

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Волгоградской области**

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель Управления
Федеральной службы по надзору в
сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека по
Волгоградской области



О.В. Зубарева
2019 г.

**ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ
НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ ДУБОВСКОГО РАЙОНА
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ В 2018 ГОДУ
ПО ПОКАЗАТЕЛЯМ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО
МОНИТОРИНГА**

ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

Волгоград
2019

Информационный бюллетень подготовлен по показателям и данным социально-гигиенического мониторинга с использованием информации Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Волгоградской области (раздел 1 «Демографическая ситуация на территории района»; подраздел 4.3 «Социально-экономические факторы»), ГКУЗ ВОМИАЦ (раздел 2 «Анализ первичной заболеваемости населения»), ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Волгоградской области» Минтруда России (раздел 3 «Анализ показателей инвалидности детского населения»), лабораторий ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» (подразделы 4.1; 4.2 о состоянии питьевой воды и почвы).

В информационном бюллетене представлены: анализ медико-демографических показателей, динамика, структура показателей первичной заболеваемости детей, подростков, взрослого населения Дубовского района по основным классам болезней, ранговое место по данным показателям среди территорий области. Отражено состояние основных факторов среды обитания, влияющих на здоровье населения.

Информационный бюллетень подготовлен специалистами отдела социально-гигиенического мониторинга Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области (исполнители – начальник отдела, к.м.н. Н.В. Аброськина, главный специалист-эксперт Э.В. Беседина, главный специалист-эксперт, к.т.н. Д.К. Князев) с использованием баз данных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» (главный врач, к.м.н. М.Н. Скаковский) под руководством Руководителя Управления О.В. Зубаревой.

1. Демографическая ситуация на территории района

На 1.01.2018 г. численность населения Дубовского района составила 29,110 тыс. человек. Последние годы в районе отмечается тенденция к сокращению численности населения (рис. 1).

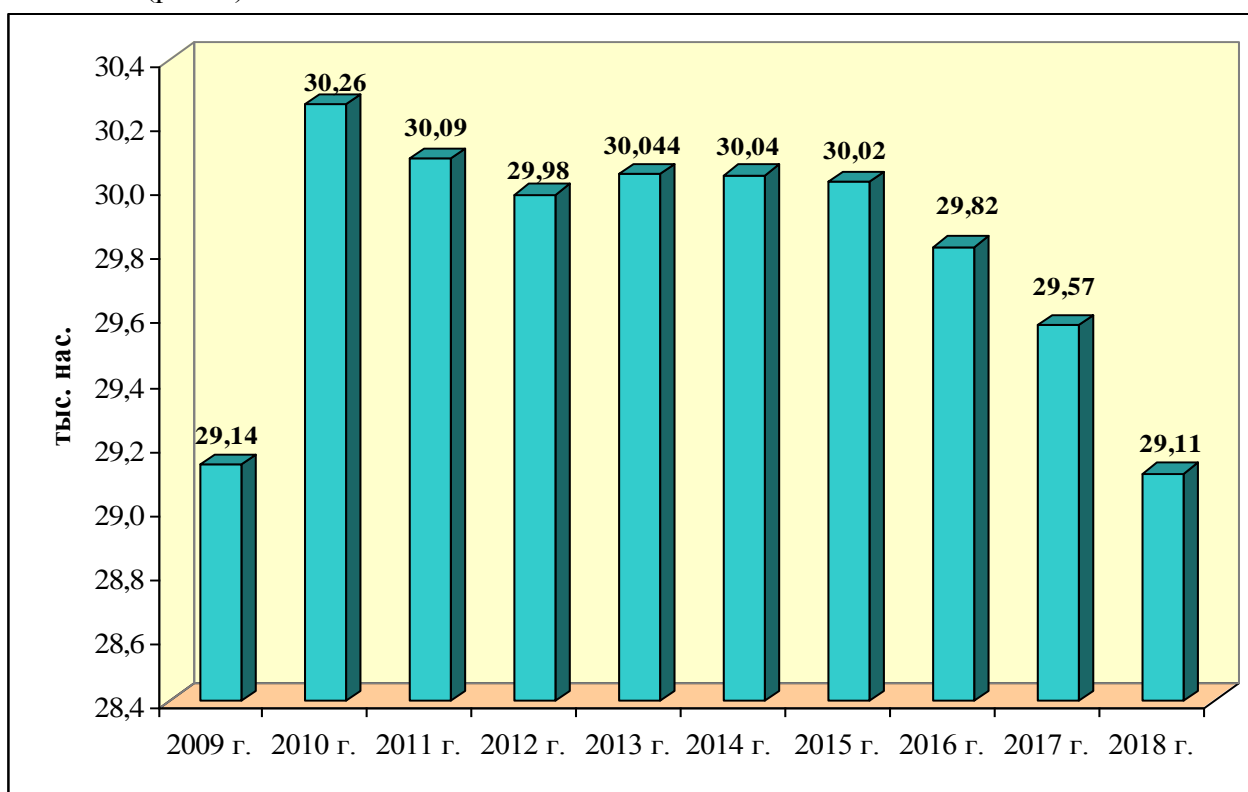


Рис. 1. Численность постоянного населения Дубовского района

В 2018 г. показатель рождаемости в Дубовском районе составил 9,3 на 1000 человек. Значение показателя оценивается как очень низкое. Район занимает по данному показателю 19 ранговое место среди административных территорий Волгоградской области (включая города Волгоград и Волжский) (рис. 2).

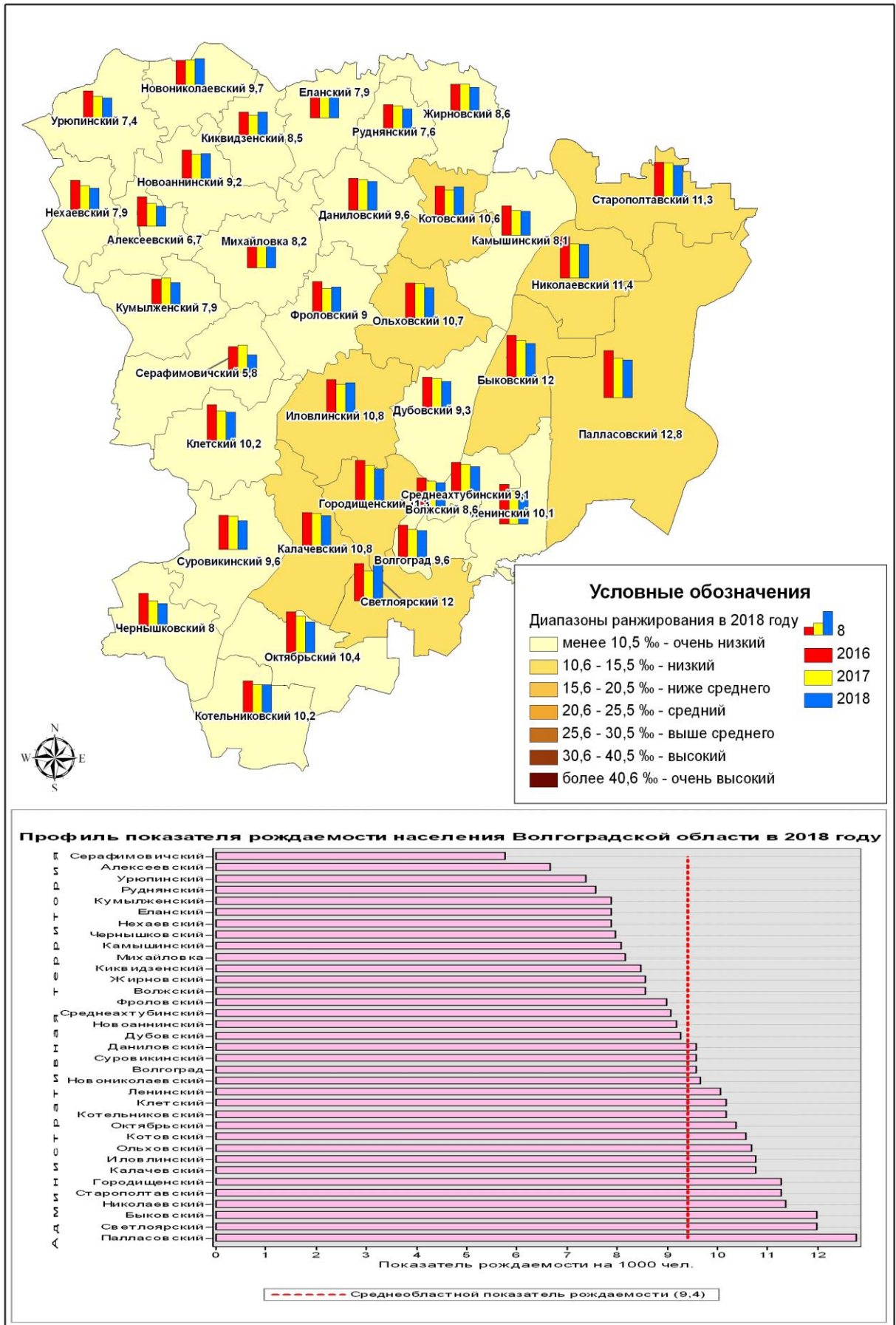


Рис. 2. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю рождаемости (2018 г.), динамика показателя за период 2016-2018 гг.

С 2012 г. в районе наметилась тенденция по снижению значений показателя рождаемости: за период 2012-2018 гг. показатель снизился на 6,2‰ (в 1,7 раза), за 2017-2018 гг. – на 1,1‰. В 2018 г. значение данного показателя в Дубовском районе ниже среднеобластного значения. При ретроспективном анализе последних пятнадцати лет максимальное значение показателя в районе отмечено в 2012 г., минимальное – в 2018 г. (рис.3).

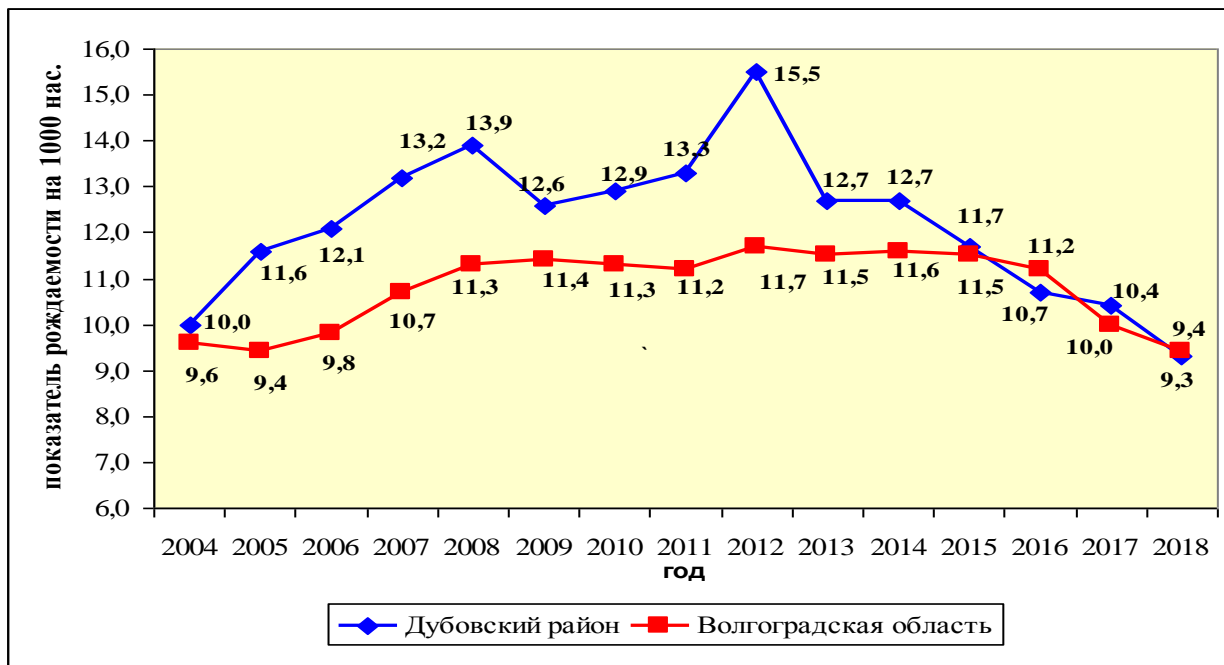


Рис. 3. Динамика показателей рождаемости населения Дубовского района и Волгоградской области в 2004-2018 гг.

По уровню показателя общей смертности Дубовский район в 2018 г. занимает 15 ранговое место среди территорий Волгоградской области - 15,1 на 1000 человек. Значение показателя оценивается как выше среднего (рис. 4).

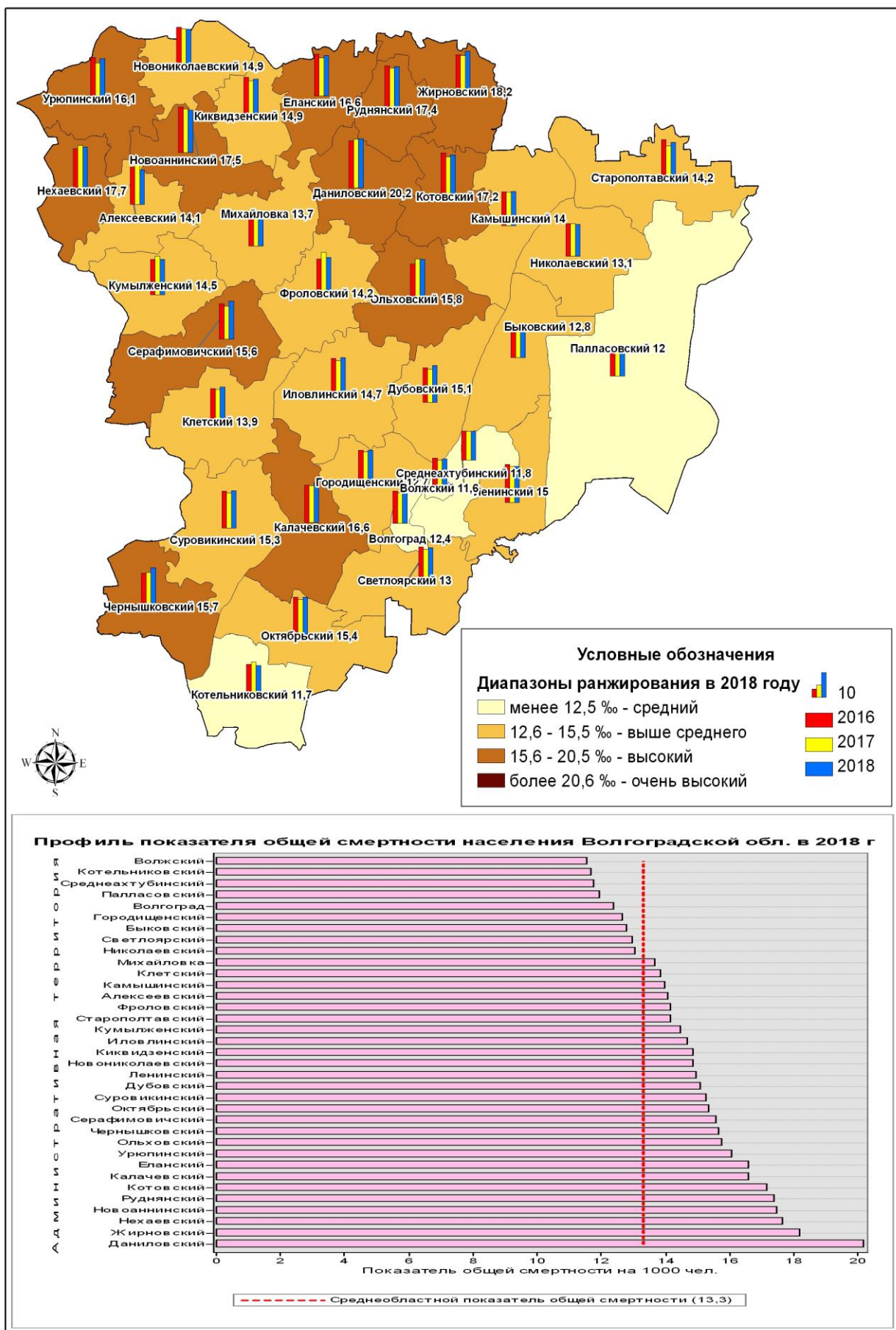


Рис. 4. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю общей смертности (2018 г.), динамика показателя за период 2016-2018 гг.

Значения показателя выросли как за последние пять лет (+0,6‰), так и за период 2017/2018 гг. (+1,6‰). За пятнадцатилетний период максимальное значение показателя отмечено в 2010 г., минимальное – в 2017 г. Весь анализируемый период значения показателя общей смертности в Дубовском районе (за исключением 2004 г.) превышают среднеобластные (рис.5).

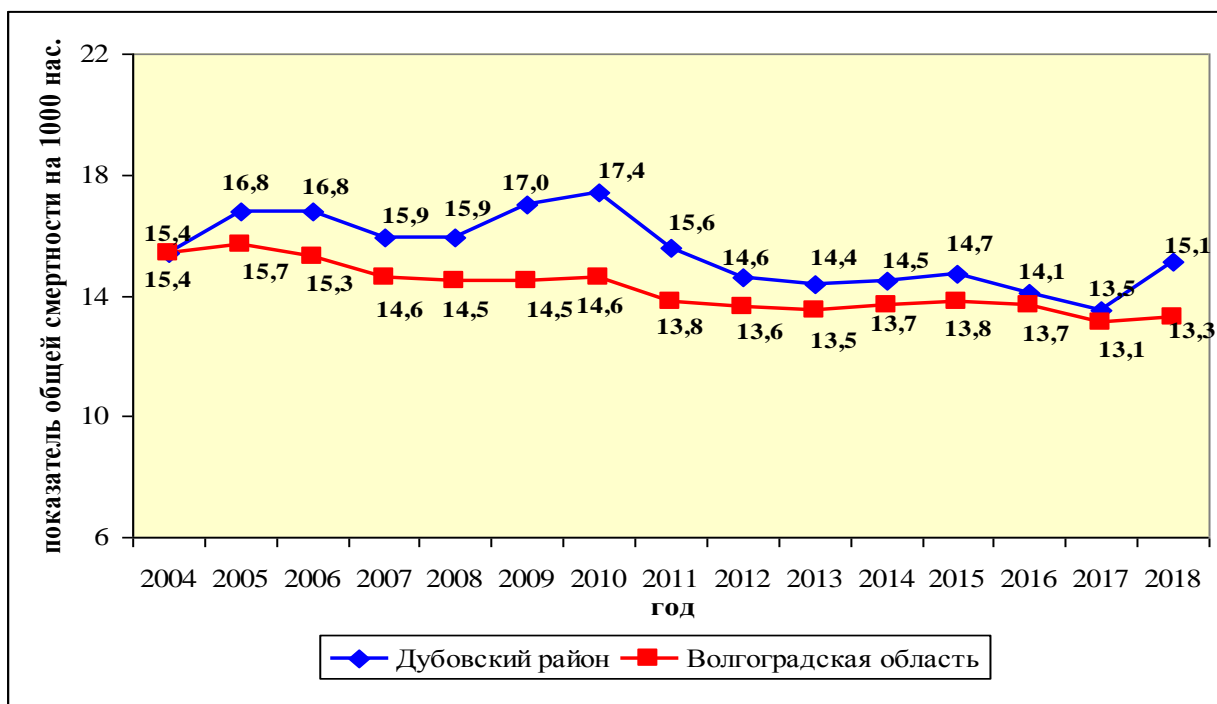


Рис. 5. Динамика показателей общей смертности населения Дубовского района и Волгоградской области в 2004-2018 гг.

За период 2004-2018 гг. в Дубовском районе смертность ежегодно превышает рождаемость за исключением 2012 г. (рис. 6).

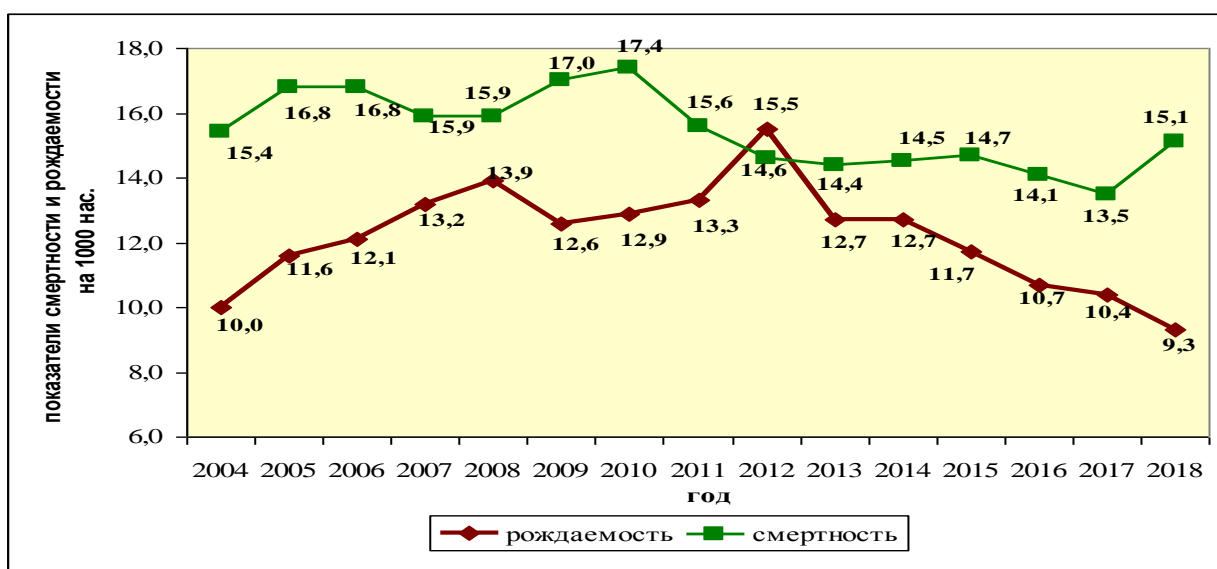


Рис. 6. Динамика показателей рождаемости и смертности населения Дубовского района в 2004-2018 гг.

Показатель естественного прироста населения в Дубовском районе имеет отрицательное значение (рис. 7).

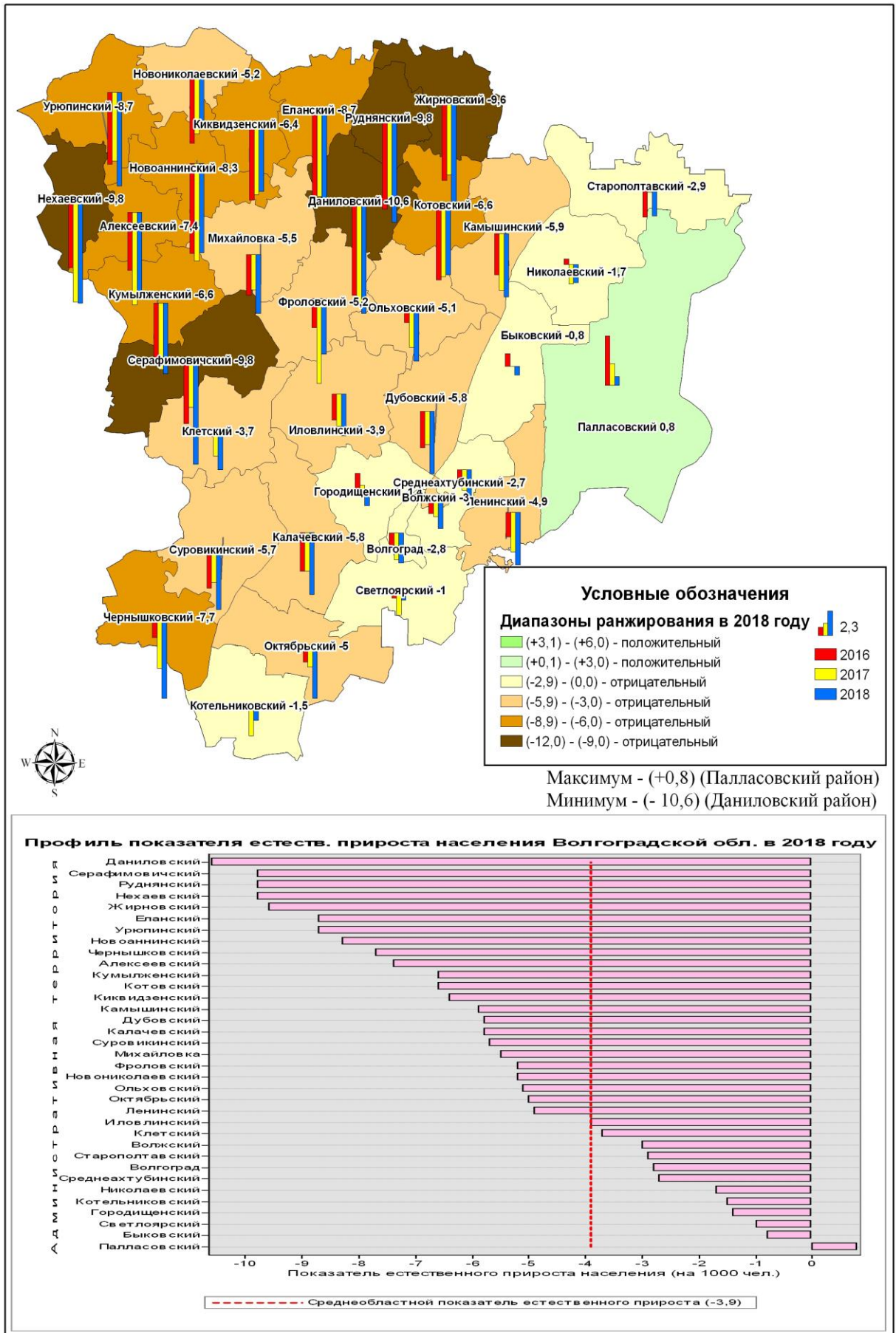


Рис.7. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю естественного прироста населения (2018 г.), динамика показателя за период 2016-2018 гг.

В 2018 г. показатель естественной убыли населения в Дубовском районе превышает среднеобластной в 1,5 раза (табл.1).

Таблица 1

**Показатели естественного прироста (убыли) населения (на 1000 нас.)
Дубовского района и Волгоградской области в 2009-2018 гг.**

Территория	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Дубовский район	-4,4	-4,5	-2,3	0,9	-1,7	-1,8	-3,0	-3,4	-3,1	-5,8
Волгоградская область	-3,1	-3,3	-2,6	-1,9	-2,0	-2,1	-2,3	-2,5	-3,1	-3,9

В структуре смертности населения Дубовского района в 2018 году на первом месте - болезни системы кровообращения (32,6%), на втором месте – старость (17,0%), на третьем – новообразования (15,1%) (рис. 8).

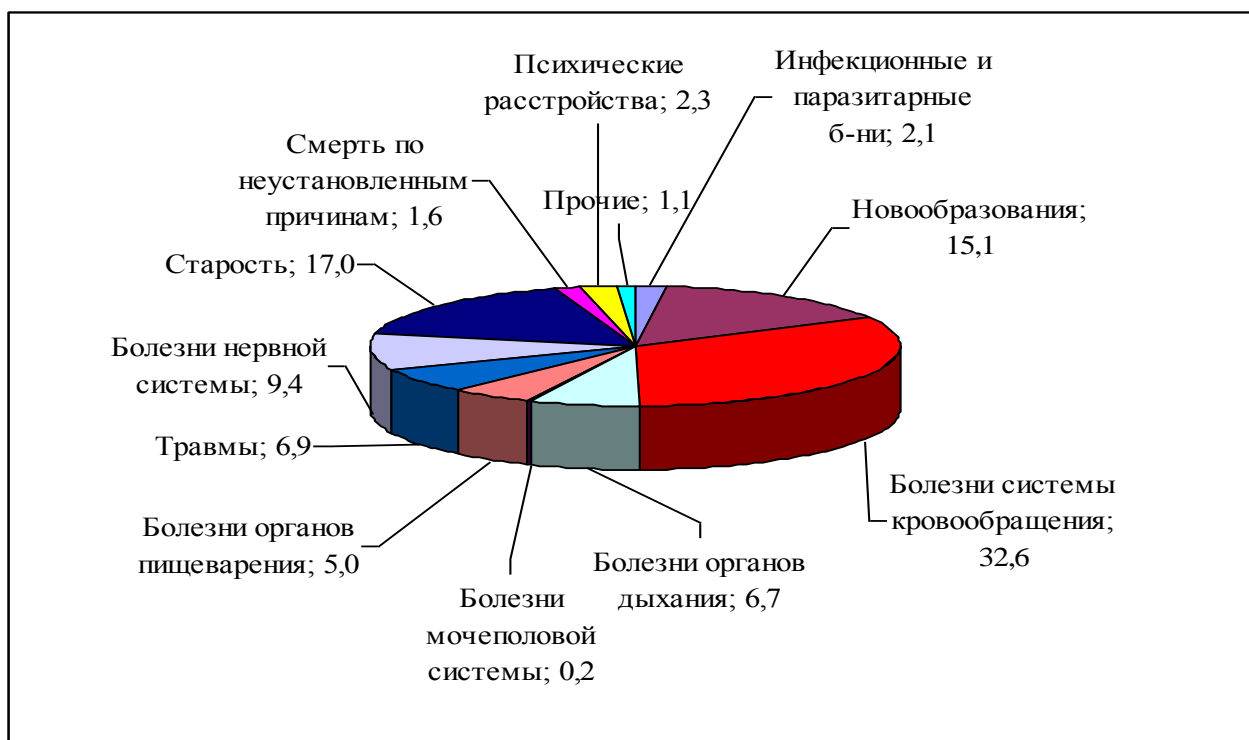


Рис. 8. Структура (%) смертности населения Дубовского района в 2018 году

Положительным фактом является снижение показателя смертности населения Дубовского района (на 100 тыс. нас.) от лидирующей причины – болезней системы кровообращения за последние пять лет (-40%) и период 2017-2018 гг. (-2%).

В 2018 г. показатели смертности от новообразований, болезней органов дыхания, инфекционных болезней, травм, отравлений и других последствий воздействия внешних факторов в Дубовском районе превышают среднеобластные значения. Показатель смертности от старости, занимающей второе место в структуре причин смертности населения района, существенно превышает среднеобластной - в 2,5 раза.

За последние пять лет выросли показатели смертности населения района от новообразований, травм, отравлений и несчастных случаев, болезней органов пищеварения, болезней эндокринной системы, инфекционных болезней (табл. 2).

Таблица 2

**Смертность населения Дубовского района и Волгоградской области
по основным причинам (на 100 тыс. населения) за 2014-2018 гг.**

Основные причины смерти	Территория	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Болезни системы кровообращения	Волгоградская обл.	745,6	734,5	703,3	673,4	691,9
	Дубовский район	812,5	802,2	643,2	501,0	491,4
Новообразования	Волгоградская обл.	218,2	237,1	232,7	224,3	218,3
	Дубовский район	193,1	234,0	229,0	211,3	228,4
Травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних факторов	Волгоградская обл.	118,0	113,3	103,3	92,4	89,2
	Дубовский район	99,9	140,4	87,6	129,5	103,8
Болезни органов пищеварения	Волгоградская обл.	84,9	83,6	79,4	75,8	76,6
	Дубовский район	59,9	56,8	43,8	54,5	76,1
Болезни органов дыхания	Волгоградская обл.	66,5	44,1	40,6	35,8	36,2
	Дубовский район	113,2	86,9	90,9	71,6	100,4
Инфекционные и паразитарные болезни	Волгоградская обл.	20,8	22,9	23,4	21,7	22,6
	Дубовский район	30,0	20,1	16,8	20,4	31,1
- в т.ч. туберкулез	Волгоградская обл.	13,1	12,1	11,1	8,8	8,3
	Дубовский район	16,7	10,0	16,8	10,2	6,9
Болезни эндокринной системы	Волгоградская обл.	12,0	16,1	11,3	16,9	20,6
	Дубовский район	10,0	13,4	3,4	0	13,8
Старость	Волгоградская обл.	46,2	68,4	105,0	100,6	102,9
	Дубовский район	3,3	63,5	239,1	187,5	256,1

Младенческая смертность

Младенческая смертность является важнейшим показателем здоровья и социального благополучия на территории ввиду многофакторности его формирования.

В 2018 г. показатель младенческой смертности в Дубовском районе составил 3,3 на 1000 родившихся живыми. По значению данного показателя район занимает в 2018 г. 28 ранговое место среди административных территорий области (включая города Волгоград и Волжский). Положительным фактом является то, что значения показателя в 2017-2018 гг. в Дубовском районе ниже среднеобластных значений.

За последние пять лет максимальное значение показателя в Дубовском районе отмечено в 2015 г., минимальное – в 2017 г. (рис. 9).

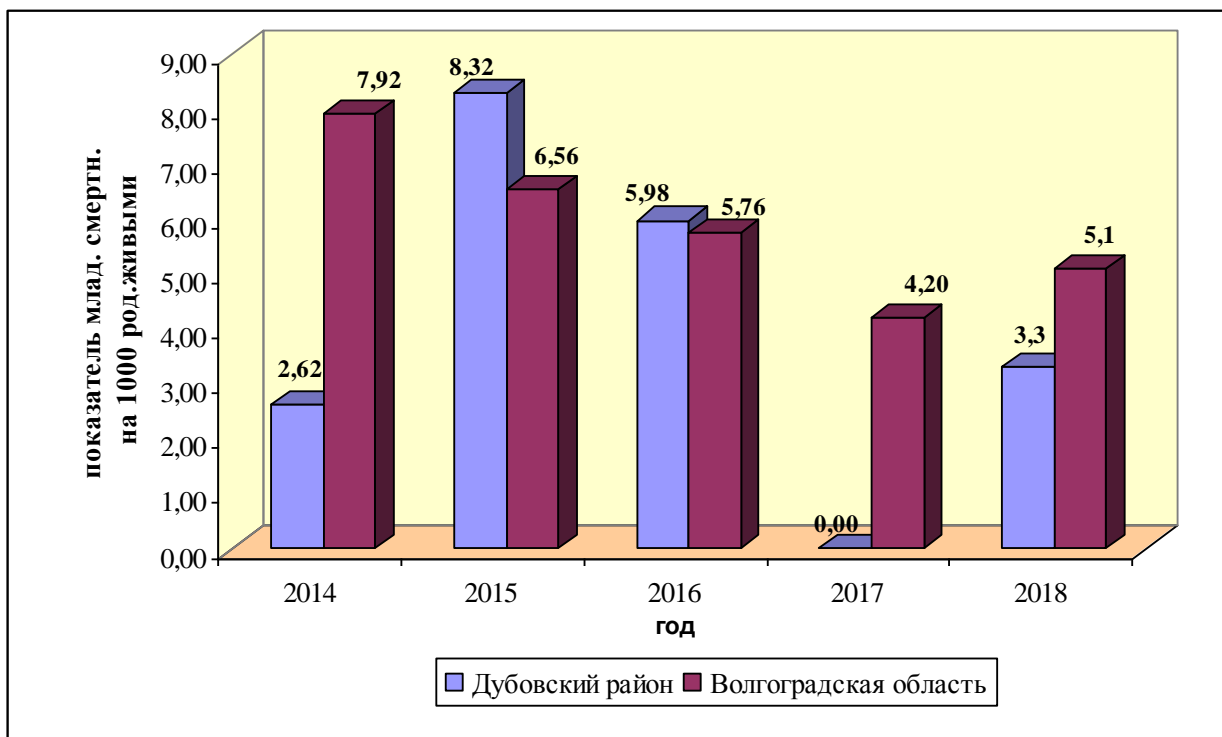


Рис. 9. Динамика значений показателя младенческой смертности Дубовского района и Волгоградской области (на 1000 родившихся живыми) за период 2014-2018 гг.

2. Анализ первичной заболеваемости населения

Первичная заболеваемость *детского населения (0-14 лет)* Дубовского района в 2018 г. составила 108654,6 на 100 тыс. детск. нас., ранговое место среди административных территорий области по данному показателю – 25 (в 2017 г. – 22 место) (рис. 10).

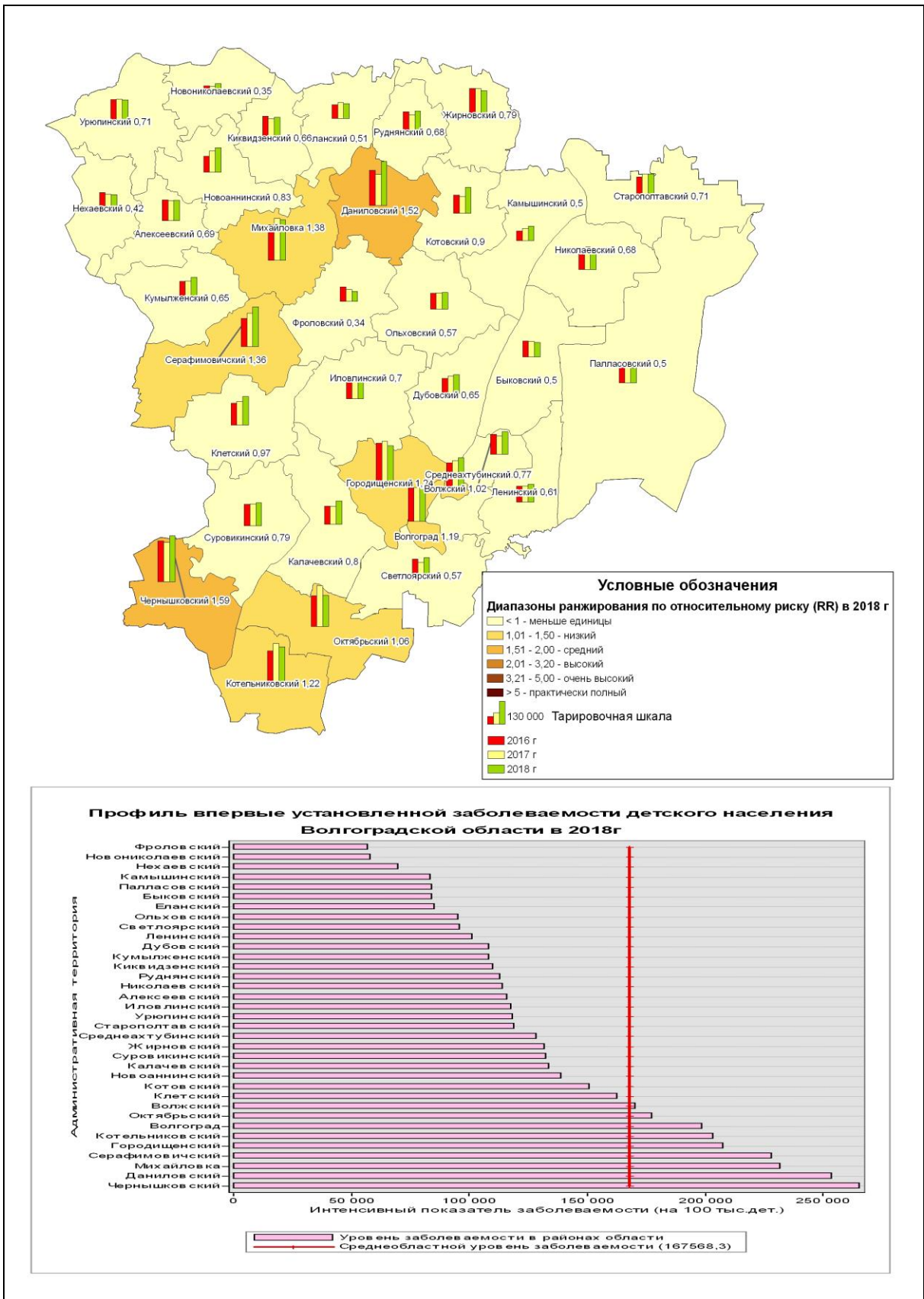


Рис. 10. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю первичной заболеваемости детского населения (2018 г.), динамика показателя за период 2016-2018 гг.

За период 2016-2018 гг. динамика показателей первичной заболеваемости детского населения Дубовского района (включая отдельные нозологии) представлена в табл.3. Отмечается прирост заболеваемости как за последний год, так и за трехлетний период. Однако, положительным аспектом является то, что за период 2017-2018 гг. снизились значения показателя врожденных пороков развития, а также первичной заболеваемости детей болезнями органов дыхания и мочеполовой системы.

Таблица 3

Первичная заболеваемость детского населения Дубовского района в 2016-2018 гг.

Наименование классов и отдельных болезней	Показатель на 100 000 детского населения по годам			темп прироста /убыли 2018/2016, %	темп прироста /убыли 2018/2017, %
	2016 г.	2017 г.	2018 г.		
Всего	86721,99	98671,6	108654,6	+25,3	+10,1
В том числе :					
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	2546,21	4508,9	6897,2	+170,9	+53,0
Новообразования	94,3	168,4	170,1	+80,4	+1,0
Болезни крови и кроветворных органов	1716,33	972,9	1587,3	-7,5	+63,2
- анемии	1716,33	954,2	1587,3	-7,5	+66,3
Болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ	603,55	1365,8	5385,5	+792,3	+294,3
- ожирение	207,47	318,1	1001,5	+382,7	+214,8
Психические расстройства и расстройства поведения	75,44	430,3	434,6	+476,1	+1,0
Болезни нервной системы	433,8	131,0	1247,2	+187,5	+852,1
Болезни глаза и его придаточного аппарата	1490,0	991,6	1341,6	-10,0	+35,3
-миопия	1112,8	991,6	1077,1	-3,2	+8,6
Болезни уха и сосцевидного отростка	490,38	392,9	510,2	+4,0	+29,9
Болезни системы кровообращения	207,47	112,3	18,9	-90,9	-83,2
Болезни органов дыхания	68332,7	72160,9	69595,6	+1,8	-3,6
- пневмонии	622,41	523,9	755,9	+21,4	+44,3
- аллергический ринит (поллиноз)	-	-	37,8	-	-
Болезни органов пищеварения	1546,59	5781,1	6727,1	+335,0	+16,4
- гастрит и дуоденит	37,72	37,4	0	-100,0	-100,0
Болезни костно-мышечной системы	961,9	2001,9	2947,9	+206,5	+47,3
Болезни мочеполовой системы	301,77	1440,6	1190,5	+294,5	-17,4
Болезни кожи и подкожной клетчатки	226,33	93,6	170,1	-24,8	+81,7
- атопический дерматит	207,47	93,6	170,1	-18,0	+81,7
Врожденные аномалии (пороки развития)	735,57	4097,3	2721,1	+269,9	-33,6
Травмы, отравления и некоторые др. последствия воздействия внешних причин	2829,12	1739,9	4270,6	+51,0	+145,5

Ретроспективный анализ значений показателя первичной заболеваемости детского населения в районе за последние десять лет показывает, что они стабильно ниже среднеобластных. Минимальное значение показателя за последние десять лет отмечено в 2011 г., максимальное – в 2012 г. (рис. 11).

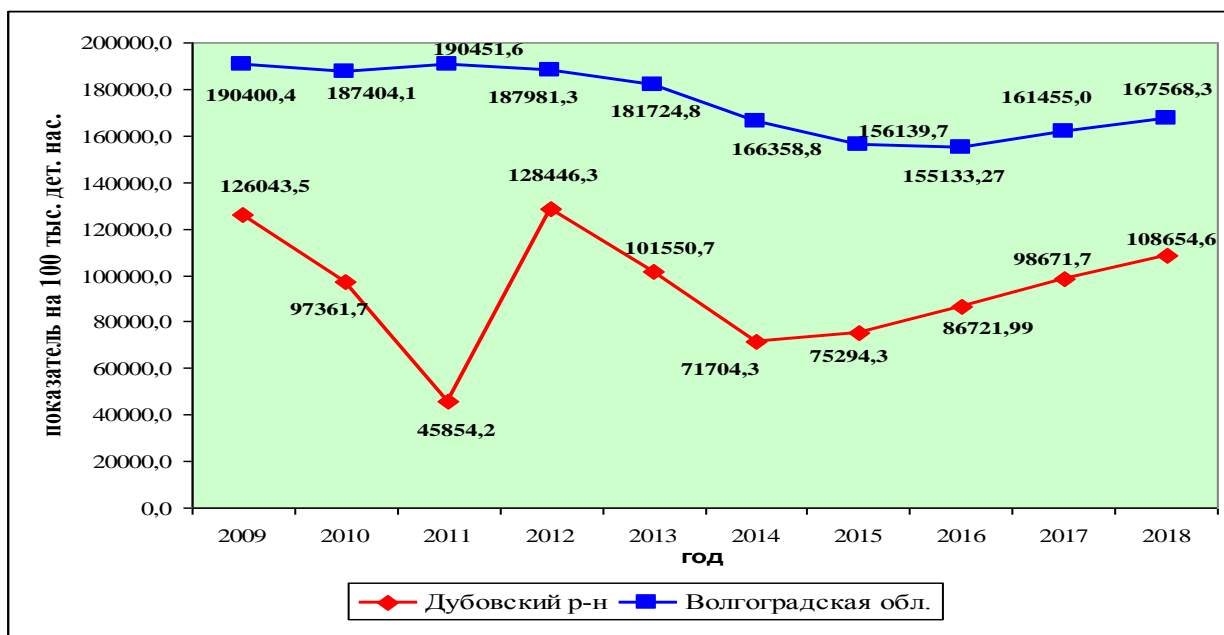


Рис. 11. Динамика показателей первичной заболеваемости детского населения Дубовского района и Волгоградской области в 2009-2018 гг.

В структуре первичной заболеваемости детского населения района в 2018 г. лидируют болезни органов дыхания (64%), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (6,4%), болезни органов пищеварения (6,2%), болезни эндокринной системы нарушения обмена веществ (5,0%), травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин (3,9%).

В 2018 г. показатель *первичной заболеваемости подросткового населения* Дубовского района составил 60132,2 на 100 тыс. подросткового населения - 33 ранговое место среди территорий области (в 2017 г. - 34) (рис. 12).

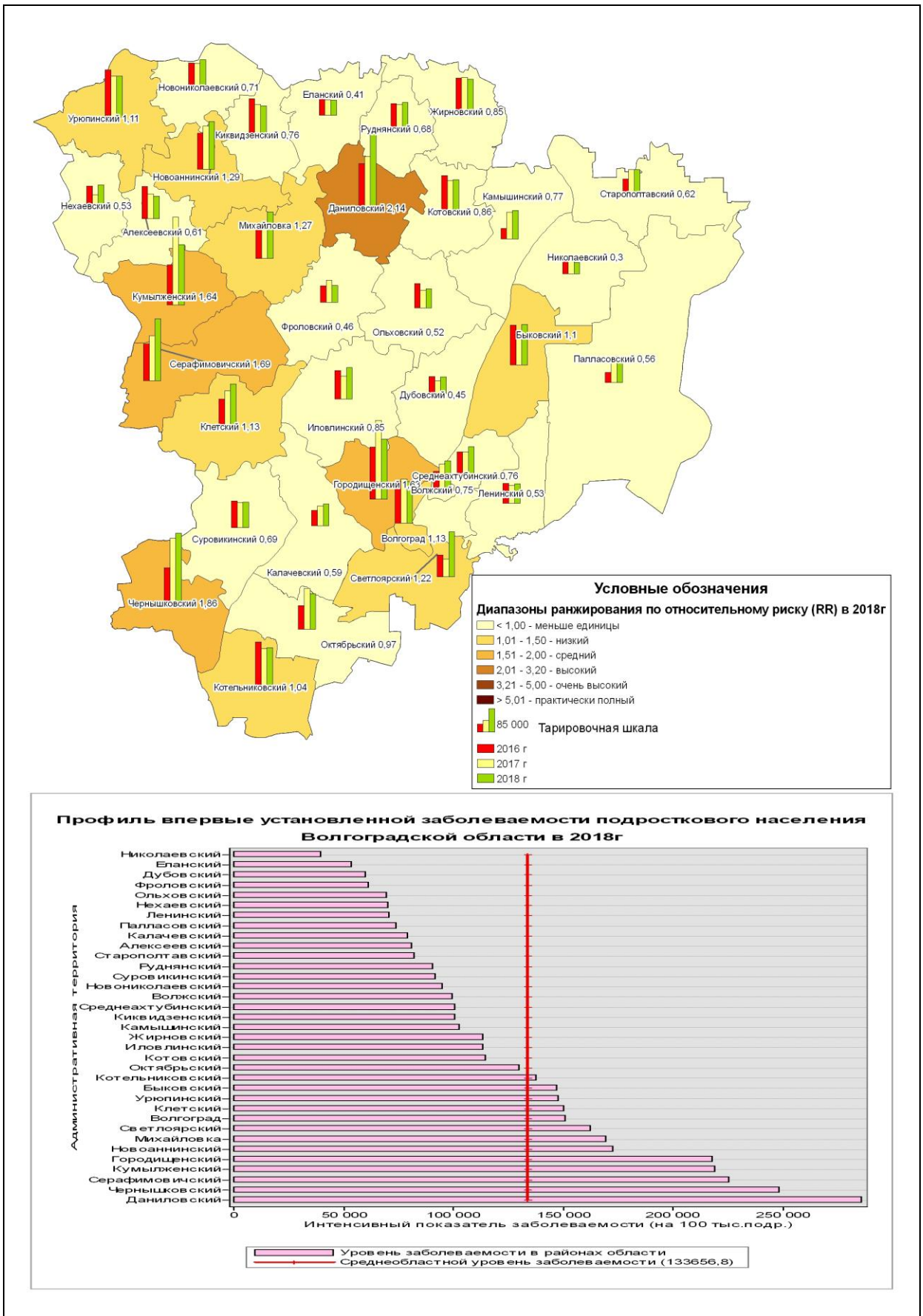


Рис. 12. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю первичной заболеваемости подросткового населения (2018 г.), динамика показателя 2016-2018 гг.

За период 2016-2018 гг. динамика показателей первичной заболеваемости подросткового населения (15-17 лет) Дубовского района (включая отдельные нозологии) представлена в табл.4. За трехлетний период первичная заболеваемость подростков в районе несколько снизилась (-2,5%). Однако, за последний год темп ее прироста составил +30%.

Таблица 4

Первичная заболеваемость подросткового населения Дубовского района в 2016-2018 гг.

Наименование классов и отдельных болезней	Показатель на 100 000 подросткового населения по годам			темп прироста /убыли 2018/2016, %	темп прироста /убыли 2018/2017, %
	2016 г.	2017 г.	2018 г.		
Всего	61693,12	46220,3	60132,2	-2,5	+30,1
В том числе :					
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1375,66	1187,9	2533,0	+84,1	+113,2
Болезни крови и кроветворных органов	529,1	432,0	440,5	-16,7	+2,0
- анемии	529,1	432,0	440,5	-16,7	+2,0
Болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ	2645,5	1295,9	1872,3	-29,2	+44,5
- ожирение	423,28	216,0	330,4	-21,9	+53,0
Психические расстройства и расстройства поведения	634,92	324,0	0	-100,0	-100,0
Болезни нервной системы	-	-	1652,0	-	-
Болезни глаза и его придаточного аппарата	-	755,9	770,9	-	+2,0
- миопия	-	755,9	770,9	-	+2,0
Болезни уха и сосцевидного отростка	317,46	-	440,5	+38,8	-
Болезни системы кровообращения	317,5	-	220,3	-30,6	-
Болезни органов дыхания	44550,26	28833,7	42290,8	-5,1	+46,7
Болезни органов пищеварения	846,56	6155,5	1872,3	+121,2	-69,6
Болезни костно-мышечной системы	2116,4	863,9	2422,9	+14,5	+180,5
Болезни мочеполовой системы	3174,6	2375,8	1101,3	-65,3	-53,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	740,74	540,0	110,1	-85,1	-79,6
- атопический дерматит	529,1	216,0	-	-	-
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	3703,7	2915,8	2973,6	-19,7	+2,0

За период 2009-2018 гг. (за исключением 2012 г.) показатели первичной заболеваемости подростков Дубовского района отмечались ниже среднеобластных. В 2018 г. данный показатель в районе менее среднеобластного в 2,2 раза (рис. 13).

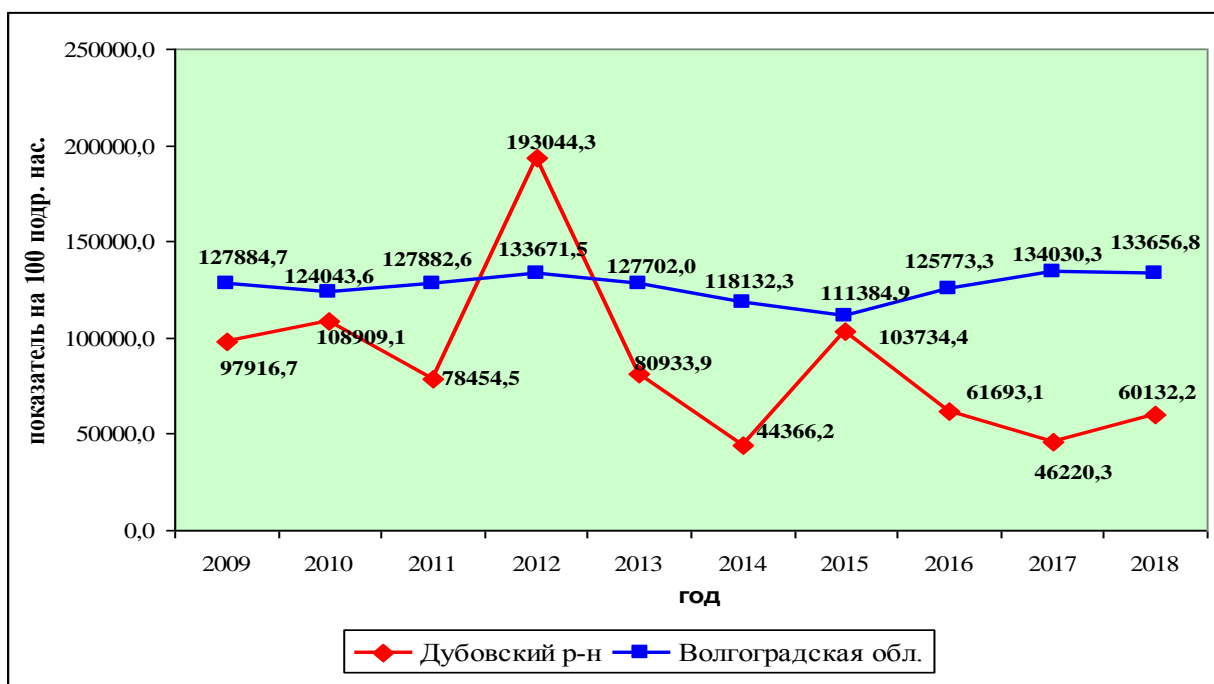


Рис. 13. Динамика показателей первичной заболеваемости подросткового населения Дубовского района и Волгоградской области в 2009-2018 гг.

В структуре первичной заболеваемости подростков в 2018 г. ведущие ранговые места занимают болезни органов дыхания (70,3%), травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин (4,95%), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (4,2%), болезни костно-мышечной системы (4,0%), болезни органов пищеварения (3,1%).

В 2018 г. показатель *первичной заболеваемости взрослого населения* Дубовского района составил 21373,3 на 100 тыс. взрослого населения - 32 ранговое место среди административных территорий области, включая города Волгоград и Волжский (в 2017 г. - 33) (рис. 14).

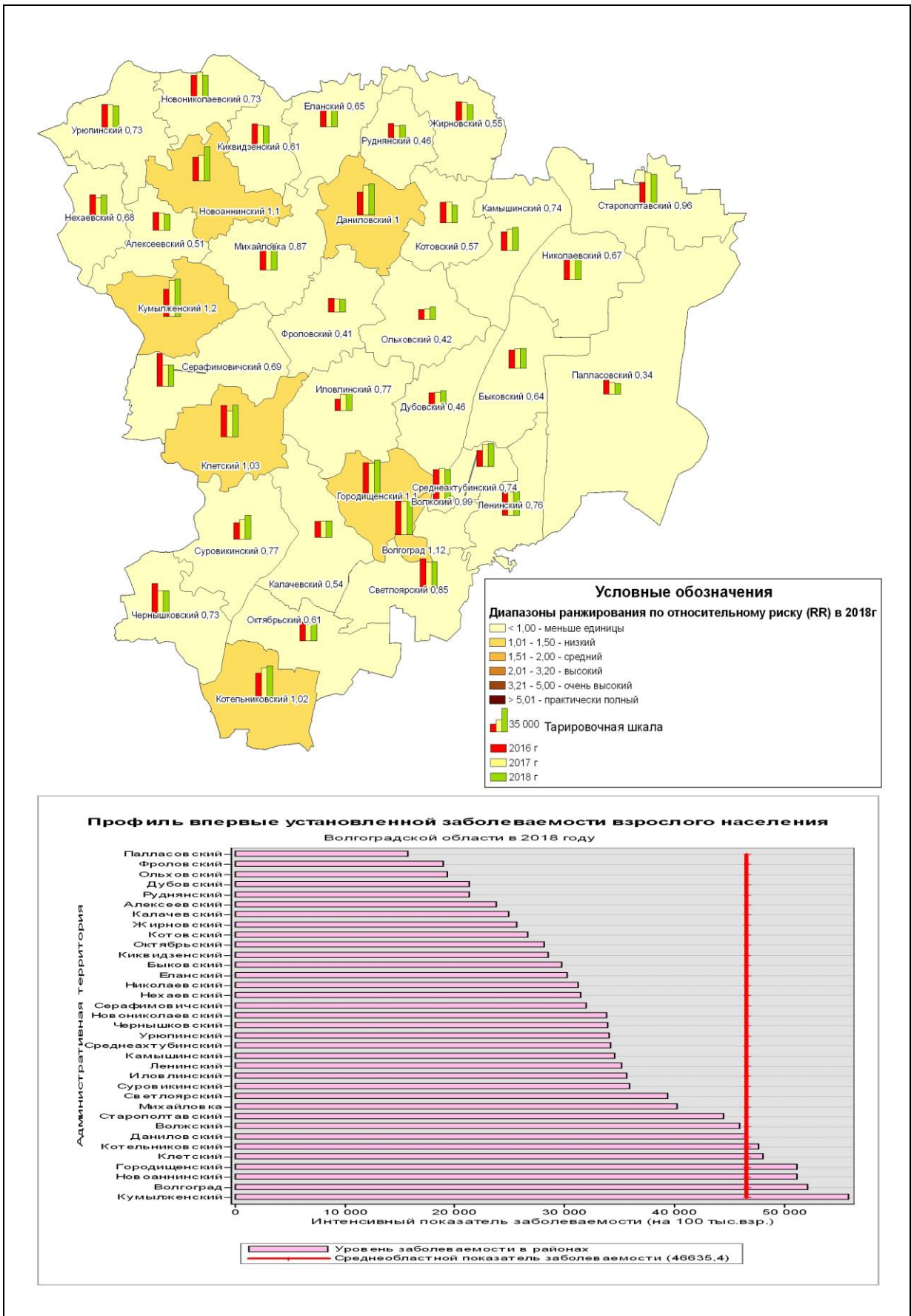


Рис. 14. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю первичной заболеваемости взрослого населения (2018 г.), динамика показателя 2016-2018 гг.

За период 2016-2018 гг. динамика показателей первичной заболеваемости *взрослого населения (старше 18 лет)* Дубовского района (включая отдельные нозологии) представлена в табл. 5. За последние три года и за период 2017-2018 гг. первичная заболеваемость у данного возрастного контингента выросла.

Таблица 5

Первичная заболеваемость взрослого населения Дубовского района в 2016-2018 гг.

Наименование классов и отдельных болезней	Показатель на 100 000 взрослого населения по годам			темп прироста /убыли 2018/ 2016, %	темп прироста /убыли 2018/ 2017, %
	2016 г.	2017 г.	2018 г.		
Всего	18777,6	19428,7	21373,3	+13,8	+10,0
В том числе :					
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	265,0	269,0	272,2	+2,7	+1,2
Новообразования	441,7	448,4	505,6	+14,5	+12,8
Болезни крови и кроветворных органов	12,6	25,6	25,9	+105,6	+1,2
- анемии	12,6	17,1	17,3	+37,3	+1,2
Болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ	517,4	525,2	531,5	+2,7	+1,2
- ожирение	88,3	89,7	138,3	+56,6	+54,2
- сахарный диабет	387,0	392,8	350,0	-9,6	-10,9
Психические расстройства и расстройства поведения	130,4	153,7	155,6	+19,3	+1,2
Болезни нервной системы	281,8	230,6	233,4	-17,2	+1,2
Болезни глаза и его придаточного аппарата	1501,7	1443,3	1499,5	-0,1	+3,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	319,69	324,5	328,4	+2,7	+1,2
Болезни системы кровообращения	4471,5	4539,1	4593,6	+2,7	+1,2
-болезни, характеризующиеся повышенным давлением	2132,7	2164,9	2190,9	+2,7	+1,2
Болезни органов дыхания	5619,8	5704,8	4731,9	-15,8	-17,1
- бронхит хронический и неуточн., эмфизема	79,9	81,1	82,1	+2,8	+1,2
- пневмонии	357,6	320,3	324,1	-9,4	+1,2
Болезни органов пищеварения	841,3	871,1	881,6	+4,8	+1,2
- язва желудка и 12-перстной кишки	79,9	81,1	82,1	+2,8	+1,2
- гастрит и дуоденит	567,9	576,5	583,4	+2,7	+1,2
Болезни костно-мышечной системы	252,4	256,2	259,3	+2,7	+1,2
Болезни мочеполовой системы	837,1	849,7	860,0	+2,7	+1,2
Болезни кожи и подкожной клетчатки	122,0	47,0	47,5	-61,1	+1,1
Травмы, отравления и некоторые др. последствия воздействия внешних причин	2153,7	2715,7	5462,2	+153,6	+101,1

За последние десять лет минимальное значение показателя первичной заболеваемости взрослого населения Дубовского района отмечено в 2011 г., максимальное – в 2010 г. На протяжении анализируемого периода уровни первичной заболеваемости данного возрастного контингента в Дубовском районе стабильно ниже областных. В 2018 г. данный показатель менее среднеобластного в 2,2 раза (рис.15).

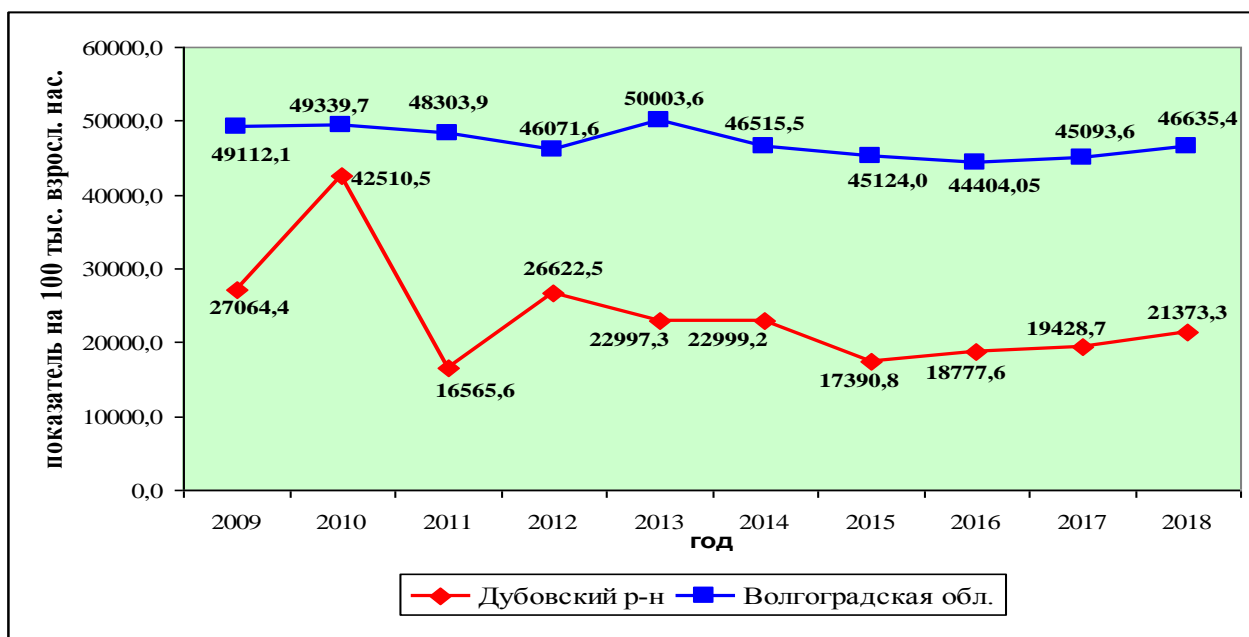


Рис. 15. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения Дубовского района и Волгоградской области в 2009-2018 гг.

Однако, несмотря на низкий уровень первичной заболеваемости взрослого населения района в целом, в 2018 г. превышает среднеобластное значение заболеваемости в данной возрастной группе болезнями системы кровообращения – 4593,6 на 100 тыс. взрсл. нас. (5 ранговое место среди территорий Волгоградской области).

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения района в 2018 г. ведущие ранговые места занимают травмы, отравления и др. последствия воздействия внешних причин (25,6%), болезни органов дыхания (22,1%), болезни системы кровообращения (21,5%), болезни глаза и его придаточного аппарата (7,0%).

При сравнении показателей первичной заболеваемости в 2018 г. и рассчитанных среднемноголетних фоновых значений на административной территории отмечается превышение фоновых показателей во всех возрастных группах (табл. 7).

Таблица 7

Анализ динамики первичной заболеваемости населения Дубовского района за период 2014-2018 гг. в разрезе возрастных групп

Первичная заболеваемость (на 100 тыс. нас.)					Фоновый уровень заболеваемости населения территории (на 100 тыс. нас.)	Сравнение показателей 2018 г. с фоновым значением
2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.		
<i>Детское население (0-14 лет)</i>						
71704,3	75294,3	86721,99	98671,7	108654,6	77906,9	Выше на 39%
<i>Подростковое население (15-17 лет)</i>						
44366,2	103734,4	61693,12	46220,3	60132,2	50239,6	Выше на 19,7%
<i>Взрослое население (18 лет и старше)</i>						
22999,2	17390,8	18777,6	19428,7	21373,3	18532,4	Выше на 15,3%

3. Анализ показателей инвалидности детского населения

Детская инвалидность является актуальнейшей медико-социальной проблемой. Мероприятия по профилактике возникновения инвалидности, а также реабилитация и меры социальной защиты инвалидов требуют многоуровневой совместной работы различных ведомств и учреждений. При ведении социально-гигиенического мониторинга учреждениями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека осуществляется накопление, систематизация и анализ данных, а также информирование по результатам аналитических работ.

В Дубовском районе показатель первичной детской инвалидности в 2018 г. составил 11,4 на 10 тыс. нас. 0-17 лет, значение меньше среднеобластного на 35%. При анализе многолетней динамики значений данного показателя в Дубовском районе отмечается существенный разброс, достигающий пятикратной разницы между минимальным и максимальным значениями. За последние пять лет максимальное значение определялось в 2015 г., минимальное – в 2016 г. За данный период показатель снизился на 35%, а за 2017-2018 гг. – на 40% (рис.16).

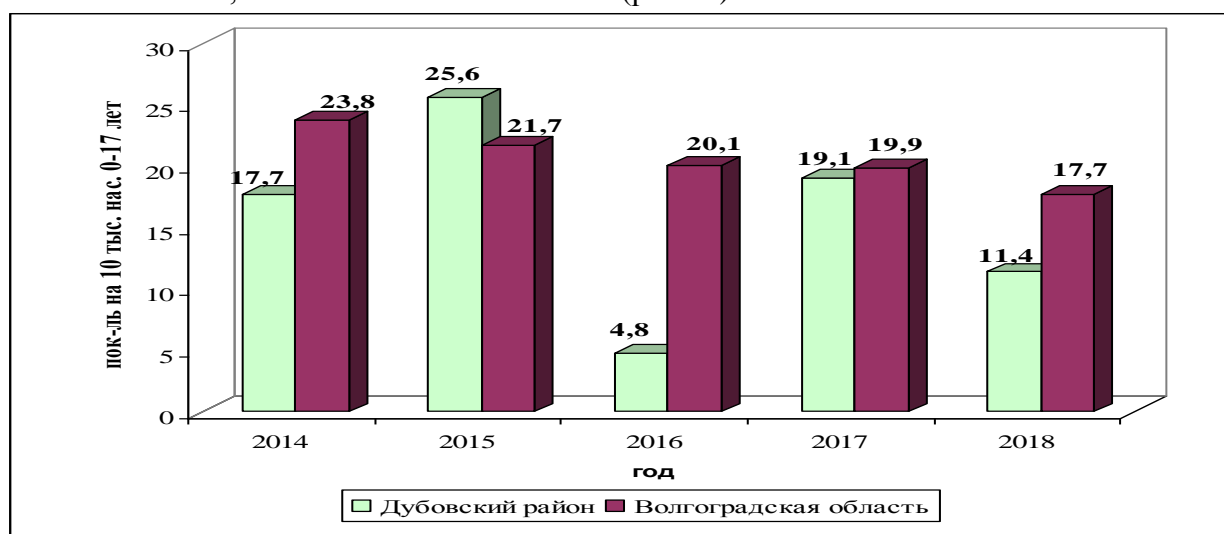


Рис. 16. Динамика показателя первичной детской инвалидности (на 10 тыс. нас. 0-17 лет) Дубовского района и Волгоградской области за 2014-2018 гг.

4. Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Дубовского района по данным социально-гигиенического мониторинга

4.1. Состояние питьевой воды централизованного водоснабжения

В государственной системе наблюдений за факторами среды обитания важнейшим звеном является контроль за качеством питьевой воды. Решение проблемы безопасного питьевого водоснабжения населения района является приоритетной проблемой обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.

Мониторинговый отбор проб питьевой воды проводился в г. Дубовка (ЦРБ), с. Песковатка, с. Горный Балыклей.

Лабораторный контроль осуществлялся ежемесячно в течение года. При проведении анализа результатов мониторинга учитывались такие показатели как количество проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим, санитарно-химическим, микробиологическим показателям, а также был рассчитан показатель суммарного химического загрязнения воды ($K_{\text{вода}}$) (вычисляется по сумме отношений фактических концентраций каждого из присутствующих в питьевой воде веществ к их ПДК).

Во всех мониторинговых точках района выявляются повышенные концентрации железа. Кроме того, отмечались единичные превышения ПДК нитратов (г. Дубовка - в 2016 г.), сульфатов (г. Дубовка - в 2017 г.). При этом, по данным социально-гигиенического мониторинга за последние три года наблюдается снижение удельного веса проб воды по санитарно-химическим показателям, не соответствующих гигиеническим нормативам.

В 2018 г. в с. Песковатка и с. Горный Балыклей были выявлены превышения микробиологических нормативов по содержанию общих колибактерий и термотолерантных колибактерий (показатели ОКБ, ТКБ).

По паразитологическим показателям на протяжении ряда лет превышений гигиенических нормативов не наблюдается (табл.8).

Таблица 8

**Исследования питьевой воды Дубовского района
по программе социально-гигиенического мониторинга в 2016-2018 гг.**

Показатели	2016 год		2017 год		2018 год	
	Всего проб	Из них не соотв. нормативам	Всего проб	Из них не соотв. нормативам	Всего проб	Из них не соотв. нормативам
Санитарно-химические	33	13	36	12	36	7
Микробиологические	33	-	36	-	36	4
Паразитологические	33	-	36	-	36	-

Оценить степень загрязнения питьевой воды химическими веществами и определить наиболее проблемные территории при ранжировании полученных значений позволяет показатель химического загрязнения воды $K_{вода}$.

Динамика показателя суммарного химического загрязнения питьевой воды в мониторинговых точках Дубовского района представлена в таблице 9.

Наибольшее значение $K_{вода}$ в 2018 г. отмечается в мониторинговой точке г. Дубовки.

Таблица 9

**Значения показателя суммарного химического загрязнения воды
в Дубовском районе по данным СГМ в 2016-2018 гг.**

Адрес точки контроля	2016 г.	2017 г.	2018 г.
ЦРБ г. Дубовка	1,85	2,76	2,34
с. Горный Балыклей	1,82	1,87	2,03
с. Песковатка	2,67	1,5	1,49

Питьевая вода, не соответствующая гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, отрицательно влияет на состояние здоровья.

Железо в повышенных концентрациях может вызывать зуд, сухость, шелушение кожи, способствует развитию аллергических реакций, влияет на органолептические свойства питьевой воды, вызывая отрицательные ощущения при ее употреблении.

Повышенное содержание хлоридов и сульфатов обуславливает возникновение нарушений секреторной деятельности желудочно-кишечного тракта, функционирования мочевыделительной системы, влияет на водно-солевой обмен, реактивность сосудов, способствует возникновению гипертонической болезни.

Превышения нормативов по микробиологическим показателям указывают на опасность питьевой воды в эпидемиологическом аспекте с возможностью передачи кишечных заболеваний водным путем.

4.2. Состояние почвы

Являясь ключевой средой наземных экосистем и универсальным адсорбентом, почва отражает уровень как многолетнего, так и краткосрочного антропогенного воздействия на окружающую среду в целом. При попадании в нее химических элементов, микробных и паразитарных загрязнителей, почва может стать источником вторичного загрязнения продуктов питания, кормов животных, питьевой воды и атмосферного воздуха. Таким образом, мониторинг почвы играет важную роль в проведении мероприятий по уменьшению негативного влияния факторов внешней среды на здоровье населения.

Мониторинговые точки контроля почвы были установлены в г. Дубовка (м-н ПМК, ул. Гоголя, ул. Лазо) и в с. Оленье (МДОУ д/с «Оленьевский»), а с 2018 г. – только в г. Дубовка. Исследования почвы в осуществлялись лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» в теплый период года. Поводилось определение санитарно-химических (свинец, кадмий, медь, цинк, никель, ртуть, мышьяк, pH, пестициды: ГХЦГ, ДДТ), микробиологических (индекс БГКП, энтерококков, патогенная флора) и паразитологических показателей (яйца гельминтов).

Положительным фактом является отсутствие превышений гигиенических нормативов по санитарно-химическим и паразитологическим показателям за последние три года (табл. 10). При микробиологических исследованиях фиксировались единичные превышения индекса БГКП.

Таблица 10

**Исследования почвы Дубовского района
по программе социально-гигиенического мониторинга в 2016-2018 гг.**

Показатели	2016 год		2017 год		2018 год	
	Всего проб	Из них не соотв. нормативам	Всего проб	Из них не соотв. нормативам	Всего проб	Из них не соотв. нормативам
Санитарно-химические	18	-	18	-	6	-
Микробиологические	18	1	18	-	6	1
Паразитологические	18	-	18	-	6	-

Для оценки химического загрязнения почвы были использованы суммарные показатели загрязнения Z_c и $K_{\text{почвы}}$. Они позволяют косвенно судить о техногенной нагрузке на окружающую среду и ранжировать территории, выделяя наиболее проблемные.

$K_{\text{почвы}}$ определялся как сумма коэффициентов концентраций отдельных компонентов загрязнения (частное от деления фактического содержания веществ в почве на его предельно допустимую концентрацию (или ОДК)); Z_c рассчитан как сумма отношения фактического содержания каждого определяемого вещества в почве (мг/кг) к его фоновому значению.

Полученные значения данных показателей в районе за период 2016-2018 гг. представлены в таблице 11. Категория почв на территории района оценивается по суммарному показателю Z_c как допустимая (значение показателя менее 16).

Таблица 11

**Значения суммарных показателей загрязнения почвы (Zс, К_{почвы})
в Дубовском районе за период 2016-2018 гг.**

Точка отбора	2016 год		2017 год		2018 год	
	Zс	К _{почвы}	Zс	К _{почвы}	Zс	К _{почвы}
Г. Дубовка, ул. Гоголя	4,41	1,15	5,93	1,27	6,22	1,29
Г. Дубовка, ул. Лазо	5,08	1,29	5,33	1,16	-	-
Дубовский район, с. Олень	4,44	1,13	5,47	1,2	-	-

4.3. Социально-экономические показатели

Социально-экономические показатели играют немалую роль в формировании популяционного здоровья, поэтому входят в перечень показателей ведения социально-гигиенического мониторинга.

Последние годы растет количество жилой площади на одного жителя района, достигнув за последние три года максимального значения в 2017 году. Данный показатель в Дубовском районе выше среднеобластного на 3% (табл. 12).

В 2017 г.* район занимает 17 место при ранжировании территорий области по значениям данного показателя.

Таблица 12

**Количество жилой площади на 1 человека (м²) в Дубовском районе
за период 2015-2017 гг.**

2015 год	2016 год	2017 год	Темп прироста к 2015 г., %	Среднеобластной показатель 2017 г.
23,8	24,2	24,8	4,2↑	24,0

За последние три года удельный вес жилой площади в районе, оборудованной центральным отоплением, несколько вырос (+0,7%), достигнув максимального значения за данный период. Значения данного показателя в районе на протяжении ряда лет значительно ниже средних по области, та же ситуация сохраняется и в 2017 г. (табл. 13).

При ранжировании территорий области в 2017 г. Дубовский район занимает 31 место по значению данного показателя.

Таблица 13

**Динамика показателя удельного веса жилой площади, оборудованной центральным
отоплением (%), в Дубовском районе за период 2015-2017 гг.**

2015 год	2016 год	2017 год	Темп прироста к 2015 г., %	Среднеобластной показатель 2017 г.
72,2	72,4	72,7	0,7↑	97,6

Положительной динамикой в Дубовском районе является уменьшение удельного веса общей площади жилых помещений, не оборудованных водопроводом. Тенденция совпадает со среднеобластной. В 2017 г. данный показатель в районе выше среднеобластного значения на 16%.

Минимальный показатель в районе за последние три года отмечен в 2017 г., максимальный – в 2015 г. (табл.14).

Динамика показателя удельного веса общей площади жилых помещений, не имеющих водопровода (%), в Дубовском районе за период 2015-2017 гг.

2015 год	2016 год	2017 год	Темп прироста к 2015 г., %	Среднеобластной показатель 2017 г.
37,8	21,4	21,2	43,9↓	18,2

Ранжирование территорий Волгоградской области по данному показателю в 2017 г. представлено на рис. 17. Лидируют Урюпинский, Клетский и Руднянский районы. Самый низкий удельный вес площади жилых помещений без водопровода в общей жилой площади отмечен в г. Камышине (1,3%). Дубовский район занимает 31 место среди территорий области.

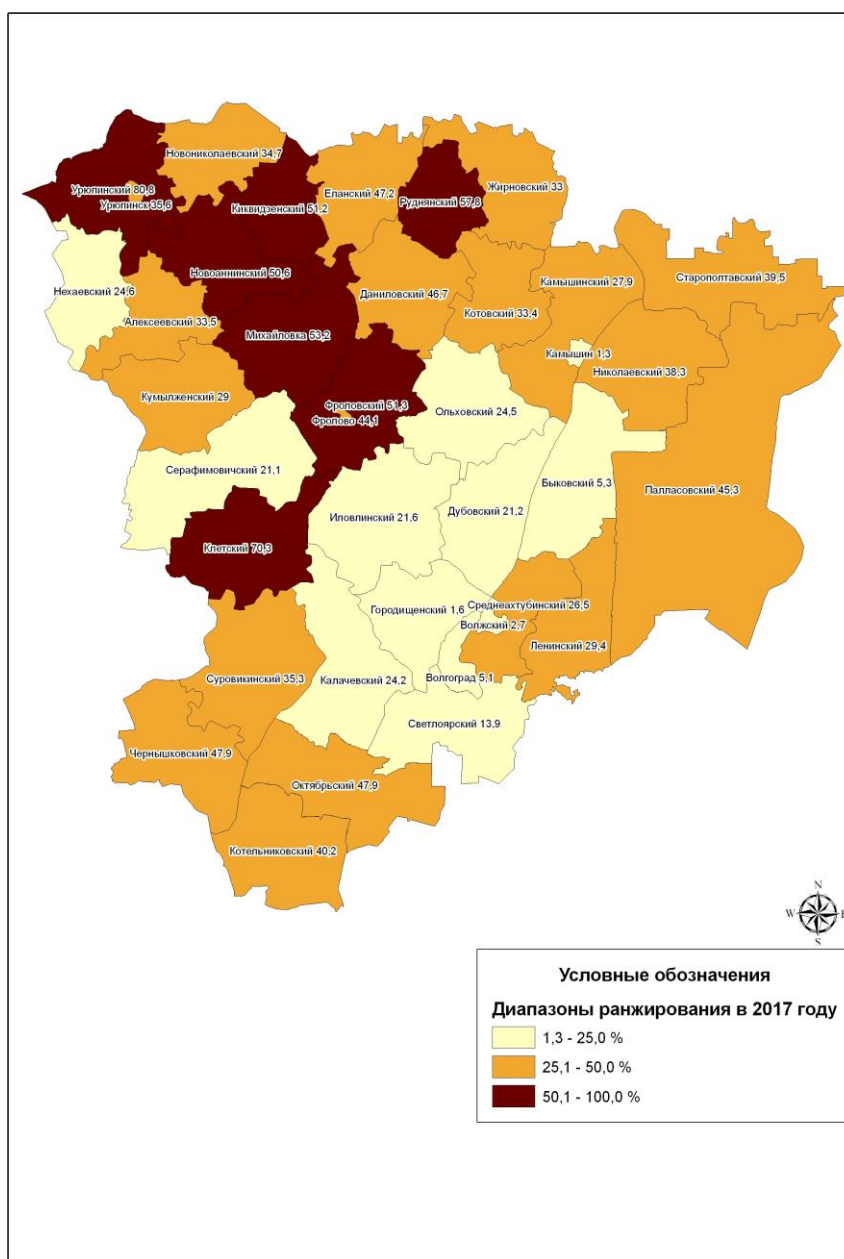


Рис. 17. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю удельного веса общей площади жилых помещений, не имеющих водопровода (%) в 2017 г.

Об улучшении бытовых условий населения района за последние годы свидетельствует факт снижения удельного веса общей площади жилых помещений, не имеющих канализации. Темп убыли данного показателя за три года составил 31%. Однако, в 2017 г. показатель в районе в 1,7 раза превышает среднеобластное значение, и при ранжировании территорий области Дубовский район занимает 28 место (табл. 15).

Таблица 15

Динамика показателя удельного веса общей площади жилых помещений, не имеющих канализации (%), в Дубовском районе за период 2015-2017 гг.

2015 год	2016 год	2017 год	Темп прироста к 2015 г., %	Среднеобластной показатель 2017 г.
54,3	37,7	37,4	31↓	22,5

**данные в разделе представлены по состоянию на 2017 г. в связи с тем, что по территориям органами статистики они представляются позднее 1 июня.*

Выводы:

При осуществлении анализа баз данных социально-гигиенического мониторинга по важнейшим медико-демографическим показателям в Дубовском районе отмечается ряд положительных демографических аспектов:

- снижение показателя смертности населения (на 100 тыс. населения) по лидирующей причине – болезням системы кровообращения за последние пять лет (-40%) и период 2017/2018 гг. (-2%);

- значения показателей смертности населения района от болезней системы кровообращения последние три года отмечаются ниже среднеобластных;

- снижение за период 2017/2018 гг. на 20% показателя смертности вследствие травм, отравлений и других последствий воздействия внешних факторов, которая является в большинстве случаев преждевременной и предотвратимой;

- в 2017-2018 гг. показатель младенческой смертности в районе ниже среднеобластного;

Однако большинство демографических показателей отражают неблагоприятную тенденцию по снижению численности постоянного населения Дубовского района и его демографическому старению:

- с 2012 г. в районе наметилась тенденция по снижению значений показателя рождаемости: за период 2012-2018 гг. показатель снизился на 6,2‰ (в 1,7 раза), за 2017-2018 гг. – на 1,1‰. В 2018 г. значение данного показателя в Дубовском районе является минимальным за последние пятнадцать лет, и уровень его менее среднеобластного;

- показатель общей смертности в районе вырос как за последние пять лет (+0,6‰), так и за период 2017/2018 гг. (+1,6‰), его значения весь анализируемый период 2004-2018 гг. превышают среднеобластные показатели;

- при ретроспективном анализе последних пятнадцати лет отмечается, что смертность ежегодно превышает рождаемость (за исключением 2012 г.), и показатель естественного прироста населения имеет отрицательное значение. В 2018 г. значение данного показателя в районе составляет -5,8 на 1000 населения и превышает среднеобластной в 1,5 раза;

- в 2018 г. показатель смертности от старости (на 100 тыс. населения), занимающей второе место в структуре причин смертности населения района, превышает среднеобластной в 2,5 раза;

При анализе первичной заболеваемости населения Дубовского района отмечаются положительные факты: на протяжении последних десяти лет показатели первичной заболеваемости детского, подросткового (кроме 2012 г.) и взрослого возрастных контингентов населения района ниже среднеобластных, по их значению район занимает последние ранговые места среди административных территорий Волгоградской области, за последний год снизилась частота впервые выявленных врожденных пороков развития у детей, снизилась первичная заболеваемость детей болезнями органов дыхания и мочеполовой системы. Показатель первичной детской инвалидности снизился как за пять лет (-35%), так и за последний год (-40%), и за период 2016-2018 гг. его уровень не превышает среднеобластной.

Отрицательными аспектами являются:

- рост первичной заболеваемости всех возрастных контингентов Дубовского района за последний год;

- в 2018 г. превышает среднеобластное значение заболеваемость взрослого населения болезнями системы кровообращения – 5 ранговое место среди территорий Волгоградской области;

- в 2018 г. значения первичной заболеваемости всех возрастных групп Дубовского района превышают рассчитанный фоновый уровень.

При проведении мониторинга за основными факторами среды обитания выявляется проблема неудовлетворительного качества питьевой воды на территории района с превышениями химических и микробиологических нормативов. Так, в 2018 г. в контролируемых населенных пунктах выявлялись превышения ПДК железа, а также общих колибактерий и термотолерантных колибактерий. Повышенные концентрации железа в питьевой воде объясняются особенностями почв водоносных горизонтов используемых водоисточников, а превышения микробиологических показателей свидетельствуют об изношенности разводящей водопроводной сети и (или) недостаточности процессов водоподготовки.

При этом по данным социально-гигиенического мониторинга за последние три года сократилось число проб, не соответствующих нормативам по санитарно-химическим показателям, отсутствие превышений микробиологических нормативов в 2016-2017 гг., на протяжении ряда лет отсутствуют превышения гигиенических нормативов по паразитологическим показателям.

Рекомендуемыми мерами по улучшению качества питьевой воды должны быть усиление мероприятий по строгой санитарной охране водоисточников, а также совершенствование технологии процессов водоподготовки, использование современных методов обеззараживания и кондиционирования. Для решения проблемы обеспечения населения качественной питьевой водой может осуществляться установка локальных систем доочистки воды в отдельных населенных пунктах, жилых и общественных зданиях, установка кулеров с водой надлежащего качества в предприятиях и учебных заведениях. Необходимы также своевременные работы по замене изношенных труб разводящей водопроводной сети, канализационных коллекторов.

Для улучшения качества поступающей водопроводной воды населению возможно рекомендовать более широкое применение в домашних условиях различных бытовых фильтров со своевременной заменой в них картриджей, обязательное кипячение питьевой воды.

Положительный факт, отмечаемый при мониторинге почвы селитебной зоны Дубовского района, - отсутствие превышений гигиенических нормативов по санитарно-химическим и паразитологическим показателям за последние три года.

Для своевременного устранения и предупреждения вредного воздействия на организм человека химических веществ и биологических факторов, загрязняющих почву, необходим строгий контроль за соблюдением регламентов работы с потенциально

опасными веществами, соблюдение правил хранения, транспортировки и утилизации твердых и жидких бытовых отходов, своевременное выявление и устранение несанкционированных свалок, выделение специальных площадок для выгула домашних животных и борьба с бродячими животными.

При анализе базовых социально-экономических показателей регионального информационного фонда СГМ, оказывающих прямое или косвенное влияние на здоровье населения и качество жизни, отрицательным фактом в Дубовском районе является высокий удельный вес жилых помещений, не имеющих водопровода и канализации с превышением среднеобластных значений. Однако, ситуация имеет тенденцию к улучшению - за последние три года данные показатели в районе снизились на 44% и 31% соответственно. Кроме того, выросло количество жилой площади на 1 жителя как за три года, так и за последний год с превышением среднеобластного значения.

Решение данного комплекса санитарных, медицинских и социальных проблем требует совместной работы органов законодательной и исполнительной власти всех уровней, учреждений здравоохранения, предприятий жилищно-коммунального хозяйства, общественных организаций.

Термины и определения

Социально-гигиенический мониторинг (СГМ) - государственная система наблюдения, анализа, оценки и прогноза состояния здоровья населения и среды обитания

человека, а также определения причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием на него факторов среды обитания человека для принятия мер по устранению вредного воздействия на население факторов среды обитания человека.

Показатель (коэффициент) рождаемости - показывает, сколько человек рождается в течение календарного года в среднем на каждую 1000 человек наличного населения.

Общий показатель (коэффициент) смертности - показывает, сколько человек умирает в течение календарного года в среднем на каждую 1000 человек наличного населения.

Показатель (коэффициент) младенческой смертности показывает число умерших детей в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми за год.

Общая заболеваемость (распространенность) частота всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном календарном году, так и зарегистрированных в предыдущие годы, по поводу которых больной вновь обратился за медицинской помощью в данном году (в расчете на 100000 населения).

Первичная заболеваемость (впервые выявленная) - частота новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном календарном году выявленных среди населения заболеваний (в расчете на 100000 населения).

Инвалидность детей первичная – общая численность детей-инвалидов на территории с впервые установленной в текущем году инвалидностью, соотнесенная со среднегодовой численностью населения соответствующего возраста (0-17 лет).

