

**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
2018 г.

**ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ
НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДИЩЕНСКОГО РАЙОНА
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ В 2017 году
ПО ПОКАЗАТЕЛЯМ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО
МОНИТОРИНГА**

ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

Волгоград
2018

Информационный бюллетень подготовлен по показателям и данным социально-гигиенического мониторинга с использованием информации Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Волгоградской области, ГКУЗ ВОМИАЦ, ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Волгоградской области» Минтруда России.

В информационном бюллетене представлены: анализ медико-демографических показателей, динамика, структура показателей заболеваемости детей, подростков, взрослого населения Городищенского района по основным классам болезней, ранговое место по данным показателям среди территорий области. Отражено состояние факторов среды обитания, влияющих на здоровье населения (атмосферный воздух, питьевая вода, почва).

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 1.01.2017 г. численность населения Городищенского района составила 60.245 тыс. человек. Положительным фактом является рост численности населения района за последние три года (рис.1).

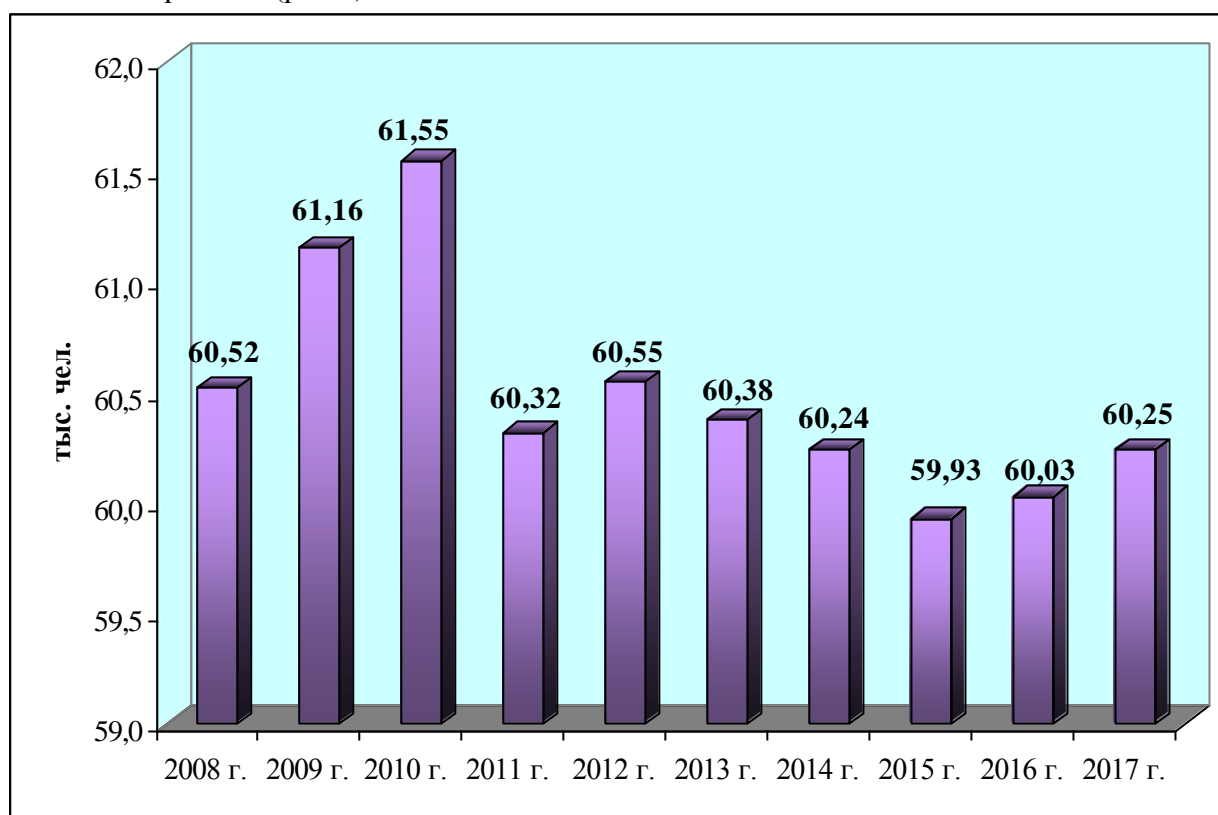


Рис. 1. Динамика численности постоянного населения Городищенского района 2008-2017 гг.

В 2017 г. показатель рождаемости в Городищенском районе составил 12,6 на 1000 населения. Район по данному показателю занимает 3 ранговое место среди территорий Волгоградской области (включая гг. Волгоград, Волжский) (рис.2).

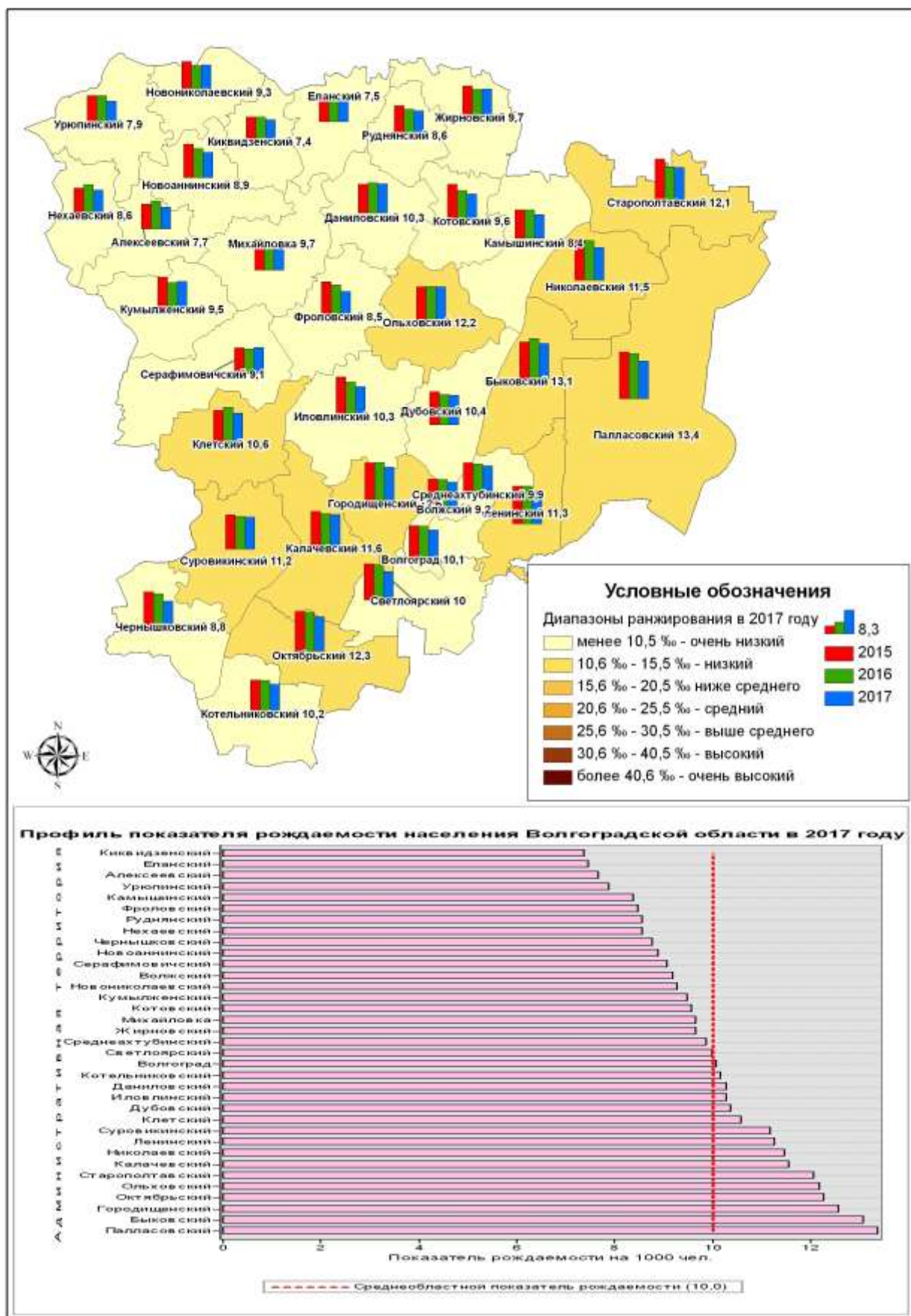


Рис. 2. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю рождаемости (2017 г.), динамика показателя за период 2015-2017 гг.

За последний год показатель рождаемости в Городищенском районе снизился на 1,6%. При ретроспективном анализе за пятнадцать лет отмечается максимальное значение показателя в 2012 г., минимальное значение - в 2005-2006 гг.

Показатель рождаемости в Городищенском районе стабильно выше среднеобластного (рис.3).

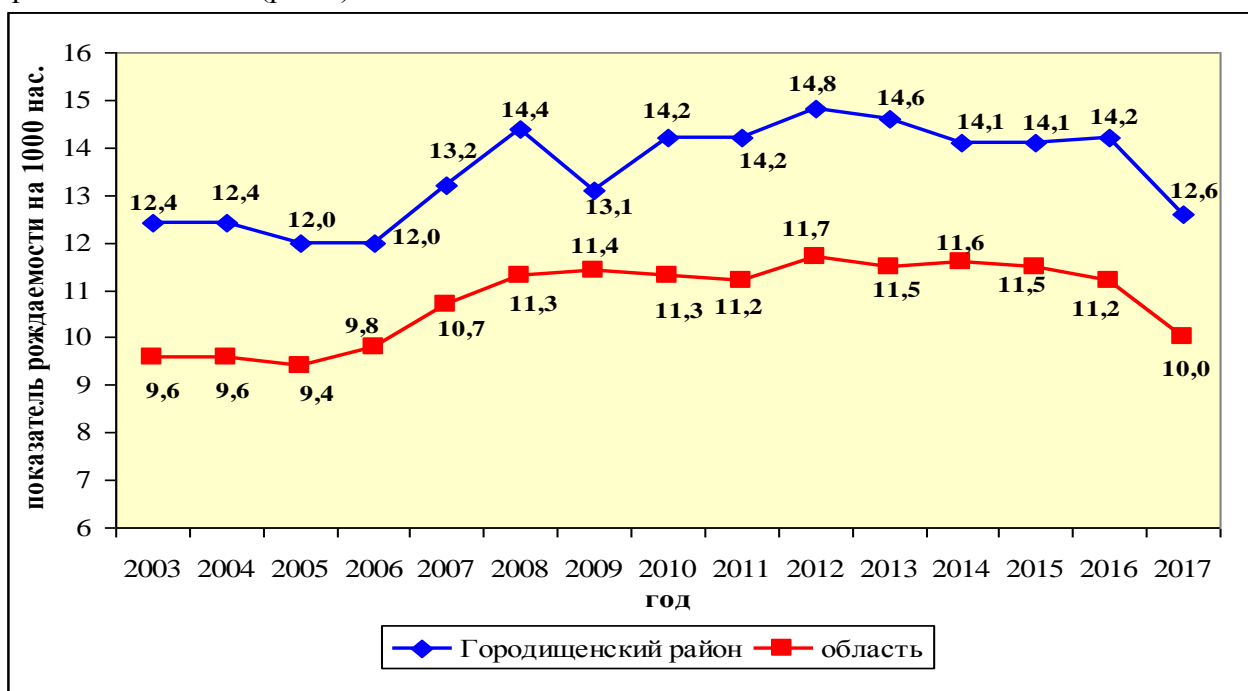


Рис. 3. Динамика показателей рождаемости населения Городищенского района и Волгоградской области в 2003-2017 гг.

В 2017 г. показатель общей смертности в районе составил 12,1 на 1000 населения. По значению показателя общей смертности населения Городищенский район находится на 32 ранговом месте среди административных территорий Волгоградской области (включая гг. Волгоград и Волжский) (рис. 4).

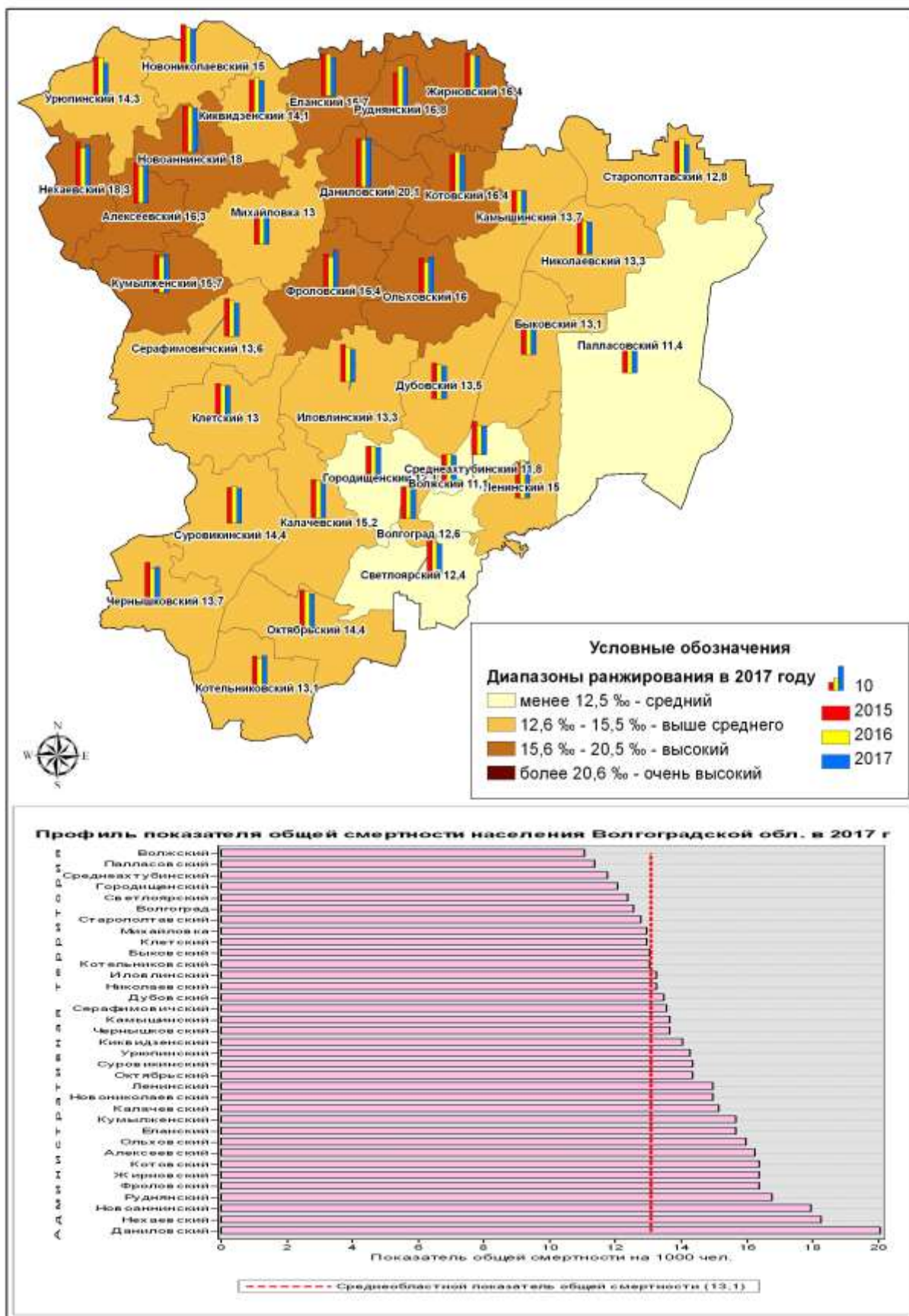


Рис. 4. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю смертности (2017 г.), динамика показателя за период 2015-2017 гг.

За последний год показатель общей смертности в районе снизился с 12,6 на 1000 человек до 12,1. Значения показателя смертности в Городищенском районе стабильно ниже среднеобластных значений. Максимальное значение показателя за последние пятнадцать лет в районе было отмечено в 2003 г., минимальное - в 2013 г. (рис. 5).

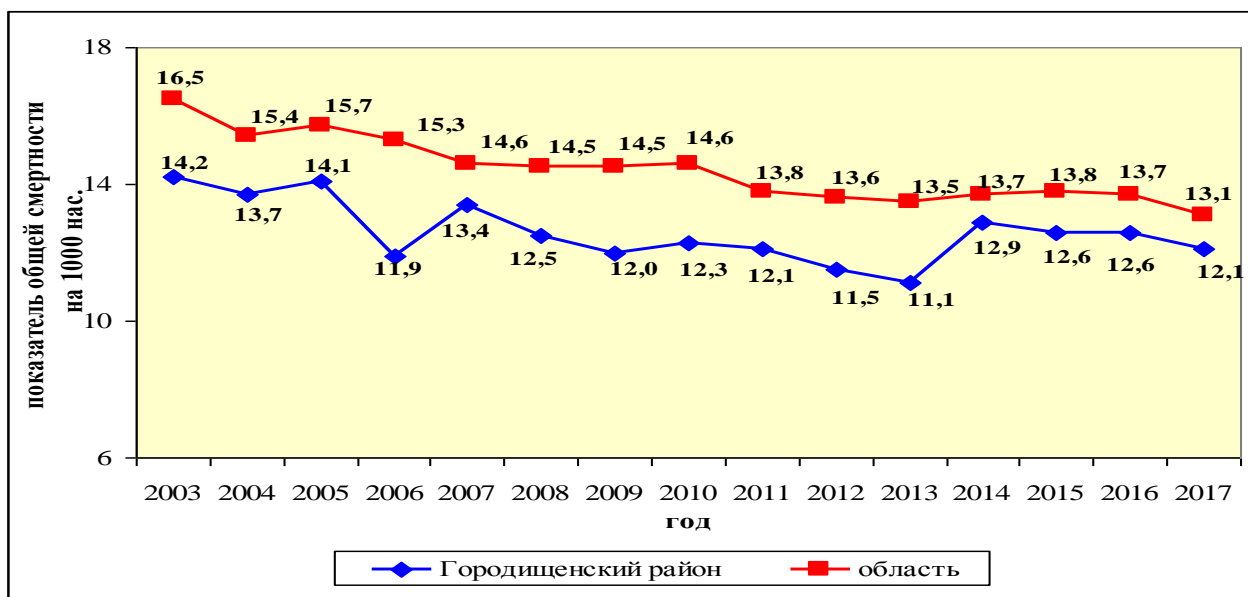


Рис. 5. Динамика показателей общей смертности населения Городищенского района и Волгоградской области в 2003-2017 гг.

С 2008 г. в Городищенском районе показатель рождаемости превышает показатель смертности (рис.6).

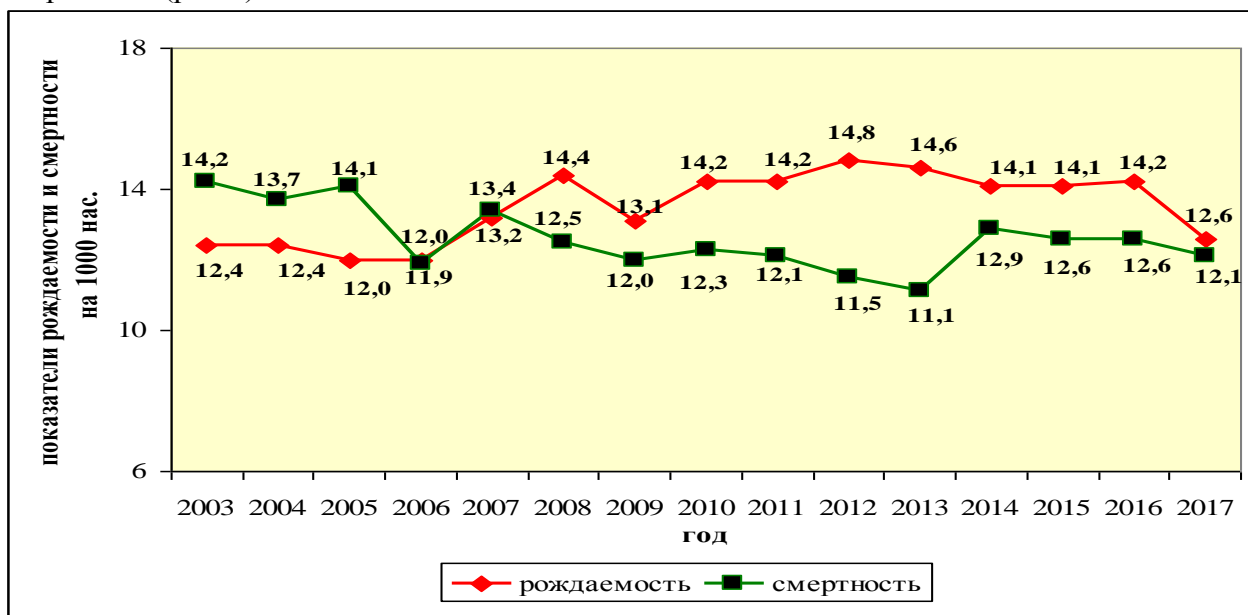


Рис. 6. Динамика показателей рождаемости и смертности Городищенского района за период 2003-2017 гг.

Только на 2 административных территориях Волгоградской области в 2017 г. (включая Городищенский район) рождаемость превышает смертность, и отмечаются положительные значения показателя естественного прироста населения (рис.7).

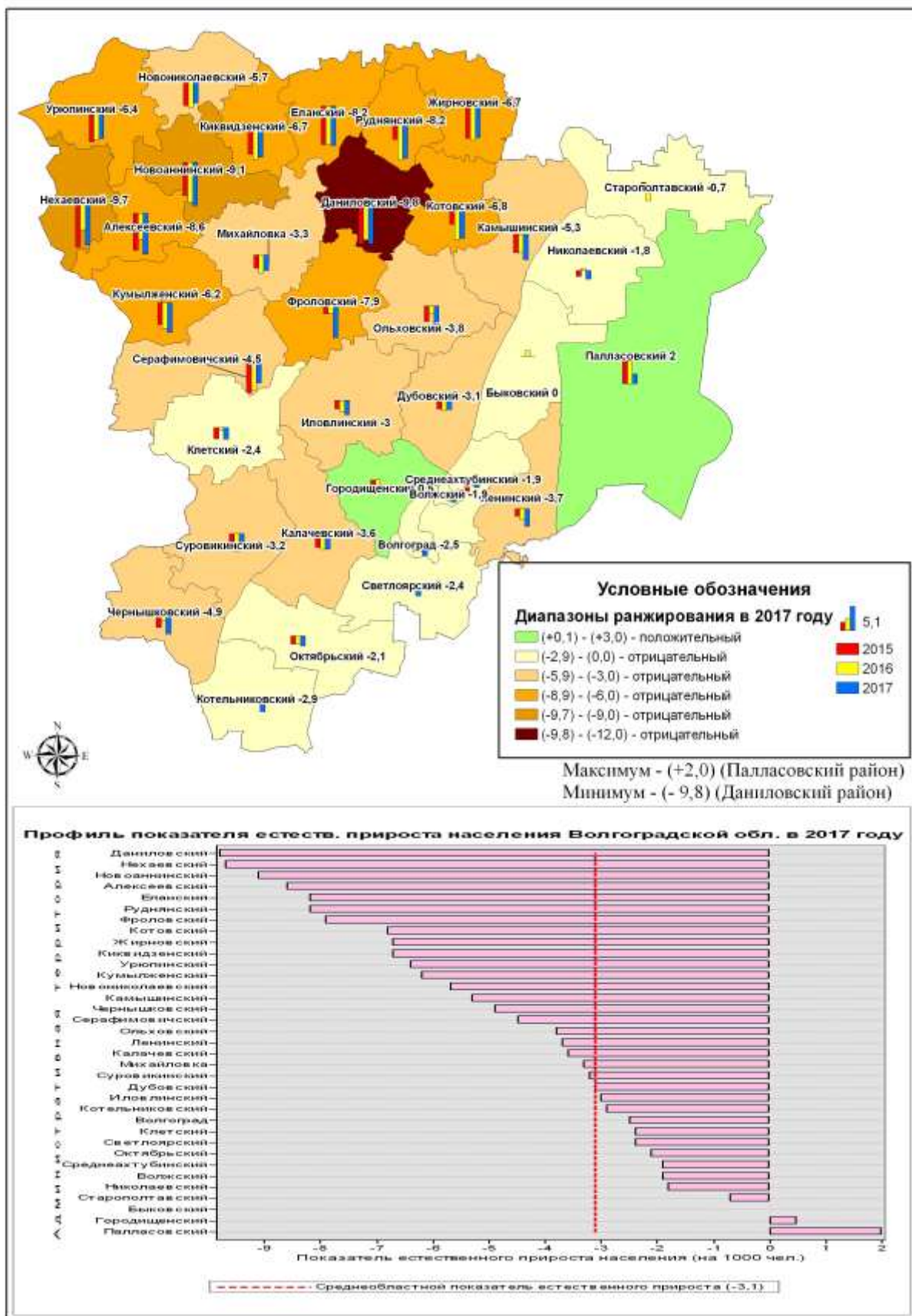


Рис.7. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю естественного прироста населения (2017 г.), динамика показателя за период 2015-2017 гг.

Положительные значения показателя естественного прироста населения в Городищенском районе определяются в течение последних десяти лет, что является положительным фактом в демографической ситуации на данной административной территории (табл.1).

Таблица 1

**Показатели естественного прироста (убыли) населения (на 1000 нас.)
Городищенского района и Волгоградской области в 2008-2017 гг.**

Территория	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Городищенский район	1,9	1,1	1,9	2,1	3,3	3,5	1,2	1,5	1,6	0,5
Волгоградская область	-3,2	-3,1	-3,3	-2,6	-1,9	-2,0	-2,1	-2,3	-2,5	-3,1

В структуре смертности населения Городищенского района в 2017 году на первом месте находятся болезни системы кровообращения – 55,5 %, на втором – новообразования – 18,5%, на третьем – травмы, несчастные случаи, отравления и другие последствия воздействия внешних факторов – 9,1%, на четвертом – болезни органов пищеварения – 5,0%, на пятом – болезни органов дыхания – 2,7% (рис. 8).

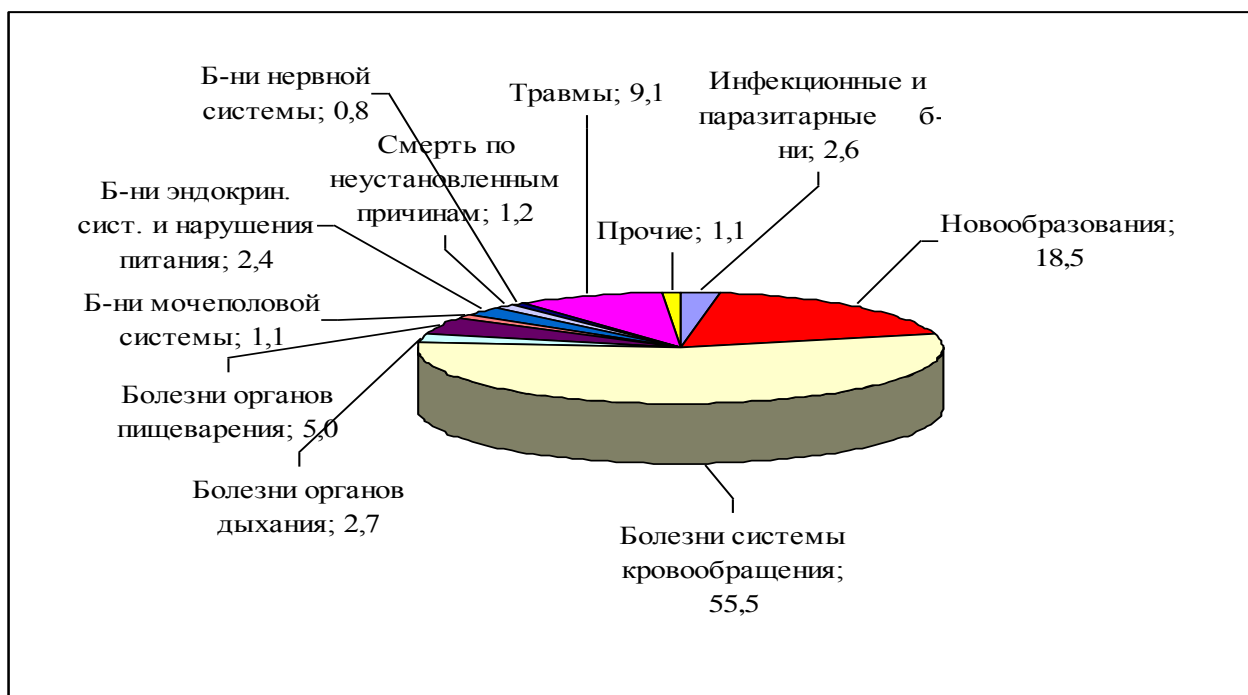


Рис. 8. Структура смертности (%) населения Городищенского района в 2017 году

Первые два ранговых места в структуре смертности населения Городищенского района в 2017 г. представлены теми же нозологическими группами, что и в Волгоградской области в целом.

За последние пять лет выросли показатели смертности населения Городищенского района (на 100 тыс. нас.) от ведущих нозологических групп - болезней системы кровообращения (+18,5%) и новообразований (+10%), а также травм, несчастных случаев, отравлений и других последствий воздействия внешних причин (+ 9%).

Положительным аспектом является снижение за период 2016-2017 гг. показателей смертности населения района от болезней системы кровообращения (-7,7%), злокачественных новообразований (-6%), болезней органов пищеварения (-1,7%).

В 2017 г. выше среднеобластных значений показатели смертности населения района от болезней системы кровообращения, инфекционных болезней (в т.ч. туберкулеза), болезней органов эндокринной системы, травм и несчастных случаев (табл. 2).

Таблица 2

Смертность населения Городищенского района и Волгоградской области по основным причинам (на 100 тыс. населения) за период 2013-2017 гг.

Основные причины смерти	Территория	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Болезни системы кровообращения	Волгоградская обл.	752,7	745,6	734,5	703,3	673,4
	Городищенский район	568,7	682,4	671,9	730,0	674,1
Новообразования	Волгоградская обл.	227,3	218,2	237,1	232,7	224,3
	Городищенский район	204,0	228,0	221,7	237,8	224,2
Травмы, несчастные случаи	Волгоградская обл.	113,3	118,0	113,3	103,3	92,4
	Городищенский район	101,1	134,8	145,1	101,4	110,4
Болезни органов пищеварения	Волгоградская обл.	80,2	84,9	83,6	79,4	75,8
	Городищенский район	86,2	109,8	88,4	73,2	61,0
Болезни органов дыхания	Волгоградская обл.	67,0	66,5	44,1	40,6	35,8
	Городищенский район	63,0	61,6	36,7	26,6	33,0
Инфекционные и паразитарные болезни	Волгоградская обл.	22,0	20,8	22,9	23,4	21,7
	Городищенский район	28,2	21,6	18,3	23,3	31,3
- в т.ч. туберкулез	Волгоградская обл.	13,4	13,1	12,1	11,1	8,8
	Городищенский район	14,9	15,0	11,7	10,0	18,1
Болезни эндокринной системы	Волгоградская обл.	12,2	12,0	16,1	11,3	16,9
	Городищенский район	9,9	3,3	28,3	13,3	29,7

Младенческая смертность

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

В 2017 г. показатель младенческой смертности в Городищенском районе составил 7,7 на 1000 родившихся живыми. По значению данного показателя район занимает в 2017 г. 7 ранговое место среди административных территорий области (включая города Волгоград и Волжский).

За последние пять лет значение показателя в районе снизилось в 1,9 раза, но по-прежнему превышает среднеобластной уровень (рис. 9).

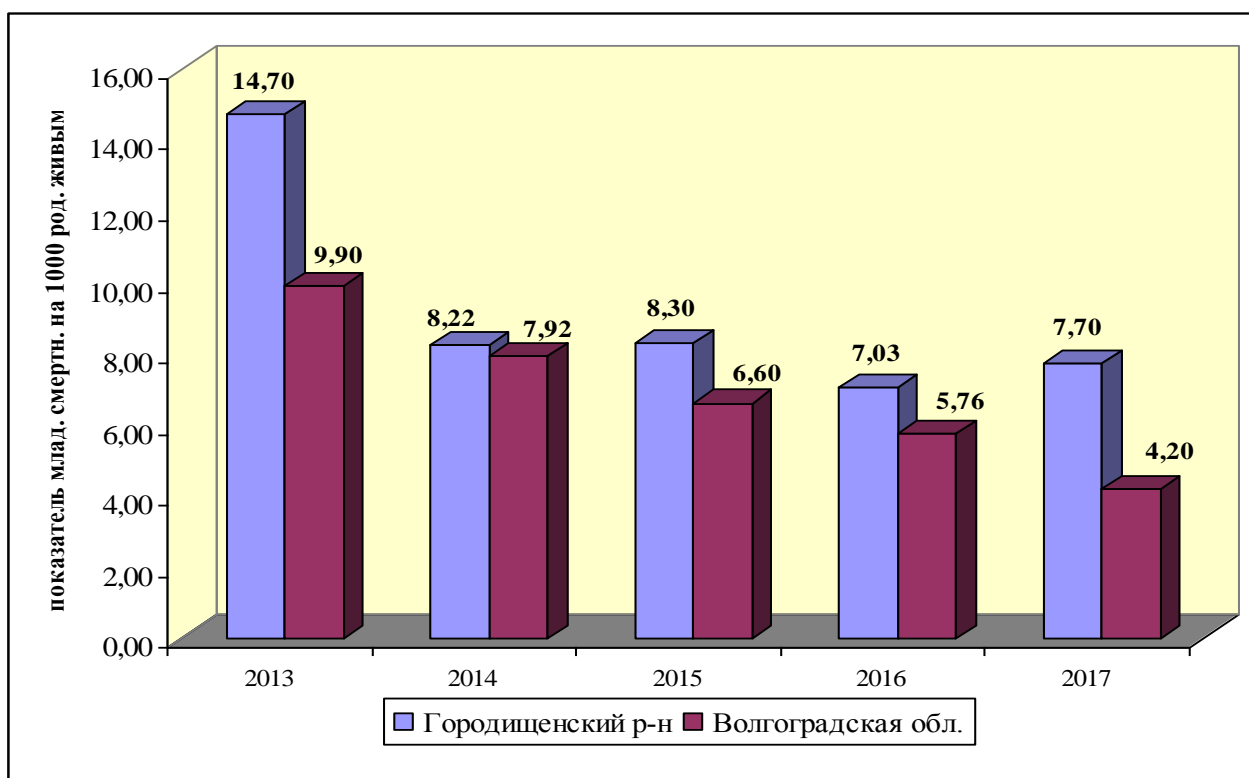


Рис. 9. Динамика показателя младенческой смертности Городищенского района и Волгоградской области (на 1000 родившихся живыми) за период 2013-2017 гг.

2. Анализ первичной заболеваемости населения по контингентам дети, подростки, взрослые.

Показатель *первичной заболеваемости детского населения (0-14 лет)* в 2017 г. составил 232457,4 на 100 тыс. детск. нас., ранговое место среди территорий области – 3 (в 2016 г. – 2) (рис. 10).

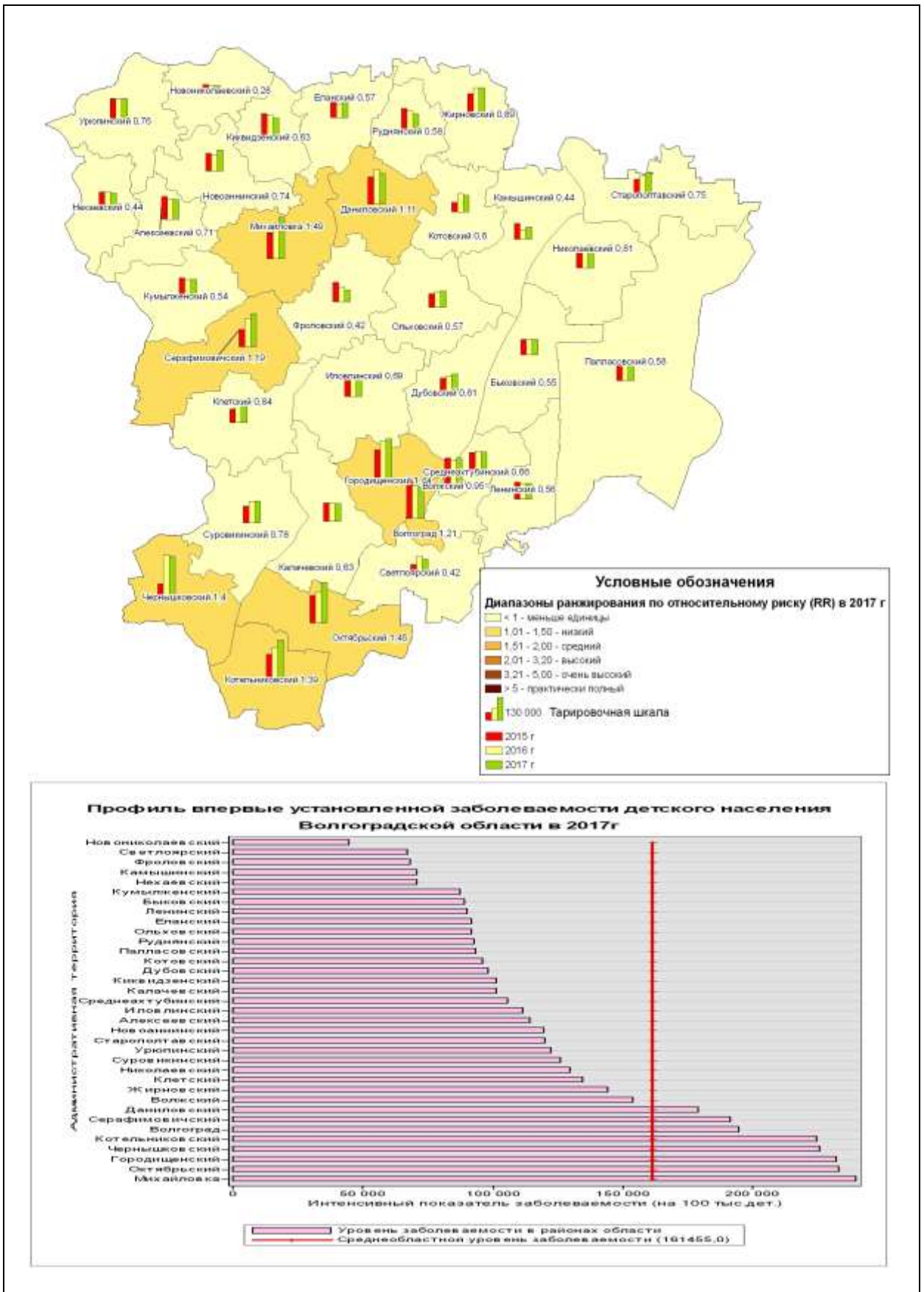


Рис. 10. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю первичной заболеваемости детского населения (2017 г.), динамика показателя за период 2015-2017 гг.

За период 2015-2017 гг. динамика показателей первичной заболеваемости детского населения Городищенского района (включая отдельные нозологии) представлена в табл.3. За последние три года, а также за 2016-2017 гг. отмечается рост первичной заболеваемости данного возрастного контингента. Следует отметить, что при этом в районе за последний год заболеваемость детей по отдельным нозологическим группам снизилась: болезни крови, психические расстройства и расстройства поведения, болезни нервной, мочеполовой систем, системы кровообращения, уха. Положительным фактом является существенное снижение за анализируемые периоды значений показателя врожденных пороков развития.

Таблица 3

**Первичная заболеваемость детского населения Городищенского района
в 2015-2017 гг.**

Наименование классов и отдельных болезней	Показатель на 100 000 детского населения по годам			темп прироста /убыли 2017/2015, %	темп прироста /убыли 2017/2016, %
	2015 г.	2016 г.	2017 г.		
Всего	168497,7	222677,52	232457,4	38,0↑	4,4↑
В том числе :					
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1774,6	2666,29	5400,5	204,3↑	102,5↑
Болезни крови и кроветворных органов	300,5	477,13	290,0	3,5↓	39,2↓
- анемии	262,9	430,35	239,6	8,9↓	44,3↓
Новообразования	-	28,07	63,4	-	125,9↑
Болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ	309,9	93,55	625,2	101,7↑	568,3↑
- ожирение	-	65,49	326,2	-	398,1↑
Психические расстройства и расстройства поведения	441,3	449,06	190,3	56,9↓	57,6↓
Болезни нервной системы	75,1	149,69	117,8	56,9↑	21,3↓
Болезни глаза и его придаточного аппарата	1793,4	2320,14	4150,1	131,4↑	78,9↑
Болезни уха и сосцевидного отростка	4169,0	6801,38	4657,5	11,7↑	31,5↓
Болезни системы кровообращения	159,6	196,46	135,9	14,8↓	30,8↓
- болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	18,8	28,07	9,1	51,6↓	67,6↓
Болезни органов дыхания	140685,4	176330,81	181578,5	29,1↑	3,0↑
- хр. болезни миндалин и аденоидов	-	-	815,5	-	-
- аллергический ринит	-	-	100,0	-	-
Болезни органов пищеварения	11971,8	24024,7	24891,3	107,9↑	3,6↑
- язва желудка и 12-перстной кишки	18,8	-	9,1	51,6↓	-
- гастрит и дуоденит	187,8	290,02	72,5	61,4↓	75,0↓
Болезни костно-мышечной системы	150,2	159,04	398,7	165,4↑	150,7↑
Болезни мочеполовой системы	835,7	346,15	326,2	61,0↓	5,8↓
Болезни кожи и подкожной клетчатки	2065,7	2862,76	4095,7	98,3↑	43,1↑
- атопический дерматит	600,9	196,46	335,3	44,2↓	70,7↑
Врожденные аномалии (пороки развития)	216,0	224,53	81,6	62,2↓	63,7↓
Травмы, отравления и некоторые др. последствия воздействия внешних причин	2788,7	4705,77	4530,6	62,5↑	3,7↓

При анализе динамики первичной заболеваемости детей Городищенского района за последние десять лет максимальное значение данного показателя отмечается в 2017 г., минимальное – в 2014 г. С 2015 г. показатель в районе превышает среднеобластные значения (рис. 11).

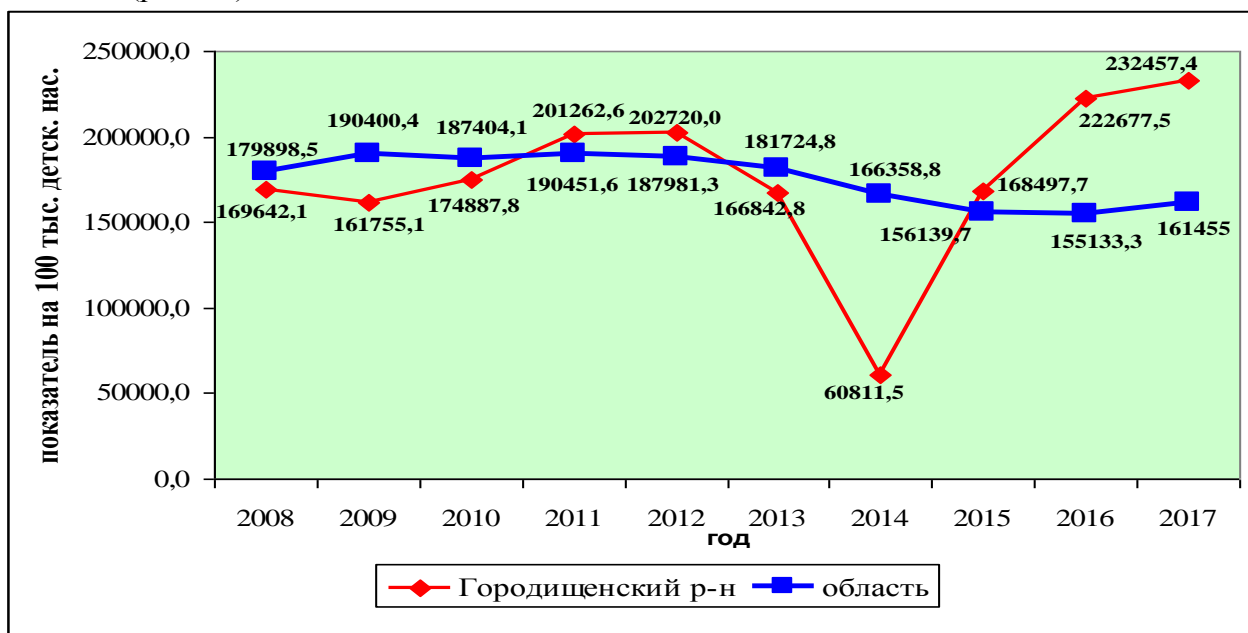


Рис. 11. Динамика показателей первичной заболеваемости детского населения Городищенского района и Волгоградской области в 2008-2017 гг.

В 2017 г. в Городищенском районе превышают среднеобластные значения показатели первичной заболеваемости детей болезнями органов дыхания – 181578,5 на 100 тыс. детск. нас. (1 ранговое место среди территорий области, включая гг. Волгоград, Волжский); болезнями органов пищеварения – 24891,3 на 100 тыс. детск. нас. (5 ранговое место); уха и сосцевидного отростка – 4657,5 на 100 тыс. детск. нас. (6 ранговое место).

Значения показателя первичной заболеваемости детского населения Городищенского района болезнями органов пищеварения на протяжении ряда лет (за исключением 2014 г.) значительно превышают среднеобластные. За последние три года показатель вырос в 2 раза, за 2016-2017 гг. темп его прироста составил +3,6%. В 2017 г. отмечено максимальное значение данного показателя за последние пять лет, минимальное – в 2014 г. (рис. 12).

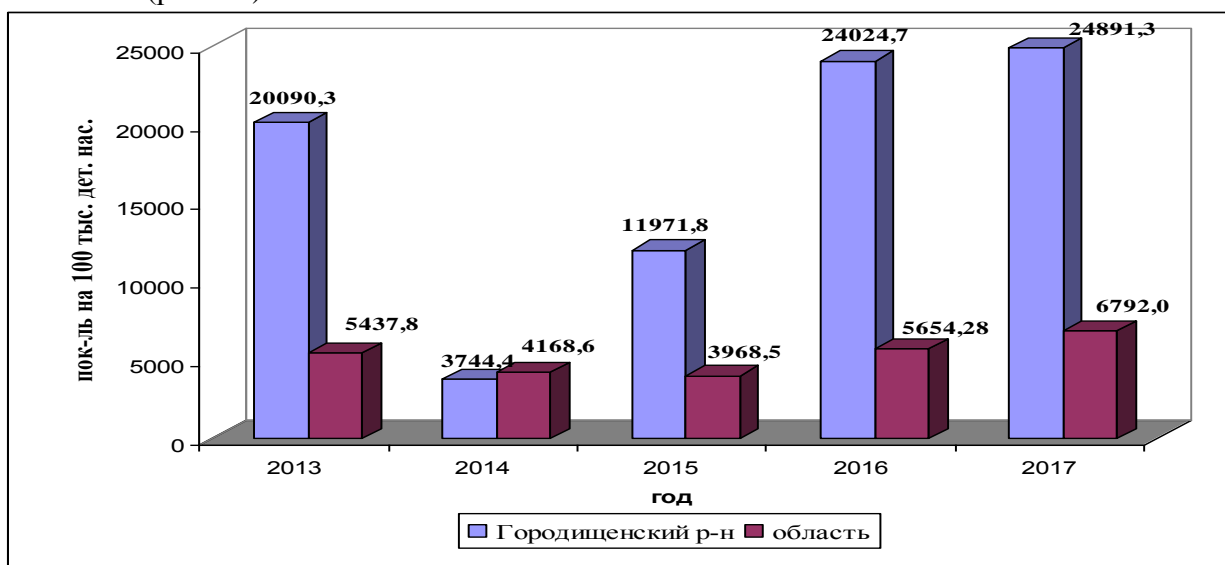


Рис. 12. Динамика показателей первичной заболеваемости детского населения Городищенского района и Волгоградской области болезнями органов пищеварения в 2013-2017 гг.

В структуре первичной заболеваемости детского населения района в 2017 г. на первом месте – болезни органов дыхания (78,1%), на втором - болезни органов пищеварения (10,7%) на третьем – инфекционные и паразитарные болезни (2,3%), на четвертом – болезни уха (2,0%), на пятом – травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин (1,95%).

Показатель *первичной заболеваемости подросткового населения (15-17 лет)* в 2017 г. – 287007,4 на 100 тыс. подр. нас. Ранговое место по значению данного показателя среди территорий области – 2 (в 2016 г. – 1) (рис. 13).

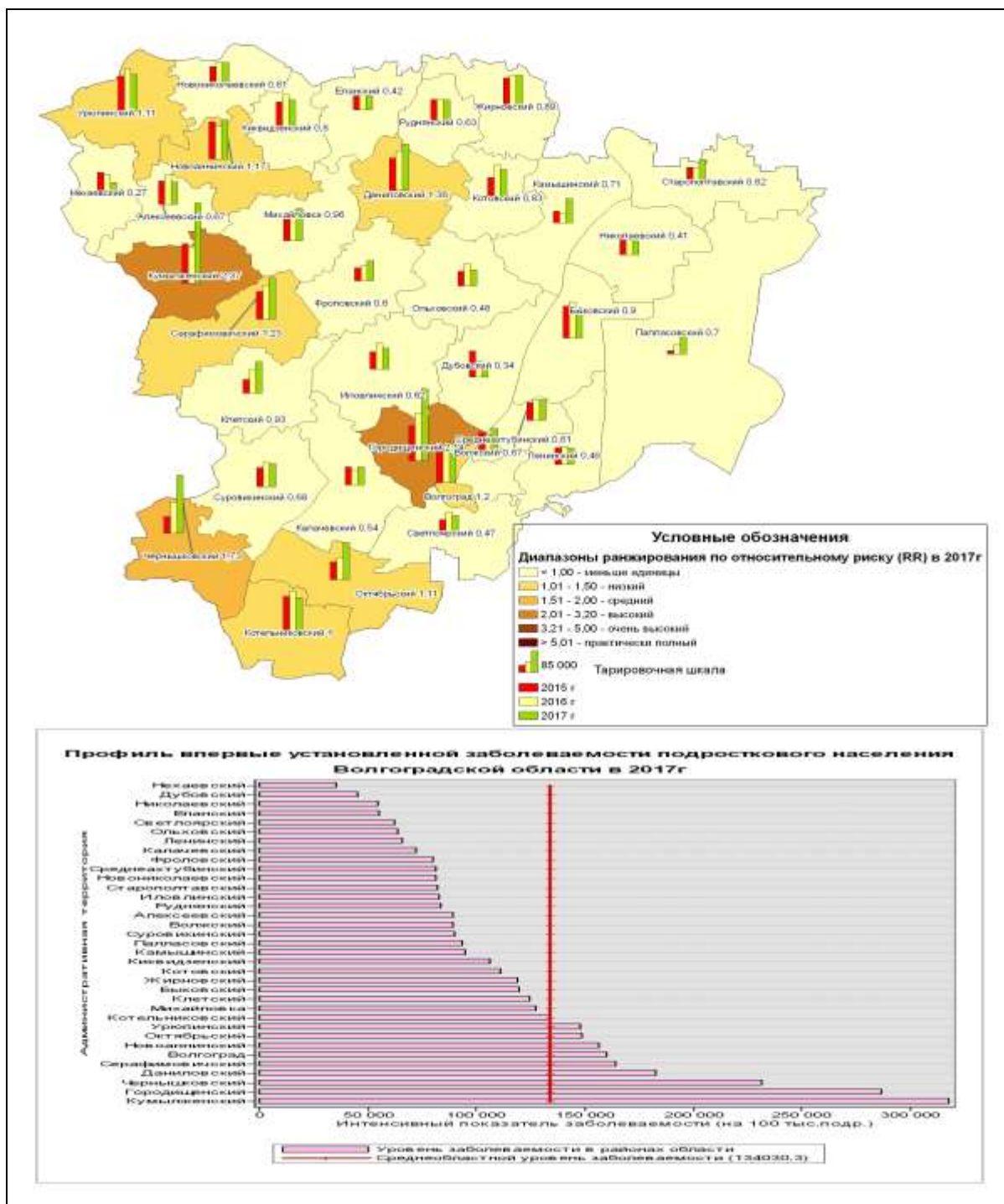


Рис. 13. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю первичной заболеваемости подросткового населения (2017 г.), динамика показателя 2015-2017 гг.

За период 2015-2017 гг. динамика показателей первичной заболеваемости подросткового населения Городищенского района (включая отдельные нозологии) представлена в табл.4. За последние три года, а также за 2016-2017 гг. отмечается рост заболеваемости данного возрастного контингента. При этом за последний год отмечается снижение первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения, болезнями органов пищеварения, заболеваниями уха.

Таблица 4

Первичная заболеваемость подросткового населения Городищенского района в 2015-2017 гг.

Наименование классов и отдельных болезней	Показатель на 100 000 подросткового населения по годам			темп прироста /убыли 2017/2015, %	темп прироста /убыли 2017/2016, %
	2015 г.	2016 г.	2017 г.		
Всего	139912,8	190500,0	287007,4	105,1↑	50,7↑
В том числе :					
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	3300,1	1687,5	2339,9	29,1↓	38,7↑
Новообразования	62,3	0	0	-	-
Болезни крови и кроветворных органов	62,3	125,0	0	-	-
- анемии	-	125,0	0	-	-
Болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ	809,5	125,0	307,9	62,0↓	146,3↑
- ожирение	747,2	62,5	61,6	91,8↓	1,4↓
Психические расстройства и расстройства поведения	1245,3	312,5	1416,3	13,7↑	353,2↑
Болезни нервной системы	124,5	0	0	-	-
Болезни глаза и его придаточного аппарата	1618,9	8562,5	11884,2	634,1↑	38,8↑
Болезни уха и сосцевидного отростка	6538,0	7187,5	3325,1	49,1↓	53,7↓
Болезни системы кровообращения	1120,8	562,5	123,2	89,0↓	78,1↓
Болезни органов дыхания	86176,8	124437,5	210899,0	144,7↑	69,5↑
- хр. болезни миндалин, аденоидов	-	-	677,3	-	-
- аллергический ринит (поллиноз)	-	-	554,2	-	-
- пневмонии	124,5	312,5	61,6	50,5↓	80,3↓
Болезни органов пищеварения	14383,6	32000,0	27524,6	91,4↑	14,0↓
- язва желудка и 12-перстной кишки	62,3	187,5	123,2	97,8↑	34,3↓
- гастрит и дуоденит	435,9	750,0	123,2	71,7↓	83,6↓
Болезни костно-мышечной системы	1058,5	375,0	4125,6	289,8↑	1000,2↑
Болезни мочеполовой системы	4420,9	2875,0	7081,3	60,2↑	146,3↑
Болезни кожи и подкожной клетчатки	2428,4	2312,5	7881,8	224,6↑	240,8↑
- атопический дерматит	-	-	246,3	-	-
Травмы, отравления и некоторые др. последствия воздействия внешних причин	16064,8	9437,5	9790,6	39,1↓	3,7↑

Последние десять лет (исключая 2014 г.) первичная заболеваемость подросткового населения в районе превышает среднеобластные значения. В 2017 г. данный показатель в

Городищенском районе выше среднеобластного значения в 2 раза Минимальное значение показателя за анализируемый период отмечено в 2014 г., максимальное – в 2017 г. (рис. 14).

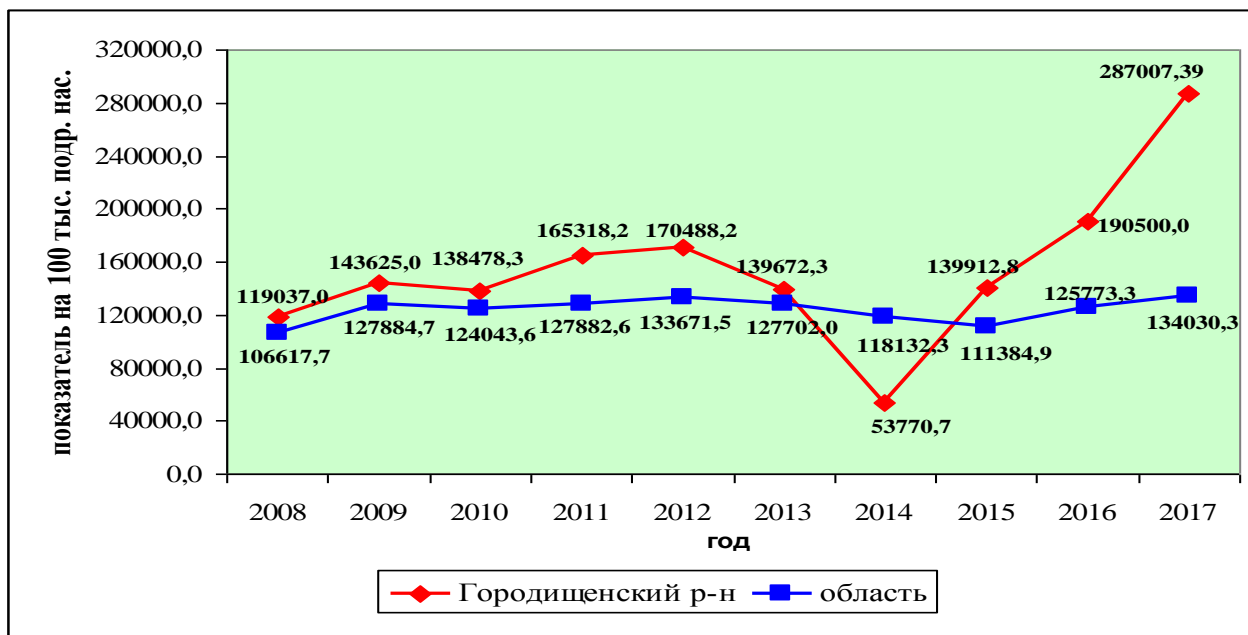


Рис. 14. Динамика показателей первичной заболеваемости подросткового населения Городищенского района и Волгоградской области в 2008-2017 гг.

В Городищенском районе в 2017 г. превышает среднеобластные значения заболеваемость подросткового населения болезнями органов дыхания – 210899,0 на 100 тыс. подр. нас. (1 ранговое место административных территорий Волгоградской области); болезнями органов пищеварения – 27524,6 на 100 тыс. подр. нас. (3 ранговое место); болезнями глаза – 11884,2 на 100 тыс. подр. нас. (5 ранговое место); болезнями кожи и подкожной клетчатки - 7881,8 на 100 тыс. подр. нас. (5 ранговое место); болезнями мочеполовой системы – 7081,3 на 100 тыс. подр. нас. (5 ранговое место).

В структуре первичной заболеваемости подростков в 2017 г. на ведущих ранговых местах находятся болезни органов дыхания (73,5%), болезни органов пищеварения (9,6%), болезни глаза (4,1%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (3,4%), болезни кожи (2,8%).

В 2017 г. показатель *первичной заболеваемости взрослого населения* (старше 18 лет) Городищенского района составил 47081,1 на 100 тыс. взр. нас. Ранговое место среди территорий области – 5 (в 2016 г. – 3) (рис. 15).

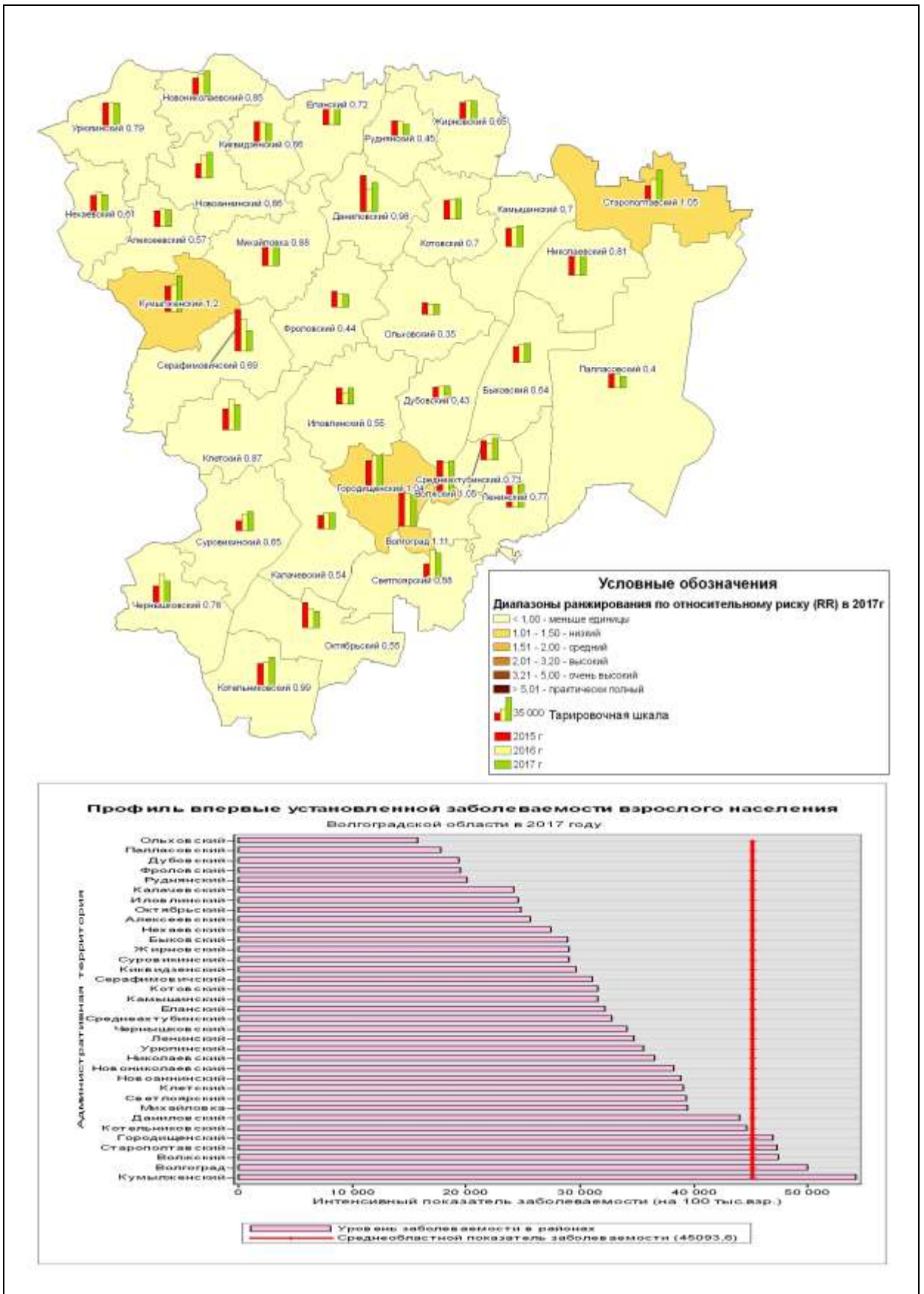


Рис. 15. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю первичной заболеваемости взрослого населения (2017 г.), динамика показателя 2015-2017 гг.

За период 2015-2017 гг. динамика показателей первичной заболеваемости взрослого населения Городищенского района (включая отдельные нозологии) представлена в табл.5. За последние три года отмечается рост заболеваемости данного возрастного контингента в целом и по большинству нозологических групп. Положительным аспектом является снижение за последний год показателей первичной заболеваемости взрослого населения по ведущим нозологическим группам – болезням органов дыхания и пищеварения, костно-мышечной системы, болезням уха, новообразованиям, а также снижением показателя травм, отравлений и других воздействий внешних причин.

Таблица 5

Первичная заболеваемость взрослого населения Городищенского района в 2015-2017 гг.

Наименование классов и отдельных болезней	Показатель на 100 000 взрослого населения по годам			темп прироста /убыли 2017/ 2015, %	темп прироста /убыли 2017/ 2016, %
	2015 г.	2016 г.	2017 г.		
Всего	39687,2	47664,73	47081,1	18,6↑	1,2↓
В том числе :					
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1049,6	209,9	370,8	64,7↓	76,7↑
Новообразования	547,8	678,0	539,3	1,6↓	20,5↓
Болезни крови и кроветворных органов	35,5	42,0	42,1	18,6↑	0,2↑
- анемии	35,5	42,0	29,5	16,9↓	29,8↓
Болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ	411,9	585,7	916,4	122,5↑	56,5↑
- ожирение	37,6	56,7	145,4	286,7↑	156,4↑
- сахарный диабет	200,7	102,9	71,6	64,3↓	30,4↓
Психические расстройства и расстройства поведения	217,4	182,6	204,4	6,0↓	11,9↑
Болезни нервной системы	119,2	734,7	1289,3	981,6↑	75,5↑
Болезни глаза и его придаточного аппарата	744,3	1565,9	5144,6	591,2↑	228,5↑
Болезни уха и сосцевидного отростка	1156,2	2294,3	1213,5	5,0↑	47,1↓
Болезни системы кровообращения	1386,2	1425,3	1251,4	9,7↓	12,2↓
- болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	211,2	212,0	290,7	37,6↑	37,1↑
Болезни органов дыхания	14737,9	22534,06	17692,3	20,0↑	21,5↓
- бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	1492,8	783,0	71,6	95,2↓	90,9↓
Болезни органов пищеварения	5749,6	1666,7	943,8	83,6↓	43,4↓
- язва желудка и 12-перстной кишки	46,0	69,3	40,0	13,0↓	42,3↓
- гастрит и дуоденит	37,6	65,1	48,5	29,0↑	25,5↓
Болезни костно-мышечной системы	514,3	1011,78	868,0	68,8↑	14,2↓
Болезни мочеполовой системы	5070,1	5079,9	7767,5	53,2↑	52,9↑
Болезни кожи и подкожной клетчатки	3196,8	3778,4	3526,7	10,3↑	6,7↓
- атопический дерматит	10,5	21,0	19,0	81,0↑	9,5↓
Травмы, отравления и некоторые др. последствия воздействия внешних причин	4750,3	5545,9	5094,1	7,2↑	8,1↓

В 2017 г. показатель первичной заболеваемости взрослого населения в Городищенском районе превышает среднеобластной на 4%. Максимальное значение показателя за десятилетний период в районе регистрировалось в 2012 г., минимальное – в 2015 г. (рис. 16).

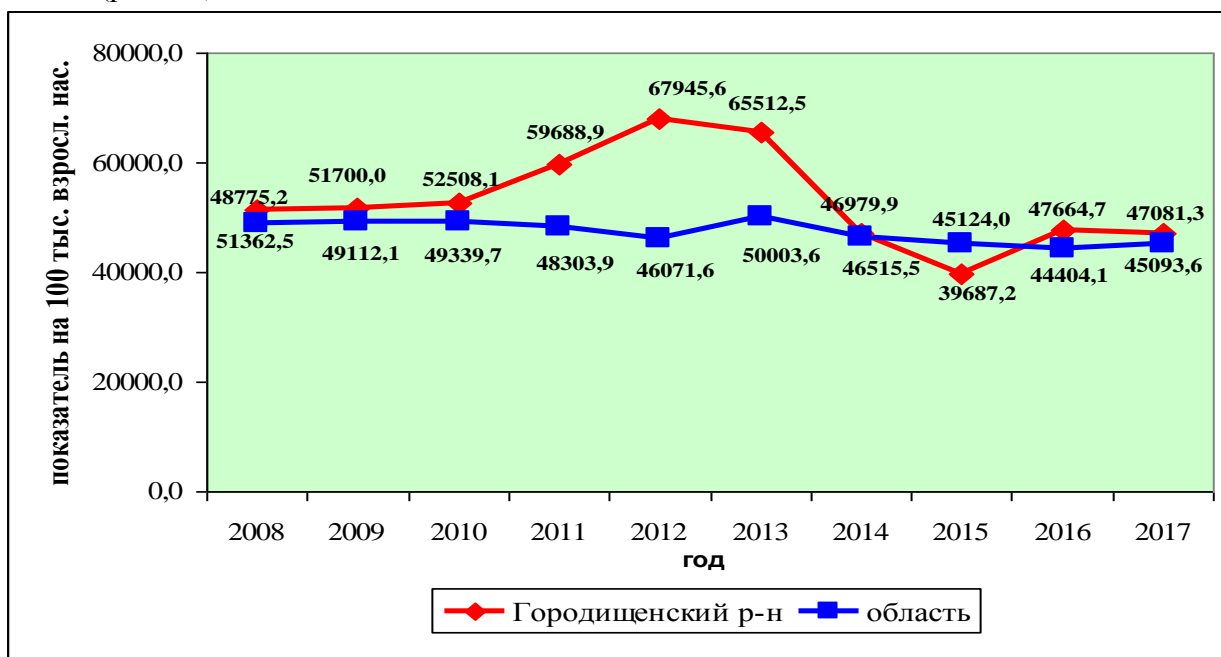


Рис. 16. Динамика показателей первичной заболеваемости взрослого населения Городищенского района и Волгоградской области в 2008-2017 гг.

За последние годы в районе отмечается существенное снижение уровня первичной заболеваемости взрослого населения Городищенского района болезнями органов пищеварения, по значению которого район лидировал среди административных территорий области со значительным превышением среднеобластных показателей. Положительным фактом является продолжение тенденции к его снижению и за период 2016-2017 гг. (-43%) (рис. 17). Впервые за последние десять лет показатель в Городищенском районе ниже среднеобластного значения (в 1,5 раза).

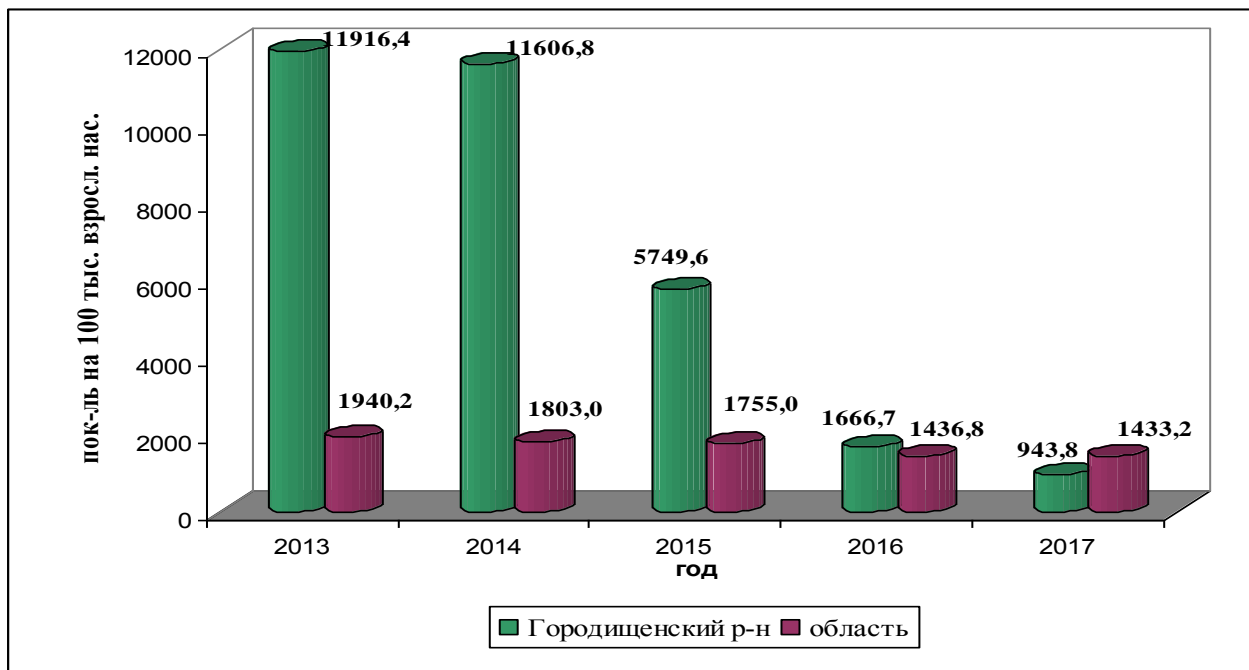


Рис. 17. Динамика показателей первичной заболеваемости взрослого населения Городищенского района и Волгоградской области болезнями органов пищеварения в 2013-2017 гг.

В 2017 г. превышают среднеобластные значения показатели заболеваемости населения района болезнями органов дыхания - 17692,3 на 100 тыс. взр. нас. (2 ранговое место среди территорий области); болезнями нервной системы – 1289,3 на 100 тыс. взрсл. нас. (6 ранговое место); глаза – 5144,6 на 100 тыс. взр. нас. (3 ранговое место); мочеполовой системы – 7767,5 на 100 тыс. нас. (2 место).

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения района в 2017 г. первые ранговые места распределены следующим образом: болезни органов дыхания (38%), болезни мочеполовой системы (16,5%), болезни глаза (10,9%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (10,8%), болезни кожи и подкожной клетчатки (7,5%).

Был проведен расчет среднемноголетних фоновых значений для сравнения с показателями первичной заболеваемости в 2017 г. Во всех возрастных группах в анализируемом году они выше фоновых (табл. 6).

Таблица 6

Анализ динамики первичной заболеваемости населения Городищенского района за период 2013-2017 гг. в разрезе возрастных групп

Первичная заболеваемость (на 100 тыс. нас.)					Фоновый уровень заболеваемости населения территории (на 100 тыс.нас.)	Сравнение показателей 2017 г. с фоновым значением
2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.		
<i>Детское население (0-14 лет)</i>						
166842,8	60811,5	168497,7	222677,5	232457,4	132050,7	Выше на 76%
<i>Подростковое население (15-17 лет)</i>						
139672,3	53770,7	139912,8	190500,0	287007,4	111118,6	Выше на 158%
<i>Взрослое население (18 лет и старше)</i>						
65512,5	46979,9	39687,2	47664,7	47081,1	44582,7	Выше на 5,6%

3. Анализ показателей инвалидности детского населения

Детская инвалидность может рассматриваться как индикатор качества жизни населения, интегрируя уровень социально-экономического развития, образ жизни и репродуктивное здоровье граждан, экологическое состояние территории, качество проводимых профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий органов здравоохранения и социальной защиты.

В Городищенском районе показатель *первичной* детской инвалидности в 2017 г. составил 19,6 на 10 тыс. нас. 0-17 лет, что несколько ниже среднеобластного значения. За последние пять лет темп прироста показателя составил +8%. Положительным фактом является убыль показателя за последний год на 25% (рис.18).

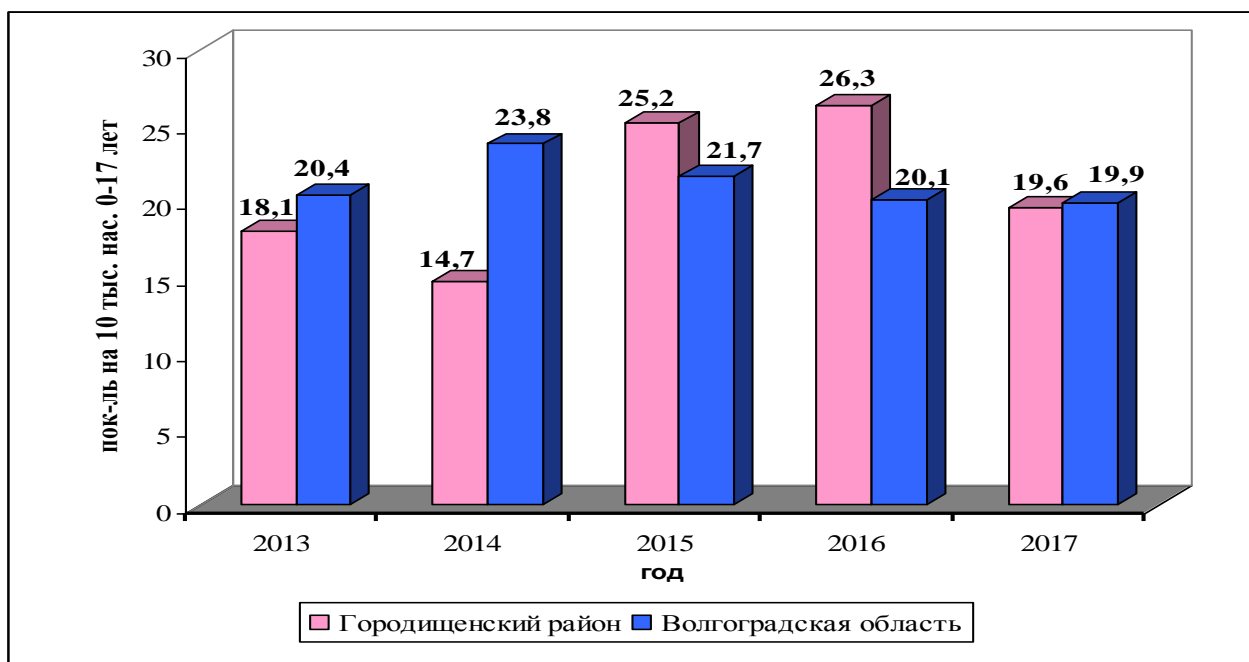


Рис. 18. Динамика показателей первичной детской инвалидности (на 10 тыс. нас. 0-17 лет) Городищенского района и Волгоградской области за 2013-2017 гг.

При проведении социально-гигиенического мониторинга осуществляется накопление, систематизация и анализ данных, а также информирование по результатам аналитических работ, что может служить основой успешной профилактики и управления заболеваемостью населения и ее последствиями, к которым и относится детская инвалидность.

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

4.1. Состояние питьевой воды централизованного водоснабжения

В Городищенском районе используются два основных источника обеспечения систем водоснабжения: подземные и поверхностные воды.

Мониторинговый отбор проб питьевой воды проводился ежемесячно в р.п. Городище (ул. Нефтяников), п. Котлубань (ул. Шлихтера), п. Грачи, п. Новая Надежда.

При проведении анализа результатов мониторинга учитывались такие показатели как количество проб, не соответствующих гигиеническим нормативам (по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям), рассчитанные на основании средних концентраций исследованных веществ показатели суммарного химического загрязнения воды ($K_{\text{вода}}$).

В мониторинговых точках района ежегодно отмечаются превышения ПДК по железу и хлоридам, кроме того, в 2015 г. отмечено единичное превышение норматива по нефтепродуктам (р.п.Городище).

При микробиологических исследованиях выявляются превышения нормативов содержания общих колиформных бактерий (ОКБ) и термотолерантных колиформных бактерий (ТКБ). В 2017 г. данные пробы фиксировались в р.п. Городище, п. Грачи, п. Котлубань.

Положительным фактом является отсутствие превышений допустимых значений по паразитологическим показателям в течение анализируемого периода (табл.7).

**Исследование питьевой воды Городищенского района
в рамках программы социально-гигиенического мониторинга в 2015-2017 гг.**

Показатели	2015 год		2016 год		2017 год	
	Всего проб	Из них не соотв. нормативам	Всего проб	Из них не соотв. нормативам	Всего проб	Из них не соотв. нормативам
Санитарно-химические	48	24	44	21	48	25
Микробиологические	48	3	44	4	48	3
Паразитологические	48	-	44	-	48	-

Оценить степень загрязнения питьевой воды химическими веществами и определить комплексную антропогенную нагрузку на окружающую среду позволяет показатель химического загрязнения воды ($K_{\text{вода}}$), который вычисляется по сумме отношений фактических концентраций каждого из присутствующих в питьевой воде веществ к их ПДК. Ранжирование территорий по данному показателю позволяет выделить наиболее проблемные из них по состоянию питьевой воды за анализируемый период.

Наибольшее значение данного показателя определяется в п. Новая Надежда (табл. 8).

Таблица 8

**Показатель суммарного химического загрязнения воды ($K_{\text{вода}}$)
в Городищенском районе по данным СГМ в 2015-2017 гг.**

Адрес точки контроля	2015 г.	2016 г.	2017 г.
р.п. Городище, ул. Нефтяников, 2	1,07	1,58	1,36
п. Котлубань, ул. Шлихтера, 4	3,1	2,64	2,26
п. Новая Надежда	3,2	3,21	3,31
п. Грачи	2,7	2,83	2,48

Решение вопроса обеспечения Городищенского района доброкачественной питьевой водой является важной проблемой. Питьевая вода, не соответствующая гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, отрицательно влияет на состояние здоровья. Длительное использование минерализованных вод может оказывать негативное влияние на водно-солевой баланс, функциональную деятельность пищеварительной и мочевыводящей систем, способствовать нарушению обменных процессов, изменениям в костно-мышечном аппарате. Повышенное содержание солей жесткости, хлоридов обуславливают возникновение мочекаменной болезни, нарушений секреторной деятельности желудочно-кишечного тракта, обострению кожных заболеваний. Большое содержание хлоридов в питьевой воде влияет на водно-солевой обмен, реактивность сосудов, способствует возникновению гипертонической болезни.

Превышения гигиенических нормативов по микробиологическим показателям косвенно определяют эпидемическую опасность в отношении возбудителей кишечных инфекций.

4.2. Состояние атмосферного воздуха по данным СГМ

Содержание вредных веществ в атмосферном воздухе является значительным фактором воздействия на состояние здоровья населения. Поэтому плановый контроль за состоянием воздушной среды населенных пунктов служит важным звеном выявления причинно-следственных связей между факторами среды обитания и заболеваемостью.

Мониторинговые точки Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области установлены в р.п. Городище (ул. Рабоче-Крестьянская,36) и пос. Орловка (в зоне влияния ВГАЗ-СУАЛ). В 2017 г. исследования атмосферного воздуха проводились лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» по 5 ингредиентам: диоксид азота, диоксид серы, оксид углерода, взвешенные вещества, фтористый водород.

Полученные данные за последние три года представлены в таблице 9. В 2015 г. единичное превышение ПДК_{мах раз} отмечено по взвешенным веществам в р.п. Городище. В 2016-2017 гг. превышений нормативов не регистрировалось.

Таблица 9

Результаты исследования атмосферного воздуха Городищенского района по программе социально-гигиенического мониторинга в 2015-2017 гг.

Точка контроля	2015 г.			2016 г.			2017 г.		
	Кол-во проб	из них >ПДК	% проб >ПДК	Кол-во проб	из них >ПДК	% проб >ПДК	Кол-во проб	из них >ПДК	% проб >ПДК
Р.п. Городище	84	1	1,2	84	-	-	60	-	-
П. Орловка	84	-	-	84	-	-	60	-	-

Взвешенные вещества (пыль) являются неспецифическими загрязнителями атмосферного воздуха. Антропогенными источниками в данном случае могут служить промышленные предприятия и автотранспорт. Особенно следует отметить влияние автотранспорта на повышенную запыленность воздуха в сухую безветренную погоду в местах с неудовлетворительным техническим состоянием дорог.

Пыль прежде всего воздействует на дыхательные пути, способствуя обострению хронических заболеваний дыхательной системы, развитию острых респираторных заболеваний, аллергических реакций, воспаления конъюнктивы глаз. Загрязнение атмосферы пылью ухудшает общесанитарные условия жизни. Интенсивное запыление воздуха снижает прозрачность атмосферы, влияет на уровень УФ-облучения, способствует туманообразованию при соответствующих метеорологических факторах.

Так как все загрязняющие атмосферный воздух вещества в большей или меньшей степени оказывают отрицательное влияние на здоровье человека, мероприятия по охране воздушного бассейна территорий проживания населения должны включать применение на предприятиях технологий, обеспечивающих максимальное использование сырья в целях количественного уменьшения выбросов в атмосферу, современные методы очистки организованных выбросов, уменьшение неорганизованных выбросов, регулировку двигателей автотранспорта до оптимального соотношения горючей смеси в санитарном отношении, применение газообразного топлива, выбор под застройку жилых зданий хорошо проветриваемых зон, свободных от явлений инверсии и кумуляции загрязнений, правильное взаиморасположение источников выбросов и жилых зон с учетом направлений розы ветров, применение газозащитных полос в виде зеленых насаждений, своевременный ремонт дорожных покрытий, полив асфальтовых покрытий в теплое время года.

4.3. Состояние почвы

Исследования почвы с последующей санитарно-гигиенической оценкой результатов являются одним из важных разделов при проведении социально-гигиенического мониторинга территории.

Мониторинговые точки контроля почвы утверждены приказом руководителя Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области в р.п. Городище (ул. Чуйкова,

1), п. Котлубань (ул. Профсоюзная,5), п. Ерзовка (ул. Ленина), п. Новая Надежда (МДОУ д/с «Березка»).

Исследования почвы в данных точках осуществлялись лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» в теплый период года. Проводилось определение санитарно-химических (свинец, кадмий, медь, цинк, никель, ртуть, мышьяк, рН, пестициды: ГХЦГ, ДДТ), микробиологических (индексы БГКП, энтерококков, патогенная флора) и паразитологических показателей (яйца гельминтов).

Данные лабораторного контроля за последние три года представлены в таблице 10. В 2017 г. выявлялись превышения гигиенических нормативов свинца, цинка (п. Новая Надежда), а также индекса БГКП – бактерий группы кишечной палочки (р.п. Городище, пос. Котлубань).

Таблица 10

**Исследование почвы Городищенского района
в рамках программы социально-гигиенического мониторинга в 2015-2017 гг.**

Показатели	2015 год		2016 год		2017 год	
	Всего проб	Из них не соотв. нормативам	Всего проб	Из них не соотв. нормативам	Всего проб	Из них не соотв. нормативам
Санитарно-химические	24	2	24	1	24	3
Микробиологические	24	3	24	1	24	2
Паразитологические	24	-	24	-	24	-

Индексы БГКП (бактерий группы кишечной палочки) и энтерококков являются косвенными показателями, характеризующим интенсивность биологической нагрузки на почву. Превышения их нормативных значений могут быть обусловлены неправильной хозяйственной деятельностью в части хранения и удаления бытовых отходов, содержания домашних животных. Угроза попадания в организм человека микроорганизмов, вызывающих инфекционные заболевания, создается при несоблюдении правил личной гигиены, а также при загрязнении бактериями грунтовых вод, попадающих в источники водоснабжения.

Содержание в почве химических веществ, превышающее гигиенические нормативы, чаще всего является следствием нарушения санитарных и технических правил при осуществлении хозяйственной деятельности. Так, загрязнение почв тяжелыми металлами может быть вызвано поступлением отходов металлообрабатывающей промышленности, продуктов сгорания топлива, автомобильных выхлопных газов, химических веществ, применяемых в сельском хозяйстве и др. Удержанию солей тяжелых металлов в почве способствуют их свойства образовывать комплексоны с гумусом, формирование нерастворимых соединений, адсорбция на поверхности почвы.

Поступление тяжелых металлов в организм человека происходит вместе с пищевыми продуктами и продовольственным сырьем путем включения их в пищевые цепи. Органами-мишенями при данном долгосрочном воздействии тяжелых металлов являются: нервная система, печень, почки, кровеносная система, пищеварительный тракт, кожа. Особенно серьезны последствия этого воздействия на детский организм.

Для оценки химического загрязнения почвы были использованы суммарные показатели загрязнения Z_c и $K_{почвы}$. $K_{почвы}$ 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.

Значения данных показателей в районе за период 2015-2017 гг. представлены в таблице 11. Наиболее высокие значения в 2017 г. получены в п. Новая Надежда.

Категория почв на территории района оценивается по суммарному показателю Z_c как допустимая (значение показателя менее 16).

Таблица 11

**Значения суммарных показателей загрязнения почвы (Z_c , $K_{\text{почвы}}$)
в Городищенском районе за период 2015-2017 гг.**

Точка отбора	2015 г.		2016 г.		2017 г.	
	Z_c	$K_{\text{почвы}}$	Z_c	$K_{\text{почвы}}$	Z_c	$K_{\text{почвы}}$
Р.п. Городище	11,8	2,68	4,37	1,12	5,62	1,22
П. Котлубань	7,5	1,52	5,13	1,37	6,3	1,42
П. Ерзовка	9,52	2,16	5,0	1,2	5,02	1,06
П. Новая Надежда	8,2	1,78	7,0	1,74	11,1	2,52

4.4. Социально-экономические показатели

Ведение регионального и федерального информационного фондов по ведущим социально-экономическим показателям является важным аспектом социально-гигиенического мониторинга ввиду взаимосвязи этих показателей с показателями здоровья населения.

За последние три года несколько выросло количество жилой площади на одного жителя района, достигнув за анализируемый период максимального значения в 2016 году*. В 2016 г. показатель в Городищенском районе выше среднеобластного на 9% (табл.12).

В 2016 г. район занимает 14 место при ранжировании территорий области по значениям данного показателя.

Таблица 12

**Количество жилой площади на 1 человека (m^2) в Городищенском районе
за период 2014-2016 гг.**

2014 год	2015 год	2016 год	Темп прироста к 2014 г., %	Среднеобластной показатель 2016 г.
25,7	25,5	25,8	0,4↑	23,7

Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, в Городищенском районе вырос как за трехлетний период, так и за последний год и превышает среднеобластной показатель (табл.13).

При ранжировании территорий области в 2016 г. район занимает 5 место.

Таблица 13

**Динамика показателя удельного веса жилой площади, оборудованной центральным
отоплением (%), в Городищенском районе за период 2014-2016 гг.**

2014 год	2015 год	2016 год	Темп прироста к 2014 г., %	Среднеобластной показатель 2016 г.
93,2	97,2	99,2	6,4↑	90,9

*данные в разделе представлены по состоянию на 2016 г. в связи с тем, что по территориям органами статистики они представляются позднее 1 июня.

Об улучшении жилищных условий населения района за последние годы свидетельствует факт снижения удельного веса жилых помещений, не имеющих канализации. В 2016 г. показатель в районе ниже аналогичного среднего показателя по Волгоградской области в 1,6 раза, и при ранжировании административных территорий области он занимает 35 место. Минимальное значение показателя в районе за последние три года отмечено в 2016 г. (табл.14).

Таблица 14

Удельный вес общей площади жилых помещений, не имеющих канализации (%), в Городищенском районе за период 2014-2016 гг.

2014 год	2015 год	2016 год	Темп прироста к 2014 г., %	Среднеобластной показатель 2016 г.
24,0	16,3	14,4	-40,0	23,1

Положительной динамикой является уменьшение удельного веса общей площади жилых помещений, не оборудованных водопроводом в Волгоградской области. Та же тенденция отмечается и в Городищенском районе. Минимальный показатель за последние три года достигнут в 2016 г. Данный показатель в районе в 2016 г. ниже среднеобластного в 9,5 раз (табл.15).

Таблица 15

Удельный вес общей площади жилых помещений, не имеющих водопровода (%), в Городищенском районе за период 2014-2016 гг.

2014 год	2015 год	2016 год	Темп прироста к 2014 г., %	Среднеобластной показатель 2016 г.
11,0	2,2	2,0	82↓	19,0

Ранжирование территорий Волгоградской области по данному показателю в 2016 г. представлено на рис. 19. 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%). Городищенский район занимает 37 место среди территорий области.

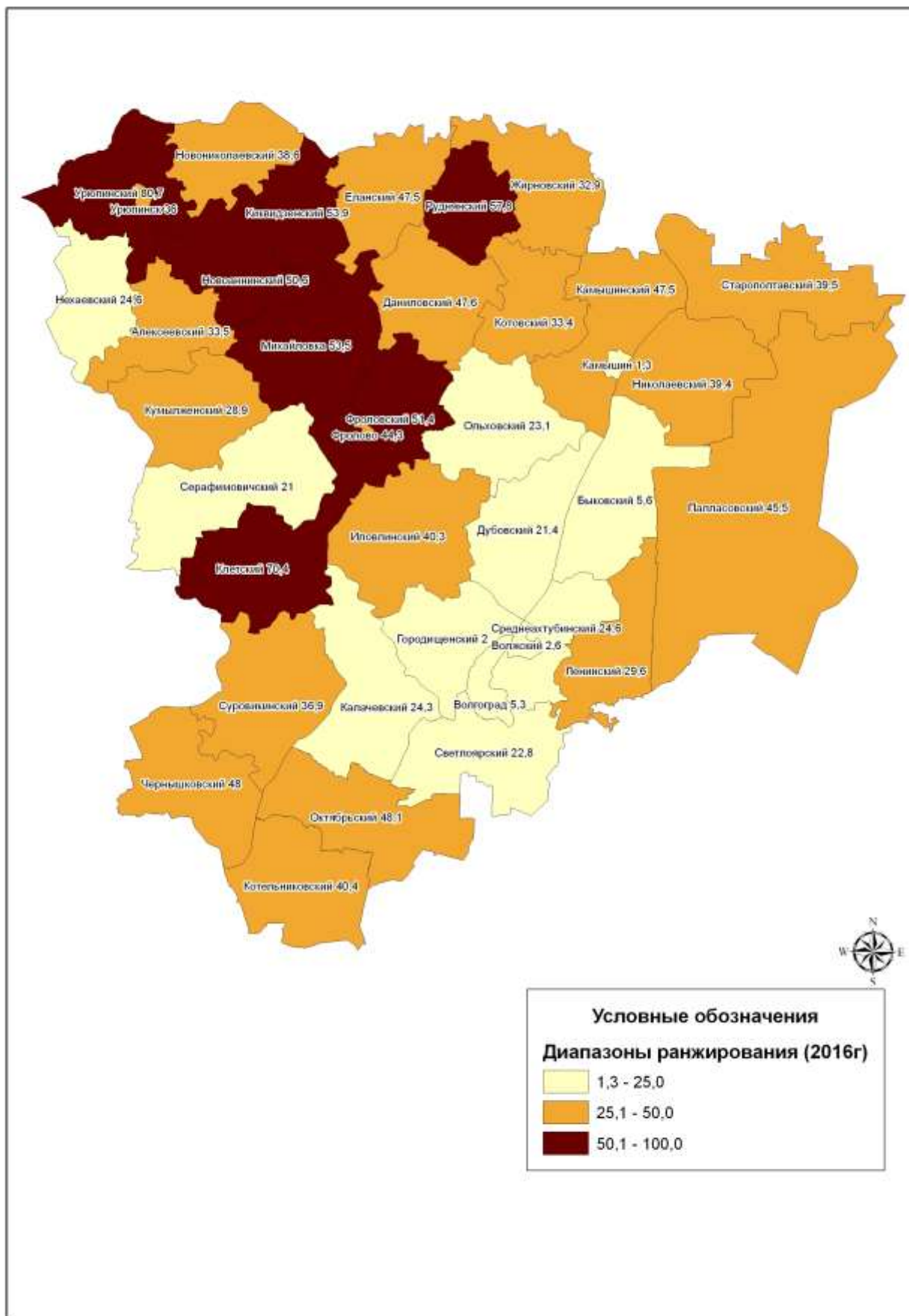


Рис. 19. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю удельного веса общей площади жилых помещений, не имеющих водопровода (%) в 2016 г.

Выводы:

При анализе медико-демографических показателей Городищенского района отмечаются благоприятные аспекты: рост численности населения последние два года, стабильное превышение значений показателя рождаемости над показателями общей смертности с формированием положительного показателя естественного прироста населения с 2008 г., превышение показателей рождаемости среднеобластных значений за весь анализируемый период, показатели общей смертности отмечаются ниже среднеобластных значений, снижение значения показателя общей смертности за последний год, включая показатели смертности по таким важнейшим причинам как болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, болезни органов пищеварения. Существенно – в 1,9 раза - снизился за последние пять лет показатель младенческой смертности в районе.

Однако, наряду с этим, в 2017 году в Городищенском районе отмечается превышение среднеобластных значений показателей смертности от болезней системы кровообращения, травм и несчастных случаев, инфекционных болезней, включая туберкулез. Показатели младенческой смертности последние пять лет также превышают среднеобластные значения.

При анализе первичной заболеваемости населения района в 2017 г. по сравнению с предыдущим годом определяется рост заболеваемости детей и подростков с превышением среднеобластных значений. При ранжировании административных территорий области по показателям первичной заболеваемости район занимает ведущие ранговые места: у детского населения – 3 ранговое место, у подросткового населения – 2 место. Кроме того, первичная заболеваемость детей, подростков и взрослых Городищенского района в данном году выше рассчитанных среднемноголетних фоновых значений. Показатели первичной заболеваемости болезнями органов дыхания детского и подросткового населения в районе в 2017 г. самые высокие среди административных территорий Волгоградской области.

Показатели первичной заболеваемости детей болезнями органов пищеварения Городищенского района последние пять лет (за исключением 2014 г.) существенно превышают среднеобластные значения. Темп прироста показателя за данный период составил 24%, за период 2016-2017 гг. прирост составил +3,6%.

Положительным фактом является существенное снижение за пятилетний период и последний год значений показателя врожденных пороков развития у детей района (в 2,6-2,7 раз).

Другой положительный момент - снижение первичной заболеваемости взрослого населения Городищенского района за 2016-2017 гг. Также отмечается продолжение наметившейся последние годы тенденции к снижению первичной заболеваемости данного возрастного контингента болезнями органов пищеварения, по которым район лидировал среди административных территорий области. Так, в 2017 г. значение данного показателя впервые за десять лет ниже среднеобластного значения (в 1,5 раза).

По результатам мониторинга за основными факторами среды обитания в Городищенском районе выявляется ряд проблем, могущих оказывать негативное влияние на здоровье населения: содержание в питьевой воде железа и хлоридов в концентрациях, превышающих предельно-допустимые, случаи микробного загрязнения воды; обнаружение в почве химических веществ и микробных агентов в концентрациях, превышающих гигиенические нормативы.

Мерами по улучшению качества питьевой воды должны быть усиление мероприятий по строгой санитарной охране водоемисточников, а также совершенствование технологии процессов водоподготовки. Для решения проблемы обеспечения населения качественной питьевой водой может осуществляться установка локальных систем доочистки воды в отдельных населенных пунктах, жилых и общественных зданиях,

прежде всего - в социально- и эпидемиологически значимых объектах, установка кулеров с водой надлежащего качества в организациях и предприятиях. Необходимы также своевременные работы по замене изношенных труб разводящей водопроводной сети, канализационных коллекторов. Санитарно-просветительная работа с населением должна ориентировать на более широкое персональное использование для питья и приготовления пищи бутилированной питьевой воды, применение в домашних условиях для улучшения качества поступающей водопроводной воды различных бытовых фильтров со своевременной заменой в них картриджей, кипячение питьевой воды.

Для снижения и устранения вредного воздействия на организм человека химических веществ, загрязняющих почву, необходимы своевременные меры санитарно-технического и планировочного характера, охватывающие имеющиеся промышленные и сельскохозяйственные объекты их применения, строгий контроль за соблюдением регламентов работы с потенциально опасными веществами, санитарный надзор за площадками ТБО, своевременное выявление и устранение несанкционированных свалок. Одним из важных аспектов предупреждения биологического загрязнения почв в селитебных территориях и зонах рекреаций является регламентация выгула домашних животных на специальных площадках и борьба с бродячими животными.

При анализе социально-экономических показателей регионального информационного фонда СГМ, оказывающих прямое или косвенное влияние на здоровье населения и качество жизни, в Городищенском районе определяются положительные аспекты: удельный вес жилых помещений, не имеющих водопровода и канализации ниже среднеобластных значений, а количество жилой площади на 1 человека и площади, оборудованной центральным отоплением, выше среднеобластных показателей. За три года отмечается положительная динамика по мониторируемым социально-экономическим показателям, характеризующим условия проживания населения в Городищенском районе.

Таким образом, осуществление социально-гигиенического мониторинга по основным показателям общественного здоровья позволяет делать выводы о санитарно-эпидемиологической ситуации на территории, прогнозировать основные тенденции её развития. Для решения выявляемых проблем необходим комплексный подход органов законодательной и исполнительной власти всех уровней, учреждений здравоохранения, предприятий жилищно-коммунального хозяйства по разработке, принятию и внедрению управленческих решений и медико-социальных программ.