

**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

Врио руководителя Управления
Федеральной службы по надзору в
сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека по
Волгоградской области



О.В. Зубарева

Май 2017 г.

**ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ
НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ ДУБОВСКОГО РАЙОНА
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ В 2016 ГОДУ
ПО ПОКАЗАТЕЛЯМ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО
МОНИТОРИНГА**

ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

**Волгоград
2017**

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 Дубовского 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, ведущий 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 врио руководителя Управления О.В. Зубаревой.

1. Демографическая ситуация на территории района

На 1.01.2016 г. численность населения Дубовского района составила 29,816 тыс. человек (рис. 1). Тенденция сокращения численности постоянного населения в районе за последние годы совпадает со среднеобластной.

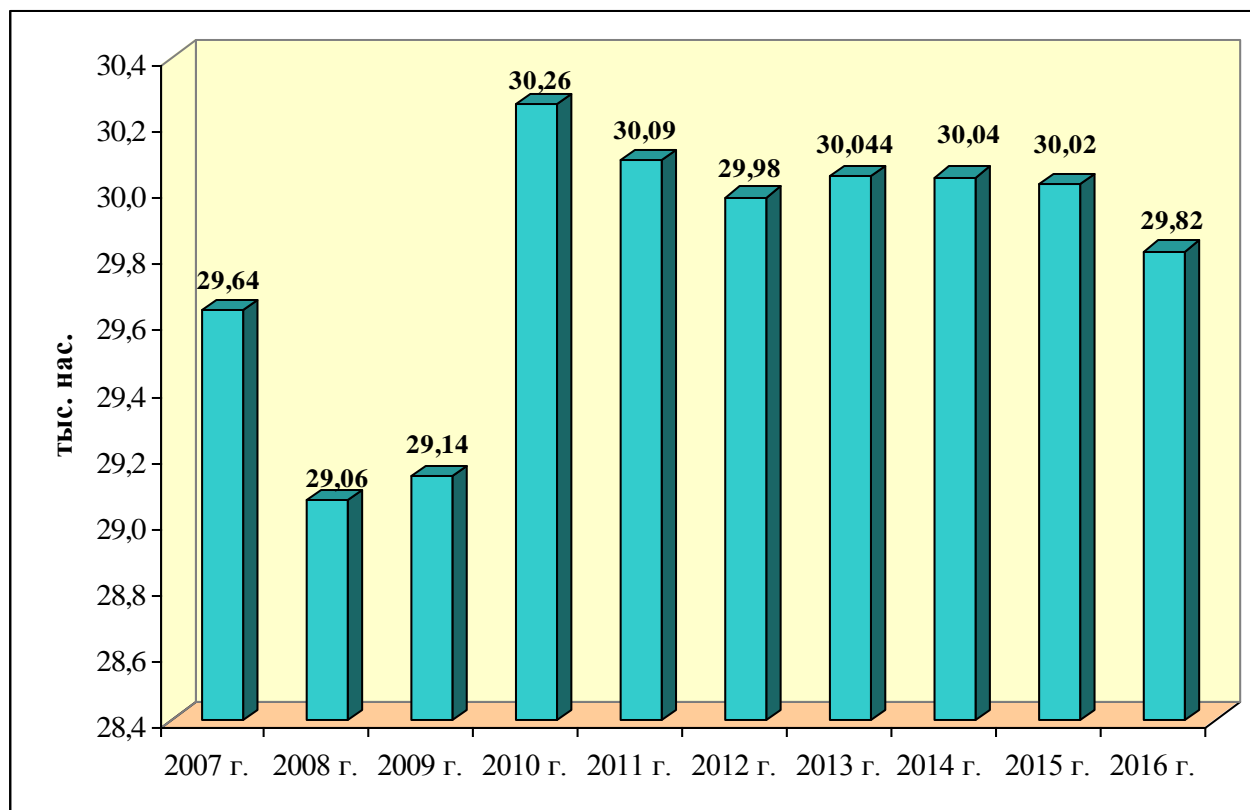


Рис. 1. Численность постоянного населения Дубовского района

В 2016 г. показатель рождаемости в Дубовском районе составил 10,7 на 1000 человек. Значение показателя оценивается как низкое. Район занимает по данному показателю 19 ранговое место среди административных территорий Волгоградской области (включая города Волгоград и Волжский) (рис. 2).

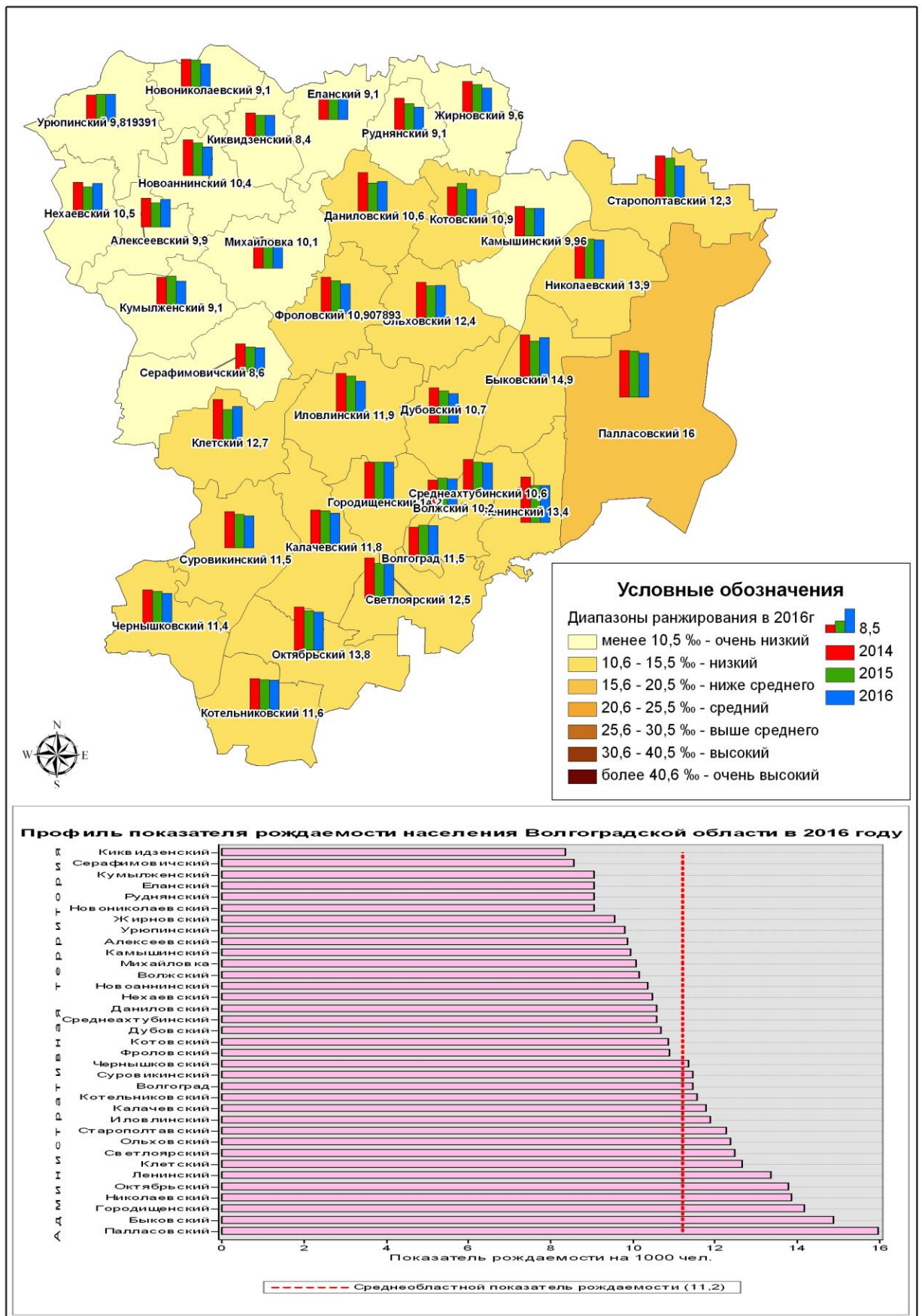


Рис. 2. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю рождаемости (2016 г.), динамика показателя за период 2014-2016 гг.

За последние пять лет в районе наметилась тенденция по снижению значений данного показателя: за период 2012-2016 гг. показатель снизился на 4,8‰ (в 1,4 раза), за 2015-2016 гг. – на 1‰. В 2016 г. впервые за последние тринадцать лет показатель рождаемости в Дубовском районе ниже среднеобластного (рис.3).

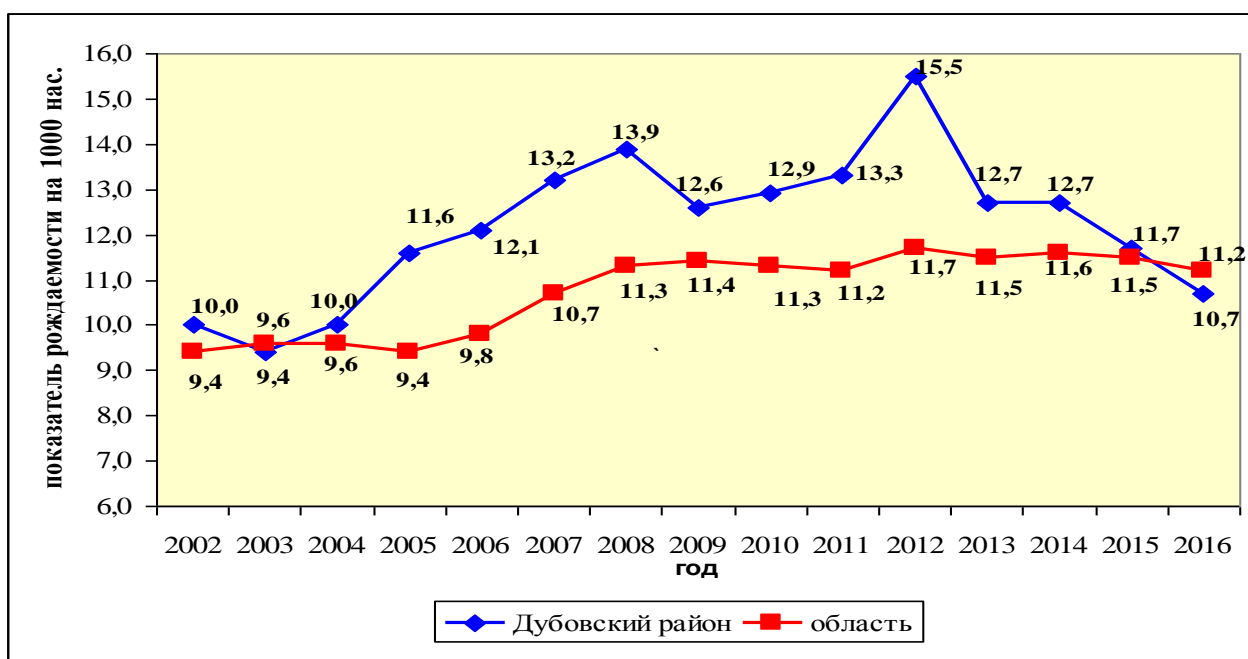


Рис. 3. Динамика показателей рождаемости населения Дубовского района и Волгоградской области в 2002-2016 гг.

По уровню показателя общей смертности (14,1 на 1000 человек) Дубовский район в 2016 г. занимает 20 ранговое место среди территорий Волгоградской области. Значение показателя оценивается как выше среднего (рис. 4).

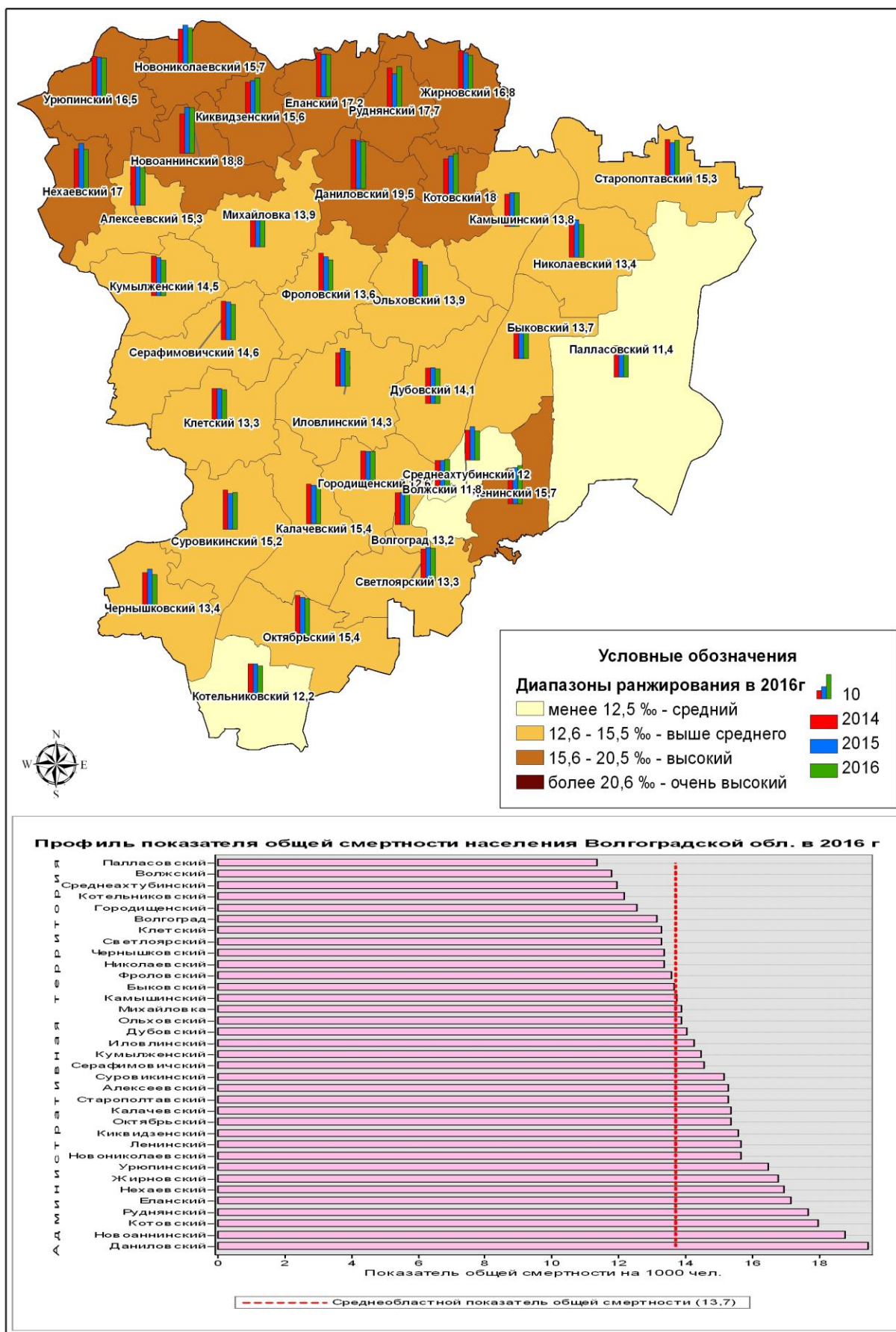


Рис. 4. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю общей смертности (2016 г.), динамика показателя за период 2014-2016 гг.

Положительным аспектом в демографической ситуации Дубовского районе является снижение показателя общей смертности в районе как за последний год (-0,6%), так и за пять лет (-0,5%). Ретроспективно за пятнадцать лет значения данного показателя представлены на рис.5. Весь представленный период значения показателя общей смертности в Дубовском районе (за исключением 2004 г.) превышали среднеобластные.

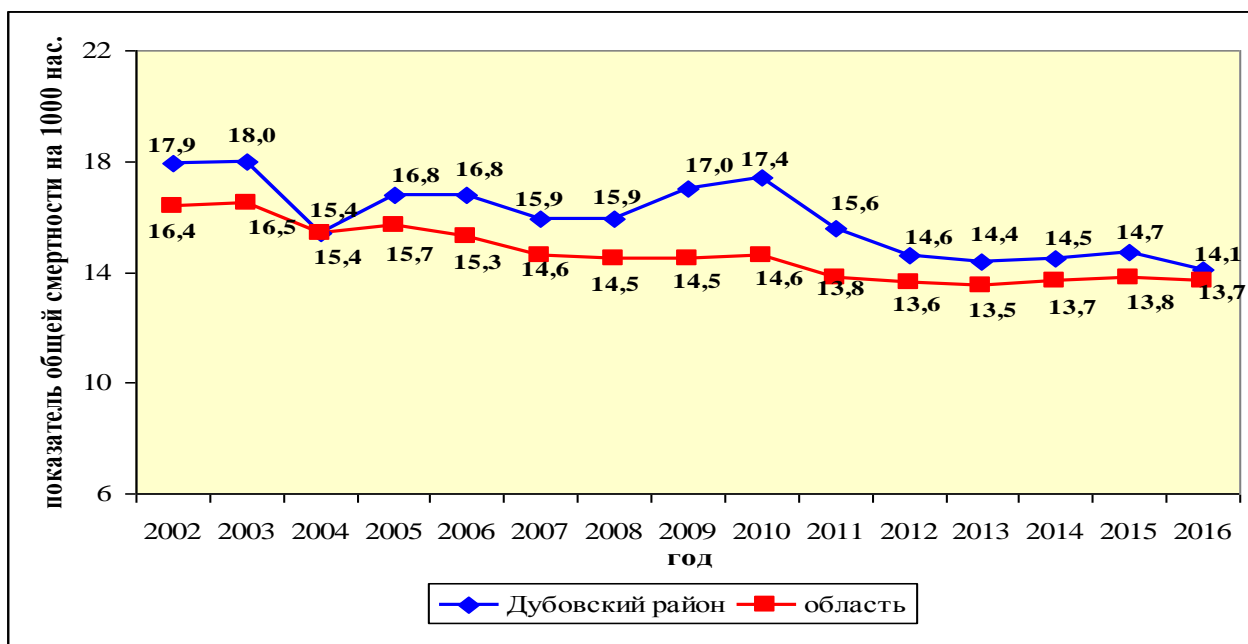


Рис. 5. Динамика показателя общей смертности населения Дубовского района и Волгоградской области в 2002-2016 гг.

За период 2002-2016 гг. в Дубовском районе значение показателя рождаемости выше показателя смертности отмечено один раз - в 2012 г. Все остальные годы, включая 2016 г., показатель смертности превышает показатель рождаемости и, соответственно, показатель естественного прироста населения в районе имеет отрицательное значение (рис. 6,7).

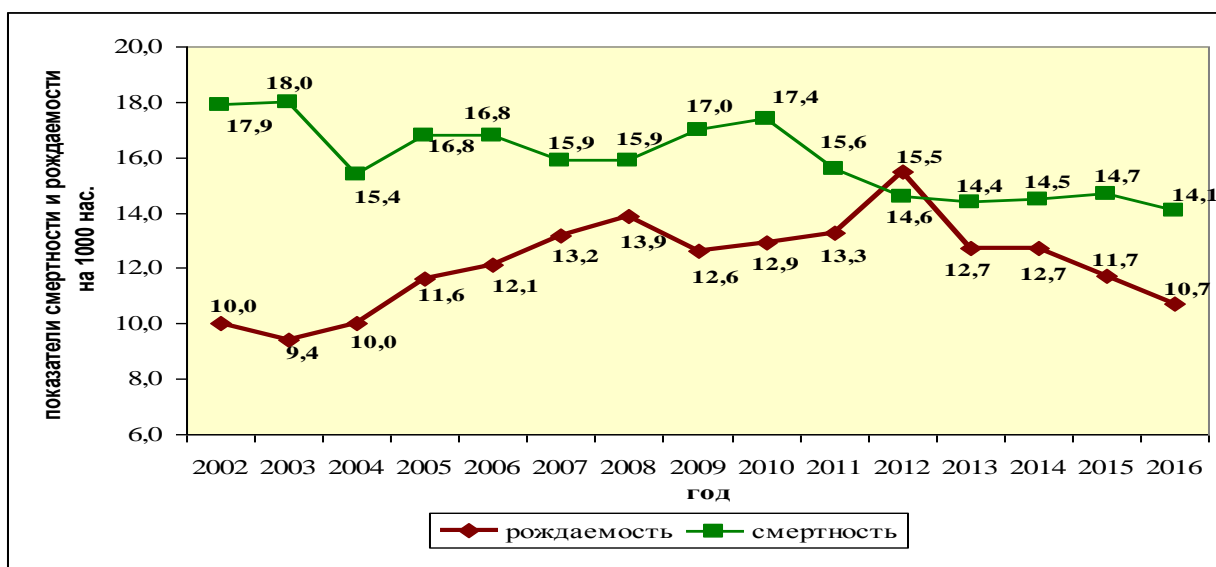


Рис. 6. Динамика показателей рождаемости и смертности населения Дубовского района в 2002-2016 гг.

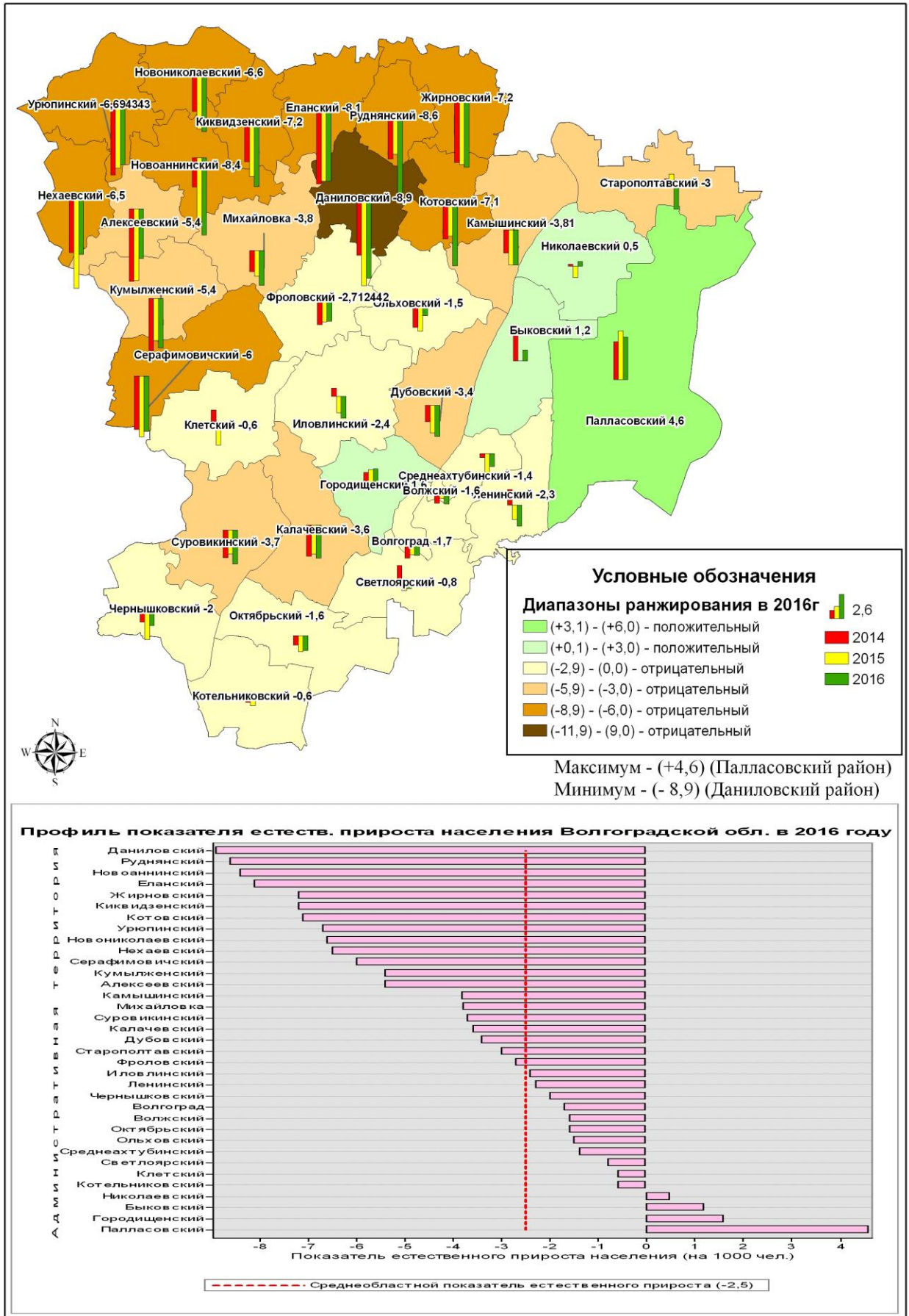


Рис.7. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю естественного прироста населения (2016 г.), динамика показателя за период 2014-2016 гг.

В 2016 г. показатель естественной убыли населения в Дубовском районе выше среднеобластного (табл.1).

Таблица 1

**Показатели естественного прироста (убыли) населения (на 1000 нас.)
Дубовского района и Волгоградской области в 2007-2016 гг.**

Территория	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год
Дубовский район	-2,7	-2,0	-4,4	-4,5	-2,3	0,9	-1,7	-1,8	-3,0	-3,4
Волгоградская область	-3,9	-3,2	-3,1	-3,3	-2,6	-1,9	-2,0	-2,1	-2,3	-2,5

В структуре смертности населения Дубовского района в 2016 году на первом месте - болезни системы кровообращения (45,5%), на втором месте – старость (16,9%), на третьем – злокачественные новообразования (16,2%) (рис. 8).

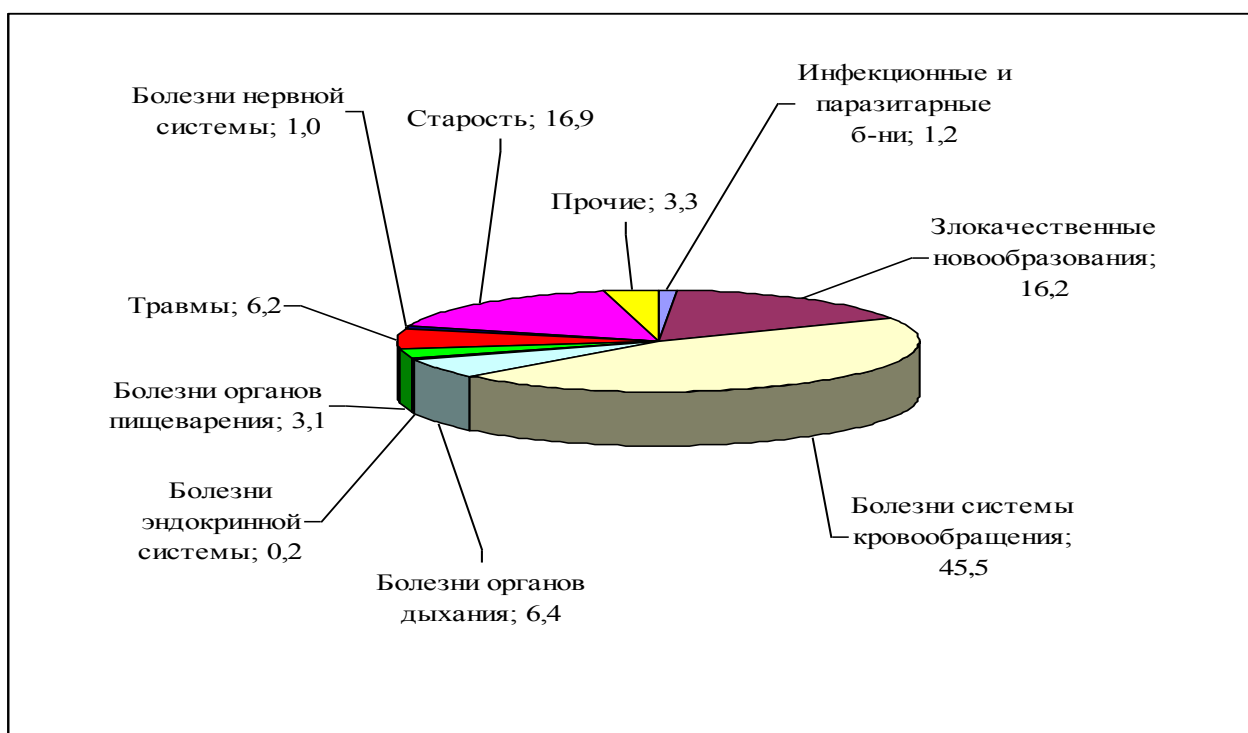


Рис. 8. Структура (%) смертности населения Дубовского района в 2016 году

Положительным фактом является снижение показателя смертности населения Дубовского района (на 100 тыс. нас.) по ведущей нозологической группе – болезням системы кровообращения за последние пять лет (в 1,5 раза) и период 2015-2016 гг. (в 1,2 раза). Также снизилась смертность за анализируемые периоды от воздействия внешних причин – травм, отравлений, несчастных случаев (в 1,6 раза).

В 4 раза чаще, чем в предыдущем году, старость поставлена как причина смерти, заняв второе место в структуре причин смертности населения Дубовского района.

В 2016 г. интенсивный показатель смертности от болезней органов дыхания в Дубовском районе превышает среднеобластное значение (табл. 2).

**Смертность населения Дубовского района и Волгоградской области
по основным причинам (на 100 тыс. населения) за 2012-2016 гг.**

Основные причины смерти	Территория	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год
Болезни системы кровообращения	Волгоградская обл.	764,5	752,7	745,6	734,5	703,3
	Дубовский район	979,5	972,0	812,5	802,2	643,2
Злокачественные новообразования	Волгоградская обл.	222,6	227,3	218,2	237,1	229,8
	Дубовский район	203,2	196,4	193,1	234,0	229,0
Травмы, несчастные случаи	Волгоградская обл.	120,2	113,3	118,0	113,3	103,3
	Дубовский район	139,9	109,8	99,9	140,4	87,6
Болезни органов пищеварения	Волгоградская обл.	77,1	80,2	84,9	83,6	79,4
	Дубовский район	60,0	39,9	59,9	56,8	43,8
Болезни органов дыхания	Волгоградская обл.	72,8	67,0	66,5	44,1	40,6
	Дубовский район	36,6	73,2	113,2	86,9	90,9
Инфекционные и паразитарные болезни	Волгоградская обл.	22,8	22,0	20,8	22,9	23,4
	Дубовский район	20,0	20,0	30,0	20,1	16,8
- в т.ч. туберкулез	Волгоградская обл.	14,8	13,4	13,1	12,1	11,1
	Дубовский район	10,0	6,7	16,7	10,0	16,8
Болезни эндокринной системы	Волгоградская обл.	13,6	12,2	12,0	16,1	11,3
	Дубовский район	6,7	6,7	10,0	13,4	3,4
Старость	Волгоградская обл.				68,4	105,0
	Дубовский район	-	-	3,3	63,5	239,1

Младенческая смертность

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

В 2016 г. показатель младенческой смертности в Дубовском районе составил 5,98 (на 1000 родившихся живыми), что несколько выше среднеобластного значения. По значению данного показателя район занимает в 2016 г. 19 ранговое место среди административных территорий области (включая города Волгоград и Волжский).

За последние пять лет максимальное значение показателя отмечено в 2013 г., минимальное – в 2014 г. За период 2015-2016 гг. показатель в районе снизился в 1,4 раза (рис. 9).

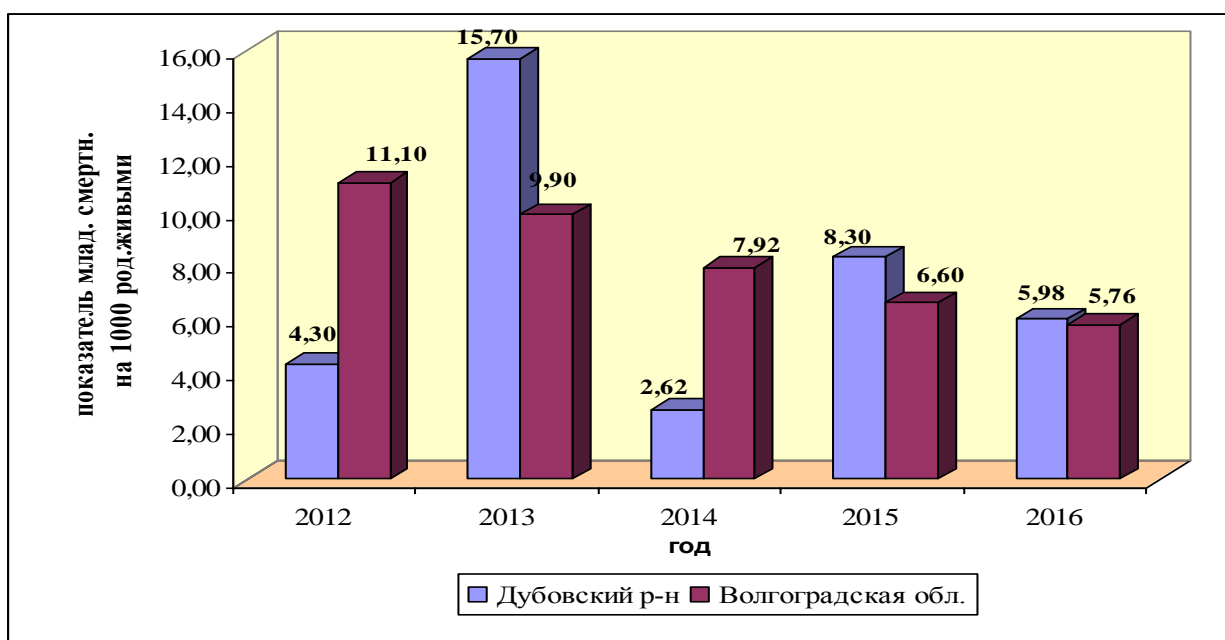


Рис. 9. Динамика значений показателя младенческой смертности Дубовского района и Волгоградской области (на 1000 родившихся живыми) за период 2012-2016 гг.

2. Анализ первичной заболеваемости населения.

Первичная заболеваемость *детского населения (0-14 лет)* Дубовского района в 2016 г. составила 86721,99 на 100 тыс. детск. нас., ранговое место среди административных территорий области по данному показателю – 28 (в 2015 г. – 31 место) (рис. 10).

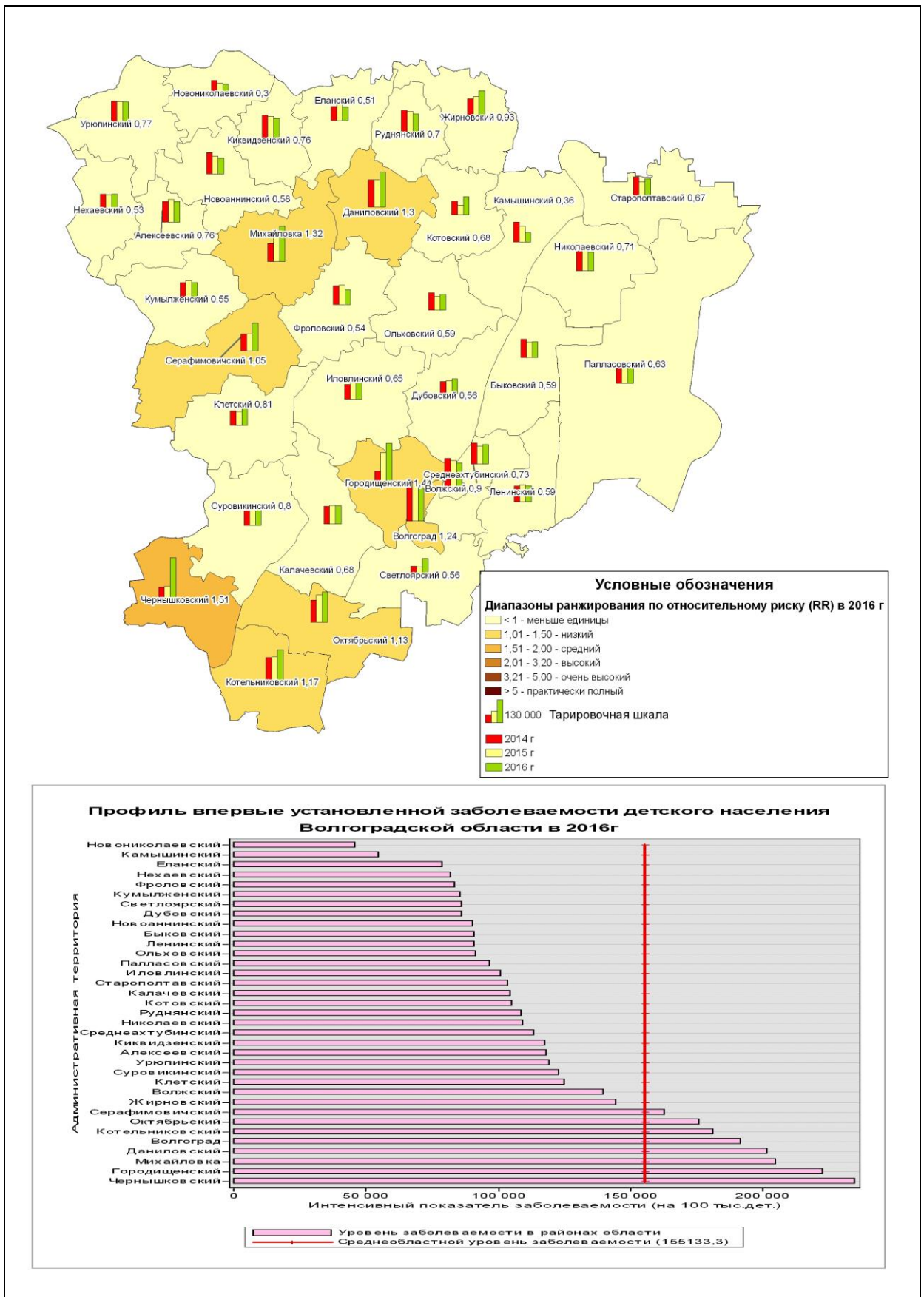


Рис. 10. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю первичной заболеваемости детского населения (2016 г.), динамика показателя за период 2014-2016 гг.

За период 2014-2016 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. Положительным аспектом является то, что за анализируемый период число травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин у данного возрастного контингента снизилось.

Таблица 3

Первичная заболеваемость детского населения Дубовского района в 2014-2016 гг.

Наименование классов и отдельных болезней	Показатель на 100 000 детского населения по годам			темп прироста /убыли 2016/2014, %	темп прироста /убыли 2016/2015, %
	2014 г.	2015 г.	2016 г.		
Всего	71704,3	75294,3	86721,99	+20,9	+15,2
В том числе :					
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	4516,5	2639,6	2546,21	-43,6	-3,5
Новообразования	77,2	19,0	94,3	+22,2	+396,3
Болезни крови и кроветворных органов	1466,9	1481,2	1716,33	+17,0	+15,9
- анемии	1466,9	1481,2	1716,33	+17,0	+15,9
Болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ	907,2	76,0	603,55	-33,5	+694,1
- ожирение	135,1	-	207,47	53,6	-
Психические расстройства и расстройства поведения	96,5	94,9	75,44	-21,8	-20,5
Болезни нервной системы	521,1	57,0	433,8	-16,8	+661,1
Болезни глаза и его придаточного аппарата	2045,9	1158,4	1490,0	-27,2	+28,6
Болезни уха и сосцевидного отростка	714,1	208,9	490,38	-31,3	+134,7
Болезни системы кровообращения	193,0	57,0	207,47	+7,5	+264,0
Болезни органов дыхания	51669,6	55753,9	68332,7	+32,2	+22,6
- пневмонии	1466,9	569,7	622,41	-57,6	+9,3
Болезни органов пищеварения	639,9	208,9	1546,59	+141,7	+640,3
- гастрит и дуоденит	77,2	38,0	37,72	-51,1	-0,7
Болезни костно-мышечной системы	830,0	170,9	961,9	+15,9	+462,8
Болезни мочеполовой системы	675,5	57,0	301,77	-55,3	+429,4
Болезни кожи и подкожной клетчатки	463,2	227,9	226,33	-51,1	-0,7
- атопический дерматит	212,3	208,9	207,47	-2,3	-0,7
Врожденные аномалии (пороки развития)	1158,1	512,7	735,57	-36,5	+43,5
Травмы, отравления и некоторые др. последствия воздействия внешних причин	4072,6	10729,2	2829,12	-30,5	-73,6

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).

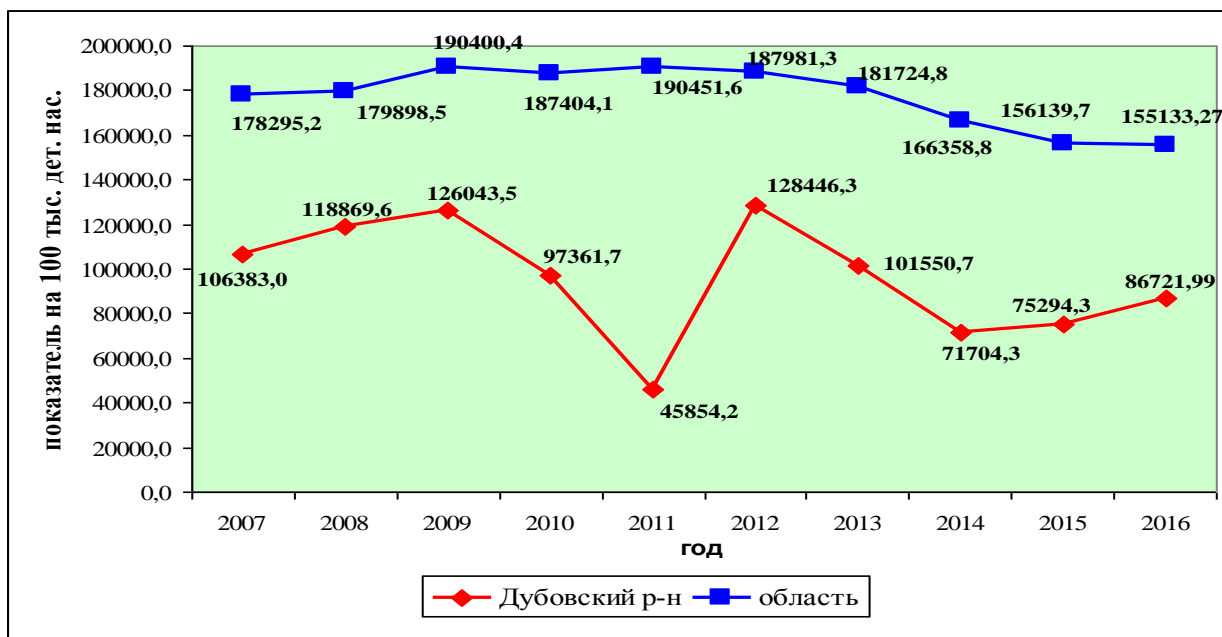


Рис. 11. Динамика показателей первичной заболеваемости детского населения Дубовского района и Волгоградской области в 2007-2016 гг.

В 2016 г. в районе превышает среднеобластное значение показатель врожденных пороков развития – 735,57 на 100 тыс. дет. нас. (8 ранговое место среди территорий Волгоградской области)

В структуре первичной заболеваемости детского населения района в 2016 г. лидируют болезни органов дыхания (78,8%), отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (4,8%), травмы, отравления и др. последствия внешних причин (3,3%), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (2,9%), болезни крови и кроветворных органов (2%).

В 2016 г. показатель *первичной заболеваемости подросткового населения* Дубовского района составил 103734,4 на 100 тыс.подр. нас. - 12 ранговое место среди территорий области (в 2014 г. - 32) (рис. 12).

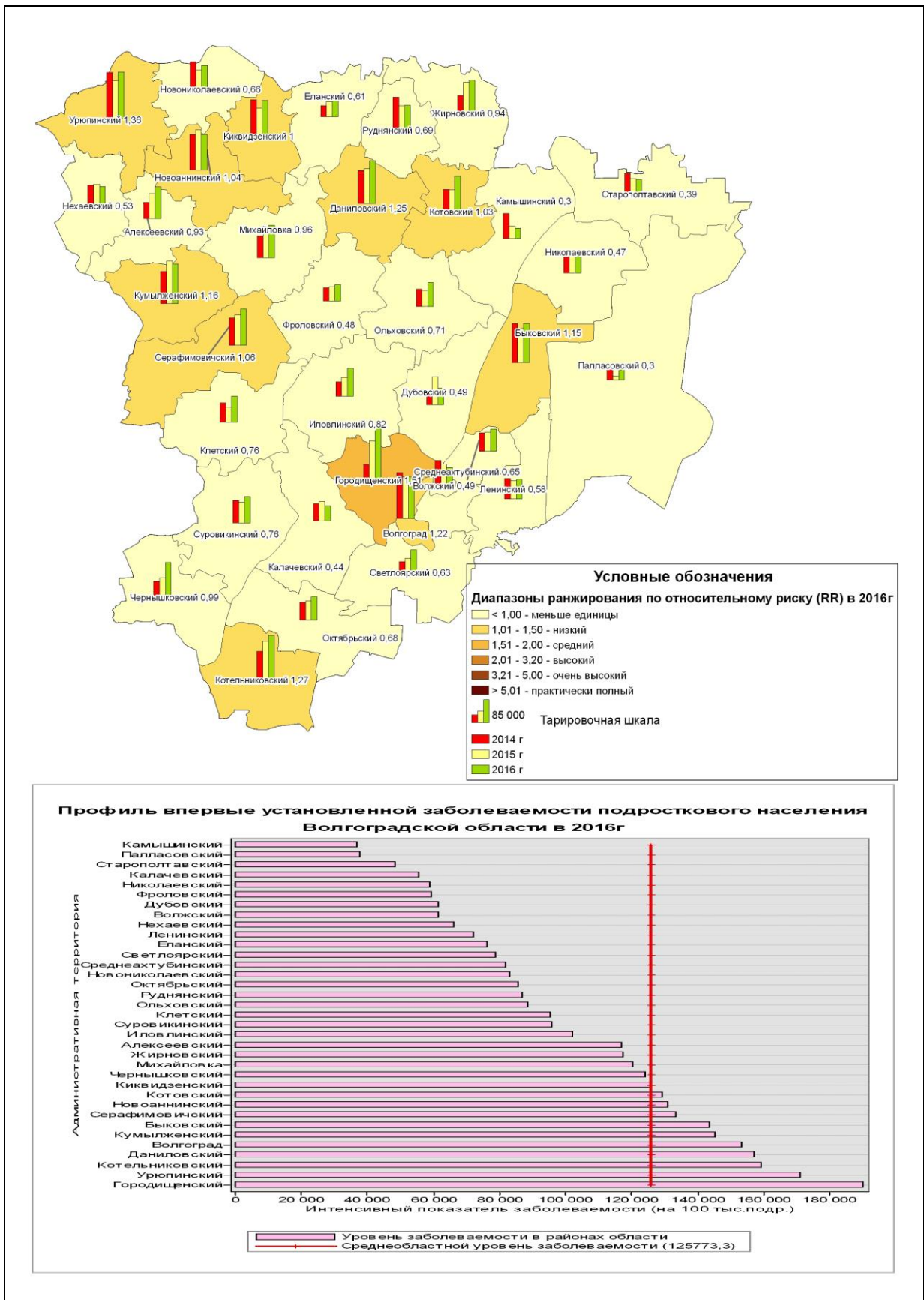


Рис. 12. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю первичной заболеваемости подросткового населения (2016 г.), динамика показателя 2014-2016 гг.

За период 2014-2016 гг. динамика показателей первичной заболеваемости подросткового населения (15-17 лет) Дубовского района (включая отдельные нозологии) представлена в табл.4. За последние три года первичная заболеваемость подростков в районе выросла на 39%. За период 2015-2016 гг. данный показатель снизился на 40%, при этом наибольший темп убыли отмечен по болезням кожи, травмам и другим последствиям воздействия внешних причин.

Таблица 4

Первичная заболеваемость подросткового населения Дубовского района в 2014-2016 гг.

Наименование классов и отдельных болезней	Показатель на 100 000 подросткового населения по годам			темп прироста /убыли 2016/2014, %	темп прироста /убыли 2016/2015, %
	2014 г.	2015 г.	2016 г.		
Всего	44366,2	103734,4	61693,12	+39,1	-40,5
В том числе : Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1911,5	414,9	1375,66	-28,0	+231,6
Болезни крови и кроветворных органов	201,2	103,7	529,1	+163,0	+410,2
- анемии	201,2	103,7	529,1	+163,0	+410,2
Болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ	402,4	829,9	2645,5	+557,4	+218,8
- ожирение	-	-	423,28	-	-
Психические расстройства и расстройства поведения	603,6	103,7	634,92	+5,2	+512,3
Болезни нервной системы	100,6	-	-	-	-
Болезни глаза и его придаточного аппарата	2112,7	4460,6	-	-	-
- миопия	704,2	2074,7	-	-	-
Болезни уха и сосцевидного отростка	603,6	-	317,46	-47,4	-
Болезни системы кровообращения	100,6	-	317,5	+215,6	-
Болезни органов дыхания	22736,4	43775,9	44550,26	+95,9	+1,8
- пневмонии	100,6	-	529,1	+425,9	-
Болезни органов пищеварения	1710,3	-	846,56	-50,5	-
Болезни костно-мышечной системы	1710,3	-	2116,4	+23,7	-
Болезни мочеполовой системы	1609,7	1971,0	3174,6	+97,2	+61,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	2313,9	1971,0	740,74	-68,0	-62,4
- атопический дерматит	402,4	622,4	529,1	+31,5	-15,0
Травмы, отравления и нек. другие последствия воздействия внешних причин	6639,8	49585,1	3703,7	-44,2	-92,5

За период 2007-2016 гг. показатели первичной заболеваемости подростков Дубовского района отмечались ниже среднеобластных, за исключением 2012 г. (рис. 13).

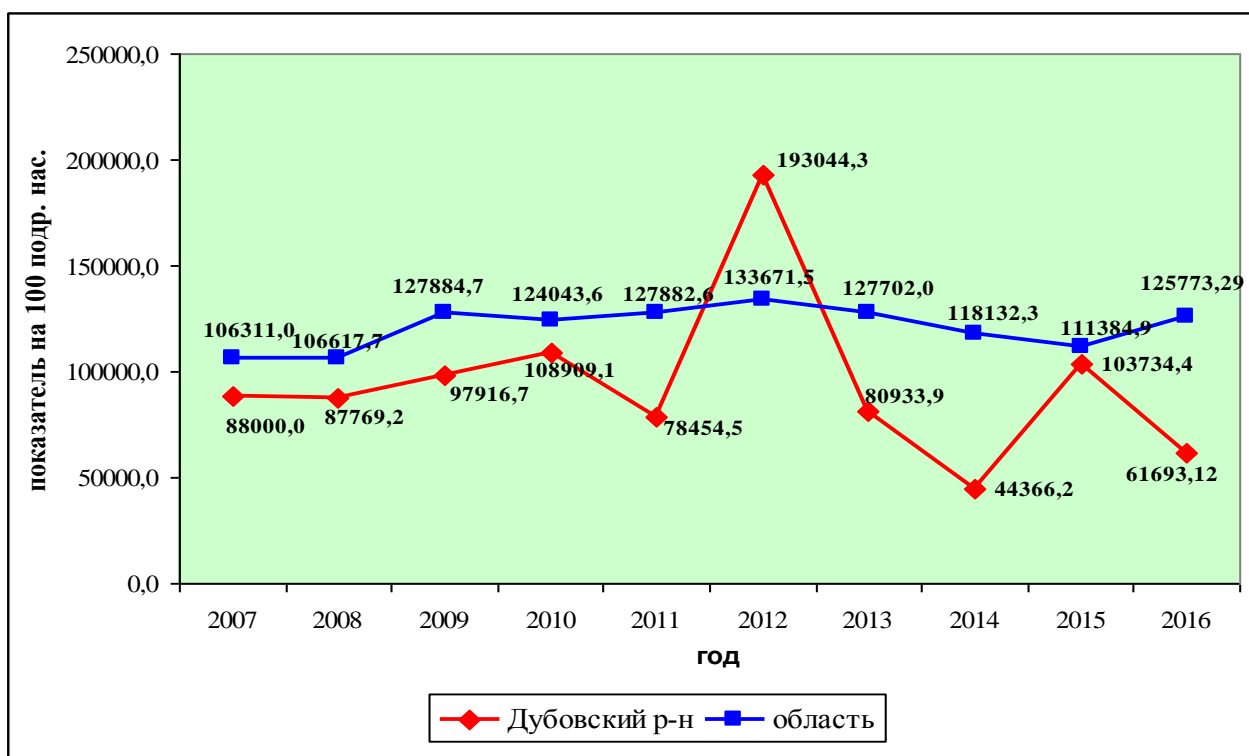


Рис. 13. Динамика показателей первичной заболеваемости подросткового населения Дубовского района и Волгоградской области в 2007-2016 гг.

В структуре первичной заболеваемости подростков в 2016 г. ведущие ранговые места занимают болезни органов дыхания (72,2%), травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин (6%), болезни мочеполовой системы (5,1%), болезни эндокринной системы (4,3%), болезни костно-мышечной системы (3,4%).

В 2016 г. показатель *первичной заболеваемости взрослого населения* Дубовского района составил 18777,6 на 100 тыс. взросл.нас. - 33 ранговое место среди территорий области, включая города Волгоград и Волжский (в 2015 г. - 34) (рис. 14).

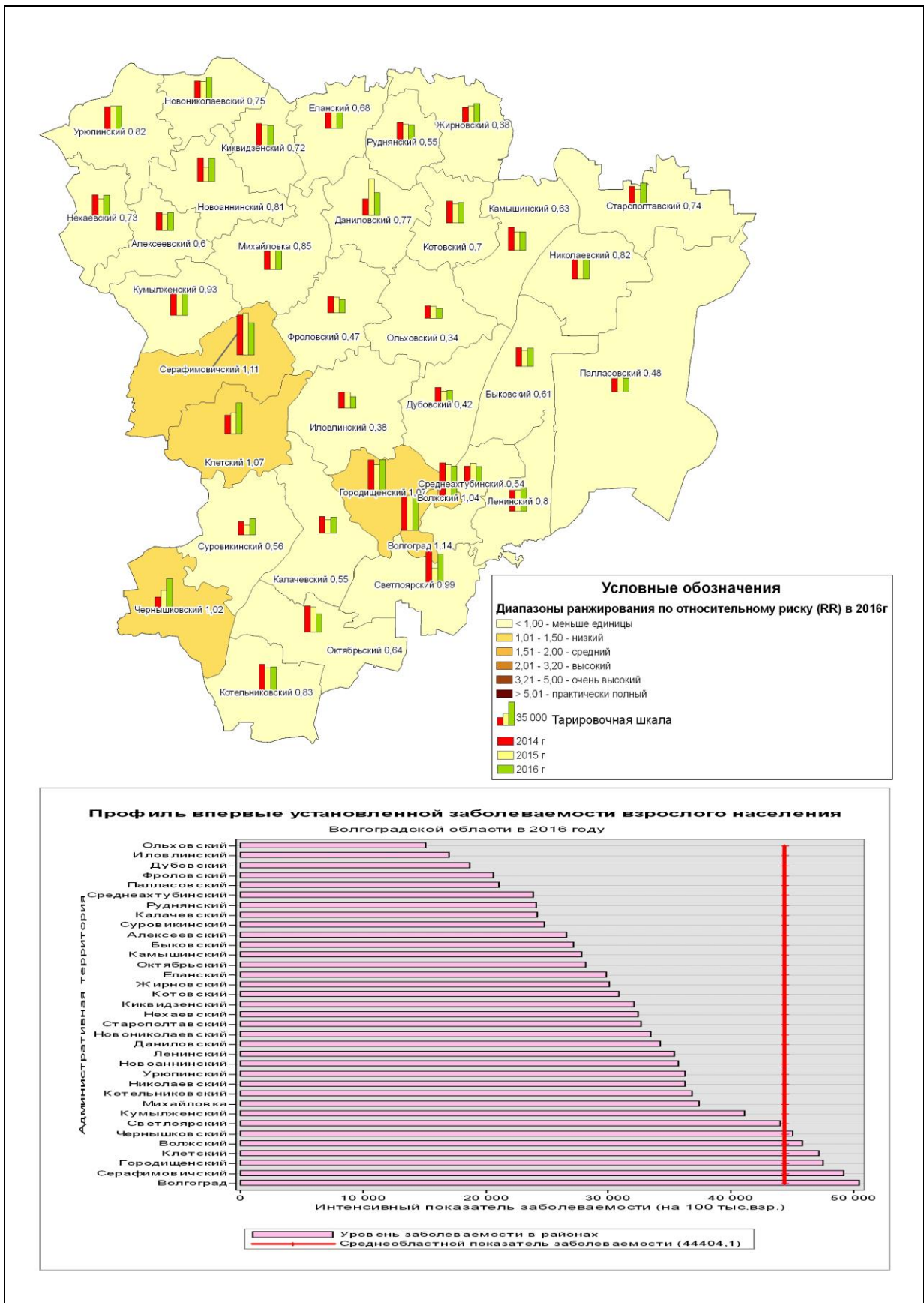


Рис. 14. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю первичной заболеваемости взрослого населения (2016 г.), динамика показателя 2014-2016 гг.

За период 2014-2016 гг. динамика показателей первичной заболеваемости *взрослого населения (старше 18 лет)* Дубовского района (включая отдельные нозологии) представлена в табл. 5. За последние три года первичная заболеваемость у данного возрастного контингента снизилась, но за период 2015-2016 гг. показатель несколько вырос (+8%). Наибольший темп прироста за последний год отмечается в группе болезней пищеварительной системы (+170%) и кровообращения (+82%).

Положительным аспектом является значительное снижение в Дубовском районе показателя по травмам и отравлениям, которые занимают ведущие ранговые места в структуре первичной заболеваемости взрослого населения данной территории последние три года.

Таблица 5

Первичная заболеваемость взрослого населения Дубовского района в 2014-2016 гг.

Наименование классов и отдельных болезней	Показатель на 100 000 взрослого населения по годам			темп прироста /убыли 2016/ 2014, %	темп прироста /убыли 2016/ 2015, %
	2014 г.	2015 г.	2016 г.		
Всего	22999,2	17390,8	18777,6	-18,4	+8,0
В том числе :					
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	967,9	239,5	265,0	-72,6	+10,6
Новообразования	507,0	453,8	441,7	-12,9	-2,7
Болезни крови и кроветворных органов	12,6	12,6	12,6	0,0	0,0
- анемии	12,6	12,6	12,6	0,0	0,0
Болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ	435,8	474,8	517,4	+18,7	+9,0
- ожирение	16,8	16,8	88,3	+425,6	+425,6
- сахарный диабет	331,0	357,1	387,0	+16,9	+8,4
Психические расстройства и расстройства поведения	209,5	151,3	130,4	-37,8	-13,8
Болезни нервной системы	481,9	298,3	281,8	-41,5	-5,5
Болезни глаза и его придаточного аппарата	3628,6	1416,0	1501,7	-58,6	+6,1
Болезни уха и сосцевидного отростка	1265,4	1268,9	319,69	-74,7	-74,8
Болезни системы кровообращения	2694,2	2449,6	4471,5	+66,0	+82,5
-болезни, характериз. повышен. АД	264,0	273,1	2132,7	+707,8	+680,9
Болезни органов дыхания	4273,9	3319,3	5619,8	+31,5	+69,3
- бронхит хронический и неуточн., эмфизема	41,9	42,0	79,9	+90,7	+90,2
- пневмонии	322,6	399,2	357,6	+10,8	-10,4
Болезни органов пищеварения	1319,9	310,9	841,3	-36,3	+170,6
- язва желудка и 12-перстной кишки	58,7	50,4	79,9	+36,1	+58,5
- гастрит и дуоденит	201,1	79,8	567,9	+182,4	+611,7
Болезни костно-мышечной системы	1110,4	222,7	252,4	-77,3	+13,3
Болезни мочеполовой системы	1282,2	1285,7	837,1	-34,7	-34,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	540,5	865,5	122,0	-77,4	-85,9
Травмы, отравления и некоторые др. последствия воздействия внешних причин	2887,0	3210,1	2153,7	-25,4	-32,9

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 2016 г. данный показатель менее среднеобластного в 2,3 раза. Тенденция по снижению уровня заболеваемости за период 2007-2016 гг. в районе совпадает со среднеобластной (рис.15).

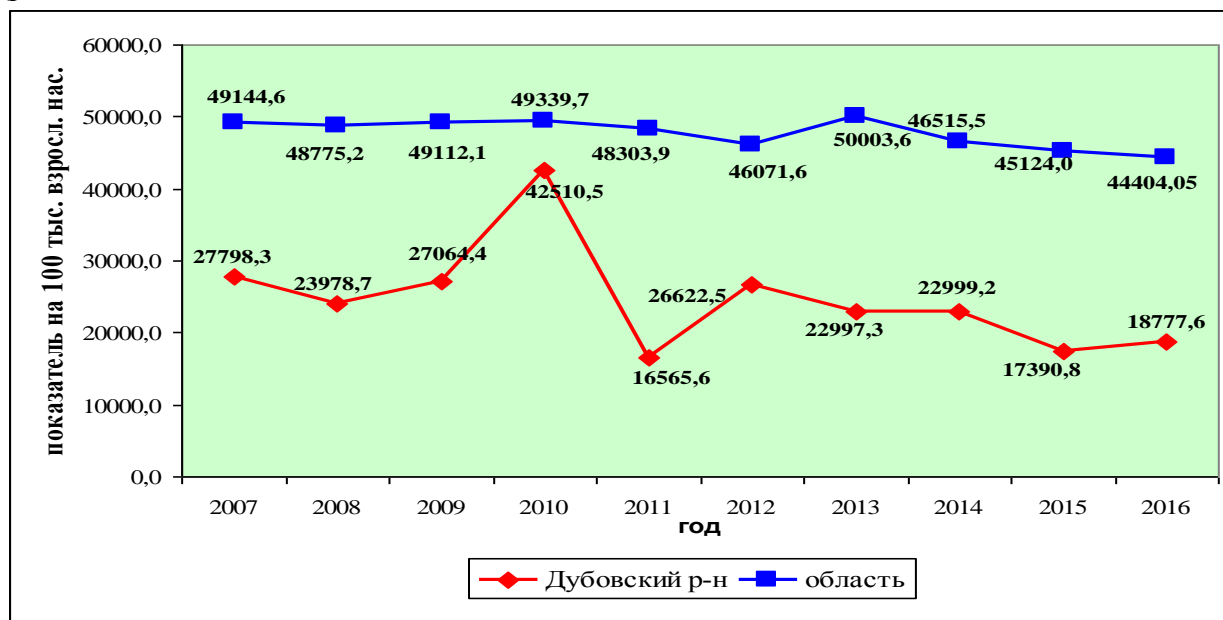


Рис. 15. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения Дубовского района и Волгоградской области в 2007-2016 гг.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения района в 2016 г. ведущие ранговые места занимают болезни органов дыхания (29,9%), болезни системы кровообращения (23,8%), травмы, отравления и др. последствия воздействия внешних причин (11,5%), болезни глаза и его придаточного аппарата (8,%)

При сравнении показателей первичной заболеваемости в 2016 г. и рассчитанных среднемноголетних фоновых значений отмечается превышение показателя в группе детского населения (табл. 7).

Таблица 7

Анализ динамики первичной заболеваемости населения Дубовского района за период 2012-2016 гг. в разрезе возрастных групп

Первичная заболеваемость (на 100 тыс. нас.)					Фоновый уровень заболеваемости населения территории (на 100 тыс. нас.)	Сравнение показателей 2016 г. с фоновым значением
2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.		
<i>Детское население (0-14 лет)</i>						
128446,3	101550,7	71704,3	75294,3	86721,99	77906,86	Выше на 12%
<i>Подростковое население (15-17 лет)</i>						
193044,3	80933,9	44366,2	103734,4	61693,12	62331,1	Ниже на 1%
<i>Взрослое население (18 лет и старше)</i>						
26622,5	22997,3	22999,2	17390,8	18777,6	19721,9	Ниже на 5%

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. Осуществляемые при ведении социально-гигиенического мониторинга накопление, систематизация, анализ демографических данных, показателей заболеваемости, социально-экономических показателей, данных о состоянии факторов внешней среды на административных территориях, выявление возможных взаимосвязей между ними, а также информирование по результатам аналитических работ служат вкладом в решение проблемы снижения показателей детской инвалидности.

В Дубовском районе показатель первичной детской инвалидности в 2016 г. составил 4,8 на 10 тыс. нас. 0-17 лет. За последние пять лет и 2015-2016 гг. наблюдается значительное снижение значений данного показателя. В 2016 г. показатель первичной детской инвалидности достиг минимального значения за анализируемый период и в 4 раза ниже среднеобластного (рис.16).

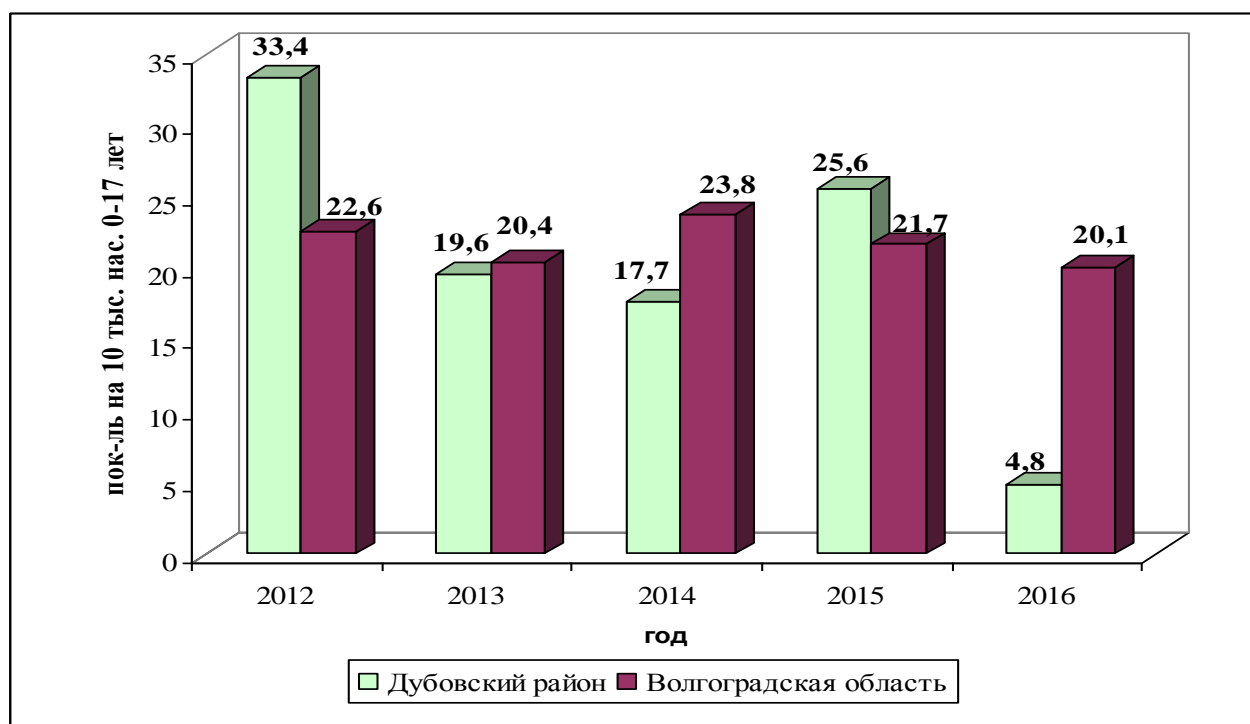


Рис. 16. Динамика показателя первичной детской инвалидности (на 10 тыс. нас. 0-17 лет) Дубовского района и Волгоградской области за 2012-2016 гг.

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).

За последние три года превышения допустимых значений по исследованным микробиологическим показателям фиксировались в 2014-2015 гг. по ОМЧ, ОКБ, ТКБ, в 2016 г. несоответствия нормативам не отмечалось.

По санитарно-химическим показателям во всех мониторинговых точках за анализируемый период выявляются повышенные концентрации железа. Единичные превышения отмечались по хлоридам (с. Горный Балыклей), нитритам (г. Дубовка), нитратам (с. Песковатка)

Положительным фактом является отсутствие на протяжении ряда лет превышений гигиенических нормативов по паразитологическим показателям (табл.8).

Таблица 8

**Исследование питьевой воды Дубовского района
по программе социально-гигиенического мониторинга в 2014-2016 гг.**

Показатели	2014 год		2015 год		2016 год	
	Всего проб	Из них не соотв. нормативам	Всего проб	Из них не соотв. нормативам	Всего проб	Из них не соотв. нормативам
Санитарно-химические	29	20	35	23	33	13
Микробиологические	29	6	35	7	33	-
Паразитологические	29	-	36	-	33	-

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

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

Наибольшее значение $K_{\text{вода}}$ в 2016 г. отмечается в мониторинговой точке с. Песковатка.

Таблица 9

**Показатель суммарного химического загрязнения воды
в Дубовском районе по данным СГМ в 2014-2016 гг.**

Адрес точки контроля	2014 г.	2015 г.	2016 г.
ЦРБ г. Дубовка	2,9	4,1	1,85
с. Горный Балыклей	7,6	3,1	1,82
с. Песковатка	2,3	4,13	2,67

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 обуславливают возникновение нарушений секреторной деятельности желудочно-кишечного тракта, аллергических заболеваний, также влияет на водно-солевой обмен, реактивность сосудов, способствует возникновению гипертонической болезни.

Питьевая вода имеет важное *эпидемиологическое значение* с учетом возможности распространения возбудителей инфекций водным путем.

Рекомендуемыми мерами по улучшению качества питьевой воды должны быть усиление мероприятий по строгой санитарной охране водоемных источников, а также совершенствование технологии процессов водоподготовки, использование современных методов обеззараживания. Одним из вариантов решения проблемы обеспечения населения качественной питьевой водой может служить установка локальных систем доочистки воды в отдельных населенных пунктах, жилых и общественных зданиях, прежде всего - в социально- и эпидемиологически значимых объектах. Необходимы также своевременные работы по замене изношенных труб разводящей водопроводной сети, канализационных коллекторов.

Санитарно-просветительная работа с населением может ориентировать на более широкое персональное использование для питья и приготовления пищи бутилированной питьевой воды, установку кулеров с водой надлежащего качества в организациях и предприятиях.

4.2. Состояние почвы

Являясь ключевой средой наземных экосистем и универсальным адсорбентом, почва отражает уровень многолетнего антропогенного воздействия на окружающую среду в целом, и при попадании в нее химических элементов и микробных загрязнителей может стать источником вторичного загрязнения продуктов питания, кормов животных, воды водоемов и атмосферного воздуха. Мониторинг почвы имеет комплексный характер, и наибольшая эффективность его достигается при одновременном контроле показателей кратко- и долгосрочных изменений в целях уменьшения негативного влияния факторов внешней среды на здоровье населения.

Мониторинговые точки контроля почвы утверждены приказом руководителя Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области в г. Дубовка (м-н ПМК, ул. Гоголя, ул. Лазо) и в с. Оленье (МДОУ д/с «Оленьевский»).

Исследования почвы в данных точках 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, рН, пестициды: ГХЦГ, ДДТ), микробиологических (индекс БГКП, энтерококков, патогенная флора) и паразитологических показателей (яйца гельминтов).

За анализируемый период превышения ПДК (ОДК) отмечены в 2014 г. – по свинцу и цинку, 2015 г. – по мышьяку и кадмию. Положительным аспектом является отсутствие проб с превышением санитарно-химических нормативов в 2016 г.

Показателем, характеризующим интенсивность биологической нагрузки на почву, является обнаружение значительного количества бактерий группы кишечной палочки и энтерококков. Превышения гигиенических нормативов по данным показателям ежегодно фиксируются в мониторинговых точках. Следует отметить, что за последний год удельный вес проб с данными превышениями снизился (табл. 10).

**Исследование почвы Дубовского района
по программе социально-гигиенического мониторинга в 2014-2016 гг.**

Показатели	2014 год		2015 год		2016 год	
	Всего проб	Из них не соотв. нормативам	Всего проб	Из них не соотв. нормативам	Всего проб	Из них не соотв. нормативам
Санитарно-химические	20	3	18	3	18	-
Микробиологические	20	8	18	3	18	1
Паразитологические	18	-	18	-	18	-

Полученные при осуществлении СГМ результаты свидетельствуют о возможности негативного влияния данного фактора среды обитания на здоровье человека. При загрязнении почвы поступление тяжелых металлов (как правило, в течение длительного периода времени) в организм человека происходит вместе с пищевыми продуктами и продовольственным сырьем путем включения их в пищевые цепи. Существует также опасность вторичного загрязнения подземных и поверхностных вод: атмосферные осадки, проходя через загрязненную почву, переносят химические вещества и микрофлору (в т.ч. и патогенную) из поверхностных слоев в нижележащие грунтовые воды, и, далее – в источники водоснабжения.

Органами-мишенями при данном долгосрочном воздействии тяжелых металлов являются: нервная система, печень, почки, кроветворная система (свинец, мышьяк, ртуть, кадмий); пищеварительный тракт, кожа (мышьяк). Особенно опасно такое воздействие на детский организм.

Содержание тяжелых металлов, превышающее гигиенические нормативы, является следствием нарушения санитарных и технических правил работы с ними.

Для своевременного снижения и устранения вредного воздействия на организм человека химических веществ и бактериальных факторов, загрязняющих почву, необходимы меры санитарно-технического и планировочного характера, охватывающие имеющиеся промышленные и сельскохозяйственные объекты их применения, 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. Одним из важных аспектов предупреждения биологического загрязнения почв в селитебных территориях и зонах рекреаций являются регламентация выгула домашних животных и борьба с бродячими животными.

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 2014-2016 гг. представлены в таблице 11. Категория почв на территории района оценивается по суммарному показателю Z_c как допустимая (значение показателя менее 16). Наибольшее значение показателя Z_c в 2016 г. получено в г. Дубовка (ул. Лазо).

**Значения суммарных показателей загрязнения почвы (Zс, К_{почвы})
в Дубовском районе за период 2014-2016 гг.**

Точка отбора	2014 год		2015 год		2016 год	
	Zс	К _{почвы}	Zс	К _{почвы}	Zс	К _{почвы}
Г. Дубовка, ул. Гоголя	9,89	2,26	6,7	1,51	4,41	1,15
Г. Дубовка, ул. Лазо	9,5	1,96	7,5	1,57	5,08	1,29
Дубовский район, с. Оленье	9,9	2,2	9,8	2,01	4,44	1,13

4.3. Социально-экономические показатели

Ведение регионального и федерального информационного фондов данных по ведущим социально-экономическим показателям, играющих важную роль в формировании популяционного здоровья, является важной частью работ при осуществлении социально-гигиенического мониторинга.

Характеристика ряда финансовых показателей, оцененных в динамике, является необходимой составляющей оценки эффективности мероприятий по улучшению социальных факторов на данной территории с последующим положительным влиянием на здоровье населения как в ближайший, так и отдаленный периоды времени.

Расходы на образование в Дубовском районе в 2015 г.* составили 9138,19 рублей на человека, что ниже среднеобластного показателя на 22%. Положительным аспектом является рост показателя за три года. Однако, за последний год определяется его снижение (-5%) (табл. 12).

При ранжировании административных территорий Волгоградской области (включая гг. Волгоград, Волжский) по значениям данного показателя в 2015 г. район занимает 32 место.

Таблица 12

**Динамика расходов на образование в Дубовском районе
за период 2013-2015 гг. (руб./чел.)**

2013 год	2014 год	2015 год	Темп прироста к 2013 г., %	Среднеобластной показатель 2015 г.
7751,57	9662,96	9138,19	+18,0	11695,06

На протяжении ряда лет растет количество жилой площади на одного жителя района, достигнув за последние три года максимального значения в 2015 году. При этом показатель выше среднеобластного (табл. 13).

В 2015 г. район занимает 20 место при ранжировании территорий области по значениям данного показателя.

*данные в разделе представлены по состоянию на 2015 г. в связи с тем, что по территориям органами статистики они представляются позднее 1 июня.

**Количество жилой площади на 1 человека (м²) в Дубовском районе
за период 2013-2015 гг.**

2013 год	2014 год	2015 год	Темп прироста к 2013 г., %	Среднеобластной показатель 2015 г.
23,1	23,4	23,8	+3,0	23,3

За последние три года удельный вес жилой площади в районе, оборудованной центральным отоплением, вырос в 5 раз. Значения данного показателя в районе на протяжении ряда лет значительно ниже средних по области, та же ситуация сохраняется и в 2015 г. (табл. 14).

При ранжировании территорий области в 2015 г. Дубовский район занимает 30 место.

**Динамика показателя удельного веса жилой площади, оборудованной центральным
отоплением (%), в Дубовском районе за период 2013-2015 гг.**

2013 год	2014 год	2015 год	Темп прироста к 2013 г., %	Среднеобластной показатель 2015 г.
13,4	71,8	72,2	+439	90,7

Положительной динамикой в Дубовском районе является уменьшение удельного веса общей площади жилых помещений, не оборудованных водопроводом. Тенденция совпадает со среднеобластной. Однако, данный показатель в районе в 2015 г. выше аналогичного среднеобластного в 1,8 раза.

Минимальный показатель в районе за последние три года отмечен в 2015 г., максимальный – в 2013 г. (табл. 15).

**Процент общей площади жилых помещений, не имеющих водопровода,
в Дубовском районе за период 2013-2015 гг.**

2013 год	2013 год	2015 год	Темп прироста к 2013 г., %	Среднеобластной показатель 2015 г.
55,5	54,9	37,8	-32,0	21,0

Ранжирование территорий Волгоградской области по данному показателю в 2015 г. представлено на рис. 17. Лидируют Урюпинский и Кумылженский районы. Самый низкий процент жилой площади без водопровода отмечен в г. Камышине (0,7%). Дубовский район занимает 23 место среди территорий области.

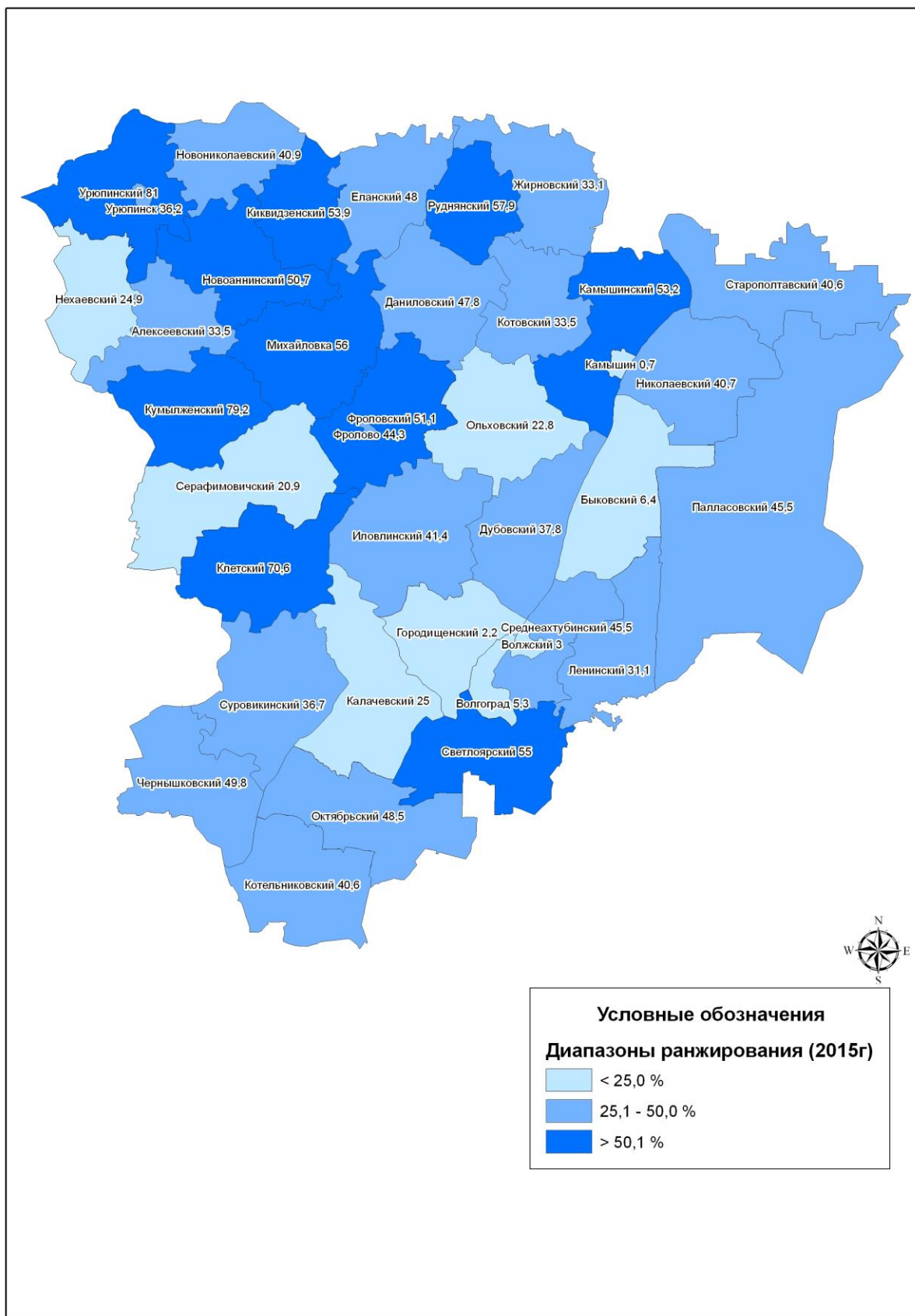


Рис. 17. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю удельного веса общей площади жилых помещений, не имеющих водопровода (%) в 2015 г.

Об улучшении жилищных условий населения района за последние годы свидетельствует факт снижения удельного веса общей площади жилых помещений, не имеющих канализации. Но показатель в районе значительно превышает аналогичный по Волгоградской области в целом и при ранжировании территорий области в 2015 г. занимает 13 место (табл. 16).

Таблица 16

**Процент общей площади жилых помещений, не имеющих канализации,
в Дубовском районе за период 2013-2015 гг.**

2013 год	2014 год	2015 год	Темп прироста к 2013 г., %	Среднеобластной показатель 2015 г.
55,6	55,0	54,3	-2,3	24,7

Выводы:

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

- снижение за последний год и пять лет показателя общей смертности;
- снижение за указанные периоды показателей смертности по лидирующим причинам - болезням системы кровообращения и травмам, отравлениям, другим последствиям воздействия внешних причин;
- в 2016 г. значения показателей смертности по ведущим причинам (болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, травмы, болезни органов пищеварения и эндокринной системы, инфекционные болезни) отмечаются ниже среднеобластных;
- снижение показателя младенческой смертности по сравнению с 2015 г. в 1,4 раза.

Однако, на протяжении значительного периода смертность в районе превышает рождаемость (кроме 2012 г.), и показатель естественного прироста весь анализируемый период имеет отрицательное значение, впервые за последние тринадцать лет показатель рождаемости в Дубовском районе ниже среднеобластного значения, а показатель общей смертности выше среднеобластного. Несмотря на существенное снижение показателя младенческой смертности в Дубовском районе в 2016 г. он превышает среднеобластной.

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, существенное снижение за последний год первичной заболеваемости подростков (в 1,7 раза), а также снижение показателя по травмам и отравлениям взрослого и детского населения, которые занимают ведущие ранговые места в структуре первичной заболеваемости данного возрастного контингента последние три года. Показатель первичной детской инвалидности за последний год снизился, достигнув минимального значения за последние пять лет, значение отмечается ниже среднеобластного в 4 раза.

Отрицательными аспектами являются:

- рост первичной заболеваемости детей (+15%) и взрослых (+8%) за последний год;
- в 2016 г. превышает среднеобластное значение показатель по врожденным порокам развития у детского населения района;
- превышение первичной заболеваемости у детского населения в 2016 г. рассчитанного фонового уровня (за пять лет).

При проведении мониторинга за основными факторами среды обитания выявляется проблема неудовлетворительного качества питьевой воды на территории района – превышения предельно-допустимых концентраций железа, хлоридов, нитритов и нитратов, обнаружение превышений гигиенических нормативов по микробиологическим показателям.

Определяемое химическое и микробиологическое загрязнение почвы может оказывать негативное влияние на здоровье населения через пищевые цепи и вторичное загрязнение поверхностных и грунтовых вод-источников водоснабжения.

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 последние три года.

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