

**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



А.В. Злепко

« 30 » 05 2013г.

**ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДА ПО ПОКАЗАТЕЛЯМ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО
МОНИТОРИНГА В 2012 ГОДУ**

информационный бюллетень

Волгоград
2013

Информационный бюллетень подготовлен по показателям и данным социально-гигиенического мониторинга за 2012 год с использованием информации Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Волгоградской области, ГКУЗ ВОМИАЦ, Волгоградского центра по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды – филиала ФГБУ «Северо-Кавказское УГМС», комитета охраны окружающей среды и природопользования Волгоградской области.

В информационном бюллетене представлены: анализ медико-демографических показателей, динамика, структура показателей заболеваемости детей, подростков, взрослого населения по основным классам болезней. Отражено состояние факторов среды обитания, влияющих на здоровье населения (атмосферный воздух, питьевая вода, почва). Даны предложения по снижению вредного воздействия факторов среды обитания на здоровье населения.

Данные социально-гигиенического мониторинга могут быть использованы с целью разработки и повышения эффективности управленческих решений, направленных на улучшение состояния здоровья 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 Н.А. Шевченко, главный специалист-эксперт Э.В. Беседина, ведущий специалист-эксперт к.т.н. Д.К.Князев) с использованием данных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» (главный врач к.м.н. А.Н.Чайка) под руководством руководителя Управления А.В. Злепко.

1. Демографическая ситуация

Численность населения Волгограда на 1 января 2012 года составила 1018,739 тыс. человек (данные по населению приведены: 2002 г. – по переписи населения на 9 октября, с 2003г., с учетом итогов ВПН-2010г.) (рис.1).

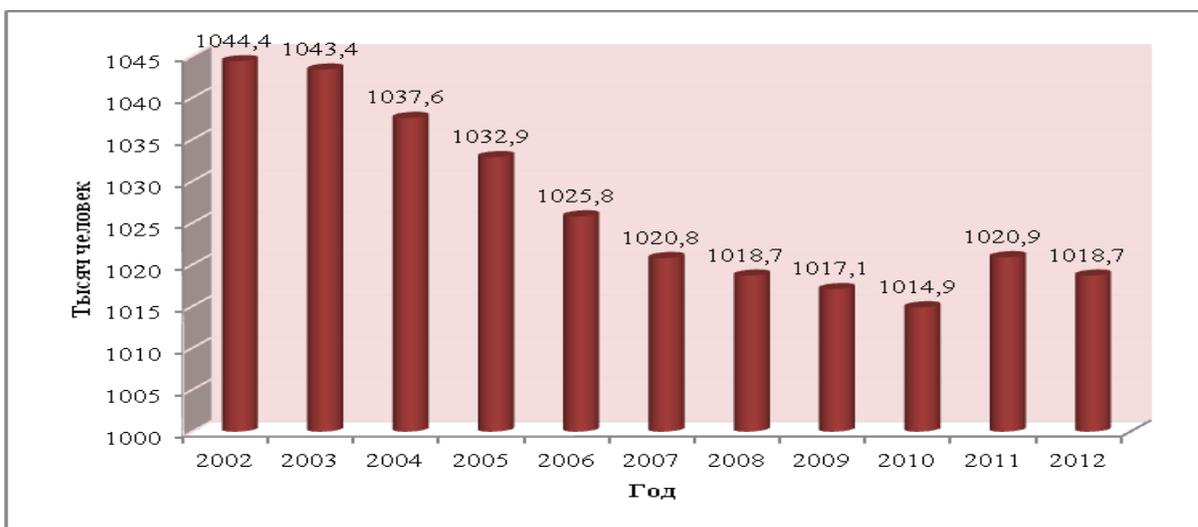


Рис. 1. Численность постоянного населения города Волгограда

В Волгограде наблюдается превышение общего уровня смертности над рождаемостью, вследствие чего показатель естественного прироста населения имеет отрицательное значение, при этом оба эти показателя ниже областных значений (рис.2).



Рис. 2. Динамика показателей рождаемости и общей смертности населения г. Волгограда и Волгоградской области 2003-2012г.г.

В соответствии с критериями оценки показателей естественного движения населения рождаемость в г. Волгограде в 2012г. характеризуется как низкая (11,0 на 1000), смертность (13,0 на 1000) – средних значений. Однако, за 10 лет показатель рождаемости увеличился с 8,5 в 2003г. до 11,0 в 2012г, показатели смертности несколько сократились с 15,6 в 2003г. до 13,0 в 2012г.

Демографические показатели на 1000 жителей Волгограда за последние 10 лет представлены в таблице 1 .

Таблица 1

Демографические показатели Волгограда в динамике 2003-2012г.г.

Показатели	Год										Волг.обл. 2012	РФ 2012
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012		
Рождаемость	8,9	8,8	8,7	8,7	9,6	10,2	10,6	10,3	10,2	11,0	11,7	13,3
Смертность	15,6	14,6	14,8	14,6	13,9	13,6	13,5	14,2	13,2	13,0	13,6	13,3

В разных районах города рождаемость и смертность имеет некоторые отличия, так, в 2012г. самая высокая рождаемость в городе зафиксирована в Советском районе (12,4), а самая низкая – в Центральном (8,7); самые высокие цифры смертности в городе в Красноармейском районе (14,7), а самые низкие – в Советском районе (11,8) (табл.2)

Таблица 2

Демографические показатели в районах города Волгограда в 2012г.

Районы Волгограда	На 1000 человек:	
	родившихся	умерших
Ворошиловский	10,6	12,0
Дзержинский	10,6	12,1
Кировский	10,8	12,7
Красноармейский	11,2	14,7
Краснооктябрьский	11,9	14,2
Советский	12,4	11,8
Тракторозаводский	11,0	13,0
Центральный	8,7	11,9

На рис. 3-5 представлено ранжирование районов Волгограда по показателям рождаемости, смертности и естественного прироста.

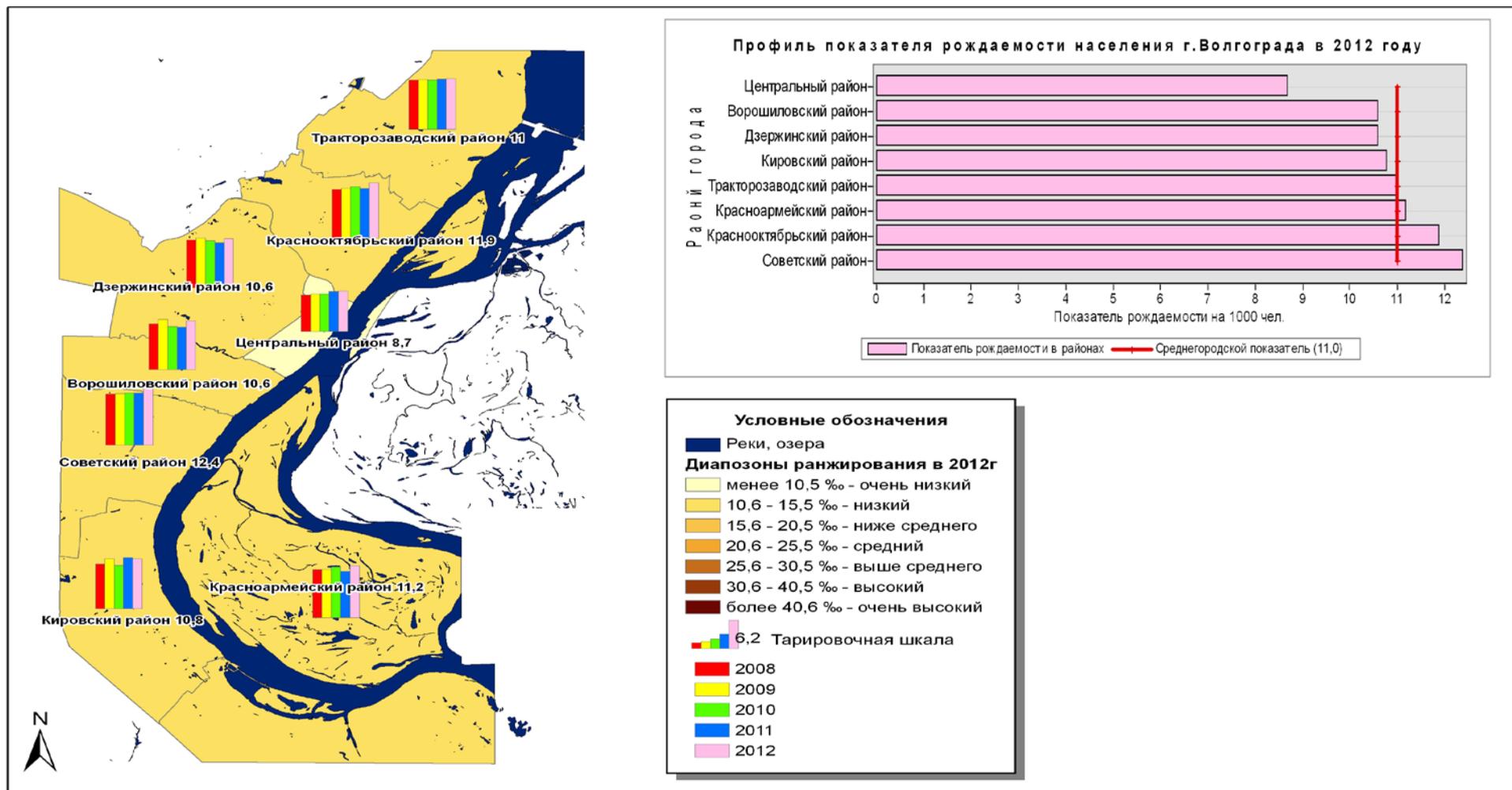


Рис. 3. Ранжирование районов Волгограда по показателю рождаемости населения в 2012г, динамика показателя за период 2008-2012г.г.

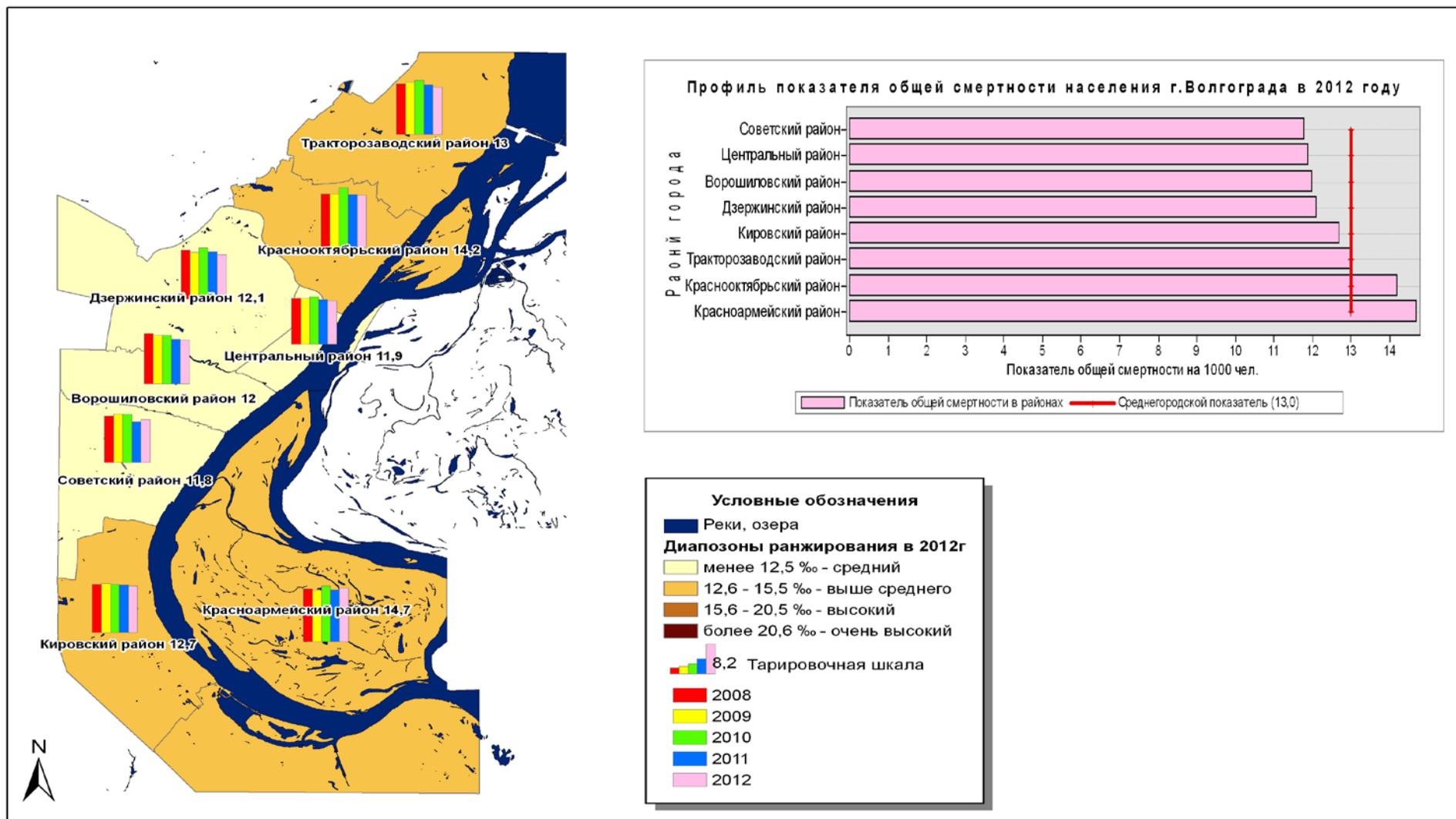


Рис. 4. Ранжирование районов Волгограда по показателю смертности населения в 2012г, динамика показателя за период 2008-2012г.г.

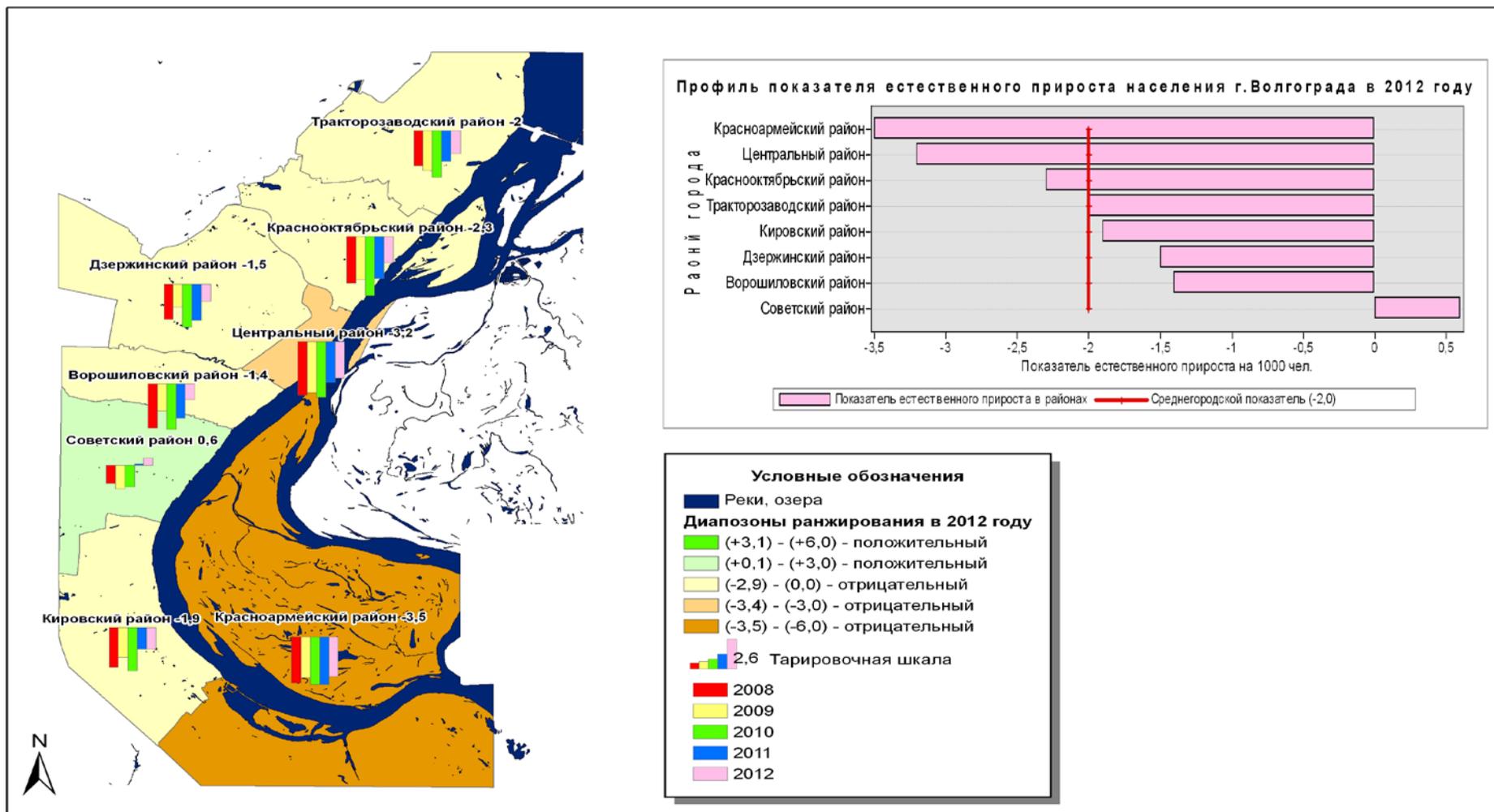


Рис. 5. Ранжирование районов Волгограда по показателю естественного прироста (убыли) населения в 2012г, динамика показателя за период 2008-2012г.г.

Необходимо отметить, что в Волгограде в последние годы наблюдается четкая тенденция к снижению показателя естественной убыли населения с -7,1 в 2003г. до -2,0 в 2012г., данный показатель в 2012 году в Волгограде практически соответствует среднеобластному значению (-1,9) (табл. 3) .

Таблица 3

Показатели естественного прироста населения г. Волгограда и Волгоградской области в 2003-2012г.г.

Показатель естеств. прироста	Год									
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
г.Волгоград	- 7,1	-6	- 6,2	- 5,9	- 4,3	-3,4	-2,9	-4,0	-3,0	-2,0
Волгоградская область	- 6,9	- 5,8	- 6,3	- 5,5	-3,9	-3,2	-3,1	-3,3	-2,6	-1,9

За период 2010-2012 г.г. в структуре возрастного состава возрос удельный вес лиц моложе трудоспособного возраста с 13,8% до 14,3% и лиц старше трудоспособного – с 24,3 до 25,0%. При этом, процент лиц трудоспособного возраста снизился с 61,9% до 60,7% (табл. 4).

Таблица 4

Возрастной состав населения Волгограда и Волгоградской области в динамике за период 2010-2012г.г.

Возраст	Процент к общей численности					
	2010г.		2011г.		2012г.	
	Волгоград	Волг. область	Волгоград	Волг. область	Волгоград	Волг. область
Моложе трудоспособного	13,8	15,3	14,1	15,6	14,3	15,7
Трудоспособного	61,9	61,0	61,2	60,4	60,7	59,8
Старше трудоспособного	24,3	23,7	24,7	24,0	25,0	24,5

Основные мероприятия по улучшению демографической ситуации в Волгограде должны быть направлены на реализацию Концепции демографической политики Российской Федерации, утвержденную Указом Президента Российской Федерации N 1351 от 9 октября 2007г. Решение данных задач требует использование всех механизмов государственной поддержки семей, имеющих детей, созданием в городе среды обитания, благоприятной для семей с детьми, создание условий для повышения доступности жилья, в первую очередь для молодых семей с детьми, укрепление института семьи, возрождение и сохранение традиций семейных отношений, а также медико-социальных мероприятий по снижению смертности населения, в т.ч. от причин, имеющих наибольший удельный вес в структуре и от предотвратимых причин.

В структуре смертности наибольший удельный вес составляют болезни системы кровообращения – 54,4% (в 2011г. - 59,5%), злокачественные новообразования – 16,7% (в 2011г. - 16,4%), травмы и несчастные случаи – 8,1% (в 2011г. - 7,6%), болезни органов пищеварения – 7,3% (в 2011г. - 5,9%), болезни органов дыхания – 7,2% (в 2011г. - 5,5%) (рис. 6).

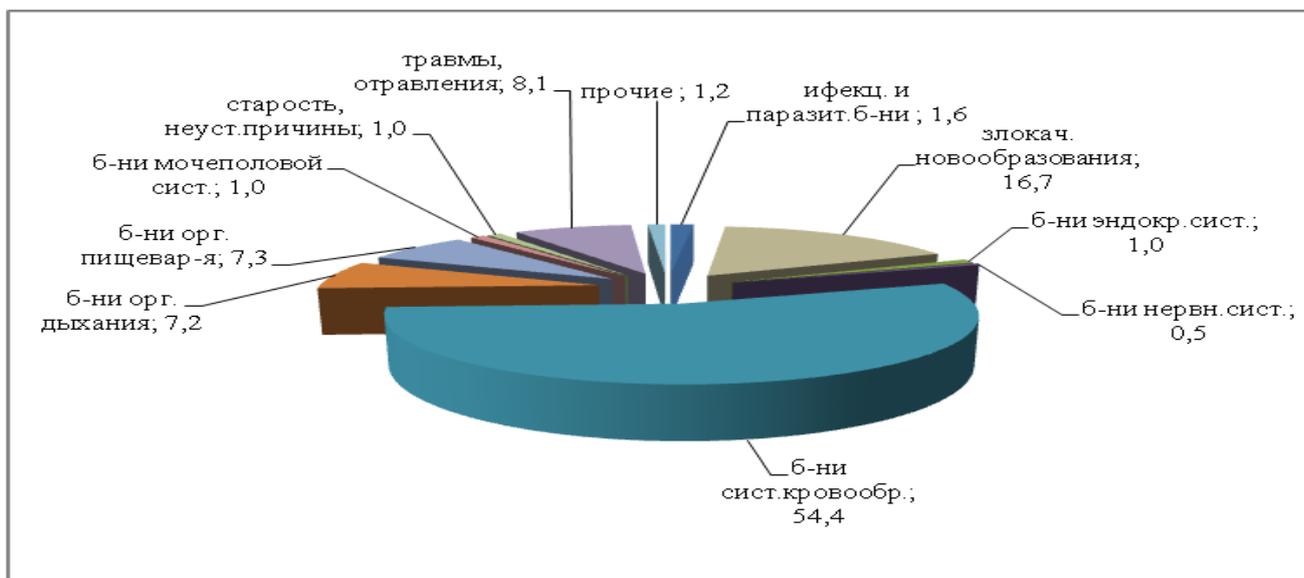


Рис 6. Структура (%) смертности населения Волгограда в 2012 году

Структура смертности населения Волгограда совпадает со структурой смертности населения Волгоградской области, где ведущее место также занимают болезни системы кровообращения – 56,3%, злокачественные новообразования – 16,4%, несчастные случаи, травмы и отравления – 8,9%, болезни органов пищеварения – 5,7%, болезни органов дыхания – 5,4%.

В структуре причин смертности *трудоспособного населения Волгограда* также лидируют болезни системы кровообращения, но с меньшим удельным весом – 27,8% (в 2011г.- 31,7%), далее - травмы, несчастные случаи и отравления – 24,1% (в 2011г. - 23,1%), злокачественные новообразования – 15,8% (в 2011г. – 15,8%), болезни органов пищеварения – 12,0% (в 2011г. - 10,1%), болезни органов дыхания – 9,6% (в 2011г. - 8,6%) (рис.7)

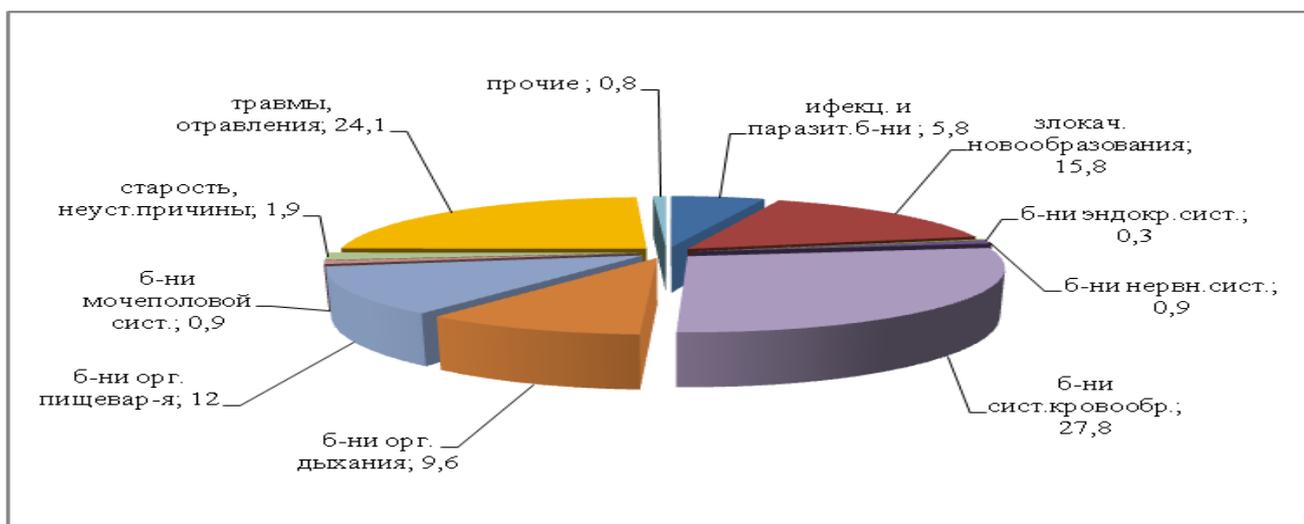


Рис 7. Структура (%) смертности трудоспособного населения Волгограда в 2012 году

В структуре причин смертности *трудоспособного населения области* также лидируют болезни системы кровообращения, – 30,5 %, на втором месте находятся травмы, несчастные случаи и отравления – 26,0%, на третьей позиции злокачественные новообразования – 15,0%, далее болезни органов пищеварения – 9,3%, болезни органов дыхания – 7,5%.

За период 2010-2012г.г. увеличились показатели смертности от болезней органов пищеварения, дыхания, мочеполовой, эндокринной систем, злокачественных новообразований. В Волгоградской области в целом выросли показатели смертности тех же классов болезней (табл 5).

Таблица 5

**Смертность населения Волгограда по основным причинам смерти
(на 100 тыс. населения)**

Основные причины смерти	2010 год	2011 год	2012 год
Инфекционные и паразитарные болезни	23,1	19,9	20,7
Злокачественные новообразования	213,0	215,8	217,1
Болезни системы кровообращения	901,3	781,8	705,9
Болезни органов дыхания	62,8	72,1	93,6
Болезни органов пищеварения	66,5	77,8	94,1
Травмы, несчастные случаи	106,8	100,3	105,3
Болезни мочеполовой системы	9,6	8,2	13,3
Болезни эндокринной системы	5,5	5,6	13,5

Младенческая смертность

На формирование младенческой смертности оказывает влияние множество факторов – качество лечебно-профилактической помощи детям со стороны родовспомогательной и педиатрической служб, время рождения ребенка (сезонность), пол ребенка, возраст матери в момент рождения ребенка, порядковый номер родов, интервал между беременностями и другие. Актуальность изучения показателей младенческой смертности определяется тем, что ее уровень является важнейшим маркером санитарно-гигиенической ситуации на территории, значительно более оперативно, чем показатели общей смертности, реагирующим на любые изменения условий жизни и состояния окружающей среды. Смертность детей первого года жизни в значительной степени зависит от условий, в которых протекала беременность, и в которых находился сам новорожденный.

Динамика показателя младенческой смертности с 2008 года представлена на рисунке 8. В 2012 году показатель младенческой смертности в Волгограде составил 10,4 ‰, что ниже показателя 2008 года на 0,12 пункта промилле, а также на 0,7 ниже среднеобластного показателя (при показателе младенческой смертности по РФ 8,7‰).

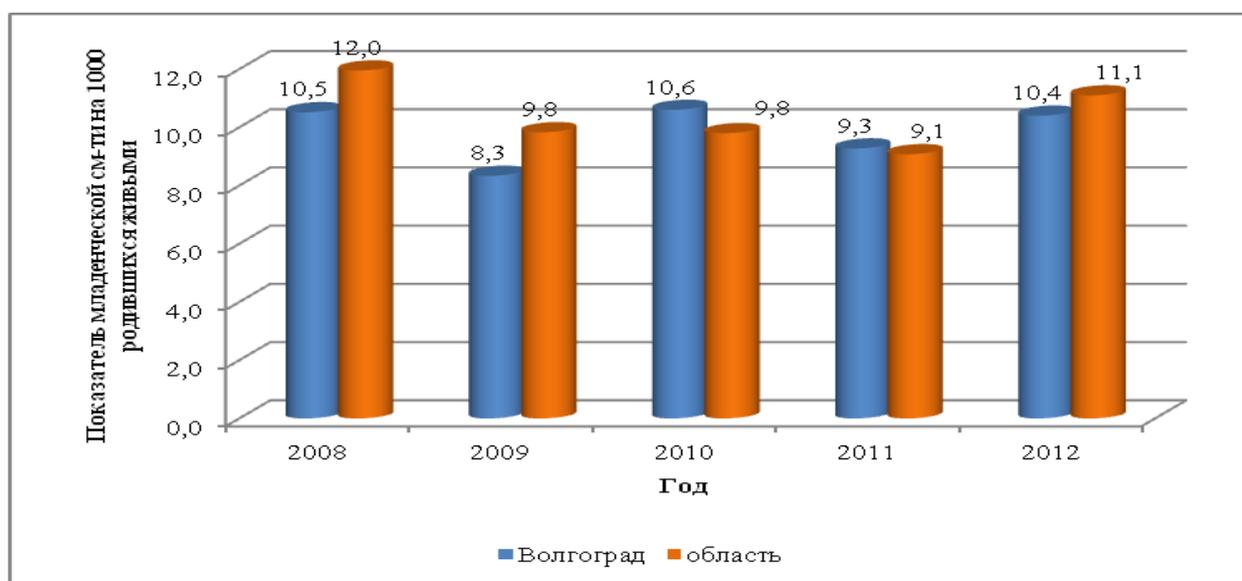


Рис.8. Динамика младенческой смертности по Волгограду и Волгоградской области (на 1000 родившихся живыми) с 2008г. по 2012г.

Анализируя данные о младенческой смертности по районам, выявлено, что наиболее высокий показатель в 2012г. зафиксирован в Советском районе (16,4), самый низкий – в Красноармейском районе (6,0) (табл.6)

Таблица 6.

Динамика показателя смертности детей до 1 года на 1000 родившихся живыми по районам г. Волгограда, в сравнении с данными по области, РФ, ЮФО за 2010-2012г.г.

Районы Волгограда	Годы		
	2010 год	2011 год	2012 год
Ворошиловский	11,0	7,8	8,0
Дзержинский	12,8	7,3	14,5
Кировский	7,0	12,3	7,2
Красноармейский	7,2	8,3	6,0
Краснооктябрьский	16,0	9,9	10,3
Советский	11,3	5,7	16,4
Тракторозаводский	8,3	3,3	10,5
Центральный	14,5	6,9	6,9
Волгоград	10,6	9,3	10,4
Волгоградская обл.	9,8	9,1	11,1
РФ	7,5	7,4	8,7
ЮФО	7,1	7,1	8,3

При ранжировании городов и районов Волгоградской области по показателю младенческой смертности установлено, что Волгоград занимает 22 ранговое место из 35 возможных.

2. Состояние здоровья населения Волгограда по данным заболеваемости

При анализе заболеваемости населения Волгограда использована компьютерная база данных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области», составленная по материалам отдела клинико-экспертной и организационно-экономической работы Областной

детской клинической больницы, ГКУЗ ВОМИАЦ (ф. № 31 “Сведения о медицинской помощи детям и подросткам-школьникам”, ф. № 12 “Отчет о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения”).

2.1. Заболеваемость детей первого года жизни.

В 2012г. показатель заболеваемости детского населения первого года жизни г. Волгограда составил 3177,7 на 1000 детей первого года жизни.

В сравнении с 2008 годом (за 5 лет), убыль составила 13,8%, в сравнении с 2011 годом показатель снизился на 3,6%. Уровень заболеваемости детей первого года жизни в Волгограде выше, чем в целом по Волгоградской области в 1,3 раза (рис. 9)

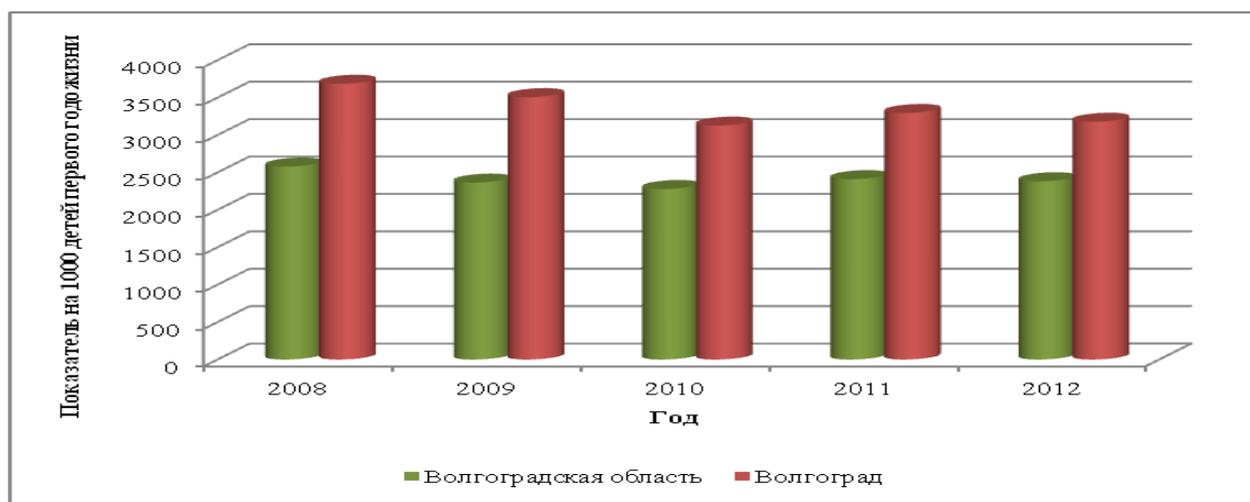


Рис. 9. Динамика показателя заболеваемости детей первого года жизни г. Волгограда и Волгоградской области 2008-2012г.г.

В сравнении с 2011г. отмечается убыль заболеваемости детей до года в целом – 3,6%. Однако, в сравнении с 2010г. заболеваемость увеличилась на 1,6%, значительный рост фиксировался по классам болезней: травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин +51,8%, болезни системы кровообращения +17,3%, болезни глаза +15,2%, новообразованиям +10,9% (табл.7).

Таблица 7

Распространенность заболеваний у детей первого года жизни (на 1000 детей первого года жизни)

Классы, формы болезней	Показатель на 1000 детей первого года жизни по годам			Темп прироста/убыли, %	
	2010г.	2011г.	2012г.	2012г./2011г.	2012г./2010г.
Общая заболеваемость	3126,5	3294,7	3177,7	-3,6	1,6
Из них :					
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	61,9	64,3	55,9	-13,1	-9,7
Новообразования	11,9	11,2	13,2	17,9	10,9
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения	16,2	16,2	16,8	3,7	3,7

обмена веществ					
Болезни нервной системы и органов чувств	456,9	466,9	474,3	1,6	3,8
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	70,7	67,5	58,3	-13,6	-17,5
Болезни глаза	108,7	112,6	125,2	11,2	15,2
Болезни уха	48,5	51,2	48,2	-5,9	-0,6
Болезни системы кровообращения	20,2	19,8	23,7	19,7	17,3
Болезни органов дыхания	1124,3	1184,5	1118,3	-5,6	-0,5
Болезни органов пищеварения	139,2	138,7	148	6,7	6,3
Болезни мочеполовой системы	122,8	111,1	105,4	-5,1	-14,2
Врожденные аномалии	86	74,4	69,6	-6,5	-19,1
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	714,3	773,1	726,9	-6,0	1,8
Травмы и отравления	13,7	16,3	20,8	27,6	51,8

Структура заболеваемости детей до 1 года:

В 2012 году основное место в структуре заболеваемости детей до 1 года занимают болезни органов дыхания – 35,2% (областной показатель - 42,5%), на второй позиции – отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде – 22,9% (областной показатель 19,8%), далее болезни нервной системы – 14,9% (областной показатель – 10,2%), болезни органов пищеварения – 4,7% (областной показатель – 4,4%), б-ни глаза и его придаточного аппарата – 3,9% (областной показатель - 3,8%) (рис. 10).

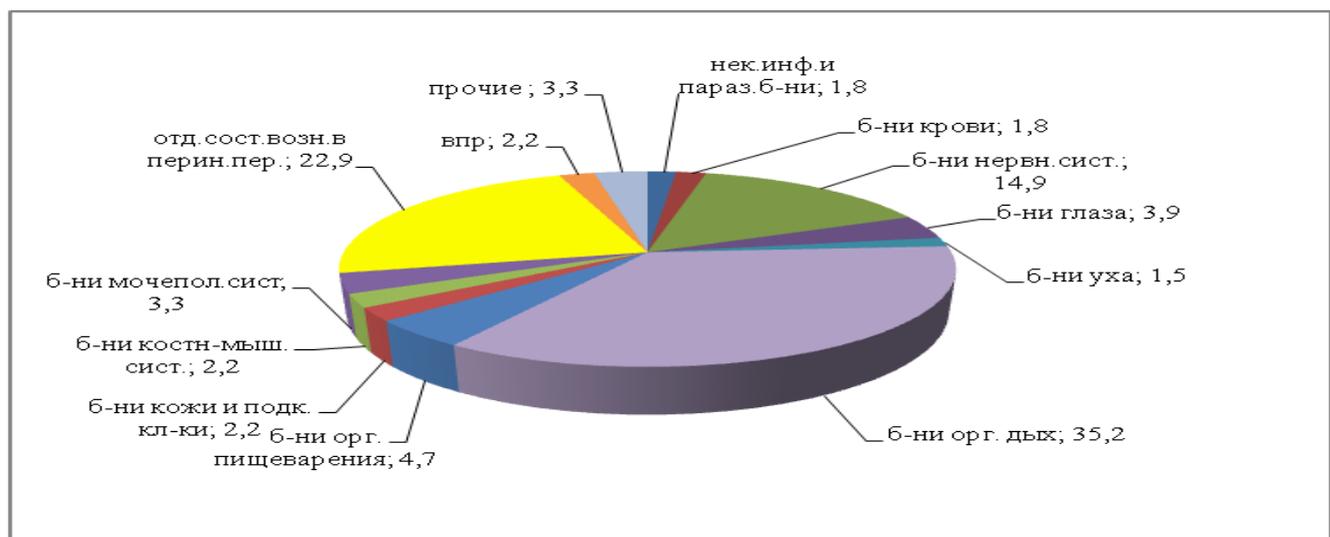


Рис. 10. Структура (%) заболеваемости детей первого года жизни г. Волгограда в 2012 г.

На первом году жизни влияние на частоту заболеваемости ребенка оказывают многие факторы: состояние здоровья матери во время беременности, недоношенность ребенка, особенности питания, своевременность обращения в случае заболевания к педиатру и т.д. Именно первый год жизни ребенка имеет большое значение в формировании здоровья в будущем. Профилактика заболеваемости детей первого года жизни должна начинаться еще до рождения ребенка. Женщине, вынашивающей ребенка, необходимо правильно и полноценно питаться, исключить вредные привычки (алкоголь, курение), соблюдать режим дня. Во время беременности, чем раньше женщина встанет на учет в женскую консультацию, обратится за

квалифицированной медицинской помощью, тем больше вероятность рождения здорового ребенка. В основе формирования здоровья матери и ребенка лежит рациональное питание. Немаловажным моментом является своевременное посещение детских поликлиник с целью профилактических осмотров детей различными специалистами в течение первого года жизни.

Поэтому необходима реализация комплекса мер, направленных на формирование здорового образа жизни у будущих матерей, а также, повышение качества медицинского обслуживания в женских консультациях, поликлиниках.

2.2. Общая заболеваемость населения г. Волгограда по контингенту дети, подростки, взрослые.

В 2012 году уровень общей заболеваемости (распространенность болезней), по данным обращаемости населения в лечебно-профилактические учреждения составил в возрастной группе детского населения (0-14 лет) – 293667,7 случаев на 100 тыс. детей (в сравнении с 2011 годом убыль составила -0,4%); взрослого населения (18 лет и старше) - 140558,4 случая на 100 тыс. взрослых (в сравнении с 2011 годом прирост составил 2,3%); подросткового населения (15-17 лет) 241156,9 случаев на 100 тыс. подростков (в сравнении с 2011 годом прирост составил 13,1%).

Показатели общей заболеваемости в г. Волгограде в 2012 году, также как и в 2011г., выше областных во всех возрастных группах. Так, у детского населения этот показатель в отчетном году выше областного в 1,3 раза, у подросткового и взрослого – в 1,2 раза (рис.11).

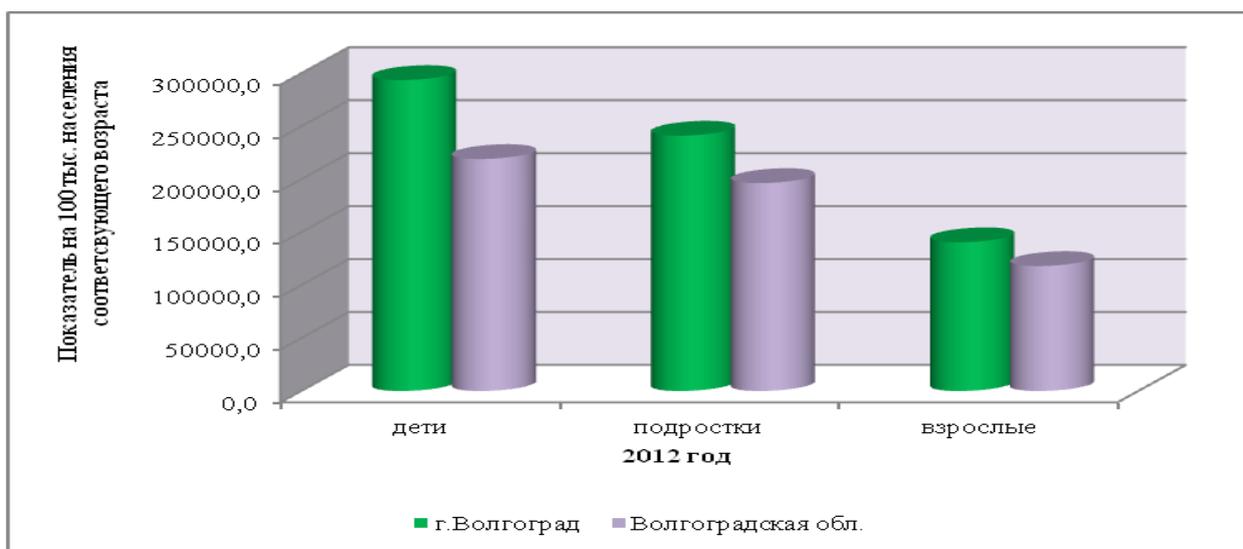


Рис. 11. Показатели общей заболеваемости населения г. Волгограда и Волгоградской области в 2012г.

За 5 лет в Волгограде значительный прирост заболеваемости детского населения Волгограда зафиксирован по следующим нозологическим формам: болезням системы кровообращения - 14,6%, врожденным порокам (аномалиям) развития - 15,5% (табл. 8)

Заболееваемость детского населения г. Волгограда

Классы, формы болезней	Показатели на 100 тыс. детского населения по годам			Прирост/убыль показателя 2012/2011 г.г.	Прирост/убыль показателя 2012/2008 г.г.
	2008 год	2011 год	2012 год		
Общая заболеваемость	294035,9	294821	293667,7	-0,4	-0,1
Некоторые инфекционные и паразитарные б-ни	8916,5	6724,8	6989,4	3,9	-21,6
Новообразования	770	788,4	783,2	-0,7	1,7
Болезни крови и иммунной системы, в т.ч.	2273,8	1927,7	1949,5	1,1	-14,3
- анемия	2078,8	1764,1	1809,6	2,6	-12,9
Болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ, в т.ч.	5250,4	5151,6	5216,9	1,3	-0,6
- ожирение	1230,1	1455,4	1285,1	-11,7	4,5
Болезни нервной системы	11239,5	9731,8	9552,3	-1,8	-15,0
Болезни глаза и его придаточного аппарата	14673,9	14172,8	13458,6	-5,0	-8,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	8714,5	8247,5	8859,5	7,4	1,7
Болезни системы кровообращения, в т.ч.	3438,4	3708,8	3941,3	6,3	14,6
- болезни, характеризующиеся повышенным артериальным давлением (АД)	489,1	404,2	309,6	-23,4	-36,7
Болезни органов дыхания, в т.ч.	172471,9	184491,8	182801,9	-0,9	6,0
- астма	1409,5	1194,1	1174,4	-1,6	-16,7
Болезни органов пищеварения	12218,4	11868,3	11806,4	-0,5	-3,4
Болезни кожи и подкожной клетчатки	10030,4	7232,6	7022,2	-2,9	-30,0
Болезни костно-мышечной системы	8862,7	6689,2	7149,7	6,9	-19,3
Болезни мочеполовой системы	9586,6	8724,3	9006,7	3,2	-6,0

Беременность, роды и послеродовый период	3,9	3,7	0,7	-81,1	-82,1
Отдельные состояния, возникающие в перинатальный период	6327,6	6342	6199,7	-2,2	-2,0
Врожденные пороки развития	3120,1	3706,6	3604	-2,8	15,5
Травмы и отравления	11848,7	12558,9	12523,2	-0,3	5,7

В сравнении с 2011г., в 2012г. в Волгограде значительный прирост заболеваемости подросткового населения Волгограда зафиксирован по следующим нозологическим формам: болезням костно-мышечной системы 42,1%, болезням уха и сосцевидного отростка 30,8%, астмой 31,6%, врожденными пороками (аномалиями) развития 30,3; за 5лет (с 2008г. по 2012г.) наблюдался значительный рост болезней крови и кроветворных органов 42,4%, в том числе анемией 47,6%, болезней эндокринной системы 39,8%, в том числе ожирением 53,9%, болезней костно-мышечной системы 44,6% (табл. 9)

Таблица 9

Заболеваемость подросткового населения г. Волгограда

Классы, формы болезней	Показатели на 100 тыс. подросткового населения по годам			Прирост/убыль показателя 2012/2011 г.г.	Прирост/убыль показателя 2012/2008 г.г.
	2008 год	2011 год	2012 год		
Общая заболеваемость	207306,8	213211,7	241156,9	13,1	16,3
Некоторые инфекционные и паразитарные б-ни	2591,8	1766,9	2295,4	29,9	-11,4
Новообразования	679,5	746,7	735,9	-1,4	8,3
Болезни крови и иммунной системы, в т.ч.	504,1	576,1	717,6	24,6	42,4
- анемия	367,1	418,4	541,8	29,5	47,6
Болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ, в т.ч.	7443,8	8487	10404,5	22,6	39,8
- ожирение	1517,8	2243,2	2335,7	4,1	53,9
Болезни нервной системы	6679,5	6626,8	7629,5	15,1	14,2
Болезни глаза и его придаточного аппарата	17443,8	16320,7	17254,3	5,7	-1,1

Болезни уха и сосцевидного отростка	4284,9	3395,4	4440,8	30,8	3,6
Болезни системы кровообращения, в т.ч.	7928,8	7247,9	8402	15,9	6,0
- болезни, характеризующиеся повышенным артериальным давлением (АД)	2328,8	1908,5	1764,6	-7,5	-24,2
Болезни органов дыхания, в т.ч.	84687,7	96868,5	101358,2	4,6	19,7
- астма	2087,7	2053,4	2701,8	31,6	29,4
Болезни органов пищеварения	17767,1	17608,1	20311,2	15,4	14,3
Болезни кожи и подкожной клетчатки	7043,8	5143,1	6377,4	24,0	-9,5
Болезни костно-мышечной системы	9797,3	9967,5	14164,4	42,1	44,6
Болезни мочеполовой системы	17734,2	18415,9	22654,2	23,0	27,7
Беременность, роды и послеродовый период	2106,7	785,3	959,2	22,1	-54,5
Врожденные пороки развития	1879,5	1235,9	1610,8	30,3	-14,3
Травмы и отравления	15816,4	16565,3	20292,9	22,5	28,3

В сравнении с 2011г., в 2012г. в Волгограде значимый прирост заболеваемости взрослого населения Волгограда зафиксирован по следующим нозологическим формам: болезням костно-мышечной системы 11,1%, болезням нервной системы 16,4%, анемиям 12,3%, болезням органов пищеварения 9,5%; за 5лет (с 2008г. по 2012г.) наблюдался значительный рост новообразований 37,0%, болезней уха и сосцевидного отростка 22,4%, анемий 12,3% (табл. 10).

Таблица 10

Заболеваемость взрослого населения г. Волгограда

Классы, формы болезней	Показатели на 100 тыс. взрослого населения по годам			Прирост/убыль показателя 2012/2011 г.г.	Прирост/убыль показателя 2012/2008 г.г.
	2008 год	2011 год	2012 год		
Общая заболеваемость	135607,5	137454,6	140558,4	2,3	3,7
Некоторые инфекционные и паразитарные б-ни	2387,3	2216	2176,5	-1,8	-8,8

Новообразования	4332,7	5847,7	5934,7	1,5	37,0
Болезни крови и иммунной системы, в т.ч.	407,6	380,4	412	8,3	1,1
- анемия	332,5	348,1	390,9	12,3	17,6
Болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ, в т.ч.	5249,8	5252,3	5279,6	0,5	0,6
- ожирение	644,4	681,2	666,7	-2,1	3,5
Болезни нервной системы	2832,5	2238,2	2604,8	16,4	-8,0
Болезни глаза и его придаточного аппарата	11271,5	9927,1	10178,8	2,5	-9,7
Болезни уха и сосцевидного отростка	4097,8	4814,3	5017	4,2	22,4
Болезни системы кровообращения, в т.ч.	29345,4	30833,6	30495,4	-1,1	3,9
- болезни, характеризующиеся повышенным артериальным давлением (АД)	9731,2	10413,4	10580	1,6	8,7
Болезни органов дыхания, в т.ч.	20447,6	20795,4	20780,4	-0,1	1,6
- астма	489,6	489,4	474,1	-3,1	-3,2
Болезни органов пищеварения	8994,6	8531,7	9340,6	9,5	3,8
Болезни кожи и подкожной клетчатки	4332,9	4106,4	3746,3	-8,8	-13,5
Болезни костно-мышечной системы	11993,5	11988,8	13317,2	11,1	11,0
Болезни мочеполовой системы	15134,2	16158,1	16301,8	0,9	7,7
Беременность, роды и послеродовый период	4585,8	4218,7	4455,5	5,6	-2,8
Травмы и отравления	9682,5	9958,4	10363,6	4,1	7,0

В районах города в 2012 году отмечается различный уровень и динамика заболеваемости населения (табл. 11).

Лидирующие места по общей заболеваемости (по обращаемости) детского населения занимают Ворошиловский, Дзержинский, Тракторозаводский районы;

Лидирующие места по общей заболеваемости (по обращаемости) подросткового населения занимают Центральный, Кировский, Советский районы;

Лидирующие места по общей заболеваемости (по обращаемости) взрослого населения занимают Тракторозаводский, Центральный, Краснооктябрьский районы.

Прирост заболеваемости по сравнению с 2011 годом наблюдался:

- в группе детского населения в Кировском (+7,0%), Краснооктябрьском (+5,3%), Красноармейском (+2,0%), Центральном (+2,5%) районах;

- в группе подросткового населения в Ворошиловском (+10,7%), Красноармейском (+9,0%), Дзержинском (+0,5%), Советском (+40,6%), Тракторозаводском (+0,8%), Центральном (+109,2%) районах;

- в группе взрослого населения в Красноармейском (+7,2%), Центральном (+5,1%), Тракторозаводском (+9,7%), Ворошиловском (+5,2%) районах.

Динамика уровня общей заболеваемости населения по районам г. Волгограда

Район	Показатель на 100 тыс. детского населения		прирост/убыль 2012/2011г.г. %	Показатель на 100 тыс. подросткового населения		прирост/убыль 2012/2011г.г. %	Показатель на 100 тыс. взрослого населения		прирост/убыль 2012/2011г.г. %
	2011	2012		2011	2012		2011	2012	
Ворошиловский	387194,3	374099,3	-3,4	214126,3	237058,8	10,7	133415,3	140298,1	5,2
Дзержинский	356708,6	347314,1	-2,6	224752,7	225857,8	0,5	126592,2	125026,9	-1,2
Кировский	275409,8	294672,0	7,0	278160,2	270351,9	-2,8	121166,3	113520,2	-6,3
Красноармейский	231588,1	236240,1	2,0	202678,2	221004,5	9,0	122402,5	131165,7	7,2
Краснооктябрьский	254284,1	267776,1	5,3	231029,5	229652,8	-0,6	170146,4	168791,4	-0,8
Советский	253928,2	253951,0	0,0	172663,6	242812,9	40,6	97339,2	93572,5	-3,9
Тракторозаводский	332716,2	305548,2	-8,2	201576,5	203233,4	0,8	164162,1	180045,0	9,7
Центральный	294214,1	301565,2	2,5	181443,0	379667,0	109,2	161159,0	169346,1	5,1

Заболеваемость детского населения

В 2012 году, показатели заболеваемости детского населения г. Волгограда по основным ведущим классам болезней превысили среднеобластной уровень:

- отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде – в 1,8 раз;
- болезни мочеполовой системы - в 1,7 раз;
- болезни уха и сосцевидного отростка, нервной системы – в 1,6 раз;
- болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни системы кровообращения, травмы и отравления, новообразования – в 1,5 раза;
- болезни глаза и его придаточного аппарата, органов дыхания, костно-мышечной системы – в 1,4 раза;
- врожденные пороки развития, болезни органов пищеварения – в 1,2 раза (рис. 12)

Несколько ниже областных значений общая заболеваемость некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями, болезнями кожи и подкожной клетчатки.

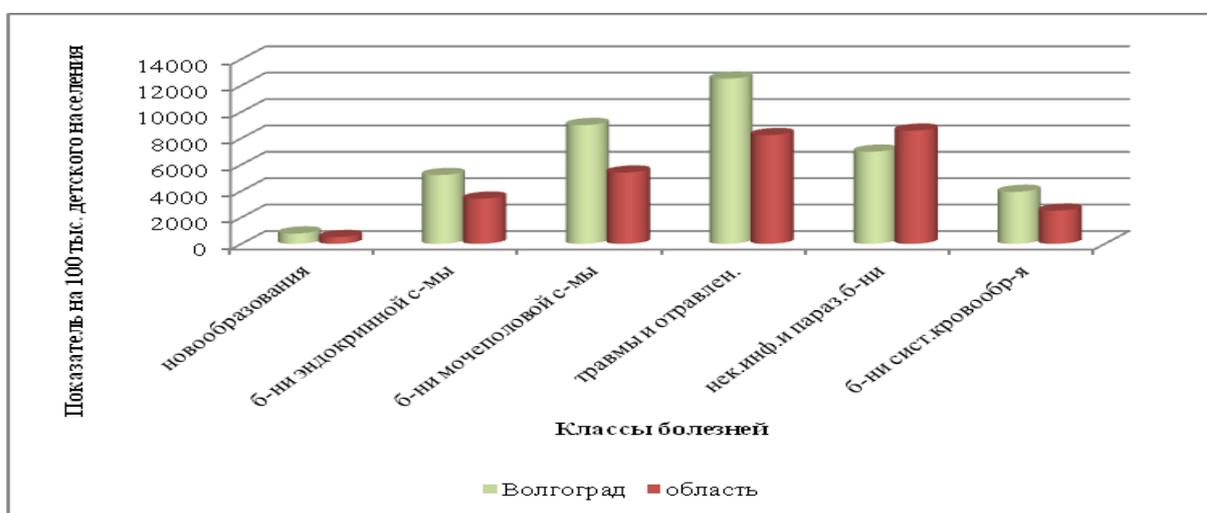


Рис. 12. Сравнение показателей заболеваемости детского населения г. Волгограда и Волгоградской области в 2012 году.

За период 2003-2012гг. отмечается рост общей заболеваемости детского населения Волгограда (прирост за 10 лет составил 5,8%). Это совпадает с динамикой показателя в Волгоградской области (за 10 лет прирост 12,0%), но его значения в городе были выше среднеобластных за весь период наблюдения, однако, в 2012г. заболеваемость несколько снизилась по отношению к 2011г. (в Волгограде убыль составила -0,4%, в Волгоградской области – 1,1%) (рис. 13).

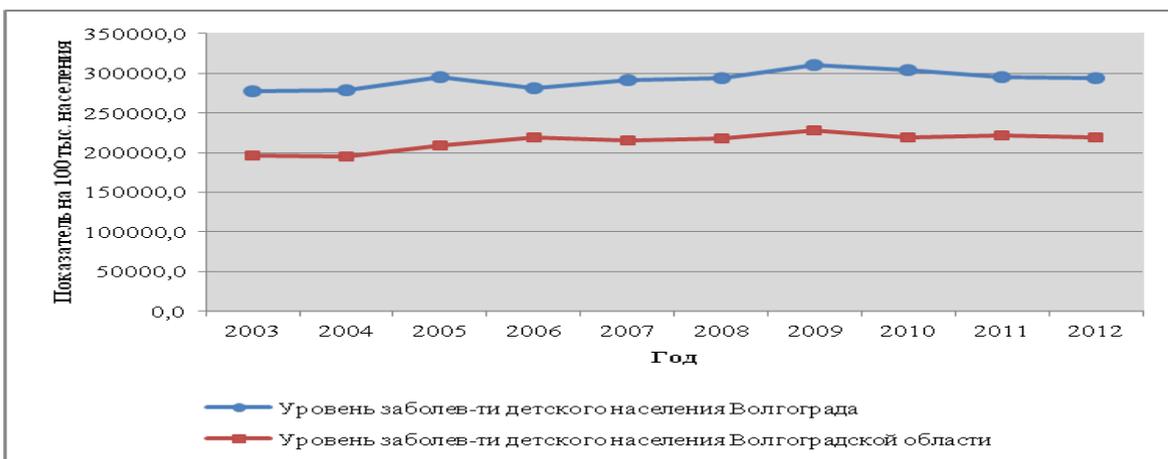


Рис. 13. Динамика заболеваемости детского населения г. Волгограда и Волгоградской области в 2003-2012г.г.

С 2003 года наблюдается рост заболеваемости органов дыхания: прирост составил 24,2% (рис. 14)

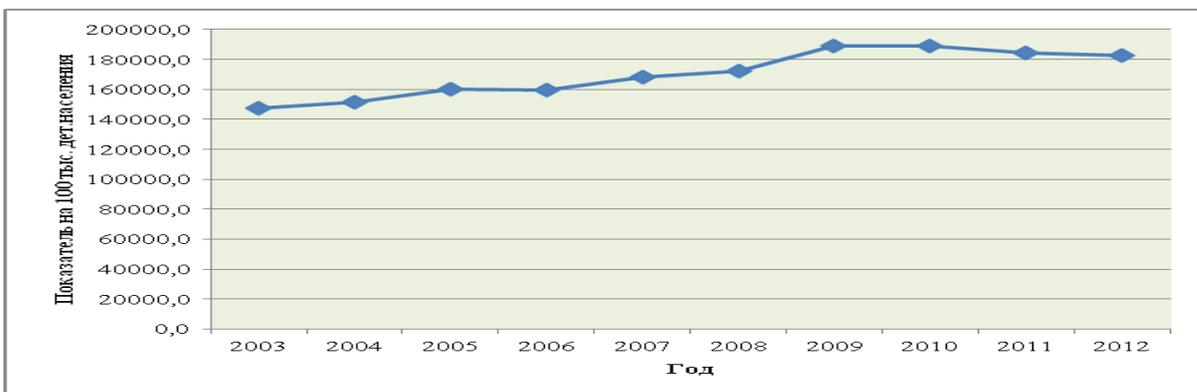


Рис. 14. Динамика заболеваемости детского населения г. Волгограда болезнями органов дыхания 2003-2012г.г.

Значительные темпы прироста наблюдаются в группе заболеваний эндокринной системы у детей: прироста заболеваемости с 2003г. +46,5% (рис.15).

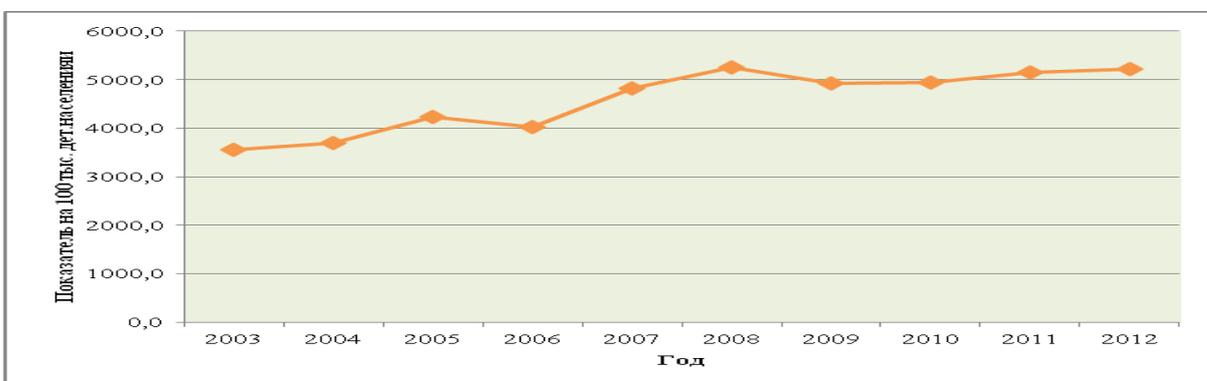


Рис. 15. Динамика заболеваемости детского населения г. Волгограда болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ 2003-2012г.г.

За период 2003-2012г.г. наблюдался прирост заболеваемости детского населения врожденными аномалиями (пороками развития), деформациями и хромосомными нарушениями (+91,4%) (рис. 16)

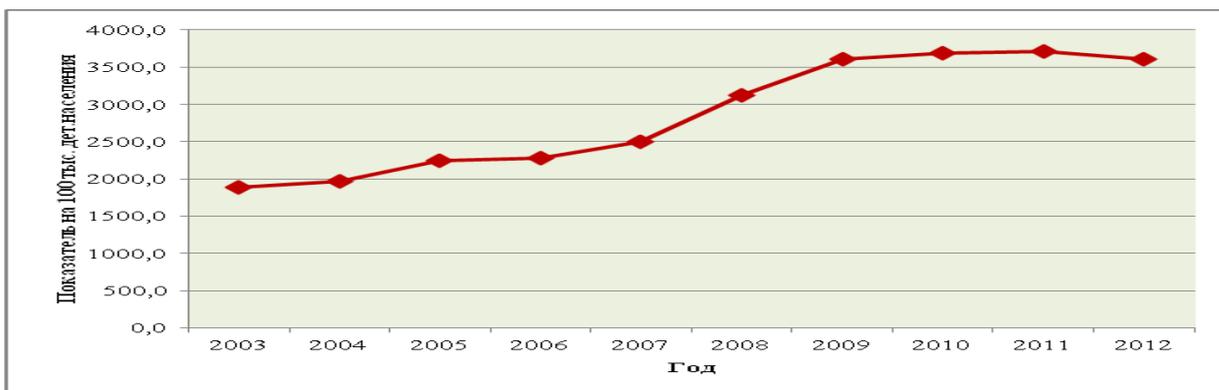


Рис. 16. Динамика заболеваемости детского населения г. Волгограда врожденными аномалиями (пороками развития), деформациями и хромосомными нарушениями 2003-2012г.г.

За период 2003-2012г.г. наблюдался значительный прирост заболеваемости детского населения отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде: 60,9% (рис. 17)

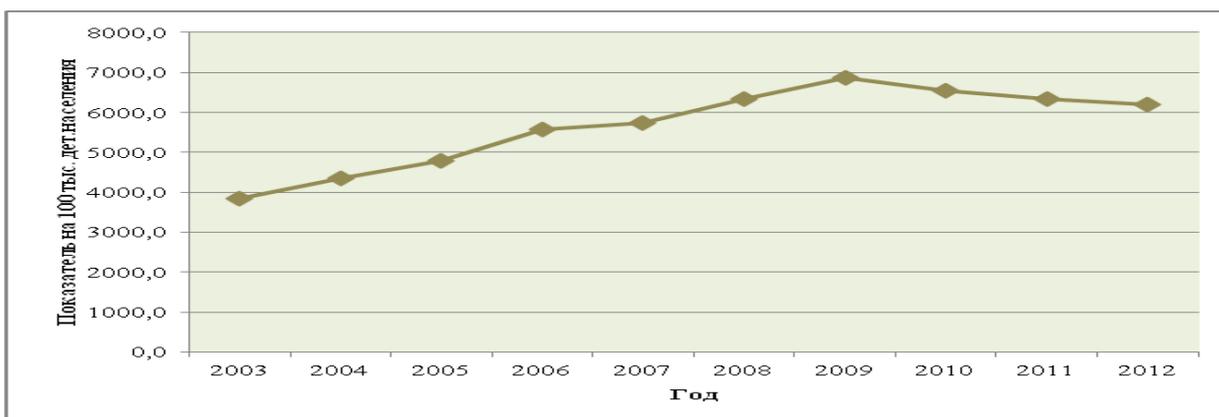


Рис. 17. Динамика заболеваемости детского населения г. Волгограда отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде 2003-2012г.г.

Лидирующие места по общей заболеваемости детского населения в г. Волгограде в 2012 году, так же как и в 2011г. занимают: Ворошиловский, Дзержинский район, Тракторозаводский районы (рис. 18)

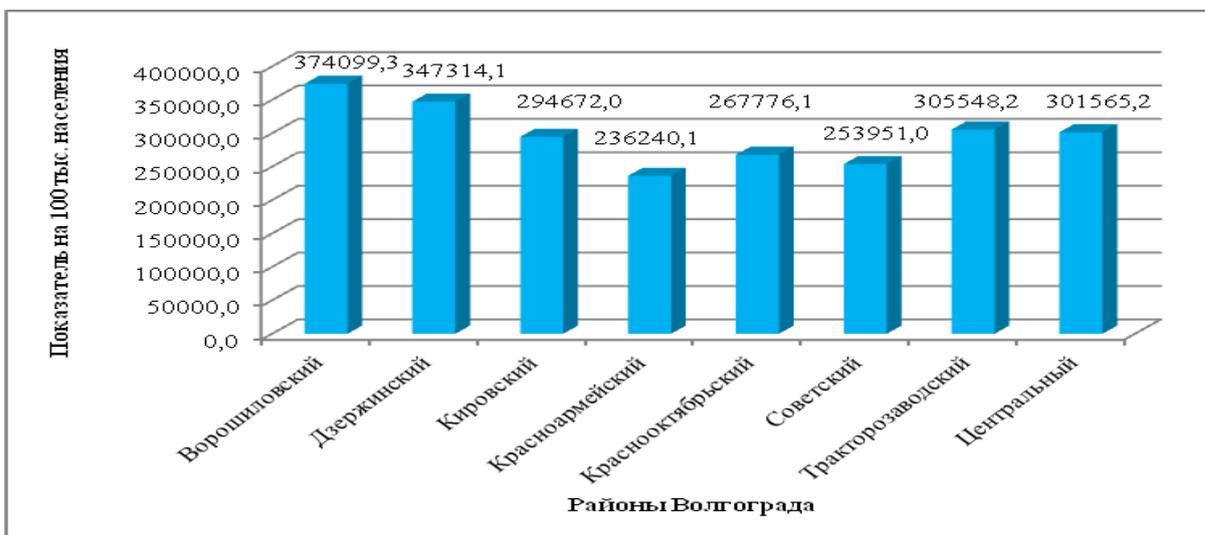


Рис. 18. Показатели общей заболеваемости детского населения Волгограда по районам города в 2012г.

Динамика показателя общей заболеваемости детского населения Волгограда с 2008 года в разрезе районов города, а также ранжирование районов города в 2012г. представлены на рисунке 19.

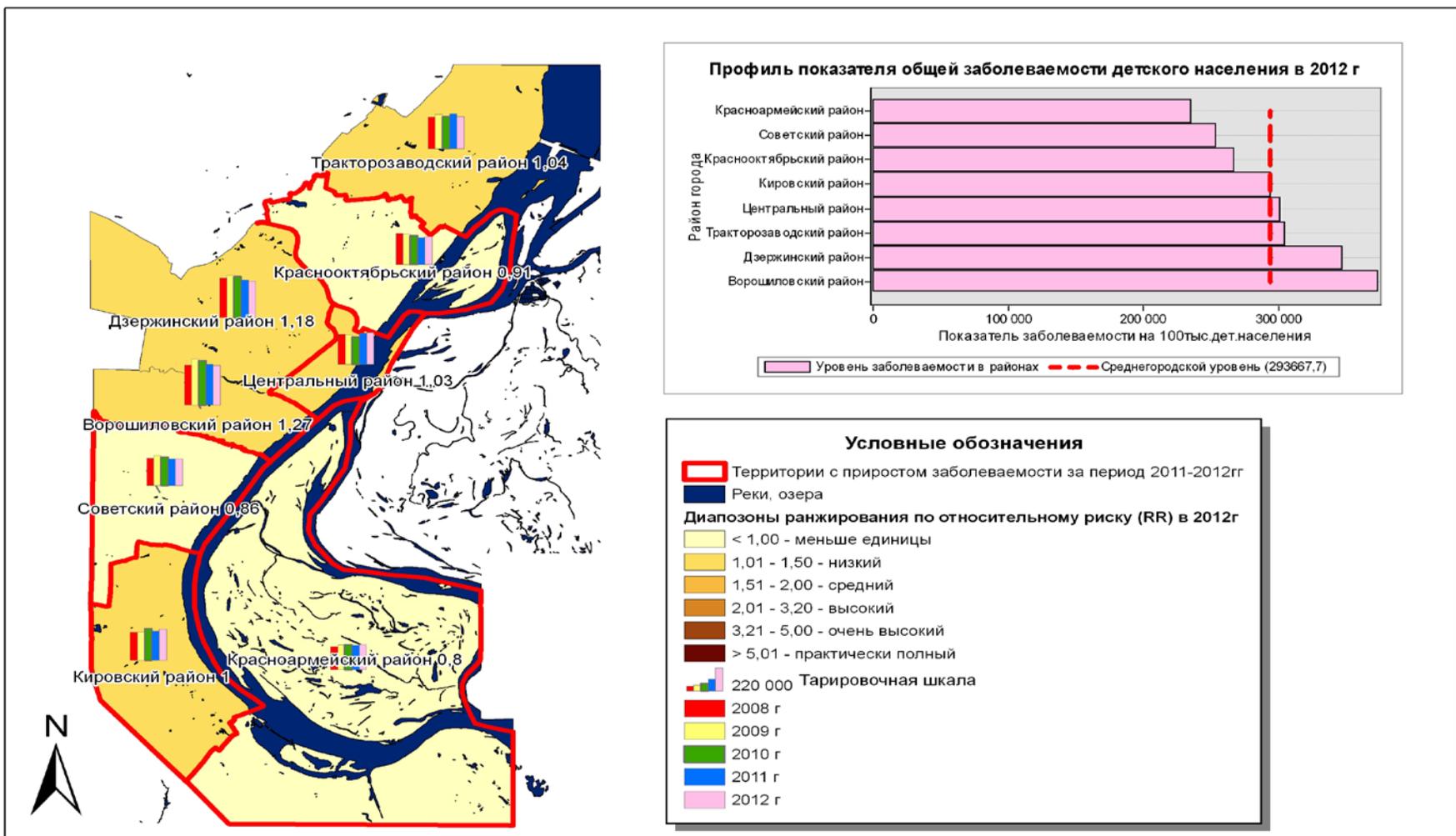


Рис. 19. Ранжирование показателя общей заболеваемости детского населения Волгограда в разрезе районов города в 2012г., динамика показателя за период 2008-2012г.г.

Лидирующие места у детского населения по группам болезней и отдельным нозологическим формам (и превышают по данному показателю среднегородское значение) занимают следующие районы города (в скобках указан уровень заболеваемости на 100 тыс. детского населения):

- **некоторые инфекционные и паразитарные болезни:** Ворошиловский (10348,8), Краснооктябрьский (8223,9), Тракторозаводский (7397,6) районы;
- **новообразования:** Тракторозаводский (1321,0), Кировский (1072,3), Краснооктябрьский (970,1) районы;
- **болезни крови, кроветворных органов:** Тракторозаводский (2703,0), Кировский (2337,7), Советский (2197,2) районы;
- **болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ:** Кировский (7685,6), Краснооктябрьский (7671,6), Центральный (6134,2) районы;
- **болезни нервной системы:** Кировский (14532,1), Краснооктябрьский (12194,0), Дзержинский (10130,0) районы;
- **болезни глаза и его придаточного аппарата:** Центральный (19921,7), Тракторозаводский (15948,6), Краснооктябрьский (14452,7) районы;
- **болезни уха и сосцевидного отростка:** Центральный (19875,7), Ворошиловский (13118,1), Тракторозаводский (12071,9) районы;
- **болезни системы кровообращения:** Ворошиловский (8528,2), Советский (6432,8), Кировский (5188,1) районы;
- **болезни органов дыхания:** Ворошиловский (248284,8), Дзержинский (229301,1), Тракторозаводский (193654,1) районы;
- **болезни органов пищеварения:** Кировский (19949,7), Центральный (16699,3), Дзержинский (13352,3) районы;
- **болезни кожи, подкожной клетчатки:** Дзержинский (11377,5), Кировский (9437,2), Ворошиловский (7100,4) районы;
- **болезни костно-мышечной системы:** Кировский (15677,7), Дзержинский (9674,9) районы;
- **болезни мочеполовой системы:** Кировский (17948,7), Краснооктябрьский (10243,8), Тракторозаводский (9821,2) районы;
- **травмы, отравления и др. последствия воздействия внешних причин:** Ворошиловский (25872,0), Красноармейский (16365,4), Кировский (15378,0) районы;
- **врожденные аномалии, пороки развития:** Кировский (5461,2), Тракторозаводский (5060,5), Дзержинский (4518,5);
- **отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде:** Краснооктябрьский (8403,0), Ворошиловский (7847,8), Советский (7399,1).

В структуре общей заболеваемости детей г. Волгограда в 2012г. лидируют болезни органов дыхания – 62,2%, на втором месте – болезни глаза и его придаточного аппарата – 4,6%, далее – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин - 4,3%, болезни органов пищеварения – 4,0%, болезни нервной системы – 3,3% (рис. 20).

У подросткового населения города, за период 2003-2012гг. прослеживается тенденция к росту общей заболеваемости (рис.22). Показатели заболеваемости в Волгограде были выше среднеобластных за весь период наблюдения.

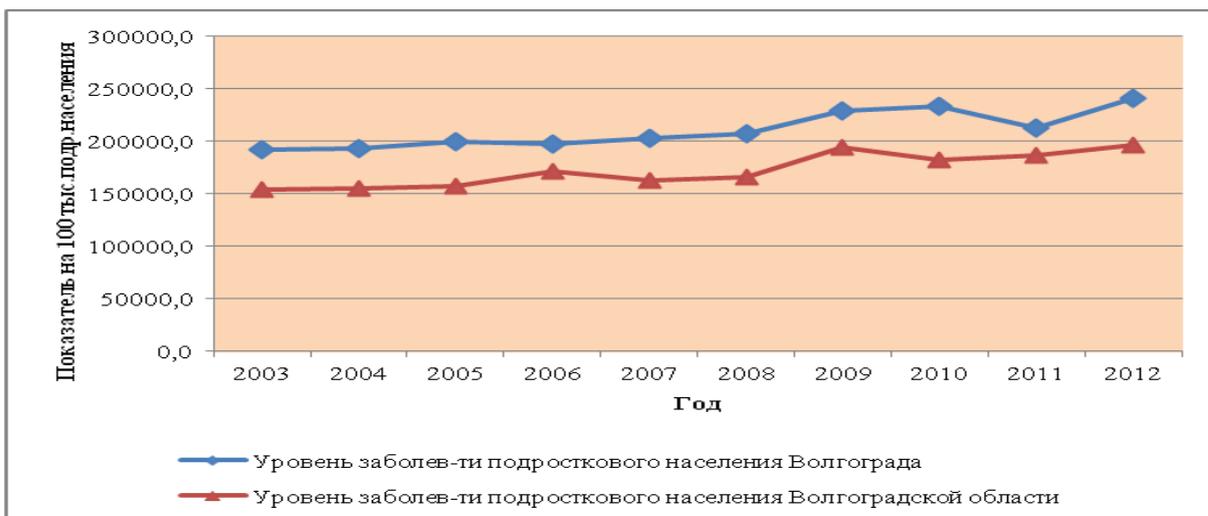


Рис. 22. Динамика заболеваемости подросткового населения г. Волгограда и Волгоградской области в 2003-2012г.г.

Также как и в группе детского населения, в контингенте подростков прирост наблюдается по классу болезней кровообращения. С 2003 года прирост данной патологии составил 65,3% (рис. 23).

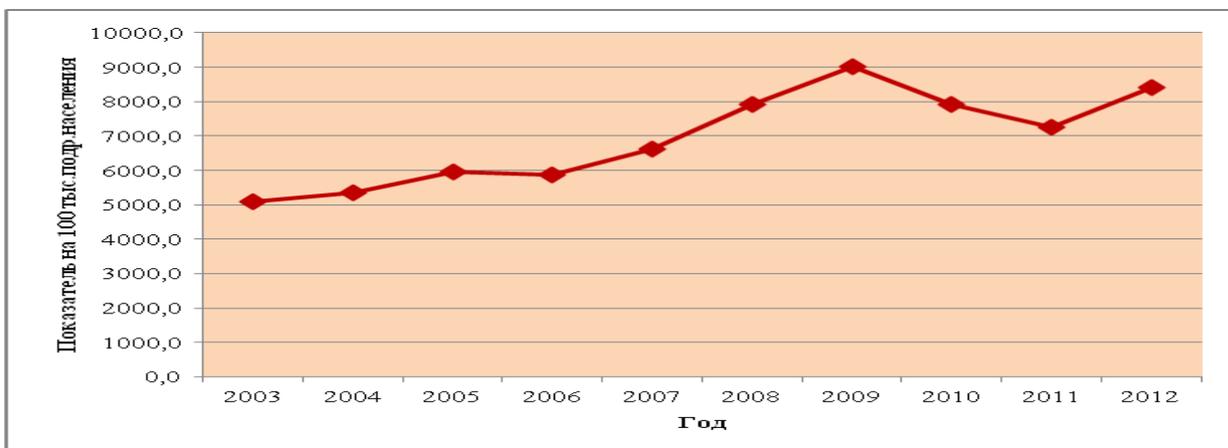


Рис. 23. Динамика заболеваемости подросткового населения г. Волгограда болезнями системы кровообращения 2003-2012г.г.

Значительный рост уровня заболеваемости в динамике с 2003 по 2012г.г. наблюдался по новообразованиям - 79,9% (рис. 24).

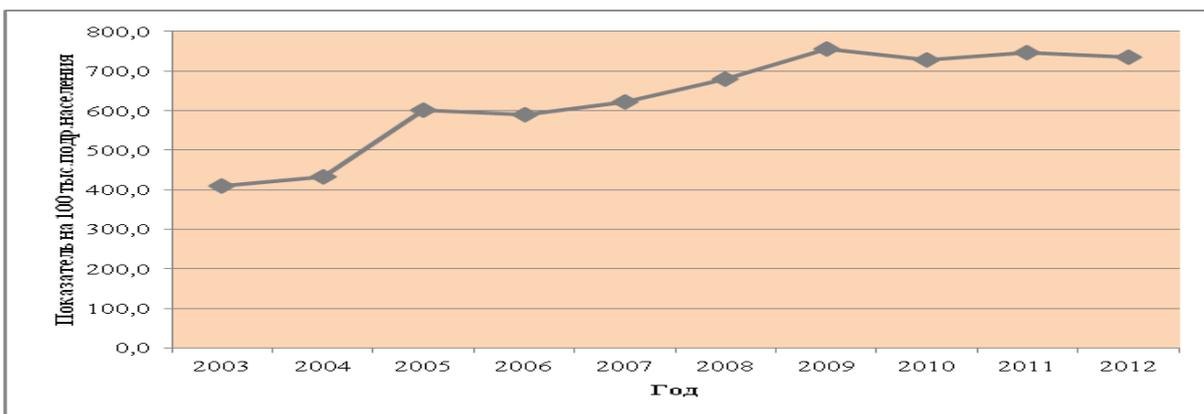


Рис. 24. Динамика заболеваемости подросткового населения г. Волгограда новообразованиями 2003-2012г.г.

За период 2003-2012г.г. наблюдался прирост заболеваемости подросткового населения болезнями мочеполовой системы - 66,1% (рис. 25)

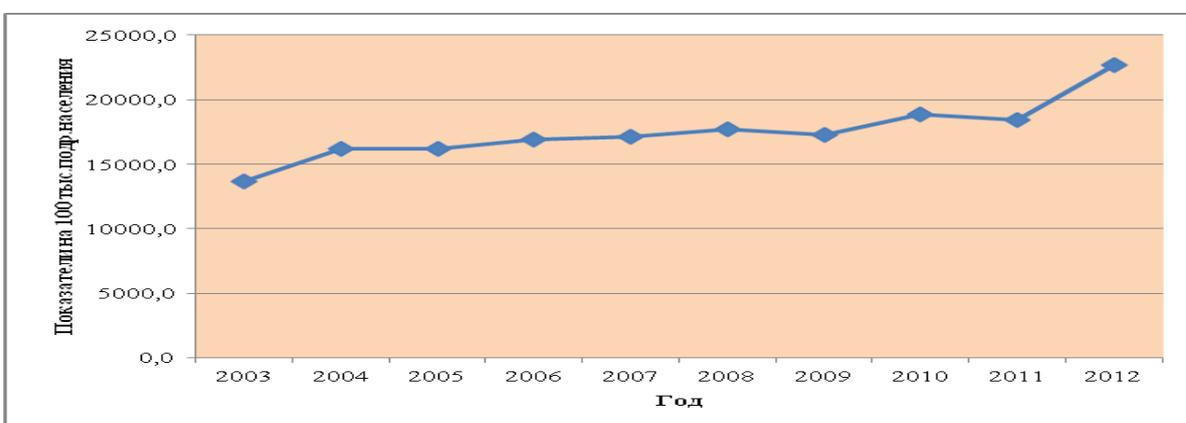


Рис. 25. Динамика заболеваемости подросткового населения г. Волгограда болезнями мочеполовой системы 2003-2012г.г.

Прирост патологии эндокринной системы и расстройств питания составил - 183,9%, наиболее высокий прирост составило ожирение – 216,4% (рис. 26)

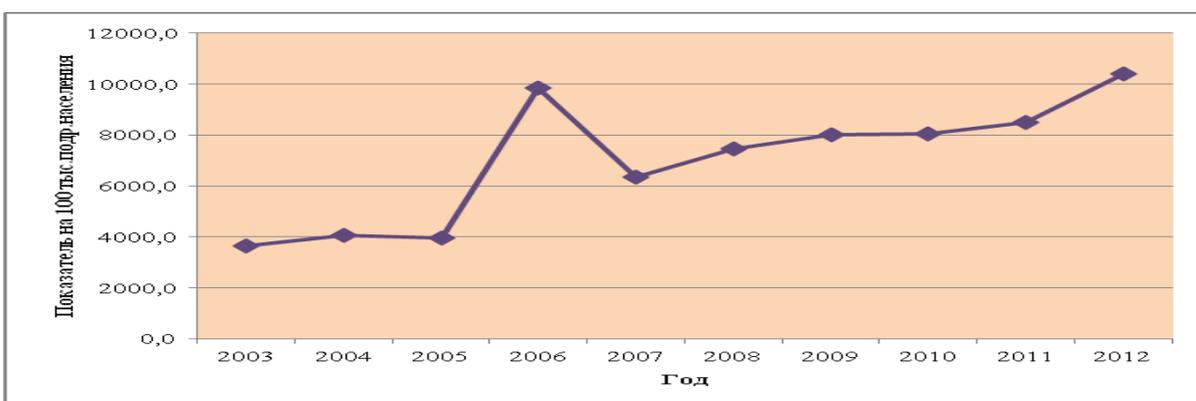


Рис. 26. Динамика заболеваемости подросткового населения г. Волгограда болезнями эндокринной системы, расстройствами питания 2003-2012г.г.

Лидирующие места по общей заболеваемости подросткового населения в г. Волгограде в 2012 году занимают: Центральный, Кировский и Советский районы (рис. 27)

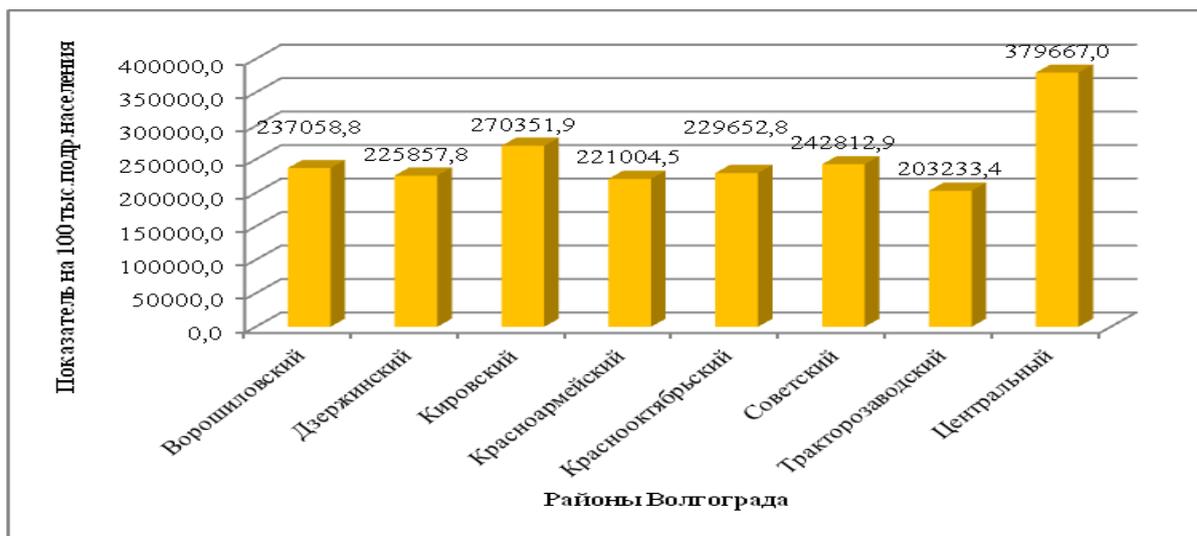


Рис. 27. Показатели общей заболеваемости подросткового населения Волгограда по районам города в 2012г.

Динамика показателя общей заболеваемости подросткового населения Волгограда с 2008 года в разрезе районов города, а также ранжирование территорий по показателю заболеваемости в 2012 году, представлена на рисунке 28.

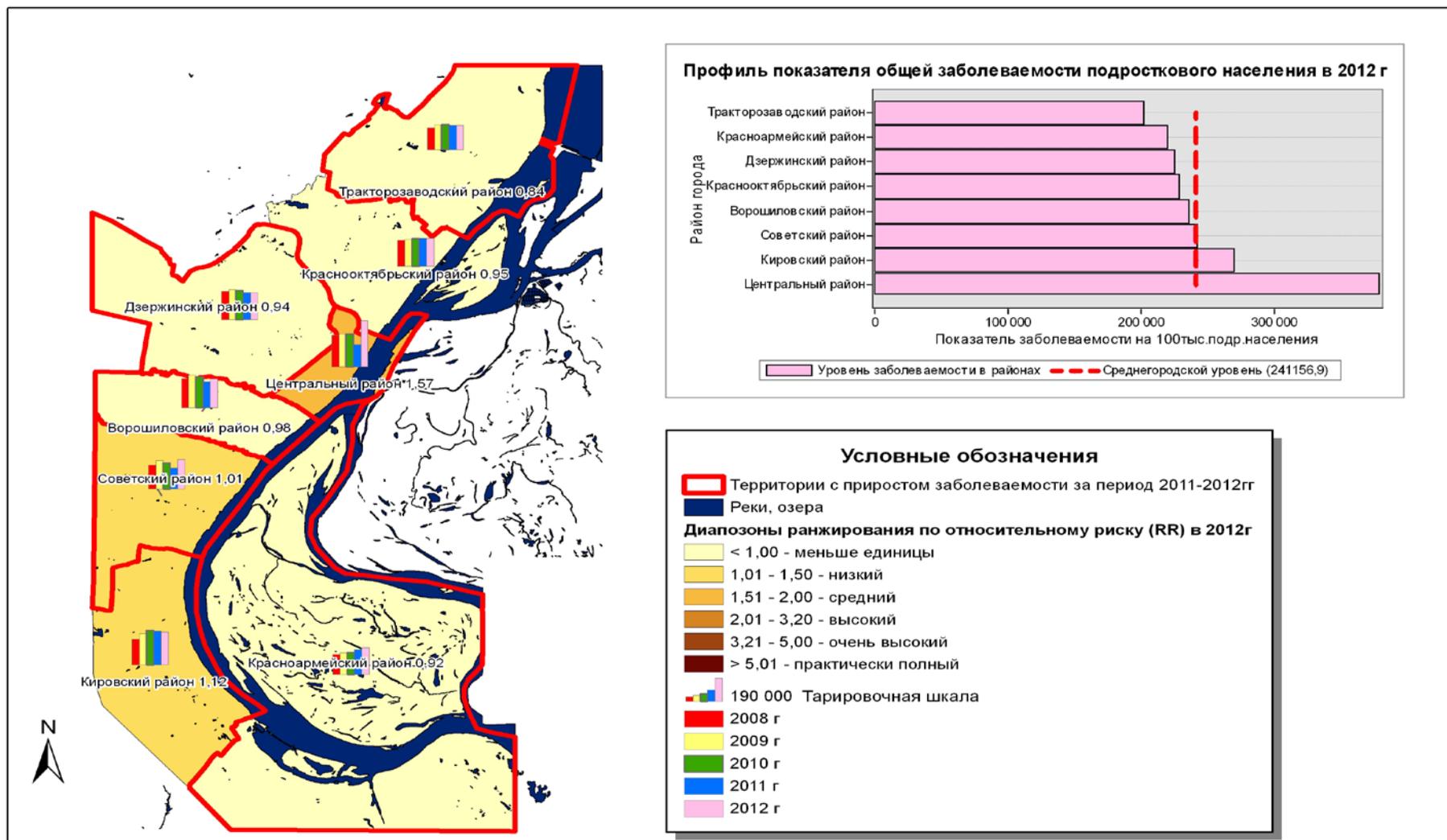


Рис. 28. Ранжирование показателя общей заболеваемости подросткового населения Волгограда в разрезе районов города в 2012г., динамика показателя за период 2008-2012г.г.

Лидирующие места, где наблюдаются превышения среднегородских показателей у подросткового населения города Волгограда по группам болезней и отдельным нозологическим формам, занимают следующие районы (в скобках указан показатель на 100 тыс. подросткового населения):

- **некоторые инфекционные и паразитарные болезни:** Ворошиловский (3303,2), Кировский (3054,4), Дзержинский (2790,4) районы;
- **новообразования:** Краснооктябрьский (1252,9), Тракторозаводский (1095,2), Кировский (763,6) районы;
- **болезни крови, кроветворных органов:** Дзержинский (992,1), Красноармейский (872,5), Советский (756,5) районы;
- **болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ:** Центральный (16649,8), Кировский (14973,4), Краснооктябрьский (13103,6) районы;
- **болезни нервной системы:** Кировский (21049,1), Советский (7806,1) районы;
- **болезни глаза и его придаточного аппарата:** Тракторозаводский (23650,6), Советский (23108,7), Центральный (20232,1) районы;
- **болезни уха и сосцевидного отростка:** Советский (7565,3), Центральный (6054,5) Кировский (5146,1) районы;
- **болезни системы кровообращения:** Центральный (18062,6), Советский (11519,9), Ворошиловский (10814,5), районы;
- **болезни органов дыхания:** Центральный (168466,2), Красноармейский (108235,8), Советский (104023,4) районы;
- **болезни органов пищеварения:** Центральный (64682,1), Кировский (21513,9), Краснооктябрьский (21430,4) районы;
- **болезни кожи и подкожной клетчатки:** Кировский (13313,4), Тракторозаводский (8239,9) Дзержинский (7441,1) районы;
- **болезни костно-мышечной системы:** Кировский (34960,2), Центральный (24571,1), Дзержинский (13207,9) районы;
- **болезни мочеполовой системы:** Краснооктябрьский (34742,9), Советский (28817,1), Кировский (26925,6) районы;
- **травмы, отравления:** Ворошиловский (43393,7), Красноармейский (34454,1), Центральный (25378,4) районы;
- **врожденные аномалии, пороки развития:** Центральный (2875,9), Краснооктябрьский (2166,5), Тракторозаводский (25378,4).

В структуре общей заболеваемости подросткового населения г. Волгограда в 2012г. ведущее место занимают болезни органов дыхания – 42,0% , далее – болезни мочеполовой системы – 9,4%, болезни органов пищеварения – 8,4%, травмы и отравления – 8,4% , болезни глаза и его придаточного аппарата – 7,2% (рис. 29).

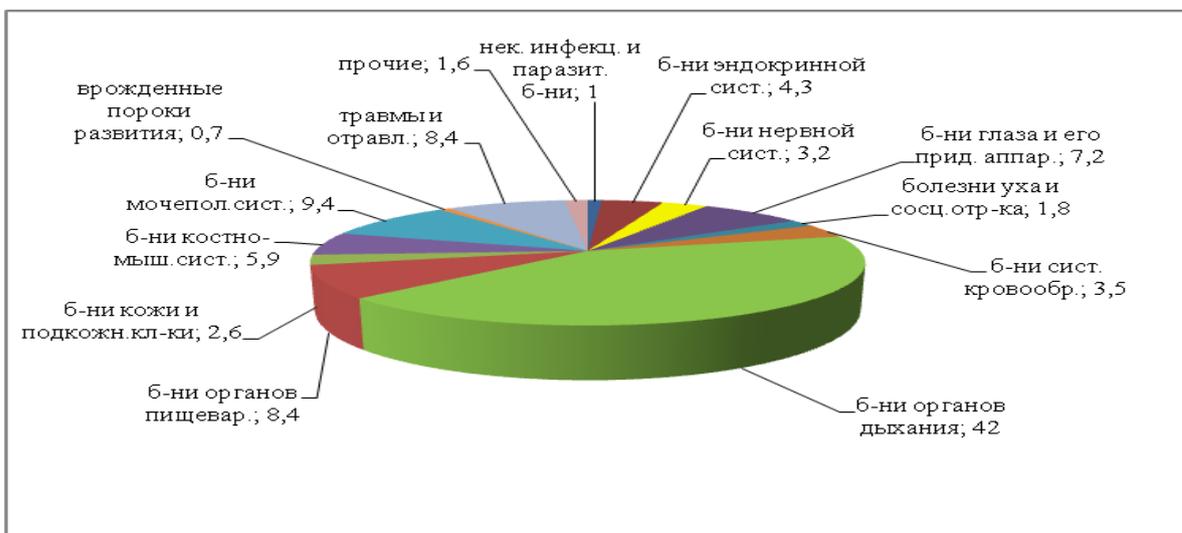


Рис. 29. Структура (%) общей заболеваемости подросткового населения г. Волгограда в 2012г.

Заболеваемость взрослого населения

В г. Волгограде в возрастной группе взрослого населения в 2012 году областные значения превышены по следующим патологиям:

- болезни уха и сосцевидного отростка – в 1,5 раз;
- болезни мочеполовой, костно-мышечной систем, органов дыхания – в 1,4 раза;
- травмы и отравления – в 1,3 раза;
- болезни глаза и придаточного аппарата, органов пищеварения, системы кровообращения, новообразования – в 1,2 раза;

Ниже областных значений в 2012г. показатели по заболеваемости некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями; болезнями крови и кроветворных органов, болезнями кожи и подкожной клетчатки, врожденными пороками развития (рис. 30).

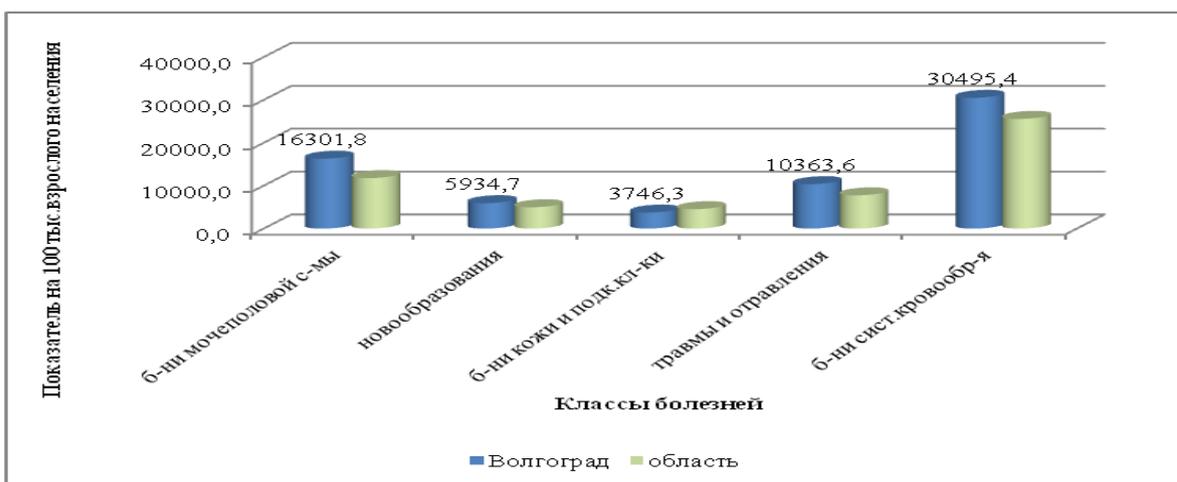


Рис. 30. Сравнение показателей заболеваемости взрослого населения г. Волгограда и Волгоградской области в 2012 году.

Динамика показателя общей заболеваемости взрослого населения г.Волгограда и Волгоградской области представлена на рис. 31.

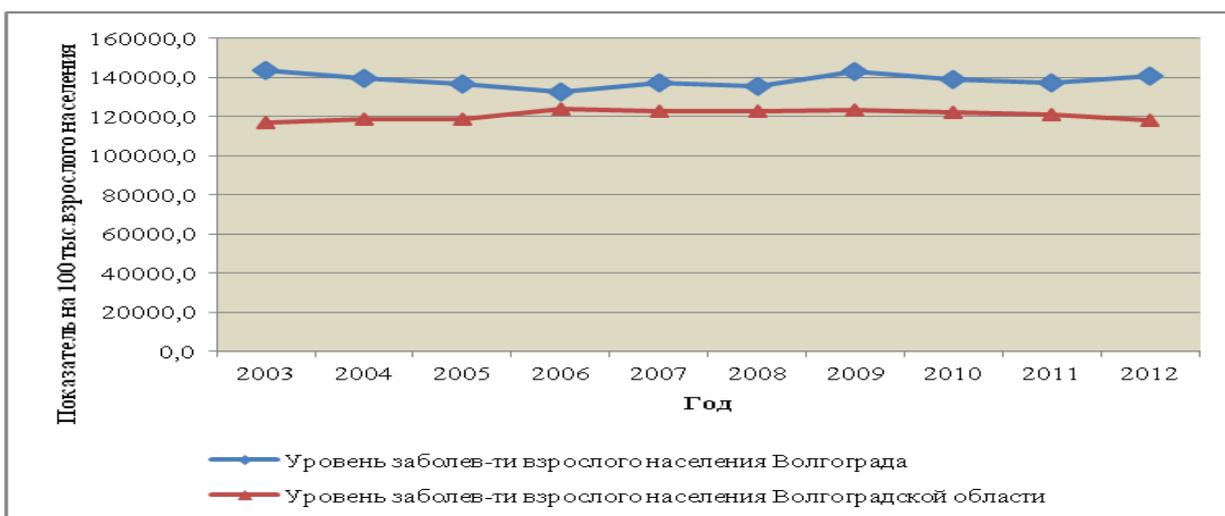


Рис. 31. Динамика заболеваемости взрослого населения г. Волгограда и Волгоградской области в 2003-2012г.г.

За 10 лет заболеваемость болезнями системы кровообращения увеличилась на 17,8%, в том числе болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением на 45,6% (рис. 32).

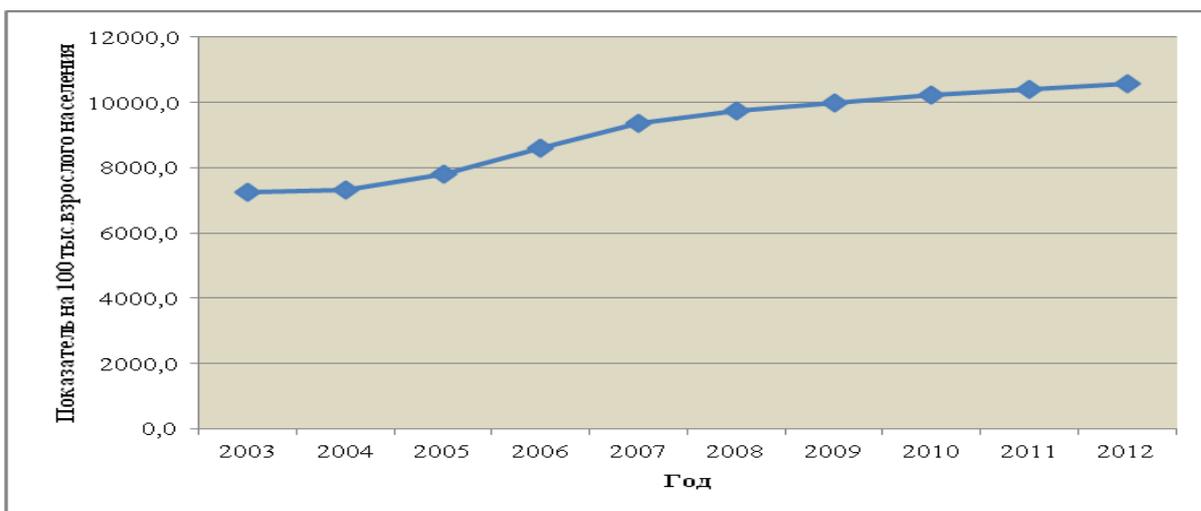


Рис. 32. Динамика заболеваемости взрослого населения г. Волгограда болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением 2003-2012г.г.

За период с 2003 по 2012г.г. прирост заболеваемости новообразованиями составил 43,2% (рис. 33)

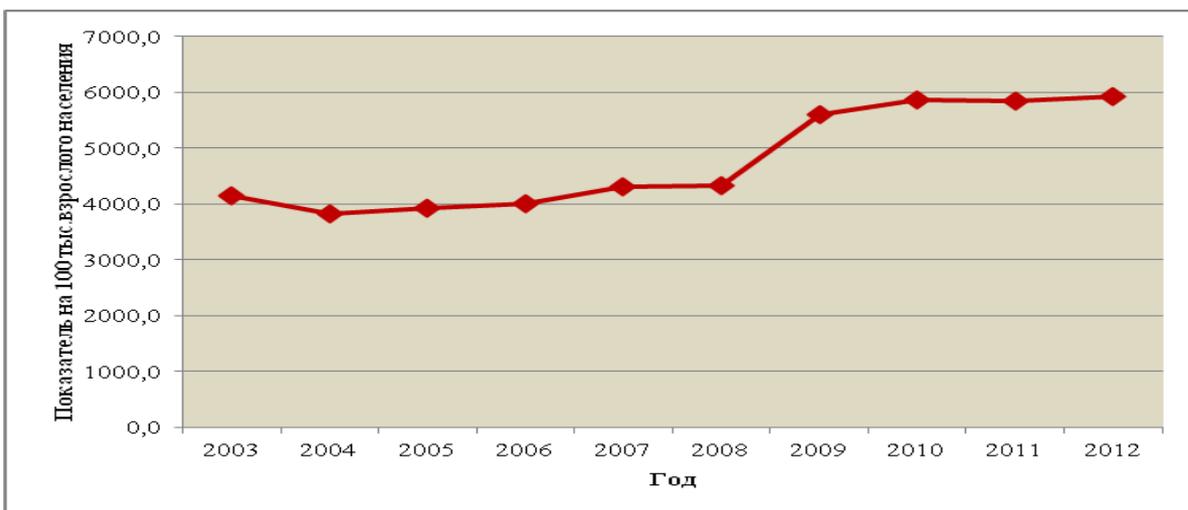


Рис. 33. Динамика заболеваемости взрослого населения г. Волгограда новообразованиями 2003-2012г.г.

Лидирующие места по общей заболеваемости взрослого населения в г. Волгограде занимают: Тракторозаводский, Центральный, Краснооктябрьский районы (рис. 34)

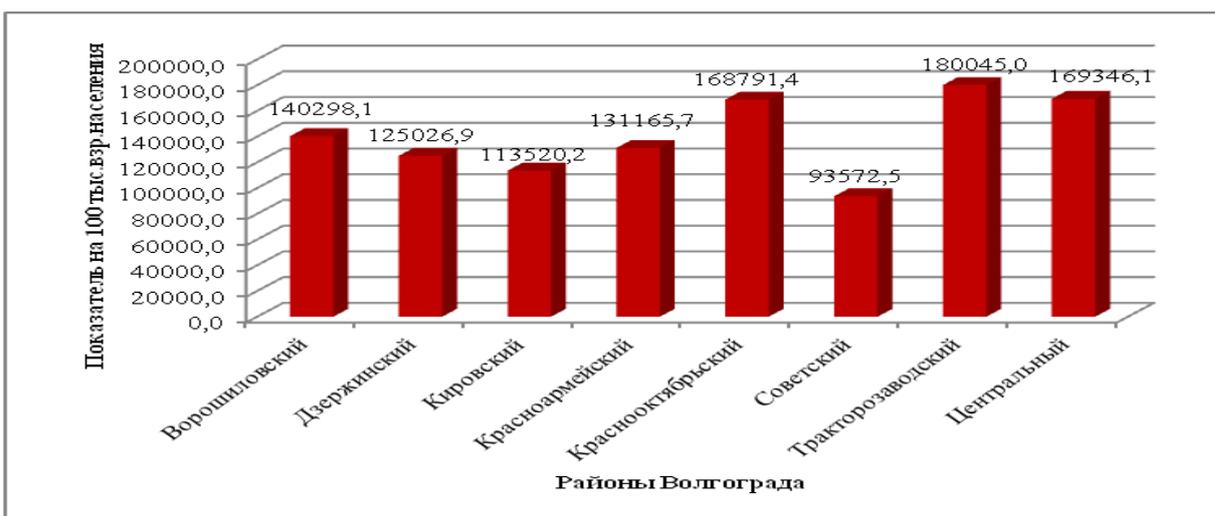


Рис. 34. Показатели общей заболеваемости взрослого населения Волгограда по районам города в 2012г.

Динамика показателя общей заболеваемости взрослого населения Волгограда с 2008 года в разрезе районов города, а также ранжирование территорий по показателю заболеваемости в 2012 году, представлена на рисунке 35.

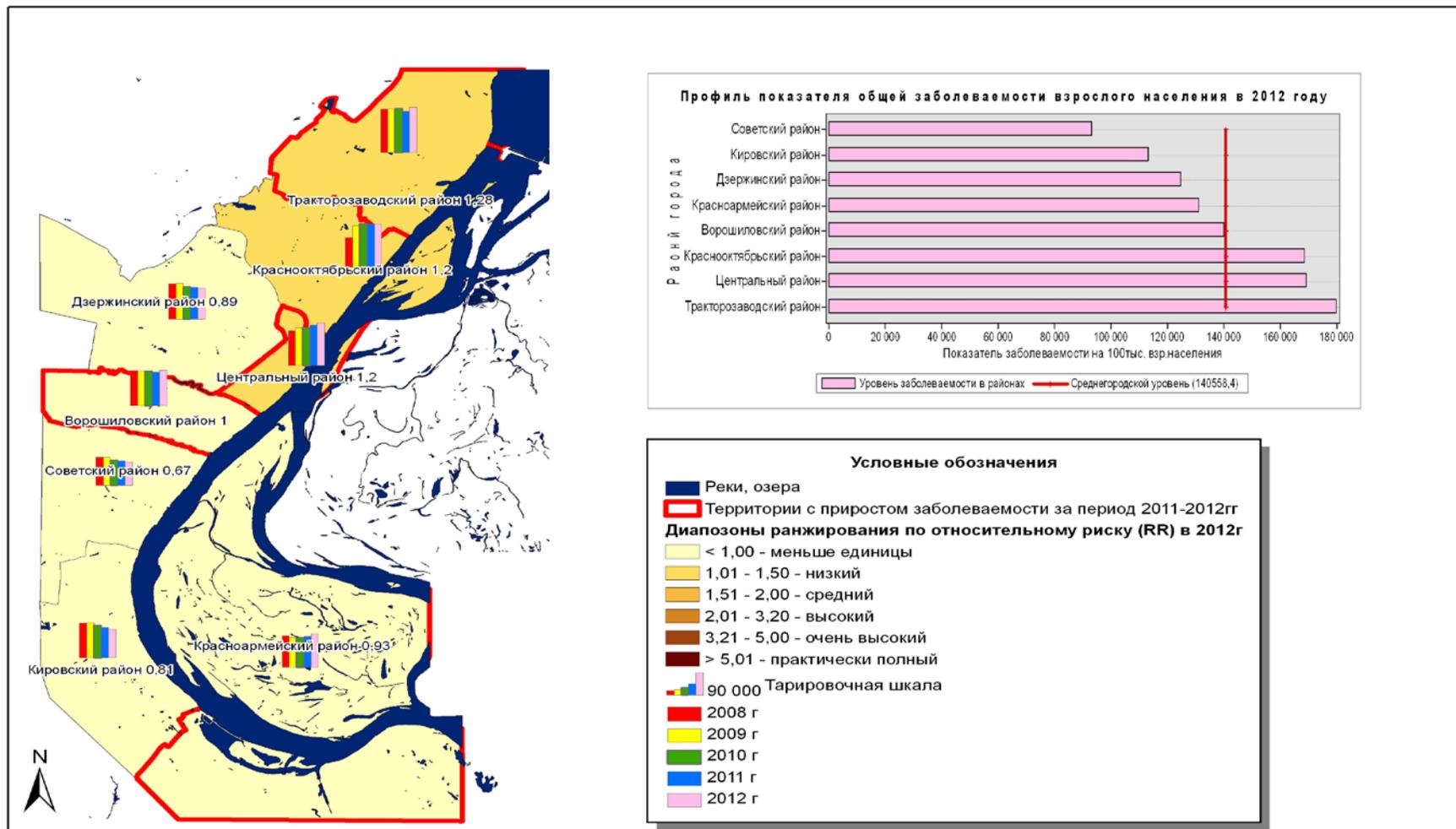


Рис. 35. Ранжирование показателя общей заболеваемости взрослого населения Волгограда в разрезе районов города в 2012г., динамика показателя за период 2008-2012г.г.

Лидирующие места у взрослого населения города Волгограда по группам болезней и отдельным нозологическим формам занимают следующие районы (в скобках указан показатель на 100 тыс. взрослого населения):

- **некоторые инфекционные и паразитарные болезни:** Краснооктябрьский (3552,5), Кировский (2742,2), Центральный (2630,2) районы;
- **новообразования:** Краснооктябрьский (9458,1), Центральный (8885,3), Красноармейский (5330,9) районы;
- **болезни крови, кроветворных органов:** Красноармейский (663,7), Ворошиловский (468,4) районы;
- **болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ:** Центральный (7211,6), Краснооктябрьский (5655,4), Тракторозаводский (5606,8) районы;
- **болезни нервной системы:** Краснооктябрьский (4578,3), Тракторозаводский (4398,3) районы;
- **болезни глаза и его придаточного аппарата:** Центральный (12866,9), Ворошиловский (11827,6), Тракторозаводский (10823,8) районы;
- **болезни уха и сосцевидного отростка:** Краснооктябрьский (7158,6), Центральный (7031,2), Тракторозаводский (5766,8) районы;
- **болезни системы кровообращения:** Тракторозаводский (42035,8), Краснооктябрьский (37037,6), Центральный (34631,4) районы;
- **болезни органов дыхания:** Тракторозаводский (29796,0), Центральный (26709,3), Краснооктябрьский (23350,0) районы;
- **болезни органов пищеварения:** Тракторозаводский (14009,3), Краснооктябрьский (11478,1), Красноармейский (11037,5) районы;
- **болезни кожи и подкожной клетчатки:** Кировский (6443,5), Краснооктябрьский (5463,7), Дзержинский (4702,6) районы;
- **болезни костно-мышечной системы:** Тракторозаводский (25658,7) район;
- **болезни мочеполовой системы:** Центральный (24034,0), Тракторозаводский (19207,3), Ворошиловский (18938,1) районы;
- **беременность, роды и послеродовый период:** Краснооктябрьский (14040,3), Центральный (5000,8);
- **травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин:** Центральный (17489,2), Ворошиловский (16798,1), Красноармейский (13117,0) районы.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения г. Волгограда в 2012г. лидирующее место занимают болезни системы кровообращения – 21,7%, далее - болезни органов дыхания – 14,8%, болезни мочеполовой системы - 11,6%, болезни костно-мышечной системы – 9,5%, травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин – 7,4% (рис. 36).

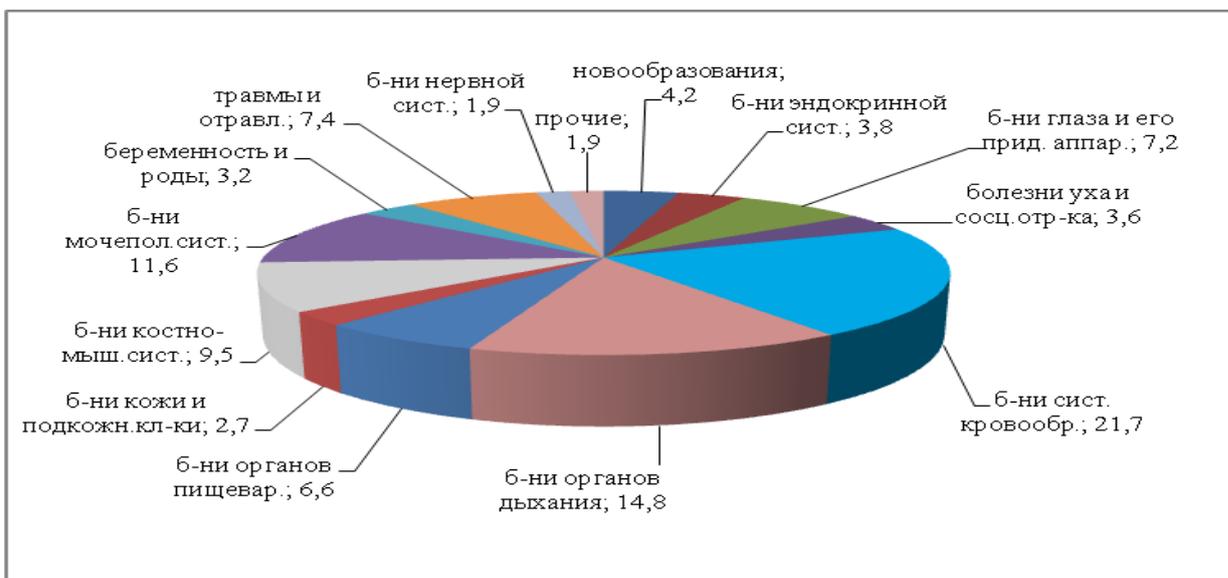


Рис. 36. Структура (%) общей заболеваемости взрослого населения г.Волгограда в 2012г.

Мероприятия по улучшению состояния здоровья населения города должны, прежде всего, предусматривать профилактику заболеваний, которые преобладают в структуре заболеваемости населения и обуславливают ее многолетний рост. Учитывая вклад различных внешних факторов при формировании запаса здоровья человека, следует прежде всего отметить необходимость дальнейшего усиления работы по таким направлениям как пропаганда здорового образа жизни (рациональное питание, отказ от вредных привычек, занятия физкультурой и спортом и т.д), снижение негативного воздействия факторов городской среды.

2.3. Анализ заболеваемости населения Волгограда злокачественными новообразованиями, с впервые в жизни установленным диагнозом

Проблема онкологической заболеваемости имеет огромное социальное значение. Смертность от злокачественных новообразований в Волгограде (так же как и в области) занимает второе место, уступая только смертности от сердечно-сосудистой патологии.

В 2012 году в Волгограде зарегистрировано 4066 (в 2011г. – 4198, в 2010г. - 4377) больных злокачественными новообразованиями, с впервые в жизни установленным диагнозом. На протяжении 3-х лет наблюдается убыль показателя заболеваемости с 430,8 на 100 тыс. населения до 398,7 на 100 тыс. населения. Заболеваемость населения злокачественными новообразованиями на протяжении многих лет выше, чем в среднем по области (рис.37).

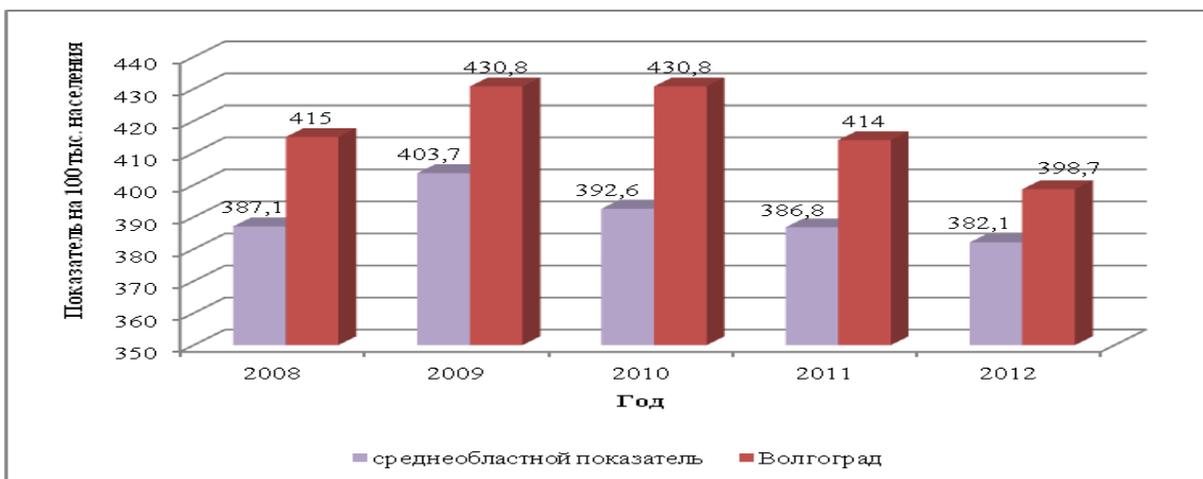


Рис. 37. Динамика показателя заболеваемости населения Волгограда и Волгоградской области злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом 2008-2012г.г.

В Волгограде диагноз подтвержден морфологически из числа выявленных в отчетном году у 3634 человек, из них в 1 стадии - 26,7%, во 2 стадии - 29,1%, в 3 стадии - 16,9%, в 4 стадии - 27,2%.

В 2012 году среди детского и подросткового населения (0-17 лет) Волгограда зарегистрированы 14 больных злокачественными новообразованиями, с впервые в жизни установленным диагнозом (в 2011 году – 17 больных, в 2010 году – 16 больных).

В структуре заболеваемости населения Волгограда в 2012 году злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом, представленными в статистической форме № 35, основную позицию занимают другие новообразования кожи (кроме меланомы) – 17,2% (в областной структуре - 15,5%), молочной железы – 12,3% (в областной структуре - 12,2%), злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 10,5% (в областной структуре - 12,1%), ободочной кишки – 9,3% (в областной структуре - 7,8%), прямой кишки, ректосигмоидального соединения, ануса – 6,4% (в областной структуре – 6,1%) (рис. 38).

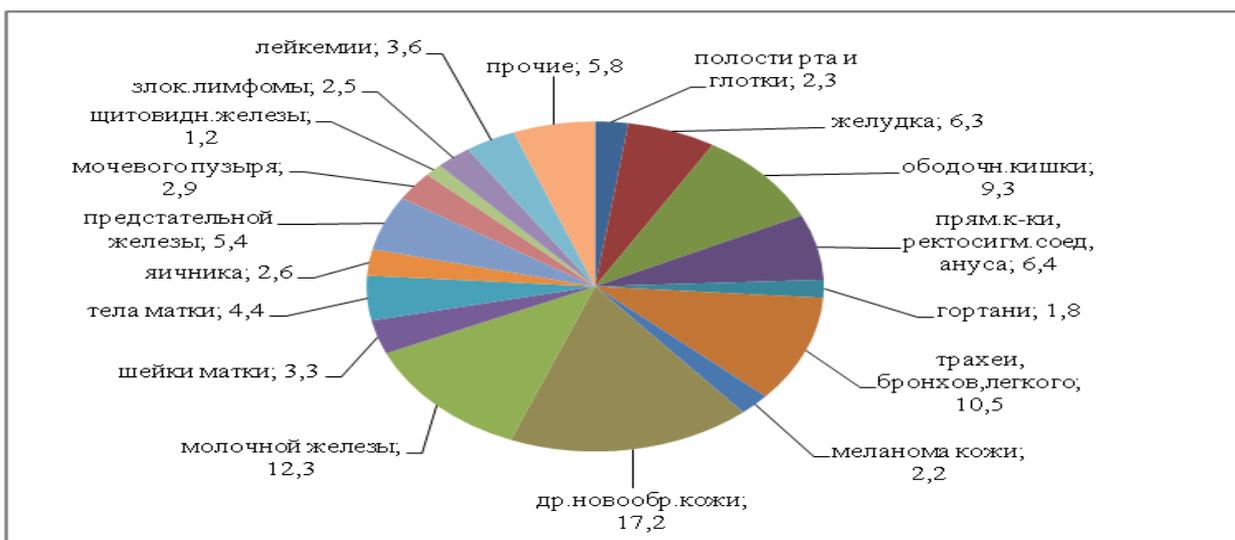


Рис. 38. Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями, с впервые в жизни установленным диагнозом населения Волгограда в 2012 году (ф. № 35)

3. Оценка состояния среды обитания

3.1. Оценка качества атмосферного воздуха Волгограда по данным СГМ

В 2012 году контроль за состоянием атмосферного воздуха в городе осуществлялся на 8 стационарных постах ФГБУ «Волгоградский государственный областной центр по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды» и комитета охраны окружающей среды и природопользования Волгоградской области: в Центральном, Кировском, Красноармейском, Краснооктябрьском, Дзержинском, Ворошиловском, Советском, Тракторозаводском районах.

Посты в Советском, Ворошиловском, Тракторозаводском и Дзержинском районах оснащены автоматическими средствами измерения.

На стационарных постах определялись загрязнители, приоритетные для данного района города: с учетом выбросов промышленных предприятий и автомобильного транспорта.

Центральный район: взвешенные вещества, диоксид серы, диоксид азота, сероводород, сажа, формальдегид, оксид углерода.

Кировский район: взвешенные вещества, диоксид серы, диоксид азота, сероводород, фенол, хлорид водорода.

Красноармейский район: взвешенные вещества, диоксид серы, диоксид азота, сероводород, фенол, хлорид водорода, фторид водорода, сажа, аммиак, оксид углерода.

Краснооктябрьский район: диоксид серы, диоксид азота, сероводород, оксид азота, фторид водорода, формальдегид, оксид углерода, взвешенные вещества, фенол.

Советский район: взвешенные вещества, диоксид серы, диоксид азота, оксид азота, озон, оксид углерода.

Дзержинский район: взвешенные вещества, диоксид серы, диоксид азота, оксид азота, озон, оксид углерода.

Ворошиловский район: взвешенные вещества, диоксид азота, оксид азота, озон, оксид углерода, диоксид серы, сероводород.

Тракторозаводский район: взвешенные вещества, диоксид азота, оксид азота, оксид углерода, диоксид серы, сероводород, озон.

За период 2011-2012 гг. удельный вес проб, не соответствующих нормативным значениям, снизился на всех постах наблюдения, кроме Дзержинского и Тракторозаводского районов. Несмотря на данную тенденцию, проблема загрязнения атмосферного воздуха остается актуальной.

Уровень загрязнения атмосферы в целом по городу (с учетом показателя ИЗА) оценивается как высокий.

В течение года в Волгограде фиксировались превышения ПДК_{max раз} по взвешенным веществам (Советский, Ворошиловский районы), оксиду углерода (Центральный, Дзержинский, Ворошиловский, Тракторозаводский районы), формальдегиду (Центральный, Краснооктябрьский районы), фенолу (Кировский, Красноармейский, Краснооктябрьский районы), гидрохлориду (Кировский, Красноармейский районы), гидрофториду (Красноармейский, Краснооктябрьский районы), озону (Дзержинский, Тракторозаводский районы), диоксиду азота (Ворошиловский район), оксиду азота (Дзержинский, Советский районы), сероводороду (Ворошиловский, Тракторозаводский район). Основной вклад в формирование загрязнения атмосферы в Центральном и Ворошиловском районах вносят передвижные источники, в остальных районах города предполагается сочетанное загрязнение от стационарных и передвижных источников.

Превышения гигиенических нормативов по озону можно рассматривать как показатель интенсивности фотохимических процессов в атмосфере города.

В 2012г. наибольший процент проб с превышением ПДК_{мах} раз зафиксирован на посту № 5 Кировского района – 1,5% (фенол, гидрохлорид).

Наиболее высокие значения $K_{атм}$ отмечались в течение года в Краснооктябрьском районе.

Высокие значения $K_{атм}$ и удельный вес проб с превышением гигиенических нормативов отмечаются в теплый период (май-август), что объясняется неблагоприятными для очищения атмосферы метеорологическими факторами.

В динамике значений среднегодового суммарного показателя загрязнения атмосферы за период 2011-2012 гг. по стационарным постам наблюдений в Центральном, Кировском, Краснооктябрьском, Ворошиловском, Советском районах города прослеживается тенденция к снижению (рис. 39). За последние три года максимальное значение $K_{атм}$ зафиксировано в Краснооктябрьском районе (2010г. – 1,17)

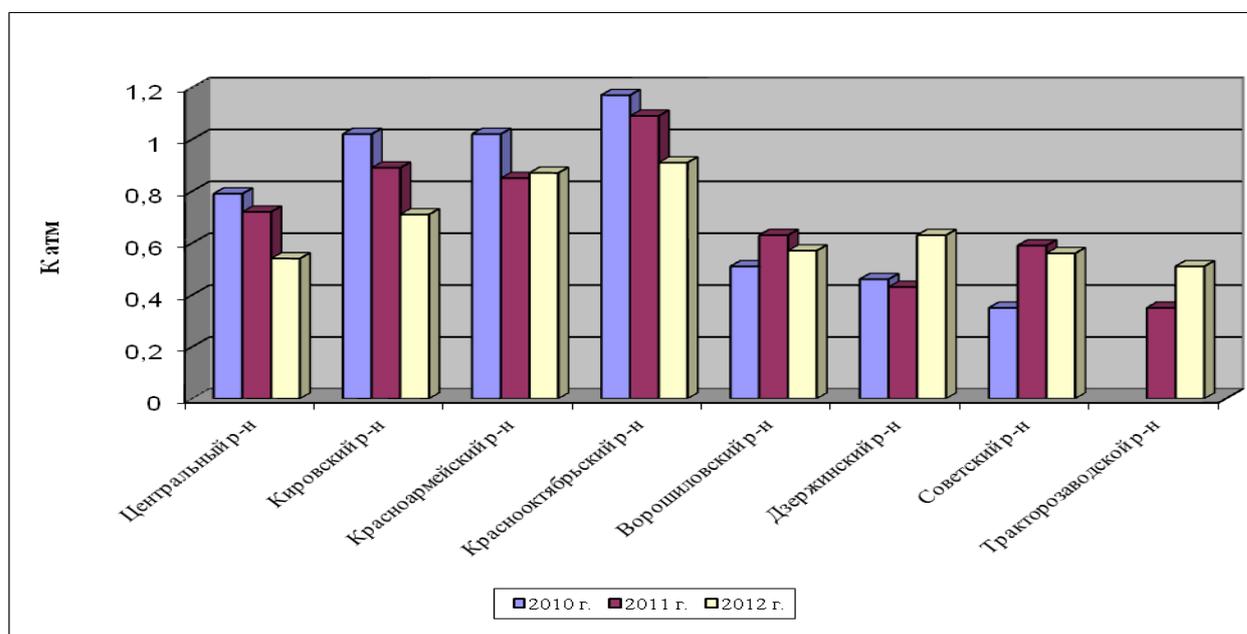


Рис. 39. Суммарный показатель загрязнения атмосферы на стационарных постах г. Волгограда в 2010-2012 гг.

В городе Волгограде в рамках программы социально-гигиенического мониторинга приказом Управлением Роспотребнадзора утверждены точки наблюдения для определения химических веществ, являющихся основными загрязнителями атмосферного воздуха на контролируемых территориях. В Волгограде список представлен следующими веществами: диоксид азота, диоксид серы, оксид углерода, взвешенные вещества, формальдегид, фенол, фтористый водород, свинец, бенз(а)пирен, гидрохлорид, бензол, четыреххлористый углерод, хром шестивалентный. Лабораторный контроль осуществляет ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области».

Концентраций загрязняющих веществ, превышающих 5 ПДК, за период 2010-2012 гг. в этих исследованиях не зарегистрировано. Кратность превышений ПДК_{мах} раз находилась в диапазоне 1,1-2,5 раза.

За последние три года наиболее часто превышения ПДК_{мах} раз в мониторинговых точках отмечались по оксиду углерода, гидрохлориду, азота диоксиду, взвешенным веществам, единичные – по гидрофториду, аммиаку, диоксиду серы, свинцу, фенолу,

формальдегиду. В 2012г. превышения нормативных значений фиксировались по гидрохлориду, азота диоксиду, оксиду углерода, формальдегиду.

В 2012 г. наибольший процент проб с превышением ПДК_{мах раз} зафиксирован в точке контроля Красноармейского района - 0,7% от общего числа исследованных проб (гидрохлорид) (табл. 12)

Таблица 12

Удельный вес проб атмосферного воздуха, превышающих гигиенические нормативы, в разрезе районов Волгограда в 2010-2012г.г. по данным социально-гигиенического мониторинга

Наименование района города	Процент проб с превышением ПДК _{мах раз}		
	2010 год	2011 год	2012 год
Красноармейский	0	0,2	0,7
Кировский	1,9	0,3	0,1
Советский	0	0	-
Ворошиловский	0,7	0	-
Центральный	0	0	-
Дзержинский	0,5	0,5	0,5
Краснооктябрьский	3	0	-
Тракторозаводский	1,6	1	-

Загрязнение атмосферного воздуха является важнейшей проблемой для крупных промышленных городов, в том числе и Волгограда. В Волгограде сосредоточены крупнейшие промышленные предприятия, на долю которых приходится 30,7% общего валового выброса загрязняющих веществ в атмосферу. Загрязнение атмосферного воздуха промышленных городов оказывает многообразное вредное воздействие.

Основные загрязнители атмосферного воздуха Волгограда – пыль, оксиды азота, формальдегид, фенол, хлористый водород, фтористый водород являются ингредиентами, для которых органы дыхания являются мишенью негативного воздействия. Присутствие данных ингредиентов в атмосферном воздухе способствует снижению иммунитета, оказывают раздражающее действие на органы дыхания и способствуют росту заболеваемости населения хроническими бронхитами, фарингитами, бронхиальной астмой, ринитом и повторными ОРВИ. Хроническое отравление фенолом вызывает поражения центральной нервной системы, нервные расстройства, а также поражения почек, печени, органов дыхания и сердечно-сосудистой системы. Присутствие в выбросах крупных промышленных предприятий в атмосферный воздух канцерогеноопасных веществ, таких как формальдегид, позволяет предположить возможность развития отдаленных эффектов у населения Волгограда в виде риска развития злокачественных новообразований и врожденных аномалий.

Для снижения воздействия передвижных источников на загрязнение атмосферного воздуха города:

необходимо рациональное распределение транспортных потоков по их интенсивности, составу, времени и направлению движения, повышение уровня технического состояния автотранспорта, улучшение качества дорожного покрытия и поддержание его в надлежащем виде, увеличение количества зеленых насаждений в качестве «газозащитных полос», развитие сети городского транспорта (в т.ч.электротранспорта), ужесточение контроля технического осмотра транспортных средств, разработка системы градостроительных и архитектурно-планировочных мероприятий.

С целью снижения воздействия стационарных источников загрязнения атмосферы совершенствование или замену технологического и пылегазоочистного оборудования, недопущение нарушения технологических процессов, утилизация на предприятии

уловленных вредных веществ; контроль за выбросами вредных веществ и качественным состоянием атмосферного воздуха.

3.2. Оценка качества питьевой воды на территории г. Волгограда

В соответствии с данными статистической формы № 18 «Сведения о санитарном состоянии Волгограда», в 2012 году из водопроводных сетей города ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» отобраны и исследованы 13538 проб питьевой воды на санитарно-химические показатели, из них 0,8% (в 2011г. – 2,3%) не соответствовали гигиеническим нормативам и 14129 проб на микробиологические показатели, из них 3,2% (в 2011г. – 2,9%) не соответствовали норме.

В рамках социально-гигиенического мониторинга в 2012г. проводились исследования питьевой воды в установленных мониторинговых точках.

За последние три года наблюдается улучшение показателей качества питьевой воды по санитарно-химическим показателям с 5,6% несоответствия ПДК в 2010г. до 4,8% в 2012г., по микробиологическим показателям с 2,2% несоответствия нормативным требованиям в 2010г. до 0,6% в 2012г. (табл.13).

Таблица 13

Исследование питьевой воды г. Волгограда в рамках программы социально-гигиенического мониторинга в 2010-2012г.г.

Показатели	2010 год		2011 год		2012 год	
	Количество проб		Количество проб		Количество проб	
	Всего	Не соотв. нормативам	Всего	Не соотв. нормативам	Всего	Не соотв. нормативам
Санитарно-химические	180	10	180	10	165	8
Микробиологические	180	4	180	1	160	1

В 2012г. превышения нормативных значений отмечались по содержанию железа (Дзержинский, Тракторозаводский районы), хлороформа (Центральный, Краснооктябрьский, Тракторозаводский районы). По микробиологическим показателям зафиксировано единичное превышение гигиенического норматива по ОКБ (общие колиформные бактерии). По паразитологическим показателям (цисты лямблий) все исследованные пробы соответствовали нормативным значениям.

Динамика показателя суммарного химического загрязнения питьевой воды в различных районах города Волгограда представлена в таблице 14. Наибольшее значение $K_{\text{вода}}$ в 2012г. получено в Дзержинском районе, наименьшее – в Кировском.

Таблица 14

Динамика показателя суммарного химического загрязнения воды ($K_{\text{вода}}$) в районах г. Волгограда по данным СГМ

Наименование района	2010г.	2011г.	2012г.
Центральный	0,99	1,02	1,1
Ворошиловский	0,94	1,04	1,22
Советский	0,63	1,08	1,18
Дзержинский	2,8	5,7	1,3

Краснооктябрьский	0,71	1,14	1,14
Тракторозаводский	0,95	0,91	1,23
Кировский	0,85	0,81	0,85
Красноармейский	0,87	0,95	0,86

Более высокие значения $K_{\text{вода}}$ в Дзержинском районе обусловлены высокими концентрациями хлоридов, сульфатов в пос. Гумрак.

Приоритетными направлениями для предупреждения негативного влияния водного фактора на состояние здоровья населения могут быть названы:

- усиление мероприятий по санитарной охране водоисточников (предотвращение, а также ликвидация сброса неочищенных бытовых и производственных сточных вод);
- совершенствование технологических процессов водоподготовки (очистки и обеззараживания) в системах централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, в том числе методов кондиционирования (обезжелезивание и др.),
- плановая замена разводящих сетей.

3.3. Качество почвы в г. Волгограде.

В соответствии с данными статистической формы № 18 «Сведения о санитарном состоянии Волгограда», в 2012 году в селитебной зоне Волгограда 3,2% проб почвы по санитарно-химическим показателям (среднеобластной показатель 2,8%) и 2,5% проб – по микробиологическим показателям (среднеобластной показатель 4,6%) не соответствовали нормативным требованиям.

В рамках программ социально-гигиенического мониторинга в 2012г. исследования почвы населенных мест осуществлялось во всех районах города. Поводилось определение санитарно-химических (свинец, кадмий, медь, цинк, никель, ртуть, мышьяк, рН), микробиологических и паразитологических показателей.

По санитарно-химическим показателям 15,6% исследованных проб не соответствовало нормативным значениям в отличие от 2011г. и 2010г., когда все пробы соответствовали нормативным значениям. По микробиологическим показателям 18,3% проб не соответствовали нормативным требованиям (в 2011г. -3,3%). В отличие от предыдущего года, несоответствия нормативам по паразитологическим показателям не зафиксированы.

Данные по контролю почвы за последние три года представлены в таблице 15.

Таблица 15

Исследование почвы г. Волгограда в рамках программы социально-гигиенического мониторинга в 2010-2012 г.г.

Показатели	2010 год		2011 год		2012 год	
	Количество проб		Количество проб		Количество проб	
	Всего	Не соотв. нормативам	Всего	Не соотв. нормативам	Всего	Не соотв. нормативам
Санитарно-химические	210	-	210	-	180	28
Микробиологические	210	8	210	7	180	33
Паразитологические	210	-	210	2	180	-

Превышения нормативов отмечались в течение года по содержанию свинца, мышьяка, цинка, а также по индексу БГКП и энтерококков. Превышение концентраций свинца и цинка в почве фиксировалось во всех районах города, кроме Кировского и Красноармейского районов; превышение концентраций мышьяка – кроме Центрального, Кировского и Красноармейского районов. По микробиологическим показателям

наибольшее количество проб, не соответствующих гигиеническим нормативам зафиксировано в Красноармейском и Кировском районах.

В *селитебной зоне* районов Волгограда был рассчитан суммарный показатель загрязнения почвы. Наиболее высокие значения суммарного показателя загрязнения почвы ($K_{\text{почвы}}$) в 2012г. в г. Волгограде определяются в Тракторозаводском районе (в 2011г. – в Краснооктябрьском, в 2010г. – в Дзержинском районах), наименьшее значение показателя в 2012г. - в Красноармейском районе.

Наибольшее значение суммарного показателя загрязнения почвы на *территориях рекреации* отмечалось в Центральном городском парке, наименьшее – в районном парке Красноармейского района.

Мероприятия по предотвращению загрязнения почвы должны предусматривать собой своевременное очищение от мусора, благоустройство городских территорий.

Заключение и выводы

1. Демографическая обстановка на территории города Волгограда остается напряженной. В соответствии с критериями оценки показателей естественного движения населения **рождаемость** в г. Волгограде в 2012г. характеризуется как низкая (11,0 на 1000), **смертность** (13,0 на 1000) – средних значений. Однако, за 10 лет показатель рождаемости увеличился с 8,5 в 2003г. до 11,0 в 2012г, показатели смертности несколько сократились с 15,6 в 2003г. до 13,0 в 2012г. В разных районах города уровни рождаемости и смертности неодинаковы, так, в 2012г. самая высокая рождаемость в городе зафиксирована в Советском районе (12,4), а самая низкая – в Центральном (8,7); самые высокие цифры смертности в городе в Красноармейском районе (14,7), а самые низкие – в Советском районе (11,8). В Волгограде в последние годы наблюдается четкая тенденция к уменьшению показателя **естественной убыли** населения с -7,1 в 2003г. до -2,0 в 2012г.
2. В **структуре смертности** наибольший удельный вес составляют болезни системы кровообращения – 54,4% (в 2011г. - 59,5%), злокачественные новообразования – 16,7% (в 2011г. - 16,4%), травмы и несчастные случаи – 8,1% (в 2011г. - 7,6%), болезни органов пищеварения – 7,3% (в 2011г. - 5,9%), болезни органов дыхания – 7,2% (в 2011г. - 5,5%);
3. В 2012 году показатель **младенческой смертности** в Волгограде составил 10,4 ‰, что на 0,7‰ ниже среднеобластного показателя (11,1‰), но выше показателя младенческой смертности по РФ 8,7‰. Наиболее высокий показатель в 2012г. зафиксирован в Советском районе (16,4), самый низкий – в Красноармейском районе (6,0). По результатам ранжирования городов и районов Волгоградской области по показателю младенческой смертности, Волгоград занимает 22 ранговое место из 35 возможных;
4. В 2012г. показатель **заболеваемости детского населения первого года жизни** г. Волгограда составил 3177,7 на 1000 детей первого года жизни. В сравнении с 2008 годом (за 5 лет), наблюдается снижение показателей на 13,8%, в сравнении с 2011 годом на 3,6%. Уровень заболеваемости детей первого года жизни в Волгограде выше, чем в целом по Волгоградской области в 1,3 раза. В 2012 году основное место в структуре заболеваемости детей до 1 года занимают болезни органов дыхания – 35,2% (областной показатель - 42,5%), на второй позиции – отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде – 22,9% (областной показатель 19,8%), далее болезни нервной системы – 14,9% (областной показатель – 10,2%), болезни органов пищеварения – 4,7% (областной показатель – 4,4%), б-ни глаза и его придаточного аппарата – 3,9% (областной показатель - 3,8%);

5. Показатели **общей заболеваемости** в г. Волгограде в 2012 году, также как и в 2011г., выше областных во всех возрастных группах. Так, у детского населения этот показатель в отчетном году выше областного в 1,3 раза, у подросткового и взрослого – в 1,2 раза;
6. Показатели заболеваемости **детского населения** г. Волгограда по основным ведущим классам болезней превышают среднеобластной уровень. За 5 лет в Волгограде значительный прирост заболеваемости детского населения Волгограда зафиксирован по следующим нозологическим формам: болезням системы кровообращения -14,6%, врожденным порокам (аномалиям) развития -15,5%. Лидирующие места по общей заболеваемости детского населения в г. Волгограде в 2012 году, так же как и в 2011г. занимают: Ворошиловский, Дзержинский район, Тракторозаводский районы;
В структуре общей заболеваемости детей г. Волгограда в 2012г. лидируют болезни органов дыхания – 62,2%, на втором месте – болезни глаза и его придаточного аппарата – 4,6%, далее – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин - 4,3%, болезни органов пищеварения – 4,0%, болезни нервной системы – 3,3%;
7. У **подросткового населения** г. Волгограда в 2012 году показатели общей заболеваемости по большинству групп болезней также, как и у детей, выше областных. За 5лет (с 2008г. по 2012г.) наблюдался значительный рост болезней крови и кроветворных органов 42,4%, в том числе анемией 47,6%, болезней эндокринной системы 39,8%, в том числе ожирением 53,9%, болезней костно-мышечной системы 44,6%. Лидирующие места по общей заболеваемости подросткового населения в г. Волгограде в 2012 году занимают: Центральный, Кировский и Советский районы. В структуре общей заболеваемости подросткового населения г. Волгограда в 2012г. ведущее место занимают болезни органов дыхания – 42,0% , далее – болезни мочеполовой системы – 9,4%, болезни органов пищеварения – 8,4%, травмы и отравления – 8,4% , болезни глаза и его придаточного аппарата – 7,2%;
8. У **взрослого населения** Волгограда за 5лет (с 2008г. по 2012г.) наблюдался значительный рост новообразований 37,0%, болезней уха и сосцевидного отростка 22,4%, анемий 12,3%. Лидирующие места по общей заболеваемости взрослого населения в г. Волгограде занимают: Тракторозаводский, Центральный, Краснооктябрьский районы. В структуре общей заболеваемости взрослого населения г. Волгограда в 2012г. лидирующее место занимают болезни системы кровообращения – 21,7%, далее - болезни органов дыхания – 14,8%, болезни мочеполовой системы - 11,6%, болезни костно-мышечной системы – 9,5%, травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин – 7,4%;
9. В 2012 году в Волгограде зарегистрировано 4066 (в 2011г. – 4198, в 2010г. - 4377) больных злокачественными новообразованиями, с впервые в жизни установленным диагнозом. На протяжении 3-х лет наблюдается убыль показателя заболеваемости с 430,8 на 100 тыс. населения до 398,7 на 100 тыс. населения. **Заболеваемость населения злокачественными новообразованиями** на протяжении многих лет выше, чем в среднем по области;
10. В структуре заболеваемости населения Волгограда в 2012 году злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом, представленными в статистической форме № 35, основную позицию занимают другие новообразования кожи (кроме меланомы) – 17,2% (в областной структуре - 15,5%), молочной железы – 12,3% (в областной структуре - 12,2%), злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого –10,5% (в областной структуре - 12,1%), ободочной кишки – 9,3%

- (в областной структуре - 7,8%), прямой кишки, ректосигмоидального соединения, ануса – 6,4% (в областной структуре – 6,1%);
11. В 2012 году контроль за состоянием **атмосферного воздуха** в городе осуществлялся на 8 стационарных постах ФГБУ «Волгоградский государственный областной центр по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды» и комитета охраны окружающей среды и природопользования Волгоградской области. За период 2011-2012 гг. удельный вес проб, не соответствующих нормативным значениям, снизился на всех постах наблюдения, кроме Дзержинского и Тракторозаводского районов. В течение года в Волгограде фиксировались в Центральном районе: превышения ПДК_{max раз} формальдегида, оксида углерода, в Ворошиловском районе: превышения ПДК_{max раз} диоксида азота, сероводорода, в Тракторозаводском районе: оксида углерода, сероводорода, озона, в Краснооктябрьском районе: формальдегида, фенола, гидрофторида, в Дзержинском районе: оксида углерода, оксида азота, озона, в Советском районе: взвешенных веществ, оксиду азота, в Кировском районе: превышения ПДК_{max раз} фенола, гидрохлорида, в Красноармейском районе: фенола, гидрофторида, гидрохлорида. В динамике значений среднегодового суммарного показателя загрязнения атмосферы за период 2011-2012 гг. по стационарным постам наблюдений в Центральном, Кировском, Краснооктябрьском, Ворошиловском, Советском районах города прослеживается тенденция к снижению. За последние три года максимальное значение $K_{атм}$ зафиксировано в Краснооктябрьском районе (2010г. – 1,17);
 12. В соответствии с данными статистической формы № 18 «Сведения о санитарном состоянии Волгограда», в 2012 году из водопроводных сетей города ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» отобраны и исследованы 13538 проб **питьевой воды** на санитарно-химические показатели, из них 0,8% (в 2011г. – 2,3%) не соответствовали гигиеническим нормативам и 14129 проб на микробиологические показатели, из них 3,2% (в 2011г. – 2,9%) не соответствовали норме. В рамках программы СГМ в 2012г. проводились исследования питьевой воды в установленных мониторинговых точках. За последние три года наблюдается улучшение показателей качества питьевой воды по санитарно-химическим показателям с 5,6% несоответствия ПДК в 2010г. до 4,8% в 2012г., по микробиологическим показателям с 2,2% несоответствия нормативным требованиям в 2010г. до 0,6% в 2012г. В 2012г. превышения нормативных значений отмечались по содержанию железа (Дзержинский, Тракторозаводский районы), хлороформа (Центральный, Краснооктябрьский, Тракторозаводский районы). По микробиологическим показателям зафиксировано единичное превышение гигиенического норматива по ОКБ (общие колиформные бактерии). По паразитологическим показателям (цисты лямблий) все исследованные пробы соответствовали нормативным значениям. Наибольшее значение $K_{вода}$ в 2012г. получено в Дзержинском районе, наименьшее – в Кировском;
 13. В соответствии с данными статистической формы № 18 «Сведения о санитарном состоянии Волгограда», в 2012 году в селитебной зоне Волгограда 3,2% проб **почвы** по санитарно-химическим показателям (среднеобластной показатель 2,8%) и 2,5% проб – по микробиологическим показателям (среднеобластной показатель 4,6%) не соответствовали нормативным требованиям. В рамках программ социально-гигиенического мониторинга в 2012г. исследования почвы населенных мест осуществлялось во всех районах города. Поводилось определение санитарно-химических (свинец, кадмий, медь, цинк, никель, ртуть, мышьяк, рН), микробиологических и паразитологических показателей. По санитарно-химическим показателям 15,6% исследованных проб не соответствовало нормативным

значениям в отличие от 2011г. и 2010г., когда все пробы соответствовали нормативным значениям. По микробиологическим показателям 18,3% проб не соответствовали нормативным требованиям (в 2011г. -3,3%). В отличие от предыдущего года, несоответствия нормативам по паразитологическим показателям не зафиксированы.

Рекомендации:

Основные мероприятия по улучшению демографической ситуации в Волгограде должны быть направлены на реализацию Концепции демографической политики Российской Федерации, утвержденную Указом Президента Российской Федерации N 1351 от 9 октября 2007г. Решение данных задач требует использование всех механизмов государственной поддержки семей, имеющих детей, созданием в городе среды обитания, благоприятной для семей с детьми, создание условий для повышения доступности жилья, в первую очередь для молодых семей с детьми, укрепление института семьи, возрождение и сохранение традиций семейных отношений.

Мероприятия по улучшению состояния здоровья населения города должны, прежде всего, предусматривать профилактику заболеваний, которые преобладают в структуре заболеваемости населения и обуславливают ее многолетний рост. Учитывая вклад различных внешних факторов при формировании запаса здоровья человека, следует прежде всего отметить необходимость дальнейшего усиления работы по таким направлениям как пропаганда здорового образа жизни (рациональное питание, отказ от вредных привычек, занятия физкультурой и спортом и т.д), снижение негативного воздействия факторов городской среды.

Для преодоления растущего уровня заболеваемости злокачественными новообразованиями необходимо: проведение *первичной профилактики*: выявление и устранение возможного действия на человека канцерогенных факторов окружающей среды, уменьшение их воздействия на человека, пропаганда здорового образа жизни, эндокринно-возрастная и медико-генетическая профилактика; проведение *вторичной профилактики*: выявление предопухолевых заболеваний, проведение ранней диагностики опухолей, проведение диспансеризации населения. 4 февраля ежегодно отмечается Всемирный день борьбы с раком. Национальная онкологическая программа, которая началась с 2009 года (в 2010 году ее участником стала Волгоградская область) предполагает повышение «онкологической настороженности» врачей «первичного контакта». Это терапевты, хирурги, гинекологи, ЛОР-специалисты, дерматологи, врачи других специальностей. Такой подход позволит обеспечить более раннее выявление злокачественных новообразований, быстрое и информативное обследование пациентов на доспециализированном этапе и своевременное направление больных в онкологические медицинские учреждения.

Для снижения воздействия источников загрязнения атмосферного воздуха города: необходимо рациональное распределение транспортных потоков по их интенсивности, составу, времени и направлению движения, повышение уровня технического состояния автотранспорта, улучшение качества дорожного покрытия и поддержание его в надлежащем виде, увеличение количества зеленых насаждений в качестве «газозащитных полос», развитие сети городского транспорта (в т.ч.электротранспорта), ужесточение контроля технического осмотра транспортных средств, разработка системы градостроительных и архитектурно-планировочных мероприятий. С целью снижения воздействия стационарных источников загрязнения атмосферы совершенствование или замену технологического и пылегазоочистного оборудования, недопущение нарушения

технологических процессов, утилизация на предприятии уловленных вредных веществ; контроль за выбросами вредных веществ и качественным состоянием атмосферного воздуха.

Приоритетными направлениями для предупреждения негативного влияния водного фактора на состояние здоровья населения могут быть названы:

- усиление мероприятий по санитарной охране водоисточников (предотвращение, а также ликвидация сброса неочищенных бытовых и производственных сточных вод):
- совершенствование технологических процессов водоподготовки (очистки и обеззараживания) в системах централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, в том числе методов кондиционирования (обезжелезивание и др.),
- плановая замена разводящих сетей.

Мероприятия по предотвращению загрязнения почвы должны предусматривать собой своевременное очищение от мусора, благоустройство городских территорий:

- необходима разработка и реализация комплексных схем сбора бытовых отходов от частных домовладений;
- строительство в г. Волгограде мусоросортировочного комплекса (в Дзержинском районе) и мусороперегрузочного комплекса (в Кировском районе).