

**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

» * 05 2013 г.

**СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И ФАКТОРЫ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ
ДУБОВСКОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ПО ПОКАЗАТЕЛЯМ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА**

ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

**Волгоград
2013**

Информационный бюллетень подготовлен по показателям и данным социально-гигиенического мониторинга с использованием информации Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Волгоградской области, ГКУЗ ВОМИАЦ.

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. - А.Н. Чайка) под руководством руководителя Управления А.В. Злепко.

1. Демографическая ситуация на территории района

На 1.01.2012 г. численность населения Дубовского района составила 29,984 тыс. человек. За последние три года продолжается тенденция к уменьшению численности населения района (рис.1).

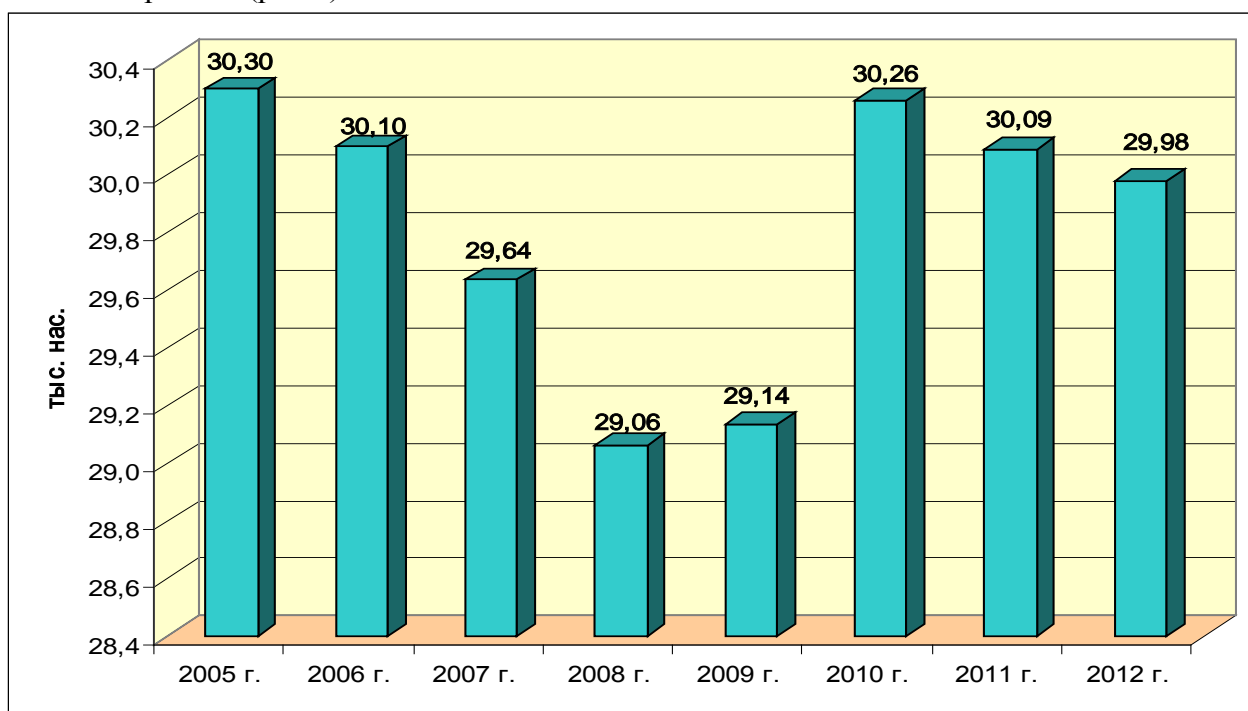


Рис. 1. Численность постоянного населения Дубовского района

В 2012 г. показатель рождаемости в Дубовском районе составил 15,5 на 1000 населения. Район занимает по данному показателю 5 ранговое место среди территорий Волгоградской области (включая гг. Волгоград, Волжский) (рис. 2).

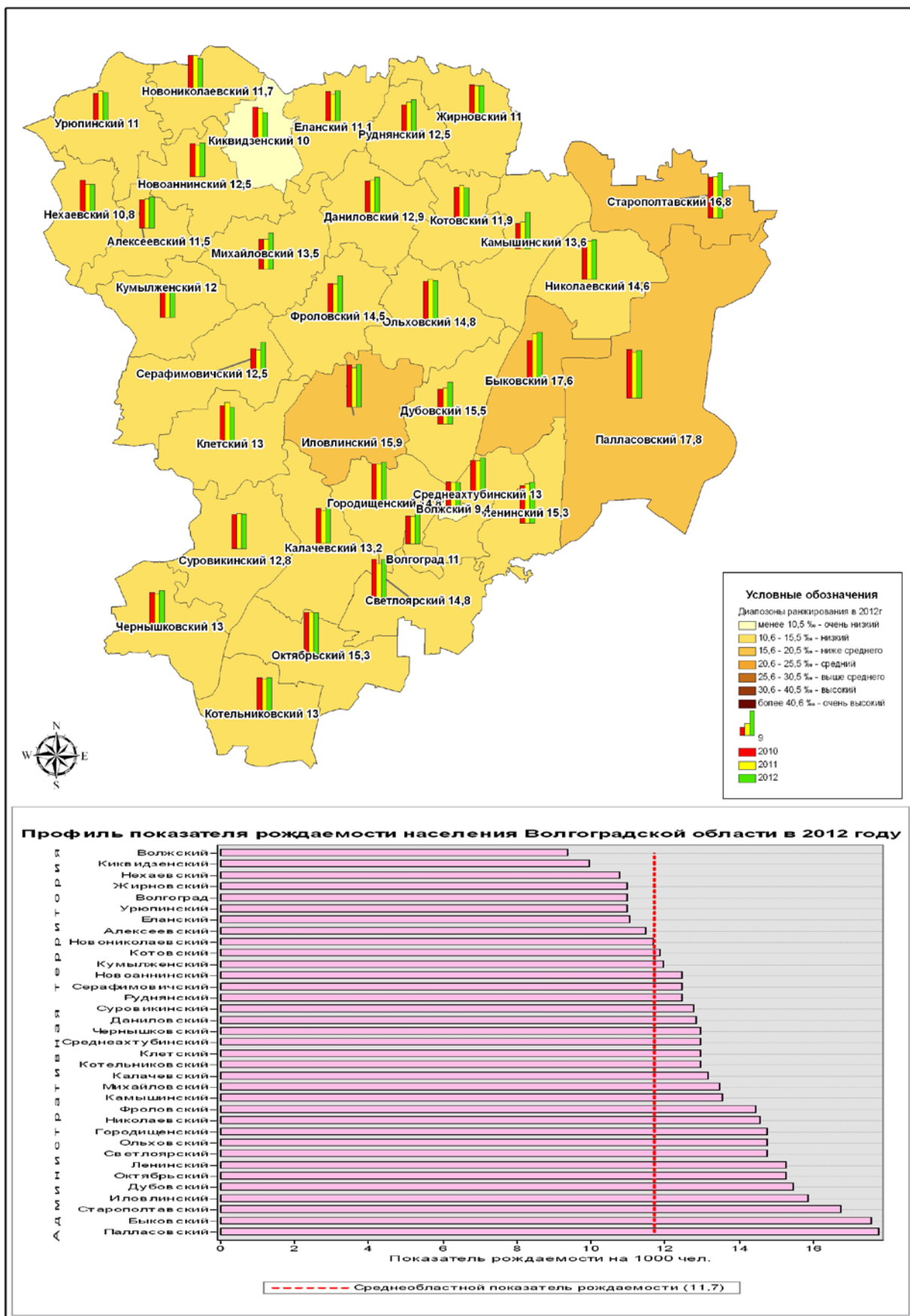


Рис. 2. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю рождаемости (2012 г.), динамика показателя за период 2010-2012 гг.

За период 2011-2012 гг. отмечается увеличение значения данного показателя с 13,3‰ до 15,5‰. За период 2000-2012 гг. показатель вырос в 1,6 раза. На протяжении последних лет показатель рождаемости на территории района стабильно выше среднеобластного (рис.3).

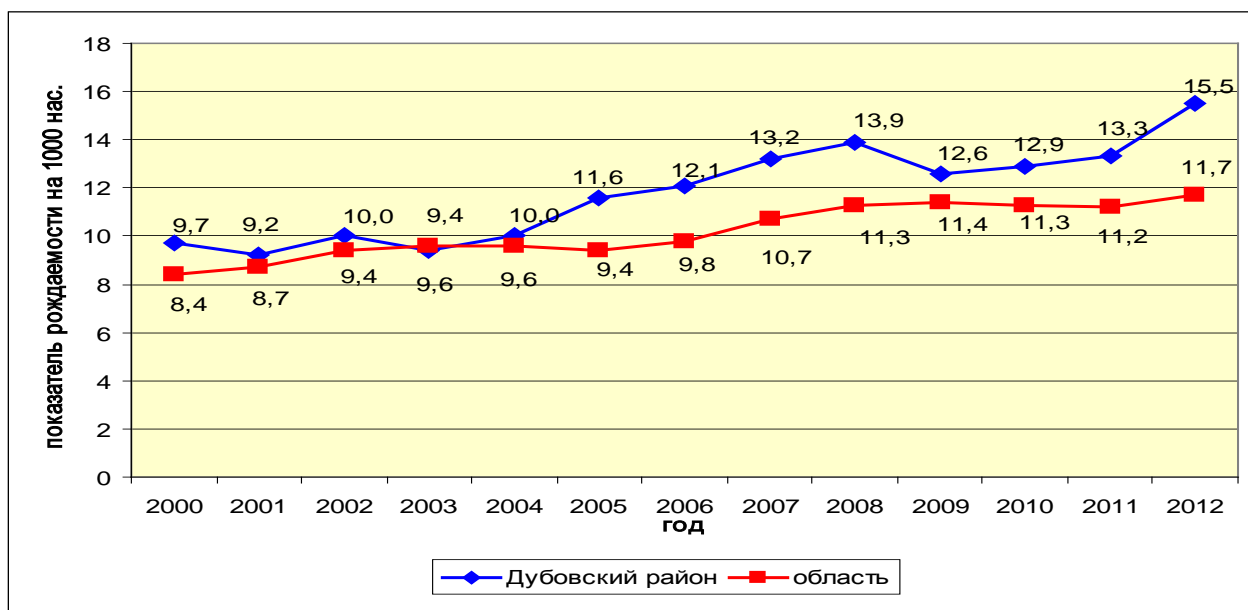


Рис. 3. Динамика рождаемости населения Дубовского района и Волгоградской области в 2000-2012 гг.

По уровню показателя общей смертности (14,6 на 1000 нас.) Дубовский район в 2012 г. занимает 18 ранговое место среди территорий Волгоградской области (рис. 4).

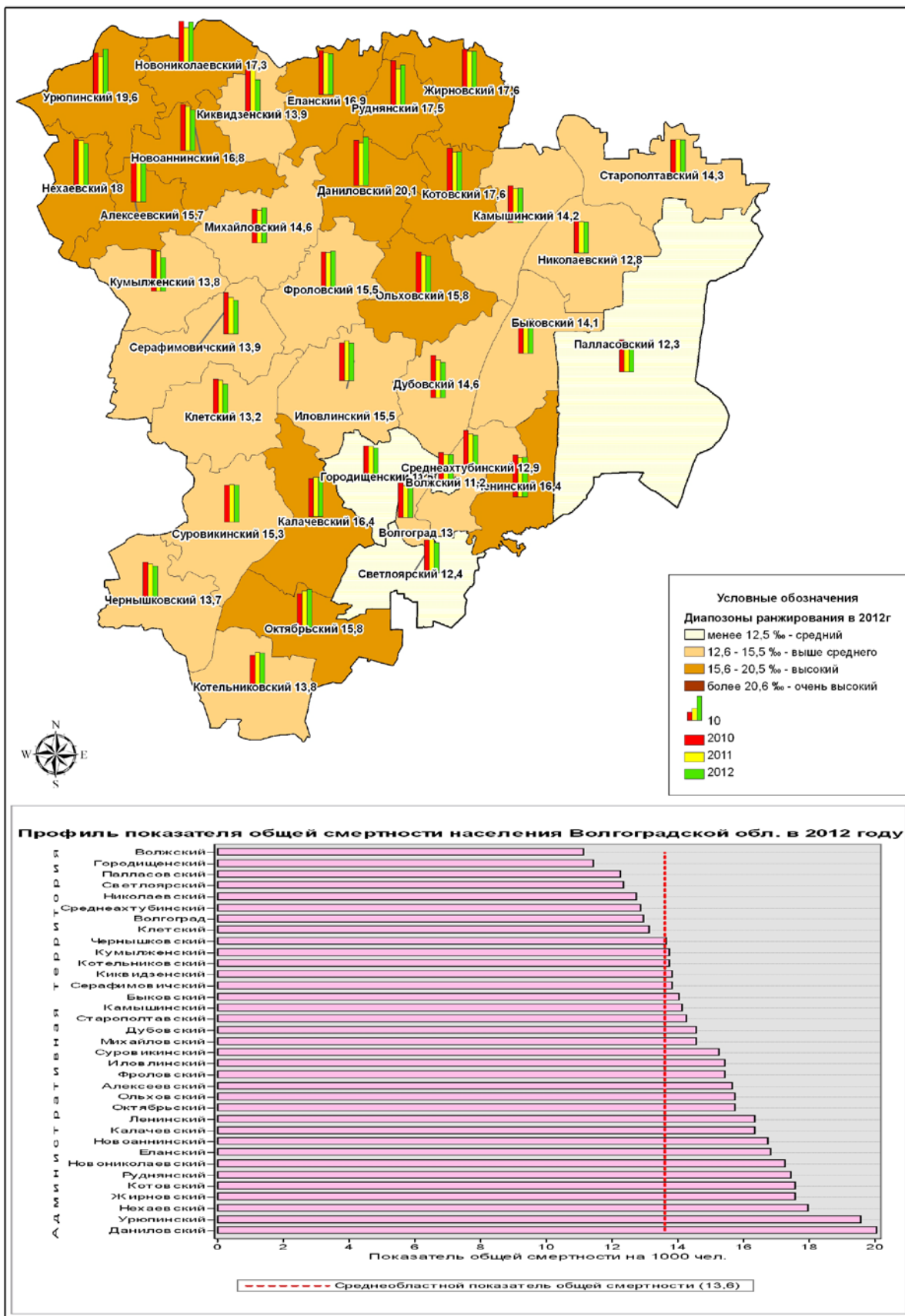


Рис. 4. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю смертности (2012 г.), динамика показателя за период 2010-2012 гг.

Динамика показателя общей смертности населения района в 2000-2012 гг. представлена на рис.5. За последний год показатель снизился с 15,6 до 14,6‰, но по-прежнему превышает среднеобластное значение.

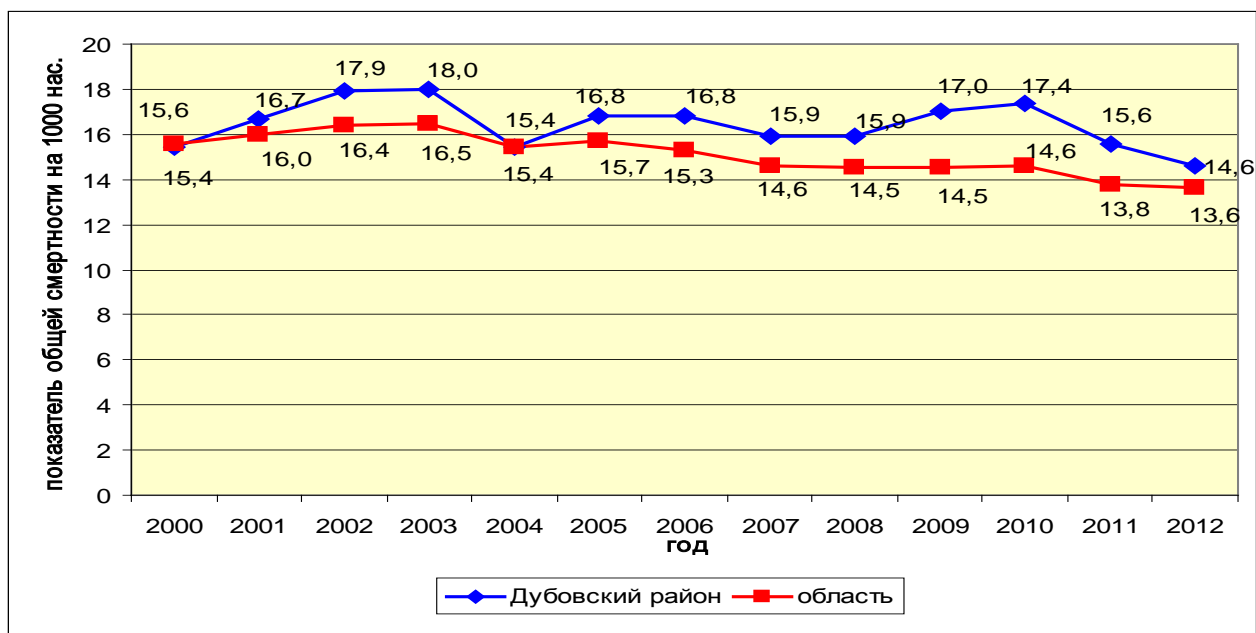


Рис. 5. Динамика общей смертности населения Дубовского района и Волгоградской области в 2000-2012 гг.

В 2012 г. в Дубовском районе число родившихся превышает число умерших: родилось 465 человек (без мертворожденных), умерло 438 человек. Показатель естественного прироста населения в районе имеет положительное значение впервые с 2000 г. (рис. 6,7; табл. 1).

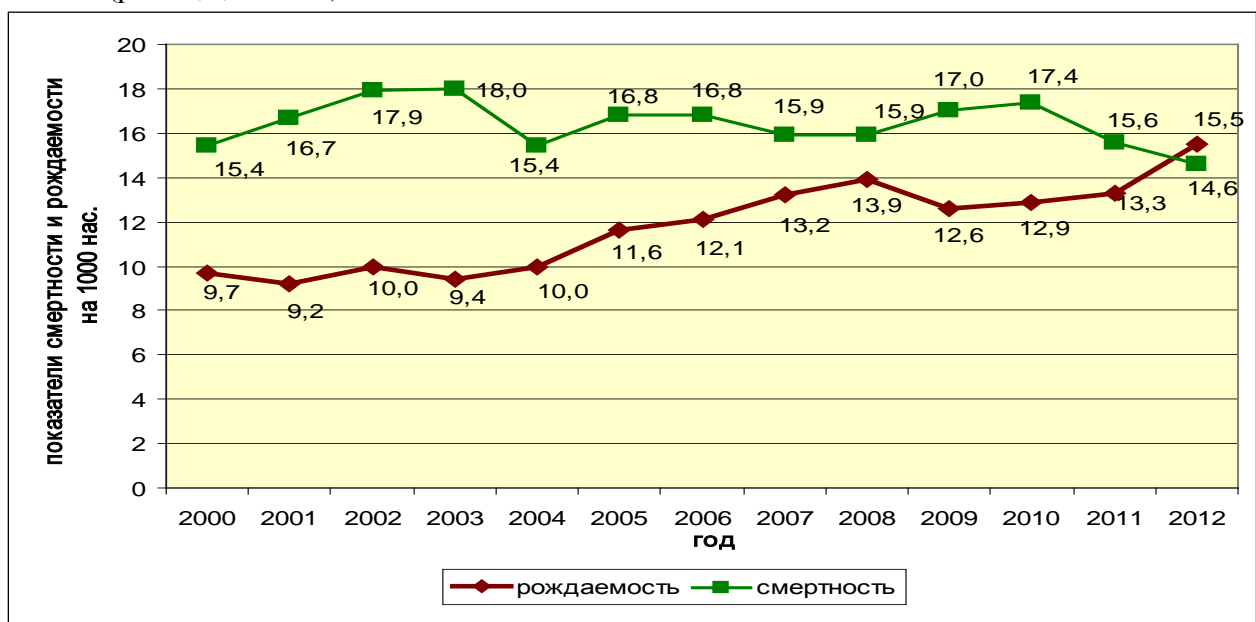


Рис. 6. Динамика рождаемости и смертности населения Дубовского района в 2000-2012 гг.

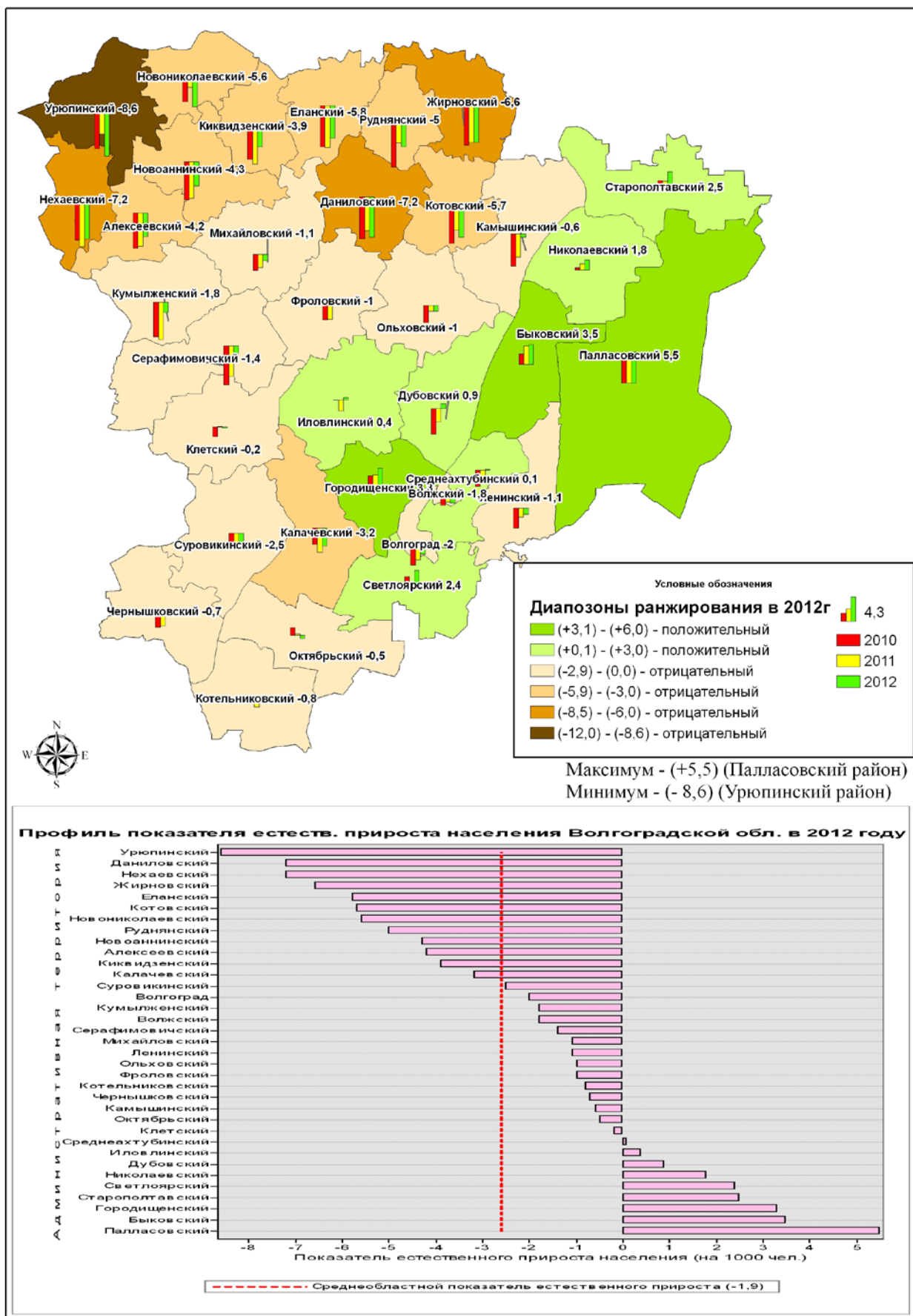


Рис.7. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю естественного прироста населения (2012 г.), динамика показателя за период 2010-2012 гг.

Таблица 1

**Показатели естественного прироста (убыли) населения (на 1000 нас.)
Дубовского района и Волгоградской области в 2000-2012 гг.**

Территория	2000 г	2005 г	2006 г	2007 г	2008 г	2009 г	2010 г	2011 г	2012 г
Дубовский район	-5,7	-5,2	-4,7	-2,7	-2,0	-4,4	-4,5	-2,3	0,9
Волгоградская область	-7,2	-6,3	-5,5	-3,9	-3,2	-3,1	-3,3	-2,6	-1,9

В структуре смертности населения Дубовского района в 2012 году лидируют болезни системы кровообращения – 67,1%, на втором месте – злокачественные новообразования (13,9%), на третьем – травмы, отравления, несчастные случаи (9,6%), что совпадает со структурой смертности населения Волгоградской области (рис. 8).

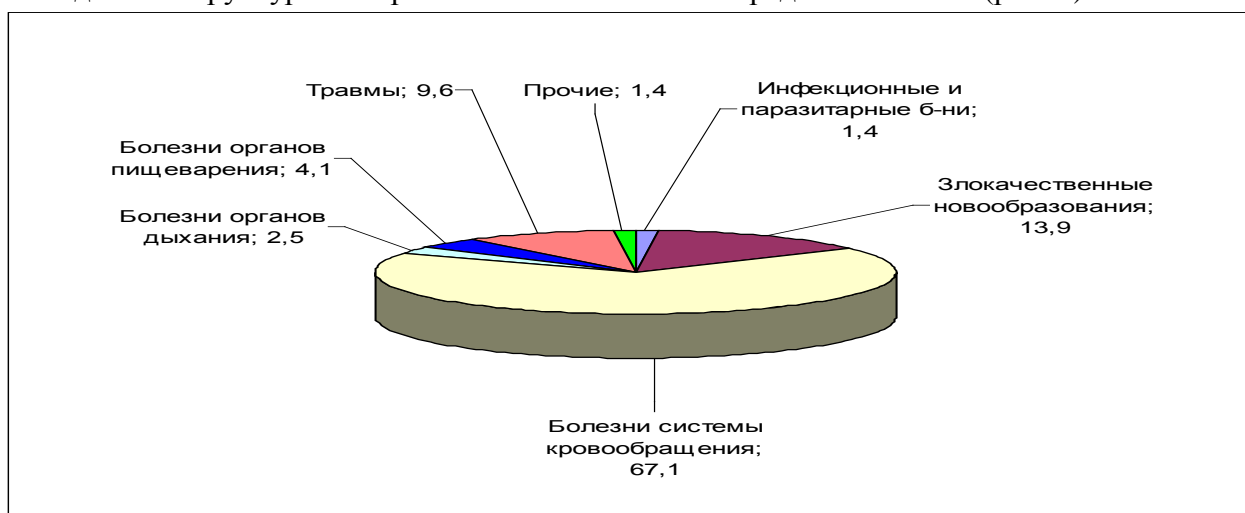


Рис. 8. Структура (%) смертности населения Дубовского района в 2012 году

За последние пять лет в Дубовском районе отмечается снижение показателя смертности (на 100 тыс. нас.) практически по всем основным нозологическим группам (кроме болезней органов пищеварения, эндокринной системы и инфекционных, паразитарных болезней).

За период 2011-2012 гг. произошло увеличение показателя смертности населения от болезней системы кровообращения, пищеварения, болезней эндокринной системы (табл. 2).

За период 2008-2012 г. в районе выше среднеобластных показатели смертности от болезней системы кровообращения, а также травм, отравлений и несчастных случаев.

Таблица 2

**Смертность населения Дубовского района и Волгоградской области
по основным причинам смерти (на 100 тыс. населения)**

Основные причины смерти	Территория	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год
Болезни системы кровообращения	Волгоградская обл.	887,8	886,0	910,4	820,5	764,5
	Дубовский район	1000,0	1067,4	1177,3	952,2	979,5
Злокачественные новообразования	Волгоградская обл.	224,1	229,1	220,8	221,0	222,6
	Дубовский район	233,7	276,1	229,5	229,7	203,2

Травмы, несчастные случаи	Волгоградская обл.	144,5	137,5	129,2	124,8	120,2
	Дубовский район	202,7	202,0	139,7	166,5	139,9
Болезни органов пищеварения	Волгоградская обл.	60,0	61,9	63,2	70,9	77,1
	Дубовский район	41,2	33,7	56,5	56,6	60,0
Болезни органов дыхания	Волгоградская обл.	55,5	62,3	60,5	65,3	72,8
	Дубовский район	68,7	60,6	76,5	79,9	36,6
Инфекционные и паразитарные болезни	Волгоградская обл.	24,8	24,3	24,8	23,4	22,8
	Дубовский район	6,9	30,3	23,3	26,6	20,0
- в т.ч. туберкулез	Волгоградская обл.	20,0	18,8	17,9	15,7	14,8
	Дубовский район	6,9	26,9	23,3	16,6	10,0
Болезни мочеполовой системы	Волгоградская обл.	7,8	8,4	10,6	8,6	11,5
	Дубовский район	13,7	-	6,7	10,0	3,3
Болезни нервной системы	Волгоградская обл.	5,6	5,1	6,0	5,6	7,0
	Дубовский район	3,4	-	10,0	-	3,3
Болезни эндокринной системы	Волгоградская обл.	6,5	6,0	5,7	6,9	13,6
	Дубовский район	-	3,4	10,0	3,3	6,7

Младенческая смертность

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

В 2012 г. показатель младенческой смертности в Дубовском районе составил 4,3 (на 1000 родившихся живыми), что менее среднеобластного в 2,6 раза. По значению данного показателя район занимает в 2012 г. 31 ранговое место среди территорий области (включая г.г. Волгоград, Волжский).

Динамика показателя младенческой смертности Дубовского района в сравнительном анализе с областными значениями за период 2008-2012 гг. представлена на рис. 9. За последний год значение показателя в районе снизилось с 7,54% до 4,3%. Положительным фактом является также его снижение за последние пять лет в 2,2 раза.

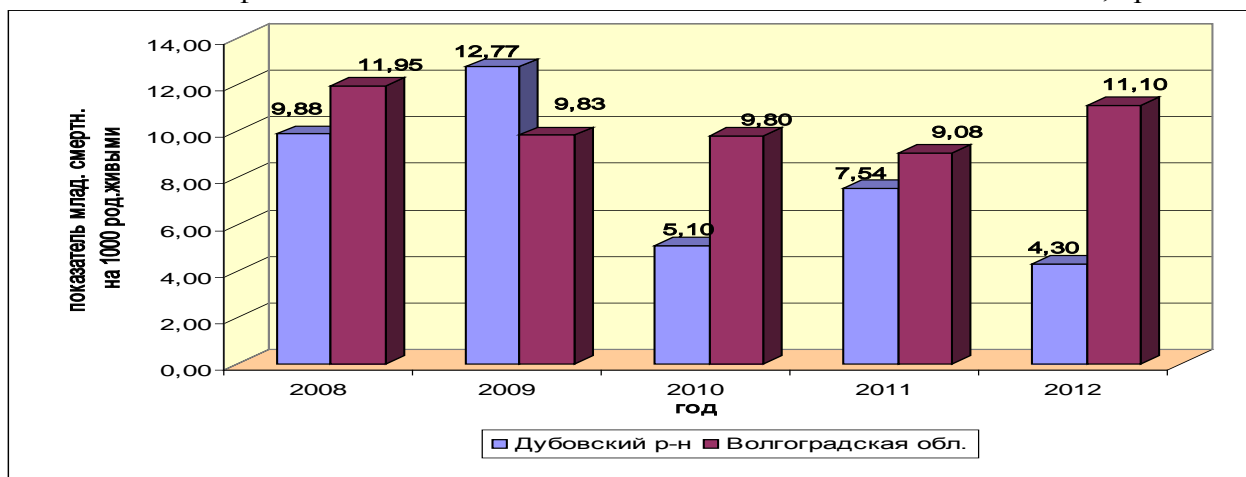


Рис. 9. Динамика показателя младенческой смертности Дубовского района и Волгоградской области (на 1000 родившихся живыми) за период 2008-2012 гг.

Комплексный показатель медико-демографического благополучия

Медико-демографические показатели являются важными индикаторами качества жизни, характеризуют уровень здоровья и социально-эпидемиологического благополучия общества.

Для расчета показателя медико-демографического благополучия (ПМДБ) использованы следующие показатели:

- коэффициент смертности населения (на 1000 человек);
- показатель младенческой смертности (на 1000 родившихся живыми);
- коэффициент мертворождаемости (на 1000 родившихся живыми и мертвыми);
- коэффициент рождаемости (на 1000 человек);
- показатель общей заболеваемости детского населения (на 100тыс. детского населения).

Итоговая оценка медико-демографического благополучия территории области представляет собой сумму баллов каждого учтенного показателя.

В соответствии с полученными данными Дубовский район в 2012 г., как и в предыдущий год, является территорией с неустойчивым уровнем ПМДБ (15 баллов).

Основной вклад в формирование значения данного показателя в 2012 г. внесено показателями общей смертности, уровень которого оценивается как выше среднего (5 баллов), и рождаемости (низкий уровень; 5 баллов).

2. Состояние здоровья населения района по данным заболеваемости

2.1. Общая заболеваемость населения по контингенту дети, подростки, взрослые.

В 2012 г. *общая заболеваемость* всего населения Дубовского района составляет 102470,12 на 100 тыс. нас., что выше уровня предыдущего года в 1,7 раза. По данному показателю район занимает в 2012 г. 18 ранговое место среди территорий Волгоградской области (включая гг. Волгоград, Волжский) (2011 г.- 34 место).

За период 2011-2012 гг. динамика показателей общей заболеваемости населения Дубовского района (включая отдельные нозологии) в различных возрастных группах представлена в табл.3.

Таблица 3

Общая заболеваемость (распространенность) населения Дубовского района по контингентам дети, подростки, взрослые 2011-2012 гг.

Классы, формы болезней	Показатель на 100 000 детского населения по годам		темп прироста/убыли 2012/2011, %	Показатель на 100 000 подросткового населения по годам		темп прироста/убыли 2012/2011, %	Показатель на 100 000 взрослого населения по годам		темп прироста/убыли 2012/2011, %
	2011 г.	2012 г.		2011 г.	2012 г.		2011 г.	2012 г.	
Всего	57104,2	151842,8	+165,9	110909,1	280939,5	+153,3	57959,0	84151,4	+45,2
В том числе :									
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	875,0	2260,2	+158,3	19818,2	1264,7	-93,6	840,2	974,1	+15,9
Новообразования	354,2	366,5	+3,5	1000,0	632,3	-36,8	2676,2	4108,9	+53,5
Болезни крови и кроветворных органов	1020,8	2524,9	+147,4	-	271,0	-	147,5	270,6	+83,5
– анемии	1020,8	2402,8	+135,4	-	271,0	-	102,5	245,6	+139,6
Болезни эндокринной системы, наруш. обмена в-в	812,5	2362,0	+190,7	3818,2	11653,1	+205,2	2401,6	4487,7	+86,9
– ожирение	532,5	733,0	+30,3	3363,6	4155,4	+23,5	123,0	87,4	-28,9
– сахарный диабет	104,2	61,1	-41,4	90,9	451,7	+396,9	1635,2	2618,5	+60,1
Психические расстройства и расстройства поведения	1208,3	3237,6	+168	5181,8	6504,1	+25,5	3995,9	4163,0	+4,2
Болезни нервной системы	1291,7	1710,4	+32,4	2545,5	8762,4	+244,2	2500,0	2751,8	+10,1
Болезни глаза и его придаточного аппарата	1312,5	8043,2	+512,8	5909,1	30623,3	+418,2	5204,9	7489,3	+43,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	3395,8	895,9	-73,6	1545,5	3252,0	+110,4	1413,9	4621,0	+226,8
Болезни системы кровообращения	145,8	977,4	+570,4	272,7	5058,7	+1755	14212,1	20132,4	+41,7
Болезни органов дыхания	33375,0	111077,2	+232,8	32090,9	149683,8	+366,4	5881,1	10120,3	+72,1
– хронические болезни миндалин и аденоидов	687,5	672,0	-2,3	7181,8	2348,7	-67,3	495,9	283,1	-42,9
– бронхит хронический и неуточн., эмфизема	229,2	20,4	-91,1	727,3	-	-	102,5	953,3	+830,1
– аллергический ринит (поллиноз)	62,5	672,0	+975,2	181,8	722,7	+297,5	143,4	91,6	-36,1
Болезни органов пищеварения	5375,0	2565,7	-52,3	3181,8	9033,4	+183,9	3504,1	7035,5	+100,8
– язва желудка и 12-перстной кишки	62,5	40,7	-34,9	-	90,3	-	172,1	2830,9	+1544,9
– гастрит и дуоденит	604,2	427,6	-29,2	1545,5	3071,4	+98,7	774,6	1036,6	+33,8
Болезни костно-мышечной системы	1125,0	3156,2	+180,6	4363,6	12285,5	+181,6	3192,6	4025,6	+26,1
Болезни мочеполовой системы	729,2	2239,9	+207,2	3363,6	16621,5	+394,2	4032,8	5819,9	+44,3
Болезни кожи и подкожной клетчатки	2270,8	2097,3	-7,6	6363,6	4065,0	-36,1	1405,7	2385,4	+70,0
Врожденные аномалии (пороки развития)	770,8	2932,2	+280,4	181,8	2439,0	+1241,6	131,1	179,0	+36,5
Травмы, отравления и др. последствия внешн. причин	2458,3	2239,9	-8,9	19818,2	15176,2	-23,4	5733,6	3592,7	-37,3

В 2012 г. показатель *общей заболеваемости детей* (0-14 лет) в Дубовском районе составил 151842,8 на 100 тыс. детского населения, что ниже областного значения в 1,4 раза. По уровню данного показателя район занимает 14 ранговое место (в 2011 г. – 35 место) (рис. 10).

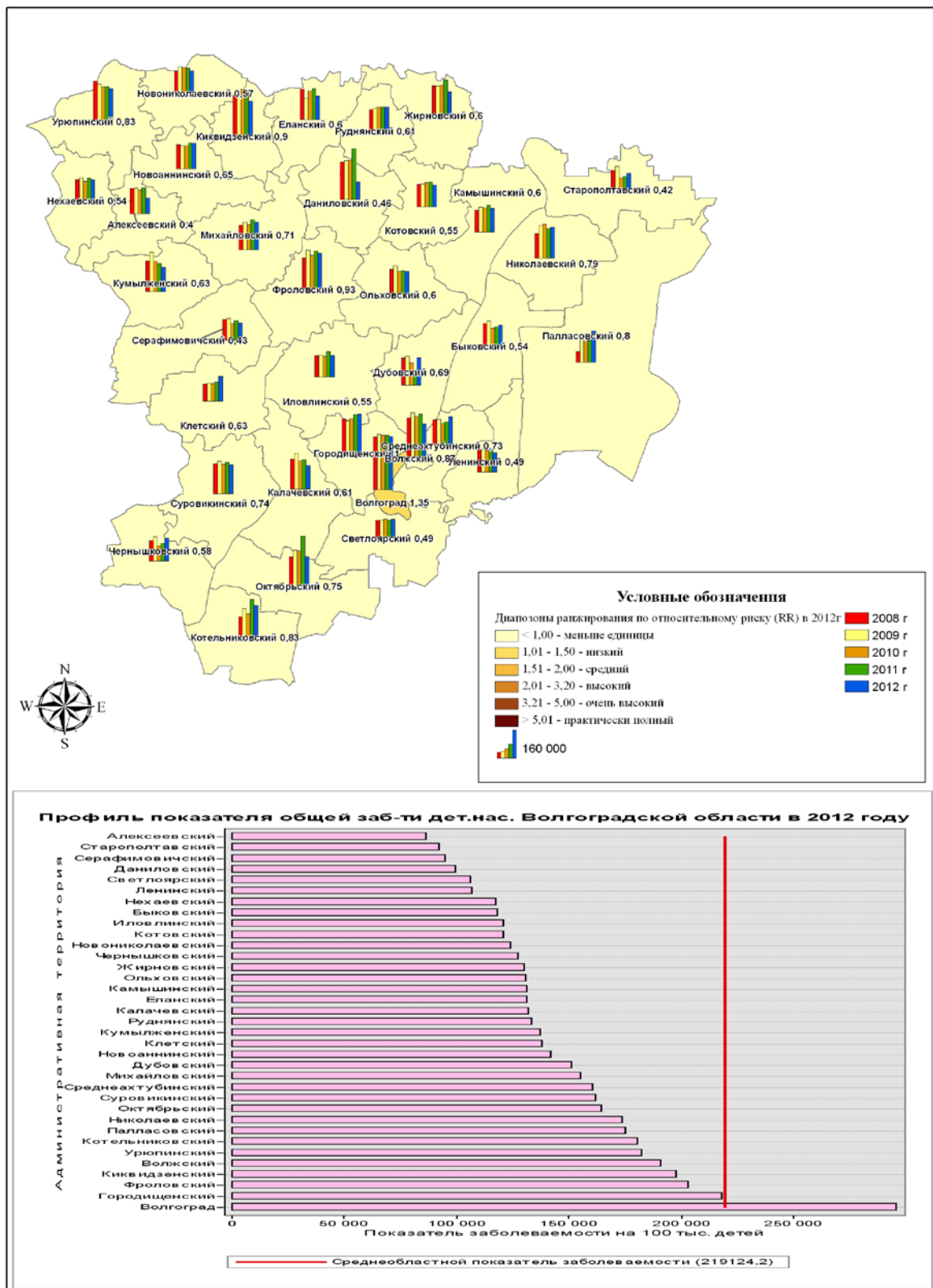


Рис. 10. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю общей заболеваемости детского населения (2012 г.), динамика показателя за период 2008-2012 гг.

За период 2011-2012 гг. среди детского населения района отмечается рост уровня общей заболеваемости в 2,7 раза, а за период 2003-2012 гг. – на 23%. За последние десять лет минимальное значение данного показателя зафиксировано в 2011г., максимальное – в 2009 г. Положительным следует считать факт, что за анализируемый период общая заболеваемость данного возрастного контингента в районе стабильно ниже областных показателей (рис.11).

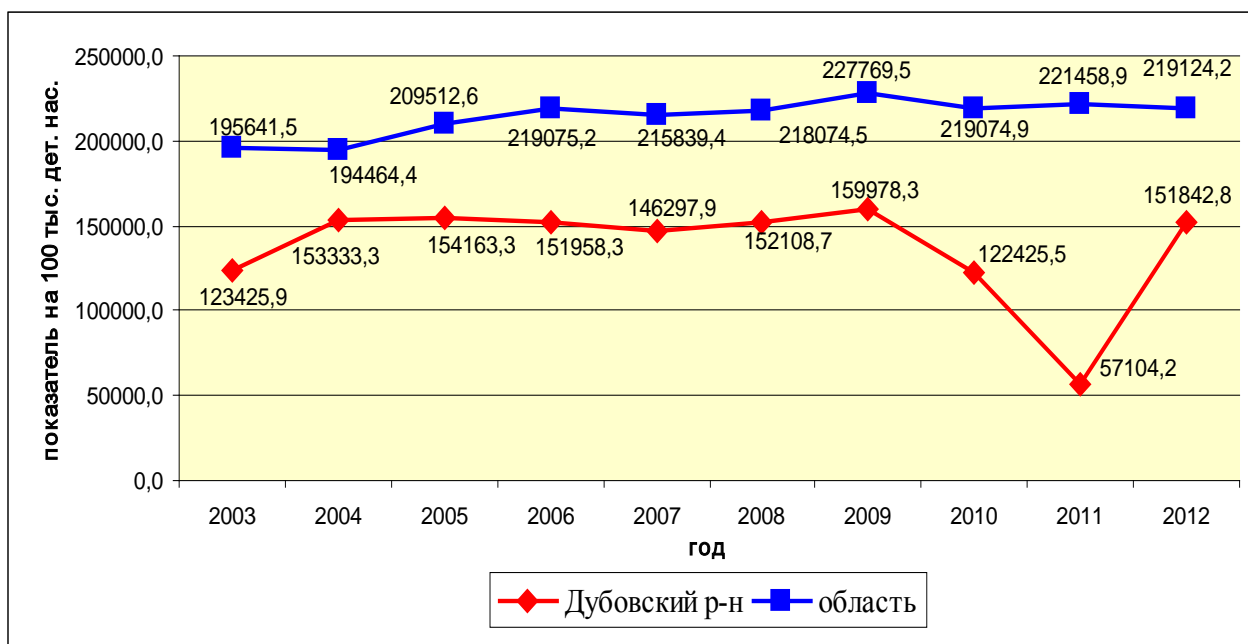


Рис. 11. Динамика показателя общей заболеваемости детского населения Дубовского района и Волгоградской области в 2003-2012 гг.

Прирост общей заболеваемости в 2012 г. среди детского населения отмечается практически по всем основным нозологиям (кроме болезней органов пищеварения, кожи и уха). Превышения среднеобластных показателей наблюдаются по общей заболеваемости болезнями крови и кроветворных органов – 2524,9 на 100 тыс. дет. нас. (10 ранговое место среди территорий области, включая гг. Волгоград, Волжский); психическим расстройствам – 3237,6 на 100 тыс. дет. нас. (4 место).

В структуре общей заболеваемости детского населения района ведущие ранговые места распределены следующим образом: первое место – болезни органов дыхания (73,2%), второе – болезни глаза и его придаточного аппарата (5,3%), третье – психические расстройства и расстройства поведения (2,1%), четвертое – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (2,08%), пятое – врожденные аномалии, деформации и другие хромосомные нарушения (1,9%).

В 2012 г. показатель *общей заболеваемости подросткового населения* Дубовского района составил 280939,5 на 100 тыс.подр. нас. - 1 ранговое место среди районов области (в 2011 г. -29) (рис. 12).

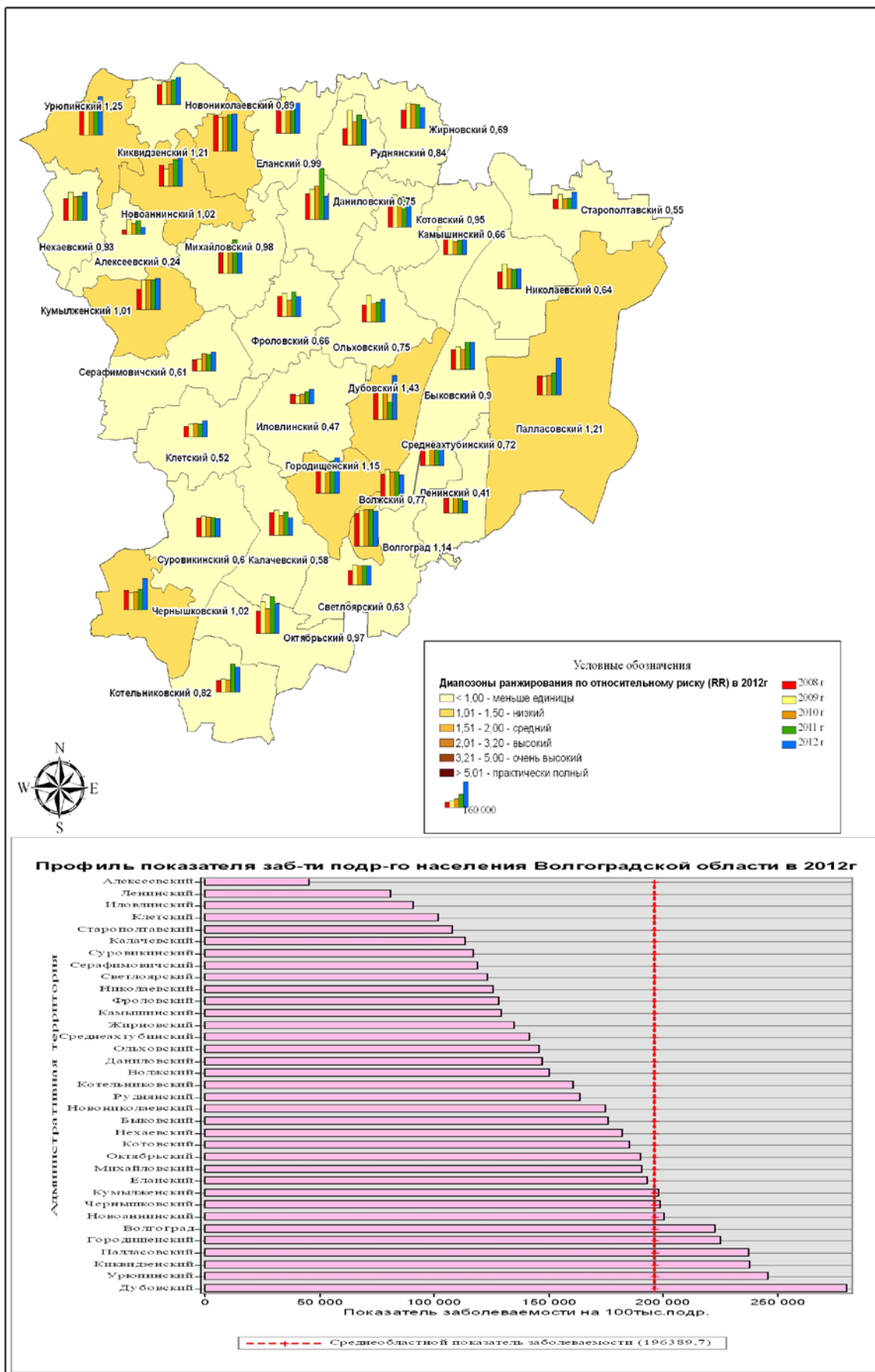


Рис. 12. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю общей заболеваемости подросткового населения (2012 г.), динамика показателя за период 2008-2012 гг.

Превышения среднеобластных показателей в 2012 году отмечены по общей заболеваемости подросткового населения новообразованиями – 632,3 на 100 тыс. подр.нас. (14 ранговое место среди территорий области, включая гг. Волжский, Волгоград); болезням эндокринной системы – 11653,1 на 100 тыс. подр. нас. (6 место); психическим расстройствам и расстройствам поведения – 8762,4 на 100 тыс. подр. нас. (16 место); болезням нервной системы – 11653,1 на 100 тыс. подр. нас. (6 место); болезням глаза – 30623,3 на 100 тыс. подр. нас. (1 место); болезням органов дыхания– 149683,8 на 100 тыс. подр. нас. (1 место); болезням костно-мышечной системы – 12285,5 на 100 тыс. подр. нас. (12 место); болезням мочеполовой системы – 16621,5 на 100 тыс. подр. нас. (2 место); травмам, отравлениям и др. последствиям воздействия внешних причин – 15176,2 на 100 тыс. подр. нас. (5 место);

Уровень общей заболеваемости подросткового населения района за период 2011-2012 гг. вырос в 2,5 раза, а за период 2003-2012 гг. – в 2,2 раза. В 2012 г. данный показатель превышает областной в 1,4 раза, став максимальным за последние десять лет (рис. 13).

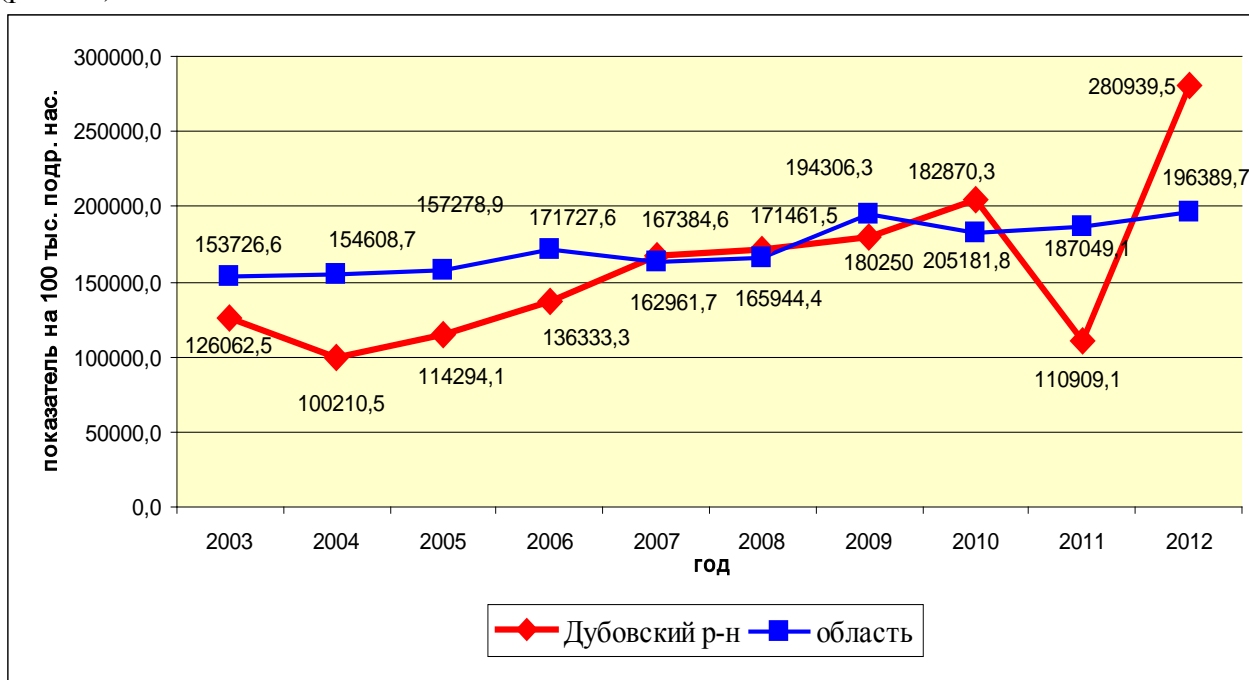


Рис. 13. Динамика показателя общей заболеваемости подросткового населения Дубовского района и Волгоградской области в 2003-2012 гг.

В структуре заболеваемости данного возрастного контингента в 2012 г. на первом месте - болезни органов дыхания (53,3%), на втором - болезни глаза и его придаточного аппарата (10,9%), на третьем – болезни мочеполовой системы (5,9%), на четвертом – травмы, отравления, последствия воздействия внешних причин (5,4%), на пятом – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (4,4%).

В 2012 г. показатель *общей заболеваемости взрослого населения* в Дубовском районе составил 84151,4 на 100 тыс. взросл. нас. (23 ранговое место среди территорий области) (рис. 14).

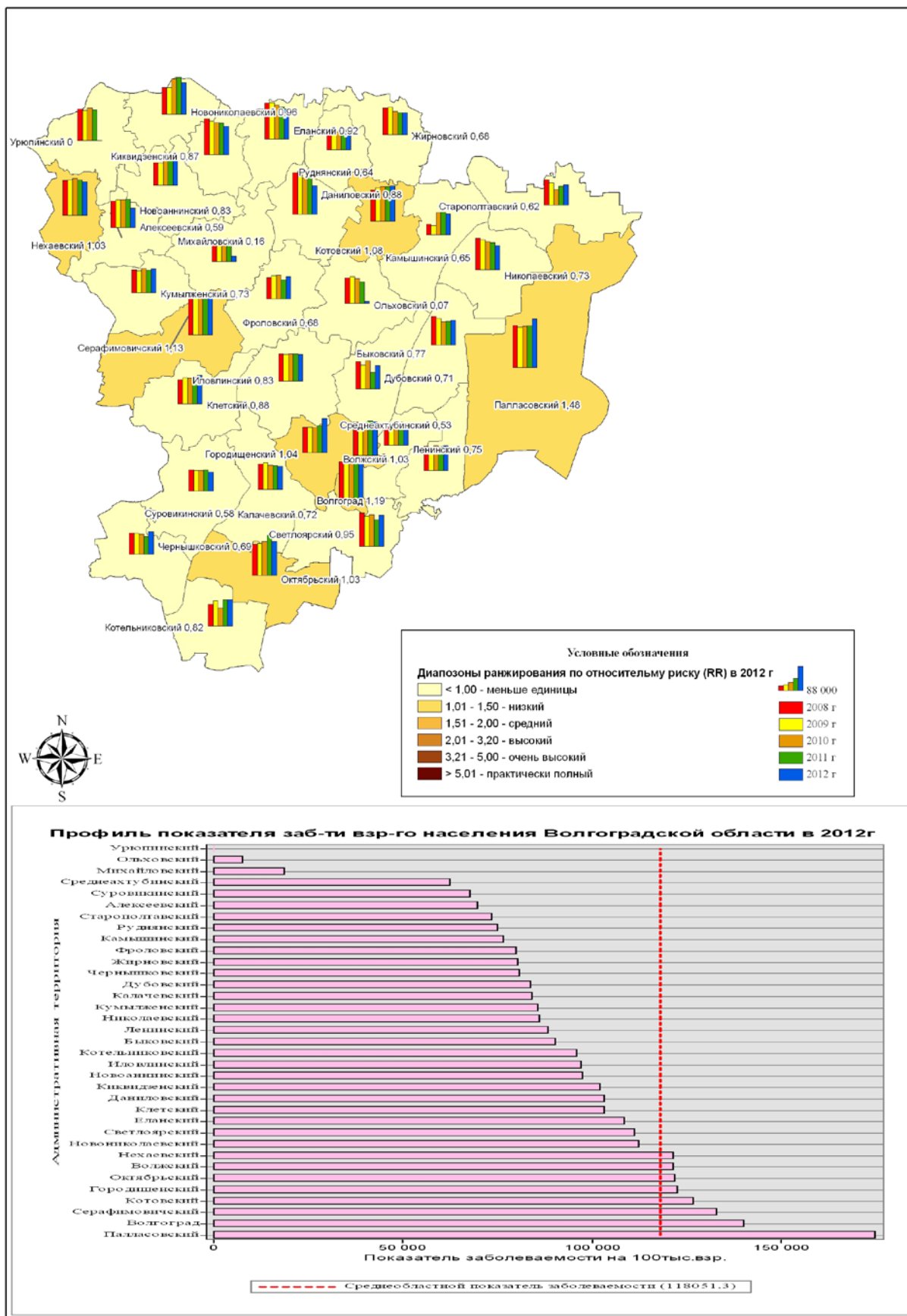


Рис. 14. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю общей заболеваемости взрослого населения (2012 г.), динамика показателя за период 2008-2012 гг.

За период 2011-2012 гг. показатель общей заболеваемости взрослого населения вырос на 45,2%, а за период 2003-2012 гг. - на 61,4%. Однако, за весь анализируемый период общая заболеваемость населения района старше 18 лет ниже областных показателей (рис.15). За последние десять лет максимальное значение показатель общей заболеваемости взрослого населения района имел в 2010 г., минимальное – в 2003 г.

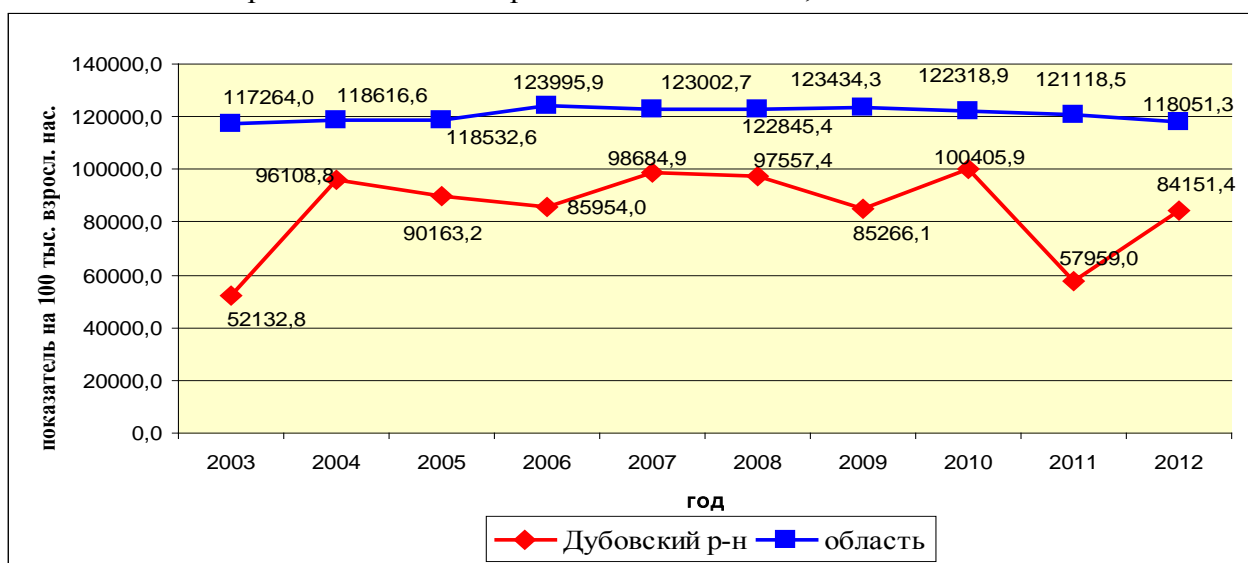


Рис. 15. Динамика показателя общей заболеваемости взрослого населения Дубовского района и Волгоградской области в 2003-2012 гг.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения района в 2012 г. на ведущих местах - болезни системы кровообращения (23,9%), болезни органов дыхания (12,0%), болезни глаза и его придаточного аппарата (8,9%), болезни пищеварительной (8,4%) и мочеполовой (6,9%) систем.

2.2. Первичная заболеваемость населения по контингенту дети, подростки, взрослые.

Показатель *первичной заболеваемости детского населения* Дубовского района в 2012 г. составил 128446,3 на 100 тыс. дет.нас., ранговое место среди территорий области – 14 (в 2011 г. – 35 место) (рис. 16).

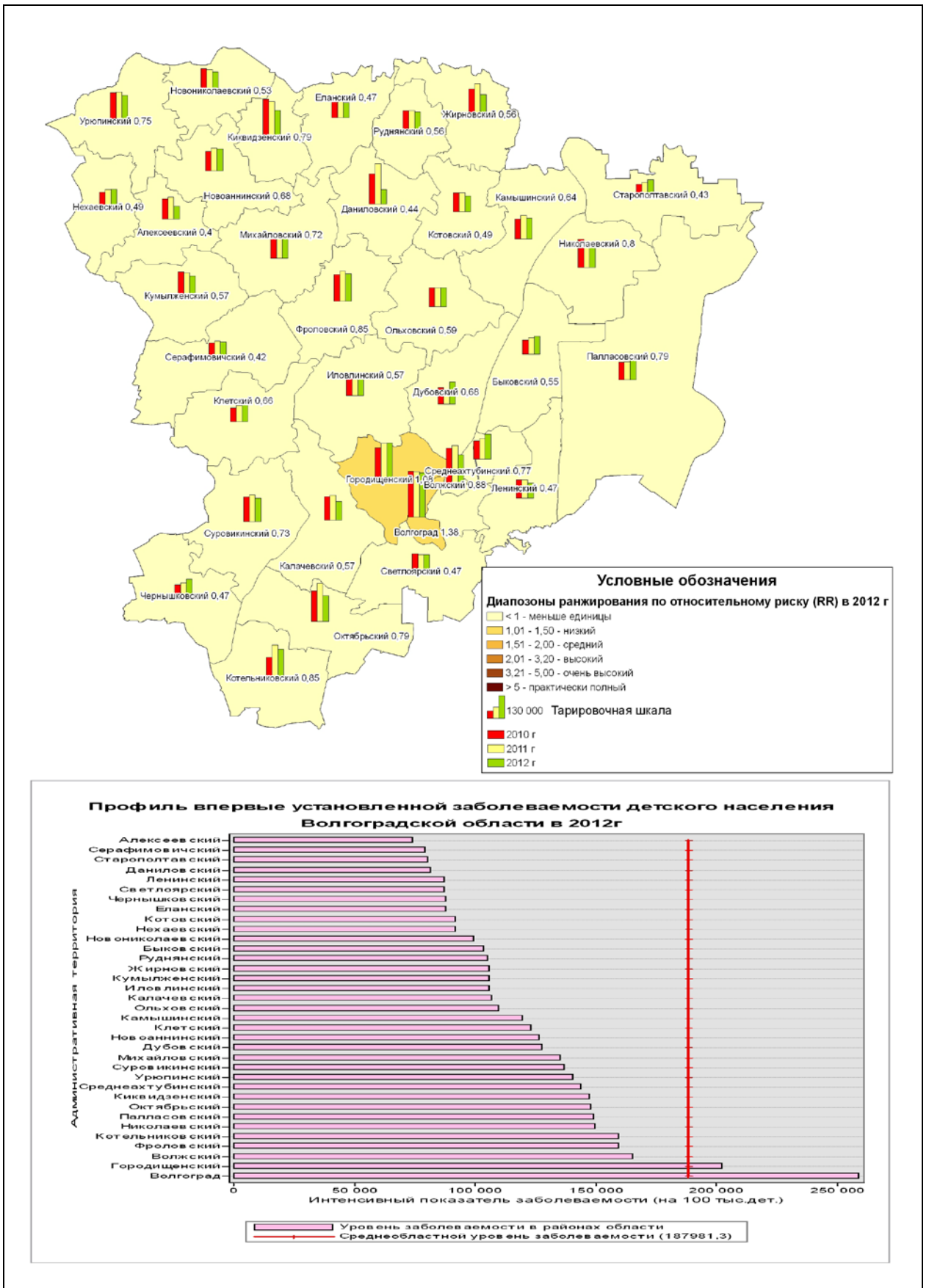


Рис. 16. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю первичной заболеваемости детского населения (2012 г.), динамика показателя за период 2010-2012 гг.

За период 2011-2012 гг. отмечается рост уровня первичной заболеваемости у возрастного контингента 0-14 лет в 2,8 раза. За последние десять лет значение показателя выросло на 44,4%. В 2012 г. показатель в районе ниже среднеобластного в 1,5 раза. (рис. 17).

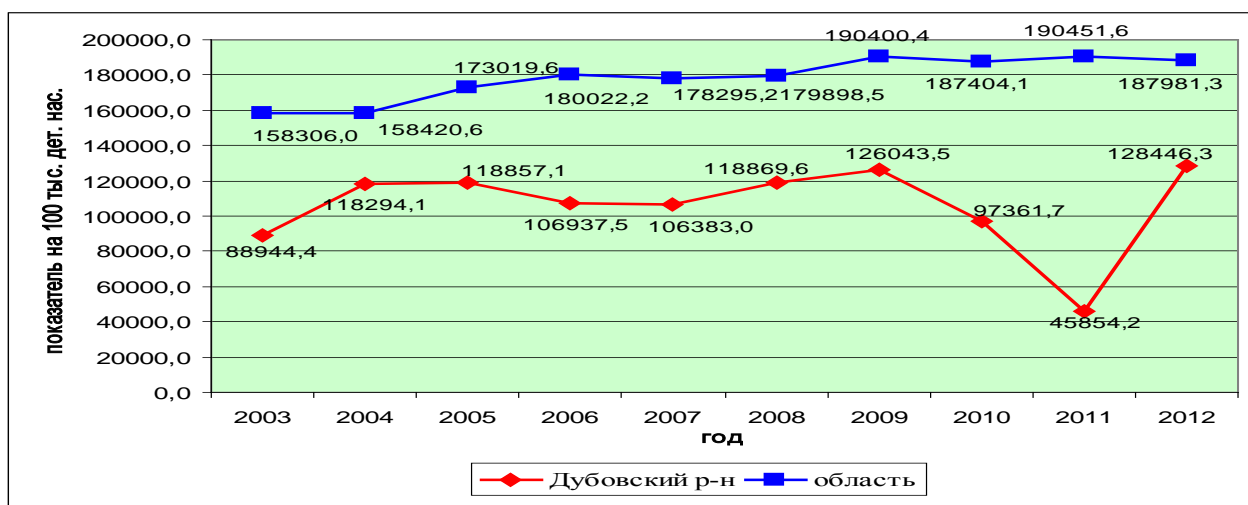


Рис. 17. Динамика показателя первичной заболеваемости детского населения Дубовского района и Волгоградской области в 2003-2012 гг.

За последний год выросли показатели первичной заболеваемости детей инфекционными и паразитарными болезнями (+243%), болезнями крови и кроветворных органов (+356%), системы кровообращения (+95,6%), болезнями эндокринной (+217,7%) и костно-мышечной систем (+184%), глаза, органов дыхания (+236%), мочеполовой системы (+200,8%).

В структуре первичной заболеваемости детского населения района в 2012 г. лидируют болезни органов дыхания (85%), травмы, отравления и др. последствия внешних причин (1,7%), инфекционные и паразитарные болезни (1,7%), болезни глаза и его придаточного аппарата (1,7%), болезни костно-мышечной системы (1,5%).

В 2012 г. показатель *первичной заболеваемости подросткового населения* Дубовского района составил 193044,3 на 100 тыс.подр. нас. - 1 ранговое место среди территорий области (в 2011 г. - 29) (рис. 18).

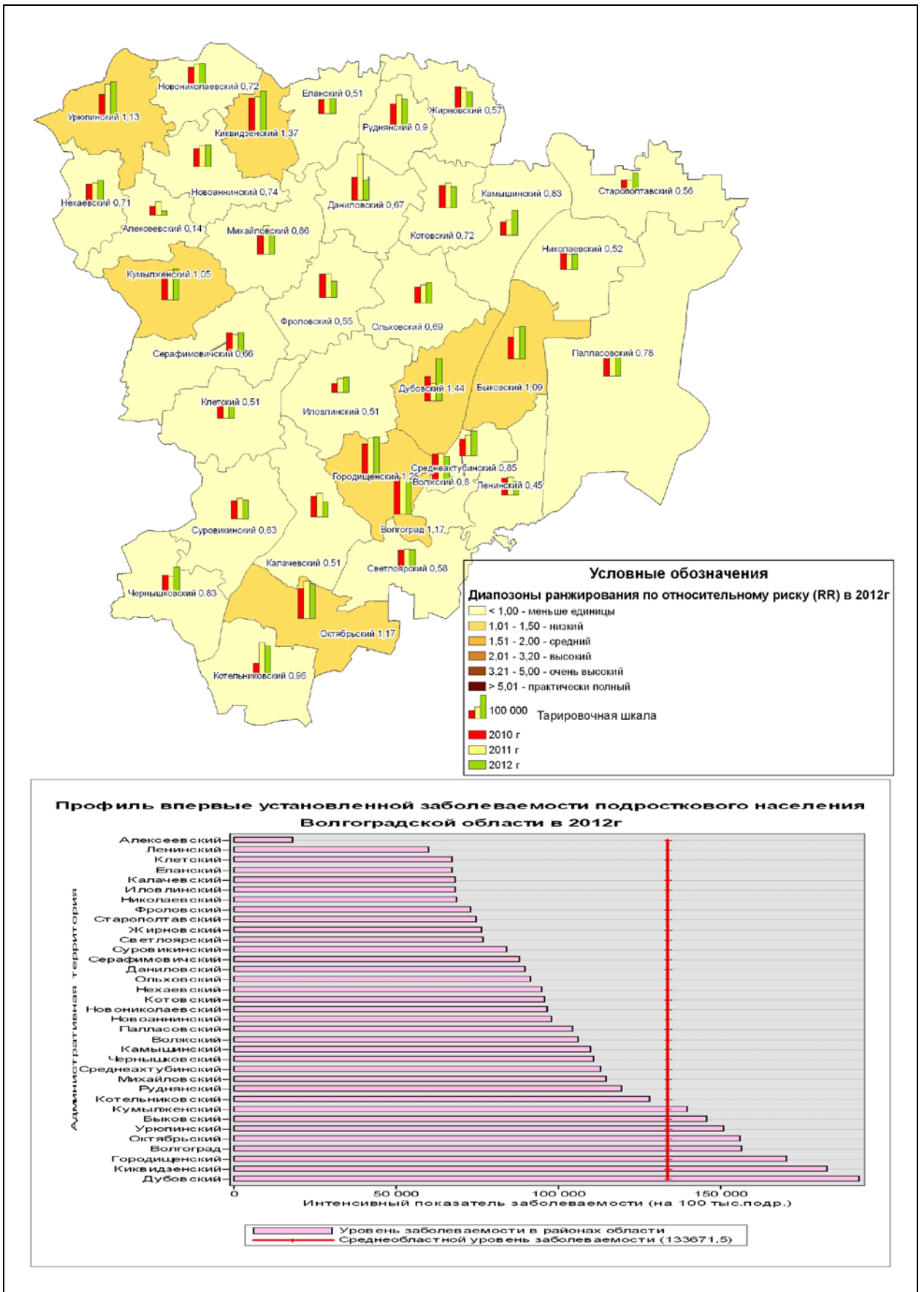


Рис. 18. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю первичной заболеваемости подросткового населения (2012 г.), динамика показателя 2010-2012 гг.

Темп прироста первичной заболеваемости подросткового населения за период 2011-2012 гг. составил +146%. Показатель превышает среднеобластной в 1,4 раза (рис. 13).

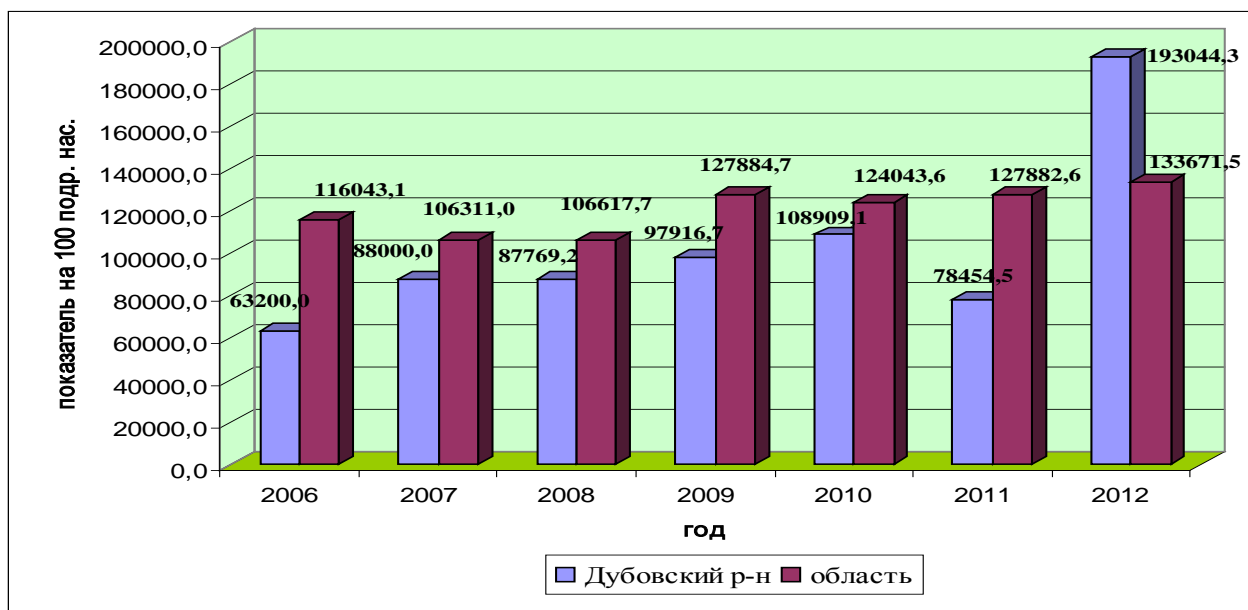


Рис. 19. Динамика показателя первичной заболеваемости подросткового населения Дубовского района и Волгоградской области в 2006-2012 гг.

В 2012 г. превышают среднеобластные значения показатели заболеваемости населения 15-17 лет болезнями эндокринной системы – 4874,0 на 100 тыс. подр. нас. (6 ранговое место среди территорий области); психическими расстройствами и расстройствами поведения – 1445,3 на 100 тыс. подр. нас. (2 место); болезнями органов дыхания – 144173,4 на 100 тыс. подр. нас. (1 место).

В структуре первичной заболеваемости подростков в 2012 г. ведущие ранговые места занимают болезни органов дыхания (74,7%), травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин (7,9%), болезни мочеполовой системы (3,3%), болезни эндокринной системы (2,5%), болезни глаза и его придаточного аппарата (2,4%).

В 2012 г. показатель *первичной заболеваемости взрослого населения* Дубовского района составил 26622,5 на 100 тыс. взросл.нас. (25 ранговое место) (рис. 20).

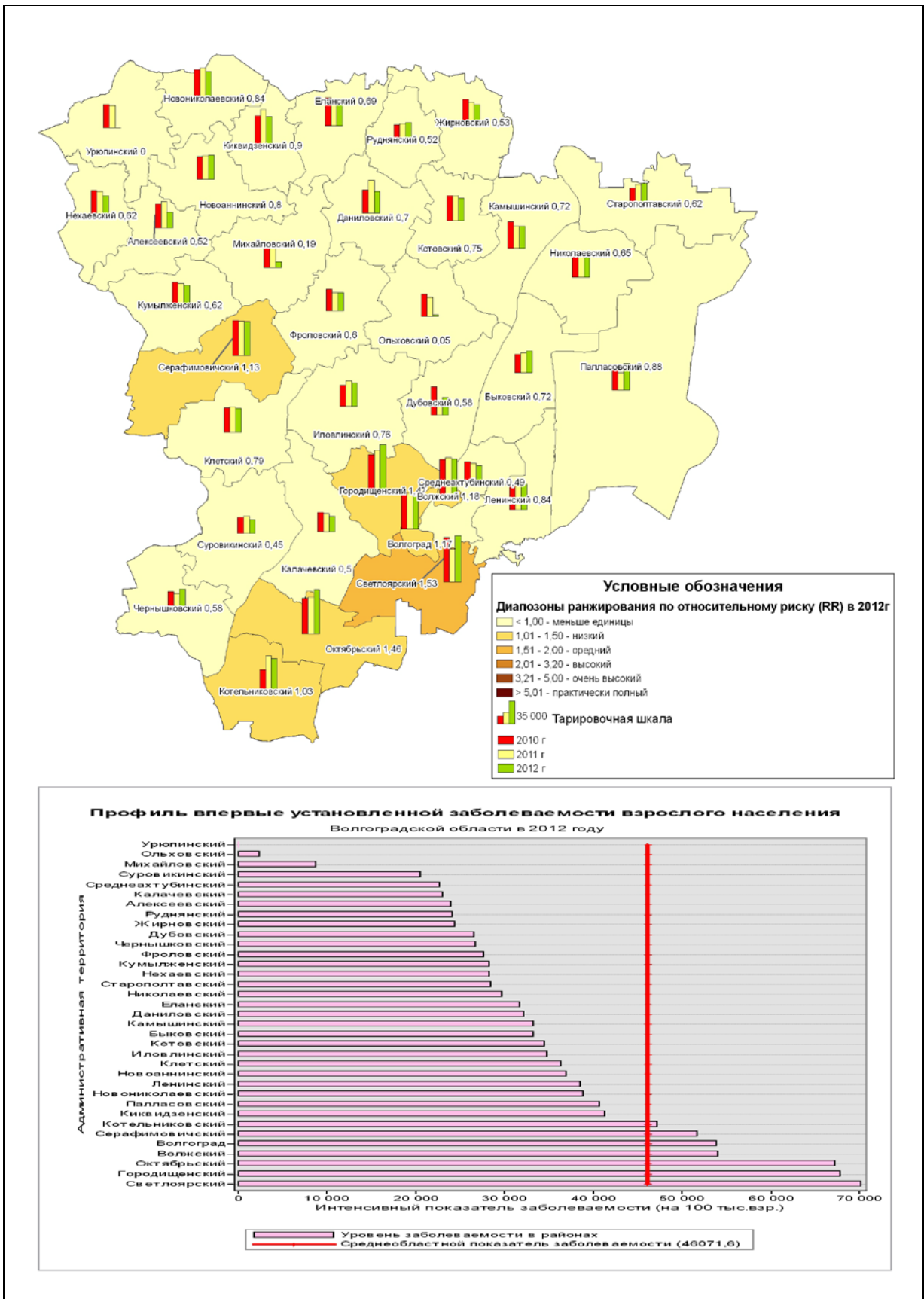


Рис. 20. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю первичной заболеваемости взрослого населения (2012 г.), динамика показателя 2010-2012 гг.

За период 2011-2012 гг. показатель первичной заболеваемости взрослого населения вырос в 1,6 раза. За период 2003-2012 гг. убыль данного показателя составила 19%. На протяжении анализируемого периода уровни первичной заболеваемости населения возрастного контингента старше 18 лет стабильно ниже областных. За последние десять лет минимальное значение показателя отмечено в 2011 г., максимальное – в 2010 г. (рис.21).

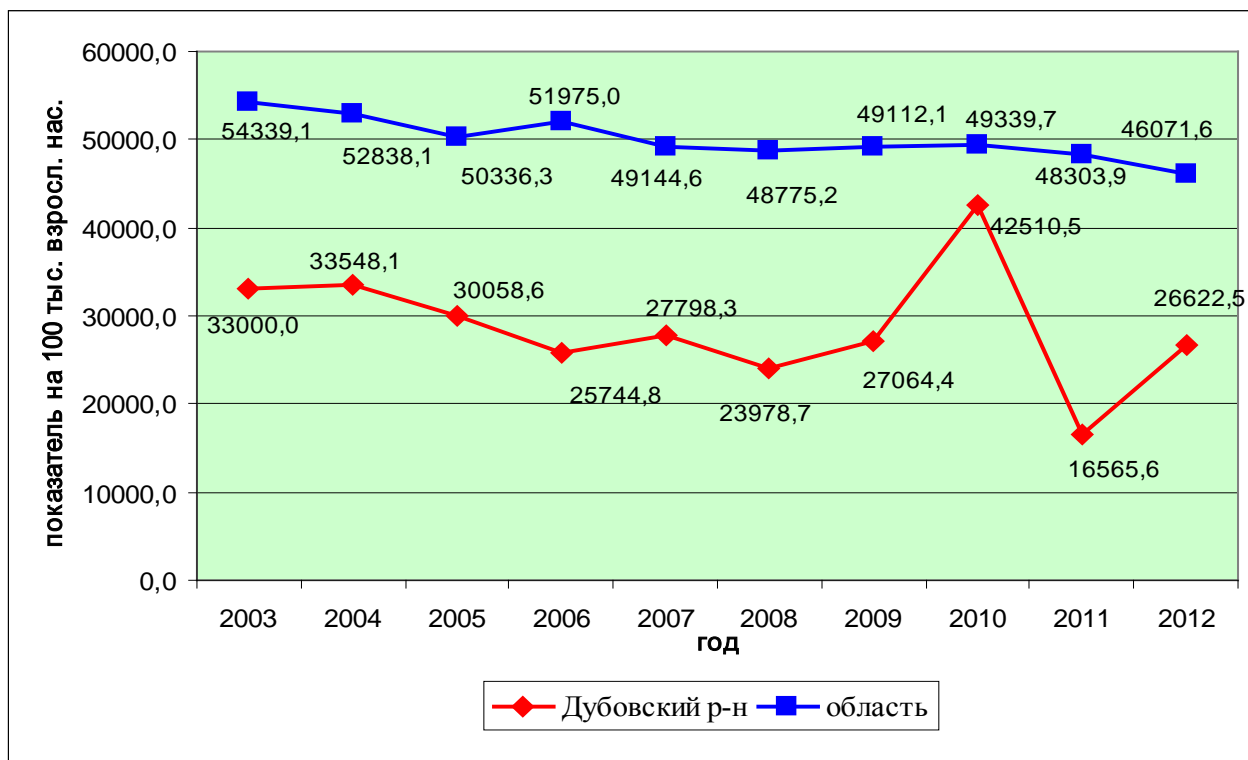


Рис. 21. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения Дубовского района и Волгоградской области в 2003-2012 гг.

Прирост первичной заболеваемости наблюдается в группах болезней крови и кровеносных органов (+82,9%), болезней эндокринной системы (+135,8), нервной системы (+81,2%), глаза (+413,5%), уха (+239,7%), системы кровообращения (+372,8%), органов дыхания (+92%), пищеварения (+79,8%), кожи и подкожной клетчатки (+22%), мочеполовой системы (+125,7%).

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения района в 2012 г. ведущие ранговые места занимают болезни органов дыхания (27,8%), болезни системы кровообращения (13,9%), травмы, отравления и др. последствия воздействия внешних причин (13,5%), болезни уха и сосцевидного отростка (7,7%).

В 2012 г. в Дубовском районе первичная заболеваемость всех возрастных групп населения выше среднеевропейских фоновых значений. За последние пять лет показатели выросли также во всех анализируемых контингентах (табл. 4).

Таблица 4

**Анализ динамики первичной заболеваемости населения Дубовского района
за период 2008-2012 гг. в разрезе возрастных групп**

Первичная заболеваемость (на 100 тыс. нас.)					Фоновый уровень заболеваемости территории (на 100 тыс. нас.)	Сравнение 2011 г. с фоновым значением	Динамика	
2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.			2011-2012 гг.	2008-2012 гг.
<i>Детское население (0-14 лет)</i>								
118869,6	126043,5	97361,7	45854,2	128446,3	87361,8	Выше в 1,5 раза	+180%	+8%
<i>Подростковое население (15-17 лет)</i>								
87769,2	97916,7	108909,1	78454,5	193044,3	88046,8	Выше в 2,2 раза	+146%	+120%
<i>Взрослое население (18 лет и старше)</i>								
23978,7	27064,4	42510,5	16565,6	26622,5	22388,9	Выше на 19%	+60,7	+11%

3. Состояние факторов внешней среды по данным СГМ

3.1. Состояние почвы

Социально-гигиенический мониторинг почвы населенных мест ведется для уменьшения роста негативных тенденций в состоянии здоровья населения, обусловленных факторами внешней среды. В этой системе исследования почвы особенно актуальны, т.к. она – индикатор многолетних природных процессов, и её состояние – это результат длительного воздействия разнообразных источников загрязнения.

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).

В 2010 гг. все исследованные пробы соответствовали нормативным значениям. В 2011 г. по паразитологическим показателям 1 проба не соответствовала гигиеническим нормативам (выявлены жизнеспособные яйца токсокар), в 2012 г. превышения нормативных значений отмечены по мышьяку (табл. 5).

**Исследование почвы Дубовского района
в рамках программы социально-гигиенического мониторинга в 2010-2012 гг.**

Показатели	2010 год		2011 год		2012 год	
	Всего проб	Из них не соотв. нормативам	Всего проб	Из них не соотв. нормативам	Всего проб	Из них не соотв. нормативам
Санитарно-химические	18	-	18	-	18	2
Микробиологические	18	-	18	-	18	-
Паразитологические	18	-	18	1	18	-

Почва для яиц геогельминтов (аскарид, власоглавы, токсокары и др.) является неотъемлемой средой прохождения их биологического цикла развития. Из загрязненной почвы возбудители паразитарных болезней могут попадать на руки, одежду, овощи, фрукты, воду поверхностных водоисточников, что создает условия для повышенного риска заражения людей (особенно детей) и домашних животных. Загрязнение почвы жизнеспособными яйцами этих возбудителей создает прямую угрозу здоровью населения. Источник попадания токсокары в почву – зараженные собаки. У человека в результате заболевания может поражаться кожа, нервная система, легкие, глаза, печень, кишечник.

Проблемой является избыточное накопление тяжелых металлов в почвах вследствие их токсичности для человека и животных. 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. Органами-мишенями при данном долгосрочном воздействии тяжелых металлов являются: нервная система, печень, почки, кровеносная система (свинец, мышьяк, ртуть, кадмий); пищеварительный тракт, кожа (мышьяк).

Для оценки химического загрязнения почвы были использованы суммарные показатели загрязнения Z_c и $K_{\text{почвы}}$. $K_{\text{почвы}}$ 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 коэффициентов концентраций химических элементов-загрязнителей (K_c) (отношение фактического содержания определяемого вещества в почве (C_i) в мг/кг почвы к региональному фоновому (C_{fi})).

Рассчитанные значения данных показателей в районе за период 2010-2012 гг. представлены в таблице 6. Категория почв на территории района оценивается по суммарному показателю Z_c как допустимая (значение показателя менее 16). Наибольшее значение показателя Z_c в 2012 г. получены в Дубовском районе с. Оленье.

Таблица 6

**Значения суммарных показателей загрязнения почвы (Z_c , $K_{\text{почвы}}$)
в Дубовском районе за период 2010-2012 гг.**

Точка отбора	2010 г.		2011 г.		2012 г.	
	Z_c	$K_{\text{почвы}}$	Z_c	$K_{\text{почвы}}$	Z_c	$K_{\text{почвы}}$
Г. Дубовка, ул. Гоголя	5,0	1,56	0,86	0,26	3,9	1,07
Г. Дубовка, ул. Лазо	1,2	0,21	1,1	0,35	5,9	1,47
Дубовский район, с. Оленье	5,25	1,21	0,69	0,21	6,1	1,39

3.2. Состояние питьевой воды по данным СГМ

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

Мониторинговые точки контроля установлены Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области 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, показатель суммарного химического загрязнения воды ($K_{\text{вода}}$).

За последние три года наблюдается ухудшение показателей качества воды по санитарно-химическим и микробиологическим показателям (табл.7).

Таблица 7

**Исследование питьевой воды Дубовского района
в рамках программы социально-гигиенического мониторинга в 2010-2012 гг.**

Показатели	2010 год		2011 год		2012 год	
	Всего проб	Из них не соотв. нормативам	Всего проб	Из них не соотв. нормативам	Всего проб	Из них не соотв. нормативам
Санитарно-химические	36	12	36	11	33	16
Микробиологические	36	-	36	4	33	6
Паразитологические	36	-	36	-	33	-

Превышения нормативных значений отмечались во всех мониторинговых точках (по содержанию железа, ОКБ, ТКБ).

Оценить степень загрязнения питьевой воды химическими веществами и определить комплексную антропогенную нагрузку на окружающую среду позволяет показатель химического загрязнения воды ($K_{\text{вода}}$). Он вычисляется по сумме отношений фактических концентраций каждого из присутствующих в питьевой воде веществ к их ПДК. Таким образом, показатель суммарного химического загрязнения воды ($K_{\text{вода}}$) определяется по формуле

$$K_{\text{вода}} = \frac{C_1}{\text{ПДК } C_1} + \frac{C_2}{\text{ПДК } C_2} + \dots + \frac{C_n}{\text{ПДК } C_n},$$

где $C_{1,2,n}$ - фактические концентрации химических веществ, нормируемых по токсикологическим и органолептическим показателям;

ПДК $C_{1,2}$ C_n - предельно-допустимые концентрации химических веществ, нормируемых по токсикологическим и органолептическим показателям.

Динамика показателя суммарного химического загрязнения питьевой воды в мониторинговых точках Дубовского района представлена в таблице 8.

Наибольшее значение $K_{\text{вода}}$ за период 2010-2012 гг. отмечается в мониторинговой точке г. Дубовка (за счет высокого содержания железа).

Таблица 8

**Показатель суммарного химического загрязнения воды
в Дубовском районе по данным СГМ в 2010-2012 гг.**

Адрес точки контроля	2010 г.	2011 г.	2012 г.
ЦРБ г. Дубовка	10,1	5,4	3,89
с. Горный Балыклей	1,49	2,1	1,78
с. Песковатка	1,32	2,5	2,52

Питьевая вода, не соответствующая гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, влияет на состояние здоровья. Железо в повышенных концентрациях может вызывать зуд, сухость, шелушение кожи, способствует развитию аллергических реакций.

Питьевая вода имеет важное эпидемиологическое значение. Профилактика распространения возбудителей инфекций водным путем заключается прежде всего в строгой санитарной охране источников водоснабжения, в соблюдении санитарных требований к устройству и эксплуатации сооружений, предназначенных для забора, обработки, хранения и распределения воды, контроля за обеззараживанием воды.

3.3. Состояние атмосферного воздуха по данным СГМ

Мониторинговая точка контроля Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области установлена в г. Дубовка (до 2011 г. включительно). В связи с отсутствием превышений ПДК при лабораторном контроле в данной точке на протяжении ряда лет, а также отсутствием промышленных источников загрязнения атмосферы, с 2012 г. исследования на ней не выполняются.

Исследования атмосферного воздуха лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» проводились по 7 ингредиентам: диоксид азота, диоксид серы, оксид углерода, взвешенные вещества, фтористый водород, фенол, формальдегид (табл. 9).

Таблица 9

**Результаты исследования атмосферного воздуха Дубовского района
по программе социально-гигиенического мониторинга в 2009-2011 гг.**

Точка контроля	2009 г.			2010 г.			2011 г.		
	Кол-во проб	из них >ПДК	% проб >ПДК	Кол-во проб	из них >ПДК	% проб >ПДК	Кол-во проб	из них >ПДК	% проб >ПДК
Г. Дубовка (ЦРБ)	168	-	-	168	-	-	168	-	-

Заключение и выводы:

Являясь базовыми критериями общественного здоровья, медико-демографические показатели позволяют делать выводы о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, прогнозировать основные тенденции его развития на данной территории.

Следует отметить, что в Дубовском районе имеется ряд положительных демографических аспектов: увеличение значений показателя рождаемости последние три года и за период 2000-2012 гг., превышение значения показателя рождаемости среднеобластного за весь период наблюдения (2000-2012 гг.), снижение за последние два года показателя общей смертности, превышение показателя рождаемости над показателем общей смертности в 2012 г., снижение показателя младенческой смертности за периоды 2008-2012 гг. и 2011-2012 гг.. Положительным является тот факт, что на протяжении последних десяти лет показатели общей и первичной заболеваемости детского и взрослого возрастных контингентов населения района стабильно ниже среднеобластных.

Однако, численность населения района продолжает уменьшаться, показатель общей смертности оценивается выше среднего, а рождаемости – низкий. Показатель смертности продолжает превышать среднеобластное значение. В 2012 г. показатели смертности (на 100 тыс. нас.) от болезней системы кровообращения, травм и несчастных случаев превышают среднеобластные. Смертность от болезней системы кровообращения за последний год выросла с 952,2 до 979,5 на 100 тыс. нас.

За период 2011-2012 гг. в районе выросла общая и первичная заболеваемость всех возрастных групп, показатели общей и первичной заболеваемости подростков превысили среднеобластные значения (1 ранговое место среди территорий области в 2012 г.)

Важной проблемой остается неудовлетворительное качество питьевой воды на территории района – высокий процент проб с превышением ПДК по содержанию железа, обнаружение превышений гигиенических нормативов по микробиологическим показателям.

Для решения данных проблем необходим комплексный подход органов власти всех уровней и учреждений здравоохранения по принятию управленческих решений, разработке и внедрению медико-социальных программ.