

**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

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

Ю.В. Пешков

« 16 » 05 2014 г.

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

ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

**Волгоград
2014**

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 1.01.2013 г. численность населения Дубовского района составила 30,044 тыс. человек. Впервые за последние четыре года наметилась тенденция к увеличению численности населения района (рис.1).

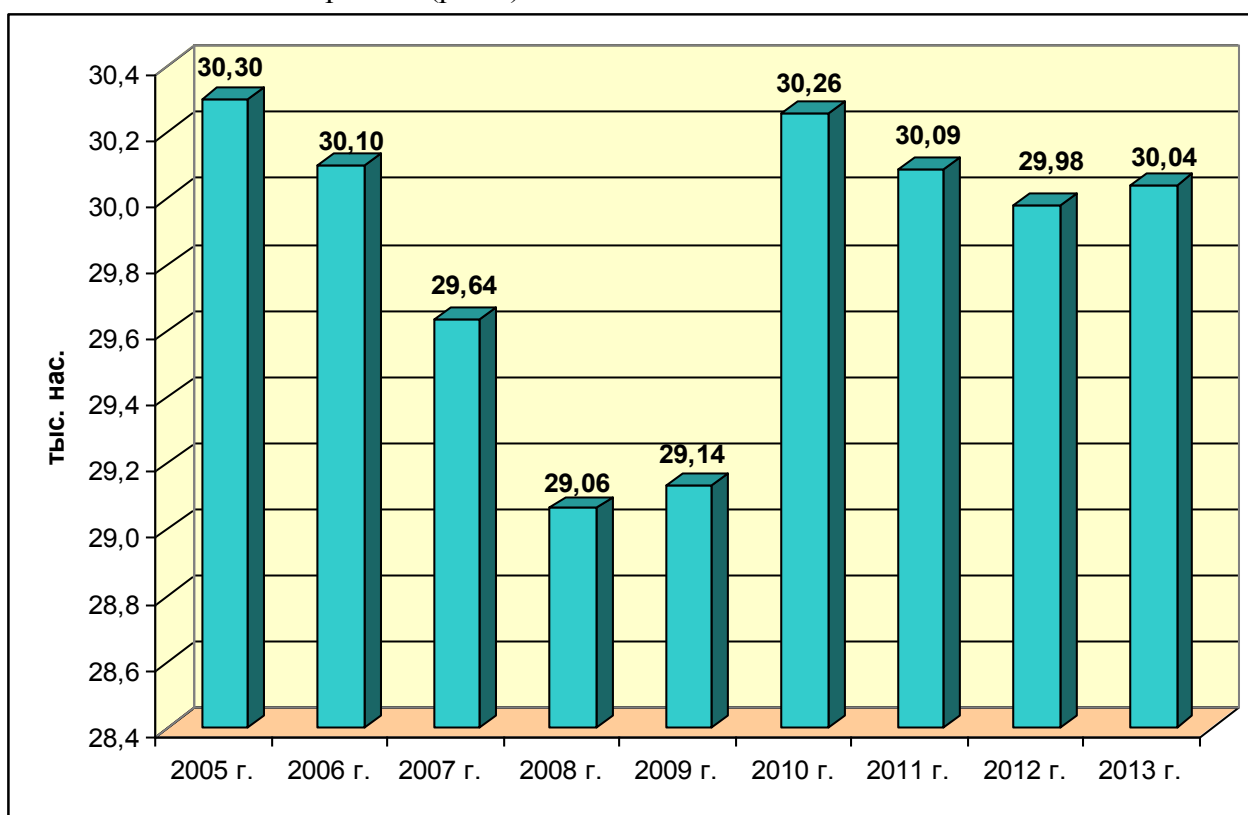


Рис. 1. Численность постоянного населения Дубовского района

В 2013 г. показатель рождаемости в Дубовском районе составил 12,7 на 1000 населения. Район занимает по данному показателю 17 ранговое место среди территорий Волгоградской области (включая гг. Волгоград, Волжский) (рис. 2).

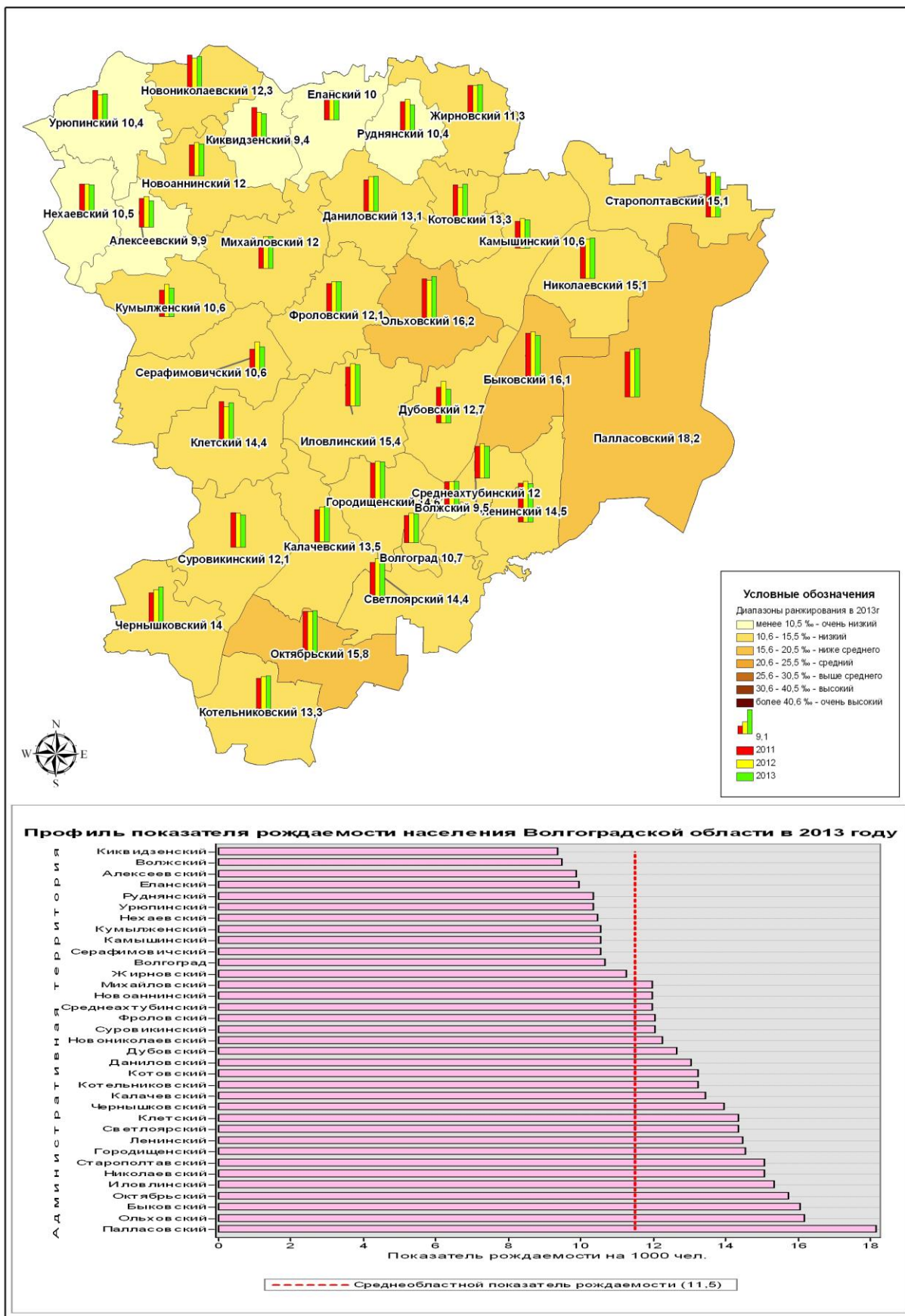


Рис. 2. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю рождаемости (2013 г.), динамика показателя за период 2011-2013 гг.

За период 2012-2013 гг. отмечается значительное уменьшение значения данного показателя с 15,5‰ до 12,7‰. При анализе периода 2000-2013 гг. как положительный факт отмечается то, что показатель рождаемости на территории района выше среднеобластного (за исключением 2003 г.) (рис.3).

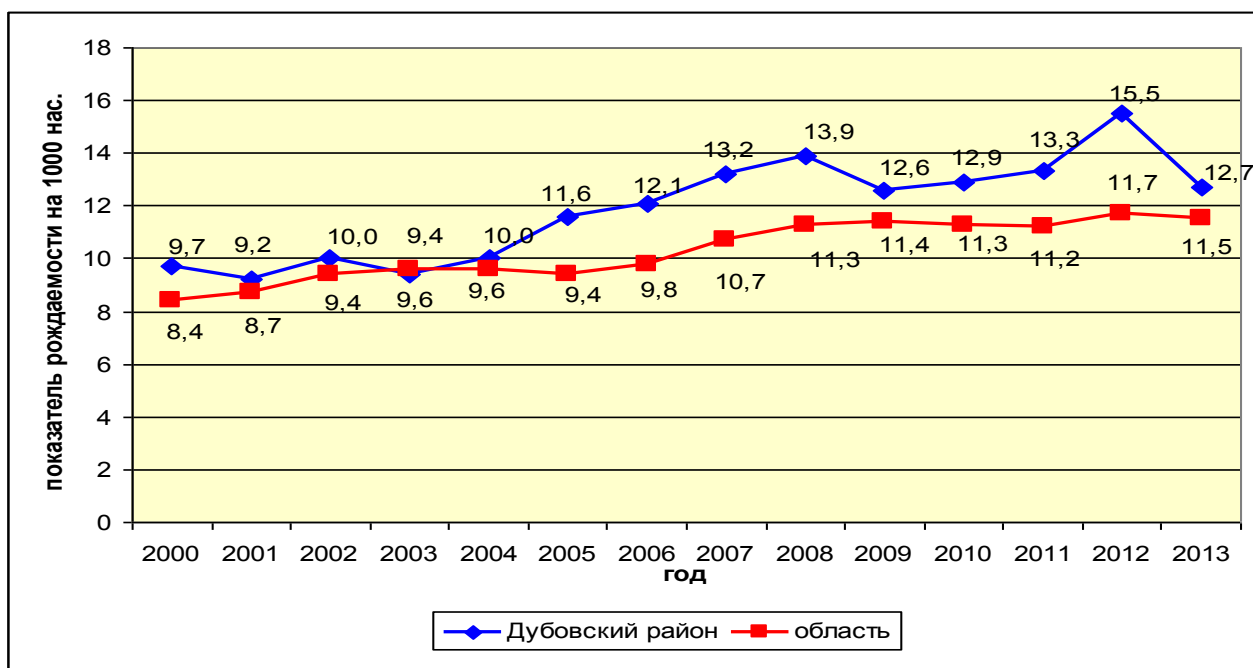


Рис. 3. Динамика рождаемости населения Дубовского района и Волгоградской области в 2000-2013 гг.

По уровню показателя общей смертности (14,4 на 1000 нас.) Дубовский район в 2013 г. занимает 21 ранговое место среди территорий Волгоградской области (рис. 4).

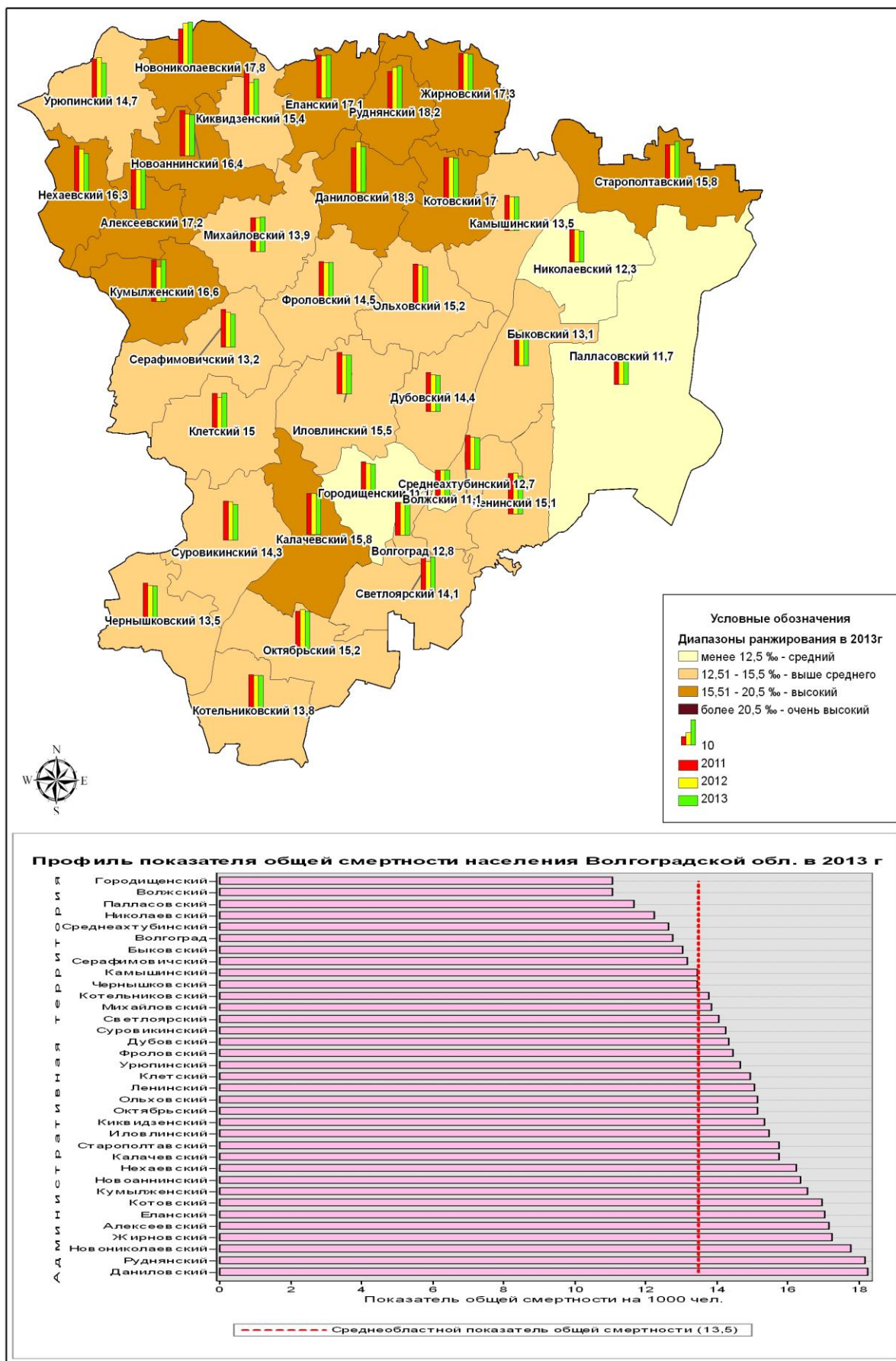


Рис. 4. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю смертности (2013 г.), динамика показателя за период 2011-2013 гг.

Динамика показателя общей смертности населения района в 2000-2013 гг. представлена на рис.5. За последний год показатель незначительно снизился с 14,6‰ до 14,4‰, и, по-прежнему, превышает среднеобластное значение.

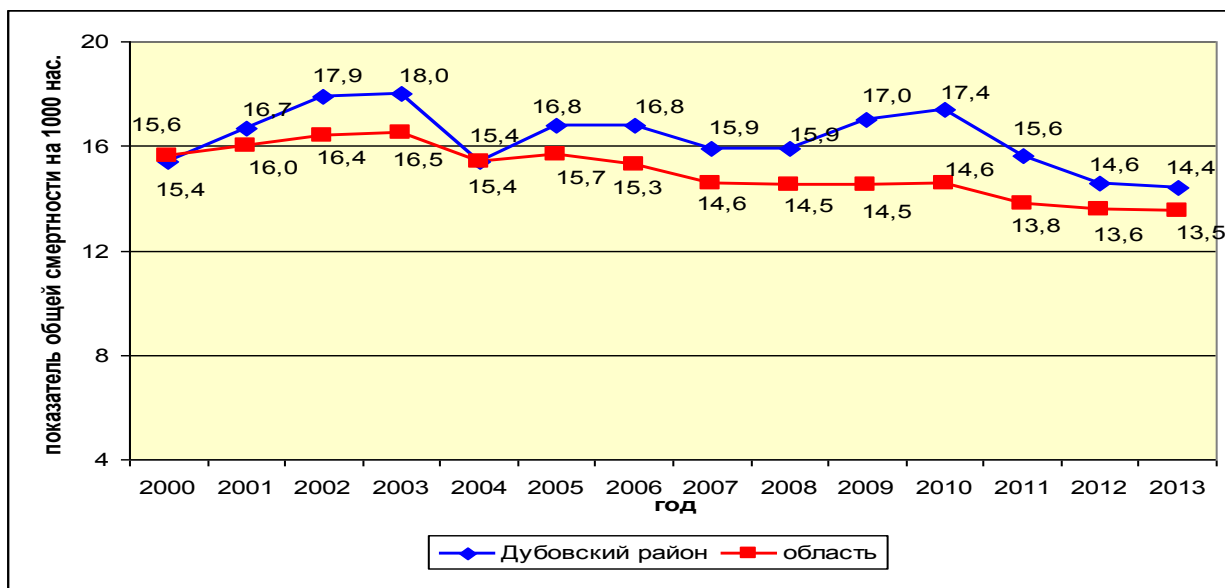


Рис. 5. Динамика общей смертности населения Дубовского района и Волгоградской области в 2000-2013 гг.

В 2013 г. в Дубовском районе число умерших превышает число родившихся: родилось 382 человека (без мертворожденных), умерло 434 человека. Показатель естественного прироста населения в районе вновь стал отрицательным (рис. 6,7; табл. 1).

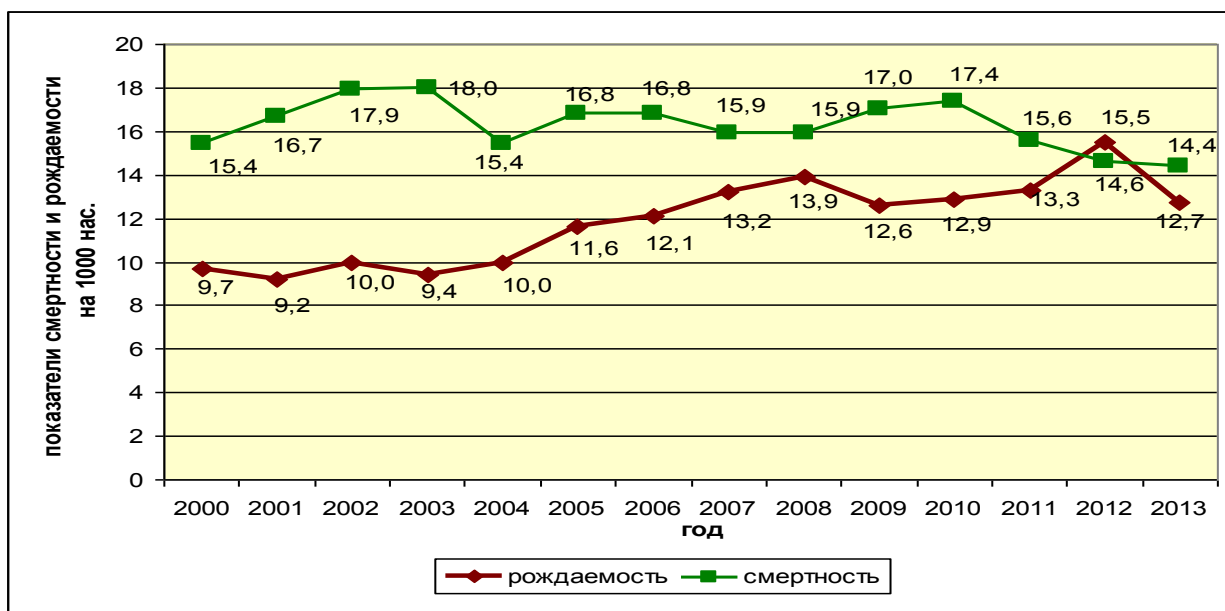


Рис. 6. Динамика рождаемости и смертности населения Дубовского района в 2000-2013 гг.

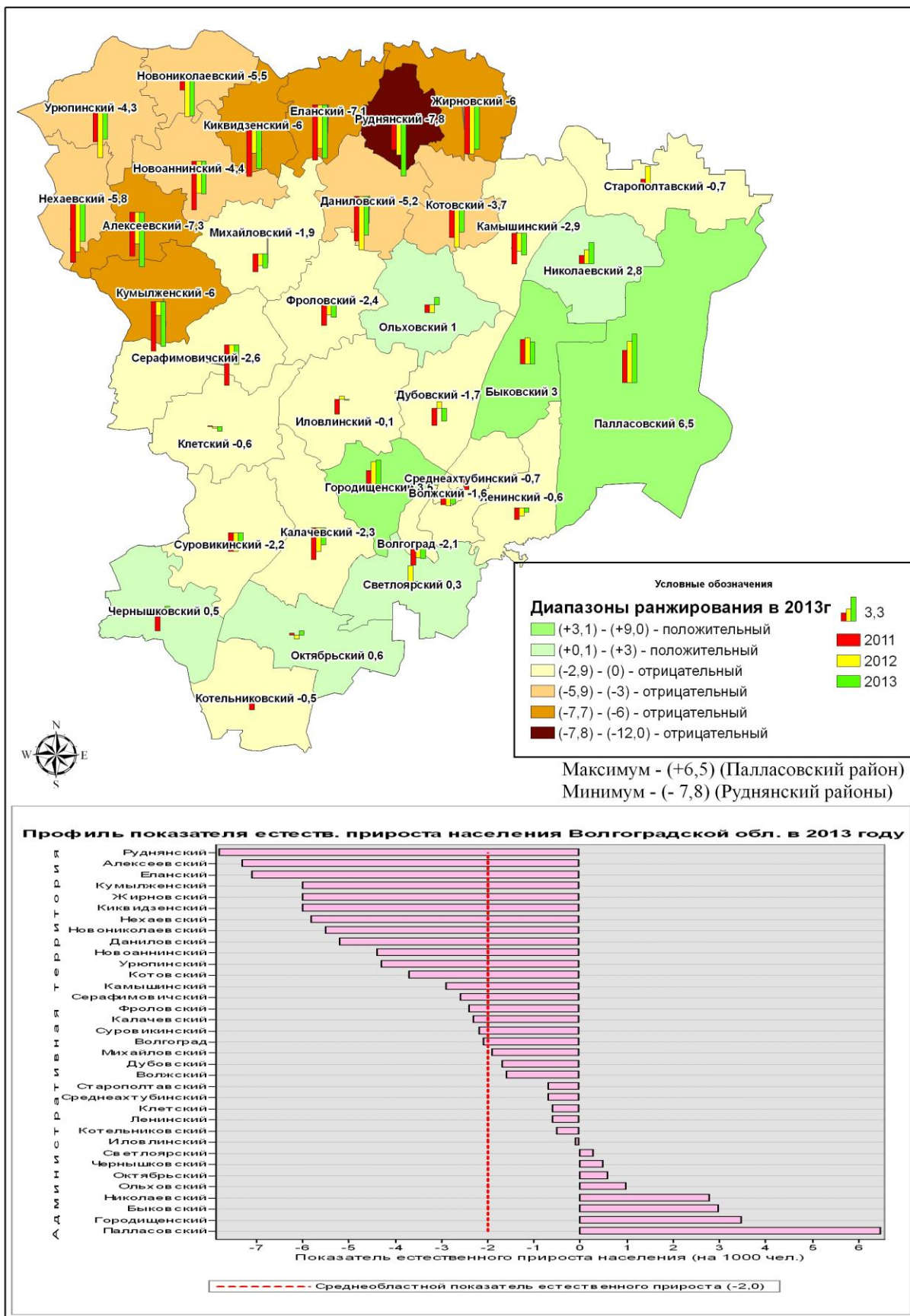


Рис.7. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю естественного прироста населения (2013 г.), динамика показателя за период 2011-2013 гг.

**Показатели естественного прироста (убыли) населения (на 1000 нас.)
Дубовского района и Волгоградской области в 2000-2013 гг.**

Территория	2000 год	2005 год	2006 год	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год
Дубовский район	-5,7	-5,2	-4,7	-2,7	-2,0	-4,4	-4,5	-2,3	0,9	-1,7
Волгоградская область	-7,2	-6,3	-5,5	-3,9	-3,2	-3,1	-3,3	-2,6	-1,9	-2,0

В структуре смертности населения Дубовского района в 2013 году лидируют болезни системы кровообращения – 67,3%, на втором месте – злокачественные новообразования (13,6%), на третьем – травмы, отравления, несчастные случаи и другие последствия воздействия внешних факторов (7,6%), что совпадает со структурой смертности населения Волгоградской области в целом (рис. 8).

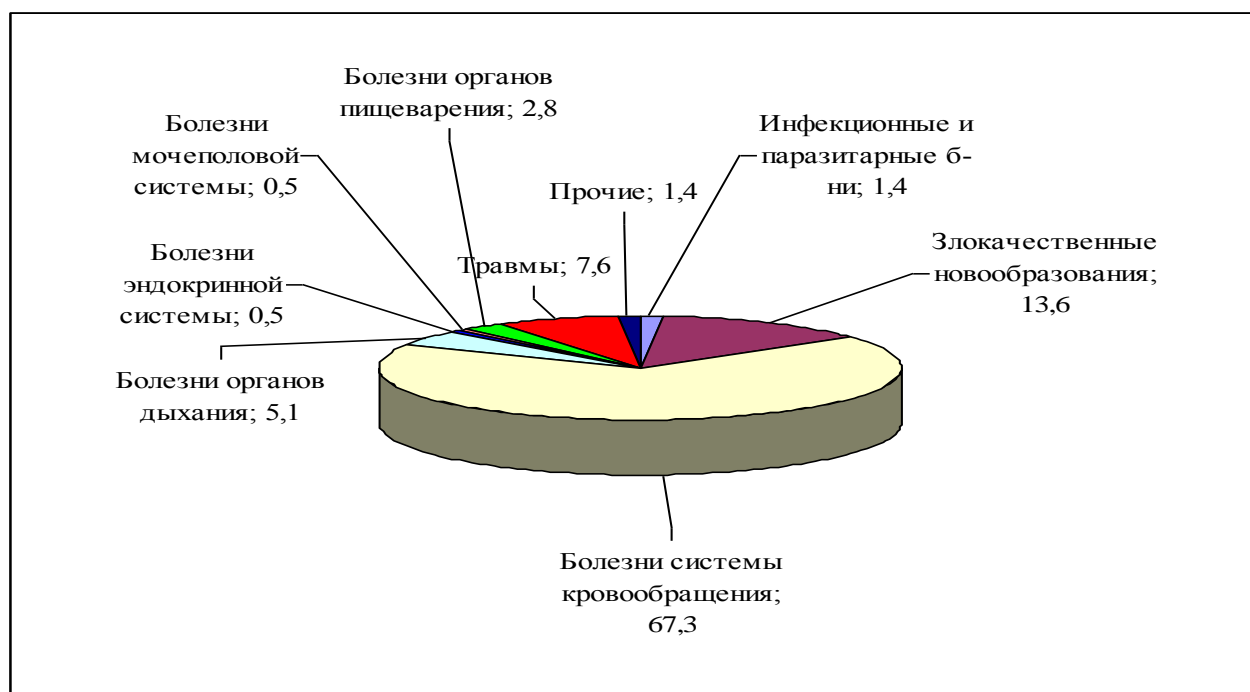


Рис. 8. Структура (%) смертности населения Дубовского района в 2013 году

За последние пять лет в Дубовском районе отмечается снижение показателя смертности от болезней системы кровообращения, злокачественных новообразований, травм и других последствий воздействия внешних причин, инфекционных и паразитарных болезней (в том числе и туберкулеза).

За период 2012-2013 гг. произошло снижение показателя смертности населения по всем ведущим группам нозологий (кроме болезней органов дыхания и мочеполовой системы).

Несмотря на снижение в районе за период 2009-2013 гг. показателя смертности от болезней системы кровообращения, значения его выше среднеобластных в 1,2-1,3 раза (табл. 2).

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

Основные причины смерти	Территория	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год
Болезни системы кровообращения	Волгоградская обл.	886,0	910,4	820,5	764,5	752,7
	Дубовский район	1067,4	1177,3	952,2	979,5	972,0
Злокачественные новообразования	Волгоградская обл.	229,1	220,8	221,0	222,6	227,3
	Дубовский район	276,1	229,5	229,7	203,2	196,4
Травмы, несчастные случаи	Волгоградская обл.	137,5	129,2	124,8	120,2	113,3
	Дубовский район	202,0	139,7	166,5	139,9	109,8
Болезни органов пищеварения	Волгоградская обл.	61,9	63,2	70,9	77,1	80,2
	Дубовский район	33,7	56,5	56,6	60,0	39,9
Болезни органов дыхания	Волгоградская обл.	62,3	60,5	65,3	72,8	67,0
	Дубовский район	60,6	76,5	79,9	36,6	73,2
Инфекционные и паразитарные болезни	Волгоградская обл.	24,3	24,8	23,4	22,8	22,0
	Дубовский район	30,3	23,3	26,6	20,0	20,0
- в т.ч. туберкулез	Волгоградская обл.	18,8	17,9	15,7	14,8	13,4
	Дубовский район	26,9	23,3	16,6	10,0	6,7
Болезни мочеполовой системы	Волгоградская обл.	8,4	10,6	8,6	11,5	11,6
	Дубовский район	-	6,7	10,0	3,3	6,7
Болезни нервной системы	Волгоградская обл.	5,1	6,0	5,6	7,0	5,2
	Дубовский район	-	10,0	-	3,3	-
Болезни эндокринной системы	Волгоградская обл.	6,0	5,7	6,9	13,6	12,2
	Дубовский район	3,4	10,0	3,3	6,7	6,7

Младенческая смертность

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

В 2013 г. показатель младенческой смертности в Дубовском районе составил 15,7 (на 1000 родившихся живыми), и превысил среднеобластной в 1,6 раза. По значению данного показателя район занимает в 2013 г. 5 ранговое место среди территорий области (включая г.г. Волгоград, Волжский). Динамика данного показателя в районе нестабильная, с существенным изменением значений показателя.

За период 2012-2013 гг. показатель младенческой смертности вырос в 3,7 раза и достиг максимального значения за последние пять лет. В предыдущий год отмечено его минимальное значение за данный период наблюдения (рис. 9).

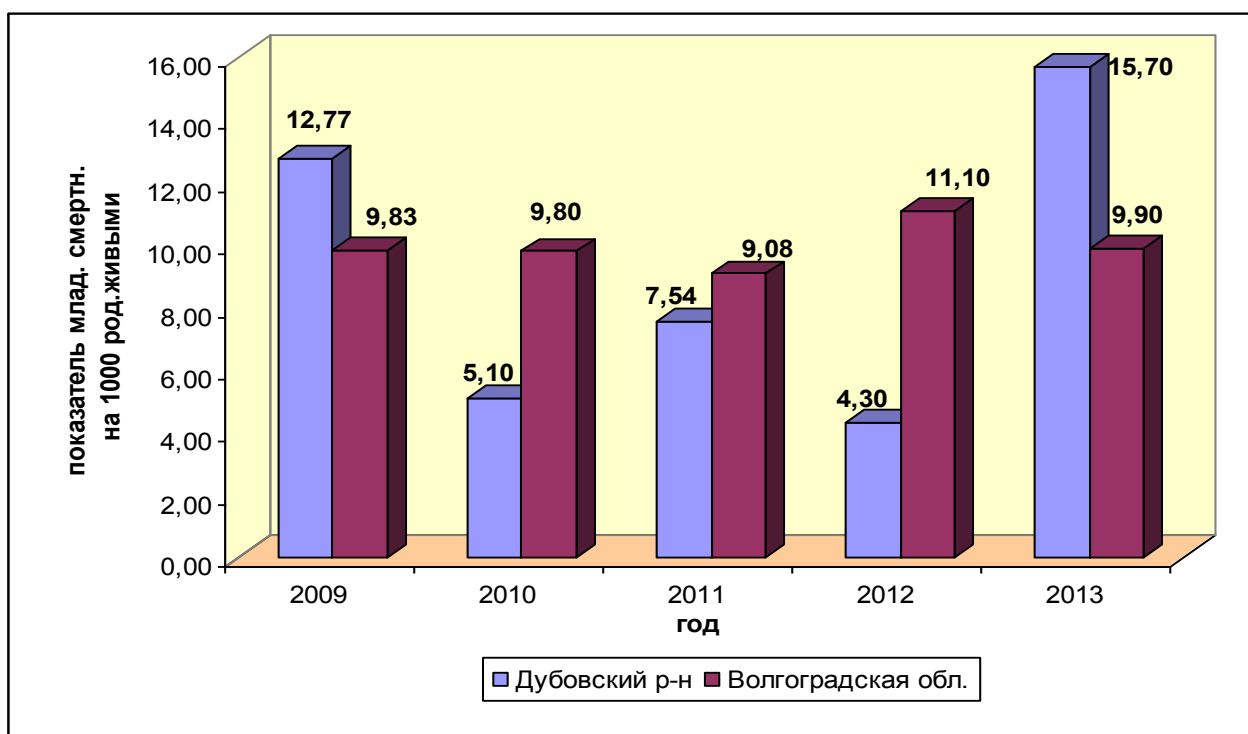


Рис. 9. Динамика показателя младенческой смертности Дубовского района и Волгоградской области (на 1000 родившихся живыми) за период 2009-2013 гг.

2. Состояние здоровья населения района по данным заболеваемости

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

В 2013 г. *общая заболеваемость* всего населения Дубовского района составляет 85659,55 на 100 тыс. нас., что ниже уровня предыдущего года на 16%. По данному показателю район занимает в 2013 г. 31 ранговое место среди территорий Волгоградской области (включая гг. Волгоград, Волжский) (2012 г.- 18 место).

2013 г. показатель *общей заболеваемости детей* (0-14 лет) в Дубовском районе составил 126421,5 на 100 тыс. детского населения, что ниже областного значения в 1,9 раза. По уровню данного показателя район занимает 20 ранговое место (в 2012 г. – 14 место) (рис. 10).

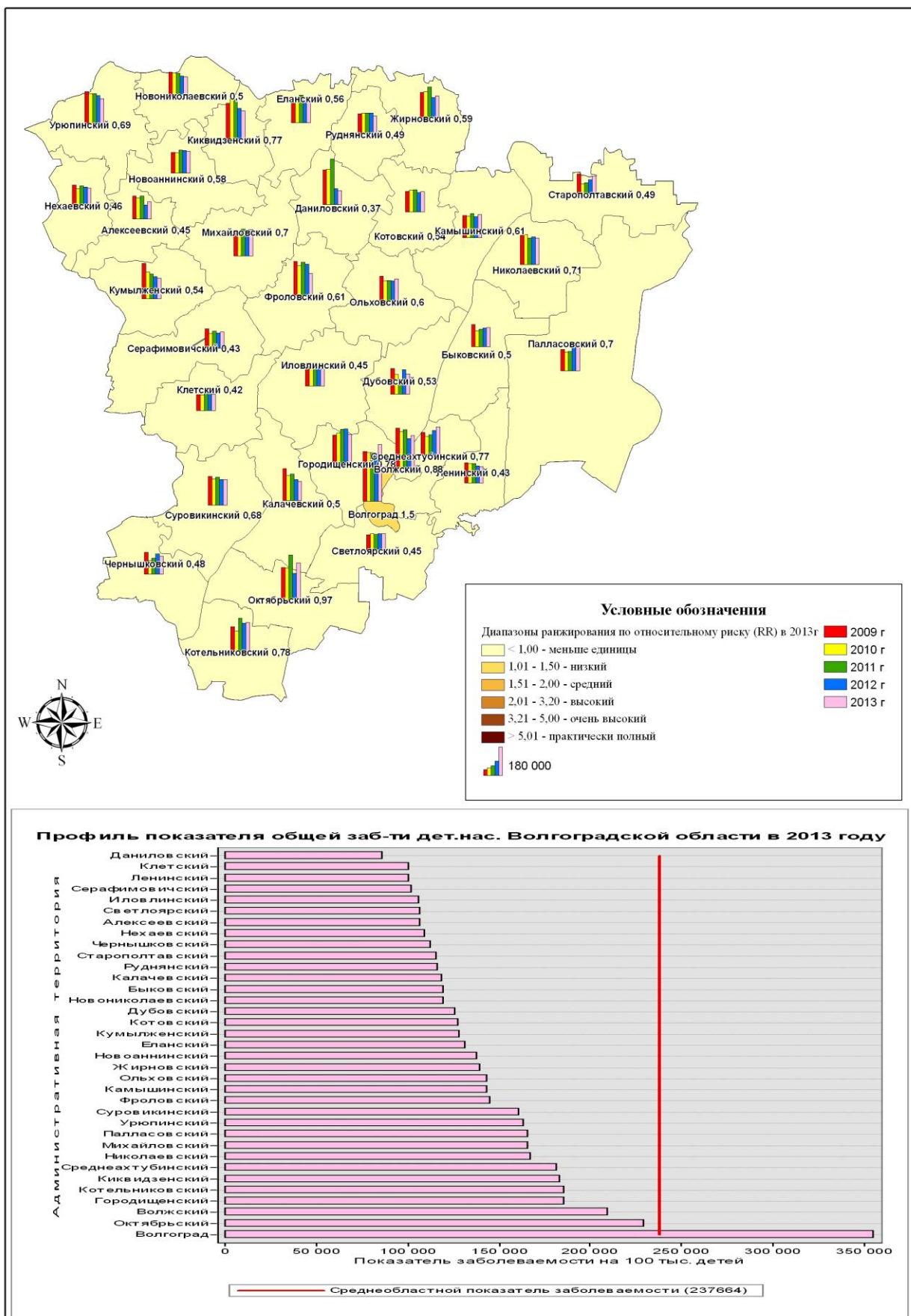


Рис. 10. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю общей заболеваемости детского населения (2013 г.), динамика показателя за период 2009-2013 гг.

За период 2012-2013 гг. среди детского населения района отмечается снижение уровня общей заболеваемости на 16,7, а за период 2004-2013 гг. – на 17,6%. 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).

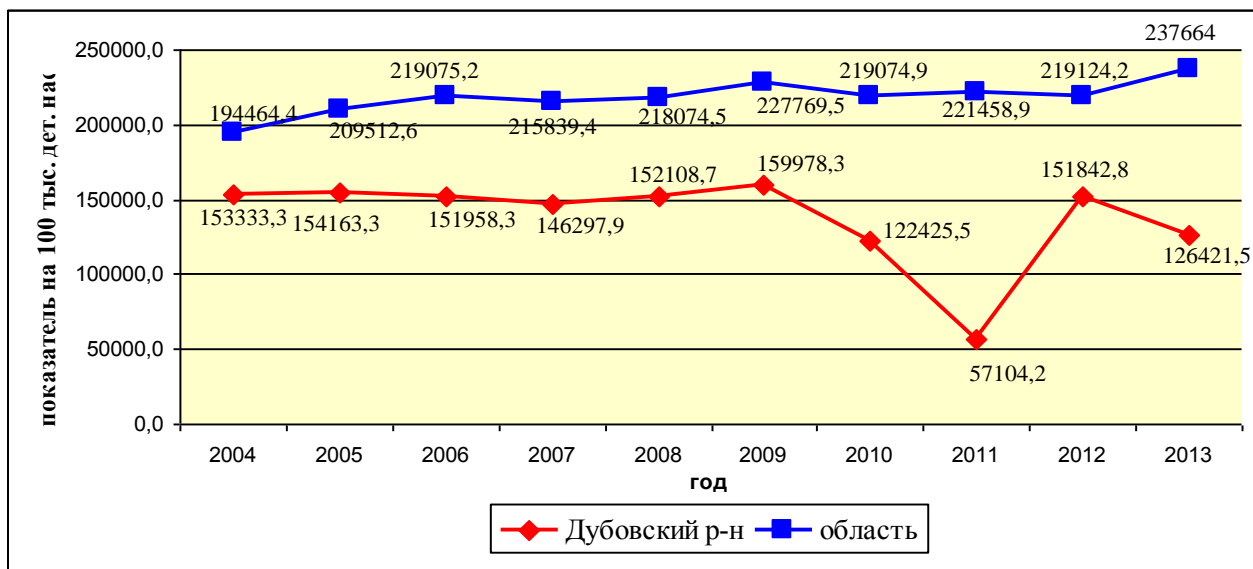


Рис. 11. Динамика показателя общей заболеваемости детского населения Дубовского района и Волгоградской области в 2004-2013 гг.

Несмотря на снижение уровня общей заболеваемости среди детского населения за последний год, по отдельным нозологическим группам отмечается прирост заболеваемости: болезни крови и кроветворных органов (+57,5%), болезни нервной системы (+33,7%), болезни системы кровообращения (+32,2%), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (+29,1%), болезни мочеполовой системы (+162,7%).

Превышения среднеобластных показателей наблюдаются по общей заболеваемости болезнями крови и кроветворных органов – 3976,1 на 100 тыс. дет. нас. (7 ранговое место среди территорий области, включая гг. Волгоград, Волжский); психическим расстройствам и расстройствам поведения – 3280,3 на 100 тыс. дет. нас. (2 место).

В структуре общей заболеваемости детского населения района ведущие ранговые места распределены следующим образом: первое место – болезни органов дыхания (63,7%), второе – болезни мочеполовой системы (4,65%), третье – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (3,2%), четвертое – болезни крови, кроветворных органов, отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (3,2%), пятое – некоторые инфекционные и паразитарные болезни (3%).

В 2013 г. показатель *общей заболеваемости подросткового населения* Дубовского района составил 155544,7 на 100 тыс.подр. нас. - 19 ранговое место среди районов области (в 2012 г. - 1) (рис. 12).

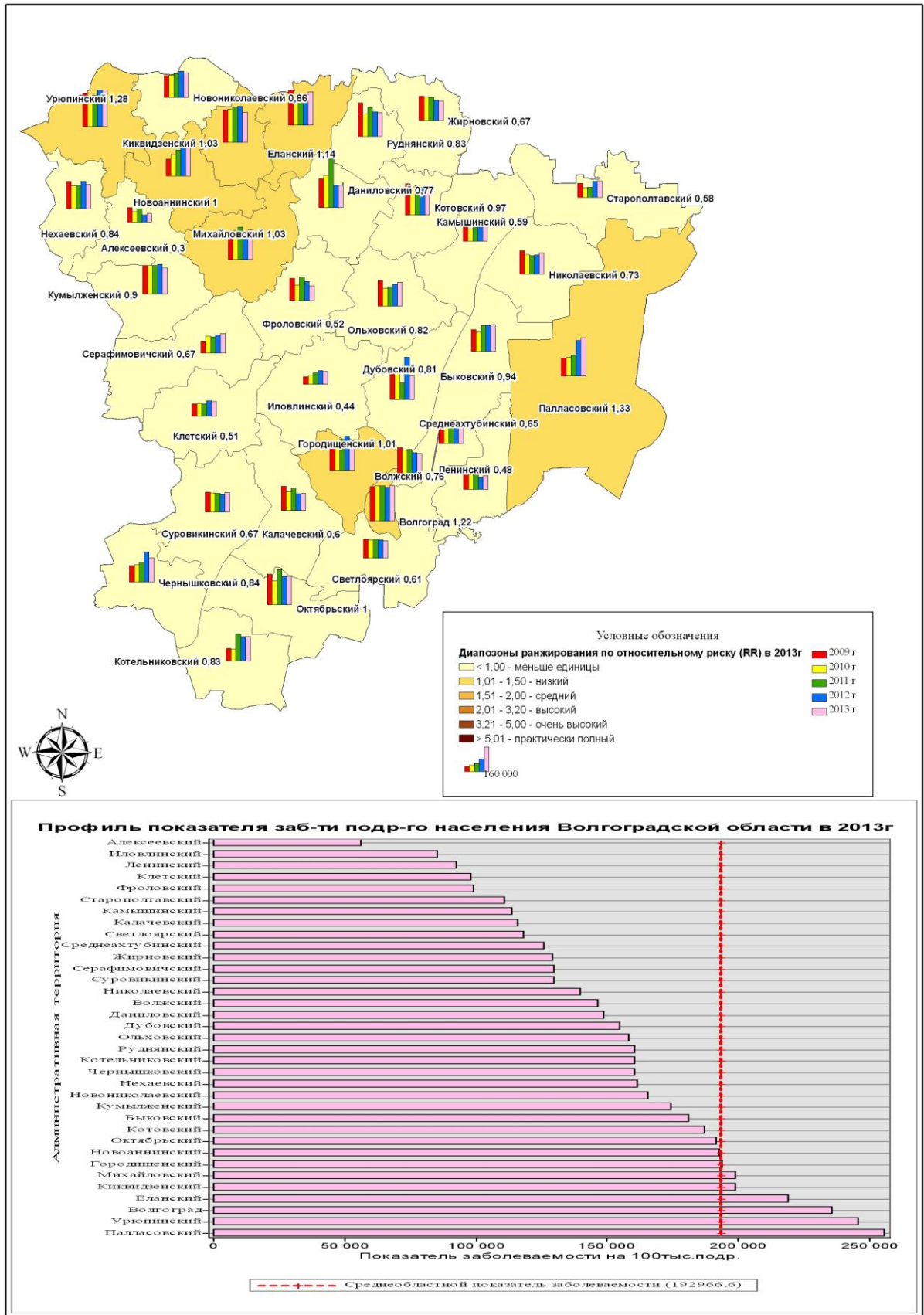


Рис. 12. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю общей заболеваемости подросткового населения (2013 г.), динамика показателя за период 2009-2013 гг.

Превышения среднеобластных показателей в 2013 году отмечены по общей заболеваемости подросткового населения новообразованиями – 583,7 на 100 тыс. подр.нас. (11 ранговое место среди территорий области, включая гг. Волжский, Волгоград); болезням эндокринной системы – 9727,6 на 100 тыс. подр. нас. (11 место); психическим расстройствам и расстройствам поведения – 5739,3 на 100 тыс. подр. нас. (7 место); болезням глаза – 23249,0 на 100 тыс. подр. нас. (4 место); болезням костно-мышечной системы – 11284,0 на 100 тыс. подр. нас. (13 место).

Уровень общей заболеваемости подросткового населения района за период 2012-2013 гг. снизился в 1,8 раза, а за период 2004-2013 гг. – в 1,6 раза. В 2013 г. данный показатель стал ниже среднеобластного. За последние десять лет минимальное значение показателя отмечено в 2004 г., максимальное – 2012 г. (рис. 13).

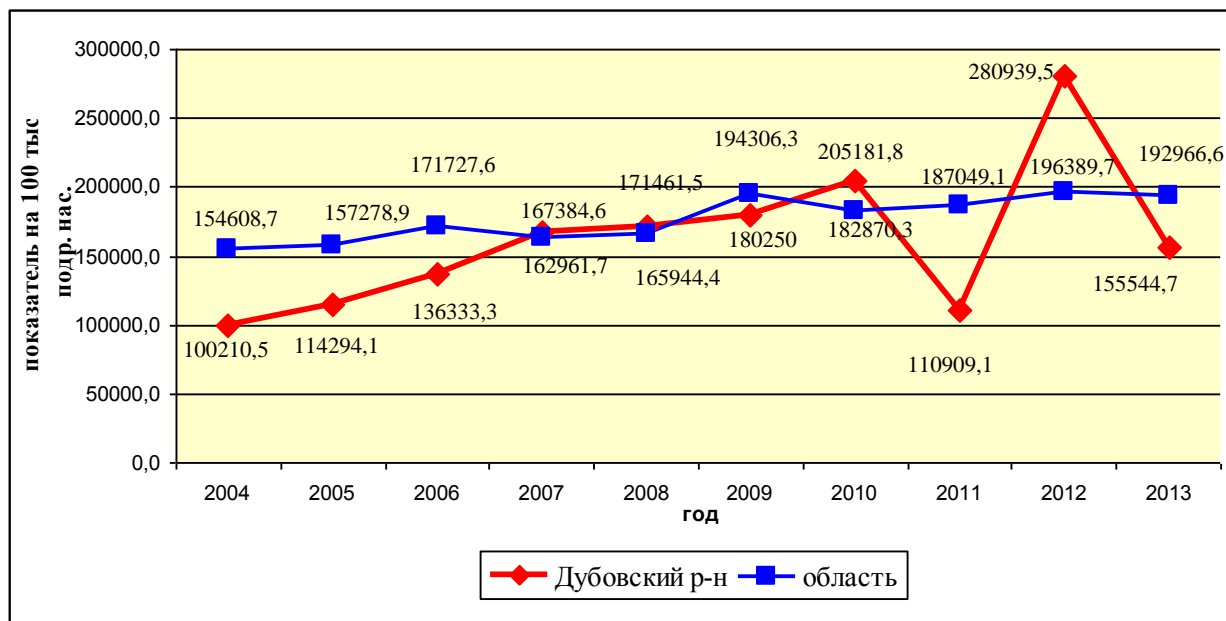


Рис. 13. Динамика показателя общей заболеваемости подросткового населения Дубовского района и Волгоградской области в 2004-2013 гг.

В структуре заболеваемости данного возрастного контингента в 2013 г. на первом месте - болезни органов дыхания (35,5%), на втором - болезни глаза и его придаточного аппарата (15%), на третьем – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (7,3%), на четвертом – болезни мочеполовой системы (6,8%), на пятом – болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ (6,3%).

В 2013 г. показатель *общей заболеваемости взрослого населения* в Дубовском районе составил 74101,4 на 100 тыс. взросл. нас. (29 ранговое место среди территорий области) (рис. 14).

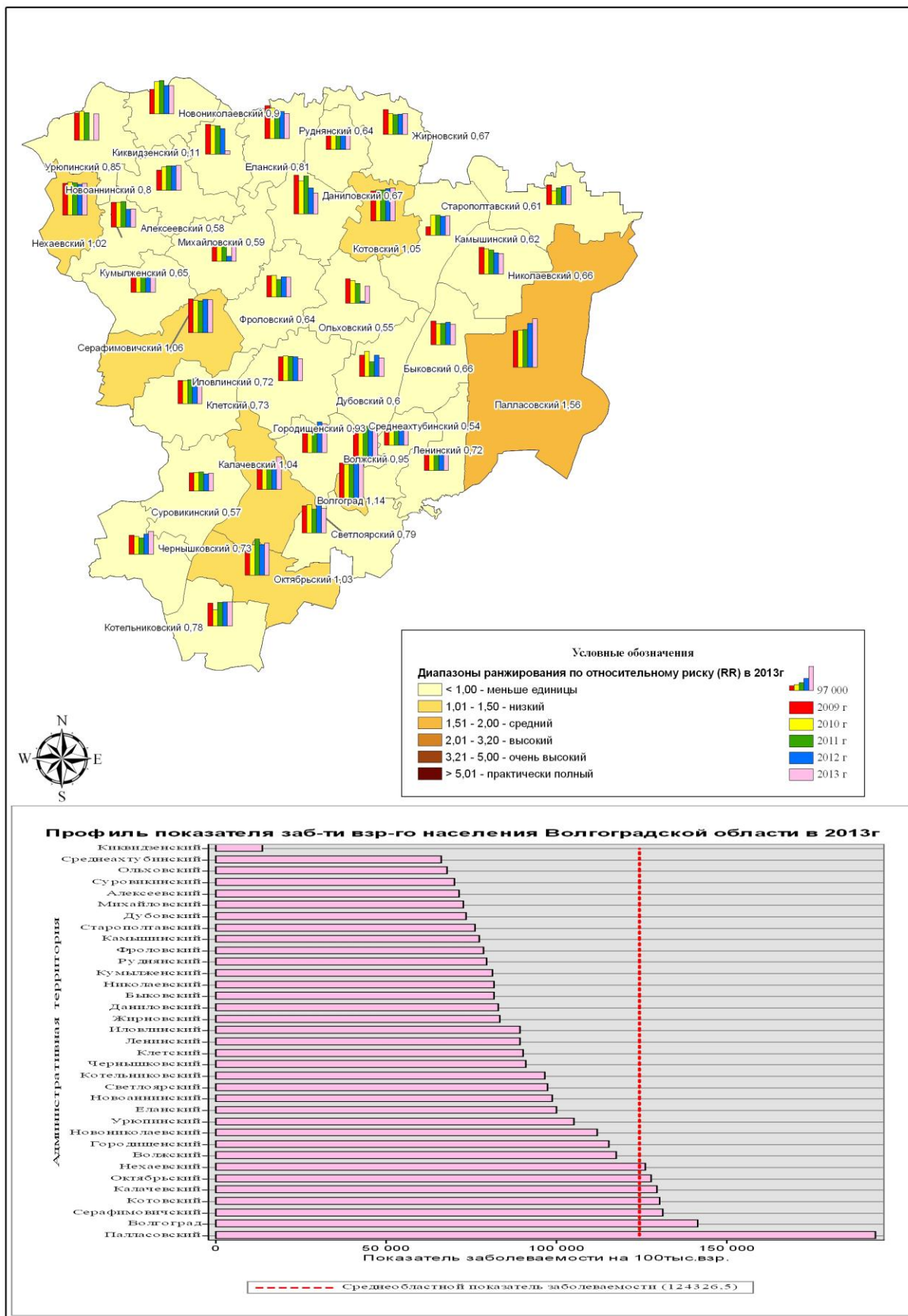


Рис. 14. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю общей заболеваемости взрослого населения (2013 г.), динамика показателя за период 2009-2013 гг.

За период 2012-2013 гг. показатель общей заболеваемости взрослого населения снизился на 12%, а за период 2004-2013 гг. - на 23%. Положительным фактом является то, что общая заболеваемость населения района старше 18 лет стабильно ниже областных показателей (рис.15). За последние десять лет максимальное значение показатель общей заболеваемости взрослого населения района имел в 2010 г., минимальное – в 2011 г.

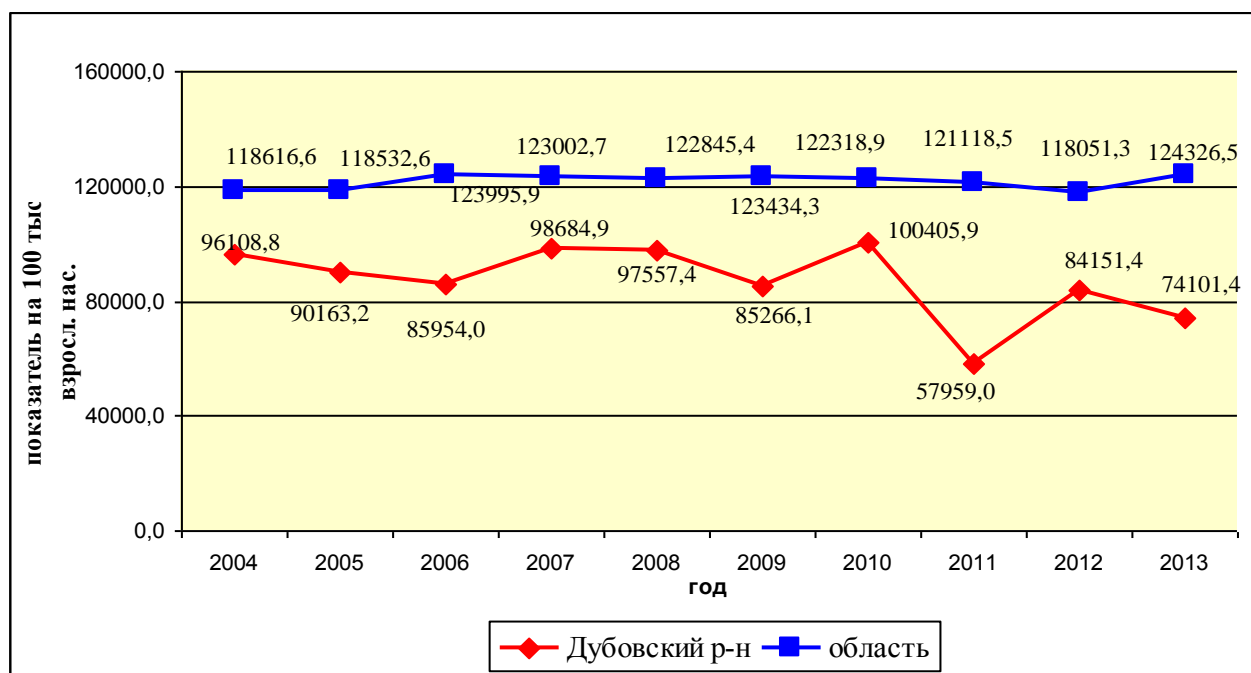


Рис. 15. Динамика показателя общей заболеваемости взрослого населения Дубовского района и Волгоградской области в 2004-2013 гг.

Однако, в 2013 г. в районе превысила среднеобластной показатель заболеваемости населения старше 18 лет новообразованиями – 4525,2 на 100 тыс. взрсл. нас. (8 ранговое место среди территорий области).

В структуре общей заболеваемости взрослого населения района в 2013 г. на ведущих местах - болезни системы кровообращения (24,7%), болезни органов дыхания (13,6%), болезни органов пищеварения (8,4%), болезни глаза и его придаточного аппарата (7,3%), болезни мочеполовой (7,2%) систем.

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

За период 2011-2013 гг. динамика показателей первичной заболеваемости населения Дубовского района (включая отдельные нозологии) в различных возрастных группах представлена в табл.3.

Таблица 3

Первичная заболеваемость населения Дубовского района по контингентам дети, подростки, взрослые 2011-2013 гг.

Классы, формы болезней	Показатель на 100 000 детского населения по годам			темп прироста /убыли 2013/2011, %	темп прироста /убыли 2013/2012, %
	2011 г.	2012 г.	2013 г.		
Всего	45854,2	128446,3	101550,7	+121,5	-20,9
В том числе :					
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	645,8	2219,5	3638,2	+463,4	+63,9
Новообразования	229,2	81,4	59,6	-74,0	+26,8
Болезни крови и кроветворных органов	187,5	855,2	1729,6	+822,5	+102,3
- анемии	187,5	834,9	1709,7	+811,8	+104,8
Болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ	333,3	1058,8	954,3	+186,3	-9,9
- ожирение	166,7	162,9	139,2	-16,5	-14,6
Психические расстройства и расстройства поведения	145,8	122,2	576,5	+295,4	+371,8
Болезни нервной системы	104,2	855,2	954,3	+815,8	+11,6
Болезни глаза и его придаточного аппарата	62,5	2178,8	2107,4	+3271,8	-3,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	2958,3	692,3	616,3	-79,2	-11,0
Болезни системы кровообращения	83,3	162,9	218,7	+162,6	+34,3
Болезни органов дыхания	32500,0	109163,1	77912,5	+139,7	-28,6
- пневмонии	5791,7	1547,5	735,6	-87,3	-52,5
- аллергический ринит (поллиноз)	62,5	81,4	19,9	-68,2	-75,6
Болезни органов пищеварения	2645,8	1262,5	1431,4	-45,9	+13,4
- гастрит и дуоденит	333,3	81,4	198,8	-40,4	+144,2
Болезни костно-мышечной системы	666,7	1893,7	2345,9	+254,9	+23,9
Болезни мочеполовой системы	270,8	814,5	616,3	+127,6	-24,3
Болезни кожи и подкожной клетчатки	1645,8	855,2	735,6	-55,3	-14,0
- атопический дерматит	1187,5	407,2	357,9	-69,9	-12,1
Врожденные аномалии (пороки развития)	333,3	834,9	1093,4	+228,1	+31,0
Травмы, отравления и др. последствия внешних причин	2458,3	2239,9	3359,8	+36,7	+50,0

продолжение таблицы 3

Классы, формы болезней	Показатель на 100 000 подросткового населения по годам			темп прироста /убыли 2013/2011, %	темп прироста /убыли 2013/2012, %
	2011 г.	2012 г.	2013 г.		
Всего	78454,5	193044,3	80933,9	+3,2	-58,1
В том числе :					
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	19818,2	1174,3	389,1	-98,0	-66,9
Новообразования	454,5	180,7	194,6	-57,2	+7,7
Болезни крови и кроветворных органов	-	90,3	97,3	-	+7,8
- анемии	-	90,3	97,3	-	+7,8
Болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ	1363,6	4878,0	4085,6	+199,6	-16,2

Психические расстройства и расстройства поведения	272,7	1445,3	1361,9	+399,4	-5,8
Болезни нервной системы	545,5	1716,4	972,8	+78,3	-43,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	1000,0	4607,0	5252,9	+425,3	+14,0
- миопия	-	813,0	875,5	-	+7,7
Болезни уха и сосцевидного отростка	1181,8	2168,0	1070,0	-9,5	-50,7
Болезни системы кровообращения	90,9	1355,0	1070,0	+1077,1	-21,0
Болезни органов дыхания	24727,3	144173,4	47179,0	+90,8	-67,3
- пневмонии	818,2	722,7	291,8	-64,3	-59,6
- аллергический ринит (поллиноз)	181,8	180,7	291,8	+60,5	+61,5
Болезни органов пищеварения	1363,6	2439,0	2237,4	+64,1	-8,3
- гастрит и дуоденит	727,3	451,7	194,6	-73,2	-56,9
Болезни костно-мышечной системы	2454,5	3342,4	2918,3	+18,9	-12,7
Болезни мочеполовой системы	2090,9	6323,4	3891,1	+86,1	-38,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	2272,7	2168,0	3501,9	+54,1	+61,5
- атопический дерматит	181,8	90,3	486,4	+167,6	+438,7
Травмы, отравления и др. последствия внешн. причин	19818,2	15176,2	4572,0	-76,9	-69,9

продолжение таблицы 3

Классы, формы болезней	Показатель на 100 000 взрослого населения по годам			темп прироста /убыли 2013/ 2011, %	темп прироста /убыли 2013/ 2012, %
	2011 г.	2012 г.	2013 г.		
Всего	16565,6	26622,5	22997,3	+38,8	-13,6
В том числе :					
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	565,6	924,2	897,5	+58,7	-2,9
Новообразования	745,9	591,1	584,4	-21,7	-1,1
Болезни крови и кроветворных органов	20,5	37,5	12,5	-39,0	-66,7
- анемии	12,2	33,3	12,5	+1,6	-62,5
Болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ	217,2	512,1	409,1	+88,4	-20,1
- ожирение	20,5	8,3	4,2	-79,5	-49,4
- сахарный диабет	131,1	308,1	342,3	+161,1	+11,1
Психические расстройства и расстройства поведения	192,6	95,7	112,7	-41,5	+17,8
Болезни нервной системы	491,8	890,9	417,4	+15,1	-53,2
Болезни глаза и его придаточного аппарата	446,7	2293,8	1456,9	+226,2	-36,5
- глаукома	307,4	83,3	29,2	-90,5	-65,0
Болезни уха и сосцевидного отростка	606,6	2060,7	1740,8	+187,0	-15,5
Болезни системы кровообращения	782,8	3700,9	2784,4	+255,7	-24,8
Болезни органов дыхания	3852,5	7397,7	8044,2	+108,8	+8,7
- хронические болезни миндалин и аденоидов	28,7	29,1	29,2	+1,7	+0,3
- бронхит хронический и неуточн., эмфизема	8,2	104,1	50,1	+511,0	-51,9
- пневмонии	291,0	595,3	384,1	+32,0	-35,5
- аллергический ринит (поллиноз)	143,4	20,8	16,7	-88,4	-19,7
Болезни органов пищеварения	463,1	832,6	709,7	+53,3	-14,8
- язва желудка и 12-перстной кишки	61,5	91,6	79,3	+28,9	-13,4

- гастрит и дуоденит	53,3	112,4	71,0	+33,2	-36,8
Болезни костно-мышечной системы	754,1	674,4	484,2	-35,8	-28,2
Болезни мочеполовой системы	368,9	832,6	793,2	+115,0	-4,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	672,1	820,1	622,0	-7,5	-24,2
Травмы, отравления и др. последствия внешн. причин	5733,6	3592,7	2638,3	-54,0	-26,6

Показатель *первичной заболеваемости детского населения* Дубовского района в 2013 г. составил 101550,7 на 100 тыс. дет.нас., ранговое место среди территорий области – 19 (в 2012 г. – 14 место) (рис. 16).

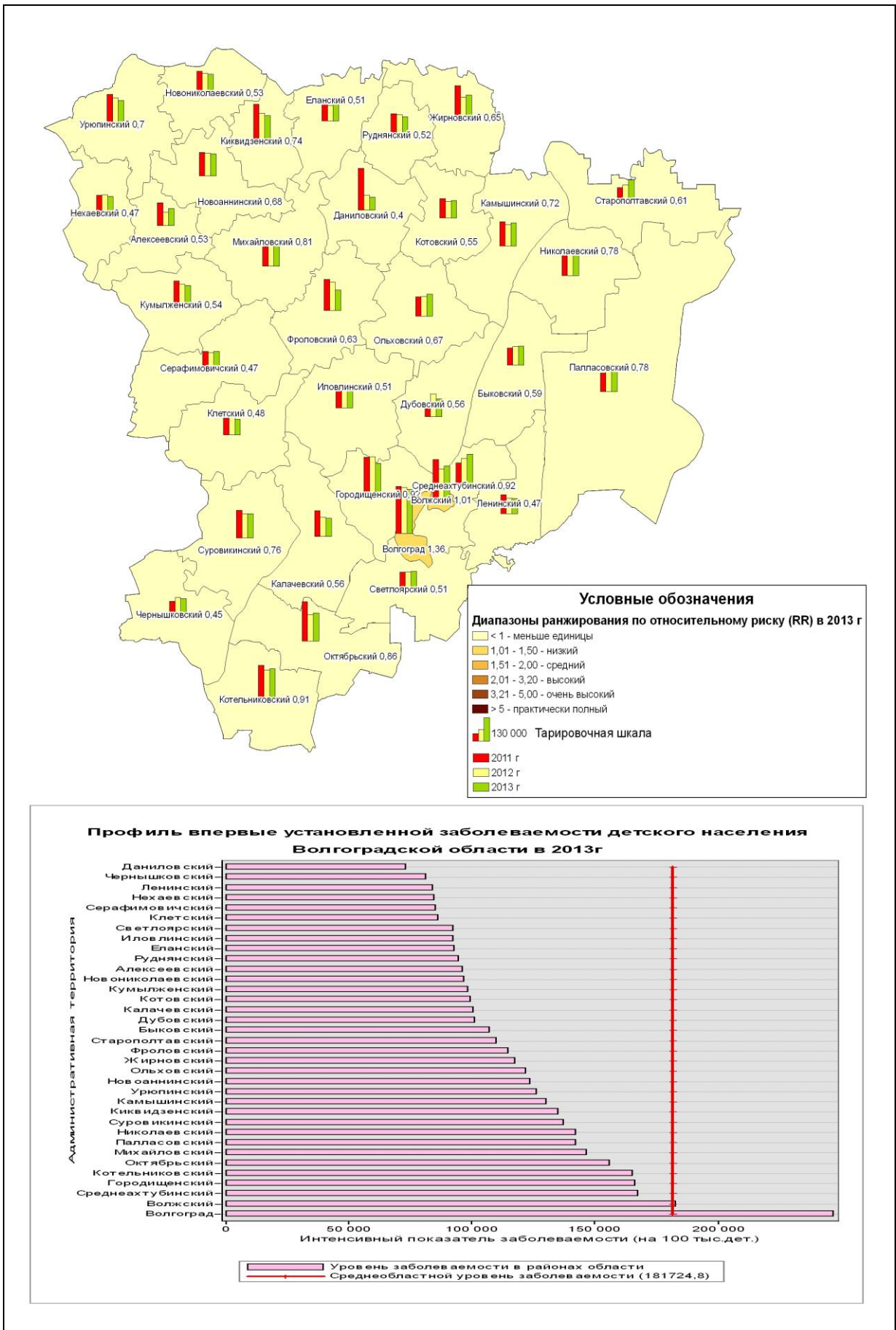


Рис. 16. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю первичной заболеваемости детского населения (2013 г.), динамика показателя за период 2011-2013 гг.

За период 2012-2013 гг. отмечается снижение уровня первичной заболеваемости у возрастного контингента 0-14 лет на 21%. За последние пять и десять лет значение показателя также снизилось – на 19,4% и 14,2% соответственно. Минимальное значение показателя за анализируемый период отмечено в 2011 г., максимальное – в 2012 г. На протяжении последних лет значения данного показателя стабильно ниже среднеобластных. В 2013г. показатель в районе ниже среднеобластного в 1,8 раза. (рис. 17).

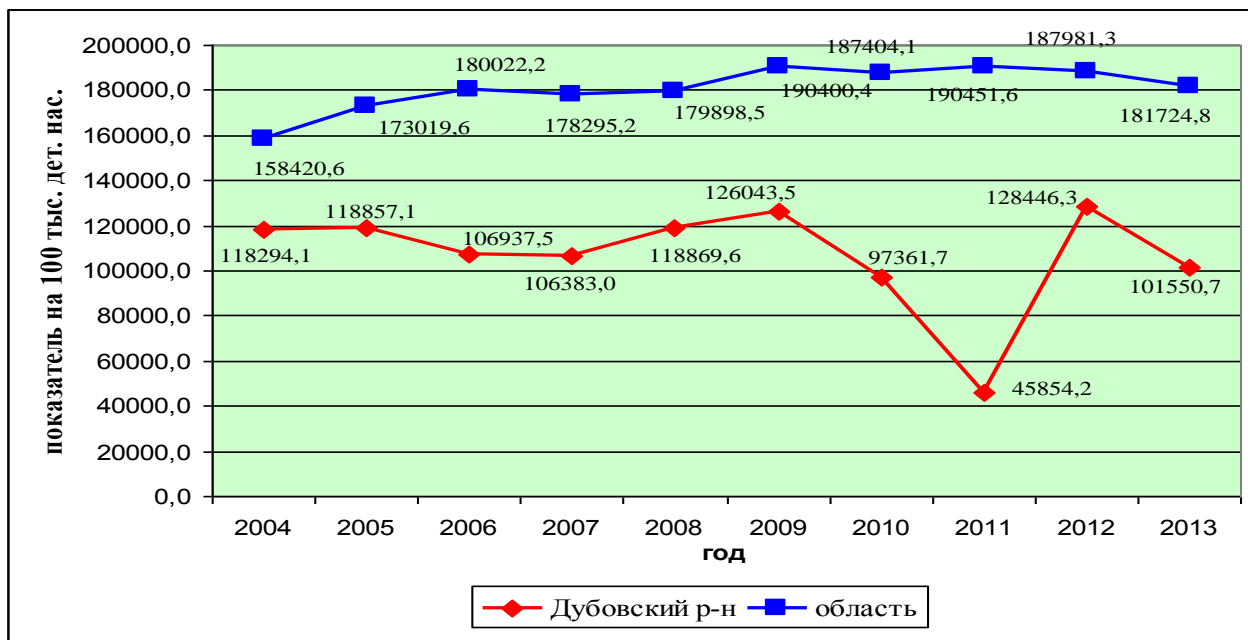


Рис. 17. Динамика показателя первичной заболеваемости детского населения Дубовского района и Волгоградской области в 2004-2013 гг.

Наряду со снижением показателя первичной заболеваемости детского населения в целом за период 2012-2013 гг., по отдельным нозологическим формам отмечается прирост: болезни крови и кроветворных органов (+102%), психические расстройства и расстройства поведения (+371%), болезни системы кровообращения (+34%), болезни органов пищеварения (+13%).

В 2013 г. превышает среднеобластное значение заболеваемость детей (0-14 лет) болезнями крови, кроветворных органов – 1729,6 на 100 тыс. дет. нас.

В структуре первичной заболеваемости детского населения района в 2013 г. лидируют болезни органов дыхания (76,7%), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (3,6%), травмы, отравления и др. последствия внешних причин (3,3%), болезни костно-мышечной системы (2,3%), болезни глаза и его придаточного аппарата (2,1%).

В 2013 г. показатель *первичной заболеваемости подросткового населения* Дубовского района составил 80933,9 на 100 тыс.подр. нас. - 25 ранговое место среди территорий области (в 2012 г. - 1) (рис. 18).

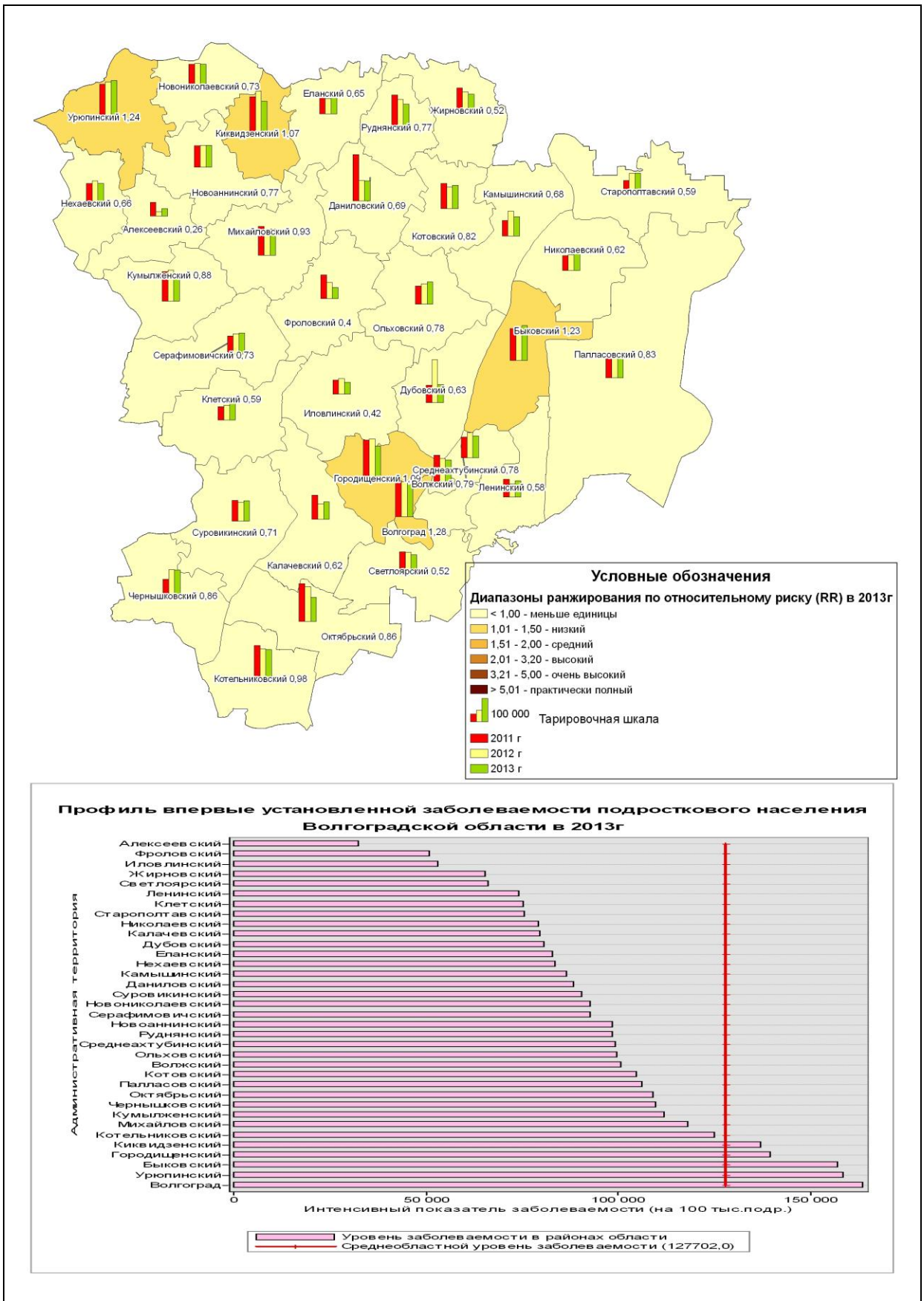


Рис. 18. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю первичной заболеваемости подросткового населения (2013 г.), динамика показателя 2011-2013 гг.

Темп убыви первичной заболеваемости подросткового населения за период 2012-2013 гг. составил -58,1%, за период 2009-2013 гг. -17,3%. За период 2009-2013 гг. максимальное значение показателя в районе фиксировалось в 2012 г., минимальное – в 2011 г. В 2013 г. значение показателя ниже среднеобластного в 1,6 раза (рис. 13).

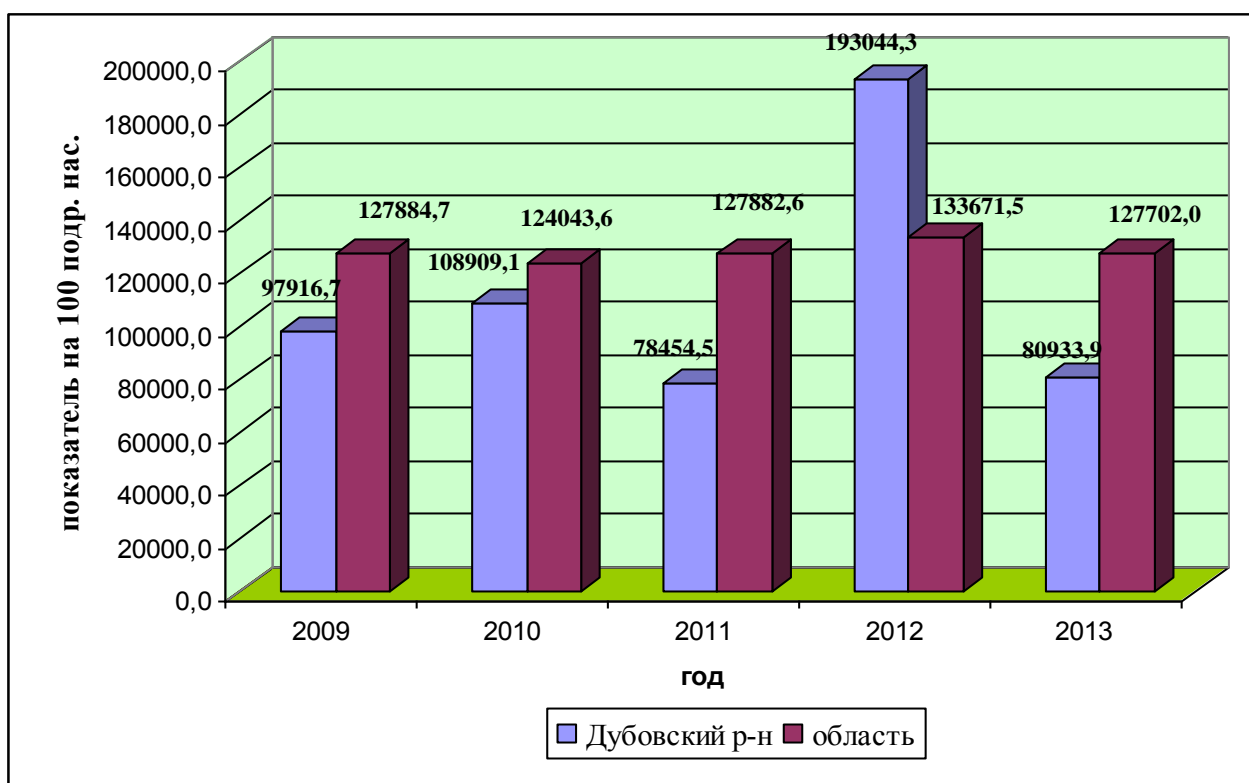


Рис. 19. Динамика показателя первичной заболеваемости подросткового населения Дубовского района и Волгоградской области в 2009-2013 гг.

Однако, как и в предыдущем году, в 2013 г. превышают среднеобластные значения показатели заболеваемости населения 15-17 лет болезнями эндокринной системы – 4085,0 на 100 тыс. подр. нас. (6 ранговое место среди территорий области); психическими расстройствами и расстройствами поведения – 1361,9 на 100 тыс. подр. нас. (3 место).

В структуре первичной заболеваемости подростков в 2013 г. ведущие ранговые места занимают болезни органов дыхания (58,3%), болезни глаза и его придаточного аппарата (6,5%), травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин (5,7%), болезни эндокринной системы (5,1%), болезни мочеполовой системы (4,8%).

В 2013 г. показатель *первичной заболеваемости взрослого населения* Дубовского района составил 22927,3 на 100 тыс. взросл.нас. - 32 ранговое место среди территорий области, включая города Волгоград и Волжский (рис. 20).

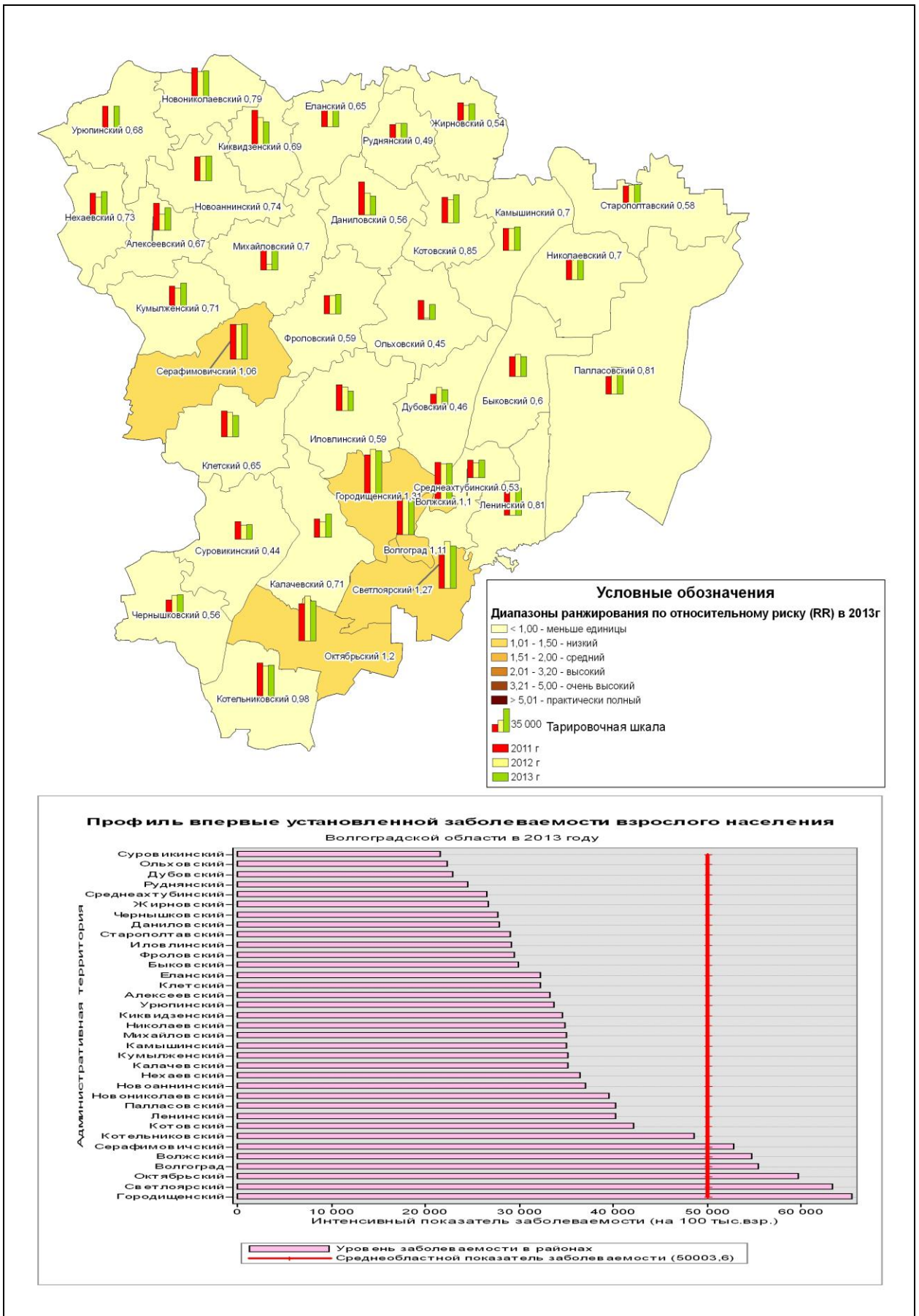


Рис. 20. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю первичной заболеваемости взрослого населения (2013 г.), динамика показателя 2011-2013 гг.

За период 2012-2013 гг. показатель первичной заболеваемости взрослого населения снизился на 14%. За период 2004-2013 гг. и 2009-2013 гг. темп убыли данного показателя составил 31% и 15% соответственно. 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).

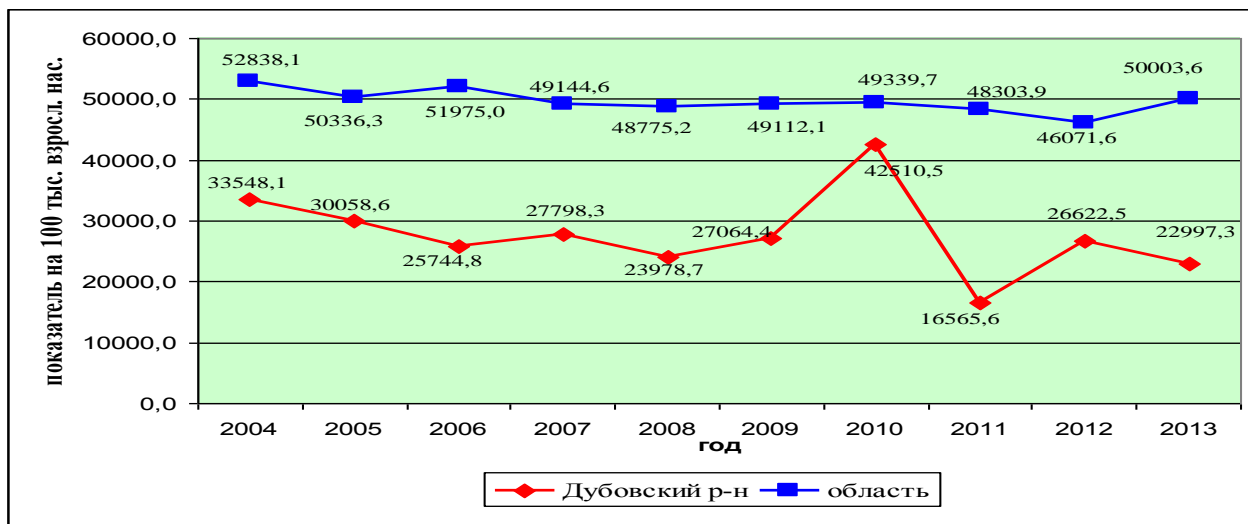


Рис. 21. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения Дубовского района и Волгоградской области в 2004-2013 гг.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения района в 2013 г. ведущие ранговые места занимают болезни органов дыхания (35%), болезни системы кровообращения (12,1%), травмы, отравления и др. последствия воздействия внешних причин (11,5%), болезни уха и сосцевидного отростка (7,6%), болезни глаза и его придаточного аппарата (6,3%). Следует отметить, что группы нозологий, лидирующие в структуре первичной заболеваемости данного возрастного контингента, по сравнению с предыдущим годом не изменились.

При сравнении показателей первичной заболеваемости и рассчитанных среднемноголетних фоновых значений в 2013 г. отмечается превышение показателя в группах детского и взрослого населения – на 25% и 4,2% соответственно (табл. 4).

Таблица 4

Анализ динамики первичной заболеваемости населения Дубовского района за период 2009-2013 гг. в разрезе возрастных групп

Первичная заболеваемость (на 100 тыс. нас.)					Фоновый уровень заболеваемости территории (на 100 тыс. нас.)	Сравнение 2013 г. с фоновым значением
2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.		
<i>Детское население (0-14 лет)</i>						
126043,5	97361,7	45854,2	128446,3	101550,7	81588,9	Выше на 25%
<i>Подростковое население (15-17 лет)</i>						
97916,7	108909,1	78454,5	193044,3	80933,9	85768,4	Ниже на 5,8%
<i>Взрослое население (18 лет и старше)</i>						
27064,4	42510,5	16565,6	26622,5	22997,3	22061,8	Выше на 4,2%

3. Состояние факторов внешней среды по данным социально-гигиенического мониторинга

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 2011 г. по паразитологическим показателям 1 проба не соответствовала гигиеническим нормативам (выявлены жизнеспособные яйца токсокар), в 2012 г. превышения нормативных значений отмечены по мышьяку. В 2013 г. отмечены превышения ПДК по мышьяку (во всех мониторинговых точках) и индексам БГКП, энтерококков (г. Дубовка) (табл. 5).

Таблица 5

**Исследование почвы Дубовского района
в рамках программы социально-гигиенического мониторинга в 2011-2013 гг.**

Показатели	2011 год		2012 год		2013 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	2	18	6
Микробиологические	18	-	18	-	18	2
Паразитологические	18	1	18	-	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 водоемов, что создает условия для повышенного риска заражения людей (особенно детей) и домашних животных. Загрязнение почвы жизнеспособными яйцами этих возбудителей создает прямую угрозу здоровью населения. Источником попадания токсокар в почву – зараженные собаки. У человека в результате заболевания может поражаться кожа, нервная система, легкие, глаза, печень, кишечник.

Обнаружение значительного количества бактерий группы кишечной палочки и энтерококков является косвенным показателем, характеризующим интенсивность биологической нагрузки на почву.

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 отношения фактического содержания каждого определяемого вещества в почве (мг/кг) к его фоновому значению.

Полученные значения данных показателей в районе за период 2011-2013 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 2013 г. получено в г. Дубовке.

Таблица 6

Значения суммарных показателей загрязнения почвы (Z_c , $K_{\text{почвы}}$) в Дубовском районе за период 2011-2013 гг.

Точка отбора	2011 год		2012 год		2013 год	
	Z_c	$K_{\text{почвы}}$	Z_c	$K_{\text{почвы}}$	Z_c	$K_{\text{почвы}}$
Г. Дубовка, ул. Гоголя	0,86	0,26	3,9	1,07	8,63	1,89
Г. Дубовка, ул. Лазо	1,1	0,35	5,9	1,47	7,57	1,53
Дубовский район, с. Олень	0,69	0,21	6,1	1,39	8,46	1,94

3.2. Состояние питьевой воды централизованного водоснабжения 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.

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

Лабораторный контроль осуществлялся ежемесячно в течение года. При проведении анализа результатов мониторинга учитывались такие показатели как количество проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим, санитарно-химическим, микробиологическим показателям, а также был рассчитан показатель суммарного химического загрязнения воды ($K_{\text{вода}}$).

За последние три года наблюдается ухудшение показателей качества воды по санитарно-химическим и микробиологическим показателям. Положительным фактом является отсутствие на протяжении ряда лет превышений гигиенических нормативов по паразитологическим показателям (табл. 7).

**Исследование питьевой воды Дубовского района
в рамках программы социально-гигиенического мониторинга в 2011-2013 гг.**

Показатели	2011 год		2012 год		2013 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	11	33	16	34	27
Микробиологические	36	4	33	6	34	4
Паразитологические	36	-	33	-	34	-

Превышения нормативных значений отмечались во всех мониторинговых точках - по содержанию железа, ОКБ, ТКБ. В 2013 г. также зафиксировано единичное превышение ПДК алюминия в с.Горный Балыклей.

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

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

Наибольшее значение $K_{\text{вода}}$ за последние три года отмечается в мониторинговой точке г. Дубовка, в 2013 г. он максимален в с. Песковатка (за счет высокого содержания железа).

**Показатель суммарного химического загрязнения воды
в Дубовском районе по данным СГМ в 2011-2013 гг.**

Адрес точки контроля	2011 г.	2012 г.	2013 г.
ЦРБ г. Дубовка	5,4	3,89	3,81
с. Горный Балыклей	2,1	1,78	3,4
с. Песковатка	2,5	2,52	4,1

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 также важное эпидемиологическое значение с учетом возможности распространения возбудителей инфекций водным путем.

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

3.3. Состояние атмосферного воздуха по данным СГМ

До 2011 г. (включительно) мониторинговая точка контроля Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области была установлена в г. Дубовка. Выполнялись замеры 7 ингредиентов: диоксид азота, диоксид серы, оксид углерода, взвешенные вещества, фториды, фенол, формальдегид.

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.

Выводы:

Таким образом, проведение социально-гигиенического мониторинга по базовым критериям общественного здоровья позволяет 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: рост численности населения за период 2012/2013 гг., превышение значения показателя рождаемости среднеобластного за весь период наблюдения (2000-2013 гг.), снижение за последние пять лет и весь анализируемый период показателя общей смертности, снижение за последние пять лет и 2012-2013 гг. показателя смертности от главной причины – болезней системы кровообращения.

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. За период 2012-2013 гг. снизилась общая и первичная заболеваемость во всех возрастных группах.

Однако, за последний год показатель смертности превысил показатель рождаемости, и естественный прирост в районе оценивается как отрицательный. Показатель смертности в Дубовском районе за весь анализируемый период превышает среднеобластные значения. Следует отметить, что смертность от болезней системы кровообращения превышает среднеобластной показатель за период 2009-2013 гг. в 1,2-1,3 раза.

В районе отмечается нестабильная ситуация с показателем младенческой смертности. Так, за последний год данный показатель вырос в 3,7 раза и достиг максимального значения за последние пять лет. Предыдущие три года значения показателя находились в диапазоне 4,3‰-7,5‰ и были ниже среднеобластных.

Несмотря на положительную динамику заболеваемости населения Дубовского района, в 2013 г. отмечается превышение среднеобластного показателя первичной заболеваемости детей болезнями крови и кроветворных органов в 1,6 раза, и темп прироста по данной группе нозологий за год составил +102% (основная устанавливаемая патология – анемии).

В 2013 г. в возрастной группе старше 18 лет отмечается превышение среднеобластного значения показателя общей заболеваемости новообразованиями – 8 ранговое место среди территорий области, темп прироста за 2013-2012 гг. составил +10%, в то время как в целом по области отмечается убыль данного показателя на 13%.

Важной проблемой остается неудовлетворительное качество питьевой воды на территории района – высокий процент проб с превышением предельно-допустимых концентраций железа, обнаружение превышений гигиенических нормативов по микробиологическим показателям. Кроме того, загрязнение почвы химическими

веществами и биологическими агентами требует комплексных мер по уменьшению на нее антропогенной нагрузки и минимизации имеющихся изменений.

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