

**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
СВЕТЛОЯРСКОГО 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, Волгоградского центра по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды - филиала ФГБУ «Северо-Кавказское УГМС».

В информационном бюллетене представлены: анализ медико-демографических показателей, динамика, структура показателей заболеваемости детей, подростков, взрослого населения Светлоярского 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 Светлоярского района составила 38,144 тыс. человек. За последний год отмечается снижение численности постоянного населения района на 209 человек.

Динамика показателя за период 2005-2012 гг. представлена на рис. 1.

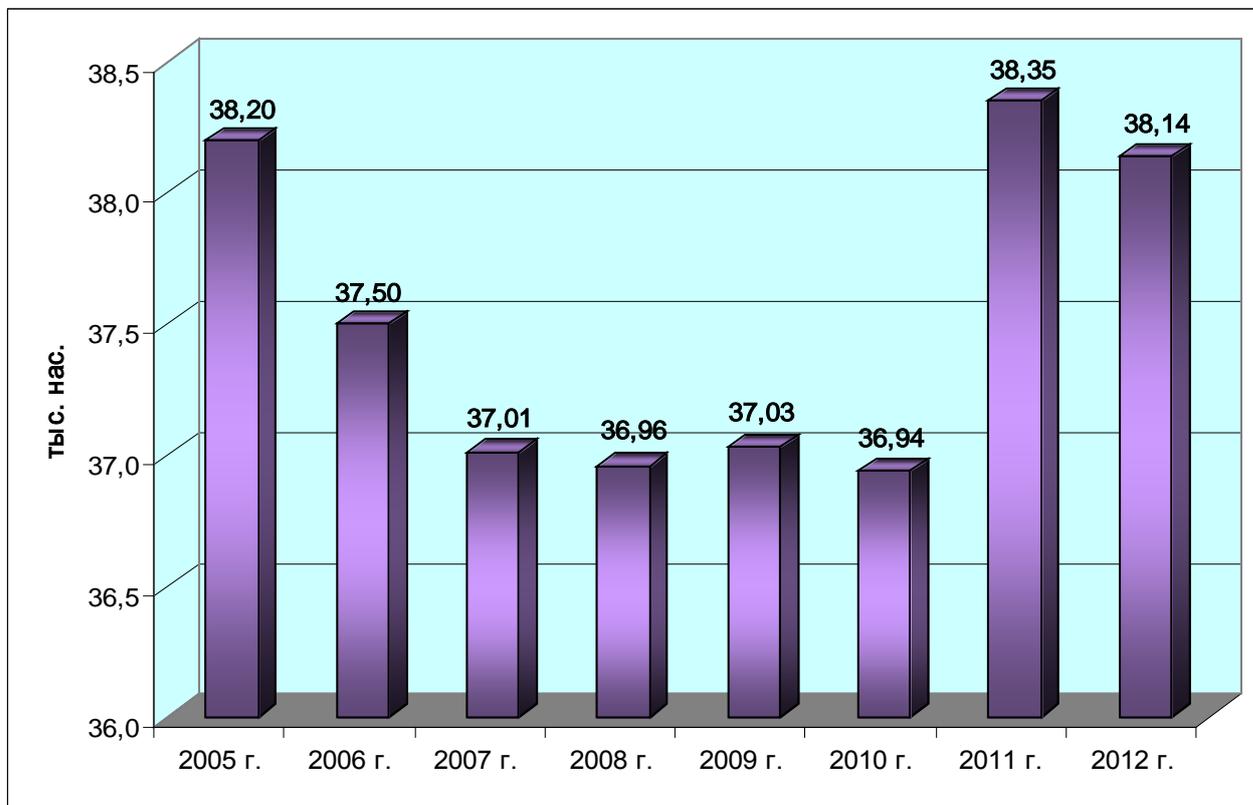


Рис. 1. Численность постоянного населения Светлоярского района

По показателю рождаемости Светлоярский район в 2012 году занимает 8 ранговое место в Волгоградской области (из 35 территорий, включая гг. Волгоград, Волжский) – 14,8 на 1000 населения, что выше областного в 1,3 раза. Последние годы показатель в районе стабильно превышает среднеобластной (рис.2).

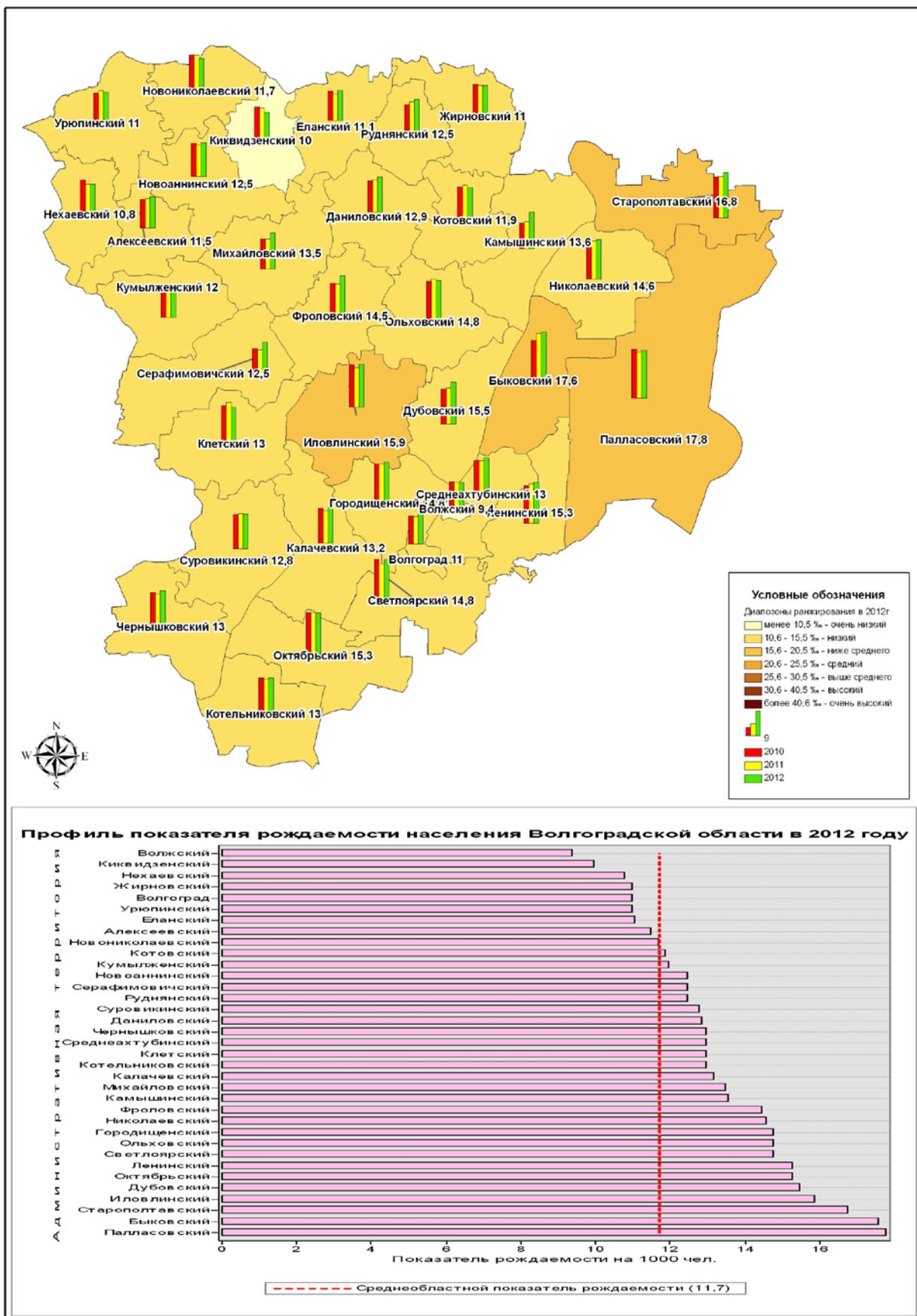


Рис. 2. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю рождаемости (2012 г.), динамика показателя за период 2010-2012 гг.

За период 2000-2012 гг. показатель рождаемости вырос в 1,3 раза, за последний год отмечается также его рост на 1,4‰ (рис.3).

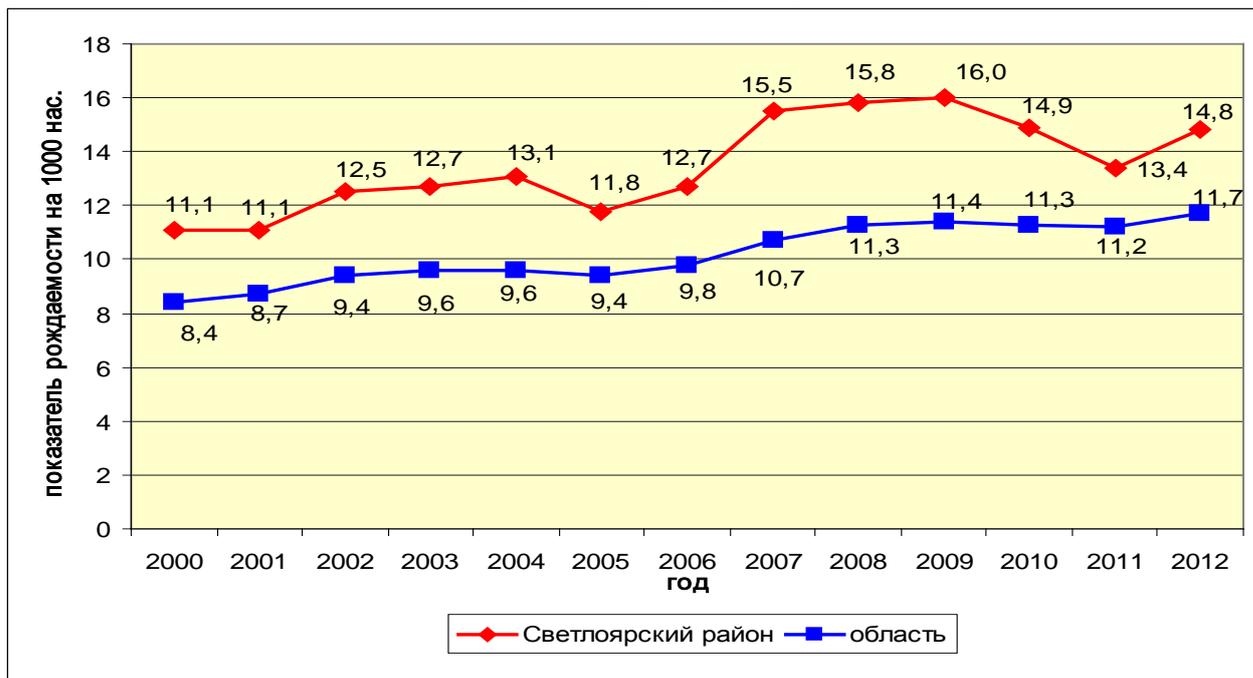


Рис. 3. Динамика рождаемости населения Светлоярского района и Волгоградской области в 2000-2012 гг.

В 2012 г. показатель общей смертности в Светлоярском районе составил 12,4 на 1000 населения. По уровню данного показателя район занимает 32 ранговое место среди территорий Волгоградской области (включая гг. Волгоград, Волжский) (рис. 4).

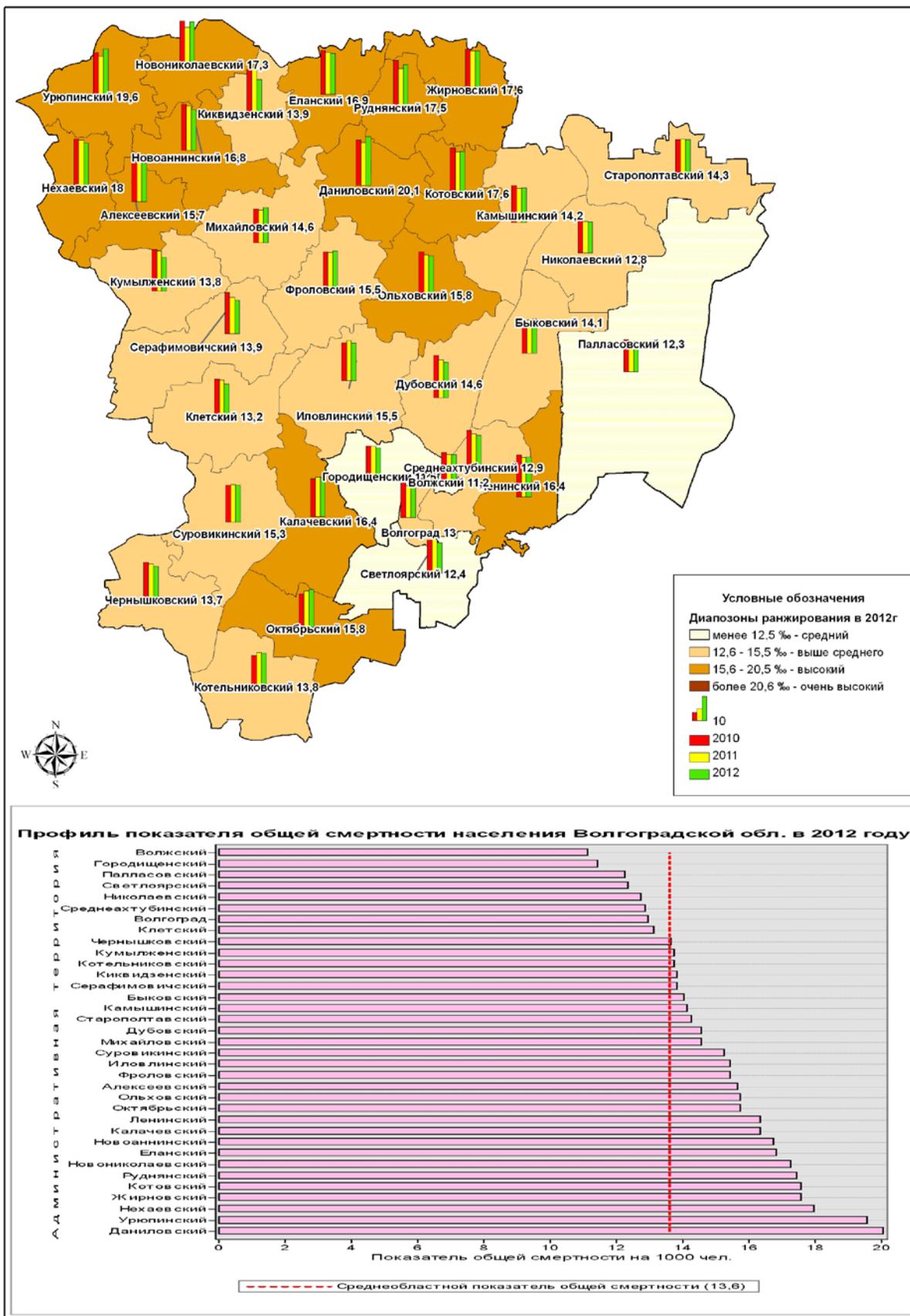


Рис. 4. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю смертности (2012 г.), динамика показателя за период 2010-2012 гг.

За период 2011-2012 гг. показатель общей смертности в районе снизился на 1,5‰, достигнув минимального значения с 2000 г. (рис. 5).

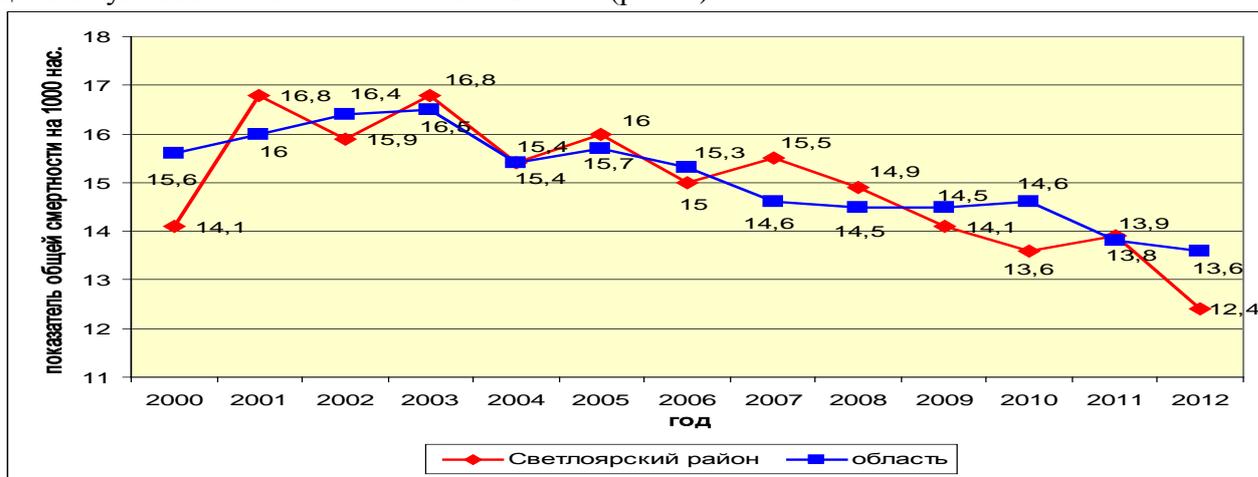


Рис. 5. Динамика смертности населения Светлоярского района и Волгоградской области в 2000-2012 гг.

За последние пять лет в районе отмечается относительно благоприятная демографическая ситуация - превышение значения показателя рождаемости над показателем общей смертности (кроме 2011 г.) (рис. 6).

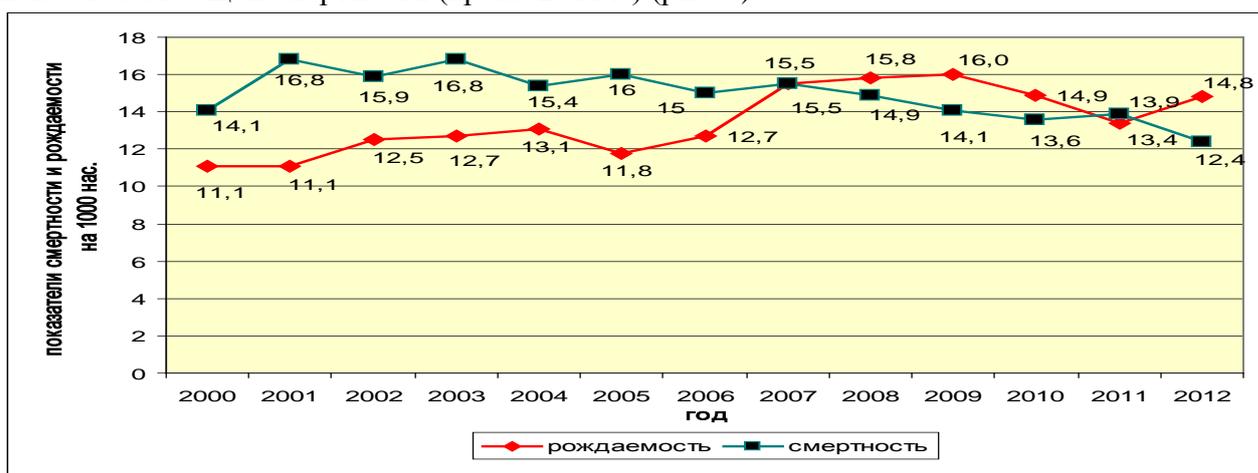


Рис. 6. Динамика рождаемости и смертности населения Светлоярского района в 2000-2012 гг.

В 2012 г. в Светлоярском районе родилось 564 человек (без мертворожденных), умерло 474 человека. Показатель естественного прироста населения района положительный (рис. 7, таблица 1).

Таблица 1

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

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

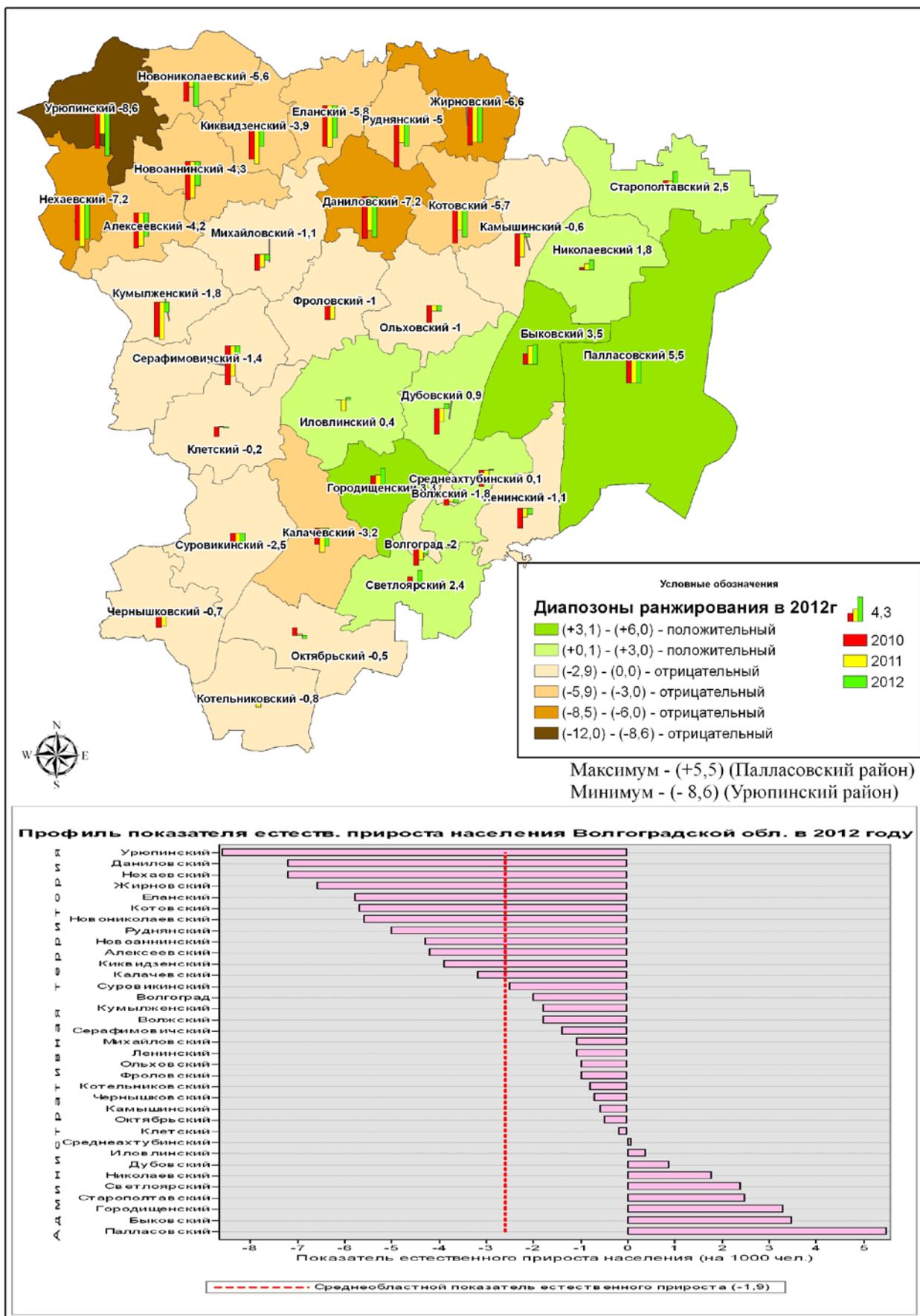


Рис.7. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю естественного прироста населения (2012 г.), динамика показателя за период 2010-2012 гг.

В структуре смертности населения Светлоярского района в 2012 году на первом месте находятся болезни системы кровообращения – 58,2 %, на втором - злокачественные новообразования (15,2%), на третьем – травмы, отравления и несчастные случаи (9,1%) (рис. 8), что совпадает со структурой смертности населения области.

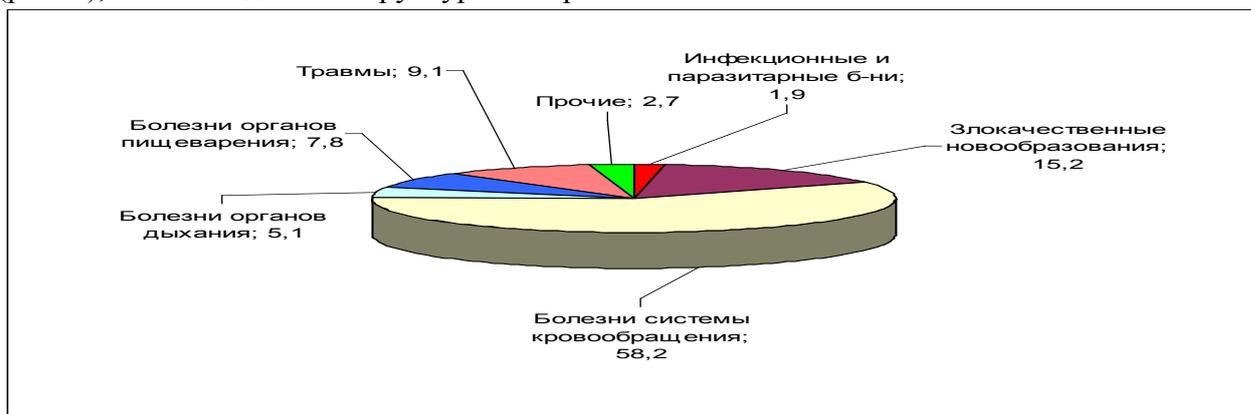


Рис. 8. Структура (%) смертности населения Светлоярского района в 2012 году

По сравнению с 2011 г. лидирующие ранговые места причин смертности в Светлоярском районе остались прежними.

За период 2008-2012 гг. в районе отмечается рост показателя смертности (на 100 тыс. нас.) от болезней органов пищеварения, дыхания, эндокринной системы.

В 2012 г. выше среднеобластного показатель смертности от болезней органов пищеварения, инфекционных и паразитарных заболеваний (в т.ч. туберкулеза).

За период 2011-2012 гг. в районе вырос показатель смертности от злокачественных новообразований, болезней органов пищеварения, эндокринной системы (табл. 2).

Таблица 2

Смертность населения Светлоярского 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
	Светлоярский район	959,6	878,6	880,6	870,7	724,9
Злокачественные новообразования	Волгоградская обл.	224,1	229,1	220,8	221,0	222,6
	Светлоярский район	210,9	210,9	213,6	164,7	189,1
Травмы, несчастные случаи	Волгоградская обл.	144,5	137,5	129,2	124,8	120,2
	Светлоярский район	129,8	121,7	117,2	133,3	112,9
Болезни органов пищеварения	Волгоградская обл.	60,0	61,9	63,2	70,9	77,1
	Светлоярский район	62,2	59,5	31,3	78,4	97,2
Болезни органов дыхания	Волгоградская обл.	55,5	62,3	60,5	65,3	72,8
	Светлоярский район	59,5	75,7	72,9	75,8	63,0

Инфекционные и паразитарные болезни	Волгоградская обл.	24,8	24,3	24,8	23,4	22,8
	Светлоярский район	24,3	24,3	18,2	23,5	23,6
- в т.ч. туберкулез	Волгоградская обл.	20,0	18,8	17,9	15,7	14,8
	Светлоярский район	24,3	16,2	15,6	20,9	18,4
Болезни мочеполовой системы	Волгоградская обл.	7,8	8,4	10,6	8,6	11,5
	Светлоярский район	5,4	2,7	2,6	5,2	5,3
Болезни нервной системы	Волгоградская обл.	5,6	5,1	6,0	5,6	7,0
	Светлоярский район	2,7	5,4	5,2	5,2	-
Болезни эндокринной системы	Волгоградская обл.	6,5	6,0	5,7	6,9	13,6
	Светлоярский район	2,7	5,4	5,2	2,6	7,9

Младенческая смертность

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

В 2012 г. показатель младенческой смертности в Светлоярском районе составил 5,3 (на 1000 родившихся живыми), что ниже среднеобластного в 2 раза. По значению данного показателя район занимает в 2012 г. 29 ранговое место среди территорий области (включая г.г. Волгоград, Волжский).

Динамика показателя младенческой смертности Светлоярского района в сравнительном анализе с областными значениями за период 2008-2012 гг. представлена на рис. 9.

В 2012 гг. как положительный факт отмечается снижение данного показателя - с 7,78‰ до 5,3‰.

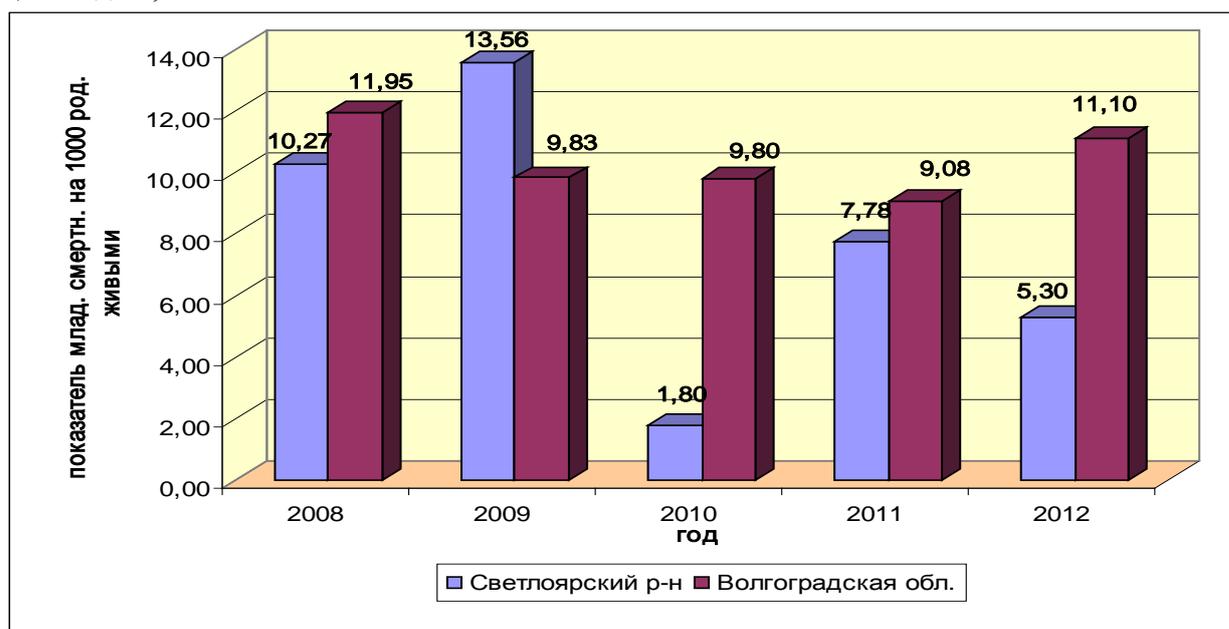


Рис. 9. Динамика показателя младенческой смертности Светлоярского района и Волгоградской области (на 1000 родившихся живыми) за период 2008-2012 гг.

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 100 тыс. детского населения).

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

В соответствии с полученными данными Светлоярский район в 2012 г. является территорией с неустойчивым уровнем ПМДБ (15 баллов). Основной вклад в формирование значения данного показателя внесено показателями общей смертности, уровень которого оценивается как выше среднего (4 баллов), рождаемости (низкий уровень -6 баллов) и мертворождаемости (3 балла).

2. Состояние здоровья населения района по данным заболеваемости

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

Общая заболеваемость всего населения Светлоярского района в 2012 году составила 111109,37 на 100 тыс. населения, что выше показателя предыдущего года на 14,5%. Среди территорий Волгоградской области (включая гг. Волгоград и Волжский) по данному показателю район занимает в 2012 г. 13 ранговое место (в 2011 г. – 23 место).

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

Таблица 3

Общая заболеваемость (распространенность) населения Светлоярского 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	102746,3	106420,7	+3,6	126142,9	123877,2	-1,8	94260,4	111597,4	+18,4
В том числе :									
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	2059,7	1874,5	-9,0	1285,7	524,0	-59,2	2534,7	2216,6	-12,6
Новообразования	149,3	162,4	8,8	142,9	224,6	+57,2	4111,1	3869,1	-5,9
Болезни крови и кроветворных органов	1044,8	974,2	-6,8	357,1	74,9	-79,0	444,4	404,8	-8,9
– анемии	1000,0	856,1	-14,4	214,3	-	-	270,8	232,3	-14,2
Болезни эндокринной системы, наруш. обмена в-в	746,3	1402,2	+87,9	4571,4	4416,2	-3,4	6350,7	6364,5	0,2
– ожирение	492,5	605,2	+22,9	3071,4	1796,4	-41,5	204,9	341,8	+66,8
– сахарный диабет	44,8	88,6	+97,8	214,3	224,6	+4,8	3725,7	3882,4	+4,2
Психические расстройства и расстройства поведения	2119,4	4295,2	+102,7	2214,3	4416,2	+99,4	3718,8	3862,5	+3,9
Болезни нервной системы	3000,0	3291,5	+9,7	7714,3	7634,7	+1,0	2055,6	461,2	+0,2
Болезни глаза и его придаточного аппарата	3432,8	3439,1	+0,2	6714,3	6886,2	+2,6	4184,0	5475,2	+30,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	194,0	442,8	+128,3	1000,0	449,1	-55,1	381,9	355,1	-7,0
Болезни системы кровообращения	1597,0	1446,5	-9,4	2142,9	2544,9	+18,8	17114,6	37894,9	+121,4
- болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	-	-	-	142,9	149,7	+4,8	8743,1	15035,2	+72,0
Болезни органов дыхания	74940,3	74937,3	0,0	62642,9	64895,2	+3,6	21697,9	20716,1	-4,5
– хронические болезни миндалин и аденоидов	1343,3	1402,0	+4,4	2285,7	2769,5	+21,2	135,4	89,6	-33,8
– бронхит хронический и неуточн., эмфизема	806,0	354,2	-56,1	2214,3	74,9	-96,6	493,1	670,3	+35,9
– аллергический ринит (поллиноз)	1298,5	369,0	-71,6	214,3	598,8	+179,4	288,2	66,4	-77,0
Болезни органов пищеварения	5641,8	4929,9	-12,6	17571,4	15045,0	-14,4	13201,4	12437,0	-5,8
– язва желудка и 12-перстной кишки	14,9	14,8	-0,7	142,9	149,7	+4,8	836,8	680,2	-18,7
– гастрит и дуоденит	1403,0	915,1	-34,8	6428,6	6287,4	-2,2	1423,6	1277,5	-10,3
Болезни костно-мышечной системы	865,7	1077,5	+24,5	2571,4	2544,9	-1,0	1930,6	1748,7	-9,4
Болезни мочеполовой системы	2373,1	2405,9	+1,4	13142,9	12500,0	-4,9	12833,3	11215,8	-12,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	3014,9	546,1	-81,9	2071,4	149,7	-92,8	1361,1	1257,6	-7,6
Врожденные аномалии (пороки развития)	1253,7	1254,6	+0,07	142,9	449,1	+214,3	52,1	36,5	-30,0
Травмы, отравления и др. последствия внешн. причин	149,3	339,5	+127,4	1857,1	1047,9	-43,6	583,3	1274,2	+118,5

В 2012 г. показатель *общей заболеваемости детского населения (0-14 лет)* в Светлоярском районе составил 106420,7 на 100 тыс. детского населения, что ниже среднеобластного значения в 2,1 раза. По уровню данного показателя район занимает 31 ранговое место среди территорий области (в 2011 г. – 29 место) (рис. 10).

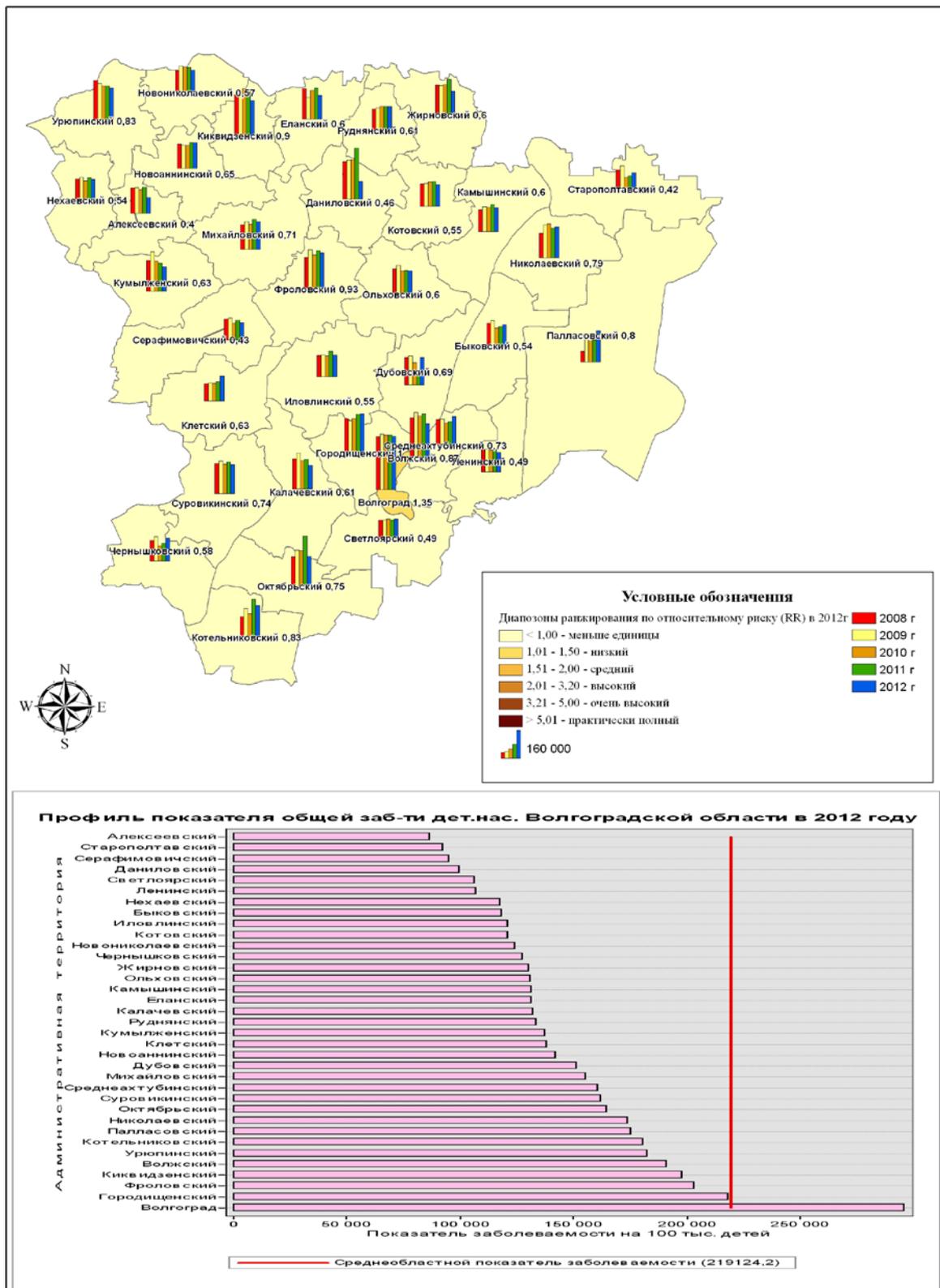


Рис. 10. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю общей заболеваемости детского населения (2012 г.), динамика показателя за период 2008-2012 гг.

Превышения среднеобластных показателей отмечается по заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения – 4295,2 на 100 тыс. дет. нас. (2 ранговое место среди территорий области, включая гг. Волгоград, Волжский), астмой, астматическим статусом – 944,6 на 100 тыс. дет.нас.(6 место).

За период 2011-2012 гг. показатель общей заболеваемости детского населения района вырос на 3,6%, а за период 2003-2012 гг. – снизился на 9% (рис.11).

За весь анализируемый период показатели общей детской заболеваемости в районе стабильно ниже среднеобластных.

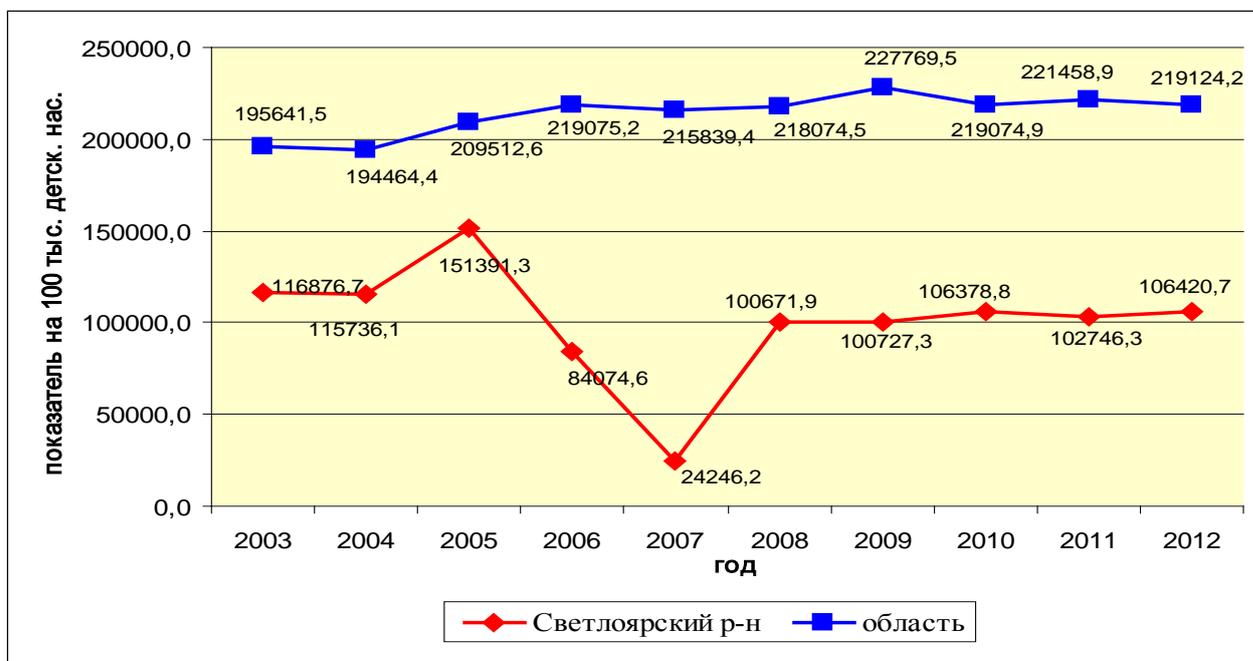


Рис. 11. Динамика показателя общей заболеваемости детского населения Светлоярского района и Волгоградской области в 2003-2012 гг.

За последний год в районе отмечается рост показателей по отдельным нозологиям: новообразования, болезни эндокринной системы, психические расстройства, болезни нервной системы, уха, костно-мышечной и мочеполовой систем.

В структуре общей заболеваемости детского населения района в 2012 г. ведущие ранговые места занимают болезни органов дыхания (70,4%), болезни органов пищеварения (4,6%), психические расстройства и расстройства поведения (4,04%), отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (3,4%), болезни глаза и его придаточного аппарата (3,2%).

В 2011 г. показатель *общей заболеваемости подростков* (15-17 лет) в Светлоярском районе составил 123877,2 на 100 тыс. подр. населения, что в 1,6 раза ниже среднеобластного. Район находится на 26 месте среди территорий Волгоградской области (включая гг. Волгоград и Волжский) (в 2011 г. – 24 место) (рис. 12).

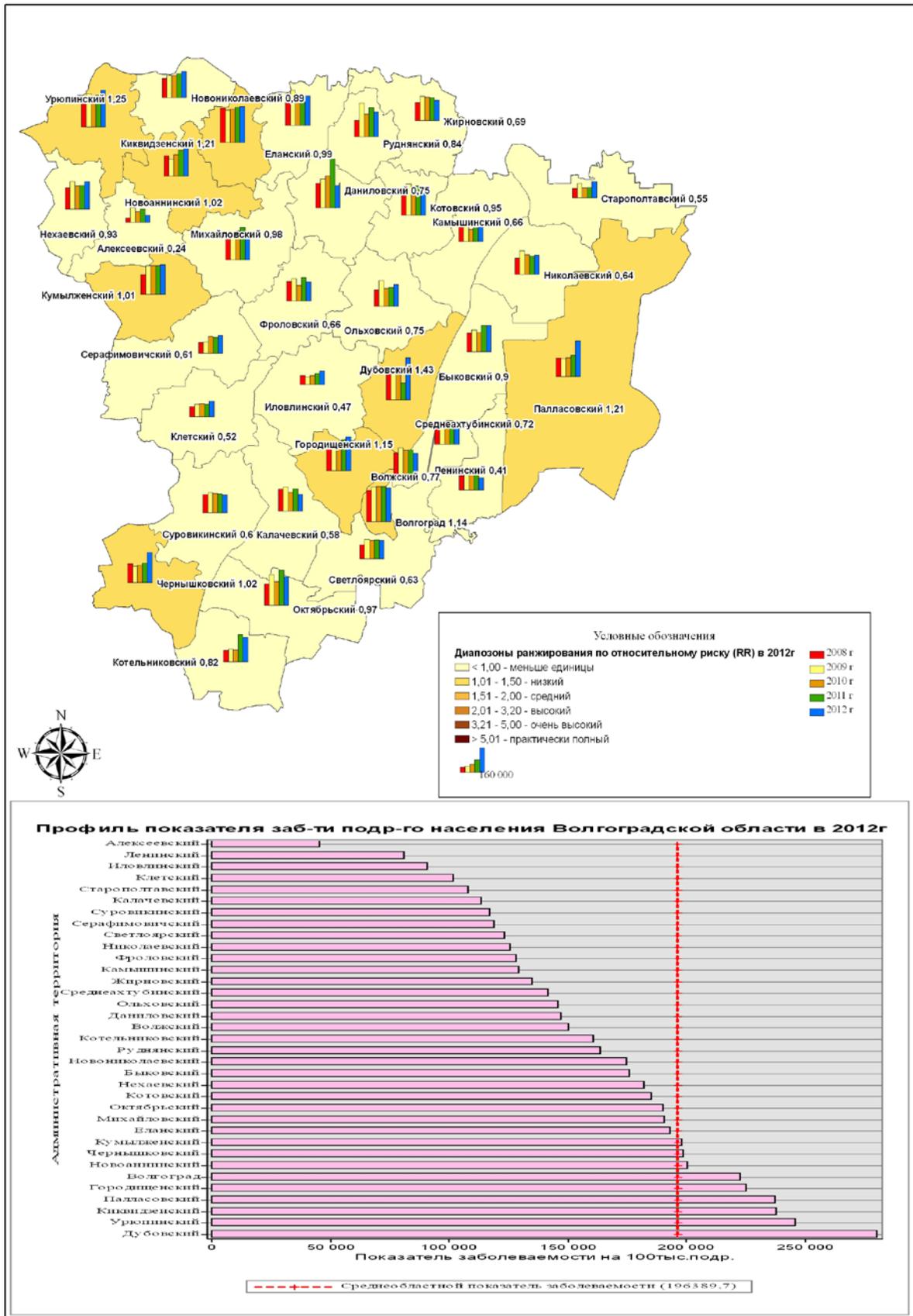


Рис. 12. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю общей заболеваемости подросткового населения (2012 г.), динамика показателя за период 2008-2012 гг.

В 2012 г. превышают среднеобластные значения показатели общей заболеваемости данной возрастной группы астмой и астматическим статусом – 2320,4 на 100 тыс. подр. нас. (3 ранговое место).

За период 2011-2012 гг. отмечается убыль показателя общей заболеваемости подростков на 1,8%, однако, за период 2003-2012 гг. темп прироста составил 15% (рис.13).

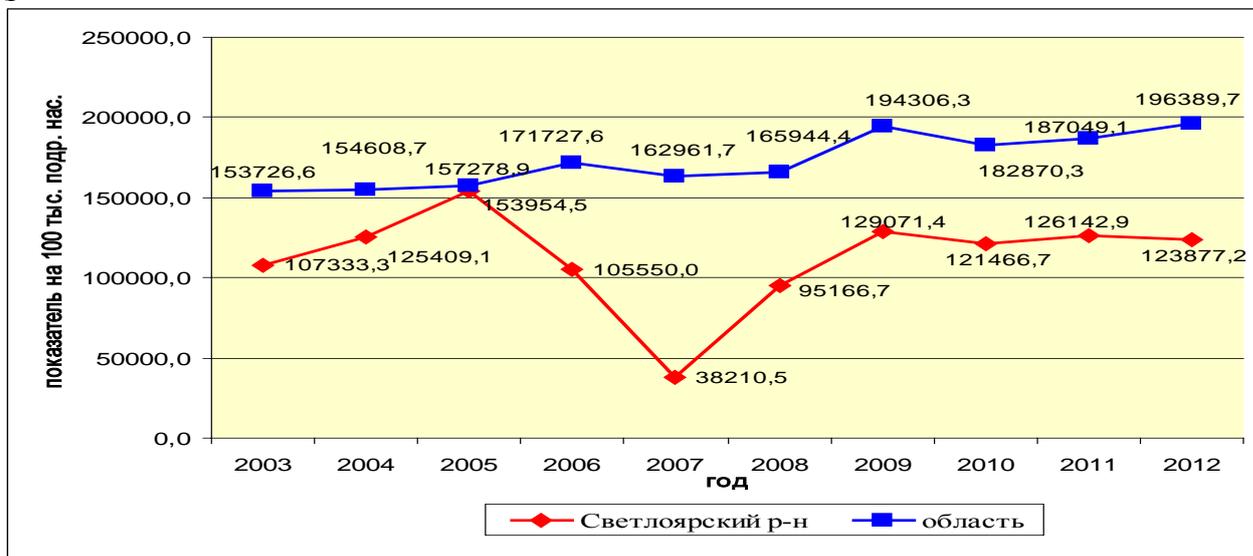


Рис. 13. Динамика показателя общей заболеваемости подросткового населения Светлоярского района и Волгоградской области в 2003-2012 гг.

За период 20101-2012 гг. отмечается рост общей заболеваемости подросткового населения района новообразованиями, психическими расстройствами и расстройствами поведения, болезнями системы кровообращения, глаза, органов дыхания.

В структуре общей заболеваемости подросткового населения района в 2012 г. ведущие ранговые места занимают следующие группы болезней: первое место – болезни органов дыхания (59,4%), второе – болезни органов пищеварения (12,2%), третье – болезни мочеполовой системы (10,1%), четвертое – болезни нервной системы (6,1%), пятое – болезни глаза и его придаточного аппарата (5,6%). По сравнению с предыдущим годом структура заболеваемости данного возрастного контингента остается прежней.

Показатель *общей заболеваемости взрослого населения* (18 лет и старше) в Светлоярском районе в 2012 г. составил 111597,4 на 100 тыс. взрослого населения, что несколько меньше среднеобластного. В 2012 г. район занимает 10 ранговое место среди территорий области (в 2011 г. – 20 место) (рис. 14).

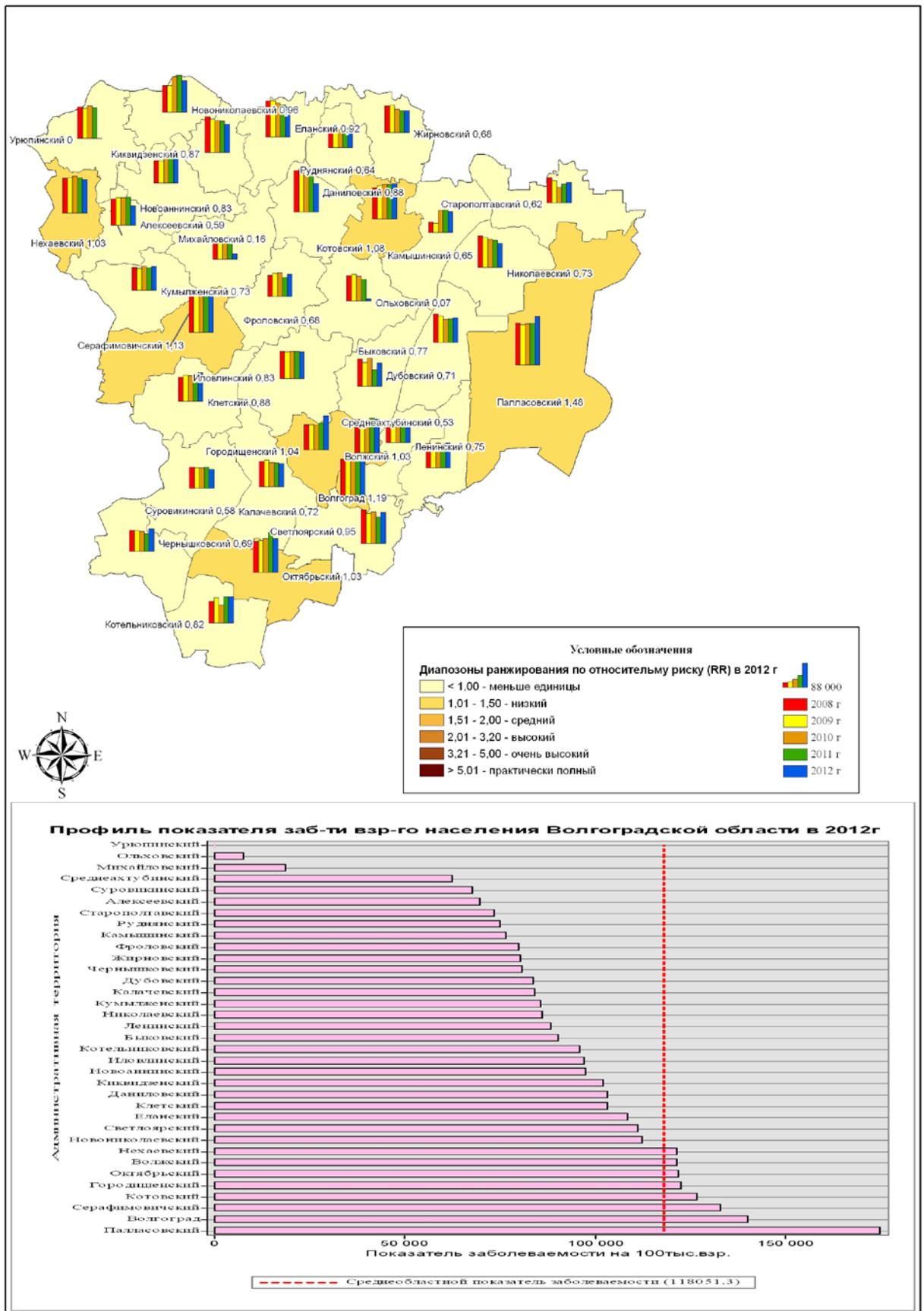


Рис. 14. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю общей заболеваемости взрослого населения (2012 г.), динамика показателя за период 2008-2012 гг.

Превышает в районе среднеобластные показатели в 2012 г. общая заболеваемость болезнями эндокринной системы – 6364 на 100 тыс. взр. нас. (9 ранговое место); болезнями системы кровообращения – 37894,9 на 100 тыс. взр. нас. (4 место); болезнями органов дыхания – 20716,1 на 100 тыс. взр. нас. (5 место); болезнями органов пищеварения – 12437,0 на 100 тыс. взр. нас. (5 место).

На протяжении ряда лет показатели общей заболеваемости взрослого населения района болезнями органов дыхания и пищеварения выше областных в 1,1-1,8 раза (рис. 15, 16).

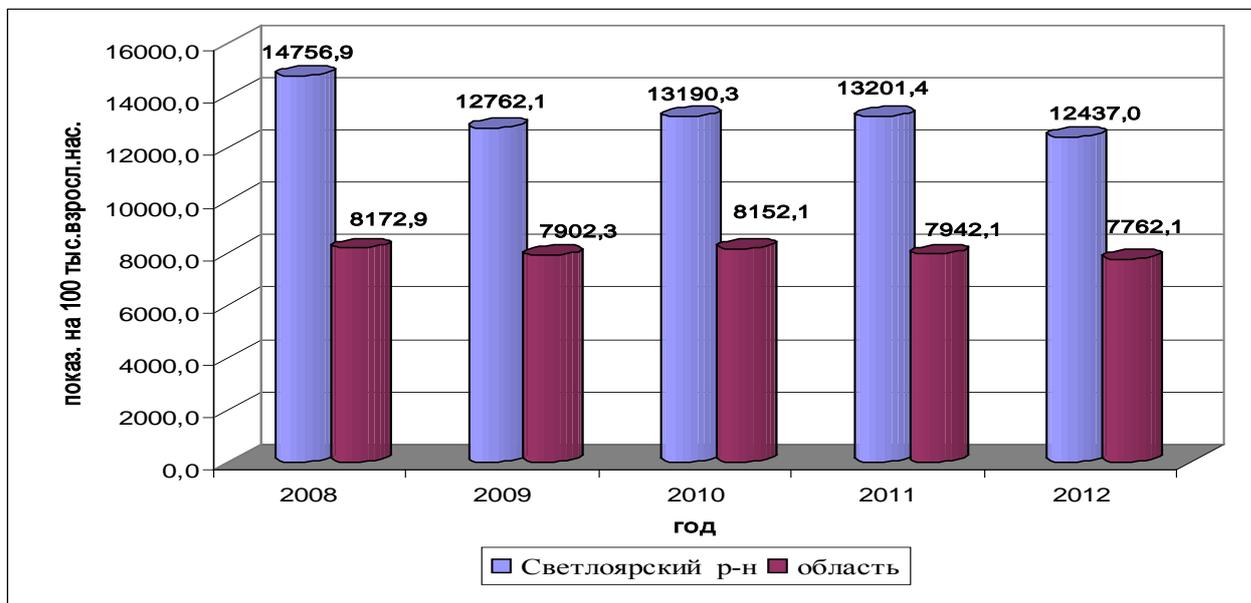


Рис. 15. Динамика показателя общей заболеваемости взрослого населения Светлоярского района и Волгоградской области болезнями органов пищеварения в 2008-2012 гг.

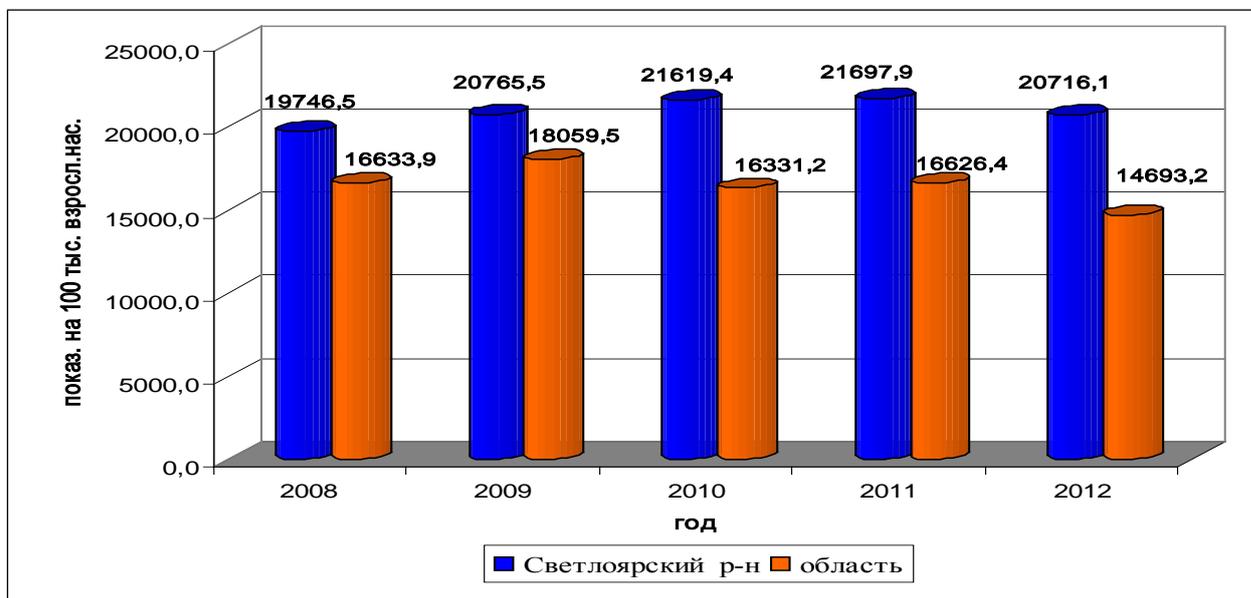


Рис. 16. Динамика показателя общей заболеваемости взрослого населения Светлоярского района и Волгоградской области болезнями органов дыхания в 2008-2012 гг.

По сравнению с 2011 г. отмечается рост уровня общей заболеваемости взрослого населения района (+18,4%), а за период 2003-2012 гг. - на 53% (рис.17).

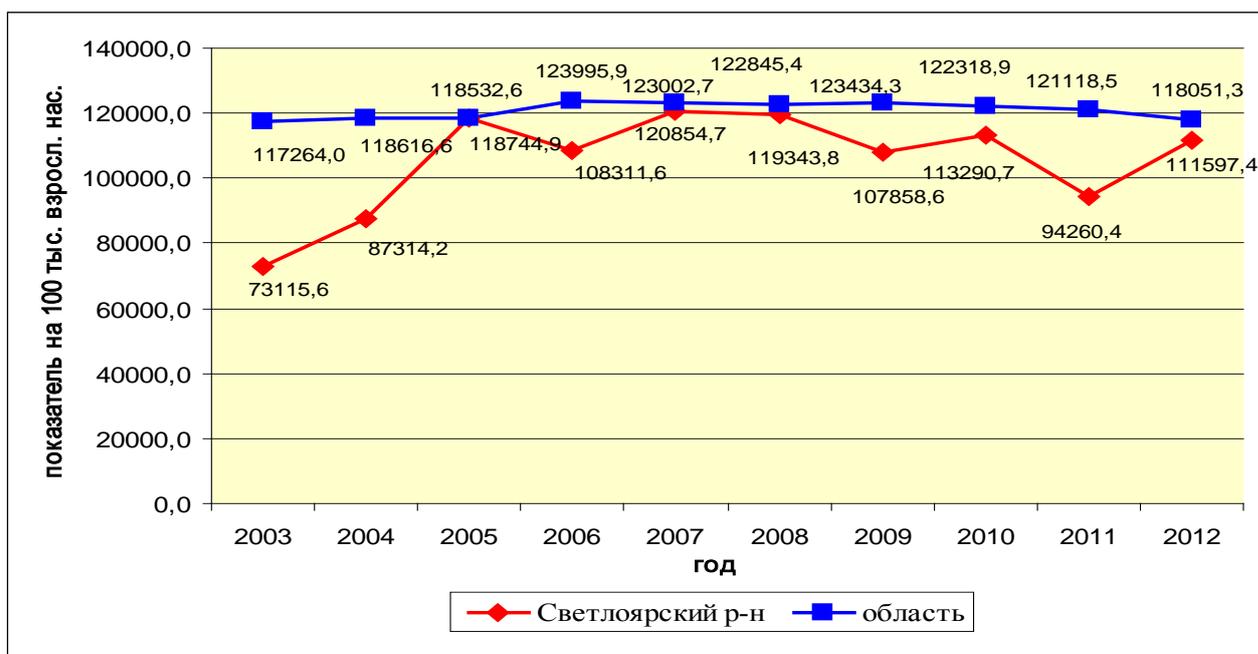


Рис. 17. Динамика общей заболеваемости взрослого населения Светлоярского района и Волгоградской области в 2003-2012 гг.

За последний год зафиксирован прирост обращаемости по ряду нозологических групп: психические расстройства и расстройства поведения, болезни системы кровообращения, болезни глаза и его придаточного аппарата, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения района в 2012 г. лидирующие места занимают болезни системы кровообращения (33,4%), болезни органов дыхания (18,6%), болезни органов пищеварения (11,1%), болезни мочеполовой системы (10,1%), болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ (5,7%).

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

Показатель *первичной заболеваемости детского населения* Светлоярского района в 2012 г. составил 88014,8 на 100 тыс. дет.нас., ранговое место среди территорий области – 30 (в 2011 г. - 31) (рис. 18).

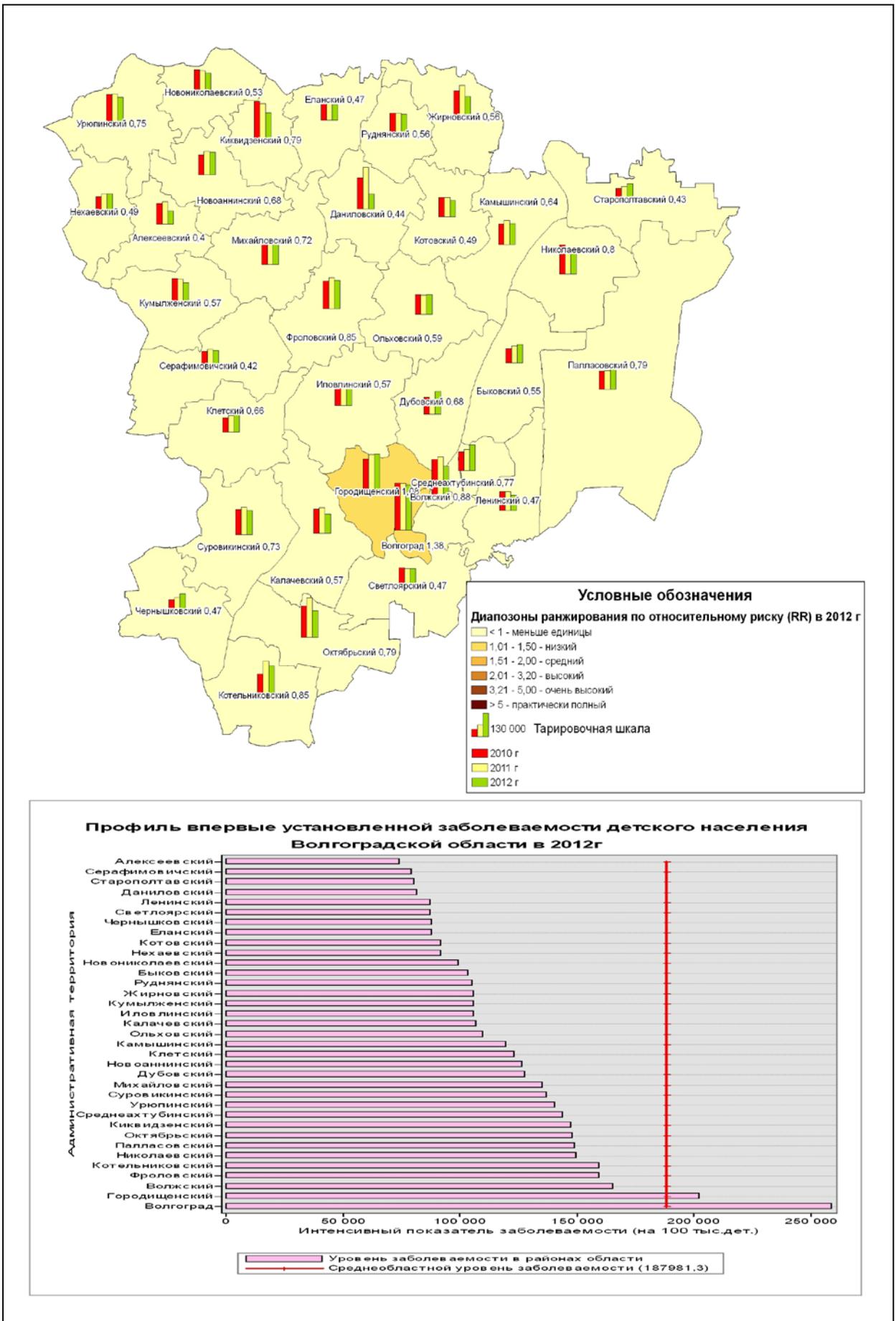


Рис. 18. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю первичной заболеваемости детского населения (2012 г.), динамика показателя за период 2010-2012 гг.

За период 2011-2012 гг. показатель первичной заболеваемости у возрастного контингента 0-14 лет незначительно вырос (+0,7%). За период 2003-2012 гг. отмечается снижение показателя на 8%. Весь анализируемый период данный показатель в районе значительно ниже среднеобластного (рис. 19).

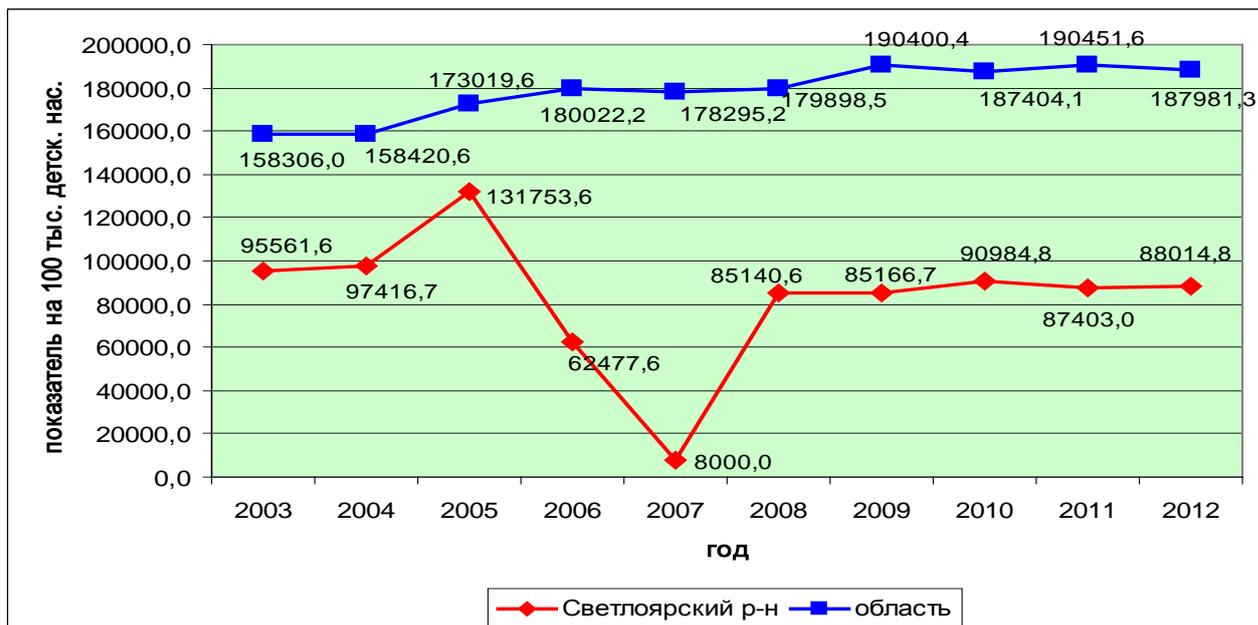


Рис. 19. Динамика показателя первичной заболеваемости детского населения Светлоярского района и Волгоградской области в 2003-2012 гг.

Однако, в 2012 г. превышают среднеобластные значения показатели первичной заболеваемости детского населения района астмой – 147,6 на 100 тыс. детск. нас. (8 место).

За период 2011-2012 гг. отмечен прирост первичной заболеваемости детского контингента болезнями крови и кроветворных органов (+79,2%); эндокринной системы и нарушениями обмена веществ (+790%); болезнями уха и(+119,8%); системы кровообращения (+10,2%), мочеполовой системы (+5%).

В структуре первичной заболеваемости детского населения района в 2012 г. ведущие ранговые места представлены болезнями органов дыхания (81,7%), отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде (4,1%), болезнями глаза и его придаточного аппарата (3,1%), болезнями органов пищеварения (2,2%), некоторыми инфекционными и паразитарными заболеваниями (1,9%).

Показатель *первичной заболеваемости подросткового населения* Светлоярского района в 2012 г. составил 77245,5 на 100 тыс. подр. нас. Ранговое место района среди территорий области – 25 (в 2011 г. – 26) (рис.20).

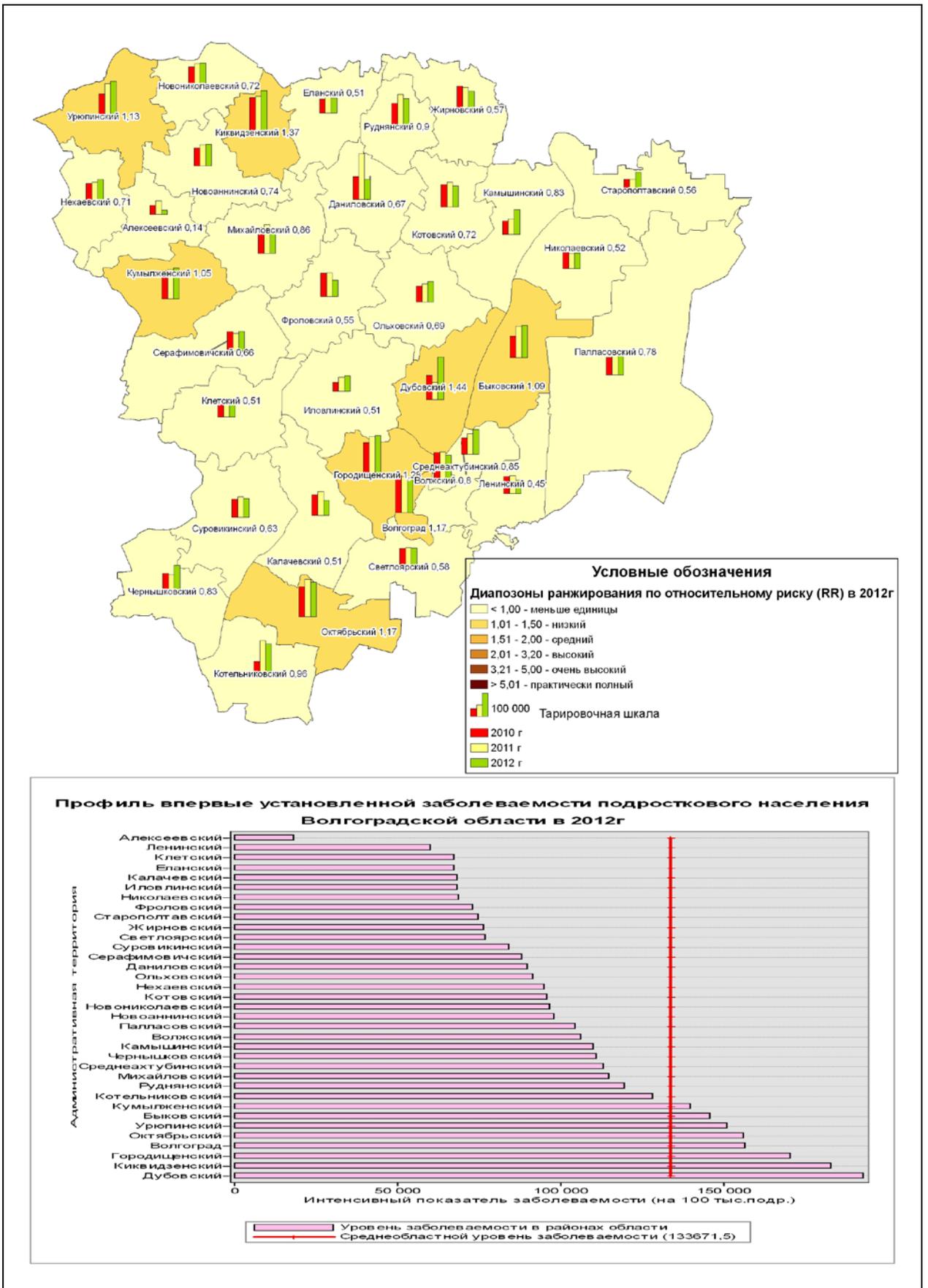


Рис. 20. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю первичной заболеваемости подросткового населения (2012 г.), динамика показателя 2010-2012 гг.

За период 2011-2012 гг. отмечается убыль показателя на 3,7%. За последние десять лет значения показателя увеличились на 21%. Положительным является тот факт, что показатель в районе на протяжении последних лет ниже среднеобластного (рис. 21).

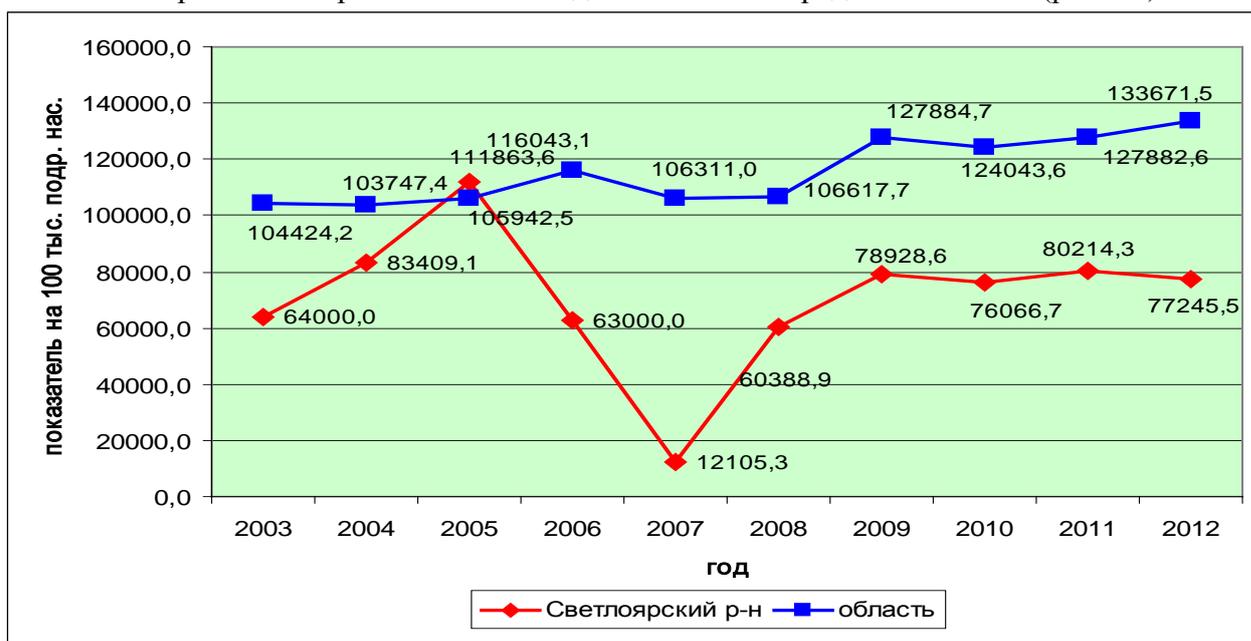


Рис. 21. Динамика показателя первичной заболеваемости подросткового населения Светлоярского района и Волгоградской области в 2003-2012 гг.

В 2012 г. выше среднеобластных значений заболеваемость подростков астмой – 224,6 на 100 тыс. подр. нас. (7 ранговое место).

За период 2011-2012 гг. отмечен прирост первичной заболеваемости подросткового населения болезнями нервной системы (+57,2%), болезнями глаза (+3,3%), органов дыхания (+3,5%), органов пищеварения (+11,1%).

В структуре первичной заболеваемости населения 15-17 лет Светлоярского района в 2012 г. на ведущих местах болезни органов дыхания (77,4%), органов пищеварения (11,1%), болезни глаза (6,4%), болезни нервной системы (2,0%), болезни мочеполовой системы (1,7%).

Показатель *первичной заболеваемости взрослого населения* в 2012 г. составил 70317,9 на 100 тыс. взросл. нас. Ранговое место среди территорий области – 1 (в 2011 г. – 8 место) (рис. 22).

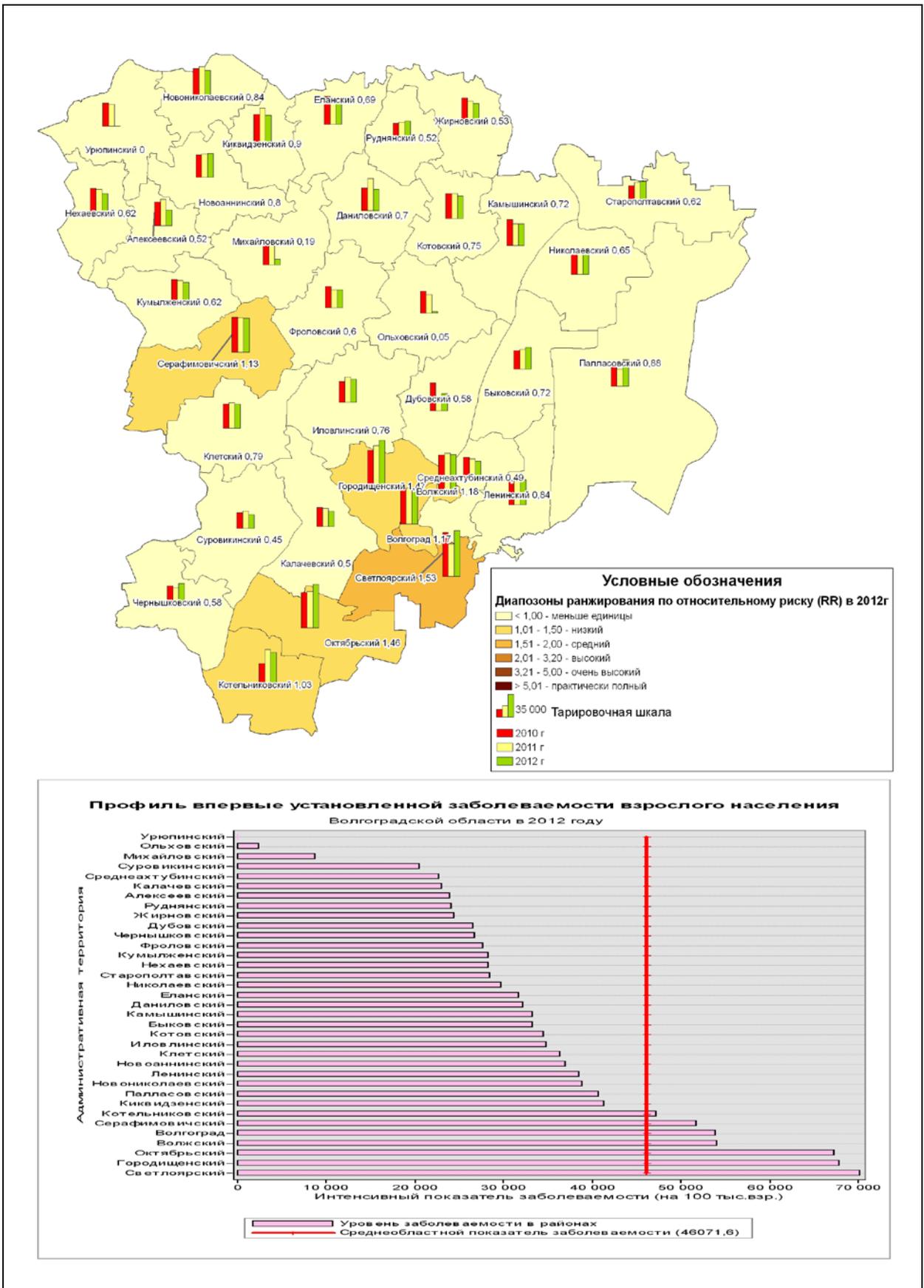


Рис. 22. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю первичной заболеваемости взрослого населения (2012 г.), динамика показателя 2010-2012 гг.

Значение показателя в 2012 г. выше среднеобластного в 1,5 раза. За период 2003-2012 гг. темп прироста данного показателя составил +79,1%; за период 2011-2012 гг. - +41,6% (рис. 23).

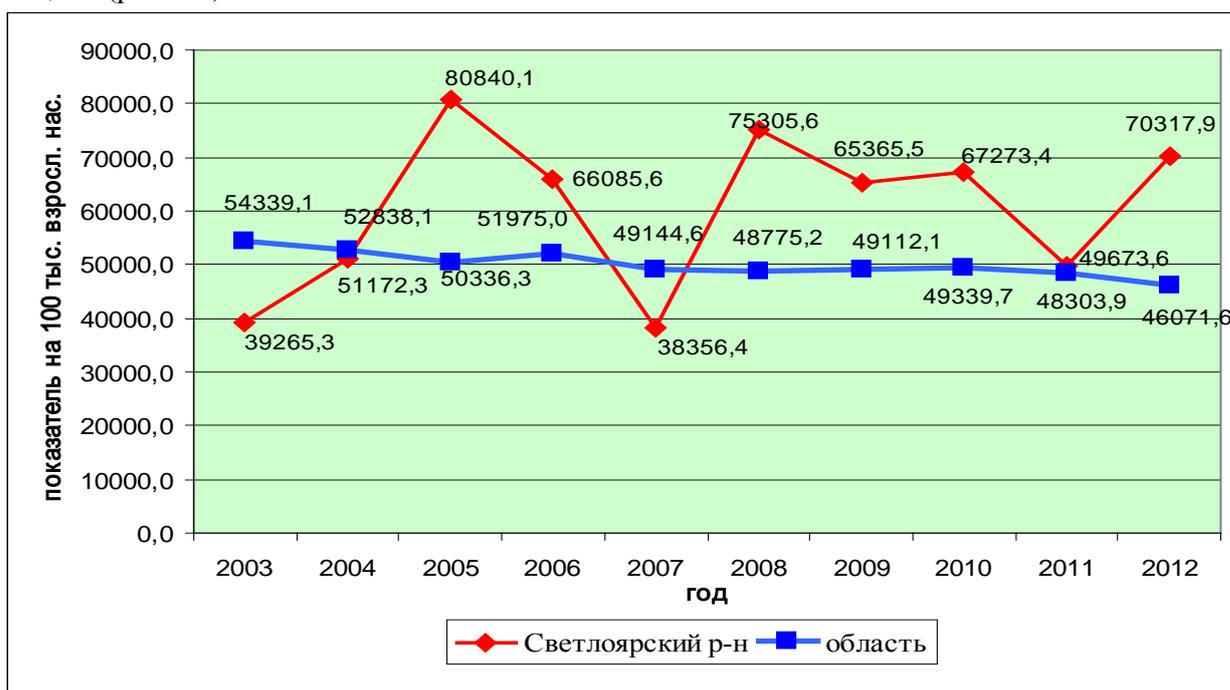


Рис. 23. Динамика показателя первичной заболеваемости взрослого населения Светлоярского района и Волгоградской области в 2003-2012 гг.

В 2012 г. превышает среднеобластные значения первичная заболеваемость взрослых Светлоярского района новообразованиями – 1324,0 на 100 тыс. взросл.нас. (4 ранговое место); болезнями крови и кроветворных органов – 109,5 на 100 тыс. взросл. нас. (11 место); болезнями системы кровообращения – 25182,5 на 100 тыс. взросл. нас. (1 ранговое место); болезнями органов дыхания – 19020,4 на 100 тыс. взросл. нас. (2 место); болезнями органов пищеварения – 8554,6 на 100 тыс. взросл. нас. (3 место); болезнями глаза и придаточного аппарата – 4828,1 на 100 тыс. взросл. нас. (3 место).

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения района в 2012 г. на первом месте – болезни системы кровообращения (35,8%), на втором - болезни органов дыхания (27,1%), на третьем – болезни органов пищеварения (12,2%), на четвертом – болезни мочеполовой системы (7%), на пятом – болезни глаза и его придаточного аппарата (6,9%).

В 2012 г. в Светлоярском районе первичная заболеваемость всех возрастных контингентов выше фоновых значений (среднемноголетних), прирост данного показателя за последние пять лет отмечен у детского и подросткового населения (табл. 4).

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

Первичная заболеваемость (на 100 тыс. нас.)					Фоновый уровень заболев. территории (на 100 тыс. нас.)	Сравнение 2012 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>								
85140,6	85166,7	90984,8	87403,0	88014,8	85903,4	Выше на 2,5%	+0,7%	+3,4%
<i>Подростковое население (15-17 лет)</i>								
60388,9	78928,6	76066,7	80214,3	77245,5	71233,7	Выше На 8,4%	-3,7%	+28%
<i>Взрослое население (18 лет и старше)</i>								
75305,6	65365,5	67273,4	49673,6	70317,9	60770,8	Выше на 15,7%	+41,6	-6,6%

3. Состояние факторов внешней среды по данным СГМ

3.1. Состояние почвы

Для проведения социально-гигиенического мониторинга территории важно получение объективных данных о состоянии окружающей 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 р.п. Светлый Яр (в районе перекрестка ул. Сидорова и ул. Дружбы) и в п. Большие Чапурники (МДОУ д/с «Золотой Петушок»).

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, ДДТ, ГХЦГ), микробиологических (индекс БГКП, энтерококков, патогенная флора) и паразитологических показателей (яйца гельминтов).

В 2011-2012 гг. все исследованные пробы соответствовали нормативным значениям. Превышения ПДК по санитарно-химическим показателям в 2010 г. были отмечены по содержанию никеля, а также индекс энтерококков не соответствовал

нормативным значениям. Данные по контролю почвы за последние три года представлены в таблице 5.

Таблица 5

**Исследование почвы Светлоярского 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	9	2	12	-	12	-
Микробиологические	9	2	12	-	12	-
Паразитологические	12	-	12	-	12	-

Индекс энтерококков является косвенным показателем, характеризующим интенсивность биологической нагрузки на почву, в частности - ее фекального загрязнения.

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. В 2012 г. более высокие значения получены в р.п. Светлый Яр. Категория почв на территории района оценивается по суммарному показателю Z_c как допустимая (значение показателя менее 16).

Таблица 6

**Значения суммарных показателей загрязнения почвы (Z_c , $K_{\text{почвы}}$)
в Светлоярском 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	$K_{\text{почвы}}$
Светлый Яр; Ул. Сидорова – ул. Дружбы	1,28	0,47	1,57	0,48	3,53	0,48
С. Большие Чапурники; д/с Золотой Петушок	1,74	0,67	2,02	0,67	2,26	0,23

3.2. Состояние питьевой воды по данным СГМ

В государственной системе наблюдений за состоянием здоровья населения и среды обитания, их анализа и оценки важнейшим звеном является контроль за качеством питьевой воды.

Лабораторный контроль осуществлялся ежемесячно в течение года в р.п. Светлый Яр (ЦРБ) и п. Большие Чапурники (МДОУ д/с «Золотой петушок»).

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

Положительным является факт отсутствия превышений гигиенических нормативов по исследованным санитарно-химическим и микробиологическим показателям за весь период наблюдения (табл.7).

Таблица 7

**Исследование питьевой воды Светлоярского 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	24	-	24	-	22	-
Микробиологические	24	-	24	-	20	-
Паразитологические	24	-	24	-	22	-

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 Светлоярского района представлена в таблице 8.

Наибольшее значение $K_{\text{вода}}$ в 2012 г. получено в п. Большие Чапурники. За последние три года этот показатель имеет тенденцию к уменьшению в обеих мониторинговых точках района.

Таблица 8

**Показатель суммарного химического загрязнения воды ($K_{\text{вода}}$)
в Светлоярском районе по данным СГМ в 2010-2012 гг.**

Точка контроля	2010 г.	2011 г.	2012 г.
р.п. Светлый Яр (Светлоярская ЦРБ)	0,94	0,92	0,81
п. Большие Чапурники, ДОУ д/с «Золотой петушок»	0,91	1,03	0,87

3.3. Состояние атмосферного воздуха по данным СГМ

Мониторинговые точки Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области установлены в р.п. Светлый Яр и пос. Б. Чапурники, с 2012 г. – только в пос. Б. Чапурники.

Исследования атмосферного воздуха лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» проводились по 6 ингредиентам: диоксид азота, диоксид серы, оксид углерода, взвешенные вещества, хлористый водород, аммиак. Полученные данные за период 2010-2012 гг. представлены в таблице 9.

Таблица 9

**Результаты исследования атмосферного воздуха Светлоярского района
по программе социально-гигиенического мониторинга в 2010-2012 гг.**

Точка контроля	2010 г.			2011 г.			2012 г.		
	Кол-во проб	из них >ПДК	% проб >ПДК	Кол-во проб	из них >ПДК	% проб >ПДК	Кол-во проб	из них >ПДК	% проб >ПДК
Р.п. Светлый Яр, пер. ул. Сидорова-Дружбы	144	1	0,7	144	1	0,7	-	-	-
Р.п. Большие Чапурники, МДОУ «Золотой петушок»	288	-	-	288	3	1,0	288	1	2

В 2010 г. превышения ПДК max раз были зафиксированы по гидрохлориду, в 2011-2012 гг. - по диоксиду азота (в диапазоне до 2 ПДК).

Кроме того, за состоянием атмосферного воздуха в районе проводятся наблюдения в р.п. Светлый Яр по ул. Спортивной, 5 Волгоградским центром по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды (пост № 39). Контролируется содержание диоксида серы, гидрохлорида, диоксида азота, сероводорода, фенола, аммиака.

Динамика загрязнения в 2012 г. атмосферного воздуха на посту наблюдения № 39 р.п. Светлый Яр представлена на рисунке 24.

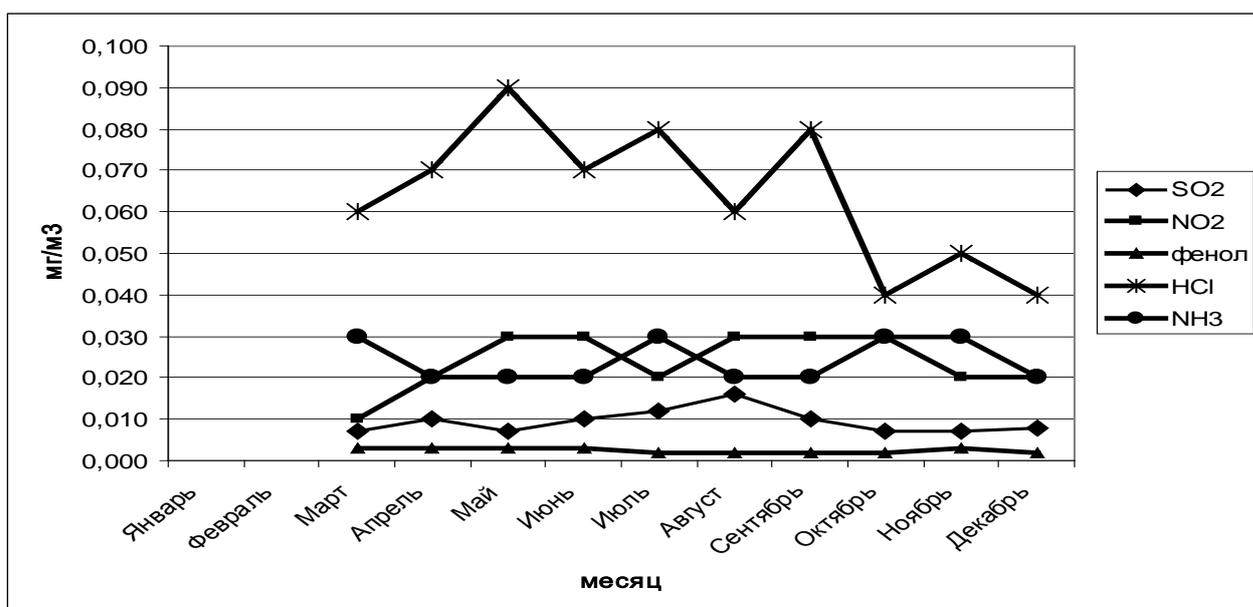


Рис. 24. Динамика загрязнения атмосферного воздуха (среднемесячные концентрации) в 2012 г. на посту наблюдения № 39 р.п. Светлый Яр

Превышения отмечались по фенолу и гидрохлориду (до 5 ПДК_{max} раз).

За последние три года, а также за период 2011-2012 гг. на данном посту наблюдения снизился процент проб, превышающих ПДК_{max} раз (табл. 10).

Таблица 10

**Данные исследований атмосферного воздуха
Волгоградского центра по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды
на посту № 39 р.п. Светлый Яр за период 2010-2012 гг.**

2010 г.			2011 г.			2012 г.		
Исследовано всего	Из них >ПДК	% проб >ПДК	Исследовано всего	Из них >ПДК	% проб >ПДК	Исследовано всего	Из них >ПДК	% проб >ПДК
1854	106	5,7	2028	59	2,9	1697	18	1,1

Все загрязняющие атмосферный воздух вещества в большей или меньшей степени оказывают отрицательное влияние на здоровье человека, попадая в организм преимущественно через систему дыхания. Сочетанное воздействие нескольких веществ, продолжительность и интенсивность воздействия, индивидуальные показатели здоровья - все эти факторы играют значительную роль в формировании характера и тяжести последствий воздействия атмосферных загрязнителей.

Фенол раздражает слизистые оболочки глаз, дыхательных путей, кожу, при этом снижается местный иммунитет и создаются условия для развития и обострения хронических заболеваний. Хроническое воздействие фенола вызывает поражения центральной нервной системы, а также поражения почек, печени, органов дыхания и сердечно-сосудистой системы. Хлористый водород, проникая в организм ингаляционным путем, вызывает преимущественно поражение органов дыхания. Оказывает также раздражающее действие на слизистую глаз.

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.

В Светлоярском районе имеются положительные демографические тенденции: превышение значения показателя рождаемости среднеобластного, снижение показателя смертности и рост показателя рождаемости за последний год, превышение рождаемости над смертностью, снижение показателя смертности населения от болезней системы кровообращения и младенческой смертности за последний год и за пятилетний период.

Положительным является тот факт, что показатели общей заболеваемости всех возрастных групп населения района стабильно ниже среднеобластных, несмотря на прирост в группах детского и взрослого населения за последний год.

Однако, показатель общей смертности в районе оценивается как выше среднего, и за последний год наблюдается рост смертности от злокачественных новообразований, болезней пищеварительной системы. В 2012 г. отмечаются превышения среднеобластного показателя по смертности от болезней органов пищеварения и туберкулеза.

За период 2011-2012 гг. отмечается прирост общей и первичной заболеваемости детского и взрослого возрастных контингентов района. Последние пять лет показатели общей заболеваемости взрослого населения (старше 18 лет) болезнями органов дыхания и пищеварения выше среднеобластных в 1,1-1,8 раза. Выше среднеобластных значений первичная заболеваемость детей и подростков астмой.

При гигиенической оценке факторов среды обитания следует отметить, что важной проблемой остается загрязнение фенолом и гидрохлоридом атмосферного воздуха на территории района.

В целях улучшения показателей здоровья населения необходим комплексный подход органов власти всех уровней и учреждений здравоохранения по принятию управленческих решений, разработке и внедрению медико-социальных программ.

Для своевременного устранения вредного воздействия на организм человека веществ, загрязняющих атмосферный воздух, в рамках защиты загрязнения воздушного бассейна необходимы меры конструктивно-технологического, планировочного и санитарно-технического характера, охватывающие стационарные и передвижные источники загрязнения атмосферы, а также непосредственно транспортные магистрали и зоны жилой застройки.