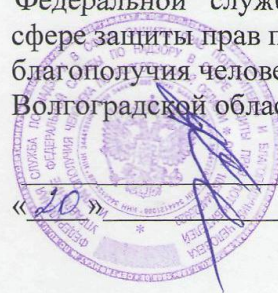


**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**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



Е.В. Резников

« 20 » 05 2015 г.

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

ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

**Волгоград
2015**

См. 4

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. Зленко.**

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», ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Волгоградской области» Минтруда России.

В информационном бюллетене представлены: анализ медико-демографических показателей, динамика, структура показателей заболеваемости детей, подростков, взрослого населения 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).

1. Демографическая ситуация на территории района

На 1.01.2014 г. численность населения Светлоярского района составила 37,55 тыс. человек. За последний год, а также за период 2012-2014 гг. отмечается снижение численности постоянного населения района. Тенденция совпадает со среднеобластной.

Динамика показателя за период 2005-2014 гг. представлена на рис. 1.

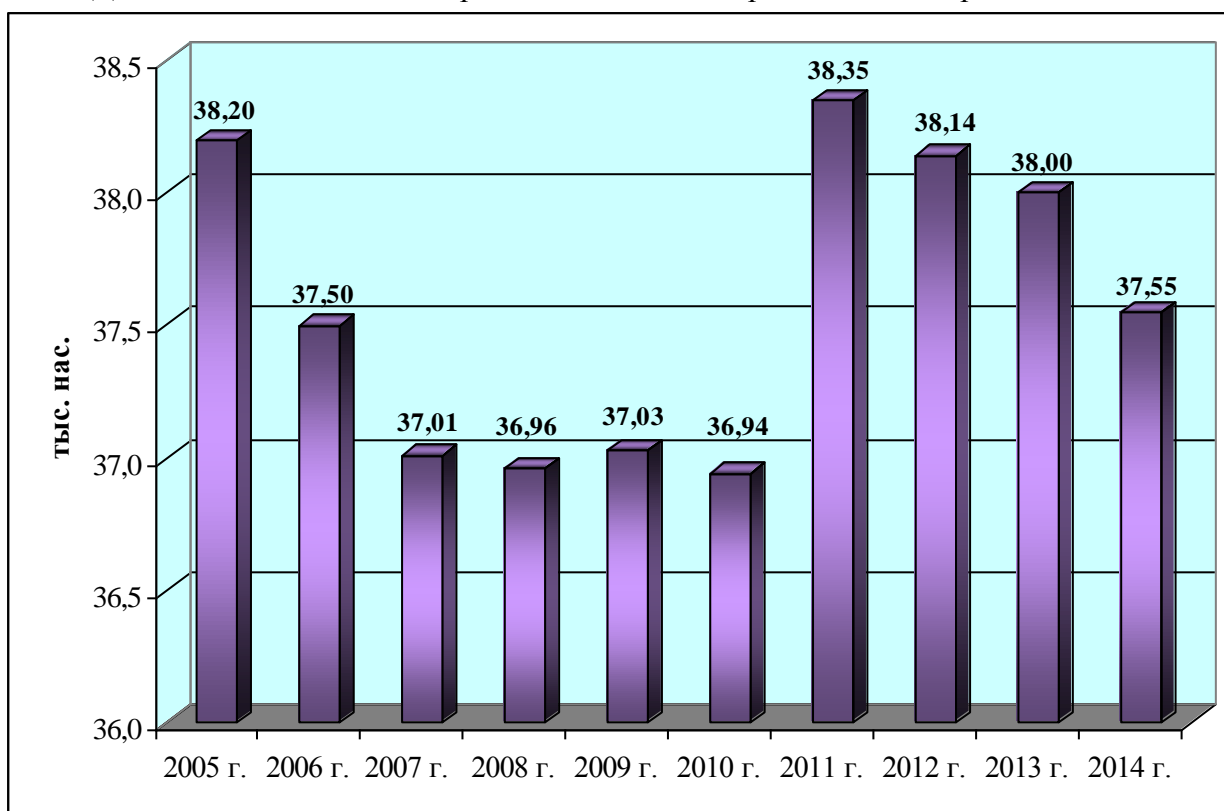


Рис. 1. Динамика численности постоянного населения Светлоярского района

По показателю рождаемости Светлоярский район в 2014 году занимает 7 ранговое место в Волгоградской области (из 35 территорий, включая гг. Волгоград, Волжский) – 14,7 на 1000 населения, что выше областного в 1,3 раза (рис.2).

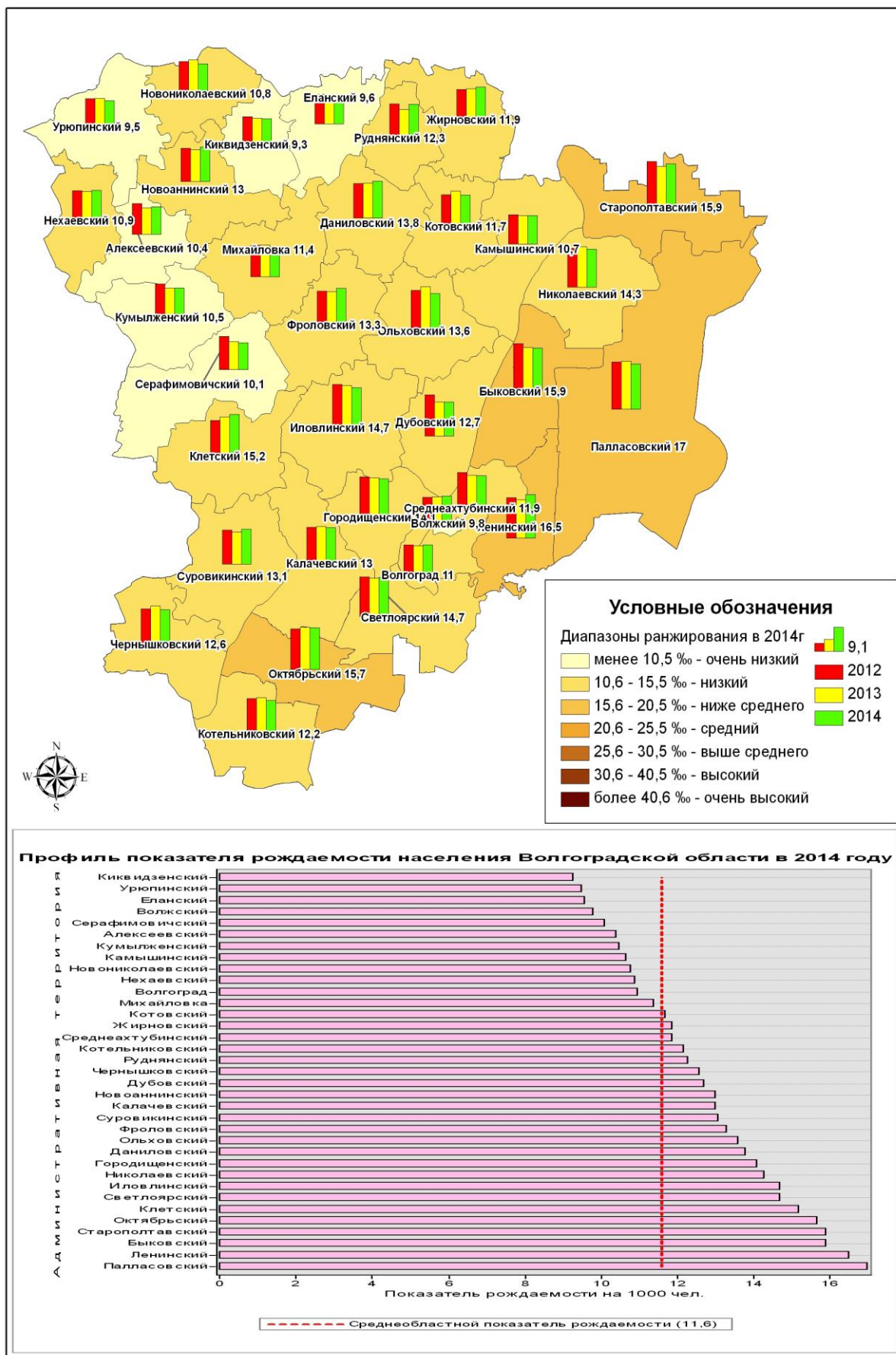


Рис. 2. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю рождаемости (2014 г.), динамика показателя за период 2012-2014 гг.

За период 2000-2014 гг. показатель рождаемости вырос в 1,3 раза. Весь анализируемый период показатель в районе стабильно превышает среднеобластной. Минимальное значение рождаемости фиксировалось в 2000-2001 гг., максимальное – в 2009 г., разница между максимальным и минимальным значениями составляет 4,9‰. За последний год показатель вырос на 0,3‰ (рис.3).

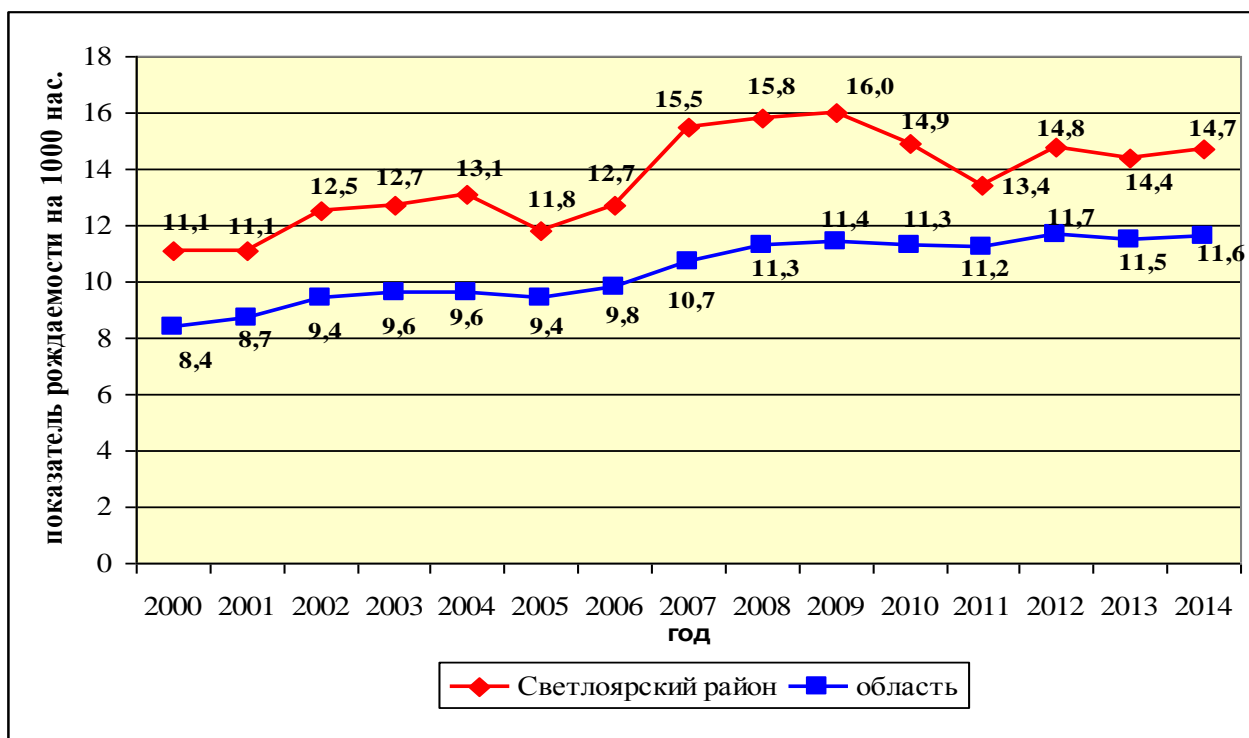


Рис. 3. Динамика рождаемости населения Светлоярского района и Волгоградской области в 2000-2014 гг.

В 2014 г. **показатель общей смертности** в Светлоярском районе составил 13,0 на 1000 населения. По уровню данного показателя район занимает 28 ранговое место среди территорий Волгоградской области (включая гг. Волгоград, Волжский) (рис. 4).

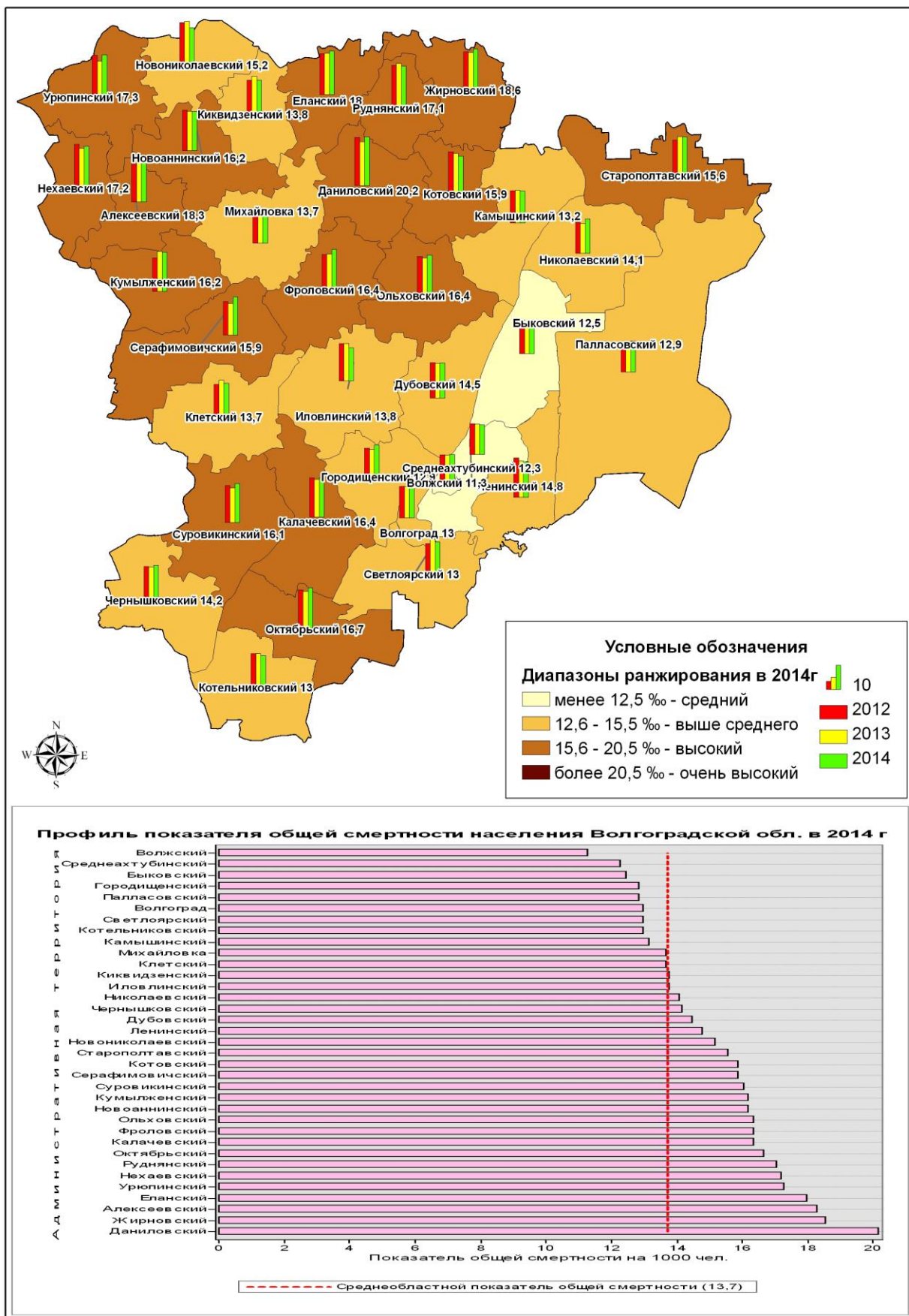


Рис. 4. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю смертности (2014 г.), динамика показателя за период 2012-2014 гг.

За период 2013-2014 гг. показатель общей смертности в районе снизился с 14,1‰ до 13,0‰, что ниже среднеобластного значения. За весь анализируемый период минимальное значение данного показателя в районе фиксировалось в 2012 г., максимальное – в 2001 и 2003 годах: диапазон колебаний между минимальными и максимальными значениями составляет 4,4‰ (рис. 5).

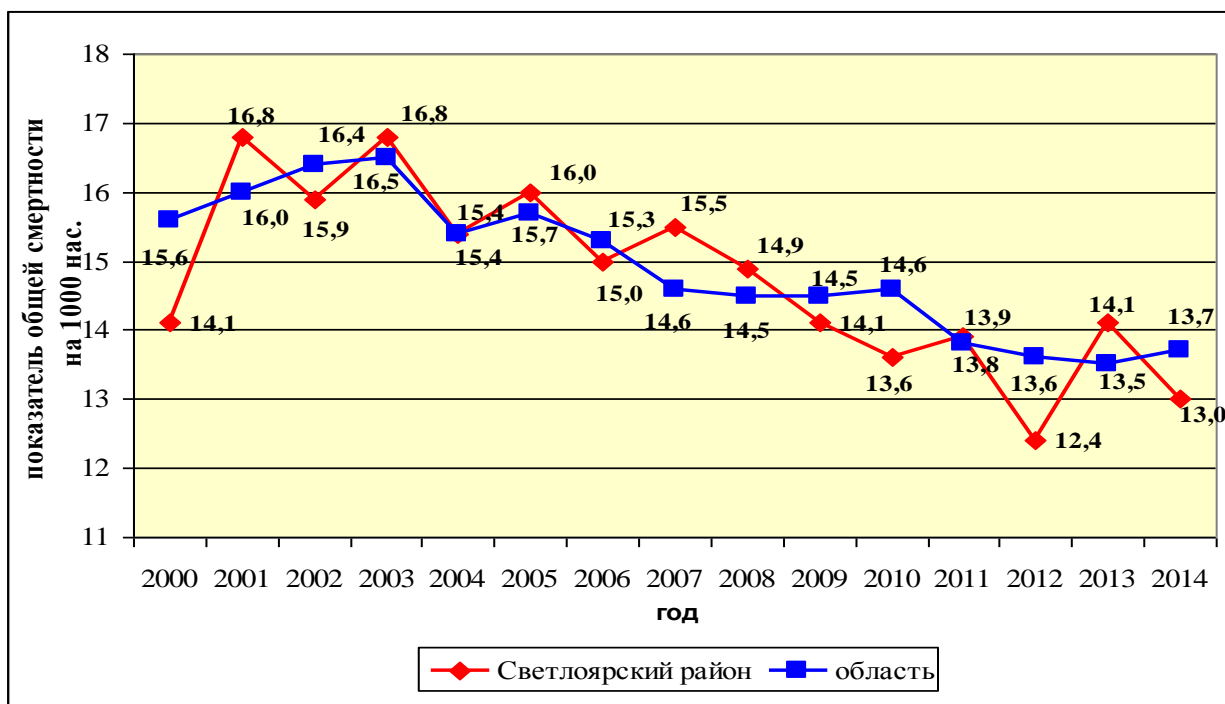


Рис. 5. Динамика смертности населения Светлоярского района и Волгоградской области в 2000-2014 гг.

С 2008 г. в районе отмечается некоторое улучшение демографической ситуации - превышение значения показателя рождаемости над показателем общей смертности (кроме 2011 г.) (рис. 6).

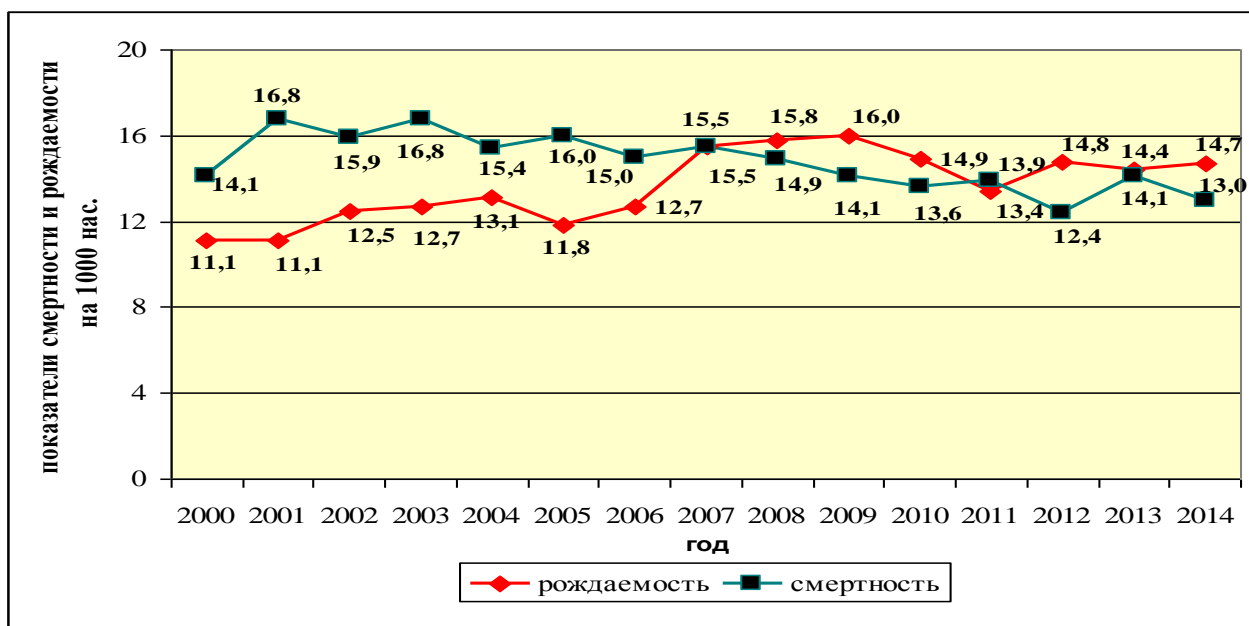


Рис. 6. Динамика рождаемости и смертности населения Светлоярского района в 2000-2014 гг.

В 2014 г. в Светлоярском районе родилось 551 человек (без мертворожденных), умерло 487 человек. Показатель естественного прироста населения района положительный – 1,7 на 1000 нас. (наряду с другими девятью территориями области, имеющими положительные значения данного показателя в 2014 г.) (рис. 7, таблица 1).

Таблица 1

**Показатели естественного прироста (убыли) населения (на 1000 нас.)
Светлоярского района и Волгоградской области в 2005-2014 гг.**

Территория	2005 год	2006 год	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год
Светлоярский район	-4,2	-2,3	0,0	0,9	1,9	1,3	-0,5	2,4	0,3	1,7
Волгоградская область	-6,3	-5,5	-3,9	-3,2	-3,1	-3,3	-2,6	-1,9	-2,0	-2,1

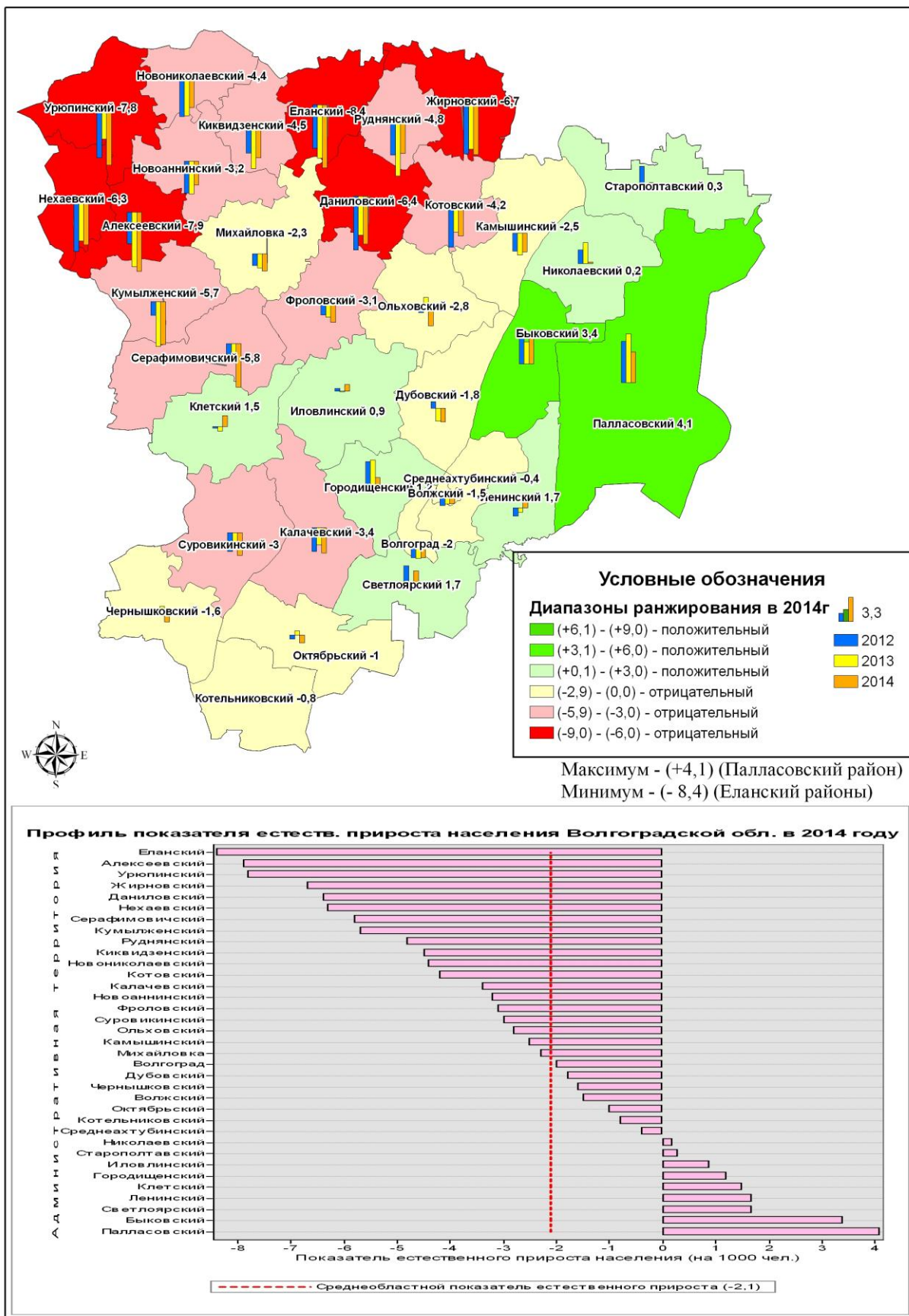


Рис.7. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю естественного прироста населения (2014 г.), динамика показателя за период 2012-2014 гг.

В структуре смертности населения Светлоярского района в 2014 году на первом месте находятся болезни системы кровообращения – 61,8 %, на втором - злокачественные новообразования (13,3%), на третьем – травмы, отравления, несчастные случаи и другие последствия воздействия внешних факторов (7,8%) (рис. 8), что совпадает со структурой смертности населения области.

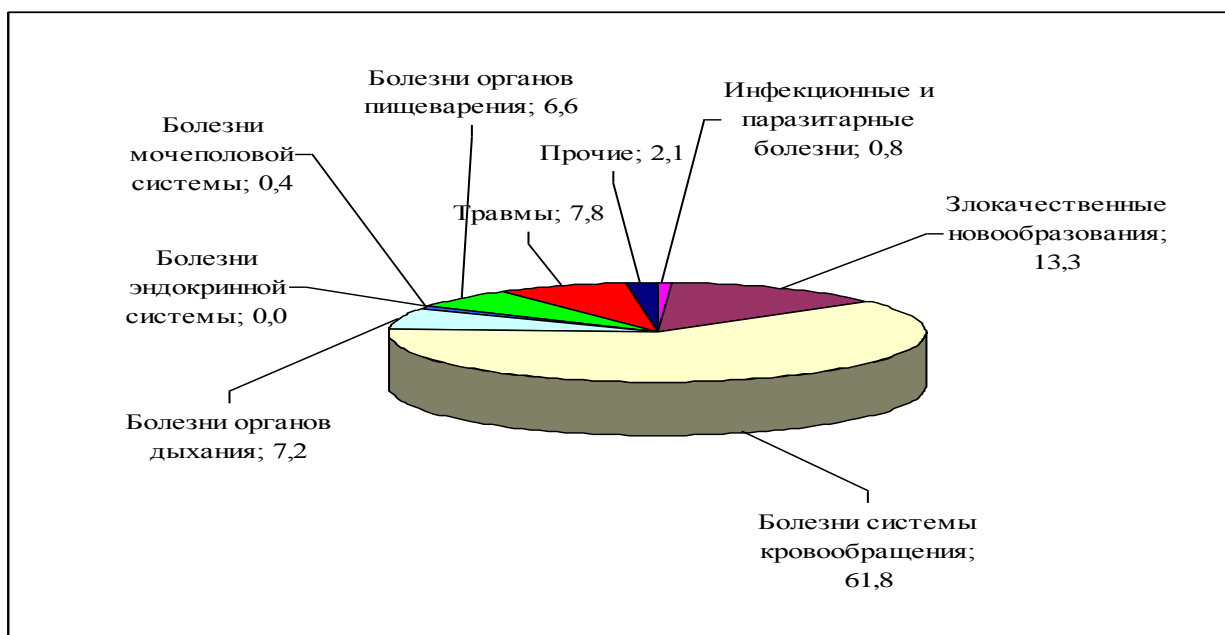


Рис. 8. Структура (%) смертности населения Светлоярского района в 2014 году

По сравнению с 2013 г. лидирующие ранговые места причин смертности в Светлоярском районе остались прежними.

За последние пять лет в районе отмечается снижение показателя смертности (на 100 тыс. нас.) по таким группам нозологий, как болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, травмы и других последствий воздействия внешних факторов, инфекционные и паразитарные болезни (в т.ч. туберкулез), болезни нервной и эндокринной систем..

За период 2013-2014 гг. снизились значения показателя смертности в районе от болезней системы кровообращения, злокачественных новообразований, травм и несчастных случаев, болезней мочеполовой и эндокринной систем.

В 2014 г. выше среднеобластного показателя смертности от болезней системы кровообращения, болезней органов дыхания и пищеварения (табл. 2).

Таблица 2

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

Основные причины смерти	Территория	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год
Болезни системы кровообращения	Волгоградская обл.	910,4	820,5	764,5	752,7	745,6
	Светлоярский район	880,6	870,7	724,9	865,6	805,4
Злокачественные новообразования	Волгоградская обл.	220,8	221,0	222,6	227,3	218,2
	Светлоярский район	213,6	164,7	189,1	206,5	173,9

Травмы, несчастные случаи	Волгоградская обл.	129,2	124,8	120,2	113,3	193,1
	Светлоярский район	117,2	133,3	112,9	158,8	101,7
Болезни органов пищеварения	Волгоградская обл.	63,2	70,9	77,1	80,2	84,9
	Светлоярский район	31,3	78,4	97,2	52,9	85,6
Болезни органов дыхания	Волгоградская обл.	60,5	65,3	72,8	67,0	66,5
	Светлоярский район	72,9	75,8	63,0	68,8	93,6
Инфекционные и паразитарные болезни	Волгоградская обл.	24,8	23,4	22,8	22,0	20,8
	Светлоярский район	18,2	23,5	23,6	7,9	10,7
- в т.ч. туберкулез	Волгоградская обл.	17,9	15,7	14,8	13,4	13,1
	Светлоярский район	15,6	20,9	18,4	2,6	10,7
Болезни мочеполовой системы	Волгоградская обл.	10,6	8,6	11,5	11,6	13,7
	Светлоярский район	2,6	5,2	5,3	7,9	5,4
Болезни нервной системы	Волгоградская обл.	6,0	5,6	7,0	5,2	8,2
	Светлоярский район	5,2	5,2	0,0	2,6	2,7
Болезни эндокринной системы	Волгоградская обл.	5,7	6,9	13,6	12,2	12,0
	Светлоярский район	5,2	2,6	7,9	10,6	0,0

Младенческая смертность

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

В 2014 г. показатель младенческой смертности в Светлоярском районе составил 7,29‰ (на 1000 родившихся живыми), что ниже среднеобластного на 0,63‰. По значению данного показателя район занимает в 2014 г. 15 ранговое место среди территорий области (включая г.г. Волгоград, Волжский).

Динамика показателя младенческой смертности Светлоярского района в сравнительном анализе с областными значениями за период 2010-2014 гг. представлена на рис. 9. За анализируемый период показатель вырос в 4 раза. Однако, за последний год в районе отмечается некоторое уменьшение значения данного показателя (-0,11‰). За последние пять лет максимальное значение показателя в Светлоярском районе фиксировалось в 2011 г., минимальное – в 2010 г.

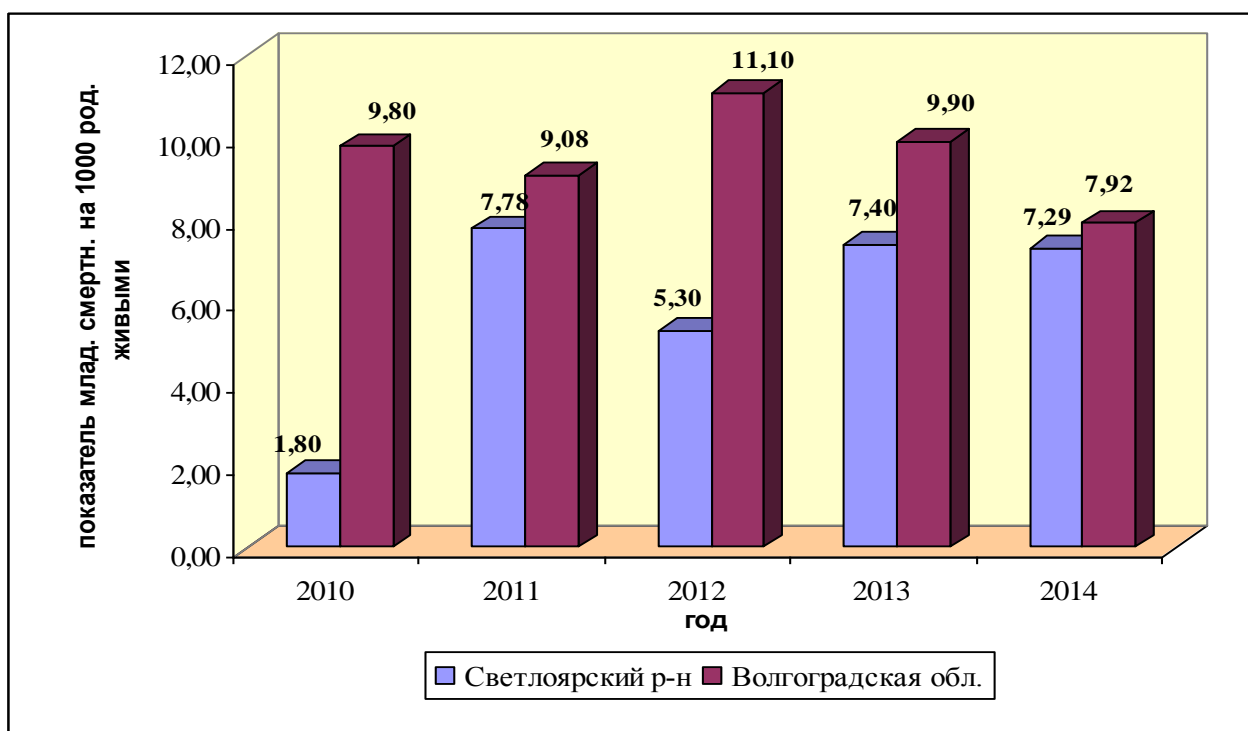


Рис. 9. Динамика показателя младенческой смертности Светлоярского района и Волгоградской области (на 1000 родившихся живыми) за период 2010-2014 гг.

2. Оценка показателей здоровья, анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями

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

Показатель *первичной заболеваемости детского населения* Светлоярского района в 2013 г. составил 41951,1 на 100 тыс. дет.нас., ранговое место среди территорий области – 35 (в 2013 г. - 29) (рис. 10).

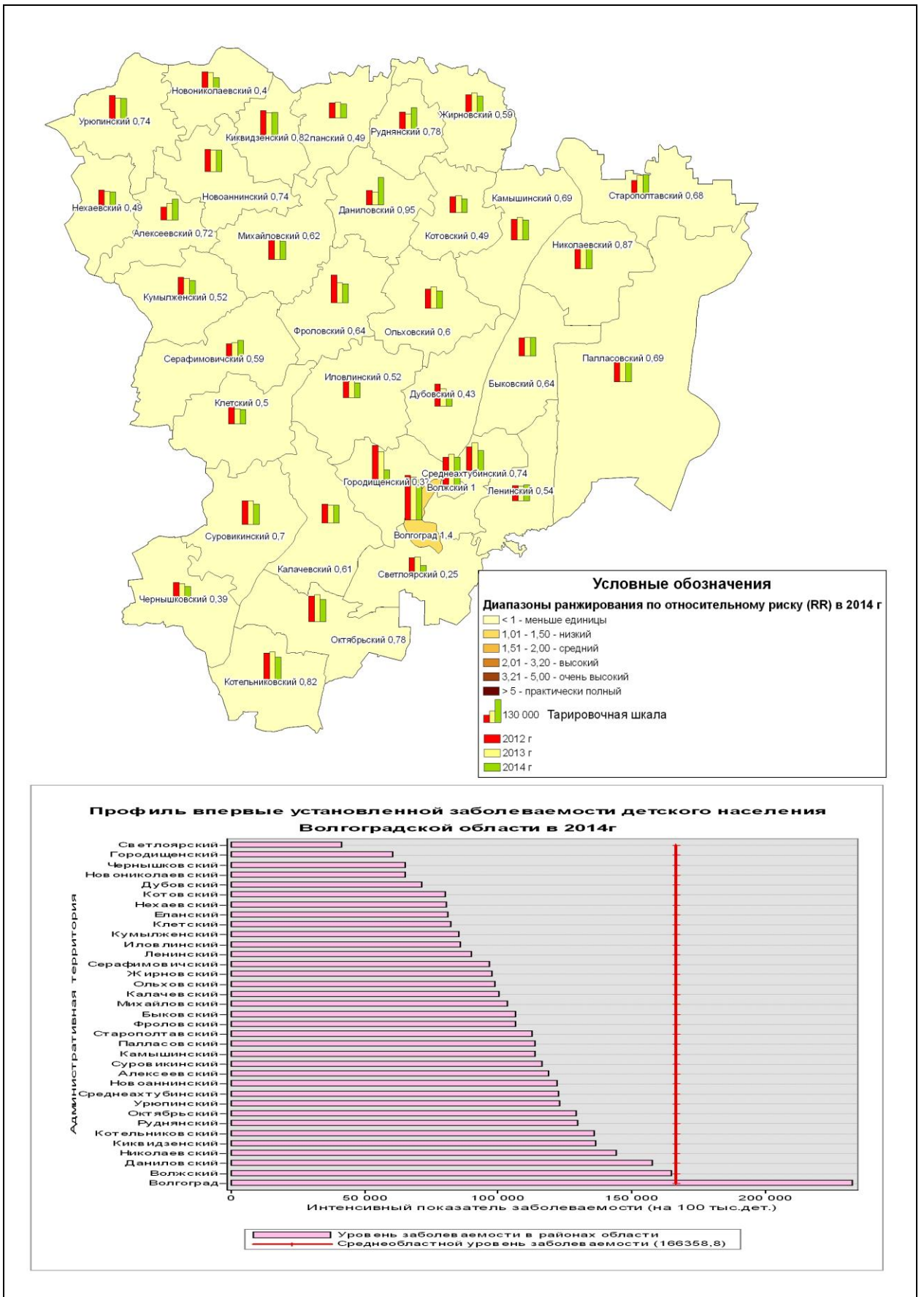


Рис. 10. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю первичной заболеваемости детского населения (2014 г.), динамика показателя за период 2012-2014 гг.

За период 2013-2014 гг. темп убыви данного показателя составил -55%. С 2012 г. по 2014 г. показатель снизился на 52%. За последние десять лет первичная заболеваемость детского населения Светлоярского района существенно ниже среднеобластных значений. В 2014 г. эта разница составила 4 раза. Максимальное значение показателя в районе отмечалось в 2005 г., минимальное – в 2007 г. (рис. 11).

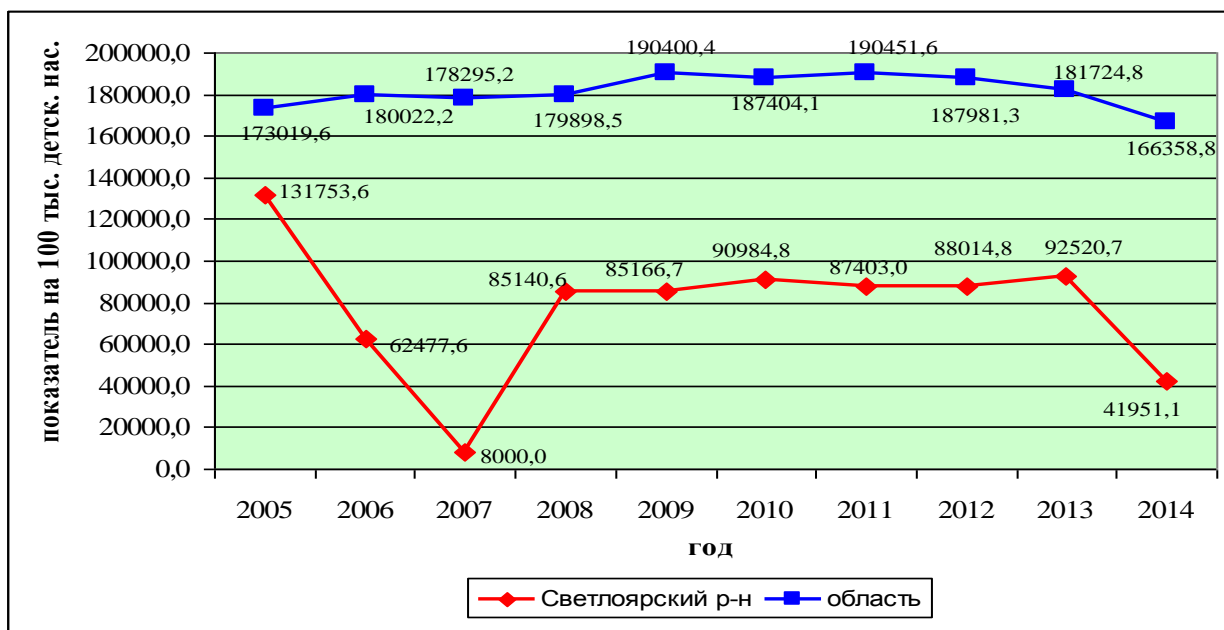


Рис. 11. Динамика показателя первичной заболеваемости детского населения Светлоярского района и Волгоградской области в 2005-2014 гг.

На протяжении ряда лет показатели первичной заболеваемости детского населения района *астмой* превышали среднеобластные значения. Однако, в 2014 г. заболеваемость по данной нозологической группе снизилась на 90% (до 14,3 на 100 тыс. детск. нас.), и стала ниже среднеобластного показателя. При этом, первичная заболеваемость хроническим бронхитом, бронхитом неуточненным и эмфиземой регистрировалась в 5 раз чаще предыдущего года и превысила среднеобластной показатель (71,4 против 21,9 на 100 тыс. детск. нас.)

Несмотря на значительное снижение за последний год первичной заболеваемости детей района по ряду основных нозологий, *отмечен прирост первичной заболеваемости психическими болезнями и расстройствами поведения (+196%); болезнями уха (+20%); травмами и другими последствиями воздействия внешних причин (+29%)*.

Динамика показателей первичной заболеваемости детского населения Светлоярского района (включая отдельные нозологии) за период 2012-2014 гг. представлена в табл.3.

Таблица 3

Первичная заболеваемость детского населения Светлоярского района за период 2012-2014 гг.

Наименование классов и отдельных болезней	Показатель на 100 000 детского населения по годам			темп прироста /убыли 2014/2012, %	темп прироста /убыли 2014/2013, %
	2012 г.	2013 г.	2014 г.		
Всего	88014,8	92520,7	41951,1	-52,3	-54,7
В том числе : Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1667,9	1449,5	1514,1	-9,2	+4,5

Болезни крови и кроветворных органов	428,0	811,7	599,9	+40,2	-26,1
- анемии	354,2	782,7	557,1	+57,3	-28,8
Болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ	929,9	608,8	214,3	-77,0	-64,8
- ожирение	132,8	101,5	100,0	-24,7	-1,5
- сахарный диабет	44,3	29,0	57,1	-29,0	+97,0
Психические расстройства и расстройства поведения	413,3	14,5	42,9	-89,6	+195,9
Болезни нервной системы	1225,1	1217,6	385,7	-68,5	-68,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	2701,1	2768,5	128,6	-95,2	-95,4
Болезни уха и сосцевидного отростка	295,2	202,9	242,8	-17,8	+19,7
Болезни системы кровообращения	575,6	579,8	71,4	-87,6	-87,7
Болезни органов дыхания	71896,7	78069,3	36037,7	-49,9	-53,8
- хронические болезни миндалин и аденоидов	118,1	101,5	457,1	+287,0	+350,3
- астма, астматический статус	147,6	144,9	14,3	-90,3	-90,1
- бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	73,8	14,5	71,4	-3,3	+392,4
- аллергический ринит (поллиноз)	103,3	333,4	114,3	+10,7	-65,7
Болезни органов пищеварения	1963,1	2014,8	271,4	-86,2	-86,5
- гастрит и дуоденит	103,3	43,5	114,3	+10,7	+162,8
Болезни костно-мышечной системы	310,0	202,9	85,7	-72,4	-57,8
Болезни мочеполовой системы	1313,7	1217,6	157,1	-88,0	-87,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	29,5	72,5	-	-	-
Врожденные аномалии (пороки развития)	280,4	362,4	114,3	-59,2	-68,5
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	3601,5	2493,1	1542,6	-57,2	-38,1
Травмы, отравления и некоторые др. последствия воздействия внешних причин	339,5	420,4	542,8	+60,0	29,1

В структуре первичной заболеваемости детского населения района в 2014 г. ведущие ранговые места представлены болезнями органов дыхания (85,9%), отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде (3,7%), некоторыми инфекционными и паразитарными заболеваниями (3,6%), болезнями крови и кроветворных органов, нарушениями, вовлекающими иммунный механизм (1,4%), травмами, отравлениями и другими последствиями воздействия внешних причин (1,3%).

Показатель *первичной заболеваемости подросткового населения* Светлоярского района в 2014 г. составил 35284,0 на 100 тыс. подр. нас. Ранговое место района среди территорий области – 35 (в 2013 г. – 31) (рис.12).

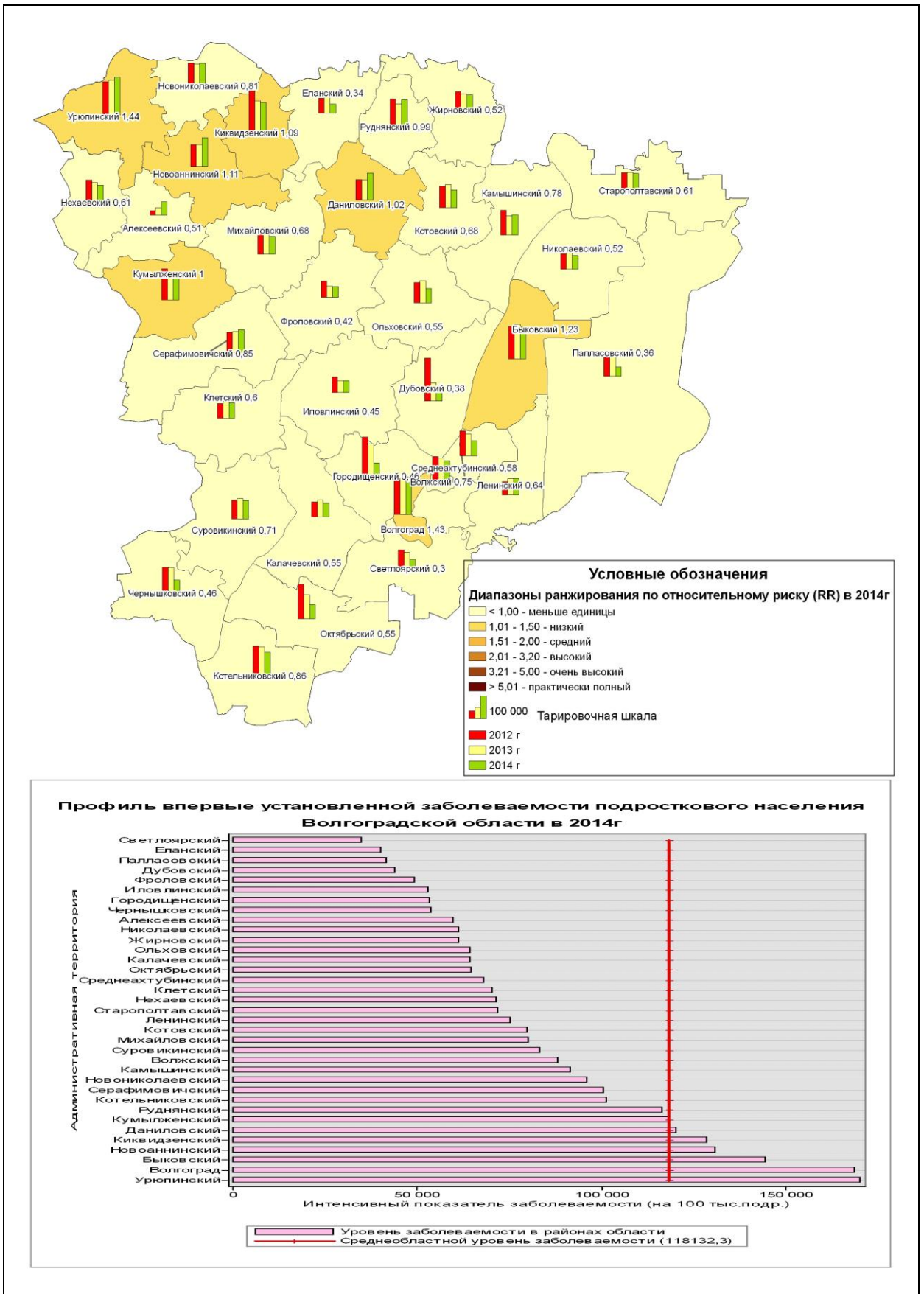


Рис. 12. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю первичной заболеваемости подросткового населения (2014 г.), динамика показателя 2012-2014 гг.

За период 2013-2014 гг. отмечается убыль показателя на 47%, за период 2012-2014 гг. его значения снизились на 54%. Положительным является тот факт, что данный показатель в районе с 2006 г. стабильно ниже среднеобластного. Так, в 2014 г. эта разница составила 3,3 раза (рис. 13).

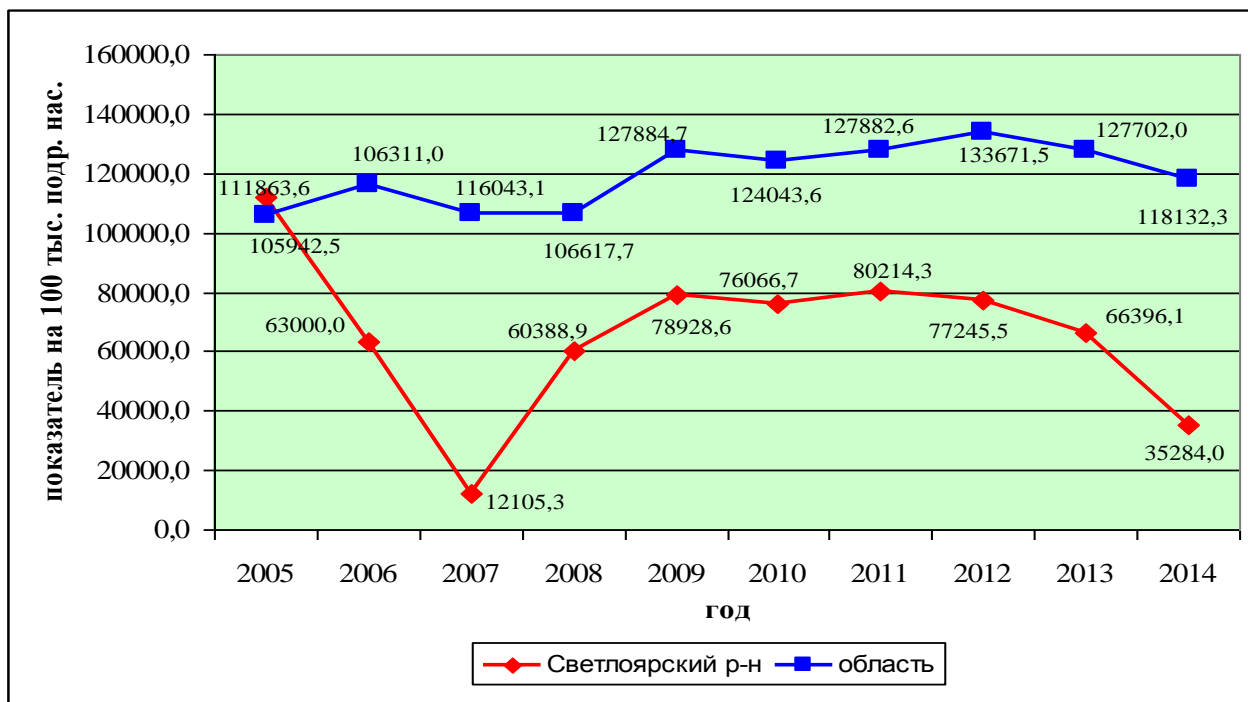


Рис. 13. Динамика показателя первичной заболеваемости подросткового населения Светлоярского района и Волгоградской области в 2005-2014 гг.

Динамика показателей первичной заболеваемости подросткового населения Светлоярского района за период 2012-2014 гг. представлена в табл.4. За последний год в районе отмечен значительный прирост заболеваемости данного возрастного контингента психическими расстройствами и расстройствами поведения (1 ранговое место среди территорий области). Также выросла первичная заболеваемость некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями, болезнями крови и кроветворных органов, хроническим бронхитом.

Таблица 4

Первичная заболеваемость подросткового населения Светлоярского района за период 2012-2014 гг.

Наименование классов и отдельных болезней	Показатель на 100 000 подросткового населения по годам			темп прироста /убыли 2014/2012, %	темп прироста /убыли 2014/2013, %
	2012 г.	2013 г.	2014 г.		
Всего	77245,5	66396,1	35284,0	-54,3	-46,9
В том числе :					
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	299,4	81,2	688,5	+130	+747,9
Болезни крови и кроветворных органов	-	81,2	86,1	-	+6,0
Болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ	1122,8	974,0	430,3	-61,7	-55,9
- ожирение	74,9	81,2	258,2	+244,7	+218,0
Психические расстройства и расстройства поведения	673,7	243,5	4302,9	+538,7	+1667,1

Болезни нервной системы	1571,9	1866,9	258,2	-83,6	-86,2
Болезни глаза и его придаточного аппарата	5015,0	4464,3	172,1	-96,6	-96,1
Болезни уха и сосцевидного отростка	74,9	81,2	-	-	-
Болезни системы кровообращения	374,3	405,8	258,2	-31,0	-36,4
Болезни органов дыхания	59805,4	53327,9	27710,8	-53,7	-48,0
- бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	-	81,2	172,1	-	+112
- аллергический ринит (поллиноз)	299,4	324,7	86,1	-71,2	-73,5
Болезни органов пищеварения	5239,5	1866,9	516,4	-90,1	-72,3
- гастрит и дуоденит	2544,9	1055,2	258,2	-90,0	-75,5
Болезни костно-мышечной системы	224,6	568,2	-	-	-
Болезни мочеполовой системы	1272,5	1136,4	602,4	-52,7	-47,0
Врожденные аномалии (пороки развития)	299,4	405,8	-	-	-
Травмы, отравления и некоторые др. последствия воздействия внешних причин	1047,9	646,4	-	-	-

В структуре первичной заболеваемости населения 15-17 лет Светлоярского района в 2014 г. на ведущих местах болезни органов дыхания (78,5%), психические расстройства и расстройства поведения (12,2%), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (2%), болезни мочеполовой системы (1,7%), а также болезни органов пищеварения (1,5%).

Показатель *первичной заболеваемости взрослого населения* в 2014 г. составил 48004,3 на 100 тыс. взросл. нас. Ранговое место среди территорий области – 4 (в 2013 г. – 2 место) (рис. 14).

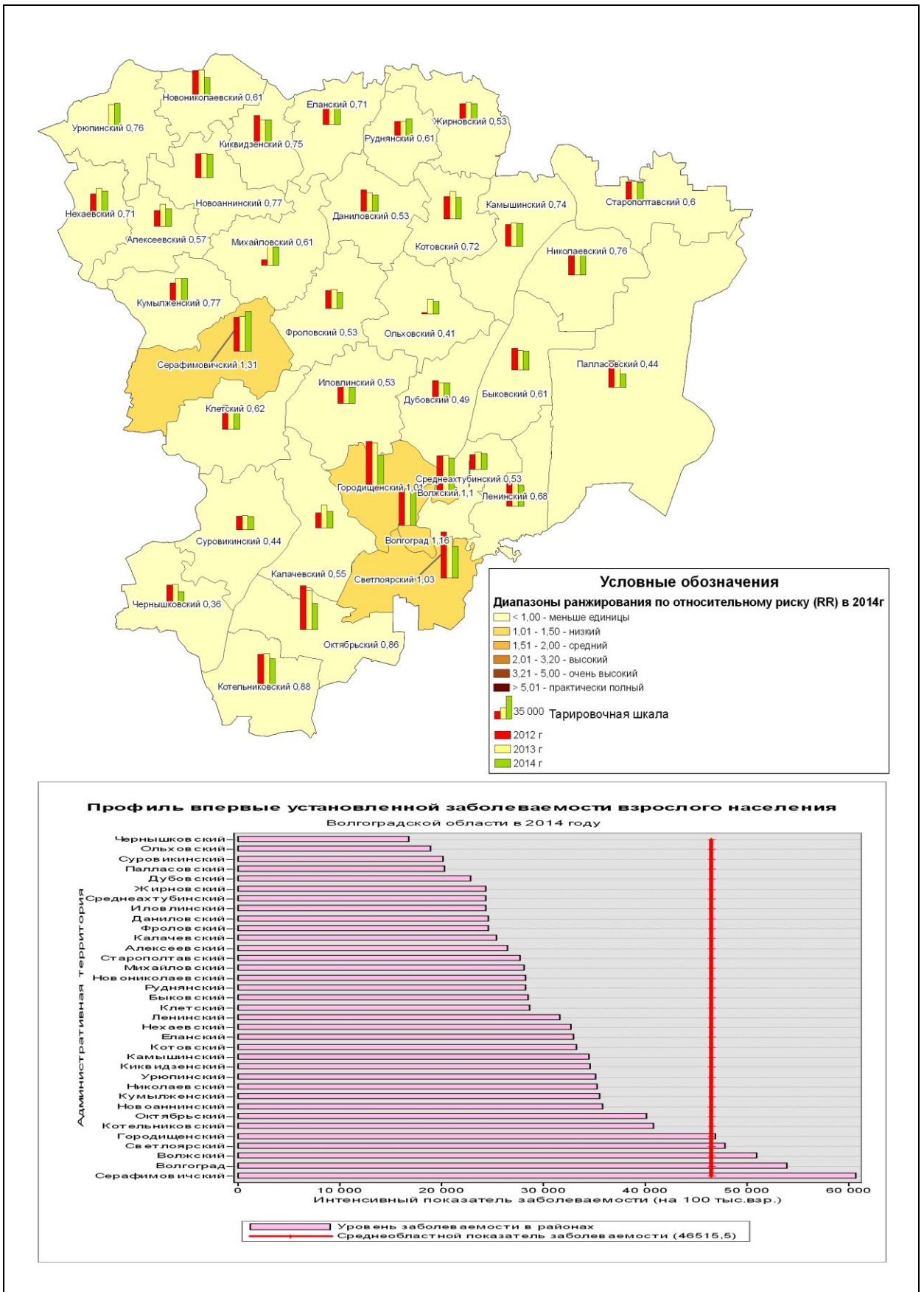


Рис. 14. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю первичной заболеваемости взрослого населения (2014 г.), динамика показателя 2012-2014 гг.

За период 2013-2014 гг. темп убыли данного показателя составил -24%. С 2012г. по 2014 г. показатель снизился на 32%. Последние десять лет значения показателя первичной заболеваемости взрослого населения Светлоярского района регистрируются выше среднеобластных, за исключением 2007 г. Максимальное значение показателя в районе отмечалось в 2005 г., минимальное – в 2007 г. В 2014 г. показатель превышает среднеобластную на 3,2% (рис. 15).

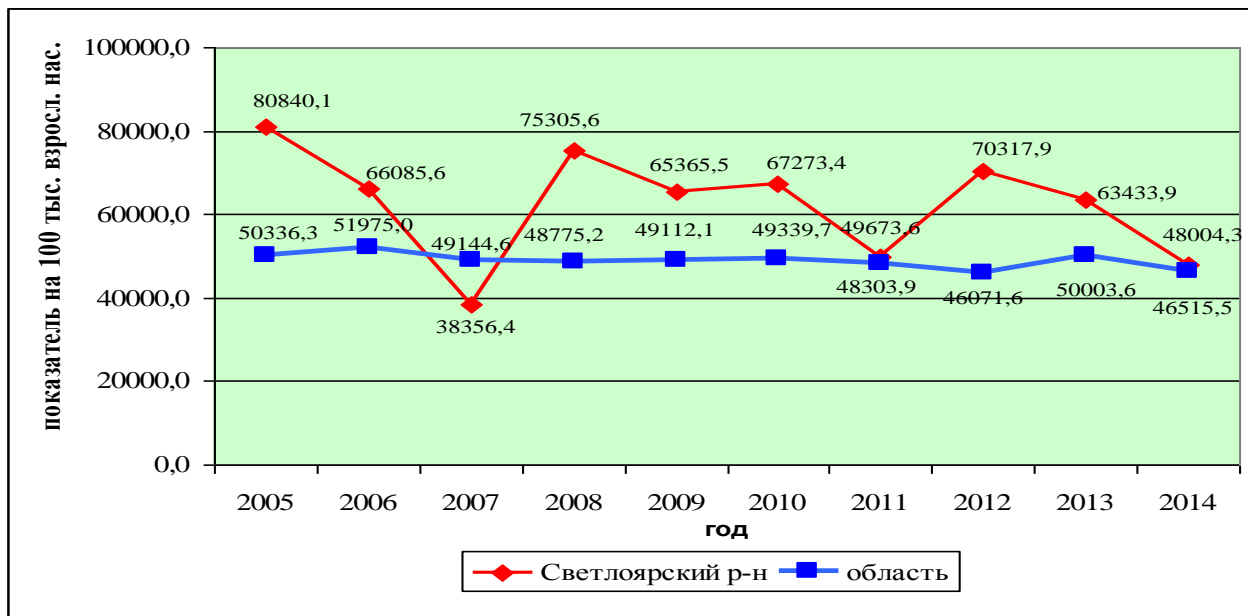


Рис. 15. Динамика показателя первичной заболеваемости взрослого населения Светлоярского района и Волгоградской области в 2005-2014 гг.

В 2014 г. превышает среднеобластные значения первичная заболеваемость взрослых Светлоярского района болезнями системы кровообращения – 20223,5 на 100 тыс. взросл. нас. (1 ранговое место среди территорий области); болезнями органов дыхания – 12578,5 на 100 тыс. взросл. нас. (4 место); болезнями органов пищеварения – 7206,1 на 100 тыс. взросл. нас. (2 место).

Прирост за период 2013-2014 гг. отмечен по новообразованиям (+25,5%), болезням нервной системы (+34,8%), некоторым инфекционным и паразитарным болезням (+52,6%), травмам, отравлениям и другим последствиям воздействия внешних причин (+2,7%).

Динамика показателей первичной заболеваемости взрослого населения Светлоярского района (включая отдельные нозологии) за период 2012-2014 гг. представлена в табл.5.

Таблица 5

Первичная заболеваемость взрослого населения Светлоярского района за период 2012-2014 гг.

Наименование классов и отдельных болезней	Показатель на 100 000 взрослого населения по годам			темп прироста /убыли 2014/2012, %	темп прироста /убыли 2014/2013, %
	2012 г.	2013 г.	2014 г.		
Всего	70317,9	63433,9	48004,3	-31,7	-24,3
В том числе : Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	640,4	177,0	270,1	-57,8	+52,6

Новообразования	1324,0	290,6	364,7	-72,5	+25,5
Болезни крови и кроветворных органов	109,5	130,2	40,5	-63,0	-69,0
- анемии	29,9	50,1	33,8		-32,5
Болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ	295,3	470,9	300,5	+1,8	-36,2
- ожирение	13,3	6,7	-	-	-
- сахарный диабет	212,4	394,1	209,4	-1,4	-46,9
Психические расстройства и расстройства поведения	351,7	273,9	209,4	-40,5	-23,6
Болезни нервной системы	83,0	150,3	202,6	+144,1	+34,8
Болезни глаза и его придаточного аппарата	4828,1	4321,5	185,7	-96,2	-95,7
Болезни уха и сосцевидного отростка	119,5	110,2	60,8	-49,1	-44,8
Болезни системы кровообращения	25182,5	25301,4	20223,5	-19,7	-20,1
- болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	8066,8	3927,5	3852,9	-52,4	-1,9
Болезни органов дыхания	19020,4	14818,2	12578,5	-33,9	-15,1
- бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	29,9	30,1	10,1	-66,2	-66,5
- пневмонии	302,0	494,3	665,2	+120,6	+34,6
Болезни органов пищеварения	8554,6	8566,3	7206,1	-15,8	-15,9
- язва желудка и 12-перстной кишки	39,8	66,8	54,0	+35,7	-19,2
- гастрит и дуоденит	59,7	63,5	60,8	+1,8	-4,3
Болезни костно-мышечной системы	693,5	698,0	675,4	-2,6	-3,2
Болезни мочеполовой системы	4914,4	4024,3	3782,0	-23,0	-6,0
Болезни кожи и подкожной клетчатки	919,2	915,1	-	-	-
Травмы, отравления и некоторые др. последствия воздействия внешних причин	1274,2	1299,1	1333,8	+4,7	+2,8

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения района в 2014 г. на первом месте – болезни системы кровообращения (42,1%), на втором - болезни органов дыхания (26,2%), на третьем – болезни органов пищеварения (15,0%), на четвертом – болезни мочеполовой системы (7,9%), на пятом – травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин (2,8%).

При сравнении показателей первичной заболеваемости населения Светлоярского района и рассчитанных среднемноголетних фоновых значений в 2014 г. показатели во всех возрастных группах населения ниже фоновых значений (табл. б).

**Анализ динамики первичной заболеваемости населения Светлоярского района
за период 2010-2014 гг. в разрезе возрастных групп**

Первичная заболеваемость (на 100 тыс. нас.)					Фоновый уровень заболеваемости населения территории (на 100 тыс. нас.)	Сравнение показателей 2014 г. с фоновым значением
2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.		
<i>Детское население (0-14 лет)</i>						
90984,8	87403,0	88014,8	92520,7	41951,1	72456,3	Ниже на 42%
<i>Подростковое население (15-17 лет)</i>						
76066,7	80214,3	77245,5	66396,1	35284,0	59248,9	Ниже на 40%
<i>Взрослое население (18 лет и старше)</i>						
67273,4	49673,6	70317,9	63433,9	48004,3	53703,9	Ниже на 11%

2.2. Инвалидность детского населения

Актуальной медико-социальной проблемой современного общества является детская инвалидность. Социально-гигиенический мониторинг позволяет осуществлять накопление, систематизацию и анализ данных, что может служить вкладом в решение проблемы снижения показателей детской инвалидности.

В Светлоярском районе показатель первичной детской инвалидности в 2014 г. составил 19,6 на 10 тыс. нас. 0-17 лет (впервые признано инвалидами 16 детей в возрасте до 18 лет). За периоды 2012-2014 гг. и 2013-2014 гг. отмечается положительная динамика по снижению значений данного показателя на 28% и 41% соответственно.

Положительным аспектом также является тот факт, что значение показателя в районе в 2014 г. стало менее среднеобластного (на 18%) (рис.16).

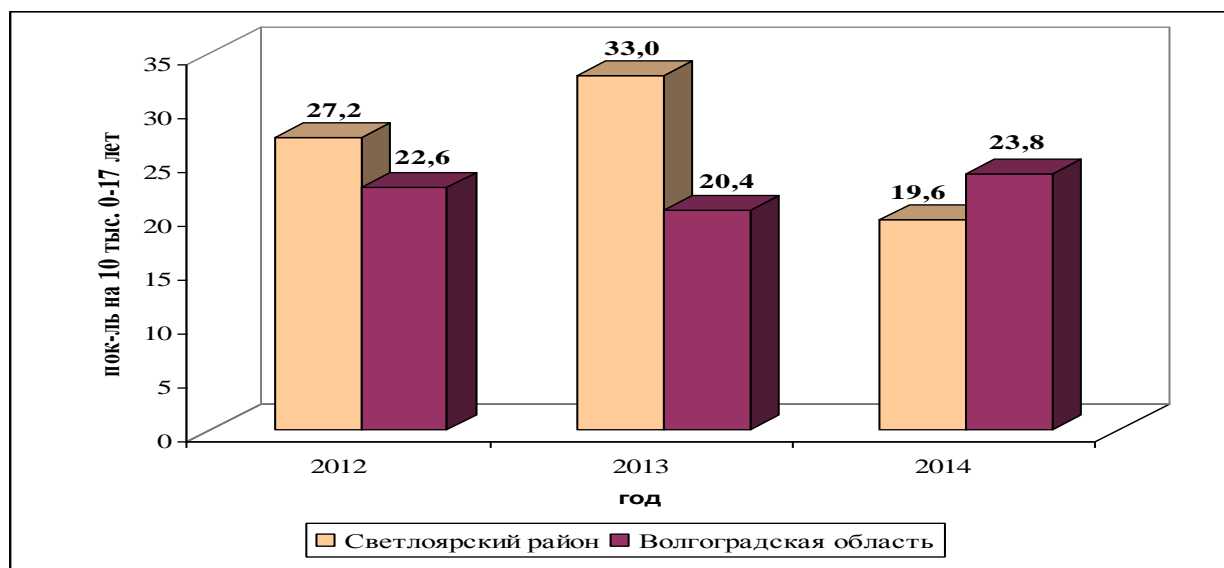


Рис. 16. Динамика показателя первичной детской инвалидности (на 10 тыс. нас. 0-17 лет) Светлоярского района и Волгоградской области за 2012-2014 гг.

3. Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Дубовского района по данным социально-гигиенического мониторинга

3.1. Социально-экономические показатели*

Здоровье населения является базисной составляющей трудового потенциала, стратегическим ресурсом экономики. В свою очередь, ряд социально-экономических показателей играют важную роль в формировании популяционного здоровья. Ведение регионального и федерального информационных фондов (ФИФ СГМ) по ведущим показателям этой группы является важным аспектом социально-гигиенического мониторинга.

Характеристика ряда финансовых показателей, оцененных в динамике, является необходимой составляющей оценки эффективности мероприятий по улучшению социальных факторов на данной территории.

Расходы на образование в Светлоярском районе в 2013 г. составили 8617,13 рублей на человека, что выше среднеобластного показателя. Положительным аспектом является рост показателя за три года. При ранжировании территорий Волгоградской области (включая гг. Волгоград, Волжский) по значениям данного показателя в 2013 г. район занимает 26 место (табл.7).

Таблица 7

Динамика расходов на образование в Светлоярском районе за период 2011-2013 гг. (руб./чел.)

2011 год	2012 год	2013 год	Темп прироста к 2011 г., %	Среднеобластной показатель 2013 г.
6853,78	8184,11	8617,13	+25,7	8448,86

На протяжении ряда лет растет количество жилой площади на одного жителя района, достигнув за последние три года максимального значения в 2013 году. При этом показатель ниже среднеобластного. В 2013 г. район занимает 30 место при ранжировании территорий области по значениям данного показателя (табл. 8).

Таблица 8

Количество жилой площади на 1 человека (м²) в Светлоярском районе за период 2011-2013 гг.

2011 год	2012 год	2013 год	Темп прироста к 2011 г., %	Среднеобластной показатель 2013 г.
20,0	20,5	21,1	+5,5	22,3

Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, в Светлоярском районе снизился с 37,2% в 2011 г. до 36,2 % в 2013 г., что совпадает с динамикой среднеобластного показателя. Данную тенденцию можно объяснить ростом числа частных домовладений с децентрализованным отоплением

При ранжировании территорий области в 2013 г. район занимает 11 место. Показатель ниже среднеобластного в 1,5 раза (табл.9).

*данные в разделе представлены по состоянию на 2013 г. в связи с тем, что по территориям органами статистики они представляются позднее 1 июня.

Таблица 9

Динамика показателя удельного веса жилой площади, оборудованной центральным отоплением (%), в Светлоярском районе за период 2011-2013 гг.

2011 год	2012 год	2013 год	Темп прироста к 2011 г., %	Среднеобластной показатель 2013 г.
37,2	36,5	36,2	-2,7	54,4

Положительной динамикой является уменьшение удельного веса квартир без водопровода в Волгоградской области. Та же тенденция отмечается и в Светлоярском районе. Минимальный показатель за последние три года отмечен в 2013 г. Данный показатель в районе в 2013 г. выше среднеобластного в 2,4 раза (табл.10).

Таблица 10

Процент квартир, не имеющих водопровода, в Светлоярском районе за период 2011-2013 гг.

2011 год	2012 год	2013 год	Темп прироста к 2011 г., %	Среднеобластной показатель 2013 г.
55,8	55,7	55,3	-0,9	23,1

Ранжирование территорий Волгоградской области по данному показателю в 2013 г. представлено на рис. 17. Лидируют Урюпинский и Кумылженский районы. Самый низкий удельный вес квартир без водопровода отмечен в г. Камышине (0,4%). Светлоярский район занимает 12 место среди территорий области.

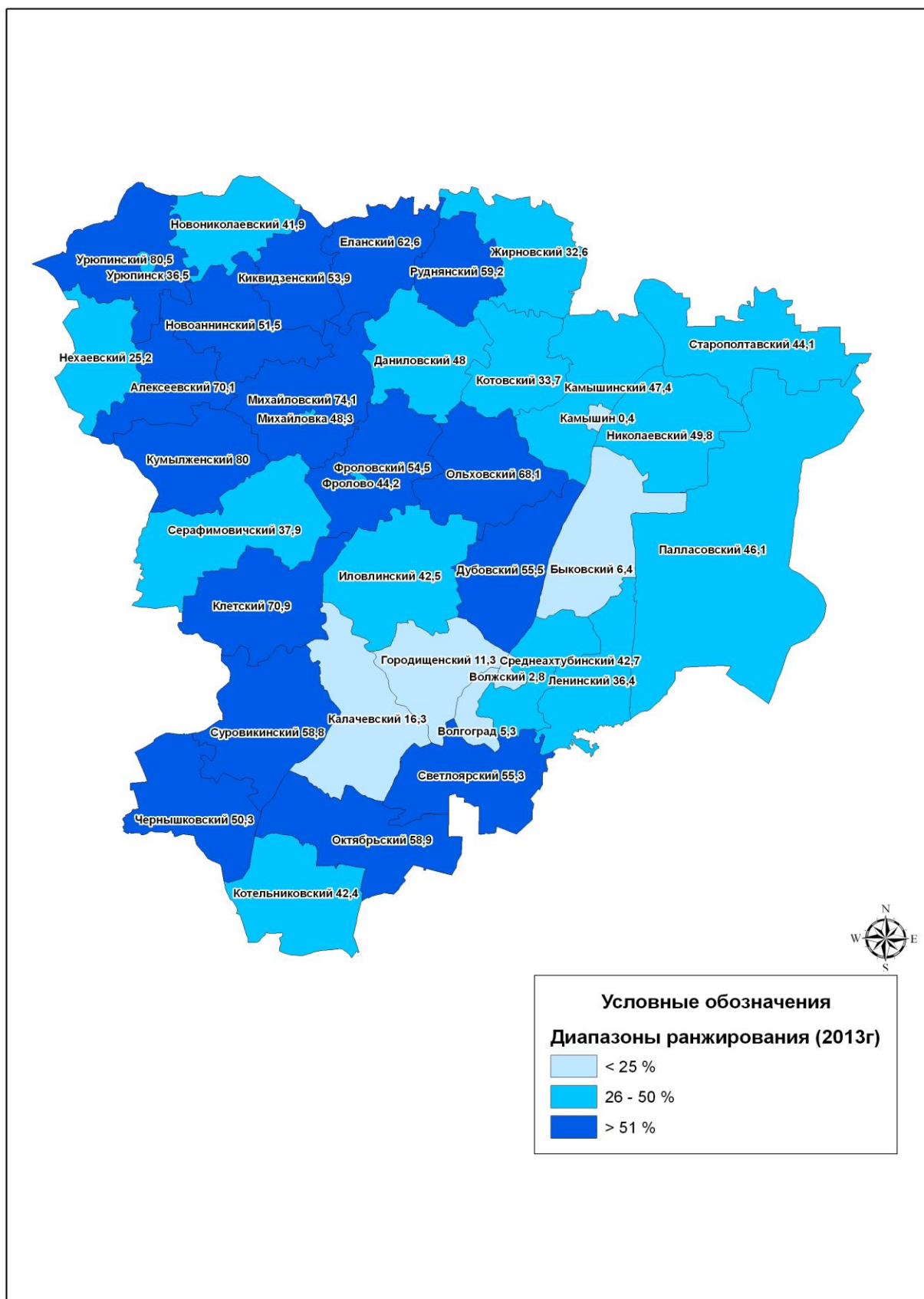


Рис. 17. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю удельного веса квартир, не имеющих водопровода (%) в 2013 г.

За последние три года удельный вес квартир без канализации в районе остается на одном уровне. В 2013 г. показатель в районе выше среднеобластного в 2,1 раза и при ранжировании территорий области в 2013 г. занимает 15 место (табл. 11).

Таблица 11

Процент квартир, не имеющих канализации, в Светлоярском районе за период 2011-2013 гг.

2011 год	2012 год	2013 год	Темп прироста к 2011 г., %	Среднеобластной показатель 2013 г.
55,7	55,6	55,7	0	26,4

3.2. Состояние атмосферного воздуха

Основными стационарными источниками загрязнения атмосферного воздуха в Светлоярском районе являются прежде всего предприятия химической и нефтеперерабатывающей промышленности, а также пруды-накопители южного промышленного узла г. Волгограда.

Исследования атмосферного воздуха лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» проводились в пос. Б. Чапурники. Контроль осуществлялся по 6 ингредиентам: диоксид азота, диоксид серы, оксид углерода, взвешенные вещества, хлористый водород, аммиак. Полученные данные за период 2012-2014 гг. представлены в таблице 12. В 2012 гг. превышения были зафиксированы по диоксиду азота, в 2013 г. - по диоксиду азота и взвешенным веществам (до 5ПДК).

Таблица 12

Результаты исследования атмосферного воздуха Светлоярского района по программе социально-гигиенического мониторинга в 2012-2014 гг.

2012 г.			2013 г.			2014 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
288	1	0,3	288	2	0,7	288	-	-

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

Динамика загрязнения в 2014 г. атмосферного воздуха на посту наблюдения № 39 р.п. Светлый Яр (ул. Спортивная,5) представлена на рисунке 18. Исследования проводились с июня.

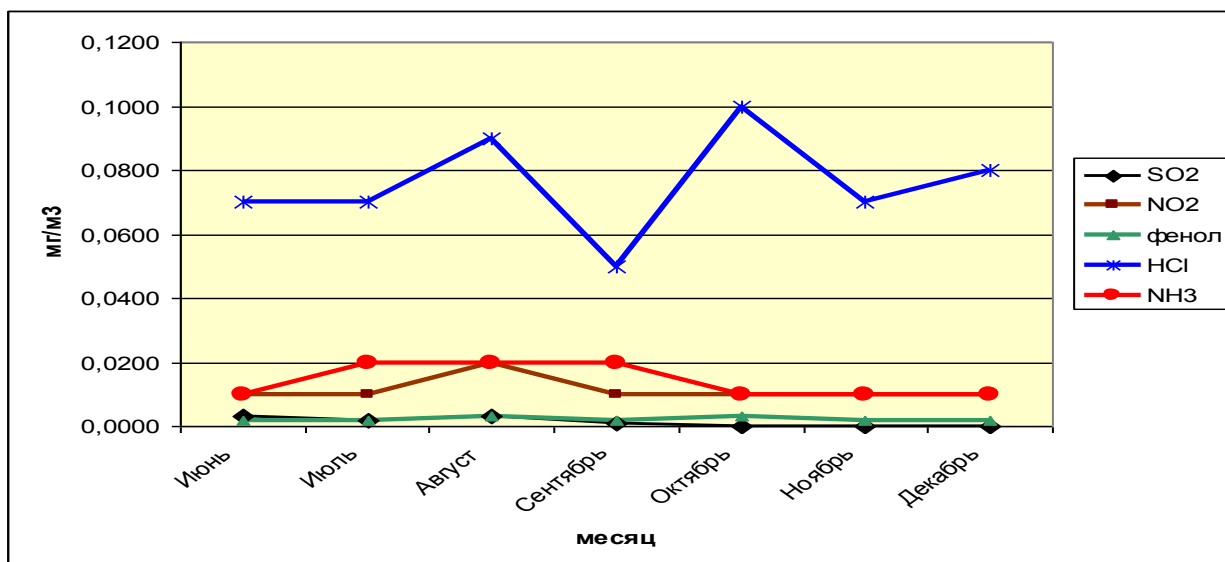


Рис. 18. Динамика загрязнения атмосферного воздуха (среднемесячные концентрации) в 2014 г. на посту наблюдения № 39 р.п. Светлый Яр

В течение 2014 г. превышения нормативов отмечались по гидрохлориду (до 5 ПДК_{max раз}). В предыдущие годы превышения нормативных значений регистрировались по фенолу, гидрохлориду и аммиаку. Следует отметить, что единичное превышение норматива по аммиаку в 2013 г. превысило уровень 5 ПДК_{max раз}.

За последние три года, а также за период 2013-2014 гг. на данном посту наблюдения снизился процент проб, превышающих ПДК_{max раз} (табл. 13).

Таблица 13

**Данные исследований атмосферного воздуха
Волгоградского центра по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды
на посту № 39 р.п. Светлый Яр за период 2012-2014 гг.**

2012 г.			2013 г.			2014 г.		
Исслед. проб всего	Из них >ПДК	% проб >ПДК	Исслед. проб всего	Из них >ПДК	% проб >ПДК	Исслед. проб всего	Из них >ПДК	% проб >ПДК
1697	18	1,1	1562	10	0,6	1281	5	0,4
<i>В том числе:</i>								
фенол 375	4	1,1	291	-	-	256	-	-
гидрохлорид 375	14	3,7	291	9	3,1	255	5	1,96
аммиак 218	-	-	242	1	0,4	256	-	-

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 роль в формировании характера и тяжести последствий воздействия атмосферных загрязнителей.

Длительное хроническое воздействие атмосферных загрязнителей в малых концентрациях может, прежде всего, приводить к снижению защитных сил организма, что проявляется в повышении общей заболеваемости, понижении работоспособности. Наиболее чувствительные к воздействию атмосферных загрязнителей – детское население, пожилые люди, лица, страдающие хроническими заболеваниями. Загрязняющие вещества, обнаруживаемые в атмосферном воздухе Светлоярского района в повышенных концентрациях (хлористый водород, фенол, аммиак), имеют способность, прежде всего, воздействовать на органы дыхания, что может увеличивать частоту заболеваемости респираторными инфекциями, усугублять течение хронических неспецифических заболеваний бронхолегочной системы, утяжелять сердечно-сосудистые заболевания.

3.3. Состояние питьевой воды централизованного водоснабжения 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, а также был рассчитан показатель суммарного химического загрязнения воды ($K_{\text{вода}}$).

За отчетный период выявлялись единичные превышения ПДК по содержанию железа в с. Большие Чапурники и хлороформа (р.п. Светлый Яр). Положительным является факт отсутствия превышений гигиенических нормативов по исследованным паразитологическим и микробиологическим показателям (табл.14).

Таблица 14

**Исследование питьевой воды Светлоярского района
в рамках программы социально-гигиенического мониторинга в 2012-2014 гг.**

Показатели	2012 год		2013 год		2014 год	
	Всего проб	Из них не соотв. нормативам	Всего проб	Из них не соотв. нормативам	Всего проб	Из них не соотв. нормативам
Санитарно-химические	22	-	24	1	22	2
Микробиологические	20	-	24	-	22	-
Паразитологические	22	-	24	-	24	-

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 Светлоярского района представлена в таблице 15.

Наибольшее значение $K_{\text{вода}}$ в 2014 г. получено в п. Большие Чапурники. За трехлетний период этот показатель имеет тенденцию к увеличению в обеих мониторинговых точках района.

Таблица 15

Показатель суммарного химического загрязнения воды ($K_{\text{вода}}$) в Светлоярском районе по данным СГМ в 2012-2014 гг.

Точка контроля	2012 г.	2013 г.	2014 г.
р.п. Светлый Яр (Светлоярская ЦРБ)	0,81	1,13	1,12
п. Большие Чапурники, ДОУ д/с «Золотой петушок»	0,87	1,15	1,38

При анализе состояния *факторов внешней среды* необходимо отметить, что превышения гигиенических нормативов по содержанию железа свидетельствуют о важности своевременных работ по замене изношенных труб разводящей водопроводной сети.

Хлороформ, рассматриваемый как индикатор содержания галогенсодержащих продуктов хлорирования в питьевой воде, обладает канцерогенным действием, может отрицательно влиять на репродуктивную систему, вследствие чего крайне нежелательно превышение его гигиенического норматива.

Рекомендуемыми мерами по улучшению качества питьевой воды должны быть усиление мероприятий по строгой санитарной охране водисточников, 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.

3.4. 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).

Данные по контролю почвы за последние три года представлены в таблице 16. В 2013 г. в п. Большие Чапурники было выявлено превышение гигиенических нормативов по индексу БГКП и энтерококков. В 2014 г. индекс БГКП превысил нормативное значение в р.п. Светлый Яр, там же выявлено недопустимое содержание яиц токсокар.

Положительным фактом является отсутствие превышений ПДК (ОДК) по исследованным санитарно-химическим показателям.

Таблица 16

**Исследование почвы Светлоярского района
в рамках программы социально-гигиенического мониторинга в 2012-2014 гг.**

Показатели	2012 год		2013 год		2014 год	
	Всего проб	Из них не соотв. нормативам	Всего проб	Из них не соотв. нормативам	Всего проб	Из них не соотв. нормативам
Санитарно-химические	12	-	12	-	12	-
Микробиологические	12	-	12	1	12	1
Паразитологические	12	-	12	-	12	1

Индексы БГКП и энтерококков являются косвенным показателем, характеризующим интенсивность биологической нагрузки на почву, в частности - ее фекального загрязнения.

Почва для яиц геогельминтов (аскарид, власоглавы, токсокар 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 токсокар в почву – зараженные собаки. У человека в результате заболевания может поражаться кожа, нервная система, легкие, глаза, печень, кишечник.

Для оценки химического загрязнения почвы были использованы суммарные показатели загрязнения Z_c и $K_{почвы}$. $K_{почвы}$ 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 2012-2014 гг. представлены в таблице 17. Категория почв на территории района оценивается по суммарному показателю Z_c как допустимая (значение показателя менее 16).

Таблица 17

**Значения суммарных показателей загрязнения почвы (Z_c , $K_{почвы}$)
в Светлоярском районе за период 2012-2014 гг.**

Точка отбора	2012 г.		2013 г.		2014 г.	
	Z_c	$K_{почвы}$	Z_c	$K_{почвы}$	Z_c	$K_{почвы}$
Светлый Яр; Ул. Сидорова – ул. Дружбы	3,53	0,48	2,66	0,82	2,95	0,48
С. Большие Чапурники; д/с Золотой Петушок	2,26	0,23	0,35	0,11	2,1	0,43

Выводы:

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.

В Светлоярском районе имеются положительные демографические тенденции: показатель рождаемости за 2013-2014 гг. вырос на 0,3‰ и стабильно превышает среднеобластные значения, имеет место превышение рождаемости над смертностью, за последний год показатель общей смертности снизился, достигнув уровня менее среднеобластного.

Однако, несмотря на имеющиеся положительные тенденции, на территории района имеются и проблемные вопросы.

Численность населения района сокращается. В 2014 г. отмечаются превышения среднеобластных показателей смертности от болезней системы кровообращения, болезней органов дыхания и пищеварения. Несмотря на некоторое снижение показателя младенческой смертности за 2013-2014 гг. (-0,11‰), значение его за пять лет выросло в 4 раза.

При анализе показателей заболеваемости в районе отмечается положительный факт снижения первичной заболеваемости всех возрастных групп, впервые зарегистрированная заболеваемость детского и подросткового населения ниже среднеобластных показателей.

Показатель первичной детской инвалидности снизился как за последние три года, так и за период 2013-2014 гг., значение его стало ниже среднеобластного.

Однако, показатели первичной заболеваемости возрастного контингента старше 18 лет остаются выше среднеобластных, по заболеваемости данной группы болезнями системы кровообращения в 2014 г. район находится на 1 ранговом месте среди территорий области, болезнями органов пищеварения – на 2 месте, болезнями органов дыхания – на 4 ранговом месте. За последний год на 25% выросла первичная заболеваемость взрослых новообразованиями.

При гигиенической оценке факторов среды обитания следует отметить, что важной проблемой остается загрязнение химическими веществами атмосферного воздуха на территории района: на протяжении ряда лет фиксируются случаи превышения ПДК_{max раз} гидрохлорида, фенола, диоксида азота, в 2013 г. зарегистрировано однократное превышение 5ПДК_{max раз} по аммиаку.

Для своевременного снижения или устранения вредного воздействия на организм человека веществ, загрязняющих атмосферный воздух, в рамках защиты загрязнения воздушного бассейна необходимы меры конструктивно-технологического, санитарно-технического характера, планировочного характера охватывающие в данном случае, прежде всего, стационарные источники. Мероприятия, направленные на снижение выбросов загрязняющих веществ должны включать экологизацию технологических процессов, (при необходимости - совершенствование или замену технологического и пылегазоочистного оборудования) крупных предприятий южного промышленного узла г. Волгограда – источников загрязнения атмосферы, недопущение нарушения технологических процессов, утилизацию на предприятии уловленных вредных веществ; контроль за выбросами вредных веществ, учет неблагоприятных метеофакторов при организации выбросов. Требуется неотложного решения и проблема образования и накопления отходов производства в прудах-накопителях, которые также являются важными источниками загрязнения атмосферы в Светлоярском районе.

Регистрируемые факты биологического загрязнения почвы бактериями группы кишечной палочки, энтерококками и яйцами токсокар требуют организационных мероприятий по защите среды обитания от влияния человека и животных с целью предупреждения нарушений санитарного законодательства по охране почвы.

Данные медико-социальные проблемы и задачи улучшения состояния факторов внешней среды, влияющих на здоровье населения, возможно решить при комплексном подходе по разработке, принятию и внедрению управленческих решений органами всех уровней законодательной и исполнительной власти, учреждений здравоохранения.

Термины и определения

Показатель (коэффициент) рождаемости - показывает, сколько человек рождается в течение календарного года в среднем на каждую 1000 человек наличного населения.

Общий показатель (коэффициент) смертности - показывает, сколько человек умирает в течение календарного года в среднем на каждую 1000 человек наличного населения.

Показатель (коэффициент) младенческой смертности показывает число умерших детей в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми за год.

Общая заболеваемость (распространенность) частота всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном календарном году, так и зарегистрированных в предыдущие годы, по поводу которых больной вновь обратился за медицинской помощью в данном году (в расчете на 100000 населения).

Первичная заболеваемость (впервые выявленная) - частота новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном календарном году выявленных среди населения заболеваний (в расчете на 100000 населения).