

«Отдельные показатели социально-гигиенического мониторинга по территориям Липецкой области за 2009-2013 годы»

В информационном бюллетене «Отдельные показатели социально-гигиенического мониторинга по территориям Липецкой области за 2009-2013 годы» представлена информация за 5-летний период в виде табличных материалов по 20 административным территориям и области в целом по основным показателям здоровья населения и среды обитания.

Материалы бюллетеня позволяют проанализировать динамику показателей по каждой территории, выявить наиболее проблемные вопросы, провести сравнительную оценку муниципальных образований.

Анализ медико-демографических показателей свидетельствует о снижении численности населения в регионе в сравнении с началом 2012 г. на 3,7 тыс. человек.

В области продолжается рост удельного веса населения старше трудоспособного возраста (в 2011 г. – 24,8%, в 2012 г. – 25,4%, 2013 г. – 25,9%) за счет многочисленного населения, вышедшего на пенсию в последние годы.

Одновременно наблюдается снижение доли населения трудоспособного возраста с 61,4% в 2009 г. до 58,5% в 2013 г. (в 2010 г. – 60,7%, в 2011 г. – 60,2%, в 2012 г. – 59,4%), что увеличивает демографическую нагрузку на работающее население.

Наибольшая доля лиц трудоспособного возраста в 2013 г. зарегистрирована в г. Липецке – 61,0%, наименьшая – в Добровском и Хлевенском районах, соответственно 50,7 и 53,6%.

К позитивным тенденциям в медико-демографической ситуации области относится рост удельного веса детского населения 0-14 лет с 13,7% в 2009 г. до 14,7% в 2013 г. и населения моложе трудоспособного возраста (0-15 лет) с 14,6 до 15,7%.

Однако, позитивные изменения не отличаются стабильностью и прослеживаются не на всех территориях области. По предварительным данным рождаемость за 5-летний период выросла по области с 10,9 до 11,4 (на 1000 нас.) или на 4,6%. В сравнении с предыдущим годом зарегистрировано снижение рождаемости на 2,6%.

По муниципальным образованиям сложилась неоднородная ситуация. Самый высокий показатель рождаемости, как и в 2012 г., зарегистрирован в Грязинском районе – 14,5 (на 1000 нас.), что выше среднеобластного значения на 27,2%.

Наиболее низкие показатели рождаемости сложились в Долгоруковском (9,3), Воловском и Лев-Толстовском районах – 10,0 (на 1000 нас.).

Общий коэффициент смертности в сравнении с 2009 г. по предварительным данным сократился с 16,5 до 15,3 (на 1000 нас.) или на 7,3%. В сравнении с 2012 г. темп снижения общей смертности в целом по области незначителен (0,6%).

Рост смертности в 2013 г. относительно предыдущего года зарегистрирован на 7 территориях: в городах Липецк и Елец, Добровском, Становлянском, Усманском, Хлевенском и Чаплыгинском районах.

Младенческая смертность относительно предыдущего года снизилась на 11,9%.

Следствием снижения рождаемости и сохранения высокого уровня смертности естественная убыль населения выросла с 3,7 до 3,9 (на 100 нас.).

Одним из показателей санэпидблагополучия территории является уровень заболеваемости населения. За пятилетний период и в сравнении с предыдущим годом отмечается снижение общей и впервые установленной заболеваемости во всех возрастных группах населения (взрослые, подростки, дети 0-14 лет и дети до года).

Наибольший темп снижения общей заболеваемости зарегистрирован среди детского населения – 3,7%; среди взрослых – 2,5%, подростков – 1,6%. Темп снижения первичной заболеваемости среди взрослых составил 2,4% среди детей – 1,8%, подростков – 0,7%.

Заболеваемость детей первого года жизни в сравнении с 2009 г. снизилась в целом по области на 13,1%, относительно 2012 г. – на 5,6%. Однако на 4 территориях в сравнении с 2012 г. зарегистрирован рост заболеваемости от 5,3 до 18,3%. (Данковский, Добринский, Измалковский, Усманский районы).

Серьезной проблемой области является высокий уровень онкологической заболеваемости, темп прироста которой в сравнении с 2009 г. составил 15,0%, с предыдущим годом – 11,2%. Наиболее высокие уровни заболеваемости в 2013 г. зарегистрированы в Добровском и Воловском районах. На данных территориях среднеобластной показатель превышен соответственно на 16,8 и 15,8%.

Важным фактором, влияющим на здоровье детей и подростков, является питание. В 2013 г. охват школьников горячим питанием в целом по Липецкой области составил 92,8% (в 2012 г. – 91,3%).

На всех территориях, за исключением г. Липецка, горячим питанием охвачено 100,0% учащихся. В г. Липецке за 5-летний период охват горячим питанием увеличился с 60,0 до 84,0% (в 2012 г. – 80,4%).

Определенные изменения произошли в состоянии среды обитания. В области улучшилось качество питьевой воды по санитарно-химическим показателям. Удельный вес нестандартных проб питьевой воды из распределительной сети снизился с 20,5% в 2012 г. до 18,8%.

Однако по микробиологическим показателям качество воды продолжает ухудшаться. В 2013 г. удельный вес нестандартных проб составил 3,0%, в т.ч. в областном центре – 2,2% (в 2012 г. соответственно 1,8 и 0,6%).

Отмечается небольшое сокращение удельного веса проб атмосферного воздуха с превышением ПДК в целом по области и рост – в г. Липецке (в 2012 г. – 2,3%, в 2013 г. – 2,5%).