

Влияния факторов среды обитания на здоровье населения города Липецка.

Информационно-аналитический бюллетень «Оценка влияния факторов среды обитания на здоровье населения г. Липецка» подготовлен по показателям социально-гигиенического мониторинга за 2009-2013 гг. В бюллетене проанализированы данные о состоянии здоровья населения и среды обитания в г. Липецке в сравнении с Липецкой областью.

Медико-демографическая ситуация

Численность населения г. Липецка на начало 2013 г. по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Липецкой области составила 509,1 тыс. человек (в 2012 г. – 508,1 тыс. чел.).

Структура населения по полу характеризуется преобладанием доли женщин, которые составляют 54,7%. На 1000 мужчин в 2013 г. приходилось 1211 женщин (в 2012 г. – 1208).

Возрастная структура населения г. Липецка продолжает изменяться в сторону роста удельного веса лиц пенсионного возраста. В 2013 г. доля населения старше трудоспособного возраста составила 23,9% (в 2012 г. – 23,4%, в 2009 г. – 21,6%).

Удельный вес населения трудоспособного возраста за 5-летний период снизился с 64,4 до 61,0%.

Рождаемость. По данным госстатистики в г. Липецке в 2013 г. родилось 5645 детей, показатель рождаемости составил 11,1 на 1000 населения, что на 0,5% выше среднего показателя за 2009-2013 гг. и на 4,3% – ниже показателя 2012 г.

В анализируемые годы в г. Липецке рождаемость находилась на более низком уровне, чем в целом по области.

Проведенно ранжирование территорий показало, что в 2013 г. рождаемость в г. Липецке находится на среднем уровне относительно других территорий области (10,3-12,2 на 1000 нас.).

Смертность. Общий коэффициент смертности составил 12,7 (на 1000 нас.), что на 2,4% выше уровня предыдущего года. В сравнении со средним показателем за 2009-2013 гг. общая смертность в г. Липецке снизилась на 2,8%.

Показатели общей смертности по городу в анализируемые годы были ниже, чем в целом по области, в том числе в 2013 г. – на 16,9%.

Согласно проведенному ранжированию г. Липецк относится к территориям с умеренным уровнем общей смертности (<15,7 на 1000 нас.). Кроме г. Липецка, к относительно благополучным территориям по данному показателю относятся Грязинский, Добринский и Лев-Толстовский районы.

Несмотря на то, что уровень смертности в г. Липецке ниже, чем в целом по области, число умершего населения превышает число родившихся на 12,7%.

Основными причинами смерти, как и в целом по области, продолжают оставаться болезни системы кровообращения, травмы, отравления и новообразования.

Показатель смертности от злокачественных новообразований в сравнении с 2012 г. вырос на 10,5% и составил 204,5 (на 100 тыс. нас.). Относительно среднегодового показателя за 2009-2013 гг. темп прироста составил 11,6% .

В структуре смертности от онкологических заболеваний в 2013 г. ведущее место занимают злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 18,4%, желудка – 11,5%, молочной железы – 10,3%, ободочной кишки – 7,5%, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса – 5,9% (рис. 4).

Младенческая смертность. По предварительным данным в г. Липецке в 2013 г. умерло 38 детей в возрасте до 1 года (в 2012 г. – 41 ребенок). Коэффициент младенческой смертности составил 6,7 на 1000 родившихся (в 2012 г. – 7,1).

В 2013 г. по результатам ранжирования г. Липецк относится к территориям с средним уровнем смертности детей до 1 года (6,7 на 1000 родившихся) и входит в диапазон (6,3 – 8,9 на 1000 родившихся) (рис. 5).

Естественная убыль населения За счет снижения рождаемости и роста общей смертности в 2013 году естественная убыль населения выросла с -0,9 в 2012 г. до -1,6 в отчетном году (на 1000 нас.).

Согласно проведенному ранжированию г. Липецк в 2013 г. относится к территориям с умеренным уровнем естественной убыли населения (<5,1 на 1000 нас.).

Заболеваемость населения

По обращаемости за медицинской помощью г. Липецк стабильно относится к территориям с высоким уровнем общей заболеваемости населения.

Высокий уровень заболеваемости в г. Липецке обусловлен как высокой антропогенной нагрузкой, так и большей доступностью медицинской помощи для жителей областного центра.

Заболеваемость совокупного населения (взрослые, подростки и дети) за 2009-2013 гг. имеет тенденцию к снижению. Темп снижения общей заболеваемости в сравнении со средним показателем за 5-летний период составил 8,6%, заболеваемости с впервые установленным диагнозом – 7,9%.

Взрослое население (18 лет и старше). Первичная заболеваемость взрослого населения в 2013 году снизилась по сравнению со среднегодовым показателем за 2009-2013 гг. на 8,7%.

Несмотря на тенденцию к снижению, в 2013 г. г. Липецк наряду с г. Ельцом, Задонским, Хлевенским и Лебедянским районами относятся к территориям с высоким уровнем первичной заболеваемости взрослых (>34676,2 на 100 тыс. соотв. нас.).

Подростки (15-17 лет). Первичная заболеваемость подростков г. Липецка имеет тенденцию к снижению относительно среднегодового показателя на 7,4%. В сравнении с 2012 г. зарегистрировано снижение первичной заболеваемости подростков на 8,2%.

Согласно результатам проведенного ранжирования г. Липецк (а также г. Елец, Становлянский, Задонский и Долгоруковский районы) относятся к территориям с высоким

уровнем первичной заболеваемости данной возрастной группы (>94125,9 на 100 тыс. подростков).

Дети (0-14 лет). Заболеваемость детского населения имеет тенденцию к снижению. В 2013 г. первичная заболеваемость в данной возрастной группе ниже показателя 2012 г. на 5,9% и среднемноголетнего показателя за 5-летний период – на 8,3% .

Ранжирование территорий по первичной заболеваемости детского населения (>101757,8 на 100 тыс. детей) показало, что г. Липецк, г. Елец, Грязинский, и Долгоруковский районы относятся к территориям с высоким уровнем заболеваемости детей до 14 лет.

Структура первичной заболеваемости.

В 2013 г. в структуре заболеваемости с впервые установленным диагнозом детского (0-14 лет), подросткового (15-17 лет) и взрослого (18 лет и старше) населения области первое ранговое место занимают болезни органов дыхания (соответственно 78,3; 66,1 и 36,9%).

Второе-пятое места занимают:

у детей – некоторые инфекционные и паразитарные болезни (4,3%), болезни уха и сосцевидного отростка (2,7%), глаза и его придаточного аппарата (2,6%), органов пищеварения (2,1%);

у подростков – травмы, отравления (12,1%), болезни органов пищеварения (3,5%), костно-мышечной системы (3,5%), уха и сосцевидного отростка (3,1%);

у взрослых – травмы, отравления (19,3%), болезни мочеполовой системы (11,6%), глаза и его придаточного аппарата (6,6%), уха и сосцевидного отростка (5,7%).

Заболеваемость детей первого года жизни. Общая заболеваемость детей в возрасте до 1 года в г. Липецке имеет тенденцию к снижению. В сравнении с 2012 г. темп снижения составил 5,6%, со средним показателем за 2009-2013 гг. – 8,6%.

На фоне общего снижения заболеваемости отмечается небольшой рост заболеваемости эндокринной системы (на 0,7%) и болезней органов дыхания (на 0,8%).

По остальным классам отмечается снижение показателей (от – 1,6% болезни органов пищеварения до – 60,8% болезни системы кровообращения).

В структуре заболеваемости, в 2013 г. первое ранговое место занимали болезни органов дыхания (57,3%), второе – отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (19,0%), третье – болезни крови и кроветворных органов (4,7%).

На 4-5 местах находились болезни органов пищеварения (3,9%) и некоторые инфекционные и паразитарные болезни (3,4%).

Ранжирование территорий Липецкой области по общей заболеваемости детей первого года жизни показало, что г. Липецк относится неблагоприятным территориям по данному показателю (>1093,6 на 1000 детей соотв. возраста). Кроме г. Липецка в 2013 г. в число неблагоприятных территорий вошли г. Елец, Воловский, Данковский, Долгоруковский, Усманский, Добринский и Краснинский районы.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями. В сравнении с 2012 г. первичная онкологическая заболеваемость населения г. Липецка выросла на 11,6%, относительно среднемноголетнего показателя за 2009-2013 гг. – на 10,5%.

Показатель первичной онкологической заболеваемости в областном центре находится на высоком уровне – 428,0 (на 100 тыс. нас).

В структуре первичной онкологической заболеваемости в 2013 г. 1-5 ранговые места занимают новообразования кожи (14,4%), молочной железы (11,9%), трахеи, бронхов, легкого (10,7%), желудка (6,7%), предстательной железы (5,8%).

Среда обитания и здоровье

Атмосферный воздух. В г. Липецке в связи с максимальной концентрацией производственных мощностей наблюдаются наибольшие выбросы загрязняющих веществ в атмосферу, которые составили в 2013 г. 294 тыс. тонн. На большей части территорий области объемы выбросов составляют менее 3 тыс. тонн в год.

Комплексный индекс загрязнения атмосферного воздуха (КИЗА) относительно показателей за 2001-2004 гг. заметно снизился и отмечается снижение также по сравнению с предыдущим годом (в 2013 г. – 5,1), данное значение соответствует повышенному уровню загрязнения.

По данным ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Липецкой области» удельный вес нестандартных проб атмосферного воздуха в сравнении с 2012 г. в целом по Липецкой области и по г. Липецку практически не изменился и составил 0,9% против 1,0% и 2,5% против 2,3% в 2013 г. соответственно.

Ведущими загрязнителями атмосферного воздуха г. Липецка являются взвешенные вещества, фенол, формальдегид, сероводород, бенз(а)пирен, азота диоксид.

Для вышеперечисленных загрязнителей органом-мишенью является дыхательная система, что повышает для населения г. Липецка риск развития болезней органов дыхания. Формальдегид и фенол за счет раздражающего действия могут служить факторами риска развития болезней глаза и его придаточного аппарата.

Значительный вклад в загрязнение атмосферы вносит автомобильный транспорт.

Близкое расположение автомагистралей оказывает негативное влияние на загрязнение атмосферного воздуха населенных территорий. Несмотря на рост числа автотранспорта в 2013 г. в сравнении с 2012 г. достигнуто снижение в 1,12 раза доли проб атмосферного воздуха населенных территорий вблизи автомагистралей с уровнем загрязнения, превышающим ПДК.

По данным ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Липецкой области» на автомагистралях г. Липецка в 2013 г. процент нестандартных проб по сравнению с 2012 г. снизился с 11,63 до 10,33%.

Питьевая вода. Одной из причин ухудшения качества питьевой воды может служить высокий износ водопроводных сетей.

Несмотря на то, что г. Липецк в 2013 г. не вошел в число самых неблагополучных территорий области (по ранжированию относится к территориям со средним износом – 31,0%-61,9%), процент износа водопроводных сетей в городе значителен и составляет 41,7%.

В 2013 в г. Липецке зарегистрирован средний удельный вес нестандартных проб питьевой воды по микробиологическим показателям (1,0%-3,8%) и низкий по санитарно-химическим показателям (<11,8%).

В 2013 г. отмечалось превышение гигиенических нормативов по содержанию нитратов от 1 до 2 ПДК в 1 мониторинговой точке (МБДОУ п. Северный Рудник).

Превышение гигиенических нормативов по содержанию железа и марганца зарегистрировано в 4 мониторинговых точках города: школа-интернат п. Дачный, башня водозабора п. Дачный, жилой дом (ул. Центральная, д. № 20) в п. Дачный, насосная водозабора в/ч 86295.

В 2 мониторинговых точках отмечалось превышение гигиенических нормативов по содержанию бора от 1 до 2 ПДК (школа-интернат п. Дачный и башня водозабора п. Дачный).

По жесткости вода соответствовала во всех мониторинговых точках.

Неудовлетворительное качество питьевой воды является фактором риска для развития целого ряда болезней.

При пероральном поступлении в организм избыток железа может провоцировать возникновение болезней кожи, слизистых оболочек и крови.

Повышенная жесткость может быть причиной болезней органов пищеварения. Избыточное содержание нитратов является фактором риска развития болезней крови и заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Почва. Липецк входит в число 6 территорий области с превышением гигиенических нормативов качества почвы населенных мест по санитарно-химическим показателям.

В 2013 г. превышения гигиенических нормативов зарегистрированы по бенз(а)пирену в 9 мониторинговых точках: школа № 13, МБДОУ № 93, медсанчасть «Свободный Сокол», центральный пляж «Метро», ЦПКО (Нижний парк), жилой дом №1 по ул. Краснозаводская, городская поликлиника №4, МБОУ СОШ № 63, центральный пляж, правый берег.

Зарегистрированы превышения гигиенических нормативов по содержанию меди в 1 мониторинговой точке (детская областная больница, ул. Московская) и ртути в 1 мониторинговой точке (МБДОУ № 65, п. Дачный).

В 2 мониторинговых точках отмечалось превышение содержания нитратов (МБДОУ № 65, п. Дачный, МБОУ СОШ № 63), так же в 2 мониторинговых точках отмечалось превышение по свинцу (МБДОУ № 93, жилой дом №1 по ул. Краснозаводская).

Повышенное содержание цинка было зарегистрировано в 5 мониторинговых точках города (городская больница № 5, жилой дом №1 по ул. Краснозаводская, МБДОУ № 65 п. Дачный, балка «Каменный лог», МБОУ СОШ № 63).

В 2013 г. превышения индекса БГКП были выявлены во всех мониторинговых точках.

Патогенные бактерии ни в одной из мониторинговых точек обнаружены не были.

Оценка степени эпидемической опасности почвы в точках характеризуется как умеренно опасная и опасная.

Из возбудителей паразитарных заболеваний в 2013 г. в одной мониторинговой точке были обнаружены токсокары (парк «Быханов сад»).

Таким образом, к числу приоритетных проблем г. Липецка относятся вопросы обеспечения населения питьевой водой гарантированного качества и вопросы санитарной очистки.