

Ведение социально-гигиенического мониторинга на территории Ивановской области осуществляется на основании Постановления Правительства Российской Федерации от 2 февраля 2006 г. № 60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга».

В целях совершенствования системы социально-гигиенического мониторинга на территории Ивановской области ежегодно утверждается программа мониторинговых наблюдений за факторами среды обитания, согласно которой определяются точки контроля и объем исследований атмосферного воздуха, питьевой воды, почвы по административным территориям, что позволяет формировать базы данных СГМ и осуществлять информационную поддержку регионального фонда данных.

В 2018 году, в рамках реализации основных направлений деятельности по г. Кинешма, утверждены 2 мониторинговые точки по контролю за состоянием атмосферного воздуха, 1 точка поверхностного водисточника р.Волга ГВС-2, 1 точка после системы водоподготовки (резервуар чистой воды ГВС-2), и 6 точек на разводящей водопроводной системе. 2 мониторинговая точка на водоеме в местах рекреации (отдыха), р.Кинешма, пляж и р.Волга микрорайон Фабрики №1, 3 мониторинговые точки по контролю за загрязнением почвы- Парк им 35летия Победы, территория ОБУЗ «Детская городская больница (фабричный двор д.17), пляж на р.Кинешемка. 1 мониторинговая точка по контролю мощности дозы гамма-излучения на открытой местности.

По данным ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области» в 2018 г. при ранжировании всех административных территорий Ивановской области на основе метода перцентилей (низкий - менее P10; ниже среднего - P10–P25; средний - P10– P75; выше среднего - P75–P90; высокий - более P90) установлено, что уровень удельного веса проб из водопроводной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по

санитарно-химическим показателям в г.Кинешма – ниже среднего (в 2017г уровень средний).

Уровень удельного веса проб из водопроводной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в г.Кинешма, – ниже среднего(в 2017г уровень средний)

Определен приоритетный загрязнитель воды централизованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения в г.о.Кинешма – железо. В течении 2018г в мониторинговых точках на водопроводной сети г.о.Кинешма регистрировались анализы с превышением гигиенического норматива по содержанию железа, при одновременном его соответствии на водозаборных сооружениях, что свидетельствует о наличии интенсивных процессов коррозии на водопроводных сетях города.

В 2018 г. в целях социально-гигиенического мониторинга в г.о.Кинешма проведено исследование 420 проб атмосферного воздуха результаты представлены в таблице 1:

Таблица 1.

Уровни загрязнения атмосферного воздуха

Номер поста наблюдения	Наименование вещества	Исследовано проб всего (абс.)	В том числе	
			до 1,0 ПДК	более 1,0 ПДК
8	Азота диоксид	31	31	0
8	Бутилацетат	30	30	0
8	Сера диоксид	31	31	0
8	Углерод оксид	31	31	0
8	Этановая кислота	30	30	0
8	Формальдегид	31	31	0
9	Азота диоксид	31	31	0
9	Взвешенные вещества	60	60	0
9	Сера диоксид	31	31	0
9	Углерод оксид	31	31	0
9	Формальдегид	31	31	0
10	Азота диоксид	13	13	0
10	Сера диоксид	13	13	0
10	Углерод оксид	13	13	0
10	Углерод (Сажа)	13	13	0

*(6 - п. Кинешма, ул.Беченова, 7- г.Кинешма, ул.Виноградова)

В 2018 г. осуществлялся контроль за химическим загрязнением почвы по следующим веществам и химическим соединениям: аммонийный азот, нитратный азот, свинец, медь, цинк, кадмий, никель, мышьяк, ртуть, нефтепродукты.

Оценка уровня химического загрязнения почв как индикатора неблагоприятного воздействия на здоровье населения проведена по суммарному показателю загрязнения почвы (Zc) тяжелыми металлами. Результаты анализа свидетельствуют, что в 2017 г. по уровню загрязнения почв комплексом элементов по показателю Zc, почва на мониторируемых территориях г. Кинешма относится к категории допустимая.

Воздействие неблагоприятных факторов среды обитания, в том числе степень загрязнения атмосферного воздуха, питьевой воды, почвы, определяют уровни показателей общественного здоровья.

Расчет интегральных показателей для оценки общественного здоровья на административных территориях Ивановской области на основании данных первичной заболеваемости детей, подростков и взрослых в 2018 году, выполненный в соответствии с методическими указаниями «Интегральная оценка состояния здоровья населения на территориях» от 21.09.1985 (Госкомсанэпиднадзор России), позволил выявить в г.Кинешма-минимальный риск установления патологии

заболеваемости болезнями с впервые установленным диагнозом всего населения в 2018 году наибольшая доля принадлежит болезням органов дыхания (57,8%), травмам и отравлениям (13,1%), болезням кожи и подкожной клетчатки (5,3%), болезням костно-мышечной системы (4,3%), болезням мочеполовой системы (3,3%).

В структуре показателей первичной заболеваемости отдельных контингентов в 2018 году имеются свои особенности: у взрослого населения преобладают болезни органов дыхания (1), травмы и отравления (2), болезни кожи и подкожной клетчатки (3); у подростков – болезни органов дыхания (1), травмы и отравления (2), болезни глаза (3); у детей – болезни органов дыхания (1), травмы и отравления (2), болезни уха (3).

При анализе первичной заболеваемости населения Ивановской области болезнями эндокринной системы установлено, что в её структуре болезни, связанные с микронутриентной недостаточностью, на протяжении последних 5 лет занимают около 35%.

В 2018 году наиболее высокие показатели первичной заболеваемости болезнями, связанными с микронутриентной недостаточностью, отмечены в группе подростков (15-17 лет) – 7,2 на 1000 подросткового населения, наименее выражена данная заболеваемость у детского и взрослого населения, где она соответственно составляет 2,4 и 2,8 на 1000 населения.

В динамике данного показателя заболеваемости детей и подростков сохраняется тенденция к снижению с ежегодным средним темпом снижения для анализируемого периода (2014-2018гг.) 17,4% и 7,6% соответственно. У взрослых динамика показателя первичной заболеваемости болезнями, связанными с микронутриентной недостаточностью, имеет выраженную тенденцию к росту с ежегодным средним темпом прироста 2,9%.

За последние 5 лет в целом по Ивановской области сохраняется тенденция к снижению первичной заболеваемости анемиями у детей и подростков, ежегодный средний темп снижения составил 17,4 % и 7,6% соответственно. У взрослых динамика показателя первичной заболеваемости

характеризовалась выраженной тенденцией к росту с ежегодным средним темпом прироста 2,9%.

При ранжировании территорий с учетом первичной заболеваемости анемиями в 2018 г. отдельных контингентов установлено следующее:

- в г.Кинешма и Кинешемском районе заболеваемость взрослых на уровне ниже среднего с выраженной тенденцией к дальнейшему снижению. У подростков данный показатель стабилизировался на средних значениях. У детей при среднем уровне значений показателя первичной заболеваемости, динамика характеризуется тенденцией к снижению с ежегодным средним темпом снижения 2,3%;

Ивановская область - 2018 г.

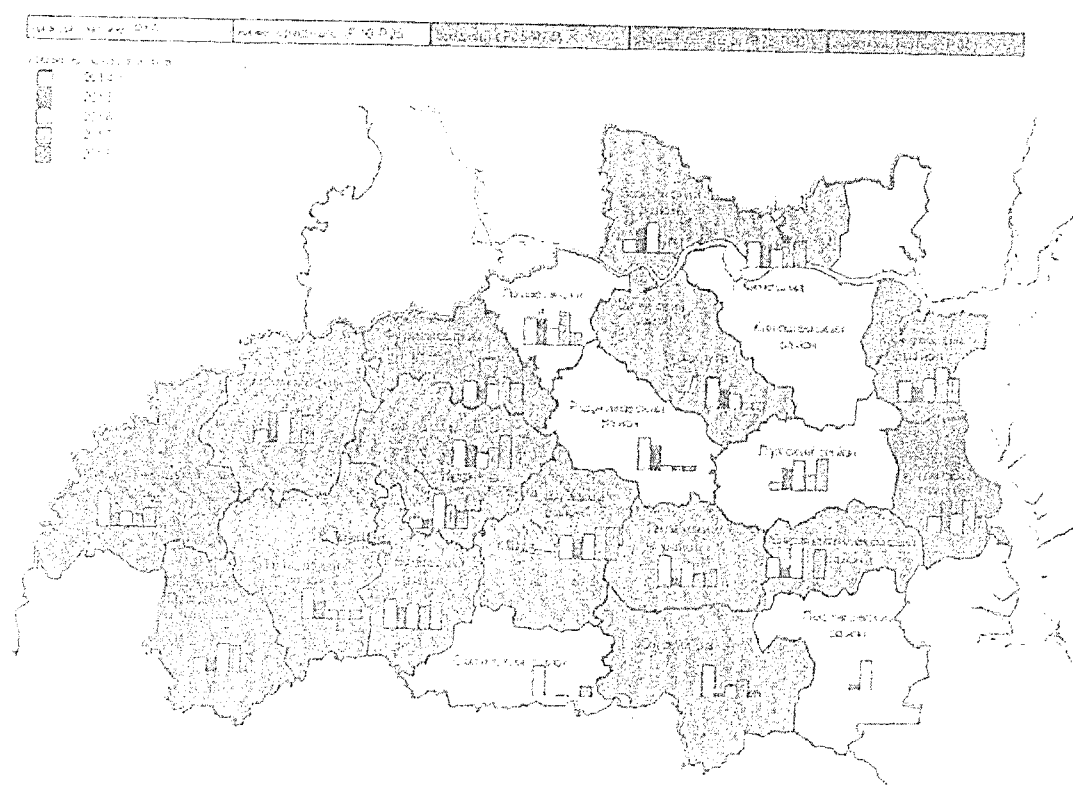


Рис.2 Уровни среднегодовой первичной заболеваемости анемиями у детей по муниципальным образованиям Ивановской области.

При анализе острых отравлений химической этиологии за 2018 год установлено, что среди всех муниципальных образований Ивановской области уровень отравлений химической этиологии средний в г.Кинешма и Кинешемском районе – средний. На территории Завольжского района уровень алкогольных отравлений со смертельным исходом высокий (рис 3).

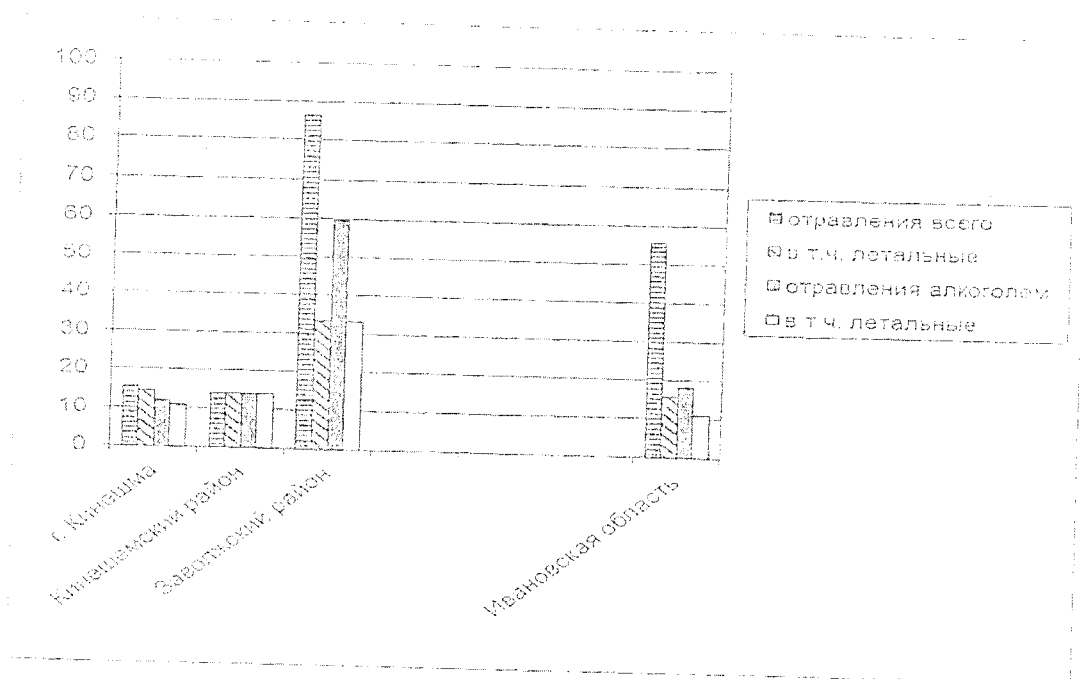


Рис.3 Показатели острых отравлений по муниципальным образованиям (на 100 тыс. населения)

Анализ распространенности острых отравлений за 2018 год проведен на основании информации, поступающей по форме N 58-1/у «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии» от учреждений здравоохранения, информация о зарегистрированных случаях острого отравления на территории Пучежского и Юрьевецкого районов не поступала.

Заключение.

В 2018 году в соответствии с методическими рекомендациями «Специально-гигиенический мониторинг. Анализ медико-демографических