

## **ГЕОЭКОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

Воронежская область обладает уникальным природно-ресурсным потенциалом для развития экономики и жизни населения. Область является крупнейшей продовольственной базой России. Здесь сосредоточены плодородные черноземные почвы страны, благоприятное сочетание тепла и влаги. Это один из благоприятных районов Российской Федерации по комфортности территории и условиям жизни населения.

Однако в последнее время в области накопилось много проблем экономического, экологического, социального характера, которые напрямую связаны с эколого-демографической ситуацией и здоровьем населения. Здоровье – своеобразное зеркало социально-экономического, экологического, демографического, санитарно-гигиенического состояния общества. Оно не только отражает положительные изменения, происходящие в среде экономики, культуры, но и чутко реагирует на любые факторы изменения среды. Здоровье является одним из важнейших индикаторов социально-экономического процесса.

Исследование здоровья населения региона – одна из важнейших задач современности. Анализ трансформации населения Воронежской области позволяет установить наличие устойчивой тенденции в области к его сокращению. За последние 4 года население Воронежской области сократилось на 57 тыс. человек. Доля Воронежской области в демографическом потенциале Российской Федерации постоянно падает.

В общей численности населения растет численность городского населения (62,4%) и уменьшается доля сельского населения (37,6%).

На 1000 мужчин приходится 1174 женщин. Общий коэффициент рождаемости снизился с 8,3 до 7,6. Коэффициент смертности увеличился с 16,6 до 18,2. Естественный прирост в 1995 году составлял (-8,3), в 2002 году он снизился (до -10,6). Уменьшился коэффициент брачности (с 7,7 до 6,9), увеличился коэффициент разводимости (4,4 до 5,8).

Несмотря на то, что в области увеличилась обеспеченность врачами с 48,4 до 50,1 в 2001 году, средним медицинским персоналом 113,6 до 111,9, по области идет процесс уменьшения больничных коек на 10000 населения (с 119,5 до 117,9). За этот период в области увеличились платные услуги здравоохранения: так первичный прием к врачу возрос (35%), лабораторные анализы (80%), удаление зуба в 2,2 раза.

За последние 4 года (с 1998-2001 гг.) в обращаемости за медицинской помощью произошли определенные изменения. Общая обращаемость (заболеваемость) с 1998 г. увеличилась на 4%. В 1998 г. она составила 481,0 случаев на 1000 взрослого населения и 947,9 детского населения. В 2001 году этот показатель достиг среди взрослого населения 504,7, детского населения до 1076,3.

За исследуемый период среди взрослого населения возросла заболеваемость эндокринной системы, расстройства питания, нарушение обмена веществ и иммунитета на 11,5%; болезни крови и кроветворных органов на 24%. Особенно резкий скачок заболеваемости наблюдается по болезням кожи и подкожной клетчатки на 64%, болезни кожно-мышечной системы и соединительной ткани увеличились на 27%, врожденные аномалии (пороки развития) на 41,6%.

### *Геоэкологические аспекты исследования состояния здоровья населения Воронежской области*

Постоянно увеличивается число онкологических больных. За последние 4 года обращаемость по поводу онкологических выросла на 7%. В последнее время довольно остро стоит проблема психических заболеваний. Число таких больных увеличилось на 9%. Особенно этот показатель увеличился среди детского населения на 12,3%.

Большую озабоченность вызывает тот факт, что продолжает увеличиваться число болезней, возникновение которых связано с глубинными социальными процессами, плохим состоянием бытовой и санитарной инфраструктуры. Характерным примером может служить смертность от инфекционных болезней. В 1990 году в Российской Федерации смертность от инфекционных болезней начала расти. Среди тревожных показателей, являющихся индикатором социально-бытового и эпидемиологического неблагополучия в стране и в области – рост (начиная с 1992 года) числа больных туберкулезом. В 2001 году выявлено в области 1255 человек. На учете стоит 5748 человек. Анализ социальной структуры больных туберкулезом с впервые установленным диагнозом свидетельствует, что среди них увеличивается доля пенсионеров, инвалидов, бездомных, студентов, а также лиц, освобожденных из мест заключения. Наблюдается рост числа венерических заболеваний у детей до 14 лет, и появление случаев врожденного сифилиса. Такие тревожные показатели заболеваемости напрямую связаны как с экологическими факторами, так и социально-экономической обстановкой на территории области.

К числу причин, ухудшивших состояния здоровья населения Воронежской области, можно отнести экологические и социально-экономические факторы.

Экологические факторы имеют первостепенное значение для здоровья населения, так как здоровья напрямую зависит от состояния окружающей среды. Хроническое массовое загрязнение среды обитания человека и техногенный прессинг на окружающую среду и население Воронежской области способствовали появлению экологически обусловленных болезней и снижению иммунитета населения:

– Загрязнение атмосферы. Основным источником загрязнения является автотранспорт. За последние 4 года количество машин в области на 1000 жителей увеличилось на 61% (106 до 172). Болезни органов дыхания стоят на первом месте в области, на их долю приходится 42% заболеваемости.

– Загрязнение питьевой воды тяжелыми металлами. В воде наблюдается недостаток фтора. Произошло ухудшение состояния санитарно-технической инфраструктуры.

– Ухудшение качества питания по основным параметрам (калорийность, экологическая чистота, сбалансированность, витаминная ценность).

– Недостаточная ответственность большинства населения за состояние своего здоровья (здоровья своей семьи и окружающих).

– Обнищание наиболее уязвимых в социальном плане групп населения.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Социальное Положение и Уровень Жизни Населения Воронежской Области: Справочник. – Воронеж: Б.и., 2002.
2. Доклад О Состоянии Окружающей Природной Среды Воронежской Области в 1999 году. – Воронеж: Б.и., 2000.
3. Россия в Окружающем Мире: Аналит. ежегодник. – М., 1998.