



**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 Красноярскому краю**

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае»**

**Информационный бюллетень  
«Оценка влияния факторов среды обитания  
на здоровье населения Каратузского района,  
2016-2018 гг.»**

**г. Красноярск, 2019**

В информационном бюллетене использованы официальные данные Министерства здравоохранения Красноярского края, Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Красноярскому краю.

Информационный бюллетень подготовлен специалистами отдела социально-гигиенического, радиационного мониторинга и оценки риска ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае» и отдела социально-гигиенического мониторинга Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Красноярскому краю.

- © Управление Роспотребнадзора по Красноярскому краю
- © ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае»

## СОДЕРЖАНИЕ

№ п/п	Наименование раздела	Стр.
I.	Медико-демографические показатели и характеристика неинфекционной заболеваемости населения.....	4
1.1.	Медико-демографические показатели.....	4
1.2.	Заболеваемость населения.....	7
II.	Факторы среды обитания. Социально-экономическое положение.....	12
2.1.	Качество атмосферного воздуха.....	12
2.2.	Водоснабжение населения. Результаты ведения социально-гигиенического мониторинга.....	12
2.3.	Почва населенных мест. Результаты ведения социально-гигиенического мониторинга.....	14
2.4.	Продовольственное сырье и пищевые продукты. Результаты ведения социально-гигиенического мониторинга.....	15
2.5.	Социально-экономическое положение.....	15
III.	Прогноз состояния здоровья населения и среды его обитания	17
IV.	Заключение. Мероприятия по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки.....	18

# **I. Медико-демографические показатели и характеристика неинфекционной заболеваемости населения**

## **1.1 Медико-демографические показатели**

Численность населения города Каратузского района на 01 января 2018 года, по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Красноярскому краю, составила 14950 человек, или 0,5 % от общей численности населения Красноярского края, и, продолжая сокращаться, население за период 2016-2018 гг. сократилось на 269 человек или 1,8 % (табл. № 1).

Таблица № 1

### **Динамика численности населения Каратузского района, Красноярского края**

Территория	Год, человек		
	2016	2017	2018
Каратузский район	15219	15172	14950
Красноярский край	2866490	2875301	2876497

Естественные процессы движения населения Каратузского района за период 2016-2018 гг. характеризуются естественной убылью, чему способствует тенденция снижения рождаемости и высокий уровень смертности, превышающий краевые показатели на 36,0...50,0 % (табл. № 2).

Таблица № 2

### **Динамика естественных процессов населения Каратузского района, Красноярского края, на 1000 населения**

Территория	Год		
	2016	2017	2018
Рождаемость			
Каратузский район	14,5	14,6	10,4
Красноярский край	13,9	12,4	11,7
Смертность			
Каратузский район	17,0	17,4	19,6
Красноярский край	12,5	12,3	12,4
Коэффициент естественного прироста			
Каратузский район	-2,5	-2,8	-9,2
Красноярский край	1,4	0,1	-0,7

Динамика естественного движения населения сказывается на возрастной структуре населения Каратузского района, как и в целом населения Красноярского края. Соотношение доли лиц в возрасте «50 лет и старше» и доли детского населения «0-14 лет» в возрастной структуре определяет тип населения.

В Каратузском районе население имеет «регрессивный» тип, определяющий снижение численности населения. Доля лиц в возрасте 50 лет и старше в 2018 году составляет 41,5 %, доля детского населения – 21,6 % (табл. № 3).

Следует отметить рост доли детского населения – с 21,1 % в 2016 г. до 21,6 % в 2018 г. и незначительное снижение удельного веса населения в возрасте 15-49 лет – с 37,4 % в 2016 г., до 36,8 % в 2018 г. и стабильно высокая доля населения 50 лет и старше 41,4...41,5 %.

Таблица № 3

**Возрастная структура населения Каратузского района, 2016-2018 гг.**

Год	Численность населения по возрастным группам, человек					
	0-14 лет		15-49 лет		50 лет и старше	
	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
2016	3208	21,1	5699	37,4	6312	41,5
2017	3249	21,4	5646	37,2	6277	41,4
2018	3235	21,6	5503	36,8	6212	41,5

На протяжении 2016-2018 гг. основными причинами смертности населения Каратузского района в структуре причин смерти являются болезни системы кровообращения – 45,8...54,4 % случаев, новообразования – 13,9...19,0 % случаев и внешние причины – 9,0...13,9 % случаев (табл. № 4).

Таблица № 4

**Структура основных причин смерти населения Каратузского района, 2016-2018 гг., %**

Причина смерти	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Всего умерших от всех причин, человек, в т.ч. от:	–	–	–
некоторых инфекционных и паразитарных болезней	2,7	1,9	1,0
новообразований	13,9	16,0	19,0
болезней системы кровообращения	54,4	45,8	47,6
болезней органов дыхания	4,2	4,2	9,3
болезней органов пищеварения	6,2	7,6	7,6
внешних причин	13,9	10,3	9,0

Среди внешних причин смерти в 2018 году наиболее часто регистрируются случаи смерти от транспортных травм (всех видов) – 23,1 % случаев, затем от случайных утоплений – 7,7 %, далее от случайных отравлением алкоголем, самоубийств и убийств – по 3,8 % (табл. № 5).

Таблица № 5

**Структура основных внешних причин смерти населения Каратузского района, 2016-2018 гг., %**

Причина смерти	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Всего умерших от внешних причин смерти, человек, в т.ч. от:	–	–	–
транспортных травм (всех видов)	2,8	7,4	23,1
случайных отравлений алкоголем	–	3,7	3,8
случайных утоплений	5,6	11,1	7,7
самоубийств	16,7	29,6	3,8
убийств	5,6	–	3,8

Показатели смертности населения Каратузского района, как по уровню общей смертности, так и по основным причинам смерти превышают соответствующие показатели по Красноярскому краю в целом за период 2014-2018 гг., за исключением показателей смертности от инфекционных и паразитарных болезней (табл. № 6).

**Уровень смертности населения Каратузского района, Красноярского края  
по основным причинам**

Наименование причины смерти, территории	Год, случаев на 100 000 чел., ‰				
	2014	2015	2016	2017	2018
Всего умерших от всех причин					
Каратузский район	2000,6	1948,8	1704,5	1739,6	1958,3
Красноярский край	1267,2	1265,3	1248,6	1227,3	1242,3
в том числе: от болезней системы кровообращения					
Каратузский район	1013,3	938,3	927,9	796,8	931,9
Красноярский край	596,5	589,2	582,7	574,2	587,6
от внешних причин смерти					
Каратузский район	305,3	295,3	236,9	179,3	175,6
Красноярский край	166,1	157,8	152,0	136,8	133,5
от новообразований					
Каратузский район	305,3	255,9	236,9	278,9	371,4
Красноярский край	234,5	237,5	240,7	240,5	236,4
от болезней органов дыхания					
Каратузский район	97,4	78,7	72,4	73,0	182,3
Красноярский край	69,6	67,1	57,8	62,8	66,3
от инфекционных и паразитарных болезней					
Каратузский район	6,5	39,4	46,1	33,2	20,3
Красноярский край	31,4	33,3	35,5	35,5	36,6
от болезней органов пищеварения					
Каратузский район	103,9	137,8	105,3	132,8	148,6
Красноярский край	77,2	83,6	83,2	81,2	85,7

Примечание: данные Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Красноярскому краю

В 2018 году уровень общей смертности населения Каратузского района статистически достоверно превышает краевые показатели в 1,6 раза, по смертности от болезней системы кровообращения – в 1,6 раза, от новообразований – в 1,6 раза, от болезней органов дыхания – в 2,7 раза, характеризуясь как территория «риска». Статистически недостоверно превышает краевые показатели в 1,3 раза от внешних причин, от болезней органов пищеварения – в 1,7 раза.

Регистрируемый среди населения Каратузского района рост уровня общей смертности (на 12,6 %), рост показателей смертности от новообразований (на 33,2 %), органов пищеварения (на 11,9 %), системы кровообращения (на 16,9 %), также как и снижение показателей смертности от болезней от инфекционных и паразитарных болезней (на 38,9 %), от внешних причин смерти (на 2,1 %) в 2018 году, по отношению к 2017 году, носят статистически недостоверный характер. За исключением достоверного роста уровня смертности от болезней органов дыхания (на 149,6 %).

За период 2014-2018 гг. уровень смертности населения в районе характеризуется недостоверной тенденцией как роста, так и снижения.

Стандартизованный показатель смертности, полученный косвенным методом стандартизации (когда по возрастной уровень смертности населения городов и районов такой же, как в целом по Красноярскому краю – принятый за стандарт), в Каратузском

районе по данным 2018 года составляет 15,2 случаев на 1000 населения и так же, как и фактически регистрируемый показатель – 19,6 случаев на 1000 населения, остается на уровне, превышающем средний показатель по Красноярскому краю (12,4 случаев на 1000 населения).

Младенческая смертность в Каратузском районе на протяжении 2016-2018 гг. характеризуется нестабильностью показателей, с чередованием их подъема и спада, превышая соответствующие показатели в целом по Красноярскому краю (табл. № 7).

Таблица № 7

**Смертность детей до 1 года (младенческая) в Каратузском районе, Красноярском крае**

Территория	Год, число умерших на 1000 чел. родившихся живыми		
	2016	2017	2018
Каратузский район	8,7	18,2	6,5
Красноярский край	5,9	6,4	5,5

Уровень младенческой смертности в Красноярском крае 2018 году снизился на 14,1 % по сравнению с прошлым годом.

**1.2. Заболеваемость населения**

Уровень общей заболеваемости (распространенности заболеваний) среди всего населения Каратузского района в 2018 г. на уровне среднекраевых показателей, при этом, заболеваемость подростков выше на 26,6 % (табл. 8).

Уровень впервые выявленной заболеваемости населения Каратузского района в 2018 году, в сравнении с показателями по Красноярскому краю в целом, регистрировался на более низких уровнях как для всего населения (на 15,9 %), так и среди детей и взрослого населения (на 31,3 и 14,5 % соответственно). Среди подростков уровень заболеваемости выше среднего по краю на 30,6 % (табл. № 8).

Таблица № 8

**Заболеваемость населения Каратузского района, Красноярского края, 2018 г., (случаев на 1000 населения)**

Территория	Заболеваемость (число случаев на 1000 населения)							
	Общая				Впервые выявленная			
	все население	дети	подростки	взрослые	все население	Дети	подростки	взрослые
Каратузский район	1590,6	1440,8	2521,8	1590,1	664,3	1129,5	1556,0	487,8
Красноярский край	1643,7	2106,2	1991,5	1519,8	790,3	1644,2	1191,4	570,7

Уровни впервые выявленной заболеваемости среди населения Каратузского района, в сравнении с Красноярским краем в целом, в разрезе классов болезней и в динамике за период 2016-2018 гг. представлены в табл. № 9.

Таблица № 9

**Динамика впервые выявленной заболеваемости населения Каратузского района и Красноярского края, случаев на 1000 населения (%)**

Наименование территории	2016 г.	2017 г.	2018 г.
<b>Всего заболеваний</b>			
Каратузский р-н	612,5	645,9	664,3
Красноярский край	784,3	795,7	790,3
<b>Инфекционные, паразитарные</b>			
Каратузский р-н	8,3	16,5	23,8
Красноярский край	30,2	29,4	28,1
<b>Новообразования</b>			
Каратузский р-н	5,8	6,1	5,6
Красноярский край	15,9	16,7	15,5
<b>Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм</b>			
Каратузский р-н	3,4	2,9	2,5
Красноярский край	3,9	3,8	3,7
<b>Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ</b>			
Каратузский р-н	20,6	22,1	32,4
Красноярский край	13,8	15,5	13,5
<b>Болезни нервной системы</b>			
Каратузский р-н	23,1	21,6	18,4
Красноярский край	17,6	18,5	17,5
<b>Болезни глаза и его придаточного аппарата</b>			
Каратузский р-н	29,4	29,3	15,6
Красноярский край	41,1	41,8	41,6
<b>Болезни уха и сосцевидного отростка</b>			
Каратузский р-н	12,8	19,1	10,7
Красноярский край	27,4	27,3	26,3
<b>Болезни системы кровообращения</b>			
Каратузский р-н	61,0	61,7	62,1
Красноярский край	36,6	36,8	37,4
<b>Болезни органов дыхания</b>			
Каратузский р-н	243,9	234,0	241,3
Красноярский край	289,8	297,1	294,4
<b>Болезни органов пищеварения</b>			
Каратузский р-н	39,2	41,9	46,0
Красноярский край	38,8	39,5	38,7
<b>Болезни кожи и подкожной клетчатки</b>			
Каратузский р-н	15,3	18,6	16,2
Красноярский край	38,2	37,8	37,0
<b>Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани</b>			
Каратузский р-н	42,6	51,5	79,3
Красноярский край	42,1	43,5	44,4
<b>Болезни мочеполовой системы</b>			
Каратузский р-н	28,4	39,7	43,3
Красноярский край	54,6	51,8	51,4
<b>Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения</b>			
Каратузский р-н	1,3	0,3	0,5
Красноярский край	1,7	1,9	1,8
<b>Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин</b>			



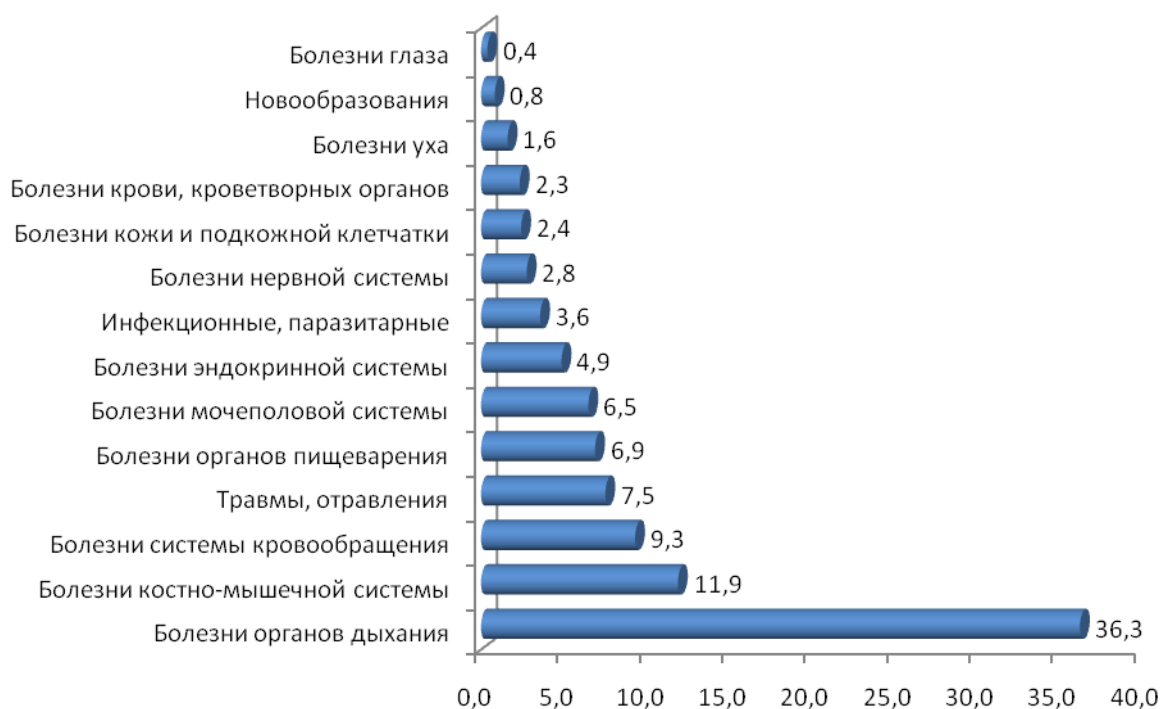
Наименование территории	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Каратузский р-н	42,3	44,8	50,1
Красноярский край	101,2	100,8	107,7

Уровень первичной заболеваемости населения Каратузского района в 2018 году практически на уровне предыдущего года, но по отдельным классам болезней отмечается рост: инфекционными и паразитарными болезнями (на 44,20 %), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (на 46,9 %), костно-мышечной системы и соединительной ткани (на 53,9 %), мочеполовой системы (на 9,1 %), болезни органов дыхания (на 3,1), болезни системы кровообращения (на 0,6 %), болезням пищеварения (на 9,8 %), врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (на 62,4 %), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (на 11,8 %).

В Каратузском районе за период 2014-2018 гг. отмечается достоверная тенденция роста впервые выявленной заболеваемости населения по строке «всего» со среднегодовым темпом прироста на 2,7 %, в т.ч. болезнями нервной системы (среднегодовой темп прироста на 13,9 %), инфекционные, паразитарные (на 15,4%), системы кровообращения (среднегодовой темп прироста на 8,4 %), эндокринной системы (среднегодовой темп прироста на 11,1 %), костно-мышечной системы и соединительной ткани (среднегодовой темп прироста на 24,5 %), мочеполовой системы (среднегодовой темп прироста на 5,6 %), органов пищеварения (среднегодовой темп прироста на 10,2 %), уха и сосцевидного отростка (среднегодовой темп прироста на 5,5 %), органов дыхания (среднегодовой темп прироста на 1,8 %). Тенденция снижения заболеваемости характерна для болезней: глаза и его придаточного аппарата (среднегодовой темп снижения на 13,1 %), новообразований (среднегодовой темп снижения на 29,6 %), травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействия внешних причин (среднегодовой темп снижения на 14,2 %). По другим классам болезней регистрируемые изменения показателей заболеваемости имеют статистически недостоверный характер.

По данным 2018 года Каратузский район является «территорией риска» с достоверным превышением в 1,2...2,4 раза средних краевых показателей впервые выявленной заболеваемости населения по следующим классам болезней: эндокринной системы, системы кровообращения, органов пищеварения, костно-мышечной системы и соединительной ткани.

В структуре первичной заболеваемости населения Каратузского района в 2018 году первое ранговое место занимают болезни органов дыхания, на долю которых приходится 36,3 % случаев (в крае – 37,3 % случаев); на втором месте болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 11,9 % случаев (в крае – 5,6 % случаев и 5 место); на третьем месте – болезни кровообращения – 9,3 % случаев (в крае – 4,7 % случаев и 8 место), рис. № 1.



**Рис. № 1. Структура впервые выявленной заболеваемости населения Каратузского района, 2018 г., в %**

Заболеваемость населения Каратузского района злокачественными новообразованиями в 2018 составляет 280,9 случаев на 100 тыс. человек, что ниже среднекраевого уровня на 31,1% (табл. № 10).

Таблица № 10

**Заболеваемость злокачественными новообразованиями населения Каратузского района, Красноярского края, случаев на 100 тыс. человек**

Территория	Год, случаев на 100000 населения		
	2016	2017	2018
Каратузский район	414,0	355,9	280,9
Красноярский край	388,0	389,4	407,5

В структуре впервые выявленной онкологической заболеваемости населения Каратузского района в 2018 году первое место занимают злокачественные новообразования молочной железы – 14,2 % случаев (в крае – 12,2 % случаев и 1 место), на втором месте – другие новообразования кожи, молочной железы – по 11,9 %, на третьем месте – ободочной кишки и трахеи, бронхов, легкого по 9,5 % (в крае – 5,4 % случаев и 6 место), табл. № 11.

Таблица № 11

**Структура впервые выявленной заболеваемости населения Каратузского района злокачественными новообразованиями, 2018 г.**

Наименование болезни	Число случаев	%
Злокачественные новообразования	42	100,0

дети до 14 лет	1	–
Губы	1	2,4
Глотки	2	4,8
Желудка	2	4,8
Ободочной кишки	4	9,5
Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	3	7,1
Трахеи, бронхов, легкого	4	9,5
Меланомы кожи	3	7,1
Других новообразований кожи	5	11,9
Молочной железы	6	14,2
Тела матки	2	4,8
Предстательной железы	2	4,8
Почки	3	7,1
Щитовидной железы	1	2,4
Злокачественные лимфомы	1	2,4
Лейкозы	2	4,8
дети до 14 лет	1	2,4

Уровни заболеваемости населения Каратузского района болезнями щитовидной железы, связанными с йодной недостаточностью, превышали средний по Красноярскому краю показатель в 1,4 раза. Выше среднего показателя по краю регистрируется заболеваемость эндемическим зобом, связанным с йодной недостаточностью и другими формами нетоксического зоба (в 1,4 раза) и тиреоидитом (в 3,3 раза), табл. № 12.

Таблица № 12

**Впервые выявленная заболеваемость, связанная с йодной недостаточностью, среди населения Каратузского района, Красноярского края, 2018 г., случаев на 100 тыс. населения**

Нозологическая форма	Территория, случаев на 100000 человек	
	Каратузский район	Красноярский край
Болезни щитовидной железы всего, в т.ч.:	434,8	313,2
Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью и другие формы нетоксического зоба	280,9	195,5
Субклинический гипотиреоз	73,6	74,7
Тиреотоксикоз (гипертиреоз)	20,1	24,2
Тиреоидит	60,2	18,2

При ранжировании территорий Красноярского края по среднескользящему показателю заболеваемости населения, обусловленной воздействием факторов окружающей среды, за более длительный период осреднения (2009-2018 гг.), Каратузский район входит в число территорий, где уровень заболеваемости населения превышает среднескользящие краевые показатели по болезням эндокринной системы (10 ранговое место), по злокачественным новообразованиям (41 ранговое место), по болезням систем кровообращения (9 ранговое место).

## **II. Факторы среды обитания. Социально-экономическое положение**

### **2.1. Качество атмосферного воздуха**

В Каратузском районе загрязнение атмосферного воздуха определяется выбросами промышленных предприятий и автомобильного транспорта. Всего в атмосферу населенных пунктов Каратузского района стационарными источниками промышленных предприятий в 2018 году выброшено 3 тонны загрязняющих химических веществ (табл. № 13).

Таблица № 13

**Динамика выбросов в атмосферу Каратузского района загрязняющих химических веществ от стационарных источников предприятий за 2016-2018 гг.**

Наименование	Год, тонн в год		
	2016	2017	2018
Выброшено всего, в т.ч.:	320,0	309,0	3,0
твердые	142,0	133,0	2,0
газообразные и жидкие	178,0	176,0	1,0

Ведущими источниками загрязнения атмосферного воздуха в Каратузском районе являются предприятия по предоставлению коммунальных, социальных услуг с выбросами приоритетных веществ, таких как, пыль неорганическая, углерода оксид, сажа. Химические соединения, содержащиеся в выбросах промышленных предприятий и автомобильного транспорта, обладают широким спектром действия на органы и системы человека.

Систематические наблюдения за качеством атмосферного воздуха на территории Каратузского района не проводятся.

### **2.2. Водоснабжение населения. Результаты ведения социально-гигиенического мониторинга**

В Каратузском районе питьевой водой из централизованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения, по данным хозяйствующих субъектов, эксплуатирующих водозаборные и водопроводные сооружения, пользуется 14950 человек, или 100,0 % от общей численности населения района.

Протяженность водопроводных сетей Каратузского района, по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Красноярскому краю, в 2018 году не изменилась (107,6 км), при этом, удельный вес водопроводных сетей, нуждающихся в замене, снизился с 62,8 % до 61,7 % (табл. № 14).

Таблица № 14

**Одиночное протяжение водопроводных сетей в Каратузском районе, Красноярском крае**

Наименование показателя	Каратузский район		Красноярский край	
	2017 г.	2018 г.	2017 г.	2018 г.
Протяженность водопроводных сетей, км	107,6	107,6	9574,8	9555,3
в том числе: нуждающихся в замене	67,6	66,4	4921,8	4953,0
Удельный вес протяженности водо-	62,8	61,7	51,4	51,8

проводных сетей, нуждающихся в замене, в общем протяжении водопроводных сетей, %				
--	--	--	--	--

С целью изучения качества питьевой воды учреждениями Роспотребнадзора по Красноярскому краю в 2018 году проводились лабораторные исследования воды подземных водоисточников и воды централизованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения в с. Каратузское Каратузского района (табл. № 15).

Таблица № 15

**Результаты исследований воды из распределительной сети населенных пунктов Каратузского района, 2018 г.**

Наименование вещества	Всего проб	Из них не соответствуют гигиеническим нормативам
<b>Санитарно-химические показатели</b>		
1,1'-(2,2,2-Трихлорэтилен)бис(4-хлорбензол)(ДЦТ)	10	0
1,2,3,4,5,6-Гексахлорциклогексан	10	0
Алюминий	1	0
Аммиак	5	0
Барий	1	0
Бенз(а)пирен	4	0
Бериллий	1	0
Бор	1	0
Железо	7	0
Кадмий	7	0
Марганец	7	0
Медь	2	0
Молибден	2	0
Мышьяк	7	0
Никель	1	0
Нитраты	7	0
Нитриты	6	0
Ртуть	7	0
Свинец	7	0
Селен	1	0
Стронций	1	0
Сульфаты	1	0
Фтор	6	0
Цинк	1	0
<b>Микробиологические показатели</b>		
Общие колиформные бактерии	90	0
Термотолерантные колиформные бактерии	90	0
Общее микробное число	90	0

Результаты исследований свидетельствуют о соответствии воды водоисточников и воды из распределительной сети централизованных систем хозяйственно-питьевого

водоснабжения с. Каратузское гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям безопасности.

Жесткость питьевой воды, отобранной из распределительной сети населенных пунктов Каратузского района, в 2018 году с учетом погрешности измерения не превышала установленный норматив (7 мг-экв/дм<sup>3</sup>).

В соответствии с критериями гигиенической оценки качества питьевой воды, по данным формы федерального статистического наблюдения № 18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации», в Каратузском районе в 2018 году 95,2 % населения обеспечено условно доброкачественной питьевой водой, а 4,8 % населения используют питьевую воду, исследования которой на соответствие гигиеническим нормативам не проводились.

### 2.3 Почва населенных мест.

#### Результаты ведения социально-гигиенического мониторинга

В рамках ведения социально-гигиенического мониторинга исследование качества почвы населенных мест в Каратузском районе в 2018 году проводилось по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям безопасности на территориях повышенного риска воздействия на здоровье населения: территория образовательного учреждения - МБОУ «Каратузская средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза Е.Ф. Трофимова», по адресу: с. Каратузское, ул. Шевченко, 16.

При исследовании почвы по микробиологическим показателям в 1 пробе почвы обнаружено превышение допустимого уровня содержания бактерий группы кишечной палочки в 10 раз. Все пробы почвы по паразитологическим показателям безопасности соответствовали гигиеническим нормативам (табл. № 16).

Таблица № 16

#### Результаты исследования проб почвы селитебной зоны Каратузского района, 2018 г.

Наименование показателя	Число проб	в т.ч. с превышением ГН	ПДК, мг/кг	Содержание вещества, мг/кг		
				min	max	M±m
<b>Санитарно-химические показатели</b>						
Бенз(а)пирен	2	2	0,02	0,062	0,071	0,067±0,005
Кадмий (валовое содержание)	4	0	2	<0,25	<0,25	<0,25
Медь (валовое содержание)	4	0	132	8,85	18,80	15,56±2,34
Мышьяк (валовое содержание)	4	0	10	0,24	2,24	1,53±0,46
Ртуть (валовое содержание)	4	0	2,1	0,015	0,023	0,018±0,002
Свинец (валовое содержание)	4	0	32	5,98	9,59	7,87±0,90
Фтор	4	0	10	0,98	3,10	1,96±0,48
<b>Микробиологические показатели (единицы измерения – КОЕ в 1 г)</b>						
Индекс БГКП	2	1	10	0	100	–
Индекс энтерококков	2	0	10	0	0	–
Патогенные в 1 г	2	0	не доп.	0	0	–
<b>Паразитологические показатели</b>						
Цисты кишечных патогенных простейших	2	0	не доп.	-	-	-

Наименование показателя	Число проб	в т.ч. с превышением ГН	ПДК, мг/кг	Содержание вещества, мг/кг		
				min	max	M±m
Санитарно-химические показатели						
Яйца гельминтов	2	0	не доп.	-	-	-

Примечание: КОЕ – колониеобразующие единицы; БГКП – бактерии группы кишечной палочки; не доп. – не допускаются

По данным табл. № 16, в Каратузском районе установлено превышение гигиенического норматива по бенз(а)пирену в 2 пробах с уровнем превышения 3,1 ПДК и 3,6 ПДК.

#### **2.4. Продовольственное сырье и пищевые продукты. Результаты ведения социально-гигиенического мониторинга**

На территории Каратузского района в 2018 году в детских, лечебно-оздоровительных учреждениях, на предприятиях пищевой промышленности было отобрано и исследовано 53 пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов (плодово-овощная продукция, мукомольно-крупяные, кондитерские изделия, масличное сырье и жировые продукты) на содержание химических контаминантов (пестициды, микотоксины, токсичные металлы, нитраты).

По результатам исследований 8 проб овощной продукции (морковь, свекла и кабачки), выращенные на территории Красноярского края, не соответствовали гигиеническим нормативам по содержанию нитратов с уровнем превышения 1,5 ПДК. Вся остальная продукция соответствовала гигиеническим требованиям безопасности.

#### **2.5. Социально-экономическое положение**

В число основных факторов, определяющих состояние здоровья человека, входят уровень и образ жизни населения (материально-бытовые условия, условия труда, и др.).

Социально-экономическое положение населения Каратузского района характеризовалось подъемом инвестиций в основной капитал на душу населения в 1,6 раза при росте стоимостного объема национального богатства на душу населения (на 812,3 руб.) на фоне увеличения прожиточного минимума на душу населения (на 269,5 руб. на человека). Среднемесячная заработная плата в Каратузском районе выросла на 4052,8 руб., среднедушевой доход населения снизился на 429,4 руб. на человека (табл. № 17).

Таблица № 17  
**Социально-экономические показатели территории Каратузского района**

Наименование показателя	2017 г.	2018 г.
Расходы на здравоохранение (руб./чел.)*	14,8	18,8
Расходы на образование (руб./чел.)	27435,9	31560,4
Среднедушевой доход населения, (руб./чел.)	13106,6	12677,2
Прожиточный минимум на душу населения, (руб./чел.)	10717,0	10986,5
Обеспеченность населения жильем, кв.м площади на 1 жителя	24,3	24,9
Удельный вес площади, оборудованной центральным отоплением, %	3,6	3,6
Удельный вес площади, не оборудованной водопроводом, %	52,0	51,5

Наименование показателя	2017 г.	2018 г.
Удельный вес площади, не оборудованной канализацией, %	87,8	86,7
Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата, руб.	25359,5	29412,3
Стоимостный объем национального богатства (стоимость основных фондов отраслей экономики) на душу населения (руб.)	58255,5	59067,8
Инвестиции в основной капитал на душу населения (руб.)	5263,9	8619,7
Количество врачей всех специальностей ** (на 1000 чел.)	2,6	2,7
Количество среднего медперсонала** (на 1000 чел.)	10,3	10,9
Число посещений поликлинических медицинских учреждений на одного врача	5330,0	3302,8
Число лиц, которым оказана медицинская помощь при выездах** (на 1000 чел.)	207,5	230,9
Численность лиц, поступивших в больничные учреждения** (на 1000 чел.)	140,8	127,3

Примечание: \* – данные ф. № 17 «Сведения о медицинских и фармацевтических кадрах»; \*\* – данные ф. № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении»

Среднедушевые денежные доходы жителей Каратузского района при тенденции, аналогичной краевым показателям, ежегодно увеличиваясь, остаются ниже уровня по Красноярскому краю в целом более чем в 2 раза: в 2018 году среднедушевые денежные доходы жителей Каратузского района составили 12677,2 руб./чел, при краевом уровне 29214,4 руб./чел.

Показатели благоустройства населенных пунктов Каратузского района в 2018 году, по сравнению с 2017 годом, практически не изменились и характеризуются достаточно низкой, по отношению к краю, степенью благоустройства: удельный вес площади, не оборудованной водопроводом, составляет 51,5 %, а в крае – 19,4 %; удельный вес площади, не оборудованной канализацией – 86,7%, в крае – 25,8 %; удельный вес площади, оборудованной центральным отоплением – 3,6 %, в крае – 68,3 %. Обеспеченность населения в районе жильем к 2018 году выросла с 24,3 до 24,9 кв.м на 1 жителя, в крае – 24,9 кв.м на 1 жителя.

Данные Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга за 2018 год свидетельствует о том, что Каратузский район по величине показателя – обеспеченность населения средним медицинским персоналом, составляющим 10,9 на 1000 населения, выше соответствующего показателя по Красноярскому краю (9,5 средних медработников на 1000 населения). Обеспеченность населения врачами всех специальностей в районе по данным 2018 года составляет 2,7 на 1000 населения, что ниже среднего показателя по Красноярскому краю, составляющего 3,7 на 1000 населения.

Нуждаемость населения в госпитализации, выраженная числом лиц, поступивших в больничные учреждения, в Каратузском районе в 2018 году характеризуется низкими показателями, составляющими 127,3 на 1000 населения против 170,8 на 1000 населения в Красноярском крае.

Таким образом, в формирование здоровья населения Каратузского района, наравне с санитарно-гигиеническими факторами, вносят вклад и социально-экономические факторы риска (доходы населения, обеспеченность медицинской помощью, благоустройство территории, др.).



### **III. Прогноз состояния здоровья населения и среды его обитания**

Оценка и сравнение расчетного интегрального показателя здоровья населения Каратузского района свидетельствует о том, что на данной территории уровень риска здоровью населения оценивается как «умеренный», который по прогнозным расчетам сохранится и в 2019 году.

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха приоритетными химическими веществами на территории Каратузского района являются объекты жилищно-коммунальной сферы. Систематический контроль за качеством атмосферного воздуха на территории населенных пунктов района не проводится.

Потребление населением Каратузского района питьевой воды по данным 2018 года обеспечивает приемлемые уровни канцерогенного и неканцерогенного риска.

Суммарный индивидуальный канцерогенный риск здоровью населения Каратузского района, обусловленный пероральным поступлением с питьевой водой химических веществ канцерогенной природы (бенз(а)пирен, ДДТ, мышьяк, кадмий, свинец, бериллий регистрируемые в концентрациях, не превышающих отечественные нормативы), по данным 2018 года не превышает  $1,0E-06$  и оценивается как приемлемый.

Величина неканцерогенного риска здоровью населения при изолированном действии химических веществ и соединений (алюминий, аммиак, барий, бенз(а)пирен, бериллий, бор, ДДТ, железо, кадмий, марганец, медь, молибден, мышьяк, никель, нитраты, нитриты, ртуть, свинец, селен, стронций, фтор, сульфаты, гексахлорциклогексан), контролируемых в питьевой воде населенных пунктов Каратузского района за 2018 год характеризуется как не превышающая допустимый уровень (единицу).

#### **IV. Заключение. Мероприятия по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки**

В формирование здоровья населения Каратузского района вносят вклад как санитарно-гигиенические факторы, так и социально-экономические факторы риска.

В 2018 году уровень общей смертности населения Каратузского района статистически достоверно превышает краевые показатели в 1,6 раза, по смертности от болезни системы кровообращения – в 1,6 раза, от внешних причин – в 1,3 раза, от новообразований – в 1,6 раза, от болезней органов дыхания – в 2,7 раза, от болезней органов пищеварения – в 1,7 раза, характеризуясь как территория «риска».

По данным 2018 года Каратузский район является «территорией риска» с достоверным превышением в 1,2...2,4 раза средних краевых показателей впервые выявленной заболеваемости населения по следующим классам болезней: эндокринной системы, системы кровообращения, органов пищеварения, костно-мышечной системы и соединительной ткани.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Каратузского района необходимо проведение комплекса мероприятий, направленных на обеспечение благоприятной среды обитания человека, в том числе на обеспечение населения питьевой водой надлежащего качества, на оздоровление атмосферного воздуха и почвы населенных мест и включающих:

*Мероприятия по обеспечению населения доброкачественной питьевой водой и предусматривающие:*

- разработку проектов зон санитарной охраны и их утверждения;
- оборудование необходимым комплексом сооружений очистки и обеззараживания питьевой воды на водопроводах в зависимости из качества воды водисточника;
- проведение замены разводящих водопроводных сетей с учетом процента изношенности;
- обеспечение производственного контроля за качеством и безопасностью питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, в том числе по перечню веществ, формирующих высокие риски, с проведением мероприятий, снижающих данные риски.

*Мероприятия по обеспечению качества почвы населенных мест и предусматривающие:*

- усовершенствование систем сбора, утилизации и уничтожения твердых и жидких бытовых отходов;
- ликвидацию несанкционированных свалок твердых бытовых отходов;
- обеспечение благоустройства территории населенных пунктов района.

Учитывая существующие объемы валового выброса загрязняющих химических веществ в атмосферный воздух населенных мест Каратузского района от стационарных источников промышленных предприятий, в условиях отсутствия систематического контроля за их содержанием в воздухе, при низких показателях благоустройства территории населенных мест (3,6 % жилой площади, оборудованной центральным отоплением, при 68,4 % в крае), в районе является актуальным проведение мероприятий, направленных на обеспечение качества атмосферного воздуха населенных мест.

Средние уровни впервые выявленной заболеваемости населения не оправданы в виду высоких показателей детской инвалидности и общей смертности и требуют проведения мероприятий, повышающих эффективность диспансерной работы здравоохранения.

Отпечатано Управлением Роспотребнадзора  
по Красноярскому краю

ул. Каратанова, 21 г. Красноярск,  
Россия, 660097, тел. 226-89-50,  
факс 226-90-49  
E-mail: [office@24.rospotrebnadzor.ru](mailto:office@24.rospotrebnadzor.ru)



Подписано в печать 27.08.2019 г.  
Тираж 2 экз.  
Формат А 210 x 290