© А.У. Кенесары

*Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова
г. Алматы, Казахстан*

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ РЕГИОНА НЕФТЕНАЛИВНОГО ТЕРМИНАЛА «САГИЗ»

Аннотация (резюме). В настоящее время регион обследования характеризуется низкой степенью санитарного благоустройства, неудовлетворительным уровнем и состоянием водоснабжения и канализации, санитарной очистки населенных пунктов от твердых и жидких бытовых отходов, недостаточным развитием социальной сферы. За изучаемый период состояние здравоохранения в целом значительно улучшилось в связи с вводом в эксплуатацию нового здания Центральной районной больницы и притоком специалистов - врачей и квалифицированного среднего медицинского персонала. Первичная заболеваемость по обращаемости в медицинские учреждения к 2014 г. в исследуемом п. Сагиз была ниже, чем по Республике Казахстан, Атырауской области, Кызылординскому району и районному центру Миялы. Основными причинами обращения населения в медицинские учреждения были болезни органов дыхания, болезни крови и кроветворных органов, болезни органов пищеварения.

Ключевые слова. Здоровье населения, заболеваемость, Республика Казахстан.

A.U. Kenessary

*Kazakh National Medical University named after S.D. Asfendiyarov
Almaty, Kazakhstan*

HYGIENIC ASSESSMENT OF POPULATION HEALTH IN THE REGION OF "SAGIZ" OIL TERMINAL

Summary. Currently the researchment area is characterized by low sanitary degree, unsatisfactory level of water supply and sewage as well as sanitary cleaning of settlements from the solid and liquid waste, insufficient development of social sphere. In general during the study period the health care system has improved significantly due to the launched Central Hospital building and the inflow of professional doctors and qualified nurses. Primary morbidity level (according to hospital visits by patients) by 2014 in the Sagiz testing area was lower than average by country as well as in Atyrau, Kyzylorda and Miyaly regions. The main causes of hospital visits by patients were respiratory diseases, diseases of the blood and blood-forming organs and diseases of the digestive organs.

Key words: Healthcare, morbidity, The Republic of Kazakhstan.

Введение. Состояние здоровья населения – это показатель загрязнения окружающей среды. Источником многих заболеваний является воздействие на организм экологических факторов. На сегодняшний день многие ученые проявляют интерес в исследовании заболеваемости населения. Следует учи-

тывать, что любое открытие в этой области имеет особую важность, потому что данный вопрос очень многогранен и специфичен для каждого отдельного региона [1, 2, 3].

Одним из таких регионов загрязнения является район расположения нефтеналивного терминала «Сагиз», который размещен в промышленной зоне Кызылкогинского района Атырауской области. Близлежащим поселком является поселок (п.) Сагиз.

Цель исследования. Гигиеническая оценка состояния здоровья населения п. Сагиз в сравнении с показателями Кызылкогинского района, районного центра Миялы, Атырауской области, Республики Казахстан (РК) в динамике с 2010 по 2014 годы.

Методы исследования: санитарно-гигиенические, статистические. Для изучения первичной заболеваемости нами проанализированные данные ведомственной статистической отчетности – «Форма 12 годовая. Отчет о числе заболеваний зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания медицинских организаций, и контингентах больных состоящих на диспансерном учете под наблюдением за 2010-2014 гг.» по Кызылкогинскому району, районному центру Миялы и п.Сагиз. Для сравнения с республиканскими и областными показателями использованы Статистические сборники «Здоровье населения Республики Казахстан и деятельность организаций здравоохранения в 2010-2014 гг.» и статистические сборники «Здоровье населения Атырауской области и деятельность организаций здравоохранения в 2010-2014 гг.». Поскольку в Кызылкогинском районе проживает только сельское население по РК и Атырауской области также учитывалось исключительно сельское население.

Результаты исследований. Видом деятельности нефтеналивного терминала «Сагиз» является прием, хранение и выдача нефти. Доставка нефти с месторождения осуществляется автомобильным транспортом, отпуск нефти

к железной дороге – железнодорожным транспортом с железнодорожными цистернами. Налив нефтепродуктов в железнодорожные цистерны проводится на железнодорожной сливо-наливной эстакаде на три поста. Хранение нефти осуществляется в резервуарном парке, общий объем которого составляет 1350 м³. В целом, грузооборот нефтеналивного терминала «Сагиз», составляет 200 м³/сут. Население изучаемого поселка проживает в регионе расположения рассматриваемого объекта.

Санитарно–эпидемиологическая обстановка региона обусловлена многочисленными факторами, включая природные и антропогенные, которые способны оказывать и/или оказывают влияние на здоровье населения. В настоящее время 94,7% населения Кызылкогинского района обеспечены централизованным водоснабжением, 3,1% привозной и 2,1% колодезной водой. Питьевая вода подается из подземных водоисточников. Наличие нестандартных проб питьевой воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям не зарегистрировано. Для исследования почвы на соответствие санитарным нормам было отобрано в 2013 г. 52 пробы почвы; в 2011 г. – 100; в 2012 г. – 100; в 2013г. – 91 . Во все года по результатам лабораторных исследований проб почвы, не соответствующих санитарным нормам, не выявлено. Уборка твердых бытовых отходов проводится по планово-регулярной системе. Утилизация сводится к простому складированию на полигонах.

Исследованиями установлено, что к 2014 г. в изучаемых населенных пунктах число посещений амбулаторно-поликлинических учреждений на одного человека в год стало выше, по сравнению с 2010г. Так в п. Сагиз оно выросло с 0,6 до 2,8 посещений, т.е. в 4,7 раза. В то же время в п.Сагиз число посещений на одного жителя в год остается ниже, в сравнении с республиканскими, областными и районными значениями.

Обеспеченность населения койками в 2014 г. увеличилась в 3,2 раза, но остается ниже республиканских, областных и районных показателей в 4,4 и более раз.

Вместе с тем, в исследуемом поселке остается низкая обеспеченность врачами –5,2 врача на 10000 населения.

Обеспеченность средним медицинским персоналом в районе за период с 2010 по 2014 гг. также увеличилась как по республике, области, так и по району, районному центру. Однако, данный показатель все же ниже в п.Сагиз, чем в сравниваемых регионах в 2 и более раза.

Таким образом, состояние здравоохранения в п.Сагиз за период с 2010 по 2014 гг. улучшилось. Однако, по числу посещений на 1 жителя в год, обеспеченности койками, врачами и средним медицинским персоналом на 10 тыс. жителей оно уступает республиканским, областным, районным значениям.

Как известно, одним из основных показателей здоровья населения является заболеваемость. Анализ первичной заболеваемости всего населения по обращаемости в медицинские учреждения показал, что она в 2014 г. в п.Сагиз была ниже, чем по Республике Казахстан, Атырауской области, Кызылкогинскому району и в районном центре Миялы (табл. 1).

Таблица 1

Уровень первичной заболеваемости всего населения п.Сагиз и на территориях сравнения за 2010-2014 гг. (показатели на 100 тыс. человек всего населения)

Территории	2010	2011	2012	2013	2014
Республика Казахстан	45369,2	56195,8	43150,4	42720,9	41632,6
Атырауская область	27737,7	27863,5	26762,2	26665,4	25833,4
Кызылкогинский район	26449,5	31572,8	26684,5	28684,5	24292,5
Миялы	7577,7	38045,5	21059,6	35700,0	25895,5
Сагиз	18809,0	25446,2	34112,5	27678,7	22947,9

Анализ первичной заболеваемости взрослого населения по обращаемости в медицинские учреждения показал, что она в 2014 г. в п.Сагиз была ниже, чем по Республике Казахстан, но несколько выше показателей по Атырауской области, Кызылкогинскому району и п.Миялы (табл. 2)

Таблица 2

Уровень первичной заболеваемости взрослого населения п.Сагиз и на территориях сравнения за 2010-2014 гг. (показатели на 100 тыс. человек взрослого населения)

Территории	2010	2011	2012	2013	2014
Республика Казахстан	33555,4	31843,3	32100,9	31120,5	30737,2
Атырауская область	20047,5	20859,2	19793,5	19194,5	19036,6
Кызылкогинский район	21480,6	23474,9	20259,3	19740,1	16989,2
Миялы	5622,7	27841,4	21397,3	19804,5	15440,0
Сагиз	19742,3	18746,2	20127,4	17899,4	22232,6

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения п.Сагиз в 2014 г. ведущими классами были болезни системы кровообращения – 33,0%, болезни органов дыхания – 26,8%, болезни мочеполовой системы – 10,8%, болезни органов пищеварения – 6,6%, болезни крови и кроветворных органов – 6,1%. Удельный вес данных классов болезней составил 83,3% от всех заболеваний.

Анализ первичной заболеваемости подростков показал, что она в 2014 г. в п. Сагиз был ниже, чем по Республике Казахстан, Атырауской области, Кызылкогинскому району и п.Миялы (табл. 3). В целом за последние годы данном поселке отмечается тенденция снижения показателей первичной заболеваемости, как и по району, в отличие от республиканских и областных данных.

Таблица 3

Уровень первичной заболеваемости подростков п.Сагизи и на территориях сравнения за 2010-2014 гг. (показатели на 100 тыс. подростков)

Территории	2010	2011	2012	2013	2014
Республика Казахстан	58374,8	58488,4	59179,4	62265	66590,1
Атырауская область	31354,7	31259,3	33784,3	35875,9	41130,4
Кызылкогинский район	26391,3	31926,1	27377,5	33249,2	29436,0
Миялы	6424,0	35645,9	32463,8	43488,9	29325,5
Сагиз	25140,7	34920,6	27154,0	30400,0	17333,3

В структуре заболеваемости подростков п.Сагиз в 2014 г. зарегистрированы болезни органов дыхания (74,0%), болезни крови и кроветворных органов (6,0%), травмы и отравления (5,0%), болезни глаза и его придатков (5,0%), инфекционные болезни (4,0%). В итоге данные пять классов болезней составили 78,2% всех причин подростковой заболеваемости.

Заболеваемость детского населения по данным обращаемости в медицинские учреждения в п. Сагиз в 2014 г. была несколько выше, чем в 2010 г., однако, за период 2011-2014 гг. она имела тенденцию к снижению. Уровень первичной заболеваемости детей за весь период исследований был ниже, чем по Республике Казахстан, Атырауской области, Кызылкогинскому району и районному центру Миялы. В 2014 г. в п.Сагиз уровень заболеваемости составил соответственно 23415,3 против 63352,9, 38313,8, 38198,9 и 60511,5 обращений на 100 тыс. детского населения (табл. 4).

Таблица 4

**Уровень первичной заболеваемости детского населения п.Сагизи
и на территориях сравнения за 2010-2014 гг.
(показатели на 100 тыс. человек детского населения)**

Показатели	2010	2011	2012	2013	2014
Республика Казахстан	71067	69584,7	66385,9	66590,1	63352,9
Атырауская область	57302,2	61478,7	40640,8	41130,4	38313,8
Кызылкогинский район	31314,9	41816,4	39761,6	46188,2	38198,9
Миялы	11609,8	62038,4	60408,0	64728,5	60511,5
Сагиз	13280,5	39802,3	20711,2	43157,9	23415,3

В 2014 г. в п.Сагиз основными классами заболеваний детей были болезни органов дыхания (67,8%), болезни органов пищеварения (7,6%), болезни крови и кроветворных органов (5,5%), болезни кожи и подкожной клетчатки (4,3%), а также инфекционные болезни (3,6%). Данные пять классов составляют 88,8% от всех причин болезней.

Таким образом, анализ рангового распределения показал, что ведущими классами болезней взрослых в п. Сагиз, как и по РК, Атырауской области и Кызылкогинскому району, являются болезни органов дыхания, болезни

системы кровообращения, болезни органов пищеварения, болезни мочеполовой системы. Ведущими классами болезней подростков по всем изучаемым территориям являются болезни органов дыхания, болезни крови, травмы и отравления. Ведущими классами болезней детей в п. Сагиз, как и по РК, Атырауской области и Кызылкогинскому району, являются болезни органов дыхания, болезни крови и кроветворных органов, болезни органов пищеварения.

Закключение. Таким образом, за период с 2010 по 2014 гг. состояние здравоохранения по Кызылкогинскому району в целом значительно улучшилось в связи с вводом в эксплуатацию нового здания Центральной районной больницы и притоком специалистов – врачей и квалифицированного среднего медицинского персонала. В соответствии с этим, состояние здравоохранения в п. Сагиз за данный период исследования также улучшилось. Первичная заболеваемость населения по обращаемости в медицинские учреждения в 2014 г. в п. Сагиз была ниже, чем по РК, Атырауской области, Кызылкогинскому району и районному центру Миялы. Однако, на фоне интенсивных процессов урбанизации, дальнейшего развития мощных техногенных комплексов в регионе необходимо повысить качество жизни населения. Основными проблемами в этом плане остаются низкая степень санитарного благоустройства, неудовлетворительный уровень и состояние водоснабжения и канализации, санитарной очистки населенных пунктов от твердых и жидких бытовых отходов, недостаточное развитие социальной сферы. Решение данных вопросов и постоянный контроль за качеством окружающей природной среды относятся к числу определяющих факторов охраны здоровья местного населения.

Список литературы:

1. *Кенесариев У.И., Ержанова А.Е., Амрин М.К., Кенесары Д.У., Досмухаметов А.Т., Баймухамедов А.А. Гигиеническая оценка и*

прогнозирование заболеваемости населения региона Карачагангакского месторождения // Гигиена и санитария.– 2013. – № 5.– С. 83-86.

2. *Кенесариев У.И., Тулебаев К.А., Амрин М.К., Баялиева Р.А.* Здравоохранение и здоровье населения в Прикаспийском регионе // Вестник КазНМУ.– №3 – 2013. – С.76-79.

3. *Диаров М.Д., Диарова М.А., Гиладжов Е.Г.* Состояние и динамика заболеваемости населения Атырауской области // Материалы Международной научно-техн. конференции «Проблемы нефтегазового комплекса Казахстана». – Атырау, 2001. – С. 285-287.

Кенесары Алмас Усенулы – PhD докторант Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова, e.mail: almas.kenessary@gmail.com

Казахский Национальный Медицинский Университет имени С.Д. Асфендиярова Казахстан, 050000. г. Алматы, ул. Толе-би, 94.

Kenessary Almas Usenuly, PhD, e.mail: almas.kenessary@gmail.com
Kazakh National Medical University named after S.D. Asfendiyarov

Kazakh National Medical University named after S.D. Asfendiyarov, 94, Tole-bi str., 050000, Almaty, Kazakhstan