

# СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА СЛАВУТИЧА И РАБОТНИКОВ ЧАЭС

Анализ общей демографической ситуации в нашем городе свидетельствует, что за последние 3 года отмечается устойчивая тенденция снижения рождаемости (с 8,7 в 2000 г. до 7,5 в 2002 г.) на фоне роста показателя смертности (с 4,1 в 2000 г. до 5,1 в 2002 г.).

Такая ситуация соответствует общегосударственной тенденции, следствием чего явилось сокращение численности населения Украины (по данным последней переписи населения) почти на 4 млн. человек.

Однако для сравнения следует отметить, что в городах, где живут работники других атомных станций, показатели рождаемости не только превышает показатель смертности, но и имеет стойкую тенденцию роста.

Оценивая в динамике структуру смертности населения, обращают на себя внимания следующие тенденции:

- за последние 3 года изменилась структура смертности, и если удельный вес "болезней системы кровообращения", занимающих устойчиво первое место среди причин смерти, существенно не изменился, то за последние 2 года на 2-е место среди причин смерти вышли "травмы и отравления";

- среди работников ЧАЭС, умерших от "травм и отравле-

ний", интенсивность роста этого показателя почти в 1,5 раза опережает аналогичный показатель среди остальной части населения города; в подавляющем большинстве случаев причиной (основной или сопутствующей) этих летальных "травм и отравлений" являлось алкогольное опьянение, кроме этого из года в год растет число "суицидальных событий";

- не может не тревожить и тот факт, что возрастной состав умерших от "травм и отравлений" за 2001 — 2002 годы, образно говоря, имеет тенденцию к "омоложению".

Для сравнения в таких городах, как Энергодар, Южноукраинск, среди причин смертности "травмы и отравления" занимают 3-е место, а в городах Нетешине и Кузнецовске — соответственно, 4-е место.

Прежде, чем перейти к сравнительному анализу заболеваемости, следует привести данные, касающиеся такого показателя, как "качество здоровья". Во всех возрастных группах населения города за последние 3 года отмечается незначительное, од-

нако устойчивое снижение в категории лиц "практически здоровые". При этом относительный показатель числа случаев впервые выявленных заболеваний со средней и тяжелой степенью тяжести увеличился с 4,4% в 2000 году до 7,3% в 2002 году.

Эта наметившаяся негативная тенденция обусловила необходимость во время проведения периодических профилактических осмотров всех категорий жителей нашего города использовать дополнительные и расширенные методики диагностических и лабораторных исследований, регламентированные в том числе соответствующими документами Минздрава Украины.

Безусловно, такой подход с финансовой точки зрения более затратный, однако с позиций ближайшей и отдаленной перспективы последствий для здоровья населения — целиком оправданный.

Для наглядности можно упомянуть, когда в 2001 и 2002 годах специалистами медико-санитарной части были выявлены 3 случая запущенных форм злокачественных опухолей и 4 случая открытых форм туберкулеза у

лиц, которые при прохождении профилактических осмотров в Чернигове были отнесены к категории "практически здоровых".

В этой связи уместно коснуться проблемы, которая, не иначе как с "непрофессиональных" и "амбициозных" позиций, искусственно нагнетается одним и тем же кругом весьма далеких от медицины лиц в нашем городе.

Это проблема так называемой "ценовой политики" профилактических осмотров.

Уважаемые господа "лжепроки", если вам приведенных выше примеров мало, приведу еще несколько:

- всем хорошо известно, что наш город находится в зоне, пострадавшей от Чернобыльской катастрофы;

- помимо этого самая высокая в нашем городе концентрация участников ликвидации последствий аварии на ЧАЭС.

Именно в силу этих причин и на основании соответствующих регламентирующих документов специалисты СМСЧ проводят во время профилактических осмотров целый ряд дополнительных

исследований, которые не делают во время таких же мероприятий в Чернигове и Киеве.

Права народная мудрость, которая гласит: "Дешевая рыбка — погана юшка!", только у этой юшки еще порой и печальный привкус.

Теперь более подробно о заболеваемости населения нашего города и работников ЧАЭС.

С целью большей достоверности и наглядности следует из анализа исключить заболеваемость, связанную с так называемой "неуправляемой инфекцией", к которой, в первую очередь, относятся ОРЗ и грипп.

Однако справедливости ради следует заметить, что своевременно и профессионально грамотно организованная и проведенная "прививочная кампания" позволяет не только управлять процессом распространения вирусной инфекции, но и снизить уровень заболеваемости, особенно детского населения, примерно в 15 — 20 раз.

Кроме этого у этой проблемы, помимо медицинского, есть и немаловажный социально-экономический аспект — это трудо-

потери предприятий в связи с уходом за больными.

Для сравнения: в течение последних 2 лет этот показатель в Славутиче почти в 3,5 раза выше областного и республиканского уровня, а на Чернобыльской атомной станции — почти в 2 раза выше аналогичного показателя по отрасли.

Анализируя динамику состояния здоровья населения города и работников ЧАЭС, следует прежде всего обратить внимание на ряд негативных явлений, имеющих достаточно стойкую тенденцию к росту.

Как среди работающего населения города, так и среди персонала ЧАЭС отмечается прогрессирующий рост заболеваемости органов пищеварения, мочеполовой системы у мужчин, органов репродуктивной и эндокринной систем у женщин.

Причем у работников ЧАЭС распространенность этих заболеваний в 1,5 раза выше, чем среди работающего населения Славутича.

Определить однозначно причины такого явления сложно, однако как возможные медико-социальные факторы риска следует рассматривать отсутствие надлежащей комплексной культуры здорового образа жизни.

*(Продолжение следует)*