

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА**

**Федеральное бюджетное учреждение науки
«Северо-Западный научный центр гигиены и
общественного здоровья»**

**Состояние здоровья населения и факторов среды
обитания населения Арктической зоны Российской
Федерации**

Информационный бюллетень

Санкт-Петербург, 2018

Информационный бюллетень «Состояние здоровья населения и факторов среды обитания населения Арктической зоны Российской Федерации» (2018) / под ред. д. м. н. С. А. Горбанева - Санкт-Петербург, 2018 - 30 с.

Авторский коллектив ФБУН «Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья»:

д. м. н., проф. К. Б. Фридман, Ю. А. Новикова, А. А. Ковшов, В. Н. Федоров, Н. А. Тихонова

Атлас подготовлен в разрезе субъектов, входящих в Арктическую зону Российской Федерации, за период с 2007 по 2017 г. по данным:

— форм федерального статистического наблюдения № 18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации» и № 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»,

— федерального информационного фонда данных социально-гигиенического мониторинга.

Также использованы данные Федеральной службы государственной статистики по Арктической зоне Российской Федерации (fedstat.ru и gks.ru).

Благодарность

Выражаем благодарность за предоставленную информацию и взаимодействие:

Ананьеву Василию Игоревичу — главному врачу ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора,

Бузинову Роману Вячеславовичу — руководителю Управления Роспотребнадзора по Архангельской области,

Глушковой Людмиле Ивановне — руководителю Управления Роспотребнадзора по Республике Коми,

Горяеву Дмитрию Владимировичу — руководителю Управления Роспотребнадзора по Красноярскому краю,

Игнатьевой Маргарите Егоровне — руководителю Управления Роспотребнадзора по Республике Саха (Якутия),

Калиновской Марине Витальевне — заведующей отделом социально-гигиенического мониторинга и оценки риска ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора,

Кирхар Наталье Вячеславовне — руководителю Управления Роспотребнадзора по Ненецкому автономному округу,

Котович Людмиле Михайловне — Врио руководителя Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия

Лукичёвой Лене Александровне — руководителю Управления Роспотребнадзора по Мурманской области,

Нечепуренко Людмиле Александровне — руководителю Управления Роспотребнадзора по Ямало-Ненецкому автономному округу,

Феделеш Ирине Юрьевне — руководителю Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу.

Введение.....	4
Медико-демографические показатели	5
Ожидаемая продолжительность жизни (женщин и мужчин в сельских и городских поселениях, мужчин в сельских поселениях)	5
Смертность общая	6
Смертность от злокачественных новообразований	7
Младенческая смертность	8
Рождаемость	9
Неинфекционная заболеваемость населения.....	10
Первичная заболеваемость по всем классам болезней (A00-T98)	10
Заболеваемость болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением	11
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (у детей от 0 до 14 лет)	12
Заболеваемость злокачественными новообразованиями	13
Заболеваемость хроническим алкоголизмом	14
Инфекционная и паразитарная заболеваемость населения.....	15
Заболеваемость туберкулезом (активные формы)	15
Заболеваемость описторхозом	16
Заболеваемость дифиллоботриозом	17
Организация мониторинга факторов среды обитания	18
Атмосферный воздух населенных мест	18
Вода систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения	19
Почва населенных мест	20
Характеристика состояния атмосферного воздуха	21
Характеристика состояния питьевого водоснабжения.....	22
Удельный вес обеспеченности доброкачественной питьевой водой.....	22
Удельный вес неудовлетворительных проб питьевой воды по санитарно-химическим показателям	23
Удельный вес неудовлетворительных проб питьевой воды по микробиологическим показателям	24
Социально-экономические показатели	25
Соотношение среднедушевого дохода и прожиточного минимума	25
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума	26
Процент квартир, не имеющих водопровода	27
Процент квартир, не имеющих канализации.....	28
Заключение	29

Введение

Развитие территорий Арктической зоны Российской Федерации (АЗРФ) определено указами Президента Российской Федерации В. В. Путина и постановлениями Правительства Российской Федерации как приоритетное на ближайшие десятилетия, что обуславливает особое внимание к сохранению здоровья населения, живущего и работающего на этих землях, снижению смертности, увеличению продолжительности жизни как коренных жителей Севера, так и привлекаемых трудовых ресурсов.

Большое значение в реализации поставленных задач имеет обеспечение должной санитарно-эпидемиологической ситуации, санитарно-эпидемиологического благополучия как профилактической меры охраны здоровья населения.

В настоящем информационном бюллетене представлена информация об основных показателях санитарно-эпидемиологического благополучия населения в субъектах, входящих в состав АЗРФ, за 2007-2017 гг.

В АЗРФ входят территории:

1. Мурманской области;
2. Ненецкого автономного округа;
3. Чукотского автономного округа;
4. Ямало-Ненецкого автономного округа;
5. Муниципального образования городского округа «Воркута» (Республика Коми);
6. Аллаиховского улуса (района), Анабарского национального (Долгано-Эвенкийского) улуса (района), Булунского улуса (района), Нижнеколымского района, Усть-Янского улуса (района) (Республика Саха (Якутия));
7. Городского округа города Норильска, Таймырского Долгано-Ненецкого муниципального района, Туруханского района (Красноярский край);
8. Муниципальных образований «Город Архангельск», «Мезенский муниципальный район», «Город Новодвинск», «Онежский муниципальный район», «Приморский муниципальный район», «Северодвинск» (Архангельская область).
9. Территории муниципальных образований «Беломорский муниципальный район», «Лоухский муниципальный район» и «Кемский муниципальный район» (Республика Карелия).

Медико-демографические показатели

Ожидаемая продолжительность жизни (женщин и мужчин в сельских и городских поселениях, мужчин в сельских поселениях)

Демографические показатели

Выберите необходимый показатель во всплывающем списке ниже

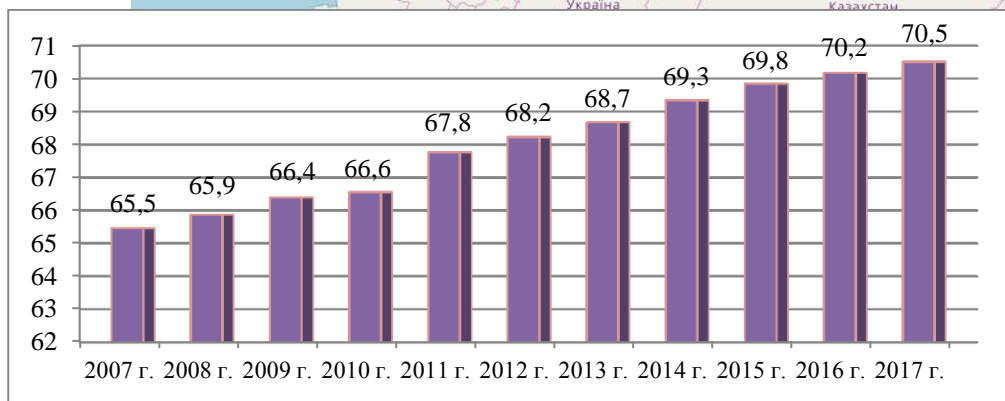
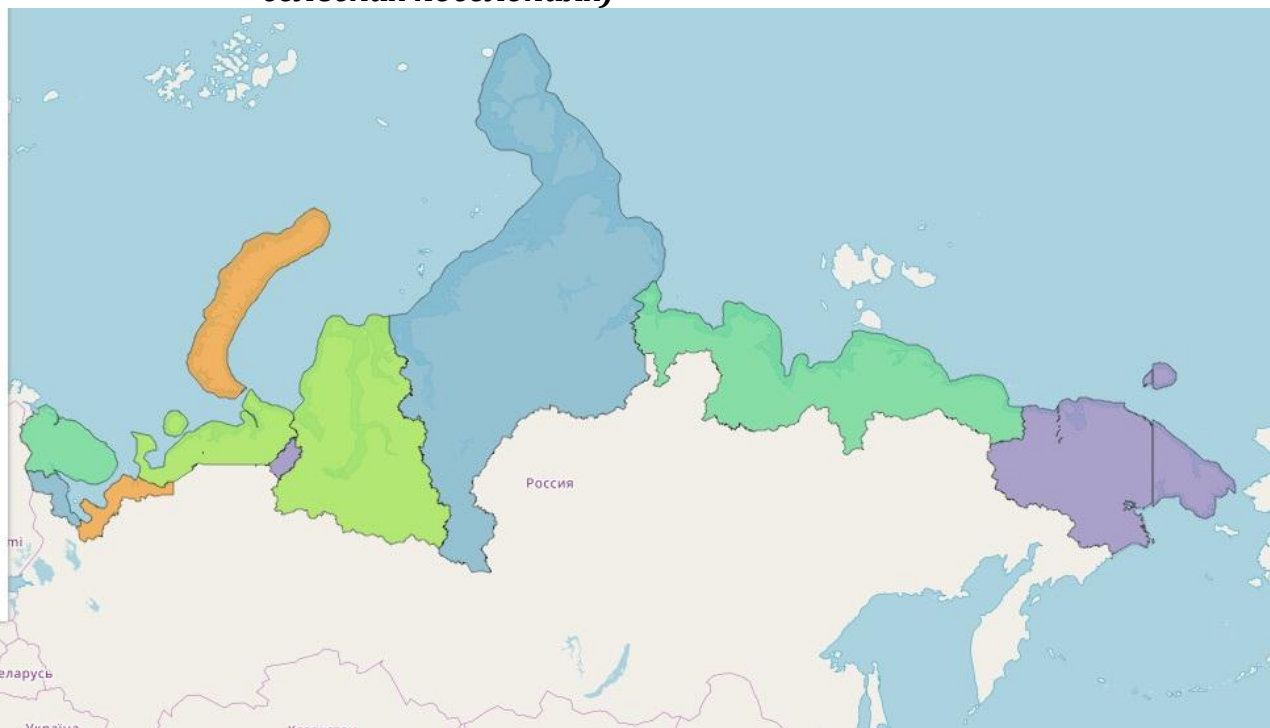
Список показателей:

Ожидаемая продолжительность жи: ▾

Данные выбранного показателя:

Ожидаемая продолжительность жизни

- 72,130001 - 74,190000
- 70,940001 - 72,130000
- 70,700001 - 70,940000
- 69,450001 - 70,700000
- 64,420000 - 69,450000



За период 11 лет наблюдается стабильная тенденция роста ожидаемой продолжительности жизни населения АЗРФ.

Наибольшая ожидаемая продолжительность жизни на 2017 год отмечается в арктических районах Архангельской области. Наименьшие показатели характерны для Чукотского автономного округа и г. Воркута.

Смертность общая

Демографические показатели

Выберите необходимый показатель во всплывающем списке ниже

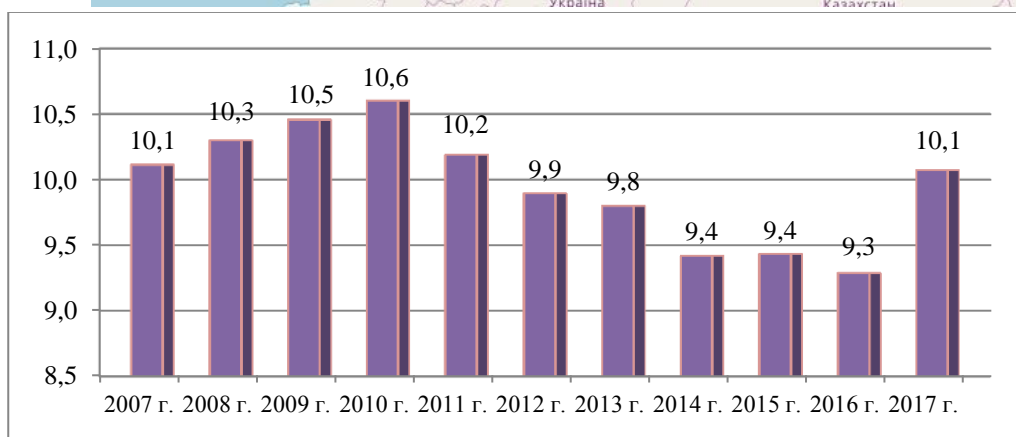
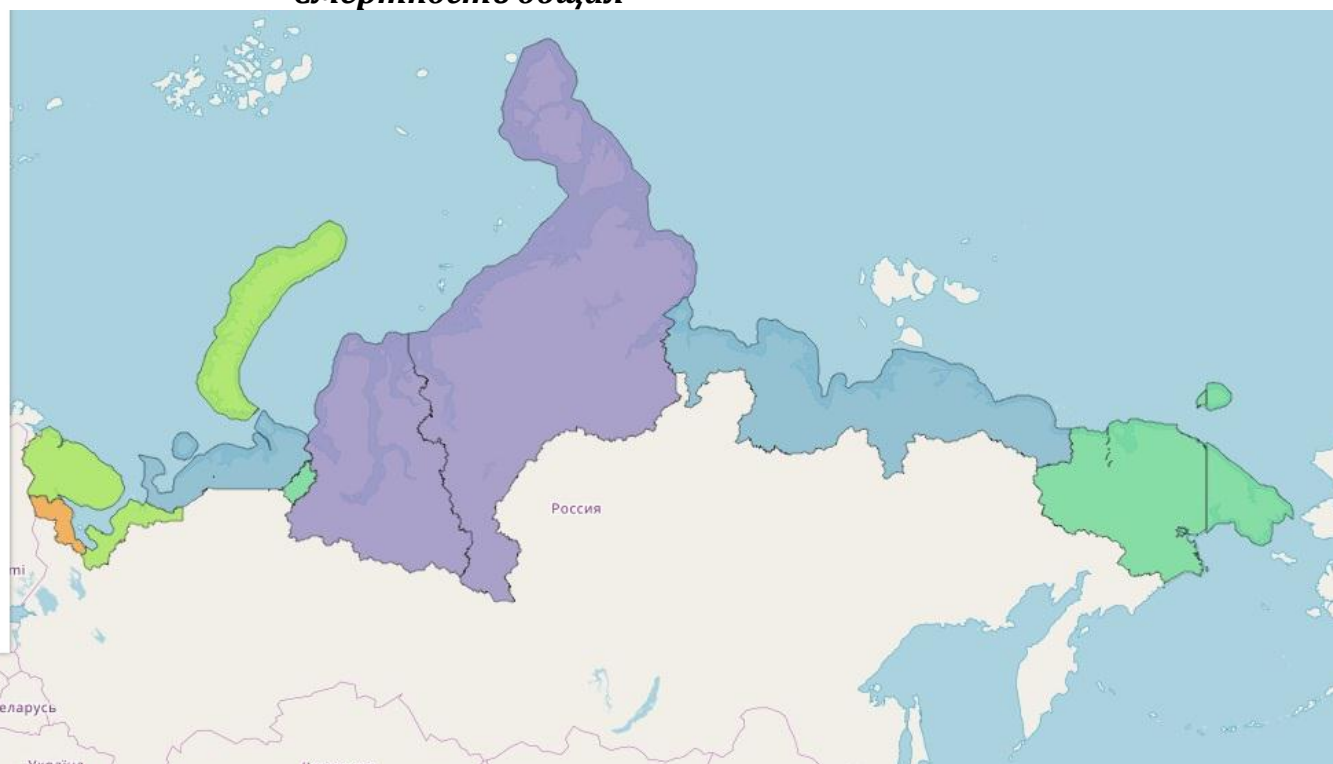
Список показателей:

Общая смертность

Данные выбранного показателя:

Общая смертность

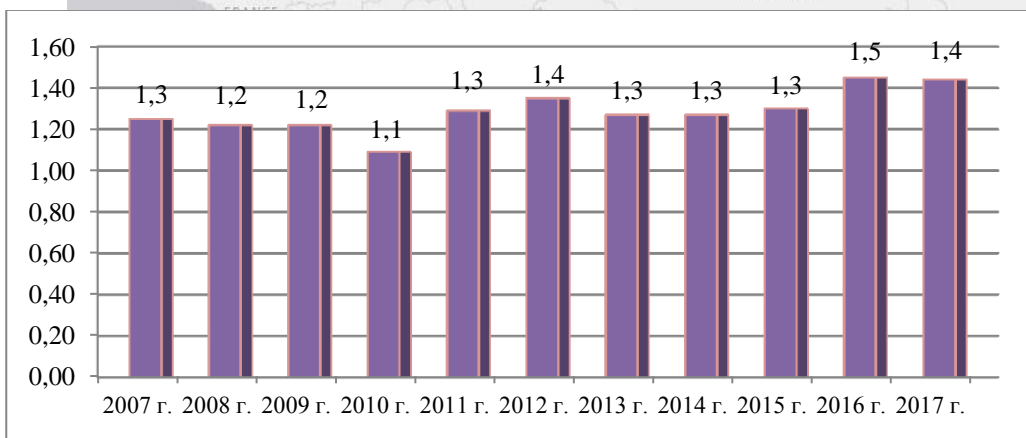
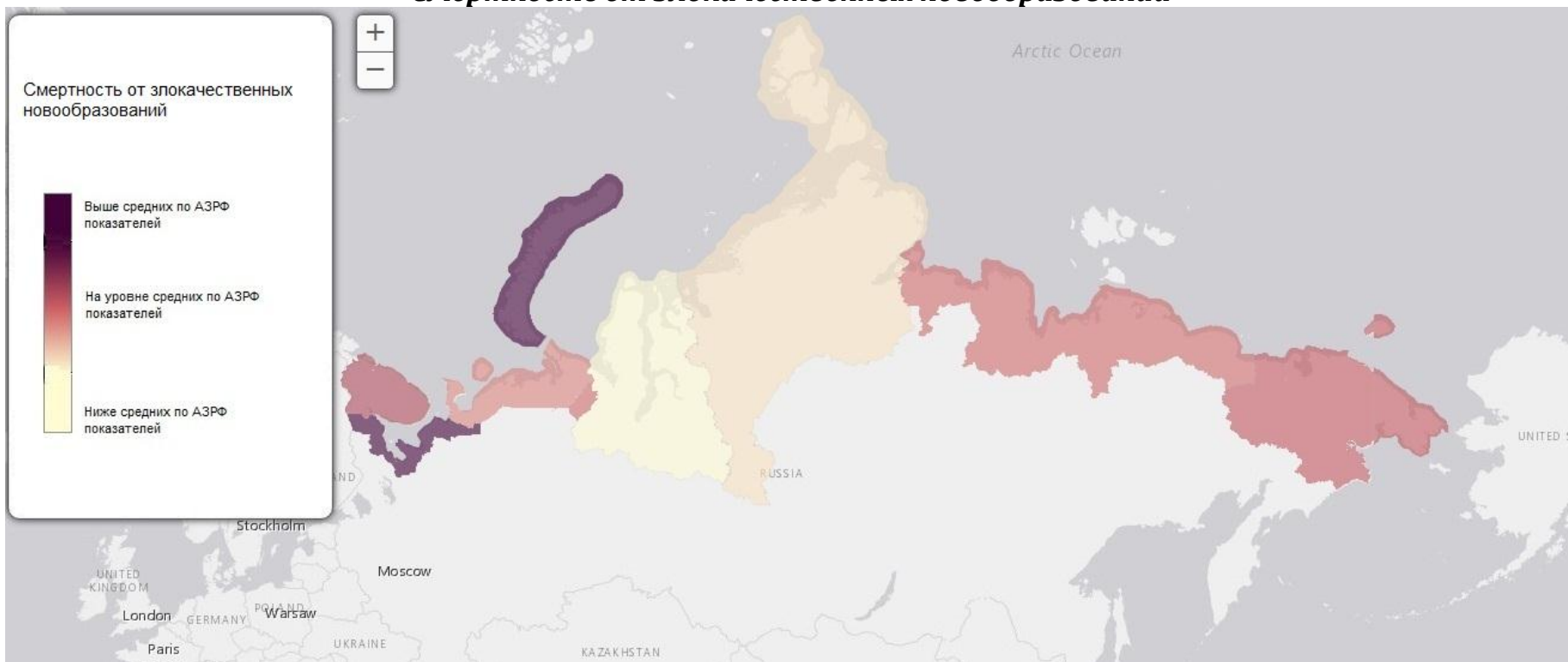
- 12,100001 - 19,000000
- 10,100001 - 12,100000
- 9,700001 - 10,100000
- 6,960001 - 9,700000
- 5,200000 - 6,960000



За период 11 лет наблюдается стабильная тенденция снижения общей смертности в целом по АЗРФ.

Наименьшие показатели смертности характерны для Ямало-Ненецкого автономного округа и арктических территорий Красноярского края, самые высокие – для Мурманской области, арктических территорий Архангельской области и Республики Карелия.

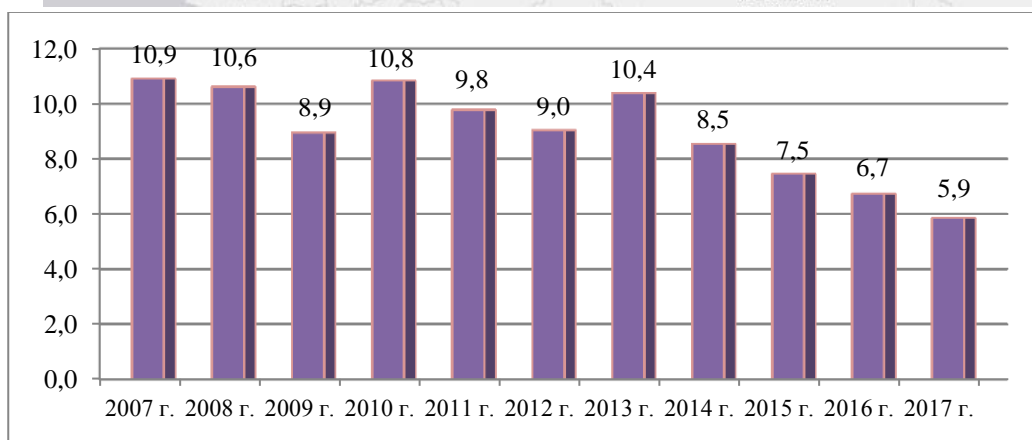
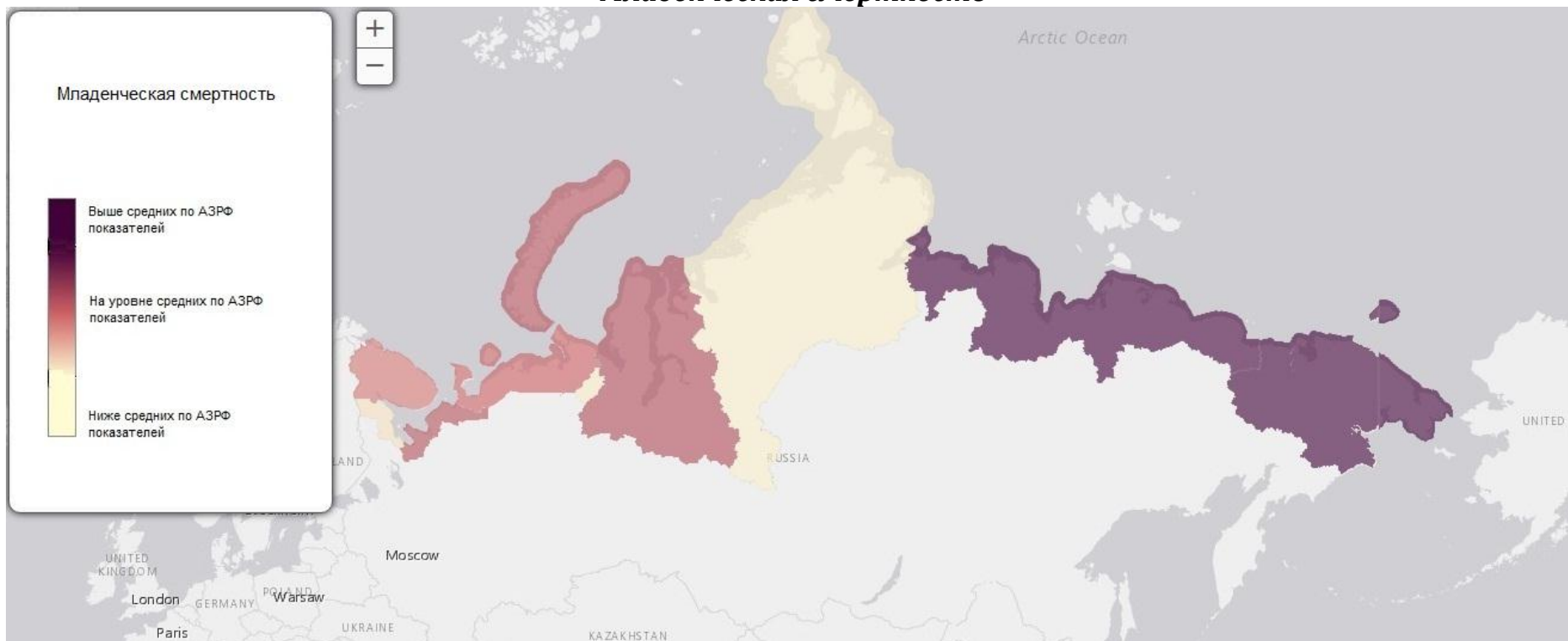
Смертность от злокачественных новообразований



Смертность от злокачественных новообразований за период 11 лет в целом по АЗРФ не демонстрирует выраженной динамики, оставаясь на приблизительно стабильном уровне.

При этом для некоторых территорий этот показатель превышает средние для АЗРФ значения (арктические территории Архангельской области и Республики Карелия), а для других - Ямало-Ненецкий автономный округ и арктические территории Красноярского края – напротив, существенно ниже средних значений.

Младенческая смертность



Младенческая смертность за период 11 лет в целом по АЗРФ демонстрирует тенденцию к снижению.

Для некоторых территорий этот показатель превышает средние для АЗРФ значения (Чукотский автономный округ, арктические территории Республика Саха (Якутия)), а для других - арктические территории Красноярского края – напротив, существенно ниже средних значений.

Рождаемость

Демографические показатели

Выберите необходимый показатель во всплывающем списке ниже

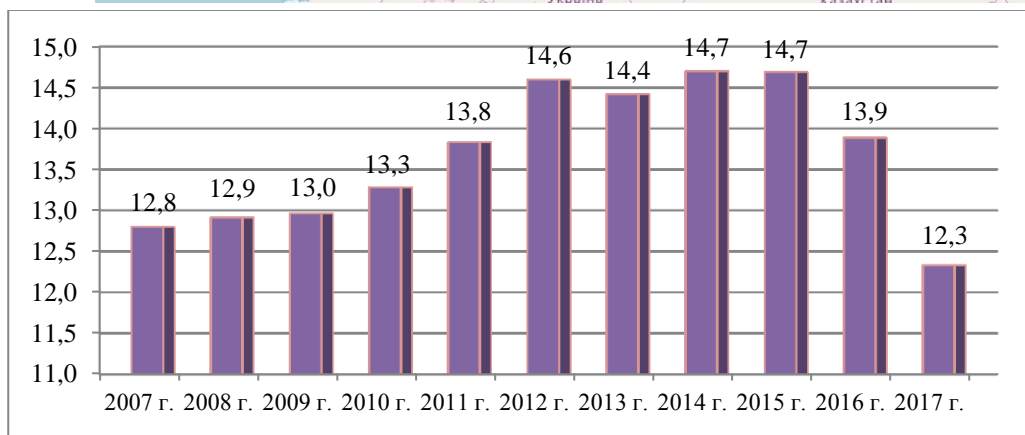
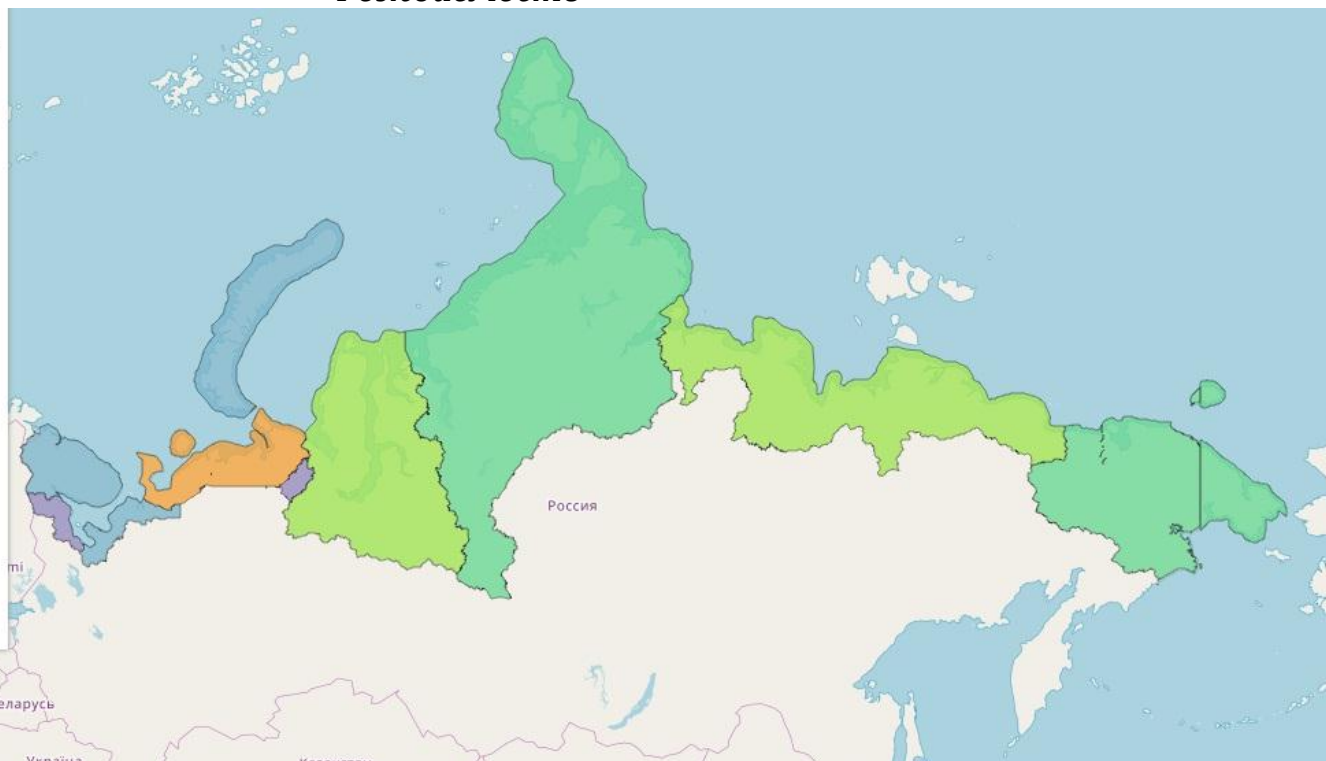
Список показателей:

Рождаемость

Данные выбранного показателя:

Рождаемость

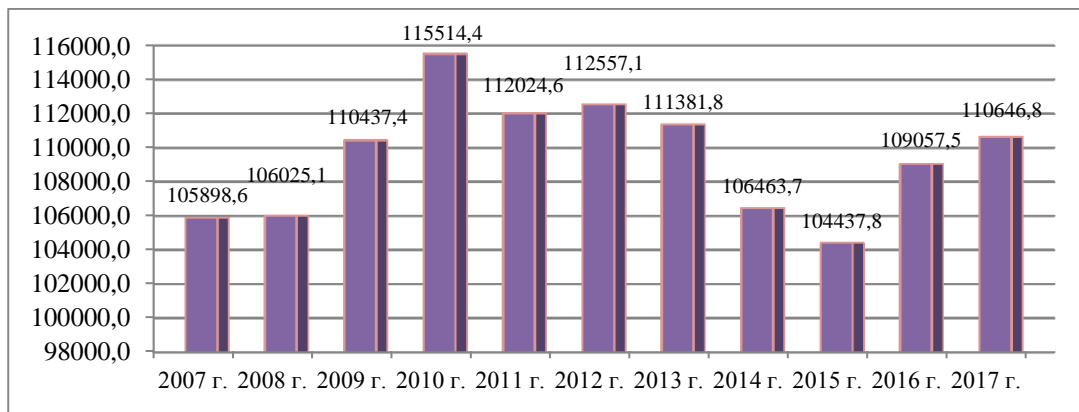
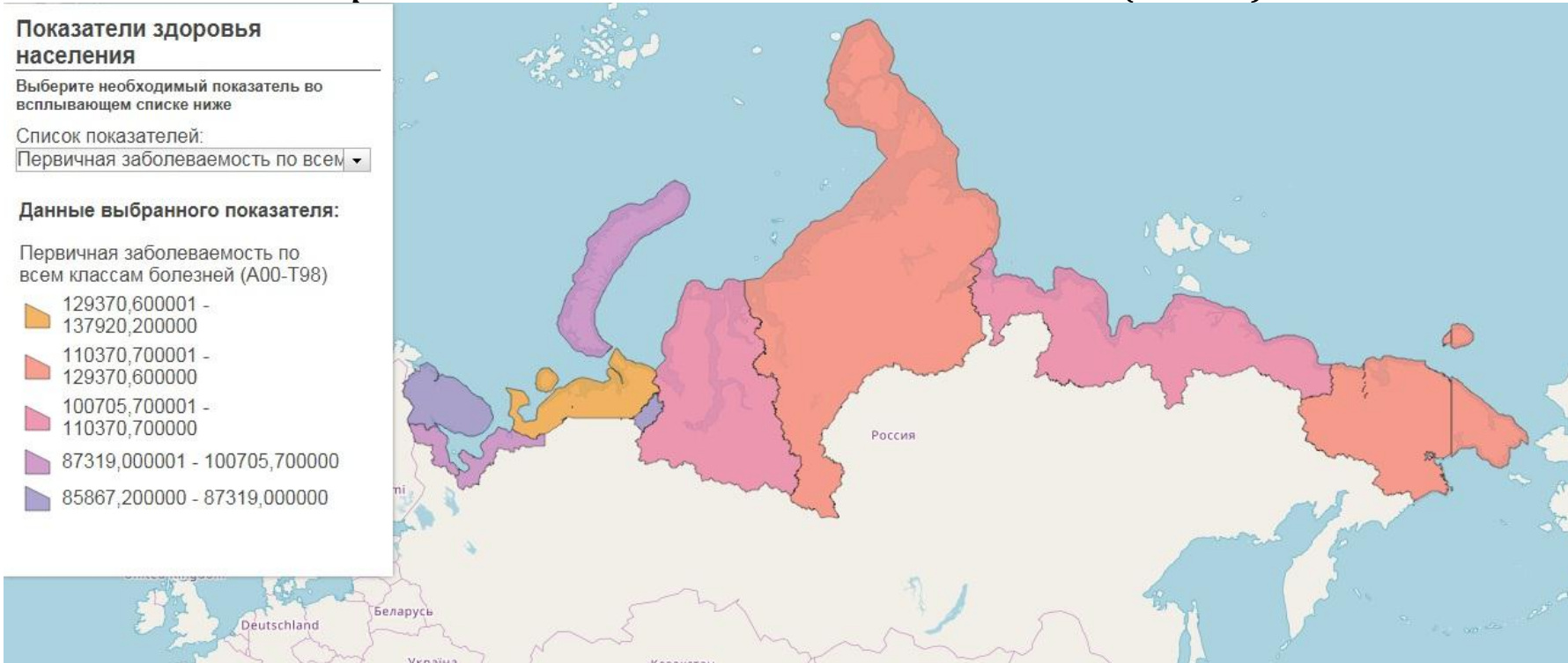
- 16,600001 - 18,400000
- 14,300001 - 16,600000
- 11,600001 - 14,300000
- 10,800001 - 11,600000
- 8,500000 - 10,800000



Показатель рождаемости за последние годы в целом по АЗРФ демонстрирует снижение.

Наиболее высокая рождаемость отмечается в Ненецком, Ямало-Ненецком автономных округах, а также в арктических территориях Республики Саха (Якутия). Наиболее низкие значения этого показателя характерны для арктических территорий Республики Карелия и Республики Коми.

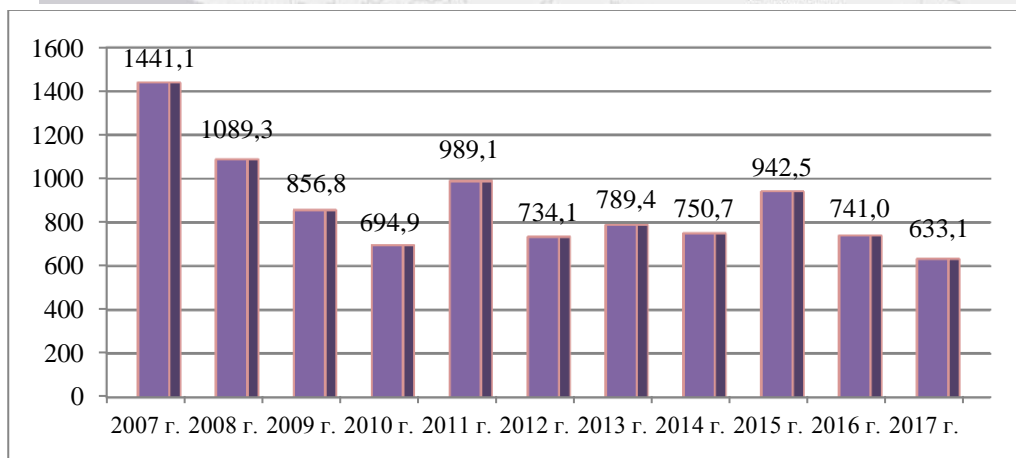
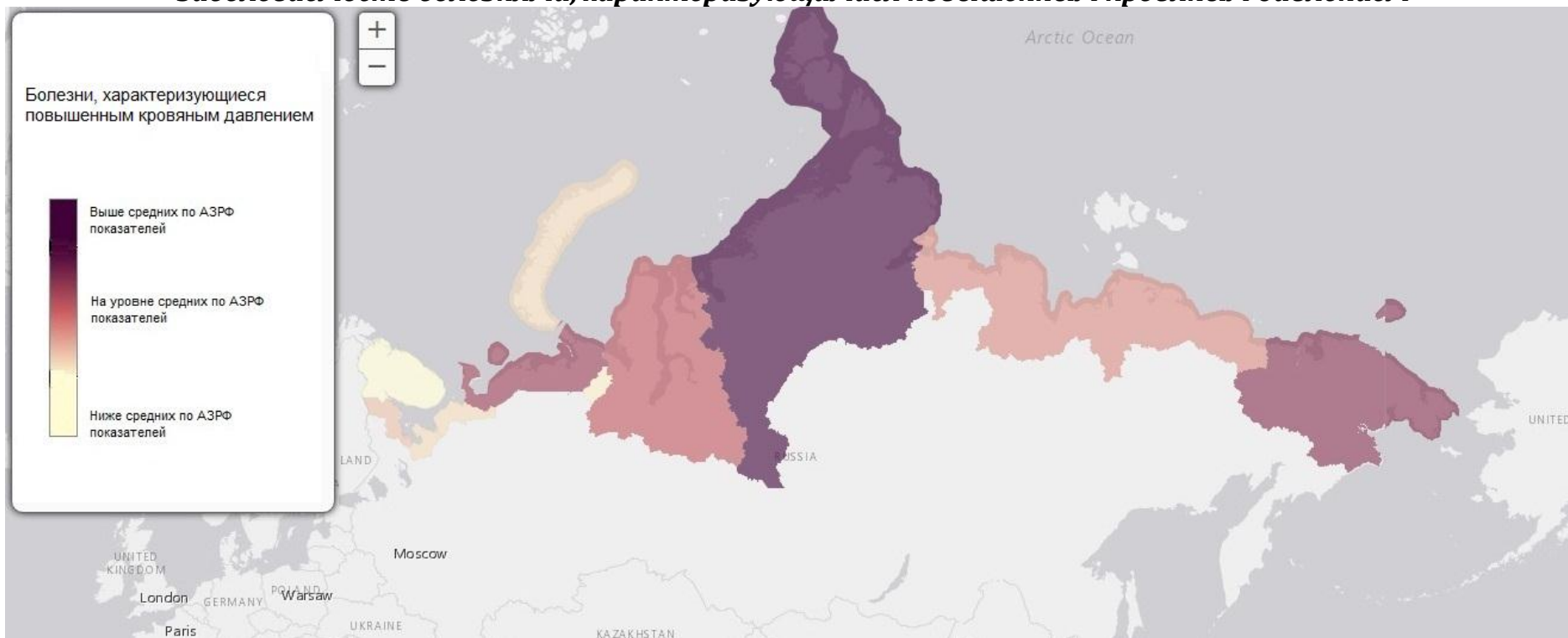
Неинфекционная заболеваемость населения Первичная заболеваемость по всем классам болезней (A00-T98)



Показатель первичной заболеваемости по всем классам болезней за 11 лет в целом по АЗРФ не демонстрирует определенной динамики роста или снижения.

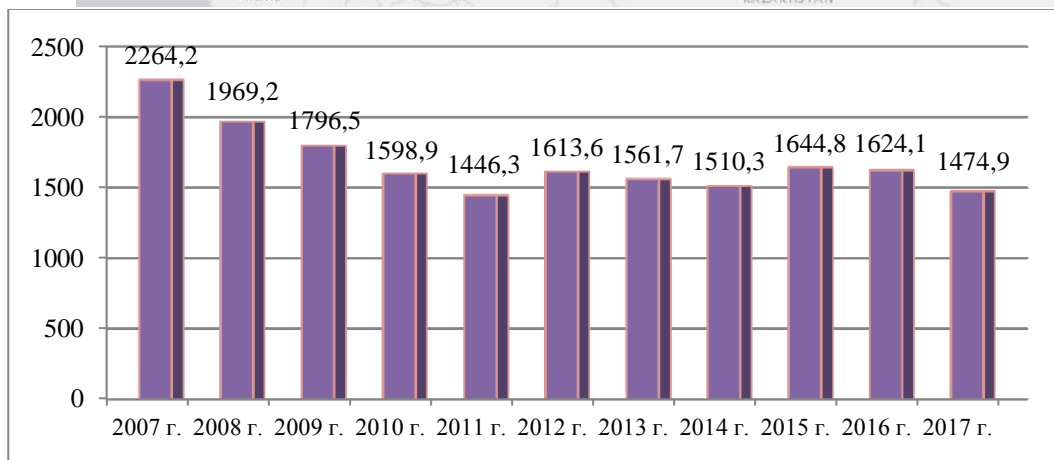
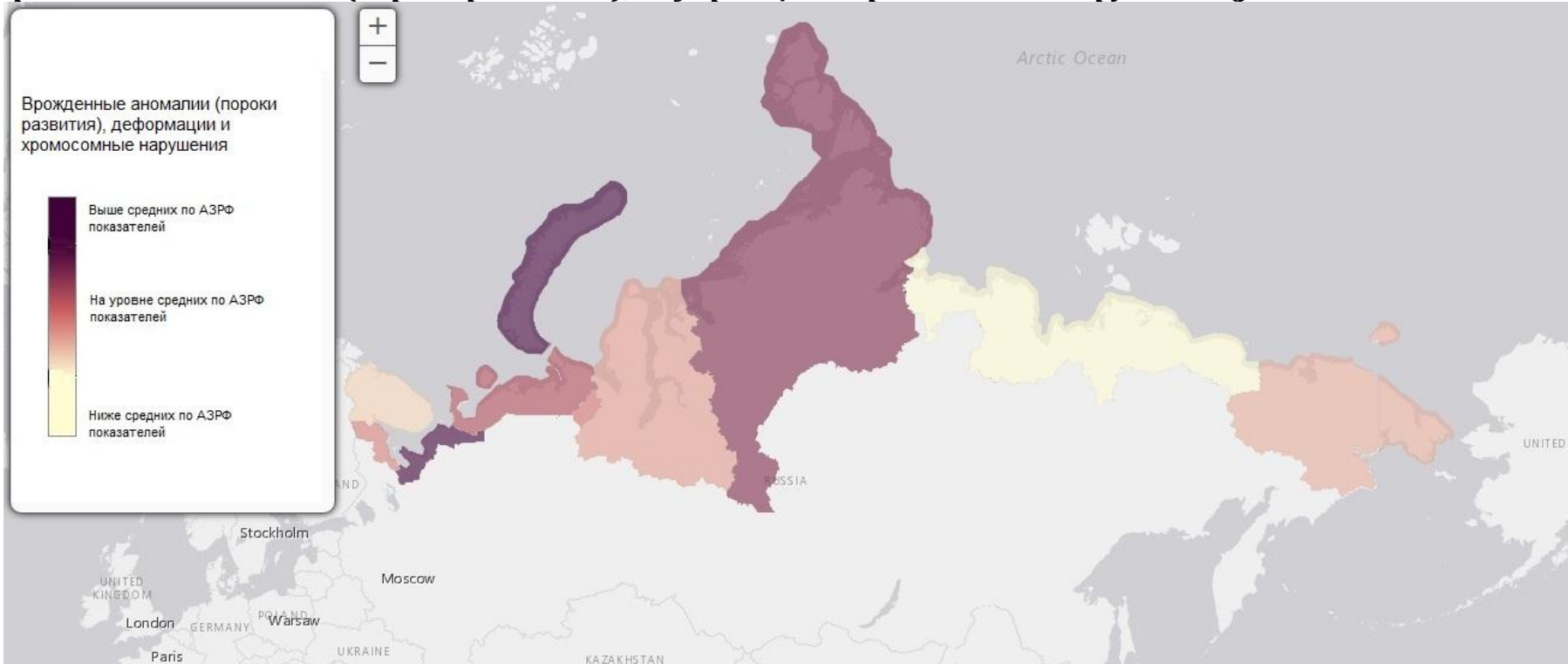
В то же время, на 2017 год наиболее высокие значения показателя характерны для Ненецкого автономного округа, а наименьшие – для Мурманской области.

Заболееаемость болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением



Показатель заболеваемости болезнями, которые характеризуются повышенным кровяным давлением, за период 11 лет в целом по АЗРФ демонстрирует тенденцию к снижению. Наиболее высокие значения данного показателя характерны для арктических территорий Красноярского края, наименьшие значения – для Мурманской области.

Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (у детей от 0 до 14 лет)



В целом по АЗРФ за период 11 лет характерно снижение значений показателя «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения».

В то же время, для некоторых территорий этот показатель существенно превышает средние по АЗРФ значения (арктические территории Архангельская область), а для других – Мурманская область, Республика Саха (Якутия) – существенно ниже.

Заболееаемость злокачественными новообразованиями

Показатели здоровья населения

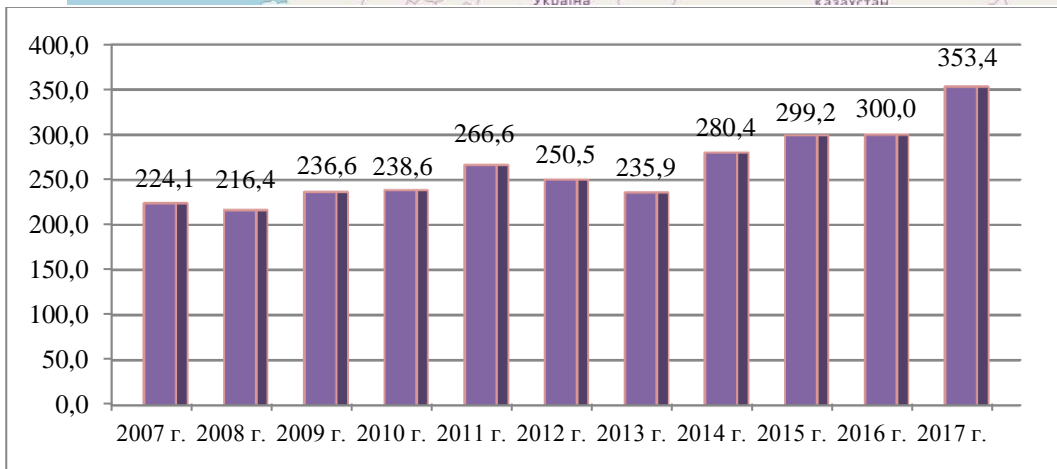
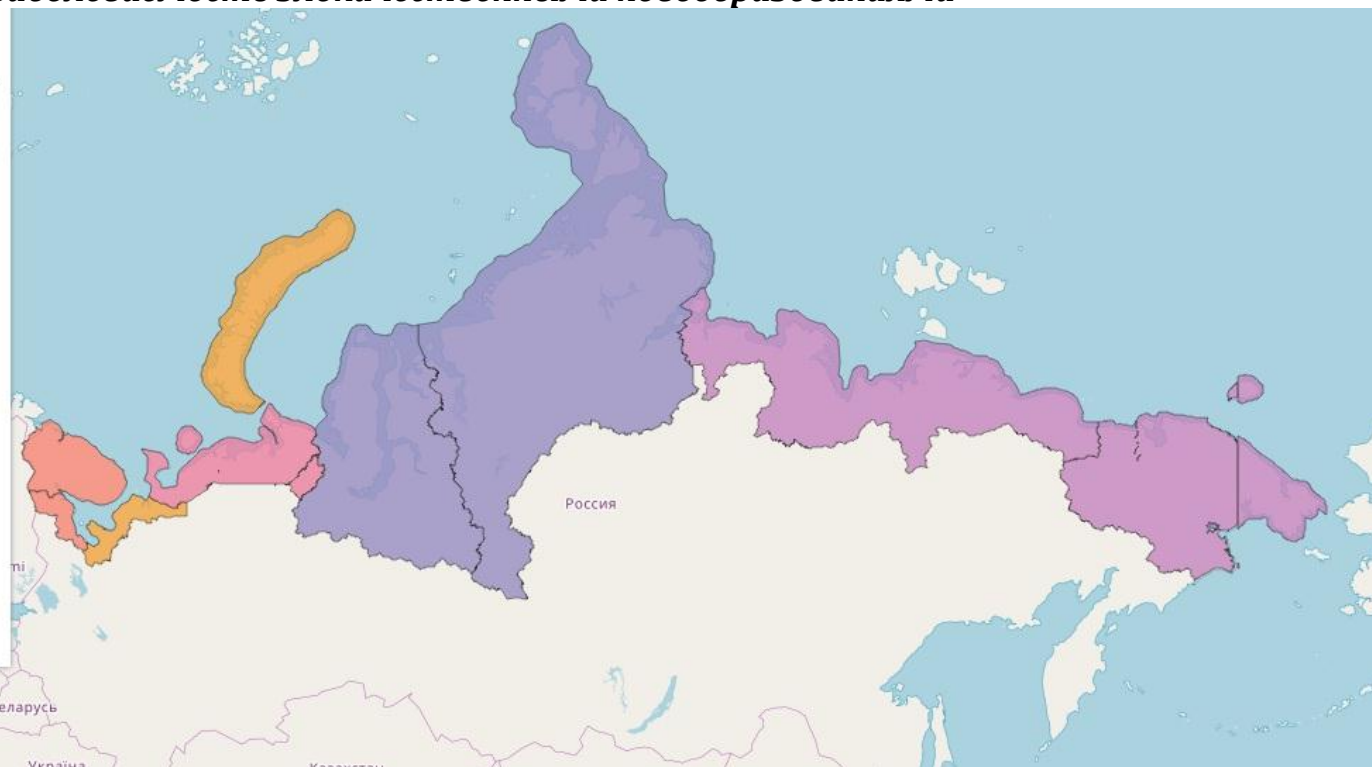
Выберите необходимый показатель во всплывающем списке ниже

Список показателей:

Данные выбранного показателя:

Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями

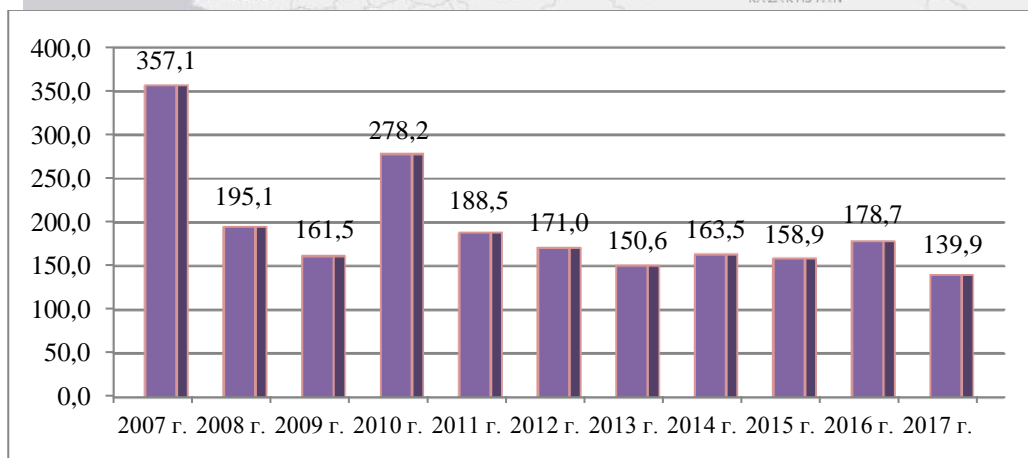
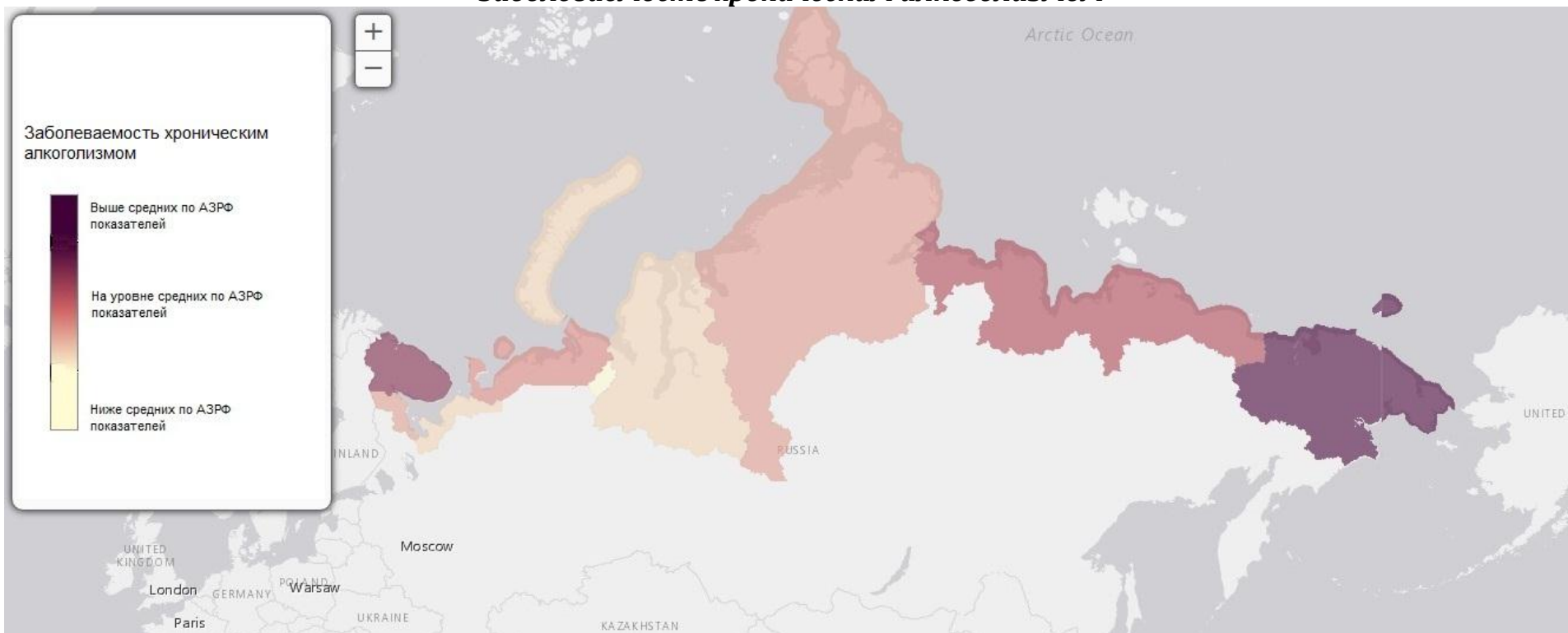
- 466,700001 - 500,100000
- 314,300001 - 466,700000
- 295,100001 - 314,300000
- 202,200001 - 295,100000
- 192,000000 - 202,200000



Заболееаемость злокачественными новообразованиями за 11 лет в целом по АЗРФ демонстрирует тенденцию к росту.

Наиболее высокие значения характерны для Мурманской области и арктических территорий Архангельской области, наименее – для Ямало-Ненецкого автономного округа и арктических территорий Красноярского края.

Заболеваемость хроническим алкоголизмом



Показатель заболеваемости хроническим алкоголизмом в целом по АЗРФ за период 11 лет постепенно снижается.

Наиболее высокие значения характерны для Чукотского автономного округа и Мурманской области, наименее – для Ямало-Ненецкого автономного округа и арктических территорий Архангельской области.

Инфекционная и паразитарная заболеваемость населения *Заболеваемость туберкулезом (активные формы)*

Показатели здоровья населения

Выберите необходимый показатель во всплывающем списке ниже

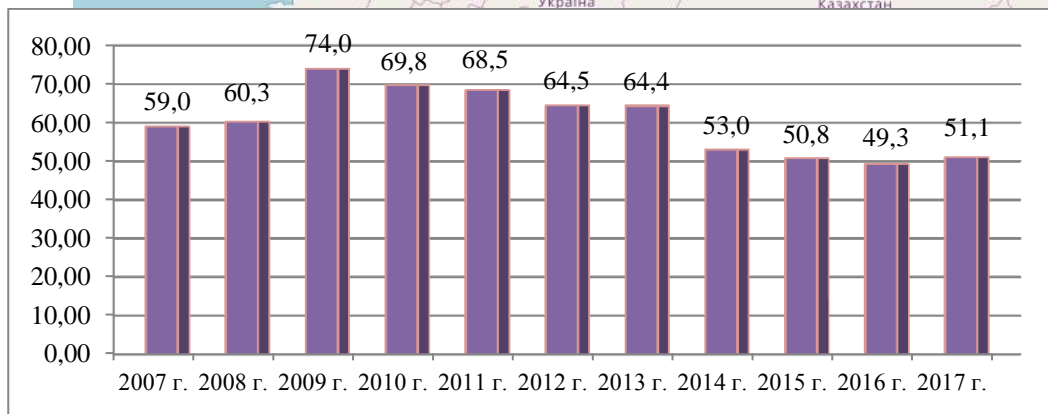
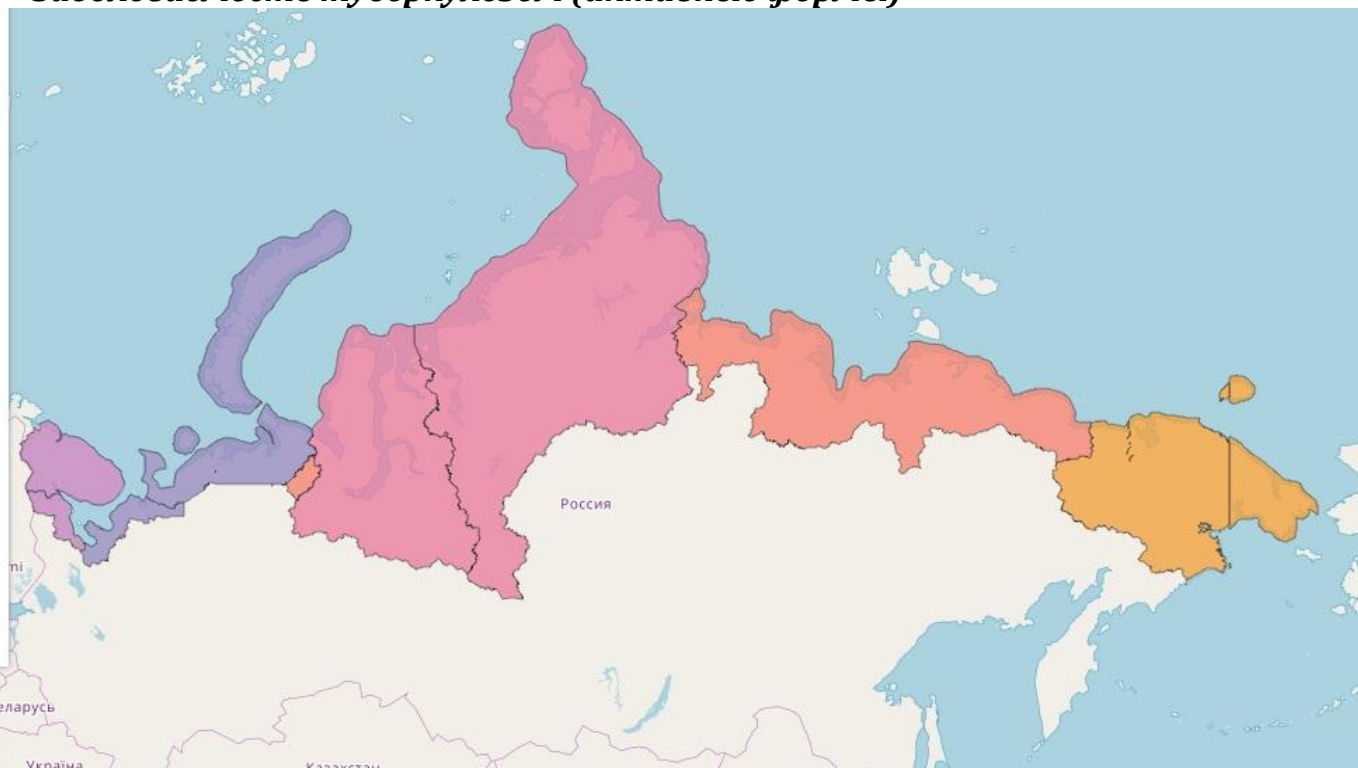
Список показателей:

Первичная заболеваемость активнџ

Данные выбранного показателя:

Первичная заболеваемость активным туберкулезом

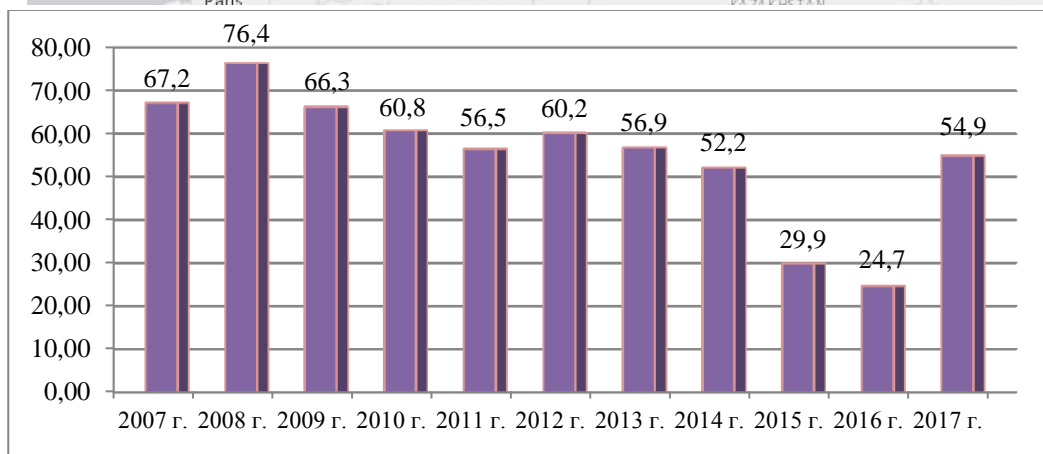
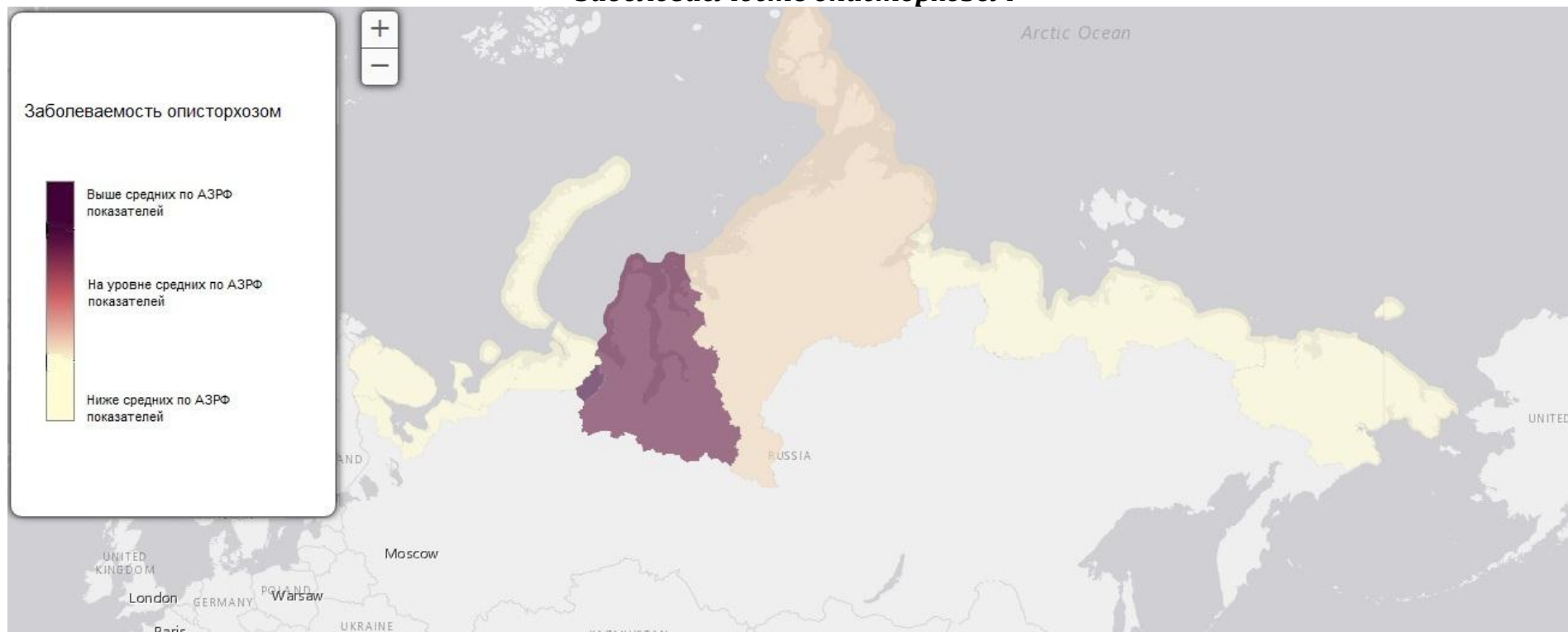
- 61,300001 - 172,700000
- 46,500001 - 61,300000
- 41,600001 - 46,500000
- 26,200001 - 41,600000
- 22,500000 - 26,200000



Заболеваемость туберкулезом в целом по АЗРФ за период 11 лет характеризуется снижением.

Наиболее высокие значения характерны для Чукотского автономного округа, наименее – для Ненецкого автономного округа и арктических территорий Архангельской области.

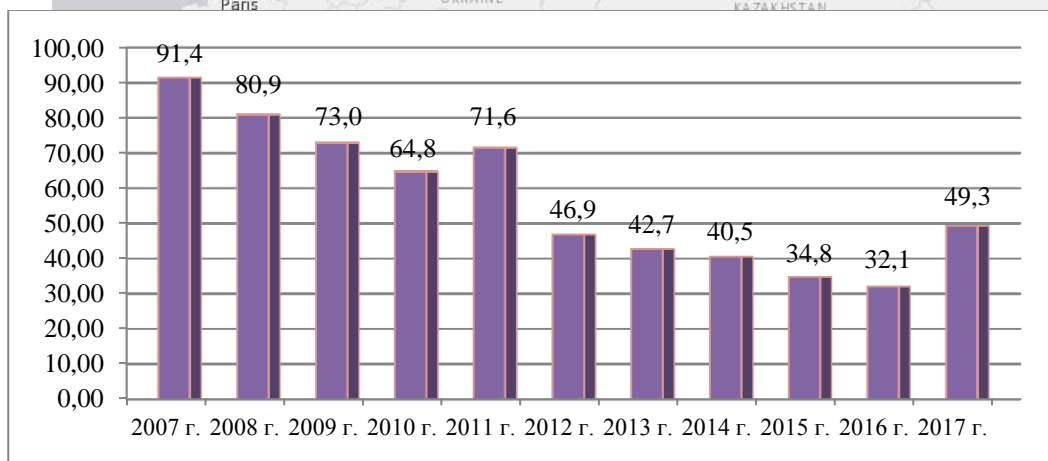
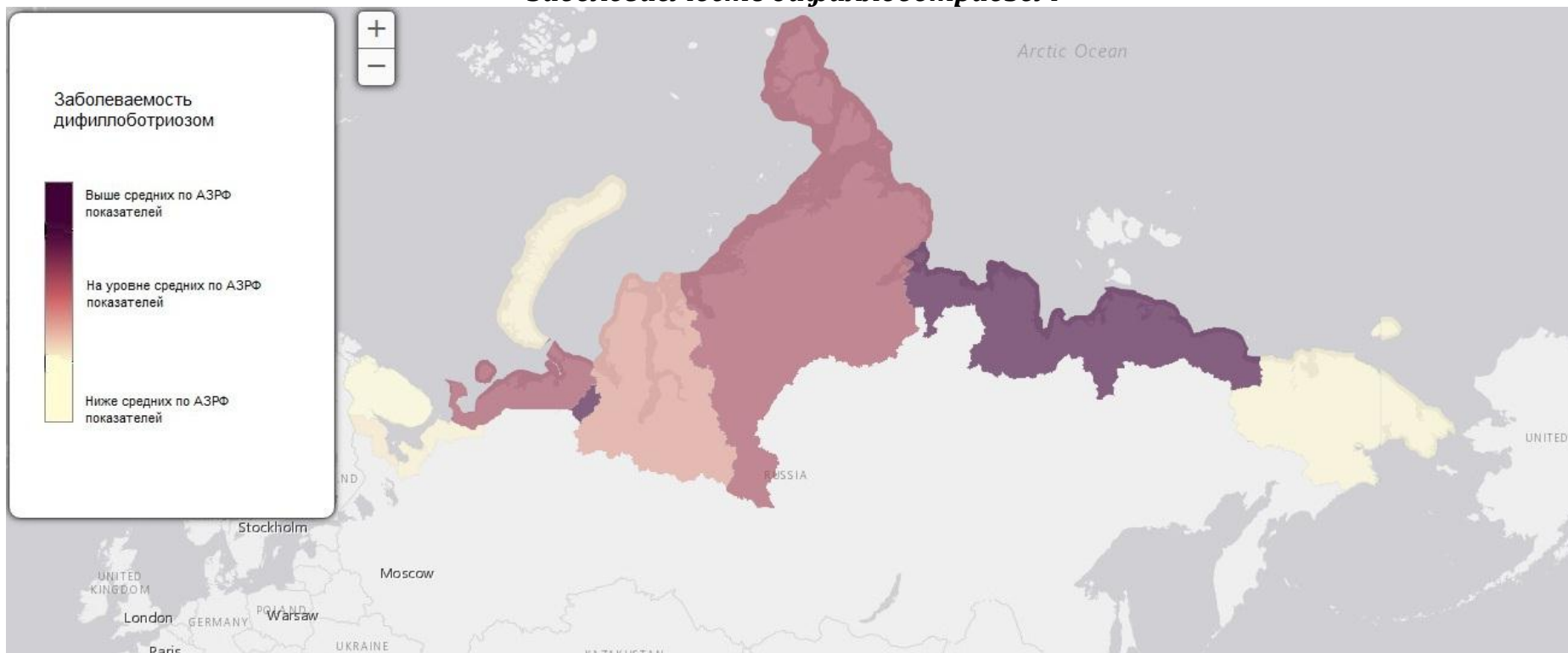
Заболеваемость описторхозом



Показатель заболеваемости описторхозом в целом по АЗРФ за период 11 лет демонстрирует тренд снижения, за исключением увеличения числа случаев в 2017 г.

По данному показателю наиболее высокие значения характерны для Ямало-Ненецкого автономного округа, в остальных регионах ситуация сравнительно благополучная.

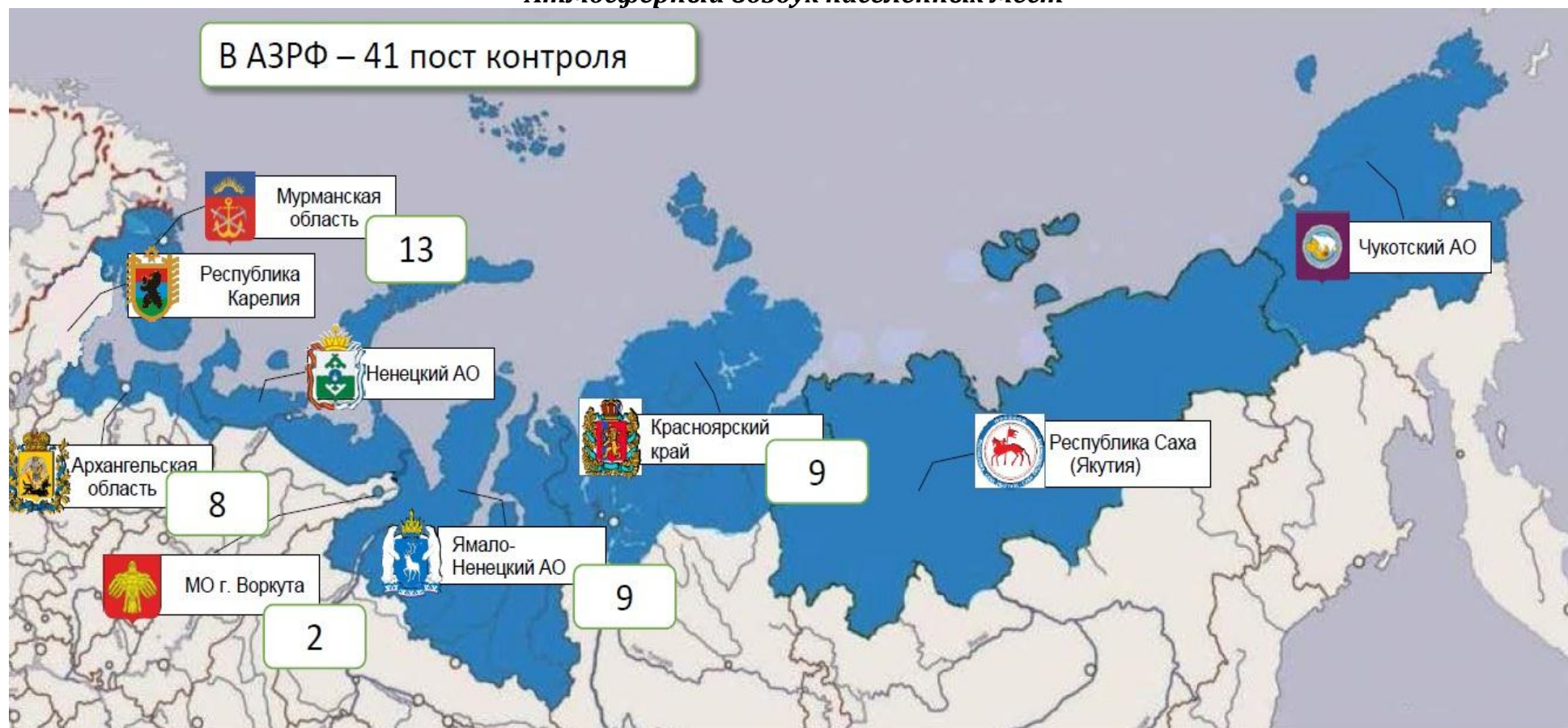
Заболеваемость дифиллоботриозом



Показатель заболеваемости дифиллоботриозом в целом по АЗРФ за период 11 лет демонстрирует тренд снижения, за исключением увеличения числа случаев в 2017 г.

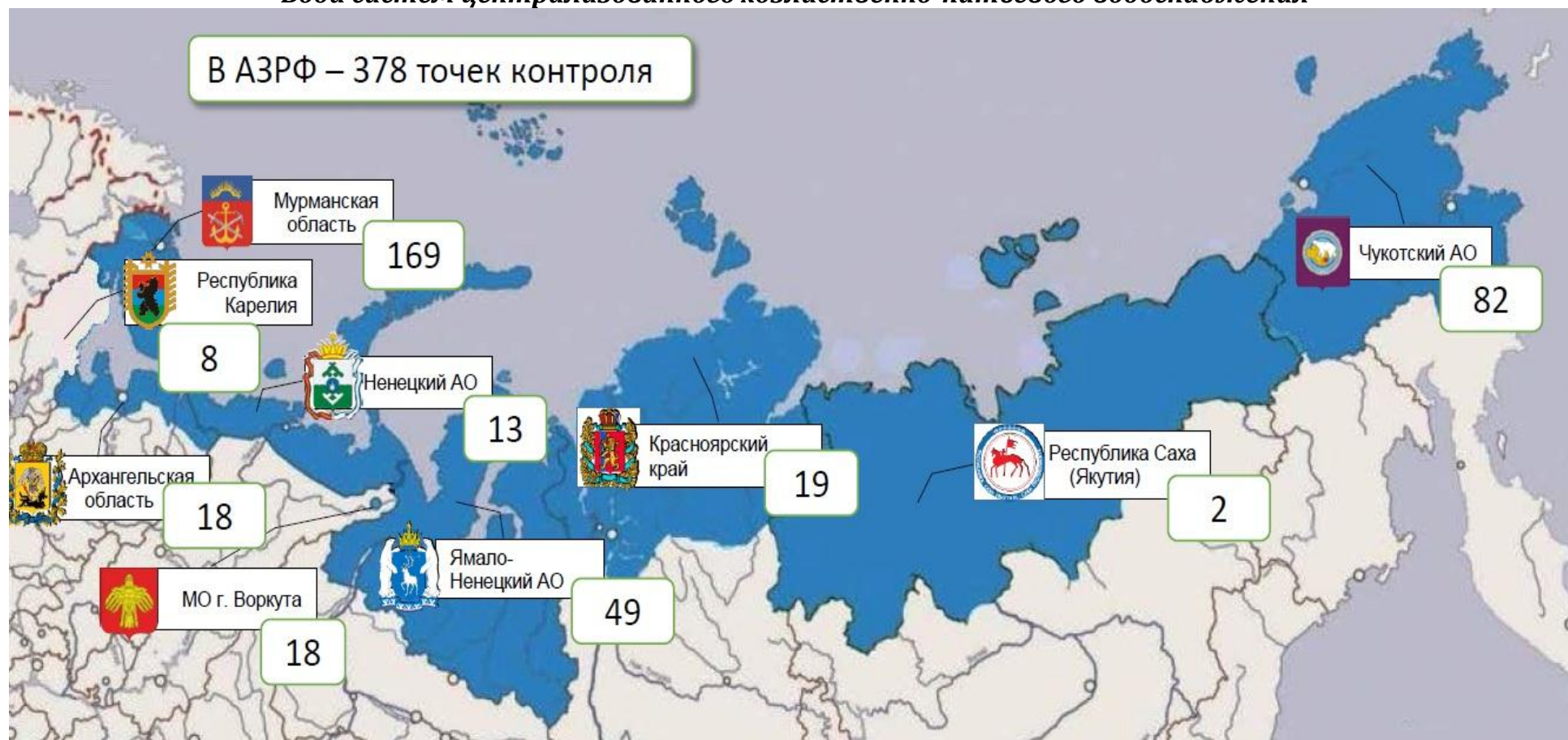
По данному показателю наиболее высокие значения характерны для арктических территорий Республики Саха (Якутия) и г. Воркута. Наиболее благополучная территория – Мурманская область.

Организация мониторинга факторов среды обитания *Атмосферный воздух населенных мест*



Основные исследуемые показатели – взвешенные вещества, NO_2 , SO_2 , CO . С учетом выбросов предприятий также контролируются: сероуглерод, метилмеркаптан (арктические территории Архангельской области), фтористые соединения (Мурманская область) оксиды никеля, свинца, меди (г. Норильск Красноярского края), формальдегид (гг. Новый Уренгой, Ноябрьск и Надым Ямало-Ненецкого автономного округа) и т.д.

Вода систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения



Приоритетные загрязнители формируются за счет:

- поступления из источника водоснабжения – алюминий, железо, марганец, никель;
- в процессе водоподготовки – алюминий, галогенорганические вещества;
- в процессе транспортирования – железо, галогенорганические вещества.

Почва населенных мест

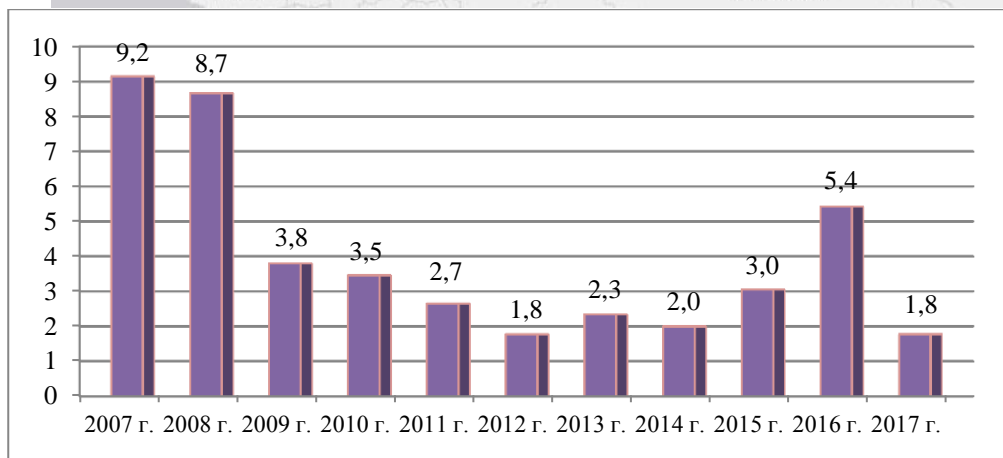
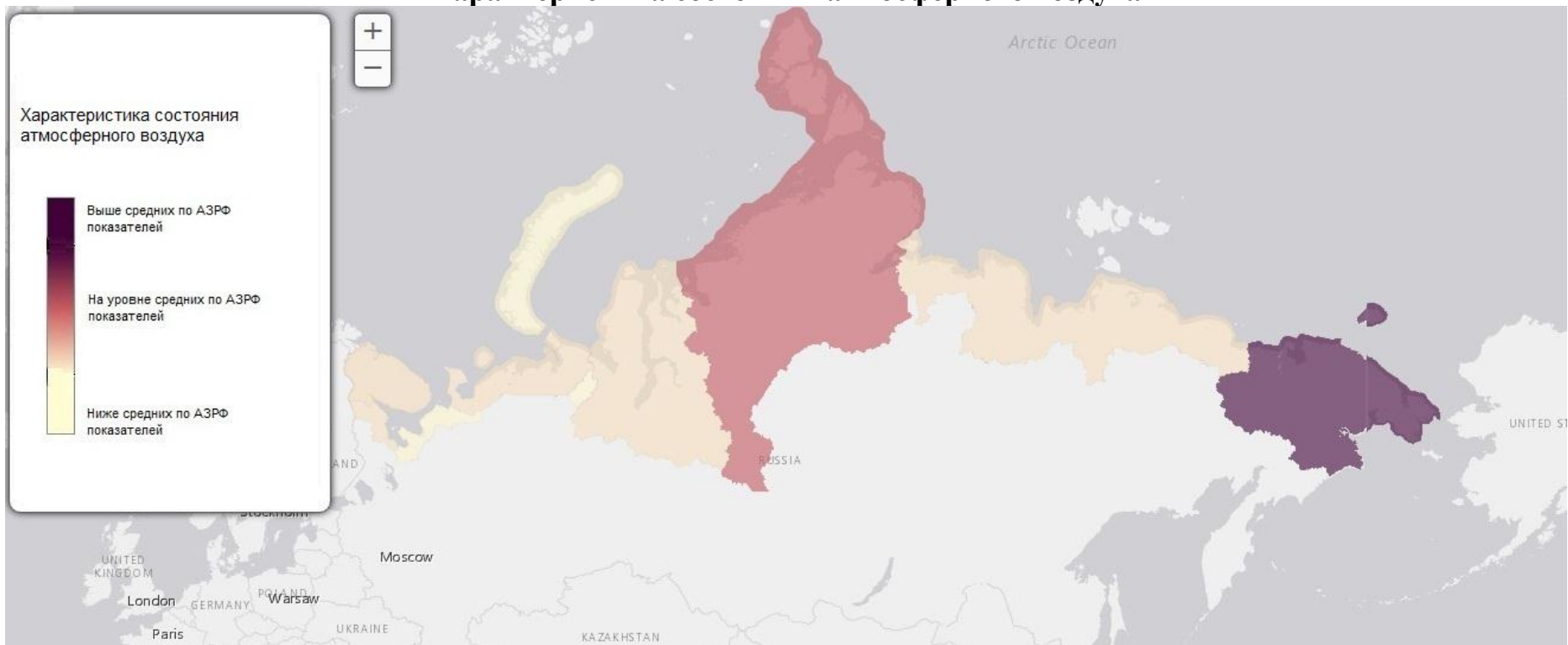


Основные исследуемые показатели: тяжелые металлы, нефтепродукты, бенз/а/пирен, микробиологические и паразитологические показатели.

В Ненецком автономном округе – микробиологические и паразитологические показатели.

В Чукотском автономном округе – паразитологические показатели.

Характеристика состояния атмосферного воздуха



Показатели качества атмосферного воздуха за период 11 лет в целом по АЗРФ характеризуются тенденцией к снижению.

Наиболее высокая частота превышения гигиенических нормативов характерна для Чукотского автономного округа (единичные превышения) и арктических территорий Красноярского края. Для остальных территорий качество атмосферного воздуха характеризуется как удовлетворительное.

Характеристика состояния питьевого водоснабжения Удельный вес обеспеченности доброкачественной питьевой водой

Показатели состояния среды обитания

Выберите необходимый показатель во всплывающем списке ниже

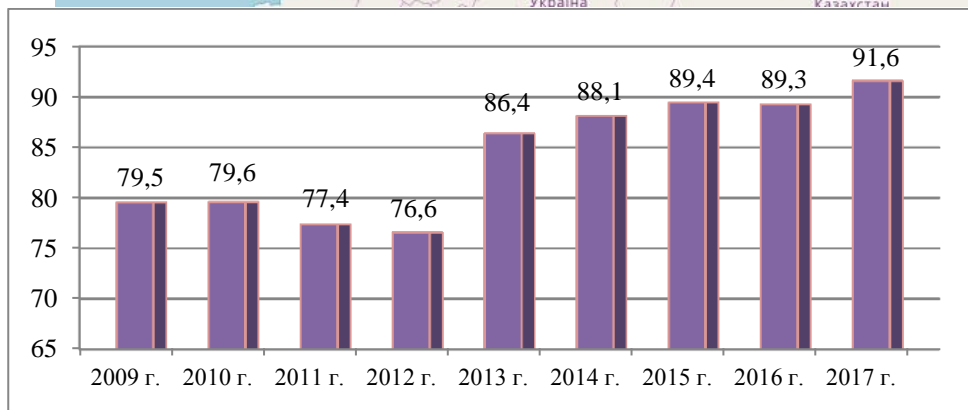
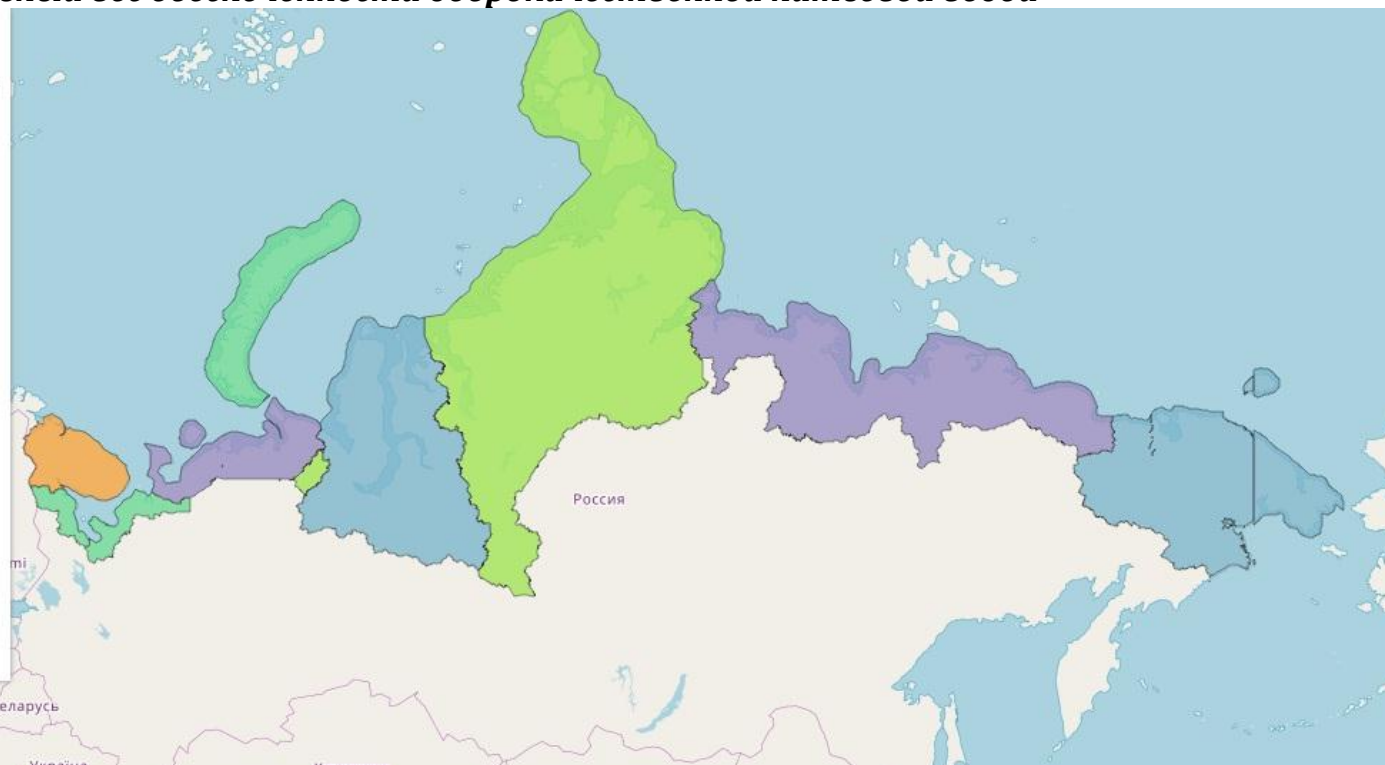
Список показателей:

Удельный вес обеспеченности добр

Данные выбранного показателя:

Удельный вес обеспеченности доброкачественной питьевой водой

- 98,700001 - 99,900000
- 84,700001 - 98,700000
- 82,400001 - 84,700000
- 76,100001 - 82,400000
- 66,900000 - 76,100000



Удельный вес обеспеченности доброкачественной питьевой водой за период 11 лет в целом по АЗРФ демонстрирует тенденцию роста. В 2017 г. более 91% населения обеспечено доброкачественной питьевой водой.

В то же время, для ряда территорий этот показатель может достигать существенно более низких значений – до 76% для Ненецкого автономного округа и арктических территорий Республики Саха (Якутия). Наиболее высокий процент обеспеченности доброкачественной питьевой водой характерен для Мурманской области (до 99%).

Удельный вес неудовлетворительных проб питьевой воды по санитарно-химическим показателям

Показатели состояния среды обитания

Выберите необходимый показатель во всплывающем списке ниже

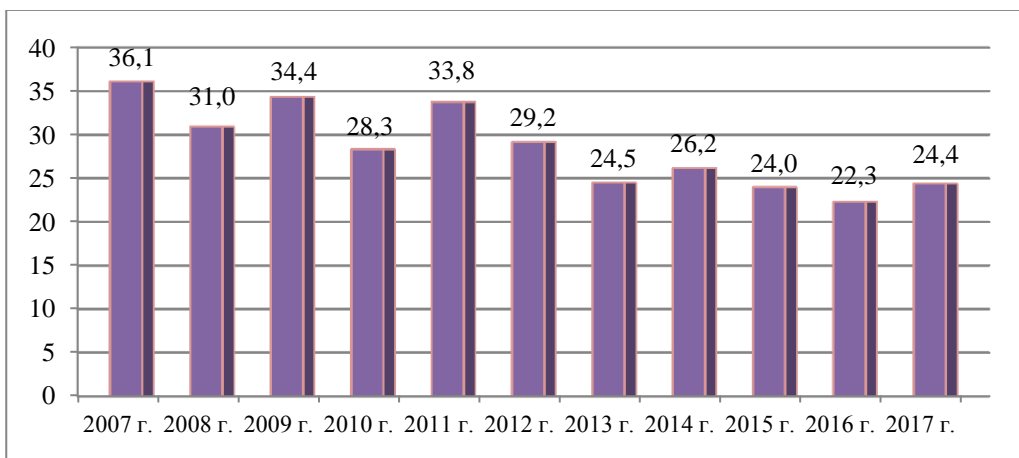
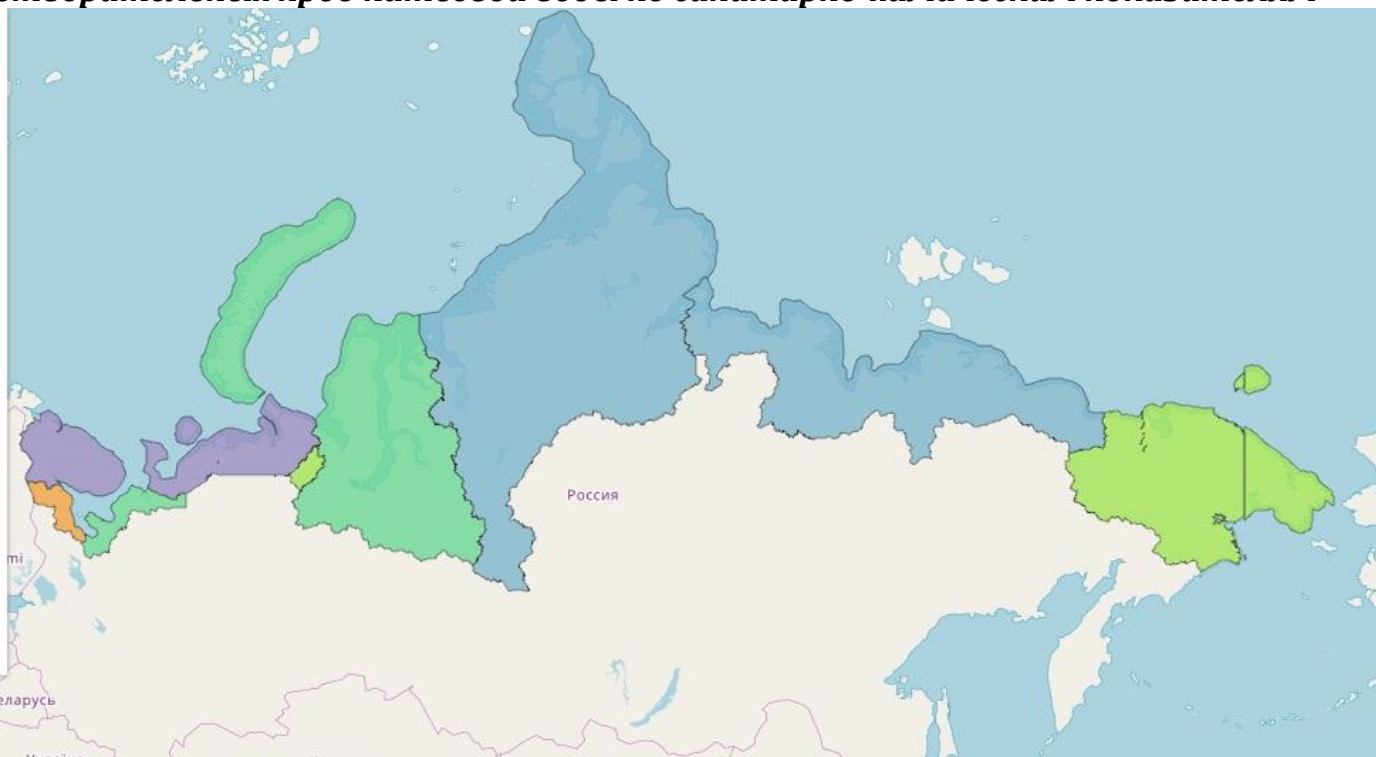
Список показателей:

Удельный вес неудовлетворительн

Данные выбранного показателя:

Удельный вес неудовлетворительных проб питьевой воды по санитарно-химическим показателям

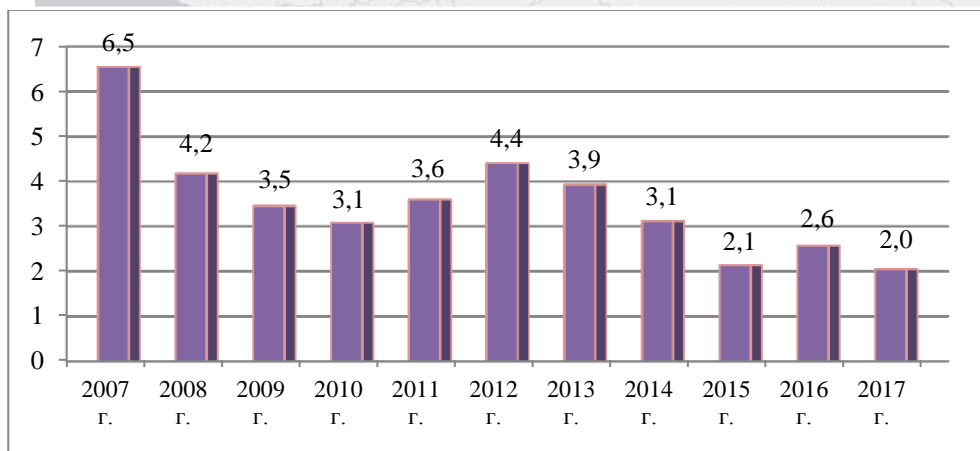
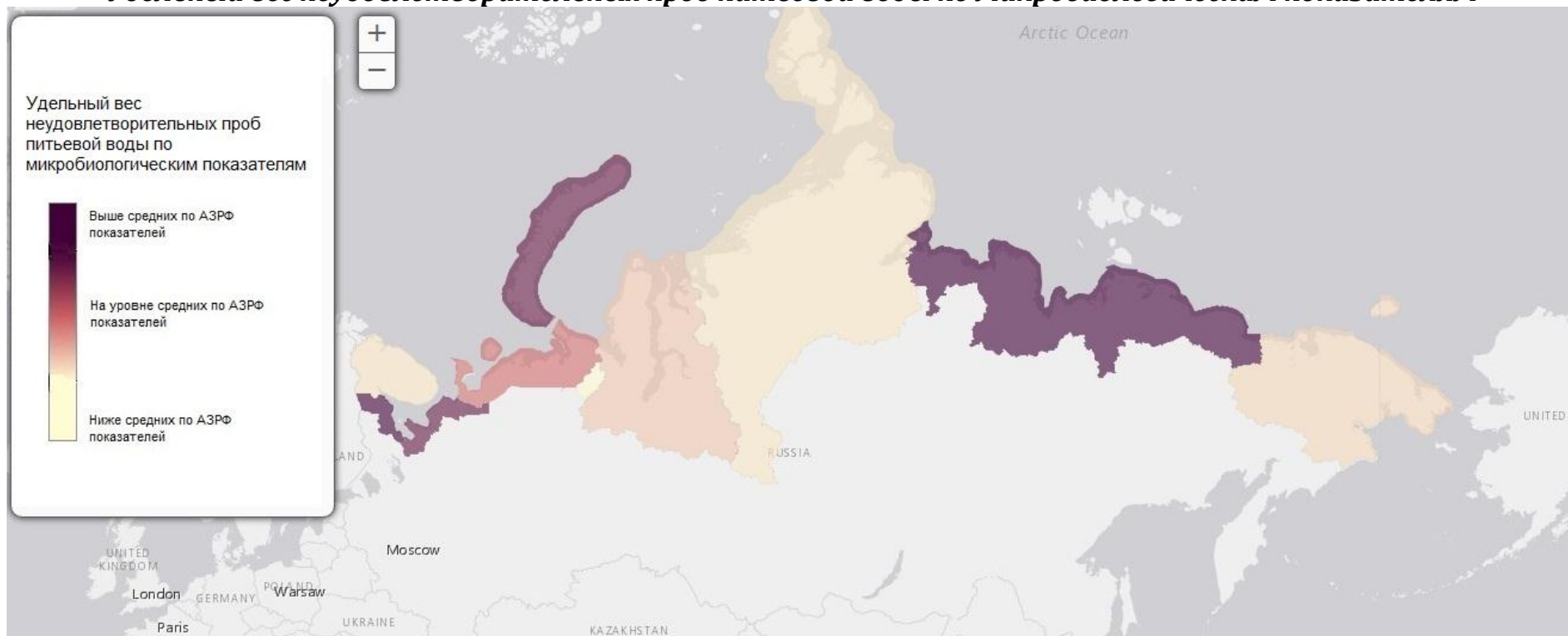
- 46,100001 - 58,900000
- 31,200001 - 46,100000
- 20,800001 - 31,200000
- 13,900001 - 20,800000
- 11,800000 - 13,900000



Показатель удельного веса неудовлетворительных проб питьевой воды по санитарно-химическим показателям за 11 лет демонстрирует устойчивую тенденцию к снижению.

Наибольший удельный вес неудовлетворительных проб наблюдается в Чукотском автономном округе, наименьший – в Мурманской области и Ненецком автономном округе.

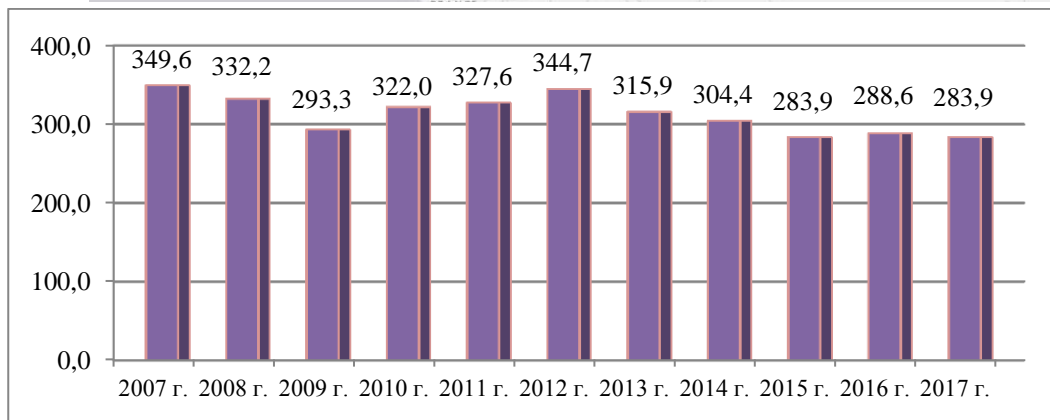
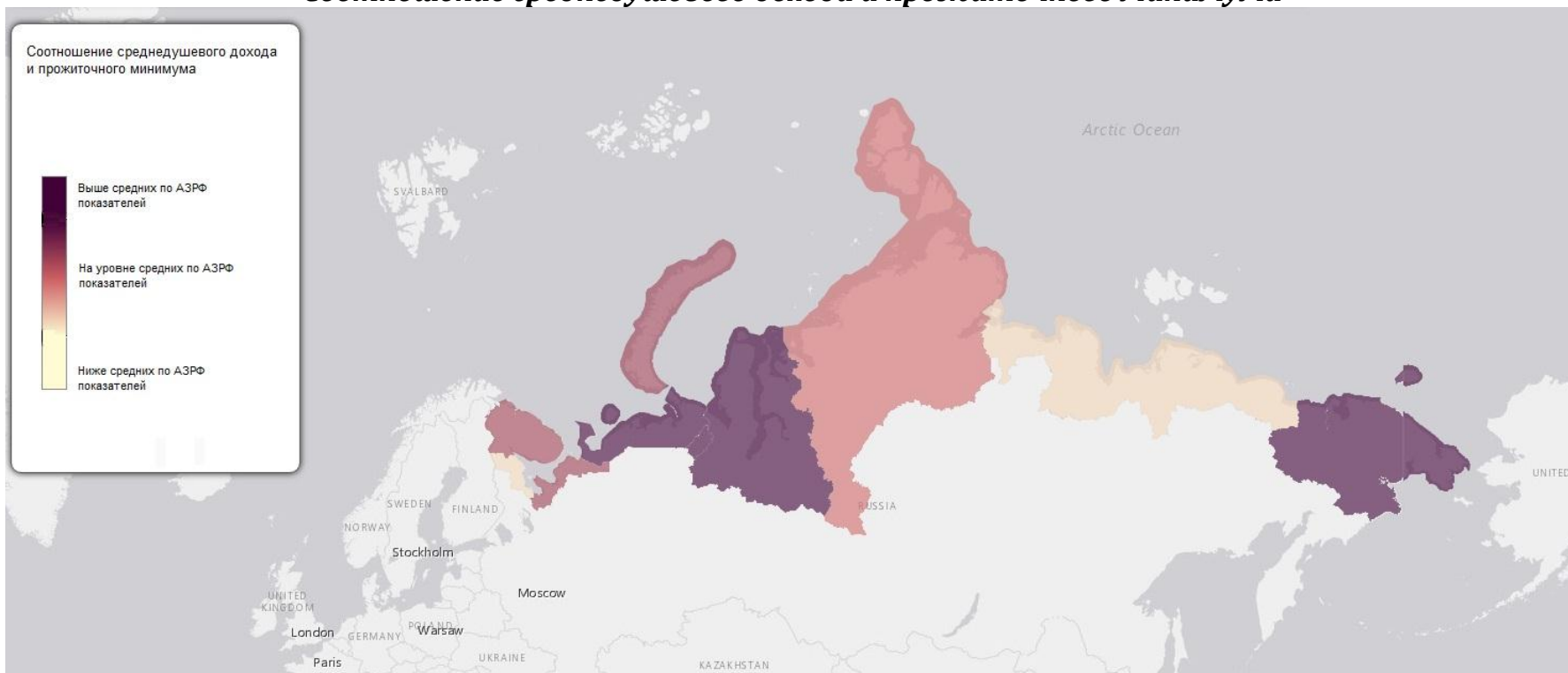
Удельный вес неудовлетворительных проб питьевой воды по микробиологическим показателям



Удельный вес неудовлетворительных проб питьевой воды по микробиологическим показателям за 11 лет демонстрирует устойчивую тенденцию к снижению.

Наибольший удельный вес неудовлетворительных проб характерен для арктических территорий Республики Саха (Якутия), Республики Карелия и Архангельской области, наименьший – для Мурманской области.

Социально-экономические показатели Соотношение среднедушевого дохода и прожиточного минимума



По показателю соотношения среднедушевого дохода и прожиточного минимума наиболее благополучными территориями являются Чукотский, Ненецкий и Ямало-Ненецкий автономные округа, наименее – арктические территории Республика Саха (Якутия).

Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума

Показатели состояния среды обитания

Выберите необходимый показатель во всплывающем списке ниже

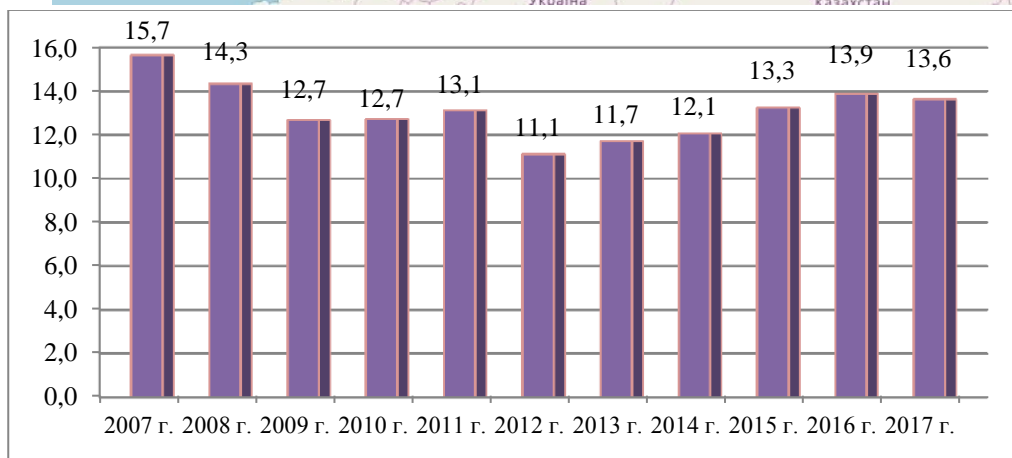
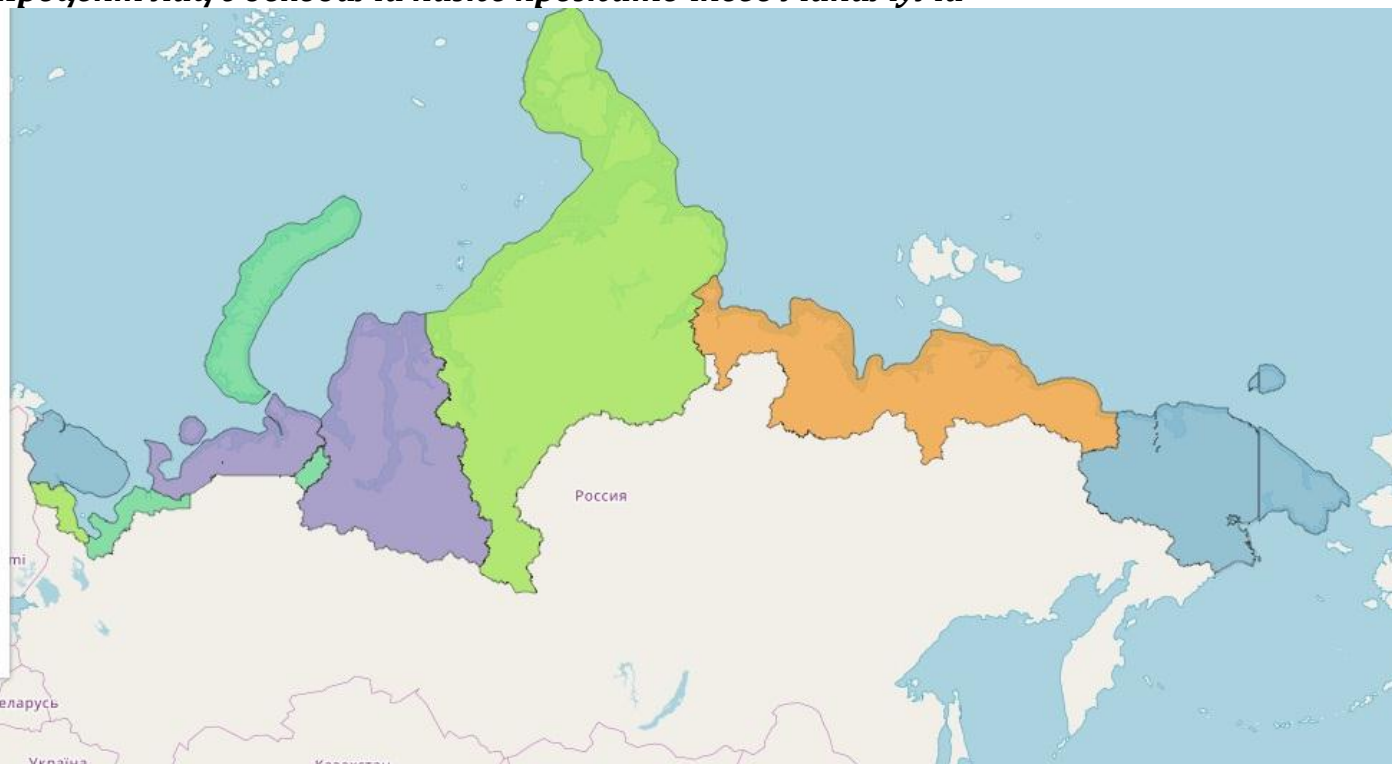
Список показателей:

Процент лиц с доходами ниже прож

Данные выбранного показателя:

Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума

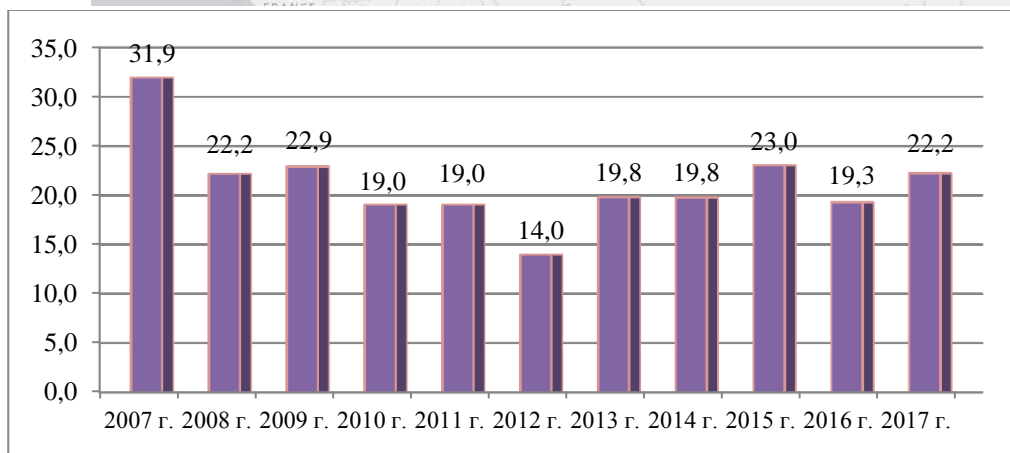
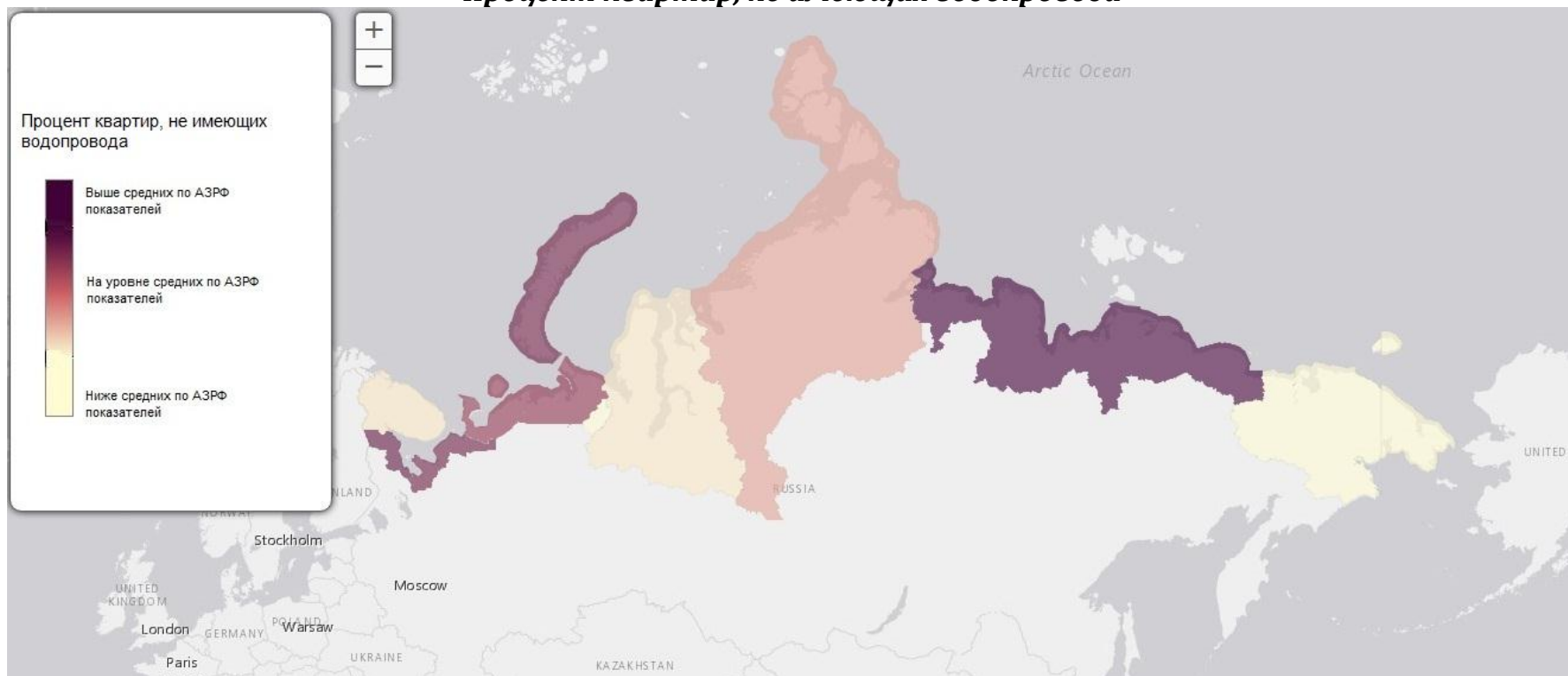
- 18,500001 - 19,400000
- 16,700001 - 18,500000
- 13,000001 - 16,700000
- 10,400001 - 13,000000
- 8,200000 - 10,400000



Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума за период 11 лет не демонстрирует определенной тенденции роста или снижения.

По состоянию на 2017 год наиболее высокий процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума характерен для арктических территорий Республики Саха (Якутия), наименее – для Ненецкого и Ямало-Ненецкого автономных округов.

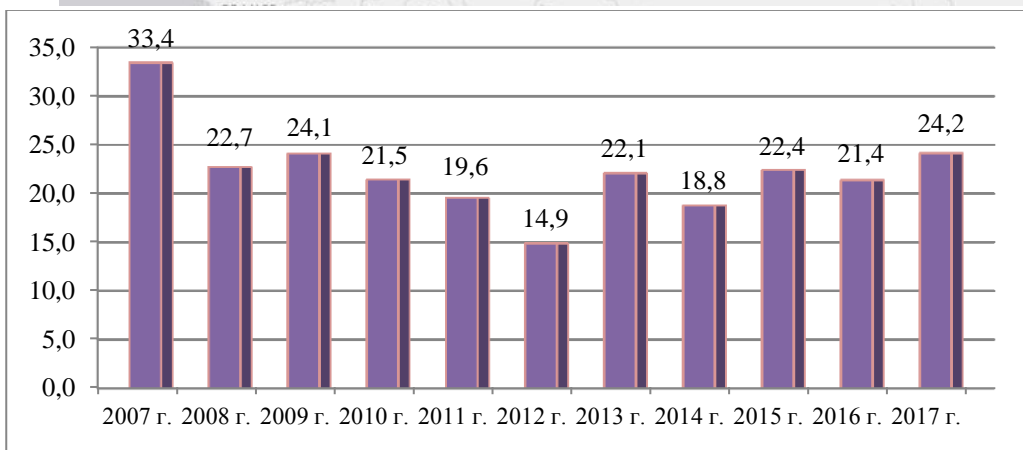
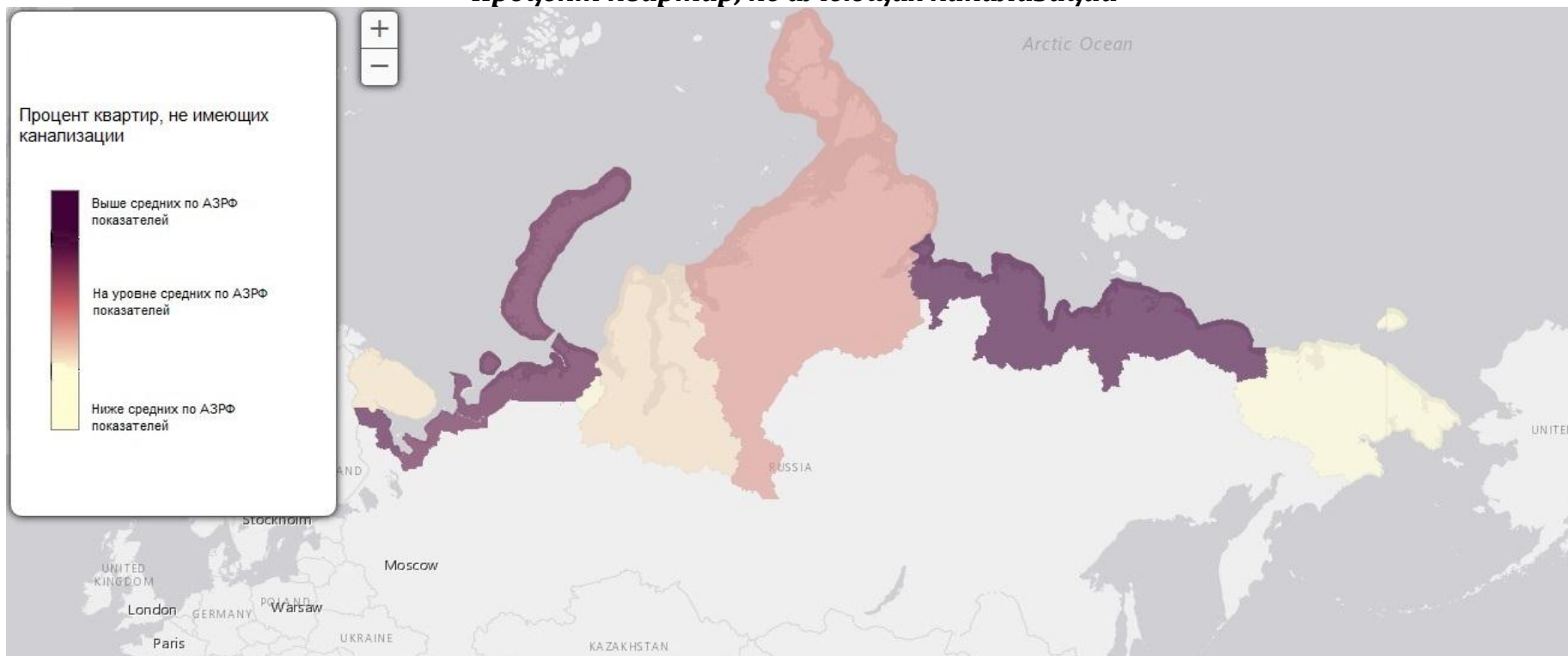
Процент квартир, не имеющих водопровода



Процент квартир, не имеющих водопровода, за период 11 лет не демонстрирует определенной тенденции роста или снижения.

По состоянию на 2017 год наиболее высокий процент квартир, не имеющих водопровода, характерен для арктических территорий Республики Саха (Якутия), наименее – для Мурманской области и Чукотского автономного округа.

Процент квартир, не имеющих канализации



Процент квартир, не имеющих канализации, за период 11 лет не демонстрирует определенной тенденции роста или снижения.

По состоянию на 2017 год наиболее высокий процент квартир, не имеющих канализации, характерен для арктических территорий Республики Саха (Якутия), Архангельской области и Республики Карелия, наименее – для Мурманской области и Чукотского автономного округа.

Заключение

Стратегия экономического развития предусматривает интенсификацию экономического роста на территориях АЗРФ. Перспективные планы инвестирования в экономику северных территорий основываются на развитии ресурсодобывающих отраслей, транспортной инфраструктуры и др. Это обуславливает привлечение в АЗРФ значительного количества человеческих ресурсов, которые будут жить и работать в тяжелых условиях Севера.

В свою очередь, климат на территориях АЗРФ характеризуется факторами, крайне отрицательно влияющими на здоровье человека. Низкие температуры воздуха, нарушения светового режима, слабоминерализованная питьевая вода, сложности в организации коммунального обслуживания и другие факторы создают предпосылки к повышенному уровню заболеваемости инфекционными и неинфекционными болезнями, сокращению продолжительности жизни.

Территории, включенные в АЗРФ, существенно отличаются по природно-климатическим условиям, имеются методологические сложности, связанные с особенностями индустриально развитых и урбанизированных (Красноярский край, Архангельская и Мурманская области, Ямало-Ненецкий автономный округ) и малонаселенных территорий (Ненецкий, Чукотский автономные округа, Республика Саха (Якутия)), а также возможностями проведения мониторинга факторов среды обитания на территории АЗРФ.

Вместе с тем, данные, полученные за период наблюдения в 11 лет, позволяют получить представление о динамике важнейших показателей в субъектах АЗРФ. Сравнительная характеристика социально-экономических показателей по АЗРФ показывает, что наименьшее соотношение среднедушевого дохода к прожиточному минимуму и наибольшая доля лиц с доходами ниже прожиточного минимума наблюдается в районах Арктической зоны Архангельской области и Республики Саха (Якутия). Тенденция к снижению реальных доходов населения и увеличению доли лиц с доходами ниже прожиточного минимума, наметившаяся в последние 4 года, в целом совпадает с общероссийскими тенденциями.

Медико-демографические показатели в АЗРФ характеризуются, с одной стороны, снижением уровней общей и младенческой смертности, увеличением ожидаемой продолжительности жизни, с другой стороны, регистрацией роста смертности от злокачественных новообразований. Наиболее низкие показатели ожидаемой продолжительности жизни отмечаются в Чукотском автономном округе, причем среди мужчин сельской местности на протяжении последних лет ожидаемая продолжительность жизни колеблется, в среднем, от 45 до 50 лет. Самые высокие уровни младенческой смертности в АЗРФ также регистрируются в Чукотском автономном округе, на втором месте — Республика Саха (Якутия). Территориями риска по общей смертности являются Мурманская область и арктические территории Архангельской области и Республики Карелия. Кроме того, Архангельская и Мурманская области являются территориями риска по смертности от злокачественных новообразований. Относительно велики уровни общей смертности и в Чукотском автономном округе, но за счет высокой рождаемости численность постоянного населения Чукотского автономного округа существенно не меняется за последние годы, даже несмотря на выраженный миграционный отток некоренного населения. В то же время численность населения Арктических районов Республики Саха (Якутия), Архангельской и Мурманской областей за последние 10 лет неуклонно снижается.

Уровни заболеваемости болезнями с диагнозами, установленными впервые в жизни, не имеют четкой динамики. Оценивая общую неинфекционную заболеваемость, следует признать, что ее показатели за 11 лет мало изменились. Наиболее высокие уровни регистрируются в Ненецком, Ямало-Ненецком и Чукотском автономных округах. Территорией риска по болезням, характеризующимся повышенным кровяным давлением, являются арктические территории Красноярского края.

Наиболее высокие уровни врожденных аномалий (пороков развития) отмечаются в арктических районах Архангельской области и Красноярского края. Заболеваемость злокачественными новообразованиями, в отличие от вышеуказанных нозологий, имеет четкую тенденцию к росту, при этом территориями риска являются Мурманская и Архангельская области. Первичная заболеваемость хроническим алкоголизмом в целом, начиная с 2011 года, находится на относительно стабильном уровне, однако ряд территорий АЗРФ (Республика Саха (Якутия), Чукотский АО и Мурманская область) являются территориями риска, причем на протяжении многих лет наибольший уровень выявляемости хронического алкоголизма отмечается в Чукотском автономном округе.

Территориями риска по заболеваемости активными формами туберкулеза являются Чукотский автономный округ, Республика Саха (Якутия) и г. Воркута. Следует также сказать, что в отличие от АЗРФ в целом, где наблюдается тенденция к снижению заболеваемости активным туберкулезом, в Чукотском автономном округе, напротив, отмечается выраженная тенденция к росту.

Наиболее высокие уровни заболеваемости описторхозом регистрируются в Ямало-Ненецком автономном округе, дифиллоботриозом — в арктических территориях Республики Саха (Якутия) и г. Воркута. Несмотря на подъем заболеваемости в 2017 году, за анализируемый период отмечаются тенденции к снижению заболеваемости описторхозом и дифиллоботриозом в целом по АЗРФ.

Должная организация централизованного водоснабжения является сложной технической и технологической задачей в условиях вечной мерзлоты, особенно в сельской местности. Это подтверждается высоким удельным весом проб питьевой воды, не соответствующих гигиеническим требованиям. Вместе с тем, следует принять во внимание положительную тенденцию к снижению данного показателя за последние 11 лет.

Что касается загрязнения атмосферного воздуха населенных мест АЗРФ, наивысшие показатели загрязненности характерны для промышленных центров — гг. Воркута, Норильск и т. д.

Существует необходимость совершенствования системы сбора данных в области «среда-здоровье» на территориях АЗРФ, в том числе по организации сбора корректной и учитывающей специфику АЗРФ информации, корреляции данных научных исследований в этой области с данными государственного санитарно-эпидемиологического надзора и социально-гигиенического мониторинга. Это позволит в дальнейшем более отчетливо и обоснованно представлять роль среды обитания в формировании здоровья населения для разработки региональных (местных) программ обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и принятия управленческих решений в сфере охраны здоровья населения АЗРФ.