



*Л. В. Намруева, Б. Ю. Намруева*

---

## **СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ КАК РЕЗУЛЬТАТ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В РЕГИОНЕ\***

Здоровье населения, являясь важнейшим компонентом или интегральным показателем качества жизни в объективных его проявлениях, отражает сложную совокупность экономических, социальных, демографических и экологических процессов, которые не остаются неизменными. В то же время здоровье выступает в качестве одного из основных адаптационных ресурсов, определяющих возможности граждан приспособляться к меняющейся социальной среде, возможности трудоустройства, а также оказывающих влияние на трудоспособность работников и обуславливающих дифференциацию рабочего времени [Цит по: Козырева 2013]. Экологическая ситуация на макро- и микроуровне значительно ухудшилась за последние десятилетия, а за столь короткий период у населения не могли сформироваться морфологические и физиологические качества, поэтому люди стали болеть чаще и тяжелее, умирать, не дожив до старости. Исследователи отмечают, что «во многом это связано с ухудшением экологической обстановки и значительным снижением на фоне этих неблагоприятных факторов иммунной защиты человеческого организма» [Габунци-на 2013: 167].

---

\* Исследование выполнено в рамках проекта РГНФ «Модернизационные процессы в аграрном регионе РФ (на примере Республики Калмыкия)» (№ 13 13 00801 а(р)).

В данной статье рассмотрим состояние здоровья на микроуровне, т. е. на уровне регионального сообщества. Капитал здоровья — достаточно важная часть человеческого капитала, инвестиции в него выражаются в сохранении работоспособности за счет уменьшения заболеваемости и увеличения продуктивного периода жизни. Очевидна приоритетность состояния здоровья не только в повышении производительности труда, но и умножении конкурентных преимуществ региона в модернизационных процессах, являющихся необходимыми элементами современного развития. Республика Калмыкия является аграрным регионом, большую часть которой составляют сельские территории, «продуцирующие общественные блага, представляющие обеспечение территориального контроля в воспроизводстве традиционной культуры, ландшафта и способствующих созданию условий для удовлетворения социально-духовных и рекреационных потребностей общества» [Дорджиева 2013: 118]. Республика может поставлять продукты питания, прежде всего, животноводческую продукцию высоких экологических стандартов не только на российский, но и на мировой рынок [Намуева 2013: 133]. При этом инновационные процессы, происходящие в агропромышленном комплексе республики, — технологизация, строительство и производственная деятельность крупных перерабатывающих заводов, увеличение поголовья скота — не должны отрицательно воздействовать на среду обитания — один из определяющих факторов влияния на здоровье. На основе анализируемого материала нами будут затронуты только две экологические проблемы: загрязнение окружающей природной среды и качество питьевой воды. От них в первую очередь зависят не только здоровье, качество жизни населения региона, но и его будущее.

Перед страной стоит задача создать благоприятные социокультурные обстоятельства или, по крайней мере, минимизировать неблагоприятный социальный фон. В первую очередь необходимо решать экологические проблемы, порожденные модернизацией страны, региона, что, в свою очередь, влечет за собой глубокие социальные и культурные изменения. Разделяем мнение Л. А. Беляевой о том, что модернизация должна происходить синхронно

во всех своих составляющих: технологической, экономической, политической, социальной и культурной. Успешность модернизации в современной России определяется ее комплексностью, созданием благоприятного социального фона, когда идеи модернизации не отторгаются большинством общества, не происходит противопоставления целей развития одних социальных групп другим группам [Беляева 2012: 394–395].

Республика Калмыкия, как и в целом страна, развивается как регион сырьевого типа, что предопределяет активное вмешательство человека в окружающую среду. Ориентируясь на получение максимальной экономической выгоды, предприятия зачастую игнорируют потери, наносимые окружающей среде и природным ресурсам [Намруева 2013: 101]. Экологи отмечают, что, несмотря на отсутствие мощных источников загрязнения, проблема загрязнения атмосферы, водных объектов, почвы, продуктов питания и пищевого сырья вредными для здоровья химическими веществами остается актуальной для Калмыкии. Не в полной мере решена проблема загрязнения окружающей среды в местах свалок бытовых и промышленных отходов. Создание транспортной сети нефтепроводов, кое-где пересекающих водоемы хозяйственно-питьевого назначения, строительство и эксплуатация мини-предприятий по переработке нефти и производству изделий из пластических масс, развитие строительной индустрии и добывающей промышленности, постоянный рост численности автотранспорта увеличивают опасность загрязнения окружающей среды, а значит, негативного воздействия на здоровье населения республики.

В числе основных загрязнителей атмосферы на территории Калмыкии, определяющих напряженность экологической и санитарно-эпидемиологической ситуации, значатся взвешенные вещества (сажа, пыль, аэрозоли), оксиды азота и углерода, диоксид серы, формальдегид, бензапирен, пестициды. В районах республики через которые проходят автомагистрали федерального значения, экологическая ситуация менее напряженная, чем в г. Элисте, где сосредоточены топливно-энергетический комплекс, большая часть промышленных предприятий и автотранспортных средств.

Вредные вещества попадают в воздух при работе промышленных и тепловых предприятий, автомобильного транспорта, при сжигании и переработке бытовых и промышленных отходов. Наибольшая доля выбросов приходится на автомобильный транспорт. Так, в 2004 г. они составили 92 % общего объема выбросов от передвижных и стационарных источников загрязнения.

К значительным источникам загрязнения воздуха также относятся санкционированные и стихийные свалки отходов производства и потребления. По данным статистической отчетности, на территории республики накопилось до 500 тыс. т твердых бытовых и до 1500 тыс. т производственных отходов. Ежегодно на свалки вывозится до 125 тыс. т отходов. Переработке подвергается только лом черного и цветного металла, составляющий около 20–25 % общего количества твердых бытовых отходов [Комплексная оценка].

К сожалению, неплатежеспособность предприятий, их сложности с приобретением материалов и сырья не позволяют им сегодня проводить соответствующие природоохранные мероприятия, что, в свою очередь, негативно отражается на состоянии окружающей среды.

Высокая концентрация в воздухе токсичных металлов приводит к различным заболеваниям. Установлено, что концентрация свинца влечет за собой заболевания почек и печени, приводит к нарушению психики и процессов кроветворения; ртуть воздействует на нервную систему, сенсорные функции и координацию; никель провоцирует рост респираторных заболеваний, включая астму, нарушает дыхательную защитную систему; наличие в воздухе кадмия, даже в минимальных дозах, стимулирует эти же заболевания. Экологическое неблагополучие воздушной среды чревато и отдаленными последствиями. Загрязнение воздуха — одна из причин накопления вредных мутаций в организме человека, которые будут передаваться в последующие поколения [Реформирование России 1994: 340]

Рассмотрим статистические показатели заболеваемости населения республики по основным классам болезней. В 2000-е гг.

наиболее частыми были заболевания органов дыхания, в количественном отношении этот показатель колеблется в пределах 89–94 тыс. человек. Далее следуют заболевания нервной системы и органов чувств (20–23 тыс. человек), и третью позицию занимают болезни мочеполовой системы (15–18 тыс. человек) [Республика Калмыкия 2010: 95].

Россия входит в число 22 стран мира с высокими показателями заболеваемости туберкулезом. По Калмыкии этот показатель выше российского. Специалисты отмечают, что инфицированность детей в возрасте до 14 лет составляет более 40 %, и тенденции к ее снижению не отмечается. Инфицированность подростков приближается к инфицированности взрослых, то есть может составить более 70 %. [В Калмыкии растет]. Туберкулез зависит от социальных факторов: уровня экономического развития, материальной стабильности в семье, психологического благополучия.

По федеральным целевым программам республика ежегодно получает необходимые для борьбы с туберкулезом и предупреждения заболевания им препараты и оборудование. Несмотря на это, проблема распространения туберкулеза продолжает оставаться острой. В зоне риска находится едва ли не каждый житель Калмыкии. Крупнейшие мировые специалисты в области борьбы с туберкулезом, собравшиеся в мае 2013 г. на международную научно-практическую конференцию в Элисте, единодушно согласились с тем, что усилиями одних фтизиатров с туберкулезом справиться невозможно. Борьба с инфекцией требует комплексного подхода, участия различных специалистов, ученых [В Калмыкии растет].

Рассмотрим статистические показатели заболеваемости населения республики активным туберкулезом. Данные показывают, что мужчин с подобным диагнозом почти в 2,5–3 раза больше, чем женщин. Причины видятся в следующем: мужчины в большей степени подвержены алкоголизму, пренебрегают элементарными правилами гигиены, не уделяют пристального внимания своему здоровью, не контролируют его состояние [Республика Калмыкия 2010: 95].

Таблица 1.

**Заболеваемость активным туберкулезом среди молодежи  
в возрасте от 15 до 34 лет (чел.)**

Группы	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Всего мужчин выявлено с впервые установл. диагнозом	251	245	265	237	250	225	244	241	235
Всего женщин выявлено с впервые установл. диагнозом	131	123	111	135	126	144	121	108	80

За последние 10 лет число курильщиков в России превысило среднемировой уровень почти на 1,5–2 %, при этом, по данным Минздрава России, в стране курят около 70 % мужчин и более 14 % женщин. Особо отмечается рост курильщика среди последних, тогда как курящих женщин у нас всегда было меньше, чем в других странах. Увеличение числа курящих женщин ведет к снижению количества здоровых новорожденных детей, так как курение до беременности, а особенно в период вынашивания плода, самым пагубным образом сказывается на здоровье будущего ребенка. Только полный запрет на рекламу табачных изделий и целенаправленная воспитательная работа могут способствовать формированию здорового образа жизни в молодежной среде.

Другим неотъемлемым фактором жизнеобеспечения является вода. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), 85 % заболеваний вызывается или переносится водой. В России 50 % питьевой воды не соответствует гигиеническим требованиям [Реформирование России 1994: 340]. По оценке ВОЗ, среди факторов, определяющих состояние здоровья населения, вода находится на втором месте после бедности, то есть бесперебойное обеспечение качественной питьевой водой остается одним из важнейших показателей не только санитарно-эпидемиологического благополучия, но и качества самой жизни.

Калмыкия относилась и продолжает относиться к регионам, имеющим максимально высокую степень загрязненности воды по экологическим показателям [Реформирование России 1994: 341]. Здесь не снижается уровень опасного загрязнения источников централизованного питьевого водоснабжения. По данным Минздрава России, более 70 % проб воды, взятых в республике, не отвечает санитарным нормам по химическим показателям [Капустин 2006: 272]. Обеспечение населения Калмыкии в достаточном объеме качественной питьевой водой является одним из приоритетных направлений социально-экономического развития региона. Среднее удельное водопотребление на хозяйственно-питьевые нужды по республике составляет до 70 л/сутки, в то время как в Российской Федерации до 275 л/сутки, то есть это в 4 раза ниже среднероссийского уровня. Особенно низкое водопотребление отмечается в сельской местности — до 25 л/сутки.

Территория Республики Калмыкия является эндемичной по низкому содержанию микроэлементов как в самой почве, так и в почвенных водах. Здесь в питьевой воде отмечается низкое содержание: фтора — 0,17 мг/л при норме 0,6–1,5 мг/л; цинка — 0,1 мг/л при норме 3 мг/л; кобальта — 0,01 мг/л при норме 0,1 мг/л. Ученые НИИ экологии человека и гигиены окружающей среды им. А. Н. Сысина на основе сравнительной оценки потенциального риска потребления водопроводной воды в Калмыкии для здоровья населения пришли к выводу, что ее низкое качество ведет к возрастанию заболевания кариесом зубов, онкологической и генетически обусловленной патологии, отклонений функции сердечно-сосудистой системы, репродуктивной функции у мужчин и женщин [Постановление Правительства].

Качество потребляемой воды, не отвечающее гигиеническим требованиям, привело к увеличению в республике числа заболеваний: мочеполовой системы, показатели по которой выше общероссийского уровня заболеваемости (далее ОРУЗ) на 41,2 %, эндокринной системы — на 22,4 % (выше ОРУЗ на 29,8 %), крови и кроветворных органов — на 27,9 % (выше ОРУЗ на 43,6 %). Отмечается также превышение по ряду инфекционных и паразитарных заболеваний [Постановление Правительства].

В целях сохранения водных объектов, экосистем, влияющих на процессы воспроизводства питьевой воды в республике, Правительство Республики Калмыкия утвердило комплексную программу «Чистая вода» на 2009–2022 гг., которая поступательно реализуется.

Большая часть населения республики, как и страны в целом, проблемы, связанные с экологической ситуацией, пока не воспринимает как жизненно важные. Значимость экологических проблем, обеспокоенность за сохранение окружающей среды должны возрастать в социуме, так как от этого зависят не только здоровье, качество жизни населения региона, но и его будущее.

### Литература

*Беляева Л. А.* Напряжения социального пространства в России и в ее регионах и проблемы модернизации // Социология и общество: глобальные вызовы и региональное развитие [Электронный ресурс]: Мат-лы IV Очередн. Всерос. социолог. конгресса / РОС, ИС РАН, АН РБ, ИСППИ. М.: РОС, 2012. 1 CD ROM. С. 394-399.

*Габунцина Э. Б.* «Биосоциальная плата» населения Калмыкии за адаптацию к экстремальным условиям опустынивания // Вестник Калмыцкого института гуманитарных исследований РАН. 2013. № 1. С. 167–170.

*Дорджиева О. Б.* Устойчивое развитие сельских территорий как системная проблема // Вестник Калмыцкого института гуманитарных исследований РАН. 2013. № 1. С. 117–120.

*Капустин Е. И.* Уровень, качество и образ жизни населения России. М.: Наука, 2006. 324 с.

*Козырева П. М., Низамова А. Э., Смирнов А. И.* Здоровье населения России: динамика и возрастные особенности (1994–2011 гг.) // Вестник Института социологии. 2013. май. № 6. С. 9–47.

*Намуева Л. В.* Социокультурное измерение модернизации в России // Вестник Калмыцкого института гуманитарных исследований РАН. 2013. № 1. С. 127–131.

*Намуева Л. В.* Экологические проблемы как показатели качества жизни в Республике Калмыкия // Актуальные проблемы развития современного агропромышленного комплекса Прикаспийского региона. Мат-лы Междунар. научн.-практ. конф. (Элиста, 23–24 мая 2013 г.). Элиста: Изд-во КалмГУ, 2013. С. 101–103.

Постановление Правительства Республики Калмыкия от 26 августа 2009 г. № 295 «О региональной комплексной программе «Чистая вода» на 2009–2022 гг.».

Республика Калмыкия. Статистический ежегодник. 2010: Стат. сб. / Калмыкиястат. Элиста, 2010. 323 с.

Реформирование России: мифы и реальность (1989–1994). Авторы-составители: Г. В. Осипов, В. Н. Иванов, В. К. Левашов и др. М.: Academia, 1994. 384 с.

В Калмыкии растет число заболевших туберкулезом [Электронный ресурс] // URL: <http://vesti-kalmykia.ru/society/6183-v-kalmykii-rastet-chislo-zabolevshih-tuberkulezom.html>. (дата обращения: 16.09. 2013).

Комплексная оценка современной экологической ситуации на территории Республики Калмыкия. Источники загрязнения окружающей среды [Электронный ресурс] // URL: <http://rudocs.exdat.com/docs/index-465072.html?page=2> (дата обращения: 18.04. 2013 г.).