

2017-2022 年天水市农村环境卫生调查分析

王顺琴

天水市疾病预防控制中心 甘肃天水 741000

【摘要】目的 随着农村居民生活质量的不断提升,农村环境卫生越来越受到人们的关注,调查天水市农村环境卫生状况,为扎实推进我市美丽宜居乡村建设,提供依据和支持。方法 2017-2022 年在我市武山县、秦安县、甘谷县 3 个监测县随机抽取 5 个乡镇(不含城关镇),每个乡镇抽取 4 个行政村作为监测点,每个行政村抽取 10 户家庭作为监测户,开展农村环境卫生调查。结果 我市三个县区道路全部硬化和部分硬化达到 97.78% 部分农村居民使用农药时防护不到位,防病意识等方面仍较为薄弱,慢性病的发病呈增长趋势,严重影响着人们的生活质量。结论 应进一步采取有效措施改善农村人居环境、提高居民环境保护和防病意识。大力宣传垃圾分类知识,倡导环保行为。

【关键词】农村地区;环境卫生;调查分析

【中图分类号】R127

随着社会进步和农村经济的不断发展,农村环境卫生越来越受到人们的关注。环境脏乱差直接影响农民生活质量^[1]。通过连续开展农村环境卫生监测工作,了解天水市农村环境卫生现状,为扎实推进我市美丽宜居乡村建设,提供依据和支持。

1 对象与方法

1.1 对象

在我市武山县、秦安县、甘谷县 3 个监测县随机抽取 5 个乡镇(不含城关镇),每个乡镇抽取 4 个行政村作为监测点,每个行政村抽取 10 户家庭作为监测户。每个乡镇选择初中、小学各 1 所进行学校卫生状况监测。监测县、乡镇、村、农户的选择严格遵循简单随机抽样的方法进行,保证样本的代表性。

1.2 方法

项目县于每年 7-8 月开展监测工作,并于 8 月 30 日前送检土壤样品。调查通过查阅资料、现场调查、实验室检测等方式方法获得相关数据信息,填写统一调查表格。

1.3 统计学分析

采用全国农村环境卫生监测信息管理系统进行数据录入,应用 Excel 和 SPSS 21.0 统计软件,计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 调查结果

2.1 基本情况 随机抽取三个县的 60 个行政村经济来源调查,主要以种植经济作物和外出务工为主。种植业 170 户,占 47.22%,养殖业 3 户,占 0.83%,外出务工 181 户,占 50.28%,其它 5 户,占 1.39%。道路状况调查,道路硬化 238 个行政村,占 66.11%;部分硬化 114 个行政村,占 31.67%;未硬化 8 个行政村,占 2.22%。2017 年至 2022 年道路硬化的行政村从 23 个逐年增至 47 个,增长 60.89 率%,部分硬化由 35 个行政村逐年下降至 12 个行政村,下降率 65.71%,未硬化的行政村即将达到清零。项目县全村有公用垃圾桶的是 329 个村,垃圾桶的总数是 2286 个,无公用垃圾桶的是 31 个行政村。村里配备公用垃圾桶由 2017 年的 41 个

行政村逐年增加至 2021 年全覆盖,垃圾桶的总数由 2017 年的 187 个增加至 2022 年的 504 个,无垃圾桶的行政村数量相应的逐年减少,在 2021 年无垃圾桶的行政村清零,所有行政村均配备有公用垃圾桶。

2.2 全村厕所情况调查 卫生户厕由 2017 年的 331 户逐年增加,至 2022 年达到 6432 户,非卫生户厕由 14277 户减少至 12355 户,无户厕清零,全村公厕由 2017 年的 0 座逐年增加至 2022 年的 57 座。全村卫生户厕调查情况,三格式卫生户厕 7855 户,占卫生户厕的 44.04%;双瓮式的 1692 户,占卫生户厕的 9.50%;沼气池式的 2243 户,占卫生户厕的 12.57%;粪尿分集 615 户,占卫生户厕的 3.45%;双坑交替 877 户,占卫生户厕的 4.92%,完整下水道 225 户,占卫生户厕的 1.26%,其他类型 4241 户,占卫生户厕的 23.78%。

2.3 全村生活垃圾收集和生活污水排放调查情况 生活垃圾收集方式定点堆放 259 个行政村,占 71.94%;随意堆放 35 个行政村,占 9.72%;统一收集 66 个行政村。占 18.33%;生活垃圾填埋处理的占 83.06%,焚烧处理的占 10.83%,高温堆肥的占 1.11%,再利用的占 0.56%,不处理的占 2.50%,集中转运的占 1.94%。垃圾回收再利用和集中转运是从 2022 年开始的。污水随意排放占 43.89%,明沟排放 45.56%,暗沟排放 7.78%,管道排放 2.78%。全村生活污水排放地点调查:河流占 37.78%,坑塘占 46.94%,农田占 9.17%,处理厂占 3.06%,随意排放占 3.89%。2.4 村内环境卫生管理调查情况:村内设有的专职保洁人员从 2017 年的 12 名工作人员逐年增长,至 2020 年增至 327 人,2022 年有所降至 108 人,兼职保洁员逐年递减;有环境卫生管理制度的村是 258 个,占 71.67%,无环境卫生管理制度的村是 102 个,占 28.33%;开展相关宣传教育的村 247 个,占 68.61%,未开展相关宣传教育的村是 113 个,占 31.39%。全村病媒生物控制调查情况:2017 年未组织开展灭鼠、灭蝇、灭蚊和灭蟑螂工作,此后每年均组织开展了“四灭”活动,开展了灭鼠工作的行政村占 10%,开展了灭蝇工作的行政村占 26.11%,开展了灭蚊工作的行政村占 28.33%,开展了灭蟑螂工作的行政村占 4.44%。

2.5 村内土壤蛔虫卵检测结果调查情况:根据《土壤环境质量标准》

(GB15618-2008)^[1]的要求,我市土壤PH值采用电位法测定,结果在5.94-8.48之间。村内土壤蛔虫卵检测结果可见活卵的检出率在0-25%之间波动。土壤重金属检测铅、铬、镉、汞、砷的检测结果均符合农用土壤的要求。

2.6 农户饮用水类型调查:饮用沟、河水的农户占0.39%,饮用井水的农户占8.08%,饮用水窖水的农户占7.08%,饮用泉水的农户占3.58%,饮用集中式供水的农户占80.78%。农户家庭饮水习惯调查:2017年喝生水的农户81户,2022年喝生水的农户22户。农户饭前便后洗手习惯调查:2022年饭前洗手、便后洗手和饭前便后都洗较2017年都有成倍数的增加,都不洗和不一定洗较2017年有显著下降,饭前洗手占11.39%,便后洗手占9.67%,都洗占43.64%,都不洗占4.86%,不一定占30.44%。

2.7 农户农药使用防护调查:头戴防护用品从2017年151户逐年增至2022年401户,穿长袖衣裤由2017年的103户增长至2022年283户,带乳胶手套或穿胶鞋由2017年150户增至2022年342户,不采取任何防护措施由2017年的255户递减至2022年43户。将农药储存在杂物内的1241户,占37.57%,储存在床下的8户,占0.24%,储存在上锁的隐蔽处的338户,占10.08%,随意堆放的58户,占1.76%,现用现买不存放的1663户,占50.35%。田边或垃圾堆旁2595户,占78.56%,卖掉24户,占0.73%。埋地下639户,19.35%,焚烧45户,占1.36%。

2.8 农户患病人数调查情况:经调查农户患病依据患病人数依次是高血压、糖尿病、冠心病、脑卒中。详见表1。

表1 2017年-2022年600户农户患病人数调查表

年份	高血压(人)	糖尿病(人)	冠心病(人)	脑卒中(人)	恶性肿瘤(人)	其他(人)
2017	181	24	18	9	4	64
2018	201	25	20	9	1	98
2019	238	33	19	4	2	94
2020	249	28	12	2	2	54
2021	266	47	17	1	8	52
2022	174	32	37	9	4	32
合计	1309 (63.24%)	189 (9.13%)	123 (5.94%)	34 (1.64%)	21 (1.01%)	394 (19.03%)

3 讨论

农村环境卫生的质量影响着农村居民的身体健^[2],垃圾填埋是我市解决生活垃圾的最主要的方法,它的最大优势是处理成本相对较低,同时填埋技术也会产生较为严重的环境问题,最主要的是恶臭、排放甲烷气体和垃圾渗滤液的问题,如果防渗措施做得不好,或者是垃圾渗滤液出来后,治理不好,就会对地下水、地表水和土壤产生严重的污染,带来严重环境的问题。因此,只要严格的按照环境保护的标准和规范要求,哪种垃圾处理方式都是可取的。

在农村,公路属于统筹城乡发展的重要纽带和关键性因素,可以促进农民增收,实现我国统筹城乡发展的主要规划,我市三个县区道路全部硬化和部分硬化达到97.78%,有望在近年内达到硬化全覆盖,提升群众的获得感、幸福感和安全感。开展农村改厕工作,可以减少粪便对周围环境的污染,进而有效预防和减少农村居民肠道传染病的发生。^[3]

垃圾污染是环境污染中较为严重的一部分,农村生活垃圾治理事关民生改善,事关环境保护,通过设置足够数量的垃圾桶,可以有效消除村内乱丢乱扔的现象,改善村内环境面貌。另外,垃圾分类的实行有助于再生资源的利用,还可以帮助减轻环境污染,因此,大力宣传垃圾分类知识,倡导环保行为,有效减少垃圾对土地资源的消耗,减少疾病的发生和流行。

在农产品生产过程中,农药中毒会给农产品和劳动者带来很大的伤害,导致劳动者农药中毒的相关因素很多,主要原因是部分农民文化水

平限制,对农药使用的相关知识认识不足,导致使用农药的方法不正确,从而造成严重的后果。在使用农药之前,如果使用者能够穿戴好防护用品,就能大大的降低农药中毒的风险。但我市三县的调查结果显示,只有一部分农民重视防护,很大一部分人群都不使用防毒装置,甚至有少数农民不采取任何防护措施。因此,要大力进行农药使用的宣传和健康教育,让使用者了解农药中毒的预防和控制,提高农药使用的安全性。

随着经济社会的快速发展,慢性病(心血管疾病、糖尿病等)的发病率和致残率居高不下,年轻人外出打工,老人大量在农村,无人照顾,一些常见病、小病得不到及时诊治,使得农村慢性病病例的数量和比例增大,严重影响了人们的生活质量,成为我市农村地区最为严重的社会卫生问题,因此应该加大对慢性疾病预防的宣传,进行常识普及和健康教育,开展健康讲座,为贫困户提供绿色通道,提高农民健康意识和健康生活习惯,引导正确饮食和健康体检。

参考文献:

[1]万民君,杨海涛,邹雯雯.2017年南昌县农村环境卫生状况监测结果分析[J].医学信息,2017,30(A01):2.
 [2]陈媛,伍立志,徐沛维,等.浙江省农村环境卫生与居民夏季腹泻调查[J].预防医学,2019,31(2):109112,118. DOI:10.19485/j.cnki.issn2096-5087.2019.02.001
 [3]赵怡楠,李怡,周春磊.重庆农村环境卫生现状及其对居民胃肠道症状影响研究[J].2022,12(2).