

# ВЛИЯНИЕ ГЕОЛОГИЧЕСКОГО СТРОЕНИЯ ЮБК НА БИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ (НА ПРИМЕРЕ МЕЖДУРЕЧИЙ Р. АЛАЧУК И Р. УСКУТ)

*А.В. МЯЛИК, А.С. ПОЛЯШОВ*

*ДВНЗ «Национальный горный университет»,  
Днепропетровск, Украина*

**Проблема:** Позитивные и негативные биологические процессы, связанные с геологическим строением района проживания человека.

**Актуальность:** Выделение геологического фактора в развитии биопроцессов.

**Методология исследований:** Сбор геологической информации путем прохождения маршрутов, анализ полученной прежде информации и рекомендации владельцам лечебно-курортных учреждений.

В ходе прохождения геологической практики на участке временного водотока Канака, была собрана информация, являющаяся хорошим иллюстрированным примером для данной работы. Установлены следующие факты:

- рельеф сильно расчленен (перепад высот свыше 1 км, на расстоянии 8 км друг от друга);

- на больших территориях развита овражно-балочная сеть;

- водные потоки имеют продольно-вытянутый характер в направлении моря;

Выделена прямая зависимость указанных фактов с геологическим строением региона. На основании анализа КФС, выделены тектонические нарушения двух систем: северо-восточного простирания, которые параллельны береговой линии моря и северо-западного простирания. Пересечение этих нарушений разбивают нижнее полупространство на блоки. Они подвижны относительно друг друга и занимают разное гипсометрическое положение. Это обусловило особенности геоморфологического строения, образования зон с разными климатическими условиями и зон протекания различных биологических процессов.



Красный пунктир – тектонические нарушения,  
Синий – благоприятная морская зона.  
Зеленый – умеренная (всхолмленная)  
Красный – дискомфортная высокогорная область

В работе рассмотрены участки территории с развитием зон тектонических нарушений, склоновых водно-гравитационных процессов (оползни, обвалы и т.д.) и геоморфологически малых форм, пригодных к курортному использованию.

**Заключение.** Показана актуальность необходимости геологического, гидрогеологического, геоморфологического изучения участков земной

поверхности с целью обеспечения безопасности проживания человека и сохранения уникальной экологической ситуации на территории южного берега Крыма.

## **СОЦІАЛЬНО-ЕКОНОМІЧНІ ФАКТОРИ ВПЛИВУ НА ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

***Н.Б. КУЦЬКА, А.М. КРАВЦОВА***

*Інститут хімічних технологій СНУ ім. Володимира Даля,  
Рубіжне, Україна*

До головних проблем розвитку соціально-економічної сфери Луганської області відносяться: високий ступінь зносу технологічного обладнання усіх галузей економіки; низька конкурентоспроможність та висока енергоємність продукції у галузях економіки; критичний стан демографічної ситуації; низькі показники якості життя населення; значна розбіжність у рівнях доходів населення.

Охорона здоров'я населення є однією із найважливіших складових соціально-економічного розвитку суспільства. Політична та економічна кризи в Україні призвели до спаду виробництва, скорочення робочих місць та росту безробіття, низького рівня життя та зубожіння більшості населення. Всі ці фактори призвели до загального погіршення стану здоров'я населення. Особливу тривогу викликає розповсюдження таких соціально-небезпечних хвороб, як туберкульоз, венеричні захворювання, ВІЛ-інфекція та СНІД. Активізація цих хвороб найчастіше відбувається під час глибоких соціально-економічних криз у суспільстві.

Проведено аналіз соціально-економічних факторів впливу на здоров'я населення області за матеріалами Головного управління статистики у Луганській області, Головного управління Держсанепідслужби Луганської області та Міністерства охорони здоров'я України.

Наприкінці 80-х років у сфері відтворення населення Луганської області почали домінувати негативні процеси, які згодом переросли в демографічну кризу. З 1995-2012 рр. відбулося скорочення постійного населення області на 19,3%. Природне скорочення населення у I кварталі 2013 р. зафіксовано в усіх регіонах області. Порівняно з I кварталом 2012 р. воно збільшилося на 241 особу (на 3,3%). Інтенсивність природного скорочення в розрахунку на 1000 наявного населення збільшилася з 7,7‰ до 8,0‰. Найнижчий рівень цього показника був у Луганській міськраді (4,6 особи на 1000 наявного населення), а найвищий – у Свердловському районі (14,1‰).

Захворюваність на ВІЛ-інфекцію має тенденцію до зростання і у 2011 році збільшилась на 20,1 % в порівнянні з 2010 роком. Поширеність захворювання на ВІЛ-інфекцію також має тенденцію до зростання і у 2011 році збільшилась на 5 %. Самою серйозною асоційованою інфекцією у ВІЛ-інфікованих осіб і найбільш частою причиною їхньої смерті став туберкульоз. Неприятливим фактором є