
право власності на земельні ділянки. Державна реєстрація земельних ділянок здійснюється у складі державного реєстру земель.

Державний реєстр земель складається з двох частин:

- Книги записів реєстрації державних актів на право власності на землю та на право постійного користування землею, договорів оренди землі із зазначенням кадастрових номерів земельних ділянок ;

- Поземельної книги, яка містить відомості про земельну ділянку.

Облік кількості земель відображає відомості, які характеризують кожну земельну ділянку за площею та складом угідь.

Облік якості земель відображає відомості, які характеризують земельні угіддя за природними та набутими властивостями, що впливають на їх родючість, за ступенем забруднення ґрунтів.

У курсовій роботі приділяється увага охороні навколишнього середовища (розділ 3). Приведено сучасний екологічний стан основних природних ресурсів: земельних, водних, атмосферного повітря та заходи по підвищенню родючості ґрунтів.

Отже, в даній курсовій роботі охоплено весь комплекс робіт, необхідних для ведення державного земельного кадастру.

Галанюк О. В.

Науковий керівник: к.б.н., доц. Грицак Л. Р.

ВПЛИВ ЗАБРУДНЕННЯ АТМОСФЕРНОГО ПОВІТРЯ НА РОЗВИТОК ЗАХВОРЮВАНЬ ДИХАЛЬНИХ ШЛЯХІВ (на прикладі ЗАЛІЩИЦЬКОГО РАЙОНУ)

Атмосферне повітря є постійним джерелом кисню, необхідного для оксидаційних процесів і збереження життя. У процесі еволюції між організмом людини і хімічним складом повітряного середовища склалася певна рівновага, яка в останні десятиліття через антропогенний фактор почала порушуватися. Зокрема, через викиди двигунів внутрішнього згорання автотранспорту у містах, які містять значну кількість іаких не

властивих для природного складу повітря токсичних сполук – бензапірен, альдегіди, оксидів нітрогену і карбону та сполук свинцю. За статистикою, серед джерел забруднення саме відпрацьовані гази автотранспорту є на першому місці(до 70 % усіх хвороб населення у містах викликано ними), на другому – викиди теплових електростанцій, на третьому – хімічна промисловість. Встановлено, що найбільша кількість забруднюючих речовин надходить в атмосферу під час розгону автомобіля, а також коли він рухається з малою швидкістю, при гальмуванні та під час роботи двигуна на холостому ходу. Отже, практично майже все міське населення, особливо діти, які дуже чутливі до токсичних речовин, вимушені дихати повітрям, що здатне отруювати організм.

Тому, актуальним є виявлення залежності між захворюваннями дихальної системи населення та викидами забруднюючих речовин в атмосферне повітря.

Хвороби органів дихання (ХОД) залишаються найбільш розповсюдженою патологією в структурі захворюваності населення України. Аналіз статистичних даних за останні 5 років показав, що найбільш високі показники захворюваності і поширеності ХОД спостерігались у 2009 (відповідно 18647,6 і 25172,1 випадків на 100000 дорослого населення) і 2010 рр. (відповідно 17896,4 і 24483,5 випадків на 100 000 дорослого населення). Слід зазначити, що найбільш високою поширеність ХОД за останні роки є у м. Києві, а також у Вінницькій, Дніпропетровській, Івано-Франківській і деяких інших областях[1]. При цьому показники у даних регіонах перевищували середньостатистичний показник для України. Встановлено, що причинами ХОД є вплив на організм: 1) оксидів азоту, які пригнічують аеробне і стимулюють анаеробне окислення легеневої тканини; 2) формальдегідів, які мають подразнюючу дію та викликають деструктивні зміни в легенях; 3) оксиду вуглецю, який токсично діє на тканини органів дихання; 4) діоксиду сірки, який є сильним подразником дихальних шляхів; 5) сірчаної кислоти, яка викликає подразнення, опіки та загострює захворювання верхніх дихальних шляхів, вражає легені; 6) пилу, який здатний накопичуватися і погіршувати вентиляцію легень, а також

викликати їх запалення. Пил є дуже небезпечним, оскільки здатний адсорбувати на своїй поверхні різні токсичні речовини.

Аналіз динаміки захворюваності населення Заліщицького району Тернопільської області свідчить про поступове зростання частки хвороб дихальної системи у загальній структурі захворюваності протягом 2000-2014 рр. Серед ХОД прогресує захворюваність на хронічний бронхіт (53%), пневмонію (31 %), гострий трахеобронхіт (8 %), бронхіальну астму (6 %) тощо. Основна частка забруднюючих атмосферне повітря речовин надходить від автотранспорту, сільського господарства та будівельної індустрії.

Застосування методу кореляційного аналізу дозволило з'ясувати, що у Заліщицькому районі в найменшій мірі серед усіх викидів, що надходять в атмосферу від забруднюючих джерел, на захворюваність *хронічним бронхітом* впливають сажа і діоксид вуглецю, їхні коефіцієнти кореляції становлять 0,3 і 0,2, відповідно. Це є свідченням слабого зв'язку між ними. Дещо більший кореляційний зв'язок існує між цим захворюванням та такими викидами від пересувних джерел забруднення як діоксид сірки (0,44), діоксид азоту (0,45) і діоксид вуглецю (0,4). Викиди же діоксиду сірки від стаціонарних джерел забруднення найбільше впливають на загальну картину захворюваності бронхіальною астмою, адже коефіцієнт кореляції для цієї залежності становить 0,5, що свідчить про середній зв'язок.

Також спостерігається сильний зв'язок між захворюваністю на *бронхіальну астму* та викидами від пересувних джерел забруднення діоксиду вуглецю, оскільки коефіцієнт кореляції дорівнює 0,75. На захворюваність *пневмонією* у Заліщицькому районі найбільше впливають викиди від стаціонарних джерел діоксиду сірки (0,71), що свідчить про сильний зв'язок. Найбільш вагомими видами від пересувних джерел, що впливають на захворюваність пневмонією це оксид азоту і діоксид вуглецю. Коефіцієнти їх кореляції відповідно дорівнюють 0,78 та 0,74, що свідчить про сильний зв'язок.

Між викидами діоксиду сірки від стаціонарних джерел і захворюваністю на гострий *трахеобронхіт* існує сильний зв'язок, оскільки коефіцієнт кореляції становить 0,78. Між

викидами від пересувних джерел і захворюваністю на трахеобронхіт сильного зв'язку не спостерігається. Натомість існує значна частка викидів, що провокують середній зв'язок між ними і захворюваністю, а саме це: діоксид сірки – 0,59, метан – 0,55, оксид вуглецю – 0,53 та сажа – 0,47.

Отже, нами виявлено, що у Заліщицькому районі Тернопільської області доволі гострою є проблема впливу на захворюваність дихальної системи забрудненого повітря стаціонарними і пересувними джерелами забруднення. Зростання захворюваності на бронхіальну астму в найбільшій мірі спричинене викидами діоксиду вуглецю від пересувних джерел забруднення; пневмонії – також оксидом азоту та діоксидом вуглецю від пересувних джерел; гострого трахеобронхіту – викидами діоксиду сірки від стаціонарних джерел.

ЛІТЕРАТУРА:

1. Аналіз здоров'я населення України та діяльності лікувально-профілактичних установ у 2008-2015 рр.: Статистичний довідник Центру медичної статистики МОЗ України. – К.: МОЗ України, 2015. – 322 с.

Кабанова І. В.

Науковий керівник: к.г.н., доц. Янковська Л. В.

СТРУКТУРА ТА ЯКІСНИЙ СТАН ЗЕЛЕНИХ НАСАДЖЕНЬ НА ЦЕНТРАЛЬНИХ ВУЛИЦЯХ МІСТА ТЕРНОПОЛЯ

Багатофункціональність рослинного покриву робить його невід'ємним і необхідним елементом міського середовища. Виходячи із цього, підтримка необхідного природного балансу в місті, захист і збагачення зеленого фонду, раціональне використання рекреаційних ресурсів системи озеленення є одними з основних завдань у сучасному містобудуванні.

Мета даної роботи полягає в оцінці та аналізі стану зелених насаджень на центральних вулицях м.Тернополя, а саме Валовій, Камінній, Листопадовій та розробці рекомендацій щодо шляхів покращення озеленення даних вулиць міста.

Для досягнення даної мети були поставлені наступні