«Профиль здоровья г.Жодино за 2020год»

Составлен с целью развития проекта «Здоровый город», выполнения целевых показателей государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность населения Республики Беларусь» на 2016-2020 гг., достижения показателей Целей устойчивого развития в области улучшения здоровья, качества среды обитания, профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди населения.

Для сохранения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на основании данных социально-гигиенического мониторинга были определены следующие приоритетные для г.Жодино задачи на 2020 год:

- не допустить снижения уровня охвата населения профилактическими прививками;
- добиться увеличения охвата комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении;
- снизить долю рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, сохранив статус г.Жодино как территории, где регистрируются единичные случаи профессиональной заболеваемости;
- снизить удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам, сохранив статус г.Жодино как территории, где не регистрируются случаи пищевых отравлений;
- добиться улучшения качества атмосферного воздуха возле автомобильных дорог строительства объездных путей для большегрузного транспорта, оптимизации контроля выбросов в атмосферный воздух от автотранспорта и инспекцией по охране природных ресурсов и охране окружающей среды, улучшения межведомственного взаимодействия;
- не допустить ухудшения качества питьевой водопроводной воды.

По результатам достижений целевых показателей по итогам 2020 года:

- достигнуты оптимальные уровни охвата прививками декретированных контингентов детского населения (не менее 97%), взрослого населения (не менее 95%); случаи кори, дифтерии, краснухи не регистрировались;
- удельный вес рабочих мест (из числа лабораторно-обследованных), не отвечающих гигиеническим нормативам по загазованности, запыленности и шуму вырос на 5,9% и составил в 2020 году 21,2%, однако время улучшены условия труда на 610 рабочих местах (в 2019 году – 607) и профессиональная заболеваемость в городе в 2020 году не регистрировалась;
- на протяжении последних 10 лет случаи пищевых отравлений и инфекционных заболеваний, связанных с объектами пищевой промышленности и общественного питания, не зарегистрированы;
- в результате скоординированных действий городского исполнительного комитета, ГУ «ЖГЦГЭ» и городской и районной инспекции природных ресур-

сов и охраны окружающей среды объем валового выброса загрязняющих веществ в атмосферу от предприятий поддерживается стабильный уровень валового выброса. В 2020 году валовый выброс загрязняющих веществ по сравнению предыдущим годом уменьшился в 1,1 раза;

- качество питьевой воды из коммунальных водопроводов соответствовало требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим и микробиологическим параметрам;

- не превышен коэффициент младенческой смертности – 1,69 промилле (далее - ‰) (по государственной программе -3,4‰);

- не превышен коэффициент детской смертности 22,35 на 100000 населения (показатель – 40,5 на 100000 населения);

- охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении – 93,3% (показатель - 80%); риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку – 0,0% (показатель – 1,0%);

- удельный вес пациентов со злокачественными опухолями в I-II стадии заболевания в общем количестве пациентов с выявленными в процессе скрининга злокачественными заболеваниями – 100% (показатель – 70%);

- охват реабилитацией пациентов трудоспособного возраста после инфаркта миокарда, острого нарушения мозгового кровообращения, оперативных вмешательств по поводу злокачественных нейрохирургических, травматологических и иных неинфекционных заболеваний – 61% (показатель – 80%);

- превышен коэффициент смертности трудоспособного населения – 4,52‰ (показатель – 3,8 ‰);

- превышен показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста – 55,95 % (показатель по Программе – 50%);

- не превышен показатель смертности от случайных отравлений алкоголем - 7,70 на 100000 населения (показатель по Программе – 10,6 на 100000 населения);

- не превышен показатель смертности населения от туберкулеза – 2,88 на 100000 населения (показатель по Программе – 2,9 на 100000 населения);

- не превышен показатель заболеваемости населения активным туберкулезом – 5,75 на 100000 населения (показатель по Программе – 21,5 на 100000 населения);

- доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (18-24 мес.), в общем количестве таких пациентов – 72,7% (показатель – 60,4%);

По показателям государственной Программы - ожидаемая продолжительность жизни – 70,30 (показатель Программы – 75,3); суммарный коэффициент рождаемости – 1,36 (показатель Программы -1,75) в разрезе г.Жодино впервые не имеют положительной динамики и не достигают уровня запланированного Государственной программой «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2016-2020 годы. Так, **естественный прирост населения** в 2020 году в г.Жодино районе составил -147 (-2,3‰) (в 2019 году естественный прирост составлял +78 (1,2‰). На протяжении последних 13 лет положительная тенденция отмечалась в 2012, 2013 и 2015 годах (с макси-

мальным значением в 2015 году – +355 (5,6‰) (рисунок 1).

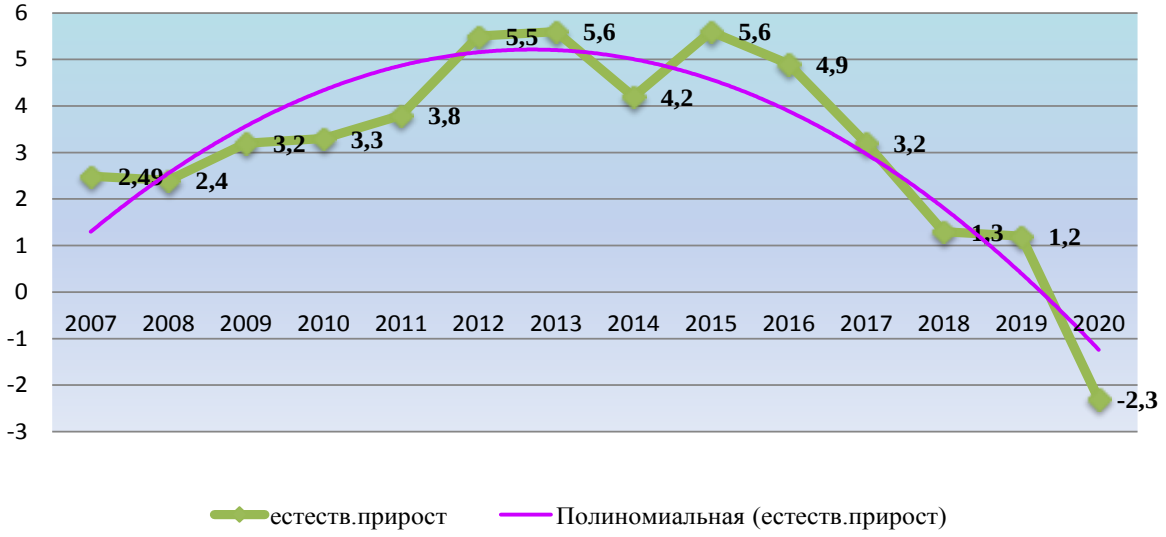

Рис. 1. Динамика коэффициента естественного прироста населения г.Жодино (на 1000 населения).

В 2020 году отмечено снижение числа родившихся детей на 15,4% (2020г. – родилось 590 детей, 2019г. - 697).

Коэффициент рождаемости за период с 2013г. по 2020г. уменьшился с 13,5 до 9,1 на 1000 населения, или на 32,6%. В 2020 году по сравнению с 2019 годом данный показатель снизился на 15%.

Смертность является важнейшим показателем естественного движения населения, прямо или косвенно указывающим на благополучие общественного здоровья. Уровень смертности зависит как от материального благосостояния населения и уровня медицинского обслуживания, так и от образа жизни.

Число умерших по г.Жодино в 2020 году составило 737 человек (на 118 человек больше в сравнении с 2019 годом), из них 43,8% женщин и 56,2% мужчин.

Индикатором демографической безопасности является коэффициент депопуляции (отношение числа умерших к числу родившихся). Предельно критическое значение его не должно превышать единицу для того, чтобы восполнялась естественная убыль населения. Однако, вследствие сложившейся неблагоприятной эпидемиологической обстановки, связанной с распространением коронавирусной инфекции в 2020 году, коэффициент депопуляции составил 1,25 (в 2019 году – 0,88).

Уровень общей смертности населения г.Жодино в 2020 году увеличился на 15,8% и составил 11,36‰ (в 2019 году – 9,57‰).

В 2020 году характерно увеличение показателя общей смертности в трудоспособном возрасте – на 10,9% в сравнении с уровнем 2019 года (рисунок 2). За период 2013-2020гг. показатель общей смертности трудоспособного населения г.Жодино имеет волнообразный характер изменения.

Медико-демографическая ситуация в г.Жодино представлена на рисунке 3.

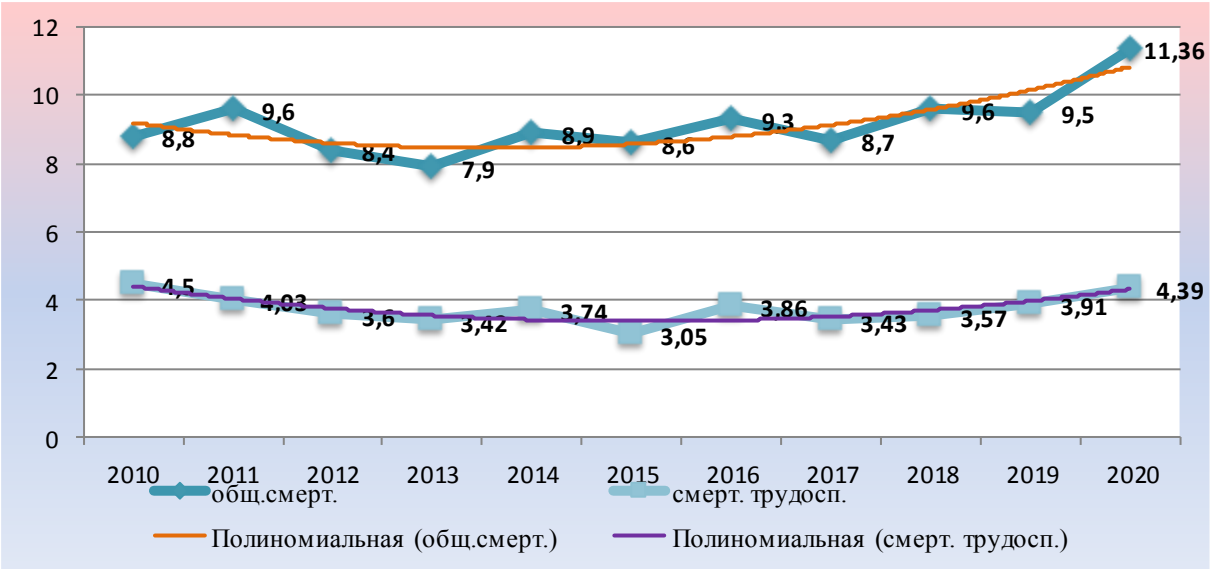

Рис. 2. Общие коэффициенты смертности населения за 2010-2020 гг.

Рисунок 3. Медико-демографическая ситуация г.Жодино за 2010-2020 гг.

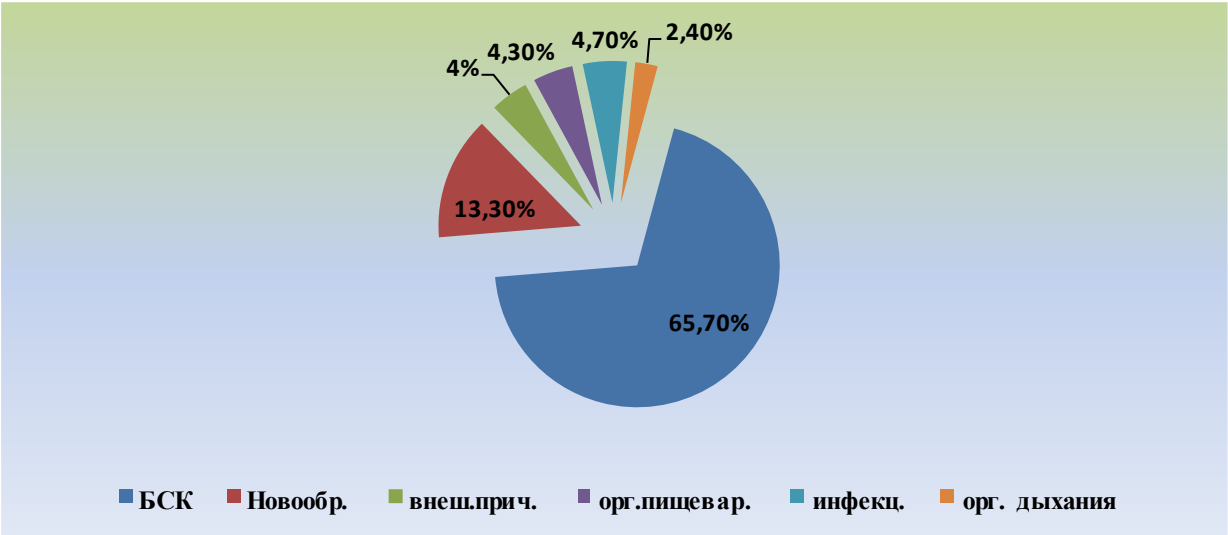

Рис. 4. Структура смертности населения г.Жодино в 2020 г.

Основными причинами общей смертности явились:

I место – болезни системы кровообращения (далее - БСК) 65,7 % от всех случаев смерти (2019 г. – 64,9 %).

II место – онкологические заболевания 13,3 % (2019 г. – 16,2%).

III место – некоторые инфекционные и паразитарные заболевания 4,7% (2019г. – 0,8%).

IV место - болезни органов пищеварения – 4,3% (2019 г. - 3,6%).

V место - внешние причины – 4,1 % (2019 г. – 6,6 %), (рисунок 4).

Среднегодовой темп прироста смертности населения от болезней сердечно-сосудистой системы за период 2013-2020 годы составил +12,8 %.

Среднегодовой темп прироста смертности населения от новообразований за период 2013-2020 годы составил +1,2 %.

Среднегодовой темп прироста смертности населения от некоторых инфекционных и паразитарных болезней за период 2013-2020 годы составил +26,5 %.

Ситуацию со смертностью по г.Жодино во многом определяет смертность населения трудоспособного возраста.

Из 737 умерших от всех причин в 2020 году в г.Жодино 173 человека или 23,5% - это лица трудоспособного возраста (2019г. – 150 чел.) (рисунок 2.29).

Показатели смертности населения трудоспособного возраста в г.Жодино за 2020 год по в сравнении с 2019 годом выросли по следующим классам: болезни системы кровообращения, новообразования, болезни органов пищеварения некоторые инфекционные и паразитарные болезни; уменьшились - от внешних причин.

Основными причинами смерти в трудоспособном возрасте явились:

I место – БСК 41,04% (71 случай).

II место – онкологические заболевания 20,2% (35 случаев).

III место – внешние причины 11,6% (20 случаев).

IV место - болезни органов пищеварения 7,5% (13 случаев), (рисунок 5).

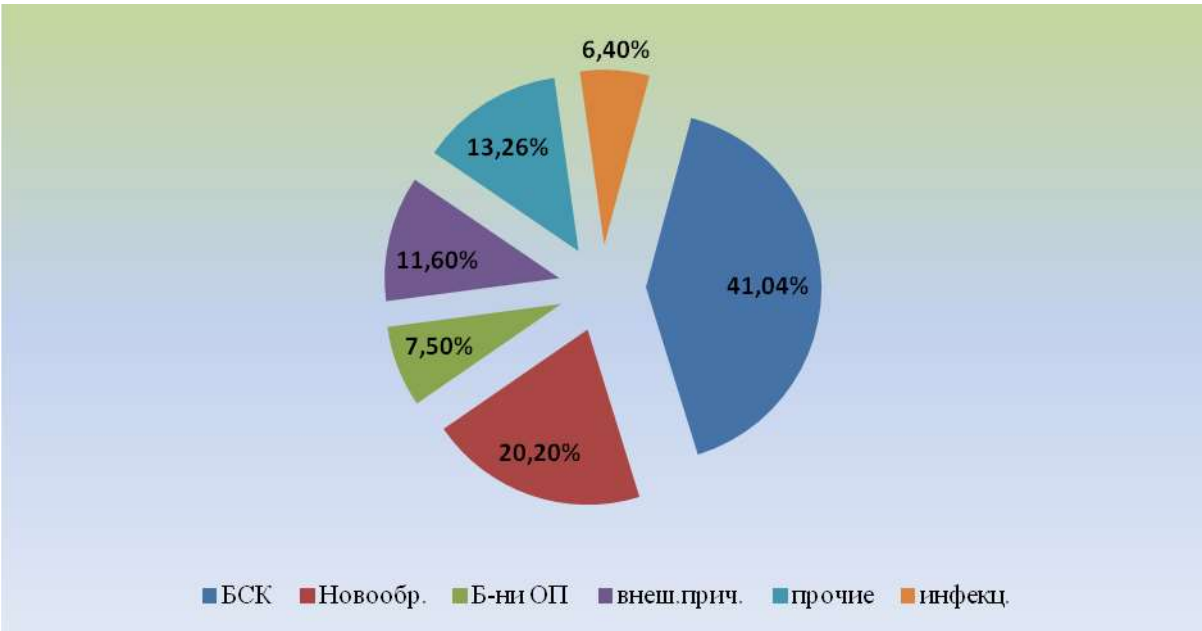

Рисунок 5. Структура смертности населения трудоспособного возраста г.Жодино в 2020г.

В структуре смертности общей популяции по гендерному признаку удельный вес мужчин составил 56,9 %, женщин – 43,1 %. В трудоспособном возрасте: мужчин – 82,7 %, женщин – 17,3%.

Одним из показателей, используемых для оценки общественного здоровья, является ожидаемая продолжительность жизни при рождении. Данный показатель наиболее адекватно отражает современный уровень смертности населения во всех возрастах и рассматривается как обобщенная характеристика качества жизни населения. Расчетный показатель в 2020 году для всего населения г.Жодино составил 70,3 года (уменьшение на 0,6 % по сравнению с 2019 годом), в том числе для мужчин - 67,06 года, для женщин – 74,59 лет. В динамике с 2016 года он увеличился на 1,08 года. Между тем, сохраняется значительный разрыв в величине показателя продолжительности жизни у женщин и мужчин, который в 2020 году составил 7,53 года (в 2019 году – 11,3 года), что связано, прежде всего, с более высокой преждевременной смертностью среди мужчин (рисунок 6).

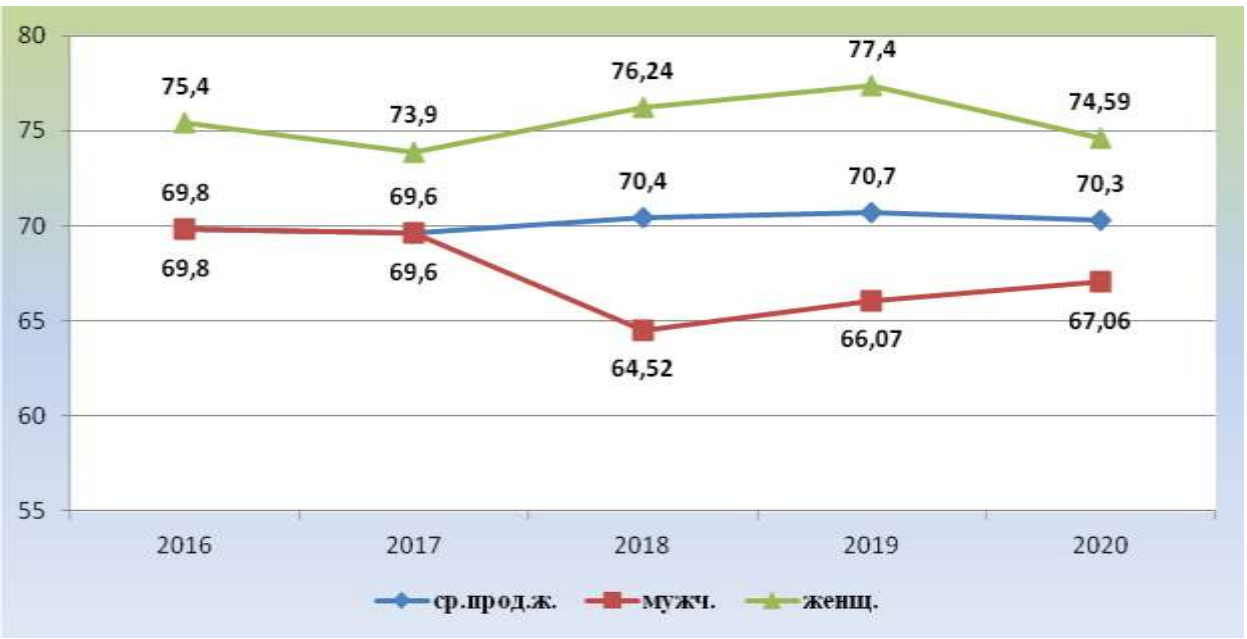

Рисунок 6. Динамика средней продолжительности жизни населения г.Жодино по полу (лет).

Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности.

Заболеваемость является одним из важнейших параметров, характеризующих здоровье населения. Величина этого показателя зависит как от частоты распространения патологии среди населения, так и от многих других факторов – системы организации сбора данных, доступности медицинской помощи, наличия специалистов и т.д. Данные об уровнях и динамике показателей заболеваемости среди населения позволяют определить приоритетные проблемы здравоохранения, спланировать потребность в различных видах медицинской помощи, оценить эффективность лечебных и профилактических мероприятий.

Уровень общей заболеваемости населения района, по данным обращаемости за медицинской помощью, составил 1886,1 на 1000 населения (рост на 6,2%), показатель общей заболеваемости детского населения составил 2166,4‰ (рост на 2,9%). Динамика общей заболеваемости в г.Жодино за период с 2013 по 2020 гг. имеет волнообразный характер.

В 2020 году в структуре общей заболеваемости отмечается рост по инфекционным болезням, болезням органов дыхания, сахарному диабету, снижение – по психическим расстройствам и расстройствам поведения, болезням органов пищеварения, болезням системы кровообращения, болезням мочеполовой системы, внешним причинам.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения в 2020 году

I место - болезни органов дыхания, рост на 63 %;

II место - занимают болезни системы кровообращения, снижение на 6,8%;

III место - болезни костно-мышечной системы, снижение на 1,8%;

В структуре первичной заболеваемости населения:
1 место занимают болезни органов дыхания –61,9%,
2 место – травмы, отравления, несчастные случаи - 8,9%,
3 место – некоторые инфекционные и паразитарные болезни - 6,5%;
4 место – болезни костно-мышечной системы (3,5%);
5 место – новообразования (2,8%), (рисунок 7).

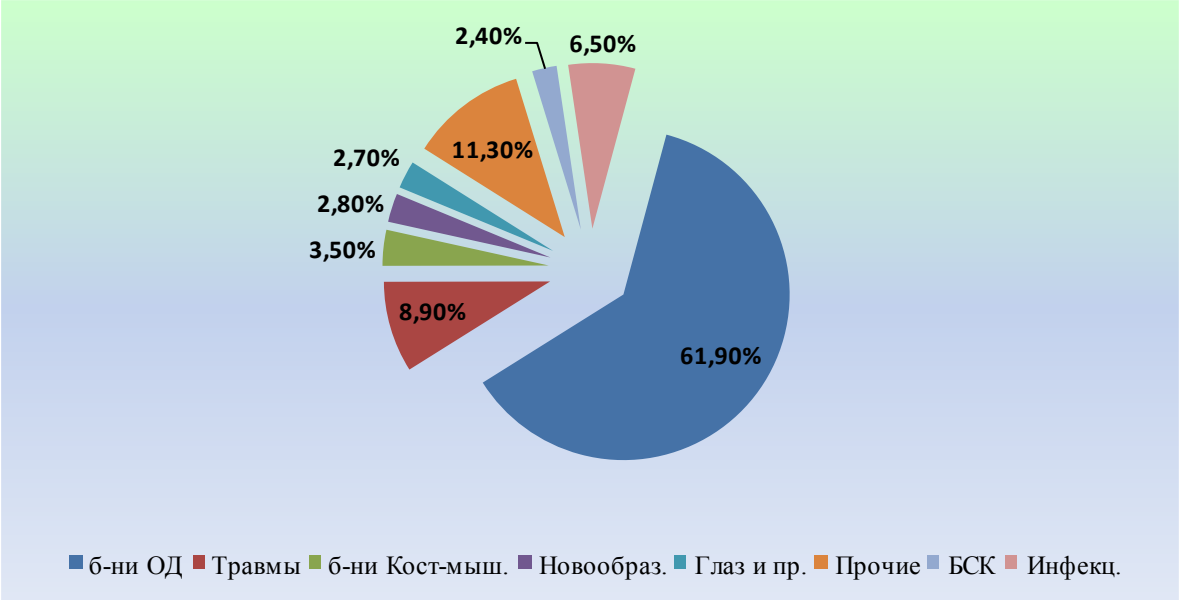

Рисунок 7. Структура первичной заболеваемости населения г.Жодино в 2020г.

Ведущей причиной заболеваемости на протяжении многих лет остаются **болезни органов дыхания**, которые составляют одну из наиболее распространенных патологий в структуре как общей (34,4%), так и первичной (61,9%) заболеваемости. В 2020 году отмечено увеличение показателя заболеваемости болезнями органов дыхания на 25,9%. Увеличение произошло за счет острых респираторных инфекций, показатель которых увеличился на 25,5%, также за счет показателя заболеваемости пневмониями – на 77,1%. Ввиду сложившейся неблагоприятной эпидемиологической обстановки, связанной с распространением коронавирусной инфекции, на 58,45% (в 2,4 раза) возрос показатель заболеваемости некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями. Основной вклад в увеличение данного показателя внесла заболеваемость коронавирусной инфекцией (38,0 на 1000 населения) и пневмониями, ассоциированными с коронавирусной инфекцией (20,2 на 1000 населения).

Профилактика и лечение болезней системы кровообращения на протяжении многих лет является одной из приоритетных проблем здравоохранения, что обусловлено значительными потерями, которые наносят данные заболевания в связи с преждевременной смертностью. В г.Жодино в последние годы отмечался рост смертности населения от болезней системы кровообращения – на 46,4 % в 2020 году по сравнению с 2013 годом, в 2020 году наблюда-

лось увеличение смертности от болезней системы кровообращения на 17,1% по сравнению с 2019 г., рисунок 8.

Рисунок 8. Динамика смертности населения г.Жодино от болезней системы кровообращения.

Патология класса **новообразований** остается одной из актуальных проблем здоровья населения. Смертность от новообразований в г.Жодино характеризуется снижением в 2020 году на 8,2% по сравнению с 2019 годом и общей тенденцией к росту на 9,6% по сравнению с 2013 годом. Темп прироста смертности от новообразований населения г.Жодино за 2013-2020гг. составил 1,2%, рисунок 9.

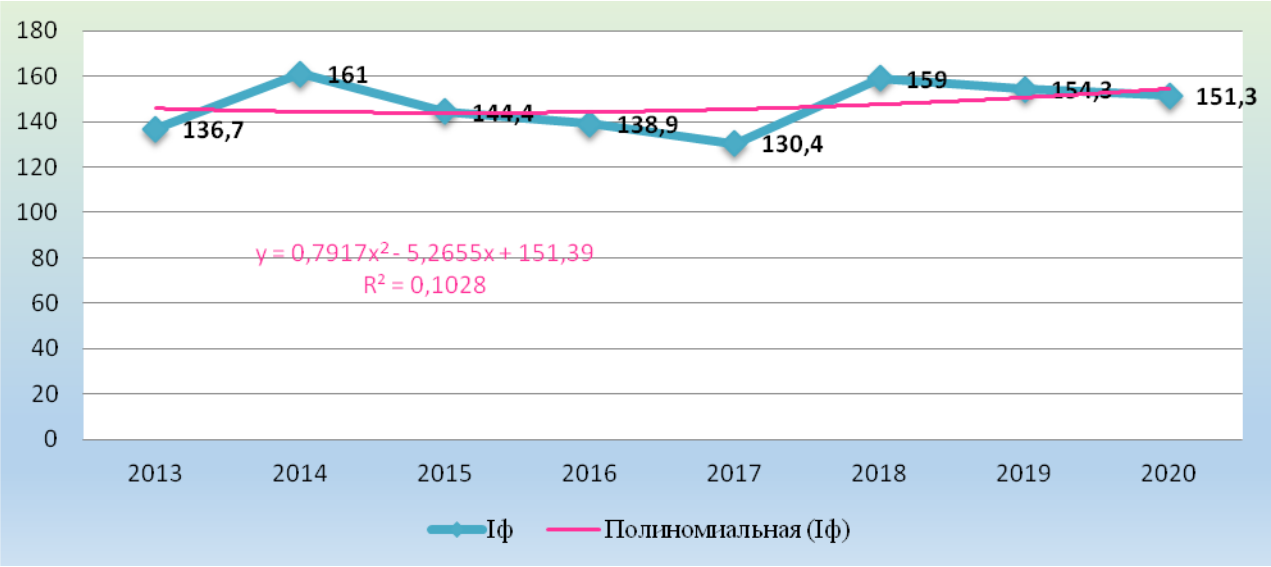

Рисунок 9. Динамика смертности населения г.Жодино от новообразований.

К неинфекционным заболеваниям, помимо сердечно-сосудистых, онкологических, хронических респираторных заболеваний относится и сахарный диабет. В 2020 году отмечается рост показателя первичной заболеваемости населения г. Жодино сахарным диабетом на 4,8% по сравнению с 2019 годом.

Структура первичной заболеваемости детского населения по сравнению с предыдущими годами не изменилась и выглядит следующим образом (рисунок 9):

1 место занимают болезни органов дыхания – 78,1%, показатель данной группы заболеваний в сравнении с 2019 годом вырос на 10,6%;

2 место – травмы, отравления, несчастные случаи 6,2%, показатель уменьшился в сравнении с 2019 годом – на 14,5 %;

3 место – некоторые инфекционные и паразитарные заболевания, 3,7%, показатель данной группы заболеваний в сравнении с 2019 годом увеличился на 1,9%;

Поскольку рост и физическое развитие детей являются главными индикаторами их здоровья, которые могут служить основой прогнозирования патологии, проанализировано распределение детей по группам здоровья:

Распределение **школьников** по группам здоровья определяется следующими тенденциями (рисунок 10):

увеличение доли учеников, относящихся к I группе здоровья (за период с 2016г. до 2020г. на 0,9%);

увеличение доли учеников, относящихся ко II группе здоровья (с 52,5% до 54,5%) – на 2%;

уменьшение доли учеников, относящихся к III группе здоровья (с 17,5% до 14,0%) – на 3,5%;

- увеличение доли учеников, относящихся к IV группе здоровья (с 2,0% до 2,7%) – на 0,7%.

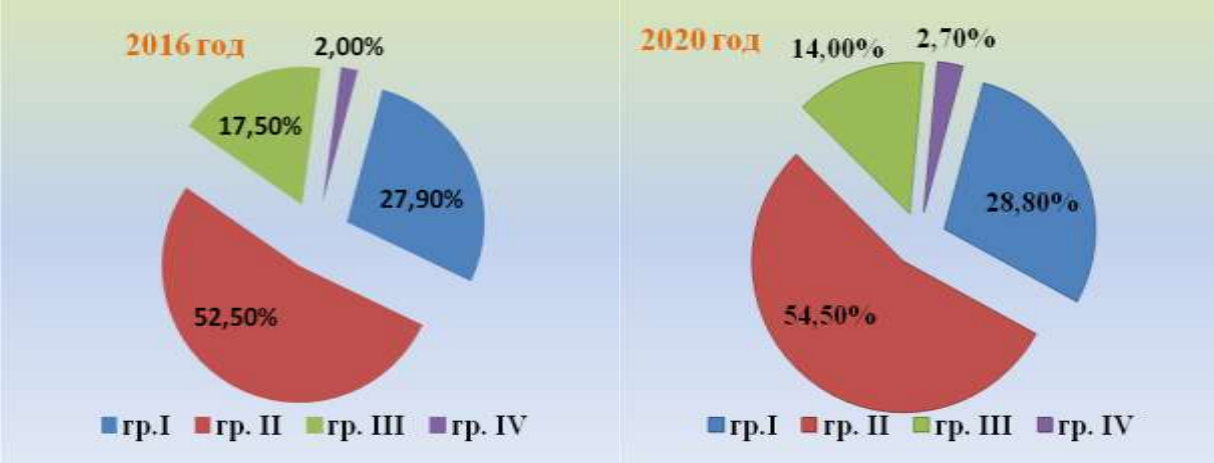

Рисунок 10. Распределение школьников по группам здоровья (в % в 2016 и 2020 гг.)

1 группа – здоровые дети, 28,8%;

2 группа – дети, имеющие функциональные отклонения, 54,5%;

3 группа - дети с хроническими заболеваниями в стадии компенсации, 14%;

4 группа – дети с хроническими заболеваниями в стадии субкомпенсации и декомпенсации, 2,7%.

Удельный вес детей с хроническими заболеваниями и морфофункциональными отклонениями, увеличивается с возрастом детей. У большинства учащихся из имеющихся диагнозов наиболее частая патология – это нарушения жирового обмена (избыточная масса тела, ожирение), патология остроты зрения, функциональные нарушения и пороки развития сердечно-сосудистой системы, заболевания органов дыхания и нарушения осанки.

Отмечается увеличение количества детей с нарушениями остроты зрения и нарушениями осанки, в то же время показатель нарушений осанки в течение 5 лет имеет тенденцию к снижению на 23,7% в 2020 г.

Инвалидность. Последствием неблагоприятных исходов перенесенных заболеваний является инвалидность. Показатели инвалидности, как важные медико-социальные критерии общественного здоровья, отражают не только влияние заболеваемости и травматизма на трудоспособность населения, но и характеризуют состояние профилактики, тяжесть заболевания и качество проводимых лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий.

В 2020 году впервые признаны инвалидами в возрасте 18 лет и старше 299 человек, из них в трудоспособном возрасте 168 человека (в 2019 году - 349 человека, из них 162 человек в трудоспособном возрасте). Количество детей с установленной инвалидностью – 53 человека (в 2019 году – 40 человек).

Уровень первичной инвалидности взрослого населения увеличился и составил 68,63 на 10 000 населения (в 2019 году – 67,83), рост на 1,2%. Показатель первичного выхода на инвалидность в трудоспособном возрасте увеличился на 3,8% и составил 44,83 на 10000 населения.

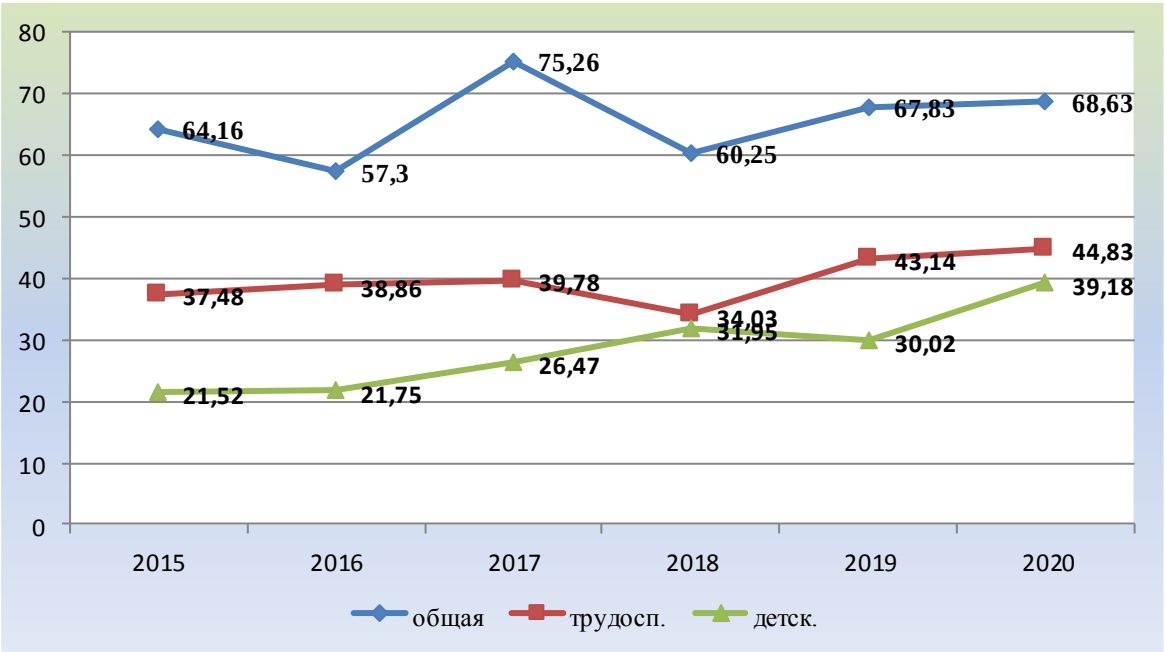

Рисунок 11. Динамика первичной инвалидности населения г.Жодино (на 10000 населения).

В структуре первичной инвалидности в трудоспособном возрасте:

1 место – новообразования –35,1% (в 2017 г. - 33,3%);

2 место - болезни системы кровообращения –34,5% (в 2017 г.- 30,6%);

3 место - психические расстройства - 5,4 %;

4 место - болезни эндокринной системы – 4,2%;

5место - последствия травм - 2,4%.

Жодино – многофункциональный средний город регионального значения, город областного подчинения, значительный по величине и экономическому потенциалу, располагает высоким производственным потенциалом, развитой инфраструктурой, промышленностью, культурой, системой образования, физической культурой, спортом и здравоохранением.

Экономический потенциал города составляют промышленные предприятия, строительные организации, предприятия транспорта и связи, научные институты НАН Республики Беларусь, специализированные предприятия бытового обслуживания населения.

Ведущая экономическая функция – промышленная. Основные отрасли промышленности – машиностроение и металлообработка, легкая промышленность. Более 95% объема промышленного производства города приходится на ОАО «БелАЗ» – управляющая компания холдинга «БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ» (далее – ОАО «БЕЛАЗ»), ОАО «Кузнечный завод тяжелых штамповок» (далее – ОАО «КЗТШ»), ОАО «Світанак» г.Жодино.

По данным отчета формы №4-Фонд показатель общей временной нетрудоспособности по г.Жодино за 2020 год в связи с эпидемиологической ситуацией вырос на 27,3% по сравнению с 2019 годом и составил 1404,3 дня на 100 работающих (2019г. – 1020,1 на 100 работающих).

Анализ условий труда, профессиональной заболеваемости и заболеваемости с ВУТ свидетельствует, что практически во всех отраслях экономики отмечается несоответствие рабочих мест санитарно-гигиеническим требованиям и сохраняются неблагоприятные условия труда, что влечет за собой ухудшение состояния здоровья работающих, выявление новых случаев профессиональных заболеваний на производстве и потерю трудоспособности. В 2020 году в г.Жодино впервые выявленные профессиональные заболевания не регистрировались.

Одним из крупных и основных спортивных сооружений города является спортивная база ОАО «БелАЗ» – управляющая компания холдинга «БелАЗ-ХОЛДИНГ», которая доступна для различных категорий и возрастов граждан. Посещаемость населения города спортивных сооружений составила 92816 человек (уменьшилась по сравнению с 2019 г. в 1,3 раза), из них посещаемость детьми составила 55,2%. **Проблемой трудоспособного населения** особенно тех, кто не занимается физическим трудом, является нерегулярность занятий физкультурой в домашних условиях или в спортивных секциях. Количество регулярно занимающихся в спортивных секциях составляет не более 10% от количества работающих в организациях города. Для оздоровительно-физкультурной деятельности имеются тренажерные и спортивные залы для работников. Согласно коллективных договоров премируются участники спортив-

ных соревнований, занявшие призовые места. Оплата абонементов в спортивных секциях проводится согласно коллективных договоров от 25 до 100 %.

Для занятий физкультурой в городе имеются детские и спортивные площадки. Обозначенный велосипедный маршрут на территории города пользуется успехом у молодых людей.

На протяжении 2014-2020гг. качество питьевой воды коммунального водопровода соответствовало гигиеническим требованиям по санитарно-химическим и бактериологическим показателям.

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации показывает, что в 2020 году на территории Жодино имеются условия для формирования следующих рисков здоровью на популяционном уровне:

1. Для городского населения, проживающего в базовой санитарно-защитной зоне ряда промышленных предприятий.

Обоснование: с целью снижения рисков здоровью населения, обеспечения выполнения требований санитарных норм и правил необходимо: разработать проекты санитарно-защитных зон с комплексом мероприятий по их благоустройству согласно имеющегося перечня.

2. Профессиональный риск для работающих.

Обоснование: По результатам расчета количественной оценки величины профессионального риска для работающих кузнечного корпуса ОАО «Кузнечный завод тяжелых штамповок» и котлотурбинного цеха филиала «Жодинская ТЭЦ» - по вероятности возникновения нарушений – высокая степень профессионального риска стойких нарушений; по возможности развития заболеваний – профессиональные и производственно обусловленные заболевания.

Величина профессионального риска на ОАО «Світанак» характеризуется повышенной общей заболеваемостью, высокой степенью производственной обусловленности нарушений здоровья у работников, возможностью стойких отклонений, развитием производственно-обусловленных заболеваний среди работников основных цехов.

Практически на всех промышленных предприятиях города наблюдается рост заболеваемости с временной утратой трудоспособности, которая обусловлена эпидемиологической ситуацией по коронавирусной инфекции.

Развитие многих профессиональных заболеваний и профессионально обусловленных заболеваний зависит от комплексного взаимодействия производственных повреждающих факторов и от качества жизни самого человека.

3. Для трудоспособного мужского населения, преимущественно в возрасте 30-50 лет.

Обоснование: В структуре смертности общей популяции по гендерному признаку удельный вес мужчин составил 56,9 %, женщин – 43,1 %, в трудоспособном возрасте: мужчин – 82,7 %, женщин – 17,3%.

В трудоспособном возрасте умерло мужчин больше на 14,2%, чем женщин, от внешних причин – на 58% больше, чем женщин, от БСК – на 10,9%

больше, чем женщин. Травмы и отравления занимают 3-е место среди причин смертности в трудоспособном возрасте.

Показатель общей смертности среди мужчин трудоспособного населения значительно превышает показатель общей смертности среди женщин трудоспособного возраста: рост на 11,9 % по отношению к показателю 2019 года.

В структуре по полу преобладает мужское население, удельный вес которого с 2010 по 2020 год возрос на 10% и в 2020 году составил 60%.

4. Для трудоспособного населения города.

Обоснование: Из 737 умерших от всех причин в 2020 году в г.Жодино 173 человека или 23,5% - это лица трудоспособного возраста, в 2019г. – 150 чел.

Показатель смертности населения трудоспособного возраста в 2020 году вырос на 12,1 % к уровню 2019 года. Преимущественный рост произошел за счет болезней системы кровообращения, удельный вес которых в структуре причин смертности населения трудоспособного возраста составил 41,04%, за счет новообразований - удельный вес в структуре 20,2%, и заболеваний органов пищеварения-удельный вес в структуре 7,5%, некоторых инфекционных и паразитарных заболеваний - удельный вес 6,4%.

Основными особенностями эпидпроцесса по ВИЧ-инфекции в 2020 году являются приоритетное выявление заболевания в возрастных группах 30-49 лет (90%), преобладание среди инфицированных лиц без определенной деятельности (50%) и лиц рабочих специальностей (40%).

Надзор за ВИЧ-инфекцией должен быть направлен на достижение глобальных целей программы «90-90-90», увеличения скрининга населения, особенно эпидемически значимых групп, на ВИЧ.

Обоснование: продажа алкоголя в городе за период с 2019 по 2020 год в целом увеличилась на 8,9% с 47,1 до 51,7 тыс. дал.

Потребление алкогольных напитков по данным официальных продаж увеличилось с 2019 по 2020 год на 6,2% с 7,5 до 8,0 литров на душу населения.

5. Для детского населения.

Обоснование:

Показатель впервые зарегистрированной заболеваемости детей по отношению к 2019 году возрос на 7,5%, за 2020 год данный показатель выше областного на 26%.

Отмечается увеличение количества детей с нарушениями остроты зрения и нарушениями осанки, в то же время показатель нарушений осанки в течение 5 лет имеет тенденцию к снижению на 23,7% в 2020 г.