

(Продолжение. Начало на 1-й стр.).

Рис. 1. Рост количества многодетных семей



на начало влияния на демографическую ситуацию кризиса воспроизводства населения, вызванного историческими причинами и социально-экономическими. В подтверждение можно привести данные по детским садам прошлых лет. Так, с 2017 по 2018 год количество детей в дошкольных учреждениях увеличилось на 7 тысяч, а с 2018 по 2019 год прирост в детских садах составил всего 4 тысячи детей, или почти в 2 раза меньше.

Табл. 1. Основные показатели демографического развития

Показатели демографического развития	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
	Численность населения в регионе (по состоянию на 1 января отчетного года)	4329 341	4325 256	4315 699	4310 681
Численность детей, всего (по состоянию на 1 января текущего года)	902 570	919 423	931 018	937 279	940000*
Количество родившихся, всего (тыс. человек)	59881	53 583	50 271	46 682	44 344
Количество умерших несовершеннолетних (до 17 лет вкл.), всего	644	490	517	397	404
Число умерших в перинатальном периоде, человек	457	391	397	322	357
Число умерших в возрасте до 1 года, чел.	349	264	239	182	187

При этом численность детей школьного возраста пока растет. Так, в 2020 году количество учащихся общеобразовательных организаций<sup>1</sup> выросло на 3,8%, или на 19 291 ребенка.

В целом за последние пять лет детское население региона увеличилось на 4,2%, т.е. почти на 37,5 тысячи детей. Хотя в 2020 году этот рост по сравнению с 2019 годом сократился на 2%. Таким образом, тенденция роста количества несовершеннолетних, несмотря на снижение рождаемости, пока сохраняется.

Возникает, казалось бы, парадокс – рождаемость снижается, а численность детского населения растет. Объясняется это просто: из категории несовершеннолетних выбывают лица, которым в 2016–2020 гг. исполнилось 18 лет, т.е. родившихся в конце 90-х и начале 2000-х, а это демографический слой малочислен по сравнению с рожившимися в 2010-х гг.

Рассматривая общие тенденции в сфере демографии, можно предположить, что Свердловская область достигла в 2020 году пика прироста детского населения, а далее будет наблюдаться стабилизация или даже некоторое снижение, которое может продлиться следующие 5–8 лет. При этом следует понимать, что уровень численности детского населения будет напрямую зависеть от уровня социальной поддержки семей с малолетними детьми и стимулирования рождаемости.

Постепенно стабилизируются показатели смертности несовершеннолетних (см. табл. 2). Так, общее количество несовершеннолетних, умерших в отчетном периоде, практически не изменилось по сравнению с аналогичным периодом 2019 года. Если за 12 месяцев 2019 года учреждениями ЗАГС было выдано 397 свидетельств о смерти детей, то за 2020 год – 404<sup>2</sup>.

Количественные показатели в зависимости от возраста несовершеннолетних также почти не изменились: младенцев в возрасте от 0 до 1 года умерло в 2010 году 187, а в 2019 – 182, подростков в возрасте от 14 до 18 лет умерло и погибло в 2020 – 74, а в 2019 – 75.

Табл. 2. Гибель в результате чрезвычайных происшествий<sup>10</sup>

Виды чрезвычайных происшествий	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Всего погибло в результате травм и отравлений	203	151	140	141	121
Дорожно-транспортное происшествие	28	19	16	27	13
Бытовой пожар	22	16	17	17	11
Утопление в открытых водоёмах	38	13	14	22	25
Суицид	12	11	11	17	11
Падение с высоты	17	11	11	14	8
Механическая асфиксия	42	43	35	24	22
Ожог	1	0	0	0	0
Преступление, в т.ч.:	30	41	51	46	38
убийство (ст.ст. 105–107 УК РФ)	4	11	14	13	14
причинение смерти по неосторожности (ст. 109 УК РФ)	26	30	35	33	22
причинение тяжкого вреда, повлекшего смерть (ч.4 ст. 111 УК РФ)	0	0	2	0	2
Осложнение после хирургических и терапевтических вмешательств	16	6	6	2	2
Отравление, в т.ч.:	12	11	11	6	9
наркотическими веществами	1	1	-	0	0
алкоголем (суррогатами алкоголя)	1	1	1	0	0
лекарственными веществами	3	1	1	1	1
Другие травмы и отравления	10	12	12	19	15

Наибольшая смертность среди несовершеннолетних отмечается в следующих возрастных категориях: от 0 до 1 года – 46,3% (в 2019 – 48,4%) случаев; от 1 года до 7 лет – 16,3% (в 2019 – 13,7%); от 7 до 14 лет – 19,1% (в 2019 – 16,9%), от 14 до 18 лет – 18,3% (в 2019 – 20,9%). Таким образом, наибольшему риску гибели подвержены дети первого года жизни. Кроме того, произошло снижение количества случаев гибели несовершеннолетних в возрасте от 14 до 18 лет на 2,2% и рост смертности на 2,6% в возрастной категории от 1 до 7 лет и на 2,2% в возрастной категории от 7 до 14 лет.

Если сравнивать эти показатели с 2016 годом, то можно увидеть, что смертность детей разных возрастных категорий несколько изменилась. Так, уменьшилась на 46,6% смертность несовершеннолетних в возрасте от 0 до 1 года и на 44,5% в возрасте от 1 до 7 лет. В то же время количество смертей в возрасте от 7 до 14 лет уменьшилось на 28% и в возрасте от 14 до 18 лет на 19,6%. Таким образом, по-прежнему наибольшее количество детей гибнет в возрасте 14–18 лет.

Несколько иная картина складывается со смертностью несовершеннолетних от немидицинских причин, т.е. в результате чрезвычайных происшествий и преступлений. На протяжении последних лет количество погибающих детей от года к году уменьшается: за 12 месяцев 2020 года погибло детей на 14,2% меньше, чем за аналогичный период 2019 года, а если сравнивать с 2016 годом, то почти на 60%!

Гибель детей от немидицинских причин в большей степени связана со следующими рисками. В первую очередь это результат

<sup>1</sup> Прогнозные показатели.

<sup>2</sup> Далее – ОО.

<sup>3</sup> Здесь и ниже учитывается детская смертность как по медицинским причинам, т.е. из-за состояния здоровья, так немедицинским, т.е. в результате чрезвычайных происшествий и преступлений.

<sup>10</sup> По данным министерства здравоохранения Свердловской области за исключением позиций, связанных с преступлениями в отношении несовершеннолетних, которые заполняются по данным ГУ МВД России по Свердловской области.

преступлений и преступной халатности, утопления в открытых водоемах, механической асфиксии, пожаров, ДТП и суицидов (см. табл. 2). Как правило, причинами таких трагедий в большей степени является недосмотр со стороны взрослых, усугубляемый незанятостью несовершеннолетних.

Как показано выше, в настоящее время действующими мерами удалось сократить уровень смертности несовершеннолетних, в то же время тревожная тенденция увеличения количества травмированных детей. Статистика показывает, что с 2016 года количество травмированных детей постоянно растет: если по состоянию на 1 июля 2016 года их количество было около 38 тысяч, то по состоянию на 1 июля 2020 года более 46 тысяч – рост на 21%. Данное обстоятельство свидетельствует об исчерпании ресурса ранее разработанных и реализуемых государством мероприятий.

**Образование<sup>11</sup>**

В системе образования Свердловской области ситуация в целом остается стабильной. Тем не менее ряд показателей и особенностей организации образовательного процесса в 2020 году свидетельствовали о сохранении проблем системного характера и возникновении новых, которые привели к увеличению уровня рисков на получение качественного образования, организации воспитательного процесса школьников, обеспечения отдыха и оздоровления детей. Особое влияние на работу образовательных организаций оказала пандемия коронавируса, в результате которой возник ряд проблемных вопросов.

Основной из них – насколько отвечала наилучшему обеспечению интересов ребенка организация образовательного процесса весной 2020 года в дистанционном формате? К сожалению, на первых этапах система образования оказалась не совсем готова к столь массовому и широкомасштабному переходу исключительно на дистанционные формы обучения. Это было связано не только с ограниченными технологическими возможностями.

Но совсем готовым оказалось и педагогическое сообщество, которое, по сути дела, думало о том, что уроки в цифровой среде, в дистанционном формате надо проводить точно так же, как в классе. Мы встретились с ограниченными возможностями семьи. Никто не подумал о том, а есть ли в многодетных семьях на каждого ребенка отдельный компьютер, и есть ли возможности интернет-связи с семьей, особенно проживающих в сельской местности.

Как результат, переход на дистанционное образование привел к многочисленным жалобам и даже протестам. Родители прекрасно осознали, что дистанционная форма образования – это не лучшая форма образования для детей и дополнительная нагрузка на семейный бюджет, если школьниками являются дети младших классов. И в этом отношении реакция вылилась и на улицы. Да и объективно мы увидели, что по результатам Всероссийских проверочных работ, которые провел Росособназдор, произошел провал в знаниях детей, которые заканчивали прошлый учебный год в дистанционном формате. Преодолеем ли мы этот провал или будут только накапливаться эти потери?

Далее, с чем еще столкнулись особенно остро. Такой вынужденный переход в цифровое образовательное пространство и в целом в цифровое общение, даже в нашей общечеловеческой жизни, привел к тому, что актуализировались вопросы кибербезопасности детей, обеспечения безопасности детей в цифровой среде. Если мы констатируем снижение уровня преступности в отношении детей, против их жизни, здоровья и т.д. в физическом понимании, то в психическом понимании (психологическое насилие) количество таких нарушений прав детей стало даже больше. У нас есть обращения и родителей, и самих детей, которые просят защитить их от киберпреследования, кибербуллинга и т.д. Соответственно, на сегодняшний день актуализируются образовательные программы по формированию «информационной гигиены» у детей, формированию информационной безопасности и грамотного поведения в сети Интернет.

Как негативный момент отметить тот факт, что в 2020 году произошло и значительное сокращение частных ДОО. Их количество уменьшилось на 29%, с 55 до 39. Кроме того, в отчетном периоде уменьшилось количество учреждений дополнительного образования (в сфере образования) и численность занимающихся в них детей. Так, количество учреждений уменьшилось на 17, а занимающихся детей на 13 532, или на 5,7%.

Несмотря на серьезные проблемы, вызванные большей частью объективными обстоятельствами, в системе образования Свердловской области последовательно реализуются мероприятия по повышению эффективности ее функционирования.

Так, продолжается реализация запланированных мероприятий по обеспечению Свердловской области необходимым количеством «ясельных мест» в учреждениях дошкольного образования.

По состоянию на 30 ноября 2020 года на территории Свердловской области, по данным федеральной информационной системы доступности дошкольного образования, создано 1212 дополнительных мест для детей до 3 лет в 25 муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области.

Создание дополнительных мест преимущественно осуществлено за счет проведения перепрофилирования групп, а также за счет проведения уплотнения имеющихся групп в пределах действующих санитарно-гигиенических норм и правил к ДОУ. Помимо данных мероприятий, на территории Свердловской области в рамках реализации регионального проекта «Содействие занятости женщин – создание условий дошкольного образования для детей в возрасте до трех лет на территории Свердловской области» (далее – региональный проект) национального проекта «Демография» запланирован ввод еще 2345 дополнительных мест для детей до 3 лет: 555 мест за счет введения в эксплуатацию 11 зданий ДОУ<sup>12</sup> и 1790 мест за счет компенсационных мероприятий<sup>13</sup>.

В настоящее время компенсационные мероприятия в муниципальных образованиях, участвующих в региональном проекте, практически выполнены. А именно: введено 1350 мест, или 75,4% от общего числа мест, запланированных к созданию.

Так, в 2020 году в рамках мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие образования», утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1642, Свердловской области предоставлена субсидия на финансирование создания дополнительных мест для детей до 3 лет (далее – субсидия) в негосударственных ДОУ в количестве 120 единиц.

Таким образом, по состоянию на 30 ноября 2020 года в Свердловской области созданы 2562 дополнительных места для детей до 3 лет. По прогнозным данным, до конца года будет создано еще по меньшей мере 1115 дополнительных мест. Таким образом, программа ввода запланированного количества мест будет перевыполнена.

**Социальная защита**

По основным показателям, связанным с работой органов и учреждений системы социальной защиты, можно констатировать как положительную, так и отрицательную динамику.

<sup>11</sup> Данные по состоянию на 15 сентября 2020 года.

<sup>12</sup> Информация о текущей строительной готовности на основании данных министерства строительства и развития инфраструктуры Свердловской области.

<sup>13</sup> Создание дополнительных мест для детей до 3 лет в негосударственных ДОУ.

Так, в 2020 году численность детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, уменьшилась на 4,5% с 16 419 до 15 683, из них большая часть является социальными сиротами. Уменьшилась на 7% и численность впервые выявленных детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с 1704 в 2019 году до 1586 в 2020-м.

Численность детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, содержащихся в организациях для детей-сирот, практически не изменилась: в 2019 году – 1375 и в 2020 году 1372.

Значительно снизилось (на 24%) в 2020 году количество родителей, лишенных родительских прав: если за 12 месяцев 2019 года их было 917, то на 31 декабря 2020 года – 700. Основная причина лишения – уклонение от выполнения своих обязанностей. Соответственно уменьшилось и количество детей, у которых ограничены в родительских правах оба родителя или единственный родитель, с 320 до 270. Аналогичная ситуация наблюдалась и по ограничению родителей в родительских правах.

При этом постепенно растет доля родителей, в отношении которых отменено ограничение родительских прав, хотя и остается чрезвычайно малой: с 7% до 12,2%. Следовательно, подавляющая часть ограниченных в своих правах родителей в последующем подвергается судебной процедуре их лишения. Данная закономерность наблюдается уже на протяжении последних 10 лет, что говорит о необходимости поиска новых форм работы с неблагополучными семьями.

В плановом порядке проводится работа по предотвращению отъездов от новорожденных. В ГКУЗ СО «Специализированный дом ребенка» количество мест уменьшилось с 320 до 234 коек. При этом свободными остаются 17 коек. Из числа воспитанников на сегодняшний день до 40% составляют дети, временно помещенные в дом ребенка, родители которых оказались в трудной жизненной ситуации. На 31 декабря 2020 года число находящихся детей составило 194.

Из числа негативных тенденций можно отметить следующие. В 2020 году отмечается снижение количества приемных семей в Свердловской области. Если за 2019 год их численность составила 5907, то в 2020 году – 5720. Соответственно уменьшилось и количество детей, переданных на семейные формы воспитания, на 3,7% (с 1656 до 1595). Затронул этот процесс и учреждения государственного воспитания – уменьшение на 12,8% (с 399 до 348).

Выглядит тревожной и тенденция на увеличение количества отмененных решений о передаче ребенка в семью по инициативе усыновителя, опекунов, попечителей, приемных родителей (с 52 до 55). При этом по инициативе усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей – с 34 до 40 случаев.

Меньше на 26,2% стали в Свердловской области усыновлять детей. Если за 12 месяцев 2019 года было осуществлено 390 регистраций об усыновлении (удочерении) ребенка, то за 12 месяцев 2020 года – 288.

Продолжает увеличиваться общая численность детей-сирот и детей, состоящих на учете в целях предоставления жилых помещений государственного специализированного жилищного фонда Свердловской области: в 2019 году их было 9 713, а в 2020-м – 10 187.

С 2016 года наметилась тенденция по увеличению количества семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Ежегодный прирост сохраняется на уровне 8–10 процентов. На первое июля 2020 года количество таких семей составило 99 927 (из них 36% – многодетные, количество проживающих в них детей более 50% от всех детей, проживающих в обозначенной категории семей), а проживающих в них детей – 208 334, или 22% от всех детей Свердловской области (см. табл. 3).

Табл. 3. Количество семей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

Количественные показатели	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Количество семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, на конец отчетного периода	100561	102 000	100 000	92 131	99 927
Количество детей, проживающих в таких семьях	177180	-	-	196 300	208 334
Количество многодетных семей, находящихся в трудной жизненной ситуации	27141	27 300	27 000	34 577	36 084
Количество детей, проживающих в таких семьях	86015	86 500	86 000	112 011	118 177

Обострение проблем, связанных с обеспечением прав детей, попавших в трудную жизненную ситуацию, во многом связано с нестабильным социально-экономическим положением семей из категории неполных и многодетных. При этом до сих пор не обеспечены реальные шаги по расширению практики заключения социального контракта с семьями с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации. Количество таковых исчисляется несколькими десятками в год. Кроме того, предоставление социальных услуг семьям с детьми из категории многодетных и неполных, а также семьям и несовершеннолетним, находящимся в трудной жизненной ситуации, осуществляется без учета особенностей индивидуальных ситуаций.

Поэтому одним из направлений профилактики различных видов неблагополучия подростков, о котором нельзя не упомянуть, является организация занятости несовершеннолетних. Однако введение карантинных мероприятий, связанных с локализацией пандемии COVID-19, ухудшило ситуацию.

Так, в течение 2020 года наблюдалось резкое снижение количества несовершеннолетних в возрасте от 14 до 18 лет, обучающихся и в службу занятости по вопросу трудоустройства, и трудоустроенных – на 38,9% (с 21,7 тыс. в 2019 году до 13,3 тыс. в 2020 году). Особое беспокойство вызывает тот факт, что указанный фактор в большей степени коснулся несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации, их было трудоустроено на 50,3% меньше, чем в 2019 году (с 6,6 тыс. в 2019 году до 3,3 тыс. в 2020 году). Такая же ситуация складывается и с другой категорией несовершеннолетних, априори нуждающейся в поддержке государства – подростками из многодетных семей – трудоустроено на 51,7% меньше (с 5,4 тыс. в 2019 году до 2,6 тыс. в 2020 году).

**Здравоохранение**

Один из принципов Конвенции о правах ребенка – принцип обеспечения права на жизнь и развитие. Что случилось с правом на охрану здоровья во время пандемии? В первую очередь все медицинские учреждения были ориентированы на работу с заболевшими, с заразившимися ковидной инфекцией. Плановые приемы, плановые обследования, даже обследования экстренные, не связанные с ковидом, отошли на второй план или были вообще перенесены на неопределенный срок до снятия ограничительных мер. Но ребенок, у которого возникло заболевание или была

обнаружена, например, онкология, не может ждать, когда закончится пандемия. В этих ситуациях идет счет не просто на дни – на часы. И мы должны обеспечить наилучшим образом интересы маленького пациента и обеспечить право на охрану здоровья. К сожалению, из-за почти Уполномоченного по правам ребенка мы видим, что с определенными трудностями родители столкнулись: отказывали и в приеме в поликлиники, и в госпитализации по иным заболеваниям, помимо ковидной инфекции, и т. д.

В целом анализ сведений в сфере охраны здоровья несовершеннолетних позволяет сделать ряд следующих выводов.

Сегодня у половины школьников Свердловской области наблюдаются различные хронические заболевания, среди основных причин возникновения которых можно выделить:

- школьное питание – питание может быть и качественным с точки зрения технологий общепита, но для многих школьников оно не является привлекательным, поэтому они не съедают приготовленное, нарушая режим питания;
- несоблюдение санитарно-эпидемиологических норм, как в образовательных учреждениях, так и в быту (освещение, вентиляция, незероночная мебель и пр.);
- несоблюдение календаря прививок или полный отказ от них со стороны родителей;
- нехватка медицинского персонала, как узких специалистов в лечебно-профилактических учреждениях, так и специалистов первичного звена в образовательных учреждениях.

Рост заболеваемости детей в последние годы сохраняется на уровне примерно 9% в год. По данному показателю Свердловская область занимает 25-е место среди 85 субъектов Российской Федерации (при ранжировании от наилучшего к наихудшему).

Самыми распространёнными отклонениями у школьников Свердловской области признаны психические расстройства. Так, число психических расстройств за последние 5 лет выросло на 9% (см. табл. 4).

За 6 месяцев 2020 года на 8,3%, по сравнению с аналогичным периодом 2019 года, выросло и количество случаев болезней нервной системы с 44 101 до 47 745.

Остаются высокими и показатели количества травм, полученных детьми. За 6 месяцев 2020 года зафиксировано 47 422 физических травм и отравлений, что больше чем за аналогичный период 2019 года на 2,4%, а за последние 5 лет количество травмированных детей выросло на 15%. Таким образом, ежегодно эти цифры увеличиваются в среднем на 3%. В структуре причин смертности детей до 1 года они занимают третье место – 8,0%, до 14 лет – второе место – 23,0%, и с 15 до 17 лет – первое место, 69,0%.

В общей структуре заболеваемости детей лидируют болезни органов дыхания – порядка 40%, болезни глаз – 9%, болезни органов пищеварения – порядка 7%, инфекционные и паразитарные болезни – около 5%, болезни нервной системы – 4–5%, травмы и отравления – порядка 6% и т.д.

В структуре острой заболеваемости на первом месте болезни органов дыхания (за счёт острых респираторных инфекций) – около 75%. Второе место в зависимости от возраста занимают: в ДОУ и школах – инфекционные и паразитарные болезни (8,3% и 4,8% соответственно), в организациях среднего профессионального образования (далее – ОСПО) – болезни нервной системы (5,2%), в организациях для детей-сирот – болезни нервной системы и органов пищеварения (по 3,5%). На третьем месте в ДОУ, школах и ОСПО – болезни органов пищеварения (2,3%, 3,3% и 4,6% соответственно), в организациях для детей-сирот – инфекционные и паразитарные болезни (3,3%).

Уровень заболеваемости детей гриппом имеет тенденцию к снижению во всех образовательных организациях.

Отмечается рост заболеваемости острыми кишечными инфекциями и дизентерией в ДОУ на 16,4% по сравнению со среднемировым уровнем, в ОО – на 56,9%, в ОСПО – на 31,8%. В организациях для детей-сирот уровень заболеваемости острыми кишечными инфекциями и дизентерией ниже среднемирового на 31,2%.

Сохраняется тенденция роста заболеваемости пневмонией: в ДОУ на 26,5%, в ОО – в 1,5 раза, в ОСПО – в 1,18 раза, в организациях для детей-сирот на 57,8%.

По данным углубленных медицинских осмотров, у детей за время воспитания и обучения в различных образовательных организациях (с 3 до 17 лет) уменьшается доля здоровых детей и возрастает доля детей, имеющих хронические заболевания. К первой группе здоровья по результатам углубленных осмотров отнесены 32,3% дошкольников в возрасте до 4 лет и 19,8% подростков 15–17 лет, к третьей группе здоровья – 9,0% дошкольников до 4 лет и 20,8% подростков 15–17 лет.

Количество случаев социально значимых заболеваний в целом снижается или остается на прежнем уровне (см. табл. 4). Так, по tuberкулезу количественных изменений не произошло – менее 70 случаев. Детей с диагнозом ВИЧ на 1 июля 2020 года стало на 5% больше, чем на 1 июля 2019 года (2020 г. – 752, 2019 г. – 714).

Имеет тенденцию к улучшению и ситуация по заболеваемости несовершеннолетних наркоманией. Так, на 1 января 2020 года число таких несовершеннолетних, зарегистрированных наркологической службой, составило 18 человек, все они подростки от 15 до 17 лет. Показатель среди подростков составил 14,9 на 100 тыс. населения, что на 34% ниже показателя 2018 года. Положительным фактом также является отсутствие в группе наблюдения в связи с наркоманией детей в возрасте до 14 лет. При этом в общем числе подростков, зарегистрированных с синдромом зависимости от наркотических веществ, отмечен рост употребляющих сочетание наркотиков.

В группе лиц, употребляющих наркотические вещества с вредными последствиями (без сформированной физической зависимости), зарегистрированы дети всех возрастных категорий. Основную массу также составляют подростки 15–17 лет. В последние годы количество таких несовершеннолетних снижается. Одновременно с этим отмечено снижение показателя и среди детей до 14 лет в общем числе зарегистрированных. Данный показатель в среднем составляет 2–3 ребенка на 100 тыс. детского населения.

По употреблению наркотиков среди несовершеннолетних можно говорить о снижении рисков в целом. Подростки стали негативнее относиться к наркотическим веществам. Однако периодически повышающееся число зарегистрированных несовершеннолетних в группе наблюдения в связи с употреблением алкоголя и иных ненаркотических веществ говорит о смене психоактивного вещества, выбираемого данной категорией лиц.

С 2014 года в Свердловской области отмечается снижение показателя заболеваемости алкоголизмом среди детей до 14 лет. В 2018 году было выявлено 2 ребенка. В 2019 и 2020 годах такие факты не регистрировались.

В то же время рост данного показателя отмечен в последние годы среди подростков старше 14 лет. В целом показатель составляет 17–18 человек на 100 тыс. населения.

Факторы среды образовательных организаций по благоприятному воздействию на здоровье учеников распределены следующим образом:

На 1-м месте – фактор «сменности» – 12%. Воздействием

Табл. 4. Заболеваемость детей

Частота социально-значимых заболеваний у детей с впервые установленным диагнозом	2016 год		2017 год		2018 год		2019 год		6 месяцев 2020 год	
	на 100 тыс. показат.	абсолют. показат.	на 100 тыс. показат.	абсолют. показат.	на 100 тыс. показат.	абсолют. показат.	на 100 тыс. показат.	абсолют. показат.	на 100 тыс. показат.	абсолют. показат.
Туберкулез	18,4	166	17,2							