

ласти», осуществлялось внедрение инновационных технологий, проводилось оптимальное обеспечение педиатрическими кадрами. Показано, что в период существенного улучшения качества и доступности медицинской помощи, внедрения современного диагностического оборудования улучшается выявляемость различных форм патологии детей, что обуславливает её статистический рост. Для уменьшения уровня заболеваемости за счёт модификации факторов риска необходимо 5–10 лет.

* * *

* * *

ДЕТСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ В ГОДЫ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Тупикова Ю.А.

Научный руководитель: канд. биол. наук, доцент
М.Г. Курочицкая

Орловский государственный университет имени
И.С. Тургенева Министерства науки и высшего
образования Российской Федерации, Орел, Россия

Ключевые слова: *дети; заболеваемость*

Актуальность. Национальный проект «Здравоохранение» реализуется в Орловской области с 2020 по 2025 г. Ожидаемые результаты в развитии здравоохранения в регионе направлены на улучшение здоровья детского населения. Профилактика и снижение детской заболеваемости определяются при анализе статистических отчётных форм, по данным суммарной заболеваемости и по отдельным классам болезней. **Цель:** провести статистический анализ детской заболеваемости за 2018–2022 гг. в регионе.

Результаты. За исследуемые 5 лет общая детская заболеваемость по всем классам болезней выросла с 2018 по 2022 г. на 6,5%, с впервые установленным диагнозом — на 4,5%. В структуре заболеваемости первое ранговое место стабильно занимают болезни органов дыхания, показатель в структуре заболеваемости в 2018 г. был равен 57,4%, а в 2022 г. вырос до 60,5%. Второе ранговое место занимают травмы и отравления, в 2018 г. показатель составил 6,6%, в 2022 — 6,1%. На 3-м месте в 2018 г. были болезни глаза (6,3%), в 2022 г. третье ранговое место занимали болезни кожи (3,4%). В 2018 и 2022 гг. инфекционные и паразитарные болезни составили 3,7 и 2,2% соответственно, костно-мышечной системы — 3,5 и 2,7%, нервной системы — 2,5 и 2,6%, болезни уха — 2,2 и 2,1%, мочеполовой системы — по 2,1% случаев.

Заключение. В регионе в течение 3 лет периода изучения статистических данных работала государственная программа «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской об-