

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Тюменской области

ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

**О ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, СВЯЗАННОЙ С МИКРОНУТРИЕНТНОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, НА ТЕРРИТОРИИ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
В 2015 Г.**

**Подготовлен сотрудниками отдела
социально-гигиенического мониторинга**

Тюмень 2016

Тюменская область относится к эндемичным территориям, в связи с недостатком йода в окружающей среде.

С 1997 г. в Тюменской области проводится массовая йодная профилактика, основой которой является использование йодированной соли в питании в организованных коллективах детей и подростков, пропаганда ежедневного применения йодированной соли в домашнем питании населения, добавление йодированной соли при производстве продуктов питания, в частности хлебобулочных изделий.

На фоне проводимых в регионе профилактических мероприятий выраженность дефицита йода уменьшилась с умеренной до легкой степени. В то же время нет устойчивого и постоянного снижения заболеваемости.

Показатель заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, в 2015 г. снизился на 3,24% по сравнению с 2014 г., темп снижения за последние 3 года составил -2,09%. При этом отмечается рост заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, среди детей на 90,24%, темп прироста составил 47,2%. В возрастной группе подростков 15-17 лет показатель также вырос на 34,42%, темп прироста за 3 года составил 56,5%. Среди взрослого населения наблюдается тенденция к снижению заболеваемости, показатель снизился относительно прошлого года на 6,95%, темп снижения составил 4,27% (табл. 1).

Таблица 1

**Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью, в Тюменской области
(на 1000 населения)**

Тюменская область	2013 г.	2014 г.	2015 г.	средне­мно­го­лет­ний уровень	тем­п при­роста, 2013/2015,%	2014-2015, %
все население	2,18	2,16	2,09	2,14	-2,09	-3,24
дети (0 - 14 лет)	0,36	0,41	0,15	0,31	-35,45	-63,41
подростки (15 - 17 лет)	1,18	2,15	0,08	1,14	-73,96	-96,28
взрослые (18 лет и старше)	2,63	2,59	1,87	2,36	-15,68	-27,80

Показатели выше среднеобластных зарегистрированы в г. Ялуторовске и Ялуторовском районе (4,21 на 1000 населения), г. Тюмени (3,01), Тобольском районе (2,16) (Приложение 1, рис.1).

Среди детей и подростков показатели выше среднеобластных зарегистрированы в Викуловском, Юргинском, Омутинском, Упоровском, Тобольском, Ялуторовском районах, городах Тюмени Тобольске, Ялуторовске. Единичные случаи зарегистрированы в Аромашевском, Абатском,

Бердюжском, Вагайском, Голышмановском, Исетском, Казанском, Нижнетавдинском, Сорокинском районах.

Среди взрослого населения (18 лет и старше) заболеваемость зарегистрирована во всех районах, за исключением Бердюжского. Наиболее высокие показатели заболеваемости, превышающие средние показатели по области, отмечены в г. Ялуторовске и Ялуторовском районе (превышение в 2,1 раза) и г. Тюмени (превышение в 1,4 раза).

Показатель заболеваемости болезнями эндокринной системы в Тюменской области увеличился с 7,24 (2014 г.) до 15,68 (2015 г.) на 1000 всего населения (табл.2). Наиболее высокие показатели (на 1000 населения) отмечены в Уватском, Ярковском, Ялуторовском, Исетском, Тюменском, Тобольском районах (районы представлены в порядке роста показателя) (приложение 1, табл.1).

За период 2013-2015 гг. зарегистрировано 9 случаев синдрома врожденной йодной недостаточности: 2013 год - 1 случай в Омутинском районе; 2014 год – 2 случая в г. Тюмень и 1 случай в г. Тобольске; 2015 год – 3 случая в Голышмановском районе, 1 случай в Абатском районе, 1 случай в г. Тобольске (табл.2).

Таблица 2

**Первичная заболеваемость болезнями эндокринной системы
в Тюменской области (на 1000 населения)**

Тюменская область	2013 г.	2014 г.	2015 г.	темп прироста, 2013/2015,%	2014-2015, %
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них	7,73	7,24	15,68	42,4	116,6
Синдром врожденной йодной недостаточности	1 случай	3 случая	5 случаев		
Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	1,22	0,43	0,48	-37,3	11,6
Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза	0,68	0,83	0,6	-6,1	-27,7
Другие формы нетоксического зоба	н/д	0,56	0,57	-	1,8
Тиреотоксикоз (гипертиреоз)	0,09	0,11	0,15	29,1	36,4
Тиреоидит	0,19	0,83	0,29	23,5	-65,1
Болезни щитовидной железы (заболевания связанные с микронутриентной недостаточностью)	2,26	2,39	2,47	4,5	3,3

Структура питания населения Тюменской области

Проводимые исследования питания среди различных групп населения и в различных регионах нашей страны отмечают изменения в структуре питания, связанные с недостаточным потреблением рыбы, кисломолочных продуктов, растительных масел, овощей и фруктов. И как результат этого - нарушение потребления ряда пищевых веществ: дефицит полинасыщенных жирных кислот, витаминов, микроэлементов и избыточное потребление соли, специй, сахара и кондитерских изделий, жирных продуктов. Одной из важнейших задач детского и подросткового питания является обеспечение поступления с пищей широкого спектра основных пищевых веществ, которые удовлетворят физиологические потребности растущего детского организма и его гармоничное развитие.

Изучение фактического питания дает возможность обнаружить отклонения в пищевом статусе, определить дефицит или избыток основных продуктов питания.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 августа 2010 г. № 593н "Об утверждении рекомендаций по рациональным нормам потребления пищевых продуктов, отвечающим современным требованиям здорового питания" проанализированы официальные статистические данные потребления основных продуктов питания в Тюменской области (в кг на душу населения в год) (рис.1).

За 2015 год можно отметить положительную динамику по ряду моментов: снижение потребления хлеба и хлебных продуктов (с 99,9 кг до 95,4 кг при норме 95-105 кг), увеличение потребления на душу населения рыбы и рыбопродуктов (с 25,9 кг до 27,2 кг при норме 18-22 кг); остается высоким потребление мяса и мясопродуктов (86,3 кг при норме 70-75 кг).

В то же время снизилось потребление фруктов и ягод (с 85,9 кг до 62,5 кг при норме 90-100 кг), снизилось потребление молока и молочных продуктов (с 282,8 кг до 270,6 кг при норме 320-340 кг), яиц (с 235 шт до 208 шт при норме 260 шт), остается ниже рекомендуемых норм потребление овощей и бахчевых (87,2 кг при норме 120-140 кг).

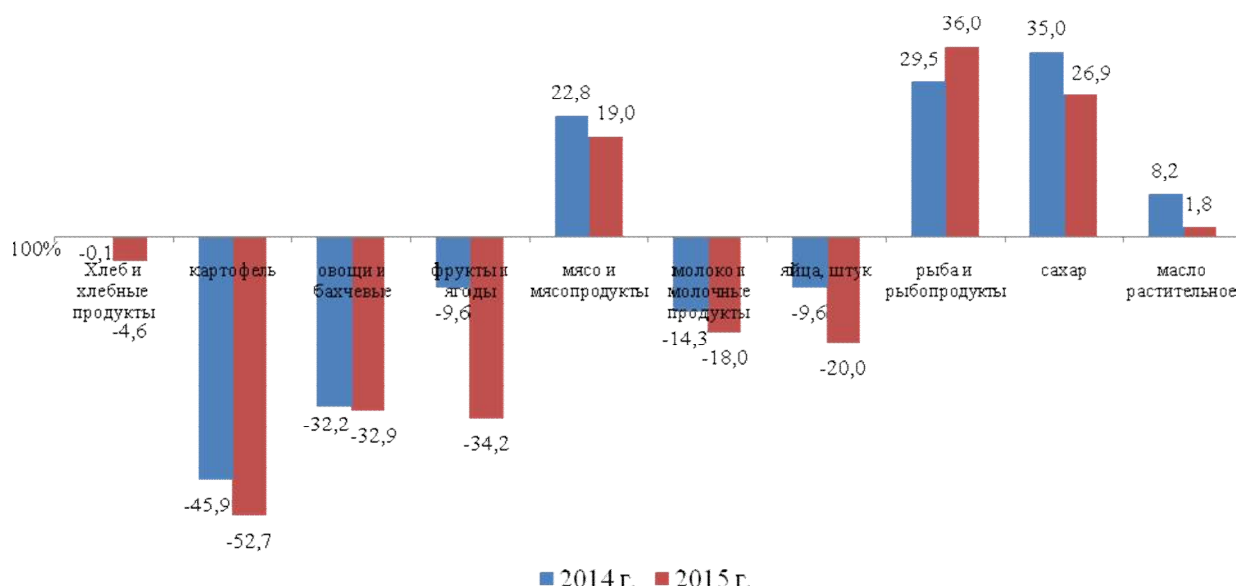


Рис. 1. Уровень потребления пищевых продуктов в Тюменской области в 2014-2015 гг. (%) (по официальным данным Тюменьстата)

Несмотря на снижение (с 35,1 кг до 33 кг), остается высоким потребление населением сахара (норма – 24-28 кг), что в свою очередь может стать причиной нарушения обмена веществ и ожирения, в первую очередь у таких возрастных групп, как подростки и дети.

Йодированная соль как гарантированное средство массовой профилактики йододефицитных состояний

В области организована планомерная работа, направленная на профилактику эндемических заболеваний, связанных с недостаточным содержанием йода в воде, почве и пищевых продуктах.

С 1997 г. в Тюменской области принята и реализуется программа массовой йодной профилактики, носителем йода выбрана пищевая йодированная соль.

Организована система контроля за реализацией профилактических мероприятий:

- контроль за насыщением потребительского рынка области йодированной солью, наличием ее в предприятиях оптовой и розничной торговли;
- мониторинг качества йодированной соли, реализуемой и потребляемой населением;

- контроль за обеспеченностью йодированной солью образовательных, лечебно-профилактических, летне-оздоровительных учреждений;
- внедрение технологий по производству обогащенных продуктов на предприятиях пищевой промышленности Тюменской области, в частности по использованию йодированной соли на предприятиях по производству хлеба и хлебобулочных изделий.

Удельный вес йодированной соли, не соответствующей нормативным требованиям, в 2015 г. составил 0,35%: 2 пробы импортного продукта из 559 исследованных проб не соответствовали нормативным требованиям (2014 г. - 0,6%) (рис. 2).

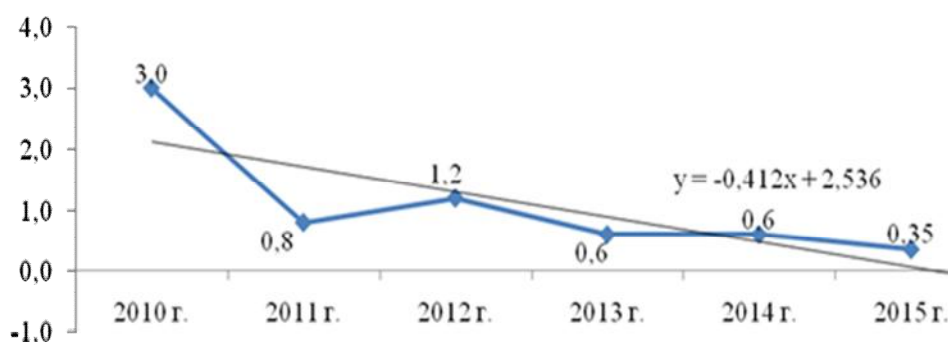


Рис. 2. Удельный вес неудовлетворительных проб йодированной соли (%)

100%-ов детских, лечебных и оздоровительных организаций обеспечены йодированной солью.

Согласно «Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года» одним из направлений профилактики заболеваний, связанных с дефицитом макро- и микронутриентов, является обогащение продуктов питания массового потребления витаминами и микронутриентами. Приоритетным направлением в данной деятельности является обогащение хлеба и хлебобулочных изделий как продуктов повседневного спроса и являющихся в этом отношении оптимальным средством для достижения данных целей.

С 2013 г. организован лабораторный контроль за качеством обогащенной продукции.

За 2015 г. исследовано 55 проб продуктов, обогащенных микронутриентами (хлеб и хлебобулочные изделия на содержание витаминов В1, В2, РР, а также йода и железа), неудовлетворительных результатов не выявлено. Исследовано 185 витаминизированных блюд в дошкольных и

образовательных учреждениях, не соответствовала гигиеническим нормативам по содержанию витамина С 1 проба (0,5%).

В Тюменской области во всех муниципальных образованиях имеются предприятия, выпускающие обогащенные хлебобулочные изделия. В настоящее время выбор обогащенной хлебобулочной продукции постоянно расширяется и представлен такими наименованиями, как витаминизированный хлеб «Рябинушка», хлеб с микронутриентами и морской капустой «Белгородский», хлеб «Ржаные зернышки», хлеб витаминизированный ржаной «Дарницкий», хлеб «Казачий» с морской капустой, хлеб «Восемь Знаков», батон «Николаевский», хлеб ржаной «8 знаков», хлеб «Витаминный», корж молочный витаминизированный, изделие хлебобулочное «От Михалыча» с добавлением витаминно-минеральной смеси, содержащей витамины В1, В2, В6, В12, РР, Е, булочка «Фитнес» с морковью сушеной и семенами овсяных и масляничных хлопьев, печенье Плазма с кальцием, изделие хлебобулочное сдобное булочка «Забава», «Веснушка», с добавлением йодированной соли и пр.

Продукты, содержащие витаминно-минеральные комплексы полезны и должны использоваться в питании во всех возрастных группах и прежде всего, необходимы детям, школьникам, студентам, людям, с повышенной физической или нервно-эмоциональной нагрузкой.

Профилактика микронутриентной недостаточности в Тюменской области

Причиной сохранения и распространения йодо- и железodefицитных состояний является недостаточное потребление населением продуктов, содержащих йод и железо, часто сочетающееся с низкой обеспеченностью витаминами, прежде всего витамином С и витаминами группы В, необходимыми для усвоения микроэлементов организмом.

С целью обеспечения населения Тюменской области качественными и безопасными продовольственным сырьем и пищевыми продуктами на территории Тюменской области реализуются региональные программы, планы мероприятий по профилактике заболеваний, связанных с фактором питания, и направленные на снижение заболеваемости, обусловленной нерациональным питанием с недостатком микронутриентов и витаминов.

В 2015 г. в области действовали:

- региональная программа продовольственной безопасности Тюменской области на 2011-2020 гг., утвержденная распоряжением Правительства Тюменской области № 2320-рп от 12.12.2011 г.;

- долгосрочная целевая региональная программа «Формирование здорового образа жизни и профилактика неинфекционных заболеваний населения в Тюменской области на 2013-2017 годы», утвержденная распоряжением Правительства Тюменской области № 110-рп от 04.02.2013 г. В состав данной программы входит подпрограмма «Формирование культуры здорового питания населения Тюменской области на 2013-2017 годы», куратором которой является Управление Роспотребнадзора по Тюменской области).

- Государственная программа «Развитие потребительского рынка и защита прав потребителей до 2020 г.», утвержденная постановлением Правительства Тюменской области от 22.12.2014 № 669-п.,

Основные мероприятия и показатели программы продовольственной безопасности, в части, относящейся к компетенции Управления - проведение плановых и внеплановых мероприятий на предприятия пищевой промышленности, торговли, общественного питания, пищеблоках образовательных и лечебных учреждений; организация лабораторного контроля за качеством и безопасностью производимой в Тюменской области и ввозимой пищевой продукции.

Основная задача подпрограммы «Формирование культуры здорового питания населения Тюменской области на 2013-2017 годы» заключается в повышении информированности населения по вопросам здорового образа жизни и здорового питания, в т.ч. о проводимых в регионе профилактических мероприятиях, о массовой профилактике йододефицитных состояний йодированной солью, о значении обогащенных продуктов в рационе современного человека и др. Реализация подпрограммы проводится в тесном взаимодействии с различными с ведомствами и областными структурными подразделениями.

Одной из задач Государственная программа «Развитие потребительского рынка и защита прав потребителей до 2020 г.» является «Создание условий для повышения качества реализуемых товаров (оказываемых услуг) и защиты прав потребителей». В 2015 г. в рамках данной программы реализовано мероприятие: «Проведение лабораторных исследований пищевых продуктов, производимых товаропроизводителями Тюменской области, или ввозимых из-за ее пределов».

В Тюменской области принято и действует Постановление главного государственного врача Тюменской области №5 от 10.12.13 г. «О мерах преодоления дефицита микронутриентной недостаточности среди населения Тюменской области», в котором даны рекомендации по профилактике микронутриентной недостаточности.

В марте 2016 года в Управлении Роспотребнадзора по Тюменской области состоялась рабочая встреча по вопросу внедрения на продовольственном рынке региона бренда «Покупаем полезное». Данным брендом планируется маркировать полезные для здоровья продукты питания, обогащенные витаминами и микронутриентами, с пониженным содержанием жира, сахара, без добавок и усилителей вкуса.

Создание бренда «Покупаем полезное» нацелено на увеличение объемов производства обогащенных, функциональных продуктов, полезных для здоровья, в соответствии с Доктриной продовольственной безопасности Российской Федерации, содействие товаропроизводителям в продвижении данной продукции. Определено, что данный бренд будет присвоен всем маркам йодированной соли, реализуемой в регионе.

С целью усиления эффективности образовательных программ, достижения 90%-ного использования йодированной соли населением и ликвидации йодного дефицита в регионе Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области, Департаментом образования и науки Тюменской области, Департаментом здравоохранения Тюменской области, Тюменским государственным медицинским университетом утвержден план мероприятий («дорожная карта») «Реализация нового информационного (просветительского) проекта по профилактике йодного дефицита в Тюменской области».

Платформой для реализации проекта выбран город Ишим, где уже начато проведение дополнительных медико-биологических и социологических исследований среди детей школьного возраста, а также проведение информационной (просветительской) работы.

В рамках информационной кампании по здоровому питанию на сайте Управления Роспотребнадзора по Тюменской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» установлены тематические баннеры (разделы), в которых размещены материалы по вопросам рационального и сбалансированного питания, профилактике кишечных инфекций и пищевых отравлений, качеству и безопасности пищевых продуктов.

На базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» на постоянной основе ведется гигиеническое обучение. В программу обучения включены вопросы по здоровому питанию.

Совместно Управлением и ФБУЗ разработаны и выпущены информационные материалы (памятки) на темы: «Быть здоровым – это модно!», «Вредные пищевые добавки», «Пять правил профилактики пищевых инфекций» и «Здоровое питание».

Тема здорового образа жизни, правильного питания широко освещается в средствах массовой информации. В эфире телевизионных каналов (ГТРК

«Регион-Тюмень», ЗАО «Сибинформбюро») транслируются научно-популярные журналы «Спросите у доктора», «Будьте здоровы»; на портале информационного агентства «Тюменская линия» выходит рубрика «Готовим тюменское!». В печатных и электронных СМИ на постоянное основе размещаются интервью с врачами диетологами, экспертами в вопросах здорового питания и др.

Продолжена работа по межведомственному взаимодействию с органами исполнительной и законодательной власти различных уровней, органами образования и здравоохранения, направленная на улучшение организации питания в образовательных учреждениях, использования принципов здорового питания.

С целью дальнейшего развития профилактических мероприятий считаем необходимым:

1. Продолжить реализацию Постановления главного государственного врача Тюменской области №5 от 10.12.13 г. «О мерах преодоления дефицита микронутриентной недостаточности среди населения Тюменской области»;

2. Руководителям предприятий пищевой промышленности, торговли, общественного питания всех форм собственности обеспечить качество и безопасность пищевых продуктов в процессе производства и реализации, в т.ч. путем организации и проведения производственного контроля, своевременного принятия мер по его результатам;

3. Руководителям предприятий по производству хлеба и хлебобулочных изделий обеспечить исполнение положений «Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года» в части развития производства пищевых продуктов, обогащенных незаменимыми компонентами;

4. Продолжить работу по межведомственному взаимодействию с органами исполнительной и законодательной власти различных уровней, органами образования и здравоохранения, направленная на улучшение организации питания в образовательных учреждениях, использования принципов здорового питания.

5. Вести активную широкую санитарно-просветительскую работу по вопросам профилактики микронутриентной недостаточности.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Таблица 1

Динамика заболеваемости болезнями эндокринной системы в разрезе административных территорий Тюменской области

Территории	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.
Тюменская область	10,90	13,00	13,40	12,30	8,85	7,38	6,53	7,40	7,73	7,24	15,68
г. Тюмень	15,30	17,80	19,70	16,00	11,51	10,20	8,81	10,27	10,70	9,35	17,32
г. Ишим	5,80	6,00	3,60	13,60	6,34	2,65	1,97	2,26	1,37	2,06	4,36
Ишимский район	22,30	10,20	4,40	12,30							
г. Тобольск	8,80	12,20	13,40	12,40	9,07	6,77	5,16	4,13	3,74	4,95	13,03
Абатский район	7,20	11,60	10,20	13,30	12,13	7,04	6,04	7,87	6,31	6,07	12,32
Армизонский район	17,20	11,80	6,60	6,00	1,90	4,47	4,54	7,42	14,57	10,52	15,34
Аромашевский район	3,10	3,60	1,90	6,50	4,28	4,84	3,09	3,60	6,13	5,90	15,71
Бердюжский район	3,40	6,20	9,70	7,90	7,26	3,99	3,26	3,51	4,19	4,85	5,76
Вагайский район	4,20	7,80	4,30	4,60	3,46	3,86	4,64	5,13	5,81	4,86	4,64
Викуловский район	7,70	6,10	5,40	6,00	6,53	4,19	4,68	6,75	6,48	3,67	10,02
Гольшмановский район	7,80	8,30	6,10	5,30	3,18	3,48	5,80	7,22	5,62	5,82	10,73
Заводоуковский район	14,60	28,30	18,90	16,50	12,41	11,75	8,94	9,31	9,15	9,74	8,98
Исетский район	3,10	3,80	4,00	4,30	3,51	3,81	3,24	3,92	5,17	5,43	18,83
Казанский район	6,60	5,50	5,40	13,70	4,83	4,63	3,27	4,82	4,53	5,04	6,23
Нижнетавдинский район	5,50	8,20	8,50	3,90	3,10	3,30	3,07	3,65	3,14	3,57	7,57
Омутинский район	4,10	7,00	7,90	7,00	3,00	2,34	3,49	5,13	4,92	4,54	6,47
Сладковский район	4,20	12,70	11,70	3,20	2,13	3,09	1,33	1,96	5,16	4,82	15,08
Сорокинский район	2,20	7,70	2,80	1,30	1,43	4,37	4,43	8,59	9,89	8,67	5,10
Тюменский район	5,90	6,20	6,40	6,40	6,94	3,72	4,28	3,59	2,99	3,05	18,55
Тобольский район	8,90	10,60	6,00	6,30	5,78	4,11	4,66	5,37	4,60	8,98	17,40
Уватский район	5,00	7,40	5,20	5,30	3,70	3,82	5,40	6,90	7,63	7,76	48,65
Упоровский район	5,40	4,70	5,60	9,10	3,40	3,25	4,18	3,32	7,52	5,15	4,63
Юргинский район	4,40	7,40	9,60	7,90	6,26	4,95	3,70	4,87	5,18	7,31	11,07
Ялуторовский район	7,50	7,80	14,80	13,50	10,75	9,17	7,81	7,76	9,54	9,10	27,50
Ярковский район	2,30	4,50	5,40	4,80	4,97	5,38	4,66	4,19	5,29	5,43	31,97

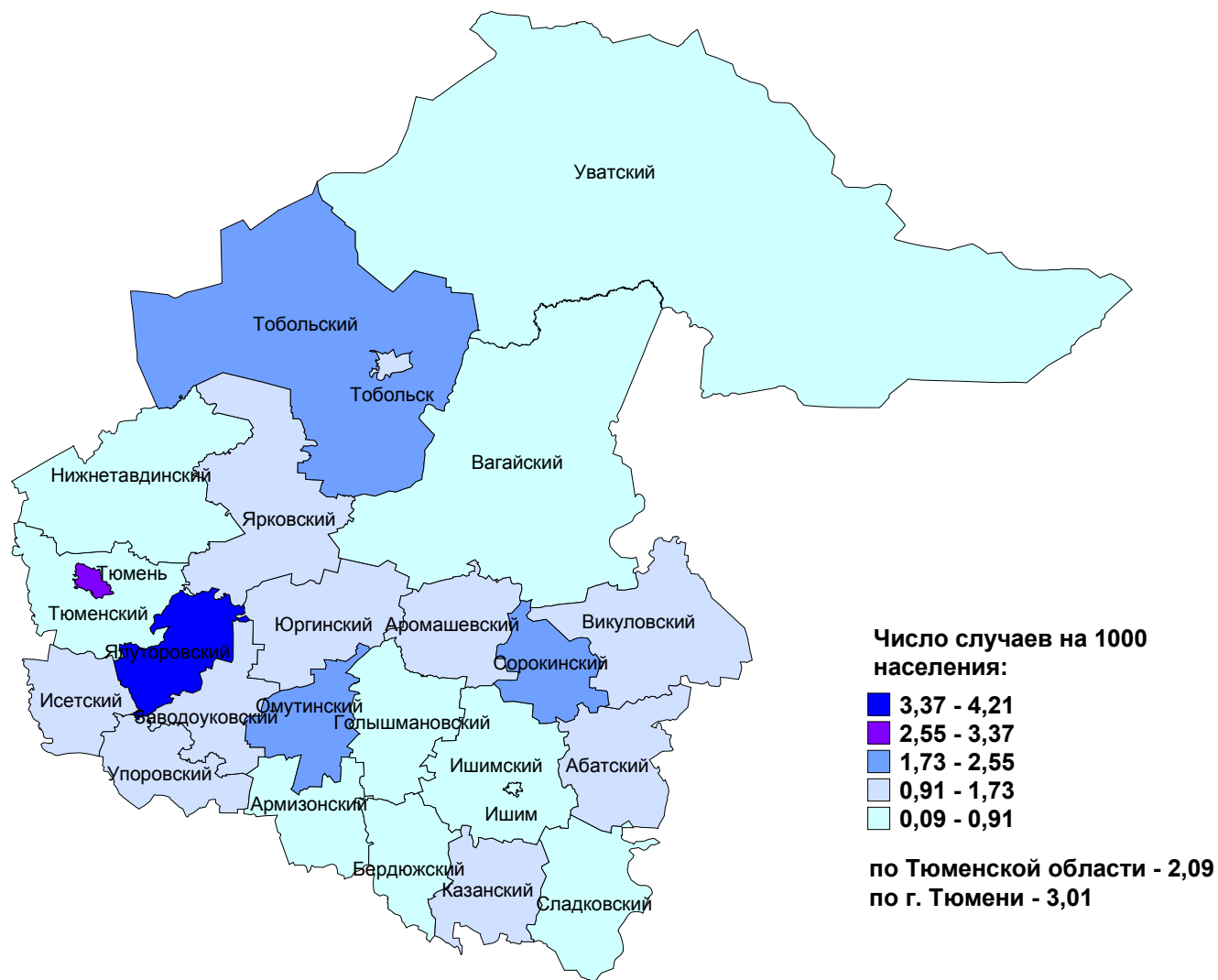


Рис. 1 Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью, в 2015 г.

Динамика заболеваемости болезнями эндокринной системы по возрастам в разрезе административных территорий Тюменской области

территория	дети						подростки						взрослые					
	2013	ранг	2014	ранг	2015	ранг	2013	ранг	2014	ранг	2015	ранг	2013	ранг	2014	ранг	2015	ранг
Тюмень	2,88	12	2,93	11	3,90	11	15,68	5	12,52	11	22,40	1	12,27	2	10,73	3	20,38	6
Тобольск	0,69	23	2,22	15	2,68	14	0,63	20	17,91	8	4,20	20	4,66	19	5,21	18	15,97	11
Абатский р-он	1,47	20	1,18	22	2,65	15	3,20	16	6,68	15	8,08	14	7,64	8	7,25	8	14,98	12
Армизонский	8,43	2	0,61	24	1,20	22	7,41	14	0,00		12,00	6	16,17	1	12,99	1	18,63	9
Аромашевский	2,15	16	2,12	16	1,03	23	0,00		13,61	9	18,18	4	7,13	9	6,44	10	18,86	8
Бердюжский	3,87	6	1,93	18	1,92	17	8,17	12	2,96	19	0,00		4,10	21	5,63	15	6,96	18
Вагайский	0,70	22	1,16	23	1,64	19	16,77	4	1,57	21	19,85	3	6,69	10	5,96	13	4,82	22
Викуловский	10,21	1	4,13	6	2,88	13	14,74	7	8,97	14	4,62	19	5,21	17	3,36	21	12,05	13
Гольшмановский	3,85	7	2,02	17	8,67	3	13,56	8	27,85	3	10,39	10	5,73	14	5,85	14	11,25	15
Заводоуковский	2,09	17	1,91	19	1,33	21	6,17	15	5,61	16	4,96	17	11,09	4	11,96	2	11,20	16
Исетский	3,82	8	3,30	9	1,72	18	8,79	10	1,80	20	5,33	15	5,36	16	6,00	12	23,08	4
Ишимский	2,84	13	4,19	5	5,28	5	8,18	11	12,89	10	11,44	7	0,83	24	1,21	24	3,89	24
Казанский	0,98	21	2,93	11	4,35	7	3,00	17	10,67	12	9,35	11	5,44	15	5,33	17	6,56	19
Н-Тавдинский	4,15	5	4,49	4	3,97	10	24,28	2	23,15	5	4,81	18	2,16	23	2,66	23	8,57	17
Омутинский	1,82	18	2,70	12	6,82	4	0,00		0,00		3,93	21	5,76	13	5,10	19	6,47	20
Сладковский	0,47	24	2,44	14	4,91	6	0,00		0,00		0,00		6,50	11	5,60	16	18,12	10
Сорокинский	3,45	10	4,09	7	0,00		0,00		24,32	4	2,99	22	12,02	3	9,16	6	6,46	21
Тобольский	3,48	9	4,90	3	4,15	8	8,11	13	28,14	2	11,31	9	4,72	18	9,28	5	20,11	7
Тюменский	2,84	13	1,50	21	1,41	20	19,83	3	22,13	6	20,42	2	2,55	22	2,92	22	23,07	5
Уватский	2,71	15	3,60	8	3,30	12	12,52	9	9,28	13	13,61	5	8,80	6	8,89	7	63,49	1
Упоровский	5,20	4	8,18	1	4,01	9	14,93	6	18,54	7	8,52	13	7,68	7	3,67	20	4,62	23
Юргинский	8,35	3	8,18	1	9,62	2	2,70	18	5,04	18	9,12	12	4,59	20	7,23	9	11,44	14
Ялуторовский	3,24	11	1,78	20	15,70	1	30,28	1	33,21	1	11,37	8	10,27	5	9,96	4	31,05	3
Ярковский	1,65	19	2,55	13	2,25	16	1,74	19	5,25	17	5,18	16	6,27	12	6,13	11	40,16	2
Тюменская область	2,88		2,89		4,02		12,36		13,19		14,81		8,76		8,12		18,77	

Таблица 3

Ранжирование заболеваемости болезнями эндокринной системы всего населения в 2011-2015 гг. (самые высокие показатели)

место	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год
1	Заводоуковский	г. Тюмень	Армизонский	Армизонский	Уватский
2	г. Тюмень	Заводоуковский	г. Тюмень	Заводоуковский	Ярковский
3	Ялуторовский	Сорокинский	Сорокинский	г. Тюмень	Ялуторовский
4	Абатский	Абатский	Ялуторовский	Ялуторовский	Исетский
5	Гольшмановский	Ялуторовский	Заводоуковский	Тобольский	Тюменский
6	Уватский	Армизонский	Уватский	Сорокинский	Тобольский
7	г. Тобольск	Гольшмановский	Упоровский	Уватский	г. Тюмень
8	Викуловский	Уватский	Викуловский	Юргинский	Аромашевский
9	Тобольский, Ярковский	Викуловский	Абатский	Абатский	Армизонский
10		Тобольский	Аромашевский	Аромашевский	Сладковский