

С 1994 по 2001 гг. отмечался рост уровня первичной инвалидности вследствие профзаболеваний по всем округам г. Омска. В 2001-2003 гг. наблюдается снижение уровня первичной инвалидности в Кировском и Советском административных округах. Одновременно с этим интенсивный показатель, характеризующий первичную инвалидность, обусловленную профессиональными заболеваниями, во всех округах областного центра, кроме Центрального административного округа, превышает средние показатели по области в целом.

Таблица 43

*Первичная инвалидность вследствие профессиональных заболеваний в округах г. Омска в 1994-2003 гг.
(на 10 тыс. взрослого населения)*

Округа/районы	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003
Кировский	0,3	0,1	0,3	0,3	0,6	0,3	1,0	1,0	0,9	0,4
Куйбышевский	0,2	0,3	0,0	0,3	-	-	-	-	-	-
Ленинский	0,2	0,2	0,5	0,4	0,6	0,5	0,8	0,7	0,6	0,8
Октябрьский	0,5	0,3	0,3	0,3	0,5	0,1	0,1	0,5	0,5	0,7
Первомайский	0,0	0,1	0,4	0,1	-	-	-	-	-	-
Советский	0,3	0,3	0,1	0,4	0,5	0,6	1,1	1,2	0,6	0,5
Центральный	0,4	0,0	0,3	0,1	0,1	0,1	0,2	0,3	0,1	0,4
Всего по городу	0,3	0,2	0,3	0,3	0,4	0,3	0,3	0,7	0,5	0,5
Всего	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,3	0,3	0,5	0,4	0,4

Представленные в табл. 44 данные показывают, что уровень первичной инвалидности в сельских районах Омской области значительно ниже, чем в городе. В ряде районов на протяжении 10 лет не зарегистрировано на одного случая профессионального заболевания. Вместе с тем с 1997 г. уровень первичной инвалидности в отдельных районах значительно превышает таковой в областном центре и в целом по области: в Большеуковском, Колосовском, Муромцевском, Нововаршавском, Оконешниковском, Павлоградском, Русскополянском, Тарском районах.