



Профиль здоровья Барановичского района



2024 г.

Содержание

1. О проекте «Здоровые города и поселки» ...	3
2. Краткая характеристика территории Барановичского района ...	5
3. Состояние здоровья жителей Барановичского района	6
3.1. Медико-демографический статус.....	6
3.2. Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами (рисками) среды жизнедеятельности.....	8
3.3. Инвалидность взрослого населения.....	10
3.4. Заболеваемость детского населения.....	10
3.5. Распределение детей по группам здоровья.....	11
4. СОСТОЯНИЕ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ И ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ ЖИТЕЛЕЙ БАРАНОВИЧСКОГО РАЙОНА	12
4.1. Гигиена водоснабжения и водопотребления.....	12
4.2. Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов	14
4.3. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения...	14
4.4. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	14
4.5. Радиационная гигиены и безопасность	15
4.6. Гигиена питания и потребления населения.....	15
4.7. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков... ..	16
4.8. Условия пребывания детей в учреждениях образования	17
4.9. Организация питания детей и подростков в учреждениях образования..	17
5.13. Здравоохранение Барановичского района.....	18
6. Заключение.....	19

ПРЕДИСЛОВИЕ

Проект Всемирной организации здравоохранения «Здоровые города» был организован в 1986 году и является средством для практической проверки и внедрения принципов стратегии Организации объединенных наций «Здоровье для всех». Это модель отношений между органами исполнительной власти и непосредственно населением - в рамках совместной деятельности по улучшению здоровья жителей и их среды обитания. Сегодня данный проект перерос в глобальное движение, объединившее около тысячи городов, районов и поселков более, чем 30 стран европейского региона. В Послании Президента Республики Беларусь Лукашенко А.Г. белорусскому народу и Национальному собранию от 19 апреля 2019 г. поставлена задача реализовать государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки» и создать национальную сеть «Здоровые города и поселки». Реализация проекта и создание национальной сети позволят объединить усилия органов государственной власти, субъектов хозяйствования, общественных организаций и населения для интеграции проекта с задачами по реализации политики устойчивого развития административно-территориальных единиц по выполнению целевых показателей государственной программы, в том числе в рамках достижения показателей целей устойчивого развития. Цель проекта - создание города или поселка, живущего по принципам здорового образа жизни, в котором население ответственно относится к собственному здоровью и здоровью окружающих, а также имеются условия для сохранения и укрепления здоровья.

Проект «Барановичский район - территория здоровья» начинает реализацию с 2024 года. В основе деятельности, предпринимаемой в рамках проекта, лежат следующие принципы: вопросы здоровья в планировании деятельности всех ведомств являются приоритетными; проект по своей сути – интегрирующий, что предусматривает долгосрочную и оперативную координацию всех программ и мероприятий различных уровней, статусов и отраслевой направленности, т.е. их вертикальную и горизонтальную интеграцию; в реализации проекта участвуют: жители города, органы местного самоуправления, медицинское сообщество, учреждения образования, правоохранительные органы, представители деловых кругов; организации, занимающиеся

охраной окружающей среды, общественные организации; структуры, ответственные за жилищное строительство и транспорт; средства массовой информации. В конечном итоге проект призван привести к улучшению физического, психологического, социального и экологического благополучия людей, живущих в Барановичском районе. Профиль здоровья района используется как источник информации о показателях здоровья жителей Барановичского района (информация по утвержденным формам государственной отчетности, официальные данные статистики), данных социологических опросов населения города (самооценка состояния здоровья, образ жизни и качество жизни), программах, реализуемых для улучшения нынешней ситуации, и является базой для выявления изменений показателей общественного здоровья. Профиль здоровья – это своеобразный портрет района и его жителей.

В соответствии с поручением заместителя председателя Брестского облисполкома Борисюка Г.И. от 08.06.2021 №58/П113 «О развитии проекта «Здоровый город (поселок)», с учетом поступивших предложений горрайисполкомов, разработан и утвержден План развития государственного профилактического «Здоровый город (поселок)» до 2025 года на территории Брестской области. Начало реализации проекта на территории Барановичского района запланировано на 2024 год.

Разработан логотип (эмблема) профилактического проекта «Барановичский район территория здоровья»

Цели проекта: формирование моды у населения города на здоровый образ жизни и престиж спорта; создание новой субкультуры, основанной на здоровых приоритетах, мотивирующих население на добровольный отказ от употребления табачных изделий, алкоголя и наркотиков; пропаганда здорового образа жизни, вовлечение населения в занятие спортом и общественную жизнь страны; поддержка и развитие программ и проектов по здоровому образу жизни, снижение заболеваемости, инвалидизации и преждевременной смертности от заболеваний, причинно связанных с образом жизни; увеличение средней продолжительности и качества жизни; улучшение демографической ситуации.

Задачи проекта: 1. чистая, безопасная для здоровья физическая среда обитания (включая жилье); 2. высокий уровень здоровья (высокие положительные показатели и низкая заболеваемость); 3. адекватные система здравоохранения и уровень общедоступной медицинской

помощи; 4. совершенствование организационно-методического и информационного сопровождения деятельности по формированию здорового образа жизни; 5. внедрение комплексной межотраслевой системы информационно-пропагандистской и образовательной работы с населением (включая массовую, групповую, индивидуальную) по вопросам формированию здорового образа жизни; 6. укрепление духовно-нравственных основ семьи, возрождение и пропаганда семейных ценностей и традиций; 7. пропаганда здорового образа жизни, формирование стереотипов поведения, направленных на здоровое питание регулярное занятие физическими упражнениями; 8. совершенствование методов профилактики при различных заболеваниях.

КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ БАРАНОВИЧСКОГО РАЙОНА

Барановичский район в западном и северном направлении граничит с Гродненской областью, в восточном - с Минской и расположен на водоразделе рек Щара и Мышанка. Барановичский район состоит из 14 сельских советов с 239 населенными пунктами и 1 посёлка городского типа Городище.



Рис. Карта г. Барановичи и Барановичского района

Через территорию Барановичского района проходят автодороги, связывающие как регионы Республики Беларусь (Р 2, Р 4, Р 5, Р 91, Р 99, Р 108), так и международная трасса Брест-граница Российской

Федерации (М 1).

Дифференциация территорий Барановичского района проведена по территориям, закрепленным за 13 АВОП и приписными ФАПами и участками поликлиники № 3.

Данные территориальные единицы не совпадают с административными территориями 13 сельских советов Барановичского района.

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЖИТЕЛЕЙ БАРАНОВИЧСКОГО РАЙОНА

Медико-демографический статус

Медико-демографические показатели - наиболее объективные критерии, позволяющие судить о популяционном здоровье.

Среднегодовая численность населения Барановичского района составила 28 000 чел., население района представлено как городским (1 766 чел.), так и сельским (26 234 чел.) населением.

На начало 2023 года численность населения района составила 27 664 чел., в т.ч. 14 359 трудоспособного возраста (51,9 %).

Среднегодовая численность населения Барановичского района за последние 10 лет уменьшилась на 23,1 % или 8 393 чел., из общей численности населения района 14 564 чел. составляют лица трудоспособного возраста (52,0 %). Вместе с тем, число жителей района в 2022 году уменьшилось по сравнению с 2021 годом на 722 чел. (2,5 %).

За период с 2013 по 2022 годы численность населения Барановичского района снижалась со среднегодовым темпом -2,9 %

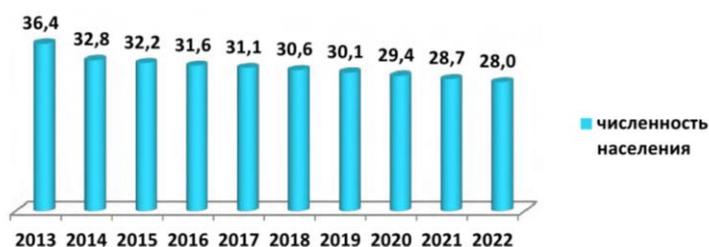


Рис. Динамика среднегодовой численности Барановичского района

Численность женщин в общей структуре населения района больше численности мужчин, как и в прошлые годы (52,6 % в 2022 году и 52,8 % в 2021 году).

По полу население Барановичского района практически соответствует областным и республиканским показателям:

% мужчин (при областном 48,0 % показателе), 52,6 % женщин (при областном показателе 52,0 %). Количество женщин на 1442 чел. больше, чем мужчин (в 2021 году разница составляла 1590 чел.).

Преобладающее соотношение женского населения над мужским в районе формируется за счет численности женщин старше трудоспособного возраста - в 2,3 раз больше, чем мужчин этой же возрастной группы. В категориях же моложе трудоспособного и в трудоспособном возрасте мужское население превышает женское на 9,5 % и 26,5 % соответственно (в 2021 году 10,5 % и 25,5 %).

Анализируя ситуацию по основным возрастным группам за последние 5 лет, можно говорить о стабилизации численности населения старше трудоспособного возраста, росте населения трудоспособного возраста и снижении численности населения моложе трудоспособного возраста.

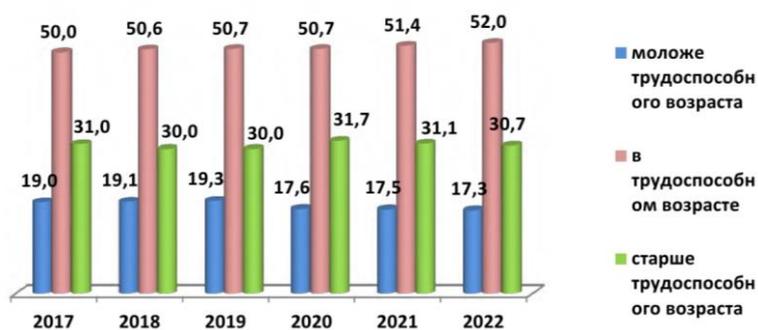


Рис. Удельный вес населения по основным возрастным группам в общей численности населения Барановичского района (%)

Продолжается процесс старения жителей района - доля населения старше трудоспособного возраста (30,7 %) превышает долю населения моложе трудоспособного возраста (17,3 %).

К основным показателям демографического здоровья населения относятся показатели рождаемости и смертности (на 1000 населения). Для Барановичского района характерны, как и для большинства сельских территорий, естественная убыль населения за счет снижения рождаемости.

Темп снижения рождаемости за период 2015-2019 гг. составил - 5,9%.

Показатель брачности в Барановичском районе в 2022 году составил 3,9 на 1000 населения, что меньше среднеобластного (5,8), отмечено также значительное снижение в сравнении с 2021 годом, когда показатель составлял 4,6; показатель разводимости незначительно менялся за последние 5 лет и в 2022 году составил 2,2 на 1000 населения при среднеобластном показателе (3,4).

Вывод: Демографическая ситуация в Барановичском регионе характеризуется тенденцией к убыли населения, темп прироста за

последние 10 лет составил -0,4 %. Это происходит в большей мере за счет убыли сельского населения (темпы прироста -3,6 %), при этом среди городского населения отмечается незначительный прирост (темпы прироста 0,2 %).

В течение последних 10 лет в регионе наблюдалась тенденция к росту численности населения моложе трудоспособного возраста (0-15 лет) со среднегодовым темпом прироста 0,3 %, однако с 2019 года началось снижение количества населения данной возрастной группы (в 2022 году в сравнении с предыдущим годом произошло незначительное уменьшение - на 1,0 %). В то же время численность населения старше трудоспособного возраста по-прежнему превышает население моложе трудоспособного возраста - на 31,2 %. Намечилась тенденция к снижению доли населения трудоспособного возраста с темпом прироста -0,8 %.

Численность женского населения региона превысила мужское на 19,4 % за счет группы старше трудоспособного возраста, где на одного мужчину приходится больше двух женщин. При этом в трудоспособном возрасте и младше трудоспособного численность мужчин в регионе превышает численность женщин.

В 2022 году по региону, как и в целом по области, наблюдается снижение (на 10,5 % по сравнению с 2021 годом) количества зарегистрированных браков. Показатель разводимости по региону в 2022 году также снизился и составил 3,5% (2021 год - 3,8%), что выше областного показателя (3,4%).

Заболееваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами (рисками) (демографические, химические, физические, биологические, социальные, экономические, поведенческие) среды жизнедеятельности

Заболееваемость взрослого населения

По данным официального отчета за 2022 год (ф. 1-заболеваемость) в Барановичском регионе зарегистрировано 254 619 (в 2021 году - 257 132) случаев заболеваний острыми и хроническими болезнями у больных в возрасте 18 лет и старше. Показатель общей заболеваемости взрослого населения Барановичского региона в 2022 году составил 1594,2 на 1000 населения и за последние 5 лет увеличился на 31,1 % со среднегодовым темпом прироста 7,0 % (рис. 13).

Из всех случаев заболеваний 42,4 % приходилось на заболевания с впервые в жизни установленным диагнозом (в 2021 году - 45,3 %, в 2020 году - 39,2 %, в 2019 году - 32,6 %, в 2018 году - 35,2 %, в 2017 году - 37,2 %). В 56,2 % за медицинской помощью обращалось

население в трудоспособном возрасте, что немного ниже уровня 2021 года (57,4 %).

Показатель общей заболеваемости взрослого населения региона остался на уровне предыдущего года (2022 - 1594,2 случаев на 1000 населения, 2021 - 1596,0 случаев на 1000 населения). В 2022 году произошло снижение заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями в 1,6 раза в сравнении с 2021 годом, но наблюдался рост заболеваемости по таким классам болезней как: болезни глаза и его придаточного аппарата (рост на 23,1 %), болезни уха и сосцевидного отростка - на 11,7 %, болезни мочеполовой системы - на 12,7 %, болезни органов пищеварения - на 6,8 % (табл. 9).

В структуре общей заболеваемости у пациентов 18 лет и старше Барановичского района в 2022 году произошли некоторые изменения:

на первом месте болезни системы кровообращения (32,4 % или 540,6 случаев на 1000 населения);

на втором - болезни органов дыхания (26,8 % или 446,8 случаев на 1000 населения);

на третьем - болезни эндокринной системы (7,9 % или 132,6 случаев на 1000 населения);

на четвертом месте - болезни костно-мышечной системы (6,8 % или 113,4 случаев на 1000 населения).

Далее идут болезни органов пищеварения - 5,7 %, травмы и отравления - 5,1 %, болезни глаза и его придаточного аппарата - 4,5 %, инфекционные и паразитарные болезни - 4,4 %.

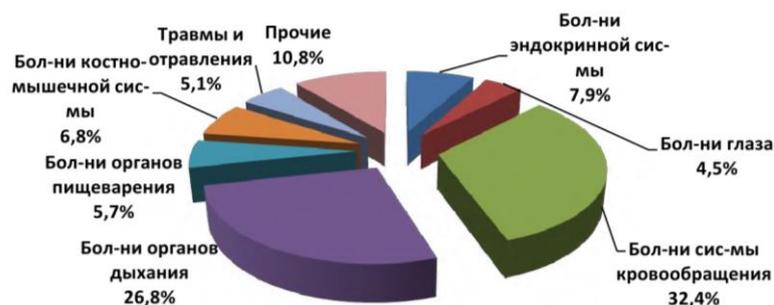


Рис. Структура общей заболеваемости по нозологическим формам у пациентов в возрасте 18 лет и старше Барановичского района в 2022 году (%)

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения Барановичского района в 2022 году:

на первом месте находятся болезни органов дыхания - 424,6 случаев на 1000 населения или 60,2 %, на втором месте - травмы и отравления (83,5 случаев или 11,8 %), на третьем - инфекционные и паразитарные болезни (64,0 случаев или 9,1 %), на четвертое место вышли болезни системы кровообращения (35,3 случаев на 1000 населения или 5,0 %).

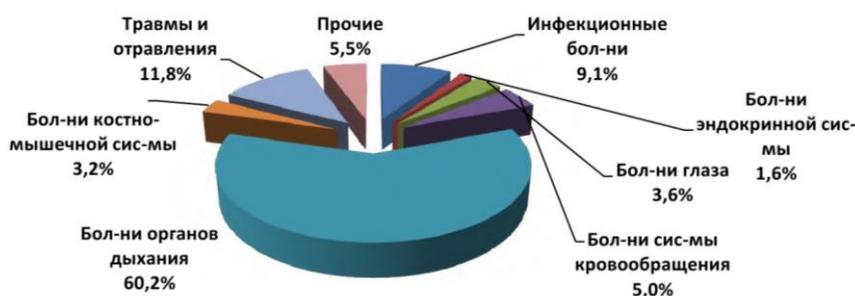


Рис. Структура первичной заболеваемости по нозологическим формам у пациентов в возрасте 18 лет и старше Барановичского района в 2022 году (%)

Инвалидность взрослого населения

Инвалидность населения - проблема обеспечения трудовыми ресурсами общества и дополнительная социальная нагрузка.

В 2022 году первичная инвалидность населения Барановичского региона в возрасте 18 лет и старше (60,08 сл. на 10 тыс. населения) снизилась на 4,5 % в сравнении с 2021 годом и не превышает среднеобластной показатель (63,69 сл. на 10 тыс. населения).

В 2022 году показатель первичной инвалидности трудоспособного населения региона также снизился в сравнении с предыдущим годом на 15,5 % (2021 г. - 39,97 сл. на 10 тыс. населения, 2022 г. - 33,76 сл.) и находится ниже областного (40,41 сл.) и республиканского (39,68 сл.) показателей (табл. 11, рис. 24).

В 2022 году на первое место по причинам инвалидности трудоспособного населения Барановичского региона опять вышли болезни системы кровообращения, как это было и в 2020 году (10,40 случаев на 10 тыс. населения), а в 2021 году основной причиной инвалидности трудоспособного населения были новообразования (13,83 случаев на 10 тыс. населения).

Заболеваемость детского населения

Выросла в 2022 году в сравнении с 2021 годом общая заболеваемость детского населения в возрасте 0-14 лет Барановичского района (на 31,1 %). Рост отмечается по большему количеству классов болезней: болезни кожи и подкожной клетчатки (рост в 2,9 раза), болезни органов пищеварения и психические расстройства - в 1,7 раза, болезни органов дыхания - на 43,0 %, травмы и отравления - на 34,0 %, болезни уха и сосцевидного отростка - на 18,8 %, болезни крови и кроветворных органов - на 17,6 %.

В структуре общей заболеваемости на 1000 населения:

на первом месте болезни органов дыхания (73,0 %),

на втором - врожденные аномалии, хромосомные нарушения (4,2%),

на третьем - болезни глаза и его придаточного аппарата (3,7 %), четвертое место занимают инфекционные и паразитарные болезни (3,4 %).

Незначительно увеличилась (на 7,9 %) и общая заболеваемость подросткового населения (15-17 лет) Барановичского района. Рост произошел по большинству нозологий, исключением стали инфекционные и паразитарные болезни, по которым отмечается снижение заболеваемости в 3,1 раза, болезни уха и сосцевидного отростка - снижение в 1,4 раза, новообразования - снижение на 14,5 %, болезни мочеполовой системы - снижение на 10,9 %.

На первом месте в структуре общей заболеваемости подростков Барановичского района болезни органов дыхания (37,2 %), на втором - болезни глаза (22,7 %), на третьем - болезни эндокринной системы (6,5 %), четвертое место заняли болезни органов пищеварения (6,1 %) (рис. 31).

Первичная инвалидность детей Барановичского региона в 2022 году выросла в сравнении с 2021 годом (на 13,9 %) с 16,40 до 18,68 случаев на 10 тыс. населения, но не превышает аналогичные областной (20,89 сл. на 10 тыс.) и республиканские показатели (24,95 сл. на 10 тыс.) (табл. 15, рис. 32).

Первичная инвалидность детского населения Барановичского региона в последние 10 лет увеличивалась со среднегодовым темпом прироста 1,7 %.

Справочно:

Среди причин (классов болезней) первичной инвалидности детского населения до 18 лет Брестской области:

на первом месте психические расстройства (28,77 %),

на втором - врожденные аномалии (16,85 %),

на третьем - болезни эндокринной системы (13,55 %),

на четвертом - болезни нервной системы (11,06 %),

на пятом - новообразования (8,6 %), на шестом месте - болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (5,46 %).

Контрольные точки расположены в жилых районах, вблизи автомагистралей и крупных промышленных объектов.

На фоне отсутствия случаев превышений обнаруженных предельно-допустимых концентраций, в контролируемых точках постоянно регистрируется присутствие в атмосферном воздухе загрязнителей в тех или иных количествах.

Распределение детей по группам здоровья

В 2022 году в Барановичском районе к 1 группе здоровья (здоровые дети) были отнесены 1555 детей (27,6 %), ко второй — 3209 (56,9 %), к третьей — 766 (13,5 %), к четвертой — 104 (1,8 %).

В сравнении с 2021 годом показатели остаются примерно на том же уровне (изменения составляют не более 0,5 %).

Данные углубленных медицинских осмотров также показывают, что здоровье детей ухудшается. За прошедших 10 лет количество школьников, отнесенных по результатам углубленных медицинских осмотров к 1 группе здоровья остается примерно на том же уровне: с 27,2 % в 2013 году до 27,3 % в 2022 году.

Также по результатам углубленных медицинских осмотров за последние 10 лет отмечается следующая тенденция. 30,0 % детей перед приемом в школу имеют первую группу здоровья. В процессе прохождения обучения в школе % детей с 1 группой здоровья уменьшается до 25,0 %. Снижение происходит за счет увеличения удельного веса школьников, имеющих 2 и 3 группу здоровья. Тем не менее, за 2020-2022 годы наметилась положительная динамика в части уменьшения регистрации школьнообусловленных заболеваний в процессе обучения в школе (при сравнении показателей здоровья детей 6 лет и детей 17 лет).

СОСТОЯНИЕ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ И ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ ЖИТЕЛЕЙ БАРАНОВИЧСКОГО РАЙОНА

Гигиена водоснабжения и водопотребления.

Централизованное питьевое водоснабжение

Благоустройство жилищного фонда в Барановичском районе (водопроводом, канализацией, центральным отоплением, горячим водоснабжением):

% обеспеченности водопроводом жилищ в 2021 году - 53,8 % (2015 год - 51,5 %);

% обеспеченности канализацией жилищ в 2021 году - 52,2 % (2015 год - 50,0 %);

% обеспеченности горячим водоснабжением жилищ в 2021 году - 39,9 % (2015 год - 37,0 %).

Барановичским зональным ЦГиЭ проводится постоянный государственный санитарный надзор за качеством питьевой воды, подаваемой населению, в том числе в рамках исполнения подпрограммы 5 «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021-2025 годы, основной целью которой является обеспечение населения доброкачественной питьевой водой.

Проводимая субъектами хозяйствования работа по повышению уровня технического состояния водопроводных сооружений, в том числе во исполнение предписаний, рекомендаций и информационных писем Барановичского зонального ЦГиЭ, позволила обеспечить стабильное качество питьевой воды по микробиологическим показателям

В Барановичском районе имеется 84 водопровода (в т.ч. коммунальных - 59, ведомственных - 25). На протяжении последних 10

лет % нестандартных проб из коммунальных и ведомственных водопроводов района по микробиологическим показателям также не превышает рекомендованную Всемирной организации здравоохранения величину — 5 %.

В 2022 году удельный вес проб воды, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, составил:

по коммунальным водопроводам — 1,9 % (в 2021 — 4,9%);
ведомственным — 0 % (в 2021 — 3,6%).

Удельный вес проб воды, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составил:

по коммунальным водопроводам — 40,3 % (в 2021 — 38,8 %);
ведомственным — 52,9 % (в 2021 — 43,4 %).

Проблемными остаются вопросы повышенного содержания железа в питьевой воде, превышение содержания нитратов в водоисточниках, расположенных в районе влияния животноводческих комплексов. Решением данных проблем является строительство станций обезжелезивания, бурение новых скважин на глубину размещения чистых водоносных горизонтов: в 2022 году построены и введены в эксплуатацию станция обезжелезивания в д. Полонка, водозаборная скважина в д. Малая Колпеница, д. Полонка. Проведенные мероприятия позволили улучшить качество воды в распределительных сетях коммунальных водопроводах Барановичского района по содержанию железа. В ведомственных водопроводах содержание железа в распределительных сетях имеет тенденцию к увеличению.

Децентрализованное питьевое водоснабжение

В Барановичском районе по состоянию на 2022 год эксплуатируется 4 общественных колодца. Количество колодцев, находящихся в частной собственности - более 7000.

Общественные колодцы не имеют балансодержателя. В Барановичском районе отсутствуют специализированные бригады по обслуживанию нецентрализованных источников водоснабжения, в связи с чем планово-предупредительные мероприятия на сооружениях, в т.ч. ремонт, чистка, дезинфекция, а также производственный лабораторный контроль качества воды, не проводятся.

Качество питьевой воды колодцев в 2022 году ухудшилось:

удельный вес нестандартных проб по санитарно-химическим показателям увеличился до 33,5 % (в 2021 году - 6,3 %), загрязненность нитратами регистрировалась в 29,1 % исследованных проб (в 2021 году - в 5,4 %).

По микробиологическим показателям удельный вес нестандартных

проб снизился до 8,6 % (в 2021 году - 11,8 %).

Очистные сооружения

В Барановичском районе имеется 30 очистных сооружений. В 2022 году проведен текущий ремонт очистных сооружений в аг. Лесная, аг. Столовичи, аг. Мирный, г.п. Городище, пос. Октябрьский, д. Павлиново, д. Севрюки.

Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов

Почва в районе контролируется на соответствие гигиеническим нормативам по содержанию солей тяжелых металлов и микробиологическое загрязнение, включая гельминты, в жилом секторе, в зонах влияния промпредприятий, полигонов твердых коммунальных отходов, транспортных магистралей, а также в местах выращивания сельскохозяйственной продукции. Мониторинг почв проводится по установленным контрольным точкам.

В 2022 году на территории Барановичского района расположено 3 действующих мини-полигона (д. Зоричи, д. Бартники, д. Придатки). Закрыт и рекультивирован 1 мини-полигон (аг. Арабовщина).

Раздельным сбором мусора охвачено 100 % населения (домашних хозяйств).

Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения

Наблюдения за загрязнением атмосферного воздуха в 2022 году осуществлялись на 6 контрольных точках Барановичского района (1 точка в пос. Мир, 1 точка в г.п. Городище, 2 точки в аг. Жемчужный, 1 точка в аг. Русино, 1 точка в пос. Светлый).

Уровень загрязнения атмосферного воздуха на территории города и района оценивается как допустимый, в ходе проведенных исследований в рамках социально-гигиенического мониторинга превышений по указанным выше загрязнителям не обнаружено.

По данным лаборатории физических факторов Барановичского зонального ЦГиЭ результаты производственного контроля загрязнения воздуха в объеме проведенных исследований на границе СЗЗ и территории района (1626/0) также свидетельствуют о допустимом уровне загрязнения атмосферы.

С 2012 года ситуация по показателям безопасности пищевых продуктов остается стабильно хорошей.

Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

Гигиеническое обеспечение банного обслуживания

На территории Барановичского района в Реестр бытовых услуг по данным жилищно-коммунального хозяйства Барановичского райисполкома внесено 12 бань: 7 бань КУМПП ЖКХ «Барановичское

районное ЖКХ» (г.п. Городище, аг. Жемчужный, аг. Подгорная, д. Утес, д. Полонка, аг. Вольно, д. Приозерная), 1 ведомственная баня ОАО «СтоловичиАгро» (д. М. Колпеница); 4 бани частной формы собственности: баня ООО «Вкусная планета» Новомышский с/с; баня индивидуального предпринимателя Шайкевича А. И. (д. Приозерная), баня ООО «БелКомпозитИндустрияПродукт» Жемчужненский с/с (д. Хатки, дом 385), баня СООО «ЭкоБелКолбовичи» д. Колбовичи.

Радиационная гигиены и безопасность

Радиационная обстановка в г. Барановичи и Барановичском районе остается стабильной. Район относится к зоне В (чистая зона). Уровень мощности дозы гамма-излучения не превышает естественного радиационного фона и составляет менее 0,10 мкЗв/ч.

Проводимый мониторинг содержания радионуклидов цезия-137 в продуктах питания, воде, пиломатериалах, лекарственном сырье на протяжении последних лет показывает отсутствие превышения допустимых уровней. Не выявляются превышения содержания радионуклидов стронция-90 в продуктах питания, удельной эффективной активности естественных радионуклидов - в строительных материалах В ходе 5-тилетнего мониторинга содержания радионуклидов радона и торона в воздухе жилых и общественных помещений случаев превышения допустимых уровней не установлено.

Гигиена питания и потребления населения

В Барановичском районе к 2022 году отмечается динамика улучшения санитарно-технического состояния пищевых объектов.

Распределение по эпидемической надежности объектов определило, что в 2022 году группа:

с высокой степенью эпиднадежности составила 74,1 %,

со средней степенью - 25,9 %,

объекты с низкой степенью эпиднадежности в Барановичском районе отсутствовали.

На объектах продовольственной торговли, общественного питания, пищевой промышленности проводилась работа по улучшению санитарно-технического состояния, эстетическому оформлению, благоустройству прилегающих территорий.

В Барановичском районе также продолжена реализация одного из направлений национальной политики в области питания: повсеместное использование в пищевой промышленности, предприятиях общественного питания йодированной соли, обеспечение постоянного ее наличия при реализации продуктов на объектах продовольственной торговли (йодированная соль реализуется в количестве 77,9% от общего объема соли).

В объектах продовольственной торговли открыты отделы «Здоровое питание», через которые реализуются в достаточном ассортименте продукты профилактического действия, предоставляется информация об их полезных свойствах.

В целом в Барановичском районе 79 % объектов продовольственной торговли имеют отделы здорового питания.

Сеть общественного питания в Барановичском районе за период с 2015 года по 2022 год расширилась с 59 до 64 единиц.

Объем продаж продуктов в Барановичском районе в 2022 году по сравнению с 2021 годом изменился по следующим позициям:

увеличение объема продаж:

сахар и сахарозаменители - на 14,9 %,

мясо и мясопродукты - на 8,6 %;

морепродукты - на 7,4 %;

масло растительное - на 32,1 %;

масло животное - на 11,0 %;

сыры - на 25,2 %;

яйца - на 14,9 %.

уменьшение объема продаж:

свежие фрукты и орехи - на 6,6 %;

свежие фрукты и орехи - на 8,0 %.

Продажа алкоголя предприятиями торговли в Барановичском районе снижалась до 2018 года, затем стала расти. В 2022 году увеличились продажи по всем видам алкогольных напитков.

Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

В Барановичском районе на 2022 год имеется 24 учреждения общего среднего образования (20 средняя школа, 4 базовые школы), в которых обучается 3151 учащихся и 12 учреждений дошкольного образования, которые посещают 664 воспитанников. На базе школ Барановичского района получают программу дошкольного образования в Барановичском районе размещено 154 воспитанника.

Обеспеченность местами для детей раннего и дошкольного возраста в учреждениях дошкольного образования Барановичского района составляет 112,6 %.

В Барановичском районе в 4 учреждениях общего среднего образования организуется обучение в 2 смены (17,0 % от общего числа школ). Во вторую смену обучается 440 учащихся, что составляет 15,6 % от общего числа обучающихся детей.

В сравнении с 2021/2022 учебным годом отмечается постепенное уменьшение количества детей школьного и дошкольного возраста в Барановичском районе, а также уменьшение числа детей, обучающихся во вторую смену.

Условия пребывания детей в учреждениях образования

Для улучшения санитарно-гигиенических условий пребывания детей в учреждениях образования Барановичского района согласно районному перспективному плану улучшения материально-технической базы учреждений образования, Плану мероприятий по капитальному ремонту, строительству (реконструкции), текущему ремонту пищеблоков учреждений общего среднего образования Брестской области на 2018-2023 годы, рекомендациям и предписаниям Барановичского зонального ЦГиЭ, в 2022 году:

ГУО «Крошинская средняя школа» Барановичского района - проведен капитальный ремонт с реконструкцией пищеблока;

ГУО «Жемчужненский детский сад» - завершен 1 пусковой комплекс по капитальному ремонту;

ГУО «Жемчужненская средняя школа» - оборудована площадка для мини-футбола;

ГУО «Брестское областное кадетское училище» - проведен ремонт чаш бассейна.

В 2022 году с целью профилактики нарушений осанки и снятия утомления во время уроков, для создания условий для динамизации рабочей позы учащихся во время урока продолжена работа по укомплектованию кабинетов 2-3 конторками, замене ученической мебели, установке парт с наклонной поверхностью для начального звена.

В школах и детских дошкольных учреждениях реализуются профилактический проект «Школа - территория здоровья». В рамках реализации проекта проводится акция «Правильная осанка - залог здоровья!».

Обеспечение гигиенических условий при организации питания детей и подростков в организованных коллективах Барановичского района

В соответствии с перспективным планом по улучшению материально-технической базы пищеблоков, предписаниями и рекомендациями Барановичского зонального ЦГиЭ в 2022 году в Барановичском районе проведена замена 29 единиц холодильного и технологического оборудования, проведен капитальный ремонт 1 пищеблока. В каждой школе имеются необходимые условия для мытья рук, организован контроль за проведением мытья рук.

Питание в учреждениях образования организовано согласно примерному двухнедельному рациону, которым предусмотрено приготовление блюд детского питания с учетом имеющегося технологического оборудования. Данный рацион прошел анализ в

Барановичском зональном ЦГиЭ и позволяет выполнять нормы питания продуктов в пределах $100\pm 10\%$. Ученики получают бесплатное питание, охват горячим питанием учащихся составляет 100%.

Гигиена организаций здравоохранения

В Барановичском регионе на 01.01.2022 на надзоре находилось 142 организации, оказывающие медицинскую помощь, из них на территории г. Барановичи - 89, на территории Барановичского района - 53. Из 142 организаций здравоохранения всех форм собственности: государственной формы собственности - 97, негосударственной формы собственности - 45 организаций. Мощность организаций здравоохранения негосударственной формы собственности 665 посещений в день. Мощность организаций здравоохранения государственной формы собственности: стационарные - 1835 коек, амбулаторно-поликлинические - 4555 посещений в день.

Основными направлениями деятельности по надзору за организациями здравоохранения в 2022 году были контроль за организацией питания и условиями пребывания пациентов, условиями труда и отдыха персонала, условиями оказания стоматологической, эндоскопической и терапевтической помощи населению, соблюдением требований законодательства при оказании медицинской помощи в сельских организациях здравоохранения, в условиях осложненной эпидситуации по коронавирусной инфекции, содержанием территории и помещений организаций здравоохранения. Приоритетными направлениями работы в анализируемом периоде были контроль и оказание консультативно-методической помощи за организацией и соблюдением санитарно-противоэпидемических мероприятий при оказании медицинской помощи, за обеспеченностью и использованием средств защиты в период эпиднеблагополучия по инфекции COVID-19, контроль за организацией питания пациентов, оценка условий оказания медицинской помощи сельскому населению. Кроме этого, в ходе надзорных мероприятий проводился отбор проб готовой пищевой продукции, отбор изделий медицинского назначения, подготовленных для выполнения манипуляций, дезинфицирующих и антисептических растворов, смывов с поверхностей объектов, рук медицинского персонала для проведения лабораторных испытаний. В течение года проводилась определенная работа по повышению уровня знаний заинтересованных специалистов организаций здравоохранения по вопросам соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства при оказании медицинской помощи, в т.ч. оказание консультативной помощи, гигиеническое обучение подлежащего контингента.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Здоровье – это многогранное понятие и зависит не только от уровня и качества здравоохранения. Улучшить здоровье людей можно лишь в случае целенаправленных и скоординированных действий практически всех секторов и ведомств, и конечно, при непосредственном участии жителей города. При этом действия должны быть долгосрочными и последовательными