



**Об итогах работы по достижению в 2024 году  
на территории Гродненской области показателей  
Цели устойчивого развития № 3 «Обеспечение  
здорового образа жизни и содействие благополучию  
для всех в любом возрасте»**

*Задача 3.3: к 2030 году положить конец эпидемиям СПИДа, туберкулеза, малярии и тропических болезней, которым не уделяется должного внимания, и обеспечить борьбу с гепатитом, заболеваниями, передаваемыми через воду, и другими инфекционными заболеваниями.*

**Показатель 3.3.1** «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту» достигнут.

В 2024 г. на территории Гродненской области выявлено 93 случая заражений ВИЧ, показатель составил 0,094 на 1000 неинфицированных (2023 г. – 100 случаев, или 0,1 на 1000 неинфицированных) (целевое значение к 2025 г. – 0,2 промилле). Доля мужчин составила 68,8 % (64 человека), женщин – 31,2 % (29 человек) (2023 г. – 65,0 % (65 человек) и 35,0 % (35 человек) соответственно).

Благодаря проводимой работе по повышению информированности населения по профилактике ВИЧ-инфекции, формированию модели безопасного поведения среди детей, подростков и учащейся молодёжи на административных территориях в 2024 г. у лиц в возрасте 0-14 лет новые случаи не регистрировались. Удельный вес возрастной группы 30 лет и старше составил 90,3 % (84 человека) (2023 г. – 89,0 % (89 человек)).

Число новых заражений ВИЧ у лиц в возрасте 15 лет и старше на 1000 неинфицированных составило 0,113, в том числе мужчин – 0,172, женщин – 0,064.

Благодаря проведенной работе по реализации мероприятий подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы в Гродненской области в 2024 г. достигнуты следующие показатели:

охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении, составил 92,0 % (целевой показатель – 92,0 %);

случаи передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку не регистрировались (целевой показатель – 2,0 %);

охват групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ профилактическими мероприятиями вырос по сравнению с предыдущим годом и составил 62,0 % (целевой показатель – 62,0 %).

Реализация профилактических мероприятий позволила:  
обеспечить 100,0 % доступ беременных женщин и детей к получению антиретровирусных препаратов для снижения риска вертикальной передачи ВИЧ;

обеспечить всех детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, бесплатными адаптированными молочными смесями;

увеличить доступ ВИЧ-инфицированных к антиретровирусной терапии;

снизить показатель заболеваемости на 100 тыс. населения с 11,9 в 2016 г. до 9,4 в 2024 г.

### **Показатель 3.3.3 «Заболеваемость малярией на 1000 человек»**

Задача предупреждения возобновления передачи малярии на территории Гродненской области выполнена: в 2024 г. случаи малярии с местной передачей инфекции не зарегистрированы.

Обеспечено выполнение мероприятий, направленных на своевременное выявление источников заражения и паразитоносителей малярии. В организациях здравоохранения Гродненской области в 2024 г. обследовано 205 пациентов с подозрением на малярию (2023 г. – 110 пациентов).

### **Показатель 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек»**

В ходе реализации мероприятий по достижению показателя обеспечено проведение эпидемиологического расследования каждого случая парентерального вирусного гепатита с установлением границ очага, вероятных путей и факторов передачи инфекции, организацией комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах.

В Гродненской области на протяжении последних лет регистрируется спорадическая заболеваемость острым вирусным гепатитом В. В 2024 г. зарегистрировано 3 случая заболевания (0,3 на 100 тыс. населения), в 2023 г. – 4 случая (0,4 на 100 тыс. населения).

В 2024 г. зарегистрирован 81 случай впервые выявленных хронических форм ВГВ-инфекции, показатель заболеваемости составил 8,1 на 100 тыс. населения (2023 г. – 4,9 на 100 тыс. населения).

Охват вакцинацией против ВГВ подлежащих лиц составил 98,7 % (2023 г. – 98,2 %) при нормируемом показателе не менее 97,0 %.

Обеспечено выполнение основных показателей, характеризующих качество противоэпидемической работы в очагах. Заболеваемость всеми формами гепатита В в Гродненской области в 2024 г. составила 8,5 на 100 тыс. населения (целевой показатель к 2025 г. – 9,5 на 100 тыс. населения).

Обеспечена безопасность при оказании медицинской помощи пациентам: случаев ВГВ, связанных с оказанием медицинской помощи,

случаев профессионального заражения медицинских работников не зарегистрировано.

**Показатель 3.3.5** «Число людей, нуждающихся в лечении от «забытых» тропических болезней» достигнут.

На территории Гродненской области в 2024 г. эпидемиологическая ситуация по тропическим болезням оценивалась как удовлетворительная. Зарегистрирован один случай Лихорадки Денге (привозной – заражение произошло за пределами Республики Беларусь (Индонезия, остров Бали)).

*Задача 3.9: к 2030 г. существенно сократить количество случаев смерти и заболевания в результате воздействия опасных химических веществ и загрязнения и отравления воздуха, воды и почв*

**Показатель 3.9.1** «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха»

Территориальными центрами гигиены и эпидемиологии проводится социально-гигиенический мониторинг атмосферного воздуха населенных пунктов в зонах влияния городских магистральных улиц в жилых районах, центральной части городов, на границах санитарно-защитных зон промышленных предприятий и сельскохозяйственных объектов. В рамках государственного санитарного надзора лабораториями ЦГЭ в 2024 г. исследовано 9152 (2023 г. – 7830) пробы атмосферного воздуха в городах и поселках городского типа, 2133 (2023 г. – 1794) – в сельских населенных пунктах; превышений максимальных разовых ПДК не установлено.

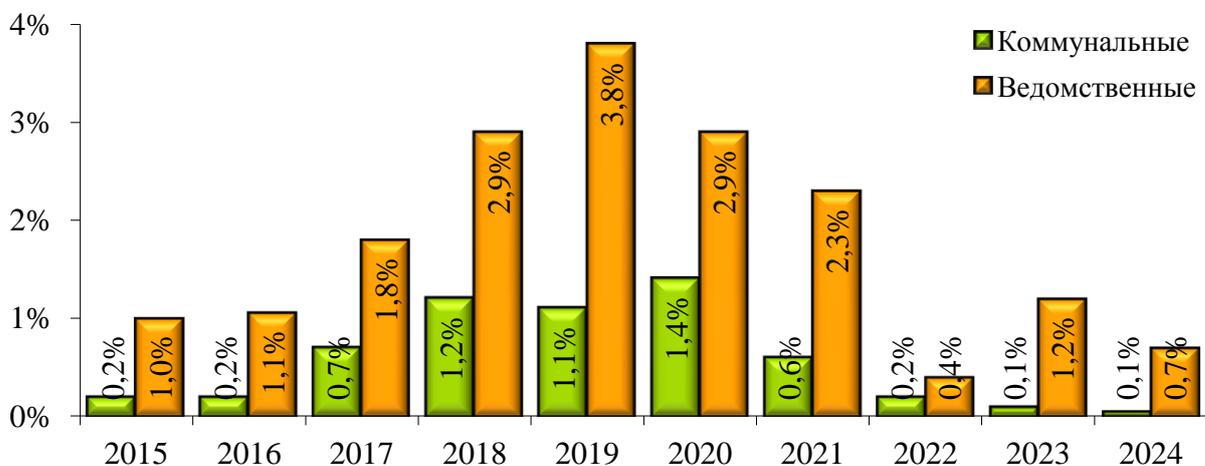
На всех административных территориях продолжалась работа с субъектами хозяйствования по выполнению требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в части разработки проектов санитарно-защитных зон – разработаны проекты для 147 (2023 г. – 101) предприятий. Для 24 (2023 г. – 27) предприятий проведена оценка риска для жизни и здоровья населения и уменьшен базовый размер санитарно-защитной зоны.

**Показатель 3.9.2** «Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)»

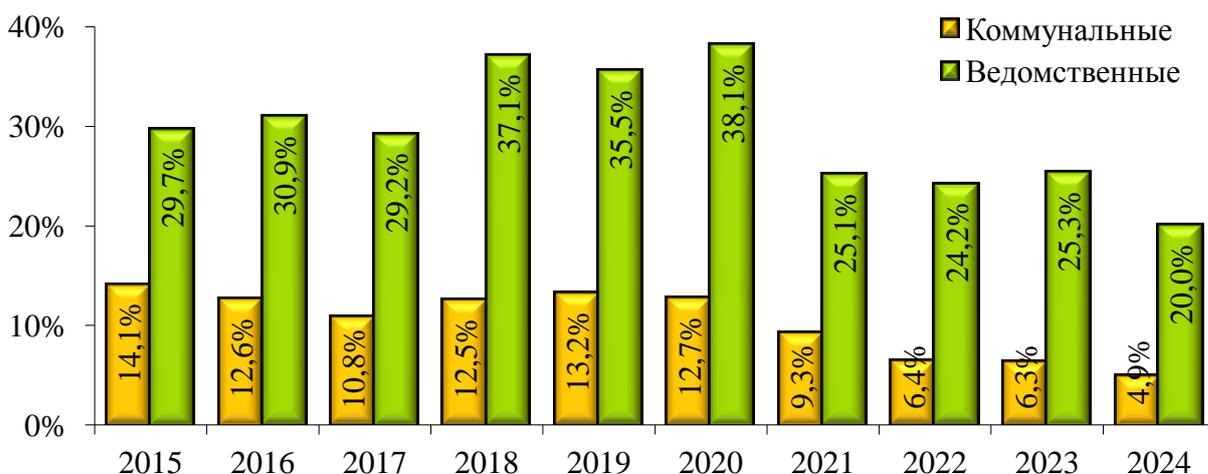
Работа по достижению показателя 3.9.2 реализуется в основном в рамках выполнения заданий подпрограммы «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда».

Не соответствовали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям 0,1 % (2023 г. – 0,1 %) исследованных проб воды из распределительной сети коммунальных и

0,7 % (2023 г. – 1,2 %) – ведомственных систем питьевого водоснабжения для населения; по показателям безопасности воды по химическому составу – 4,9 % (2023 г. – 6,3 %) и 20,0 % (2023 г. – 25,3 %) проб соответственно.



Удельный вес проб воды коммунальных и ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям



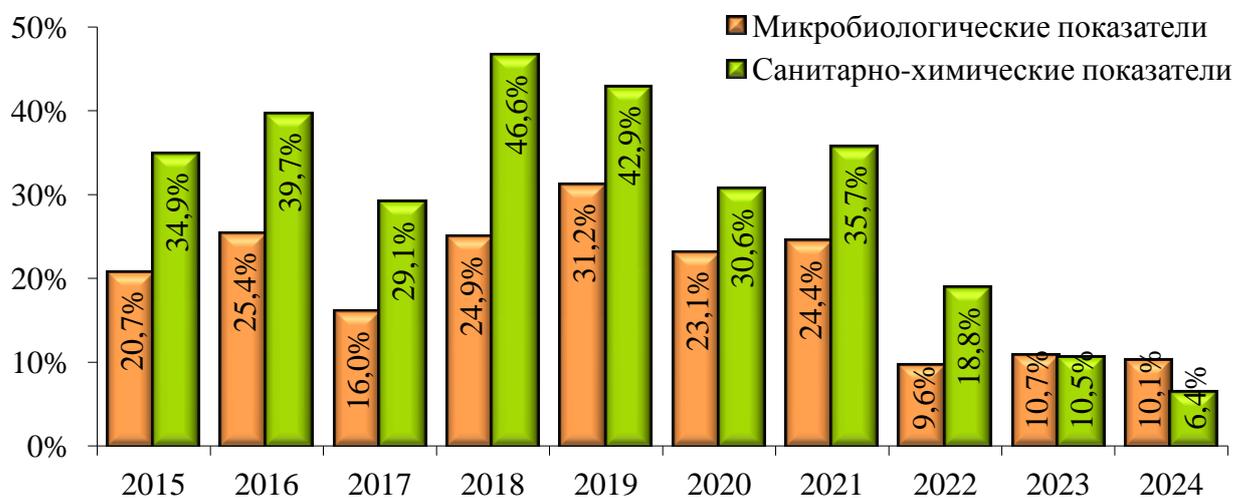
Удельный вес проб воды коммунальных и ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям

В рамках выполнения подпрограммы 5 «Чистая вода» в 2024 г. построено 6 станций обезжелезивания контейнерного типа в 5 районах (Берестовицкий – 2 (аг. Макаровцы, д. Почобуты), Вороновский (д. Подворишки), Дятловский (д. Сочивляны), Мостовский (д. Мижево), Гродненский (д. Котра)) и 24 мини-станции (установки) для очистки воды, что позволило обеспечить население (1292 человека) питьевой водой гарантированного качества.

В зоне внимания оставались вопросы нецентрализованного водообеспечения. В качестве источников нецентрализованного

водоснабжения в Гродненской области используются общественные источники нецентрализованного водоснабжения и индивидуальные шахтные колодцы в населенных пунктах.

На всех административных территориях обеспечен 100% охват лабораторным контролем общественных колодцев, что позволило своевременно выявлять неблагополучные источники и принимать необходимые меры по недопущению использования в питьевых целях воды. Удельный вес проб воды общественных источников нецентрализованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническому нормативу по микробиологическим показателям, составил 10,1 % (2023 г. – 10,7 %), по санитарно-химическим (содержание нитратов) – 6,4 % (2023 г. – 10,6 %).



Удельный вес проб воды общественных источников нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим и санитарно-химическим показателям

**Задача 3.а:** активизировать при необходимости осуществление Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака во всех странах

**Показатель 3.а.1.1** «Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше»

Информационно-образовательные мероприятия, направленные на информирование населения о негативном воздействии никотина на организм человека, способах отказа от табачной и нетабачной никотинсодержащей продукции, а также о способах лечения никотиновой зависимости, проводятся в рамках территориальных проектов, областных акций, совместных планов работы с учреждениями образования.

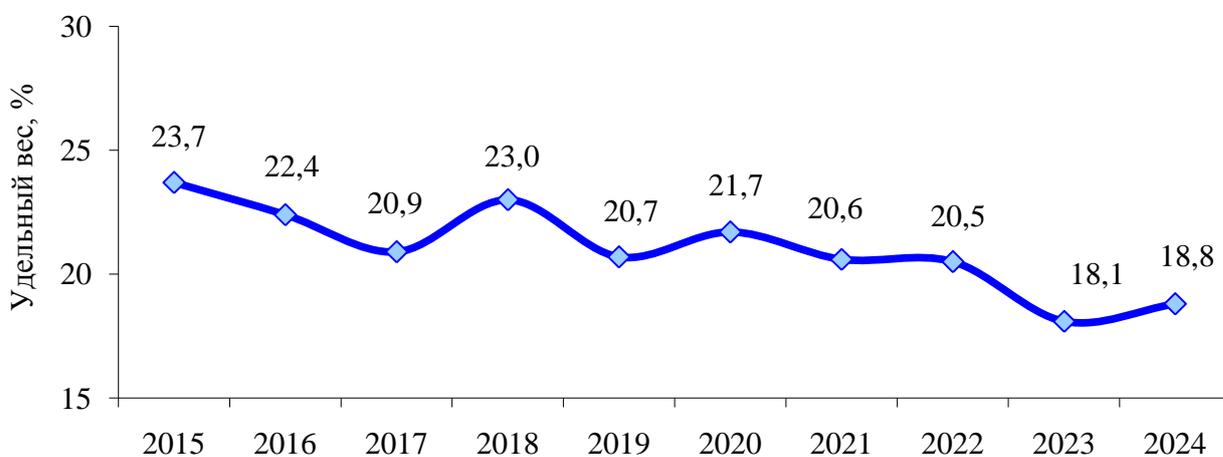
В рамках проведения информационно-образовательных акций «Беларусь против табака» и информационно-образовательная антитабачной акции во взаимодействии с государственными

структурами, общественными объединениями проводились мероприятия направленные на повышение уровня знаний населения по вопросам влияния табакокурения на здоровье, последствий пассивного курения, на формирование негативного отношения к табакокурению, оказание медицинской и психологической помощи желающим преодолеть табачную зависимость, профилактику онкологических заболеваний, причинно связанных с употреблением табака.

Для систематического оказания консультативной помощи населению организована работа «прямых линий» и «телефонов доверия» по вопросам отказа от табакокурения и профилактики никотиновой зависимости, в том числе с участием врачей-пульмонологов, врачей общей практики, врачей по медицинской профилактике, психологов, врачей-терапевтов, врачей-онкологов, психотерапевтов; проконсультировано 4977 человек.

Всего организовано и проведено 5118 мероприятий. В их числе: районные акции для учащихся; городские акции для населения; информационно-образовательные акции; дни здоровья; тематические часы и встречи и др.

Показатель распространенности употребления табака населением в возрасте 16 лет и старше в 2024 г. в Гродненской области составил 18,8.



Распространенность употребления табака населением в возрасте 16 лет и старше в Гродненской области

**Задача 3.б:** оказывать содействие исследованиям и разработкам вакцин и лекарственных препаратов для лечения инфекционных и неинфекционных болезней, которые в первую очередь затрагивают развивающиеся страны, обеспечивать доступность недорогих основных лекарственных средств и вакцин в соответствии с Дохинской декларацией «Соглашение по ТРИПС и общественное здравоохранение», в которой подтверждается право развивающихся стран в полном объеме использовать положения Соглашения по

*торговым аспектам прав интеллектуальной собственности в отношении проявления гибкости для целей охраны здоровья населения и, в частности, обеспечения доступа к лекарственным средствам для всех*

**Показатель 3.b.1** «Доля целевой группы населения, охваченная всеми вакцинами, включенными в национальные программы»

Одной из основных задач системы здравоохранения Гродненской области является поддержание достигнутых уровней охвата профилактическими прививками, создание дополнительных возможностей по защите от других актуальных инфекций (не входящих в Национальный календарь профилактических прививок Республики Беларусь), обеспечение доступности вакцинопрофилактики.

По итогам 2024 г. охват профилактическими прививками целевых групп населения против туберкулёза, вирусного гепатита В, дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, кори, эпидемического паротита, краснухи составил более 97,0 % по всем позициям (при нормируемом показателе – не менее 97,0 %).

Работа по вакцинопрофилактике населения проводилась в тесном взаимодействии медицинских работников организаций здравоохранения и территориальных центров гигиены и эпидемиологии, которыми ежемесячно проводился анализ охвата вакцинацией целевых групп населения в рамках Национального календаря профилактических прививок, ежедневно – против гриппа и COVID-19 (в период проведения кампаний вакцинации).

***Задача 3.d:** наращивать потенциал всех стран, особенно развивающихся стран, в области раннего предупреждения, снижения рисков и регулирования национальных и глобальных рисков для здоровья*

**Показатель 3.d.1** «Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения»

Готовность к реагированию на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения обеспечивалась в тесном взаимодействии с пограничной и таможенной службами. Итогом работы явилось отсутствие в 2024 г. чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, связанных с биологическим, радиационным и химическим факторами, и требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории.

При осуществлении санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через Государственную границу Республики Беларусь в 2024 г. досмотрено 1136545 пассажиров и 139976 членов экипажей, прибывших автомобильным и железнодорожным транспортом, признаки инфекционных заболеваний у прибывших не установлены.

Не допущен завоз на территорию ЕАЭС Заболеваний, а также опасных товаров и грузов.

Осуществлен документарный досмотр 30294 партий товаров, 5 партий (91,346 т.) не соответствовали требованиям.

Обеспечен контроль готовности организаций здравоохранения к работе в условиях выявления пациентов с опасным инфекционным заболеванием, теоретическое и практическое обучение различных категорий работников, задействованных в проведении мероприятий по санитарной охране территории, налажено информирование выезжающих граждан об эпидситуации в мире и мерах профилактики при посещении неблагополучных регионов.

**Показатель 3.d.2** «Процентная доля инфекций кровотока, вызываемых отдельными организмами, устойчивыми к противомикробным препаратам»

Мониторинг резистентности клинически значимых микроорганизмов в Гродненской области осуществляют 16 микробиологических лабораторий, в том числе 13 лабораторий центров гигиены и эпидемиологии, а также микробиологические лаборатории в УЗ «Гродненская университетская клиника», УЗ «Гродненская областная инфекционная клиническая больница», УЗ «Островецкая центральная районная клиническая больница». 25 стационаров области работают с базами данных компьютерной программы WHONET.

Одним из факторов, оказывающих значительное влияние на качество и результативность микробиологических исследований, является преаналитический этап. Проведена определенная работа с учреждениями здравоохранения по исключению посева крови во флаконы с двухфазной средой, приготовленные в лаборатории. Рекомендовано осуществлять приобретение и обеспечить постоянное наличие стандартных флаконов для посевов с учетом детского и взрослого населения.

Специалистами микробиологических лабораторий, врачами-эпидемиологами на постоянной основе осуществляется контроль за обоснованностью назначений микробиологических исследований врачами-специалистами, сроками доставки образцов, оформлением направлением, проводится работа по обучению медицинских работников организаций здравоохранения правилам забора, хранения и доставки биологического материала с проведением учебно-тренировочных занятий.