



**Об итогах работы по достижению в 2025 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 2025 г. на территории Гродненской области выявлено 90 случаев заражения ВИЧ, показатель составил 0,092 на 1000 неинфицированных (2024 г. – 93 случая, или 0,094 на 1000 неинфицированных) (целевое значение к 2026 г. – до 0,2 промилле). Доля мужчин составила 63,3 % (57 человек), женщин – 36,7 % (33 человека) (2024 г. – 68,8 % (64 человек) и 31,2 % (29 человек) соответственно).

В 2025 г. зарегистрирован 1 случай ВИЧ-инфекции у лиц в возрасте 0-14 лет (в 2024 г. в данной возрастной группе новые случаи не регистрировались). Удельный вес возрастной группы 30 лет и старше составил 81,1 % (73 человека) (2024 г. – 90,3 % (84 человека)).

Число новых заражений ВИЧ у лиц в возрасте 15 лет и старше на 1000 неинфицированных составило 0,11, в том числе мужчин – 0,15, женщин – 0,074.

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 2025 г. в Гродненской области достигнуты запланированные целевые показатели:

охват антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении: целевой показатель – не менее 92 %, достигнутый показатель – 96,3 %;

снижение риска передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку: целевой показатель – до 2 %, достигнутый показатель – 0 %;

охват групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ профилактическими мероприятиями: целевой показатель до 64 %, достигнутый показатель – 64 %.

На 01.01.2026 в области достигнуты следующие индикаторные показатели Стратегической цели «95-95-95»: 99,8 %-96,3 %-91,1 % (99,8 % от оценочного числа ЛЖВ знают о своем позитивном ВИЧ-статусе, 96,3 % лиц, знающих о своем диагнозе, охвачено антиретровирусной терапией

(далее – АРТ), из них 91,1 % достигли неопределяемой вирусной нагрузки), соответствующие республиканские показатели – 96,3 %-94,3 %-92,3 %.

Реализация профилактических мероприятий позволила:

обеспечить доступ беременных женщин и детей к получению антиретровирусных препаратов для снижения риска вертикальной передачи ВИЧ: охват беременных женщин составил 100 %, новорожденных – 100 %;

на 100 % обеспечить бесплатными адаптированными молочными смесями детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями;

увеличить охват групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ профилактическими мероприятиями;

снизить показатель заболеваемости на 100 тыс. населения с 11,9 в 2016 г. до 9,1 в 2025 г.

Показатель 3.3.3 «Заболеваемость малярией на 1000 человек»

Задача предупреждения возобновления передачи малярии на территории Гродненской области выполнена: в 2025 г. случаи малярии с местной передачей инфекции не зарегистрированы.

В г. Гродно в 2025 г. зарегистрировано 2 завозных случая заболевания тропической малярией у граждан Республики Южный Судан и Республики Камерун. Обеспечено выполнение мероприятий, направленных на своевременное выявление источников заражения и паразитоносителей малярии. В организациях здравоохранения Гродненской области обследовано 293 пациента с подозрением на малярию (2024 г. – 205 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 2025 г. не зарегистрированы случаи заболевания острым вирусным гепатитом В (2024 г. – 3 случая, или 0,3 на 100 тыс. населения).

Охват вакцинацией против ВГВ подлежащих лиц составил 98,0 % (2024 г. – 98,7 %) 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 2025 г. составила 7,1 на 100 тыс. населения (целевой показатель в 2025 г. – до 9,5 на 100 тыс. населения).

В Гродненской области 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» достигнуто.

На территории Гродненской области в 2025 г. эпидемиологическая ситуация по тропическим болезням оценивалась как удовлетворительная, случаев заболевания не регистрировалось.

Задача 3.9: к 2030 г. существенно сократить количество случаев смерти и заболевания в результате воздействия опасных химических веществ, 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 рамках государственного санитарного надзора исследовано 8712 (2024 г. – 9152) проб атмосферного воздуха в городах и поселках городского типа, 2838 (2024 г. – 2133) – в сельских населенных пунктах; превышений максимальных разовых ПДК не установлено.

Загрязнение атмосферного воздуха контролируется также в рамках проведения производственного лабораторного контроля предприятиями.

Продолжалась работа с субъектами хозяйствования по выполнению требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в части разработки проектов СЗЗ – разработаны проекты для 59 предприятий (2024 г. – 147). Для 51 предприятия (2024 г. – 24) проведена оценка риска для жизни и здоровья населения с целью уменьшения базового размера 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)»

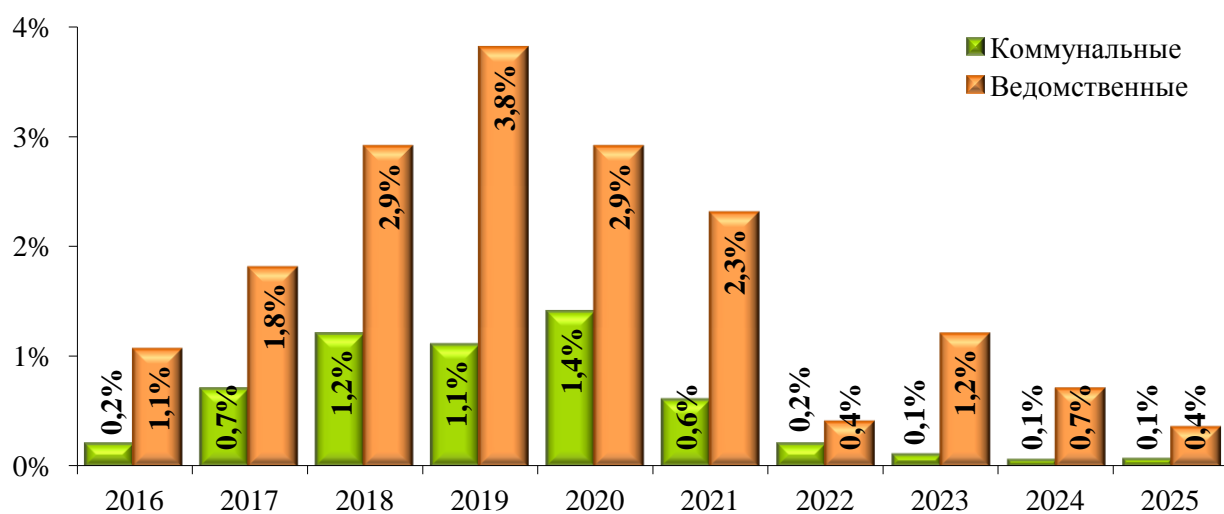
В 2025 г. для обеспечения населения Гродненской области питьевой водой использовалось 600 централизованных систем питьевого водоснабжения предприятий жилищно-коммунального хозяйства и 216 – сельскохозяйственных предприятий.

В рамках выполнения мероприятий подпрограммы 5 «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда на 2021-2025 годы», Детального плана действий по обеспечению потребителей качественной питьевой водой на 2024-2025 годы, на коммунальных централизованных системах водоснабжения построена 1 станция обезжелезивания контейнерного типа в Лидском районе (д. Радивонишки) и 32 мини-станции (установки) для очистки воды в

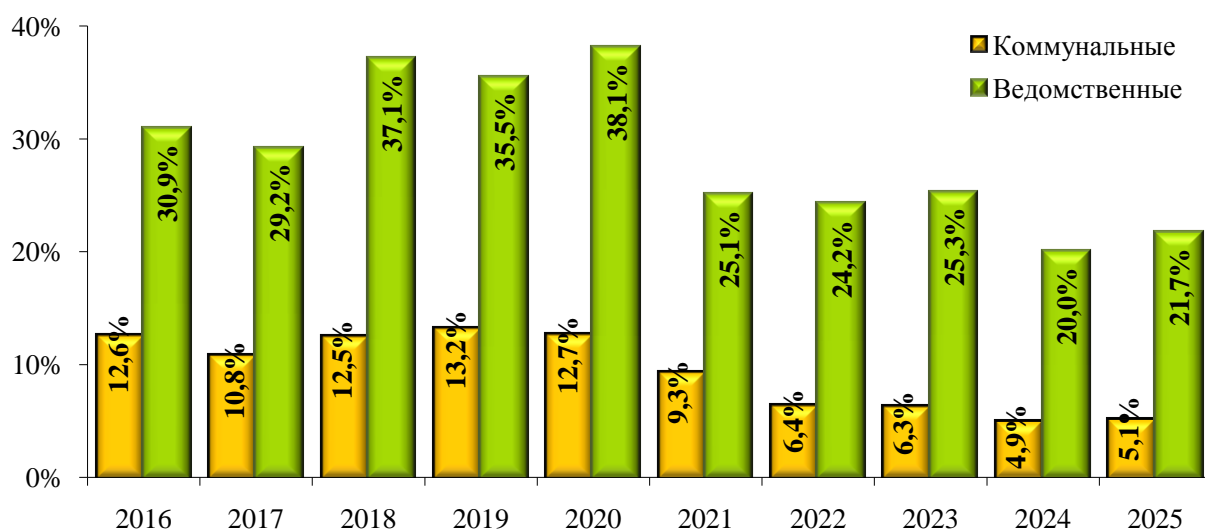
9 районах, что позволило обеспечить население (4938 человек) питьевой водой гарантированного качества.

На ведомственных централизованных системах питьевого водоснабжения для населения построено 4 станции обезжелезивания контейнерного типа и 20 мини-станций для очистки воды в 8 районах.

Не соответствовали гигиеническому нормативу: по микробиологическим показателям безопасности 0,06 % (2024 г. – 0,05 %) исследованных проб воды из распределительной сети коммунальных и 0,35 % (2024 г. – 0,7 %) – ведомственных систем питьевого водоснабжения для населения; по показателям безопасности воды по химическому составу – 5,1 % (2024 г. – 4,9 %) и 21,7 % (2024 г. – 20,0 %) проб соответственно.



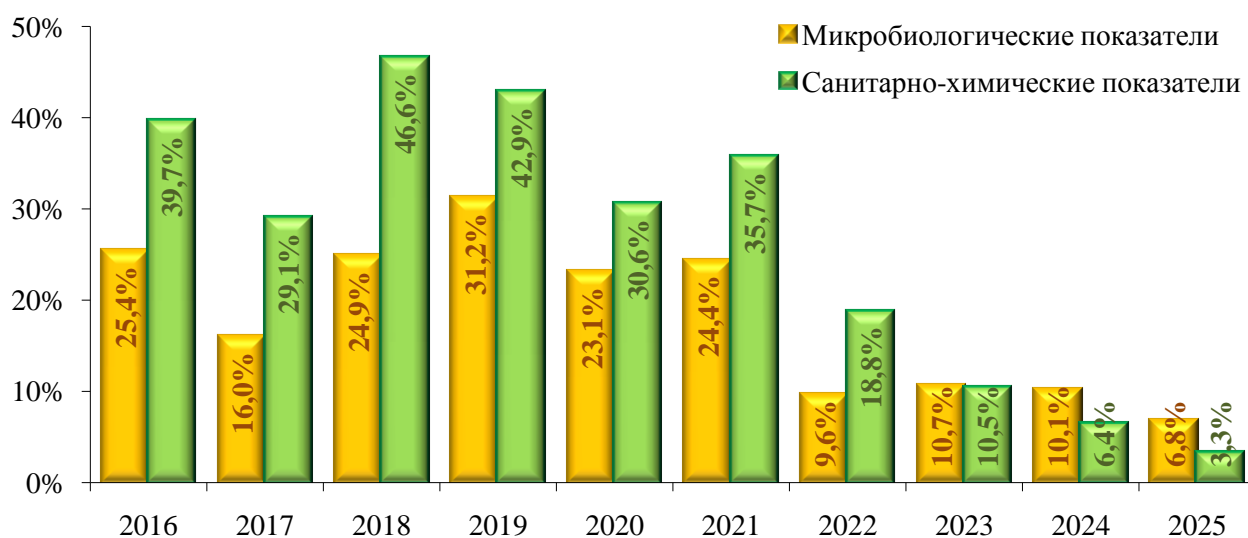
Удельный вес проб воды коммунальных и ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям безопасности



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

В зоне внимания оставались вопросы нецентрализованного водообеспечения. В качестве источников нецентрализованного водоснабжения в Гродненской области использовался 41 общественный источник нецентрализованного водоснабжения (2024 г. – 136) и 31650 (2024 г. – 42279) индивидуальных шахтных колодцев.

Удельный вес проб воды общественных источников нецентрализованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническому нормативу по микробиологическим показателям, составил 6,8 % (2024 г. – 10,1 %) (*целевой показатель – не более 10,0 %*); по санитарно-химическим – 3,3 % (2024 г. – 6,4 %). Из всех исследованных проб воды источников нецентрализованного водоснабжения по содержанию нитратов не отвечали гигиеническому нормативу 3,5 %.



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

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

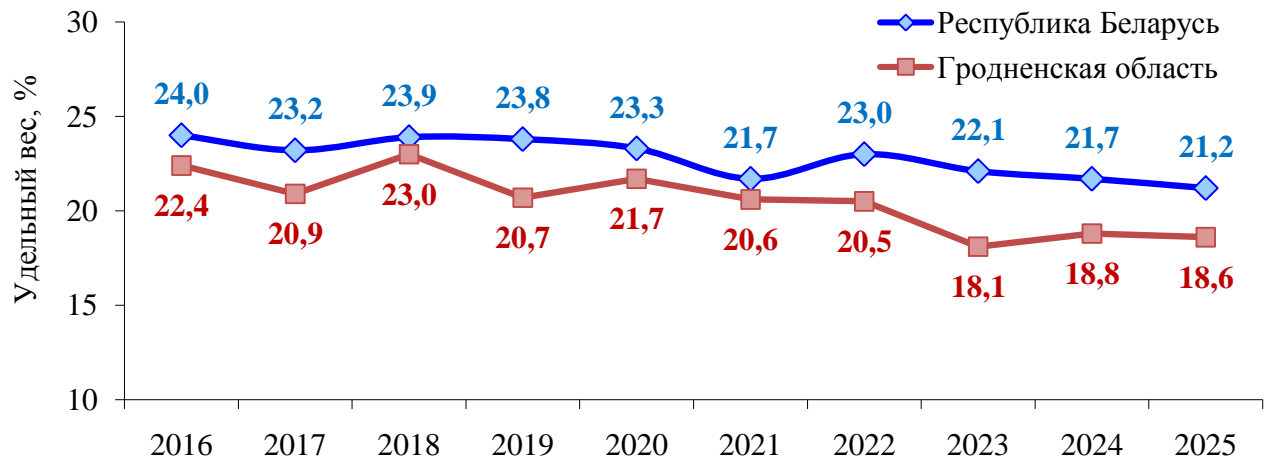
Показатель 3.а.1.1 «Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше»

Проводятся информационные кампании по вопросам негативного влияния потребления табака на здоровье человека, предупреждения и лечения табачной зависимости, направленные на отказ от курения.

В рамках республиканских информационно-образовательных антитабачных акций, приуроченных ко Дню некурения, Всемирному дню некурения. Профилактике онкологических заболеваний проведено 6726 мероприятий, с участием 57323 человек. Среди них: городские акции, информационно-образовательные акции, дни здоровья и др.

По данным выборочного обследования домашних хозяйств по уровню жизни (база данных Национального статистического комитета

Республики Беларусь), распространенность употребления табака населением в возрасте 16 лет и старше в 2025 г. в Гродненской области составила 18,6 %, в Республике Беларусь – 21,2 %.



Распространенность употребления табака населением в возрасте 16 лет и старше в Республике Беларусь и 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.б.1 «Доля целевой группы населения, охваченная всеми вакцинами, включенными в национальные программы»

Одной из основных задач системы здравоохранения Гродненской области является поддержание оптимальных уровней охвата населения 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 2025 г. охват профилактическими прививками целевых групп населения против туберкулёза, вирусного гепатита В, дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, кори, эпидемического паротита, краснухи, гемофильной инфекции составил более 97,0 % по всем позициям (при нормируемом показателе – не менее 97,0 %).

Удельный вес лиц, отказавшихся от вакцинации среди подлежащих по Национальному календарю профилактических прививок, составил 0,53 %. Удельный вес имеющих противопоказания к вакцинации из числа

лиц, подлежащих вакцинации в рамках Национального календаря профилактических прививок, – 0,08 %.

С 2025 г. проводится плановая вакцинация против пневмококковой и папилломавирусной инфекций.

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 кампании 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 2025 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 2025 г. досмотрено 1144036 пассажиров и 104323 члена экипажей, прибывших автомобильным и железнодорожным транспортом, признаки инфекционных заболеваний у прибывших не выявлены. Не допущен завоз на территорию ЕАЭС инфекционных заболеваний, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории, а также опасных товаров и грузов.

Осуществлен документарный досмотр 22193 партий товаров, 3 партии (43,8 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 11 микробиологических лабораторий, в том числе 8 лабораторий центров гигиены и эпидемиологии (из них 6 функционируют как центры коллективного пользования), а также микробиологические лаборатории в УЗ «Гродненская университетская клиника», УЗ «Гродненская областная инфекционная клиническая больница», УЗ «Островецкая центральная районная клиническая больница».

Одним из факторов, оказывающих значительное влияние на качество и результативность микробиологических исследований, является преаналитический этап. Гродненским областным ЦГЭОЗ актуализированы и направлены в ЦГЭ и ЦРБ правила взятия материала на бактериологические исследования, на основе которых учреждения здравоохранения разрабатывают стандартные операционные процедуры.

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

Гродненским областным ЦГЭОЗ в 2025 г. приобретен гемокультиватор, исследования проводятся с помощью автоматизированной системы. В учреждениях здравоохранения для посевов крови применяются стандартные флаконы; использование флаконов, приготовленных в лабораторных условиях, исключено.

В результате реализации планов совершенствования стерилизационных мероприятий за 2024-2025 гг. полностью централизована система стерилизации медицинских изделий в 85,7 % (в 42 из 49) организаций здравоохранения области, исключено проведение стерилизации в лечебных кабинетах.