



**Цель устойчивого развития № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте»**

**Задача 3.3:** к 2030 г. 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»**

Работа по профилактике ВИЧ-инфекции базировалась на основе поставленных задач подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 гг., Целей устойчивого развития, принятых Республикой Беларусь, Политической декларации по ВИЧ/СПИДу.

В период 2021-2025 годов показатель ЦУР 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения» в Лидском районе, как и в Гродненской области, имел тенденцию к снижению. В 2024 году показатель заболеваемости на 1000 неинфицированных в Лидском районе составил 0,15 (табл. 1).

Таблица 1 – Динамика показателя ЦУР 3.3.1. Число новых заражений ВИЧ (оценочное количество) в Лидском районе и Гродненской области (на 1000 неинфицированных)

	Категория населения	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Лидский район	Все население, в том числе:	0,24	0,16	0,16	0,27	0,16	0,20	0,17	0,18	0,15
<b>Гродненская область</b>		<b>0,12</b>	<b>0,11</b>	<b>0,08</b>	<b>0,09</b>	<b>0,08</b>	<b>0,07</b>	<b>0,07</b>	<b>0,1</b>	<b>0,094</b>
Лидский район	мужчины	0,33	0,19	0,11	0,40	0,16	0,27	0,22	0,21	0,21
<b>Гродненская область</b>		<b>0,15</b>	<b>0,16</b>	<b>0,10</b>	<b>0,12</b>	<b>0,10</b>	<b>0,10</b>	<b>0,11</b>	<b>0,14</b>	<b>0,14</b>
Лидский район	женщины	0,17	0,12	0,19	0,17	0,152	0,14	0,13	0,14	0,10
<b>Гродненская область</b>		<b>0,10</b>	<b>0,07</b>	<b>0,06</b>	<b>0,07</b>	<b>0,06</b>	<b>0,04</b>	<b>0,04</b>	<b>0,065</b>	<b>0,055</b>
Лидский район	0-14 лет, в том числе:	0,000	0,000	0,083	0,000	0,042	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Гродненская область</b>		<b>0,006</b>	<b>0,006</b>	<b>0,010</b>	<b>0,000</b>	<b>0,006</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Лидский район	мужчины	0,000	0,000	0,000	0,000	0,080	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Гродненская область</b>		<b>0,010</b>	<b>0,000</b>	<b>0,000</b>	<b>0,000</b>	<b>0,010</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Лидский район	женщины	0,000	0,000	0,171	0,000	0,000	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Гродненская область</b>		<b>0,000</b>	<b>0,010</b>	<b>0,020</b>	<b>0,000</b>	<b>0,000</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Лидский район	15 лет и старше, в том числе:	0,30	0,19	0,17	0,33	0,18	0,24	0,21	0,21	0,18
<b>Гродненская область</b>		<b>0,14</b>	<b>0,13</b>	<b>0,09</b>	<b>0,11</b>	<b>0,10</b>	<b>0,08</b>	<b>0,09</b>	<b>0,1</b>	<b>0,113</b>
Лидский район	мужчины	0,41	0,24	0,14	0,50	0,18	0,34	0,28	0,26	0,26
<b>Гродненская область</b>		<b>0,20</b>	<b>0,20</b>	<b>0,12</b>	<b>0,15</b>	<b>0,13</b>	<b>0,12</b>	<b>0,13</b>	<b>0,17</b>	<b>0,172</b>
Лидский район	женщины	0,20	0,15	0,20	0,20	0,18	0,17	0,15	0,17	0,11
<b>Гродненская область</b>		<b>0,10</b>	<b>0,08</b>	<b>0,06</b>	<b>0,08</b>	<b>0,07</b>	<b>0,05</b>	<b>0,05</b>	<b>0,08</b>	<b>0,064</b>

В 2024 году в сравнении с 2023 годом в Лидском районе количество случаев новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных снизилось. В целом по Лидскому району целевое значение показателя (0,2 промилле к 2025 году) в 2024 году достигнуто.

Наличие положительной динамики прогресса достижения показателя 3.3.1 подтверждают также косвенные индикаторы за 2019-2024 гг. (табл. 2).

Таблица 2 – Косвенные индикаторы по достижению показателя ЦУР 3.3.1 по Лидскому району за 2019-2024 гг.

Наименование показателя	Лидский район					
	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Процент ЛЖВ ПИН, получающих АРВ-терапию, от количества ЛЖВ ПИН, знающих свой ВИЧ-статус, %	78,6 %	67,0 %	91,9 %	80,0 %	92,5%	92,3%
Процент ЛЖВ ПИН, имеющих неопределяемую вирусную нагрузку, от количества ЛЖВ ПИН, получающих АРВ-терапию, %	13,3 %	35,8 %	61,4 %	72,9 %	89,3%	94,5%
Показатель вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку среди детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей в отчетном году, %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0%
Показатель заболеваемости 4 стадией ВИЧ-инфекции, на 100 тысяч населения	7,6	10,3	10,4	9,6	11,9	12,9
Показатель смертности от заболеваний и состояний, связанных с 4 стадией ВИЧ-инфекции, на 100 тысяч населения	1,5	2,2	1,5	1,48	2,2	0,0%
Процент случаев 4 стадии ВИЧ-инфекции среди впервые выявленных пациентов	7,6 %	10,3 %	0,0 %	0,0 %	4,4%	0,0%
Процент случаев ВИЧ-инфекции среди лиц без определенной деятельности	45,9 %	19,0 %	51,8 %	43,5 %	34,8%	31,6%
Процент случаев ВИЧ-инфекции среди лиц, выявленных в учреждениях ДИН МВД	12,7 %	0,0 %	0,0 %	13,0 %	8,7%	10,5%
Процент случаев ВИЧ-инфекции среди работающего населения	48,6 %	66,6 %	25,9 %	34,8 %	34,8%	52,6%
Процент случаев ВИЧ-инфекции среди учащихся (школьников, учащихся ПТУ, ССУЗов, студентов ВУЗов)	0,0 %	4,7 %	0,0 %	0,0 %	0,0%	0,0%
Процент случаев ВИЧ-инфекции у иностранных граждан, %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0%	0,0%

Удельный вес парентерального пути передачи в общей структуре путей передачи ВИЧ-инфекции, %	2,7 %	4,8 %	11,1 %	13,1 %	4,4%	15,8%
Удельный вес полового пути передачи в общей структуре путей передачи ВИЧ-инфекции, %	97,2 %	95,2 %	81,5 %	86,9 %	82,6%	78,9%
Удельный вес вертикального пути передачи в общей структуре путей передачи ВИЧ-инфекции, %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0%	0,0%
Процент охвата населения скрининговым обследованием на ВИЧ, %	14,9 %	12,0 %	16,1 %	13,7 %	17,4%	14,8%
Показатель первичной серопозитивности населения по результатам скрининговых исследований на ВИЧ, %	0,3 %	0,3 %	0,2 %	0,12 %	0,04%	0,1%
Показатель первичной серопозитивности беременных женщин по результатам скрининговых исследований на ВИЧ, %	0,10 %	0,04 %	0,10 %	0,05 %	0,1%	0,0%

В районе создана система, обеспечивающая всеобщую доступность консультирования и тестирования на ВИЧ-инфекцию. В алгоритм диагностики ВИЧ-инфекции включено использование экспресс-теста по крови, что позволяет сократить время от момента сдачи крови до установления диагноза и вовлечения пациента в процесс лечения. Населению предоставлена возможность проведения самотестирования с использованием экспресс-тестов на ВИЧ по слюне, реализуемых через аптечную сеть.

Проводится работа по раннему выявлению ВИЧ-инфекции путем доведения пациентов с первично положительными результатами скрининга на АТ к ВИЧ до получения окончательного результата. В 2024 году выявлено 19 человек с первично положительными результатами на АТ к ВИЧ в скрининге, доведены до окончательного результата 18, что составило 94,7% (1 человек умер до проведения арбитражного исследования на ВИЧ).

В ходе эпидрасследования каждого случая ВИЧ-инфекции осуществляется выявление круга контактных лиц. В 2024 году было выявлено 18 контактных (13 взрослых и 5 детей). При обследовании у 2 человек из числа контактных взрослых впервые установлен диагноз ВИЧ-инфекции.

Ведомствами, организациями и предприятиями района проводится информационно-образовательная работа, направленная на профилактику ВИЧ-инфекции. Осуществляется популяризация самотестирования населения на ВИЧ (с использованием экспресс-тестов по слюне) при проведении акций. О результатах выполнения мероприятий оперативного плана информируются местные органы власти, вопрос заслушивается на заседании межведомственного Совета по демографической безопасности Лидского района. Ежегодно вопрос по своевременности диагностики, полноты диспансерного наблюдения ВИЧ-инфицированных лиц, охвату скрининговыми обследованиями на ВИЧ подлежащих контингентов и

возрастных групп населения заслушивается на заседании медико-санитарного Совета при главном враче Лидской ЦРБ с принятием решения.

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 24,0 в 2016 г. до 15,0 в 2024 г.

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

Задача предупреждения возобновления передачи малярии на территории Лидского района выполнена: в 2024 году случаи малярии не регистрировались.

Обеспечено выполнение мероприятий, направленных на своевременное выявление источников заражения и паразитоносителей малярии.

В Лидском зональном ЦГЭ организован учет предприятий, командирующих сотрудников в страны, неблагополучные по малярии. В 2024 году такие предприятия в Лидском районе отсутствовали.

В течение 2024 года проводились обучающие семинары с медработниками организаций здравоохранения: обучено 433 медицинских работника. По вопросам профилактики малярии обучено также 15 сотрудников из 7 туристических фирм.

Специалистами Лидского зонального ЦГЭ проводился энтомологический надзор за переносчиками инфекции, определялись энтомологические показатели эпидемического сезона малярии.

В 2024 году на территории Лидского района паспортизировано 15 водоёмов, общей площадью 48,96 га. Обследованы все паспортизированные 15 водоемов (пруды, озера). Анофелогенным является 1 водоем с общей анофелогенной площадью 0,01 га - пруд в п. Первомайский.

Учитывая результаты оценки степени риска маляриогенности, Лидский район относится к умеренной зоне потенциального риска распространения малярии.

### ***Показатель 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек»***

В Лидском районе на протяжении пяти последних лет заболеваемость острым гепатитом В не регистрировалась (в 2019 году этот показатель составлял 0,76 на 100 тысяч населения).

Заболеваемость хроническими формами гепатита В (хронический впервые выявленный гепатит В, носительство вируса гепатита В) по

сравнению с 2023 годом увеличился в 2 раза (с 2,2 до 4,5 на 100 тысяч населения), показатель заболеваемости ниже среднего по области (8,1 на 100 тысяч населения) (табл. 3).

Таблица 3 – Динамика показателя 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек» в Лидском районе и Гродненской области.

	2021			2022			2023			2024		
	Острый	Хронический	Носительство	Острый	Хронический	Носительство	Острый	Хронический	Носительство	Острый	Хронический	Носительство
Лидский район	0,0	3,0	0,0	0,0	4,5	0,0	0,0	2,2	0,0	0,0	4,5	0,0
Гродненская область	0,0	2,5	0,1	0,1	4,9	0,9	0,0	5,0	1,0	0,0	8,1	0,9

Косвенные индикаторы (дополнительные) по достижению показателя ЦУР 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек»:

в очагах ВГВ – инфекции в 2024 году лабораторно обследовано 100 % контактных лиц при целевом показателе – не менее 90,0 %, отказов от обследования среди контактных лиц в очагах вирусного гепатита В не зарегистрировано;

вакцинированы в очагах ВГВ в Лидском районе 83,3 % от числа подлежащих (5 контактных лиц из 6 подлежащих).

Случаев вертикальной передачи гепатита В от матери ребенку в 2024 году не зарегистрировано.

В 2024 году не регистрировались случаи передачи ПВГ в ходе оказания медицинской помощи в организациях здравоохранения района.

Пути заражения установлены в 100 % зарегистрированных случаев: половой – 16,6 %, немедицинские манипуляции – 83,3 %.

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

На территории Лидского района в 2024 г. эпидемиологическая ситуация по тропическим болезням оценивалась как удовлетворительная. В Гродненской области 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»***

Атмосферный воздух в районе в рамках проведения социально-гигиенического мониторинга контролируется лабораторией Лидского зонального ЦГЭ в 6 контрольных точках г. Лида, в 1 контрольной точке г. Березовка и в 14 сельских населенных пунктах.

В 2024 г. в Лидском районе превышение максимальных разовых предельно-допустимых концентраций (ПДК<sub>мр</sub>) загрязнителей атмосферного воздуха не регистрировалось.

Суммарный показатель загрязнения атмосферного воздуха «Р» за 2024 г. составил: в сельских населенных пунктах – 1,43, в г. Лида и г. Березовка – 1,50, что соответствует I (допустимому) уровню загрязнения атмосферного воздуха. Основной вклад в загрязнение атмосферного воздуха вносят азота (IV) оксида (азота диоксид) и твердые частицы (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль).

Потенциальный риск развития немедленного (рефлекторного) действия азота (IV) оксида (азота диоксид), формальдегида (метаналь), твердых частиц (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль), серы диоксида (ангидрид сернистый, сера (IV) оксид, сернистый газ) и углерода оксида (окись углерода, угарный газ) во всех населенных пунктах Лидского района, охваченных мониторинговым наблюдением, составляет 0,0012 и оценивается как приемлемый (минимальный) (Risk<0,05).

По Лидскому району расчетные размеры санитарно-защитных зон обоснованы для 54 объектов, оказывающих неблагоприятное влияние на здоровье человека и окружающую среду, для 43 из них проведена оценка риска здоровью населения.

Производственный лабораторный контроль за состоянием атмосферного воздуха на границе санитарно-защитной зоны и селитебной территории проведен на 38 предприятиях; по данным субъектов хозяйствования, превышений ПДК загрязняющих веществ в зоне влияния предприятий в 2024 году не зафиксировано.

***Показатель ЦУР 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».

В 2024 г. из коммунальных систем централизованного питьевого водоснабжения, подающих воду населению, не соответствовало гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям 0,07 %, из них по органолептическим показателям - 0,03%, содержанию железа – 0,15 %.

Из ведомственных систем централизованного питьевого водоснабжения не соответствовало гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям 5,1 %, из них 3,9 % – по органолептическим показателям 4,4 % – по содержанию железа.

По микробиологическим показателям вода питьевая из ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения не соответствовала гигиеническим нормативам в 1,8 % проб, из коммунальных централизованных систем питьевого водоснабжения нестандартные пробы по микробиологическим показателям не регистрировались.

О качестве питьевой воды для информирования заинтересованных и принятия соответствующих мер по обеспечению населения питьевой водой, соответствующей гигиеническим нормативам, направлено 12 информационных (с принятием решений) на заседания в Лидский районный совет депутатов, Березовский городской исполнительный комитет и сельские исполнительные комитеты Лидского района.

По результатам системной работы Лидского зонального ЦГЭ по обеспечению населения питьевой водой гарантированного качества в районе утверждён комплексный план мероприятий по обеспечению до 2025 г. населения качественной питьевой водой с учетом целевых показателей и мероприятий подпрограммы «Чистая вода» проведена техническая модернизация оборудования обезжелезивания воды на двух коммунальных централизованных системах питьевого водоснабжения Лидского района, что позволило обеспечить подачу воды гарантированного качества населению д. Сухвальня и д. Тябы. На водопроводе д. Селяхи (ранее КСУП «Ваверка-Агро») Лидским ГУП ЖКХ выполнены мероприятия по прокачке артезианской скважины и иные мероприятия.

В 2024 г. на 60 водозаборных скважинах проведен ремонт оборудования, на 49 скважинах проведен ремонт (восстановление и покраска) ограждений первого пояса зон санитарной охраны, проведена промывка и дезинфекция 31 водонапорной башни и резервуаров чистой воды, а также 387159 метров водопроводных сетей питьевого водоснабжения. Водопроводы д. Ковали, Паперня, Селяхи, Красновцы, Косиловцы, д. Селец переданы на баланс специализированной организации.

В райисполкоме утверждены планы взаимодействия служб при локализации и ликвидации чрезвычайных (аварийных) ситуаций на источниках и сетях водоснабжения, обеспечения альтернативными источниками водоснабжения потребителей.

В соответствии с задачами по достижению Целей устойчивого развития продолжалась работа по исследованию воды по показателям безопасности индивидуальных шахтных колодцев в населенных пунктах, не обеспеченных централизованным питьевым водоснабжением. Исследовано 54 пробы воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям. Не соответствовали гигиеническому нормативу 37,0 % (по Гродненской области – 10,7 %) исследованных проб по микробиологическим и 55,6 % (по Гродненской области – 10,5 %) – по санитарно-химическим показателям. Из них 40,7 % не соответствовали показателям безопасности по содержанию нитратов.

*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 достижения показателей Целей устойчивого развития, в том числе цели 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте», в Лидском районе осуществляется информационно-образовательная работа по формированию у населения самосохранительного поведения и мотивации на сохранение и укрепление здоровья. Работа по ФЗОЖ осуществляется во взаимодействии с органами исполнительной власти, заинтересованными ведомствами и организациями среди различных слоев населения с акцентом на подрастающее поколение.

В 2024 г. организованы и проведены:

- 13 акций (республиканского, областного и районного уровня), в которых приняло участие 52083 человека;
- 27 Дней открытой информации и праздников здоровья, в которых приняло участие 1952 человека;
- 2 Единых дня информирования в составе информационно-пропагандистских групп Лидского райисполкома по темам «Безопасность на водах, безопасность детей на каникулах», «ФЗОЖ. Профилактика негативных последствий табакокурения, употребления алкогольных напитков, и наркотических веществ» (5 предприятий охват 271 человек).

Вопрос реализации плана действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения для достижения показателей Целей устойчивого развития на 2022-2024 гг. на территории Лидского района рассмотрен с принятием решения Лидского районного Совета депутатов от 09.12.2024 № 56.

Показатель распространенности употребления табака населением в возрасте 16 лет и старше в 2024 г. 23,8 % (в Гродненской области - 18,8).

*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»***

В Лидском районе, как и по Гродненской области, поддерживается высокий уровень охвата населения иммунизацией всеми вакцинами, включенными в Национальный календарь прививок.

Работа по достижению необходимого охвата вакцинацией проводилась во взаимодействии с медицинскими работниками Лидской центральной районной больницы. Специалистами Лидского зонального ЦГЭ и Лидской центральной районной больницы проводятся ежемесячный анализ охвата вакцинацией целевых групп населения, оценка организации работы по вакцинопрофилактике населения, результаты которой рассматриваются на заседаниях медико-санитарных советах с принятием решений (заседание медико-санитарного Совета при главном враче Лидской ЦРБ - решение № 9.2 от 29.08.2024). По итогам 2024 года охват прививками целевых групп населения против туберкулёза, вирусного гепатита В, дифтерии, столбняк, коклюша, полиомиелита, кори, эпидемического паротита, краснухи составил (в среднем 98,7 %) 97,0% и более (при нормируемом показателе – не менее 97,0 %). Показатель достигнут.

Проводится пропаганда среди населения преимуществ вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний. Практикуется на заседаниях комиссии по иммунопрофилактике приглашение родителей, отказывающихся от проведения профилактических прививок детям, с целью проведения разъяснительных бесед.

С целью информирования населения специалистами центра проводилась информационно-образовательная работа по вопросам вакцинопрофилактики наиболее актуальных инфекционных заболеваний: проведено 20 выступлений по телевидению (с повторами – 140), 10 (с повторами – 49) – на радио, опубликована 21 статья в печатных СМИ.

На сайте Лидского зонального ЦГЭ размещено 5 информационных.

*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 году чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, связанных с биологическим, радиационным и химическим факторами, и требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории.

С целью недопущения завоза опасных инфекционных заболеваний, имеющих международное значение, специалистами Лидского зонального ЦГЭ обеспечен санитарно-карантинный контроль за прибывающими на территорию республики лицами в пункте пропуска через Государственную границу «Бенякони». В 2024 году досмотрено 265064 человек, прибывших наземным транспортом, 43 651 членов экипажей наземного и 0 – железнодорожного транспорта.

В режиме повышенной готовности осуществляется работа санитарно-эпидемиологической службы, службы скорой медицинской помощи, амбулаторно-поликлинических и больничных организаций здравоохранения. Так, в 2024 году в организациях здравоохранения проведено 2 показательных (контрольных) учения; проведено учебно-тренировочных занятий: в отделениях (в том числе инфекционных) больниц – 135, поликлиниках – 40, станции скорой медицинской помощи – 5, центре гигиены и эпидемиологии – 6, в ФАПх – 9.

Все сотрудники организаций здравоохранения обеспечены средствами индивидуальной защиты, укомплектованы укладки для проведения экстренной личной профилактики сотрудников и забора нативного материала от больного с подозрением на холеру.

Для координации работы по инфекционным заболеваниям, имеющим международное значение, информации «О проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий; ситуации по коронавирусной инфекции; об организации вакцинации против инфекции COVID – 19; о проведении дезинфекционных мероприятий, проведении ежедневных рейдов по контролю самоизоляции прибывших лиц» направлялись в адрес Лидского районного исполнительного комитета, руководителей: организаций здравоохранения; организаций, осуществляющих туроператорскую деятельность; предприятий, организаций и учреждений.

Осуществляется взаимообмен информацией по наиболее значимым инфекционным заболеваниям, в том числе природно-очаговым инфекциям

между учреждениями санитарно-эпидемиологической службы Гродненской области.

***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 (в том числе Лидского зонального центра 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.