УТВЕРЖДЕНО
Протокол заседания
Межведомственного Совета по
демографической безопасности
Лидского района
№1 от 25 марта 2026 года

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Государственное учреждение
«Лидский зональный центр гигиены и эпидемиологии»
Учреждение здравоохранения
«Лидская центральная районная больница»

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ПРОЕКТ
«Лида – здоровый город»

Профиль здоровья города Лида



2026 год



Город Лида – административный центр Лидского района - относится к крупным городам и обладает особенностями для устойчивого развития – расположением в центре Гродненской области, на пересечении железных дорог и вблизи трассы республиканского значения. От Лиды до границы с Польшей – 120 км, с Литвой – 35 км.

Лида занимает привлекательное и выгодное положение на карте Европы: в радиусе 400 км расположены четыре европейские столицы: Минск, Вильнюс, Рига и Варшава. Лида обладает развитой инфраструктурой для укрепления здоровья, активного отдыха, тенденцией к расширению жилищного строительства и благоустройства.

В настоящее время проходит активное развитие г. Лида как города - стотысячника, дальнейшее развитие здравоохраненческой и оздоровительной инфраструктуры, расширяющей возможность услуг в области устойчивого медико-профилактического обеспечения населения.

Город Лида имеет определенную перспективу стать одним из центров генерации новых организационно-общественных технологий здорового города как фактора достижения Целей устойчивого развития.

Общая площадь Лидского района составляет 1544 км 2 (6,1 % площади Гродненской области), большую часть территории занимают пахотные земли (33,9 %), леса (27,2 %), луга (19,8 %). Имеется биологический заказник республиканского значения Докудовский.

Численность населения Лидского района на 1 января 2026 г. составила 130194 человек, из них 102603 (78,8%) – в г. Лида, 9172 (7,0%) – в г. Березовка, 18419 (14,2%) – в сельской местности.

I. ВВЕДЕНИЕ

Здоровые люди – важнейшая составляющая любого государства. Здоровье населения страны определяет ее социально-экономическое развитие, устойчивость и качество жизни людей, а также это личный ресурс человека, капитал человека, независимо от возраста, пола, благосостояния и места проживания.

В Республике Беларусь, как и в других странах мира, неинфекционная заболеваемость (далее − НИЗ) стала основной причиной заболеваемости, инвалидности и преждевременной смертности населения, на их долю приходится примерно 86% смертности и 77% бремени в общей заболеваемости и экономических потерь в связи с возникающей нетрудоспособностью и затратами на медицинское обслуживание.

В городе Лида, как и в Лидском районе, Гродненской области в целом, НИЗ остаются основной причиной заболеваемости, инвалидности и преждевременной смертности населения.

Распространение НИЗ препятствует осуществлению Повестки дня в области развития на период до 2030 г., одна из задач которой заключается в том, чтобы к 2030 г. уменьшить на треть вероятность смерти лиц в возрасте от 30 до 70 лет от любого из четырех типов НИЗ.

Поэтому решение проблем, связанных с НИЗ и распространением факторов их риска, являются задачами первостепенной важности для Министерства здравоохранения Республики Беларусь и государства в целом.

С целью реализации мер против основных хронических заболеваний правительством страны была принята государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь», которая обеспечила комплексный, общегосударственный подход с целью формирования профилактической среды жизнедеятельности людей при содействии этому процессу всего общества и каждого его гражданина в отдельности. Важным результатом данной программы, среди прочих, явилась реализация крупных республиканских профилактических проектов: «Здоровые города и поселки», «Школа – территория здоровья» и «Мой стиль жизни сегодня – мое здоровье и успех завтра!», направленных на создание здоровьесберегающей среды и популяризации здорового образа жизни.

Инвестиции в борьбу с факторами риска сегодня являются важнейшим инструментом уменьшения бремени НИЗ, предупреждения их развития, а именно, воздействие на популяционном и индивидуальном уровне на поведенческие и биологические факторы риска НИЗ: курение, употребление алкоголя, чрезмерное употребление соли, низкая физическая активность, избыточная масса тела, нездоровое питание и др.

В этой связи возрастает значимость профилактики, как системы мер, направленных на устранение причин и условий, вызывающих болезни, создание здоровьесберегающей среды жизнедеятельности и формирование у населения мотивации к здоровому образу жизни (ФЗОЖ).

Реализация профилактического проекта «Лида – здоровый город» в рамках государственного профилактического проекта Республики Беларусь «Здоровые города и поселки» позволит обеспечить достижение медико-демографической устойчивости территории, осуществления государственной политики по профилактике болезней и ФЗОЖ, развитие сектора здравоохранения на основе взаимодействия с органами власти и решить следующие задачи:

повышение мотивации общества на физическую активность, здоровое питание, снижение курения, потребления алкоголя, отказ от потребления наркотиков, предупреждение травматизма, повышение культуры здоровья;

расширение государственно-частного партнерства для создания и поддержания здоровьесберегающей среды жизнедеятельности населения, а также инвестирования в устойчивое развитие территории в области здоровья и здравоохранения.

II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

2.1 Медико-демографический статус



Анализ медико-демографических показателей показывает, что в Лидском районе, как и по Гродненской области, сохраняется тенденция к сокращению численности населения. По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, по численности постоянного населения в 2025 г. Лидский район занимал первое место среди районов Гродненской области, на его территории проживало 13,35 % от численности всего населения Гродненской области.

Среднегодовая численность населения составила 130895 человек, что на 4519 человек (3,3 %) меньше по сравнению с 2016 г., и на 1340 человек (1,0 %) – по сравнению с 2024 г.

Медико - демографический статус города Лида:

- общая заболеваемость всего населения (на 100 000) составила в 2025 году 165357,7 (2024 – 168615,0, 2023 – 171163,9; 2022 – 173340,5);
- общий коэффициент рождаемости (на 1 000) составил – 6,6 (2024 −7,3, 2023 − 8,0; 2022 – 8,8);
- общий коэффициент смертности (на 1 000) составил – 10,6 (2024 – 10,2, 2023 − 10,5; 2022 – 10,9);
- коэффициент младенческой смертности (на 1 000) – 1,5 $^{0}/_{00}$ (2024 −2,6, 2023 − 1,0; 2022 – 3,3);
- показатель первичного выхода на инвалидность на 10 000 (все население –69,0 (2024 – 67,7, 2023 – 69,0; 2022–69,5).

Медико - демографический индекс (далее – МДИ) г.Лида за 2025 год составил 50,2, что выше показателя 2022 и 2023 годов (46,6), 2024 года (45,6).

2.2 Показатели заболеваемости населения



Одной из важнейших характеристик популяционного здоровья, наряду с медико-демографическими показателями, является заболеваемость населения.

Первичная заболеваемость в том числе по отдельным классам болезней среди жителей г. Лида (на 100 000) составляет:

	2025	2024	2023	2022
Первичная заболеваемость всего населения	**85552,7**	92241,8	95739,8	99693,7
в т.ч. числе дети в возрасте 0-17 лет	**205726,9**	209393,4	217560,4	208765,6
в т.ч. взрослые 18 лет и старше	**52652,3**	59287,1	57425,9	68284,7

Первичная заболеваемость болезнями системы кровообращения, всего	**2234,9**	2999,5	2741,7	2863,4
в т.ч. числе дети в возрасте 0-17 лет		-	-	-
в т.ч. взрослые 18 лет и старше	**2839,6**	2842,1	3294,2	3628,2
Первичная заболеваемость болезнями органов дыхания, всего	**53533,2**	57016,2	62149,8	59918,4
в т.ч. числе дети в возрасте 0-17 лет	**181100,5**	186999,2	195119,0	181747,1
в т.ч. взрослые 18 лет и старше	**18521,**2	20454,0	22797,3	24836,0
Первичная заболеваемость злокачественные новообразованиями, всего	**751,7**	679,4	799,7	828,2
в т.ч. числе дети в возрасте 0-17 лет	**13,5**	4,4	8,7	21,6
в т.ч. взрослые 18 лет и старше	**956,8**	869,3	965,7	1060,5
Первичная заболеваемость сахарным диабетом, всего	**525,3**	418,6	316,6	298,6
в т.ч. числе дети в возрасте 0-17 лет	**31,4**	26,3	13,0	47,5
в т.ч. взрослые 18 лет и старше	**662,6**	529,0	379,7	370,9
Первичная заболеваемость, связанная с травмами, отравлениями и некоторые другими последствиями воздействия внешних причин, всего	**3695,8**	4050,4	5119,6	4880,2
в т.ч. числе дети в возрасте 0-17 лет	**13,5**	219,2	1122,7	4019,7
в т.ч. взрослые 18 лет и старше	**4718,7**	5128,1	5895,3	5128,04
Первичная заболеваемость психическими расстройствами и расстройствами поведения, всего	-	1303,0	1093,1	1069,8
в т.ч. числе дети в возрасте 0-17 лет	-	439,6	264,4	397,7
в т.ч. взрослые 18 лет и старше	-	1669,5	1409,5	1386,1
Первичная заболеваемость инфекционными и паразитарными болезни, всего	**3092,1**	3420,1	2301,9	10062,9
в т.ч. числе дети в возрасте 0-17 лет	**6471,9**	5290,6	4157,1	7438,6
в т.ч. взрослые 18 лет и старше	**2168,4**	2893,9	1669,2	10818,6

III. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

3.1 Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Лидского района



Общая заболеваемость района по инфекционно-паразитарной патологии имеет тенденцию к снижению. В целом эпидемическая ситуация по основным нозологическим формам инфекционных и паразитарных заболеваний не превышала эпидемический порог.

Суммарный показатель инфекционной заболеваемости (без гриппа, ОРВИ, COVID-19, ветряной оспы) снизился в сравнении с 2024 годом на 16% и составил 360,507 сл. на 100 т.н. (2024 год – 426,3 на 100 т.н.).

Эпидемическую ситуацию определяла 21 нозологическая форма инфекционной и паразитарной патологии.

Следует отметить отсутствие в районе таких заболеваний как трихинеллез, дифтерия столбняк, коклюш, полиомиелит, корь, краснуха, эпидемический паротит и др. По 11 нозологическим формам отмечено снижение заболеваемости (гепатиты хронические впервые выявленные, туберкулез, ИППП, микроспория, инфекционный мононуклеоз и др.). Рост заболеваемости наблюдался по 8 нозологиям (гастроэнтероколиты, вызванные установленным и неустановленным возбудителем, сальмонеллезные инфекции, скарлатина, болезнь Лайма, чесотка, педикулез и др.).

В 2025 году заболеваемость по сумме ОКИ в сравнении с прошлым годом увеличилась - в 2,1 раза и составила 105,4 на 100 т.н., что ниже среднеобластного на 9,3% (среднеобластной – 116,27 на 100 т.н.).

Рост заболеваемости произошел за счет увеличения кишечных инфекций вирусной этиологии в 2,2 раза. Заболеваемость не имела сезонности и чаще регистрировалась среди городского населения (90%).

Возрастной группой риска по ОКИ продолжают оставаться неорганизованные дети в возрасте 0-2 года (их доля составляет 67,9% от всех заболевших детей). 31,4% случаев ОКИ зарегистрировано среди детей, посещающих учреждения образования.

Наибольший удельный вес среди ОКИ, вызванных установленным возбудителем составили кишечные инфекции вирусной этиологии – 72,9%

На ОКИ бактериальной этиологии пришлось 15,7% (22 случая), острые кишечные инфекций, вызванные неустановленным возбудителем – 11,4% (2 случая).

Заболеваемость сальмонеллезом увеличилась незначительно (с 5 до 7 случаев или на 40%), показатель ниже среднеобластного в 4,4 раза.

Ветряная оспа. В 2025 г. показатель составил 671,3 на 100 тыс. населения (Гродненская область – 819,2). Отмечен рост заболеваемости по сравнению с 2024 г. в 1,4 раза.

Заболеваемость ветряной оспой регистрируется, в основном, среди детей, посещающих организованные коллективы, и характеризуется естественными многолетними циклическими колебаниями эпидпроцесса без особенностей в сравнении с областным и республиканским характеристиками, ситуация эпидемиологически благополучная.

Скарлатина. В 2025 г. показатель заболеваемости составил 6,8 случая на 100 тыс. населения (Гродненская область – 21,05). Заболеваемость скарлатиной характеризуется естественными многолетними циклическими колебаниями эпидпроцесса без особенностей в сравнении с областным и республиканским характеристиками, ситуация эпидемиологически благополучная.

В 2025 г. на территории Лидского района был зарегистрирован один случай заболевания менингококковой инфекцией.

В целом по данным инфекциям в Лидском районе за 2025 г. (за исключением менингококковой инфекции) наблюдается рост заболеваемости, эпидситуация оценивается как контролируемая.

В 2025 г. иммунизация населения Лидского района в рамках Национального календаря профилактических прививок позволила обеспечить охват вакцинацией детского и взрослого населения на оптимальных уровнях, рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения, и поддерживать благополучную эпидемиологическую ситуацию по «вакциноуправляемым» инфекциям: не регистрировались случаи заболевания дифтерией, столбняком, полиомиелитом, корью, краснухой, эпидемическим паротитом.

В сезон 2025-2026 г. в Лидском районе было привито против гриппа 15,19 % населения, в том числе за счет республиканского бюджета – 6,8 %, за счет средств местных бюджетов, средств предприятий и организаций и личных средств граждан – 8,33 %.

Охват профилактическими прививками контингентов из группы риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок в целом по району составил 74,8 %, среди группы высокого риска заражения гриппом – 75,0 %.

Охват профилактическими прививками против гриппа в группе высокого риска заражения гриппом, а также в группе риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом достиг рекомендованных показателей (не менее 75 %) среди лиц с иммуносупрессией, среди беременных, среди взрослого и детского населения (от 3 до 17 лет включительно) с различными хроническими заболеваниями, а также среди лиц детского (от 3 до 17 лет включительно), а также лиц пенсионного возраста (от 65 лет и старше), в то же время не достигнуты показатели среди детей от 6 месяцев до 3 лет (охват вакцинацией составил 48,6 %).

Эпидемическая ситуация по заболеваемости туберкулезом в Лидском районе оставалась контролируемой. В 2025 г. зарегистрировано 14 случаев

активного туберкулеза (2024 г. – 20). Показатель заболеваемости снизился на 29,8 % и составил 10,6 на 100 тыс. населения (2024 г. – 15,0 на 100 тыс. населения).

В структуре заболеваемости активным туберкулезом туберкулез органов дыхания составил 100 % (2024 г. – 100 %).

Среди общего числа бактериовыделителей увеличилось количество лиц с множественной лекарственной устойчивостью, так в 2025 г. на них пришлось 42,9 % (2024 г. – 35,0 %, 2023 г. – 31,05 %, 2022 г. – 25,05 %).

Эпидемиологический процесс не имеет территориальных особенностей в сравнении с областными и республиканским характеристиками.

В 2025 году из клещевых инфекций в районе зарегистрировано 27 случаев болезни Лайма, что выше показателя 2024 года в 1,5 раза (18 и 27 случаев соответственно), а также 5 случаев клещевого энцефалита, что на уровне 2024 года, и ниже областных показателей в 2,1 раза. С целью уменьшения численности иксодовых клещей, исключения вероятности нападения насекомых на территориях летних оздоровительных лагерей, санаторно-оздоровительном учреждении района, а также в местах массового посещения населением особое внимание уделялось благоустройству и акарицидным обработкам территорий. Охват акарицидными обработками в отчетном году составил 43,2 га (2024 год – 46,5 га).

Одним из проблемных вопросов по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения района остается профилактика ВИЧ-инфекции. По состоянию на 1 января 2026 года в районе зарегистрирован 631 случай ВИЧ-инфекции, в том числе за 2025 год – 18 вновь выявленных случая (2024г. – 20сл.). Количество людей, живущих с ВИЧ, составляет 370 человек.

Суммарный показатель заболеваемости паразитарными болезнями в 2025 г. по сравнению 2024 г. увеличился на 5,2 % и составил 46,7 на 100 тыс. населения, зарегистрировано 62 случая заболеваний (2024 г. – 44,4 на 100 тыс. населения, 59 случаев).

Заболеваемость аскаридозом составила 2,26 на 100 тыс. населения (3 случая, из которых 2 детей до 17 лет).

Заболеваемость энтеробиозом составила 44,4 на 100 тыс. населения, она остается на уровне 2024 г. Группой риска по энтеробиозу по-прежнему являются организованные дети в возрасте 3-6 лет (56,1 %), 7-10 лет (20,3 %) и 11-17 лет (20,3 %).

Заболеваемость трихоцефалезом не регистрируется с 2014 г.

В 2025 г. заболеваемость чесоткой незначительно выросла, показатель заболеваемости составил 4,5 случая на 100 тыс. населения. Удельный вес детей среди заболевших чесоткой составляет 83,3 %. Среди детского населения чесотка регистрировалась в разных возрастных группах.

Показатель заболеваемости микроспорией по сравнению с 2024 г. снизился на 21,7 % и составил 13,7 на 100 тыс. населения. Удельный вес детей 0-17 лет в общей структуре заболеваемости микроспорией в 2025 г. составил 94,5 %, из них контингенты риска – дети в возрасте 3-6 лет (38,9,0 %) и

в возрасте 7-10 лет (44,4 %). Болели микроспорией в основном городские жители (61,1 %).

На территории Лидского района в 2025 г. выявлено 2 новых случая сифилиса и 3 случая гонореи. Эпидемиологический процесс венерических болезней в Лидском районе не имеет территориальных особенностей в сравнении с областной и республиканской характеристиками.

Случаев заболеваний туляремией и бруцеллёзом за последние 12 лет в районе не регистрировалось, последний зарегистрированный случай лептоспироза был зафиксирован в 2022 г. Случаи иерсиниозной инфекции не регистрируются на протяжении 7 лет (последний случай зафиксирован в 2018 г.).

В районе эпизоотологическая ситуация по заболеваемости бешенством животных значительно улучшилась. С 2021 г. случаи заболевания бешенством животного не регистрировались, что в значительной степени связано с проведением оральной иммунизации против бешенства среди диких животных.

В целом эпидемическая ситуация по основным нозологическим формам инфекционных и паразитарных заболеваний не превышала эпидемический порог. Отмечались характерные для инфекционных патологий сезонные колебания. Вспышки инфекционных заболеваний среди населения и в организованных коллективах не регистрировались.

Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в 2025 году в Лидском районе не зарегистрировано.

IV. СОСТОЯНИЕ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ И ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ



Показатели состояния среды обитания города Лида свидетельствуют об устойчивой санитарно-гигиенической обстановке.

В 2025г. удельный вес нестандартных проб воды по микробиологическим показателям из централизованных системы питьевого водоснабжения города Лида составил 0,45% (2024г.− 0%), в том числе: 0% из коммунальных источников (2024 г.− 0%) и 0,47 % из ведомственных (2024 г.− 0%).

Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям составил 31,98% (2024 г. − 22,9%). Основным загрязнителем централизованных источников водоснабжения по санитарно-гигиеническим показателям является железо. Удельный вес нестандартных проб из источников питьевого водоснабжения (артскважин) составил в 2025 году 21,6%, (2024г. − 25,79%).

Несмотря на размещение на территории города Лида промышленных предприятий, потенциально могущих оказывать неблагоприятное влияние на качество атмосферного воздуха, проводимый мониторинг загрязненности атмосферного воздуха на территории жилой застройки города в зоне влияния

предприятий не выявил превышений нормируемых показателей загрязняющих веществ.

В 2025 году на селитебной территории г. Лиды в контрольных точках, в разных районах города осуществлялся лабораторный контроль качества атмосферного воздуха (33 контрольные точки: 27 – от автотранспортных, 6 – от железнодорожных магистралей). Превышений максимальных разовых предельно-допустимых концентраций загрязняющих веществ в течение года не зарегистрировано.

Суммарный показатель загрязнения атмосферного воздуха «Р» характеризируется допустимой степенью: 1,38, при величине «Р» до 1,9. Комплексный индекс загрязнения атмосферы на селитебной территории города приоритетными загрязняющими веществами соответствует низкому уровню (1,24 при ИЗА <5). Уровень риска жизни и здоровью населения г. Лиды соответствует приемлемому (Risk <0,05).

По результатам надзора за качеством и безопасностью пищевых продуктов за 2025 год, отобранных в объектах торговли и общественного питания города Лида и пищеблоках учреждений образования доля нестандартных проб по микробиологическим показателям составила 0,8% и химическим показателям – 14,1 %. Неудовлетворительные результаты микробиологических и санитарно-гигиенических исследований регистрировались только на объектах торговли, что связано с целенаправленным поиском нестандартной, прежде всего импортируемой в Республику Беларусь.

V. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ РАЙОНА

5.1 Гигиеническое обеспечение воспитания и обучения детей и подростков



Система образования Лидского района включает 75 учреждений образования, в том числе 33 учреждения общего среднего образования (16 городских и 17 сельских) и 36 дошкольных учреждений (29 городских и 8 сельских).

Решением Лидского райисполкома от 05.05.2025 № 428 реорганизовано ГУО «Детский сад № 27 г. Лида» путем присоединения к нему ГУО «Детский сад № 9 г. Лида».

В системе дошкольного образования в настоящее время в новом микрорайоне г. Лида сохраняется дефицит мест при определении детей в дошкольные учреждения, расположенные в непосредственной близости к месту проживания.

Для создания качественного и безопасного питания детей разработан и утвержден заместителем председателя Лидского райисполкома (13.10.2020)

План мероприятий по ремонту и переоснащению объектов питания в учреждениях образования Лидского района на 2021-2025 гг.

К началу 2025-2026 учебного года:

- в СШ №13 г. Лиды: проведен текущий ремонт пищеблока с заменой технологического оборудования, обустроена рамка у входа в пищеблок, произведен частичный ремонт фасада здания, наружных откосов окон и дверей; во всех учебных кабинетах установлена новая ученическая мебель, частично заменено асфальтное покрытие пешеходных дорожек, новая баскетбольная площадка;
- в СШ №4 отремонтирована кровля;
- в СШ №10 отремонтирован фасад здания;
- в СШ №12 проведен ремонт санитарного узла;
- в СШ №№5,11 проведена частичная замена асфальтного покрытия.

На объекты питания приобретено 35 единиц оборудования, в том числе пароконвектоматы, посудомоечные машины, электрокипятильники.

Проведена покраска спортивных сооружений на стадионах.

В СШ № 4 г.Лиды приобретено 80 регулируемых ученических столов, заменены поручни в санузлах для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

В СШ 17 г.Лиды – 200 комплектов стульев ученических, 50 комплектов ученических столов.

Приобретено: компьютеры – 16 шт., пианино – 1 шт., телевизоры – 2 шт., спортивного оборудования и инвентаря – 221 шт.

Продолжена деятельность районного ресурсного центра по формированию единого здоровьесберегающего образовательного пространства (режим доступа – http://rcz-9school.blogspot.com/).

Организация качественного, безопасного и сбалансированного питания учащихся – это залог гармоничного развития и функционировании растущего детского организма, и основа здоровьесберегающей среды в учреждениях образования.

Вопросы организации питания детей в учреждениях образования находятся на постоянном контроле и являются приоритетными в деятельности. Функционирует постоянно действующая комиссия по контролю за организацией питания детей с участием заместителей председателей райисполкома и другими заинтересованными с ежемесячным рассмотрением результатов надзорных мероприятий за организацией питания.

К учебному 2025/2026 году в объекты питания учреждений образования, приобретено 72 единицы технологического оборудования, включая 5 пароконвектоматов, 3 посудомоечных машины.

На постоянной основе проводится оценка примерных двухнедельных рационов питания, а также внедряются в меню технологические карты на новые (фирменные) блюда и изделия, не предусмотренные в утвержденных сборниках технологических карт, которые прошли гигиеническую оценку на предмет определения эпидемиологических рисков и соответствия принципам детской диететики. На новые блюда и кулинарные изделия разработаны

технологические карты в соответствии с СТБ 1210-2010, проведены контрольные проработки данных блюд, оформлены акты контрольных проработок.

Все учреждения образования укомплектованы поварами и кухонными рабочими согласно штатному нормативу. Организованы курсы повышения квалификации по профессии «Повар» на базе УО «Лидский государственный технологический колледж.

В ходе реализации проекта путем корректировки рационов питания с учетом вкусовых предпочтений детей достигнуто уменьшение процента пищевых отходов с 34 % до 10,7 %; увеличился процента охвата горячим питанием с 90 до 99,7 %.

Организован ежедневный опрос детей о вкусовых предпочтениях, обучающиеся высказывают свое мнение по организации питания в учреждениях с помощью анкетирования; специалистами, курирующих вопросы организации питания детей, и технологами школьного питания проводится анализ мнения обучающихся, проводится замена невостребованных у детей блюд.

Мониторинг организации питания в учреждениях образования проводится в составе постоянно действующей комиссии по контролю за организацией питания обучающихся.

В детских дошкольных учреждениях на игровые площадки приобретались современные многофункциональные закрывающиеся песочницы и игровое оборудование, частично проведен ремонт или строительство новых веранд.

Благодаря совместной с управлением образования Лидского райисполкома работе по приведению среды обитания детей в организованных коллективах в соответствие с гигиеническими требованиями в начальных классах всех учреждений образования оборудованы шкафы или индивидуальные шкафчики-ячейки для хранения школьных принадлежностей, все классы обеспечены конторками классов учреждений образования Лидского района для снятия статической нагрузки во время учебных занятий.

В городе в условиях переукомплектованности работают 2 учреждения образования (детские сады №40 и №42), что составляет 2,9% от общего количества УО (70), (показатель 2024 года – 4,0%).

Уровень реализации профилактических программ: удельный вес учреждений образования, реализующих проекты гигиенической направленности с целью сохранения и укрепления здоровья составляет 100% (все 16 школ города реализуют республиканский проект гигиенической направленности «Школа – территория здоровья»), аналогично 2024 году.

В 2025/2026 учебном году образовательный процесс в УОСО организован в одну смену в 22 учреждениях. Во вторую смену обучается 3867 (24,8 %) обучающихся (2024/2025 учебный год – 3862 (24,21 %)), из них 1802 обучающихся 3-4 классов и 2065 – 6-8 классов. С целью сокращения количества детей, обучающихся во вторую смену, организовано обучение

310 первоклассников на базах учреждений дошкольного образования, расположенных в пешеходной доступности.

Оздоровление в условиях загородной стационарной базы является наиболее эффективной формой оздоровления. К началу работы в оздоровительном лагере «Спутник» проведен ремонт: жилых комнат и коридора 2 этажа жилого корпуса № 3 с заменой мебели и оборудования, входных групп, системы водоотведения от жилых корпусов; проведено благоустройство территории с оборудованием новых пешеходных дорожек; на объект питания приобретено технологическое оборудование (электросковорода, тестомесильная машина). В оздоровительном лагере «Березка» проведен ремонт спортивного зала, жилых домиков; приобретена новая мебель в жилые домики; закуплена специальная мебель в медицинский кабинет; установлена холодильная камера в помещение для хранения плодоовощной продукции; проведено благоустройство территории (приобретены две беседки и игровое оборудование).

Большинство (95,0 %) детей оздоровлено с выраженным оздоровительным эффектом, во что немаловажную лепту внесли выполнение мероприятий предписаний Лидского зонального ЦГЭ, вместе с тем, данный показатель ниже среднего показателя по республике (95,9 %).

В оздоровительных лагерях улучшено качество питания: рационы питания разработаны и согласованы с учетом рекомендаций санитарно-эпидемиологической службы с включением новых фирменных блюд, вариативного меню, блюд из овощей и фруктов, ограничением макаронных, крупяных и кондитерских изделий.

За период летней оздоровительной кампании 2025 г. не было допущено групповых заболеваний, вспышек острых инфекций среди детей и работников, не регистрировались случаи кори, краснухи, инфекционного гепатита, укусов клещами.

5.2 Гигиена производственной среды



На промышленных предприятиях г. Лида отмечается уменьшение количества рабочих мест с вредными условиями труда.

Количество рабочих мест с вредными условия труда составило 20,9% (2024 г.– 21,9%), отмечается снижение на 1%.

За 2025 год мероприятия по улучшению труда проведены на следующих 35 – ти предприятиях (организациях). Примеры:

За 2025 год мероприятия по улучшению труда проведены на следующих 25 предприятиях:

ОАО «Завод «Оптик» – проведен ремонт фасада с заменой окон в основном корпусе (43 окна), ремонт полов в коридорах цеха № 7 и АБК -1;

Филиал «Лидские электрические сети» РУП «Гродноэнерго» – проведен текущий ремонт здания ОУ ПС «КСМ», АБК Лидского района электрических сетей с заменой светильников на светодиодные;

ОАО «Стройвектор» – проведен ремонт сварочного цеха с заменой вентиляции и освещения. В мехмастерской ремонтной зоны завершен текущий ремонт с заменой ворот. Приобретено новое оборудование и транспорт (автомобиль МАЗ, погрузочно-уборочная машина, станок для гибки арматуры, виброплиты, 2 бензореза, газонокосилка);

ОАО «Лиданефтепродукт» – проведена реконструкция здания МАЗС № 5. На МАЗС № 8 проедена замена освещения на светодиодные светильники, установлено 11 систем кондиционирования в комнатах приема пищи и на рабочих местах мастеров АЗС, лаборатории, в кабинетах здания административно-бытового корпуса;

СООО «Бел-Пласт Интернэшнл» – произведен ремонт части кровли здания цеха производства пластмассовых изделий, заменены стеклопакеты и входная дверь в производственный цех;

Филиал «Лидские тепловые сети» РУП «Гродноэнерго» – замена ворот в отделениях хеламина, конденсата-очистки и предочистки химического цеха, над верстаками в мастерской РТС установлены дополнительные светильники;

ОАО «Лидагропроммаш» – проведена побелка и окраска стен и потолков в цеху изготовления посевной техники, приобретено и введено в эксплуатацию токарно-винторезный станок;

ОАО «Лакокраска» г. Лида – проведена замена окон в лаборатории, слесарной мастерской, пульверизаторной, галерее на участке эмалей на конденсационных смолах производства № 2 и др.

В 2025 г. в Лидском районе зарегистрирован 1 случай профессионального заболевания (2024 г. – 0). Случай профзаболевания (далее – ПЗ) установлен у литейщика металлов и сплавов ОАО «Лидский литейно-механический завод», диагноз «хроническая обструктивная легочная болезнь». Случай ПЗ выявлен при периодическом медицинском осмотре работников, установлен межведомственной научно-экспертной комиссией № 300 ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации». ПЗ выявлено у мужчины в возрасте 49 лет, со стажем работы в контакте с производственным фактором 22 года, с утратой трудоспособности в своей профессии. Причина возникновения профзаболевания: работа литейщика металлов и сплавов течение 22 лет в условиях превышения гигиенического норматива в воздухе рабочей зоны силикатсодержащей пыли в 2,3-3,5 раза. По результатам расследования случая ПЗ в акте о профессиональном заболевании предложены корректирующие мероприятия.

В 2025 г. продолжалась работа по итогам реализации проекта по проведению оценки и анализа профессионального риска на ОАО «Лидагропроммаш». Мероприятия, разработанные администрацией предприятия в 2024 г. в рамках плана профилактических мер для улучшения

условий труда, сохранения здоровья работников с учетом установленных категорий профессионального риска, запланированных на 2025 г., проведены.

Обеспечен производственный лабораторный контроль за условиями труда на объектах промышленности города Лида: охват ПЛК за 2025 год по предприятиям города Лида составил 100% (2024, 2023 и 2022 гг. – 100%).

В городе Лида, зонами свободными от табачного дыма, объявлены 11 предприятий (организаций) (АЗС №1 и №7, МАЗС №5 и №8 ОАО «Лиданефтепродукт», АЗС №50, МАЗС №20 ИООО «Газпромнефть-Гроднооблнефтепродукт», МАЗС №45 и №48 ИООО «Лукойл-Белоруссия», АЗС №57 РУП «Беларуснефть-Гроднооблнефтепродукт», Государственное предприятие «Конус». Завод горячего цинкования», здание АБК «ОАО «Лидский литейно-механический завод» с 2024 года), как и в 2024 году.

Кол-во предприятий, использующих различные формы материального стимулирования работников, приверженных здоровому образу жизни, за 2025 составило 17 (2024, 2023 и 2022 гг. – 11):

1.УП «Барановичское отделение «Белорусской железной дороги» Локомотивное депо Лида;
2.Государственное предприятие «Конус». Завод горячего цинкования;
3.ОАО «Лидские пищевые концентраты»;
4.Иностранное предприятие «Белтекс Оптик»;
5.ОАО «Лидахлебопродукт»;
6.ОАО «Лидский молочно-консервный комбинат»;
7.СЗАО «ЛИПЛАСТ-СПб»;
8.Лидагаз ПУ ПРУП Гроднооблгаз;
9.Филиал «Лидские электрические сети» РУП «Гродноэнерго»;
10.Филиал «Лидские тепловые сети» РУП «Гродноэнерго»;
11. ОАО «Завод «Оптик»
12. ОАО «УКХ «Лидсельмаш»
13. ОАО «Лидагропроммаш»
14. РУП «Белмедпрепараты».
15. ОАО «СМТ-19»
16. ЛГУП ЖКХ
17. Лидский ЦКРОиР

На 9 промышленных предприятиях оборудованы велопарковки.

VI. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ БЕЗБАРЬЕРНОЙ СРЕДОЙ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫХ ОБЪЕКТОВ



Подпрограммой 2 «Доступная среда жизнедеятельности инвалидов и физически ослабленных лиц» Государственной программы «Социальная защита» на 2021-2025 годы в Лидском районе выполнение работ по созданию доступной среды в 2025 году было запланировано на 10 объектах социальной

инфраструктуры (1 объект образования, 1 – культуры, 1 – здравоохранения, 7 объектов жилфонда), понижение бордюрного камня с укладкой тактильной предупреждающей плитки на 8 пешеходных переходах и 15 м.кв. тротуаров.

На объекте культуры «Государственное учреждение «Лидский историко-художественный музей» (г. Лида, ул. Советская, 8) Приобретено и установлено: система вызова персонала для инвалидов – 3 шт., 2 трехсекционных телескопических пандуса для инвалидов, тактильные наклейки «Туалет для инвалидов» - 2 шт., информационные наклейки для слабовидящих «Жёлтый круг», 3 речевых информатора с дистанционным управлением на входную группу, санитарно-гигиенической комнату, мнемосхема первого этажа, тактильная плитка,осязаемые наклейки на ручки и поручни (начало/окончание поручня).

На объекте образования «ГУО «Средняя школа № 4 г. Лиды» произведена укладка тактильной предупреждающей плитки. Приобретены поручни для установки в двух санитарно-гигиенических комнатах возле умывальника, мнемосхема первого и второго этажа. Входная группа оборудована пандусом с поручнями. Внутри здания установлен наклонный электроподъемник с первого до второго этажа. Установлены кнопки вызова персонала в двух санитарно-гигиенических комнатах; четыре тактильных направляющих указателя (пиктограмм); поручни в двух санитарно-гигиенических комнатах.

Лидским ГУП ЖКХ в 2025 году работы по созданию доступной среды выполнены на 5 объектах жилищного фонда по месту проживания инвалидов-колясочников по адресам: г. Лида, ул. Советская, 39а; г. Лида, ул. Советская, 11. Установлены наклонные подъемные устройства в г. Лида, ул. 7 Ноября, 12 (1-й подъезд); г. Лида, ул. Кооперативная, 20; г. Лида, ул. Коммунистическая, 51.

На объекте здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» выполнены работы по укладке тактильной предупреждающей плитки на уличном лестничном марше; установке речевого информатора («вход», «выход», «санитарно-гигиеническая комната»); установке мнемосхемы помещения, санузла, таблички, выполненные шрифтом Брайля на кабинеты, регистратуру, гардероб; оборудованию санитарно-гигиенической комнаты поручнями, кнопкой вызова персонала, пиктограммой; укладке тактильной предупреждающей плитки внутри помещения.

Вне плана в государственных учреждениях образования «Детский сад № 8 г. Лиды», «Детский сад № 9 г. Лиды», «Детский сад № 18 г. Лиды», «Детский сад № 23 г. Лиды», Детский сад № 31 г. Лиды», «Детский сад № 35 г. Лиды», «Детский сад № 36 г. Лиды», «Детский сад № 38 г. Лиды», «Дошкольный центр развития ребёнка п. Дитва» у входов в здания установлены 10 универсальных информационных табличек с рельефно-точечным шрифтом Брайля (с названием учреждения образования) на сумму 950 рублей.

В учреждении образования «Государственный Лидский районный центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации» проведено

благоустройство территории (установка перил уличных, укладка плитки на ступеньках запасных выходов, оборудование пандуса)

Лидским ГУП ЖКХ по обращениям граждан на входных группах подъездов жилых домов оборудовано 3 пандуса с поручнями, 12 перил при входе в подъезд, 6 поручня на пригласительном марше в подъездах жилых домов, 2 порученя при входе в подвал.

VII. ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РИСКИ И УПРАВЛЕНИЕ ФОРМИРОВАНИЕМ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ



При оценке мониторинга распространённости поведенческих факторов риска среди жителей города Лиды, установлено:

Динамика распространённости поведенческих факторов риска здоровью (2024 год в сравнении с 2022 годом) выглядит следующим образом:

- курят 17% (18,3%) населения, в т.ч. мужчины – 21,1 % (20,7%), женщины – 13% (15,9%): наблюдается снижение числа курящих на 1,3% в городе, за счет снижения курения среди женщин на 2,9%, в тоже время число курящий мужчин выросло на 0,4%;
- употребляют алкоголь несколько раз в неделю – 12,7 % (12,3%), в т.ч. мужчины – 14,9% (18,1%), женщины – 10,5 % (6,7%): наблюдается незначительно увеличение количества людей в городе, употребляющих алкоголь насколько раз в неделю на 0,4 %, однако, среди мужчин данный показатель снизился 3,2%, а среди женщин вырос на 3,8%;
- ежедневно употребляют овощи (кроме картофеля) – 47,1% (40,2%), в т.ч. мужчины – 45,3% (39,4%), женщины – 48,8 % (41,0%): отмечается увеличение (на 6,9%) числа жителей, ежедневно употребляющих овощи (кроме картофеля), в том числе среди мужчин на 5,9%, среди женщин на 7,8%;
- ежедневно физически активны 20-30 минут и более – 38,7% (53,8%), в т.ч. мужчины – 39,8% (52,7%), женщины – 37,7% (54,9%): положительная динамика отсутствует. Минимальная (по рекомендациям ВОЗ) двигательная активность населения города снизилась на 15,1%; среди мужчин на 12,9%, среди женщин на 17,2%.

Информированность населения о реализации профилактического проекта в городе Лида выросла на 51,3 % (с 21,1% в 2023 году до 72,4% в 2025 году).

VIII. КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПРОЕКТА

Оценка эффективности реализации проекта проводится ежегодно (**в срок до 1 мая**, следующего за отчетным годом) на основе данных медико-демографических показателей, анализа заболеваемости населения, результатов социально-гигиенического мониторинга, банка данных показателей и индикаторов Целей устойчивого развития, результатов социологических исследований по завершению мероприятий проекта. Для оценки реализации мероприятий проекта используются **45 критериев**, в том числе: **40 базовых критериев** эффективности государственного профилактического проекта и **5 дополнительных**.

Базовые критерии эффективности государственного профилактического проекта:

Медико-демографические показатели состояния здоровья населения

1. общая заболеваемость
2. общий коэффициент рождаемости
3. общий коэффициент смертности
4. коэффициент младенческой смертности
5. показатель первичного выхода на инвалидность
6. медико – демографический (интегрированный) показатель (МДИ)

Показатели первичной заболеваемости населения (на 100 тыс. населения)

7. первичная заболеваемость: всего населения

в т.ч.

8. дети в возрасте 0-17 лет
9. взрослые 18 лет и старше

Первичная заболеваемость населения по классам заболеваний (отдельным заболеваниям)

10. по болезням системы кровообращения, всего,

в т.ч.

11. взрослые в возрасте 18 лет и старше
12. по болезням органов дыхания, всего

в т.ч.

13. дети в возрасте 0-17 лет
14. взрослые 18 лет и старше
15. злокачественные новообразования, всего

в т.ч.

16. дети в возрасте 0-17 лет
17. взрослые 18 лет и старше
18. сахарный диабет, всего

в т.ч.

19. дети в возрасте 0-17 лет

20. взрослые 18 лет и старше

21. травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, всего

в т.ч.

22. дети в возрасте 0-17 лет

23. взрослые 18 лет и старше

24. инфекционные и паразитарные болезни, всего,

в т.ч.

25. дети в возрасте 0-17 лет

26. взрослые 18 лет и старше

27. психические расстройства и расстройства поведения, всего

в т.ч.

28. дети в возрасте 0-17 лет

29. взрослые 18 лет и старше

30. уровень профессиональной заболеваемости среди работающих (кол-во случаев).

Социально-экономические показатели:

31. удельный вес учреждений дошкольного и общесреднего образования, работающих в условиях переукомплектованности;

32. удельный вес учреждений образования, реализующих проекты гигиенической направленности с целью сохранения и укрепления здоровья;

33. количество предприятий, использующих различные формы материального стимулирования работников, приверженных здоровому образу жизни;

34. количество (наличие) территорий, в том числе предприятий, объявивших свои территории зонами, свободными от курения;

Состояние поведенческих факторов риска здоровью:

35. уровень потребления табака;

36. уровень потребления алкоголя;

37. уровень физической активности;

38. уровень потребления овощей и фруктов;

Динамика улучшения условия среды для жизнедеятельности населения города:

39. загрязненность атмосферного воздуха;

40. безопасность питьевого водоснабжения

Дополнительные критерии эффективности государственного профилактического проекта:

1. Увеличение протяженности велодорожек в городе (за календарный год).

2. Увеличение выпуска на предприятиях пищевой промышленности города продукции с низким содержанием соли, обогащенной пищевыми волокнами, витаминами и микроэлементами,

3. Уменьшение на промышленных предприятиях города количества рабочих мест с вредными условиями труда.

4. Снижение в городе количества смертельных случаев в результате дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. жителей).

5. Снижение в городе количества раненых в результате дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. жителей).