Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Государственное учреждение «Витебский зональный центр гигиены и эпидемиологии»

Здоровье населения и окружающая среда: мониторинг достижения Целей устойчивого развития г. Витебск и Витебский район

г. Витебск, 2026

Витебск возник у слияния двух рек – Западной Двины, несущей свои воды в Балтийское море и **Витьбы,** от которой и пошло название города.

Витебск – город на северо-востоке Беларуси, административный центр Витебской области и Витебского района. Расположен в восточной части области, на берегах реки Западной Двины и ее притоков – Витьбы и Лучосы.

Годом основания считается – 974 год.

Площадь – 134,6 км^2.

В административном отношении город разделён на три района: Железнодорожный, Октябрьский, Первомайский.

Современный Витебск – один из крупнейших индустриальных центров республики, город с высокоразвитой промышленностью, наукой и культурой.

Ведущей отраслью хозяйства Витебска является промышленность. В качестве важнейших отраслей промышленности выступают машиностроение и металлообработка, деревообрабатывающая, электронная, легкая и пищевая промышленность.

Для подготовки спортивного резерва и развития детско-юношеского спорта город Витебск располагает 969 спортивными объектами. В их число входят стадион, ледовый дворец спорта, батутный центр, легкоатлетический манеж, лыжероллерная трасса, 138 спортивных залов, 9 плавательных бассейнов, 38 мини-бассейнов, 344 спортивные площадки и другие спортивные сооружения.

В зимний период функционируют 4 городских катка с расположенными на них пунктами проката и 21 хоккейная коробка в учреждениях образования и по месту жительства.

В областном центре более 30 крупных медицинских учреждений, лечебно-профилактические взрослые и детские поликлиники, женские консультации и городские стационары, 3 областных медицинских диспансера, крупнейший областной диагностический центр, 2 центра санитарно-гигиенического и профилактического направлений, широкая сеть государственных и частных аптек.

Основными приоритетами развития города являются сегодня привлечение иностранных инвестиций в создание и внедрение энергосберегающих и экологических технологий, реконструкция приоритетных предприятий и повышение конкурентоспособности, выпускаемой ими продукции.

Витебский район расположен на обеих сторонах реки Западная Двина, на северо-востоке Витебской области и занимает 2,7 тыс. кв. км. Образован 17 июля 1924 года. В настоящих границах существует с 1960 года. Район разделен на 15 сельских советов.

Витебский район в сельскохозяйственной отрасли занимает одно из ведущих мест в Республике Беларусь. Специализацией района является

мясомолочное скотоводство, птицеводство, выращивание зерновых с развитым кормопроизводством. В организациях района расположено 37 молочно-товарных ферм, комплекс по выращиванию и откорму КРС, свинокомплекс, 3 бройлерных цеха, цех родительского стада кур-несушек.

Основу агропромышленного комплекса района на сегодняшний день составляют сельскохозяйственные организации различных форм собственности.

Флагманами животноводческой отрасли района при производстве говядины можно назвать комплекс в СУП «Липовцы», УП «Рудаково» и ОАО «Витебская бройлерная птицефабрика».

Промышленный туризм – одно из направлений в Витебском районе. Промышленные предприятия производят высококачественную продукцию, используют экологически чистые продукты и материалы. Продукция Витебского района соответствует международным стандартам и завоевала признание на мировом рынке.

В Витебском районе функционирует Санаторий «Летцы»**,** в котором ежегодно оздоравливаются и отдыхают наши соотечественники, иностранные гости.

Медицинский туризм в Витебском районе представлен реабилитационным центром «Железняки». Является филиалом учреждения здравоохранения «Витебский областной клинический кардиологический центр». РЦ «Железняки» организован для проведения стационарной медицинской реабилитации пациентам кардиологического и кардиохирургического профилей, перенесшим инфаркт миокарда и операции на сердце и сосудах.

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда г. Витебска и Витебского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития» подготовлен специалистами государственного учреждения «Витебский зональный центр гигиены и эпидемиологии».

При подготовке сборника использованы официальные статистические данные Национального статистического комитета Республики Беларусь, Главного статистического управления Витебской области, Витебского городского исполнительного комитета, Витебского районного исполнительного комитета, учреждений здравоохранения «Витебский областной детский клинический центр», «Витебский областной клинический центр психиатрии и наркологии», «Витебский областной клинический центр дерматовенерологии и косметологии», «Витебский областной клинический онкологический диспансер», «Витебский областной клинический центр пульмонологии и фтизиатрии», «Медико-реабилитационная экспертная комиссия Витебской области», «Витебская городская центральная поликлиника» и др.

В подготовке документа принимали участие специалисты государственного учреждения «Витебский зональный центр гигиены и эпидемиологии»: Красовский Н.Я. – главный врач, Передков А.В. – заместитель главного врача, Корнякова Н.В. – заведующий отделом общественного здоровья и социально-гигиенического мониторинга, Прокопович Е.Е. – заведующий отделением радиационной гигиены, Рагозик А.А. – врач-гигиенист (заведующий) отделением коммунальной гигиены отдела гигиены, Микулич М.В. – врач-гигиенист отделения гигиены труда, Криволап Г.П. – врач-эпидемиолог отдела эпидемиологии, Паляниця Г.Н. врач-эпидемиолог отдела эпидемиологии, Папкова А.А. – врач по медицинской профилактике отдела общественного здоровья и социально-гигиенического мониторинга, Возьмитель Л.А. – помощник врача-гигиениста отделения гигиены питания, Москалёва О.П. – помощник врача-гигиениста отделения гигиены детей и подростков.

Государственное учреждение «Витебский зональный центр гигиены и эпидемиологии», контактный телефон: 8 0212 36 07 01, E-mail: info@vzcge.by.

Бюллетень размещен на сайте государственного учреждения «Витебский зональный центр гигиены и эпидемиологии» www.vzcge.by в разделе «Цели устойчивого развития».

Содержание

I	**ВВЕДЕНИЕ**
	Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения
	Выполнение целевых показателей государственной программы (программ) и реализация приоритетных направлений
	Цели устойчивого развития
II	**СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ**
2.1.	Состояние популяционного здоровья
2.1.1.	*Медико-демографический статус*
2.1.2.	*Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами (рисками) среды жизнедеятельности*
2.1.3.	*Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения*
2.2.	Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения
2.3.	Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья
2.4.	Анализ рисков здоровью
III	**ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ**
3.1.	Гигиена воспитания и обучения детей и подростков
3.2.	Гигиена производственной среды
3.3.	Гигиена питания и потребления населения
3.4.	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения
3.5.	Гигиена радиационной защиты населения
3.6.	Гигиена организаций здравоохранения
IV	**ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ**
4.1.	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости
4.2.	Эпидемиологический прогноз
4.3.	Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения
V	**ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**
	Анализ хода реализации профилактических проектов
	Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения
VI	**ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ**
6.1.	Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения
6.2.	Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР
6.3.	Основные приоритетные направления деятельности на 2024 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития

ТЕРМИНЫ И ОБОЗНАЧЕНИЯ

Среднегодовая численность – среднеарифметическая величина численности населения на начало текущего года и начало следующего года.

Заболеваемость – медико-статистический показатель, определяющий число заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения (число заболеваний, зарегистрированных как вновь возникших, так и ранее существовавших – *общая заболеваемость*, число заболеваний, впервые зарегистрированных – *первичная заболеваемость*), выражается числом заболевших на 1000, 10000, 100000 человек из среднегодовой численности населения:

$^0/_{00}$ промилле (заболеваемость на 1000 человек),

$^0/_{000}$ продецимилле (заболеваемость на 10000 человек),

$^0/_{0000}$ просантимилле (заболеваемость на 100000 человек).

Темп прироста (Тпр.) – отношение абсолютного прироста к уровню, принятому за базовый. Относительный прирост вычисляется по формуле – число случаев, зарегистрированных в отчетном году минус число случаев, зарегистрированных в предыдущем году деленное на число случаев, зарегистрированное в предыдущем году, умноженное на 100.

Средний (среднегодовой) темп прироста – величина, отражающая среднюю величину из ежегодных темпов роста за определенный период времени (5, 10 лет и др.), характеризует среднюю интенсивность роста (среднюю многолетнюю тенденцию). Средняя многолетняя тенденция оценивается следующим образом:

$< \pm$ 1% – тенденции к росту или снижению нет (показатель стабилен);

$\pm$ 1-5% – умеренная тенденция к росту или снижению;

$> \pm$ 5% – выраженная тенденция к росту (снижению).

НИП – нормированный интенсивный показатель заболеваемости представляет собой отношение показателя заболеваемости в конкретной группе наблюдения к нормирующему показателю в целом по региону (в качестве нормирующего используется среднеобластной показатель).

Фоновый уровень – «исходный» уровень параметра, характерный для данной территории, наблюдаемый в течении определенного периода времени, до начала проведения оценки ситуации.

Коэффициент достоверности аппроксимации $\boldsymbol{R^2}$ – оценивает степень близости аппроксимации экспериментальных данных выбранной функцией, принимает значения от 0 до 1. Значения $R^2 \geq 0{,}95$ – высокая точность аппроксимации; $0{,}75 \leq R^2 < 0{,}95$ – удовлетворительная аппроксимация; $0{,}5 \leq R^2 < 0{,}75$ – умеренная аппроксимация; $R^2 < 0{,}5$ точность аппроксимации недостаточна и модель требует изменения (тенденция многолетней динамики при таком значении R^2 не достоверна).

I.ВВЕДЕНИЕ

Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения

Потребность в здоровье носит всеобщий характер, она присуща и отдельному индивиду, и обществу в целом. Состояние здоровья сказывается на всех сферах жизни людей. Оно обуславливает высокий потенциал физической, психической и умственной дееспособности человека и служит залогом его полноценной жизни.

С 2016 года в нашей стране реализуется Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь». Целью Государственной программы является создание условий для улучшения здоровья населения с охватом всех этапов жизни, повышения качества и доступности услуг системы здравоохранения.

Работа Витебского зонального центра гигиены и эпидемиологии (далее – Витебский зональный ЦГЭ) в 2025 году была направлена на повышение эффективности государственного санитарного надзора в решении вопросов обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, улучшения показателей здоровья, в основном за счет мероприятий профилактического и предупредительного характера.

В 2025 году проводились мероприятия по следующим направлениям:

развитие современной, высокотехнологичной, комплексной, эффективной системы охраны здоровья;

создание условий, позволяющих каждому человеку реализовать свое право на получение качественной и доступной медицинской помощи; стабилизация демографической ситуации на территории;

минимизацию неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

снижение уровня массовых неинфекционных болезней;

предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Межведомственное взаимодействие в городе Витебске и Витебском районе по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактики болезней и формированию здорового образа жизни в 2025 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации следующих комплексных планов мероприятий, утвержденных органами исполнительной власти:

по санитарной охране территории г. Витебска и Витебского района от заноса и распространения инфекционных заболеваний, на которые распространяются мероприятия по санитарной охране территории Республики Беларусь на 2021-2025 годы;

по профилактике острых кишечных инфекций и сальмонеллеза среди населения г. Витебска и Витебского района на 2021-2025 годы;

по профилактике бешенства на территории г. Витебска и Витебского района на 2021-2025 годы;

план действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения г. Витебска для реализации показателей Целей устойчивого развития на 2025-2027 годы;

план действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения Витебского района для реализации показателей Целей устойчивого развития на 2025-2027 годы;

программа укрепления материально-технической базы учреждений дошкольного и общего среднего образования г. Витебска на 2021-2025 годы;

программа укрепления материально-технической базы пищеблоков учреждений дошкольного и общего среднего образования г. Витебска на 2021-2025 годы;

перспективный план по укреплению материально-технической базы пищеблоков государственных учреждений образования района на 2022-2025 годы;

комплексный план мероприятий по профилактике клещевых инфекций среди населения г. Витебска на 2022-2025 годы;

комплексный план мероприятий по профилактике клещевых инфекций среди населения Витебского района на 2022-2025 годы;

комплексный план мероприятий по профилактике чесотки среди населения г. Витебска на 2022-2025 годы;

комплексный план мероприятий по профилактике чесотки среди населения Витебского района на 2022-2025 годы;

комплексный план мероприятий по профилактике трихинеллёза среди населения г. Витебска на 2022-2025 годы;

комплексный план мероприятий по профилактике трихинеллёза среди населения Витебского района на 2022-2025 годы;

комплексный план мероприятий, направленный на борьбу с паразитарными заболеваниями в г. Витебске и Витебском районе на 2022-2025 годы;

распоряжение Витебского районного исполнительного комитета от 9 декабря 2019 года № 434р – профилактический проект «Новка – здоровый посёлок»;

распоряжение Витебского районного исполнительного комитета от 27 апреля 2022 года № 111р – О создании районной группы управления реализацией профилактического проекта «Октябрьская – здоровый агрогородок»;

распоряжение Витебского районного исполнительного комитета от 17 июля 2023 года № 247р – О создании районной группы управления реализацией профилактического проекта «Мазолово – здоровый агрогородок»;

распоряжение Витебского районного исполнительного комитета от 26 сентября 2023 года № 318р – О создании районной группы управления реализацией профилактического проекта «Бабиничи – здоровый агрогородок»;

распоряжение Витебского районного исполнительного комитета от 24 июня 2024 года № 251р – О реализации государственного профилактического проекта «Тулово – здоровый агрогородок»;

решение Витебского городского исполнительного комитета от 17 марта 2025г. № 336 «О внедрении и реализации государственного профилактического проекта «Витебск – здоровый город»;

распоряжение Витебского районного исполнительного комитета от 15 августа 2025 года № 261р – О реализации государственного профилактического проекта «Кировская – здоровый агрогородок».

Выполнение целевых показателей государственной программы (программ) и реализация приоритетных направлений

В 2025 году продолжена работа по реализации мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь № 28 от 19 января 2021 года.

Выполнение целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы

Таблица 1

	Плановый показатель государственной программы	Фактический показатель 2025 года**	Степень выполнения
Подпрограмма 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний»			
Задача 1. Снижение влияния факторов риска неинфекционных заболеваний за счёт создания единой профилактической среды			
Охват диспансеризацией взрослого населения, подлежащего обслуживанию в организации здравоохранения, не менее (%)	90	92,61	102,9
Задача 2. Обеспечение всеобщего и доступного охвата населения услугами первичной медицинской помощи			
Охват населения работой команд врачей общей практики, (%)	95	95,4	100,4

Цели устойчивого развития

Цели устойчивого развития (далее – ЦУР) в области здоровья – это инвестиции в здравоохранение, медицинскую профилактику и в снижение поведенческих рисков среди проживающего населения.

Здоровье и благополучие тесно взаимосвязаны со всеми ЦУР разными способами – как детерминант, способствующий фактор, ключевой компонент и

результат, поэтому улучшение здоровья населения во многом зависит и от успешности реализации задач, не только входящих в ЦУР 3, но и в другие ЦУР.

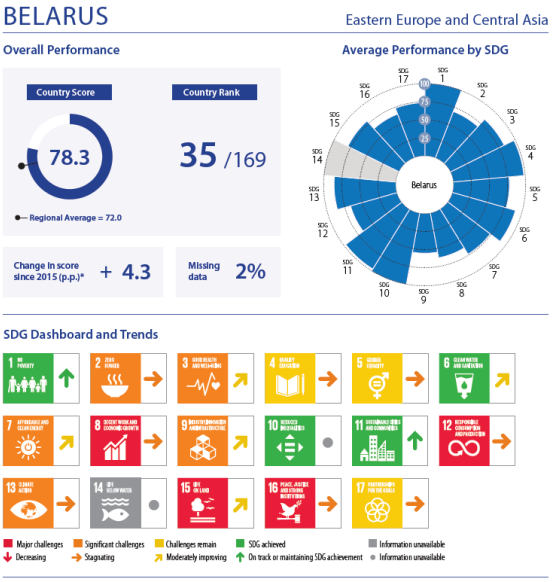
С целью получения своевременных и достоверных данных для формирования политики регионального развития, в Беларуси действует Платформа региональных данных по устойчивому развитию. В ее основе 138 показателей, из которых 78 соответствуют показателям национального перечня, 60 отражают специфику развития регионов.

В 2025 году Республика Беларусь продемонстрировала значительный прогресс в достижении ЦУР, укрепив позиции в сфере социальной защиты, образования, здравоохранения и экологической устойчивости.

Заместитель Председателя Национального статистического комитета Республики Беларусь, руководитель межсекторальной группы СУР по мониторингу и оценке ЦУР Алексей Ярковец проинформировал, что в 2025 году Национальный статистический комитет Республики Беларусь впервые осуществил комплексную оценку прогресса в достижении ЦУР на национальном и региональном уровнях, основанную на данных за период с 2015 по 2024 годы, согласно которой по 82,3% показателям отмечен значительный прогресс и достижение высоких результатов.

«Наибольший прогресс был достигнут по ЦУР 1, ЦУР 5, ЦУР 8, ЦУР 9, ЦУР 12 и ЦУР 15. Результаты оценки подтверждают, что уже сейчас по ряду показателей мы не только выполнили поставленные Повесткой дня — 2030 задачи, но и занимаем лидирующие позиции. Важным достижением является обеспечение всеобщего доступа к базовым социальным услугам: образованию, здравоохранению, электроэнергии, качественному жилью, водоснабжению и санитарии, а также связи и общественному транспорту. Это свидетельствует о высоком уровне качества жизни населения».

Кроме того, в 2025 году Национальным статистическим комитетом Республики Беларусь впервые осуществлена оценка прогресса регионов в достижении ЦУР, согласно которой данный показатель по Витебской области – 79,2%.



В 2026 году Беларусь заняла 35 место среди 169 стран в рейтинге достижения Целей устойчивого развития согласно Sustainable Development Report 2026. Страны в нём ранжируются по общему баллу, которым измеряется прогресс в достижении всех 17 ЦУР.

Беларусь набрала 78,33 баллов из 100 возможных. Этот балл отражает общий прогресс страны в имплементации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и может быть интерпретирован как процент достижения ЦУР.

Важным достижением является обеспечение всеобщего доступа к базовым социальным услугам: образованию, здравоохранению, электроэнергии, качественному жилью, водоснабжению и санитарии, а также связи и общественному транспорту. Это свидетельствует о высоком уровне качества жизни населения. Устойчивая положительная динамика в вопросах обеспеченности населения жильем, доступности городской инфраструктуры и сохранения культурного наследия создает основу для стабильного будущего граждан.

В Республике Беларусь сформирована Национальная стратегия устойчивого развития на период до 2040 года (НСУР – 2040), в которой определены 5 приоритетов: семейные ценности и личностный рост; образование, ориентированное на технологическое развитие; технологическая независимость и интеллектуальная экономика; баланс бизнес-государство; экологическая безопасность. Выработаны механизмы их достижения.

В Витебском областном исполнительном комитете работает региональная группа по устойчивому развитию, утвержден областной перечень показателей для мониторинга достижения Целей устойчивого развития.

Для реализации межведомственного взаимодействия по профилактике болезней и достижению показателей ЦУР (на территории г. Витебска и Витебского района) разработаны совместно с местными органами власти «Планы действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни для достижения показателей ЦУР» на период 2025-2027 годы и утверждены решениями территориальных Советов депутатов. Планы включают комплекс мероприятий и задач для субъектов социально-экономической деятельности с целью достижения показателей ЦУР и минимизации рисков, связанных с состоянием окружающей среды, снижение уровня поведенческих рисков и, как следствие, снижение уровня неинфекционной заболеваемости.

Результаты достижения отдельных показателей ЦУР
на территории г. Витебск и Витебского района

Таблица 2

№/№	Наименование показателя ЦУР	Целевое значение 2025 год	Фактическое значение 2025 год
3.3.1	Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту*	0,2	г. Витебск – 0,081 Витебский район – 0,030
3.3.2	Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек*	21,43	г. Витебск – 10,0 Витебский район – 6,0
3.3.3	Заболеваемость малярией на 1000 человек	0,0	0,0
3.с.1	Число медицинских работников на 10 000 человек населения*	194	241,4

*по данным Главного статистического управления Витебской области

II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

2.1 Состояние популяционного здоровья

2.1.1 Медико-демографический статус

Демографический потенциал региона в первую очередь характеризует численность и состав населения.

Численность населения. По данным главного статистического управления Витебской области на 1 января 2026 года численность населения г. Витебска составляла 357899 человек или 33,74% населения Витебской области, что на 1028 человек (или 0,29%) меньше по сравнению с прошлым годом, в Витебском районе – 33501 человек (из них городское население составляет 1255 человек, сельское население – 32246 человек) и по сравнению с прошлым годом меньше на 194 человека или на -0,58%. За последние 10 лет численность населения снизилась как в г. Витебске, так и Витебском районе, причем по г. Витебск процесс менее выражен (за период 2017-2026 годы на начало года среднегодовой темп прироста составил -0,33%), чем по Витебскому району (среднегодовой темп прироста (-1,05%) (таблица 3).

Численность населения на начало года по г. Витебск и Витебскому району, человек

Таблица 3

Территория	2025	2026	Темп прироста 2025/2024, %	Темп среднего прироста за период 2017-2026, %	Тенденция
г. Витебск	358927	357899	-0,29	-0,33	стабильная
Витебский район	33695	33501	-0,58	-1,05	стабильная
Всего	392622	391400	-0,3	-0,41	стабильная

Рис. 1 - **Удельный вес населения по возрастным группам в общей численности населения, на начало периода, в г. Витебске**, %

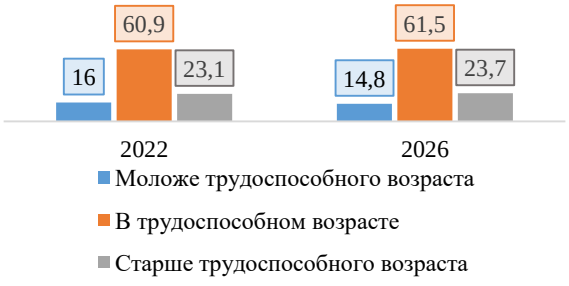


Рис. 2 - **Удельный вес населения по возрастным группам в общей численности населения, на начало периода, в Витебском районе**, %

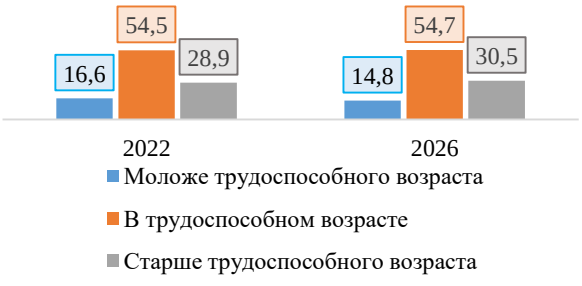


Таблица 4

Территория	Показатель рождаемости, ‰	
	2024	2025
Витебская область	6,1	5,4
г. Витебск	5,8	5,1
Витебский район	6,3	5,1

Таблица 5

Территория	Показатель смертности, ‰	
	2024	2025
Витебская область	14,8	15,5
г. Витебск	11,2	11,8
Витебский район	17,8	16,3

Таблица 6

	Показатель смертности детей до 1 года, ‰	
Территория/год	2024	2025
Витебская область	5,1	3,3
г. Витебск	6,2	2,7
Витебский район	9	0

Таблица 7

Территория	Естественный прирост (убыль) населения на 1000 человек	
	2024	2025
Витебская область	-8,7	-10,1
г. Витебск	-5,4	-6,7
Витебский район	-11,5	-11,2

Естественное движение характеризуется как отрицательное, т.е. наблюдается естественная убыль населения.

На изменение численности населения влияют как естественные процессы (смертность, рождаемость), так и миграционные, которые косвенно являются критерием благополучия населения. Миграционный прирост может частично компенсировать естественную убыль населения и стать источником пополнения трудовых ресурсов.

Таблица 8

Территория	Миграционный прирост, убыль (-)	
	2024	2025
Витебская область	-513	-575
г. Витебск	2459	1406
Витебский район	-67	184

Таблица 9

	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (лет)			
Территория	Пол	Тип местности	2024	2025
Витебская область	Оба пола	Всего по типам местности	73,5	73,2
		Городская местность	74,6	74,3

		Сельская местность	70	69,7
	Мужчины	Всего по типам местности	68	68
		Городская местность	68,9	68,9
		Сельская местность	64,8	65,4
	Женщины	Всего по типам местности	78,9	78,2
		Городская местность	79,7	79,1
		Сельская местность	76,3	75,0

Растущую значимость демографического фактора подчеркивает включение данного аспекта в проект Концепции национальной безопасности. В этом документе в числе основных угроз национальной безопасности указаны депопуляция, демографическое старение, снижение уровня рождаемости, сокращение продолжительности жизни.

Еще больше внимания проблеме низких темпов воспроизводства населения и сокращения трудоспособного населения уделено в НСУР 2040. В документе сформированы принципы новой демографической политики Беларуси, которую можно назвать политикой народосбережения. Так, в целях обеспечения устойчивого демографического развития, акцент должен быть сделан на сохранение накопленных человеческих ресурсов и преумножение белорусской нации. Новая парадигма демографической политики нацелена на поступательный рост ожидаемой продолжительности жизни, развитие демографической культуры населения, распространение модели здорового образа жизни, укрепление брачных и семейных отношений, предотвращение и снижение оттока населения из страны.

2.1.2. Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами (рисками) среды жизнедеятельности

(подготовлен по данным формы 1-заболеваемость (Минздрав) ОТЧЕТ о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов в возрасте 18 лет и старше, проживающих в районе обслуживания организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь; форма 1-дети ОТЧЕТ о медицинской помощи детям)

Заболеваемость – показатель, характеризующий уровень, распространенность и структуру болезней среди населения. Служит главным критерием оценки здоровья людей на определенной территории за конкретный период времени.

Показатели впервые установленной заболеваемости населения г. Витебска и Витебского района

Первичная заболеваемость всего населения г. Витебска и района в 2025 году: темп прироста к уровню предыдущего года отрицательный (-0,3%), ниже областного показателя. Среднемноголетний показатель заболеваемости за период 2016-2025 годы по г. Витебску и району ниже среднемноголетнего областного показателя (НИП – 0,9), многолетняя динамика за период 2016-2025 годы неустойчивая.

Заболеваемость населения 18 лет и старше

В 2025 году *показатель первичной заболеваемости взрослого населения:* темп прироста к уровню предыдущего года (-2,4%), ниже областного показателя. Среднемноголетний показатель заболеваемости за период 2016-2025 годы по г. Витебску и району ниже среднемноголетнего областного показателя. Многолетняя динамика за 10-летний период неустойчивая.

В 2025 году в нозологической структуре первичной заболеваемости взрослого населения превалировали болезни органов дыхания, на втором месте – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, на третьем месте – болезни системы кровообращения.

Первичная заболеваемость взрослого населения г. Витебска и района по отдельным классам и болезням в 2025 году

Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – темп прироста к уровню предыдущего года составил (-0,3%), ниже показателя Витебской области. Многолетняя динамика за 10-летний период неустойчивая.

Новообразования – темп прироста к уровню предыдущего года составил (-0,8%), ниже показателя Витебской области. Многолетняя динамика за период 2016-2025 годы характеризуется достоверной тенденцией к умеренному снижению.

Сахарный диабет – темп прироста к уровню предыдущего года (-9,6%), ниже областного показателя. Многолетняя динамика за период 2016-2025 годы характеризуется достоверной тенденцией к умеренному росту.

Психические расстройства и расстройства поведения – показатель на уровне прошлого года, многолетняя динамика за период 2016-2025 годы неустойчивая.

Болезни системы кровообращения – темп прироста к уровню предыдущего года составил (+1%). Многолетняя динамика за период 2016-2025 годы неустойчивая.

Болезни органов дыхания – темп прироста к уровню предыдущего года отрицательный и составил (-3,4%), многолетняя динамика характеризуется достоверной тенденцией к росту.

Заболеваемость хроническими респираторными заболеваниями (вазомоторный и аллергический ринит, хроническая обструктивная лёгочная болезнь, астма, бронхоэктатическая болезнь) (далее – ХРЗ) – темп прироста к уровню предыдущего года составил (-2,6%), уровень заболеваемости ниже областного. Многолетняя динамика за 10-летний период неустойчивая.

Болезни органов пищеварения – темп прироста к уровню предыдущего года составил (-1,5%). Многолетняя динамика за 10-летний период характеризуется достоверной тенденцией к умеренному снижению.

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – темп прироста к уровню предыдущего года составил (+0,3%). Многолетняя динамика за период 2016-2025 годы неустойчивая.

Нормированный интенсивный показатель первичной заболеваемости взрослого населения

(отношение среднемноголетнего (2016-2025 годы) показателя заболеваемости на административной территории к среднегодовому областному показателю)

Таблица 10

Болезни системы кровообращения	0,9
Сахарный диабет	0,9
Хронические респираторные заболевания	0,6
Травмы и другие последствия внешних причин	0,8
Психические расстройства	0,1
НИП Не превышает областной уровень	

Среднемноголетние показатели первичной заболеваемости взрослого населения не превышают среднемноголетний областной уровень.

Заболеваемость с временной нетрудоспособностью (далее – ВН). В условиях снижения численности трудоспособного населения мониторинг состояния здоровья и исследование заболеваемости работающих граждан входят в число важнейших задач специалистов в сфере здравоохранения.

Анализ заболеваемости с ВН по числу дней на 100 работающих *по данным отчета формы № 4 ФОНД* (по строке 25) показывает, что в 2025 году отмечается снижение заболеваемости с ВН по всем административным территориям города Витебска и в Витебском районе.

Трудопотери вследствие временной нетрудоспособности и первичной инвалидности являются интегральным показателем здоровья населения, условий жизни, труда, быта и среды существования и зависят от заболеваемости, экологической обстановки, демографической ситуации, экономического и социального уровня развития, уровня и качества лечебно-профилактической помощи в системе здравоохранения.

Заболеваемость детского населения 0-17 лет

Показатель первичной заболеваемости населения 0-17 лет г. Витебска и Витебского района в 2025 году – темп прироста к уровню предыдущего года составил (+2,95%), выше областного показателя. Среднемноголетний показатель за 10-летний период выше среднемноголетнего областного показателя. Многолетняя динамика первичной заболеваемости детского населения за период 2016-2025 годы характеризуется достоверной тенденцией к умеренному росту (НИП – 1,1).

Структура первичной заболеваемости детского населения (0-17 лет) за 10-летний период практически не изменилась, лидирующие позиции как в 2025, так и в 2024 и 2016 году занимают одни и те же классы болезней: высокий удельный вес занимают болезни органов дыхания, на втором месте некоторые инфекционные и паразитарные болезни, на третьем месте – болезни уха и сосцевидного отростка, далее болезни глаза и его придаточного аппарата.

Первичная заболеваемость детского населения 0-17 лет по отдельным классам и болезням в 2025 году

Болезни системы кровообращения – показатель первичной заболеваемости ниже показателя Витебской области. Среднемноголетний показатель заболеваемости за 2016-2025 годы ниже среднемноголетнего областного показателя, многолетняя динамика заболеваемости неустойчивая.

Болезни органов дыхания – темп прироста к уровню предыдущего года составил +3,3%, выше областного показателя. Среднемноголетний показатель заболеваемости за 10-летний период выше среднемноголетнего областного показателя, многолетняя динамика характеризуется достоверной тенденцией к умеренному росту.

Сахарный диабет – темп прироста к уровню предыдущего года отрицательный, незначительно ниже областного показателя.

Психические расстройства и расстройства поведения – темп прироста к уровню предыдущего года составил -4,0%, ниже областного показателя. Среднемноголетний показатель за 2016-2025 годы ниже среднемноголетнего значения Витебской области. Многолетняя динамика заболеваемости за период 2016-2025 годы характеризуется достоверной тенденцией к росту.

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – показатель заболеваемости ниже показателя Витебской области. Среднемноголетний показатель заболеваемости за 2016-2025 годы ниже среднемноголетнего областного уровня, динамика неустойчивая.

Нормированный интенсивный показатель детской заболеваемости

(отношение среднегодового показателя заболеваемости на административной территории к среднегодовому областному показателю)

Таблица 11

Болезни системы кровообращения	0,7
Сахарный диабет	1,2
Болезни органов дыхания	1,1
Травмы и другие последствия внешних причин	0,5
Психические расстройства	0,3
НИП Не превышает областной уровень	**НИП** Превышает областной уровень в 1,1-1,4 раза

Показатели инвалидности – важный медико-социальный критерий общественного здоровья, характеризующий уровень социально-экономического развития общества, экологическое состояние территории, качество медицинской и социальной помощи, проводимых профилактических мероприятий.

Уровень **первичной инвалидности** (далее – ПИ)

Уровень ПИ среди населения трудоспособного возраста за 2025 год – среднемноголетний показатель ПИ за период 2016-2025 годы ниже с

Уровень ПИ среди населения 0-18 лет за 2025 год – среднегодовой показатель за 10-летний период ниже среднегодового областного показателя (НИП – 0,97).

н

е

м

н

2.2 Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения

Эксперты Всемирной организации здравоохранения определили ориентировочное соотношение различных факторов, которые оказывают определенное влияние на здоровье современного человека, выделив в качестве основных четыре производные: образ жизни (50-55%), состояние окружающей среды (до 25%), наследственность 15-20%, уровень развития здравоохранения –

Условия труда работающего населения в 2025 году удельный вес работающих во вредных условиях труда составил 20,6% от общей численности, работающих в промышленности и сельском хозяйстве.

Удельный вес лабораторных исследований, результаты которых не отвечали гигиеническим требованиям в 2025 году:

по парам и газам 1 % (2024 г. – 2,2%);

по шуму 24 % (2024 г. – 19,5%);

по пыли и аэрозоли 1,59 % (2024 г. – 2,6%);

по вибрации 16,5 % (2024 г. – 16,4 %);

по микроклимату 7,56 % (2024 г. – 4,14%).

Анализ результатов лабораторных исследований, проведенных на пищевых объектах в 2025 году: удельный вес рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам, по факторам вредности составил: пары, газы, пыль, аэрозоль 0%, шум 1,9%, вибрация 0,0%, микроклимат 0,3%, электромагнитные поля 0%, освещенность 0,1%.

Качество атмосферного воздуха

По результатам наблюдений ГУ «Республиканский центр по гидрометеорологии, контролю радиоактивного загрязнения и мониторингу окружающей среды» (Источник: https://rad.org.by) состояние воздуха в городе Витебск в 2025 году, согласно рассчитанным значениям индекса качества атмосферного воздуха, оценивалось в основном, как очень хорошее, хорошее и умеренное, периоды с удовлетворительным и плохим уровнями были краткосрочные и связаны с увеличением в воздухе ТЧ10; периоды с опасным уровнем загрязнения воздуха отсутствовали.

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха являются предприятия теплоэнергетики, стройматериалов, станкостроения и автотранспорт.

В районах станций с дискретным режимом отбора проб воздуха по сравнению с 2024 годом в целом по городу уровень загрязнения воздуха твердыми частицами (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль) существенно не изменился, углерод оксидом – снизился на 26 %, азота диоксидом – снизился на 24 %.

Среднегодовая концентрация приземного озона в 2025 году составляла 46 мкг/м3 (2024 год – 53 мкг/м3). По результатам наблюдений, уровень загрязнения воздуха большинством загрязняющих веществ по сравнению с 2024 годом существенно не изменился.

Качество продуктов питания

Результаты мониторинга пищевых продуктов на протяжении ряда лет по показателям безопасности свидетельствуют о стабильно низком уровне содержания контаминатов в продовольственном сырье и пищевой продукции. В целях профилактики инфекционной заболеваемости, в том числе острых кишечных инфекций приоритетным является исследование продукции по микробиологическим показателям.

Результаты мониторинга качества продуктов питания по микробиологическим показателям

Таблица 12

Исследовано проб	2024		2025	
	число проб	из них нестандартных, %	число проб	из них нестандартных, %
ВСЕГО, в том числе:	517	2,9	314	3,1
Мясо, птица, яйца	30	-	20	-
Молочные продукты	123	0,8	32	-
Рыбные продукты	13	-	9	-
Хлебобулочные и мукомольно-крупяные изделия	21	-	17	-
Сахар и кондитерские изделия	25	-	21	-
Плодоовощная продукция,	7	28,5	11	36,3
Напитки	1	-	8	-
Продукты детского питания	13		8	-
Прочие продукты	284	4,2	177	2,2

В 2025 году фактов превышения гигиенических нормативов по содержанию антибиотиков, патулина, пестицидов, нитратов в пищевых продуктах не установлено.

По результатам мониторинга в течение последних лет остается стабильно низким удельный вес проб продуктов питания, не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям безопасности, в том числе по микробиологическим показателям и содержанию ксенобиотиков, что свидетельствует о высокой эффективности внутреннего (производственного) контроля, повышению персональной ответственности субъектов хозяйствования за выпуск безопасной и доброкачественной продукции.

Качество водоснабжения

Всего на надзоре в отделении коммунальной гигиены состоит 147 источников централизованного водоснабжения (из них коммунальных водопроводов – 147, ведомственных – 0).

За 2025 год специалистами Витебского зонального ЦГЭ отобрано 466 проб из источников и разводящей сети для исследования по микробиологическим и по санитарно-химическим показателям. Выявлено: 12 нестандартных проб (2,6%) по микробиологическим показателям и 22 пробы (4,7%) по санитарно-химическим показателям, несоответствующих требованиям ТНПА. В подавляющем количестве случаев отмечаются нестандартные пробы по показателям мутность, цветность, содержание железа. Данный факт связан с

эндемичностью территории Витебского района по содержанию железа, солей общей жесткости, марганца.

На территории Витебского района жители 6 населенных пунктов с количеством проживающих более 50 человек используют воду с содержанием железа более 1 мг/л: частично Бабиничи и Яновичи, Задубровье, Сокольники, Сосновка, Подберезье. Данная проблема может быть решена путем строительства станций обезжелезивания и замены изношенных водопроводных труб.

В Витебском районе в 2025 году установлено 13 мини-станций обезжелезивания (в том числе, в г.п. Руба, н.п. Буево, н.п. Тарасенки) и 8 скважин оборудовано фильтрами (обезжелезивание). В 2026 году запланировано строительство 1 мини-станции в н.п. Хайсы.

На надзоре находится 309 источников нецентрализованного водоснабжения, находящихся на балансе УП ЖКХ «ЖРЭП Витебского района». Эксплуатирующей организацией разработана программа производственного контроля за качеством воды нецентрализованных источников питьевого водоснабжения, создана бригада по обслуживанию колодцев. За 2025 год специалистами Центра отобрано 19 проб из источников нецентрализованного водоснабжения для исследования по микробиологическим показателям (из них одна нестандартная проба – 5,3%) и 19 проб для исследования по санитарно-химическим показателям, из которых одна проба (5,3%) не соответствуют требованиям ТНПА.

Физические факторы

Одним из наиболее распространенных физических факторов, значительно ухудшающим условия труда и быта населения в городах, является шум, так в 2025 году количество замеров с превышением гигиенического норматива на промышленных предприятиях составило 12,7%. Длительное воздействие высоких уровней шума вызывает неблагоприятные последствия, сопряженные со значительным социально-гигиеническим ущербом: развитие утомления, снижение работоспособности, повышение общей заболеваемости, в том числе нарушения в системе кровообращения, которые со временем могут привести к стойким изменениям сосудистого тонуса, способствующего развитию гипертонической болезни, ишемической болезни сердца.

2.3. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья

Устойчивое региональное развитие – одно из приоритетных направлений деятельности. Фундаментом устойчивого развития является экономика, поэтому приоритетное направление – развитие экономики регионов и создание рабочих мест с достойным уровнем зарплаты.

Трудовые ресурсы

Удельный вес населения в трудоспособном возрасте составляет в г. Витебск 61,5%, в Витебском районе 54,7%.

Уровень официально зарегистрированной безработицы на конец 2025 года в г. Витебске составил 0,04%, в Витебском районе 0,1%.

Стоимость рабочей силы – номинальная начисленная среднемесячная заработная плата в 2025 году по г. Витебск составила 2403,3 рублей, прирост к уровню предыдущего года (+19,7%), по Витебскому району – 2,234,3 рублей, прирост к уровню предыдущего года (+18,4%). В г. Витебске превышен среднеобластной уровень оплаты труда (Витебская область – 2239,0 рублей). 5-летняя динамика характеризуется достоверной тенденцией к росту.

Обеспеченность комфортным жильем. Жилищная среда относится к одному из важнейших условий, формирующих здоровье человека. От наличия и качества жилья во многом зависит реализация одних из основных потребностей человека – в отдыхе, безопасности, психологическом и эмоциональном комфорте и т.д. В г. Витебске и в Витебском районе за десятилетний период наблюдается положительная тенденция обеспеченности жильем населения. В 2025 году обеспеченность жильём в г. Витебске составила 26,1 м^2 на 1 жителя (в 2016 г. – 22,8 м^2 на 1 жителя), в Витебском районе – 32,5 м^2 на 1 жителя, (в 2016 году – 27,1 м^2 на 1 жителя) (Витебская область: 2025 год – 31,4 м^2, 2016 год – 27,4 м^2).

Также наблюдается положительная динамика по благоустройству жилищного фонда практически по всем позициям (рисунок 3, 4).

Рис. 3 - **Благоустройство жилья на территории г. Витебска**, %

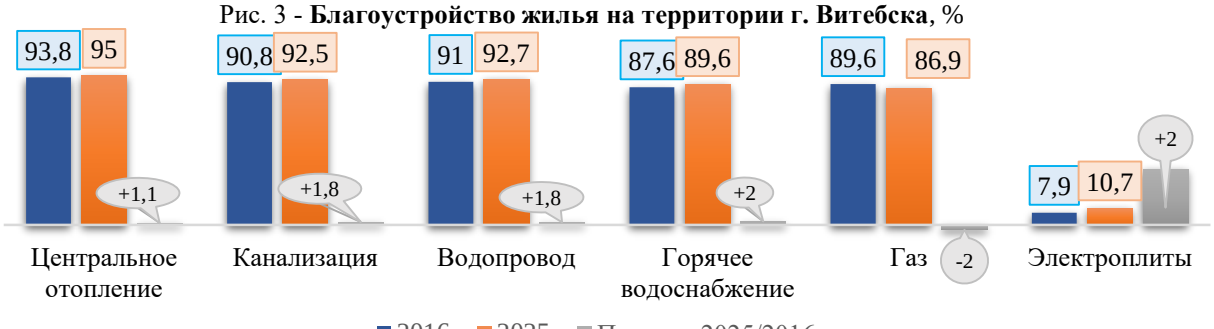
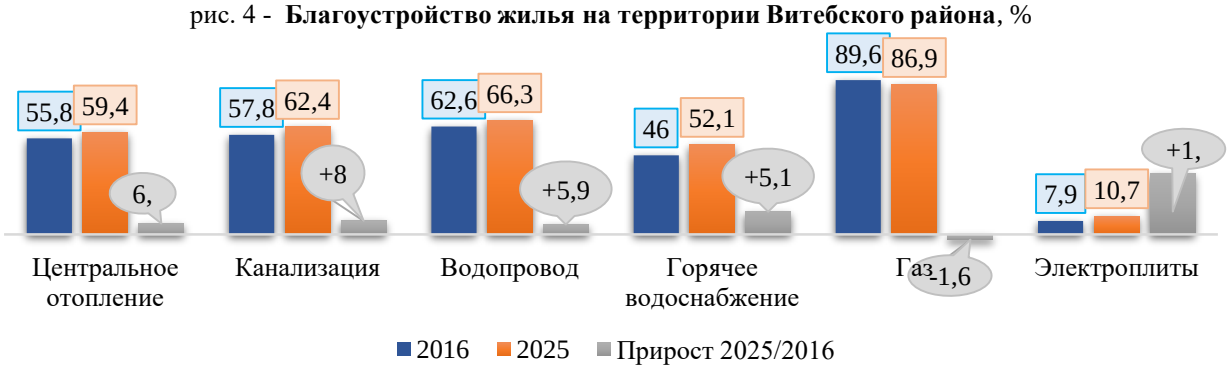


рис. 4 - **Благоустройство жилья на территории Витебского района**, %



Благоустройство жилищного фонда в г. Витебск и Витебском районе (оснащение жилищ центральным отоплением, канализацией, горячим водоснабжением, водопроводом, электроплитами) в целом имеет тенденцию к

улучшению, тем не менее доля благоустроенного жилищного фонда в Витебском районе ниже, чем в г. Витебске.

Численность детей, приходящихся на 100 мест в учреждениях дошкольного образования в 2025 году по Витебской области составила 94 (2024 год – 96).

Коэффициент *охвата детей учреждениями дошкольного образования* в 2025 году по Витебской области составило 86,6% (2024 год – 85,8%).

Обеспеченность детей местами в учреждениях дошкольного образования на 1000 человек населения в возрасте 1-5 лет по Витебской области составила 972 (2024 год – 950).

Число абортов продолжает ежегодно сокращаться, однако процент прерывания беременностей по-прежнему остается высоким. В Витебской области этот показатель выше республиканского, так в 2025 году количество абортов на 1000 женщин составило 8,7‰ прирост к предыдущему году отрицательный и составил -17,9%. Динамика за 10-летний период характеризуется достоверной тенденцией к умеренному снижению с темпом среднегодового изменения -4,84% по Витебской области.

Нельзя не признать, что подходы к планированию семьи, сохранению репродуктивного здоровья серьезно изменились. Большая роль в профилактике отводится предабортному консультированию, его охват составляет 100%. В условиях снижения рождаемости, возрастающих проблем в сфере репродуктивного здоровья возрастает роль информирования и просвещения населения, особенно в среде подростков.

2.4. Анализ рисков здоровью

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации показывает, что в 2025 году на территории г. Витебска и Витебского района имелись условия для формирования следующих рисков здоровья на популяционном уровне.

Демографические риски

Эксперты говорят об угрозах для устойчивого развития при наличии системных демографических проблем в области: отрицательный естественный прирост г. Витебск -6,7‰, Витебский район -11,2‰ (2019 год – г. Витебск (-3,2‰), Витебский район (-8,2‰); миграционный прирост/убыль по итогам 2025 года составил: г. Витебск – 1406 человек, Витебский район – 184 человека.

Состояние среды жизнедеятельности

Вредные условия туда

Удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2025 году составил 20,6% от общего количества работающих. Данный показатель выше уровня предыдущего года. Наибольшее количество работающих заняты на рабочих местах с повышенным уровнем производственного шума около 6 тысяч человек, физического перенапряжения около 8 тысяч, вибрации около 3 тысяч, в условиях неблагоприятных параметров микроклимата более 4-х тысяч.

Состояние атмосферного воздуха

По результатам наблюдений ГУ «Республиканский центр по гидрометеорологии, контролю радиоактивного загрязнения и мониторингу окружающей среды» (источник: https://rad.org.by) состояние воздуха в городе Витебске в 2025 году характеризуется как стабильное - уровень загрязнения воздуха большинством загрязняющих веществ по сравнению с 2024 годом существенно не изменился. В целом по городу уровень загрязнения воздуха твердыми частицами (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль) существенно не изменился, углерод оксидом – снизился на 26 %, азота диоксидом – снизился на 24 %. Среднегодовая концентрация приземного озона в 2025 г. составляла 46 мкг/м3 (в 2024 г. – 53 мкг/м3).

Поведенческие факторы риска обычно относятся к действиям, которые совершает человек по своему усмотрению. Поэтому такие факторы могут быть устранены или уменьшены изменением образа жизни или привычек поведения.

Целевой показатель *«Уровень распространенности употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше»,* установленный на 2025 год Государственной программой «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы составляет 27,4% – фактический показатель ниже целевого значения.

По данным ВОЗ употребление табака – один из основных факторов риска сердечно-сосудистых и респираторных заболеваний, более 20 видов или подвидов рака и многих других инвалидизирующих патологий. От последствий употребления табака ежегодно умирает более 7 миллионов человек. Табак может также представлять смертельную угрозу для некурящих. Воздействие вторичного табачного дыма ухудшает показатели здоровья населения и, согласно оценкам, каждый год вызывает 1,6 миллиона случаев смерти. Курение матери в период беременности может провоцировать целый ряд пожизненных проблем со здоровьем у ребенка. Табак содержится в изделиях из нагреваемого табака (ИНТ), выделяющих при курении токсичные вещества, многие из которых вызывают рак и вредят здоровью.

По итогам 2025 года распространенность употребления табака населением в возрасте 16 лет и старше в Витебской области составила 21,4% (Республика Беларусь – 21,2%), темп прироста к уровню 2024 г. отрицательный и составил -3,6%, многолетняя динамика за 10-летний период неустойчивая (темп среднегодового прироста составил -0,63%).

Низкая физическая активность. *Н*едостаточная физическая активность ведет к увеличению риска развития неинфекционных заболеваний (НИЗ) и возникновения других неблагоприятных последствий для здоровья. Чтобы поддерживать здоровье и благополучие, взрослым рекомендуется уделять умеренным аэробным нагрузкам не менее 150 минут в неделю.

Нерациональное, нездоровое питание результаты медицинских исследований свидетельствуют, что население Республики Беларусь, как и других развитых стран, столкнулось с последствиями нерационального питания: сердечно-сосудистыми, нейродегенеративными и раковыми заболеваниями, ожирением и диабетом II типа. Регулярные массовые обследования всех групп

населения (детей, студентов, беременных женщин, работников различных профессий) в разных регионах страны свидетельствуют о недостаточном потреблении витаминов и ряда минеральных веществ.

Согласно официальным исследованиям, более 60% белорусов имеют избыточную массу тела, а каждый третий страдает ожирением. Около 75% населения питаются неправильно, злоупотребляя фастфудом, продукцией из переработанного мяса, кондитерскими изделиями. В их рационе питания – избыток животных жиров, сахара и соли. Многие при этом переедают и ведут малоподвижный образ жизни. Проблема актуальна для всех возрастных групп населения в различных регионах и городах страны.

Мировое сообщество столкнулось с беспрецедентным ростом заболеваемости сахарным диабетом и ожирением. В Республике Беларусь ситуация также остается серьезной: за последние 20 лет количество пациентов с сахарным диабетом увеличилось в три раза. Основную долю составляют пациенты с диабетом 2-го типа, развитие которого тесно связано с образом жизни и факторами риска.

Психоэмоциональный стресс. Наряду с традиционными факторами риска развития ХНИЗ (повышенное артериальное давление, гиперхолестеринемия, повышенный уровень глюкозы, курение и другие факторы риска) психоэмоциональный стресс (ПЭС) вносит значительный вклад в заболеваемость ХНИЗ и смертность от них. По оценкам экспертов, ПЭС повышает риск развития сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета 2-го типа, ожирения, онкологических заболеваний, хронических болезней органов дыхания в 1,5-2,5 раза.

Заболеваемость с временной нетрудоспособностью. В 2025 году отмечается снижение заболеваемости с ВН по всем административным территориям города Витебска и в Витебском районе.

Результаты оценок потенциальной степени рисков популяционному здоровью в Витебск и районе в 2025 году

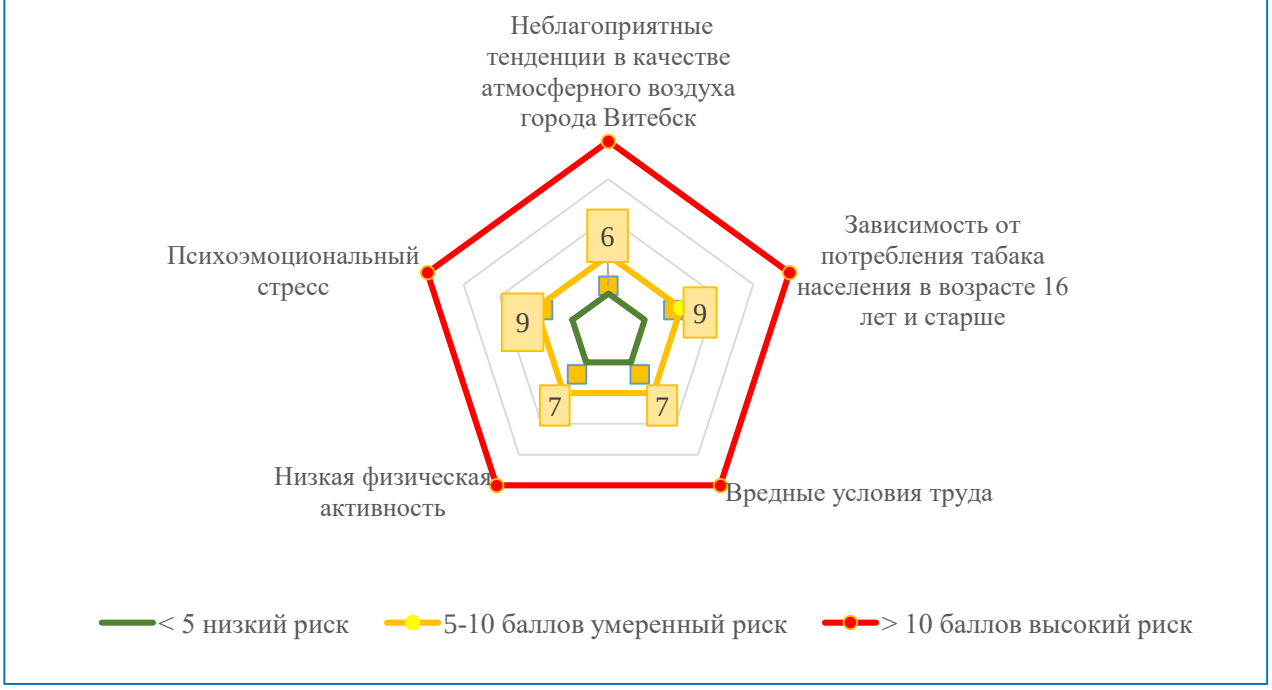
(<10 – низкий риск; 10-25 – умеренный риск; > 25 – высокий риск)

Для аналитических оценок применены подходы менеджмента, определяемые ГОСТ РБ СТБ ISO/IEC 31010 «Методики оценки риска».

Для проведения аналитических оценок привлечены врачи-гигиенисты, врачи-эпидемиологи и врачи по медицинской профилактике Витебского зонального ЦГЭ.

Результаты, отражающие консенсус мнений экспертов, представлены на *рисунке 5*

рис. 5 - **Оценка факторов риска развития НИЗ для населения г. Витебска и Витебского района**



Результаты показали, что **умеренный уровень** риск развития неинфекционной заболеваемости установлен для населения, потребляющего табак, включая пассивное курение, с низкой физической активностью, испытывающего стрессогенные нагрузки и с вредными условиями труда. Также **умеренный риск** развития неинфекционной заболеваемости установлен для населения: проживающего на территории город Витебск и связан с качеством атмосферного воздуха.

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ

3.1 Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

Мероприятия по улучшению здоровья детей и подростков в условиях пребывания в организованных учреждениях выполнялись в соответствии с решениями: Витебского городского исполнительного комитета № 1049 от 22.08.2025 «О создании комфортных и безопасных условий пребывания обучающихся в учреждениях образования г. Витебска в новом 2025/2026 учебном году», Витебского районного исполнительного комитета №66/1595 от 15.08.2025 «О готовности государственных учреждений образования Витебского района к новому 2025/2026 учебному году», «Программой укрепления материально-технической базы пищеблоков учреждений общего среднего и дошкольного образования г. Витебска на 2021-2025 годы».

В Витебске и Витебском районе в учреждениях общего среднего образования внедряется и реализуется межведомственный информационный проект «Школа – территория здоровья».

В реализации проекта «Школа – территория здоровья» в 2025/2026 учебном году было задействовано 63 (92,6%) учреждения общего среднего образования, в которых обучается 41648 учащихся. Основной задачей реализации проекта является объединение усилий обучающихся и их законных представителей, педагогических работников, медицинских работников, представителей общественных объединений, других заинтересованных направленных на создание здоровьесберегающей среды для учащихся, повышение их информированности о факторах риска, формирующих здоровье и формирование установки на сохранение здоровья.

Специалистами отделения гигиены детей и подростков за 2025/2026 учебный год проведено (принято участие) 6 семинаров, 10 круглых столов, подготовлено 6 материалов в средства массовой информации о положительном опыте здоровьесбережения обучающихся в учреждениях общего среднего образования, направлено 37 информаций в местные исполнительные и распорядительные органы.

Оздоровление условий организации образовательного процесса. Городским и районным отделами образования проводилась работа по укреплению материально-технической базы детских дошкольных и общеобразовательных учреждений в части обеспечения соблюдения гигиенических требований при организации образовательного процесса. Так в 2025 году проведен ремонт: пищеблоков на 9 объектах; обеденных залов на 2 объектах (ГУО «Гимназия №4 г. Витебска имени М.И.Денисенко», ГУО «Мазоловская средняя школа Витебского района имени В.А. Хабарова»), реконструкция санитарных узлов в 6 учреждениях образования, реконструкция систем электроосвещения в 11 учреждениях образования, проведены ремонты в 11 спортивных залах, проведены ремонты учебных помещений с заменой отделки поверхностей в 65 учреждениях; проведена замена изношенных оконных блоков в 29 учреждениях; оборудована местная механическая вытяжная вентиляция от пароконвекционного оборудования на 13 объектах; выполнено асфальтирование и благоустройство территории в 2 учреждениях образования (ГУО «Коптянская базовая школа Витебского района имени Героя Советского Союза Г.С. Григорьева», ГУО «Лужеснянская базовая школа Витебского района»).

Обеспечение гигиенических условий при организации питания детей и подростков в организованных коллективах. В 2025 году для пищеблоков учреждений образования города Витебска и Витебского района приобретено 236 единиц технологического оборудования, в том числе 14 пароконвектоматов, 11 посудомоечных машин, 107 единиц холодильного оборудования.

Осталось незакрытой потребность в следующем оборудовании: пароконвектоматы – 3 учреждения.

По состоянию на 2025/2026 учебный год учреждения полностью обеспечены кухонной посудой и инвентарем, столовой посудой и приборами.

Питание школьников Витебского района, и учеников 1-4-х классов города Витебска одноразовое горячее питание организовано за счет средств бюджета. Ученики 5-11 классов школ города Витебска питаются по заявочной системе, охват питанием этой категории учащихся составляет 95,6%, в том числе горячим 85%. В школах Витебского района 100% учащихся получают горячее питание. «С» витаминизация готовых блюд проводится во всех учреждениях круглогодично, в том числе в оздоровительный сезон.

Питьевой режим в учреждениях образования обеспечен за счет использования кипяченой или фасованной питьевой воды с использованием одноразовой посуды.

Оздоровление детей и подростков в летний период. В оздоровительный сезон 2025 года на контроле находилось 190 оздоровительных лагерей, в которых прошли оздоровление 15860 детей, в том числе 11 стационарных оздоровительных лагеря с круглосуточным пребыванием, в которых было оздоровлено 7282 детей.

Показатели эффективности оздоровления сохранились на достаточно высоком уровне: процент детей, отдохнувших с выраженным оздоровительным эффектом составил 98,4% (в 2024 году – 98,3%).

Регулярно проводились надзорные мероприятия за ходом подготовки и функционированием оздоровительных лагерей.

В загородных оздоровительных учреждениях по выполнению предписаний Витебского зонального ЦГЭ проведены мероприятия по укреплению материально-технической базы и созданию условий для благоприятного отдыха и оздоровления детей:

проведены ремонты пищеблоков с заменой технологического и холодильного оборудования в 65% стационарных лагерей;

восстановлена работа двух холодильных камер для хранения свежих овощей, фруктов, корнеплодов (воспитательно-оздоровительный лагерь (далее – ВОЛ) «Липки» строительного коммунального унитарного предприятия «Витебский ДСК» (далее – СКУП «Витебский ДСК»);

проведены капитальные ремонты санузлов, комнат гигиены в 54% оздоровительных лагерей;

проведен ремонт 16 санитарных блоков с заменой санитарно-технического оборудования и сетей ВОЛ «Лесная поляна» открытого акционерного общества «Витебскоблавтотранс»);

проведена замена плитки пола и стен в горячем цехе (ВОЛ «Чайка» открытого акционерного общества «Витебский завод радиодеталей «Монолит»);

проведена замена всех унитазов и поддонов для мытья ног в корпусе №3 (ВОЛ «Липки» СКУП «Витебский ДСК»);

проведен ремонт санитарных блоков с заменой плиточной облицовки, сантехпосуды в корпусе №7 (воспитательно-оздоровительный лагерь «Энергетик» филиала «Центр физкультурно-оздоровительной работы» Республиканского унитарного предприятия «Витебскэнерго»);

восстановлена работа душевых в двух корпусах (воспитательно-оздоровительный лагерь «Чайка» открытого акционерного общества «Витебский завод радиодеталей «Монолит»);

проведен ремонт систем водоснабжения и канализования в 19% оздоровительных лагерей;

обновлена мебель и мягкий инвентарь в 100% стационарных оздоровительных лагерях;

выполнены работы по благоустройству территории с заменой игрового и физкультурно-спортивного оборудования в 36% оздоровительных лагерей.

Охрана и укрепление здоровья детей являются приоритетом государства и общества.

Основные направления деятельности на 2026 год:

продолжить работу по укреплению МТБ пищеблоков учреждений образования (в том числе приобретению посудомоечных машин, параконвекционного оборудования, замене технологического оборудования с длительным сроком эксплуатации);

ежеквартально заслушивать вопрос о нарушениях в организации питания, выполнение натуральных норм питания на межведомственных советах по питанию, с установлением чётких причин нарушений;

обеспечить реализацию новых принципов организации питания в школах города и Витебского района;

продолжить работу по оборудованию санитарных узлов закрывающимися кабинами;

продолжить работу по замене ученической мебели для 5-11 классов;

продолжить работу по замене оконных блоков;

обеспечение контроля за соблюдением требований к организации образовательного процесса в условиях обеспечения учащимися сохранения здоровья.

3.2 Гигиена производственной среды

Работа по улучшению условий труда на промышленных и сельскохозяйственных объектах проводится в тесном взаимодействии с органами исполнительной власти, ведомствами, профсоюзными организациями.

Государственный санитарный надзор осуществляется на 521 субъектах/ 779 объектах по городу Витебска и Витебского района.

Количество работающих 55826 человек, из них 21702 женщин.

Удельный вес работающих во вредных условиях труда составил 20,6% от общей численности, работающих в промышленности и сельском хозяйстве (11520 человек, из них 2744 женщин).

Количество субъектов с выраженным риском – 8, что составляет 1,5% от общего количества субъектов, находящихся на надзоре.

В 2025 году по вопросам соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства сотрудниками отделения гигиены труда Витебского зонального ЦГЭ охвачено мониторингом 62 субъекта/69 объектов. По

результатам мониторингов объектам промышленного и сельскохозяйственного назначения выдано 43 рекомендации об устранении нарушений.

В составе межведомственных рабочих групп мероприятиями охвачено 174 субъекта/201 объект, имеющих высокие уровни травматизма и заболеваемости с рассмотрением результатов на комиссиях по охране труда при исполкомах.

По результатам надзорной деятельности подготовлено и направлено 178 информационных материалов в Витебский горисполком, Витебский райисполком и главам администрации районов г. Витебска и 187 писем субъектам хозяйствования с целью устранения нарушений и недопущению их в дальнейшем.

По результатам надзорных мероприятий специалистами отделения гигиены труда Витебского зонального ЦГЭ направлено 4 ходатайства о привлечении к дисциплинарной ответственности 8 должностных лиц, действия (бездействия) которых повлекли к выявленным нарушениям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Составлено 13 протоколов об административном правонарушении на общую сумму 7350 белорусских рублей.

В течение 2025 года согласно плана-реестра проводилась информационно-разъяснительная работа по применению норм и положений Декрета Президента РБ от 23.11.2017 №7 «О развитии предпринимательства» (лекции, беседы по профилактике гриппа, ОРИ, инфекции COVID-19 и др.). Проведено 456 лекций и бесед на которых присутствовали 3256 человек, 12 семинаров с участием 447 человек.

Несмотря на проводимые надзорные и профилактические мероприятия удельный вес работающих во вредных условиях труда в г. Витебск и Витебском районе остается на достаточно высоком уровне.

Мероприятия, направленные на улучшение условий труда работающих

В результате выполнения предложений специалистов зонального ЦГЭ, направленных на улучшение условий труда, в 2025 году сокращена численность работающих в условиях, не отвечающих гигиеническим требованиям, *улучшены условия труда на 189 рабочих местах*. Субъектами хозяйствования проведены работы по реконструкции и модернизации на 13 предприятиях, ремонт на 7 предприятиях.

Медицинские осмотры – в 2025 году из подлежащих медицинскому осмотру работающих во вредных и опасных условиях труда осмотрено 98,6%.

Профессиональная заболеваемость – в 2025 году случаи профессиональной заболеваемости не зарегистрированы.

Направления деятельности:

на предприятиях, в первую очередь с повышенным риском для здоровья работающих, для приведения условий труда к гигиеническим нормативам проводить мероприятия по реализации в полном объеме разработанных перспективных планов модернизации производства;

с целью своевременного предупреждения и выявления производственно-обусловленных и профессиональных заболеваний, обеспечить прохождение в

полном объеме обязательных и внеочередных медицинских осмотров работающих;

для реализации мероприятий, направленных на улучшение условий труда, снижение воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов осуществлять систематический производственный лабораторный контроль факторов производственной среды на рабочих местах;

проводить анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности для последующей разработки (корректировки) мероприятий по улучшению условий труда.

3.3 Гигиена питания и потребления населения

Оценка состояния предприятий пищевой промышленности, продовольственной торговли, общественного питания

В 2025 году на контроле в г. Витебске и Витебском районе находится 1516 объектов, осуществляющих производство, хранение и реализацию пищевых продуктов, из них объектов продовольственной торговли – 934, общественного питания – 518, предприятий пищевой промышленности – 64, из них охвачено надзорными мероприятиями 721 (48%).

Таблица 13

Ранжирование объектов по степени риска					
с выраженным риском		со средней степенью риска		со слабо выраженным риском	
количество	удельный вес от общего количества объектов 2025/2024, %	количество	удельный вес от общего количества объектов 2025/2024, %	количество	удельный вес от общего количества объектов 2025/ 2024, %
0	0 (0)	553	36,5 (38,0)	963	63,5 (64,2)

Благодаря проводимым ежегодно мероприятиям по укреплению материально-технической базы предприятий пищевой промышленности, объектов общественного питания, продовольственной торговли было снижено количество объектов, относящихся к средней степени риска на 1,5%.

Доля предприятий, осуществляющих производство продукции диетического, профилактического, специализированного питания, на начало 2025 года составила 21,9% (2024 год – 20,6%, 2023 год – 20,6%).

Выпуск продукции профилактической направленности, в том числе имеющей научно обоснованную и подтвержденную эффективность в отношении профилактики и укрепления защитных функций организма осуществляется на предприятиях: ОАО «Витебскхлебпром», КПУП «Кондитерская фабрика «Витьба», ОАО «Витебский мясокомбинат», ООО «Белфуд Продакшн», СООО «Витебский завод безалкогольных напитков», цех минеральной воды ДУП «Санаторий «Летцы», ООО «ВИТБИОКОР».

Количество объектов, осуществляющих реализацию продукцию «Здорового питания» на начало 2025 года составило 425 (2024 год – 408, 2023 год – 405), увеличение на 17 объектов в сравнении с 2024 годом.

Для повышения качества и конкурентоспособности вырабатываемой продукции на предприятиях г. Витебска и Витебского района внедрена международная система менеджмента безопасности на основе анализа опасностей и критических контрольных точек (HACCP). Ежегодно на предприятиях пищевой промышленности расширяются области применения функционирующих систем СМБПП и HACCP, проводятся периодическая оценка системы менеджмента безопасности пищевой продукции (СМБПП), повторные сертификационные аудиты системы менеджмента безопасности пищевых продуктов на основе анализа опасностей и критических контрольных точек (HACCP) применительно к производству продукции, проводится периодическая оценка сертифицированной системы менеджмента окружающей среды.

Профилактика заболеваний, связанных с дефицитом йода

Реализация предприятиями торговли и потребление населением йодированной соли на протяжении многих лет остается на стабильно высоком уровне, в 2025 году 81,9 % от общего количества потребляемой соли. Данный вопрос находится на постоянном контроле.

Реализация Концепции национальной безопасности по защите внутреннего рынка от недоброкачественной и небезопасной продукции.

Специалистами центра в 2025 году проведены надзорные мероприятия по вопросам соблюдения субъектами хозяйствования законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения при обращении продукции в отношении 538 субъектов хозяйствования (в 2024г. – 305), 721 объекта (в 2024г. – 437). Нарушения выявлялись на всех обетах (100%). По результатам мероприятий выдано 509 предписаний (рекомендации) об устранении выявленных нарушений.

Лабораторный контроль в рамках защиты потребительского рынка от некачественной и небезопасной продукции исследовано 191 проба, из них 153 пробы импортного производства (80,1%), удельный вес проб пищевой продукции несоответствующих установленным требованиям составил 5,2%. Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам, составил: по санитарно-химическим показателям 1,0% (2024 г. – 1,3%); по микробиологическим 4,2% (2024 г. – 2,9%).

На протяжении последних 5 лет не выявлена продукция, с превышением предельно-допустимого уровня содержания пестицидов, микотоксинов, антибиотиков, патулина.

Информация по вопросам качества и безопасности пищевой продукции постоянно размещалась на официальных сайтах органов госсаннадзора, направлялась в адрес органов исполнительной власти, других органов надзора, субъектов хозяйствования, занятых оборотом пищевых продуктов – 10.

В ходе осуществления контрольной (надзорной) деятельности выявляемость нарушений на объектах торговли и общественного питания

с учетом увеличения числа проводимых надзорных мероприятий в сравнении с 2024 годом составила 721 (100%) (2024 год – 437(100%).

Основные нарушения, выявляемые при проведении надзорных мероприятий:

обращение пищевой продукции с истекшим сроком годности – 3,3 % (2024 год – 3,7%);

нарушение условий производства, хранения и реализации товаров – 23,3 % в 2025 году (2024 год – 24,7%);

обращение товаров без маркировки или с несоответствующей информацией на маркировке, сведениям в сопроводительных документах – 4,5 % (2024 год – 4,7%);

правила отпуска, несоблюдение правил товарного соседства – 25,2 % (2024 год – 25,8%);

неудовлетворительное санитарно-техническое состояние помещений (ремонт) – 78,7 % (2024 год – 77,3%);

неудовлетворительное санитарно-техническое состояние оборудования, инвентаря, тары, посуда – 58,7 % (2024 год – 59,4%);

неудовлетворительное санитарное состояние помещений, оборудования, инвентаря, тары, посуды и др. – 4,0 % (2024 год – 5,6%);

неудовлетворительное состояние территории, территорий контейнерных площадок, мусоросборных контейнеров – 13,2 % (2024 год – 23%);

несоблюдение правил личной гигиены работниками организации – 48,0 % (2024 год – 48,4%);

Структура выявленных нарушений свидетельствует об улучшении санитарно-эпидемиологической надежности объектов, участвующих в обращении пищевой продукции, вместе с тем удельный вес нарушений, обусловленных реализацией продукции с истекшим сроком годности, а также с отсутствием маркировки или с несоответствующей маркировкой, оставаться на одном уровне.

Меры реагирования

В 2025 году в адрес руководителей субъектов хозяйствования направлено 100 требований (предписаний) о запрете реализации продовольственного сырья и пищевой продукции общим весом 1015,972 кг (2024 год – 110 требований (предписаний), общий вес 1833,263 кг).

По фактам выявленных нарушений вынесено 95 постановлений об административном взыскании в виде штрафа на сумму 25 452 рублей (2024 год – 103 на сумму 22 080 руб.), 41 требование (предписание) о приостановлении (запрете) деятельности (2024 год – 33 требования).

Информационно-просветительская работа

В 2025 году специалистами отделения гигиены питания прочитано 68 лекции и проведено 293 беседа с персоналом объектов общественного питания и торговли, проведено 17 семинаров и 20 «круглых столов», опубликовано 23 статьи в средствах массовой информации.

Вывод:

1. В 2025 году не регистрировалась вспышечная заболеваемость среди населения, связанная с употреблением продукции, вырабатываемой предприятиями пищевой промышленности.

2. Использование современных улучшенных технологий производства продукции, своевременная модернизация предприятий пищевой промышленности, высокий уровень квалификации работающего персонала способствуют выпуску качественной и безопасной продукции.

3. Отмечается стабильная деятельность предприятий пищевой промышленности, положительная динамика улучшения материально-технического состояния предприятий, динамика поставок продукции гарантированного качества предприятий города и района (востребованность) на внутренний рынок Республики, в том числе продукции агропромышленного комплекса.

Основные направления работы, задачи на 2026 год:

Продолжить работу по проведению мониторинга и оценки уровня неинфекционной заболеваемости, связанной с употреблением пищевой продукции, анализ причин и видов продукции, вносящий наибольший удельный вес как фактор риска возникновения заболеваний, по результатам которой необходимо разработать мероприятия профилактической направленности.

Предприятиям г. Витебска и Витебского района: ООО «БЕЛФУД ПРОДАКШН», КУП «Витебский кондитерский комбинат «Витьба», ОАО «Витебский мясокомбинат» продолжить работу по укреплению материально-технической базы, поэтапной замене оборудования с истекающими сроками амортизации.

Предприятиям ООО «БЕЛФУД ПРОДАКШН», ОАО «Витебскхлебпром», КУП «Витебский кондитерский комбинат «Витьба» ООО «ВИТБИОКОР», ОАО «Витебский мясокомбинат» продолжить работу по разработке и выпуску продукции профилактической направленности, с пониженным содержанием сахара, обогащенной отрубями, цельнозерновыми компонентами, макро- и микроэлементами.

Продолжить работу по формированию здорового образа жизни, пропаганде здорового питания среди населения города и района.

3.4 Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

Обеспечение населения питьевой водой, соответствующей гигиеническим нормативам в достаточном количестве – важный фактор общественного здоровья и решается во взаимодействии органов государственного управления, служб и ведомств.

По итогам 2025 года, доля жилищного фонда, оборудованного водопроводам составила в г. Витебск – 92,7%, Витебский район – 66,3%.

Контроль качества питьевой воды, проводимый санитарной службой и лабораторией филиала «Витебскводоканал» УП «Витебскоблводоканал» свидетельствует о том, что население города Витебска и Витебского района не

должно беспокоиться за свое здоровье, употребляя воду из централизованных источников водоснабжения. В целом, качество воды соответствует всем гигиеническим нормативам на тех водопроводах, где проводится надлежащая водоподготовка и уход за водопроводными сетями.

Органы исполнительной власти регулярно информируются о результатах проведенной работы (выявленных нарушениях, их устранении, имеющихся на территории проблемах и путях их решения).

В летний период специалистами Витебского зонального ЦГЭ проводится еженедельный с кратностью 2 раза в неделю мониторинг 12 зон массового отдыха, с отбором проб воды из водоемов рекреационного назначения, в том числе в выходные и праздничные дни. Отобрано 452 проб из вышеуказанных водоемов для исследования по микробиологическим и санитарно-химическим показателям, нестандартных проб не выявлено.

За 2025 год проведено 64 обследования зон массового отдыха, из них при 15 – выявлены нарушения. По выявленным нарушениям направлены рекомендации об их устранении и информационные письма в органы исполнительной власти, а также составлен протокол об административном правонарушении. Все рекомендации выполнены в установленный срок.

Надзор за благоустройством территорий населенных мест

В целях осуществления действенного контроля за санитарным содержанием территорий населенных пунктов и подконтрольных объектов приказом главного врача ГУ «Витебский зональный центр гигиены и эпидемиологии» «О мерах по наведению порядка и благоустройству территории г. Витебска и Витебского района» созданы оперативные рабочие группы по проверке вопросов санитарной очистки и благоустройства территорий, по контролю за обращением с коммунальными отходами.

Работа осуществляется во взаимодействии и взаимоинформировании соответствующих служб и ведомств Витебского ГИК и Витебского РИК, администраций районов г. Витебска, председателей сельисполкомов, инспекции природных ресурсов и охраны окружающей среды, городского отдела по чрезвычайным ситуациям. Обобщенная информация оперативно направляется в ведомства для принятия мер ответного информирования.

При проведении Дней совета, в т.ч. совмещенных с выездными заседаниями Витебского РИК информация специалистов Витебского зонального ЦГЭ по вопросам жизнеобеспечения населения Витебского района заслушана по каждому сельскому исполнительному комитету (15) с принятием соответствующих решений и поручений председателя Витебского РИК.

За 2025 год мероприятиями профилактического характера охвачена территория 21710 объектов (г. Витебск – 15197 объекта; Витебский район – 6513 объектов).

Нарушения в части содержания территории выявлены на 2626 объектах (из них, г. Витебск – 1839 объектов; Витебский район – 787 объектов).

Наиболее типичными нарушениями явились:

скопление бытовых отходов в неустановленных местах, наличие свалок;

не обеспечение своевременного вывоза крупногабаритных отходов мусора хозяйственной деятельности;

не содержание в чистоте контейнерных площадок для временного хранения бытовых отходов;

замусоренность специализированных площадок для сбора крупногабаритных отходов;

складирование крупногабаритных отходов в неустановленных местах.

По результатам проведенных мониторингов в адрес руководителей объектов хозяйствования направлено 1617 (г. Витебск – 1132; Витебский район – 485) рекомендаций об устранении выявленных нарушений. Привлечены к административной ответственности 57 ответственных должностных лиц. Направлены 280 (г. Витебск – 196, Витебский район – 84) информационных писем в ведомства и органы исполнительной власти.

Специалистами Центра принято участие в работе 272 межведомственных рабочих комиссий.

Органы исполнительной власти регулярно информируются о результатах проводимой работы. Вопросы благоустройства и содержания территорий рассматривались на оперативных совещаниях и на заседаниях Витебского ГИК и Витебского РИК.

Проведены совещания на базе администраций районов г. Витебска и Витебском РИК с председателями ГПК, СТ, товариществ собственников жилых домов, заведующими общежитий по вопросам санитарно-эпидемиологического законодательства, в том числе по обращению с отходами, содержанию территорий, включая покос сорной растительности, требования к содержанию колодцев и пр.

В г. Витебске и Витебском районе находится 2350 многоквартирных жилых дома, в том числе 2068 жилых дома – на обслуживании ЖКХ (по данным Витебского ГИК и Витебского РИК).

За 2025 год *надзорными мероприятиями* проведено 5509 обследований многоквартирных жилых домов, в том числе 5276 из них – ЖКХ. Нарушения в части содержания жилого фонда и прилегающей территории выявлены в 849 домах, в том числе в 821 – системы ЖКХ.

В структуре нарушений ведущее место занимают нарушения в части содержания контейнерных площадок, вывоза отходов и содержания прилегающей территории – выявлены в 374 домах (44% от выявленных нарушений), подвальных помещений 373 жилых домах (44%), нарушения в части проведения уборок помещений общего пользования выявлены в 34 жилых домах (4%).

Проблемным вопросом является необходимость организации проведения дератизационных и дезинсекционных мероприятий в многоквартирных жилых домах на плановой основе (т.е. отсутствуют долгосрочные договора на проведение таких работ). В большинстве случаев данные мероприятия проводятся по разовым заявкам, когда уже существует проблема заселенности того или иного жилого дома синантропными грызунами и (или) насекомыми.

В 2025 году по результатам проводимых надзорных мероприятий привлечено к административной ответственности 28 должностных лиц системы ЖКХ и 7 раз юридическое лицо ГП «ЖРЭТ г. Витебска».

Заключены договора на проведение плановых мероприятий по дезинфекции, дезинсекции, дератизации в 440 многоквартирных жилых домах, в 79 товариществах собственников. По разовым заявкам специалисты Витебского ЦГЭ провели дезинфекцию, дезинсекцию, дератизацию в 1321 многоквартирном жилом доме.

Специалистами Витебского зонального ЦГЭ проводятся беседы с жителями частных жилых домов о необходимости приведения в порядок приусадебных участков, приведении в надлежащее эстетическое состояние ограждения участков, не допущению несанкционированных свалок. Проведены объезды подконтрольных территорий в составе межведомственных рабочих оперативных групп с целью оценки санитарного содержания территорий. Разработаны и распространяются среди населения и в общедоступных местах памятки по содержанию территорий, в т.ч. – садоводческих товариществ и гаражных кооперативов.

С целью привлечения широких масс населения к вопросам наведения и поддержания порядка на земле, благоустройства населенных мест на телевидении транслируется видеоролик «Чистый город», ранее подготовленный специалистами Витебского зонального ЦГЭ» (в 2025 году – 372 трансляции), проведена прямая линия главного государственного санитарного врача г. Витебска и Витебского района в газете «Витьбичи», размещены 3 материала на сайте учреждения. Специалистами подготовлена памятка «Благоустройство» и буклет «Сделаем красивый родной край – наведем порядок» (общий тираж 11700 экз.). Информационные материалы распространены среди населения и на объектах надзора.

С целью снижения выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух:

проведена модернизация стационарного сварочного поста на производственной базе Витебских тепловых сетей РУП «Витебскэнерго»;

ОАО «Доломит восстановлена герметичность элементов конструкции газоочистной установки на первой ступени на технологической линии № 1 в цехе № 7, что привело к увеличению эффективности работы установки; произведен ремонт агрегатов питания электрических полей электрофильтра на технологической линии № 1 в цехе № 7 для подачи напряжения, что привело к более эффективной работе газоочистной установки данной линии (письмо вх. № 11398 от 09.09.2025);

проведена реконструкция системы газоснабжения котельной «Октябрьская М» ВКУП котельных и тепловых сетей «ВПК и ТС», разработан план-график мероприятий по сокращению негативного воздействия на окружающую среду для данного объекта.

Основные задачи на 2026 год:

совершенствование производственного контроля за содержанием загрязняющих веществ в атмосферном воздухе на границах санитарно-защитных зон промышленных предприятий и в зонах влияния в жилой застройке;

продолжение подтверждения расчётных санитарно-защитных зон результатами аналитического (лабораторного) контроля загрязняющих веществ в атмосферном воздухе и измерений физических факторов, подтверждающих размеры СЗЗ объекта (5 котельных ВКУП котельных и тепловых сетей «ВПК и ТС», ОАО «ВестВояжСервис» и др.);

информирование, оказание консультативной помощи предприятиям по вопросам соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства на производстве, проведение гигиенических обучений, участие в семинарах.

3.5 Гигиена радиационной защиты населения

В 2025 году на контроле отделения радиационной гигиены (далее – ОРГ) находилось 188 источников ионизирующего излучения в 171 объекте. Также на хранении находится 413 радиоизотопных датчиков дыма и 2 радиоизотопных прибора на 2-х субъектах (промышленных предприятиях), таким образом – на учете и контроле 603 источника.

В рамках осуществления контроля за соблюдением требований нормативных документов по обеспечению радиационной безопасности, ограничению облучения населения и работающего персонала с источниками ионизирующего излучения и населения в 2025 году специалистами ОРГ выполнено:

экспертиз работ и услуг с выдачей санитарно-гигиенических заключений о соответствии условий санитарно-гигиеническим требованиям для проведения работ с источниками ионизирующего излучения (далее – ИИИ): 67 заключений о соответствии;

оформлено 67 санитарных паспортов на право работы с открытыми, закрытыми источниками ионизирующего излучения, устройствами, генерирующими излучение, на специализированный транспорт для постоянных перевозок радиоактивных веществ и материалов, устройств и установок с источниками излучения.

Введены в эксплуатацию новые объекты, работающие с ИИИ: 7 (медицинские).

Введено новых аппаратов: 17 медицинских аппаратов.

Осуществлено Мероприятий технического (технологического) характера в отношении 28 субъектов (32 объекта). Оформлены 35 пунктов требований в 24 предписания, осуществлен контроль за их выполнением (предписанные мероприятия выполнены в установленные сроки). Все Мероприятия технического (технологического) характера осуществлялись с применением лабораторных методов контроля безопасности при осуществлении деятельности по использованию источников ионизирующего излучения.

Выдано 6 технических требований на модернизацию объектов здравоохранения (рентгеновские кабинеты и КТ).

Рассмотрено проектов строительства и реконструкции 15, все – медицинского назначения.

Осуществлялся предупредительный надзор за строительством 11 объектов медицинского назначения.

Принято в эксплуатацию 11 объектов строительства.

Согласовано хранение радиоизотопных приборов в хранилищах на 2-х объектах – 415 штук.

Принято участие в работе комиссий при ЛПУ по решению вопроса о продлении срока эксплуатации рентгеновских аппаратов по истечению их срока службы, указанного в технических условиях и стандартах.

Выполнялось дозиметрическое обследование объектов в рамках подготовки и проведения массовых мероприятий: Международного фестиваля «Славянский базар в г. Витебске», визитов охраняемых лиц и пр.: всего 13 объектов и 12 территорий.

В 2025 году отобрано и исследовано:

23 пробы воды питьевой централизованного водоснабжения на содержание радионуклидов ЦЕЗИЯ-137: все соответствовали нормативу;

10 проб пищевых продуктов на содержание радионуклидов ЦЕЗИЯ-137, все соответствовали нормативу;

3 пробы пищевых продуктов на содержание радионуклидов СТРОНЦИЯ-90, все соответствовали нормативу.

Проведена большая консультативная и организационно-методическая работа с организациями, в т.ч. оказывалась помощь по составлению радиационно-гигиенических паспортов пользователя ИИИ, инструкций по радиационной безопасности на объектах, выполнению требований к проектированию и размещению кабинетов и источников ионизирующего излучения. Организовано участие специалистов отделения радиационной гигиены и главного врача Витебского зонального ЦГЭ в проведении административных обходов рентгеновских кабинетов в государственных организациях здравоохранения.

В ходе осуществления государственного санитарного надзора за соблюдением гигиенических требований по радиационной безопасности при вводе в эксплуатацию после завершения строительства или реконструкции жилых зданий и зданий социально-бытового назначения и контроля эксплуатируемых зданий и сооружений выполнены:

7 измерений мощности эквивалентной дозы гамма- излучения и измерений радона в помещениях и на территории;

проведено 63 измерения эквивалентной равновесной объемной активности изотопов радона в воздухе зданий и сооружений.

В течении 2025 года принято участие в проведении мероприятий по гражданской обороне в части касающейся:

изучения Министерством по чрезвычайным ситуациям (далее – ЧС) состояния готовности к выполнению задач в области защиты населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера и гражданской обороны Витебской области;

республиканских командно-штабных учений по отработке Плана защитных мероприятий при радиационной аварии на АЭС;

изучения состояния готовности к выполнению задач по защите населения и территорий от ЧС мирного и военного времени.

Выполняется радиационное обследование с замерами МЭД внешнего гамма-излучения на открытой местности (в т.ч. ежедневное измерение мощности экспозиционной дозы гамма-излучения в реперной точке на территории города).

Мощность дозы гамма-излучения на территории города и Витебского района не превышает 0,10-0,11 мкЗв/час, что соответствует значениям естественного природного фона.

На объектах города, где имеются ИИИ, радиационных аварий и несчастных случаев, связанных с эксплуатацией ИИИ в 2025 году не зарегистрировано.

Вывод – радиационная обстановка в 2025 году на территории г. Витебска и Витебского района остается стабильной и контролируемой.

3.6 Гигиена организаций здравоохранения

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы осуществлялся государственный санитарный надзор на 376 (без ГУСО) объектах хозяйствования (из которых – 17 больничные организации, 67 – амбулаторно-поликлинических учреждений, организации здравоохранения (далее – ОЗ) негосударственной формы собственности – 85, прочие – 15, аптечные организации государственной и негосударственной формы собственности – 192). За 2025 год зарегистрировано 3 случая инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в организациях здравоохранения г. Витебска (в 2024 г. – 1 случай).

В организациях здравоохранения разработаны и реализуются элементы программы инфекционного контроля с учетом специфических особенностей работы каждого учреждения.

Вопросы соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства заслушивались на медико-санитарном совете при главном враче ГУЗ «Витебская городская центральная поликлиника» (далее – ГУЗ «ВГЦП») с принятием решений. В каждой организации здравоохранения разработаны планы по улучшению материально-технической базы.

Специалистами Витебского зонального ЦГЭ принято участие в проведении 11 административных обходов. Отмечается положительная динамика в устранении нарушений субъектами в установленные сроки. Текущие несоответствия, не требующие значительных финансовых затрат, устраняются оперативно, при невозможности устранения несоответствий в короткие сроки

мероприятия вносятся в планы улучшения материально-технической базы организации здравоохранения.

Систематически проводилась целенаправленная работа по оценке работы и соблюдению требований санитарно-эпидемиологического законодательства при проведении лечебно-диагностических процедур с использованием эндоскопического оборудования.

На контроле Витебского зонального ЦГЭ находится 17 организаций здравоохранения, оказывающих стационарную медицинскую помощь, из них пищеблоки имеются на 13 объектах. С учетом нуждаемости проводятся поддерживающие ремонтные работы на пищеблоках, ремонт или замена оборудования, приобретение кухонной и столовой посуды; организации здравоохранения обеспечены мягким инвентарем от 80 до 100%, столовой посудой на 100%. В целом по организациям здравоохранения города и района выполнение среднесуточных наборов продуктов питания на одного пациента по «основным» позициям составляет от 98 до 100%.

За 2025 год охвачено надзорными мероприятиями в рамках МТ(ТП)Х: 74 объекта государственной формы собственности, на всех обследованных объектах (100%) выявлены нарушения; 77 объектов негосударственной формы собственности, на всех обследованных объектах (100%) выявлены нарушения; 3 объекта ГУСО, на всех обследованных объектах (100%) выявлены нарушения; 2 объекта – Дочерние унитарное предприятие «Санаторий Лётцы», «Железнодорожник» УП Витебское отделение Белорусской железной дороги», на всех обследованных объектах (100%) выявлены нарушения; 17 аптечных организаций, нарушения выявлены на 12 объектах (70,5%).

По результатам проведенных мероприятий в адрес субъектов выдано 98 предписаний об устранении нарушений.

Направлено 11 писем и оценок о привлечении к дисциплинарной ответственности в адрес руководителей ОЗ государственной формы собственности (привлечено 17 человек), 1 письмо руководителю ГУСО (привлечено 17 человек).

Составлено протоколов об административном правонарушении: 9 – по ОЗ государственной формы собственности, 7 – негосударственной формы собственности, 1 протокол по ГУСО.

Выдано требований (предписаний) о приостановлении (запрете) производства и (или) реализации товаров (работ, услуг), эксплуатации транспортных средств – 4 по ОЗ государственной формы собственности и 2 по аптечным организациям негосударственной формы собственности.

Проблемными вопросами остаются своевременное проведение ремонтов зданий и помещений, замена устаревшей мебели и оборудования, обновление материально-технической базы организаций здравоохранения.

Направления деятельности на 2026 год:

обеспечение проведения дезинфекционных, дезинсекционных, дератизационных мероприятий, централизация стерилизации медицинских

изделий, выполнение планов мероприятий по улучшению материально-технической базы учреждений здравоохранения.

IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости

В 2025 году эпидемиологическая ситуация характеризовалась как стабильная и контролируемая. Из 86 контролируемых нозологических форм инфекционных заболеваний зарегистрировано 47, не зарегистрировано – 39. Зарегистрирован рост заболеваемости по 17 нозоформам (гастоэнтериты установленной этиологии, энтеровирусная инфекция, туляремия, болезнь Лайма и др.). В структуре инфекционной заболеваемости преобладали вирусные респираторные инфекции – 97,72%.

В 2025 году на территории г. Витебска и Витебского района не зарегистрировано случаев полиомиелита, вызванного диким полиовирусом, столбняка, дифтерии, краснухи, синдрома врожденной краснушной инфекции.

Не зарегистрировано эпидосложнений при проведении массовых мероприятий, в том числе международного фестиваля искусств «Славянский базар в Витебске».

Проводимая на территории города и района иммунизации населения в рамках Национального календаря профилактических прививок, позволила поддерживать оптимальный уровень охвата населения профилактическими прививками (не ниже 98,0% у детей, 95,0% у взрослых) и отсутствие заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики, за исключением кори. В 2025 году на территории г. Витебска было зарегистрировано 2 случая заболевания корью (2024 год – 13 случаев).

Вакцинация против гриппа в 2025 году проводилась с октября по декабрь месяц включительно. Вакцинированы 44 900 человек, из них взрослого населения – 33699 человек и 11201 человек детского населения. Охват населения прививками составил 11,44% (2024 год – 16,63%).

Ситуация по коронавирусной инфекции характеризовалась как контролируемая. В течение 2025 года заболеваемость COVID-19 находилась на минимальных значениях. За 2025 год зарегистрировано 169 случаев или 46,9 сл. на 100 тыс. населения (в 2024 году – зарегистрировано 577 случаев коронавирусной инфекции или 181,05 сл. на 100 тыс. населения), ниже показателя предыдущего года в 3,8 раза.

Показатели заболеваемости воздушно-капельными инфекциями

Таблица 14

Нозологические единицы	Показатель на 100 тыс. населения		Темп прироста 2025/2024, %
	2024	2025	
Скарлатина	20,12	10,7	-46,82
Ветряная оспа	892,88	438,85	-50,85
Инф. мононуклеоз	33,63	35,65	+6,0

Грипп	58,59	129,64	+121,27
Туберкулез	12,73	8,91	-30,0
Туберкулез орг.дых	12,74	8,41	-33,99
из них БК+	10,70	7,39	-30,93
Коклюш	11,21	0,25	-97,77
ОВП	1,02	0,25	-75,49

Заболеваемость туберкулезом среди населения г. Витебска и Витебского района в 2025 году уменьшилась. Случаи заболевания туберкулёзом среди детей и подростков не зарегистрированы. Многолетняя динамика по городу и району в целом за 10-летний период неустойчивая. Охват РФО обязательных контингентов составил 99,62% (в 2024 году – 99,55%). С 2019 года не зарегистрировано профессионального заболевания туберкулезом среди медицинских работников.

Целевое значение показателя Цели устойчивого развития 3.3.2 *«Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек»* по городу и району достигнуто.

Вывод: Эпидемическая ситуация по туберкулезу в городе и районе остается стабильной и контролируемой.

Острые кишечные инфекции

В течение 2025 года эпидемическая ситуация по заболеваемости кишечными инфекциями (далее – ОКИ) и сальмонеллезом на территории г. Витебска и Витебского района оценивалась как стабильная и контролируемая.

В целом по итогам года заболеваемость по сумме ОКИ по г. Витебску и Витебскому району составила 1377 случаев или 350,79 случаев на 100 тыс. населения и увеличилась в 1,12 раза (в 2024 г. – 1220 случаев, показатель заболеваемости 310,79 случаев на 100 тыс. населения.

Сальмонеллез. В течение 2025 года на территории г. Витебска и Витебского района зарегистрировано 201 случай заболевания сальмонеллезом, заболеваемость составила 51,19 случаев на 100 тыс. населения и увеличилась в сравнении с предыдущим годом в 1,1 раза (в 2024 году – 179 случая (45,6 сл. на 100 тыс. населения).

В 2024 году заболеваемость сальмонеллезами формировалась в виде спорадических случаев, вспышечная заболеваемость не зарегистрирована.

Организована и проводится работа по выполнению Комплексного плана мероприятий по профилактике ОКИ и сальмонеллеза на 2021-2025 годы. Профилактическая работа в паводковый период, период проведения массовых мероприятий, сезона высоких температур, работы летних оздоровительных лагерей осуществлялась согласно приказам, планам проведения мероприятий центра гигиены.

Вирусный гепатит А (ВГА), Е. За 2025 год на территории г. Витебска и Витебского района зарегистрировано 5 случаев заболевания вирусным гепатитом А, показатель на 100 тысяч населения составил 1,27 (за 2024 год – 22

случая или 5,6 сл. на 100 тыс. населения). Случаи заболевания гепатитом Е не зарегистрировано.

Зоонозные инфекции. Эпидемическая и эпизоотологическая обстановка по зоонозным инфекциям на территории г. Витебска и Витебского района оставалась благополучной.

На территории Витебского района 3 пункта являются неблагополучными по заболеваемости животных сибирской язвой: КУСХП «Вороны» д. Сокольники, д. Васюты, ОАО «Рудаково» д. Узварцы. С 1961 года заболеваний сибирской язвы среди людей не зарегистрировано. В 2025 году зарегистрировано 5 случаев заболевания бруцеллезом среди лиц, занимающихся работами, связанными с нахождением в контакте с крупным рогатым скотом (далее – КСР). Диагнозы установлены на основании получения положительных результатов исследования крови на наличие антител IgM к возбудителю бруцеллеза ИФА методом при проведении периодических медицинских осмотров.

Случаев заболеваний людей орнитозом, ку-риккетсиозной инфекцией, болезнью Брилля за последние 15 лет не регистрировалось.

В 2025 году зарегистрировано 5 случаев заболевания туляремией (лабораторно подтвержденные серологическим методом исследования).

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (далее – ГЛПС) на территории г. Витебска и Витебского района регистрируется в виде спорадических случаев. За период с 2008 по 2024 годы новых случаев ГЛПС не выявлено, в 2025 году зарегистрированы 3 случая заболевания ГЛПС (лабораторно подтвержденные серологическим методом исследования).

Эпидемическая ситуация по иерсиниозной инфекции оценивается как стабильная, зарегистрировано 2 случая заболевания иерсиниозом, случаи заболевания псевдотуберкулезом не регистрировались.

Антирабическая помощь. В 2025 году эпизоотологическая и эпидемиологическая обстановка по заболеваемости бешенством среди животных на территории г. Витебска и Витебского района оценивалась как неблагополучная. На территории г. Витебска зарегистрированы 4 случая заболевания бешенством среди животных (лиса, в 2024 году – 1 случай (кот), Витебского района зарегистрированы 4 случая заболевания бешенством животных (лиса, куница, 2 ежа; в 2024 году – 7 случаев (лиса – 4, енотовидная собака – 3).

В лечебные учреждения по поводу контактов с животными обратилось 1044 пострадавших, из них 295 детей до 18 лет (в 2024 году – 958 пострадавших), показатель обращаемости составил 265,9 на 100 тыс. населения (в 2024 году – 245,86 сл. на 100 тыс. населения). Получили курс антирабической вакцинации 605 пострадавших или 57,95% от числа обратившихся. Профилактическая вакцинация против бешенства проведена 3 лицам из числа подлежащих контингентов.

Благодаря своевременно оказанной медицинской помощи и проведению антирабической вакцинации удалось не допустить случаев заболеваний бешенством среди людей.

Парентеральные вирусные инфекции

По итогу 2025 года среди населения г. Витебска и Витебского района зарегистрирован 1 случай острого парентерального вирусного гепатита В (показатель заболеваемости составил 0,25 на 100 тысяч населения). Случаи острого парентерального вирусного гепатита С не зарегистрированы.

В последние годы отмечается изменение структуры парентеральных вирусных гепатитов за счет уменьшения острых форм заболеваний и увеличения удельного веса хронических форм ПВГ. Так, в течение года зарегистрировано 116 впервые выявленных случаев заболеваний ХВГ (29,55 сл.), из них 32 случая ХВГВ (8,15 сл.) и 84 случая ХВГС (21,39 сл.), показатель ниже показателя предыдущего года. Основная заболеваемость ПВГ в 2025 году, как и в предыдущие годы, регистрировалась в возрастной группе 30 лет и старше.

Случаев внутрибольничной заболеваемости ПВГ и профессионального инфицирования медицинских работников не зарегистрировано. Заражение ПВГ произошло при проведении немедицинских манипуляций (маникюр, тату и др.) в 46 случаях (39,6%), введении наркотических средств – 3 случая (2,58%), половым путем – 52 случая (44,8%), путь передачи не установлен – 14 случаев (12,06%).

В 2025 году согласно программе достижения показателя цели устойчивого развития 3.3.4. «Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек»: охват обследованием контактных лиц в очагах ВГВ и мист-инфекции составил 100% (целевой показатель – не менее 90%), иммунизировано 90,91% контактных лиц (целевой показатель – не менее 90%) и процент отказов от обследования среди контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции составил 0.

Следует отметить, что, в целом, по итогам эпидемиологического слежения за 12 месяцев 2025 года отмечается положительная динамика по увеличению охвата обследованием контактных лиц и снижение отказов от обследования. Межведомственное взаимодействие налажено. Ситуация управляемая.

Паразитарные болезни

Таблица 15

Паразитарная заболеваемость (показатель на 100 тыс. человек)			
Болезни	2024 год	2025 год	Темп прироста 2025/2024,%
Аскаридоз	17,07	17,83	+4,45
Энтеробиоз	51,38	45,85	-10,0
Описторхоз	0,0	0,25	
Трихинеллез	0,0	0,0	
Малярия	0,26	0,0	
Клещевой энцефалит	0,0	0,0	
Лайм боррелиоз	38,47	40,75	+5,92

Заболеваемость гельминтозами в г. Витебске и Витебском районе, продолжает оставаться нестабильной. Это связано с высокой загрязненностью

объектов внешней среды, а также широкой распространенностью различных видов возбудителей.

В 2025 году из редко диагностируемых заболеваний зарегистрированы по одному случаю: эхиноккокоз, кожный лейшманиоз, описторхоз (установлен на основании серологического обследования), цистицеркоз головного мозга (установлен на основании МРТ-исследования).

Кожные заболевания

Педикулез. Показатель пораженности педикулезом составил 29,85 на 100 тыс. населения (2024 год – 38,72 на 100 тыс. населения), прирост к уровню предыдущего года составил -22,9%.

Микроспория. Заболеваемость микроспорией составила 6,35 сл. на 100 тыс. населения или 25 случаев (2024 год 4,84 сл. на 100 тыс. населения (19 случаев), отмечается рост заболеваемости на 31,2%.

Чесотка. В 2025 году отмечается рост заболеваемости на 54,1%, показатель заболеваемости составил 47,76 на 100 тыс. населения или 188 случаев (в 2024 году – показатель 31,08 на 100 тыс. населения или 122 случая). Эпидситуация на обслуживаемой территории продолжает оставаться нестабильной.

Основной процент заболевших выявлен при профилактических осмотрах (58,5%), что свидетельствует в пользу настороженности медицинских специалистов на данную проблему.

Трансмиссивные инфекции. *Лайм-боррелиоз.* В целом по городу и Витебскому району за 2025 год было зарегистрировано 1590 человек (2024 год – 1662 человек), обратившихся в медицинские учреждения по поводу нападения клещей, дети до 17 лет составили 646 (40,6%) (2024 год – 462 (27,8 %). Болезнь Лайма зарегистрирована в 160 случаях или 40,64 на 100 тыс. населения (2024 год – 151 случай или 38,36 на 100 тыс. населения), рост к уровню предыдущего года на 5,9%.

4.2. Эпидемиологический прогноз

В 2025 году в рамках проведения эпидемиологического анализа инфекционной заболеваемости на территории г. Витебска и Витебского района с целью оценки развития эпидемиологической ситуации на административной территории были рассчитаны прогнозные показатели заболеваемости на 2026 год.

Таким образом, если не произойдет существенных изменений в ходе эпидемического процесса, то в 2026 году ожидаются следующие показатели заболеваемости:

острыми кишечными инфекциями с неустановленным возбудителем – 83,12 на 100 тыс. населения, имеет место выраженная тенденция к росту со среднегодовым темпом +6,67% за 10 лет наблюдения;

острыми кишечными инфекциями с установленным возбудителем – 134,16 на 100 тыс. населения, имеет место выраженная тенденция к снижению со среднегодовым темпом -8,7% за 10 лет наблюдения;

сальмонеллезом – 42,85 на 100 тыс. населения, имеет место выраженная тенденция к снижению со среднегодовым темпом -6,61%;

вирусным гепатитом А – 1,14 на 100 тыс. населения, имеет место умеренная тенденция к снижению со среднегодовым темпом -2,28%;

активным туберкулезом – 13,28 на 100 тыс. населения, имеет место выраженная тенденция к снижению со среднегодовым темпом -9,44%;

ветряной оспой – 628,29 на 100 тыс. населения, имеет место умеренная тенденция к снижению со среднегодовым темпом -2,1%;

скарлатиной – 11,35 на 100 тыс. населения, имеет место выраженная тенденция к снижению со среднегодовым темпом -7,65%;

впервые выявленным хроническим вирусным гепатитом В – 8,15 на 100 тыс. населения, имеет место умеренная тенденция к снижению со среднегодовым темпом -3,44%;

впервые выявленным хроническим вирусным гепатитом С – 21,39 на 100 тыс. населения, тенденция к росту/снижению заболеваемости ХВГС отсутствует (-0,16%);

чесоткой – 34,43 на 100 тыс. населения, имеет место умеренная тенденция к снижению со среднегодовым темпом -1,34% за 10 лет наблюдения;

микроспорией – 9,58 на 100 тыс. населения, имеет место выраженная тенденция к снижению со среднегодовым темпом -6,98% за 10 лет наблюдения;

энтеробиозом – 81,4 на 100 тыс. населения, имеет место умеренная тенденция к снижению со среднегодовым темпом -3,45% за 10 лет наблюдения.

4.3 Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения

№	Проблемные аспекты	Причина	Мероприятия
1	Обеспечение охвата профилактическими прививками против гриппа в количестве не менее 75% контингентов предусмотренных календарем профилактических прививок	1. Сниженная приверженность населения к вакцинации	1. Продолжить широкую информационно разъяснительную работу по профилактике гриппа и ОРИ с населением.

V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

Деятельность по формированию здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ), создание единой профилактической среды в целях выявления и минимизации поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (далее – НИЗ), предупреждения инвалидности и смертности от основных НИЗ, формирования у населения личной ответственности за свое здоровье, популяризация принципов здорового образа жизни по-прежнему в приоритетных задачах специалистов санитарно-эпидемиологической службы г. Витебска и Витебского района и направлены на выполнение цели № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и

содействие благополучию для всех в любом возрасте» «Целей устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь до 2030 года» и государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы.

В целях повышения информированности населения региона по вопросам формирования здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) состоялось 336 выступлений специалистов учреждений здравоохранения и Витебского зонального ЦГЭ, из них по областному телевидению – 35 (ротаций 132), выступлений в печати: 79, из них: в республиканской печати – 3, в областной – 10, в городской (районной) – 66; электронные средства массовой информации («Витьбичи», «Витебские Вести», социальные сети) – 222.

Обеспечена работа отраслевых сайтов по наполнению информационными материалами по пропаганде аспектов здорового образа жизни, популяризации жизни без табака и алкоголя, формированию приверженности к занятиям физической культурой, воспитания личной ответственности за свое здоровье, ориентированных на различные возрастные категории населения. На сайте Витебского зонального ЦГЭ и учреждений здравоохранения региона размещено 174 информации.

Вопросы по профилактике факторов риска развития НИЗ, формированию ответственности каждого человека за свое здоровье отражаются при проведении лекций, групповых бесед в организациях, учреждениях, на предприятиях. Курсовое гигиеническое обучение прошли 24404 человека.

Широко практикуется консультативная помощь населению по аспектам ЗОЖ, как в ходе групповых, индивидуальных консультаций, так и по «горячим» и «прямым» телефонным линиям. В 2025 году проведено 117822 консультация жителям г. Витебска и Витебского района.

Для продвижения навыков ЗОЖ, минимизации факторов риска НИЗ в 2025 году была продолжена практика организации и проведения массовых форм работы:

организовано и проведено 17 Единых дней здоровья, 51 профилактическая акция, из них республиканские: «Беларусь против табака», «Европейская неделя иммунизации», «Цифры здоровья: артериальное давление», «Дом без насилия», антитабачная информационно-образовательная акция; областные акции: «Лето зовет» и др. с охватом 39575 жителей региона.

Видеоролики по вопросам ЗОЖ транслируются в учреждениях здравоохранения, торговых объектах, вокзалах, на плазменных экранах, расположенных на территории города, каналах областного телевидения.

Таблица 16

Количество трансляций видеоматериалов, информаций		
Мониторы в учреждениях	Плазменные экраны на территории городов	Телевидение
303952	53772	1297

По различным тематикам ЗОЖ издано и переиздано 146 наименований информационно-образовательных материалов общим тиражом 84023 экземпляров. Информационно-образовательные материалы распространены в

местах массового пребывания населения, в ходе проведения различных информационно-пропагандистских мероприятий, в учреждениях, предприятиях и организациях области. Специалисты ЦГЭ проводят мониторинг наличия информационно-образовательных материалов на объектах.

Проведение информационной работы с населением и массовых мероприятий

Таблица 17

	Выступления в СМИ					Пресс-мероприятия	Информация на сайтах
ТВ	Радио в учреждениях		Печать				
29	125		79			1	174
Лекции		Групповые беседы		Конкурсы	Выставки	Тематические вечера	
количество	человек	количество	человек				
2000	59531	34832	136301	22	243	434	

Анализ хода реализации профилактических проектов

Продолжена реализация республиканского профилактического проекта (далее – Проект) «Здоровые города и поселки» на территории агрогородков Витебского района: Новка, Октябрьская, Бабиничи, Мазолово, Тулово. В отчетном году проведено 118 тематических мероприятий, охвачено 7692 человек.

Ежегодно результаты реализации Проекта заслушиваются на заседаниях Групп управления Витебского райисполкома и сельских исполнительных комитетов в рамках проведения Дня Совета. Информация о выполнении мероприятий направляется в областное отделение Координационной группы управления Проектом.

В текущем году к Национальной сети «Здоровые города и поселки» присоединился город Витебск и агрогородок Кировская Витебского района (подготовлено Решение Витебского горисполкома, Распоряжение Витебского райисполкома, разработаны Планы мероприятий по реализации проекта, определены критерии эффективности).

В реализацию Проекта вовлечены: жители населённых пунктов, органы местного самоуправления и ведомства, организации здравоохранения, предприятия, учреждения и организации, средства массовой информации и др.

Проект реализуется по 9 разделам, в том числе по разделу «Формирование здорового образа жизни: профилактика неинфекционных заболеваний».

Для популяризации физкультуры и спорта в агрогородке Новка обеспечена доступность ФСК «Урожай» для занятий всем группам населения. На территории комплекса находится большой стадион с футбольным полем, зданием для хоккея в зимнее время, а также поля для игры в волейбол и баскетбол на открытой местности.

ФСК «Урожай» является районной базой для проведения Круглогодичной спартакиады Витебского района среди предприятий, организаций, учреждений,

коллективов физической культуры и спорта, учебных заведений и жителей, проживающих в агрогородках и сельских населенных пунктах. За год проведено более 80 спортивных мероприятий с участием порядка 7000 человек различных возрастных групп населения.

Для организации физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы с населением, для подготовки спортивного резерва и развития детско-юношеского спорта город Витебск располагает 965 спортивными объектами. В их число входят стадион, ледовый дворец спорта, 3 спортивных манежа, 138 спортивных залов, 242 приспособленных помещений для занятий физической культурой и спортом, 9 плавательных бассейнов, 38 мини-бассейнов и другие спортивные сооружения.

В Витебске работают 12 физкультурно-спортивных комплексов, которые оказывают различные физкультурно-оздоровительные услуги для всех категорий жителей и гостей города, 15 спортивных площадок с искусственным покрытием.

В зимний период работает 4 городских катка с пунктами проката коньков, 23 хоккейных коробки.

В целях популяризации различных видов спорта в городе Витебске в 2025 году организованы массовые спортивные соревнования среди детей, подростков и молодежи по хоккею «Золотая шайба», по футболу «Кожаный мяч», по лыжному спорту, стрельбе из пневматической винтовки и биатлону «Снежный снайпер», по шахматам «Белая ладья», «фестиваль плавания «Золотая рыбка», стритболу и другим видам спорта.

На территории агрогородка Новка Витебского района выпуск продукции профилактической направленности, в том числе имеющей научно обоснованную и подтвержденную эффективность в отношении профилактики и укрепления защитных функций организма осуществляется на предприятиях: Коммунальное сельскохозяйственное унитарное предприятие «Рудаково», ООО «Белфуд Продакшн», ООО «ВИТБИОКОР».

КСУП «Рудаково» – это тепличный комбинат, специализирующийся на круглогодичном выращивании овощей и зелени в защищенном грунте, а также на производстве продукции растениеводства и животноводства.

ООО «Белфуд Продакшн» – занимается производством детского и взрослого питания, включая фруктовые и овощные пюре, соки, нектары и готовые каши. Всего разработаны и согласованы в установленном порядке более 200 рецептур консервов для детского питания (соки, нектары, смузи, фруктовые, мясные, рыбные пюре, фруктовые пюре с молочными кашами, фруктовые пюре с безмолочными кашами, печенье, чай) и готовая еда для взрослых (каши, фруктово-ореховые десерты).

В 2025 году разработаны новые наименования продукции (коктейли фруктовые, соки, нектары, смузи, пюре, каши), в том числе консервы для детей общего назначения: «Пюре фруктовое с гречнево-рисовой кашей «Гречнево-рисовая каша с яблоками и корицей» Стерилизованное»; «Пюре фруктово-

овощное с кукурузно-рисовой кашей «Каша кукурузно-рисовая с тыквой». Стерилизованное».

Консервы для детского питания: «Пюре из яблока, клубники и малины гомогенизированное. Для детского питания. С 6-ти месяцев»; «Пюре из яблока, малины и шиповника гомогенизированное. Для детского питания. С 5-ти месяцев»; «Пюре из яблока, ежевики и малины гомогенизированное. Для детского питания. С 5-ти месяцев».

«Каша молочная мультизлаковая (овсянка, рис, кукуруза) с яблоком и бананом стерилизованная. Для питания детей старше 8 месяцев»; «Каша молочная пшенично-овсяная с яблоком, малиной и ежевикой стерилизованная. Для питания детей старше 8 месяцев».

«Пюре из яблок и голубики с йогуртом для детского питания для детей раннего возраста гомогенизированное»; «Пюре фруктовое с творогом для детского питания для детей раннего возраста.

«Фруктовый творожок с грушей и клубникой» гомогенизированное».

Для производства продукции на ООО «Белфуд Продакшн» используется сырье, не содержащее в своем составе соль, сахар, консерванты, ароматизаторы, красители, в соответствии с требованиями предъявляемых к сырью для производства детского питания. Сырье, поступающее на предприятие, консервировано методом асептического розлива, что подразумевает быстрый нагрев, кратковременную выдержку при температуре стерилизации и последующее быстрое охлаждение. Готовая продукция проходит стерилизацию, температура и время термического воздействия при которой, обеспечивают гибель микроорганизмов и их спор.

ООО «ВИТБИОКОР» является производителем сушеных ягод, грибов, овощей и фруктов. В отчетном году разработана:

линейка изделий на основе сушеных овощей и фруктов (свекла, яблоко) и измельченного ореха. Согласно расчетам, продукция имеет повышенное содержание пищевых волокон (на уровне «источник») и обогащена йодом из природного источника (сок фейхоа);

линейка изделий с корпусом из тертого ореха с обогащением кондитерской массы фруктовыми, овощными, ягодными порошками, порошком из ламинарии, фукуса, на основе низкокалорийных сахарозаменителей (мальтит, сорбит), а также продукт детского питания для детей дошкольного, школьного возраста на основе фруктовых пюре, соков, фруктовых и овощных порошков с добавкой яблочных пищевых волокон, белка и йода в форме порошка морской капусты по двум основным направлением: батончики на яблочной основе (яблоко, банан, малина; яблоко, абрикос; яблоко, манго) и на основе экструдированной муки (батончик зерновой с яблоком и бананом; батончик зерновой с яблоком и черной смородиной).

В сезоне 2025 года на предприятии высушили 200 тонн ягод и грибов.

В рамках реализации проекта «Здоровые города и поселки» на территории Витебского района примером активного вовлечения населения лиц старшей возрастной группы в реализацию профилактических проектов является

инициативная группа «Дабрабыт», созданная под эгидой Белорусского общества Красного Креста в агрогородке Новка, целью которой является улучшение качества жизни пожилых людей, путем вовлечения их в творческие занятия, повышение физической активности, преодоление социальной изоляции и улучшение эмоционального здоровья.

Занятия проводятся 1 раз месяц (на базе Дома культуры, ФСК «Урожай» в аг. Новка) с учетом графика работы спортивных секций. Также проводятся коллективные занятия скандинавской ходьбой на базе стадиона ФСК «Урожай».

В учреждениях образования города и района продолжена реализация областных программ «Умей сказать: «Нет» – по профилактике табакокурения и «Ты у себя один» – по профилактике наркомании и токсикомании и «Охрана репродуктивного здоровья молодежи».

Специалистами Витебского зонального ЦГЭ продолжена реализация целевого образовательного профилактического проекта «Здоровье – мой выбор и успех!» для учащихся 6-ых классов ГУО «Средняя школа № 11 г. Витебска имени М.М.Бахтина».

Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения

Результаты выполнения отдельных целевых показателей подпрограммы 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы.

Таблица 18

Витебская область	2021	2022	2023	2024	2025
Наименование показателя	Распространенность потребления табака среди лиц в возрасте от 16 лет и старше, %				
*Целевой показатель, %	28,8	28,5	28,2	27,8	27,4
**Фактическое значение, %	20,7	25,0	23,7	22,2	21,4

* в Госпрограмме «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы показатель установлен для возрастного диапазона 18-69 лет

**по данным Главного статистического управления Витебской области

Основные направления санитарно-эпидемиологического обеспечения населения административной территории в 2026 году:

планирование деятельности по ФЗОЖ в соответствии с анализом территориальных медико-демографических показателей, результатами областных и локальных социологических исследований;

усиление межведомственного взаимодействия с исполнительными и распорядительными органами, заинтересованными ведомствами, религиозными конфессиями с целью их вовлечения в профилактическую работу с населением по профилактике НИЗ, популяризации аспектов ЗОЖ, повышения ответственности руководителей и специалистов органов управления, ведомств, организаций всех форм собственности за оздоровление условий труда,

предупреждение профессиональных заболеваний, охрану здоровья работающих и формирование приверженности работающих к здоровье сберегающему поведению;

реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» с адаптацией мероприятий с программами достижений целей устойчивого развития, привлечение населения к планированию и реализации мероприятий проекта;

реализация профилактических проектов, программ, инициатив с учетом дифференцированного подхода, целевой аудитории и сложившейся ситуации (демографической, экологической, социальной), в том числе с молодежью и в трудовых коллективах, для учащихся средних школ, ВУЗов, ССУЗов и др.;

информированное сопровождение профилактической деятельности, в том числе по достижению делегированных Министерству здравоохранения Республики Беларусь показателей ЦУР;

проведение массовых и групповых форм работы с населением всех возрастных категорий;

консультирование населения (индивидуальные, групповые) по вопросам сохранения и укрепления здоровья, профилактике факторов риска НИЗ;

подготовка, издание и распространение тематических информационно-образовательных материалов по вопросам ЗОЖ, в том числе факторам риска НИЗ и их профилактике.

VI. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

6.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения

В 2025 году активно проводилась работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди населения г. Витебск и Витебского района.

Удельный вес работающих во вредных условиях труда составляет 20,6% от общей численности, работающих в промышленности и сельском хозяйстве. На объектах промышленности и сельского хозяйства 1203 рабочих места, отвечающие требованиям гигиенических нормативов.

В 2025 год прошли медосмотр (98,6%), из числа подлежащих.

Показатель профессиональной заболеваемости на территории города и района на протяжении последних лет остается значительно ниже аналогичного показателя на территории области. В 2025 году на территории не зарегистрировано случаев хронического профессионального заболевания.

Доля предприятий, осуществляющих производство продукции диетического, профилактического, специализированного питания, в 2025 году осталась на уровне прошлого года и составила 41,1%.

В торговых объектах обновляется и расширяется ассортимент реализуемой продукции с пониженным содержанием соли, сахара, жира, обогащенной витаминами и минералами, клетчаткой, диетической и диабетической. Количество объектов, осуществляющих реализацию продукции «Здорового питания» на конец года составило 425 (2024 год – 408), увеличение на 17 объектов.

Показатель обеспеченности потребителей качественной питьевой водой по итогам года в г. Витебск составил 100%.

Город Витебск и все населенные пункты Витебского района включены в схемы обращения с коммунальными отходами.

На ряде предприятий проводятся мероприятия технического и технологического характера по снижению выбросов, загрязняющих атмосферный воздух веществ.

Согласно рассчитанным значениям индекса качества атмосферного воздуха, уровень загрязнения атмосферного воздуха в 2025 г. оценивался, в основном, как очень хороший, хороший и умеренный, периоды с удовлетворительным и плохим уровнями были краткосрочные и связаны с увеличением в воздухе ТЧ10. Периоды с опасным уровнем загрязнения воздуха отсутствовали.

Тенденции за период 2021 – 2025 гг. За пятилетний период наметилась устойчивая тенденция снижения содержания в воздухе азота диоксида (в 2025 г. по сравнению с 2021 г. уровень загрязнения снизился на 41%). Уровень загрязнения воздуха углерод оксидом по сравнению с 2021 г. снизился в 1,7 раза. Уровень загрязнения воздуха твердыми частицами (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль) и фенолом на протяжении пяти лет оставался стабильно низким. В период с 2021 г. по 2022 г. наблюдалось увеличение содержания аммиака, с 2023 г. уровень загрязнения воздуха аммиаком снизился и стабилизировался. Источник: https://rad.org.by/articles/vozduh/ezhegodnik-sostoyaniya-atmosfernogo-vozduha-2025/g-vitebsk.html ©rad.org.by

В г. Витебск и Витебском районе наблюдается положительная тенденция обеспеченности жильем населения. Так, в 2025 году обеспеченность жильем населения в г. Витебске составила 26,1 м^2 на 1 жителя, в Витебском районе – 32,5 м^2 на 1 жителя (2021 год – 24,6 м^2 и 29,8м^2 соответственно).

Благоустройство жилищного фонда в г. Витебск и Витебском районе (оснащение жилищ центральным отоплением, канализацией, горячим водоснабжением, водопроводом, электроплитами) имеет тенденцию к улучшению. Обеспеченность жилищ составляет центральным отоплением: г. Витебск – 95%, Витебский район – 59,4% (2021 год – 94,4% и 57,6% соответственно); канализацией: г. Витебск – 92,5%, Витебский район – 62,4% (2021 год – 91,7% и 59,9% соответственно); горячим водоснабжением: г. Витебск – 89,6%, Витебский район – 52,1% (2021 год – 88,6% и 48,1% соответственно); водопроводом: г. Витебск – 92,7%, Витебский район – 66,3% (2021 год – 91,9% и 64,3% соответственно); электрическими плитами:

г. Витебск – 10,7%, Витебский район – 5,2% (2021 год – 8,8% и 4,1% соответственно).

Активная работа ведется с целью снижения распространенности поведенческих рисков среди населения:

физическая активность населения – уровень загрузки спортивных сооружений и баз в 2025 году составил в г. Витебск 93,2% (2024 год – 93,2%).

снижается распространенность употребления табака населением в возрасте 16 лет и старше, так в 2025 году в Витебской области она составила 21,4% (в 2024 году – 22,2%; в Республике Беларусь – 21,2% (в 2024 году – 21,7%).

Вместе с тем по состоянию на 2025 год ситуация в городе и районе по отдельным медико-демографическим показателям определяется как неблагополучная.

В городе и районе отмечается снижение численности населения, на начало 2026 года численность населения г. Витебска составляла 357899 человек (-1028 к уровню предыдущего года), Витебского района – 33501 человек (-154 к уровню предыдущего года); коэффициент смертности составил в г. Витебск – 11,8‰ (2024 г. – 11,2‰), в Витебском районе – 16,3‰ (2024 г. – 17,8‰); коэффициент рождаемости составил в г. Витебск – 5,1‰ (2024 г. – 5,8‰), в Витебском районе – 5,1‰ (2024 г. – 6,3‰); коэффициент младенческой смертности составил в г. Витебск – 2,7‰ (2024 г. – 6,2‰), в Витебском районе – 0 (2024г. – 9‰).

В 2025 году эпидемиологическая ситуация на территории характеризовалась как стабильная и контролируемая. Показатель общей инфекционной заболеваемости составил 55762,54 случаев на 100 тыс. населения (в 2024 году – 54854,44 на 100 тыс. населения). В структуре инфекционной заболеваемости преобладали вирусные респираторные инфекции удельный вес которых составил 97,72%.

Из 86 контролируемых нозологических форм инфекционных заболеваний зарегистрировано 47, не регистрировалась заболеваемость по 39 нозологическим формам (брюшной тиф, паратифы А и В, дифтерия, полиомиелит, эпидпаротит, краснуха, бешенство, лихорадка КУ, болезнь Брилля, малярия и другие). Достигнута стабилизация или снижены показатели – по 23 нозоформам (коклюш, ветряная оспа, корь, скарлатина, иерсиниоз, туберкулёз, энтеробиоз и др.). Рост заболеваемости зарегистрирован по 17 нозоформам (гастроэнтериты установленной этиологии, энтеровирусная инфекция, туляремия, болезнь Лайма, инфекционный мононуклеоз и др.). В виде единичных случаев регистрировалась заболеваемость: бактериальной дизентерией, иерсиниозом, вирусным гепатитом В, листериозом, коклюшем (по 1 случаю).

Проводимая на территории города и района иммунизации населения в рамках Национального календаря профилактических прививок, позволила поддерживать оптимальный уровень охвата населения профилактическими прививками (не ниже 97,0% у детей, 95,0% у взрослых) и отсутствие заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики, за исключением кори.

Случаев внутрибольничной заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами и профессионального инфицирования медицинских работников не зарегистрировано.

Анализ социально-гигиенической ситуации свидетельствует о наличии на территории г. Витебска и Витебского района рисков для формирования здоровья населения:

Несмотря на принимаемые меры по улучшению качества питьевой воды остается вопрос по обеспечению потребителей водой нормативного качества в сельских населенных пунктах с численностью проживающих менее 100 человек, а также населенных пунктов, где отсутствует централизованное водоснабжение; обеспеченность жилищ водопроводом в сельской местности Витебского района по итогам 2025 года составляет 68% (Витебская область – 44,2%, Республика Беларусь – 60,4%);

доля населения, имеющая среднедушевой доход ниже прожиточного минимума, превышает республиканский показатель, так в 2025 год показатель по Витебской области составил 4,6% (Республика Беларусь – 3,4%);

распространенность употребления табака населением в возрасте 16 лет и старше Витебской области в 2025 году составила 21,4% (в 2024 году – 22,2%; в Республике Беларусь – 21,2% (в 2024 году – 21,7%), начиная с 2022 года наметилась тенденция к умеренному снижению потребления табака, вместе с тем число школьников и подростков, регулярно использующих вейпы, за последние пять лет увеличилось в 3 раза.

6.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР

В Докладе об устойчивом развитии в мире на 2026 год проанализирован прогресс достижения ЦУР в 169 странах мира. Согласно Докладу 2026, исходя из текущих темпов прогресса, в глобальном масштабе ни одна из 17 ЦУР не будет достигнута к 2030 году в полном объеме, и только 16 % задач ЦУР находятся на пути к достижению. Беларусь в 2026 году занимает 35 место (в 2025 году – 32 место) с показателем индекса ЦУР 78,3 балла (в 2025 году – 78,5 балла).

Показатель ЦУР 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения» (целевое значение: 2025 год – 0,2; фактическое значение: г. Витебск – 0,081, Витебский район – 0,030)

Координирующую роль по проблеме ВИЧ/СПИД выполняют межведомственные координационные советы по профилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней Витебского горисполкома и Витебского райисполкома. Работа межведомственных координационных советов проводится в соответствии с утвержденными планами работы с ежегодным рассмотрением итогов деятельности по организации и проведению профилактических мероприятий.

Вывод: показатель **ЦУР 3.3.1** ниже целевого значения, установленного на 2025 год, межведомственное взаимодействие налажено.

Направления деятельности:

Выполнение мероприятий подпрограммы 1 «Профилактика, диагностика, лечение» Государственной программы «Здоровье нации» на 2026-2030 годы.

Проведение информационно-просветительной работы среди всех возрастных групп населения.

Показатель ЦУР 3.3.3 «Заболеваемость малярией на 1000 человек»

(целевое значение: 2025 – 0,001, фактическое значение за 2025 год – 0,0)

Для достижения целевого показателя в г. Витебске и Витебском районе обеспечен доступ населения к средствам профилактики, диагностики и лечения малярии, обеспечен непрерывный эпидемиологический надзор за малярией, проводится информационно-образовательная работа с населением, выезжающим за рубеж.

Вывод: показатель достигнут. Ситуация устойчива и контролируема. Межведомственное взаимодействие налажено.

Направления деятельности: уделять постоянное внимание переподготовке медицинских работников по вопросам раннего выявления и лечения больных малярией и паразитоносителей с учетом сбора первичного эпиданамнеза у лиц, прибывших из эндемичных по данной инфекции стран.

Показатель 3.b.1 «Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы» (целевое значение: вирусный гепатит В: 2020 – 97; 2025 – 97; туберкулез: 2020 – 97; 2025 – 97; дифтерия, столбняк, коклюш: 2020 – 97;2025 – 97; полиомиелит: 2020 – 97; 2025 – 97; корь, эпидемический паротит, краснуха: 2020 – 97; 2025 – 97).

В г. Витебск и Витебском районе вакцинация в рамках Национального календаря профилактических прививок проводится с учетом численности населения по заблаговременно составленным планам и заявкам, на основании которых осуществляется централизованная закупка иммунобиологических лекарственных средств.

В целом рекомендуемые показатели охвата детского и взрослого населения профилактическими прививками в рамках Национального календаря профилактических прививок по итогам 2025 года достигнуты, за исключением вакцинации против туберкулёза.

Осуществляется постоянный контроль за целевым использованием до окончания срока годности иммунобиологических лекарственных средств, в связи с чем проводится перераспределение иммунобиологических лекарственных средств между организациями здравоохранения.

Контроль за инфекционной заболеваемостью и поддержанию оптимальных уровней привитости населения свидетельствует об устойчивости развития территории по вопросам вакциноуправляемых инфекций.

рис. 6 - Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы

Вывод**:** показатель **ЦУР 3.b.1** достигнут, межведомственное взаимодействие налажено. Ситуация устойчива и контролируема.

Направления деятельности: поддержание эффективного функционирования многоуровневой системы работы с лицами, отказывающимися от проведения профилактических прививок; проведение информационно-образовательной работы с населением о необходимости проведения профилактических прививок.

Показатель ЦУР 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек»

Косвенные индикаторы: в 2025 году процент охвата обследованием контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции и микст-инфекции составил 100% (целевой показатель – не менее 90% от подлежащих). Процент отказов от обследования среди контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции составил 0% (целевой показатель не более 5% от подлежащих). Процент охвата вакцинацией против вирусного гепатита В контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции составил 90,91% (целевой показатель – не менее 90% от подлежащих). Процент отказов от вакцинации среди контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции составил 3,03% (целевой показатель не более 5% от подлежащих).

Многолетняя динамика заболеваемости за период 2016-2025 годы неустойчивая. Динамика показателей по косвенным индикаторам достижения показателя ЦУР 3.3.4. положительная, что свидетельствует о системной работе по предотвращению роста заболеваемости.

Межведомственное взаимодействие налажено.

Направления деятельности по поддержанию достигнутого уровня целевого значения:

проведение профилактических мероприятий в очагах инфекции с целью достижения высокого уровня охвата обследованием и вакцинацией против вируса гепатита В контактных лиц; проведение информационно-образовательной работы в очагах инфекции по формированию безопасного поведения в семье, соблюдению правил личной гигиены; проведение разъяснительной работы с контактными лицами с целью снижения уровня отказов от вакцинации с учетом отсутствия возрастных ограничений; реализация комплекса профилактических, дезинфекционных мероприятий по предупреждению инфицирования в ходе оказания санитарно-гигиенических услуг.

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

Мероприятия, проведенные по профилактике особо опасных инфекций в соответствии с Комплексным планом мероприятий по санитарной охране на 2021-2025 годы для города Витебска и Витебского района, нормативными документами Министерства здравоохранения Республики Беларусь и другими ТНПА позволили предотвратить заболевания людей инфекциями, имеющими международное значение, бешенством, бруцеллезом, лептоспирозом, сибирской язвой. Организациями здравоохранения принимаются меры по поддержанию постоянной готовности к работе в условиях завоза и выявления заболеваний, имеющих международное значение.

При Витебском горисполкоме и Витебском райисполкоме утверждены составы комиссий по чрезвычайным ситуациям (далее – КЧС) для оперативного руководства и координации деятельности при возникновении эпидосложнений по ООИ, сформирован медицинский штаб при КЧС. Определена и утверждена группа врачей-консультантов по ООИ.

Откорректированы схемы оповещения и передачи информации на случай выявления Больных или подозрения на Заболевание, имеющее международное значение. Откорректированы документы по взаимодействию Витебского зонального ЦГЭ со службами МЧС, Витебского отделения Белорусской железной дороги, Витебского филиала РУП «Белаэронавигация».

Информация о движении карантинных инфекций в мире по мере ее поступления в Витебский зональный ЦГЭ доводилась до сведения организаций здравоохранения и туристических фирм, работающих на территории города.

При осуществлении надзорных мероприятий за организациями здравоохранения, предприятиями и др. уделяется внимание обеспечению их готовности к работе в условиях эпидосложнения по заболеваниям.

Осуществляется взаимообмен информацией по наиболее значимым инфекционным заболеваниям, в том числе особо опасным и природно-очаговым инфекциям между учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор на приграничных территориях.

Организации здравоохранения укомплектованы необходимым набором имущества для работы при эпидосложнении по ООИ.

Вывод: эпидемиологическая ситуация контролируемая, межведомственное взаимодействие налажено, анализ косвенных показателей свидетельствует о готовности к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения.

Для поддержания достигнутой устойчивости необходимо держать на постоянном контроле готовность к эффективному раннему реагированию на чрезвычайные ситуации, связанные с особо опасными инфекциями.

Показатель ЦУР 3.9.1 «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха» (*целевое значение находится в разработке*).

Индикаторы управленческих решений

На промышленных предприятиях, предоставляющих потенциальную опасность для человека и окружающей среды, разработаны программы производственного лабораторного контроля загрязняющих веществ в атмосферном воздухе на границе санитарно-защитной зоны, проводится регулярный отбор проб воздуха для контроля загрязняющих веществ и разработка мероприятий по снижению выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух.

Общая оценка состояния атмосферного воздуха. По результатам наблюдений, уровень загрязнения воздуха большинством загрязняющих веществ по сравнению с 2024 г. существенно не изменился. Согласно рассчитанным значениям индекса качества атмосферного воздуха, уровень загрязнения атмосферного воздуха в 2025 г. оценивался, в основном, как очень хороший, хороший и умеренный, периоды с удовлетворительным и плохим уровнями были краткосрочные и связаны с увеличением в воздухе ТЧ10. Периоды с опасным уровнем загрязнения воздуха отсутствовали.

Концентрации основных загрязняющих веществ. В районах станций с дискретным режимом отбора проб воздуха по сравнению с 2024 г. в целом по городу уровень загрязнения воздуха твердыми частицами (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль) существенно не изменился, углерод оксидом – снизился на 26%, азота диоксидом – снизился на 24%. Источник: https://rad.org.by/articles/vozduh/ezhegodnik-sostoyaniya-atmosfernogo-vozduha-2025/g-vitebsk ©rad.org.by

Вывод**:** Межведомственное взаимодействие налажено. Анализ индикаторов управленческих решений свидетельствует о том, что предпринимаются усилия, с целью снижения рисков здоровью населения, обусловленных загрязнением атмосферного воздуха.

В 2026 году будет продолжено выполнение мероприятий, направленных на снижение антропогенной нагрузки на атмосферный воздух:

модернизация производства, а также строительство и реконструкция оборудования;

внедрение на предприятиях технологических процессов методов, обеспечивающих уменьшение и (или) предотвращение поступления загрязняющих веществ в окружающую среду, являющихся наиболее эффективными для обеспечения нормативов качества окружающей среды при условии экономической целесообразности и технической возможности их применения.

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)» (целевое значение находится в разработке).

В 2025 году случаи инфекционной заболеваемости, ассоциированные с водным фактором передачи не зарегистрированы.

Косвенные показатели:

92,7% населения города Витебск и 66,3% Витебского района обеспечены водопроводом; 92,5% населения города Витебск и 62,4% Витебского района обеспечены канализацией; 100% сточных вод, поступающих на очистные станции, очищается до национальных нормативов по сбросу сточных вод; все водопроводы обеспечивают бесперебойную подачу воды.

Косвенные показатели, отражающие риски здоровью, связанные с состоянием систем водообеспечения: случаи заболеваемости дизентерией Флекснера, вирусным гепатитом А, обусловленная водным фактором не регистрировались

На конец 2025 года в г. Витебске действует 15 станций обезжелезивания, в Витебском районе 94 станции обезжелезивания (из них локальных (малых) сооружений водоподготовки, мини-станций, фильтров).

Вывод – анализ данных косвенных показателей свидетельствует о положительной динамике в достижении показателя ЦУР 3.9.2, межведомственное взаимодействие налажено;

в достижении показателя ЦУР наблюдается положительная динамика – доля рисков для населения, связанных с централизованным водоснабжением и водоотведением минимизирована.

Показатель 6.b.1 «Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией» (*целевое значение отсутствует*).

Косвенные показатели:

Доля жилищного фонда, оборудованного водопроводом, канализацией увеличивается как в городе, так и в районе. Обеспеченность водопроводом составила в г. Витебске 92,7% (2016г. – 91%), в Витебском районе – 63,3% (2016г. – 62,6%); канализацией в г. Витебск – 92,5% (2016г. – 90,8%), в Витебском районе – 62,4% (2016г. – 57,8%).

Продолжает оставаться на контроле обеспечение потребителей водой нормативного качества в сельских населенных пунктах с численностью проживающих менее 100 человек.

Вывод – риски по централизованному водоснабжению и водоотведению снижаются, межведомственное взаимодействие налажено, деятельность учреждения, осуществляющего государственный санитарный надзор и заинтересованных ведомств, продолжится для минимизации рисков для населения, пользующегося нецентрализованным водоснабжением.

Направления деятельности по достижению устойчивости территории по показателям 3.9.2, 6.b.1:

актуализация форм информационной и разъяснительной работы с населением по вопросам качества и безопасности воды, рисках, связанных с питьевой водой, организации проведения исследования воды;

при возникновении угрозы или возникновения чрезвычайных информаций природного или техногенного характера обеспечить оперативное представление информации в ГУ «Витебский ОЦГЭиОЗ», заинтересованные ведомства и службы; организацию и контроль по компетенции оперативного проведения

компенсирующих мероприятий в случае возникновения чрезвычайной ситуации на административной территории (обеспечение населения питьевой водой гарантированного качества, организации питания пациентов в организациях здравоохранения, детей в учреждениях образования, работающих на промышленных предприятиях и др.).

Показатель 3.а.1.1 – «Распространенность употребление табака лицами в возрасте 16 лет и старше» (*целевое значение отсутствует*).

Распространенность употребление табака лицами в возрасте 16 лет и старше в Витебской области по итогам 2025 года составила 21,4% (республиканский показатель 21,2%), темп прироста к уровню 2024 года отрицательный (-3,6%). Многолетняя динамика распространенности табакокурения за 2016-2025 годы характеризуется неустойчивостью, вместе с тем с 2022 года наметилась тенденция к умеренному снижению потребления табака.

Вывод: Целевой показатель Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021–2025 годы достигнут. Наряду с другими мероприятиями (законодательными, административными, лечебными), немаловажное значение имеет информационно-пропагандистская работа, проводимая учреждениями здравоохранения и санэпидслужбы совместно с заинтересованными ведомствами. В связи с этим необходимо продолжить информационно-образовательную деятельность, направленную на повышение уровня информированности населения о пагубных последствиях курения, а также на мотивацию людей к отказу от вредной привычки и выбору здорового образа жизни.

6.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2026 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития

Основные приоритетные направления деятельности на 2026 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения устойчивости г. Витебск и Витебского района:

Проведение мероприятий, направленных на реализацию Законов Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучия населения», «О здравоохранении» и других.

Обеспечение межведомственного взаимодействия, сопровождение и реализация государственных программ, республиканских совместных планов, стратегий и концепций, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Совершенствование нормативной правовой базы с целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Организация деятельности по осуществлению государственного санитарного надзора с преимущественным использованием мер

профилактического и предупредительного (превентивного) характера, реализуемых во взаимодействии с проверяемыми субъектами.

Обеспечение единообразных подходов к применению обязательных требований законодательства о контрольной (надзорной) деятельности.

Осуществление государственного санитарного надзора в соответствии с новым правовым регулированием, установленным Кодексом Республики Беларусь об административных правонарушениях, Процессуально-исполнительным кодексом Республики Беларусь об административных правонарушениях (приоритет профилактической направленности деятельности).

Совершенствование государственного санитарного надзора по вопросам создания в учреждениях образования, оздоровительных организациях для детей здоровьесберегающей среды. Продолжение организации работы по развитию и оценке эффективности Проекта «Школа – территория здоровья».

Обеспечение государственного санитарного надзора по вопросам радиационной безопасности, за выполнением требований при работе с источниками ионизирующего излучения. Проведение радиационно-гигиенического мониторинга.

Организация результативного государственного санитарного надзора за содержанием и эксплуатацией источников и систем питьевого водоснабжения, объектами по оказанию бытовых услуг, поверхностными водными объектами, используемыми для рекреации, спорта и туризма, источниками неионизирующих излучений, санитарно-защитными зонами объектов, оказывающих воздействие на здоровье человека и окружающую среду, содержанием территорий населенных пунктов и организаций.

Обеспечение государственного санитарного надзора, в том числе лабораторного сопровождения за условиями труда работающих на предприятиях и в организациях всех форм собственности, гигиенического сопровождения территориальных программ, планов мероприятий по улучшению условий труда и профилактике профессиональных заболеваний.

Использование результатов оценки профессионального риска для установления взаимосвязи формирования профессиональной и производственно-обусловленной заболеваемости с условиями труда работающих и разработки мероприятий по сохранению здоровья работающего населения.

Реализация стратегии устойчивого обеспечения населения продовольствием для полноценного питания и здорового образа жизни, определенной Доктриной национальной продовольственной безопасности Республики Беларусь.

Дальнейшее повышение эффективности системы производственного контроля в вопросах обеспечения безопасности продукции, безопасных условий труда работающих.

Совершенствование государственного санитарного надзора за качеством и безопасностью пищевой продукции, в том числе с учетом принципов здорового питания.

Реализация полномочий Центра по предотвращению выпуска в обращение

небезопасной продукции в рамках государственной санитарно-гигиенической экспертизы.

Продолжение системной работы, в том числе в рамках Евразийского экономического союза, по недопущению реализации на внутреннем рынке страны небезопасных товаров.

Дальнейшее развитие системы управления рисками в условиях новых рисков и угроз, связанных с влиянием санитарно-гигиенических (химической, физической и биологической природы), социально-экономических факторов, условий жизнедеятельности и факторов образа жизни.

Совершенствование системы прогнозирования государственного санитарного надзора и комплекса профилактических мер, направленных на снижение бремени социально-экономических последствий от заболеваний, связанных с факторами среды обитания человека.

Совершенствование и обеспечение эффективного функционирования системы эпидемиологического слежения за инфекционными заболеваниями, в целях своевременного и эффективного реагирования на складывающуюся эпидемиологическую ситуацию на всех уровнях.

Внедрение и реализация оптимизированной тактики вакцинопрофилактики отдельных инфекционных заболеваний, в том числе в рамках Национального календаря профилактических прививок Республики Беларусь и перечня профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

Оптимизация системы эпидемиологического слежения за серьезными нежелательными реакциями, связанными с применением иммунобиологических лекарственных препаратов.

Организационно-методическое сопровождение по вопросам обеспечения эпидемиологической безопасности в организациях здравоохранения. Обеспечение эффективного государственного санитарного надзора за организациями здравоохранения с целью поддержания безопасной среды пребывания для пациентов и работников.

Обеспечение методического сопровождения с оказанием организационно-методической помощи по осуществлению мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекционных заболеваний и недопущение возникновения эпидемических осложнений посредством проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий на объектах государственного санитарного надзора.

Обеспечение эпидемиологического слежения за природно-очаговыми инфекциями с учетом эпизоотологического мониторинга природных очагов зоонозов, изучения циркуляции возбудителей во внешней среде с использованием лабораторных методов диагностики.

Обеспечение энтомологического слежения за переносчиками инфекционных и паразитарных заболеваний, обитающих на территории Республики Беларусь, в целях оценки эпидемиологической ситуации и своевременной корректировки санитарно-противоэпидемических мероприятий.

Обеспечение готовности Центра к реагированию на чрезвычайные

ситуации в области общественного здравоохранения, имеющие международное значение.

Обеспечение методического сопровождения с оказанием организационно-методической помощи по осуществлению государственного санитарного надзора за проведением мероприятий по санитарной охране территории.

Организационно-методическое сопровождение территориальных центров гигиены и эпидемиологии по вопросам медицинской аккредитации, входящим в компетенцию органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор.

Повышение информированности населения по вопросам профилактики инфекционных заболеваний.

Оптимизация системы эпидемиологического слежения за ВИЧ-инфекцией и ПВГ.

Повышение эффективности мероприятий по предупреждению ПВГ.

Поддержание и внедрение научно-обоснованных эффективных мер профилактики ВИЧ-инфекции, в том числе среди ключевых групп населения, и обеспечение устойчивости предоставления профилактических услуг за счет расширения реализации и повышения эффективности государственного социального заказа в связи с ВИЧ-инфекцией.

Формирование и реализация стратегии снижения стигмы и дискриминации по отношению к людям, живущим с ВИЧ, и людям, относящимся к ключевым группам населения.

Обеспечение межведомственного взаимодействия в части сопровождения и реализации государственных программ, республиканских и международных планов, стратегий, концепций и проектов в области общественного здоровья и профилактики факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе в рамках реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки».

Реализация областных и региональных профилактических проектов, программ и инициатив, направленных на популяризацию здорового образа жизни, профилактики поведенческих факторов риска развития неинфекционных заболеваний.

Совершенствование правового регулирования табачной и никотинсодержащей продукции, обеспечение реализации мер по противодействию потребления данной продукции.

Обеспечение межведомственного взаимодействия по вопросам создания социальной рекламы по продвижению здорового образа жизни, профилактики факторов риска развития неинфекционных заболеваний.

Информационное сопровождение профилактической деятельности, в том числе по достижению делегированных Министерству здравоохранения Республики Беларусь показателей ЦУР.

Обеспечение проведения сравнительного эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости на административной территории.

Совершенствование механизмов кадрового подбора и отбора,

учитывающих потребность Центра. Реализация Комплекса мер по кадровому обеспечению под полную потребность и закреплению кадров на рабочих местах.

Повышение качества управления кадровым резервом и его формированием.

Совершенствование системы профессионального развития кадрового состава в течение всего периода профессиональной деятельности с учетом уровня должности и специфики должностных обязанностей.

Совершенствование информационно-коммуникационных технологий в целях повышения качества кадровой работы.

Активизация профориентационной работы с выпускниками учреждений образования, обеспечивающих получение общего среднего и среднего специального образования, по мотивации получения высшего и среднего специального медицинского образования по специальности «Медико-профилактическое дело», повышению престижа работы в санитарно-эпидемиологической службе.

Совершенствование института наставничества.

Совершенствование механизмов профилактики коррупционных и иных правонарушений, организация работы по предупреждению коррупции и выявлению коррупционных рисков.

Техническое сопровождение и наполнение базы интегрированной автоматизированной системы контрольной (надзорной) деятельности в Республике Беларусь (ИАС КНД).

Администрирование единого государственного банка данных о правонарушениях (ЕГБДП).

Дальнейшее развитие и техническое сопровождение функционирования Единой информационной системы санитарно-эпидемиологической службы (ЕИС СЭС).

Обеспечение контроля за внесением информации в автоматизированную информационную систему АИС «Отчет» (вакцинация).

Программное сопровождение функционирования «Банка данных показателей и индикаторов ЦУР санитарно-эпидемиологической службы Министерства здравоохранения Республики Беларусь».

Обеспечение контроля за выполнением мероприятий планов, постановлений, решений, распоряжений с использованием программных средств.

Обеспечение функционирования государственной единой (интегрированной) республиканской информационной системы учета и обработки обращений граждан и юридических лиц в Центре.

Организация приобретения необходимого оборудования, проведения ремонтов, строительства.