**Об итогах работы по достижению в 2023 году на территории Минской области показателей Целей устойчивого развития №3**

В 2023 году работа органов управления и самоуправления Минской области (далее – органы управления) по достижению Целей устойчивого развития № 3 «Хорошее здоровье и благополучие для всех» (далее – ЦУР, показатели) была продолжена с акцентом на повышение эффективности мероприятий, направленных на достижение целевых значений «Национальной платформы предоставления отчетности по Целям устойчивого развития Республики Беларусь» (далее – национальная платформа) и выполнение решений Совета по устойчивому развитию.

**Цель 3: «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».**

Вопросы охраны здоровья населения Минской области включены   
в повестку дня руководителей во всех секторах и на всех уровнях управления, объединены усилия органов власти, социально-экономического сектора, общественных организаций и населения   
для решения задач по реализации политики устойчивого развития административных территорий в рамках достижения показателей ЦУР.

В Минской области деятельность по реализации показателей ЦУР осуществлялась в соответствии с утвержденными планами работы и была направлена на внедрение мероприятий, определенных программами показателей достижения ЦУР, в планы устойчивого социально-экономического развития административных территорий.

Положительная динамика достижения показателей Целей устойчивого развития Минской области стала возможной благодаря ряду своевременно проведенных мероприятий.

В частности, усилено межведомственное взаимодействие системы здравоохранения с субъектами социально-экономической деятельности для достижения показателей ЦУР в области здоровья населения; возрос уровень взаимодействия системы здравоохранения с органами власти   
по вопросам достижения ЦУР.

Целевые значения показателей ЦУР определены банком данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09 августа 2021 г. №961 «О показателях Целей устойчивого развития».

**Задача 3.1: к 2030 году снизить глобальный коэффициент материнской смертности до 70 случаев на 100 тыс. живорожденных.**

Показатели для вышеуказанной задачи:

**3.1.1. Коэффициент материнской смертности.**

В Минской области в 2023 году зарегистрирован 1 случай материнской смертности, что составило 10,0 случаев на 100 тыс. живорожденных, в 2022 году также зарегистрирован 1 случай материнской смертности. В 2021 году случаи материнской смертности не зарегистрированы.

**3.1.2 Доля родов, принятых квалифицированными медицинскими работниками.**

В 2023 году зарегистрировано 10 случаев родов на дому   
без участия квалифицированного медицинского персонала (2021 г. *–* 4 случ., 2022 г. *–* 5 случ.).

**Задача 3.2: к 2030 году положить конец предотвратимой смерти новорожденных и детей в возрасте до пяти лет, при этом все страны должны уменьшить неонатальную смертность до не более 12 случаев на 1000 живорождений, а смертность в возрасте до пяти лет не более   
25 случаев на на 1000 живорождений.**

Показатель младенческой смертности по Минской области   
за 2023 год составил 3,1‰ (2022 год – 2,6‰, 2021 год – 3,3‰).

*Справочно. За 2023 год по Минской области родилось 10 293 ребенка, что   
на 12,4% меньше, чем за аналогичный период прошлого года (2022 год – 11 745 детей, 2021 год – 13 073 ребенка). Показатель рождаемости за 2023 год составил 6,5‰ (2022 год – 7,0‰, 2021 год – 8,9‰).*

*Показатель младенческой смертности по Минской области за 2023 год   
в сравнении с 2022 годом увеличился на 30,2% (2022 год – 2,6‰, 2021 год – 3,3‰). Всего умерло 33 ребенка в возрасте до 1-го года (2022 год – 30 детей).*

В 2023 году коэффициент детской смертности в возрасте до 5 лет увеличился на 8,7% и составил 4,6‰ (2022 год – 4,2‰, 2021 год – 4,2‰).

В области функционирует разноуровневая система перинатальной медицинской помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам   
и новорожденным детям.

Ведущим областным центром третьего технологичного уровня  
по оказанию медицинской помощи детскому населению является Минская областная детская клиническая больница. На ее базе функционируют областной педиатрический реанимационно-консультативный центр   
с выездной реанимационной бригадой, два республиканских центра (детской челюстно-лицевой хирургии и детского остеопороза). Учреждение является клинической базой кафедр института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения Белорусского государственного медицинского университета.

**Задача 3.3: положить конец эпидемиям СПИДа, туберкулеза, малярии, тропических болезней и обеспечить борьбу с гепатитом, заболеваниями, передаваемыми через воду, и другими инфекционными заболеваниями.**

**3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных   
в разбивке по полу, возрасту».** Определены следующие целевые значения показателя 3.3.1. к 2025 году – 0,20 на 1000 неинфицированных лиц.

Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения. По итогам 2023 года среди всего населения показатель ЦУР 3.3.1, составил 0,160 на 1000 неинфицированных (в 2022 г. – 0,208), в том числе среди мужчин – 0,206   
(2022 г. – 0,276), среди женщин – 0,120 (2022 г. – 0,150). Целевой показатель к 2025 году (далее – ЦУР2025г.) – 0,200 достигнут.

В разбивке по полу отмечалось достижение значения целевого показателя 2025 года среди женщин – 0,120 случаев на 1000 населения   
и превышение на 3% показателя среди мужчин – 0,206 случаев на 1000 населения.

**3.3.2.**  **Заболеваемость туберкулезом.**

Показатель заболеваемости туберкулезом в 2023 году составил 13,6 на 100 тысяч населения при целевом показателе подпрограммы «Туберкулез» Государственной программы 22,7 (2022 год – 13,3 на 100 тысяч населения), рост на 2,3 %.

Показатель смертности населения от туберкулеза – 0,7 на 100 тысяч населения при целевом показателе 2,9 на 100 тысяч населения (2022 год – 1,4 на 100 тысяч населения), снижение на 50%.

**3.3.3. «Заболеваемость малярией на 1000 человек»**

За последние 10 лет на территории Минской области не регистрируются случаи заболевания местной малярией, все случаи заболевания являются завозными, приобретенными в период пребывания за границей или рецидивами заболевания у лиц, ранее перенесших острую форму заболевания. Начиная с 2014 года на территории Минской области регистрируются завозные случаи заболевания малярией. Показатель заболеваемости колеблется от 0,0007 случаев до 0,0021 случая на 1000 населения.

В 2023 году на территории Минской области зарегистрирован   
1 случай заболевания завозной малярией.

**3.3.4. «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек».** **Целевое значение на уровне Республики Беларусь на 2025 год составляет   
9,50 случаев на 100 000 населения.**

За период с 2002 года по 2023 год выявлена многолетняя эпидемическая тенденция к снижению суммарной заболеваемости ВГВ-инфекцией с ежегодным средним темпом снижения (далее – Т сн.), равным -9,73%.

В 2023 году в этиологической структуре заболеваемости ПВГ вирус гепатита В был выявлен в 16,7% (2022 год – 19,9%, 2021 год – 23,0%). Таким образом, удельный вес нозоформ ВГВ в динамике за 3 года уменьшился на 6,3%.

С целью удержания прогресса/создания положительной динамики прогресса в достижении показателя ЦУР 3.3.4.проводится активная информационно-образовательная работа в очагах инфекции по формированию безопасного поведения в семье, соблюдению правил личной гигиены, организация обследования и вакцинации против вируса гепатита В контактных лиц. Осуществляется контроль за соблюдением обследования детей, родившихся от матерей с гепатитом В и схем их вакцинации против ВГВ. Проводится работа по мотивации проведения профилактических прививок против вируса гепатита В пациентам с гепатитом С с целью профилактики микст-инфицирования. Осуществляется контроль за эффективностью функционирования систем инфекционного и производственного контроля в организациях здравоохранения, комплекса профилактических, дезинфекционных, санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению инфицирования в ходе оказания санитарно-гигиенических услуг.

**Задача 3.5.: Улучшать профилактику и лечение зависимости   
от психоактивных веществ, в том числе злоупотребления наркотическими средствами и алкоголем.**

**3.5.1.1. Общее число обратившихся за медицинской помощью  
 в организации здравоохранения по причине употребления психоактивных веществ.**

В 2023 году в организации здравоохранения Минской области   
к врачам-психиатрам-наркологам за медицинской помощью по причине употребления алкоголя и других психоактивных веществ обратилось   
43 318 человек, в т.ч. мужчин – 33 141, женщин – 10 177 (2022 год –  
45 837 человека, из них 35 451– мужчины, 10 386 – женщины).

* + 1. **Злоупотребление алкоголем (определяемое в соответствии   
       с национальными особенностями употребления алкоголя на душу населения в возрасте до 15 лет) в литрах чистого спирта в календарный год.**

В Минской области в целях охраны здоровья граждан, а также областной и общественной безопасности последовательно и активно проводится работа, направленная на ограничение продажи алкогольных напитков и снижение показателя потребления алкоголя на душу населения.

По данным главного статистического управления Минской области продажи алкогольных напитков по торговым организациям   
и организациям общественного питания в пересчете на абсолютный алкоголь на душу населения в возрасте 15 лет и старше составили   
в 2023 году 10,0 л (2022 год – 11,9 л, 2021 год – 12,1 л, 2020 год – 12,1 л) при целевом показателе подпрограммы 3 «Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма, охрана психического здоровья» Государственной программы 10,2 л.

**Задача 3.7: к 2030 году обеспечить всеобщий доступ к услугам   
по охране сексуального и репродуктивного здоровья, включая услуги по планированию семьи, информирование и просвещение, и учет вопросов охраны репродуктивного здоровья.**

**3.7.1. Доля женщин репродуктивного возраста (от 15 до 49 лет),   
чьи потребности по планированию семьи удовлетворяются современными методами.**

Указом Президента Республики Беларусь от 18 мая 2020 г. № 171   
«О социальной поддержке отдельных категорий граждан» предоставлено право замужним женщинам младше 40 лет сделать одну процедуру искусственного оплодотворения (ЭКО) бесплатно.

В 2023 г. в Минскую областную комиссию по отбору пациентов   
для бесплатного предоставления попытки ЭКО обратилось   
214 супружеских пар, зарегистрированных (проживающих) в Минской области (2022 год – 246, 2021 год – 273). 209 супружеским парам предоставлено право на проведение одной бесплатной попытки ЭКО   
(2022 год – 237, 2021 год – 254), в соответствии с Положением о порядке   
и условиях бесплатного предоставления одной попытки ЭКО, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь   
от 17 августа 2020 г. № 483 «О мерах по реализации Указа Президента Республики Беларусь от 18 мая 2020 г. № 171».

**Задача 3.8.1. Охват основными медико-санитарными услугами (определяемый как средний охват основными услугами   
по отслеживаемым процедурам, к которым относятся охрана репродуктивного здоровья, охрана здоровья матери и ребенка, лечение инфекционных заболеваний, лечение неинфекционных заболеваний   
и масштабы и доступность услуг для широких слоев населения   
и для находящихся в наиболее неблагоприятном положении групп населения)**

Оказание наркологической помощи обеспечено во всех районах Минской области.

Штатные должности врача-психиатра-нарколога для оказания помощи населению введены во всех районах области. Обеспеченность учреждений здравоохранения области должностями врачей-психиатров-наркологов, оказывающих амбулаторную наркологическую помощь взрослому населению, составила 0,045 на 1000 взрослого населения (прогнозный уровень – 0,045).

Наркологическая помощь доступна для всех групп населения. Наркологическая помощь (лечение) осуществляется амбулаторно,   
в стационарных условиях и в условиях отделения дневного пребывания.

За 2023 наркологическое лечение амбулаторно получило   
12348 пациентов, страдающих психическими и поведенческими расстройствами вследствие употребления психоактивных веществ   
(далее – пациенты), в отделениях дневного пребывания пролечено   
2061 пациентов; на наркологических койках центральных районных больниц пролечено 1448 пациентов; 2648 пациентов пролечено   
в государственном учреждении «Республиканский научно-практический центр психического здоровья», 447 пациентов пролечено в стационарном реабилитационном отделении учреждения здравоохранения «Минский областной клинический центр «Психиатрия-наркология».

В Минской области организована широкая информационная кампания, направленная на просвещение населения о пагубных последствиях потребления алкоголя, наркотиков, возможности   
и доступности медицинской помощи лицам злоупотребляющим алкоголем, наркотиками и табаком, а также психологической помощи членам семей,   
в которых имеются лица, злоупотребляющие алкоголем и наркотиками.

**Задача 3.b.: оказывать содействие исследованиям и разработкам вакцин и лекарственных препаратов для лечения инфекционных и неинфекционных болезней, которые в первую очередь затрагивают развивающиеся страны, обеспечивать доступность недорогих основных лекарственных средств и вакцин в соответствии   
с Дохинской декларацией «Соглашение по ТРИПС и общественное здравоохранение», в которой подтверждается право развивающихся стран в полном объеме использовать положения Соглашения   
по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности   
в отношении проявления гибкости для целей охраны здоровья населения и, в частности, обеспечения доступа к лекарственным средствам для всех.**

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

Для мониторинга показателя ЦУР 3.b.1. применяются:

показатель ВОЗ (индекс охвата иммунизацией детей в возрасте 1 года 3 дозами вакцины против дифтерии, столбняка и коклюша (КДС З);

утвержденные национальные показатели (вирусный гепатит (V3), туберкулез (V), дифтерия, столбняк, коклюш (V3), полиомиелит (V3), корь, эпидемический паротит, краснуха (V1).

Выполнение профилактических прививок взрослому и детскому населению Минской области осуществляется согласно действующей нормативной документации путем годового и месячного планирования   
с учетом движения населения и фактического выполнения прививок.

В 2022 году показатели охвата профилактическими прививками, входящие в ЦУР, в целом по Минской области достигли оптимального критерия по всем позициям (не менее 97%).

Индекс охвата иммунизацией детей в возрасте 1 года 3 дозами вакцины против дифтерии, столбняка и коклюша (КДС З) в 2022 году – 97,3%; вирусного гепатита (V3) – 97,3%; туберкулеза (V) – 97,0%; полиомиелита (V3) – 97,1%; кори, эпидемического паротита, краснухи (V1) – 98,0%. Проводится широкое информирование населения о позитивной роли профилактических прививок в борьбе с инфекционными болезнями с мотивацией на вакцинацию подлежащих контингентов. Ведется целенаправленная системная работа с лицами (законными представителями), отказывающимися от профилактических прививок, направленная на положительную мотивацию к вакцинации.

Для мониторинга показателя ЦУР **3.b.1.**применяются:

-*показатель ВОЗ* ***(****индекс охвата иммунизацией детей в возрасте 1 года 3 дозами вакцины против дифтерии, столбняка и коклюша (КДС З***)*;***

-*утвержденные национальные показатели (вирусный гепатит (V3), туберкулез (V), дифтерия, столбняк, коклюш (V3) ,полиомиелит (V3), корь, эпидемический паротит, краснуха (V1*).

Индекс охвата иммунизацией детей в возрасте 1 года 3 дозами вакцины против дифтерии, столбняка и коклюша (КДС З) в 2021 году – 96,3% (в 2020 году – 97,8%); вирусного гепатита (V3) – 95,9% (98,6% в 2020г.); туберкулеза (V) – 94,4% (97,2% в 2020г.); (полиомиелита (V3) – 98,4% (97,4% в 2020г.); кори, эпидемического паротита, краснухи (V1) – 97,6% (в 2020 году – 97,3%).

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

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

Комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий, осуществленных на территории Минской области позволили сохранить в 2022 году стабильную и управляемую ситуацию по инфекционным и паразитарным болезням, обеспечить санитарную охрану территории.

Общий уровень инфекционной и паразитарной заболеваемости среди населения области в 2022 году снизился по сравнению с 2021 годом на 6% и показатель на 100 тысяч населения составил 171 случай, который ниже среднереспубликанского на 42,2% (республиканский показатель – 269,3 случая) и является самым низким в республике.

В системе общегосударственных мероприятий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, санитарная охрана территории является одной из основных составляющих и осуществляется в целях предупреждения заноса, возникновения и распространения инфекционных заболеваний, их локализации и ликвидации.

С широким развитием туриндустрии, наличием локальных военных конфликтов, наличием проблемы миграции населения из зон военных конфликтов угроза международного распространения болезней увеличивается.

Специалистами территориальных центров гигиены и эпидемиологии Минской области совместно с заинтересованными ведомствами и организация принимаются меры по недопущению заноса, возникновения распространения инфекционных заболеваний, имеющих международное значение, в рамках мероприятий по санитарной охране территории.

Основными направлениями по реализации мероприятий по санитарной охране территории Минской области являются: осуществление санитарно-карантинного контроля в пункте пропуска на межгосударственной передаточной железнодорожной станции Молодечно, обеспечение готовности организаций здравоохранения к выявлению лиц с симптомами заболеваний, оказанию им медицинской помощи и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий, информационная работа с потребителями туристических услуг, а также с населением в целом.

Особое внимание уделялось работе по обеспечению готовности организаций здравоохранения Минской области к раннему выявлению и оказанию медицинской помощи лицам с симптомами заболеваний, имеющих международное значение, усовершенствованию материально-технической базы организаций здравоохранения для проведения мероприятий по санитарной охране территории.

С целью совершенствования теоретических знаний в 2022 году проведен на территории г. Молодечно областной семинар и показательные учения по отработке и взаимодействию специалистов различных структур и ведомств по вопросам организации и проведения мероприятий по санитарной охране территории. В целом оценкой готовности организаций здравоохранения к проведению мероприятий по санитарной охране территории, направленных на предупреждение завоза и распространения инфекционных заболеваний, представляющих международное значение, в 2022 году охвачено 1472 (100%) структурных подразделений организаций здравоохранения, задействованных в проведении мероприятий по санитарной охране территории.

Во исполнение поручения Министерства здравоохранения Республики Беларусь специалистами санитарно-эпидемиологической службы совестно со специалистами организаций здравоохранении Минской области проведены учебно-тренировочные занятия по организации и обеспечению готовности к проведению противохолерных мероприятий: учебно-тренировочные занятия проведены на всех административных территориях Минской области, задействовано 908 медицинских работников.

Проведена информационно разъяснительная работа с сотрудниками организаций, осуществляющих международные транспортные рейсы (63 человека), туроператорские и турагентские услуги (61 человек), работниками, осуществляющими государственный контроль в пункте пропуска Гудогай - 2 (47 человек).

В 2022 году в мире, в том числе неэндемичных странах отмечалась регистрация случаев оспы обезьян, в связи с чем на территории Минской области организованы мероприятия, направленные на профилактику указанного инфекционного заболевания, а именно:

- обеспечена готовность организаций здравоохранения к раннему выявлению лиц с симптомами, не исключающими оспу обезьян;

- обеспечено наличие средств биологической защиты для медицинских работников;

- проведены учебно-тренировочные занятия по раннему выявлению, оказанию медицинской помощи пациентам с симптомами, не исключающими оспу обезьян;

- обеспечено усиление санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через Государственную границу Республики Беларусь (осмотрено 6131 человек, лиц с симптомами, не исключающими оспу обезьян не выявлено).

**3.8.2. Доля населения с большим удельным весом расходов   
на медицинскую помощь в общем объеме расходов или доходов домохозяйств.**

Деятельность органов управления была сконцентрирована   
на повышении эффективности планирования устойчивого социально-экономического развития.

Доля населения, проживающего в домашних хозяйствах с расходами на здравоохранение больше 15,3% от общего объема потребительских расходов, составила 18,2 % в общей численности населения (2022 год –   
19,3 %, 2021 год – 17,3 %), среднегодовой темп прироста   
за последние 5 лет составил 17 %.

По области в 2023 году доля населения, проживающего в домашних хозяйствах с расходами на здравоохранение больше 25 % от общего объема потребительских расходов, составила 1,3 % в общей численности населения (в 2022 году – 1,2 %, в 2021 году – 1,1 %).

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

**Задача 3.9.1.: снизить смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха.**

В рамках достижения данного показателя на территории Минской области по инициативе Минского областного ЦГЭОЗ реализуется гигиенический проект «Оценка загрязнения атмосферного воздуха населенных мест и акустической нагрузки, обусловленных движением автотранспорта в Минской области». Исследования атмосферного воздуха проводились специалистами Минский облЦГЭиОЗ и зональных центров гигиены и эпидемиологии вдоль МКАД-1 и 2 и на крупных автомагистралях по показателям: диоксид серы, диоксид азота, углерода диоксид, пыль недифференцированная и формальдегид. В рамках проекта специалистами ГУ «Жодинский ГЦГЭ» и ГУ «Молодечненский зонЦГЭ» разработаны оперативные карты шума территорий селитебной зоны для установления расчетным путем зон санитарного разрыва железнодорожных и автомагистралей, а также проведен анализ рисков акустической нагрузки в мониторинговых точках.

Территориальными центрами гигиены и эпидемиологии проводится социально-гигиенический мониторинг атмосферного воздуха населенных пунктов Минской области, в зонах влияния городских магистральных улиц в жилых районах, на границах санитарно-защитных зон промышленных предприятий и сельскохозяйственных объектов.

В рамках государственного санитарного надзора лабораториями ЦГЭ в 2023 году исследовано 15793 пробы (2022 г.– 14159) атмосферного воздуха в городах и поселках городского типа, 8000 (2022 г. – 8218) проб – в сельских населенных пунктах. Превышений максимальных разовых ПДК не установлено. В 2022 году удельный вес проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам в городах и поселках городского типа составил 0,06 (в абсолютных числах – 8 проб по показателю фенол и его производные), в сельских населённых пунктах удельный вес несоответствующих проб составил 0,02% (в абсолютных числах– 2 пробы).

**Задача** **3.9.2.: снизить смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг   
в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех).**

В настоящее время на областном и региональных уровнях действуют Комплексы мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения до 2020-2025 года, утвержденные решениями органов исполнительной власти. Также решением Минского областного исполнительного комитета от 10.12.2018 года № 1061, утвержден «Комплекс мероприятий по обеспечению до 2025 года потребителей централизованного водоснабжения питьевой водой нормативного качества».

В 2023 году не отвечали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям безопасности 0,29 % (2022 г. – 0,54 %) исследованных проб воды из распределительной сети коммунальных и 0,65 % (2022 г. – 0,64 %) – ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения, подающих воду населению, по химическому составу – 21,0 % (2022 г. – 22,3 %) и 18,2 % (2022 г. – 17,6 %) соответственно (рис. 6, 7).

Большую часть несоответствующих проб воды по санитарно-химическим показателям составляет несоответствие гигиеническим нормативам по содержанию железа.

Удельный вес несоответствующих проб воды по содержанию железа (рисунок 8) из коммунальных водопроводов в 2023 году составил 22,4% (2022 г. – 21,1%, 2021 г. – 23,1%), из ведомственных водопроводов – 21,5% (2022 г. – 21,0%, 2021 г. – 46,2%).

В рамках подпрограммы «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021-2025 годы, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28.01.2021 № 50 (далее – Программа), с целью улучшения качества питьевой воды в системах централизованного водоснабжения Минской области в 2023 году введено в эксплуатацию 75 (2022 г. – 40) станций обезжелезивания воды (до 2025 года запланировано 224 станции обезжелезивания воды).

Удельный вес проб питьевой воды источников нецентрализованных систем питьевого водоснабжения, не отвечающих гигиеническому нормативу по химическому показателю безопасности составил 28,0 % (2022 г. – 28,0 %), при этом основной удельный вес нестандартных проб составляет повышенное содержание нитратов (23,6% от всех исследованных проб, в 2022 г. – 25,0 %). Отмечается тенденция к уменьшению нестандартных проб воды по микробиологическим показателям безопасности в нецентрализованных источниках питьевого водоснабжения: в 2023 г. – 13,4% (в 2019 г. – 17,1%)

Учреждениями госсаннадзора Минской области во взаимодействии с центральными районными больницами в 2023 году продолжена работа по проведению скрининговых лабораторных исследований воды шахтных колодцев при постановке на врачебный учёт беременных женщин, у которых основным источником питьевого водоснабжения является колодец; также проводится разъяснительная работа с населением и информированием органов власти о результатах данных исследований.

В реализацию государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» по состоянию на 01.01.2024 г. вовлечено 63 населенных пункта: 22 города районного подчинения, 1 город областного подчинения   
(г. Жодино, 9 поселков городского типа, 32 сельских населенных пунктов (количество участников возросло с 52 населенных пунктов в 2022 году).

Врач-гигиенист (заведующий отделением)

отделения информационно-методической работы

отдела общественного здоровья Е.В.Лойко