МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«Жодинский городской центр гигиены и эпидемиологии»

Здоровье населения и окружающая среда г.Жодино за 2025 год:

мониторинг достижения Целей устойчивого развития



г.Жодино
2026 год



- **Город ЖОДИНО – один из самых молодых городов Беларуси. Его строительство начато в связи с развитием промышленного комплекса ОАО «БелАЗ-управляющая кампания холдинга БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ». Город Жодино находится в 50 км восточнее города Минска.**
- **Ведущей отраслью города является промышленность, которую представляют 11 предприятий машиностроения, деревообрабатывающей, лёгкой и пищевой промышленности. ОАО «БЕЛАЗ» - управляющая кампания холдинга «БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ» - одно из крупнейших в мире специализированных предприятий по выпуску мощных карьерных самосвалов грузоподъемностью от 30 до 450 тонн, а также другого тяжелого транспортного оборудования, применяемого в горнодобывающей, металлургической, строительной отраслях промышленности и работающих в разных точках планеты. ОАО «БЕЛАЗ» входит в число семи ведущих мировых концернов по выпуску карьерной техники и удерживает 1/3 мирового рынка карьерных самосвалов. Город Жодино имеет определенную перспективу стать одним из центров генерации новых организационно-общественных технологий здорового города как фактора достижения Целей устойчивого развития.**

СОДЕРЖАНИЕ	3
I. ВВЕДЕНИЕ	5
1.1. Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения.	5
1.2. Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений.	5
1.3. Достижение Целей устойчивого развития.	7
1.4. Интегральные оценки уровня здоровья населения	7
II. КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИЙ	8
2.1. Социально-гигиеническая характеристика г.Жодино	8
2.2. Общий перечень ЦУР	10
2.3. Задачи по достижению ЦУР №3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте»	11
III. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ	12
3.1. Состояние популяционного здоровья	12
Медико-демографический статус	
Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами/рисками среды жизнедеятельности	14
Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения	16
Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения	17
Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья	19
Анализ рисков здоровью	20
IY. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ.	28
4.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	28
4.2. Гигиена производственной среды	32
4.3. Гигиена питания населения	34
4.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения	36
4.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	37

4.6. Гигиена водоснабжения и водопотребления	38
4.7. Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов	39
4.8. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды	40
4.9. Гигиена радиационной защиты населения	41
4.10. Гигиена организаций здравоохранения	42
Y. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ	43
5.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости	43
5.2. Эпидемиологический прогноз	54
5.3. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения	54
YI. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ	55
6.1. Анализ хода реализации профилактических проектов Анализ хода реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»	55
6.2. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения	59
YII. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	62
7.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения на 2025 год	62
7.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	66
7.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2025 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития	79

I. ВВЕДЕНИЕ

1.1. Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения г.Жодино

Реализация в г. Жодино государственной политики по укреплению здоровья, профилактике болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2025 году обеспечивалась проведением мероприятий по следующим направлениям:

минимизация неблагоприятного влияния вредных факторов среды обитания на здоровье населения;

снижение уровня инфекционных и неинфекционных болезней и профессиональной заболеваемости;

проведение комплекса мероприятий по противодействию распространению гриппа, острых респираторных инфекций;

организация и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях обеспечения стабильной эпидемиологической ситуации, биологической безопасности и предупреждение распространения инфекционных болезней;

уменьшение распространенности поведенческих факторов риска здоровью;

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарно - гигиенического состояния территории;

мониторинг достижения и реализация целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021–2025 годы;

мониторинг прогресса достижения показателей Целей устойчивого развития;

мониторинг достижения и реализация целевых показателей Плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения в Минской области глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «95–95–95» до 2025 года.

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

Анализ реализации мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021-2025 годы свидетельствует о достижении в 2025 году значений основных показателей по совершенствованию системы охраны материнства и детства, укреплению института семьи, улучшению отдельных показателей здоровья населения путем формирования у населения самосохранительного поведения, снижения распространения негативных явлений пьянства и алкоголизма, ВИЧ-инфекции, туберкулеза.

На территории г.Жодино успешно достигнут ряд целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и

демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021-2025 годы. Так, в 2025г. достигнут уровень следующих показателей:

ожидаемая продолжительность жизни при рождении мужчин и женщин составила 75,5 г. (целевой показатель 74,4 г.);

коэффициент детской смертности 0 на 100000 детского населения (показатель – 30,0 на 100000 населения);

коэффициент младенческой смертности 0 на 100000 детского населения (показатель – 3,0 на 100000 населения);

коэффициент смертности трудоспособного населения – 3,65‰ (показатель по программе – 5,1‰);

охват населения работой команд врачей общей практики – 95% (показатель – 95,0%);

охват диспансеризацией взрослого населения, подлежащего обслуживанию в организации здравоохранения – 95% (показатель по программе – 90,0 %);

охват комплексным обследованием пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения – 98,2% (показатель по программе – 95,0%)

показатель летальности от острого нарушения мозгового кровообращения – 9,2% (показатель по программе – 15,0%);

одногодичная летальность при злокачественных новообразованиях – 10,0% (показатель по программе – 22,8%);

доля пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящими на учете 5 и более лет – 58,71% (показатель по программе 57,7%);

смертность от суицидов на 100 тысяч человек – 6,31 на 100000 (показатель по программе – 20,5 на 100000);

охват реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ – 11,3% (показатель по программе –11,0%);

смертность населения от туберкулеза на 100 тысяч человек – 0 на 100000 (показатель по программе – 2,86 на 100000);

заболеваемость населения туберкулезом (с учетом рецидивов) – 16,18 на 100000 населения (показатель по Программе – 21,4 на 100000 населения);

охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении – 94,01% (показатель – 92%); риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку – 0 (показатель – 2,0%);

охват основных ключевых групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ-профилактическими мероприятиями – 68,5% (показатель по программе – 62,0%).

Проводимые мероприятия на протяжении ряда лет указывают на

правильность и эффективность проводимых мероприятий в направлении формирования самосохранительного поведения населения, прогресса в сфере межведомственного взаимодействия для решения задач по укреплению здоровья населения путем минимизации регулируемых рисков.

1.3. Достижение Целей устойчивого развития

В 2025 году работа в г.Жодино по достижению устойчивого развития в области улучшения здоровья, качества среды обитания, профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди населения оценивалась в рамках мониторинга показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР).

В Жодинском городском исполнительном комитете создан Совет по демографической безопасности населения, рассматривающий вопросы по устойчивому развитию г.Жодино. Для выполнения показателей ЦУР по городу на заседании Жодинского городского Совета депутатов рассмотрен вопрос реализации «Комплекса мероприятий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения для достижения показателей целей устойчивого развития г.Жодино до 2025г.» и принято решение №49 от 20.03.2025г., разработан план мероприятий на 2024-2025гг., включающий вопросы по улучшению экологической ситуации в городе, качеству питьевой воды, снижению факторов риска неинфекционных заболеваний в городе, оборудованию экологических троп для населения; креативному обозначению зон, свободных от курения.

В ходе выполнения задач Комплекса мероприятий проводилось эффективное межведомственное взаимодействие с организациями и ведомствами г.Жодино. Так, в реализации мероприятий данного Комплекса мероприятий задействованы специалисты УЗ «Жодинская ЦГБ», ГКУП «Жодинский водоканал», ЖГУП «Объединение жилищно-коммунального хозяйства», крупнейших промышленных предприятий и организаций города, городских СМИ.

1.4. Интегральные оценки уровня здоровья населения

В соответствии с методологической базой по состоянию на 2025 год оценки уровня здоровья населения г.Жодино проведены по индексу здоровья, медико-демографическому (интегрированному) показателю состояния здоровья, интегральному социально-гигиеническому индексу.

Индекс здоровья – это удельный вес лиц, не обращавшихся за медицинской помощью в связи с заболеванием или обострением хронического заболевания, от всех проживающих на территории (далее – ИЗ).

На основании сведений, предоставленных УЗ «Жодинская ЦГБ» проведен расчет индексов здоровья населения территории г.Жодино за период с 2012 по 2025 годы.

В силу определенного административно-промышленного расположения территории города – крупные промпредприятия расположены в центральной части города, по сторонам – селитебная зона (многоэтажная застройка и индивидуальный сектор), и по результатам проведенного многолетнего мониторинга состояния атмосферного воздуха, уровня шума от промышленных предприятий и автотранспорта, качества воды из одного водозабора сделан вывод об однородности территории влияния факторов окружающей среды, дифференциации на сектора не проводилось.

Индекс здоровья рассчитан для взрослого и детского населения, обслуживаемых городской и детской поликлиникой города (УЗ «Жодинская ЦГБ»), и за 2025 год составил 20,35% – среднее значение, в т.ч. дети до 18 лет – 19,2%, взрослые 18 лет и старше – 21,5%. Величина индекса здоровья незначительно увеличилась на 0,7%.

Для каждой административной территории (районы и г.Жодино) и в целом по области Государственным учреждением «Минский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» рассчитан фоновый индекс здоровья (далее – ФИЗ) как средняя величина за анализируемый период.

Медико-демографический (интегрированный) показатель состояния здоровья по г.Жодино составил 52,4 увеличился по сравнению с 2024г. на 5,1%.

По данным расчетов г.Жодино относится к районам с умеренным ФИЗ (25,9%). Для каждой группы районов и г.Жодино рассчитаны региональные индексы здоровья (далее – РИЗ) с целью проведения сравнительных характеристик по состоянию здоровья населения и влияния на него факторов среды обитания: г.Жодино отнесен к группе индустриальных районов (РИЗ – 27,7%).

«Аналитическая оценка и расчет ИСГИ по итогам 2025 года будут завершены в ноябре текущего года по мере поступления полного массива межведомственных статистических данных.»

II. КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ

2.1. Социально-гигиеническая характеристика г.Жодино

Жодино – многофункциональный средний город регионального значения, город областного подчинения, значительный по величине и экономическому потенциалу, располагает высоким производственным потенциалом, развитой инфраструктурой, промышленностью, культурой, системой образования, физической культурой, спортом и здравоохранением.

Ведущая экономическая функция – промышленная.

Основные отрасли промышленности – машиностроение и металлообработка, легкая промышленность.

Более 95% объема промышленного производства города приходится на ОАО «БелАЗ» – управляющая компания холдинга

«БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ» (далее – ОАО «БЕЛАЗ»), ОАО «Кузнечный завод тяжелых штамповок» (далее – ОАО «КЗТШ»), ОАО «Світанак» г. Жодино.

Площадь территории – 21,97 км^2, численность населения на 01.01.2026 составила 63168 человек. Жодино обладает потенциалом не только для своего развития, но и для размещения новых технологий, инвестиций и для инновационной деятельности.

Благодаря проводимой на протяжении ряда лет работе по проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий, а также по минимизации неблагоприятного влияния вредных факторов среды обитания, в 2025 году достигнуты следующие результаты:

Достигнуты следующие показатели глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу «95-95-95»: на конец 2025 года удалось достичь 2 показателей с превышением: процент лиц, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), знающих о своем статусе от оценочного количества, составил 99,4% (областной показатель – 96,8%); процент ЛЖВ, получающих антиретровирусную терапию (АРТ) от количества ЛЖВ, знающих о своем статусе, - 100,0% (областной показатель – 99,1%).

Организация работы по иммунопрофилактике в основном позволила достигнуть на конец года оптимальных уровней охвата прививками подлежащих контингентов в соответствии с Национальным календарем не менее 97%, не регистрировались случаи полиомиелита, дифтерии, краснухи, столбняка, эпидемического паротита;

улучшены условия труда на 310 рабочих местах (в 2024 году – 438) – снижение в 1,4 раза;

на протяжении последних 10 лет случаи пищевых отравлений и инфекционных заболеваний, связанных с объектами пищевой промышленности и общественного питания, не зарегистрированы;

В результате скоординированных действий городского исполнительного комитета, ГЦГЭ и городской и районной инспекции природных ресурсов и охраны окружающей среды, а также крупнейших промышленных предприятий города за период 2021-2025 гг. наблюдается стабилизация уровня объёма выбросов в атмосферу вредных веществ. В 2025 году валовый выброс загрязняющих веществ по сравнению предыдущим годом снизился на 4,6% (0,822 тыс.тонн).

Качество питьевой воды из коммунальных водопроводов за период 2021-2025 гг. соответствовало требованиям гигиенических нормативов по

микробиологическим показателям.

2.2. Общий перечень ЦУР

В сентябре 2015 года Республика Беларусь стала одной из 193 стран, выразивших приверженность Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года (Повестка – 2030), и приняла обязательства обеспечивать устойчивый, всеохватный и поступательный экономический рост, социальную интеграцию и охрану окружающей среды, а также способствовать обеспечению мира и безопасности на планете. Повестка – 2030 включает 17 Целей устойчивого развития, которые должны быть достигнуты до 2030 года.

Цели устойчивого развития отражены в «Национальной стратегии устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь до 2030 года», одобренной Президиумом Совета Министров Республики Беларусь (протокол заседания от 2 мая 2017 года № 10).

Санитарно-эпидемиологической службе (далее – санэпидслужбе) для организации реализации ЦУР в области профилактики болезней и ФЗОЖ жизни делегирован мониторинг 14 показателей:

показатель 2.2.1 «Распространенность задержки роста среди детей в возрасте до пяти лет на 1000 детского населения»;

показатель 2.2.2 «Распространенность неполноценного питания среди детей в возрасте до пяти лет в разбивке по виду (истощение или ожирение) на 1000 детского населения»;

показатель 2.2.3 «Распространенность анемии среди беременных женщин (процент)»;

показатель 3.3.1: «Число новых заражений ВИЧ (оценочное количество) на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту»;

показатель 3.3.2: «Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек».

Сложившаяся по итогам 2025 года эпидемиологическая ситуация характеризуется устойчивым снижением основных показателей, достигших рекордно низких значений. Уровень первичной заболеваемости туберкулезом в г. Жодино составил 1,59 случая на 100 тысяч населения, что свидетельствует о снижении интенсивности эпидпроцесса в 6 раз по сравнению с 2024 годом (9,56 на 100 тыс.). В абсолютных цифрах в 2025 году был зарегистрирован всего 1 случай заболевания (против 6 случаев в 2024 году). Важно отметить, что достигнутый показатель в Жодино более чем в 5,5 раз ниже аналогичного среднеобластного показателя по Минской области, который составил 8,79 на 100 тысяч населения.

Выявленный в 2025 году случай относится к категории работающего мужского населения в возрастной группе 55–64 года, что подтверждает необходимость сохранения фокуса на мониторинге здоровья лиц трудоспособного возраста.

Эффективность лечебно-профилактических мероприятий подтверждается отсутствием регистрации случаев смерти от туберкулеза в 2025 году. Для сравнения: в 2024 году был зафиксирован 1 летальный исход (0,015 на 1000 населения), что также находилось в рамках прогнозных показателей.

показатель 3.3.3: «Заболеваемость малярией на 1 000 человек»;

показатель 3.3.4: «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек»;

показатель 3.9.1: «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха»;

показатель 3.9.2: «Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех»;

показатель 3.b.1: «Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы»;

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

показатель 6.b.1: «Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией»;

показатель 7.1.2: «Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту»;

показатель 11.6.2: «Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса PM10) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)»;

показатель 11.7.1: «Средняя доля застроенной городской территории, относящейся к открытым для всех общественным местам, с указанием доступности в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности».

2.3. Задачи по достижению ЦУР № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте»

Вопросы здоровья и создания благоприятных условий для жизнедеятельности людей занимают центральное место среди всех ЦУР.

Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте – важные составляющие устойчивого развития.

Цель 3. «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» включает следующие задачи, делегированные санэпидслужбе:

3.3 К 2030 году положить конец эпидемиям СПИДа, туберкулеза, малярии и тропических болезней, которым не уделяется должного

внимания, и обеспечить борьбу с гепатитом, заболеваниями, передаваемыми через воду, и другими инфекционными заболеваниями;

3.4 К 2030 году уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия;

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.c Существенно увеличить финансирование здравоохранения и набор, развитие, профессиональную подготовку и удержание медицинских кадров
в развивающихся странах, особенно в наименее развитых странах и малых островных развивающихся государствах;

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

III. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

3.1. Состояние популяционного здоровья

Медико-демографический статус

Медико-демографические показатели являются одними из наиболее значимых характеристик здоровья населения. Характеризуя воспроизводство населения, безопасность среды обитания человека, уровень санитарно-эпидемиологического благополучия, медико-демографические показатели являются индикаторами благополучия общества, и рассматриваются как показатели эффективности деятельности ведомств, решающих проблемы охраны здоровья населения. Демографическая ситуация в г.Жодино имеет ряд как положительных, так и негативных тенденций.

Анализ медико-демографических показателей показывает, что для г.Жодино за период 2011-2020 была характерна многолетняя тенденция к росту общей численности населения, в первую очередь за счет увеличения численности населения путем миграционного прироста. Однако, в 2021-2025 годах наблюдается снижение среднегодовой численности населения. Так, за 2021 - 2025гг. численность населения снизилась на 1150 человек.

Показатель рождаемости с 2017 года характеризуется отрицательной динамикой, естественный прирост с 2020г. имеет отрицательный показатель.

В общей структуре населения города по-прежнему преобладает женское население (53,8%). Преобладание количества женщин над мужчинами обусловлено, прежде всего, возрастной категорией старше трудоспособного возраста, где женского населения на 10% больше, чем мужского. Коэффициент соотношения между полами находится на уровне прошлого года и равен 1:1,16.

Лица старше и моложе трудоспособного возраста составляют 41,3% от общего количества населения города, доля лиц трудоспособного возраста – 58,7%. По сравнению с 2024г. доля лиц трудоспособного возраста уменьшилась на 1,4%.

К положительным тенденциям в состоянии популяционного здоровья г.Жодино относится постепенное снижение количества абортов на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет. За период 2016-2025гг. для города характерно постепенное снижение количества абортов на 1000 женщин на 85%, но в 2023 году наблюдался скачок роста данного показателя, в 2025г. показатель составил 0,9‰, снижение на 18% по сравнению с 2024г. (1,1‰).

В определенной степени на медико-демографические показатели влияют и брачно-семейные отношения. Число разводов на 1000 браков в г.Жодино составило 561,1 (2024 - 557,2), т.е. увеличилось на 0,7%. Коэффициент разводимости в 2025 году увеличился на 6,25% по сравнению с 2024 годом и составил 3,2 (3,0) на 1000 населения. За 2025г. коэффициент брачности по г.Жодино вырос на 7% и составил 5,7 (5,3) на 1000 населения. Показатели коэффициента разводимости в г.Жодино меньше, а коффициента брачности выше, чем по Республике Беларусь. Так, за период с 2021 по 2025гг. многолетняя динамика по бракам и разводам в городе имеет отрицательную тенденцию: коэффициент брачности в 2021г. составил 7,4 на 1000 населения, 2025г. - 5,7 на 1000 населения, коэффициент разводимости в 2021г. составил 4,7 на 1000 населения, в 2025г. – 3,2 на 1000 населения.

Младенческая смертность – один из важнейших критериев состояния здоровья населения, который отражает уровень созданных социально-экономических условий жизни населения и эффективность деятельности педиатрической службы. Младенческая смертность в г.Жодино за период 2021 – 2023гг. не регистрировалась, в 2024г. показатель составил 7,09‰, в 2025г. младенческая смертность не регистрировалась, областной показатель в 2025 году - 2,7 на 1000 родившихся.

Отрицательной динамикой характеризуются показатель общей смертности населения. Так, по отношению к 2024 году показатель общей

смертности в 2025г. вырос на 3% (9,28 на 1000 населения), показатель смертности в трудоспособном возрасте - снизился на 6,2%.

Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами/рисками среды жизнедеятельности

Динамика первичной заболеваемости в г.Жодино на протяжении ряда лет имеет волнообразный характер. За период 2016-2025гг. среднегодовой темп прироста для взрослого населения составил 0,06%, для детского – 2,43%. За период 2021-2025гг. наблюдается снижение показателя первичной заболеваемости, среднегодовой темп снижения для всех контингентов составил (- 4,53%): для взрослого населения (-13,02%), для детского характерен рост (+7,05%). Показатель первичной заболеваемости населения в 2025г. по сравнению с предыдущим годом вырос на 13,1% и составил 1056,87 на 1000 населения (в 2024г. – 918,7 на 1 000 населения). Показатели общей и первичной заболеваемости населения г.Жодино на протяжении ряда лет (2021-2025гг.) выше аналогичных среднеобластных показателей. Так, в 2025г. первичная заболеваемость по городу выше, чем по области на 22,1%, общая - на 20,6%.

Анализ данных социально-гигиенического мониторинга свидетельствует о том, что за последние 10 лет (2016 – 2025 гг.) уровень заболеваемости всего населения г.Жодино с впервые в жизни установленными диагнозами имеет стабильную тенденцию к росту по следующим классам болезней: «Болезни нервной системы» (Тпр. +0,06%), «Болезни глаза и его придаточного аппарата» (Тпр. +0,2%) и умеренную тенденцию к росту по следующим классам болезней: «Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания» (Тпр. составил +1,08%), «Эндокринные заболевания» (Тпр. +1,98%), «Болезни сердечно-сосудистой системы» (Тпр. +1,22%), «Болезни костно-мышечной системы» (Тпр. +2,8%), «Болезни органов дыхания» (Тпр. +1,38%), «Болезни кожи и подкожной клетчатки» (Тпр. +3,14%), «Болезни крови» (Тпр. +2,89%).

За пятилетний период наблюдений (2021 – 2025гг.) обращает на себя внимание выраженная тенденция к росту первичной заболеваемости у детей (Тпр. +7,05%) по следующим классам болезней:

- «Злокачественные новообразования» (Тпр. +75,28%),
- «Болезни органов пищеварения» (Тпр. + 58,98%),
- «Эндокринные заболевания» (Тпр. +69,97%),
- «Болезни костно-мышечной системы» (Тпр. +44,07%),
- «Новообразования - онкологические заболевания» (Тпр. +42,24%),
- «Сахарный диабет» у детей (Тпр. +28,11%),
- «Болезни мочеполовой системы» (Тпр.+25,19%),
- «Психические заболевания» (Тпр. +19,95%),
- «Болезни кожи и подкожной клетчатки» Тпр. +18,02%),
- «Болезни сердечно-сосудистой системы» (Тпр. + 11,99%),

- «Болезни крови» (Тпр. +9,44%),
- «Болезни глаза и придаточного аппарата» (Тпр. +7,06%),
- «Травмы и отравления» (Тпр. +6,86%),
- «Болезни нервной системы» у детей (Тпр. +5,86%),

Для всего населения в целом характерна выраженная тенденция к росту первичной заболеваемости по следующим классам болезней:

- «Эндокринные заболевания» (Тпр. +33,16%),

в т.ч. «Сахарный диабет» (Тпр. +6,53%) и у взрослых (Т.пр. +5,84%),

- «Психические заболевания» (Тпр. +16,22%), у взрослых (+15,15%);
- «Болезни органов пищеварения» (Тпр. + 14,8%),
- «Болезни сердечно-сосудистой системы» (Тпр. +8,35%), у взрослых (Тпр. +7,96%),
- «Болезни кожи и подкожной клетчатки» (Тпр.+6,06%),
- «Болезни крови» (Тпр. +11,45%), у взрослых (Тпр. +11,71%),

В 2025 году показатели первичной заболеваемости всего населения г.Жодино превышают областные по семи классам болезней: «Новообразования» (на 43,6%), «Эндокринные болезни» (на 31,3%), «Болезни органов дыхания» (на 29,2%), «Болезни мочеполовой системы» (на 21,2%), «Болезни органов пищеварения» (на 13,3%), «Болезни костно-мышечной системы» (на 8,9%), «Травмы и отравления» (на 13,3%).

Показатель первичного выхода на инвалидность в трудоспособном возрасте уменьшился на 40% и составил 20,38 на 10000 населения и не превышает аналогичные показатели по Минской области – 40,3 на 10 000 населения. Уровень первичной инвалидности детей на 10000 населения составил 54,8 (2024 год – 41,11), увеличился на 23,7%. Данный показатель превышает аналогичный показатель по Минской области (36,9 на 10000 населения) на 32,6%.

В структуре инвалидности трудоспособном возрасте 1 место занимают БСК (29,73%), 2 место – новообразования (22,97%), 3 место – эндокринные болезни (9,46%), 4 место – психические расстройства (6,76%), 5 место – травмы (1,35%).

Сложившаяся ситуация показывает, что на территории г.Жодино не достигается устойчивость развития территории по вопросам профилактики заболеваний указанных нозологических групп, что требует принятия управленческих решений, как со стороны организаций здравоохранения, так и со стороны других заинтересованных ведомств.

В то же время на территории г.Жодино за 2021-2025гг. отмечается положительная динамика показателей по остальным классам первичной заболеваемости:

- «Инфекционные заболевания», выраженная тенденция к снижению, взрослые (Тпр. -52,4%), дети (Т.пр. -11,65%);

/- «Болезни мочеполовой системы» выраженная тенденция к снижению, все категории (Тпр. – 8,7%), взрослые (-13,16%);

- «Нервные болезни» умеренная тенденция к снижению, все категории (Тпр. – 2,94%), выраженная тенденция к снижению, взрослые (-7,27%);

- «Травмы» умеренная тенденция к снижению, все категории (Тпр. – 5,61%), взрослые (Тпр.-10,69%);/

За пятилетний период наблюдений 2021 – 2025гг. обращает на себя внимание выраженная тенденция к снижению первичной заболеваемости взрослого населения (Тпр. -13,02%), в т.ч.:

- «Инфекционные заболевания», выраженная тенденция к снижению (Тпр. -52,4%),
- «Болезни мочеполовой системы», выраженная тенденция к снижению (-13,16%);
- «Нервные болезни», выраженная тенденция к снижению (-7,27%);
- «Травмы» умеренная тенденция к снижению (Тпр.-10,69%);

Так, в трудоспособном возрасте наблюдается выраженная тенденция к снижению первичной заболеваемости (Тпр. -11,92 %), в т.ч. по следующим нозологиям:

- «Болезни органов дыхания» (Тпр. -13,9%),
- «Болезни мочеполовой системы» (Т пр. -15,96%),
- «Болезни органов пищеварения» (Тпр. - 6,39%),
- «Травмы и отравления» (Тпр. -11,08),
- «Болезни костно-мышечной системы» (Тпр. -6,67%),
- «Болезни нервной системы» (Тпр. -13,38%),
- «Новообразования» (Тпр. -6,97%),

Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения г.Жодино

Проведен расчет нормированных интенсивных показателей (НИП) первичной заболеваемости населения Минской области за период 2021–2025гг. в разрезе административных территорий. В качестве нормирующего показателя использован среднеобластной уровень за каждый год. Административные территории проранжированы по уровню НИП. Г.Жодино вошел в число превышающих НИП по области и отнесен к территории со значением НИП выше среднего.

Проведение сравнительного территориального эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости в разрезе участков по классам болезней по г.Жодино не представляется возможным, так как вся территория обслуживания закреплена за УЗ «Жодинская ЦГБ» и результаты проведения данного анализа из-за сравнительно небольшой территории обслуживания будут неинформативными.

2.3. Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения.

Условия труда работающего населения.

Анализ результатов лабораторных исследований показывает, что наряду со стабилизацией основных показателей факторов производственной среды, самый высокий уровень превышения гигиенических нормативов на рабочих местах приходится на шум (44%), и вибрацию (57,9%). Лабораторным контролем за 2025 год охвачено 63 субъекта или 70,0%, в 2024г. – 67 субъектов или 75,5%. Количество обследованных рабочих мест составило 187, из них 35 или 18,7% не соответствовали СН, в 2024 г. – 220 рабочих мест, их них не соответствовали СН – 28,2%. Как видим, удельный вес рабочих мест из числа обследованных, не соответствующих санитарным нормам, снизился на 9,5%. В 2025 году по сравнению с 2024 годом наблюдается снижение числа рабочих мест в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, подтвержденных лабораторно-инструментальными исследованиями: по парам и газам - на 11,1%, по пыли, аэрозоли - на 0,5%, по шуму - на 5%, по микроклимату - на 9,7%. В то же время отмечается увеличение удельного веса рабочих мест (из числа обследованных), не соответствующих: по вибрации - на 18,8%, по освещению - на 8,4%. Удельный вес рабочих мест несоответствующих гигиеническим нормативам по УФ-излучению остался на прежнем уровне.

Наибольший удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по вибрации, освещению приходится на предприятия по производству машин и оборудования, обработке древесины и производству изделий из дерева.

Продукты питания.

Анализ результатов лабораторных исследований продуктов питания показывает, что удельный вес не отвечающих гигиеническим нормативам проб пищевых продуктов, производимых и реализуемых на территории города, по микробиологическим показателям увеличился на 38,8% и составил в 2025г. - 18,8% (2024г. -11%). Многолетние данные мониторинга и анализа микробиологической безопасности свидетельствуют о высокой эпидемической значимости кулинарной продукции, которая ежегодно «лидирует» в удельном весе нестандартных проб.

Превышений ПДК остаточных количеств пестицидов, микотоксинов, патулина в продуктах питания, вырабатываемых и реализуемых не обнаружено. На содержание нитратов в плодоовощной продукции исследовано 37 проб, превышения МДУ обнаружены в 1,1% проб. По результатам радиометрического контроля за пищевыми продуктами г.Жодино за период 2021 - 2025гг. нестандартных проб пищевых продуктов не выявлялось. Результаты проведенных исследований позволяют заключить, что в последние годы в г. Жодино наблюдается стабильная

контролируемая ситуация по показателям качества и безопасности пищевых продуктов и продовольственного сырья, в частности по химическим и радиологическим показателям.

Питьевая вода.

По результатам лабораторных исследований, проведенных за период 2021-2025 гг. питьевая вода, подаваемая населению, отвечает гигиеническим нормативам и безопасна в эпидемиологическом отношении: не было нестандартных проб воды по микробиологическим показателям из артскважин, коммунального водопровода. В 2025г. по санитарно-химическим показателям выявлена 1 нестандартная проба по санитарно-химическим показателям - мутность, содержание железа, что составило 0,2%. По результатам исследований направлены информационные письма в Жодинский ГИК, КУП «Жодинский водоканал» с предложениями по проведению необходимых мероприятий по доведению качества питьевой воды до установленных нормативов.

В 2025г. введена в эксплуатацию станция обезжелезивания на водозаборе «Северный» (производительность 31200 $м^3$/сут).

Атмосферный воздух.

По данным отчётов по выбросам загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников (промпредприятий) города за период 2021 - 2025гг. наблюдается стабилизация уровня объёма выбросов в атмосферу вредных веществ. В 2025 году валовый выброс загрязняющих веществ по сравнению предыдущим годом снизился на 4,6% (0,822 тыс.тонн).

Для изучения влияния вредных веществ на здоровье городского населения, распределения основных загрязнителей воздуха по городу специалистами проводится мониторинг качества атмосферного воздуха. Исследования состояния атмосферного воздуха проводятся по 8 показателям: взвешенным веществам, аммиаку, формальдегиду, фенолу, сероводороду, NO_2, SO_2, CO. В 2021-2025 гг. превышений ПДК загрязняющих веществ по исследованным показателям не было. Нужно отметить, что средняя концентрация углекислого газа в мониторинговых точках в 2025г. снизилась по отношению к предыдущему году на 14% (419,3 мкг/м3).

Эквивалентный уровень шума на основных транспортных магистралях (акустический мониторинг) в дневные часы – 53,7 дБА, эквивалентный уровень звука превышал допустимые уровни в 8 мониторинговых точках на 1-9 дБА.

Почва. Из всего перечня тяжелых металлов, поступающих в почву, а следовательно, и в сопредельные среды техногенным путем, практическое значение имеет лишь свинец. Основным источником выбросов свинца и его соединений является автотранспорт.

Санитарно-химических исследований проб почвы не проводилось.

Качество исследуемых проб поверхностных вод в зоне рекреации соответствовало гигиеническим требованиям.

Радиационная безопасность.

Территория г. Жодино в целом не имеет статуса радиоактивно загрязненной территории. Уровни гамма-фона не превышают 0,10-0,11 мкЗв/час. Анализ данных радиационной обстановки в городе показывает, что в секторе производства, в торговле, в сети общественного питания более 20 лет не регистрировалось образцов проб продуктов питания с содержанием радионуклидов выше санитарно-гигиенических нормативов РДУ-99.

2.4. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения здоровья населения

Средний размер построенных квартир составил 63,4м^2. За 2025г. доля введенных в эксплуатацию многоквартирных энергоэффективных жилых домов в общем объеме введенного в эксплуатацию жилья составило 100%.

Средний размер месячной пенсии в городе вырос на 13,1% по сравнению с 2024 г. и составил 678,115 белорусских рублей.

Количество абортов из расчета на 1000 женщин фертильного возраста 0,9 (1,1), уменьшился на 18% в 2025г. по сравнению с 2024г.; число абортов на 100 родов 3,6 (4,1), уменьшилось на 12,2% в 2025г. по сравнению с 2024г. Все женщины, идущие на прерывание беременности, проходят консультирование у врача-психолога: предабортное консультирование прошло 14 (2024г.-27) женщин, согласились рожать 7 (2024г.-14) женщин, эффективность консультирования увеличилась и составила 50% (51,8%).

Трудовые ресурсы (удельный вес населения трудоспособного возраста) на протяжении 5-летнего периода имеют тенденцию к снижению - с 60,4% в 2021г. до 58,7% в 2025г., в целом для республики этот период характеризуется также отрицательным трендом.

Уровень безработицы в г.Жодино в 2025 году составил 18 человек и по сравнению с 2024г. уменьшился в 1,5 раза. Уровень безработицы среди мужчин (88%) в 2025г. выше, чем среди женщин (12%). При анализе безработицы в Жодино по уровню образования неблагополучная ситуация складывается сред лиц, имеющих среднее общее образование (55,5%).

Коэффициент охвата детей учреждениями дошкольного образования в г.Жодино детей дошкольными учреждениями составил 103,7%.

Сменность занятий в учреждениях общего среднего образования. Удельный вес учащихся, занимающихся в I смену в 2025г. составил 64%, в

2021г. - 65,1%, снизился на 1,7%; во вторую и третью смены занимаются 36% учащихся. Процент школ, ведущих занятия в одну смену - 11,1%.

За последние 5 учебных лет на 2,6% увеличилась численность учащихся в учреждениях образования и составила 7853 учащихся.

Развитие инфраструктуры качества жизни в г.Жодино по таким показателям, как расширение сети водопровода, канализации, газификации и теплоснабжения (в км) улучшается ежегодно. Так, на протяжении ряда лет обеспеченность централизованным водоснабжением жилого сектора составила 100%. Протяженность центральных городских сетей г.Жодино в 2025 году составила 178,4 км. Процент замены изношенных участков сетей коммунального водоснабжения в 2025 г. составил 5,12% (1,074 км), 2024г.- 3,9% (0,699км.). В 2025г. завершено строительство станции обезжелезивания на водозаборе «Северный».

Процент населения, использующего улучшенные санитарно-технические средства, подключенные к трубопроводным и канализационным сетям составил 96,9%, увеличился - на 0,1% (2024г. - 96,8%). Увеличился процент сточных вод, поступающих на очистные станции, очищенных до национальных нормативов по сбросу сточных вод по г.Жодино в 2025 году составил 97,9% на 9,7% (2024г. - 88,4%).

Процент газифицированных домов/квартир по г.Жодино 96,8% (2024г.- 96,6%), повысился на 0,2%.

Потребление алкогольных напитков по данным официальных продаж уменьшилось на 5,6%, в т.ч. водки и ликеро-водочных изделий на 12,5%, пива – на 5,2%.

2.5.Анализ рисков здоровью

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации показывает, что в 2025 году на территории Жодино имеются условия для формирования следующих рисков здоровью на популяционном уровне:

1. Для городского населения, проживающего в базовой санитарно-защитной зоне ряда промышленных предприятий.

Обоснование: с целью снижения рисков здоровью населения, обеспечения выполнения требований санитарных норм и правил необходима разработка проектов санитарно-защитных зон ряда предприятий промышленного сектора с комплексом мероприятий по их благоустройству. Так, в настоящий период разработка проектов СЗЗ с проведением оценки рисков влияния выбросов загрязняющих веществ на здоровье населения актуальна для 7 промышленных предприятий и организаций города: ООО «Сигма», ОАО «КЗТШ», Автопарк №18, ООО

«БелСтоунТрейдинг», ООО «Автоинвест», ОАО «Дорожно-строительное управление №64», ООО «Гранитстройкомплект плюс» и пр.

В то же время продолжается работа по разработке проектов расчетной СЗЗ на крупных промышленных предприятиях города. Так, руководством ОАО «БелАЗ» – управляющая компания холдинга «БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ» в связи с увеличением объемов производства (строительство нового производства сверхтяжелых машин) разработан проект СЗЗ с расчетами рассеивания выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух, уровней физического воздействия, с оценкой риска здоровью населения воздействия объекта. С целью подтверждения результатов исследования отделом охраны окружающей среды предприятия, в состав которого входит лаборатория ООС (в т.ч. группа промышленной санитарии), осуществляется контроль атмосферного воздуха в санитарно-защитной зоне и жилой застройке г. Жодино с периодичностью 1 раз в квартал, кроме того, проводится контроль за параметрами шума на границе санитарно-защитной зоны с периодичностью 2 раза в год. Нестандартных проб, превышающих максимально разовую ПДК по окиси углерода, окислов азота, пыли, формальдегида, фенола, диоксида серы, аммиака, сероводорода не выявлено.

2. Профессиональный риск для работающих.

Обоснование: в 2025 году в г. Жодино зарегистрировано 4 профессиональных заболевания: один у швеи швейного цеха № 2 ОАО «Світанак», 3 на ОАО «БЕЛАЗ» - управляющая компания холдинга «БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ» (2 газоэлектросварщика прессового цеха, 1 - цеха сварных конструкций).

На промышленных предприятиях города в 2025 году в контакте с вредными производственными факторами было занято 3890 работающих или 21,9% (в 2024 году – 4781 работающих или 23,9%), удельный вес работающих снизился на 2%.

В 2025 году во исполнение подпункта 3.4. пункта 3 «Мероприятия по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия» Плана мероприятий Министерства здравоохранения по проведению в 2024 году Года качества, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь 12.02.2024 №200, проведена оценка профессионального риска в филиале «Жодинская ТЭЦ» РУП «МИНСКЭНЕРГО». С целью принятия управленческих решений по ограничению риска и оптимизации условий труда работников филиала Жодинская ТЭЦ, разработаны планы мероприятий по управлению профессиональным риском на 2026 год.

В ходе проведения оценки профессионального риска в филиале «Жодинская ТЭЦ» РУП «МИНСКЭНЕРГО» установлено, что уровень риска для работников, подвергающихся воздействию вредных производственных

факторов, составляет 2,1 (высокая степень профессионального риска), причинная связь нарушения здоровья работников «высокая» и характеризуется возможностью возникновения стойких нарушений здоровья, развитием производственно-обусловленных заболеваний. Необходима разработка плана мероприятий по улучшению условий труда работающих в рамках управления профессиональным риском.

Главный вклад в уровень профессионального риска на Жодинской ТЭЦ вносит высокий уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности - 961 день на 100 работающих, превышающий средне областной показатель (824,96 в 2024 году), в первую очередь за счет ОРВИ и болезней костно-мышечной системы.

Соответственно, основным направлением по управлению профессиональным риском является профилактика острых респираторных инфекций: увеличение охвата работающих иммунизацией против вакциноуправляемых респираторных инфекций; контроль температуры воздуха на рабочих местах и в помещениях для обогрева в холодный период года; для работающих в неотапливаемых помещениях – выдача утепленной спецодежды; контроль за применением, оборудование помещений для обогрева.

Во вредных условиях труда находится 14% работающих. Для профилактики вредного воздействия производственных факторов необходимо обеспечить строгий контроль за выдачей и применением работающими средств индивидуальной защиты с соответствующими защитными характеристиками.

На рабочих местах с несоответствиями параметров микроклимата (температура воздуха, тепловое излучение) необходимо использовать меры защиты работников, включающие кондиционирование воздуха, воздушное душирование, применение средств индивидуальной защиты, создание помещений для отдыха охлаждения, а также регламентировать время работы во вредных условиях труда.

Для устранения профессиональных рисков по тяжести трудового процесса рекомендовано обеспечить:

рациональный режим труда и отдыха в течение рабочей смены, в том числе путем установления регламентированных перерывов, включенных в рабочую смену;

максимально возможную механизацию и автоматизацию трудоемких технологических процессов, в том числе с заменой ручных операций транспортировки грузов механизированными с использованием тельферов, талей кранов, тележек, погрузчиков и прочего подъемного и подвижного погрузочно-разгрузочного оборудования;

организацию эргономичных рабочих мест (зонирование рабочего пространства, анатомически удобная мебель, общее расположение мебели и пр.);

организацию производственной гимнастики.

Также необходимо обеспечить принципиальный контроль за организацией и проведением производственного, в том числе лабораторного контроля.

Анализ условий труда и профессиональной заболеваемости свидетельствует, что практически во всех отраслях экономики отмечается несоответствие рабочих мест санитарно-гигиеническим требованиям и сохраняются неблагоприятные условия труда, что влечет за собой ухудшение состояния здоровья работающих, выявление новых случаев профессиональных заболеваний на производстве и потерю трудоспособности.

В 2025 году лабораторным контролем охвачено 63 субъектов или 70%, в 2024г. – 67 субъектов или 75,5%. По результатам контроля 18,7% рабочих мест не соответствовали санитарным нормам (в 2024г. – 28,2%). Удельный вес рабочих мест из числа обследованных, не соответствующих СН, снизился на 9,5%. Наибольший удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, отмечается по вибрации, шуму и искусственному освещению и приходится на предприятия по производству машин и оборудования, обработке древесины и производству изделий из дерева.

В 2025 г. по парам и газам обследовано 99 рабочих мест, из них не соответствуют санитарным требованиям 19 рабочих мест или 19,2%; по пыли и аэрозолям обследовано 175 рабочих мест, из них не соответствовали 24 рабочих мест или 13,7%. Таким образом, отмечается снижение удельного веса рабочих мест из числа обследованных, не соответствующих санитарным требованиям, по пыли и аэрозоли на 0,5%, по парам и газам - на 11,1%.

Высокий удельный вес анализов загрязняющих веществ и рабочих мест из числа обследованных, не соответствующих гигиеническим требованиям, отмечается на следующих предприятиях: ОАО «КЗТШ», ОАО «БЕЛАЗ» - управляющая компания холдинга «БЕЛАЗ», ООО «Базтьюб», ОДО «Глория-ключ», завод «Энергоконструкция», ООО «Блюминг», ООО «СМИавтотранс» и др.

Отмечается увеличение удельного веса рабочих мест (из числа обследованных), не соответствующих ГН вибрации – на 18,8%, по освещению – на 8,4%. Удельный вес рабочих мест несоответствующих гигиеническим нормативам по УФ-излучению остался на прежнем уровне.

Результаты комплексной гигиенической оценки условий труда свидетельствует о необходимости осуществления на всех предприятиях

целенаправленной профилактической работы по приведению условий труда к гигиеническим нормативам.

3. Для трудоспособного населения, преимущественно в возрасте 30-50 лет, проживающего в городах.

Обоснование:

В ходе анализа за 2016-2025 гг. выявлено превышение среднеобластных показателей первичной заболеваемости среди населения трудоспособного возраста г.Жодино.

Лица старше и моложе трудоспособного возраста составляют 41,3% от общего количества населения города, доля лиц трудоспособного возраста – 58,7%, по сравнению с 2024г. доля лиц трудоспособного возраста уменьшилась на 1,4%. Показатель смертности в трудоспособном возрасте снизился на 6,2%.

В трудоспособном возрасте наблюдается выраженная тенденция к снижению первичной заболеваемости (Тпр. -11,92 %), в т.ч. по следующим нозологиям: «Болезни органов дыхания» (Тпр. -13,9%), «Болезни мочеполовой системы» (Т пр. -15,96%), «Болезни органов пищеварения» (Тпр. - 6,39%), «Травмы и отравления» (Тпр. -11,08), «Болезни костно-мышечной системы» (Тпр. -6,67%), «Болезни нервной системы» (Тпр. -13,38%), «Новообразования» (Тпр. -6,97%).

В структуре инвалидности трудоспособном возрасте 1 место занимают БСК (29,73%), 2 место – новообразования (22,97%), 3 место – эндокринные болезни (9,46%), 4 место – психические расстройства (6,76%), 5 место – травмы (1,35%).

Число разводов на 1000 браков в г.Жодино составило 561,1 (2024 - 557,2), т.е. увеличилось на 0,7%.

Сохраняется высокий уровень потребления алкоголя на душу населения, но в 2025 году объем продаж алкогольных напитков уменьшился на 5,6% за счет крепких алкогольных напитков.

Показатель распространенности больных, страдающих алкогольной зависимостью увеличился по сравнению с 2024 г. на 2,6%.

За 2025 год выявлено больных с синдромом алкогольной зависимости – 138 (2024г. -140) чел., выявляемость – на том же уровне (218,5 случаев на 100 тыс. населения). Выявляемость больных с синдромом зависимости от наркотических веществ составила 7,9 (15,7) на 100 тыс. населения, снизилась на 49,7% в сравнении с 2024г.

Охват реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ, составил 11,3 % при целевом показателе 11,0 % (2024 г. – 9,2);

По данным психоневрологического отделения УЗ «Жодинская ЦГБ» число обратившихся за помощью в связи с заболеваемостью алкоголизмом

и проблемам с употреблением алкоголя и психоактивных веществ составило 1548 (2113) человек, из них 12 (16) подростков.

Охват лечением расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, алкоголя составил 36,15% (2024г. – 41,5%), снижение на 5,35%, в т.ч.:

- лиц, страдающих алкогольной зависимостью - 44,4% (2024г. - 41,4%), выше уровня 2024г. на 3%; вызванных употреблением наркотических веществ – 27,9% (2024г. - 41,3%), ниже уровня 2024 на 13,4%.

4. Детское население.

Обоснование:

По показателям **первичной заболеваемости** детского населения г.Жодино занимает **первое место** в Минской области. По уровню **общей заболеваемости** – находится на **втором месте** в области, уступая лишь Березинскому району. Кроме того, в городе Жодино зарегистрирован **наивысший в Минской области среднегодовой темп прироста за 2016-2025 гг.** как первичной, так и общей заболеваемости среди детей, что свидетельствует о высокой динамике ухудшения эпидемиологической ситуации в данной возрастной группе.

За пятилетний период наблюдений (2021 – 2025гг.) обращает на себя внимание выраженная тенденция к росту первичной заболеваемости у детей (Тпр. +7,05%), в т.ч. «Злокачественные новообразования» (Тпр. +75,28%), «Болезни органов пищеварения» (Тпр. + 58,98%), «Эндокринные заболевания» (Тпр. +69,97%), «Болезни костно-мышечной системы» (Тпр. +44,07%), «Новообразования - онкологические заболевания» (Тпр. +42,24%), «Сахарный диабет» у детей (Тпр. +28,11%), «Болезни мочеполовой системы» (Тпр.+25,19%), «Психические заболевания» (Тпр. +19,95%), «Болезни кожи и подкожной клетчатки» Тпр. +18,02%), «Болезни сердечно-сосудистой системы» (Тпр. + 11,99%), «Болезни крови» (Тпр. +9,44%), «Болезни глаза и придаточного аппарата» (Тпр. +7,06%), «Травмы и отравления» (Тпр. +6,86%), «Болезни нервной системы» у детей (Тпр. +5,86%).

Показатель первичного выхода на инвалидность детского населения за 2025г. выше на 24% уровня 2024г. и выше среднеобластного показателя на 32%.

При анализе распределения школьников по группам здоровья установлено, что доля учащихся, относящихся у 1-й группе здоровья за анализируемый период (2021-2025гг.) ниже доли учащихся со 2-й и 3-ей группами здоровья, что свидетельствует о накоплении нарушений в состоянии здоровья, в том числе с увеличением школьного стажа.

Так, по результатам обследования 2025 года из 13175 детей 1001 имеют нарушения осанки, что составляет 7,6%. С 2023 года отмечается

незначительный рост данной патологии (2021 – 6%, 2022 – 6%, 2023 – 6,6%, 2024 – 6,5%, 2025 – 7,6%); 2967 детей имеют нарушения зрения, что составляет 22,5% (2021 – 14,7%, 2022 – 15,3%, 2023 – 15,8%, 2024 – 17,7%), с 2020 года наблюдается рост патологии органа глаз среди детского населения.

Распространенность нарушений остроты зрения среди учащихся общеобразовательных учреждений также находится в зависимости от их школьного стажа: нарушения остроты зрения выявлены у 21,9% детей младших классов, у 28,9% 5-8-классников и у 40,3% 9-11-классников.

Необходимо отметить, что показатели заболеваемости по отдельным нозологическим формам, а также частота морфофункциональных отклонений в состоянии здоровья школьников отдельных учреждений общего среднего образования г.Жодино, распределялись неравномерно.

Так, прослеживается зависимость частоты распространения отдельных нарушений в состоянии здоровья школьников от сменности школы и общего числа учащихся.

Результаты оценок потенциальной степени рисков популяционному здоровью в г.Жодино в 2025 году.

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

Результаты показали, что умеренный уровень территориального риска здоровью установлен по профессиональному риску для работающих (33%) и для трудоспособного, преимущественно мужского населения (30%), для детского населения (30%). Приемлемый уровень территориального риска здоровью установлен для городского населения, проживающего в базовой санитарно-защитной зоне ряда промышленных предприятий (7%). Результаты представлены в таблице 1 и на рисунке 1.

Таблица 1–Приоритетность территориальных рисков среды обитания населения г.Жодино в 2025 году

Риск	**Значение в 2025 году, %**	**Приемлемый от 0 до 20**	**Умеренный от 21 до 50**	**Повышенный от 51 до 100**
Трудоспособное, преимущественно мужское население	**30**	20	50	100
Профессиональный риск для работающих	**33**	20	50	100
Риск для детского населения	**30**	20	50	100
Городское население, проживающее в базовой СЗЗ	**7**	20	50	100

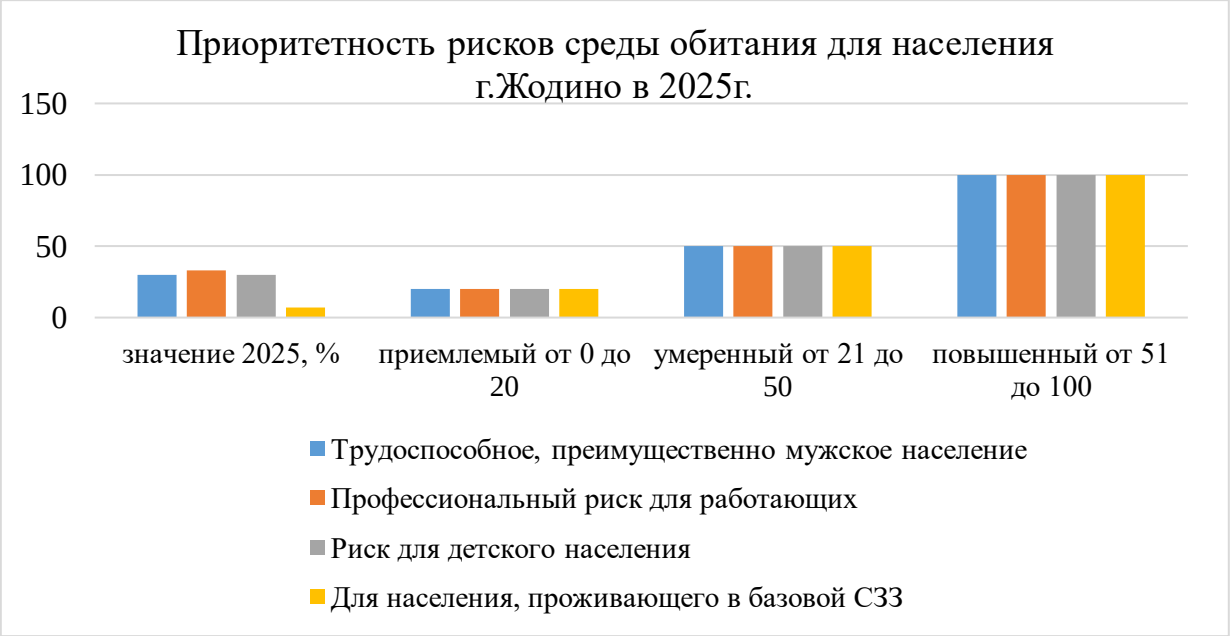




Рисунок 1 – Приоритетность территориальных рисков среды обитания населения г.Жодино в 2025 году

IV. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОСТИ РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ. ПРОГНОЗЫ.

4.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

На государственном санитарном надзоре отдела гигиены по разделу гигиены детей и подростков находится 54 объекта, из них: 14 – учреждений

дошкольного образования, 9 – учреждений общего среднего образования, 1 – социально-педагогический центр, 1 – центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, 6 – учреждений дополнительно образования, 2 – учреждения среднего специального образования, 21 оздоровительный лагерей на базе учреждений образования, всего обучающихся –10342 чел.

Оздоровление условий для учебно-воспитательного процесса.

Одним из существенных факторов, влияющих на состояние здоровья детей и подростков, следует рассматривать условия пребывания в учебно-воспитательных учреждениях.

Анализируя выполнение предписаний, следует отметить, что в учреждениях образования организован достаточный уровень производственного контроля по соблюдению требований санитарных норм и правил, отмечается положительная динамика улучшения материально-технического состояния. Целенаправленная работа с организациями и ведомствами позволила решить следующие вопросы:

- в учреждениях образования города разработаны и внедрены мероприятия по здоровьесберегающей среде: в ГУО «Средняя школа №9 г.Жодино» введен в эксплуатацию (после ремонтных работ) бассейн, в ГУО «Средняя школа №8 г.Жодино» проведен ремонт стадиона: оборудованы беговая дорожка, площадки для игры в баскетбол и волейбол, а также проведен ремонт ступеней входной группы в ГУО «Гимназия №1 г.Жодино» и ГУО «Средняя школа №8 г.Жодино». В ГУО «Жодинский центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации» проведена замена надворного оборудования, установлены новые теневые навесы, в УО «Жодинский государственный колледж» проведено благоустройство прилегающей территории – замена плиточного покрытия (уложена мелкоштучная плитка – центральный вход);

- проведены ремонтные работы в кабинете информатики в ГУО «Средняя школа №5 г.Жодино» (ремонт стен, пола, проведена замена мебели и др.), переоснащение кабинетов информатики с приобретением новых компьютеров и заменой ученической мебели (стулья) в ГУО «Средняя школа №6 г.Жодино»;

- в ГУО «Средняя школа №2 г.Жодино», ГУО «Средняя школа №5 г.Жодино» проведены ремонтные работы в учебных кабинетах (проведена покраска стен, ремонт потолка с установкой дополнительных светильников искусственного освещения и др.);

- во всех учреждениях общего среднего образования города параметры микроклимата доведены до гигиенического норматива.

Осуществляется работа по обеспечению безопасности и улучшению качества питания. Пищеблоки учреждений образования имеют достаточно высокий уровень оснащения технологическим и холодильным оборудованием. Во всех учреждениях образования организовано горячее

питание. Охват горячим питанием в целом по учреждениям составляет 98%. За анализируемый период, согласно комплексу мер по укреплению материально-технической базы пищеблоков учреждений образования на 2021 – 2025 учебные годы, улучшилась материально-техническая база объектов: в ГУО «Средняя школа №6 г Жодино», в ГУО «Жодинская женская гимназия» проведены текущие ремонтные работы в обеденном зале и пищеблоке (проведена замена плиточного покрытия пола и стен, приобретено новое холодильное и технологическое оборудование, в обеденном зале проведена замена мебели - столы, стулья), в ГУО Гимназия №1 г.Жодино» в пищеблоке проведен ремонт холодильной камеры и санитарного узла для персонала с заменой плиточного покрытия.

В учреждениях образования города для соблюдения температурного режима хранения продуктов питания закуплено 3 единицы холодильного оборудования, установлено 9 кондиционеров и 5 сплит – систем в складских помещениях учреждений образования; во всех учреждениях общего среднего образования установлены пароконвектоматы и др.

Внедрена практика использования бутилированной воды промышленного производства для организации питьевого режима. В ГУО «Средняя школа №5 г.Жодино» установлен питьевой фонтанчик (крынічка), в ГУО «Жодинская женская гимназия», в ГУО «Гимназия №1 г.Жодино» корпус 1 установлен локальный фильтр на умывальниках для рук возле обеденного зала. По результатам исследований все отобранные пробы воды соответствуют требованиям санитарных правил и норм.

Успешность обучения, работоспособность и адаптация детей и подростков к учебным нагрузкам в школе во многом зависят от состояния их здоровья.

Поскольку рост и физическое развитие детей являются главными индикаторами их здоровья, которые могут служить основой прогнозирования патологии, проанализировано распределение детей по группам здоровья.

По результатам медицинской документации распределение детей по группам здоровья представлено в таблице 15 (Приложения к разделам).

В целом по г.Жодино распределение детей по группам здоровья соответствует среднереспубликанским данным.

За анализируемый период уменьшилось количество детей, относящихся к 1-й и 2-й группам здоровья, на 24% увеличился удельный вес детей с 3-й группой здоровья (с 15,3% до 19,0%) и на 32% увеличилось количество лиц, относящихся к 4-й группе здоровья (с 2,8% до 3,7%).

У большинства учащихся из имеющихся диагнозов наиболее частая патология – это болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (сахарный диабет, ожирение), болезни системы

кровообращения, болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения, нарушения остроты зрения, нарушения осанки и сколиоз.

По результатам обследования 2025 года из 13175 детей 1001 имеют нарушения осанки, что составляет 7,6%. С 2023 года отмечается незначительный рост данной патологии (2021 – 6%, 2022 – 6%, 2023 – 6,6%, 2024 – 6,5%, 2025 – 7,6%) (рис.22 Приложение к разделам).

В 2025 году нарушение осанки выявлено у 1001 школьника (9,9% от всех обследованных школьников, 2021 - 8,8%, 2022 – 8,4%, 2023 – 9%, 2024 – 7,8%), сколиоз – у 743 человек (7,4% от всех обследованных, 2021 - 2,2%, 2022 – 2,6%, 2023 – 2,7%, 2024 году – 2,3%). Распространенность нарушений осанки среди учащихся общеобразовательных учреждений находится в зависимости от их школьного стажа: нарушения осанки выявлены у 4% детей младших классов, у 11,6% 5-8-классников и у 17,6% 9-11-классников. Распространенность нарушений осанки среди девочек и мальчиков практически одинакова.

По результатам обследования 2025 года из 13175 детей 2967 имеют нарушения зрения, что составляет 22,5% (2021 – 14,7%, 2022 – 15,3%, 2023 – 15,8%, 2024 – 17,7%). С 2020 года наблюдается рост патологии органа глаз среди детского населения. В 2025 году количество школьников с понижением остроты зрения составило 2879 человек (28,6% от всех обследованных школьников, в 2021 году было 20,8%, в 2022 – 21%, в 2023 году – 21%, в 2024 году – 20,8%). Распространенность нарушений остроты зрения среди учащихся общеобразовательных учреждений также находится в зависимости от их школьного стажа: нарушения остроты зрения выявлены у 21,9% детей младших классов, у 28,9% 5-8-классников и у 40,3% 9-11-классников (рис. 23 Приложение к разделам).

На контроле в 2025 году находилось постановление заместителя Министра – Главного государственного санитарного врача РБ №14 от 09.04.2025 года «О государственном санитарном надзоре за оздоровлением детей в 2025 году». В летний период для оздоровления детей города функционировал 21 оздоровительный лагерь (17 оздоровительных лагерей с дневным пребыванием на базе учреждений общего среднего и дополнительного образования, 4 лагеря - с круглосуточным пребыванием детей).

Необходимо отметить, что показатели заболеваемости по отдельным нозологическим формам, а также частота морфофункциональных отклонений в состоянии здоровья школьников отдельных учреждений общего среднего образования г.Жодино, распределялись неравномерно. Прослеживается зависимость частоты распространения отдельных нарушений в состоянии здоровья школьников от сменности школы и общего числа учащихся. Так, в двусменных школах с числом учащихся, превышающим 1000 человек регистрируется наибольшее число отклонений

в состоянии здоровья школьников по основным классам неинфекционной заболеваемости.

Таким образом индикатор **управленческих решений 1.13. показателя 11.7.1 ЦУР «Процент детей, посещающих школу в 1-ю смену»** может коррелировать с ростом уровня показателей общей и первичной заболеваемости, а также с ростом функциональных отклонений (нарушение зрения, осанки), обусловленных состоянием внутришкольной среды и другими факторами.

Успешность обучения, работоспособность и адаптация детей и подростков к учебным нагрузкам в школе во многом зависят от состояния их здоровья.

Целенаправленная работа с организациями и ведомствами позволила решить следующие вопросы:

во всех учреждениях образования города разработаны и внедрены мероприятия по здоровьесберегающей среде (организованы зоны активной рекреации: установлены теннисные столы, шашечно-шахматные зоны, гольф зона, нарисованы классики в холле и в учебных классах);

организовываются танцевальные перемены, флэш – мобы среди учащихся, организовываются уроки на открытом воздухе;

в ГУО «Средняя школа № 9 г. Жодино» введен в эксплуатацию (после капитальных ремонтных работ) бассейн, в ГУО «Средняя школа № 8 г. Жодино» проведен ремонт стадиона: оборудованы беговая дорожка, площадки для игры в баскетбол и волейбол; в ГУО «Средняя школа № 2 г. Жодино» проведен ремонт спортивного зала.

Согласно комплексу мер по укреплению материально-технической базы пищеблоков учреждений образования на 2024/2025 учебные годы, сформированному с учетом ранее выданных предписаний и рекомендаций ГУ «Жодинский ГЦГЭ», улучшилась материально-техническая база 4 учреждений общего среднего образования: в ГУО «Гимназия № 1 г. Жодино» корпус 2, ГУО «Средняя школа № 1 им. П.И.Куприянова», ГУО «Средняя школа № 6 г. Жодино» и ГУО «Жодинская женская гимназия»: проведена замена плиточного покрытия пола и стен, приобретено новое холодильное и технологическое оборудование, а также проведены ремонты 4 обеденных залов (напольного покрытия, покраска стен, замена мебели (столы, стулья). С участием ГУ «Жодинский ГЦГиЭ» разработан и утвержден План мероприятий по укреплению материально-технической базы пищеблоков учреждений образования города Жодино на 2025-2027 год, согласно которому запланировано проведение ремонтных работ (отделка стен, потолка, пола, замена электроснабжения; холодного и горячего водоснабжения отопления; водоотведения, вентиляция) и обновлено производственное оборудование в пищеблоках ГУО «Средняя школа № 9 г. Жодино», ГУО «Средняя школа № 8 г. Жодино».

4.2. Гигиена производственной среды.

В 2025 году на промышленных предприятиях города проводился комплекс технологических, экономических, санитарно-гигиенических, медико-профилактических и других мероприятий по приведению параметров условий труда к нормируемым, в результате чего удельный вес рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам, составил 18,5% (доп. приложение 4, табл. 2); по сравнению с 2024 годом наблюдается снижение удельного веса рабочих мест несоответствующих гигиеническим нормативам: по шуму - на 5%, микроклимату - на 9,71%, по парам и газам - на 11,1%, по пыли и аэрозоли - на 0,5%, по другим производственным факторам наблюдается рост удельного веса рабочих мест несоответствующих гигиеническим нормативам: по вибрации - на 18,8%, по освещению - на 8,4%, удельный вес рабочих мест несоответствующих ГН по УФ-излучению остался на прежнем уровне.

На промышленных предприятиях города численность работающих в контакте с вредными производственными факторами составила 3890 работающих или 21,9% от общей численности работающих (2024 г. – 4781 чел. или 23,9%).

Результаты комплексной гигиенической оценки условий труда свидетельствует о необходимости осуществления на всех предприятиях целенаправленной профилактической работы по приведению условий труда к гигиеническим нормативам.

Так, выполненные мероприятия позволили улучшить условия труда на 310 рабочих местах (в 2024г. – 438), в т. ч. по шуму - на 95 р. м. или 30,6%, по вибрации - на 12 р. м. или 3,8%, по микроклимату - на 34 р. м. или 11%, освещенности - на 103 р. м. или 33,2%, по загазованности - на 26 р. м. или 8,4%, по запыленности - на 40 р. м. или 13%.

В 2025 г. в г. Жодино зарегистрировано 4 профессиональных заболевания: 1 у швеи швейного цеха № 2 ОАО «Світанак», 3 на ОАО «БЕЛАЗ» - управляющая компания холдинга «БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ» (2 газоэлектросварщика прессового цеха,1 цеха сварных конструкций), в течении 2024 - зарегистрировано 1 профессиональное заболевание у газорезчика заготовительного цеха ОАО «БЕЛАЗ» - управляющая компания холдинга «БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ».

Для установления связи заболевания с профессией в отделение профпатологии и аллергологии Республиканского центра профпатологии подготовлено 5 санитарно-гигиенических характеристик условий труда работающих: 4 на ОАО «БЕЛАЗ» - управляющая компания холдинга «БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ», 1 - на ОАО «Світанак».

С целью раннего выявления профессиональных заболеваний, общих заболеваний, уделяется особое внимание вопросам организации прохождения обязательных медицинских осмотров лиц, работающих во

вредных и неблагоприятных условиях труда. Так, за 2025г. процент охвата профилактическими осмотрами работающего населения составил 99,9% (2024г. – 99,9%).

По данным отчета формы №4-Фонд показатель временной нетрудоспособности по промышленным предприятиям и организациям города за 2025 год (1498,8 дня на 100 работающих) снизился по сравнению с 2024 годом на 2,2 дня или на 0,15% (за 2024 год - снижение на 74,9 дней на 100 работающих или на 4,7%).

Рост заболеваемости с ВУТ наблюдается на следующих предприятиях и организациях города: ОАО «БЕЛАЗ» - управляющая компания холдинга «БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ» - на 2,5%, РУП «НПЦ НАН по животноводству» на 9%, КУП «Жодинский водоканал» - на 10,9%, ЧУП «Строительное управление № 161» - на 10,9%.

Выше среднегородских уровней заболеваемость с временной утратой трудоспособности в 2025 году регистрировалась на следующих предприятиях и организациях города: ОАО «БЕЛАЗ» - управляющая компания холдинга «БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ» - на 76,20 дня или на 20,9%; ОАО «Свiтанак» - на 193,80 дня или на 39,4%; РУП «НПЦ НАН по земледелию» - на 14,1 дня или на 4,5%; филиал «Автомобильный парк №18» - на 25,0 дня или на 7,7%, СООО «Лама-мебель» - на 60,8 дня или на 16,9%.

При проведении надзорных мероприятий за условиями труда работающих в течение ряда лет выявлены нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства от 75-100% случаев.

По-прежнему, основные нарушения, выявляемые при проведении надзорных мероприятий, в т ч. и в 2025 году:

- содержания производственной и прилегающей территории – 34,9%;
- организации технологических процессов и технологического оборудования – 19,2%;
- организации и проведения лабораторного контроля факторов производственной среды – 28,8%;
- функционирования и паспортизации вентиляционных систем – 28,8%;
- обеспечения рабочих спецодеждой и средствами индивидуальной защиты, отсутствия контроля за применением СИЗ – 21,1%;
- организации медицинского обслуживания работающих – 19,2%;
- своевременного проведения ремонтов производственных и бытовых помещений, содержания – 47,9%.

Выявляемые нарушения свидетельствуют о снижении производственного контроля со стороны руководства организаций и предприятий.

За нарушения санитарного законодательства в 2025г. по ст.17.5 на физических лиц составлено 29 протоколов об административном

правонарушении (в 2024г. – 22) и наложено штрафов на сумму 6972,0 белорусских рублей (2024г. – 7 620,0 белорусских рублей); в т.ч. составлено 2 (2024г. – 5) протоколов об административном правонарушении на юридических лиц: ОАО «Свiтанак», ООО «БАЗДорМаш» и наложено штрафов на сумму 2 310 белорусских рублей; по ст.24.1 составлено 9 протоколов (2024г.-1), в адрес руководителей направлено 38 рекомендаций по устранению выявленных нарушений (2024г. – 43). По ходатайству ГЦГЭ привлечено к дисциплинарной ответственности 64 человека (2024-58).

Анализ условий труда и профессиональной заболеваемости свидетельствует, что во многих отраслях экономики отмечается несоответствие рабочих мест санитарно-гигиеническим требованиям и сохраняются неблагоприятные условия труда, что может явиться риском для возникновения неинфекционных, в том числе профессиональных заболеваний работающих, и снижает прогресс достижения показателя ЦУР 3.4.1. «Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета, хронических респираторных заболеваний».

С целью профилактики профессиональных и профессионально обусловленных заболеваний необходимо проводить комплекс мер, реализуемых через систему здравоохранения (медицинская профилактика, диспансеризация), в т. ч.:

- соблюдение гигиенических нормативов и регламентов, обеспечивающих безопасность производственных процессов;
- организация предварительных и периодических медицинских осмотров работников, с учетом общих противопоказаний;
- рациональное использование средств индивидуальной и коллективной защиты;
- внедрение принципа «защиты временем» с учетом дозоэффективной зависимости и прогностических рисков развития профессиональных заболеваний;
- внедрение в производство современных с гигиенической точки зрения технологических процессов и оборудования с целью максимально возможного исключения человека из технологической цепочки - автоматизация производства, дистанционное управление, герметизация производственных процессов.

4.3. Гигиена питания населения.

В городе Жодино на государственном санитарном надзоре в 2025 году по разделу гигиены питания находилось 211 объектов, осуществляющих обращение пищевой продукции, из них 3 объекта пищевой промышленности (Филиал «Жодинский хлебозавод» ОАО «Борисовхлебпром», ООО «Экотрейд», ООО «Сладкая Идея»), 9 кондитерских цехов (ОАО «БЕЛАЗ», ООО «РИКАС», ОАО «Жодинский торговый центр», ГУП «ЖКОП», ОАО «КЗТШ», ОАО «Свiтанак», ООО

«ГРИНрозница», ООО «Евроторг», ООО «Санта Ритейл»), 51 объект общественного питания, 157 объектов продовольственной торговли, в том числе городской рынок.

Для достижения показателей целей устойчивого развития (в том числе показателя ЦУР 3.4.1. Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета, хронических респираторных заболеваний) в сфере торговли и общественного питания реализуется государственная политика по оздоровлению среды обитания, профилактике болезней и формированию здорового образа жизни. Так, проведение постоянной работы по улучшению санитарно-технического состояния предприятий, производящих и реализующих продукты питания, контроля за качеством производимых и реализуемых продуктов, в том числе в рамках государственного санитарного надзора и производственного контроля за период 2021-2025гг. позволило достигнуть ряд положительных тенденций.

В городе отмечается положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния пищевых объектов. В 2025 году в городе Жодино начали деятельность 5 объектов торговли ЗАО «Доброном», выданы технические требования на реконструкцию и модернизацию зданий (Реконструкция здания столовой ОАО «БЕЛАЗ» - УКХ «БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ» по ул. 40 лет Октября, 33 в г.Жодино» и «Реконструкция нежилого помещения по ул. 40 лет Октября, 35 в г.Жодино под торгово-административное помещение».

По результатам исследований, проведенных специалистами санэпидслужбы, в течение 2021-2025гг. показатели качества и безопасности продовольственного сырья и продуктов питания, производимых и реализуемых в г.Жодино как по основным химическим показателям относительно стабильны и находятся в пределах от 0% до 5,0%. Однако, по микробиологическим показателям за указанный период наблюдается нестабильная динамика – рост на 75% в 2023 году по сравнению с 2022г., снижение на 34% в 2024 году, в 2025г. – рост на 41,5%. Большинство нестандартных проб были выявлены из кулинарной продукции объектов общественного питания.

Результаты проведенных исследований позволяют заключить, что в последние годы в г. Жодино наблюдается стабильная контролируемая ситуация по показателям качества и безопасности пищевых продуктов и продовольственного сырья. Так, за 2021-2025гг. в г. Жодино не регистрировались вспышки ОКИ, связанные с предприятиями пищевой промышленности, объектами общественного питания, торговли. Проводимые в 2021-2025гг. профилактические и противоэпидемические мероприятия позволили поддерживать инфекционную и паразитарную заболеваемость в г. Жодино на стабильном уровне.

Эпидемиологическая ситуация по инфекционным заболеваниям среди населения г. Жодино за 2025 год характеризуется как относительно стабильная и управляемая. Достигнута достаточно высокая эффективность эпидемиологического надзора в отношении большинства инфекций и в целом обеспечено надежное и устойчивое санитарно-эпидемиологическое благополучие. Вспышечной заболеваемости на территории не регистрировалось.

Для улучшения качества и безопасности пищевых продуктов и продовольственного сырья необходимо дальнейшее совершенствование технологии обработки, хранения и реализации продуктов питания, внедрение безотходных и малоотходных технологий производства на предприятиях пищевой промышленности.

4.4. Гигиена атмосферного воздуха.

В городе функционирует 33 промпредприятие, имеющее выбросы загрязняющих веществ в атмосферу. Самыми крупными по валовым выбросам загрязняющих веществ являются: ОАО «БелАЗ-ХОЛДИНГ», ТЭЦ, ОАО «КЗТШ», ОАО «Свiтанак». Остальные относятся к предприятиям с малыми выбросами загрязняющих веществ.

По данным отчётов по выбросам загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников (промпредприятий) города за период 2021-2025гг. наблюдается стабилизация уровня объёма выбросов в атмосферу вредных веществ. В 2025 году валовый выброс загрязняющих веществ по сравнению предыдущим годом снизился на 4,6% (0,822 тыс.тонн).

Для изучения влияния вредных веществ на здоровье городского населения, распределения основных загрязнителей воздуха по городу специалистами проводится социально-гигиенический мониторинг качества атмосферного воздуха. Исследования состояния атмосферного воздуха проводятся по 8 показателям: взвешенным веществам, аммиаку, формальдегиду, фенолу, сероводороду, NO2, SO2, CO. За период 2021-2025 гг. превышений ПДК загрязняющих веществ по исследованным показателям не зарегистрировано. Лабораторией ГУ «ЖГЦГЭ» исследовано 2336 проб атмосферного воздуха, в том числе и в рамках социально-гигиенического мониторинга. Нестандартных проб, превышающих максимально разовую ПДК по окиси углерода, окислов азота, пыли, формальдегида, фенола, диоксида серы, аммиака, сероводорода не выявлено.

Нужно отметить, что средняя концентрация углекислого газа в мониторинговых точках в 2025 году снизилась по отношению к предыдущему году на 14% (419,3 мкг/м3).

Наблюдения за состоянием атмосферного воздуха на границе санитарно-защитных зон промпредприятий проводятся ведомственной

лабораторией (ОАО «БелАЗ-ХОЛДИНГ»), аккредитованными лабораториями на промышленных предприятиях города. В 2025 году превышений ПДК загрязняющих веществ по исследованным показателям не было.

Основной задачей на 2026 год является дальнейшее совершенствование деятельности по осуществлению государственного санитарного надзора за качеством и безопасностью атмосферного воздуха в населенных пунктах, в том числе лабораторного сопровождения с учетом перспективного развития промышленности и автомобилизации дорог.

4.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.

В рамках мероприятий по обустройству городского пляжа г.Жодино на 2025 год 18.03.2025 Жодинским городским исполнительным комитетом принято решение № 342 «О мероприятиях по охране жизни людей на водах в период купального сезона 2025 года», согласно которого разработан план мероприятий. Обслуживание городского пляжа г.Жодино осуществляет ГУП «Объединение жилищно-коммунального хозяйства» г.Жодино, в т.ч. проводит производственный лабораторный контроль качества воды поверхностных водных объектов. На протяжении последних пяти лет отмечена положительная тенденция в обеспеченности зоны отдыха пляжным оборудованием, в частности: душевыми установками и питьевым фонтанчиком, биотуалетами, кабинками для переодевания, теневыми навесами, беседками, игровым оборудованием для детей, спортивными тренажерами, а также емкостями для сбора ТКО, информационными стендами, спортивно-игровыми площадками.

Специалистами лаборатории ГУ «Жодинский ГЦГЭ» ежегодно в период купального сезона проводится оценка ситуации за содержанием зон рекреации, качества и безопасности воды. За 2025 год исследовано 16 проб по микробиологическим и санитарно-химическим показателям, нестандартных проб исследованной воды не выявлено.

За 2025 год проведено 16 контрольно-надзорных мероприятий (мониторингов) в отношении 90 объектов коммунальной гигиены, из них 8 на объектах бытового обслуживания населения: 10 – общежитий, 10 парикмахерских/салонов красоты, 3 бани/сауны. Нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства выявлены на 92% объектов. По результатам проведенных надзорных мероприятий в адрес субъектов хозяйствования направлено 57 рекомендаций об устранении выявленных нарушений. Рекомендации выполнены в установленные сроки.

Качественное и своевременное рассмотрение обращений граждан является немаловажным фактором оценки уровня устойчивого развития территории, а также ярким маркером недостаточного уровня исполнения санитарного законодательства конкретными субъектами и объектами социально-экономической деятельности. Из общего числа поступивших в

центр обращений за 2025 год - 2 обоснованных обращения, связанных с неудовлетворительной работой жилищно-коммунального хозяйства (санитарным состоянием жилых и общественных зданий). Обращения рассмотрены, нарушения устранены, заявители информированы, усилен надзор за соблюдением требований санитарного законодательства на объектах жилищно-коммунальной формы собственности.

Данные надзорные мероприятия и своевременное принятие мер по удовлетворению обращений населения способствует устойчивости развития территории по показателю ЦУР 11.7.1. «Средняя доля городской территории, относящейся к общественным местам, с доступностью по полу, возрасту и инвалидности».

4.6. Гигиена водоснабжения и водопотребления.

Для оценки качества питьевой воды, используемой населением в питьевых целях, в рамках системы социально-гигиенического мониторинга проводится отбор проб воды из распределительной сети жилых домов, лечебно-профилактических учреждений, промышленных объектов, учреждений образования, общественного питания и торговли города Жодино.

За 2025г. лабораторией ГУ «Жодинский ГЦГЭ» в рамках госсаннадзора исследованы 293 пробы питьевой воды централизованной системы по микробиологическим показателям и 230 проб по санитарно-химическим показателям, выявлена 1 нестандартная проба по микробиологическим показателям (0,37%), (в 2024г. - 1 проба, 0,42%).

Также в рамках производственного контроля лабораторией КУП «Жодинский водоканал исследовано 2192 пробы питьевой воды централизованной системы питьевого водоснабжения по санитарно-химическим и микробиологическим показателям. По результатам исследований выявлено 3,2% нестандартных проб по санитарно-химическим показателям (мутность, содержание железа), (в 2024г. - 6,1%).

Процент замены изношенных участков сетей коммунального водоснабжения в 2025 г. составил 5,12% (1,074 км), 2024г.- 3,9% (0,699км.), 2023г. - 6,9% (1,2 км).

На надзоре ГУ «Жодинский ГЦГЭ» находятся 18 источников централизованного водоснабжения ГКУП «Жодинский водоканал». Обеспеченность населения централизованным водоснабжением в г.Жодино за период 2018-2025 год составила 100%. Процент населения г.Жодино, использующего улучшенные санитарно-технические средства, подключенные к трубопроводным и канализационным сетям - 96,9% увеличился на 0,1% (2024г. - 96,8%).

Увеличился процент сточных вод, поступающих на очистные станции, очищенных до национальных нормативов по сбросу сточных вод по г.Жодино в 2025 году составил 97,9% на 9,7% (2024г. - 88,4%).

По результатам проведенного в 2025 году анализа достижения показателей ЦУР, за период 2021-2025гг. 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)» достигнут.

Основной задачей на 2026 год является продолжение обеспечения населения питьевой водой, отвечающей гигиеническим нормативам.

4.7. Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов.

Наведение порядка на земле и благоустройство территорий являются неотъемлемым разделом работы санэпидслужбы. Проводимая работа имела преимущественно профилактическую направленность и была направлена в первую очередь на непосредственное взаимодействие с субъектами хозяйствования. Решением Жодинского ГИК №736 от 30.05.2025г проведено закрепление улиц города Жодино для выполнения работ по скашиванию, побелке деревьев.

За 2025 год специалистами ГУ «Жодинский ГЦГЭ» оценено санитарное содержание территорий 3213 объектов, нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства установлены в 1219 случаях (38 %). Основные нарушения - несвоевременная уборка территорий (переполненные контейнеры, складирование отходов, замусоренность, сорная растительность).

По выявленным нарушениям в адрес субъектов хозяйствования направлено 71 рекомендация/постановлений об устранении нарушений, наложено 40 штрафов (151 БВ), направлено 903 информационных письма в ведомства, 70 – в органы местной исполнительной власти. Обследованы 3450 территорий усадебных застроек с индивидуальными жилыми домами, выдано 162 предложения по устранению недостатков. Предложения выполнены в установленные сроки.

Результаты проведенной работы еженедельно освещаются в газете «Жодзінскія навіны», на сайте учреждения, в социальных сетях.

При анализе работы по благоустройству и санитарному состоянию города, проведенной в 2025г., несмотря на большой процент выявляемых нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства, в целом санитарное состояние города улучшается благодаря слаженной работе, как контролирующих органов, так и служб по благоустройству и наведению порядка.

Таким образом, работа по содержанию территорий предприятий и организаций всех форм собственности за период 2021-2025гг. отражает положительную динамику устойчивости развития территории по показателю ЦУР 11.7.1. «Средняя доля городской территории, относящейся к общественным местам, с доступностью по полу, возрасту и инвалидности».

4.8. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды.

В течение 2025 года в рамках системы социально-гигиенического мониторинга, а также в рамках гигиенического проекта «Оценка загрязнения атмосферного воздуха населенных мест и акустической нагрузки, обусловленных движением автотранспорта в Минской области» проводились измерения шумовой нагрузки в 17-и мониторинговых точках. Измеренный эквивалентный уровень звука превышал допустимые уровни в 8 мониторинговых точках на 1-9 дБА (Лебедевского,20 (+ж/д транспорт), ул. Ленина, д 21, ул. Московская,25, ул. Фруктовая/пер.Кольцевой,8, ул. Рокоссовского,10, ул.Логойская,1, ул.Витебская,1, ул. Рокоссовского, 8), максимальный уровень звука превышал допустимый уровень в 3-х мониторинговых точках на 1-8 дБА (ул. Витебская,1, ул. Логойская,1, ул.Московская, 25). В остальных точках уровни эквивалентного и максимального звука соответствовали требованиям гигиенического норматива, утв. постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 25.01.2021 № 37.

По результатам проведенных измерений направлены информационные письма в адрес Жодинского городского исполнительного комитета и в КУП «Минскоблдорстрой» для планирования организационной работы и принятия соответствующих мер по снижению акустической нагрузки, обусловленной движением автотранспорта на территории жилой застройки.

В 2025г. начат капитальный ремонт автомагистрали Р-53 с регулировкой скорости на территории жилого сектора, что возможно снизит акустическую нагрузку на жилой сектор.

На заседании постоянной комиссии по развитию социальной сферы и экологии Жодинского городского Совета депутатов заслушан вопрос «О ходе реализации комплекса мероприятий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения для достижения показателей целей устойчивого развития г.Жодино до 2025г. за период 2024г., где рассмотрены вопросы по снижению шумовой нагрузки, создаваемой движением транспортных средств на территории жилой застройки, путем разработки комплекса строительно-акустических и архитектурно-планировочных мероприятий.

Выводы: при проведении в 2025 году анализа достижения показателей ЦУР за период 2021-2025гг. наблюдается незначительный прогресс достижения показателя ЦУР 11.7.1 «Средняя доля застроенной городской территории, относящейся к открытым для всех общественным местам, с указанием доступности в разбивке по полу возрасту и признаку инвалидности». При этом у части прокси-показателей и индикаторов

управленческих решений по данному показателю наблюдается значительный прогресс (удельный вес обеспеченности объектов безбарьерной средой увеличился за 2021-2025гг. на 33,9% (за 2025г. по сравнению с 2024 г. – на 4,8%); валовый выброс загрязняющих веществ от стационарных источников уменьшился на 4,6%, эквивалентный уровень шума на основных транспортных магистралях в дневные часы в среднем составляет 53,7 дБ не превышает предельно допустимый уровень);

у других – регресс (процент детей, посещающих школу в 1-ю смену; доля бюджетных и спонсорских средств, выделяемых на спортивную жизнь населенного пункта и пр.). Таким образом, для ускорения территориального достижения данного показателя требуется проведение мероприятий по:

- разработке и внедрению строительно-акустических мероприятий, направленных на снижение шумовой нагрузки, создаваемой движением транспортных средств на территории жилой застройки;
- увеличению охвата жилищного фонда своевременными плановыми капитальными ремонтами;
- улучшению системы сбора, сортировки утилизации коммунальных отходов, в т.ч. вторичных материальных ресурсов;
- развитию ландшафтно-рекреационных территорий города;
- межведомственного взаимодействия по вопросам достижения показателей ЦУР.

4.9. Радиационная гигиена и безопасность.

Территория г. Жодино в целом не имеет статуса радиоактивно загрязненной территории. Уровни гамма-фона не превышают 0,10-0,11 мкЗв/час. Анализ данных радиационной обстановки в городе показывает, что в общественном секторе производства, в торговле, в сети общественного питания более 20 лет не регистрировались образцы проб продуктов питания с содержанием радионуклидов выше нормативного уровня.

При определении среднегодовой эквивалентной равновесной объемной активности дочерних продуктов радона в воздухе помещений в исследованных пробах превышений нормативного уровня не обнаружено.

При осуществлении контроля за индивидуальными дозами рентгеновского облучения персонала и пациентов в рентгенкабинетах организаций здравоохранения - УЗ «Жодинская ЦГБ», частных стоматологических кабинетах, персонала - в ветеринарной клинике средняя доза от внешнего облучения на одного медработника составила в 2025 году 0,98 мЗв/год, на персонал промышленного предприятия ОАО «БелАЗ»-управляющая компания холдинга «БелАЗ-Холдинг» 0,66 мЗв/год, что ниже предела допустимой дозы. За период 2021-2025гг. средние дозы внешнего облучения персонала были ниже предела допустимой дозы.

4.10. Гигиена организаций здравоохранения.

Организация эффективного, полноценного государственного санитарного надзора за организациями здравоохранения находится на постоянном контроле. В ходе надзорных мероприятий в 2025 году, как и в предыдущие годы, выявлялись нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства, структура которых распределилась следующим образом: требования к внутренней отделке помещений (16,7% от всех нарушений); требования к проведению дезинфекции, предстерилизационной очистки (ПСО) и стерилизации (14,8%); требования к проведению дезинфекционных мероприятий (11,1%); требования к режиму уборок (9,3%); требования к бельевому режиму (7,4%); требования к мебели, оборудованию (6,2%); требования к обращению с медицинскими отходами (6,2%); требования к планировочным и конструктивным решениям зданий и помещений (6,2%).

Важным элементом оперативного контроля являются совместные административные обходы: специалисты ГЦГЭ приняли участие в 52 административных обходах объектов здравоохранения, из которых 28 прошли с личным участием главного врача центра. Предложения по устранению дефектов вносились в журнал административных обходов с указанием мероприятий, жестких сроков и ответственных лиц.

В УЗ «Жодинская ЦГБ» работа по инфекционному контролю проводится в соответствии с утвержденной Программой «О совершенствовании системы инфекционного контроля». Действует комиссия, осуществляющая подробный разбор каждого случая инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи (ИСМП).

За 2025 год по первичным экстренным извещениям зарегистрировано 9 случаев гнойно-воспалительных заболеваний (ГВЗ), из них один официально признан ИСМП (постинъекционный абсцесс левого плеча, возникший вследствие оказания медицинской помощи бригадой Жодинской подстанции СМП ГУЗ "МОЦСМП"). Сравнительный анализ трехлетнего периода (2023–2025 гг.) подтверждает спорадический характер ИСМП: в 2024 году случаи не регистрировались (0 случаев), а в 2023 году был зафиксирован 1 случай.

Снижение заболеваемости ИСМП во многом связано с оптимизацией применения антибактериальных и дезинфицирующих средств, внедрением новых дезинфектантов, непрерывной работой по улучшению материально-технического состояния организаций здравоохранения, контролем соблюдения санитарно-противоэпидемического режима при проведении медицинских манипуляций.

Вместе с тем, с развитием современных технологий в медицине, появляются новые факторы риска, способствующие возникновению ИСМП. К ним относятся определенные сложности в проведении дезинфекционных и стерилизационных мероприятий по отношению к многокомпонентной медицинской аппаратуре и инструментарию, вынужденное применение

антибактериальных и дезинфекционных средств без учета результатов мониторинга их эффективности, и как следствие, прогрессирующий рост числа устойчивых к ним штаммов, увеличение в популяции групп повышенного риска (пожилые люди, пациенты с хроническими заболеваниями и пр.).

V. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

5.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости.

Показатель заболеваемости инфекционными и паразитарными заболеваниями на территории г. Жодино в 2025 году составил 637,37 на 1000 населения, что на 13,4% выше, чем аналогичный показатель за 2024 год (562,3 на 1000 населения).

За период с 2016 по 2025 годы общий показатель инфекционной и паразитарной заболеваемости населения г.Жодино имеет тенденцию к росту.

В 2025 году на территории обслуживания эпидемическая обстановка оставалась контролируемой. Не отмечено вспышечной заболеваемости и резких колебаний показателей по отдельным нозологическим формам. В 2025 году в г. Жодино не регистрировалась заболеваемость брюшным тифом, бактериальной дизентерией, менингококковой инфекцией, острым вирусным гепатитам В, дифтерией, коклюшем, корью, краснухой, эпидпаратитом, скарлатиной, клещевым энцефалитом, педикулезом, болезнью Лайма, трихоцефалезом.

За 2025 год отмечено снижение заболеваемости по следующим нозологическим формам – вирусному гепатиту А на 62,5%, хроническому вирусному гепатиту В на 66,7%, хроническому вирусному гепатиту С на 10,5%, активному туберкулезу на 83,3%, аскаридозу на 60%, энтеробиозу на 51,5%, сифилису на 62,5%, микроспории на 10,8%.

Вакциноуправляемые инфекции. В результате планомерной работы по проведению иммунизации населения г. Жодино в 2025 году не регистрировались случаи заболевания дифтерией, столбняком, полиомиелитом, краснухой, эпидемическим паротитом. Организация работы по иммунопрофилактике в основном позволила достигнуть на конец года оптимальных уровней охвата прививками подлежащих контингентов в соответствии с Национальным календарем не менее 97%. Таким образом, за период 2020-2025гг. на территории г.Жодино наблюдается достижение устойчивости развития по показателю ЦУР 3.b.1 «Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы».

В 2025 году в г. Жодино не было зарегистрировано случаев кори (за 2024 год - 3 случая, показатель заболеваемости составил 4,78 на 100 тыс. нас.).

В городе Жодино в 2024 и 2025 годах случаи коклюша не регистрировались (в 2023 году зарегистрирован 1 случай коклюша, показатель заболеваемости составил 1,58 на 100 тыс. нас.), в 2025 году в Минской области зарегистрировано 4 случая заболевания коклюшем (по окончательным диагнозам), показатель заболеваемости составил 0,28 на 100 тыс. населения, что более чем в 50 раз ниже, чем в 2024 году (2024 году – 215 случаев, показатель заболеваемости 15,2 на 100 тыс. нас.).

Выводы: при поддержании среди населения г. Жодино должного уровня охвата профилактическими прививками против вакцинуправляемых инфекций заболеваемость дифтерией, полиомиелитом, краснухой, эпидемическим паротитом не регистрируется.

В 2025 году в г. Жодино отмечено увеличение заболеваемости **ветряной оспой** - уровни заболеваемости по итогам года (522 случая, показатель заболеваемости 831,873 на 100 тыс. нас.) выше предыдущего года (265 случаев, показатель заболеваемости 422,311 на 100 тыс. нас.) в 1,9 раз, показатель заболеваемости выше среднеобластного (615,28 на 100 тыс. населения). Вакцинопрофилактика ветряной оспы не носит массового характера, что не позволяет управлять эпидситуацией по данной инфекции.

Наибольшее количество случаев ветрянки регистрировалось в детских организованных коллективах - среди детей, посещающих ДДУ (61,9%) и школьников (23,9%).

Суммарная заболеваемость **острыми респираторными инфекциями** в 2025 году повысилась по сравнению с предыдущим годом на 11,31%. За анализируемый период зарегистрировано 8 случаев лабораторно подтвержденного гриппа H1N1. В 2025 году регистрировались единичные случаи инфекции COVID-19, всего зарегистрировано 7 случаев (11,15 на 100 тыс. населения).

Прививочная кампания против гриппа в 2025 году в г. Жодино завершена в установленные сроки. Привито против гриппа всего7496 человек, что составило 11,94% от населения и 100,95% от плана. Рекомендуемый охват вакцинацией контингентов из групп риска, прививаемых в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок достигнут (не менее 75%) по всем группам за исключением беременных (41,18%). Против коронавирусной инфекции на 2025 год заявлено и получено лишь 100 доз вакцины. Вся вакцина использована в полном объеме. С учетом остатка 8 доз с предыдущей кампании вакцинации в течение сентября-декабря 2025 привито 108 человек, что составляет 0,17% населения.

Эффективность вакцинации, рассчитанная по итогам эпидсезона, показала, что при достигнутом охвате прививками заболеваемость острыми респираторными инфекциями у привитых в 22,7 раза ниже, чем у непривитых.

Общая динамика заболеваемости **туберкулезом** в г.Жодино за период 2020-2025гг. характеризуется тенденцией к снижению. Сложившаяся по итогам 2025 года эпидемиологическая ситуация характеризуется устойчивым снижением основных показателей, достигших рекордно низких значений. Уровень первичной заболеваемости туберкулезом в г. Жодино составил 1,59 случая на 100 тысяч населения, что свидетельствует о снижении интенсивности эпидпроцесса в 6 раз по сравнению с 2024 годом (9,56 на 100 тыс.). В абсолютных цифрах в 2025 году был зарегистрирован всего 1 случай заболевания (против 6 случаев в 2024 году). Важно отметить, что достигнутый показатель в Жодино более чем в 5,5 раз ниже аналогичного среднеобластного показателя по Минской области, который составил 8,79 на 100 тысяч населения.

Выявленный в 2025 году случай относится к категории работающего мужского населения в возрастной группе 55–64 года, что подтверждает необходимость сохранения фокуса на мониторинге здоровья лиц трудоспособного возраста.

Эффективность лечебно-профилактических мероприятий подтверждается отсутствием регистрации случаев смерти от туберкулеза в 2025 году. Для сравнения: в 2024 году был зафиксирован 1 летальный исход (0,015 на 1000 населения), что также находилось в рамках прогнозных показателей.

При проведении анализа достижения показателей ЦУР за 2025 год наблюдается снижение показателя заболеваемости туберкулезом. Таким образом, наблюдается положительная динамика прогресса достижения показателя ЦУР 3.3.2 «Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек по г.Жодино».

Острые кишечные инфекции. В многолетней динамике с 2016 по 2025гг. заболеваемость острыми кишечными инфекциями имеет общую тенденцию к росту.

В течение периода с 2016 по 2025 год эпидситуация по заболеваемости острыми кишечными инфекциями (далее – ОКИ) имела волнообразное течение с чередованием фаз подъема и спада заболеваемости длительностью 1-2 года. По итогам 2025 года эпидемическая ситуация по острым кишечным инфекциям (далее – ОКИ) в г. Жодино характеризовалась умеренным ростом заболеваемости. Суммарно в 2025 году зарегистрировано 25 случаев ОКИ, что эквивалентно показателю 39,84 случая на 100 тысяч населения. Этот результат на 14% превысил уровень предыдущего года (34,83 случая на 100 тысяч населения), но при этом

остался более чем в три раза ниже среднего значения по Минской области, где заболеваемость составила 122,12 случая на 100 тысяч жителей.

В структуре лабораторно подтвержденных диагнозов доминировали инфекции вирусной этиологии, составившие 78,6% от общего числа верифицированных случаев. Среди вирусных патогенов лидирующую позицию заняли норовирусы, вызвавшие 6 случаев заболеваний, далее следуют ротавирусы с тремя случаями, а также аденовирусы и энтеровирусы, на долю которых пришлось по одному случаю. Оставшиеся три подтвержденных диагноза имели бактериальную природу и были вызваны условно-патогенными микроорганизмами: в двух случаях причиной болезни стала бактерия Citrobacter, а в одном – синегнойная палочка (Pseudomonas aeruginosa). Основной эпидемиологически значимой возрастной группой в общей структуре ОКИ являются дети от 0 до 6 лет, на них пришлось 76,1% заболеваемости.

Выводы: закономерности многолетней динамики эпидпроцесса заболеваемости острыми кишечными инфекциями в г. Жодино позволяют прогнозировать продолжение фазы снижения заболеваемости в следующем году. Основные профилактические мероприятия следует направить на повышение уровня санитарной грамотности населения по вопросам профилактики ОКИ, в первую очередь на родителей детей дошкольного возраста по вопросам приготовления продуктов, используемых в детском питании.

Сальмонеллезные инфекции. В многолетней динамике заболеваемости сальмонеллезами за период 2015-2024гг. отмечается волнообразный характер течения с периодами подъема и спада заболеваемости продолжительностью 1-2 года.

В структуре инфекционной заболеваемости на территории г. Жодино по итогам 2025 года отмечена негативная динамика по сальмонеллезной инфекции. За период с января по декабрь было официально зарегистрировано 4 случая заболевания.

Интенсивный показатель заболеваемости сальмонеллезом составил 6,375 случая на 100 тысяч населения. Данный результат свидетельствует о росте уровня заболеваемости в два раза (или на 50%) по сравнению с 2024 годом, когда в городе было зафиксировано 2 абсолютных случая, а показатель составлял 3,178 случая на 100 тысяч жителей. При этом, несмотря на локальный рост, эпидемическая ситуация в г. Жодино остается стабильной на региональном уровне: городская заболеваемость в 7,70 раза ниже аналогичного показателя по Минской области, где он составил 24,48 случая на 100 тысяч населения.

В возрастной структуре заболеваемости сальмонеллезом распределение произошло в равных долях: на взрослое население (18 лет и старше) пришлось 50% (2 абсолютных случая), и аналогично 50% составил

удельный вес детей до 17 лет, где все заболевшие (2 абсолютных случая) относились к возрастной категории от 0 до 2 лет.

Случаев бактерионосительства сальмонеллезных инфекций на территории города Жодино в 2025 году зарегистрировано не было, что соответствует стабильной динамике 2024 года

Выводы: многолетняя динамика эпидситуации по сальмонеллезным инфекциям выражается в волнообразном течении. Основные усилия по профилактике данной инфекции должны быть направлены на санитарное просвещение населения.

Вирусные гепатиты. По итогам 2025 года в структуре заболеваемости вирусными гепатитами с фекально-оральным механизмом передачи зафиксированы противоположные тенденции.

В отношении **вирусного гепатита А** (ВГА) зафиксировано снижение уровня заболеваемости населения. За период с января по декабрь 2025 года было зарегистрировано 3 случая ВГА, что эквивалентно интенсивному показателю 4,781 случая на 100 тысяч населения. Данный результат в 2,6 раза ниже уровня 2024 года, когда было выявлено 8 абсолютных случаев (12,749 на 100 тысяч населения). Несмотря на спад, показатель заболеваемости ВГА в г. Жодино превысил среднеобластное значение (0,63 случая на 100 тысяч населения) в 7,5 раза.

В то же время на территории города зарегистрирован рост заболеваемости **вирусным гепатитом Е** (ВГЕ). За 2025 год выявлено 2 случая данного заболевания, показатель составил 3,187 случая на 100 тысяч населения. Этот уровень в 15,1 раза превышает средний показатель по Минской области, который составил 0,21 случая на 100 тысяч населения. Стоит отметить, что в предыдущем 2024 году случаи заболевания вирусным гепатитом Е в городе не регистрировались.

В возрастной структуре заболеваемости вирусными гепатитами А и Е удельный вес взрослого населения (18 лет и старше) составил 100%.

Вывод: неблагоприятная эпидемиологическая ситуация по вирусным гепатитам А и Е в г. Жодино, выраженная в значительном превышении среднеобластных показателей, а также в росте заболеваемости ВГЕ, требует усиления настороженности медицинских работников в отношении данных инфекций. Необходимо обеспечить своевременную диагностику ВГА и ВГЕ, проведение комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий, а также активизацию информационно-образовательной работы по профилактике гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи среди взрослого населения города.

За период с 2009 по 2019 гг. в г. Жодино регистрировались единичные случаи острых форм **парентеральных вирусных гепатитов** (далее – ПВГ), с 2020 по 2025г. случаев острых ПВГ не зарегистрировано. В многолетней динамике отмечается тенденция снижения заболеваемости острыми

формами ПВГ, эпидпроцесс заболеваемости характеризуется колебанием уровней в разные годы от 1 до 3 случаев.

В 2025 году в г. Жодино не регистрировалась заболеваемость острыми формами парентеральных гепатитов, по Минской области зарегистрировано 5 случаев ВГВ (показатель заболеваемости составил 0,35 случаев на 100 тысяч населения) и 12 случаев ВГС (показатель заболеваемости составил 0,84 случая на 100 тысяч населения).

В 2025 году в г. Жодино было выявлено 17 случаев хронического ВГС, показатель составил 27,09 случая на 100 тысяч населения, что в 1,1 раза ниже показателя 2024 года (30,08 случая на 100 тысяч населения), в 1,5 раза ниже показателя по Минской области (41,15 случая на 100 тысяч населения). В результате эпидрасследования установлено, что 52,9% случаев приходится на половой путь передачи, 35,3% - проведение немедицинских манипуляций (нанесение татуировок, пирсинг, проведение маникюра и т.д.), 5,9% - контакт с кровью других лиц во время драки, 5,9% - высокая парентеральная медицинская нагрузка в анамнезе. В 2025 году среди детского населения случаев парентеральных вирусных гепатитов не зарегистрировано.

В 2025 году зарегистрировано 3 случая хронического ВГВ, показатель заболеваемости составил 4,78 случаев на 100 тысяч населения, что в 2 раза ниже показателя прошлого года (9,5 случаев на 100 тысяч населения), ниже аналогичного показателя по Минской области (11,96 случая на 100 тысяч населения) в 2,5 раза. В результате эпидрасследования установлено, что по 33,3% случаев приходятся на использование маникюрных принадлежностей пациента другим лицом, 66,7% - на половой путь передачи.

Возрастная структура хронических форм ПВГ - взрослое население: 20-29 лет – 3 случая (15%); 30-39 лет – 3 случая (15%); 40-49 лет – 9 случаев (45%); 50-59 лет – 5 случаев (25%). В социальной структуре 80% приходится на работающее население, 20% – неработающее. Случаев заболеваний хроническими формами парентеральных вирусных гепатитов у медицинских работников в течение 2025 года не зарегистрировано.

Предварительный показатель ЦУР 3.3.4. «Заболеваемость гепатитом В на 100 тысяч населения» (рассчитанный по старой методике, включающей хронические и острые формы ВГВ) по городу Жодино достигну (4,78 сл. на 100 тысяч населения), целевое значение показателя ЦУР на 2025 год - 9,50 сл. на 100 тысяч населения.

Выводы: с целью поддержания стабильной эпидемиологической ситуации по парентеральным вирусным гепатитам на территории г. Жодино и закрепления достигнутых целевых значений ЦУР необходимо активизировать работу по максимальному охвату лабораторным обследованием подлежащих контингентов населения для раннего выявления хронических форм, а также обеспечить своевременную

плановую и по эпидпоказаниям иммунизацию против ВГВ. Учитывая преобладание в структуре заболеваемости работающего населения в возрасте 40–59 лет и доминирование полового и бытового/бьюти путей передачи, требуется усилить информационно-просветительскую работу среди граждан по вопросам соблюдения правил безопасности при половых контактах, гигиенического воспитания, профилактики инфицирования в быту и при получении косметических услуг.

ВИЧ-инфекция. На конец 2025г. по г. Жодино зарегистрировано 241 случай ВИЧ-инфекции, показатель распространенности (266,8 случая на 100 тысяч населения) ниже среднеобластного (292,5 случая на 100 тысяч населения) на 8,8%.

За 2025 год выявлено 6 новых случаев ВИЧ-инфекции (за 2024 – 10 случаев), показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в г. Жодино составил 9,5 случая на 100 тысяч населения (областной показатель – 10,3 на 100 тысяч населения).

За 2025 год 66,7% из числа зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции приходится на возрастную группу 30-49 лет, удельный вес мужчин составляет 50,0%, доля полового пути передачи – 100%, в социальной структуре ВИЧ-инфицированных 66,7% составляют лица рабочих специальностей, ИП и служащие.

Анализ динамики путей инфицирования ВИЧ за 2016-2025 годы показал, что преобладающий путь передачи ВИЧ-инфекции в городе Жодино – половой, в эти годы его удельный вес в общей структуре путей заражения составлял от 60% до 100% случаев.

Одним из действенных механизмов влияния на эпидемический процесс по ВИЧ-инфекции является максимальное и своевременное выявление новых случаев путем расширения скрининговых исследований населения на ВИЧ. За 2025 год на ВИЧ-инфекцию было обследовано 13492 человека или 21,3% от населения г. Жодино, в том числе с применением метода экспресс-тестирования по крови – 191 человек.

В контексте достижения цели устойчивого развития 3.3.1. «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных» каждый человек, приверженный к лечению и имеющий неопределяемую вирусную нагрузку – это один маленький шаг к достижению ЦУР, косвенными индикаторами которых являются индикаторы стратегической цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу ЮНЭЙДС «95-95-95» к концу 2025 года.

По итогам 2025 года по г. Жодино отмечается положительная динамика в достижении всех индикаторов стратегической цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу ЮНЭЙДС «95-95-95»:

99,4% (169 человек) людей, живущих с ВИЧ, от их расчетного количества (170 человек), знают свой положительный ВИЧ-статус (областной показатель 96,8%),

100,0% (167 человек) из них получают антиретровирусную терапию (областной показатель 99,1%),

90,4% (151 человек) из них получающих лечение, лечатся эффективно и имеют неопределяемую вирусную нагрузку (областной показатель 93,8%).

Таким образом, в г. Жодино два индикаторных показателя Глобальной цели превышают среднеобластные значения. Не достигнуто выполнение показателя по ЛЖВ получающих АРТ и имеющих неопределяемую вирусную нагрузку (3-е 95%).

Таким образом, в повестке дня остается достижение к 2030 году Цели устойчивого развития «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» и продолжение работы по выявлению пациентов с ВИЧ-инфекцией, включение их в систему оказания медицинской помощи остаются исключительно актуальными.

Выводы и направление деятельности на 2026: одним из действенных механизмов достижения показателя ЦУР 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения» является максимальное и своевременное выявление новых случаев заболевания путем расширения скрининговых исследований населения на ВИЧ.

Гельминтозы. Заболеваемость аскаридозом и энтеробиозом в г. Жодино по итогам многолетнего анализа имеет волнообразный характер с периодами локальных подъемов, однако в 2025 году наметилась стабилизация показателей после пиковых значений предыдущего периода.

В 2025 году в эпидемическом процессе паразитарных заболеваний в г. Жодино наметилась стойкая позитивная динамика.

Заболеваемость **аскаридозом** снизилась по сравнению с 2024 годом на 59,7% (с 5 до 2 случаев), составив 3,19 на 100 тысяч населения, что соответствует среднеобластному уровню (3,17). Аскаридоз диагностировался у 1-го неорганизованного ребенка и 1 взрослого.

Показатель заболеваемости **энтеробиозом** также уменьшился в 2 раза (на 51,2%) — с 104,49 (66 случаев) в 2024 году до 51,0 на 100 тысяч населения (32 случая) в 2025 году, что позволило городу занять более благополучное положение по отношению к среднеобластному значению (55,08). В социально-возрастной структуре заболеваемости энтеробиозом лидирующее место занимают дети 3-6 лет, посещающие ДДУ, на них приходится 56% всех случаев.

В 2025 году не регистрировались случаи **дифиллоботриоза** и **трихоцефалеза** среди детского населения (в 2024 году было зарегистрировано по 1 случаю).

Выводы: распространенность гельминтных инвазий в г. Жодино преимущественно регистрируется среди детского населения, в особенности

среди детей, посещающих учреждения дошкольного образования (ДДУ). Достигнутая в 2025 году положительная динамика со снижением показателей энтеробиоза и аскаридоза более чем в 2 раза, а также отсутствие регистрации случаев дифиллоботриоза и трихоцефалеза свидетельствуют о высокой эффективности проводимых лечебно-профилактических мероприятий. Должный уровень выполнения рутинных санитарно-противоэпидемических мероприятий в организованных коллективах, своевременный лабораторный скрининг, а также достаточный уровень санитарной грамотности детей и их родителей позволит и в дальнейшем поддерживать эпидемиологическую ситуацию на стабильном и контролируемом уровне.

Заразные кожные и венерические болезни. В 2025 году среди населения города было выявлено 3 случая **сифилиса**, что свидетельствует о существенном снижении заболеваемости по сравнению с 2024 годом (8 случаев). Показатель заболеваемости снизился в 4 раза — с 19,12 до 4,78 случая на 100 тысяч населения, что значительно ниже аналогичного среднеобластного показателя за 2025 год (8,79 на 100 тысяч населения).

В 2025 году отмечен незначительный рост заболеваемостью **гонорей**, зарегистрировано 2 случая заболевания против 1 случая в 2024 году. Показатель заболеваемости составил 3,19 случая на 100 тысяч населения (в 2024 году – 1,59), что незначительно (в 1,05 раза) превысило среднеобластной уровень (3,02 на 100 тысяч населения).

В многолетней динамике заболеваемости **чесоткой** в г. Жодино за период 2016-2025 гг. наблюдается выраженная тенденция к росту. В 2025 году среди населения города было отмечено резкое увеличение интенсивности эпидемического процесса: показатель заболеваемости достиг 25,5 на 100 тысяч населения против 14,25 в 2024 году (рост на 78,9%). Если в предыдущие годы (2016–2022 гг.) уровень заболеваемости в г. Жодино стабильно оставался в 2,5–4 раза ниже среднеобластных значений, то к 2025 году городской показатель практически достиг среднеобластного уровня (28,63 на 100 тысяч населения), уступая ему лишь в 1,1 раза. Заболеваемость регистрировалась в равных долях среди взрослого и детского населения.

Эпидемический процесс по **микроспории** в г. Жодино сохраняет стабильный волнообразный характер в пределах средних многолетних значений. В 2025 году отмечено снижение интенсивности заболеваемости: показатель составил 52,59 на 100 тысяч населения, что на 10,2% ниже уровня 2024 года (58,58 на 100 тысяч населения). В отличие от Минской области, где в 2025 году зафиксирован максимальный за 10 лет подъем заболеваемости (62,19 на 100 тысяч населения), в г. Жодино ситуация оставалась более благополучной — городской показатель оказался ниже среднеобластного в 1,2 раза.

В 2025 году среди населения города не зафиксировано ни одного случая **педикулеза** (0 случаев). В 2024 году в г. Жодино было выявлено 9 случаев педикулеза, показатель заболеваемости составлял 14,25 случая на 100 тысяч населения. Среднеобластной показатель заболеваемости педикулезом в 2025 году составил 20,89 на 100 тысяч населения.

Выводы: Эпидемиологическая ситуация по заразным кожным и венерическим болезням в г. Жодино в 2025 году характеризуется позитивным снижением заболеваемости сифилисом (в 4 раза), микроспорией (на 10,2%) и ликвидацией очагов педикулеза (0 случаев), на фоне умеренного роста гонореи и чесотки. Распространение чесотки и педикулеза в большей степени происходит среди взрослого населения, а микроспории — среди детей дошкольного и школьного возраста. С целью удержания ситуации под контролем необходимо повысить качество профилактических осмотров, своевременно выявлять и лечить больных, а также в полном объеме проводить мероприятия по предотвращению заражения контактных лиц в очагах.

Природно-очаговые болезни. На территории города Жодино за 2025 год случаев заболеваний людей лептоспирозом, бруцеллезом, бешенством, сибирской язвой, псевдотуберкулезом, листериозом, иерсиниозной инфекцией, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом не зарегистрировано.

В 2025 году зарегистрирован один завозной случай туляремии, показатель заболеваемости которым составил 1,594 случая на 100 тысяч населения. В результате проведения эпидемиологического расследования установлено, что заражение гражданина произошло предположительно трансмиссивным путем через укусы насекомых во время его временного нахождения в природных условиях на территории Борисовского района, при этом заболевание по месту жительства в городе Жодино признано первичным.

В рамках проведения постоянного эпизоотологического и эпидемиологического мониторинга осуществляется регулярная доставка диких мышевидных грызунов в микробиологическую лабораторию государственного учреждения «Минский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья».

По результатам исследований, в 2025 году возбудители псевдотуберкулеза, геморрагической лихорадки с почечным синдромом и туляремии в биологическом материале грызунов выявлены не были, однако бактериологическим методом в одном образце был обнаружен возбудитель иерсиниозной инфекции.

Данные результаты лабораторных исследований свидетельствуют об циркуляции указанных патогенов в популяции диких грызунов на

территории города, что создает риски осложнения эпидемиологической обстановки среди населения.

Клещевой энцефалит. Случаев заболеваний **клещевым энцефалитом** в последние 10 лет в г.Жодино не регистрировалось.

В течение 2025 года в г. Жодино не регистрировались случаи **болезни Лайма** (в 2024 году зарегистрирован 1 случай, заболеваемость составила 1,58 случая на 100 тысяч населения).

При проведении в 2025 году анализа достижения показателя ЦУР 3.d.1 «Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения» установлено, что основные мероприятий по санитарной охране территории г. Жодино от завоза и распространения инфекционных заболеваний, представляющих или могущих представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющих международное значение отражены в городском Комплексном плане, утвержденном первым заместителем председателя Жодинского городского исполнительного комитета от 17.10.2024г. на период до 2028г.

Координация мероприятий, необходимых для проведения при эпиднеблагополучной ситуации на территории г. Жодино, возложена на комиссию по ЧС Жодинского горисполкома.

Важнейшим компонентом работы по санитарной охране территории является обеспечение постоянной готовности УЗ «Жодинская ЦГБ», ГУ «Жодинский ГЦГЭ» и иных задействованных организаций к проведению комплекса административных, санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на локализацию и ликвидацию очагов Заболеваний. Вопросы теоретической и практической подготовки медицинских работников УЗ «Жодинская ЦГБ» и ГУ «Жодинский ГЦГЭ» в 2025 году осуществлялись в соответствии с приказом от 03.03.2025 № 25-О/95 «О проведении обучения медицинских работников». Теоретическую подготовку прошли 568 специалистов, проведена отработка практических навыков при работе с больным с подозрением на холеру, болезнь, вызванную возбудителем Эбола.

С целью ежегодной подготовки и обучения работников немедицинских ведомств, задействованных в мероприятиях по санитарной охране территории, ежегодно проводятся семинарские занятия со специалистами, осуществляющими туроператорскую и турагентскую деятельность, работниками автопредприятий, осуществляющих международные перевозки, гостиничного сервиса, коммунального хозяйства, санаторно-курортных учреждений, в 2025 году подготовлено 116 специалистов.

С целью надзора за возможной циркуляцией возбудителей холеры во внешней среде специалистами ГУ «Жодинский ГЦГЭ» ежегодно проводится мониторинг вибриопейзажа воды в паспортизированной

реперной точке на территории реки Плиса вблизи городского пляжа. За 2025 год отобрано 13 проб воды для лабораторного исследования на холеру, что соответствует нормируемой кратности отбора - 1 раз в 10 дней в теплый период года при достижении температуры воды +16°С. По результатам исследований вирулентных и авирулентных штаммов не выделено.

Таким образом не теряют своей актуальности инфекционные заболевания, имеющие международное значение. В медицинских учреждениях г. Жодино поддерживается определенный уровень готовности к осложнениям эпидемической ситуации, связанными с возможностью регистрации случая инфекционного заболевания, имеющее международное значение.

5.2. Эпидемиологический прогноз.

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения г. Жодино показывает, что эпидпроцесс по всем нозологическим формам не имеет значительных территориальных особенностей в сравнении с областными и республиканскими характеристиками. В этой связи прогнозы соответствуют таковым в целом по Республике Беларусь. На основании ретроспективного анализа инфекционной заболеваемости населения г. Жодино можно сделать вывод, что прогноз в отношении вакциноуправляемых инфекционных заболеваний благоприятный. Однако имеется риск появления новых вирусных инфекций, а также увеличивается риск завозных нехарактерных для Республики Беларусь инфекций, представляющих опасность и имеющих международной значение в связи с активизацией миграционных процессов и изменений климатических условий.

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

Основными направлениями для обеспечения противоэпидемической устойчивости территории г. Жодино должны стать принципиальность и слаженное межведомственное взаимодействие в решении некоторых проблемных вопросов:

оптимизирование тактики вакцинопрофилактики отдельных инфекционных заболеваний в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Республики Беларусь;

организация и контроль проведения предсезонной вакцинации против гриппа;

обеспечение эпидемиологического слежения за острыми кишечными инфекциями, сальмонеллезами, энтеровирусной инфекцией и вирусными гепатитами для обеспечения устойчивого эпидемиологического благополучия, предотвращения возникновения вспышечной заболеваемости среди населения;

обеспечение эпидемиологического слежения за группой острых респираторных инфекций, в том числе заболеваниями, проявляющимися симптомокомплексом пневмонии, для обеспечения устойчивого эпидемиологического благополучия населения;

совершенствование и оптимизация системы инфекционного контроля в организациях здравоохранения за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи

корректировка проводимого скрининга населения на ВИЧ-инфекцию с учетом складывающейся эпидемиологической ситуации с обеспечением уровня скрининга эпидемиологически значимой группы «мужчины 30-49 лет» не менее 15 % от мужского населения данной возрастной группы в течение 2026 года, не прошедших обследование в 2024 – 2025 годах, а также длительно не обращавшихся за медицинской помощью, в т.ч. из числа вернувшихся лиц, работавших за пределами Республики Беларусь, обеспечить широкий охват обследованиями других групп риска.

VI. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

6.1. Анализ хода реализации профилактических проектов.

Достижение целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» в 2025 году осуществлялось посредством реализации следующих межведомственных профилактических проектов: республиканский профилактический проект «Здоровые города и поселки» в г.Жодино («Жодино – здоровый город»), «Школа – территория здоровья» (на базе 9-и УОСО г.Жодино), проект «Активное долголетие»» на базе «Университета 3-го возраста», здоровьесберегающий проект «Здоровое рабочее место - здоровое предприятие» на ОАО «Жодинский опытно-экспериментальный механический завод «РЕМИЗ» (далее – ОАО «Ремиз») по предотвращению рисков здоровью и связанной с ними высокой распространенности неинфекционных болезней трудоспособного населения. Работа в рамках профилактических проектов проводилась в сотрудничестве с Жодинским ГИК, отделом по образованию, спорту и туризму, отделом идеологической работы, культуры и по делам молодежи Жодинского ГИК, УЗ «Жодинской ЦГБ» и общественными организациями, промышленными предприятиями. Принятый 20.02.2025 г. на 2025 год «План мероприятий по реализации проекта «Здоровый город» в городе Жодино» успешно реализован при поддержке заинтересованных ведомств. В Плане определено 8 направлений социально-экономической, оздоровительно-профилактической, информационной и контрольной деятельности.

Реализация проекта «Здоровый город» - город Жодино» неразрывно связана с достижением Целей устойчивого развития.

Распоряжением ГИК №50р от 27.02.2025 утвержден состав инициативной группы управления Проектом. На заседании инициативной группы управления проектом «Здоровый город» утверждены критерии оценки эффективности реализации мероприятий проекта, утвержден «Профиль здоровья населения г.Жодино за 2024г.». На заседании Жодинского ГИК инициировано рассмотрение вопроса «О ходе выполнения плана мероприятий по реализации проекта «Здоровые города и поселки» в г.Жодино за первое полугодие 2025г.» с принятием решения №1240 от 03.09.2025г.

В целях обеспечения населения продуктами здорового питания на 1 предприятии пищевой промышленности - филиал «Жодинский хлебозавод» ОАО «Борисовхлебпром» продолжался выпуск 3-х наименований хлебобулочной «здоровой» продукции: хлеб «Три злака»» зерновой обогащен пищевыми волокнами; хлеб «Краюха» отрубной для диетпитания лиц и питания детей с целью уменьшения потребления сахара и соли, с пищевыми волокнами и кальцием; хлеб «Пикник» любительский обогащенный бетавитамином. На объектах общественного питания расширен ассортимент обеденного меню с включением блюд диетического питания, в т.ч. с пониженным содержанием сахара, жира и соли (ОАО «Свитанак», ОАО «КЗТШ», ТЭЦ, ОАО «БелАЗ-Холдинг»). ГУП «Жодинский комбинат общественного питания» - все школы работают по новому принципу организации питания – разнообразное питание школьников.

С целью популяризации проекта разработана и размещена наружная социальная реклама (лайтпостер, 2 ролапа, 1 растяжка, размещенная в здании ГЦГЭ и используемая на выездных городских мероприятиях по ЗОЖ; видеоинформация на видеомониторе (лед-экране); на видеомониторе ОАО «Жодинский торговый центр» демонстрируется информация о Проекте и размещен видеоролик).

В 2025г. завершилась реализация плана мероприятий «Здоровое рабочее место - здоровое предприятие» в рамках реализации Государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» на 2024-2025 годы по предотвращению рисков здоровью и связанной с ними высокой распространенности неинфекционных болезней трудоспособного населения на ОАО «Ремиз» при участии УЗ «Жодинская ЦГБ». По результатам анализа анкет отмечены определенные положительные изменения в образе жизни работающих, принявших участие в оздоровительных мероприятиях, таких как снижение количества курящих (на 13,7%), снижение количества употребляющих алкогольные напитки (1-2 раза в неделю - на 18,1%, более 2-раз в неделю – на 6%, ежедневно – на

2,9%), увеличение потребляющих часто овощи - на 4,8%, часто - фруктов (женщины - на 8,2%). Были организованы встречи с врачом - кардиологом, врачом-наркологом, врачами общей практики, врачами – гигиенистами.

Во всех учреждениях общего среднего образования внедрен и реализуется межведомственный информационный проект «Школа – территория здоровья».

На базе Жодинского территориального центра социального обслуживания населения реализуется проект «Активное долголетие» совместно с организацией Белорусского Общества Красного Креста.

Для привлечения трудоспособного населения в трудовых коллективах города, где приняты коллективные договора, профсоюзными организациями, применяются различные формы оказания дополнительных финансовых бонусов для оздоровления, повышения физической активности трудоспособного населения, профилактики и лечения неинфекционных заболеваний, такие как добровольное медицинское страхование, полное или частичное возмещение финансовых затрат за медицинские услуги в медицинских центрах, премирование участников спортивных соревнований, занявших призовые места и др. В среднем 51,9% взрослого населения города отмечают, что имеют физическую активность не менее 30 минут в день.

Для повышения физической активности в городе действуют тропы здоровья для учащихся на базе филиала «Турист» ГУДО «ЦДТиЭДиМ», на базе Жодинского краеведческого музея совершаются пешие прогулки для детей и взрослых, тропы «Скандинавской ходьбы», совершаемые в основном людьми пожилого возраста в районах города, в городском парке культуры и отдыха, пригородном лесном массиве.

На всех предприятиях и организациях города разработаны мероприятия по обеспечению запрета курения, разрешено курение в установленных местах, специально отведенных и оборудованных. По вопросам соблюдения санитарного законодательства и выполнения Декрета №7 специалистами проверено 205 объектов, по результатам проверок дано 2 информации руководителям объектов, 1 информация о привлечении к дисциплинарному взысканию за курение в неустановленных местах, сделана 1 запись в журнале административных обходов по итогам рейда на прилегающей территории и местах общего пользования УЗ «Жодинская ЦГБ», сотрудниками ГОВД вынесено 6 постановлений о наложении административного взыскания с вынесением предупреждения на граждан по ст.19.9 КоАП РБ.

С целью популяризации проекта «Здоровый город» мероприятия отражены в СМИ: опубликовано 70 статей с логотипом «Жодино - Здоровый город» о профилактике НИЗ и ИЗ, ходе благоустройства улиц и дворовых территорий, организации ресурсного центра в средних школах,

проведении спортивных мероприятий и др. Организовано 28639 трансляций 155 видеоматериалов на видеомониторах, 2 материала по «бегущей строке» в общественном транспорте. На сайтах ГЦГЭ, ГИК, организаций города, редакции газеты «Жодзінскія навіны» размещено 204 материала. Актуальная информация по реализации Проекта публиковалась в социальных сетях, в том числе Instagram, Telegram. В рамках реализации Проекта проведено 45 мероприятий, охвачено 6809 человек.

Специалистами ГЦГЭ, УЗ «Жодинская ЦГБ», других организаций издано и растиражировано 71 наименование информационно-образовательных материалов общим тиражом 6409 экземпляров с использованием логотипа; ГУП ОЖКХ на квитанциях об оплате за 2025г. размещена эмблема «Здоровые города» и логотип «Жодино - Здоровый город» в количестве 180000 экземпляров.

Всеми специалистами ГЦГЭ проводилось распространение на подконтрольных объектах памяток, плакатов, буклетов, листовок. Растиражировано 130 наименований информационно-просветительских материалов (тираж 10540 экз.), в т.ч. типографским способом - 4 наименования информационно-образовательных материалов с эмблемой «Здоровые города и поселки» (тираж 3040 экз.).

С целью оценки уровня знаний по вопросам профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний в трудовых коллективах проведены социологические опросы (анкетирование) по 8 тематикам: «Свободен ли мой город от курения?», «Какой мой город?» участие в соцопросе «Информированность о проекте «Жодино – здоровый город», организованном ГУ «Минский облЦГЭиОЗ», «Что вы знаете о вакцинации?» (он-лайн), «Мое отношение к зависимостям?», «Что такое ЗОЖ» (для школьников) «Оцените свой риск сахарного диабета», «Вич на рабочем месте: что вы знаете о ВИЧ?», Что вы знаете о ВИЧ?» «Преодолевая трудности, измени стратегию», «Современный взгляд молодежи на проблему ИППП», «За и против алкоголя», в которых приняли участие 4733 человека.

ГУ «Жодинский ГЦГЭ» при взаимодействии со специалистами учреждений образования, отделов исполкома - по делам молодежи, культуры, идеологии, территориального центра социального обслуживания населения, представителями Православной и Католической Церкви, торговых объектов, промпредприятий, редакций местных газет в 2025 году организовано и проведено 13 дней здоровья, 11 «круглых столов», 10 акций, 72 «часа вопросов и ответов» с работниками организаций, 67 семинаров, 286 лекций, 1348 бесед в трудовых коллективах и с учащимися средних и специальных учебных заведений по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний, в которых приняли участие 36631 человек, в т.ч. по проблемам курения, алкоголизма, употребления наркотиков,

профилактики инфекций, передающихся половым путем, ВИЧ-инфекции, туберкулеза, основам ЗОЖ и рационального питания, профилактике НИЗ, семейным ценностям и др..

В средствах массовой информации опубликовано 106 статей (в городской и ведомственной газетах), проведено 206 выступлений (496 эфир) по ведомственному радио ОАО «Світанак» и ОАО «БелАЗ» - управляющая компания холдинга «БЕЛАЗ–ХОЛДИНГ», ОАО «Жодинский торговый центр». На сайте ГЦГЭ, на сайтах других учреждений и мессенджерах (Инстаграм, Телеграм) по материалам дней здоровья, санитарно-эпидемиологической обстановке размещено 1199 информаций.

В 2025 г. использовано 3369,0 рублей (3,0%) на деятельность по формированию здорового образа жизни из прибыли, полученной в результате внебюджетной деятельности.

6.2. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения.

Курение является фактором риска многих хронических болезней и рассматривается как одна из актуальных проблем в сфере общественного здоровья.

В данном исследовании изучение отношения к курению включало в себя: влияние принципов здорового образа жизни, анализ распространенности курения среди населения и изучение факторов устойчивости к курению.

Результаты анкетирования среди учащихся средних общеобразовательных и средних специальных учебных заведений и взрослых:

- курят постоянно и от случая к случаю – 26,6% (на том же уровне за счет употребления вейпов молодежью) (приложение №1);
- приобщился к курению в компании - 40%;
- соблюдают запреты курения в общественных местах - 83%;
- знают и согласны с утверждением о вредном влиянии вейпов - 54%;
- курят в семье – у 22% респондентов;
- согласны с мероприятиями проекта «Здоровый город», которые снижают привычку курить: пойти в тренажерный зал - 24%, улучшить свой рацион – 54%; увеличить зеленые зоны – 76%; бросить курить – 54%, не злоупотреблять алкоголем – 59%;
- приобщаются к ЗОЖ: уделяют физической активности более 30 минут в день, в т.ч. физическую активность повышают ходьбой - 82%; 2-3 раза в неделю посещают секции по 45 мин. – 5%;
- потребляют здоровую пищу: часто потребляют фрукты - 57%, овощи - 74,5%;
- контролируют свое АД – 75%;

- контролируют свои биохимические показатели крови при проведении диспансеризации (содержание глюкозы, холестерина в крови) – 45%;

Результаты анкетирования свидетельствуют об эффективной совместной работе служб города, но еще недостаточной сознательности граждан, низкой мотивации и приверженности к ЗОЖ курящего населения, а также распространяемой «модой» среди подростков и молодежи на ЭСДН.

Отказ от курения можно рассматривать как одно из эффективных и перспективных направлений оздоровления населения и профилактики неинфекционных заболеваний.

С целью снижения данного фактора риска в рамках мероприятий проекта «Здоровый город» на всех предприятиях и организациях города разработаны мероприятия по обеспечению запрета курения, разрешено курение только в установленных местах, специально отведенных и оборудованных. По вопросам соблюдения санитарного законодательства и выполнения Декрета №7 специалистами ГЦГЭ проверено 205 объектов, по результатам проверок даны 2 информации руководителям организаций, 2 информации о привлечении к дисциплинарному взысканию за курение в неустановленных местах, сотрудниками ГОВД составлено 6 протоколов по ст.19.9 КоАП РБ на граждан, которые предупреждены.

Потребление алкоголя. По результатам анкетирований в 2025 г. среди взрослых трудовых коллективов отмечено, что не употребляют алкогольные напитки – 10,6% респондентов, потребляют алкоголь несколько раз в год по праздникам – 61,4%, потребляют 1-2 раза в месяц - 28%.

Охват реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ, составил 11,3 % при целевом показателе 11,0 % (2024 г. – 9,2);

Смертность от суицидов на 100 тыс. человек (по оперативным данным) – 6,31 просантимилле при целевом значении 20,5 просантимилле (2024 г. – 9,41).

По данным УЗ «Жодинская ЦГБ» показатель распространенности больных, страдающих алкогольной зависимостью составил 1570,4 на 100 тысяч населения (2024г. - 1528,0), увеличился - на 2,6%; показатель распространенности больных, страдающих наркотической зависимостью составил 68,1 на 100 тыс. населения (2024г. - 71,3), уменьшился - на 4,6%.

Необходимо продолжение просветительской деятельности среди населения принципов трезвого образа жизни.

Рациональное питание. Важной составляющей здорового образа жизни является умеренное и сбалансированное питание. По результатам анкетирований в 2024г. – 48,2% (2023г. - 65%) из опрошенных среди трудоспособного населения имели избыточную массу тела, при этом

большая часть из них - женщины. Потребляют здоровую пищу: часто - фрукты 57%, овощи - 74,5%;

Избыточная масса тела остается одним из наиболее значимых факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний. В научных публикациях имеется информация о том, что недостаточный вес также может выступать фактором целого ряда заболеваний.

С целью снижения данного фактора риска в рамках мероприятий проекта «Жодино - Здоровый город» уделяется внимание вопросу повышения физической активности населения. Количество регулярно занимающихся в спортивных секциях составляет от 10 до 45% от количества работающих в организациях. Ежегодно растет востребованность увеличения протяженности велосипедного маршрута по городу с обозначением дорожек на территории города, сегодня протяженность ее составляет 6,54 км, оборудованы велопарковки возле магазинов, средних школ, предприятий, учреждений и организаций города.

Психоэмоциональное состояние. Один из определяющих факторов нашего здоровья, который проявляется в умении контролировать эмоции, мыслить позитивно, сохранять баланс между духовным и физическим развитием. Согласно данным анкетирований взрослого населения «В депрессии ли я?»:

- 70% опрошенных – нет расстройств;
- 20% - наличие расстройств депрессивного спектра;
- 10% - клинически выраженная депрессия;

По результатам анкетирования учащихся «Умею ли я разрешать конфликты?»:

- чаще возникают конфликты: в школе - 6%, на улице - 54%, общественных местах - 40%;
- с кем чаще ссоришься в школе: конфликты в классе – 3,5%, с учениками из других классов - 3,5%, другое (почти не ссорюсь) - 93%, инициатор конфликта обычно собеседник - 100%;
- причина конфликта: несовпадение точек зрения - 20%, другое - 80%;
- разрешение конфликтов: примиряюсь - 72%, забываю - 16%, жду примирения - 12%;
- некоторые проблемы в классе есть, но не хватает опыта и знаний, как решить - 10%;

Характеризуя динамику самооценки депрессивных состояний со стороны населения, необходимо отметить, что в целом за исследуемый период респонденты способны самостоятельно справиться со стрессовыми состояниями и не доводить себя до депрессивных расстройств. Учащиеся также способны разрешать конфликты, но не всегда готовы воспользоваться квалифицированной помощью специалистов, педагогов в силу сложившегося менталитета по примеру взрослых, многие вопросы решают с

помощью подсказок социальных сетей, а не реальной поддержки взрослых. Что подтверждает мнение специалистов о необходимости живого общения «родители – дети».

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

7.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья среды обитания населения за 2025 год.

В 2025 году в г.Жодино продолжалась активная работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, укреплению здоровья, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения.

Проводимые профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия позволили обеспечить устойчивость развития территории в части сохранения контролируемой и управляемой эпидемиологической ситуации по инфекционной заболеваемости.

Удалось не допустить завоза и распространения на территории города холеры, краснухи, дифтерии, столбняка, полиомиелита несмотря на неблагополучную эпидемиологическую обстановку по данным заболеваниям в мире и сопредельных странах.

В 2025г. осуществление надзорных мероприятий за организациями здравоохранения было ориентировано на снижение распространения острых респираторных инфекций, гриппа, ВИЧ-инфекции, профилактику внутрибольничного инфицирования персонала и пациентов, обеспечение оптимальных условий пребывания пациентов и медработников, а также безопасность при оказании медицинской помощи.

Устойчивость медико-демографических показателей и других показателей здоровья в г.Жодино характеризуется рядом положительных тенденций, в 2025г. достигнут ряд целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021-2025 годы:

ожидаемая продолжительность жизни при рождении мужчин и женщин составила 75,5 г. (целевой показатель 74,4 г.);

коэффициент детской смертности 0 на 100000 детского населения (показатель – 30,0 на 100000 населения);

коэффициент младенческой смертности 0 на 100000 детского населения (показатель – 3,0 на 100000 населения);

коэффициент смертности трудоспособного населения – 3,65‰ (показатель по программе – 5,1‰);

охват населения работой команд врачей общей практики – 95% (показатель – 95,0%);

охват диспансеризацией взрослого населения, подлежащего обслуживанию в организации здравоохранения – 95% (показатель по программе – 90,0 %);

охват комплексным обследованием пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения – 98,2% (показатель по программе – 95,0%)

показатель летальности от острого нарушения мозгового кровообращения – 9,2% (показатель по программе – 15,0%);

одногодичная летальность при злокачественных новообразованиях – 10,0% (показатель по программе – 22,8%);

доля пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящими на учете 5 и более лет – 58,71% (показатель по программе 57,7%);

смертность от суицидов на 100 тысяч человек – 6,31 на 100000 (показатель по программе – 20,5 на 100000);

охват реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ – 11,3% (показатель по программе –11,0%);

смертность населения от туберкулеза на 100 тысяч человек – 0 на 100000 (показатель по программе – 2,86 на 100000);

заболеваемость населения туберкулезом (с учетом рецидивов) – 16,18 на 100000 населения (показатель по Программе – 21,4 на 100000 населения);

охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении – 94,01% (показатель – 92%); риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку – 0 (показатель – 2,0%);

охват основных ключевых групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ-профилактическими мероприятиями – 68,5% (показатель по программе – 62,0%).

за период 2021-2025 гг. наблюдается положительная динамика снижения количества абортов на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет на 59%; показатель 0,9 на 1000 женщин (2024г. - 1,1);

в возрастной структуре населения преобладает трудоспособное население и лица моложе трудоспособного возраста;

динамика заболеваемости острыми вирусными гепатитами В и С за период с 2016 по 2025 годы характеризуется выраженной тенденцией к снижению.

За период 2021-2025гг. наблюдается снижение показателя первичной неинфекционной заболеваемости, среднегодовой темп снижения для всего населения составил (- 4,53%) для взрослого населения (-13,02%).

На территории г.Жодино за 2021-2025гг. отмечается положительная динамика показателей по следующим классам первичной заболеваемости:

- «Инфекционные заболевания», выраженная тенденция к снижению, взрослые (Тпр. -52,4%), дети (Т.пр. -11,65%);

- «Болезни мочеполовой системы» выраженная тенденция к снижению, все население (Тпр. – 8,7%), взрослые (-13,16%);

- «Нервные болезни» умеренная тенденция к снижению, все население (Тпр. – 2,94%), выраженная тенденция к снижению, взрослые (-7,27%);

- «Травмы» выраженная тенденция к снижению, все население (Тпр. – 5,61%), взрослые (Тпр.-10,69%);

В трудоспособном возрасте за 2021-2025гг. наблюдается выраженная тенденция к снижению первичной заболеваемости (Тпр. -11,92 %), в т.ч. по следующим нозологиям: «Болезни органов дыхания» (Тпр. -13,9%), «Болезни мочеполовой системы» (Т пр. -15,96%), «Болезни органов пищеварения» (Тпр. - 6,39%), «Травмы и отравления» (Тпр. -11,08), «Болезни костно-мышечной системы» (Тпр. -6,67%), «Болезни нервной системы» (Тпр. -13,38%), «Новообразования» (Тпр. -6,97%).

Показатель первичного выхода на инвалидность в трудоспособном возрасте уменьшился на 40% и составил 20,38 на 10000 населения, не превышает аналогичные показатели по Минской области – 40,3 на 10 000 населения.

В то же время имеет место ряд отрицательных моментов в развитии демографической ситуации:

наблюдается тенденция к снижению среднегодовой численности населения в г.Жодино: в 2025г. составила – 63168 чел., (2024г. - 63354 чел.) снизилась на 186 чел. (0,3% в сравнении с 2024г.);

число разводов на 1000 браков в г.Жодино увеличилось на 0,7%;

отрицательной динамикой характеризуются показатель общей смертности населения;

отрицательной динамикой - увеличение численности работающих в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам на 24% за 2021-2025гг.;

выявление нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства от 75-100% случаев при проведении надзорных мероприятий за условиями труда работающих в течение ряда лет;

отрицательной динамикой по профессиональной заболеваемости работающих с вредными производственными факторами за 2021-2025гг. (2021г. и 2024г. выявлены по 1 случаю профессиональных заболеваний, в 2025 г. - 4);

на протяжении 5-летнего периода имеет тенденцию к снижению доля лиц трудоспособного возраста с 60,4% (2021г.) до 58,7% (2025г.);

показатель первичной заболеваемости населения в 2025г. по сравнению с предыдущим годом вырос на 13,1%;

у всего населения (взрослые, дети) имеет место выраженная тенденция к росту первичной заболеваемости, в т.ч.: «Эндокринные заболевания» (Тпр. +33,16%), в т.ч. «Сахарный диабет» (Тпр. +6,53%) у взрослых (Т.пр. +5,84%), «Психические заболевания» (Тпр. +16,22%), у взрослых (+15,15%); «Болезни сердечно-сосудистой системы» (Тпр. +8,35%), у взрослых (Тпр. +7,96%), «Болезни кожи и подкожной клетчатки» (Тпр.+6,06%), «Болезни крови» (Тпр. +11,45%);

за пятилетний период наблюдений (2021 – 2025гг.) имеет место выраженная тенденция к росту первичной заболеваемости у детей (Тпр. +7,05%), в т.ч.: «Злокачественные новообразования» (Тпр.+75,28%), «Болезни органов пищеварения» (Тпр. + 58,98%), «Эндокринные заболевания» (Тпр. +69,97%), «Болезни костно-мышечной системы» (Тпр.+44,07%), «Новообразования - онкологические заболевания» (Тпр. +42,24%), «Сахарный диабет» (Тпр.+28,11%), «Болезни мочеполовой системы» (Тпр.+25,19%), «Психические заболевания» (Тпр. +19,95%), «Болезни кожи и подкожной клетчатки» Тпр. +18,02%), «Болезни сердечно-сосудистой системы» (Тпр.+11,99%), «Болезни крови» (Тпр. +9,44%), «Болезни глаза и придаточного аппарата» (Тпр.+7,06%), «Травмы и отравления» (Тпр. +6,86%), «Болезни нервной системы» (Тпр. +5,86%);

уменьшение количества детей 1 группы здоровья школьного возраста и увеличение количества детей 2 и 3 групп здоровья.

Устойчивость качества среды жизнедеятельности населения г.Жодино характеризуется рядом положений:

положительной динамикой по благоустройству жилфонда водопроводом, канализацией, центральным отоплением, горячим водоснабжением;

стабильным низким уровнем безработицы;

ежегодным ростом среднемесячной пенсии в городе;

стабильностью показателей качества и безопасности пищевых продуктов, производимых и реализуемых в городе по физико-химическим показателям, и положительная тенденция санитарно-технического и противоэпидемического обеспечения пищевых объектов (превышений ПДК остаточных количеств пестицидов, микотоксинов, патулина в продуктах питания, вырабатываемых и реализуемых, не обнаружено; нестандартных проб пищевых продуктов по результатам радиометрического контроля за пищевыми продуктами г.Жодино за 2021 - 2025гг. не выявлялось);

снижение числа рабочих мест в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, подтвержденных лабораторно-инструментальными исследованиями, на 9,5%;

отрицательной динамикой за период 2021-2025гг. – уменьшение числа работающих в контакте с вредными производственными факторами на 21%;

снижение валового выброса загрязняющих веществ по сравнению предыдущим годом на 4,6%;

сохранением качества питьевой воды централизованного водоснабжения на протяжении последних 10 лет по микробиологическим показателям;

сохраняется высокая обеспеченность учреждениями дошкольного образования в г.Жодино детей дошкольными учреждениями (103,7%);

показатель временной нетрудоспособности по промышленным предприятиям и организациям города за 2025 год снизился по сравнению с 2024 годом на 0,15%;

отмечается тенденция к повышению устойчивости показателей - качества атмосферного воздуха;

уровни звука, создаваемые транспортными средствами на автомагистрали и прилегающем районе территории жилой застройки, имели аналогичный уровень шума, что и в 2024г.

7.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения.

С целью дальнейшего снижения смертности и заболеваемости населения от значимых причин (достижение показателя 3.4.1. Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета, хронических респираторных заболеваний) приняты решения: 20 марта 2025 №49 Жодинским городским Советом депутатов «О ходе реализации комплекса мероприятий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения для достижения показателей целей устойчивого развития г. Жодино до 2025 г. за период 2024 года», Жодинского городского исполнительного комитета №1240 от 03.09.2025 «О ходе выполнения Плана мероприятий по реализации проекта «Здоровые города и поселки» в г. Жодино за первое полугодие 2025г.». На заседании инициативной группы управления проектом «Здоровый город» в г.Жодино утвержден план основных мероприятий «Здоровое рабочее место – здоровое предприятие», который реализовывался 2023-2025гг. По итогам проведенных заседаний 4-х советов по демографической безопасности при Жодинском городском исполнительном комитете обсуждены вопросы, касающиеся здоровья населения по профилактике социальнозначимых инфекций «О демографической ситуации в г. Жодино» с принятием решения по проведению комплексной реабилитации хронических больных и инвалидов с целью снижения преждевременной смертности и улучшения качества жизни, реализацию мероприятий, направленных на снижение общей смертности и смертности в

трудоспособном возрасте; проведение мероприятий по раннему выявлению злокачественных новообразований и проведению скрининговых программ в рамках диспансеризации; по выполнению мероприятий по реализации подпрограммы 4 «Противодействие распространению туберкулеза» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность на 2021- 2025 годы в городе Жодино» с принятием решения по обеспечению проведения информационно-разъяснительной работы среди населения с акцентом внимания на отдельную категорию граждан (работодателей и работников организаций и предприятий, относящихся к эпидзначимым объектам); активизации местных СМИ по освещению вопросов ФЗОЖ; «О ходе выполнения мероприятий по реализации подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность на 2021-2025 годы в городе Жодино», по активизации работы по проведению скрининговых исследований на ВИЧ-инфекцию эпидзначимой возрастной группы (30-49 лет), обеспечению достижения всех индикаторов стратегической цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу ЮНЭЙДС «95-95-95», уделив особое внимание выполнению показателя по ЛЖВ, получающих АРТ и имеющих неопределяемую вирусную нагрузку к концу 2025 года.

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия факторов среды обитания человека:

организациям и предприятиям г.Жодино, имеющим выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух, обеспечить продолжение проведения мероприятий по достижению показателя 3.9.1. «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха» путем сокращения объемов выбросов в атмосферный воздух от промышленных предприятий: углеводородов, диоксида серы, окиси углерода, группы прочих загрязняющих веществ;

коммунальному унитарному предприятию «Жодинский водоканал», Жодинскому городскому унитарному предприятию «Объединение жилищно-коммунального хозяйства», председателям ЖСПК г.Жодино продолжить обеспечение проведения мероприятий по достижению показателя 3.9.2. «Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены»: реализовывать комплекс мероприятий по доведению качества питьевой воды по санитарно-химическим показателям (мутность, содержание железа) до установленных гигиенических нормативов;

Жодинскому горисполкому организовать совместно с заинтересованными ведомствами разработку и внедрение комплекса мероприятий по снижению акустической нагрузки, обусловленной движением автотранспорта на территории жилой застройки, в т.ч. по завершении строительства и капитального ремонта автотрассы по г.Жодино.

С целью стабилизации демографических показателей:

УЗ «Жодинская ЦГБ» регулярно рассматривать на медико-санитарных советах вопросы по снижению смертности населения с участием заинтересованных ведомств: руководителей предприятий, организаций, учреждений города; продолжить работу по выявлению факторов риска и раннему выявлению социально значимых заболеваний путем проведения диспансеризации населения в полном объеме;

УЗ «Жодинская ЦГБ» и ГУ «Жодинский ГЦГЭ» обеспечить проведение лечебно-профилактических мероприятий, информационно-образовательных кампаний по снижению смертности и заболеваемости взрослого и детского населения путем воздействия на управляемые факторы риска: антитабачные мероприятия, пропаганда здорового питания и физической активности, своевременное и в полном объеме лечение артериальной гипертензии, дислипидемии, нарушений углеводного обмена.

Цель № 2 «Ликвидация голода, обеспечение продовольственной безопасности и улучшение питания и содействие устойчивому развитию сельского хозяйства».

2.2.1 Распространенность задержки роста среди детей в возрасте до пяти лет (среднеквадратичное отклонение от медианного показателя роста к возрасту ребенка в соответствии с нормами роста детей, установленными Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), <-2): На территории города Жодино в 2025 году распространенность задержки роста низкий среди детей в возрасте до пяти лет составила 17,6 на 1000 детей, что выше на 3,9% данного показателя за 2024г. (14,7 на 1000 детей), показатель задержки ниже среднего составил 80,8 на 1000 детей (2024 - 87,6), что ниже на 32%. На территории города отмечается тенденция к снижению распространенности задержки роста среди детей в возрасте до пяти лет.

2.2.2 Распространенность неполноценного питания среди детей в возрасте до пяти лет в разбивке по виду (истощение или ожирение) (среднеквадратичное отклонение от медианного показателя веса к возрасту в соответствии с нормами роста детей, установленными ВОЗ, >+2 или <-2): на территории города Жодино в 2025 году распространенность неполноценного питания среди детей в возрасте до пяти лет (истощение низкое) составила 0,4 на 1000 детей (2024 - 11,7), что ниже на 96%, истощение ниже среднего 0,5 на 1000 детей (2024г.- 14,2). Распространенность избыточного питания среди детей в возрасте до пяти лет (высокое - ожирение) составила 14,4 на 1000 детей (2024 - 12,8), что выше на 11,1%; избыточный вес - выше среднего 133,2 на 1000 детей (2024г.- 133,0), что выше на 0,1%.

На территории города отмечается тенденция к снижению распространенности дефицита питания и увеличение распространенности избыточного питания среди детей в возрасте до пяти лет.

Достижение показателей Цели №3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» за 2025 год.

Достижение показателя 3.2.1. «Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1000 родившихся живыми)» и показателя 3.2.2 «Коэффициент неонатальной смертности (на 1000 родившихся живыми)». При проведении анализа данного показателя за период 2021-2025гг. наблюдается снижение на 100% коэффициента смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1000 родившихся живыми), за период 2023-2024гг. случаев смерти детей в возрасте до 5 лет не регистрировалось. Также наблюдается отрицательная динамика прогресса показателя. В 2021-2023гг. случаев неонатальной смертности по г.Жодино не регистрировалось, в 2024г. – 2 случая (200%).

Достижение показателя 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения».

По состоянию на 01.01.2026 в г. Жодино зарегистрирован 241 случай ВИЧ-инфекции. За 2025 год выявлено 6 новых случаев ВИЧ-инфекции (за 2024 – 10 случаев), показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в г. Жодино составил 9,5 случая на 100 тысяч населения (областной показатель – 10,3 на 100 тысяч населения). За 2025 год 66,7% из числа зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции приходится на возрастную группу 30-49 лет, удельный вес мужчин составляет 50,0%, доля полового пути передачи – 100%, в социальной структуре ВИЧ-инфицированных 66,7% составляют лица рабочих специальностей, ИП и служащие.

Обеспечение всеобщего доступа к диагностике, лечению, уходу и социальной поддержки в связи с ВИЧ-инфекцией, элиминация вертикальной передачи ВИЧ-инфекции, снижение распространения ВИЧ в группах населения с высоким риском инфицирования достигается путем предоставления всеобщего доступа к обследованию на ВИЧ-инфекцию. Так за период 2025 года обследовано 13492 человек. Также достижение показателя осуществляется путем увеличения охвата комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении - 100% в 2025 году. В целях достижения элиминация вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку в г.Жодино проводятся следующие мероприятия: обследование беременных женщин на ВИЧ при постановке на учёт по беременности, женщин из групп риска – повторно в сроке 28-30 недель, комбинированное назначение антиретровирусных препаратов во время беременности, в родах и ребёнку после рождения; мониторинг эффективности терапии (вирусная нагрузка, число лимфоцитов), родоразрешение путём кесарева сечения, исключение грудного вскармливания и предоставление на бесплатной основе

заместительного вскармливания на первом году жизни.

Достижение показателя 3.3.2 «Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек».

Сложившаяся по итогам 2025 года эпидемиологическая ситуация характеризуется устойчивым снижением основных показателей, достигших рекордно низких значений. Уровень первичной заболеваемости туберкулезом в г. Жодино составил 1,59 случая на 100 тысяч населения, что свидетельствует о снижении интенсивности эпидпроцесса в 6 раз по сравнению с 2024 годом (9,56 на 100 тыс.). В абсолютных цифрах в 2025 году был зарегистрирован всего 1 случай заболевания (против 6 случаев в 2024 году). Важно отметить, что достигнутый показатель в Жодино более чем в 5,5 раз ниже аналогичного среднеобластного показателя по Минской области, который составил 8,79 на 100 тысяч населения.

Выявленный в 2025 году случай относится к категории работающего мужского населения в возрастной группе 55–64 года, что подтверждает необходимость сохранения фокуса на мониторинге здоровья лиц трудоспособного возраста.

Эффективность лечебно-профилактических мероприятий подтверждается отсутствием регистрации случаев смерти от туберкулеза в 2025 году. Для сравнения: в 2024 году был зафиксирован 1 летальный исход (0,015 на 1000 населения), что также находилось в рамках прогнозных показателей.

Показатель 3.3.3. «Заболеваемость малярией на 1000 человек».

В 2025 году зарегистрирован 1 случай тропической малярии (показатель заболеваемости составил 0,016 случая на 1000 человек), зарегистрированный случай расценивается как завозной. Заражение произошло за пределами Республики Беларусь при нахождении заболевшей в рабочей командировке в эндемичной по малярии стране Республике Зимбабве. Механизм заражения трансмиссивный. Заражению способствовал отказ заболевшего от проведения химиопрофилактики и использованию репеллентов.

В 2025г. проводилось слежение за наиболее эпидзначимыми группами переносчиков. Проводимый санитарно-энтомологический надзор на территории г.Жодино и в его окрестностях позволяет ежегодно выявлять представителей определенных видов комаров, с помощью которых возможна передача возбудителя малярии от человека к человеку. Из 6 водоемов, паспортизированных специалистами ГЦГЭ на подконтрольной территории, 1 является анофелогенным, т.е. в его пределах происходит выплод малярийных комаров. При энтомологическом мониторинге на объектах в 2025 году малярийные комары не выявлялись.

Показатель 3.3.4. «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек».

В 2025 году зарегистрировано 3 случая хронического ВГВ, показатель заболеваемости составил 4,78 случаев на 100 тысяч населения, что в 2 раза ниже показателя прошлого года (9,5 случаев на 100 тысяч населения), ниже аналогичного показателя по Минской области (11,96 случая на 100 тысяч населения) в 2,5 раза. В результате эпидрасследования установлено, что по 33,3% случаев приходятся на использование маникюрных принадлежностей пациента другим лицом, 66,7% - на половой путь передачи.

С целью удержания прогресса/создания положительной динамики прогресса 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.

Налажен контроль за соблюдением клинических протоколов ведения беременных женщин, имеющих вирусный гепатит В. Проводится работа по мотивации проведения профилактических прививок против вируса гепатита В пациентам с гепатитом С. Реализуется система инфекционного контроля в организациях здравоохранения, комплекса профилактических, дезинфекционных, санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению инфицирования в ходе оказания санитарно-гигиенических услуг.

Достижение показателя 3.4.1. «Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета, хронических респираторных заболеваний (на 100000 человек)».

Показатель общей смертности по г.Жодино за 2025г. составил 9,28 на 1000 насел., в 2024 году - 9,0 на 1000 насел., что на 3,1% выше показателя 2024 года;

- в структуре общей смертности наблюдается рост смертности от БСК (604,5 о/оооо) в 2025 г. на 0,5% по сравнению с 2024 годом (597,7 о/оооо);

- увеличение смертности от онкологических заболеваний в 2025г. (151,5 о/оооо) на 7,9% по сравнению с 2024г. (139,6 о/оооо);

- рост смертности от болезней органов пищеварения в 2025г. (47,4 о/оооо) на 15,4% по сравнению с 2024г. (40,8 о/оооо);

- рост смертности от внешних причин в 2025г. (39,5 о/оооо) на 8,7% по сравнению с 2024г. (36,1 о/оооо).

- наблюдается рост смертности от болезней органов дыхания в 2025г. (22,2 о/оооо) 43,2% по сравнению с 2024г. (12,6 о/оооо).

Изменение данных показателей по г.Жодино за период 2021-2025гг. имеет волнообразный характер.

Следует отметить положительную динамику: показатель смертности в трудоспособном возрасте за 2025 год составил (3,64 ‰), что на 6,2% ниже показателя 2024г. (3,88‰): наблюдается снижение смертности от БСК (85,4

о/оооо) на 21,7% по сравнению с 2024г. (108,9 о/оооо) и внешних причин в 2025г. (33,3 о/оооо) на 25% по сравнению с 2024г. (42,2 о/оооо).

Основными причинами смертности в трудоспособном возрасте являются БСК, онкологические заболевания, болезни органов пищеварения, внешние причины. В 2025г. наблюдается незначительный рост смертности от онкологических заболеваний на 4,5% (показатель 66,6 на 100 тыс. нас.) по сравнению с 2024г. (показатель 63,3 на 100 тыс. нас.). Но за 5-и летний период с 2020-2025 гг. наблюдается положительная динамика снижения данного показателя (показатель за 2020 год - 90,2 о/оооо).

В целом наблюдаются нестабильные показатели смертности от различных причин в трудоспособном возрасте жителей г.Жодино за период 2021-2025 гг., что влияет на достижение устойчивого развития города.

Таким образом, для увеличения территориального прогресса данного показателя требуется проведение дополнительного комплекса мероприятий, направленных на профилактику неинфекционных заболеваний, формированию навыков здоровьесберегающего поведения у населения.

Достижение показателя 3.5.1 «Охват лечением расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ (медикаментозные, психосоциальные и реабилитационные услуги и услуги по последующему уходу)», показателя 3.5.2. «Употребление алкоголя на душу населения в литрах чистого спирта в календарный год»

Сохраняется высокий уровень потребления алкоголя на душу населения, в 2024 году показатель снизился и составил 8,5 л, что на 19% ниже показателя 2023 года (10,5л), и на 15,8% ниже показателя по программе (10,1л). В 2025г. зарегистрировано 4 (2) случая смерти от отравления этиловым спиртом, на 2 случая или на 50% больше, чем за 2024г.; показатель смертности составил 6,3 (3,15) на 100 тыс. населения, увеличился на 50% по сравнению с 2024 годом.

По данным психиатрического отделения УЗ «Жодинская ЦГБ» за 2025 год:

- показатель распространенности больных, страдающих алкогольной зависимостью составил 1570,4 на 100 тысяч населения (1528,0), увеличился по сравнению с 2024 г. на 2,6%; показатель распространенности больных, страдающих наркотической зависимостью составил 68,1 на 100 тыс. населения (71,3), уменьшился - на 4,6%.

Показатель охвата лечением лиц, страдающих алкогольной зависимостью, составил 696,5 (655,0) на 100 тысяч населения (увеличение показателя на 5,8% по сравнению с 2024г.), показатель охвата лечением лиц, страдающих употреблением наркотических веществ 18,9 (29,9) на 100 тысяч (снижение показателя - на 36,7%).

По данным психоневрологического отделения УЗ «Жодинская ЦГБ» число обратившихся за помощью в связи с заболеваемостью алкоголизмом

и проблемам с употреблением алкоголя и психоактивных веществ составило 1548 (2113) человек, из них 12 (16) подростков.

Охват лечением расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, алкоголя составил 36,15% (2024г. – 41,5%), снижение на 5,35%, в т.ч.:

- лиц, страдающих алкогольной зависимостью - 44,4% (2024г. - 41,4%), выше уровня 2024 на 3%; вызванных употреблением наркотических веществ – 27,9% (2024г. - 41,3%), ниже уровня 2024 на 13,4%.

За период 2025 года выявлено:

- больных с синдромом алкогольной зависимости – 138 (140) чел, на 2 больных или на 1,4% меньше 2024 г., выявляемость – 218,5 (219,6) случая на 100 тыс. населения, снизилась на 0,5%;

- больных с синдромом зависимости от наркотических веществ – 5 (10) больных, на 5 человек, или на 50% меньше в сравнении с 2024г., выявляемость составила 7,9 (15,7) на 100 тыс. населения, снизилась на 49,7%.

Охват реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ, составил 11,3 % при целевом показателе 11,0 % (2024 г. – 9,2);

Смертность от суицидов на 100 тыс. человек (по оперативным данным) – 6,31 просантимилле при целевом значении 20,5 просантимилле (2024 г. – 9,41).

Данная ситуация требует проведения дополнительных мероприятий для увеличения территориального прогресса.

Достижение показателя 3.6.1. «Смертность в результате дорожно-транспортных происшествий (на 100000 населения)».

При проведении анализа данного показателя за период 2021-2025 гг. наблюдается нестабильная динамика прогресса достижения показателя. За 2025-2024гг. зарегистрировано по 2 случая смерти в дорожно-транспортных происшествиях. Для поддержания на достигнутом уровне данного показателя необходимо проведение мероприятий по предупреждению смертности в результате дорожно-транспортных происшествий.

Достижение показателя 3.7.1. «Доля женщин в возрасте 15-49 лет, использующих современный метод контрацепции, в общей численности женщин в возрасте 15-49 лет в процентах (%)».

При проведении анализа данного показателя за период 2021-2025гг. наблюдается нестабильная динамика прогресса достижения показателя: в 2025г. составил 21,7% (2024 - 21,2%). Это может быть связано как со снижением численности данной группы населения (постарение населения), так и с увеличением возраста рождения 1-го ребенка (постановка на учет в ЖК). Требует проведения дополнительных мероприятий для увеличения территориального прогресса.

Достижение показателя 3.a.1.1. «Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше».

При проведении анализа данного показателя наблюдается стабильная ситуация по числу лиц в возрасте 16 лет и старше, употребляющих табак (26,6%). Это может быть связано с эффективностью проводимой массовой работы с населением по вопросам профилактики саморазрушительного поведения (подверженности вредным привычкам, зависимостям), эффективностью мер законодательного регулирования потребления табака, увеличением процента населения, ведущего здоровый образ жизни. В сравнении с уровнем STEPS-исследования по Республике Беларусь 2020г. (26,7%), показатель по городу незначительно ниже, требуется проведение дополнительных мероприятий для увеличения территориального прогресса данного показателя.

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

По итогам работы за 2025 года показатели охвата профилактическими прививками по Национальному календарю профилактических прививок Республики Беларусь не достигли рекомендуемых по 7 из 24 позиций по детскому населению, а также не выполнены рекомендуемые показатели охвата вакцинацией против дифтерии и столбняка взрослого населения. Низкие охваты профилактическими прививками отмечаются против вирусного гепатита В (дети в возрасте 4 месяцев – 92,36%). За 2025 года не достигнуты рекомендуемые показатели охвата прививками против пневмококковой инфекции детей в возрасте 4 месяцев (76,61%), не достигнут рекомендуемый критерий по охвату вакцинацией против полиомиелита детей 7 лет (92,1%). Низкие охваты ВГВ-4 отмечаются из-за того, что дети, не получившие своевременно ВГВ-1 в роддоме, в дальнейшем прививаются по индивидуальному календарю, получая 3 прививки комбинированными вакцинами, на ВГВ-4 не являются. Показатели охвата ниже требуемых по ИПВ-4 сформировались из-за увеличения численности отказов и не явки на вакцинацию подлежащих контингентов без обоснованных причин. Прививочная кампания против гриппа в 2025 году завершена в установленные сроки, привито 7477 человек (охват составил 11,9% от численности населения и 101% от запланированного контингента). Достигнуты охваты прививками против гриппа контингентов из групп, определённых Национальным календарем профилактических прививок Республики Беларусь, за исключением беременных.

В 2025 году по вопросам иммунопрофилактики проведено 18 семинаров с работниками организаций, предприятий, учреждений, прочитано 149 лекций, принято участие в 3 родительских собраниях в

учреждениях дошкольного и общего среднего образования, разработано и растиражировано 4 памятки по вопросам иммунопрофилактики, в печатных СМИ опубликовано 5 статей.

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

Основные мероприятий по санитарной охране территории г. Жодино от завоза и распространения инфекционных заболеваний, представляющих или могущих представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющих международное значение отражены в городском Комплексном плане, утвержденном первым заместителем председателя Жодинского городского исполнительного комитета от 17.10.2024.

Координация мероприятий, необходимых для проведения при неблагополучной эпидситуации на территории г. Жодино, возложена на комиссию по ЧС Жодинского горисполкома.

Важнейшим компонентом работы по санитарной охране территории является обеспечение постоянной готовности УЗ «Жодинская ЦГБ», ГУ «Жодинский ГЦГЭ» и иных задействованных организаций к проведению комплекса административных, санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на локализацию и ликвидацию очагов Заболеваний. Вопросы теоретической и практической подготовки медицинских работников УЗ «Жодинская ЦГБ» и ГУ «Жодинский ГЦГЭ» в 2025 году осуществлялись в соответствии с приказом «О проведении обучения медицинских работников». Теоретическую подготовку прошли 518 специалистов, 25.03.2025 проведена отработка практических навыков при работе с больным с подозрением на холеру, 08.04.2025 – болезнь, вызванную возбудителем Эбола.

С целью ежегодной подготовки и обучения работников немедицинских ведомств, задействованных в мероприятиях по санитарной охране территории, ежегодно проводятся семинарские занятия со специалистами, осуществляющими туроператорскую и турагентскую деятельность, работниками автопредприятий, осуществляющих международные перевозки, гостиничного сервиса, коммунального хозяйства, санаторно-курортных учреждений, в 2025 году подготовлено 116 специалистов.

Оценка готовности УЗ «Жодинская ЦГБ» к работе в осложненной эпидобстановке ежегодно проводится специалистами ГУ «Жодинский ГЦГЭ» путем мониторингов, административных обходов, оценочных мероприятий: ведется контроль количества и комплектации защитной одежды, медикаментозных и лабораторных укладок, контроль соблюдения сроков годности лекарственных средств, условий и сроков хранения

стерильных изделий медицинского назначения, наличие и применение дезинфицирующих средств.

При проведении оценочных мероприятий в 2025 году установлено, что в подразделениях имеется инструктивно-методическая и оперативная документация, схемы действий при выявлении случаев инфекционных заболеваний, схемы оповещения.

3.9.1. «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха».

За период 2021-2025 гг. превышений ПДК загрязняющих веществ по исследованным показателям не зарегистрировано. Лабораторией ГУ «ЖГЦГЭ» исследовано 2336 проб атмосферного воздуха, в том числе и в рамках социально-гигиенического мониторинга. Нестандартных проб, превышающих максимально разовую ПДК по окиси углерода, окислов азота, пыли, формальдегида, фенола, диоксида серы, аммиака, сероводорода не выявлено.

Нужно отметить, что средняя концентрация углекислого газа в мониторинговых точках в 2025 году снизилась по отношению к предыдущему году на 14% (419,3 мкг/м3), (2024 - 487,0 мкг/м^3).

Показатель 3.9.2. «Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)».

Обеспеченность населения питьевой водой, отвечающей установленным санитарно-гигиеническим нормативам, составляет 100%. За 2025г. лабораторией ГУ «Жодинский ГЦГЭ» в рамках госсаннадзора исследованы 293 пробы питьевой воды централизованной системы питьевого водоснабжения по микробиологическим показателям и 230 проб по санитарно-химическим показателям, выявлена 1 нестандартная проба по микробиологическим показателям (0,37%), (2024 - 1 проба, 0,42%). По результатам исследований направлены информационные письма в Жодинский ГИК, КУП «Жодинский водоканал» с предложениями по проведению необходимых мероприятий по доведению качества питьевой воды до установленных нормативов.

По результатам проведенного в 2025г. анализа достижения показателей ЦУР, за период 2021-2025г. 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)» достигнут.

Цель 6: Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех.

Достижение показателя 6.1.1. «Доля населения, пользующегося услугами водоснабжения, организованного с соблюдением требований безопасности, показателя» 6.2.1.1 «Доля населения, использующего

организованные с соблюдением требований безопасности услуги санитарии (процент)» и Показателя 6.3.1.1 «Доля отведенных сточных вод, нормативно очищенных на сооружениях очистки, в общем объеме нормативно-очищенных на сооружениях очистки и недостаточно очищенных сточных вод (процент)».

Обеспеченность населения централизованным водоснабжением в г.Жодино за период 2018-2025 год составила 100%. Процент населения г.Жодино, использующего улучшенные санитарно-технические средства, подключенные к трубопроводным и канализационным сетям - 96,9% (2024 - 96,8%). Процент сточных вод от населения, использующего улучшенные санитарно-технические средства, подключенные к канализационным сетям, поступающие на очистку – 96,9% (2024 - 88,4%).

Процент сточных вод, поступающих на очистные станции, очищенных до национальных нормативов по сбросу сточных вод по г.Жодино в 2025 году составил 97,9%.

Процент замены в 2025 г. – 5,12% (1,074 км), в 2024 году изношенных участков сетей коммунального водоснабжения составил 3,9% (0,699км.), в 2023г. -6,9% (1,2 км).

Цель № 7. **Обеспечение всеобщего доступа к недорогим, надежным, устойчивым и современным источникам энергии для всех.**

Показатель 7.1.2. «Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту».

В 2025г. в рамках социально-гигиенического мониторинга проведена работа по приведению в соответствие с гигиеническими параметрами содержания учебных, компьютерных классов - проведено обследование учреждений образования с измерением параметров освещенности, микроклимата помещений, напряженности электромагнитного поля. По результатам проведенных исследований наблюдается стойкая положительная динамика улучшения показателей микроклимата в учебных классах, компьютерных классах: в 2024 – 2025гг. показатели микроклимата соответствовали гигиеническим нормативам. По показателям напряженности электромагнитного поля 20,2% не соответствовали установленным требованиям, по показателям искусственной освещенности 21,5% рабочих мест не соответствовали установленным требованиям.

В 2025г. на промышленных предприятиях города удельный вес рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам, составил 18,5% (доп. приложение 4, табл. 2); по сравнению с 2024 годом наблюдается снижение удельного веса рабочих мест несоответствующих гигиеническим нормативам: по шуму - на 5%, микроклимату - на 9,71%, по парам и газам - на 11,1%, по пыли и аэрозоли - на 0,5%, по другим производственным факторам наблюдается рост удельного веса рабочих мест несоответствующих гигиеническим нормативам: по вибрации - на 18,8%, по

освещению - на 8,4%, удельный вес рабочих мест несоответствующих ГН по УФ-излучению остался на прежнем уровне.

Охват жилищного фонда газификацией за 2025гг. вырос на 0,2% и составил 96,9% (96,7%).

Задача 11. Обеспечение открытости, безопасности, жизнестойкости и экологической устойчивости городов.

Показатель 11.6.2 «Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц в атмосфере городов (например, класса PM2.5 и PM10 в пересчете на численность населения)».

По данным отчётов по выбросам загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников (промпредприятий) города за период 2021-2025гг. наблюдается стабилизация уровня объёма выбросов в атмосферу вредных веществ. В 2025 году валовый выброс загрязняющих веществ составил 0,822 тыс.тонн по сравнению предыдущим годом снизился на 4,6% (0,862 тыс. тонн).

При исследовании состояния атмосферного воздуха в рамках социально-гигиенического мониторинга в 2021-2025 гг. превышений ПДК загрязняющих веществ по исследованным показателям не было. Нужно отметить, что средняя концентрация углекислого газа в мониторинговых точках в 2025г. снизилась по отношению к предыдущему году на 14% (419,3 мкг/м3), в 2024 - 487,0 мкг/м^3.

Показатель 11.7.1. «Средняя доля городской территории, относящейся к общественным местам, с доступностью по полу, возрасту и инвалидности».

Охват жилищного фонда своевременными плановыми капитальными ремонтами за 2025 год составил 3% от жилищного фонда.

За 2025г. обеспеченность объектов безбарьерной средой ежегодно увеличивается, в 2025г. выполнено 18 объектов социального, жилого фонда, транспортной инфраструктуры, объектов торговли, (2024г. - 21 объект), рост на 4,8%, всего удельный вес охвата составил 24%.

После проведения группировки достижения совокупности показателей с учетом критерия достижения достигнута «Положительная динамика» у 7 показателей из 15 - 46,6%, «Показатель достигнут» - у 2-х показателей, 13,3%; «Отсутствуют данные для динамической характеристики прогресса» - у 6 показателей, 40%.

7.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2025 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания населения для достижения показателей Целей устойчивого развития.

Для дальнейшего движения к медико-демографической устойчивости г.Жодино приоритетными на 2025 г. продолжают оставаться следующие направления деятельности и целевые показатели.

С целью улучшения условий труда работников предприятиям и организациям города, ГУ «Жодинский ГЦГЭ» необходимо:

совершенствование государственного санитарного надзора в области контроля условий труда работающих в рамках реализации требований Указа Президента Республики Беларусь от 16 октября 2017года №376 «О совершенствовании контрольной (надзорной) деятельности» и Декрета президента Республики Беларусь от 23 ноября 2017г. №7 «О развитии предпринимательства»;

создание здоровых и безопасных условий труда на промпредприятиях с целью дальнейшего снижения воздействия вредных факторов производственной среды на работающих - недопущение случаев превышения допустимых нормативов путем обеспечения своевременного выполнения мероприятий по реконструкции и модернизации производств, механизации и автоматизации производственных процессов;

совершенствование государственного санитарного надзора, в том числе лабораторного сопровождения, за условиями труда, быта, медицинского обслуживания работающих на предприятиях промышленности и профилактике профессиональных заболеваний, разработка мероприятий по сохранению здоровья работающего населения;

обеспечение взаимодействия санэпидслужбы г.Жодино с учреждениями здравоохранения по вопросам медико-санитарного обслуживания трудоспособного населения в целях выявления ранних признаков профзаболеваний и производственно обусловленной заболеваемости;

обеспечение государственного санитарного надзора по реализации законодательства, направленного на снижение потенциального риска влияния вредных факторов среды обитания, небезопасной продукции для жизни и здоровья человека, за соблюдением санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований, процедур, установленных в технических регламентах Таможенного союза, Евразийского экономического союза.

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия территории УЗ «Жодинская ЦГБ», ГУ «Жодинский ГЦГЭ» необходимо:

оптимизация (с учетом эпидемиологической ситуации) и обеспечение эффективного функционирования системы эпидемиологического слежения за инфекционными заболеваниями на всех уровнях;

обеспечение внедрения и реализации оптимизированной системы эпидемиологического слежения за нежелательными реакциями, связанными с применением иммунобиологических лекарственных средств, оптимизированной тактики вакцинопрофилактики отдельных инфекционных заболеваний в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Республики Беларусь;

обеспечение совершенствования и оптимизации системы инфекционного контроля в организациях здравоохранения за внутрибольничными инфекциями;

предотвращение возникновения вспышечной заболеваемости кишечными инфекциями, энтеровирусной инфекцией путем проведения эффективных санитарно-противоэпидемических мероприятий на эпидемически значимых объектах;

обеспечение реализации мероприятий подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы, и мероприятий по обеспечению достижения в Минской области глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «95-95-95» до 2026 года с достижением целевых показателей;

обеспечение полноты тестирования на ВИЧ-инфекцию населения по клиническим и эпидемиологическим показаниям на базе учреждений здравоохранения, а также ключевых групп населения с доведением ВИЧ-позитивных лиц до системы оказания медицинской помощи;

обеспечение максимального уровня скрининга в эпидемиологически значимых группах населения по ВИЧ-инфекции;

оптимизирование системы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией (в т.ч. сокращение времени от момента выявления пациента до назначения АРТ, своевременное раннее выявление случаев ВИЧ-инфекции, оказание социальной поддержки ключевым группам, межведомственное взаимодействие и сотрудничество с НГО);

организация достижения, проведение мониторирования и оценки основных, дополнительных и экспертных косвенных показателей Целей устойчивого развития по направлениям ВИЧ-инфекции и вирусного гепатита В.

Для дальнейшего продвижения г.Жодино к устойчивому санитарно-эпидемиологическому обеспечению территории приоритетными определяются следующие направления и целевые показатели для выполнения ГУ «Жодинский ГЦГЭ», предприятиями и организациями города, ООСиТ, Жодинским ГИК, КУП «Жодинский водоканал, ГУП «ОЖКХ»:

повышение эффективности и результативности контрольной (надзорной) деятельности с максимальным использованием мер профилактического и предупредительного характера;

обеспечение своевременного решения проблемных вопросов в части приведения в должное санитарно-техническое состояние пищевых производств, объектов торговли и общественного питания;

продолжить работу по проведению надзорных мероприятий в отношении субъектов хозяйствования, осуществляющих производство и

обращение пищевой продукции, а также по информированию и образованию населения с акцентом на вопросы здорового питания;

обеспечение своевременного решения проблемных вопросов в части приведения в должное санитарно-техническое состояние пищевых производств, объектов торговли и общественного питания;

обеспечение решения проблемных вопросов в части приведения материально-технической базы учреждений образования в должное санитарно-техническое состояние: своевременное проведение плановых и текущих ремонтов учреждений образования, замена технологического оборудования пищеблоков;

уменьшения объема выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух путем создания объездных зон большегрузного транспорта;

внедрение архитектурно-планировочных мероприятий, направленных на снижение уровня на территориях, прилегающих к значимым источникам шума: организация многоярусного защитного озеленения (величина звукопонижения – 3-4 дБа), своевременный ремонт автодорог, выполнение расчета распространения шумов при разработке проектной документации для отдельных объектов;

организация производственного лабораторного контроля на объектах надзора;

поддержание на достигнутом уровне качества питьевой воды централизованных источников питьевого водоснабжения;

совершенствование и расширение системы раздельного сбора ТКО в городе с дальнейшим вторичным использованием отходов, оборудованием контейнерных площадок для раздельного сбора мусора и площадок крупногабаритных отходов, расширение и реконструкция городского полигона ТКО.

В области реализации госпрограмм, достижения ЦУР необходимо обеспечение ГУ «Жодинский ГЦГЭ», УЗ «Жодинская ЦГБ», ООСиТ, предприятиями и организациями города:

обеспечение участия учреждений образования в межведомственном профилактическом проекте для учреждений общего среднего образования «Школа – территория здоровья»;

обеспечение развития и реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»;

обеспечение достижения целевых показателей регионального комплекса мероприятий по реализации Государственной программы «Здоровье нации» на 2026-2030 годы, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь №798 от 30.12.2025 года;

обеспечение корректировки и контроля исполнения Планов действий (мероприятий) по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни для достижения Целей устойчивого развития г.Жодино;

обеспечение проведения анализа данных мониторинга по всем показателям целей устойчивого развития, делегированным санитарно-эпидемиологической службе, позволяющих при оценке динамики и сравнительном анализе их значений со стартовыми позициями судить о прогрессе и темпах выполнения каждой из поставленных в Цели задач.