

Об итогах работы по достижению в 2022 году на территории Гомельской области показателей Цели устойчивого развития № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

Деятельность по реализации задач, определяемых показателями ЦУР № 3 в 2022 году регулировалась Советом по устойчивому развитию (в Гомельской области – региональной группой по устойчивому развитию) в соответствии с планом мероприятий на 2021-2022 годы при координирующей роли Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Советом по устойчивому развитию на состоявшихся в 2022 году заседаниях по вопросам подготовки «Национального обзора о выполнении Республикой Беларусь Повестки дня в области устойчивого развития до 2030 года», национальных усилий по борьбе с последствиями COVID-19 и реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» был в очередной раз сделан акцент на возрастающей ответственности органов управления и самоуправления за достижение показателей ЦУР на административно-территориальных образованиях, то есть локализации достижения ЦУР.

Анализ проводимых мероприятий по реализации задач, регулируемых показателями ЦУР, показал, что в 2022 году органами управления в значительно большей степени начали учитываться территориальные аспекты профилактики болезней и улучшения среды жизнедеятельности населения, что положительно отразилось на динамике большинства параметров состояния общественного здоровья и здравоохранения.

При этом сохраняются аспекты, требующие дальнейшего проблемного анализа в области целенаправленности и повышения эффективности территориально ориентированной деятельности органов управления по сохранению и укреплению здоровья населения.

Целевые значения показателей ЦУР определены в соответствии с Дорожной картой по реализации ЦУР в Республике Беларусь.

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

3.1.1. Коэффициент материнской смертности. Целевое значение на 2020 и 2025 годы для республики – 0. В 2022 году на территории Гомельской области не зарегистрировано случаев материнской смертности.

3.1.2. Доля родов, принятых квалифицированными медицинскими работниками. Целевое значение на 2020 и 2025 годы для республики – 99,8%. Доля родов, принятых квалифицированными медицинскими работниками в Гомельской области, составляет 99,9%, что на уровне республиканских значений, показатель достигнут.

В целях улучшения организации медицинской помощи матерям и детям, стабилизации демографических показателей в области обеспечена работа по разработке и внедрению мероприятий, направленных на то, чтобы каждая беременная женщина и новорожденный получили качественную медицинскую помощь на протяжении всей беременности, родов и послеродового периода. В области сформирована разноуровневая система акушерско-гинекологической и перинатальной помощи с контролем соблюдения этапности и своевременности оказания медицинской помощи в соответствии с тяжестью состояния пациента.

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

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

Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в 2022 году в Гомельской области составило 0,29 (в 2021 году – 0,28). На территории Республики Беларусь значение показателя в 2022 году составило 0,18 на 1000 неинфицированных (в 2021 году – 0,16).

За анализируемый период с 2000 г. значения показателя выше, чем в среднем по республике. С 2019 года в Гомельской области отмечено снижение показателя. Целевое значение показателя на 2020 г. (0,25 на 1000 неинфицированных) не достигнуто.

Мероприятия органов управления и самоуправления для достижения устойчивости территорий по показателю 3.3.1. реализуются в рамках выполнения индикаторов подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы, а также продолжается работа по обеспечению достижения индикаторных показателей стратегической цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС) «95-95-95» к 2026 году. В области проводится работа по обеспечению ВИЧ-инфицированных лиц комбинированной антиретровирусной терапией (далее – АРТ), лечением и профилактикой оппортунистических инфекций, клиническим и лабораторным мониторингом заболевания.

Результаты реализации мероприятий:

обеспечен доступ беременных женщин и детей к получению антиретровирусных препаратов для снижения риска вертикальной передачи от матери ребенку ВИЧ в 100% случаев (при целевом

показателе профилактики передачи ВИЧ от инфицированной матери ребенку в 2023 г. не более 2,0%, на 01.01.2023 – 0%).

проводится 100% тестирование донорской крови на ВИЧ с использованием современных методов, что позволило исключить инфицирование при переливании донорской крови (за 2007–2022 годы не регистрировались случаи инфицирования ВИЧ при переливании компонентов крови, при ежегодной выявляемости от 4 до 6 случаев ВИЧ-инфекции среди доноров;

увеличен доступ к лечению всех нуждающихся, что сводит до минимума вероятность передачи вируса (при целевом показателе на 2022 год 90,5% охват антиретровирусной терапией – 91,5%);

реализуется государственный социальный заказ в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека по 2 направлениям: развитие медико-социальной и паллиативной помощи на дому лицам, имеющим ВИЧ.

Для достижения прогресса реализации показателя ЦУР 3.3.1:

необходима активизация по реализации глобальной стратегии ЮНЭЙДС «95-95-95» в части обеспечения выявления случаев ВИЧ-инфекции от оценочного числа к 2026 г. 95%, а также достижение неопределяемой вирусной нагрузки также у 95% от получающих терапию;

требуется усиление контроля за обследованием лиц обязательного контингента: лица с инфекциями, передающимися половым путем (ИППП), наркопотребители;

требуется качественное проведение дополнительного скрининга на ВИЧ населения Гомельской области при первичном обращении за медицинской помощью.

3.3.2. «Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек».

В Гомельской области значение показателя в 2022 г. составило 24,6 на 100 000 населения, что на 9,3% выше, чем в 2021 г. (22,5 на 100 000 населения). За анализируемый период с 2000 г. значения показателя выше, чем в среднем по республике (в 2022 г. - 15,0 на 100 000 населения, в 2021 г. - 12,8). Целевое значение показателя на 2020 г. (21,50 на 100 000 населения) не достигнуто.

В Гомельской области сохраняется неустойчивая ситуация по данному показателю. На уровень заболеваемости туберкулезом в области ежегодно негативное влияние оказывают заболевания туберкулезом ВИЧ-инфицированных лиц.

Проводимые мероприятия по реализации поставленных задач подпрограммы 4 «Противодействие распространению туберкулеза» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 гг. по итогам 2022 г., позволили достичь целевых показателей, установленных для Гомельской области:

смертность населения от туберкулеза – 2,3 на 100 тысяч населения (целевой показатель – 3,71);

заболеваемость туберкулезом с учетом рецидивов – 28,6 на 100 тысяч населения (целевой показатель – 28,8).

Обеспечено устойчивое межведомственное взаимодействие по борьбе с множественно лекарственно устойчивым туберкулезом (путем обеспечения пациентов противотуберкулезными лекарственными средствами, проведения медицинскими работниками постоянной работы по повышению у больных туберкулезом мотивации к лечению); проведению профилактической работы с лицами групп риска по развитию туберкулеза, в первую очередь, среди ВИЧ-инфицированных пациентов, мероприятий по здоровому образу жизни.

Продолжается реализация мероприятий по организации пациент-ориентированного контролируемого лечения туберкулеза в амбулаторных условиях, совершенствованию фтизиатрической службы по клинико-затратным группам в области. Проведена реструктуризация фтизиатрической службы, направленная на аккумуляцию финансовых средств на уровне областного противотуберкулезного диспансера, создание ориентированной на нужды пациента модели оказания противотуберкулезной помощи в амбулаторных условиях, материальную заинтересованность медицинских работников в лечении пациентов с туберкулезом.

3.3.3. Заболеваемость малярией на 1000 человек.

В Гомельской области значение показателя в 2022 году составило 0,0007 на 1000 человек (в 2021 году - 0,0007), что ниже, чем в среднем по республике (в 2022 году - 0,0014 на 1000 человек, в 2021 году - 0,0014). Целевое значение показателя на 2020 г. (0,001 на 1000 населения) достигнуто. В 2017, 2018, 2019, 2021, 2022 гг. на территории Гомельской области (г. Гомель) было зарегистрировано по 1 завозному случаю заболевания малярией. Местных случаев заболевания малярией не зарегистрировано.

Территория Гомельской области относится к свободным от малярии, но с сохранением риска передачи инфекции, что обусловлено прибытием населения из неблагополучных регионов, высокой

численностью переносчиков данного заболевания и благоприятными климатическими условиями.

В 2022 году органами управления в рамках комплексного подхода при организации и проведении мероприятий по обеспечению устойчивой эпидемиологической ситуации и сохранению достигнутого прогресса показателя, с учетом территориальных особенностей: обеспечен доступ населения к средствам профилактики, диагностики и лечения малярии (в аптечной сети), обеспечен непрерывный эпидемиологический надзор за малярией и энтомологический мониторинг, проводится информационно-образовательная работа с населением, выезжающим за рубеж.

Выполнение мероприятий по благоустройству и очистке водоемов, используемых для рекреационных целей, купания и хозяйственного-бытового использования, их выполнение осуществляется в соответствии с разработанными планами о размещении и эксплуатации мест массового отдыха, утвержденными соответствующими решениями горрайисполкомов.

3.3.4 Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек.

В Гомельской области значение показателя в 2022 г. составило 4,81 на 100 000 человек, что на 28,9% выше, чем в 2021 году (3,73 на 100 000 человек). Динамика за 10 лет характеризуется умеренной тенденцией к снижению (среднегодовой темп убыли более 1%). С 2006 года показатели на территории области ниже, чем в среднем по республике (в 2022 году - 4,88 на 100 000 человек, в 2021 году - 7,81). Целевое значение показателя на 2020 г. (11,2 на 100 000 человек) достигнуто.

Стабильность ситуации по всем параметрам мониторинга достижения устойчивости по данному показателю в определенной степени обеспечивалась поддержкой деятельности учреждений здравоохранения со стороны органов управления в сочетании с общей стратегией Министерства здравоохранения, интегрированной с международной тактикой.

Значительное большее внимание уделено общественной поддержки на административных территориях информационно-образовательной работе по повышению гигиенической культуры населения, при чем с использованием дифференцированного подхода с учетом возраста, контингента, социально-бытовых групп населения.

Предметной становится тематика мероприятий профилактической направленности с акцентом на своевременность обследования, вакцинацию и соблюдению мер профилактики вирусных гепатитов. Для сохранения устойчивой эпидемиологической ситуации и положительной динамики прогресса наиболее эффективной мерой профилактики

является вакцинация. Накопление прослойки иммунного населения к вирусу гепатита В позволило снизить за последние 10 лет в Гомельской области заболеваемость острым гепатитом В в 3,5 раза, в этиологической структуре всех форм ПВГ удельный вес заболеваний, вызванных вирусом гепатита В, снизился на 4,2%. Увеличение показателя заболеваемости хроническими формами гепатита В (в 2012 г. – 3,21 на 100 000 населения; в 2022 г. – 4,72) обусловлено преимущественно повышенным уровнем циркуляции вируса гепатита В среди населения до проведения иммунизации.

В Гомельской области разработан и утвержден План централизации стерилизационных мероприятий на 2023 г. и дополнительный План по организации единых централизованных стерилизационных отделений в организациях здравоохранения до 01.01.2025.

3.3.5. Число людей, нуждающихся в лечении «забытых» тропических болезней.

На территории Гомельской области обеспечивается устойчивость ситуации по данному показателю. Людей, нуждающихся в лечении от «забытых» тропических болезней, за анализируемый период, как и в целом по республике, не зарегистрировано.

В целях обеспечения санитарной охраны территории и предупреждения заноса и распространения таких болезней на территориях проводится обучение организаций, занимающихся турагентской деятельностью, и информационно-образовательная работа с лицами, выезжающими за рубеж, по вопросам профилактики предотвращения распространения инфекционных заболеваний, в том числе и тропических болезней, при поездках в неблагополучные в эпидемическом плане страны.

Задача 3.4: к 2030 году уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия.

Проведена значительная работа по развитию инфраструктуры и укреплению материально-технической базы здравоохранения области (в рамках достижения показателя *3.4.1 Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета, хронических респираторных заболеваний (на 100000 человек населения)*). Проведены работы по строительству и реконструкции объектов здравоохранения (помещений лечебного корпуса Гомельской университетской клиники – областного госпиталя инвалидов Великой Отечественной войны под операционный

блок с установкой нового ангиографического комплекса; приемного отделения Гомельской городской клинической больницы скорой медицинской помощи с пристройкой нового корпуса и оснащением его современным высокотехнологичным медицинским оборудованием; структурных подразделений Хойникской, Петриковской, Наровлянской, Чечерской и Добрушской ЦРБ, Мозырской центральной городской поликлинике). Модернизированы системы кислородоснабжения с установкой кислородных газификаторов в Гомельских городских клинических больницах № 1 и 2, Калинковичской, Речицкой и Хойникской ЦРБ. Открыты кабинеты рентгеновской компьютерной томографии в Гомельской городской клинической больнице № 2 и Чечерской ЦРБ (в 2022 году), в Рогачевской, Житковичской и Брагинской ЦРБ (в 2023 году).

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

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

В Гомельской области значение показателя в 2022 г. составило 31781 человек (14,1% от общего числа по республике), что на 35,7% меньше, чем в 2021 г. (49437 человек или 19,8%). Динамика за 10 лет характеризуется умеренной тенденцией к снижению (среднегодовой темп убыли более 1%).

Проводимые мероприятия по реализации поставленных задач подпрограммы 3 «Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма, охрана психического здоровья» госпрограммы (Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 гг. по итогам 2022 года позволили достичь охвата реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ – 5,8% (целевой показатель – 4,3%).

В 2022 года органы управления по достижению показателя на административных территориях ориентировались на результаты оценки состояния психического здоровья населения в рамках действующей системы бесплатной медико-реабилитационной помощи, включая анонимность лечения на платной основе.

Основное внимание уделялось усилению межведомственного взаимодействия для совершенствования психологической и социальной поддержки. Приоритет при этом отдавался молодежной среде, и прежде

всего, по вопросам профилактики наркомании. В области организована и проводится работа по исполнению Положения о порядке комплексной реабилитации несовершеннолетних, потребление которыми наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ, употребление алкогольных, слабоалкогольных напитков или пива установлены в соответствии с законодательством.

В рамках межведомственного взаимодействия по обеспечению социальной реабилитации лиц, страдающих алкогольной, наркотической зависимостями в учреждении «Гомельский городской центр социального обслуживания семьи и детей» организована работа клуба анонимных алкоголиков «Рубикон» РОО «Центральная служба анонимных алкоголиков».

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

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

В 2022 году отмечается усиление межведомственного взаимодействия для обеспечения комплексного подхода для достижения устойчивости в улучшении экологической ситуации.

На территории Гомельской области на 70% объектов, оказывающих воздействие на атмосферный воздух, разработаны программы производственного лабораторного контроля атмосферного воздуха на границе санитарно-защитной и жилой зоны, из них на 227 (46%) объектах программы ПЛК атмосферного воздуха выполняются в полном объеме.

В 2022 году количество объектов надзора по охране атмосферного воздуха в Гомельской области возросло на 16% в основном за счет включения сельскохозяйственных объектов по содержанию и выращиванию животных и птиц, на которых установлено несоблюдение базового размера санитарно-защитной зоны.

По сравнению с 2021 годом количество объектов надзора, на которых не обеспечено наличие программ производственного лабораторного контроля (ПЛК) атмосферного воздуха, снизилось на 22% (проведена работа с субъектами хозяйствования Ветковского, Добрушского, Калинковичского, Октябрьского, Речицкого, Рогачевского, Хойникского и Чечерского районов).

На всех административных территориях в сфере внимания органов управления деятельность предприятий по проектированию и утверждению размеров санитарно-защитных зон.

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

По итогам мероприятий по достижению показателя **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) (на 100 000 человек населения)**, и ряда показателей **Цели 6 «Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех»**, в рамках реализации подпрограммы 5 «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда», введение в эксплуатацию с 2017 года 169 станций обезжелезивания позволило достигнуть, по итогам 2022 года, почти 97,5% обеспеченности населения Гомельской области качественной питьевой водой (плановый показатель до 2030 года - 100%).

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

3.b.1 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы (процент).

По итогам 2022 года в Гомельской области достигнуты целевые значения (97%) показателя по иммунизации целевых групп населения вакцинами против вирусного гепатита В, туберкулеза, дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, кори, эпидемического паротита, краснухи. Выполнены показатели качества в части охвата и

своевременности проведения профилактических прививок, частоты медицинских противопоказаний. Проведенная работа по реализации Национального календаря профилактических прививок позволила обеспечить в области благополучную эпидемиологическую ситуацию по вакциноуправляемым инфекциям.

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

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

В результате проводимой целенаправленной работы в 2022 году на территории Гомельской области не регистрировались чрезвычайные ситуации, связанные с биологическими, радиационными и химическими факторами, требующими проведения мероприятий, регулируемых задачами по достижению данного показателя ЦУР. Не зарегистрировано случаев заноса с распространением, а также возникновения местных инфекционных заболеваний, повлекших чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение.

Основные мероприятия на административных территориях, находившиеся на организационном контроле органов управления, касались комплекса мероприятий по санитарной охране территории, в том числе, реализуемых в пунктах пропуска через Государственную границу Республики Беларусь. Проведена оценка и коррекция мероприятий территориальных комплексных планов, схем оповещения; откорректированы госпитальные базы; проведена ревизия материального оснащения, дозакуплено необходимое количество медикаментозных и дезинфицирующих средств.

Проведена теоретическая и практическая подготовка медицинских работников, задействованных в проведении мероприятий по санитарной охране территории на всех административных территориях области. В рамках проведения санитарно-эпидемиологических мероприятий, в том числе разработки стандартных оперативных процедур и обучение сотрудников Госпогранкомитета для реализации санитарно-эпидемиологических мероприятий в пунктах пропуска в контексте COVID-19 (Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы, подпрограмма 6 «Обеспечение функционирования системы здравоохранения Республики

Беларусь»), с целью проведения мероприятий санитарно-эпидемиологических мероприятий в пунктах пропуска через Государственную границу Республики Беларусь в контексте COVID-19 проведена коррекция оперативной документации (планов, алгоритмов) по недопущению ввоза и распространения инфекционных заболеваний, в том числе COVID-19.

Кроме контроля лиц при пересечении границ проводился мониторинг ввоза на территорию Евразийского экономического союза товаров (продукции), в отношении которых введены временные ограничительные меры. В 2022 году специалистами СКП досмотрено 1482 партии товаров, объемом 21779,109 тысяч тонн, в т.ч. 1323 партии товаров, на которые введены временные ограничительные меры, объемом 18927,328 тонн. Досмотрено 24139 транспортных средств (в 2021 году - 166149), 306611 человек (в 2021 году - 382859), выявлено 9 человек с признаками инфекционных заболеваний, госпитализирован - 1.

На каждой административной территории области в целом активно реализуется комплекс профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на сдерживание темпов распространения инфекции COVID-19. В организациях здравоохранения в постковидный период поддерживается готовность к работе в условиях подъема заболеваемости COVID-19. В полном объеме и в установленные сроки выполнена задача по достижению охвата населения вакцинацией против COVID-19.

В 2022 году сохранялась тенденция к снижению заболеваемости *бешенством* животных. Число лабораторно подтвержденных случаев бешенства среди животных составило 58 (в 2021 году - 55 случаев). Массовые контакты населения с подозрительным на бешенство животным не регистрировались. Была активизирована информационно-образовательная работа по профилактической иммунизации против бешенства с руководителями учреждений, работники которых связаны с высоким риском инфицирования вирусом бешенства.

3.d.2 Процентная доля инфекций кровотока, вызываемых отдельными организмами, устойчивыми к противомикробным препаратам.

За 2022 год групповая заболеваемость инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи не регистрировалась. Устойчивому благополучию по данному показателю способствует действующая система эпидемиологического надзора за резистентностью клинически значимых микроорганизмов. В Гомельской области резистентность исследуется в 25 микробиологических лабораториях, в том числе 18 – в

системе учреждений госсаннадзора, 5 – в областных больницах; 1 – в городской больнице г. Мозыря и 1 – в Речицкой ЦРБ.

В 2022 году на всех территориях была продолжена работа по повышению эффективности реализации инфекционного контроля в условиях работы в условиях COVID-19, для чего проводились областные обучающие семинары и активно использовался такой организационный формат как лечебно-контрольные советы и комиссии по инфекционному контролю, на заседания которых регулярно рассматривались вопросы эффективности мониторинга циркуляции мульти- и панрезистентных штаммов в реанимационных, хирургических, акушерско-гинекологических отделениях стационаров, разрабатывались оперативные планы профилактических мероприятий по сдерживанию распространения госпитальных штаммов, усилению контроля за обоснованным назначением антибиотикотерапии на амбулаторном и стационарном этапах с учетом локальных данных уровня антибиотикорезистентности микроорганизмов.

На постоянном контроле органов государственного санитарного надзора области находятся вопросы санитарно-технического состояния **организаций здравоохранения** и соблюдения санитарно-противоэпидемических мероприятий. В 2022 году по результатам надзора и предписаниям госсаннадзора принимался ряд мер по приведению ОЗ в должное санитарно-техническое состояние. Проведены капитальные ремонты пищеблока и стационара УЗ «Хойникская ЦРБ», пищеблоков УЗ «Чечерская ЦРБ» и УЗ «Октябрьская ЦРБ», начат ремонт оперблока в Гомельской горбольнице №3 и др.

Достижению показателей ЦУР № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» и № 11 «Обеспечение открытости, безопасности, жизнестойкости и экологической устойчивости городов и населенных пунктов» способствует реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки». По состоянию на 01.08.2023 в проект вовлечены все административные территории области (31 населенный пункт, 66% населения области).

Работа, основанная на межведомственном взаимодействии заинтересованных ведомств, организаций, учреждений и общественных объединений, осуществляется по направлениям формирования здоровьесберегающей среды и сохранения и укрепления здоровья населения области, в соответствии с уровнем социально-экономического развития территорий.