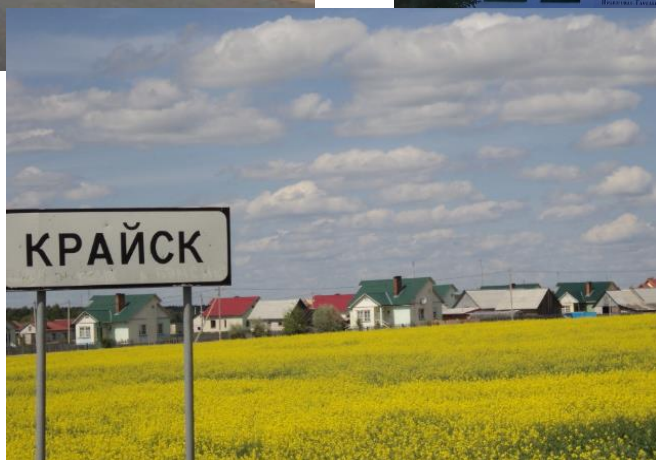




ПРОФИЛЬ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ АГРОГОРОДКА КРАЙСК



Аг. Крайск

ПРЕДИСЛОВИЕ

Проект «Здоровые города» при поддержке Европейского Регионального Бюро ВОЗ развивается уже практически 30 лет.

Проект «Здоровые города», по сути, является средством для внедрения глобальной стратегии Всемирной организации здравоохранения по развитию здоровья «Здоровье для всех в 21 веке».

В Республике Беларусь В декабре 2012 года Министерство здравоохранения выступило с инициативой внедрения проекта «Здоровый город» в нашей стране.

Работа, опирающаяся на принцип «здорового города», способствует достижению Целей устойчивого развития (далее- ЦУР). Например, доступ к безопасным продуктам питания с высокой пищевой ценностью и в достаточных количествах посредством инновационных подходов к улучшению продовольственной ситуации (ЦУР 2); обеспечение здорового образа жизни и содействию благополучия для всех в любом возрасте (ЦУР 3); управление процессами урбанизации, ведущими с должным вниманием к расширению доступа к безопасной питьевой воде и улучшению санитарных условий для широких слоев населения, а также надлежащей утилизации отходов, сокращению загрязнения окружающей среды и повышению уровня гигиены (ЦУР 6); более рациональное городское планирование, приоритетом которого являются расширение доступа к безопасной транспортной системе, озеленение и оборудование общественных мест и готовность к реагированию на природные катастрофы (ЦУР 11); снижение выбросов углерода, что позволит улучшить качество воздуха и одновременно содействовать повышению уровня физической активности населения (ЦУР 13) и др.

Здоровый город-это город, который постоянно формирует и улучшает физическую и социальную среду и организует свои ресурсы таким образом, чтобы люди могли помогать друг другу в улучшении жизни и максимальном раскрытии своих возможностей.

Профиль здоровья город (посёлка) (далее- Профиль) как раз и является тем инструментом, который позволяет добиться этого.

Профиль -это документ, характеризующий экономические и социальные условия города, оказывающие влияние на здоровье населения. В Профиле анализируются особенности развития города для определения приоритетов развития и формулирования видения будущего. Он позволяет власти, бизнесу, общественным организациям, гражданам и иным заинтересованным сторонам взглянуть на проблемы развития города и выработать эффективные и инновационные решения в виде проектов и инициатив.

В профиле анализируются не только данные официальной статистики, но и мнения горожан о посёлке и о себе.

О ПРОЕКТЕ «Здоровые города и посёлки»

В соответствии с решением Главы государства с 2019 г. в Республике Беларусь реализуется государственный профилактический проект «Здоровые города и посёлки», направленный на оптимизацию муниципального управления в интересах укрепления здоровья проживающего населения.

В рамках целенаправленного развития понимания о здоровье общества и его значении в развитии города и его жителей решением Логойского районного исполнительного комитета от 22 января 2019 г. №111 «Об утверждении плана мероприятий по выполнению 2019 г. задач программ Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 г. в Логойском районе» и во исполнении пункта 7 мероприятий подпрограммы «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний»

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА



Агрогородок Крайск — населенный пункт в Логойском районе Минской области Беларуси, расположенный в 40 км к северо-западу от Логойска, на границе с Вилейским районом. Он находится в живописной местности, через него протекает река Крайщанка (приток Вилии). Крайск является важным

транспортным узлом местного значения, соединенный дорогами с Долгиново, Избище, Матьковцами и соседними деревнями.

Агрогородок Крайск один из самых удаленных сельских советов Логойского района — и без того не слишком населенного района. И расположен Крайск в безлюдном углу на границе с Вилейским, даже ближе к Вилейке, чем к Логойску. Крайск хоть и административный центр, но имеет всего чуть более 300 поселенцев, очень мало. Тем не менее, в агрогородке есть кое-что, что отличает его буквально от всей страны: здесь установлен единственный в Беларуси памятник Николаю II. Стоит на территории церкви, но церковь каноническая, никакого еретического царебожия и вот этого вот всего.

Самая значительная дорога, что проходит через Крайск, это местное шоссе на Долгиново, ныне только агрогородок, а когда-то крупное еврейское местечко, давшее название старинному Долгиновскому тракту (топоним сохранился в Минске). Она вливается на главном перекрестке в центральную улицу, названную именем маршала Советского Союза Семена Буденного, обладателя всех возможных наград.

Крайск обладает элементами кирпичной двухэтажной многоквартирной застройки. Все несколько домиков такого типа и стоят на Буденного.

Крупный мемориал в память о жителях Крайска и соседнего Рагозина, чьи жизни оборвала война:



Крайск впервые упоминается в 1523 году как собственность детей Юрия Зеновича. В 1567 году местечко упоминается в переписи войска Великого княжества Литовского. В результате административно-территориальной

реформы середины XVI века в Великом княжестве Литовском поселение вошло в состав Ошмянского повета Виленского воеводства. В 1590 году часть местечка принадлежало Ядвиге Носиловской и было получено от отца Юрия Носиловского. После Ядвиги принадлежало ее сыну Яну Остику. В 1590 году в Крайске по описи указана деревянная церковь. К имению принадлежали деревни: Гриневичи, Лотушки и Бубны. В 1593 году Ян Остик продал имение Крайск Волчекам. Инвентарь этой части имения Крайского составлял возный Минского повета Войцех Станиславович Кгезкгайло. В инвентаре описывается само имение Крайск с хозяйским домом, большой конюшней, пивницей, пекарней и мельницей, и местечко Крайск. В местечке была церковь и войт Тришко Иванович. Имению принадлежали деревни: село Тюнки, село Насовники, Терехи, Хождаи (возможно Ходаки), Черноручье, Сморкове, Дудичи, Гриневичи, Харковичи, а недалеко от Харковичей по дороге на Полоцк стояла корчма. 1796 году Гриневичи относятся к Минскому наместничеству, Докшицкого уезда, Крайской волости. Волчеки попытались собрать все части имения, но, как видно дальше, им это не удалось. Крайское имение было разбито на части. В 1706 году Чижами часть имения Крайского с Гриневичами и Черноручьем было продано Флориану Гораину герба Шрэнява. По инвентарю части Крайска за 1775 год имение находилось в Минском воеводстве и владел им Винцент Лобачевский. В самом местечке была церковь, мельница и корчма. К имению относились деревни: Заболотье, Ходаки, Харки, Годевичи, Деревня, Прудники, Заполье и Троянец.

В результате второго раздела Речи Посполитой (1793) Крайск оказался в составе Российской империи. С 1866 года центр волости и православного прихода Свято-Николаевской церкви в Вилейском уезде Виленской губернии. До 1838 года церковь в Крайске была греко-католическая и называлась «Крайская». С 1835 года метрические книги уже велись на русском языке. В 1838 году священнослужителем был Станислав Комар. В 1866 году церковь сгорела.

В 1864 году в Крайске было открыто народное училище. В 1872 году на месте сгоревшей построена новая православная Свято-Николаевская церковь. По данным на 1886 год Крайск насчитывал 74 жителей, здесь располагались волостное правление, три магазина, православная церковь. В 1897 году построена вторая православная церковь св. Алексея на кладбище.

В 1919 году Крайск вошёл в БССР, где 20 августа 1924 года стал центром сельсовета. В 1929 году в городке организованы колхозы «Красная Беларусь» и «Красный Октябрь». В Великую Отечественную войну оккупанты сожгли 63 двора, погибло 112 жителей, 48 сельчан вывезли в Германию, 15 сельчан погибли на фронте, 11 в партизанской борьбе. С 1962 года в Логойском районе. В 1972 году Крайск насчитывал 83 двора, 250 жителей, в 2003 году — 123 двора, 378 жителей.

ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ СТАТУС

По состоянию за января 2025 года численность населения Крайска составляла 354 человек.

В структуре населения посёлка по полу преобладают женщины - 54,06%. Мужское население в посёлке составляет 45,94%.

Население аг. Крайск по возрастам	
Дети до 7 лет	9.9%
Подростки от 8 до 18 лет	15.7%
Молодёжь от 19 до 30 лет	14,4%
Взрослые от 31 до 60 лет	39%
Пожилые люди от 60 лет	19.1%
Долгожители старше 80 лет	1.9%

Таблица 1.

По данным численность населения Логойского района составляет 38 384 человек. В том числе, городское население составляет 21 412 человек (равно примерно 55,78% от общей численности), а сельское – 16 972 человека (44,22%). Население самого агрогородка – 354 человек.

Население в трудоспособном возрасте в Крайске составляет 52,1%.

Рождаемость, смертность и естественный прирост населения.

Показатель естественного движения населения определяется как рождаемостью, так и смертностью населения.

Рождаемость в агрогородке за 2021 год была низкой, но в 2022 показатель увеличился почти на половину. После 2022 рождаемость начала падать, а смертность повышаться.

Обычно мужская смертность превышает женскую, например за 2025 год в районе женская смертность составила 48,02%, а мужская 51,98%.

Естественный прирост населения — это важный демографический показатель, который отражает разницу между количеством рожденных и умерших в определенном регионе за определенный период времени.

Как и во многих других городах и посёлках Беларуси, Крайск сталкивается с изменениями в демографической структуре населения. В последние десятилетия в стране в целом наблюдается тенденция к снижению рождаемости и увеличению смертности, что может приводить к отрицательному естественному приросту.

За 2025 год коэффициент брачности и разводимости в Красйке составил 7,53 и 1,5.

Как и в других регионах Беларуси, в Крайске наблюдается утрата экономически активного населения. Несмотря на относительно стабильную численность жителей, количество горожан, работающих в экономике, уменьшается. Множество жителей уезжают на временные заработки, сохраняя при этом свою регистрацию. Это объясняет несоответствие между естественной убылью населения и сокращением доли экономически активных граждан.

Для решения проблемы демографической стабильности необходимо, прежде всего, улучшить качество жизни, снизить уровень преждевременной, особенно предотвратимой смертности, особенно среди трудоспособного населения. Это приведет к увеличению ожидаемой продолжительности жизни. Также важно повысить репродуктивное здоровье населения и увеличить продолжительность активной жизни, сокращая заболеваемость, травматизм и инвалидность. Для закрепления положительных тенденций и создания условий для дальнейшего улучшения медико-демографической ситуации в Логойском районе, а также для профилактики неинфекционных заболеваний разработан план действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни.

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ

Состояние здоровья населения – один из важнейших показателей общественного развития. Оно составляет экономический, трудовой и культурный потенциал общества, отражает социально-экономическое и гигиеническое состояние административной территории.

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

Заболеваемость является одним из важнейших параметров, характеризующих здоровье населения. Величина этого показателя зависит как от частоты распространения патологии среди населения, так и от многих других факторов – системы организации сбора данных, доступности медицинской помощи, наличия специалистов и т.д.

По данным обращаемости за медицинской помощью Логойской районной больницы, в 2024 году в Логойском районе показатель **общей**

заболеваемости **всего населения** по сравнению с предыдущим снизился и составил 1443,20 (2021 год - 1525,0, 2022 – 1520,20, 2023 год – 1461,20), что ниже показателя по Минской области (1580,9 на 1000 населения). Изменение динамики показателя за 2020 – 2024 гг. в Логойском районе характеризуется умеренной тенденцией к снижению заболеваемости всего населения (среднегодовой темп прироста по району -3,30%).

Показатель первичной заболеваемости в 2024 году трудоспособного населения (на 1000) = 514,8

Высокое количество онкологической заболеваемости по сельским советам:

В 2024 году было выявлено 245 пациентов со злокачественными новообразованиями. Из них 85 пациентов в IV и III визуальной запущенной стадии. С I – II = 136 пациентов. Не установленные стадии – 24

В структуре общей заболеваемости всего населения Логойского района в 2021-2025 году преобладают болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, болезни мочеполовой системы, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни глаза.

В структуре первичной заболеваемости всего населения, ведущие места принадлежат болезням органов дыхания, травмам, отравлениям и некоторым другим последствиям воздействия внешних причин, болезням костно-мышечной и соединительной ткани, болезни мочеполовой системы.

За анализируемый период 2020 - 2025 гг. среди всего населения Логойского района стабилизация (среднегодовой темп прироста от 0 до $\pm 1,0\%$) первичной заболеваемости отмечается по классам: болезни органов пищеварения (+0,35%), болезни нервной системы (+0,34%), беременность, роды и послеродовой период (+0,10%), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (-0,47%), болезни органов дыхания (-0,74%).

Умеренная тенденция к повышению (среднегодовой темп прироста от +1,2 до +5,1%) первичной заболеваемости отмечается по классам: болезни уха и сосцевидного отростка (+3,53%), болезни системы крови (+2,84%), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (+2,67%), болезни глаза и его придаточного аппарата (+2,21%), болезни кожи и подкожной клетчатки (+2,12%).

Умеренная тенденция к снижению (среднегодовой темп прироста от -0,98 до -4,9%) первичной заболеваемости отмечается по классам: травмы и

отравления (-1,23%); новообразования (-2,88%), злокачественные новообразования (-3,68%)

Выраженная тенденция к повышению (среднегодовой темп прироста более +5,0%) отмечается по классу некоторые инфекционные и паразитарные болезни (+14,61%), болезни системы крови (+5,82%), болезни мочеполовой системы (+5,09%).

Выраженная тенденция к снижению (среднегодовой темп прироста более -5,2%) отмечается по классам: отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (-10,82%), психические расстройства и расстройства поведения (-5,83%).

Показатель общей заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) в Логойском районе в 2025 году по сравнению с предыдущим годом снизился на 2,3% и составил 1366,7 на 1000 населения

В структуре общей заболеваемости взрослых болезни системы кровообращения, преобладают болезни органов дыхания, болезни мочеполовой системы.

В структуре первичной заболеваемости взрослых наибольший удельный вес имеют болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, травмы и отравления, болезни костно-мышечной системы, болезни мочеполовой системы.

За анализируемый период 2015 - 2025 гг. среди взрослого населения Логойского района стабилизация (среднегодовой темп прироста (снижения) от 0 до $\pm 1,1\%$) первичной заболеваемости отмечается по классам: болезни беременность, роды и послеродовой период (+0,18%); болезни органов пищеварения (+0,17%); болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (+0,32%); болезни нервной системы (+0,59%); болезни уха и сосцевидного отростка (+0,85); болезни глаза и его придаточного аппарата (+0,94%); болезни кожи и подкожной клетчатки (-0,30%).

В структуре общей заболеваемости детей в 2025 году преобладают болезни органов дыхания, болезни глаза и придаточного аппарата, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни костно-мышечной системы.

В структуре первичной заболеваемости детей наибольший удельный вес имеют болезни органов дыхания, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни костно-мышечной системы, некоторые инфекционные и паразитарные заболевания.

За анализируемый период 2015 - 2024 гг. среди детского населения Логойского района стабилизация (среднегодовой темп прироста (снижения) от 0 до $\pm 1,0\%$) первичной заболеваемости отмечается по классам: болезни органов пищеварения ($+0,45\%$); травмы, отравления, некоторые другие воздействия внешних причин ($+0,42\%$); болезни нервной системы ($-0,89\%$).

В динамике первичной заболеваемости трудоспособного населения Логойского района за период 2015 – 2025 гг. отмечен наибольший среднегодовой темп прироста среди всех классов болезней по классам: болезни крови и кроветворных органов (среднегодовой темп прироста $+13,87\%$) и болезни системы кровообращения (среднегодовой темп прироста $+9,92\%$). Следует отметить, что по классу психические расстройства и расстройства поведения отмечена выраженная тенденция к снижению первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста (среднегодовой темп прироста $-11,83\%$).

Последние десять лет в Логойском районе отмечается снижение числа впервые зарегистрированных заболеваний, связанных непосредственно или косвенно с проблемами питания. Так, в многолетней динамике тенденция первичной заболеваемости населения Логойского района за период с 2015 по 2024 год характеризуется умеренным снижением по классам: травмы отравления, некоторые другие последствия ($-1,67\%$); заболевания органов дыхания ($-1,90\%$); новообразования ($-2,14\%$); злокачественные новообразования ($-3,71\%$). Вместе с тем, за анализируемый период отмечается рост первичной заболеваемости по классам: некоторые инфекционные и паразитарные болезни ($+16,86\%$); болезни крови и кроветворных органов ($+7,11\%$); болезни мочеполовой системы ($+5,59\%$).

Показатель первичной заболеваемости алкоголизмом и алкогольным психозом населения Логойского района в 2023 году по сравнению с предыдущим годом ниже на $35,5\%$ и составил 145,6 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 250,86 на 100 тыс. населения, в 2021 г. – 246,5 на 100 тыс. населения, в 2022 году – 239,3 на 100 тыс. населения, в 2023 году – 225,7 на 100 тыс. населения). Изменение динамики показателя за 2020 – 2024 гг. в Логойском районе характеризуется выраженной тенденцией к снижению. (среднегодовой темп прироста $-11,6\%$).

Инвалидность

По данным учреждения здравоохранения «Логойская районная центральная больница» численность лиц впервые признанных инвалидами в трудоспособном возрасте, в возрасте 18 лет и старше в 2025 году составила 41,1 и 56,2 на 10 000 населения (в 2020 году – 57,3 и 74,0 на 10 000 населения соответственно, 2021 году – 48,0 и 73,2 на 10 000 населения, в 2022 году – 39,85

и 61,74 на 10 000, в 2023 году – 45,58 и 66,95 соответственно), что ниже на 9,8% и 16,1% в сравнении с прошлым годом. Численность лиц впервые признанных инвалидами детей до 18 лет составила 47,2 на 10 000 населения (в 2020 году – 25,2 на 10 000 населения, в 2021 году – 20,9 на 10 000 населения, в 2022 году – 26,30 на 10 000 населения, в 2023 году – 25,07 на 10 000 населения), что выше на 46,9% показателя за прошлый год.

В динамике за период с 2020 по 2025 год численность лиц, впервые признанных инвалидами в трудоспособном возрасте, в возрасте 18 лет и старше в Логойском районе характеризуется тенденцией к снижению. Среди признанных инвалидами детей до 18 лет наблюдается тенденция к повышению.

По нозологической структуре первичной инвалидности населения трудоспособного возраста в 2025 году на первых местах являются заболевания:

- 1) Болезни системы кровообращения;
- 2) Онкологические заболевания;
- 3) Болезни костно-мышечной системы;
- 4) Психиатрические расстройства;
- 5) Последствия травм.

Последние медико-демографические (интегрированные) показатели состояния здоровья населения:

Коэффициент смертности трудоспособного населения составил 9,21.

Онкологические заболевания – 3.64%;

Заболеваемость ИБС – 40.1%

Заболеваемость сахарным диабетом – 3.12%

Уровень распространения сколиоза (среди учащихся школ) – 17.6%

Уровень распространения нарушений остроты зрения – 25.71%

Показатели диспансеризации населения – 94,3%

ЗАИНТЕРЕСОВАННЫЕ СТОРОНЫ И МЕХАНИЗМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Решение поставленных в Проекте задач возможно при тесном взаимодействии всех заинтересованных сторон, когда каждый субъект развития вносит свой вклад в планирование, реализацию, мониторинг и оценку мероприятий.

Успешность Проекта во многом зависит от того, насколько на всех этапах планирования и реализации мероприятий в них полноценно смогли принять участие и внести свой вклад представители различных социальных групп, насколько деятельность в рамках реализации мероприятий не наносит урона

окружающей среде и содействует улучшению экологической ситуации; насколько планирование и реализация мероприятий осуществляется на основе широкого общественного участия с учетом мнения населения при принятии окончательных решений.

Для оценки реализации Проекта важную роль играет получение «обратной связи». В поселке созданы условия для активного вовлечения жителей в принятие значимых для развития решений. Информирование является необходимой основой для достижения более высоких уровней общественного участия. Базовой формой участия граждан, которая представлена, является информирование жителей о принятии тех или иных решений. Информация размещается на сайтах органов власти, публикуется в СМИ, проводятся информационные встречи, информация размещается на досках объявлений и информационных стендах местных органов власти.

Наряду с информированием есть целый ряд предусмотренных законодательством форм и инструментов, которые позволяют жителям принимать активное участие в решении важных местных проблем. Одной из таких форм является институт анкетирования контрольных групп населения города. Количество анкет определяется из расчета 1 % от общего количества населения в аг. Крайск, 1 % от трудоспособного населения в данном населенном пункте. Возрастные группы: мужчины и женщины 18-39 и 40-69 лет, количество равное. Респонденты выбираются среди разных категорий работников: на промышленных предприятиях, учреждениях и организациях города, медперсонала, среди родителей учреждений образования.

По результатам первого этапа реализации Проекта опрос показал:

оценивают состояние своего здоровья как хорошее 63,1% женщин в возрасте 18-39 лет и 54% мужчин этого возраста, в возрастной категории 40-69 лет удельный вес женщин, считающих свое здоровье хорошим, составил 30%, у мужчин 34%.

Как основные факторы, влияющие на здоровье, выделяют: курение - 66,2% опрошенных мужчин возраста 18-39 лет и 62,4% возраста 40-69 лет;

Нервное напряжение и стресс - 32,7% опрошенных мужчин возраста 18-39 лет и 30% возраста 40-69 лет;

Недостаточная физическая активность - 39,0% опрошенных мужчин возраста 18-39 лет и 19,8% возраста 40-69 лет. 41% мужчин возраста 18-39 лет считают, что взаимоотношения в семье также ухудшают здоровье.

Женщины основными факторами, влияющими на здоровье, считают: нервное напряжение и стресс - 52% опрошенных женщин 40-69 лет и 33,2% женщин в возрасте 18-39 лет; Курение - 59% опрошенных женщин в возрасте 18-39 лет;

Условия работы и учебы - 22,9% опрошенных женщин в возрасте 40-69 лет;

Недостаточная физическая активность - 25,5% опрошенных женщин возраста 40-69 лет и 37,0% возраста 18-39 лет.

Считают, что качество питания влияет на состояние здоровья от 16% до 23,4% опрошенных жителей агрогородка.

Из опрошенных ответили, что ведут здоровый образ жизни 29% женщин в возрасте 40-69 лет, 30,8% в возрасте 18-39 лет, а также только 9,0% мужчин в возрасте 40-69 лет и 10,1% в возрасте 18-39 лет.

При оценке своего отношения к курению 46% мужчин в возрасте 40-69 лет и 56,4% в возрасте 18-39 лет ответили, что они курят, а 12,1% в возрасте 40-69 лет и 19% в возрасте 18-39 лет, что никогда не пробовали.

Средние женщин цифры противоположные: 70,7% женщин в возрасте 40-69 лет и 50,1% в возрасте 18-39 лет ответили, что никогда не пробовали курить, в то же время 15% женщин в возрасте 40-69 лет и 20,4% в возрасте 18-39 лет курят.

На вопрос «Как Вы относитесь к потреблению алкоголя?» ответили: никогда не употребляю - 48,1% женщин и 34,0% в возрасте 18-39 лет, 36% женщин и 25,7% мужчин в возрасте 40-69 лет; несколько раз в год (по праздникам) - 45,3% женщин и 57,2% в возрасте 18-39 лет, 50,0% женщин и 46,8% мужчин в возрасте 40-69 лет;

1-2 раза в месяц - 5% женщин и 10,2% в возрасте 18-39 лет, 3% женщин и 22,2% мужчин в возрасте 40-69 лет;

Более 2-х раз в неделю употребляет 2,0% опрошенных женщин в возрасте 18-39 лет.

Никогда не употребляли наркотические средства: у женщин лица, никогда не употреблявшие наркотические средства составляют 99,8%, мужчины - 99,3%.

Уделяют физической активности более 30 минут в день - 41,7% женщин и 46% мужчин в возрасте 40-69 лет, а также 46,1% женщин и 51% мужчин в возрасте 18-39 лет.

Условиями для занятия физической культурой и спортом удовлетворены - 62,6% мужчин в возрасте 18-39 лет, 53,5% мужчин и 50,9% женщин в возрасте 40-69 лет.

Качеством и доступностью медицинской помощи удовлетворено от 46% до 52% опрошенных, экологическими условиями - от 49,6% до 61%.

Большая часть опрошенных удовлетворена условиями, созданными для безопасного дорожного движения, наличием безбарьерной среды, санитарным состоянием улиц, освещением улиц, дворов и подъездов.

Качество продуктов питания и воды в агрогородке устраивает от 50,6% до 63,1% опрошенных жителей поселка.

Агрогородок, в котором мы живем:

Цель проекта разработка генерального плана с детальным планом аг. Крайск Логойского района с учетом приоритетов, целей и стратегии комплексного градостроительного развития населенного пункта, функционального зонирования и регламентов использования территорий, основных параметров застройки, развития инженерно-технической и транспортной инфраструктуры, социальной инфраструктуры, а также условий формирования безопасной и экологически благоприятной среды жизнедеятельности.

Целями и задачами градостроительного развития сельского населенного пункта является: совершенствование и дальнейшее формирование территориального развития сельского населенного пункта, с учетом особенностей Минской агломерации; усиление инвестиционной привлекательности сельского населенного пункта в увязке с экономикой Минской области и Логойского района; формирование и развитие сбалансированного и рационального расселения на базе эффективного использования территориальных и природных ресурсов; определение основных параметров социально-экономического развития, территориальной организации и оптимальной планировочной структуры, функционального зонирования территорий и основных параметров застройки; развитие и определение параметров магистральной инженерно технической и транспортной инфраструктуры; определение мероприятий по охране и улучшению состояния окружающей среды; формирование экологически благоприятной и безопасной среды жизнедеятельности населения, а также развитие доступной среды для всех групп населения, в том числе физически ослабленных лиц; формирование предложений по первоочередным мероприятиям.

Крайск в Логойском районе характеризуется хорошей степенью озеленения, типичной для лесистой местности Минской области. Логойский район отличается развитой природной сетью, включающей густые леса, парки и благоустроенные зоны в населенных пунктах, что обеспечивает общую озелененность значительно выше установленных норм (не менее 25-30% для жилых зон). Уровень озеленения остается высоким, даже несмотря на сезонное опадение листвы, за счет регулярных работ по уходу за зелеными насаждениями.

Возможно не главный, но весьма характерный показатель экологического сознания и отдельного человека и общества – это степень замусоренности и загрязнения окружающей среды вокруг нас, на улицах, дорогах, в парках и лесах. Для сбора бытовых отходов в агрогородке оборудованы контейнерные площадки, на которых установлены контейнеры.

ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ И ПРОПАГАНДА ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

Одна из основных причин большинства наиболее распространенных сегодня хронических неинфекционных заболеваний, которые еще называют «болезнями цивилизации» – усиление несоответствий между современными условиями жизни и нашими физиологическими возможностями. Жизнь через Интернет многое облегчает и упрощает, а это приводит к инфантилизму. Многие физиологические процессы в организме человека протекают по-разному, в зависимости от того находится человек в чьем-то обществе, в одиночестве или в виртуальном мире. Установлено, что недостаток полноценного общения с себе подобными и окружающим миром может негативно влиять на работу иммунной системы, на гормональный баланс, на мыслительные процессы. Выход один – активная профилактическая работа для рационального использования достижения технического прогресса с пользой, а не во вред себе.

Основная профилактическая работа проводится по принципу «трех пятерок». Схема включает пять факторов риска (курение, злоупотребление алкоголем, нерациональное питание, низкая физическая активность и производственные риски); пять целевых групп населения (дети и учащаяся молодежь, лица, трудящиеся во вредных условиях, лица старше трудоспособного возраста, социально-уязвимые слои населения, лица, определяющие политику в области охраны здоровья); пять уровней воздействия (правовая среда, информационная среда, непрерывное образование по вопросам здоровьесбережения, поддержка местных инициатив, индивидуальная профилактика).

СОХРАНЕНИЕ И УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Уровень образования населения в большей мере определяет выбор здорового образа жизни.

В агрогородке находится Средняя школа и детский сад.

Большое внимание уделяется созданию в школах здоровьесберегающей среды. С целью профилактики острых кишечных заболеваний среди детей, во всех учреждениях общего среднего образования района, обеспечена подводка горячей проточной воды к умывальным раковинам при обеденных залах и в санузлах.

В целях недопущения негативной динамики нарушений остроты зрения и осанки у детей, в соответствии с выданными предписаниями санитарно-эпидемиологической службы, во всех учреждениях общего среднего образования установлены конторки, кабинеты информатики оборудованы подъемно-поворотными стульями и компьютерными столами.

Агрогородок активно участвует в акциях «Минщина спортивная», которые проводятся в течение всего года (осень, зима, весна, лето) и направлены на популяризацию активного образа жизни среди населения.

ЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ

Рост производства переработанных продуктов, быстрая урбанизация и изменяющийся образ жизни привели к сдвигу в моделях питания населения. В настоящее время люди потребляют больше продуктов с высоким содержанием калорий, жиров, свободных сахаров и соли/натрия, и многие люди не потребляют достаточно фруктов, овощей и других видов клетчатки, таких как цельные злаки.

Здоровое питание на протяжении всей жизни способствует профилактике неправильного питания во всех его формах, а также целого ряда неинфекционных заболеваний и нарушений здоровья, включая диабет, болезни сердца, инсульт и рак.

Улучшению существующей стратегии по уменьшению воздействия маркетинга нездоровых пищевых продуктов на населения города, стимулирования потребительского спроса на здоровые пищевые продукты и блюда будет способствовать продолжение следующих мер:

повышение осведомленности потребителей о здоровом питании;

просвещение детей, подростков и взрослых в отношении практики здорового питания;

содействие в развитии кулинарных навыков, в том числе у детей в рамках школьного обучения;

оказание поддержки для предоставления информации в пунктах продажи о содержании питательных веществ в пищевых продуктах.

ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ

Регулярная двигательная активность, такая как ходьба, езда на велосипеде, катание на роликовых коньках, занятия спортом или активный отдых, приносит значительную пользу здоровью. Любая физическая активность лучше, чем ее отсутствие. Сохраняя в течение дня более высокую активность благодаря использованию относительно простых способов, люди могут довольно легко достичь рекомендуемых уровней активности.

Недостаточный уровень физической активности является одним из основных факторов риска смерти от неинфекционных заболеваний. У людей, которые недостаточно физически активны, на 20%-30% выше риск смертности по сравнению с теми, кто уделяет достаточно времени физической активности.

Меры по повышению уровней физической активности населения агрогородка включают:

предоставление всему населению возможностей для совершения пеших прогулок, езды на велосипеде, а также обеспечение общей безопасности;

создание удобных и безопасных площадок и помещений в детских садах, школах;

организацию в начальных и средних школах качественного физического воспитания, которое помогает детям выработать модели поведения, благодаря которым они будут оставаться физически активными на протяжении всей жизни;

предоставление желающим любого возраста с любым уровнем физической подготовки возможностей для принятия участия в спортивных программах и праздниках;

создание спортивных и рекреационных сооружений, где каждый человек мог бы заниматься различными видами спорта, танцами, физическими упражнениями и активным отдыхом;

оказание медицинскими работниками консультативной помощи жителям в целях обеспечения их регулярной физической активности.

В Крайске имеются: стадион (на территории школы), детские площадки.

В агрогородке проводятся различные мероприятия для активного образа жизни, а также с целью привлечения горожан к занятиям физкультурой и спортом.

Деятельность по охране здоровья учащихся и формированию у них мотивации к ведению здорового образа жизни дополняет образовательные задачи и становится приоритетной.

Формирования культуры здоровья начинается уже в учреждениях дошкольного образования. В учреждения дошкольного образования, так же важно проводить спортивные мероприятия.

Мероприятия по укреплению здоровья детей и подростков, в том числе в решающие первые пять лет жизни, принесут экономическую и социальную выгоду, позволяя детям и подросткам расти, развиваться и добиваться процветания в будущем, способствуют улучшению здоровья и благополучия независимо от семейных обстоятельств.

ЗДОРОВЬЕ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ

Всемирная организация здравоохранения рассматривает рабочее место как одну из приоритетных сред для продвижения здоровья. Люксембургская декларация утверждает, что здоровье и благополучие работников на рабочем месте может обеспечиваться путём сочетания: улучшения организации и условий труда; поддержки активного участия; поощрением личного развития. Таким образом, укрепление здоровья на рабочем месте - совместные усилия работников, работодателей и общества в целом. Стратегии укрепления здоровья на рабочем месте также сочетают ликвидацию факторов риска для здоровья с усилением факторов благоприятных здоровью и качеству жизни.

На всех промышленных предприятиях агрогородка организованы санитарно-бытовые помещения, в том числе отдельные или совмещенные комнаты приема пищи, оборудованные в соответствии с требованиями.

Отмечается положительная динамика и по приведению в надлежащее состояние и соответственно созданию благоприятных условий труда.

К 2025 году в городе отмечается устойчивая тенденция увеличения удельного веса объектов 1-й и 2-й группы (низкая/средняя группы эпиднадежности), где условия труда оцениваются как оптимальные и допустимые (среди промышленных в низкой группе – 58, средней- 21).

Запрещено курения в производственных и бытовых помещениях на предприятиях.

В трудовых коллективах организаций и предприятий принимаются меры по поощрению лиц, ведущих здоровый образ жизни. К примеру, приобретение билетов на посещение бассейна, доплаты стимулирующего характера за участие в спортивных мероприятиях, увеличенная материальная помощь (выплата) работникам, которые не имели в течение года листки нетрудоспособности, бросили курить.

По результатам исследования в значительной степени намечены подходы в профилактике неинфекционной заболеваемости на предприятии: следует вести целенаправленную работу, направленную на профилактику табакокурения, потребления алкогольной продукции, рационализацию питания, формирование здорового образа жизни через индивидуальные беседы, презентации и видеофильмы; способствование развитию негативного отношения к вредным привычкам.

За последние годы (с 2020 по 2024 годы) отмечается положительная динамика по снижению не отвечающих требованиям гигиенических нормативов факторов рабочей среды на промышленных предприятиях Логойского района по результатам проведенного лабораторного контроля. Так с 42,1% до 9,1% снижен процент не отвечающих требованиям замеров факторов рабочей среды по парам и газам. С 3,1% до 1,33% снижен процент не отвечающих требованиям замеров по пыли и аэрозоли. С 82,8% до 10,1% снижен процент не отвечающих требованиям замеров по вибрации. С 100% до 0% снижен процент не отвечающих требованиям замеров по ультрафиолетовому излучению. С 5,4% до 3,7% снижен процент не отвечающих требованиям замеров по микроклимату. Ведется дальнейшая работа по снижению удельного веса рабочих мест, не отвечающих гигиеническим требованиям по шуму (с 19,2% до 9,9%).

Анализируя результаты лабораторных исследований на рабочих местах за 2021-2025 годы, можно сделать вывод, что проводимые администрациями предприятий Логойского района мероприятия на объектах надзора эффективны. Удельный вес лабораторно обследованных рабочих мест, результаты которых не отвечали гигиеническим требованиям за указанный период снижается по парам и газам, вибрации, пыли и аэрозоли. На низком уровне находятся нестандартные исследования по микроклимату и освещенности. По шуму процент не отвечающих требованиям исследований снижается.

Распространение информации о проблеме ВИЧ/СПИД

В современном мире основные проблемы СПИДа рассматриваются с точки зрения повышения темпов роста его распространения. Количество инфицированных в большинстве стран растет с каждым годом. В ООН разработана единая программа по борьбе с данным недугом. Общая концепция ЮНИСЭЙД рассчитана на всемирное противодействие вирусу иммунодефицита.

В 2020 году завершила свое действие Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 года (далее – Госпрограмма 2016-2020), в которой осуществлялся комплекс мероприятий по подпрограмме 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции». Подпрограммой были определены 3 задачи и к концу реализации Госпрограммы данные задачи выполнены.

Основой морально-этических проблем СПИДа является непонимание. Для решения этого вопроса на межведомственном уровне постоянно проводится профилактическая и информационная работа.

В информационной работе используются методы, которые способствуют формированию знаний, убеждений, взглядов, понятий, представлений о Спиде не только как о болезни, но и как явлении, обусловленном социальными и морально-этическими факторами: неблагоприятной атмосферой общественной жизни; недостаточной информированностью подростков и молодежи о Спиде и путях распространения ВИЧ-инфекции; невысоким уровнем нравственной культуры; половой распущенностью; приобщением к наркотикам и т.п.

Мониторинг и выполнение в части касающейся мероприятий подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы и плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединённой программы Организации Объединённых Наций по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС) «95-95-95» на 2021-2025 годы;

Проведение мониторинга и оценки ситуации по ВИЧ/СПИДу и мер, принимаемых в ответ на эпидемию ВИЧ-инфекции, а также основных, дополнительных и экспертных косвенных показателей Цели устойчивого развития 3.3.1. «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных», не допустить снижения уровня охвата населения профилактическими прививками;

сохранить статус Логойского района как территории, где не регистрируются случаи профессиональной заболеваемости;

сохранить статус Логойского района как территории, где не регистрируются случаи пищевых отравлений;

обеспечить сохранение качества атмосферного воздуха путем улучшения межведомственного взаимодействия (проведение замеров воздуха в мониторинговых точках – 1 раз в квартал).

уменьшить по сравнению с 2024 годом удельный вес проб воды из централизованных источников питьевого водоснабжения, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-гигиеническим показателям (содержание природного железа).

Достижение целевых показателей по итогам 2024 года:

случаи кори, дифтерии, краснухи не регистрировались;

утверждена программа по борьбе с ВИЧ инфекцией в Логойском районе «95-95-95»;

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

удельный вес проб воды из коммунальных водопроводов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим параметрам, по сравнению с 2023 годом снизился на 0,86 %.

При осуществлении профилактической работы не просто воспитывается необходимость соблюдения соответствующих мер безопасности по предотвращению заражения ВИЧ-инфекцией, но и формируется убеждение, что в отношении ВИЧ-инфицированных в обществе не должны иметь место дискриминирующие проявления и паническая боязнь общения с ними.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Усилия проекта «Здоровые города и посёлки» направлены на создание моды, на здоровье. В результате у горожан формируется образ современного успешного здорового человека, и стремление ему соответствовать.

Мероприятия, проводимые в рамках проекта, способствуют формированию у участников мотивационных установок на приоритетное значение как собственного здоровья, так и на уровне окружения, и навыков, направленных на сохранение здоровья; повышению параметров физического и психического здоровья; снижению заболеваемости; повышению информационной грамотности по вопросам профилактики здоровьеразрушающего поведения (вредные привычки), инфекционных и неинфекционных заболеваний, формирования ЗОЖ.

Подход к решению проблем здоровья требует сотрудничества между всеми организациями, включая те, которые не связаны со сферой здравоохранения напрямую.

В агрогородке формируется система взаимодействия с заинтересованными государственными органами, учреждениями и общественными организациями по информационному обеспечению и обучению здоровому образу жизни различных категорий населения, что, бесспорно, содействует изменению ответственного поведения и сохранению здоровья населения района. Эта деятельность постоянно совершенствуется, внедряются новые формы работы, повышающие эффективность работы по вовлечению населения района в здоровый образ жизни.