



Профиль здоровья жителей агрогородка Долгое



Солигорск, 2024

Введение.....	4
О проекте «Долгое - здоровый агрогородок».....	4-5
Краткая характеристика историко-градостроительного развития.....	5
1. Показатели состояния общественного здоровья.....	5
1.1.Медико-демографический (интегрированный) показатель состояния здоровья населения.....	5-8
1.2.Динамика отдельных показателей здоровья.....	8-22
2. Показатели состояния общественного здравоохранения.....	22
2.1.Уровень диспансеризации населения.....	22-23
2.2.Уровень охвата иммунизацией.....	23-25
3. Социально-экономические показатели.....	25
Производственный потенциал.....	25
Торговые объекты.....	25-26
3.1.Удельный вес детских дошкольных учреждений и школ, работающих в условиях перегрузки.....	26-27
4.Состояние формирования здорового образа жизни.....	27
4.1.Социологический опрос взрослого населения агрогородка Долгое....	27-36
4.2.Социологический опрос учащихся населения агрогородка Долгое....	36-43
4.3.Уровень загруженности (посещаемости) физкультурно - спортивных сооружений, в том числе в учреждениях образования.....	43-44
4.4. Динамика увеличения количества велопарковок.....	44
4.5.Удельный вес дворовых (внутриквартальных) территорий, оборудованных комплексными спортивными площадками (сооружениями) для занятий физической культурой и спортом.....	44
5.Уровень реализации профилактических программ.....	44
5.1.Удельный вес учреждений образования, реализующих проекты гигиенической направленности с целью сохранения и укрепления здоровья учащихся.....	44
6.Состояние репродуктивного здоровья.....	44
6.1.Динамика увеличения числа семей с детьми, в том числе и многодетных.....	44
7.Динамика улучшения условий городской среды для жизнедеятельности населения.....	44
7.1.Экологические показатели.....	45
- загрязненность атмосферного воздуха.....	44-45
7.2.Удельный вес озелененной территории.....	45
7.3.Удельный вес площади пешеходных зон.....	45
7.4.Доступность общественного транспорта.....	45

8.Динамика улучшения уровня обеспеченности безбарьерной средой социально значимых объектов (учреждения образования, здравоохранения, магазины, аптеки, объекты культуры, территориальные центры социального обслуживания населения и др.).....	45-46
Заключение.....	46

Введение

Сегодня никто не будет оспаривать тот факт, что здоровье людей – это неоценимый ресурс, который лежит в основе социального и экономического развития любой страны и способствует эффективному решению поставленных задач во всех секторах общества. Хорошее здоровье людей выгодно всем и может быть достигнуто путем сочетания индивидуальных и коллективных усилий. Непременные условия для успеха – широкие совместные усилия правительства, неправительственных организаций, здравоохранения, местных сообществ и отдельных граждан. На решение именно этой задачи направлен Международный проект «Здоровые города», который был предложен Всемирной организацией здравоохранения в 1986 году. Проект «Здоровые города» является одним из самых эффективных «инструментов» налаживания согласованных действий на пути улучшения здоровья и повышения качества жизни населения города. «Здоровые города и поселки» постоянно создает и улучшает свою физическую и социальную среду, расширяет ресурсы общества. Здравоохранение не является тем фактором, который оказывает решающее влияние на здоровье, – в равной мере важны также образование, рабочая среда и прочие общие условия: социально-экономические, культурные, в том числе определенные окружающей средой. В Беларуси проект взял старт только в 2012 году. В настоящее время в республике в него уже вовлечены 250 населённых пунктов.

Приоритетными направлениями в области охраны здоровья и демографической безопасности на 2012 – 2025 годы являются:

- разработка мер по укреплению репродуктивного здоровья, формированию культуры здорового образа жизни и здоровьесбережения;
- совершенствование системы поддержки семей с детьми, улучшение условий их жизнедеятельности, укрепление института семьи;
- развитие амбулаторно-поликлинической службы;
- переход от постатейного финансирования организаций здравоохранения к системе финансирования на основе достигнутых результатов;
- внедрение национальной системы медицинской аккредитации организаций здравоохранения;
- развитие здравоохранения регионов, в том числе межрегиональных и межрайонных центров.

О проекте «Долгое - здоровый агрогородок»

Проект предусматривает решение следующих основных целей и задач:

- создание системы формирования, сохранения и укрепления здоровья людей,

- реализации потенциала здоровья для ведения активной производственной, социальной и личной жизни,
- повышение качества жизни,
- улучшение демографической ситуации в аг. Долгое,
- формирование у населения убежденности в престижности здорового образа жизни,
- стремления к сознательному отказу от саморазрушающего поведения,
- вовлечение в процесс формирования здорового образа жизни всех организаций, общественных объединений и органов власти,
- создание здоровьесберегающей среды обитания,
- разработка и реализация правового и экономического механизмов обеспечения социальных условий, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья в процессе трудовой деятельности и повседневной жизни,
- формирование благоприятных условий проживания за счет совершенствования инфраструктуры по обслуживанию населения.

Краткая характеристика историко-градостроительного развития

Долговский сельский совет образован 24 августа 1924 года в Старобинском районе Слуцкого округа, 9 июня 1927 года район перешел в Бобруйский округ, 21 июня 1935 года был возвращен в Слуцкий округ, 20 февраля 1938 года в Минском округе, с 20 сентября 1944 года в Бобруйской области, с 6 января 1954 года в Минской области, с 25 декабря 1962 года Долговский сельсовет находился в Любанском районе, с образованием 6 января 1965 Солигорского района вошел в его состав. Граничит с Домановичским, Хоростовским, Копачевичским, Старобинским сельсоветами. Центр сельского совета агрогородок Долгое, до района 32 км, до Минска 152 км.

1. Показатели состояния общественного здоровья.

1.1. Медико-демографический (интегрированный) показатель состояния.

Индекс здоровья – это удельный вес не болевших лиц, проживающих на территории.

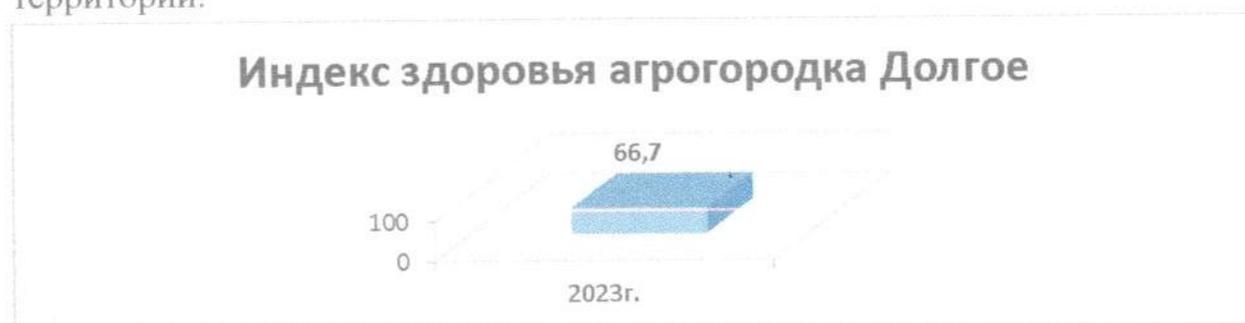


Рисунок 1. Индекс здоровья агрогородка Долгое.



Рисунок 2. Численность населения агрогородка Долгое.
Структура заболеваемости.

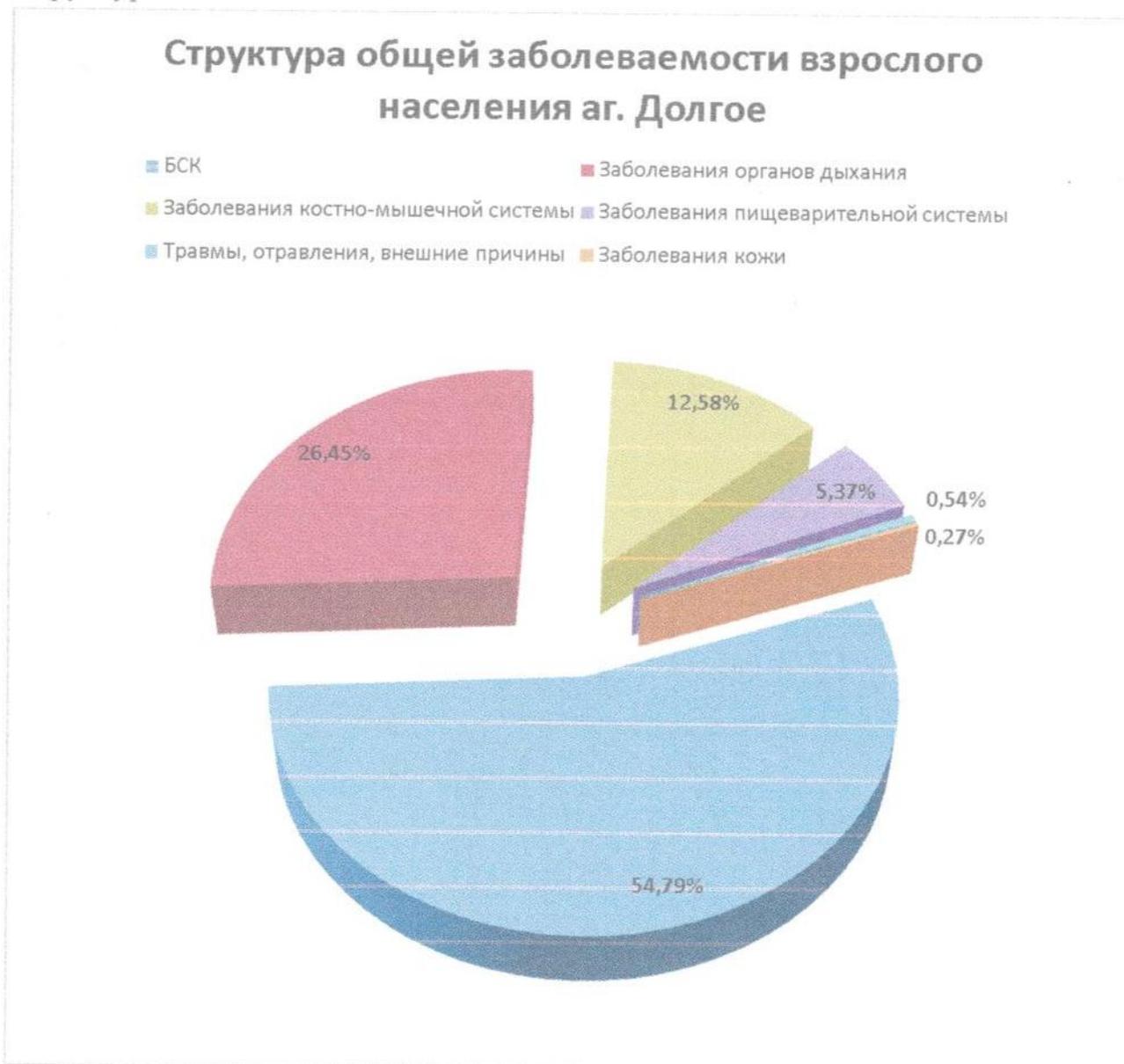


Рисунок 3. Структура общей заболеваемости взрослого населения аг. Долгое в 2023г.

Структура первичной заболеваемости взрослого населения аг. Долгое

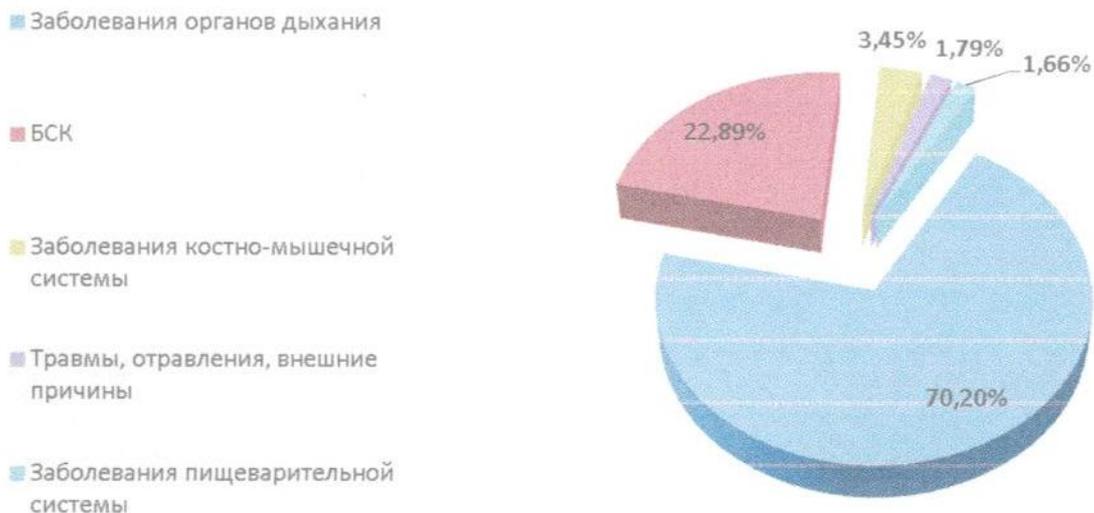


Рисунок 4. Структура первичной заболеваемости взрослого населения аг. Долгое в 2023г.

Структура общей заболеваемости детского населения аг. Долгое

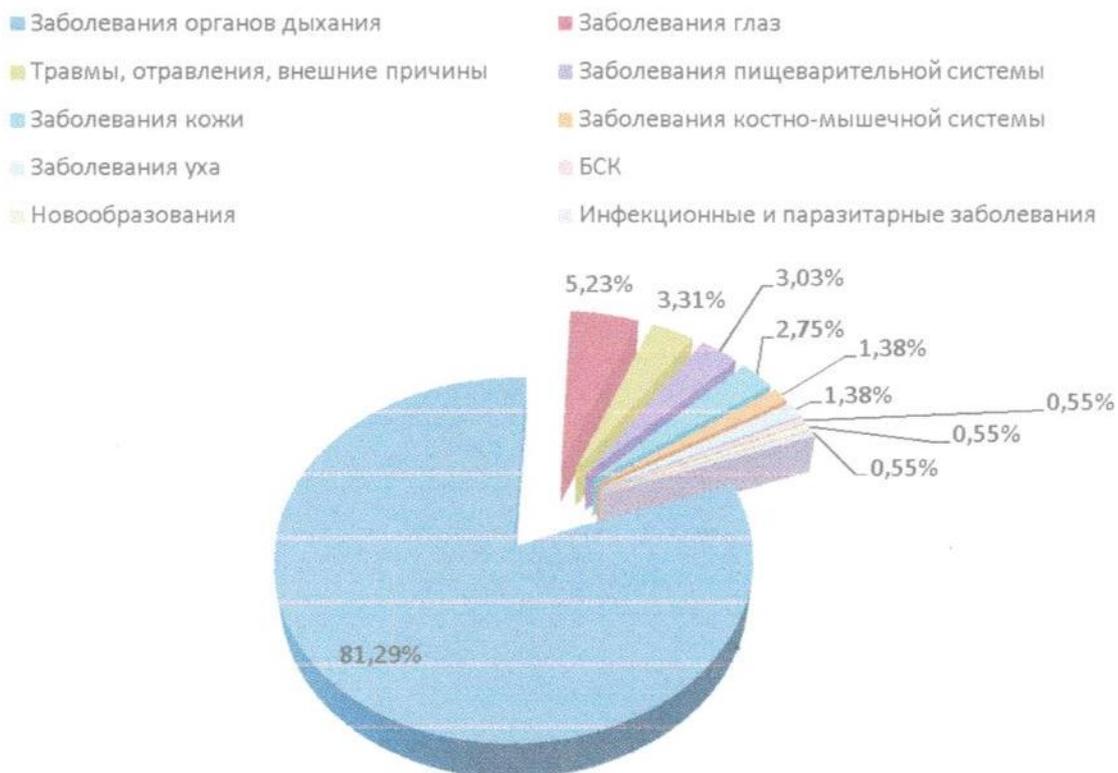


Рисунок 5. Структура общей заболеваемости детского населения аг. Долгое в 2023г.



Рисунок 6. Структура первичной заболеваемости детского населения аг. Долгое в 2023г.

1.2. Динамика отдельных показателей здоровья.



Рисунок 7. Динамика общей заболеваемости (на 1000 населения) взрослого населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тпр.11,20%).



Рисунок 8. Динамика общей заболеваемости (на 1000 населения) системы органов дыхания взрослого населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тпр. 36,73%).



Рисунок 9. Динамика общей заболеваемости (на 1000 населения) системы кровообращения взрослого населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тпр. 6,49%).

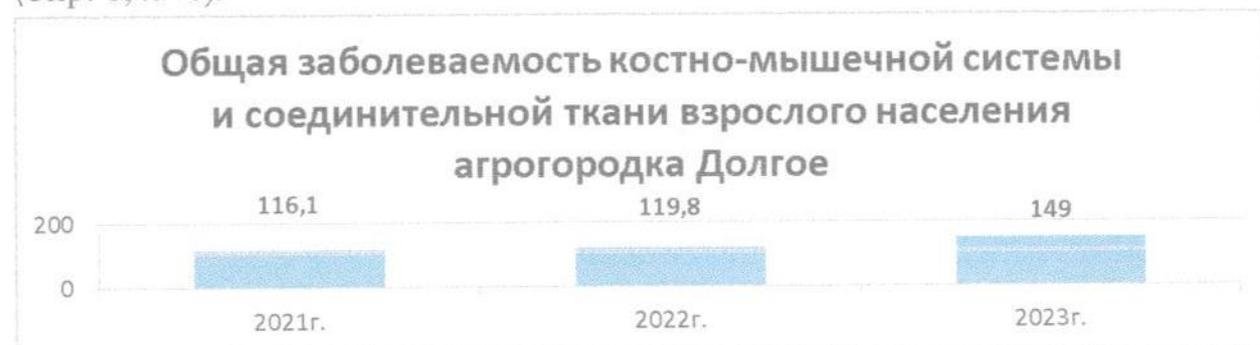


Рисунок 10. Динамика общей заболеваемости взрослого населения костно-мышечной системы и соединительной ткани агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тпр. 24,37%).

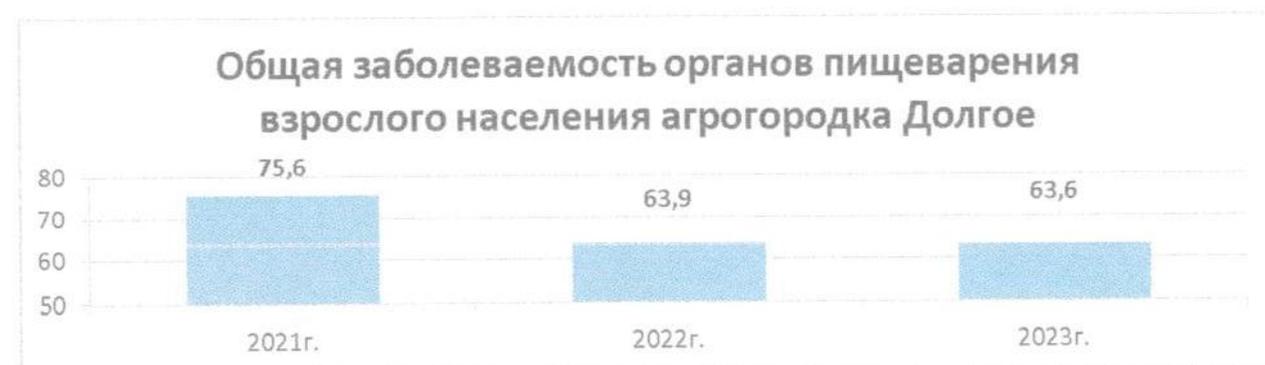


Рисунок 11. Динамика общей заболеваемости взрослого населения от болезней системы органов пищеварения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тсн. -0,47%).



Рисунок 12. Динамика общей заболеваемости взрослого населения от травм, отравлений и некоторые последствия внешних причин агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тсн. -25,44%).



Рисунок 13. Динамика общей заболеваемости взрослого населения от болезней кожи и подкожной клетчатки агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тсн. -3,03%).

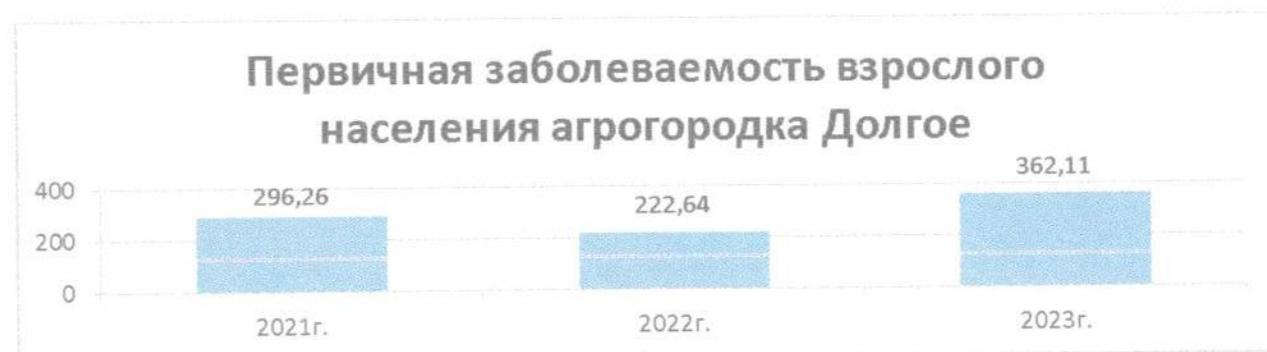


Рисунок 14. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения городского агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тпр. 62,64%).

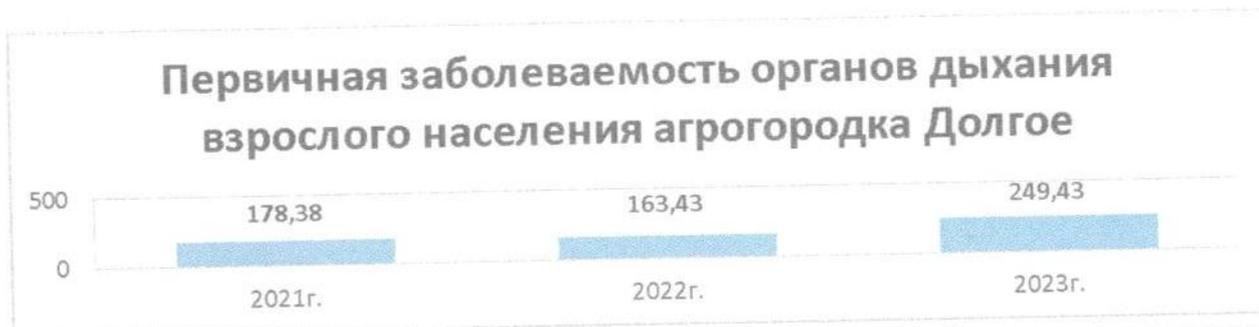


Рисунок 15. Динамика первичной заболеваемости болезнями органов дыхания взрослого населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тпр. 52,62%).



Рисунок 16. Динамика первичной заболеваемости от болезней органов пищеварения взрослого населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тсн. -34,44%).

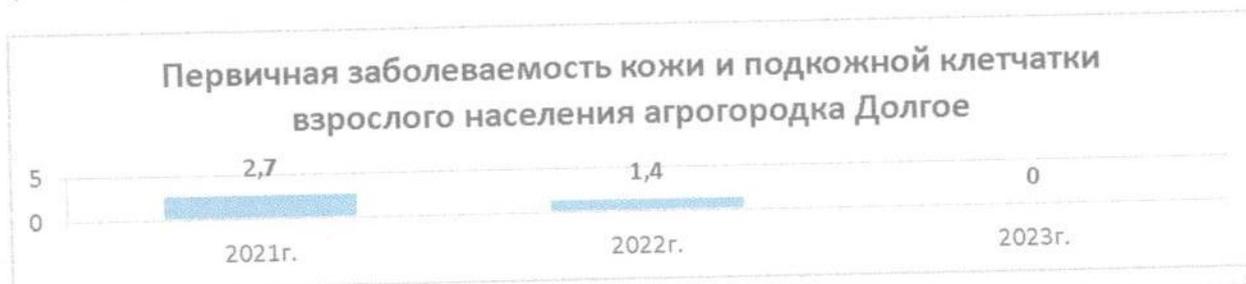


Рисунок 17. Динамика первичной заболеваемости кожи и подкожной клетчатки взрослого населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы.

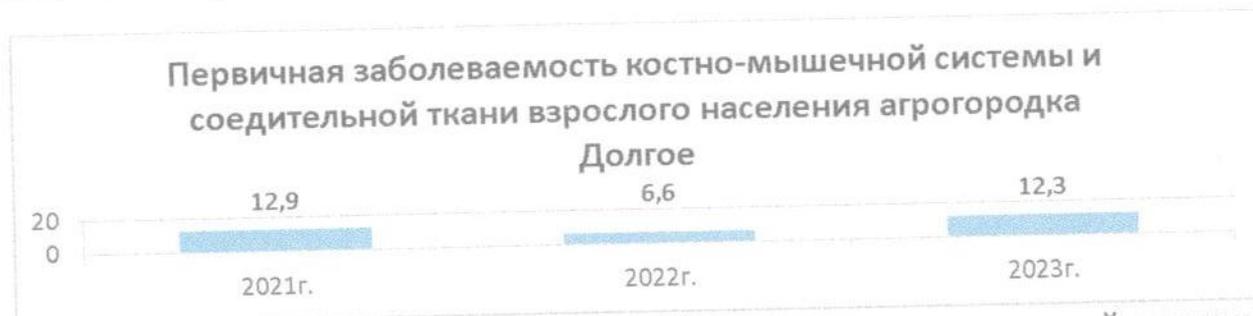


Рисунок 18. Динамика первичной заболеваемости костно-мышечной системы и соединительной ткани взрослого населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тпр. 86,36%).

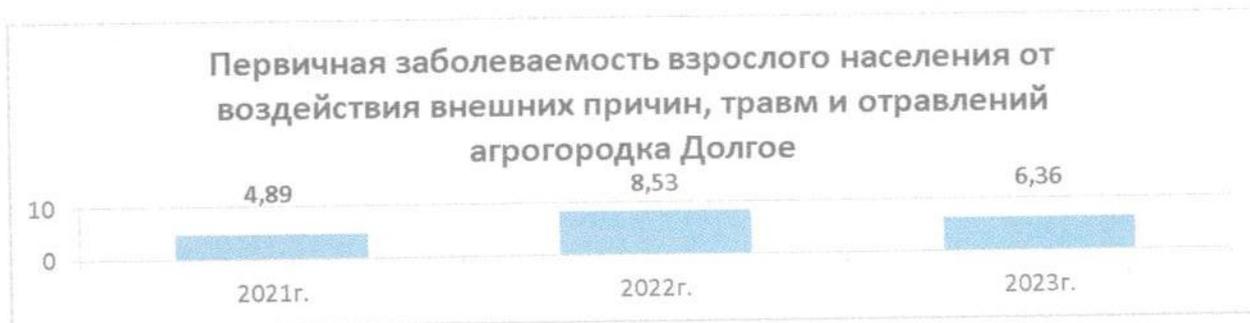


Рисунок 19. Динамика первичной заболеваемости от воздействия травм, отравлений и некоторых последствий внешних причин взрослого населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тсн. -25,44%).

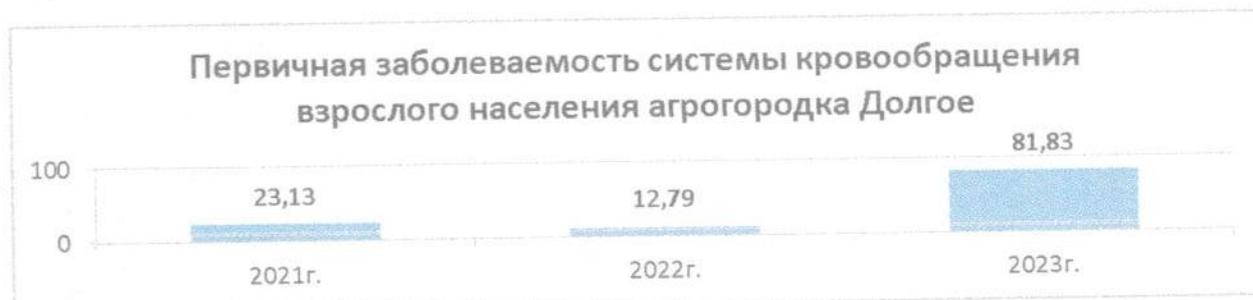


Рисунок 20. Динамика первичной заболеваемости системы кровообращения взрослого населения городского агрогородка Долге на 2021-2023 годы (Тпр. 539,80%).

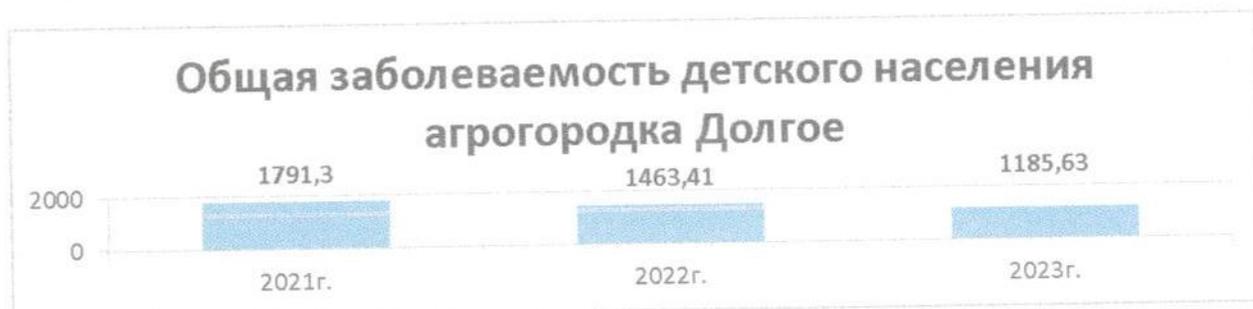


Рисунок 21. Динамика общей заболеваемости детского населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тсн. -18,98%).



Рисунок 22. Динамика общей заболеваемости от новообразований детского населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тпр. 12,95%).

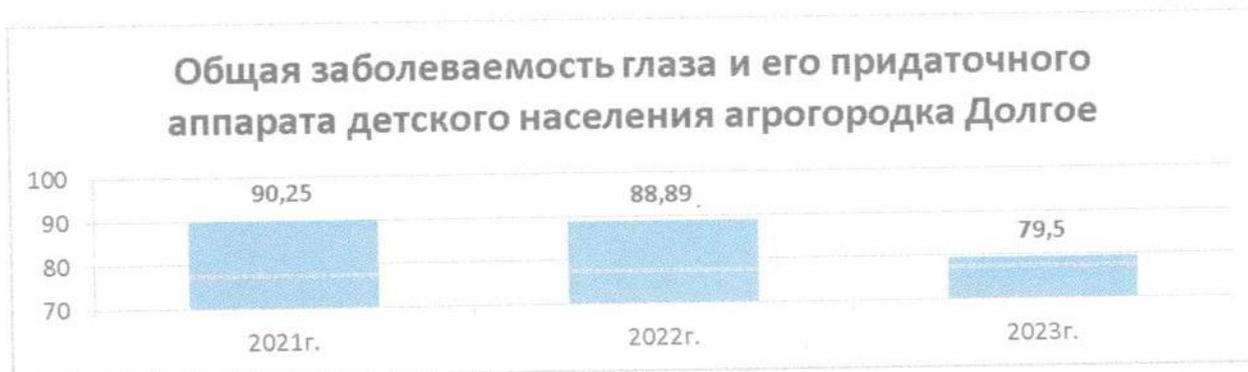


Рисунок 23.Динамика общей заболеваемости глаза и его придаточного аппарата детского населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тсн.-10,56%).

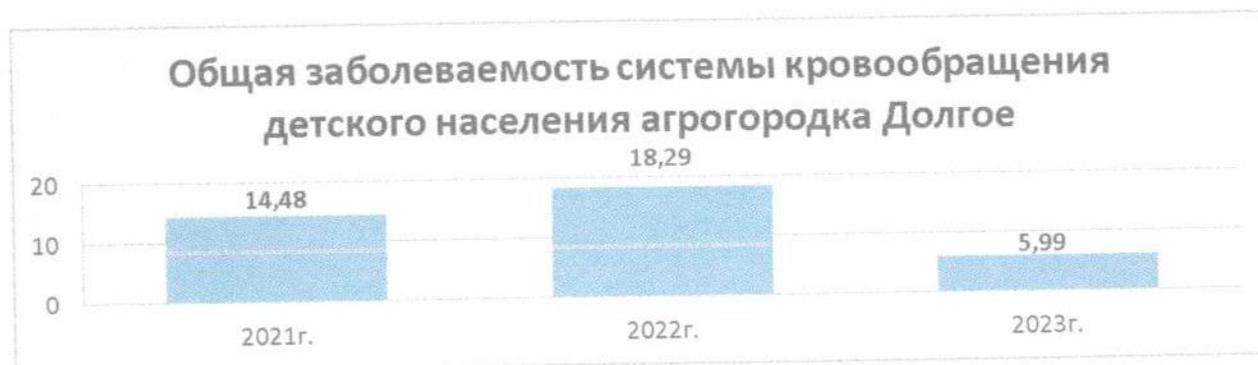


Рисунок 24.Динамика общей заболеваемости системы кровообращения детского населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тсн. -67,25%).

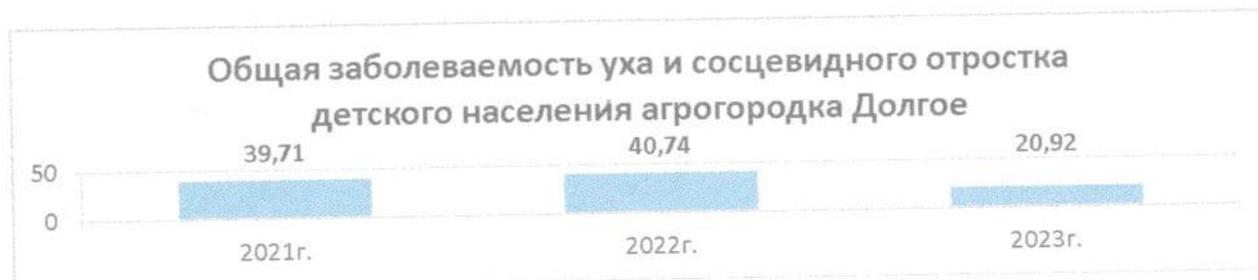


Рисунок 25.Динамика общей заболеваемости уха и сосцевидного отростка детского населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тсн. -48,65%).



Рисунок 26.Динамика общей заболеваемости органов дыхания детского населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тсн. -16,99%).

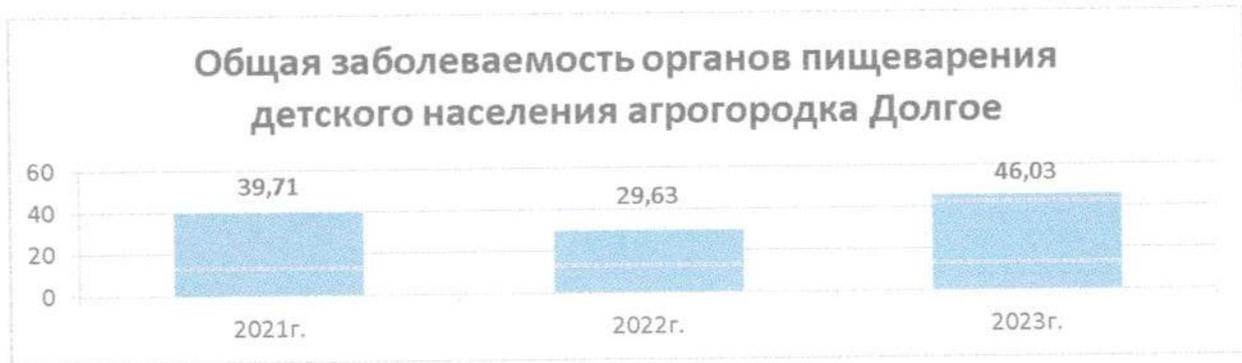


Рисунок 27. Динамика общей заболеваемости органов дыхания детского населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тпр. 55,35%).



Рисунок 28. Динамика общей заболеваемости кожи и подкожной клетчатки детского населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тпр. 41,21%).



Рисунок 29. Динамика общей заболеваемости костно - мышечной системы и соединительной ткани детского населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тсн.-29,40%).

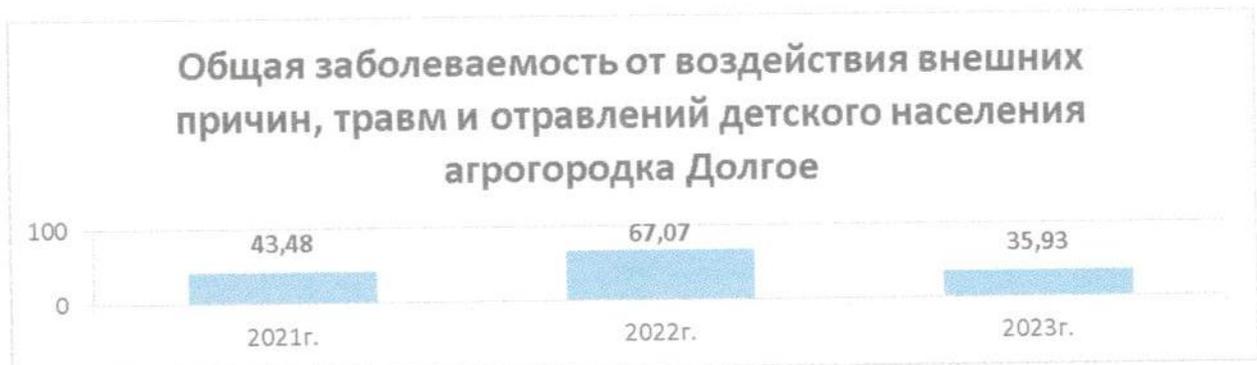


Рисунок 30. Динамика общей заболеваемости от воздействия внешних

причин, травм и отравлений детского населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тсн.-46,43 %).

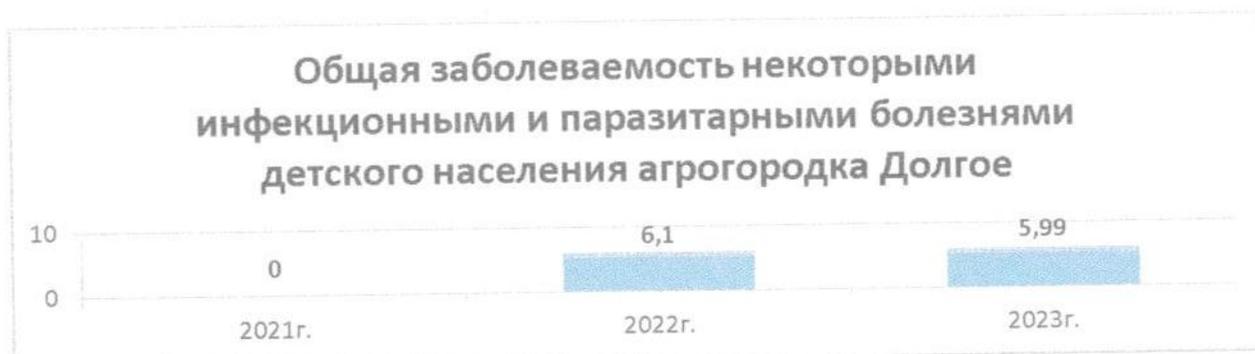


Рисунок 31. Динамика общей заболеваемости некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями детского населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тсн. -1,80%).



Рисунок 32. Динамика первичной заболеваемости детского населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тсн.-21,16%).

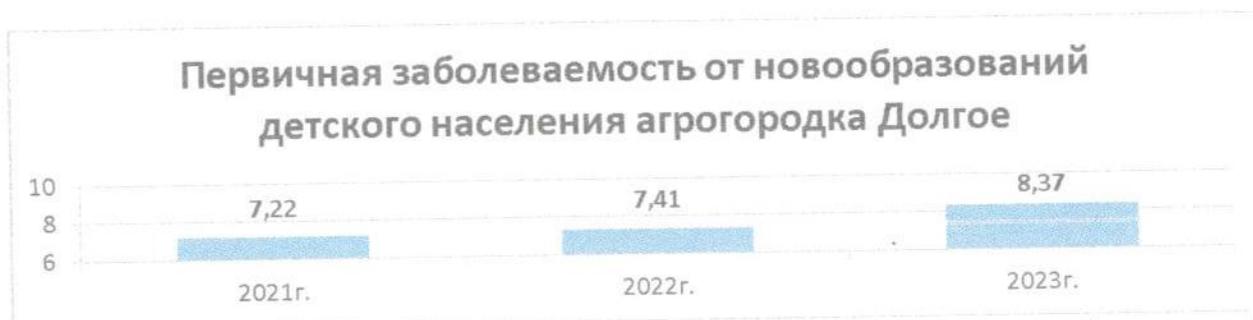


Рисунок 33. Динамика первичной заболеваемости от новообразований детского населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тпр.12,96%).

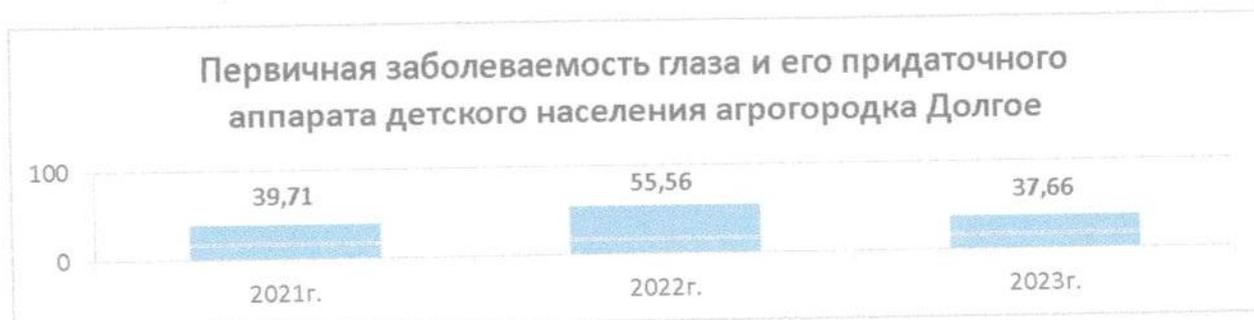


Рисунок 34. Динамика первичной заболеваемости глаза и его придаточного

аппарата детского населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тсн.- 32,22%).



Рисунок 35. Динамика первичной заболеваемости системы кровообращения детского населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы.



Рисунок 36. Динамика первичной заболеваемости уха и его сосцевидного отростка детского населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тсн. - 54,81%).



Рисунок 37. Динамика первичной заболеваемости системы органов дыхания детского населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тсн. -17,36%).

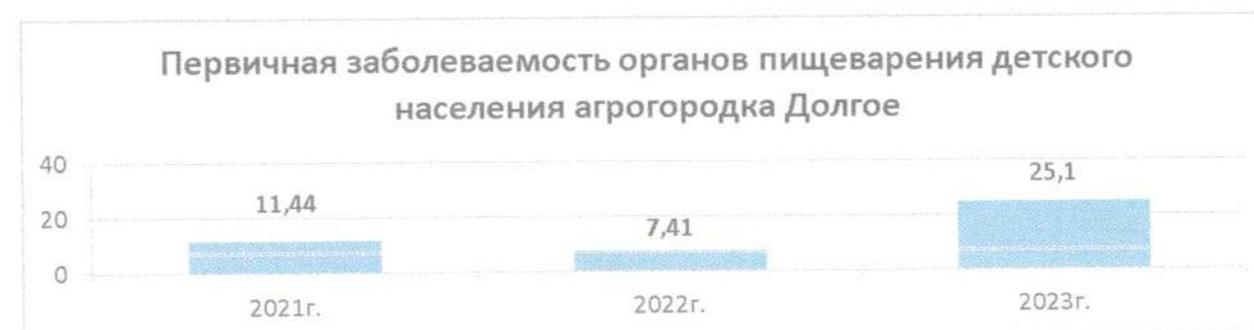


Рисунок 38. Динамика первичной заболеваемости системы органов

пищеварения детского населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тпр. 238,73%).



Рисунок 39. Динамика первичной заболеваемости кожи и подкожной клетчатки детского населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тпр. 69,48%).

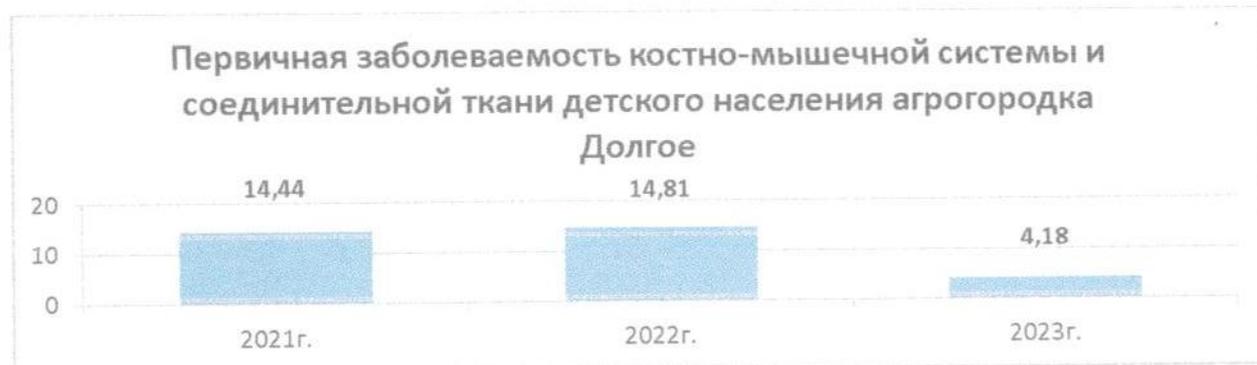


Рисунок 40. Динамика первичной заболеваемости костно-мышечной системы и соединительной ткани детского населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тсн. -71,78%).

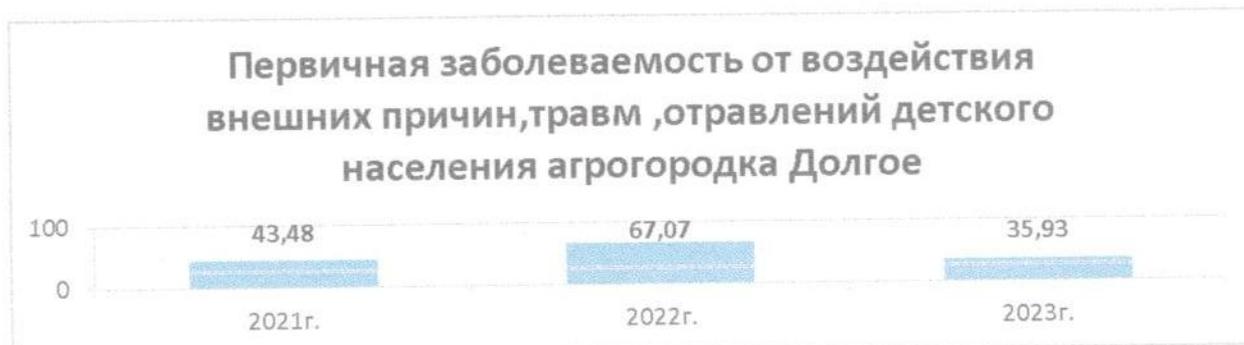


Рисунок 41. Динамика первичной заболеваемости от воздействия внешних причин, травм, отравлений детского населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тсн. -46,43%).

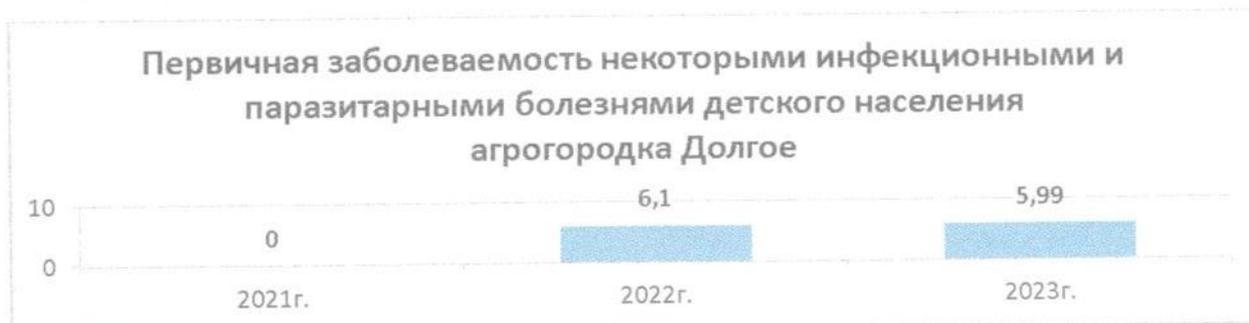


Рисунок 42. Динамика первичной заболеваемости некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями детского населения агрогородка Долгое на 2021-2023 годы (Тсн. -1,80%).



Рисунок 43. Динамика процента детей аг. Долгое с I группой здоровья за период 2021- 2023г.

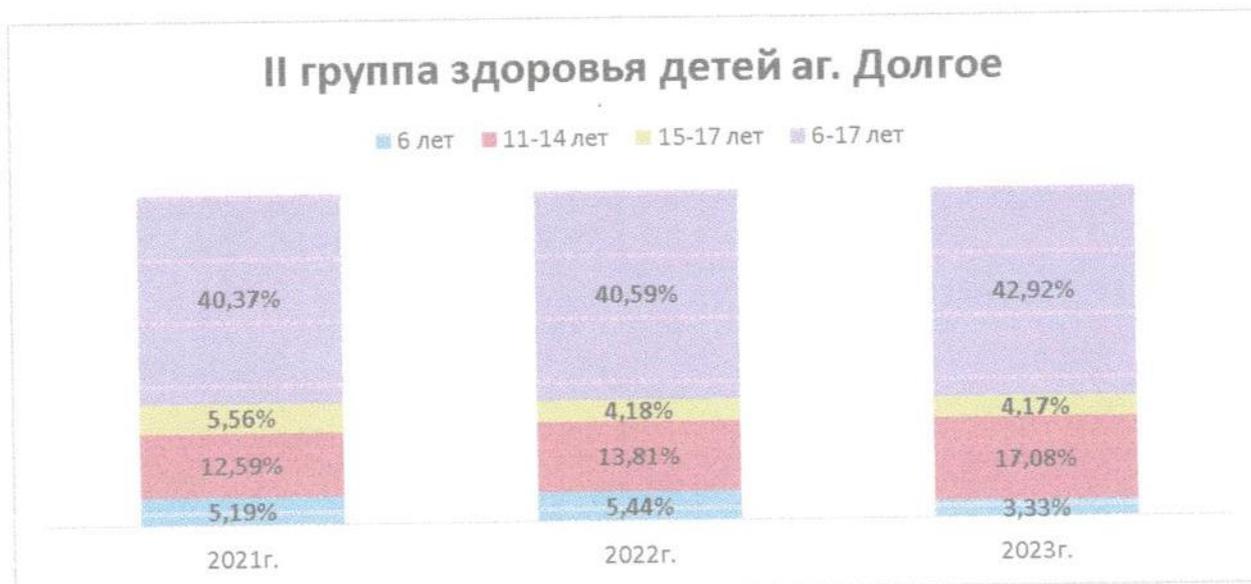


Рисунок 44. Динамика процента детей аг. Долгое со II группой здоровья за период 2021-2023г.

III группа здоровья детей аг. Долгое

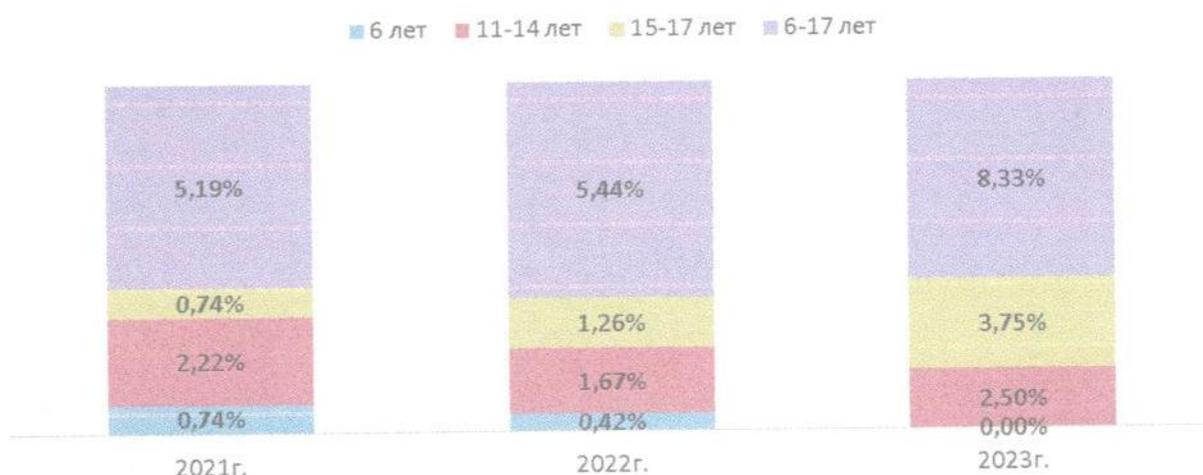


Рисунок 45. Динамика процента детей аг. Долгое с III группой здоровья за период 2021-2023г.

IV группа здоровья детей аг. Долгое



Рисунок 46. Динамика процента детей аг. Долгое с IV группой здоровья за период 2021-2023г.

Группы здоровья детей агрогородка Долгое за 2021г.

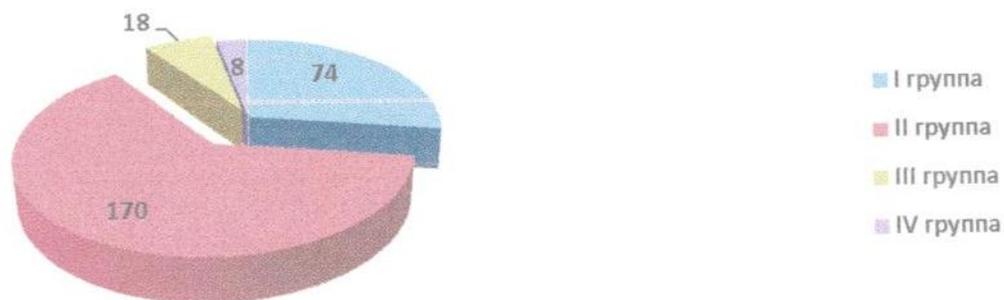


Рисунок 47. Группы здоровья детей аг. Долгое за 2021г. (всего 270).

Группы здоровья детей агрогородка Долгое за 2022г.

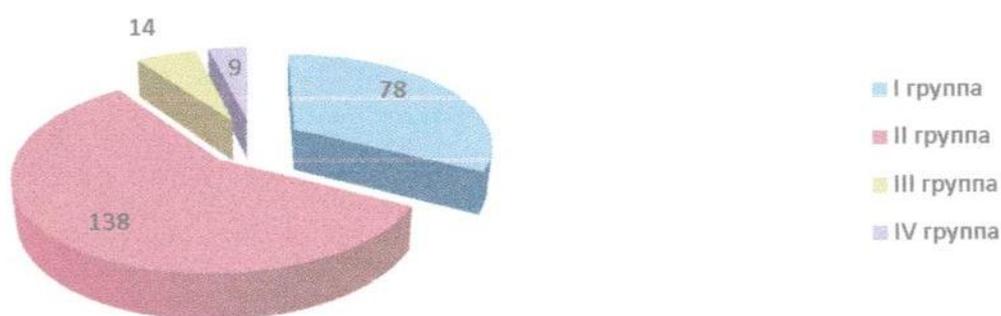


Рисунок 48. Группы здоровья детей аг. Долгое за 2022г. (всего 239).

Группы здоровья детей агрогородка Долгое за 2023г.

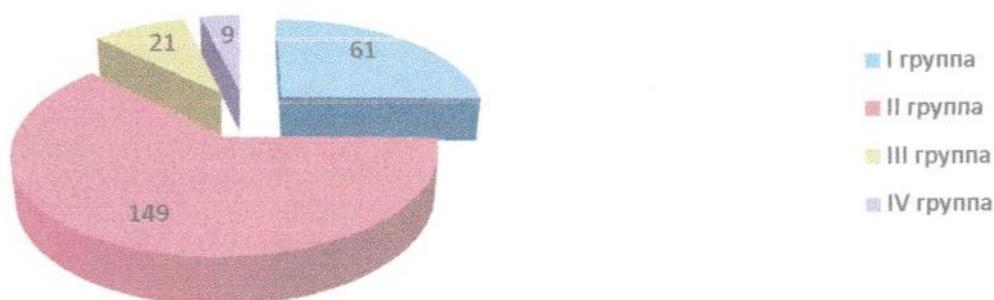


Рисунок 49. Группы здоровья детей аг. Долгое за 2023г. (всего 240).

Таблица 1.

Отдельные нарушения здоровья у детского населения агрогородка Долгое на 2021 год

Наименование показателя	Выявлено при осмотрах детей									
	С понижением остроты				с дефектом речи		со сколиоз		с нарушением осанки	
	зрения		слуха		всего	из них	всего	из них	всего	из них
	всего	из них впервые	всего	из них впервые						
Число детей, всего	25	4	1	-	18	2	3	1	5	-
из них дошкольного возраста (3-5 лет)	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-
школьного возраста (6-17 лет)	25	4	1	-	18	2	2	-	5	-
из них в возрасте 6 лет	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-
из них в возрасте 11 лет	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-

из них в возрасте 14 лет	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-
из них в возрасте 15- 17 лет	5	-	-	-	-	-	2	-	-	-

Таблица 2.

**Отдельные нарушения здоровья у детского населения агрогородка
Долгое на 2022 год**

Наименование показателя	Выявлено при осмотрах детей									
	С понижением остроты				с дефектом речи		со сколиоз		с нарушением осанки	
	зрения		слуха		всего	из них	всего	из них	всего	из них
	всего	из них впервые	всего	из них впервые						
Число детей, всего	22	9	1	-	12	10	3	2	2	2
из них дошкольного возраста (3-5лет)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
школьного возраста (6-17 лет)	22	9	1	-	12	10	3	2	2	2
из них в возрасте 6 лет	1	1	-	-	12	10	-	-	-	-
из них в возрасте 11 лет	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-
из них в возрасте 14 лет	2	-	1	-	-	-	-	-	1	1
из них в возрасте 15- 17 лет	4	-	-	-	-	-	2	1	-	-

Таблица 3.

**Отдельные нарушения здоровья у детского населения агрогородка
Долгое на 2023 год**

Наименование показателя	Выявлено при осмотрах детей									
	С понижением остроты				с дефектом речи		со сколиоз		с нарушением осанки	
	зрения		слуха		всего	из них	всего	из них	всего	из них
	всего	из них впервые	всего	из них впервые						
Число детей, всего	19	2	1	-	6	3	2	1	2	-
из них дошкольного возраста (3-5лет)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
школьного возраста (6-17 лет)	19	2	1	-	6	3	2	1	2	-

из них в возрасте 6 лет	1	-	-	-	6	3	-	-	-	-
из них в возрасте 11 лет	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
из них в возрасте 14 лет	1	-	-	-	-	-	1	-	1	-
из них в возрасте 15-17 лет	7	2	1	-	-	-	1	1	-	-

2. Показатели состояния общественного здравоохранения.

2.1. Показатель диспансеризации населения.



Рисунок 50. Диспансеризация населения агрогородка Долгое за 2021-2023 годы.

Долговская больница сестринского ухода с амбулаторией является структурным подразделением учреждения здравоохранения «Солигорская центральная больница». Больница расположена в типовом кирпичном двухэтажном здании с центральным отоплением, горячим и холодным водоснабжением, канализацией. На первом этаже размещена амбулатория, на втором – социальные койки сестринского ухода. Имеются палаты четырёх, трёх, двухместные. Для общего пользования имеется телевизор, микроволновая печь, холодильник, телефон. Больница оснащена необходимым медоборудованием, в достаточном количестве твердым и мягким инвентарем.

Долговская больница сестринского ухода оснащена 40 койками и амбулаторией на 40 посещений в смену, обслуживает население в количестве 2791 человек, в том числе детей – 351, проживающих в 17 населенных пунктах. В амбулатории функционирует дневной стационар на 3 койки и стационар на дому, что позволяет приблизить стационарную помощь сельскому жителю.

В амбулатории функционируют: физиотерапевтический, электрокардиографический, зубоорудительный, акушерский, процедурный,

прививочный кабинеты, кабинеты приёма взрослого и детского населения, стерилизационная, клиническая лаборатория. В физиотерапевтическом кабинете имеется следующая аппаратура: дарсонваль, диадинамотерапия, амплипульс-терапия, УЗТ (фонофорез), УВЧ-терапия, магнитотерапия, тубус-кварц, ингаляции, электрофорез.

Радиус обслуживания 15 км, расстояние до Солигорской ЦРБ 35 км. На участке обслуживания расположено 3 фельдшерско-акушерских пункта: Махновичский, Мазурщинский, Ясковичский. На ФАПах имеется необходимый набор помещений, медоборудования (мединструментария), твердого и мягкого инвентаря. Также на участке обслуживания находятся: ОАО «БелСлучь», ПМК-79, лесничество, ГУО «Долговская средняя школа», ГУО «Долговский сад-ясли», Долговский Дом Культуры, ОАО «Техсервис».

Укомплектованность средним медперсоналом – 100%. Квалификационные категории имеют 100% врачей и 100% - средних медработников. Проводится пропаганда здорового образа жизни. В больничном и амбулаторном отделениях, школе, детском саду, предприятиях оформлены стенды, уголки здоровья, плакаты, санбюллетени, имеется соответствующая литература.

2.2. Уровень охвата иммунизацией (по группам населения).

Таблица 4.

Возраст	Показатель привитости за 2021г	Показатель привитости за 2022г	Показатель привитости за 2023г	Возраст	Показатель привитости за 2021г	Показатель привитости за 2022г	Показатель привитости за 2023г
Прививки против дифтерии				Прививки против столбняка			
до 1 года	64,7%	75%	75%	до 1 года	64,7%	75%	75%
1 год	100%	92,85%	88,88%	1 год	100%	92,85%	88,88%
2 года	100%	100%	93,33%	2 года	100%	100%	93,33%
6 лет	100%	94,75%	83,33%	6 лет	100%	94,75%	83,33%
11 лет	100%	100%	100%	16 лет	100%	100%	100%
16 лет	100%	100%	100%	18-66 лет	100%	100%	100%
18-66 лет	100%	100%	100%				
Возраст	Показатель привитости за	Показатель привитости за	Показатель привитости за	Возраст	Показатель привитости за	Показатель привитости за	Показатель привитости за

	2021г	2022г	2023г		2021г	2022г	2023г
Прививки против коклюша				Прививки против полиомиелита			
до 1 года	64,7%	75%	75%	до 1 года	64,7%	75%	75%
1 год	100%	92,85%	88,88%	1 год	100%	92,85%	88,88%
2 года	100%	100%	93,33%	7 лет	94,73%	100%	94,11%
Возраст	Показатель привитости за 2021г	Показатель привитости за 2022г	Показатель привитости за 2023г	Возраст	Показатель привитости за 2021г	Показатель привитости за 2022г	Показатель привитости за 2023г
Прививки против кори, паротита, краснухи				Прививки против гепатита В			
1 год	100%	92,85%	88,88%	до 1 года	64,7%	75%	75%
6 лет	100%	94,75%	83,33%	1 год	100%	92,85%	88,88%
				13 лет	100%	100%	100%
Возраст	Показатель привитости за 2021г		Показатель привитости за 2022г		Показатель привитости за 2023г		
Прививки против туберкулеза							
до 1 года	88,23%		87,5%		100%		

ВИЧ-инфекция

Таблица 5

	Удельный вес в общей структуре, % (2021г.)	Показатель заболеваемости на 1000 населения (2021г.)	Удельный вес в общей структуре, % (2022г.)	Показатель заболеваемости на 1000 населения (2022г.)	Удельный вес в общей структуре, % (2023г.)	Показатель заболеваемости на 1000 населения (2023г.)
Агрогородок Долгое	На д-учете по ВИЧ-инфекции и 11 человек,		На д-учете по ВИЧ-инфекции и 10 человек,		На д-учете по ВИЧ-инфекции и 10 человек,	

	проживающих или прописанных в аг. Долгое		проживающих или прописанных в аг. Долгое		проживающих или прописанных в аг. Долгое	
--	--	--	--	--	--	--

Инфекционная и паразитарная заболеваемость

В течение 2021-2023 годов в агрогородке Долгое случаев энтеробиоза не наблюдалось.

3. Социально-экономические показатели.

Производственный потенциал:

В агрогородке Долгое ведущими предприятиями являются:

1. ОАО «Белслучь» - специализируется на производстве молока, зерновых и зернобобовых культур, выращивании крупного рогатого скота. Главные цели хозяйства - увеличение дойного стада, укрепления кормовой базы. В составе сельхозпредприятия три МТФ, МТК, зерносушильные комплексы, зернохранилища, склады, автопарк со специальной и сельскохозяйственной, грузовой техникой.
2. ОАО «Солигорскводстрой» ПМК-79 - помимо широкого спектра мелиоративных работ, выполняет задачи по строительству, ремонту жилых, административных, сельскохозяйственных и иных объектов, сооружению инженерных сетей и благоустройству в районе и за его пределами, занимается изготовлением под реализацию физическим и юридическим лицам железобетонную продукцию широкого спектра, а так же готовые к употреблению бетонные и растворные смеси.
3. ОАО «Техсервис - Долгое» - производство строительных металлических конструкций и их частей.

Основой политики социально-экономического развития агрогородка должны стать:

- сохранение и развитие действующего производственного потенциала, развитие малого и среднего бизнеса, а также повышение занятости населения и сокращение уровня безработицы.

Приоритетными направлениями деятельности малого и среднего бизнеса должны стать:

- оказание бытовых и коммунальных услуг, создание объектов придорожного сервиса, агро - и экотуризма, ремесленничество, организация торговли.

Объекты торговли:

- Магазин «Случь» Любанское РАЙПО аг. Долгое;
- Магазин Еврооптторг (2 магазина);
- Долговский комплексный приёмный пункт;

-Индивидуальный предприниматель Куприянович В.Н. – магазин «Хозяйственный»;

-Индивидуальный предприниматель Осадчая И.М. – ларёк.

3.1. Удельный вес учреждений дошкольного и общесреднего образования, работающих в условиях укомплектованности.

В агрогородке Долгое имеется 1 образовательная школа. В школе открыто 11 классов (1 класс функционирует на базе ГУО «Долговский детский сад»), 2 ГПД, образование на дому организовано для 3 учащихся, всего в школе обучается 177 учащихся.



В 2023/2024 учебном году в школе организованы факультативные занятия по математике, по русскому и белорусскому языкам, человек и мир, трудовое обучение, история и краеведение, химия, биология. В рамках профильного обучения учащиеся 10 класса занимаются в профильном классе аграрной направленности, учащиеся 11 класса занимаются в профильной группе аграрной направленности. Для профориентационной работы заключены договора со следующими учебными заведениями: УО «Белорусский государственный аграрный технический университет», УО «Барановичский государственный университет», УО «Солигорский государственный колледж», филиал БНТУ «Солигорский государственный горно-химический колледж». Здание школы введено в эксплуатацию в 1976 году, общая площадь земельного участка – 0,6636 га, общая площадь здания составляет 3356,3 кв.м. Количество учебных кабинетов – 20, лаборантских – 5, имеется библиотека, спортивный зал, музей «История родного края». В школе

работает 27 педагогов, 26 из них имеют высшее образование, 1 – среднее специальное, с высшей квалификационной категорией – 16 педагогов. 10 педагогов школы являются ее выпускниками. В учреждении работают 4 учебно-методических объединения: УМО педагогов, выполняющих функции классного руководителя, УМО учителей начальных классов, УМО педагогов гуманитарных предметов, УМО педагогов математики и природоведческих наук. В 2023/2024 учебном году в учреждении реализовывался проект «Правильное питание – залог крепкого здоровья», школа принимает участие в государственном профилактическом проекте «Школа – территория здоровья». Для учащихся 8 – 11 классов организован волонтерский отряд «Доброе сердце». Во внеурочное время для учащихся организованы объединения по интересам различной направленности: «Забава», «Аппликация», «Палитра», «Играем в футбол», «Настольный теннис», «Магия слова», «Акварелька», «По ступенькам правильного питания», спортивные секции «Туризм», «Общая физическая подготовка». Охват учащихся деятельностью общественных объединений (ОО «БРПО», ОО «БРСМ», БМООСП) составляет 77%. На базе учреждения работают объединения по интересам учреждений дополнительного образования: ГУДО «ЦТДиМ Солигорского района», ГУДО «ЦТТДиМ Солигорского района». Все учащиеся учреждения занимаются в первую смену (100%).

В агрогородке долгое имеется 1 учреждение дошкольного образования – ГУО «Долговский детский сад», укомплектованность – 44 ребёнка дошкольного возраста, 11 первоклассников, 22 работника.

Для проведения досуга к услугам населения имеется Дом культуры, библиотека.

4. Состояние формирования здорового образа жизни.

Специалистами центра гигиены и эпидемиологии проводился социологический опрос с целью выявления распространенности поведенческих и биологических факторов риска среди населения агрогородка Долгое.

4.1. Социологический опрос взрослого населения агрогородка Долгое.

В опросе приняло участие 517 человек: мужчин – 10,94%, женщин – 89,06%, возрастная структура респондентов составляет: 21-30 лет – 7,81%, 31-40 лет – 18,75%, 41-50 лет – 34,38%, 51-60 лет – 26,56%, 61-70 лет – 12,50%.

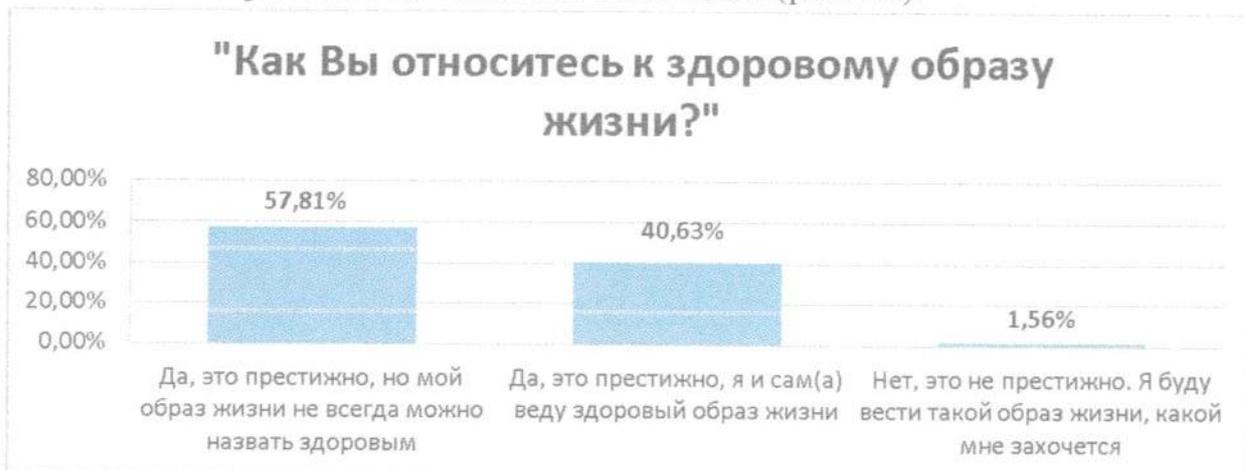
На вопрос «Что для Вас в жизни является главным?». В системе жизненных приоритетов значительную роль для респондентов играют: «семья» – 78,13%, «дети» – 67,19%, «здоровье» – 62,50%, «любовь» – 34,38%, «душевный покой, комфорт» – 34,38%, «материально обеспеченная жизнь» – 26,56%.

Наименьшее значение респонденты придают общественному признанию –

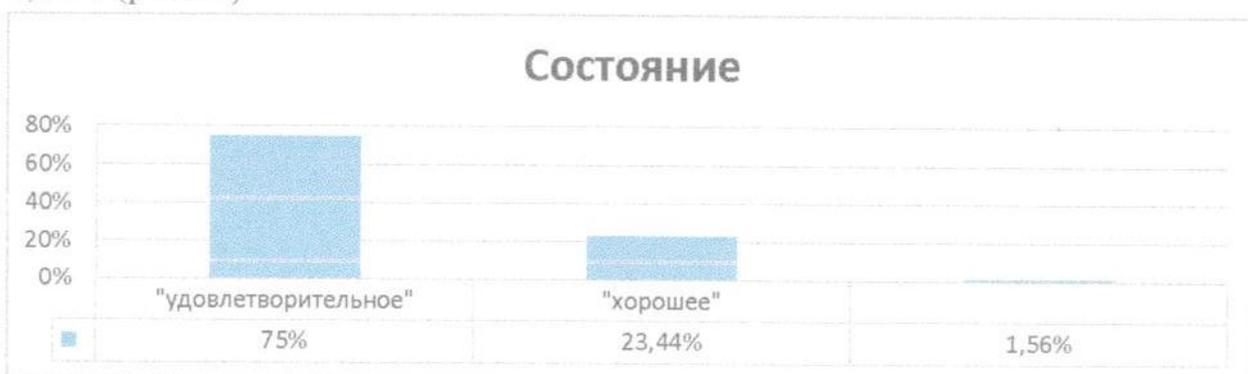
0%, знаниям – 0%, возможности получать удовольствие – 0%, карьере – 1,56%, дружбе – 3,13%, интересной работе – 9,38% (рис.51).



На вопрос «Как Вы относитесь к здоровому образу жизни?» 57,81% респондентов ответили «Да, это престижно, но мой образ жизни не всегда можно назвать здоровым», 40,63% ответили «Да, это престижно, я и сам(а) веду здоровый образ жизни», 1,56% ответили «Нет, это не престижно. Я буду вести такой образ жизни, какой мне захочется» (рис. 52).



На вопрос «Как Вы оцениваете состояние своего здоровья?», респонденты ответили «хорошее» – 23,44%, «удовлетворительное» – 75%, «плохое» – 1,56% (рис.53).



На вопрос «Укажите основные факторы, которые влияют на здоровье»

человека?» 79,69% – ответили «правильное питание», 73,44% – «полноценный отдых», 68,75% – «достаточная физическая активность», 64,06% – «отказ от вредных привычек», 48,44% – «благоприятные экологические условия», 39,06% – «хорошие условия работы», 29,69% – «качественное медицинское обслуживание», менее значительные для респондентов оказались «взаимопонимание в семье» – 26,56%, «материальное благополучие» – 26,56% (рис.54).



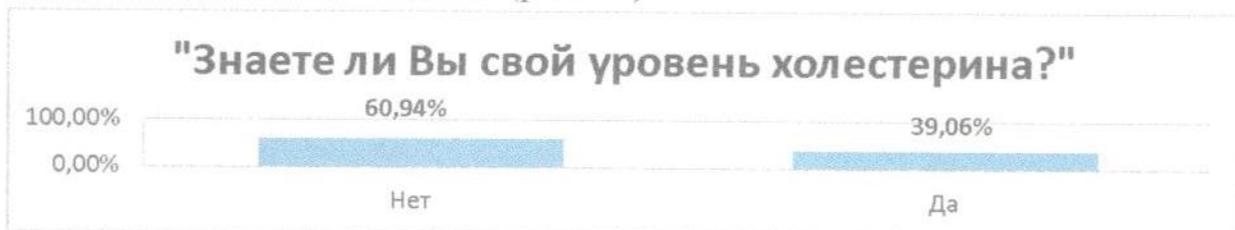
На вопрос «Какими навыками самоконтроля за состоянием своего здоровья Вы владеете?» респонденты ответили «измерение артериального давления» – 57,81%, «измерение веса» – 56,25%, «измерение температуры тела» – 45,31%, «умение определять начальные симптомы заболеваний» – 39,06%, «измерение частоты пульса» – 25%, «измерение уровня сахара в крови» – 6,25% (рис. 55).



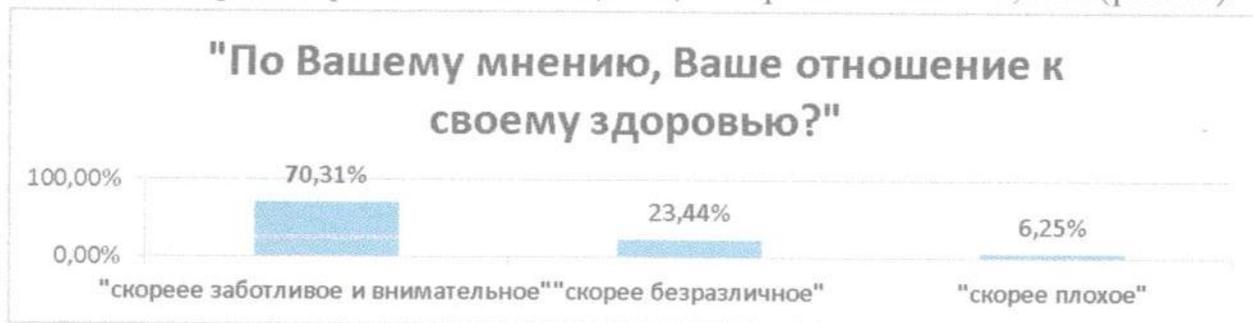
На вопрос «Знаете ли Вы цифры своего давления?» респонденты ответили: «да» – 93,75%, «нет» – 6,25% (рис. 56).



На вопрос «Знаете ли Вы свой уровень холестерина?» респонденты ответили: «нет» – 60,94%, «да» – 39,06% (рис. 57).



На вопрос «По Вашему мнению, Ваше отношение к своему здоровью?» участники анкетирования ответили «скорее заботливое и внимательное» – 70,31%, «скорее безразличное» – 23,44%, «скорее плохое» – 6,25% (рис.58).



На вопрос «Что Вы лично делаете для сохранения и укрепления своего здоровья?», 79,69% ответили «соблюдаю правила личной гигиены», «сплю не менее 7 часов в день» – 56,25%, «принимаю витамины» – 50%, «ежедневно делаю физическую зарядку» – 18,75%, «смотрю телепрограммы о здоровье» – 15,63% (рис.59).



Приоритетными правилами питания для респондентов являются: «слежу за

маркировкой, сроком годности употребляемых продуктов» – 48,44%, «каждое утро завтракаю» – 46,88%, «стараясь сделать рацион питания максимально разнообразным» – 40,63%, «соблюдаю умеренность в потреблении продуктов питания» – 37,50%, «принимаю пищу не менее 3 раз в день» – 31,25% (рис.60).



Для оценки качества питания респондентам предлагалось ответить на вопрос о том, как часто они употребляют молоко, морепродукты, фрукты, овощи, соки, сыры. Содержанием этих продуктов в рационе является своеобразным маркером того, действительно ли питание респондентов рациональное и сбалансированное (таблица 6).

Таблица 6.

	Каждый день	Несколько раз в неделю	Несколько раз в месяц	Не употребляю
Молоко и молокопродукты	72,41%	13,79%	3,45%	10,34%
Мясо, птица	41,38%	44,83%	6,9%	6,9%
Морепродукты (рыба)	3,45%	41,38%	34,48%	20,69%
Колбасные изделия	10,34%	41,38%	24,14%	20,69%
Фрукты	37,93%	48,28%	3,45%	10,34%
Овощи	65,52%	20,69%	-	13,79%
Кондитерские изделия	6,9%	41,38%	27,59%	24,14%
Чипсы	-	20,69%	31,03%	48,28%
Газированные напитки	20,69%	6,9%	41,38%	31,03%
Соки	13,79%	41,38%	17,24%	27,59%
Сыры	24,14%	48,28%	10,34%	17,24%

На вопрос «Сколько ложек сахара в день Вы употребляете (с учетом того, что добавляете в чай, кофе)?» 29,69% респондентов ответили, что употребляют сахар в количестве 3 чайных ложек в день, 26,56% респондентов употребляют сахар в количестве 1 чайной ложки в день,

14,06% употребляют сахар в количестве 2 чайных ложек в день, «вообще не употребляют сахар» – 3,13% респондентов (рис.61).

"Сколько ложек сахара в день Вы употребляете (с учетом того, что добавляете в чай, кофе)?" (Рекомендация ВОЗ - не более 6 чайных ложек)



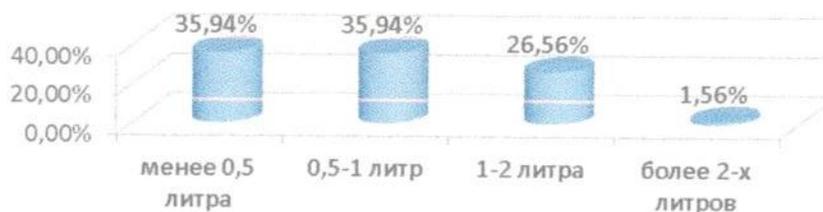
На вопрос «Сколько грамм соли в сутки Вы употребляете?» 68,75% респондентов ответили, что употребляют соль в количестве до 5 грамм в сутки, 15,63% респондентов употребляют соль в количестве 10 грамм в сутки, «вообще не употребляют соль» – 9,38% респондентов (рис. 62).

"Сколько грамм соли в сутки Вы употребляете?" (Рекомендация ВОЗ - не более 5 грамм)



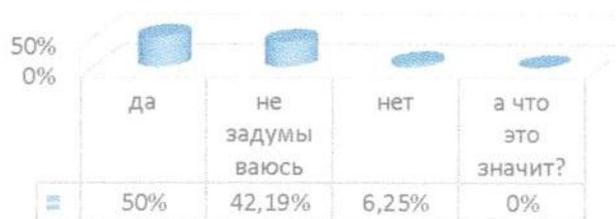
На вопрос «Какое количество чистой, негазированной воды Вы употребляете в течение суток?», большинство респондентов ответили «менее 0,5 литра» – 35,94%, «0,5- 1 литра в день» – 35,94%, «1-2 литра» – 26,56%, «более 2-х литров в день» – 1,56% (рис.63).

**"Какое количество чистой, негазированной воды Вы употребляете в течение суток?"
(Рекомендация ВОЗ - не менее 1 литра)**



Обогащенные витаминами продукты употребляют 50% респондентов, не задумываются – 42,19%, 6,25% – не употребляют (рис.64). Обогащённая пищевая продукция – пищевая продукция, в которую добавлены одно или несколько пищевые и/или биологически активные вещества и/или пробиотические микроорганизмы, не присутствующие в ней изначально, или присутствующие в недостаточном количестве, или утерянные в процессе производства.

"Вы употребляете обогащенные витаминами продукты?"



На вопрос «Страдают ли Ваши близкие родственники от ожирения?» респонденты ответили «нет» – 75%, «да» – 25% (рис.65)

"Страдают ли Ваши близкие родственники от ожирения?"



На вопрос «Как Вы проводите своё свободное время?» ответили: «совершаю прогулки» – 56,25%, «сидя у телевизора» – 45,31%, «сидя у компьютера (телефона)» – 26,56%, «встречаюсь с друзьями» – 17,19%, «занимаюсь спортом» – 3,13% (рис.66).

"Как Вы проводите своё свободное время?"



На вопрос «Как часто Вы испытываете чувство напряжённости, стресса, плохого настроения?» респонденты ответили «иногда» – 68,75%, «редко» – 12,50%, «часто» – 9,38%, «очень часто» – 7,81%, «никогда» – 1,56% (рис.67).

"Как часто Вы испытываете чувства напряженности, стресса, плохого..."



Анализ полученных данных показал, что наиболее распространенными способами снятия стресса у респондентов являются: «общение» – 50%, «физический труд» – 42,19%, «прогулки на природе» – 39,06%, «просмотр ТВ, видео, прослушивание музыки» – 37,50%, «сон» – 31,25% (рис.68).

Снятие стресса



На вопрос «Как Вы относитесь к курению?» респонденты ответили «никогда не пробовал» – 67,19%, «курю постоянно» – 14,06%, «курил(а), но бросил(а)» – 10,94%, «курю от случая к случаю» – 7,81% (рис.69).



На вопрос «Назовите основные причины, почему Вы стали курить?» полученные данные позволяет произвести следующую группировку респондентов: «для снятия стресса» – 50%, «влияние друзей, коллег» – 25%, «влияние кино, рекламы» – 25% (рис.70).



На вопрос «Хотели ли бы Вы бросить курить?» респонденты ответили «да» – 100% (рис.71).



Анализ структуры и уровня самосохранительной активности населения позволил выявить ряд позитивных моментов.

Наблюдается рационализация образа жизни населения, значительная доля населения, в той или иной степени проявляющего внимание к вопросам своего здоровья.

Позитивным и обнадеживающим является тот факт, что более половины респондентов отмечает, что в их семье принято вести здоровый образ жизни.

Оценочные показатели и индикаторы в большинстве позиций можно

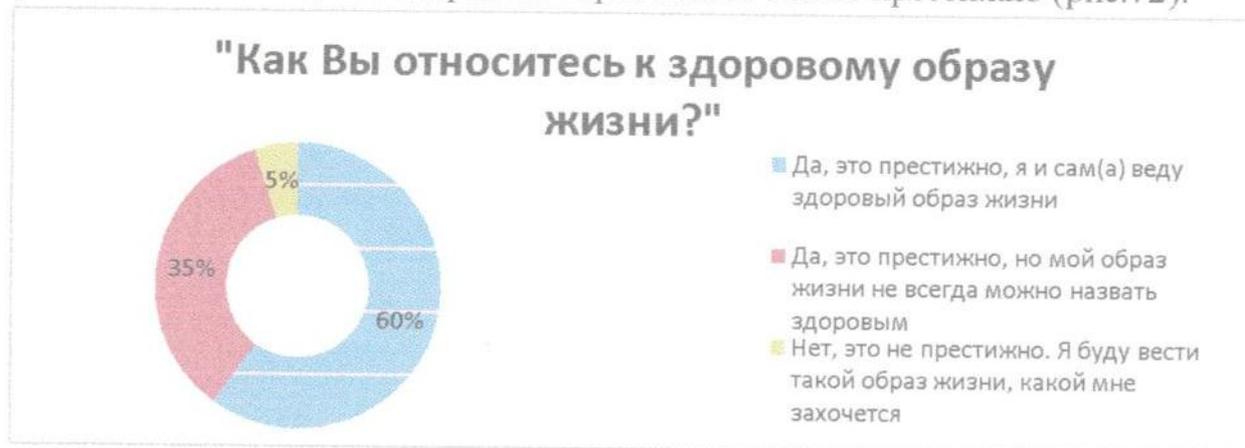
охарактеризовать как позитивные. В дальнейшем необходим более масштабный, более глубокий, более согласованный межведомственный подход, который бы позволил не только сохранить стабильность показателей состояния здоровья населения городского поселка Красная Слобода, но и радикально изменить сложившиеся негативные тенденции.

По результатам социологического исследования 54,69% респондентов не удовлетворены состоянием улиц (требуется ремонт тротуаров), 51,56% – не удовлетворены условиями для безопасного дорожного движения (отсутствуют вело- и пешеходные дорожки), 43,75% – не удовлетворены условиями для проведения досуга, 42,19% – не удовлетворены качеством и доступностью медицинской помощи (отсутствует стоматолог), 39,06% респондентов не удовлетворены имеющимися в агрогородке условиями для занятия физкультурой и спортом, 26,56% – не удовлетворены наличием безбарьерной среды, 15,63% – не удовлетворены качеством продуктов питания и воды, 12,5% – не удовлетворены освещением улиц, 7,81% – не удовлетворены экологическими условиями.

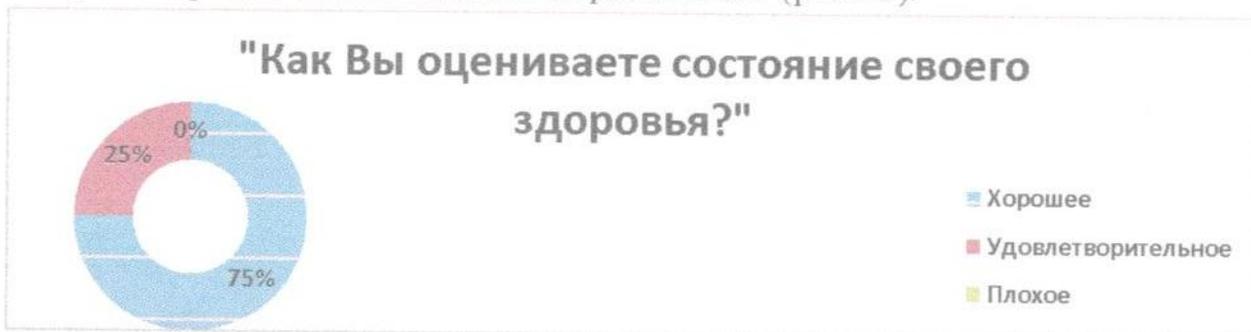
4.2. Социологический опрос учащихся агрогородка Долгое.

Социологический опрос учащихся средней школы аг. Долгое, проведен в рамках подготовительного этапа реализации общественного проекта «Здоровые города и поселки». Сравнительный анализ полученных на различных этапах реализации проекта данных позволит выявить динамику самосохранительной активности, оценить эффективность проводимых мероприятий. В анкетировании приняло участие 20 человек. Из них 55% – юноши, 45% – девушки.

При ответе на вопрос «Как Вы относитесь к здоровому образу жизни?» 60 % респондентов указали: «Да, это престижно, я и сам(а) веду здоровый образ жизни». В свою очередь 35% опрошенных выбрали вариант ответа «Да, это престижно, но мой образ жизни не всегда можно назвать здоровым». 5 % учащихся считают, что здоровый образ жизни это не престижно (рис.72).



Ученики достаточно высоко оценили состояние своего здоровья. При ответе на вопрос «Как Вы оцениваете состояние своего здоровья?» 75 % респондентов указали: «Хорошее». В свою очередь 25% опрошенных выбрали вариант ответа «Удовлетворительное» (рис.73).



Согласно результатам социологического опроса, большинство респондентов считает, что основными факторами, влияющими на здоровье человека являются: полноценный отдых – 85%, правильное питание – 85%, отказ от вредных привычек. Также 80% опрошенных считают, что влияние на здоровье оказывает достаточная физическая активность. 65% учащихся считают, что на здоровье оказывают влияние благоприятные экологические условия и качественное медицинское обслуживание. Считают, что на здоровье влияет взаимопонимание в семье 50% респондентов. 45% считают, что влияние оказывает материальное благополучие. А влияние хороших условий труда выбрали 35% (рис.74).



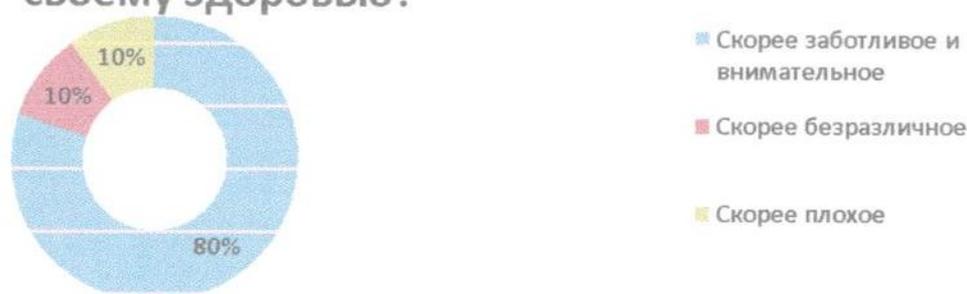
На вопрос «Что для Вас в жизни является главным?», респонденты ответили: семья – 75%, материально обеспеченная жизнь – 70%, здоровье – 60%, дружба – 55%, карьера, высокое положение в обществе – 50%, любовь – 45%, дети, интересная работа, профессия, Возможность получать любые удовольствия, развлекаться – 40%, душевный покой, комфорт, знания, образование – 35%, общественное признание, известность, репутация – 20% (рис.75).

"Что для Вас в жизни является главным?"



Большинство респондентов относятся к своему здоровью заботливо и внимательно – 80%, 10% безразличны к своему здоровью, 10% относятся к своему здоровью плохо (рис.76).

"По Вашему мнению, Ваше отношение к своему здоровью?"



Для сохранения и укрепления своего здоровья большинство учащихся соблюдают правила личной гигиены – 85%, спят не менее 7 часов в день – 75%, ежедневно делают физическую зарядку – 65%. 35% респондентов принимают витамины, 25% – читают литературу о здоровье, посещают бассейны, тренажёрные залы – 20%, занимаются закаливанием организма – 20%, посещают спортивные секции – 15%, участвуют в соревнованиях, спартакиадах – 10%, ходят с друзьями в туристические походы – 5%, смотрят телепрограммы о здоровье – 5%. В акциях и выставках, посвящённых сохранению здоровья никто из опрошенных не принимает участие (рис.77).

"Что Вы лично делаете для сохранения и укрепления здоровья?"



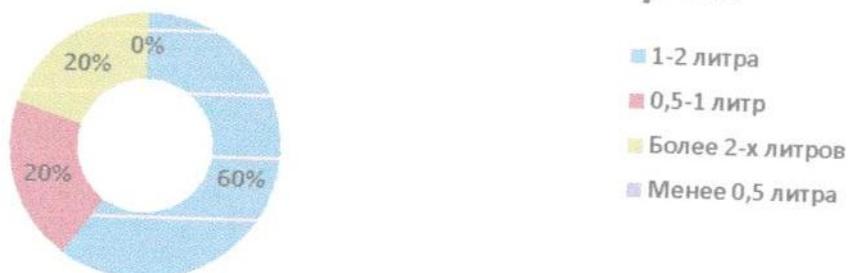
На вопрос «Как Вы организовываете своё питание?» 70% опрошенных ответили, что принимают пищу не менее 3 раз в день, 50% – завтракают каждое утро и следят за маркировками и сроками годности употребляемых продуктов, соблюдают умеренность в потреблении продуктов питания – 45%, 20% – используют приборы для очистки воды, воду из специальных источников и соблюдают режим питания, 15% – покупают бутилированную воду, 10% – стараются употреблять натуральные продукты без добавок и консервантов и сделать рацион питания максимально разнообразным, 5% – используют йодированную соль и стараются употреблять продукты с профилактическим эффектом (рис.78).

"Как Вы организываете своё питание?"



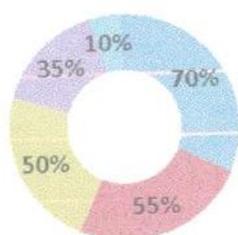
По результатам опроса 60% респондентов употребляют 1-2 литра чистой, негазированной воды в течение суток, 20% опрошенных употребляют 0,5-1 литр воды в течение суток, 20% – более 2-х литров (рис.79). По рекомендации ВОЗ человек должен употреблять не менее 1 литра чистой, негазированной воды в сутки.

"Какое количество чистой, негазированной воды Вы употребляете в течение суток?"



На вопрос «Как Вы проводите своё свободное время?» учащиеся ответили следующим образом: встречаются с друзьями – 70%, занимаются спортом – 55%, совершают прогулки – 50%, сидят у компьютера (телефона) – 35%, сидят у телевизора – 10% (рис.80).

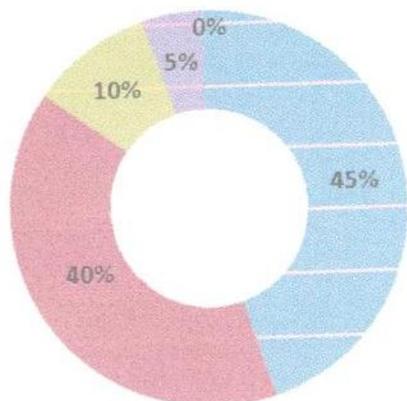
"Как Вы проводите своё свободное время?"



- Встречаюсь с друзьями
- Занимаюсь спортом
- Совершаю прогулки
- Сидя у компьютера (телефона)
- Сидя у телевизора

Значительная часть респондентов иногда испытывает чувство напряжённости, стресса, плохого настроения – 45%, редко испытывают это чувство – 40%, никогда не испытывают – 10%, часто – 5% (рис.81).

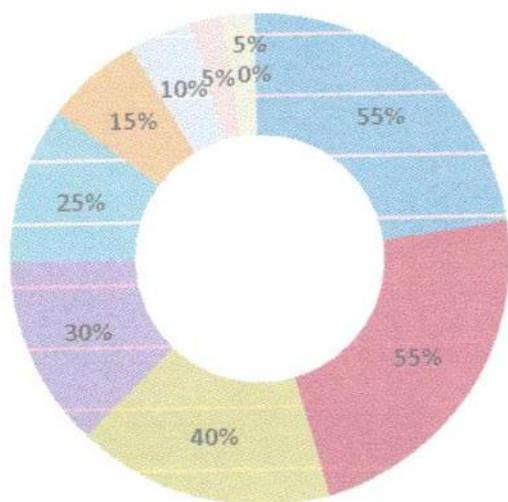
"Как часто Вы испытываете чувство напряжённости, стресса, плохого настроения?"



- Иногда
- Редко
- Никогда
- Часто
- Очень часто

Большинство респондентов снимают стресс с помощью сна – 55% и прогулок на природе – 55%, общение помогает снять стресс 40% опрошенных, 30% учащихся снимают стресс, занимаясь спортом, физкультурой, 25% снимают стресс за просмотром ТВ, видео, прослушиванием музыки, читают книги, газеты, журналы – 15%, 10% – снимают стресс при помощи физического труда, 5% в стрессовых ситуациях посещают храм (церковь, костёл), 5% – снимают стресс с помощью вредных привычек (курение, алкоголь) (рис.82).

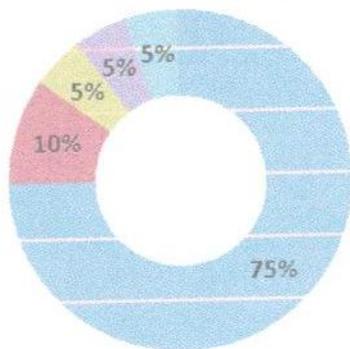
"Каким способом Вы снимаете стресс?"



- Сон
- Прогулки на природе
- Общение
- Спорт, физкультура
- Просмотр ТВ, видео, прослушивание музыки
- Чтение книг, газет, журналов
- Физический труд
- Вредные привычки (курение, алкоголь)
- Посещение храма (церкви, костёла)
- Посещение театра, кинотеатра

При ответе на вопрос «Как Вы относитесь к курению?» 70% респондентов ответили, что никогда не пробовали. 10% опрошенных подвергаются пассивному курению. Курят постоянно – 5% респондентов, курят от случая к случаю – 5%, курили, но бросили – 5%(рис.83).

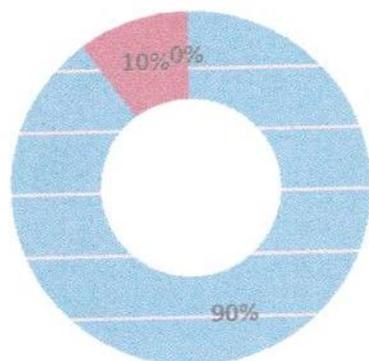
"Как Вы относитесь к курению?"



- Никогда не пробовал(а)
- Подвергаюсь пассивному курению
- Курю постоянно
- Курю от случая к случаю

На вопрос «Как Вы относитесь к алкоголю?» 90% опрошенных ответили, что никогда не употребляли, 10 % – употребляют несколько раз в год (по праздникам) (рис.84).

"Как Вы относитесь к употреблению алкоголя"



- Никогда не употребляю
- Несколько раз в год (по праздникам)
- 1-2 раза в месяц
- 1-2 раза в неделю
- Более 2-х раз в неделю
- Ежедневно

По результатам опроса никто из опрошенных не употреблял наркотические вещества (рис.85).

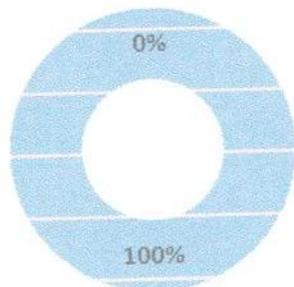
"Употребляли ли Вы наркотические вещества?"



- Нет
- Да

На вопрос «Уделяете ли Вы физической активности более 30 минут в день?» положительно ответили 100% респондентов (рис.86).

"Уделяете ли Вы физической активности более 30 минут в день?"



- да
- нет

Полученные результаты социологического исследования показали, что большинством населения агрогородка Долгое, здоровье воспринимается как основная ценность и прослеживается осознание необходимости в поддержании здорового образа жизни. В целях наблюдения динамики основных поведенческих факторов риска анкетирование будет продолжено.

4.3. Уровень загруженности (посещаемости) физкультурно-спортивных сооружений, в том числе в учреждениях образования.

Уровень загрузки (посещаемости) физкультурно-спортивных сооружений, в том числе в учреждениях образования агрогородка Долгое – 90%.

4.4. Динамика увеличения количества велопарковок.

Возле торговых точек, организаций и учреждений устанавливаются велопарковки (таблица 7).

Таблица 7.

2020	2021	2022
2	3	4

4.5. Удельный вес дворовых (внутриквартальных) территорий, оборудованных комплексными спортивными площадками (сооружениями) для занятий физической культурой и спортом.

В агрогородке Долгое отсутствуют оборудованные комплексные спортивные площадки (сооружения) для занятий физической культурой и спортом.

5. Уровень реализации профилактических программ.

5.1. Удельный вес учреждений образования, реализующих проекты гигиенической направленности с целью сохранения и укрепления здоровья учащихся.

ГУО «Долговская средняя школа Солигорского района» задействована в реализации отдельных элементов государственного профилактического проекта «Школа – территория здоровья» на данной территории.



6. Состояние репродуктивного здоровья.

6.1. Динамика увеличения числа семей с детьми, в том числе многодетных. В агрогородке Долгое проживает 34 многодетных семьи, которые воспитывают троих и более детей.

7. Динамика улучшения условий поселковой среды для жизнедеятельности населения.

7.1. Экологические показатели.

Питьевая вода.

Доступ к безопасной питьевой воде является одним из прав человека, которое является частью права на достойный уровень жизни и зафиксировано в статье 11 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах. Данное право было подтверждено Генеральной Ассамблеей ООН и Советом по правам человека. Государства юридически обязаны обеспечить доступ к воде и санитарии для всех и предпринимать меры для полной реализации этого права. Вопрос обеспечения населения качественной питьевой водой является актуальным и одним из приоритетных в деятельности органов госсаннадзора.

Загрязненность атмосферного воздуха

Таблица 8.

Санитарные показатели качества воздушной среды

№ п/п	Места отбора проб	Определяемые показатели											
		СО		NO ₂		H ₂ S		NH ₃		Фенол		Формальдегид	
		Максимально-разовая концентрация мг/дм ³	ПДК, максимально-разовая мг/дм ³	Максимально-разовая концентрация мг/дм ³	ПДК, максимально-разовая мг/дм ³	Максимально-разовая концентрация мг/дм ³	ПДК, максимально-разовая мг/дм ³	Максимально-разовая концентрация мг/дм ³	ПДК, максимально-разовая мг/дм ³	Максимально-разовая концентрация мг/дм ³	ПДК, максимально-разовая мг/дм ³	Максимально-разовая концентрация мг/дм ³	ПДК, максимально-разовая мг/дм ³
1	аг. Долгое	566,7	5000,0	6,61	250,0	-	-	73,66	200,0	0,84	10,0	3,06	30,0
2	аг. Долгое	470,0	5000,0	3,37	250,0	-	-	25,28	200,0	2,57	10,0	4,7	30,0
3	аг. Долгое	-	5000,0	6,59	250,0	-	-	37,69	200,0	0,84	10,0	4,59	30,0
4	аг. Долгое	523,3	5000,0	6,55	250,0	-	-	51,07	200,0	0,83	10,0	4,56	30,0

7.2. Удельный вес озелененной территории

В 2023 году удельный вес озелененной территории на территории агрогородка Долгое – 70%.

7.3. Удельный вес площади пешеходных зон

Удельный вес площади пешеходных зон составляет - 2.

7.4. Доступность общественного транспорта

Агрогородок Долгое имеет хорошее транспортное сообщение регулярными автобусными маршрутами на 100% (28 рейсов в неделю).

8. Динамика улучшения уровня обеспеченности безбарьерной средой (учреждения образования, здравоохранения, магазины, аптеки, объекты культуры).

Для организации безбарьерной среды устроены пандусы с поручнями на социально значимых объектах.



Заключение.

Идея проекта «Здоровый поселок» – люди учатся быть здоровыми. Родители являются позитивным примером для своих детей. Учителя и ученики открывают большие возможности образования. Пожилые люди востребованы семьей и обществом. Цель проекта «Здоровый поселок» – создать такие условия, чтобы люди думали о своем здоровье еще до того, как они заболели; чтобы физическая культура, правильное питание и душевное здоровье стали нормой каждого человека с детства. Для оценки реализации мероприятий проекта используются следующие критерии:

- улучшение демографической ситуации в поселке;
- снижение уровня инфекционной заболеваемости;
- улучшение качества среды обитания;
- вовлечение населения в занятия спортом;
- повышение уровня знаний населения по основным факторам риска для здоровья и альтернативным формам поведения.

Подход к решению проблем здоровья городского населения должен быть комплексным. Он требует сотрудничества между всеми организациями, включая те, которые не связаны со сферой здравоохранения напрямую. Для содействия улучшению демографической ситуации необходимо поощрять развитие семьи как ценности и прирост рождаемости, для людей пожилого возраста необходимо создавать соответствующую среду и возможности для активной, здоровой старости.