

**Аналитическая записка по результатам
социологического исследования, проведенного среди
взрослого населения, проживающего на территории
рабочего поселка Татарка, в рамках профилактического
проекта «Здоровые города и поселки» на тему:
«Формирование здоровьесориентированного
пространства как способа управления рисками
здоровью населения»**

Сентябрь 2026

В современных демографических условиях вопрос сохранения здоровья населения можно считать самым актуальным. Сегодня здоровье все чаще осознается как движущая сила и ресурс социального и экономического развития. В общественном сознании оно все больше связывается с успешностью, возможностями, ответственностью. Если раньше вопросами здоровья занималась система здравоохранения, то сегодня в их решение включены различные сферы общества.

По данным экспертов Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ) здоровье каждого человека на 50% зависит от образа жизни. Формирование здорового образа жизни населения является важнейшим направлением государственной политики Республики Беларусь в области сохранения и укрепления здоровья. Именно поэтому Могилевская область присоединилась к Международному проекту «Здоровые города и поселки», который был предложен Всемирной организацией здравоохранения в 1986 году и является средством для внедрения стратегии Организации объединенных наций «Здоровье для всех».

На территории Могилевской области проект «Здоровые города и поселки» начал свою реализацию с 2012 года. Первым городом, принявшим участие в данном проекте, стал город Горки.

Выступая с ежегодным посланием к белорусскому народу и Национальному собранию, 19 апреля 2019 года Президент Республики Беларусь Лукашенко А.Г. дал поручение реализовать государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки» во всех населенных пунктах страны.

Проект Всемирной организации здравоохранения «Здоровый город» один из наиболее оптимальных вариантов реализации социальной модели здоровья. Он определяет здоровье не просто как отсутствие болезней, но как взаимосвязь, психического, физического и социального его аспектов.

Такой подход стимулирует нововведения и различные изменения местной политики в отношении здоровья населения города, требует принятия политических решений, преобразований в области общественного здравоохранения, организует межведомственное сотрудничество в направлении улучшения здоровья жителей, объединяет усилия всего города для формирования более эффективной местной политики в области общественного здоровья.

Основная цель проекта: объединение усилий и ресурсов власти, общественности и бизнеса для улучшения здоровья и качества жизни населения.

Распоряжением председателя Могилевского облисполкома создан Межведомственный совет по ФЗОЖ, контролю за неинфекционными заболеваниями, предупреждению и профилактике пьянства, алкоголизма, наркомании и потребления табачного сырья и табачных изделий, одной из функций которого предусмотрено управление реализацией проекта «Здоровые города и поселки» на областном уровне. На всех территориях

области проведена работа по продвижению проекта с принятием соответствующих документов и разработкой территориальных планов.

В 2025 году в проект были включены еще несколько административных территорий, в том числе и рабочий поселок Татарка (Осиповичский район). С целью изучения поведенческих и биологических факторов риска здоровью населения, а также оценки отношения жителей данной административной территории к запуску проекта было проведено социологическое исследование на тему: «Формирование здоровьеориентированного пространства как способа управления рисками здоровью населения».

Участие в анкетировании приняло население, проживающее на территории р.п. Татарка в возрасте от 18 до 69 лет (всего 190 человек).

Первый вопрос анкеты касался ценностных ориентаций респондентов и звучал так: «Отметьте, что для Вас является главным в жизни?». 90% опрошенных указали ценность «здоровье» наивысшей. Важными являются также семья (77,9%), дети (71,6%), душевный покой и комфорт (42,6%), материально обеспеченная жизнь (30%) и др. Полный рейтинг жизненных ценностей представлен на диаграмме (Рис.1).

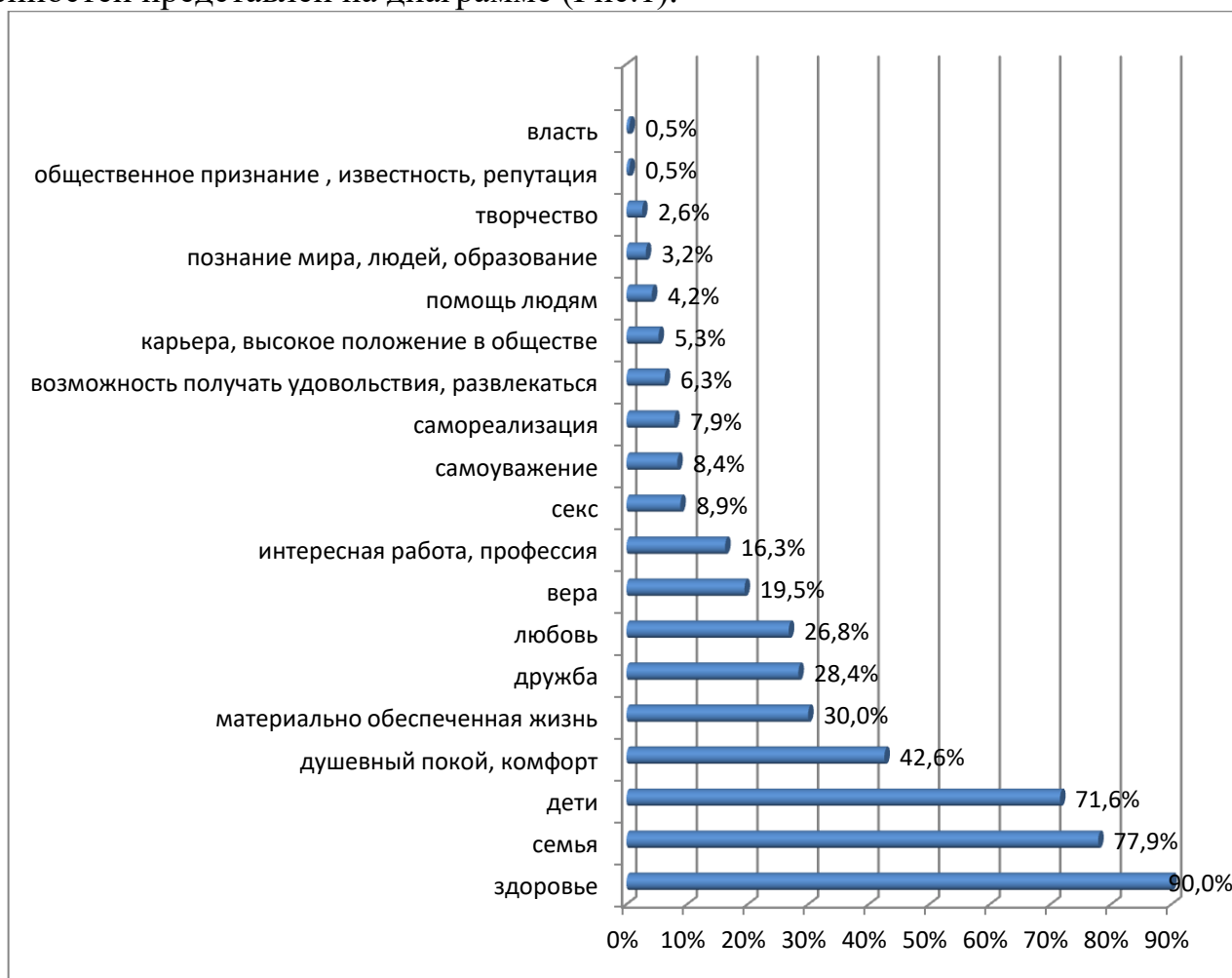


Рисунок 1. Распределение ответов респондентов на вопрос: «Что для Вас является главным в жизни?»

В социологических исследованиях состояние здоровья исследуется, как правило, в терминах самооценок и удовлетворенности. По данным

проведенного анкетирования большинство респондентов положительно оценивают состояние своего здоровья: 30,5% как «хорошее» и еще 54,2% - «удовлетворительное». 2,1% указали на проблемы со здоровьем. Еще 13,2% респондентов затруднились дать оценку своему самочувствию.

Какие же факторы на сегодняшний день ухудшают самочувствие жителей р.п. Татарка, удалось выяснить, проанализировав ответы респондентов на вопрос: «Что на Ваш взгляд больше всего ухудшает состояние Вашего здоровья в настоящее время?».

Несмотря на в целом положительные самооценки здоровья, описанные выше, на данный вопрос вариант ответа «ничего не ухудшает» выбрали 46,8% опрошенных. Остальные предпочли отметить из предложенного списка один или несколько факторов, отрицательно влияющих на самочувствие. Так в пятерку негативных лидеров вошли: нервное напряжение, стрессы (27,4%); экологические условия (18,4%); материальное положение (11,6%); качество питания (11,1%). Подробное распределение ответов респондентов на данный вопрос для наглядности представим графически (Рис. 2).



Рисунок 2. Распределение ответов респондентов на вопрос: «Что на Ваш взгляд больше всего ухудшает состояние Вашего здоровья в настоящее время?»

Как видно из представленной диаграммы, только 6,3% респондентов назвали свое поведение пагубно влияющим на самочувствие. Полученные данные свидетельствуют о том, что «жертв» собственного нездорового поведения может быть гораздо больше. Так, 31% опрошенных курят, а 23,7% регулярно (от нескольких раз в месяц до ежедневного принятия) употребляют алкогольные напитки. Кроме того, в среднем лишь каждый

пятый участник опроса соблюдает основные принципы рационального питания, не все проходят диспансеризацию. Но обо всем по порядку.

Курение является одним из ведущих факторов риска, способствующим формированию хронических неинфекционных заболеваний, и главной устранимой причиной преждевременной смерти населения.

Согласно полученным в ходе анкетного опроса данным, на изучаемой административной территории курит 31% взрослого населения (среди мужчин – 48% курильщиков, среди женщин – 17,6%). Этот показатель значительно выше, чем общеобластной (в целом в Могилевской области курит 28,1% взрослого населения). Представим графически распределение ответов респондентов на вопрос: «Курите ли Вы?» (Рис.3).



Рисунок 3. Распределение ответов респондентов на вопрос: «Курите ли Вы?»

Больше всего курильщиков – среди людей в возрасте от 31 до 40 лет – курит 38,6%. Меньше всего курят респонденты старше 60 лет (20,9%).

Еще одним фактором риска для здоровья населения является употребление алкогольных напитков. Актуальна эта проблема и для населения изучаемого района. 11% опрошенных отметили, что никогда не употребляют алкоголь, остальные делают это с различной регулярностью: 65,3% – несколько раз в год; 22,1% – несколько раз в месяц; 1,1% – несколько раз в неделю; 0,5% – ежедневно. Мужчины употребляют алкоголь чаще женщин: каждый третий – несколько раз в месяц.

По данным Всемирной организации здравоохранения, злоупотребление алкоголем находится на третьем месте среди причин смертности (после сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний). Пьющие люди живут в среднем на 15 лет меньше, чем непьющие. Лицами в нетрезвом состоянии совершается почти 40% всех преступлений, они – частые виновники дорожно-транспортных происшествий. К сожалению, Республика Беларусь

относится к группе стран с высоким уровнем потребления алкоголя и жители р.п. Татарка – не исключение.

Еще одной проблемой, способной негативно сказаться на здоровье населения, является недостаточная двигательная активность. Многочисленными исследованиями убедительно доказано благоприятное влияние двигательной активности на здоровье человека. Движения активизируют компенсаторно-приспособительные механизмы, расширяют функциональные возможности организма, улучшают самочувствие человека, создают уверенность, являются важным фактором первичной и вторичной профилактики ИБС, атеросклероза и других сокращающих человеческую жизнь заболеваний. Гипокинезия (недостаток движений) снижает сопротивляемость и работоспособность организма, увеличивая риск заболеваний и преждевременной смерти.

Специалисты полагают, что для поддержания хорошей физической формы достаточно 20-30 минут активных физических упражнений не менее трех раз в неделю. Если это, по каким либо причинам невозможно, то для поддержания здоровья ежедневно достаточно 20 минут умеренной или выраженной физической активности (не обязательно непрерывной) не менее 5 дней в неделю.

Чтобы оценить, соблюдается ли жителями р.п. Татарка этот необходимый для здоровья минимум физической активности, в анкете был задан вопрос: «Уделяете ли Вы физической активности (физические упражнения, ходьба, бег, танцы, спорт и т.д.) не менее 20 минут в день?». Положительно на него ответили 86,3% респондентов (90,3% мужчин и 83,1% женщин). Общеобластной показатель составляет 83,5%.

Наиболее активной возрастной группой оказалась молодежь в возрасте 18-30 лет – 92,8% уделяют физической активности не менее 20 минут в день. Самая низкая физическая активность по данным социологического исследования отмечается среди населения в возрасте от 51 до 60 лет: только 79,3% опрошенных соблюдают этот необходимый минимум.

Чаще всего физическая активность населения связана с выполнением труда или носит бытовой характер. Так, 35,3% респондентов отметили, что в течение дня они наиболее активны на работе (работа требует физического труда), еще 50,5% - дома (работа по дому, на приусадебном участке и т.д.). Наибольшую физическую активность при передвижении (много ходят, ездят на велосипеде) проявляют 8,4% опрошенных, 3,2% - во время досуга. И только 2,6% респондентов отметили, что наиболее активны они во время регулярных спортивных тренировок (Рис.4).

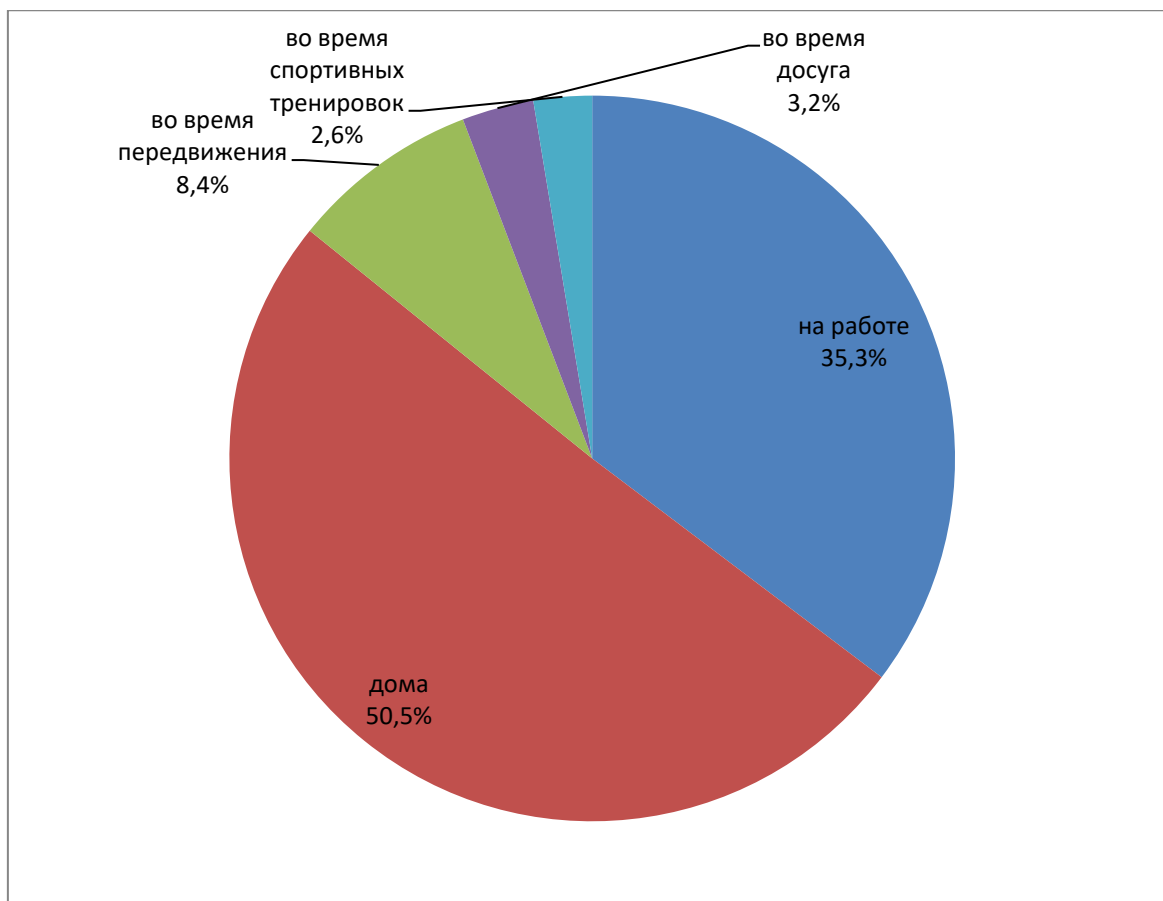


Рисунок 4. Распределение ответов респондентов на вопрос: «Как Вы считаете, где Вы наиболее физически активны в течение дня?»

Немаловажным компонентом здорового образа жизни является правильное питание. Как показал опрос, стремятся к нему многие респонденты, проживающие в р.п. Татарка, однако, предпринимаемые меры недостаточны. Наиболее популярными правилами у населения являются: «обязательный завтрак» (это отметили 65,8%), «питание не менее 3 раз в день» (47,9%), «ограничение потребления жирной пищи» (35,3%), «контроль сроков годности продуктов» (31,6%), «использование приборов очистки воды» (26,3%) и др. При этом 10% участников опроса утверждают, что питаются, как придется, и никакими правилами питания не руководствуются.

Подробнее о принципах питания населения - на диаграмме (Рис.5).

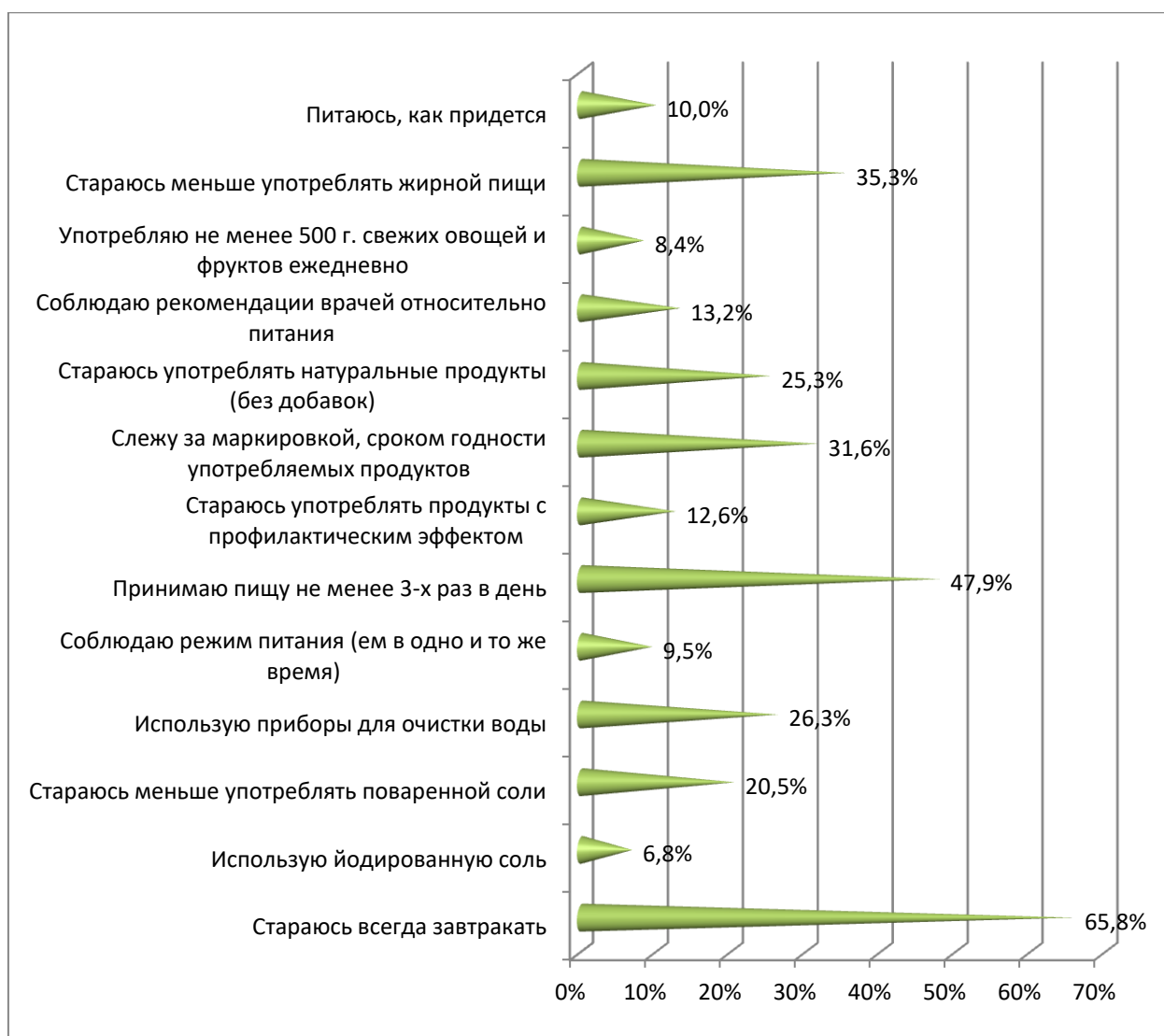


Рисунок 5. Распределение ответов респондентов на вопрос: «Какими правилами Вы руководствуетесь при организации своего питания?»

В рамках данного социологического исследования была поставлена задача изучить количество потребляемой населением соли в сутки. Кроме того, удалось посчитать, сколько граммов овощей и фруктов ежедневно употребляют жители р.п. Татарка.

Для начала респондентам было предложено суммировать суточное добавление соли при приготовлении пищи, и таким образом посчитать ее примерное количество в граммах (т. е. произвести расчет чистой добавленной соли, без учета ее содержания в готовых продуктах питания). Полученные калькуляции показали, что в среднем взрослый житель административной территории в сутки употребляет 6,8 граммов соли (напомним, это без учета солесодержащих продуктов). Мужчины больше досаливают пищу, чем женщины. Так, мужчины употребляют в среднем 7,2 гр. соли, женщины – 6,5 гр.

ВОЗ рекомендует, чтобы дневное потребление соли составляло меньше 5 г (что соответствует примерно чайной ложке соли в день). Высокий уровень потребления соли способствует развитию сердечно-сосудистых

заболеваний, также не исключена его связь с другими неинфекционными заболеваниями, например заболеваниями почек.

Что касается овощей и фруктов, то их потребление - основа здорового питания, важный источник витаминов и минералов. В овощах и фруктах много полезной клетчатки, которая улучшает пищеварение и в целом положительно влияет на организм. Исследования показывают, что люди, которые едят много свежих овощей и фруктов, меньше рискуют столкнуться с сердечно-сосудистыми заболеваниями, повышенным давлением, диабетом второго типа, а также с ухудшением зрения и трудностями с пищеварением. ВОЗ рекомендует взрослому человеку есть минимум 400 - 500 гр. овощей и фруктов в день, что составляет пять порций.

Нашим респондентам мы предложили посчитать, сколько граммов овощей и фруктов в среднем в сутки они употребляют. Согласно этим субъективным оценкам, удалось рассчитать средний уровень потребления овощей и фруктов жителями р.п. Татарка – 326граммов. Женщины в среднем ежедневно едят 317 гр. овощей и фруктов, мужчины – 338 гр.

Завершая разговор о питании, респондентов в анкете попросили ответить на вопрос: «Можете ли Вы назвать свое питание в целом здоровым и рациональным?». Положительно на него ответили только 20,5%, отрицательно – 35,3%, остальные затруднились оценить.

Самосохранительная активность является одним из основных показателей отношения человека к своему здоровью и неотъемлемой составляющей здорового образа жизни человека. Анализируя структуру и уровни самосохранительной активности населения изучаемой административной территории, можно отметить, что большинство предпринимает ряд мер, направленных на сохранение и укрепление своего здоровья, самые популярные из которых: прогулки на свежем воздухе (59,4%), отказ от злоупотребления алкоголем (58,9%), соблюдение правил личной гигиены (53,2%); посещение бани и сауны (43,2%), полноценный сон (32,6%) и т.д. При этом 4,7% респондентов отметили, что ничего не делают в этом направлении. Ответы остальных на вопрос: «Что Вы лично делаете для сохранения и укрепления своего здоровья?» представим графически (Рис.6).

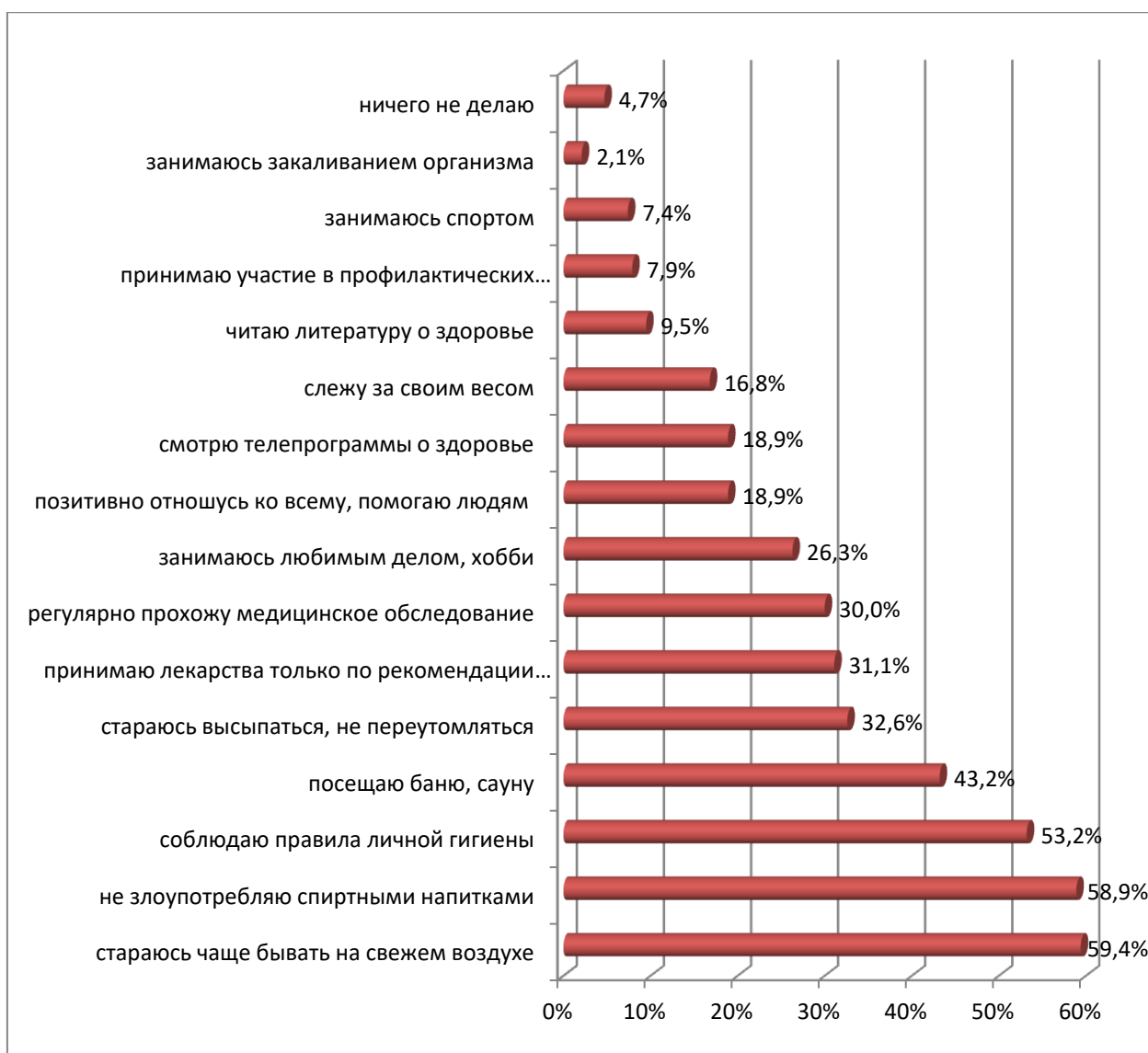


Рисунок 6. Распределение ответов респондентов на вопрос: «Что Вы лично делаете для сохранения и укрепления здоровья?»

Одним из важных правил заботы о своем здоровье, безусловно, является своевременная диспансеризация. Диспансеризация - это регулярное медицинское обследование населения, которое проводится для раннего выявления и своевременного лечения различных заболеваний. Частота диспансеризации зависит от принадлежности человека к определенной группе здоровья, но проводиться она должна не реже, чем один раз в два года.

Как выяснилось в результате исследования, более половины респондентов прошли за последний год отдельные виды обследования. Так, 96,8% сделали флюорографическое обследование грудной клетки; измерили свое артериальное давление 97,4%; прошли ЭКГ – 88,9%; определили уровень холестерина, глюкозы в крови 85,8% и 92,1% респондентов соответственно; прошли ультразвуковое исследование органов брюшной полости, щитовидной железы и д.р. 53,7% опрошенных. Врача гинеколога за последний год посетили 53,2% женщин, 17,9% мужчин были обследованы урологом.

Как и в других странах, в Республике Беларусь на протяжении последних десятилетий причинами наибольшего числа смертей являются болезни системы кровообращения. Поэтому очень важно, чтобы население регулярно контролировало свое здоровье, в частности уровень артериального давления.

В рамках данного социологического исследования 20% опрошенных признались, что никогда не контролируют свое артериальное давление. В то же время 33,7% респондентов указали, что периодически отмечают у себя повышение АД, 14,2% - выставлен диагноз артериальная гипертензия. Чаще всего повышенный уровень АД отмечают у себя респонденты старше 50 лет (в среднем каждый второй). А в возрасте старше 60 лет каждый третий имеет диагноз артериальная гипертензия.

Одним из направлений государственной политики в области здравоохранения в Республике Беларусь является обеспечение качественной и доступной медицинской помощью население. Что думают об этом участники опроса, могут ли они при необходимости получить необходимую медицинскую помощь и/или пройти обследование, удалось выяснить, проанализировав ответы респондентов на блок вопросов под общим названием «Имеете ли Вы возможность по месту жительства...?».

Всегда вызвать врача на дом могут 94,2% респондентов, скорую помощь – 95,3%, обратиться за консультацией к врачу общей практики – 95,8%, к узким врачам-специалистам – 62,1%, без затруднений всегда приобретают необходимые лекарственные средства по месту жительства 77,9% жителей административной территории. Без проблем могут получить направление на госпитализацию 87,9%, пройти диагностическое обследование – 56,8%.

Подробнее о доступности медицинской помощи на изучаемой административной территории – на диаграмме (Рис.7).



Рисунок 7. Распределение ответов респондентов на вопрос: «Имеете ли Вы возможность по месту жительства...?».

Условия жизни в значительной мере определяют образ жизни людей и являются его важной характеристикой. В данном исследовании они рассматриваются как аспекты здоровья. Особое внимание было уделено тем составляющим условий жизни, которые обеспечивают воспроизводство здоровья человека, важнейших общественных и личных потребностей, и признаны факторами здоровья человека. В их числе: безопасные условия жизнедеятельности (экологические, условия отдыха), доступное и качественное здравоохранение, возможности для самореализации, занятий физической культурой, рекреации и т.д.

Один из блоков вопросов, направленных на изучение инфраструктуры р.п. Татарка, звучал так: «Имеются ли по Вашему месту жительства следующие объекты?». Более половины жителей изучаемой административной территории отметили, что по месту их жительства есть благоустроенные дворовые площадки, стадион, беговые дорожки, физкультурно-оздоровительные учреждения, спортивные секции для детей, центры и кружки детского творчества, зоны отдыха для детей и семей с детьми. Остальные не обнаружили в своем населенном пункте этой инфраструктуры. В целом графически ответы всех участников опроса на данный блок вопросов можно представить следующим образом (Рис.8).

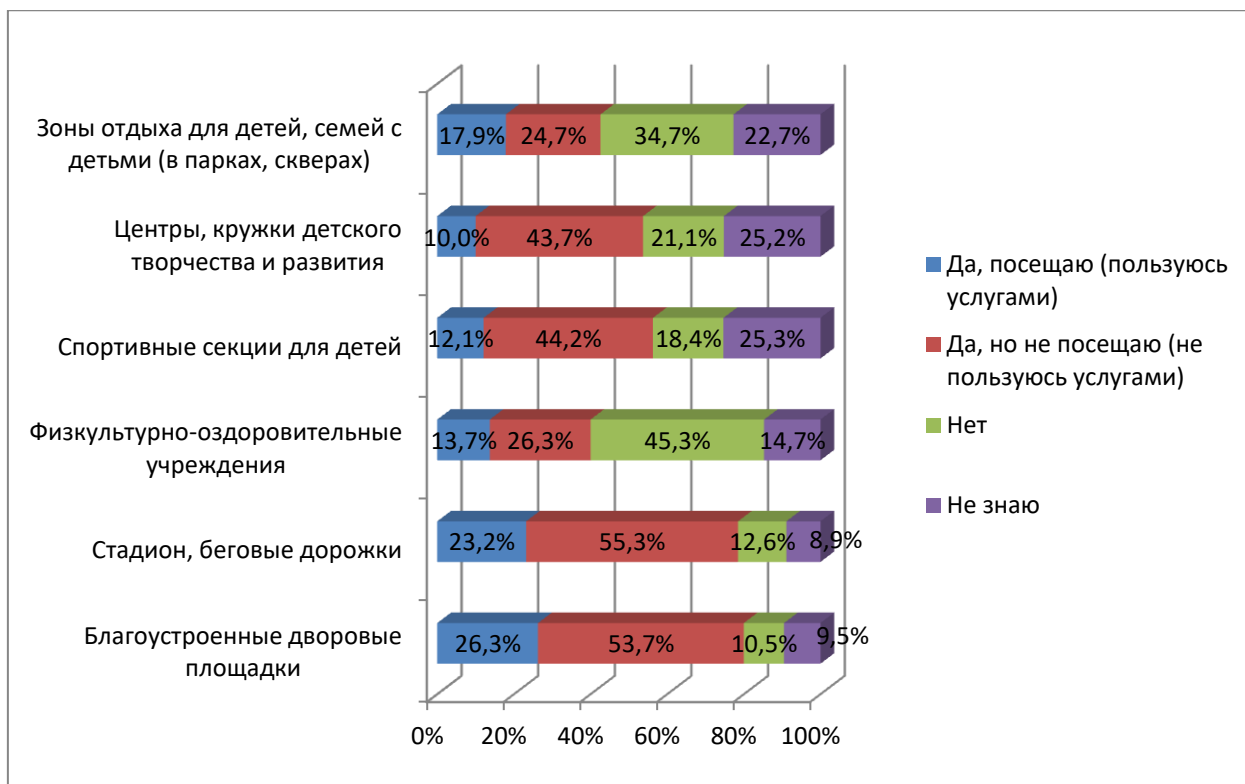


Рисунок 8. Распределение ответов респондентов на блок вопросов: «Имеются ли по месту Вашего жительства следующие объекты?»

Результаты исследования показали, что меры, направленные на создание условий, благоприятных для реализации принципов здорового образа жизни и укрепления здоровья, частично соответствуют социальным ожиданиям населения. Мнение респондентов нашло свое отражение в оценочных показателях и индикаторах удовлетворенности условиями жизни. Так, 54,7% населения полностью довольны доступностью, а 54,2% качеством медицинской помощи. Около трети респондентов эти показатели устраивают частично. Санитарным состоянием улиц, а также уличным и дворовым освещением полностью довольны 36,1% и 41,6% соответственно, около 40% удовлетворены частично.

Условия для проведения досуга полностью устраивают 15,3%, для занятий спортом – 17,9% населения, около четверти удовлетворены частично.

Экологическими условиями и качеством питания полностью или частично довольны около 80% населения. В полной безопасности на улицах и дорогах ощущает себя каждый третий житель, около 40% – частично удовлетворены этими показателями.

Представим с помощью диаграмм ответы респондентов на блок вопросов под названием: «Насколько Вы удовлетворены условиями жизни в Вашей местности?» (Рис.9).

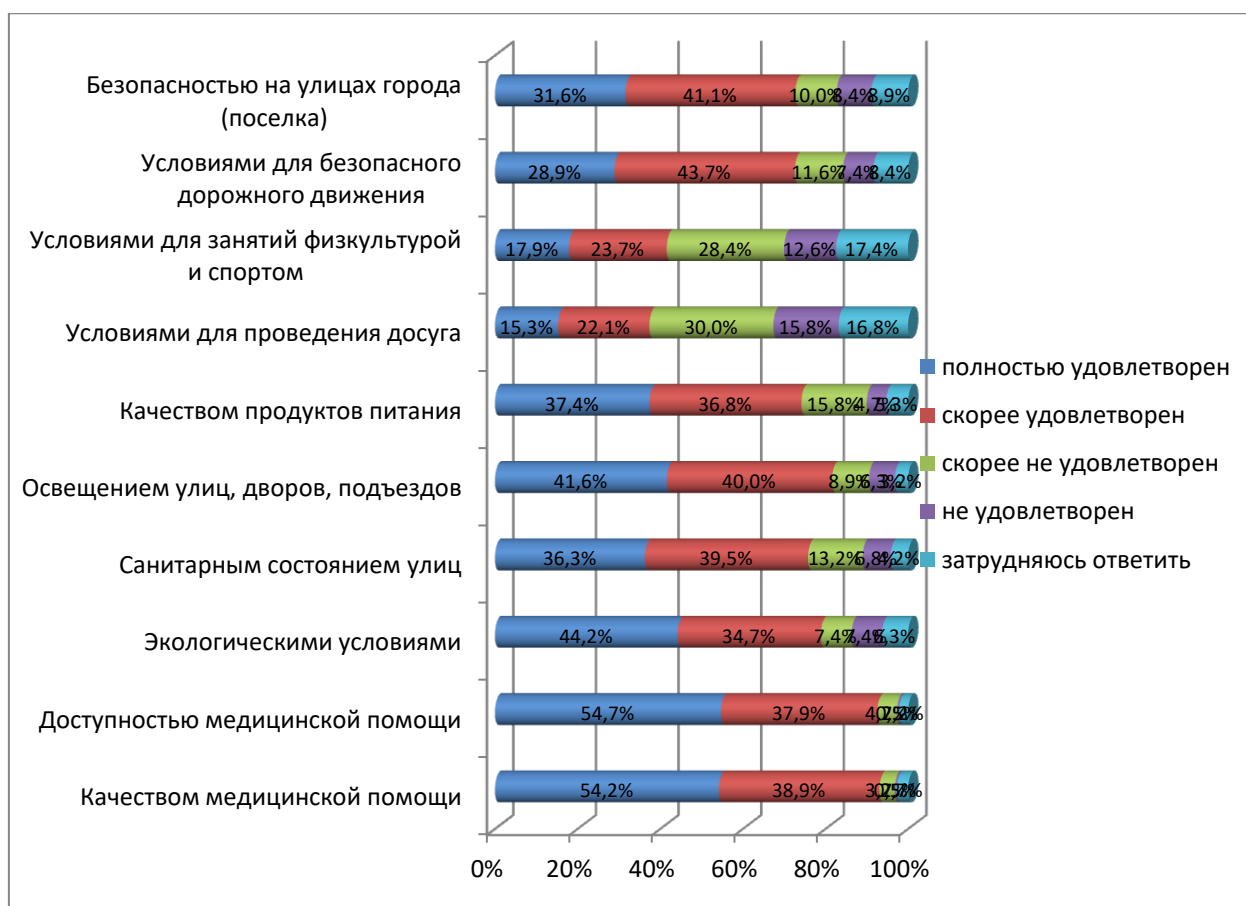


Рисунок 9. Распределение ответов респондентов на блок вопросов: «Насколько Вы удовлетворены условиями жизни в Вашей местности?»

Завершая анализ условий жизни на изучаемой административной территории, респондентов попросили ответить на вопрос: «Как Вы считаете, что, в первую очередь, необходимо изменить (какие условия создать) в вашем населенном пункте для того, чтобы люди стали вести здоровый образ жизни?». Данный вопрос был открытым и респонденты сами должны были вписать в свободные строки свой вариант ответа. 78,4% затруднились ответить на поставленный вопрос. Остальные высказали свои пожелания: «создавать спортивные и детские площадки, условия для досуга и занятий физкультурой» (8,9%), «улучшить благосостояние населения, поднять зарплаты» (5,3%); «отремонтировать дороги» (1,6%); «проводить больше информационно-образовательной работы по вопросам ЗОЖ» (1,1%), «улучшить качество медицинской помощи» (0,5%), «ограничить продажу алкоголя и табачных изделий» (0,5%). 3,2% опрошенных указали, что необходимо повышать личную мотивацию населения на ведение ЗОЖ.

Прописную истину о том, что всегда нужно начинать с себя, подтверждают ответы респондентов на вопрос «Есть ли какие-нибудь препятствия для того, чтобы образ жизни членов Вашей семьи и Ваш лично был здоровым?». Как выяснилось, 62,6% респондентов ничего не мешает вести ЗОЖ. Остальные выбрали из предложенного списка следующие обстоятельства (Рис.10).

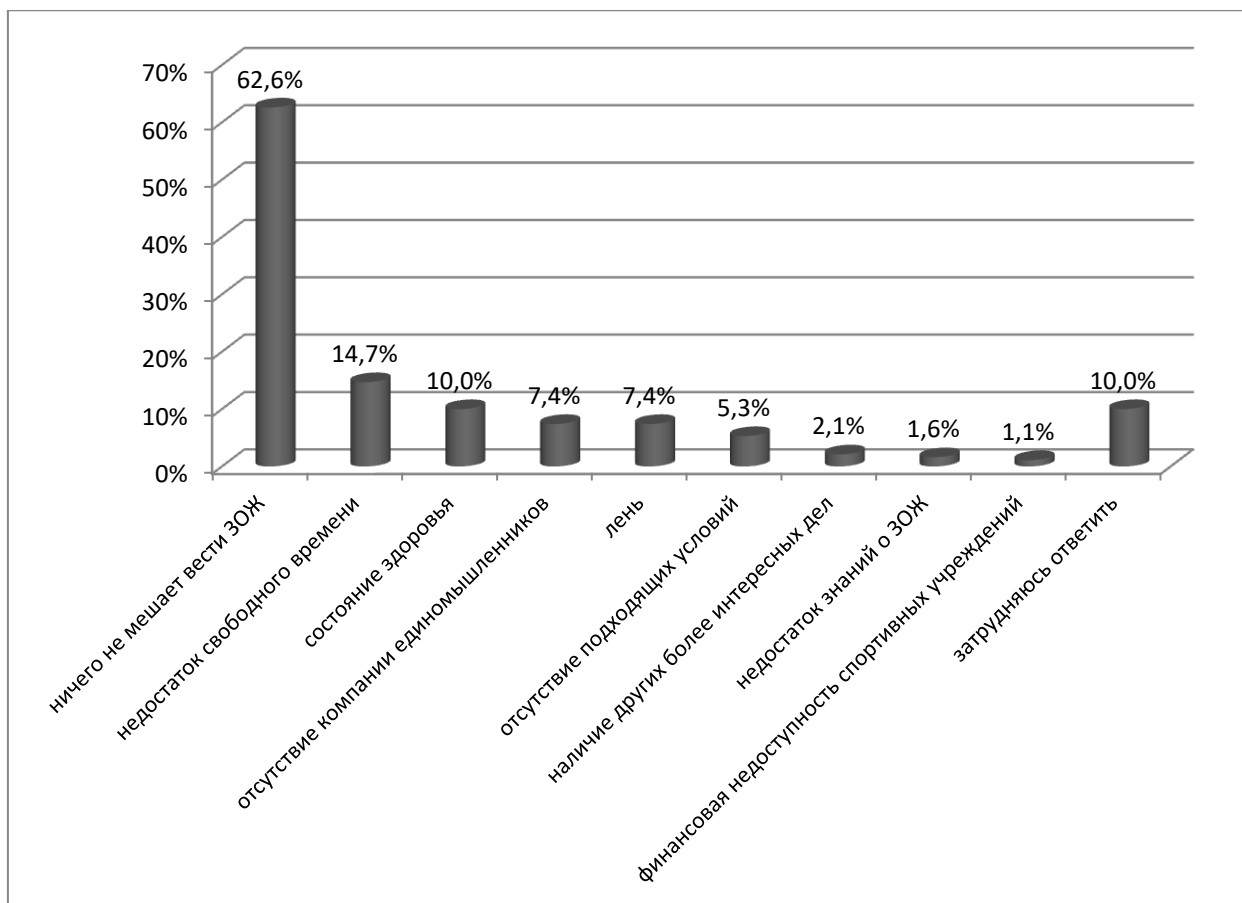


Рисунок 10. Распределение ответов респондентов на блок вопросов: «Есть ли какие-нибудь препятствия для того, чтобы образ жизни членов Вашей семьи и Ваш лично был здоровым?»

Как выяснилось, 37,4% респондентов знают о запуске проекта «р.п. Татарка – здоровый поселок». При этом 41,1% жителей возлагают на него надежды в решении различных социальных проблем. Так, на вопрос: «Как Вы считаете, способен ли проект «Здоровые города и поселки» укрепить здоровье людей, увеличить продолжительность и повысить качество жизни, улучшить демографическую ситуацию?», 17,9% выбрали вариант ответа «да, этот проект – активный шаг в решении этих проблем», 23,2% - «да, но частично и только по некоторым направлениям». Не согласны с ними 9,5% опрошенных, выбравших вариант «нет, эти задачи невозможно решить в рамках этого проекта». Остальные не смогли дать оценку, сославшись на то, что ничего не знают о новом проекте.

Для большинства респондентов здоровый поселок - это, прежде всего, развитая медицина (это отметили 65,3%); низкий уровень алкоголизма, табакокурения, наркомании и преступности среди населения (41,7%); хорошие условия труда (57,9%); население, ведущее ЗОЖ (55,8%) и др. (Рис.11).

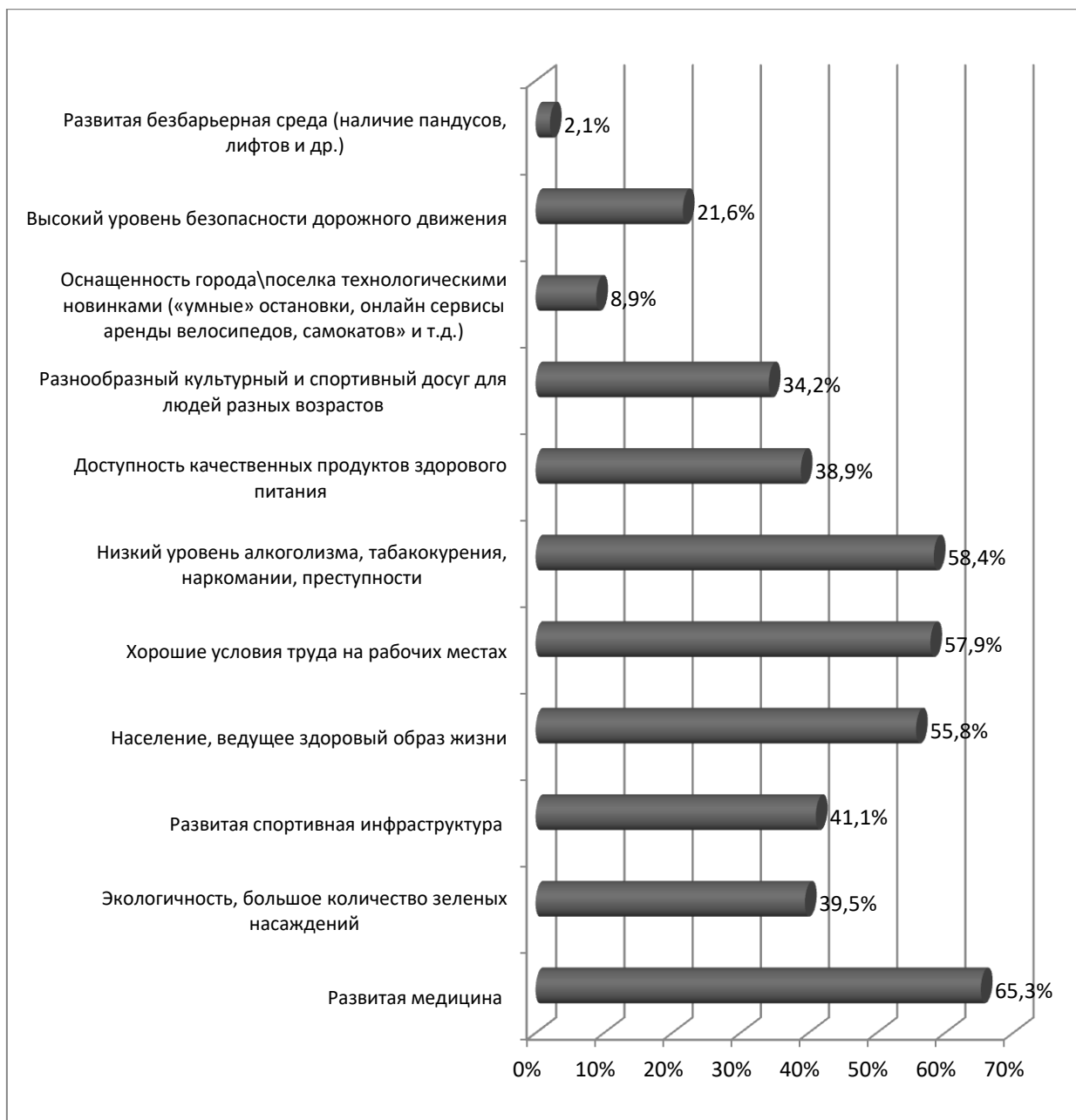


Рисунок 11. Распределение ответов респондентов на вопрос: «Для Вас «Здоровый город и поселок – это:»

Несмотря на то, что проект запущен еще совсем недавно, часть населения уже наблюдают позитивные изменения в своем населенном пункте. 24,7% отмечают улучшение качества медицинской помощи; 9,6% заметили положительные изменения в благоустройстве (озеленение, чистота и освещенность улиц, новые дворовые площадки и т.д.); 10,5% указали на улучшение инфраструктуры населенного пункта; 5,8% наблюдают увеличение профилактической работы с населением; 5,3% отметили расширение ассортимента продукции здорового питания в торговых объектах. При этом каждый второй житель административной территории (51,1%) пока не отмечают никаких позитивных изменений в связи с реализацией проекта «Здоровые города и поселки».

Около трети участников опроса смогли указать формы популяризации ЗОЖ, которые представлены в их населенном пункте: наружная реклама на

улицах (плакаты, баннеры, билборды) (8,9%); информационно-образовательные мероприятия (лекции, конференции, акции) (8,9%); наружная социальная реклама по месту учебы\работы (стенды, баннеры, плакаты) (8,4%); спортивно-массовые мероприятия (6,8%); профилактические проекты (5,3%) и др. При этом 73,6% респондентов ничего не знают о какой-либо профилактической работе по месту жительства.

Подводя итог проведенного социологического исследования, еще раз обозначим полученные в ходе него **выводы**:

- ✓ рейтинг ценности «здоровье» является самым высоким в системе жизненных ценностей респондентов. Значимыми также являются семья, дети, материальный достаток, душевный покой и др.;

- ✓ большинство респондентов положительно оценивают состояние своего здоровья: 30,5% как «хорошее», 54,2% - «удовлетворительное». 2,1% указали на проблемы с самочувствием, остальные затруднились дать оценку;

- ✓ среди факторов, ухудшающих здоровье, респонденты чаще остальных отмечали следующие: стрессы, экологические условия, материальное положение, качество питания, наследственность и др.;

- ✓ на изучаемой административной территории курит 31% взрослого населения;

- ✓ 11% опрошенных никогда не употребляют алкоголь, остальные делают это с различной регулярностью: 65,3% - несколько раз в год; 22,1% - несколько раз в месяц; 1,1% - несколько раз в неделю; 0,5% - ежедневно. Мужчины употребляют алкоголь чаще женщин;

- ✓ 86,3% опрошенных уделяют физической активности (пешие прогулки, физические упражнения, ходьба, бег, танцы, спорт и т.д.) не менее 20 минут в день;

- ✓ чаще всего физическая активность населения связана с выполнением труда или носит бытовой характер;

- ✓ большинство населения изучаемой административной территории стремится к соблюдению правил рационального питания, однако предпринимаемые меры недостаточны. Наиболее популярные из них: обязательный завтрак, соблюдение режима питания, контроль сроков годности, ограничение употребления жирной пищи и др.;

- ✓ в среднем жители административной территории употребляют ежедневно 6,8 гр. соли и 326 гр. овощей и фруктов;

- ✓ здоровым и рациональным свое питание называет только 20,5% респондентов;

- ✓ более половины респондентов прошли за последний год отдельные виды обследований;

- ✓ 33,7% респондентов отметили, что периодически отмечают у себя повышение АД, 14,2% - выставлен диагноз артериальная гипертензия;

✓ более двух третей респондентов могут вызвать скорую помощь или врача на дом, обратиться к участковому терапевту, приобрести необходимые лекарства в своем населенном пункте;

✓ около половины жителей административной территории отметили, что по месту их жительства есть благоустроенные дворовые площадки, стадион, беговые дорожки, физкультурно-оздоровительные учреждения, спортивные секции для детей, центры и кружки детского творчества, зоны отдыха для детей и семей с детьми;

✓ более двух третей жителей полностью либо частично удовлетворены условиями жизни в своем населенном пункте;

✓ 37,4% населения знает о запуске проекта «Рабочий поселок Татарка – здоровый поселок», при этом каждый второй возлагает на него надежды в решении различных социальных проблем, замечает позитивные изменения в инфраструктуре и социальной сфере своего населенного пункта.

В соответствии с полученными результатами исследования можно выделить следующие приоритетные области, реализация мероприятий в которых, даст наиболее перспективные возможности для улучшения состояния здоровья жителей изучаемой административной территории:

➤ одним из важнейших направлений деятельности по формированию здорового образа жизни среди населения должно стать повышение его мотивации, формирование понимания необходимости позитивных изменений в образе жизни и поддержка стремления граждан к таким изменениям, в частности, путем повышения их медико-гигиенических знаний, создания соответствующих мотиваций в отношении к своему здоровью, создания благоприятных условий, выработки умений и навыков здорового образа жизни;

➤ привычки поведения, вызывающие проблемы со здоровьем в будущем, обычно формируются в детском и подростковом возрасте и вносят свой вклад в общее ухудшение здоровья. Поэтому разрабатываемые профилактические мероприятия должны предусматривать ранее начало профилактической работы среди детей и подростков. Вместе с тем, особое внимание надо уделить профилактике алкоголизма и табакокурения среди лиц средней и старшей возрастных категорий;

➤ актуальным является обучение населения принципам здорового питания;

➤ необходимым является дальнейшее развитие в населенном пункте спортивной инфраструктуры, в первую очередь, создание в шаговой доступности малых спортивных объектов (благоустроенных спортивных площадок во дворах и парках, велосипедных и беговых дорожек, турников и т.п.). Для широкого распространения среди населения занятий физической культурой и спортом важным направлением деятельности является обеспечение финансовой доступности спортивно-оздоровительных учреждений и услуг для различных социально-демографических групп населения;

➤ необходимым является проведение в данной местности массовых спортивных мероприятий (соревнований, марафонов, спартакиад, велозаездов) среди различных групп населения;

➤ важным направлением является развитие досуговой инфраструктуры (открытие зон отдыха, парков, скверов);

➤ востребованными являются меры по повышению качества и доступности медицинской помощи.

Эффективность мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, чаще всего наблюдаются при сочетании следующих условий – высокой мотивации, активности индивида и доступности благоприятных для здоровья условий. В данной связи именно эти направления необходимо считать приоритетными. Это означает, что в рамках проекта «Рабочий поселок Татарка – здоровый поселок» усилия всех заинтересованных сторон должны быть направлены на создание стимулов ответственного и заинтересованного отношения населения к собственному здоровью, а также на повышение доступности благоприятных для здоровья условий жизни.

Социолог отдела
общественного здоровья
УЗ «МОЦГЭ и ОЗ»

Богданова М.А.