

Вилейский районный исполнительный комитет

Куренецкий сельский исполнительный комитет

Государственное учреждение  
«Вилейский районный центр гигиены и эпидемиологии»

Учреждение здравоохранения «Вилейская ЦРБ»



# ПРОФИЛЬ ЗДОРОВЬЯ

## ЖИТЕЛЕЙ АГРОГОРОДКА

### КУРЕНЕЦ



аг.Куренец, 2025

## **Содержание**

ПРЕДИСЛОВИЕ.....	3
ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА .....	4
СРЕДА ОБИТАНИЯ И ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ.....	4
Инфраструктурный потенциал территории .....	4
Водоснабжение и планово-регулярная санитарная очистка.....	6
ВОСПИТАНИЕ И ОБУЧЕНИЕ ДЕТЕЙ.....	6
ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ СТАТУС .....	9
ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ.....	16
ЗАИНТЕРЕСОВАННЫЕ СТОРОНЫ И МЕХАНИЗМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ.....	28
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	32
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ.....	33

«Профиль здоровья жителей агрогородка Куренец» подготовлен специалистами государственного учреждения «Вилейский районный центр гигиены и эпидемиологии», при участии Вилейского районного исполнительного комитета, Куренецкого сельского исполнительного комитета, УЗ «Вилейская ЦРБ», ГУ «Вилейский ТЦСОН», учреждений образования, спорта и культуры агрогородка.

## ПРЕДИСЛОВИЕ

В развитие поручений Главы государства в Республике Беларусь в 2019 году утвержден государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки».

Дорожной картой продвижения профилактического проекта «Здоровые города и поселки» на территории Минской области в период 2024-2026г.г. 2025 год определен как год начала реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» в агрогородке Куренец Вилейского района.

Здоровый агрогородок – это модель новых взаимоотношений между органами исполнительной власти и непосредственно населением в рамках совместной деятельности по улучшению здоровья жителей и среды обитания агрогородка. В результате такой деятельности формируется и улучшается физическая и социальная среда таким образом, чтобы люди могли помогать друг другу в улучшении качества жизни.

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

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

Для населения агрогородка Куренец Вилейского района, как и для других населенных пунктов Вилейского района, характерна избыточность неинфекционной, особенно хронической, заболеваемости, которая является на сегодняшний день основной причиной смертности населения, а также экономических потерь от возникающей нетрудоспособности и затрат на медицинские мероприятия. Это диктует необходимость проведения постоянных и максимально эффективных мероприятий по созданию и поддержанию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности людей, а также снижению распространенности поведенческих и биологических рисков здоровью среди населения агрогородка Куренец. Стабильность среды обитания по параметрам, выполнение которых гарантирует сохранение и улучшение здоровья населения, обеспечивается мероприятиями первичной профилактики. Первичная профилактика является совокупностью межведомственных действий общества, направленных на устранение причин и условий, вызывающих распространение болезней среди населения. В «Профиле здоровья агрогородка Куренец» находят отражение все аспекты жизни населенного пункта, способствующие или препятствующие здоровью жителей и их благополучию, а также данные социологического опроса населения. Таким образом, в Профиле анализируются не только данные официальной статистики, но и мнения жителей об агрогородке и о себе.

## ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Сегодня населенный пункт Куренец — агрогородок в Вилейском районе Минской области, который является административным центром Куренецкого сельского совета (рисунок 1). Агрогородок находится в 6 км к северо-востоку от административного центра Вилейского района - города Вилейка. Через посёлок протекает небольшая река Пелла, приток реки Вилия. Через Куренец проходит ж/д линия, дорога республиканского значения Р29 Ушачи - Докшицы - Вилейка и дороги местного значения.

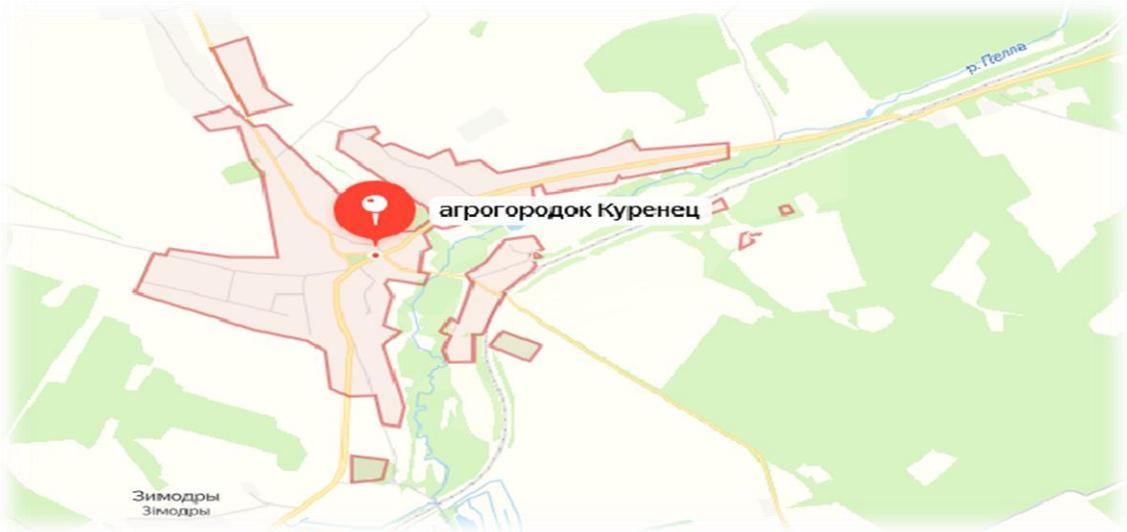


Рисунок 1. Карта агрогородка Куренец

Агрогородок Куренец совмещает в себе все достоинства агрогородков, обладая при этом немаловажными особенностями для устойчивого развития – инфраструктурой для укрепления здоровья, активного отдыха, тенденцией к расширению жилищного строительства и благоустройства, инфраструктуры туризма.

## СРЕДА ОБИТАНИЯ И ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ

### Инфраструктурный потенциал территории.

Транспортное сообщение административного центра сельсовета с другими населенными пунктами осуществляется рейсовыми автобусами филиала «Автобусный парк № 5» ОАО «Миноблавтотранс» и частного перевозчика.

Объекты связи представлены Куренецким ОЭП Вилейские РЭС, отделением почтовой связи Вилейского УПС Молодечненского РУПС Минского филиала РУП «Белпочта».

Образовательный процесс подрастающего поколения обеспечен за счет двух учреждений образования: ГУО «Куренецкий детский сад», ГУО «Куренецкая средняя школа».

Учреждения здравоохранения в агрогородке представлены двумя

объектами: Куренецкая врачебная амбулатория, Аптека №120 РУП «Минская фармация».

Для занятий спортом в агрогородке используются стадион, спортивный и тренажерный зал ГУО «Куренецкая средняя школа».

Бытовое обслуживание населения осуществляется на базе КПП Вилейского РКБО.

Учреждения культуры представлены двумя объектами: филиал «Куренецкий сельский Дом культуры» государственного учреждения культуры «Вилейский районный Центр культуры», Куренецкая сельская интегрированная библиотека.

Повседневные продукты питания и непродовольственные товары жители поселка приобретают на предприятиях торговли агрогородка: коммерческие магазины ОДО «Юргторг», ЧТУП «Бельский и К», магазин «Евроопт» ООО «Евроторг».

На территории агрогородка размещены: производственные объекты сельскохозяйственного предприятия ОАО «Новая Любания», Куренецкое лесничество ГОЛХУ «Вилейский опытный лесхоз».

На территории агрогородка размещены: производственные объекты сельскохозяйственного предприятия ОАО «Новая Любания», административное здание Куренецкое лесничество ГОЛХУ «Вилейский опытный лесхоз».

ОАО «Новая Любания» - многопрофильное сельхозпредприятие Вилейского района, специализирующееся на производстве и реализации молока и мяса крупного рогатого скота, выращивании зерновых, зернобобовых и кормовых культур.

ОАО «Новая Любания» производит и реализует: молоко и мясо КРС, зерновые товарные культуры, корма для с/х животных, зернобобовые культуры. Растениеводство, помимо реализации товарных культур, сосредоточено на заготовке кормов для крупного рогатого скота. В составе сельхозпредприятия на территории аг.Куренец товарная ферма, ремонтно-механическая мастерская. В состав санитарно-бытовых помещений входят на ТФ умывальная, душевая, внутренний санузел.

Списком тяжелых работ, работ с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых запрещено привлечение к труду женщин, не имеется. Медицинские осмотры проводятся по графику, профессиональные заболевания не зарегистрированы.

Работают в агрогородке две религиозные организации: религиозная община «Приход храма Рождества Пресвятой Богородицы» Молодечненской епархии Белорусской православной церкви и религиозная община «Римско-католический приход Пресвятой Девы Марии, Матери Костела» Минско-Могилевской архиепархии Римско-католической церкви.

### Водоснабжение и планово-регулярная санитарная очистка

Водопроводные сети централизованного водоснабжения населения в аг.Куренец находятся на балансе и обслуживании РКУП «Вилейский

водоканал» (далее - Вилейский водоканал). Источником централизованного водоснабжения агрогородка Куренец являются три скважины. Подача питьевой воды обеспечена как населению агрогородка Куренец, так и в объекты социальной инфраструктуры.

Качество воды коммунальных источников водоснабжения по микробиологическим показателям стабильно на протяжении последних лет: за 5 лет не зарегистрировано нестандартных проб по микробиологическим показателям.

Качество воды по содержанию железа соответствует гигиеническим нормативам и составляет  $0,086 \div 0,391$  мг/дм<sup>3</sup>.

Население поселка также обеспечено децентрализованным водоснабжением (2 общественных шахтных колодца, частные шахтные и мелкотрубчатые колодцы). Основными проблемами качества колодезной воды является высокая загрязненность нитратами.

Сети централизованной хозяйствственно-бытовой канализации в аг.Куренец находятся на балансе и обслуживании Вилейского водоканала. В части жилых домов приусадебного типа децентрализованная система канализации – канализационные септики.

В агрогородке Куренец организована планово-регулярная санитарная очистка согласно схеме обращения с отходами, утвержденной решением Вилейского райисполкома.

## ВОСПИТАНИЕ И ОБУЧЕНИЕ ДЕТЕЙ

В агрогородке Куренец функционируют два учреждения образования: ГУО «Куренецкий детский сад», ГУО «Куренецкая средняя школа».

Здание ГУО «Куренецкая средняя школа» построено по типовому проекту, трехэтажное. Земельный участок соответствует санитарно-эпидемиологическим требованиям, находится за пределами санитарно-защитных зон объектов, обеспечивает отвод поверхностных вод, имеет подъездные пути. На территории выделяются функциональные зоны. Обеспечена функционально-планировочная связь между учебными помещениями с помещениями общего назначения. Помещения учреждения образования оснащены в соответствии с типовым перечнем средств обучения.

Количество учащихся по проекту – 536 человек, обучается 108 человек, из них в 1-4 классах - 36, в 5-11 - 72, наполняемость классов от 5 до 16 человек. Для организации учебных занятий имеется 16 учебных кабинетов. Образовательный процесс организован в одну смену. В школе функционирует 2 группы продленного дня с организацией дневного сна. Для занятий физической культурой и спортом оборудован спортивный зал. При спортивном зале функционируют раздевалки, раздельные для мальчиков и девочек. При благоприятных погодных условиях занятия по физкультуре проводятся на стадионе. В школе организованы разные формы физического воспитания учащихся: уроки физической культуры, подвижные перемены в

режиме учебного дня; внеклассные спортивно-массовые и физкультурно-оздоровительные мероприятия (спортивные конкурсы, игры, спортивные секции).

Для организации горячего питания учащихся имеется пищеблок и обеденный зал, рассчитанный на 60 посадочных мест. Для соблюдения правил личной гигиены у входа в обеденный зал установлены умывальные раковины для мытья рук. Состав производственных помещений пищеблока и торгово-технологического оборудования, их взаимное расположение обеспечивает последовательность (поточность) технологического процесса приготовления блюд, исключение перекреста потоков чистой и грязной посуды. Пищеблок обеспечен в необходимом количестве для соблюдения технологического процесса торгово-технологическим (электрическое и механическое), санитарно-техническим оборудованием, посудой, разрешенными к применению в соответствии с законодательством. Для учащихся организовано трехразовое питание. Охват горячим питанием в учреждении образования составляет 100%.

Медицинское обслуживание учащихся осуществляется Куренецкой врачебной амбулаторией УЗ «Вилейская ЦРБ».

Организация световой среды, уровни естественной и искусственной освещенности, параметры микроклимата, ЭМП в основных помещениях учреждения соответствуют установленным гигиеническим нормативам.

Здание ГУО «Куренецкий детский сад» построено по типовому проекту, двухэтажное, земельный участок соответствует санитарно-эпидемиологическим требованиям, находится за пределами санитарно-защитных зон объектов, обеспечивает отвод поверхностных вод, имеет ограждение, является хорошо проветриваемым и инсолируемым. На территории имеются групповые, общая физкультурная, хозяйственная площадки, а также другие площадки функционального назначения.

Проектная мощность - 60 мест, списочный состав - 35 человек, сформировано 3 группы (1 - разновозрастная интегрированная, 1 - разновозрастная, 1 - старшая интегрированная). Наполняемость групп 11-12 человек.

В здании детского сада соблюдаются режим функционального зонирования, размещение функциональных групп предусматривает: помещения групповых ячеек, физкультурно-оздоровительного назначения (зал для музыкальных занятий и занятий по физической культуре), помещения административно-хозяйственного назначения (помещения пищеблока, прачечной, служебно-бытовые помещения).

Организация световой среды, уровни естественной и искусственной освещенности, параметры микроклимата основных помещений учреждения соответствуют установленным гигиеническим нормативам.

Физическое воспитание и закаливание воспитанников включает следующие средства: занятия по физической культуре; физкультурно-оздоровительную работу в режиме дня (утренняя гимнастика, подвижные игры и физические упражнения на прогулке, физкультурная минутка);

активный отдых (физкультурный досуг, физкультурные праздники, Дни здоровья). Для этого в учреждении имеется спортивный зал и музыкальный зал.

Для организации горячего питания на первом этаже здания расположен пищеблок. Состав производственных помещений пищеблока и торгово-технологического оборудования, их взаимное расположение обеспечивает последовательность (поточность) технологического процесса приготовления блюд, исключение перекреста потоков чистой и грязной посуды. Пищеблок обеспечен в необходимом количестве для соблюдения технологического процесса торгово-технологическим (электрическое и механическое), санитарно-техническим оборудованием, посудой, разрешенными к применению в соответствии с законодательством. Для воспитанников организовано трехразовое питание. Охват горячим питанием в учреждении образования составляет 100%. Для организации питьевого режима используется бутилированная вода промышленного производства.

Медицинское обслуживание осуществляется Куренецкой врачебной амбулаторией УЗ «Вилейская ЦРБ».

### ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ СТАТУС

Численность населения агрогородка Куренец в 2024 году составила 788 человек – 60,8% населения Куренецкого сельисполкома, или 1,8% населения района. За пятилетний период (2020-2024) население агрогородка сократилось на 86 человек (в 2020 – 874 человека) или на 9,8% (рисунок 2).

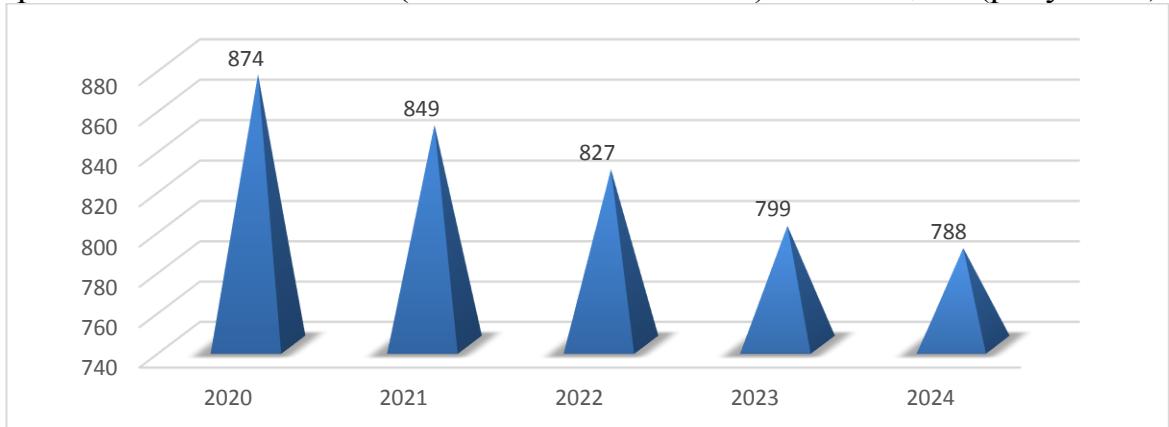


Рисунок 2. Динамика численности населения агрогородка Куренец за 2020-2024 гг.

Возрастной состав населения (таблица 1) является важнейшим демографическим показателем агрогородка, характеризующим используемую рабочую силу, потенциальных родителей для воспроизведения нового поколения, число иждивенцев и лиц, нуждающихся в уходе, его соотношение с лицами трудоспособного возраста.

Таблица 1 - Численность населения агрогородка Куренец по основным возрастным группам за период 2020-2024 гг.

	Все население (человек)
--	-------------------------

	2020	2021	2022	2023	2024
аг.Куренец, в т.ч. в возрасте	874	849	827	799	788
молодеже трудоспособного	132	124	112	118	111
трудоспособном	500	496	498	476	460
старше трудоспособного	242	229	217	205	217

В многолетней динамике (2020-2024 гг.) прослеживается тенденция снижения численности как всего населения аг.Куренец (темп снижения -2,7), так и населения всех возрастных групп: «молодеже трудоспособного возраста» (темпер снижения -4,0), «трудоспособного возраста» (темпер снижения -2,1) и «старше трудоспособного возраста» (темпер снижения -3,3).

Численность населения возрастной группы «молодеже трудоспособного возраста» за пятилетний период (2020-2024 гг.) снизилась на 21 человек (рисунок 3).

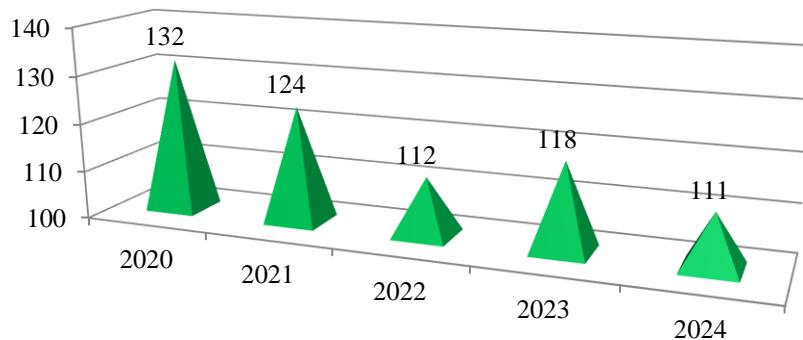


Рисунок 3. Динамика численности населения молодеже трудоспособного возраста аг.Куренец за 2020-2024 гг.

Численность населения возрастной группы «трудоспособного возраста» за пятилетний период (2020-2024 гг.) Снизилась на 40 человек (рисунок 4).

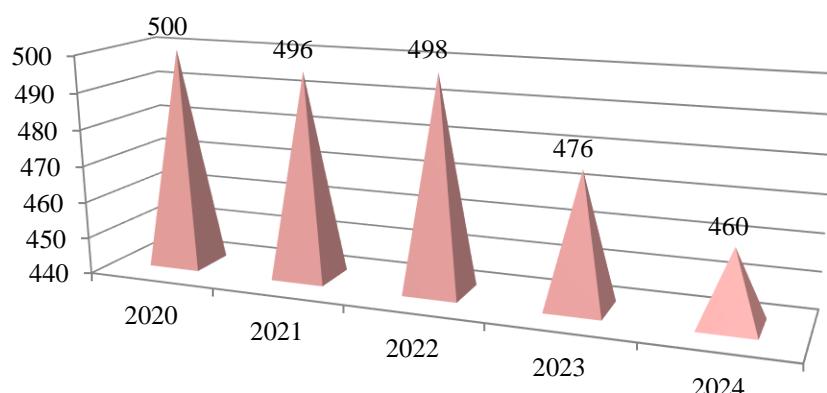


Рисунок 4. Динамика численности трудоспособного населения аг.Куренец за 2020-2024 годы.

Численность населения возрастной группы «старше трудоспособного возраста» за пятилетний период (2020-2024 гг.) снизилась на 25 человек (рисунок 5).

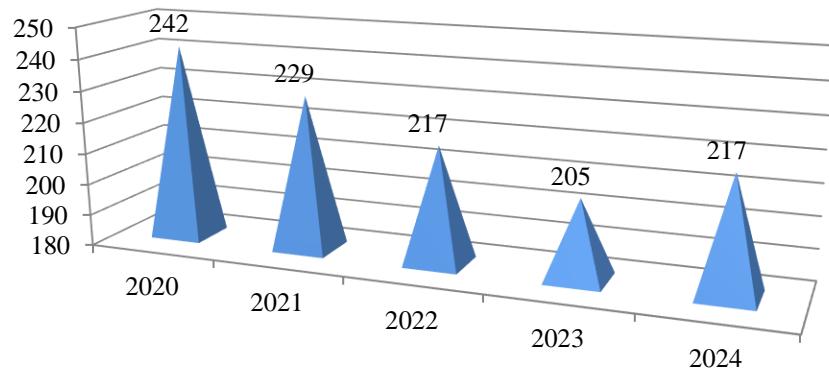


Рисунок 5. Динамика численности населения старше трудоспособного возраста аг.Куренец за 2020-2024 гг.

Индекс молодости, представляющий отношение численности возрастной группы младше трудоспособного возраста к численности населения, относящегося к возрастной группе старше трудоспособного возраста, в 2024 составил 0,51 (2020г. – 0,55).

Доля лиц трудоспособного возраста за пятилетний период (2020-2024гг.) увеличилась (+1,1%). Одновременно доля лиц моложе трудоспособного возраста снизилась (-0,9%), как и доля лиц старше трудоспособного возраста (-0,2%). Вместе с тем в 2024 году в сравнении с 2023 увеличилась доля лиц старше трудоспособного возраста (+1,8%), снизилась как доля лиц моложе трудоспособного возраста (-0,5%), так и лиц трудоспособного возраста (-1,3%) (рисунок 6,7).

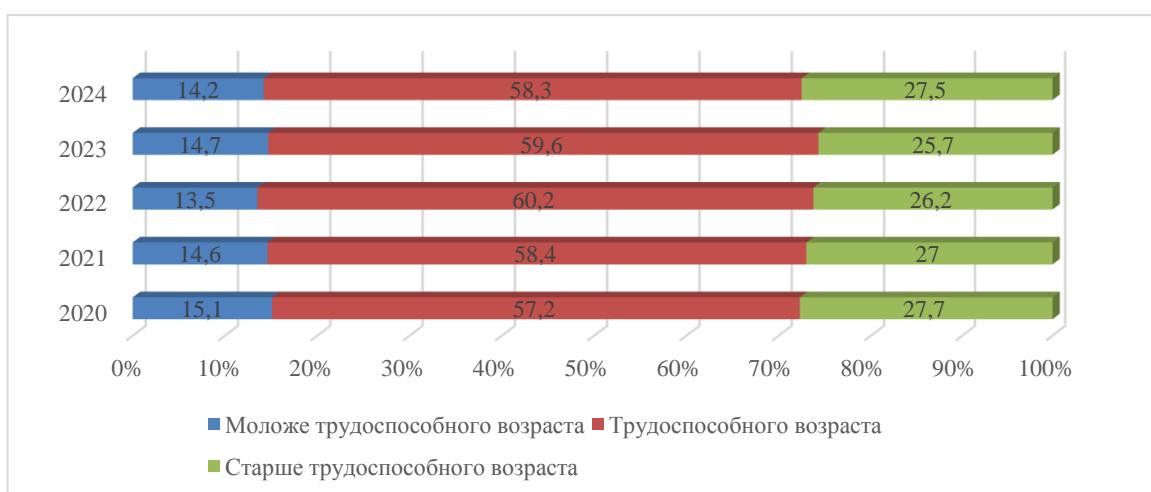


Рисунок 6. Динамика удельного веса возрастных групп в общей численности населения аг.Куренец в 2020-2024 гг.

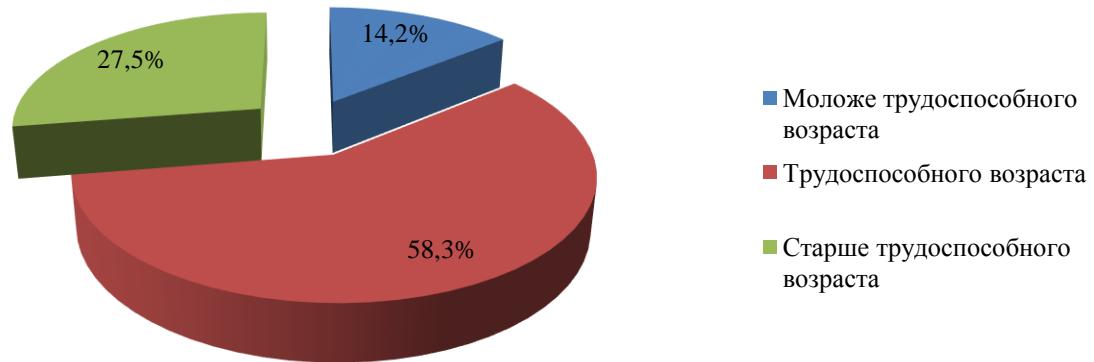


Рисунок 7. Удельный вес возрастных групп в общей численности населения аг.Куренец в 2024 году

Старение населения приводит к сокращению спроса и потребительской активности, увеличению доли неработающих (иждивенцев) к доле работающих, повышению нагрузки на системы медицинского, пенсионного и социального страхования, увеличению налогообложения работающих, сокращению ВВП и т. д.

#### Рождаемость, смертность и естественный прирост населения.

Показатель естественного движения населения определяется как рождаемостью, так и смертностью населения. Показатель смертности превышает показатель рождаемости в анализируемом периоде (2020-2024) и коэффициент естественного прироста характеризуется как отрицательный. В 2024 году общий коэффициент естественного прироста составил -5,2 на 1000 населения (в 2020 году -21,2 на 1000 населения) (рисунок 8).

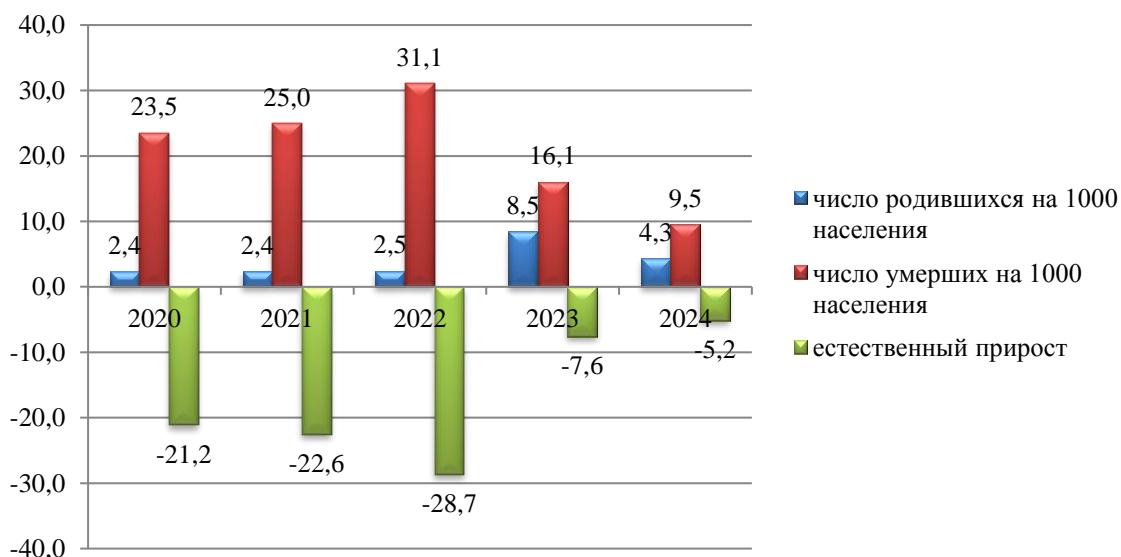


Рисунок 8. Общие коэффициенты рождаемости и смертности, естественный прирост населения аг.Куренец (на 1000 населения) за 2020-2024 гг.

Анализируя показатели смертности, необходимо акцентировать внимание на смертности от внешних причин. За последние пять лет (2020-2024 гг.) на территории аг.Куренец от внешних причин умерло 7 человек, в т.ч. 2 в результате отравления алкоголем.

Следует отметить, что, проводя анализ заболеваемости и смертности, нельзя не принимать во внимание пандемию COVID-19. В условиях всеобщей неопределенности влияния последствий пандемии COVID-19 усилия по созданию благоприятных условий для улучшения здоровья людей дают возможность скорейшего восстановления и движения к обеспечению устойчивого развития территории.

Индикатором демографической безопасности является коэффициент депопуляции (отношение числа умерших к числу родившихся). Для восполнения естественной убыли населения предельно критическое значение его не должно превышать единицу. В многолетней динамике тенденция коэффициента депопуляции характеризуется снижением (среднегодовой темп снижения 36,0%) (рисунок 9).

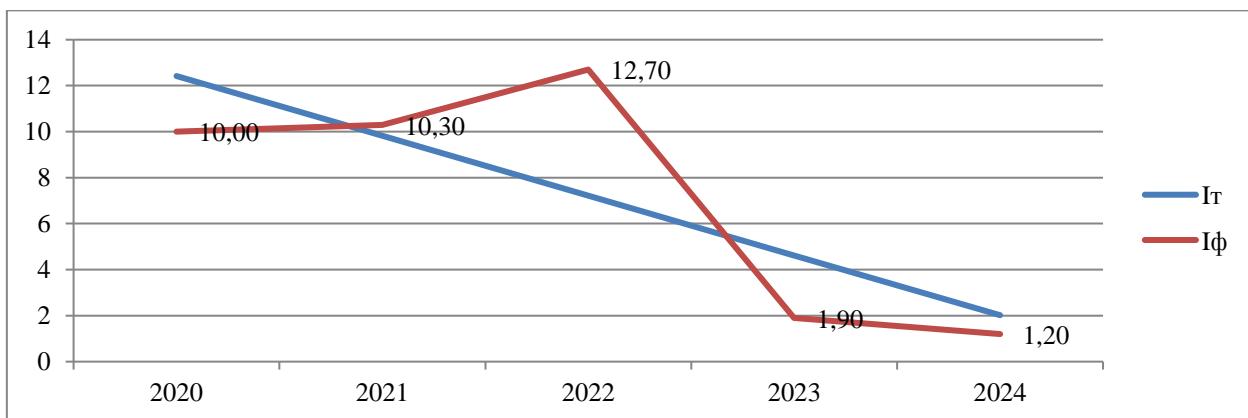


Рисунок 9. Динамика коэффициента депопуляции по аг.Куренец за 2020-2024 гг.

За последние 5 лет в аг.Куренец случаев младенческой смертности не зарегистрировано.

Общий коэффициент смертности населения агрогородка Куренец в 2024 году составил 9,55%, что на 39,6% ниже районного показателя (15,81%). На территории агрогородка в многолетней динамике (2020-2024 гг.) наблюдается тенденция снижения показателя смертности.

Случаи смерти в трудоспособном возрасте жителей Куренец составляют 27,3% от всех случаев смерти населения агрогородка.

В определенной степени на рождаемость влияют брачно-семейные отношения. В аг.Куренец за период 2020-2024 гг. число браков превышает количество разводов, отмечается тенденция роста коэффициентов брачности (среднегодовой темп прироста 26,4%) и разводимости (среднегодовой темп прироста 14,3%) (таблица 2, рисунок 10).

Таблица 2 - Браки и разводы в агрогородке Куренец в 2020 -2024 годах

Количество человек, зарегистрированных в агрогородке при регистрации заключения/расторжения брака	Число браков	Число разводов	На 1 000 человек населения		число разводов на 1000 браков
			браков	разводов	
2020					
Всего человек, из них	5	1	1,1	0	0
мужчин	2	1			
женщин	3	0			
2021					
Всего человек, из них	7	0	2,4	1,2	500
мужчин	3	0			
женщин	4	0			
2022					
Всего человек, из них	11	4	10,9	2,4	222,2
мужчин	4	2			
женщин	7	2			
2023					
Всего человек, из них	5	2	10,0	0	0
мужчин	4	1			
женщин	1	1			
2024					
Всего человек, из них	2	0	5,1	1,3	250
мужчин	0	0			
женщин	2	0			

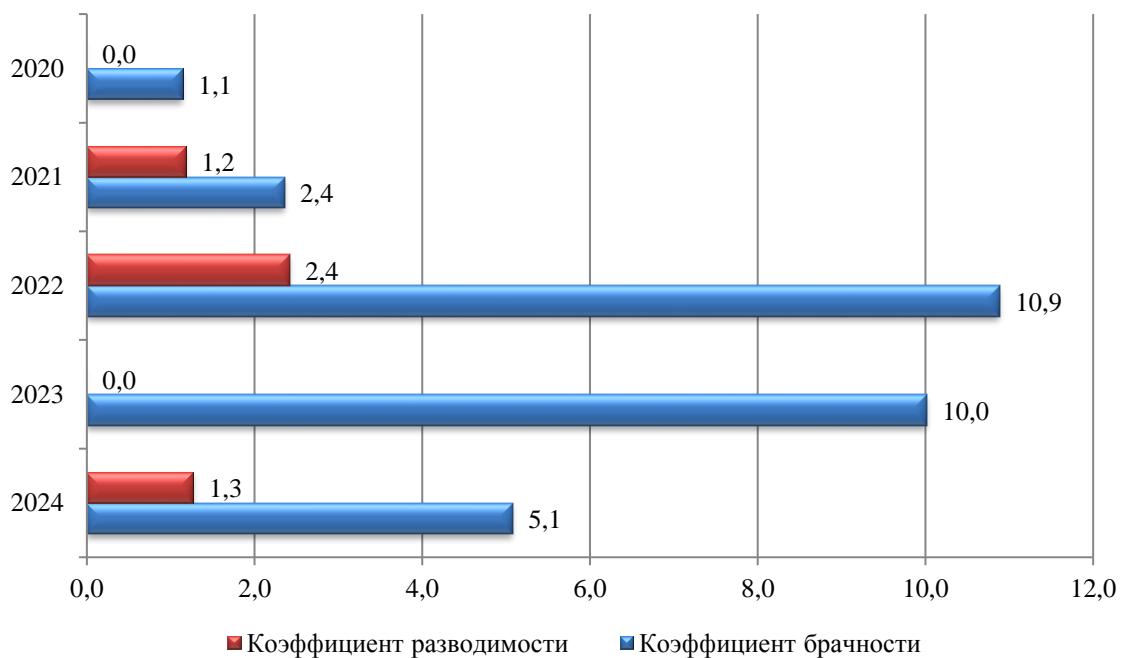


Рисунок 10. Коэффициенты брачности и разводимости в аг.Куренец за 2020-2024 гг.

На территории агрогородка проживает 16 (данные за 2024 год) многодетных семей. Для многолетней динамики (2020-2024 гг.) характерна тенденция роста количества многодетных семей (среднегодовой темп роста – 0,69%) (рисунок 11).

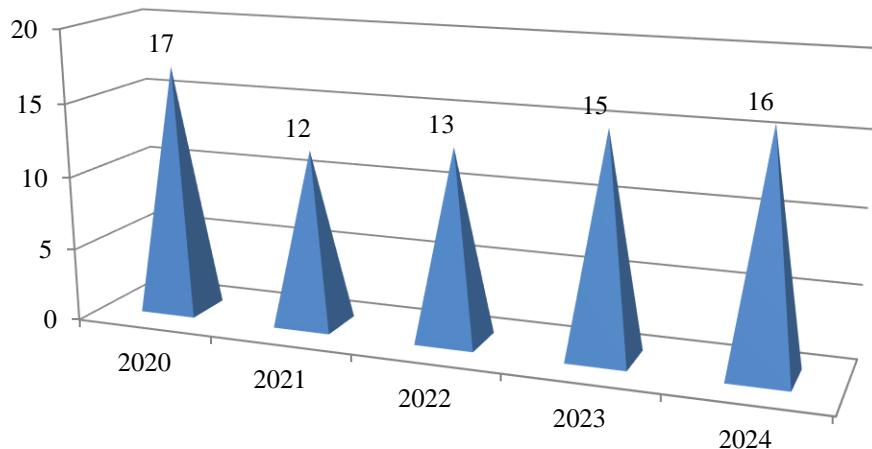


Рисунок 11. Динамика численности многодетных семей в аг.Куренец за 2020-2024 гг.

Наблюдается тенденция снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности жителей агрогородка Куренец: в многолетней динамике (2020-2024 гг.) среднегодовой темп снижения составил 0,35% (рисунок 12).

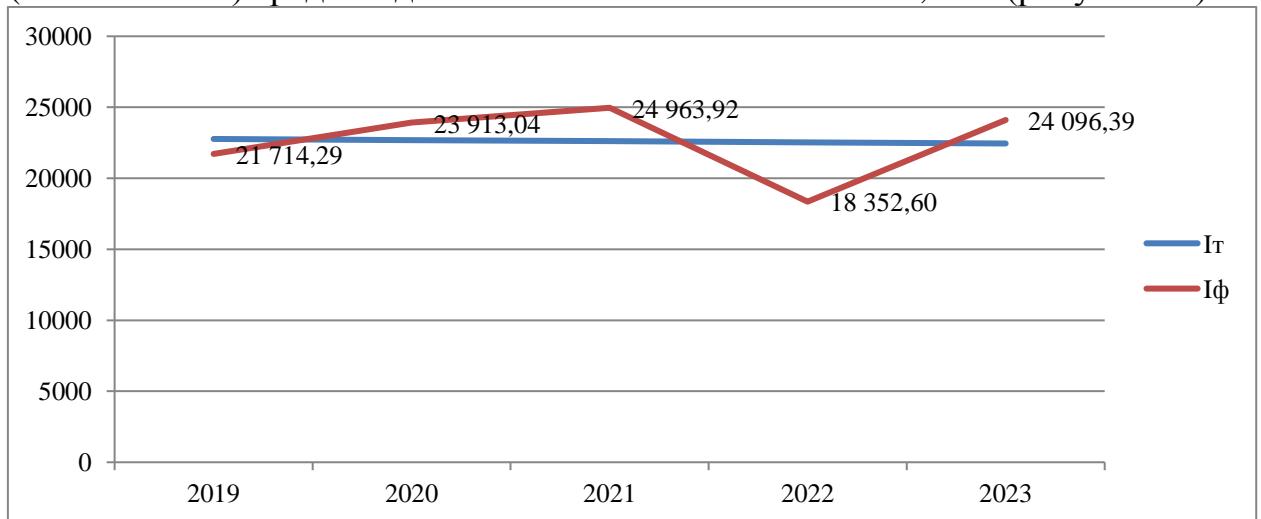


Рисунок 12. Динамика заболеваемости с ВУТ населения аг.Куренец за 2020-2024 гг.

Одновременно наблюдается тенденция снижения показателя первичной инвалидности жителей агрогородка Куренец: в многолетней динамике (2020-2024 гг.) среднегодовой темп снижения составил – 24,9% (рисунок 13).

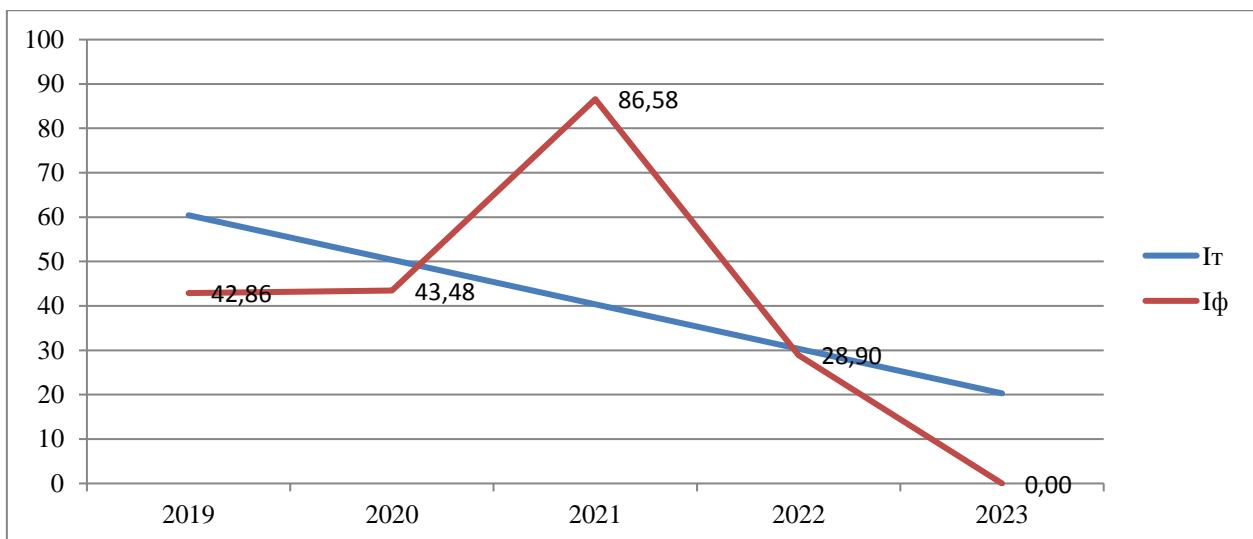


Рисунок 13. Динамика показателя первичной инвалидности населения аг.Куренец за 2020-2024 гг.

Как и во многих белорусских регионах, в аг.Куренец отмечается потеря экономически активного населения. Так, при относительно стабильной численности населения, наблюдается снижение числа занятых в экономике. Жители, которые покидают агрогородок на временные заработки, сохраняют регистрацию. Этим объясняется несоответствие между естественной убылью населения и уменьшением экономически активной части граждан.

Решить проблему демографической стабилизации можно, прежде всего, путём:

- улучшения качества жизни, снижения преждевременной, особенно предотвратимой смертности, в первую очередь, среди лиц трудоспособного возраста, результатом чего будет увеличение ожидаемой продолжительности жизни;
- улучшения репродуктивного здоровья населения;
- увеличения продолжительности здоровой (активной) жизни путем сокращения заболеваемости, травматизма и инвалидности.

### 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.

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.

Заболеваемость населения. Первое место в структуре общей заболеваемости взрослого населения агрогородка Куренец занимают болезни системы кровообращения – 41,3%, второе – болезни органов дыхания –

19,4%, третье – болезни костно-мышечной системы – 12,0%, четвертое – болезни органов пищеварения – 5,3%, пятое – болезни кожи и подкожной клетчатки – 3,7% (рисунок 14).

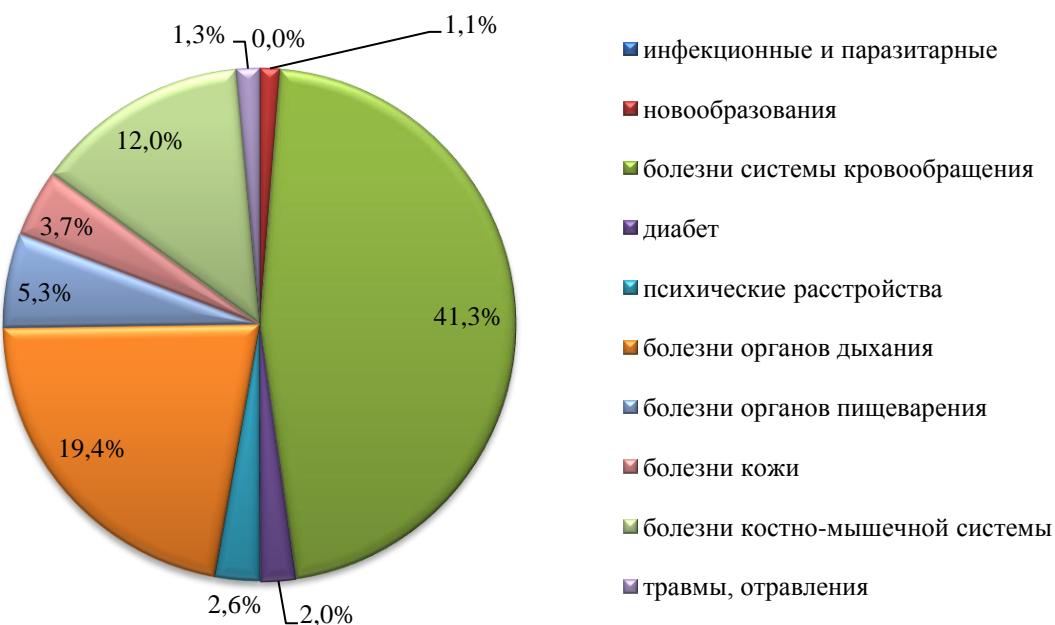


Рисунок 14. Структура общей заболеваемости населения аг.Куренец 2024 году

При анализе многолетней динамики (2020-2024 гг) наблюдается тенденция роста показателя общей заболеваемости населения аг.Куренец (среднегодовой темп прироста 5,4%) в целом (рисунок 15),

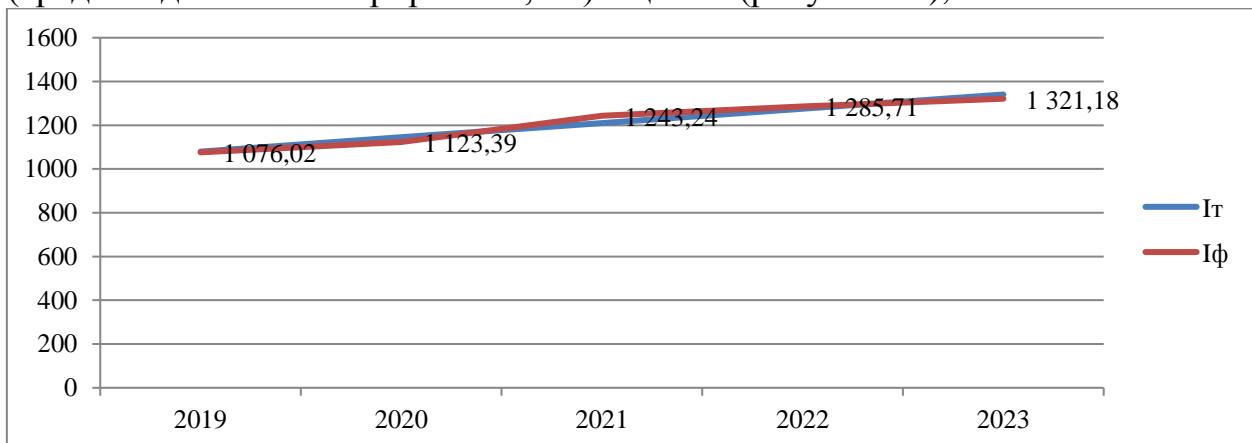


Рисунок 15. Динамика общей заболеваемости населения аг.Куренец за период 2020-2024 гг.

и по отдельным классам:

- ✓ болезни системы кровообращения (среднегодовой темп прироста 5,7%) (рисунок 16);

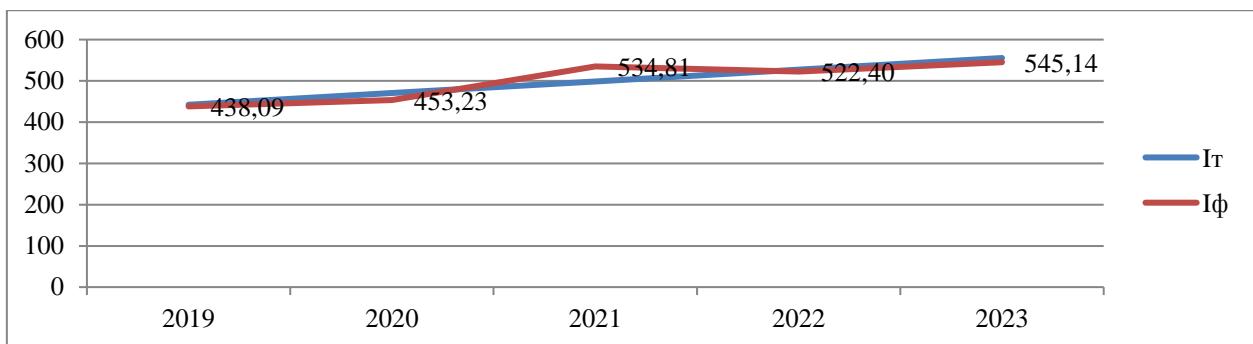


Рисунок 16. Динамика общей заболеваемости населения аг.Куренец по классу «болезни системы кровообращения» за период 2020-2024 гг.

✓ болезни костно-мышечной системы (среднегодовой темп прироста 7,8%) (рисунок 17);

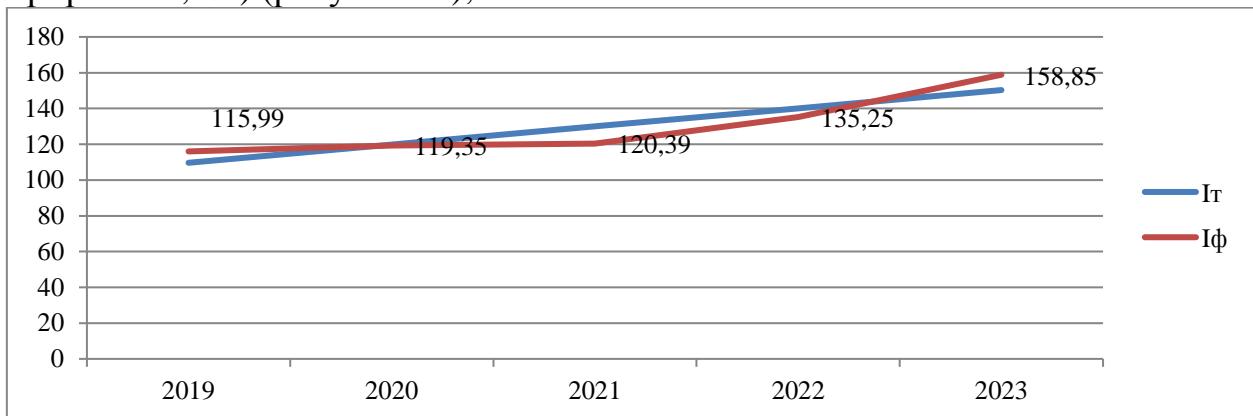


Рисунок 17. Динамика общей заболеваемости населения аг.Куренец по классу «болезни костно-мышечной системы» за период 2020-2024 гг.

✓ психические расстройства и расстройства поведения (среднегодовой темп прироста 8,6%) (рисунок 18);

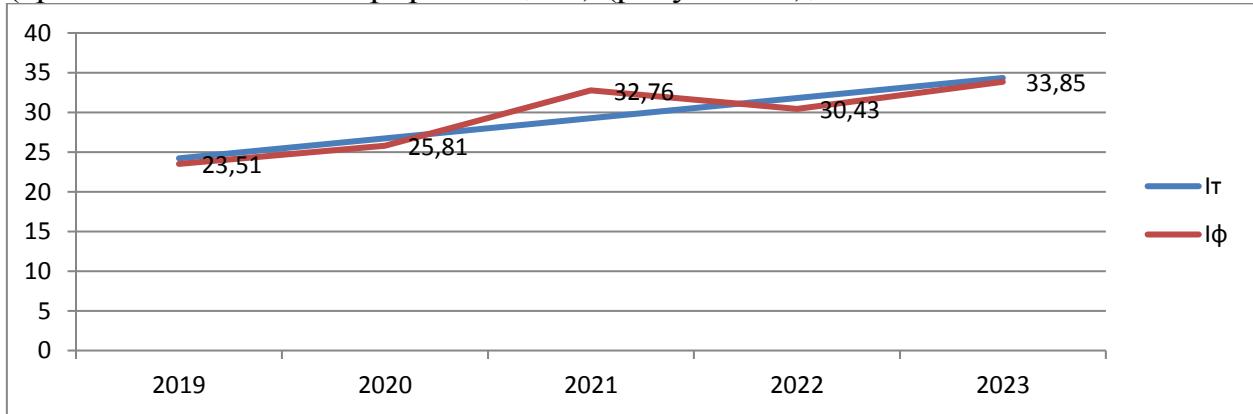


Рисунок 18. Динамика общей заболеваемости населения аг.Куренец по классу «психические расстройства и расстройства поведения» за период 2020-2024 гг.

✓ травмы, отравления (среднегодовой темп прироста 3,6%) (рисунок 19);

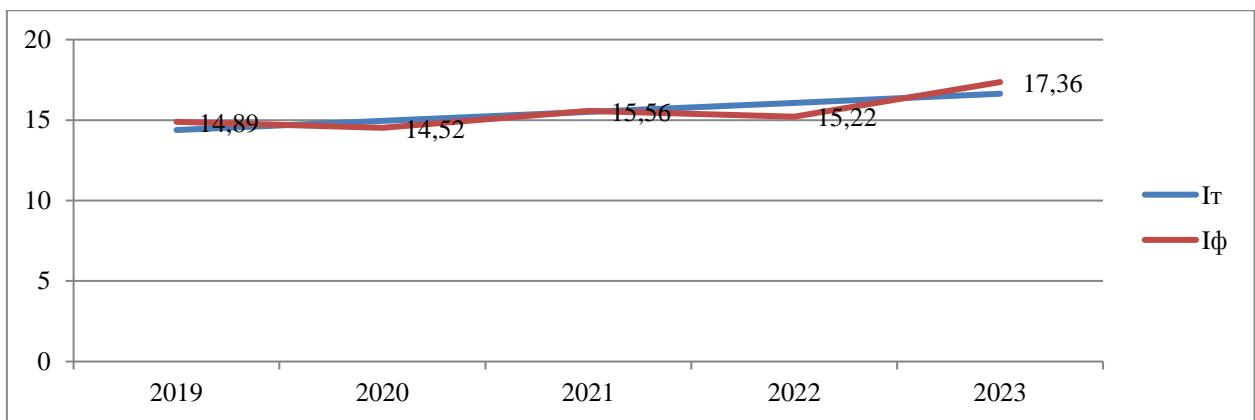


Рисунок 19. Динамика общей заболеваемости населения аг.Куренец по классу «травмы, отравления» за период 2020-2024 гг.

- ✓ болезни органов пищеварения (среднегодовой темп прироста 4,1%) (рисунок 20);

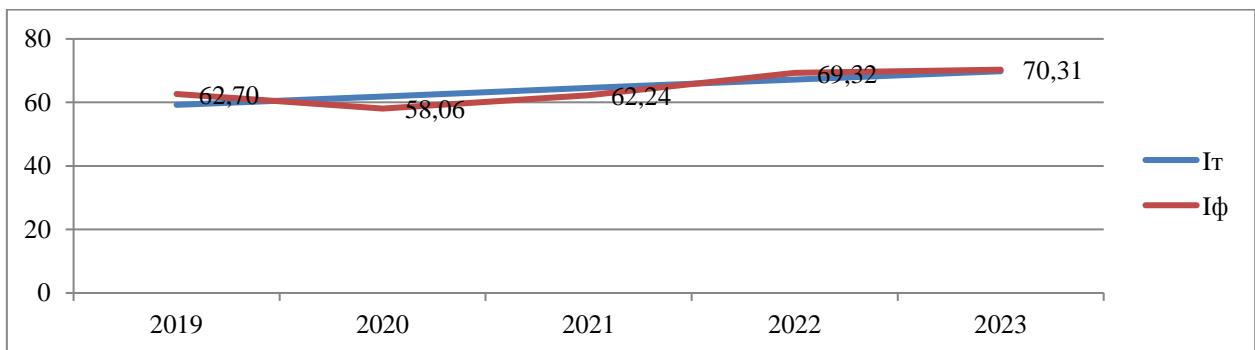


Рисунок 20. Динамика общей заболеваемости населения аг.Куренец по классу «болезни органов пищеварения» за период 2020-2024 гг.

- ✓ болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки (среднегодовой темп прироста 5,3%) (рисунок 21);

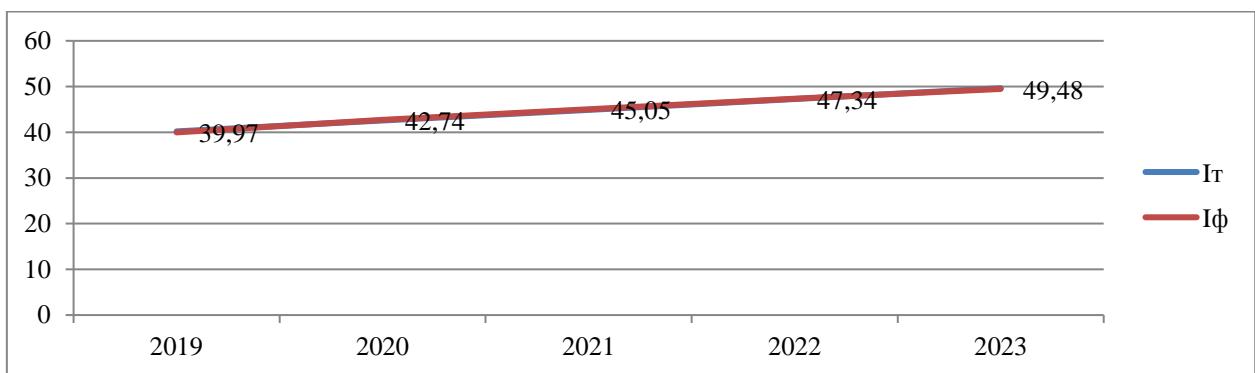


Рисунок 21. Динамика общей заболеваемости населения аг.Куренец по классу «болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки» за период 2020-2024 гг.

- ✓ болезни органов дыхания (среднегодовой темп прироста 9,7%) (рисунок 22);

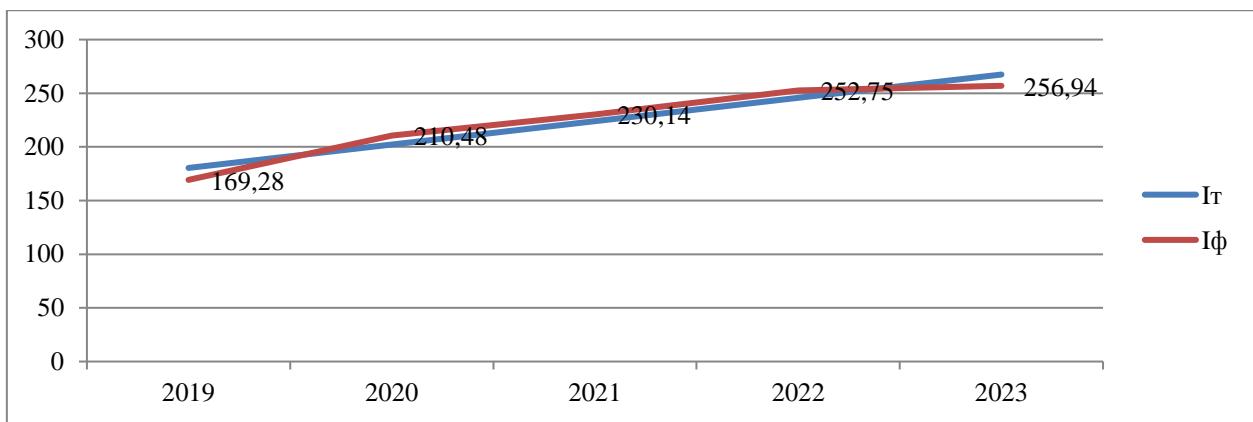


Рисунок 22. Динамика общей заболеваемости населения аг.Куренецпо классу «болезни органов дыхания» за период 2020-2024 гг.

Одновременно в многолетней динамике (2020-2024 гг.) показателя общей заболеваемости населения аг.Куренец наблюдается тенденция снижения по следующим классам:

✓ новообразования (среднегодовой темп снижения – 6,02%) (рисунок 23);

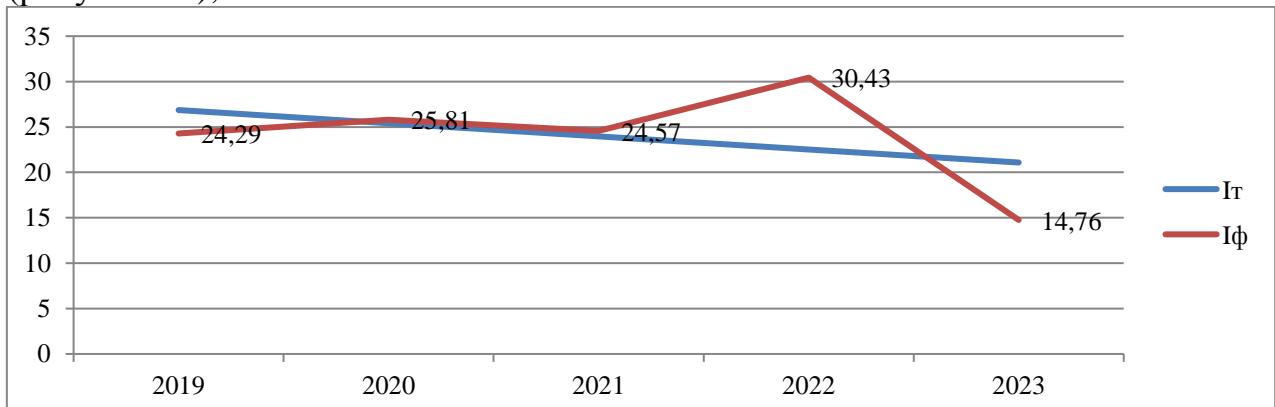


Рисунок 23. Динамика общей заболеваемости населения аг.Куренец по классу «новообразования» за период 2020-2024 гг.

✓ сахарный диабет (среднегодовой темп снижения 4,6%) (рисунок 24);

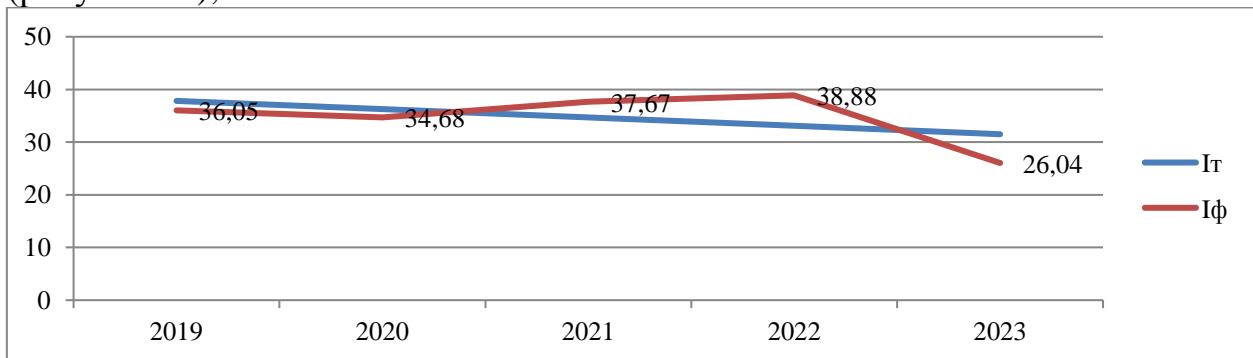


Рисунок 24. Динамика общей заболеваемости населения аг.Куренец по классу «сахарный диабет» за период 2020-2024 гг.

✓ инфекционные и паразитарные заболевания (среднегодовой темп снижения 62,7%) (рисунок 25);

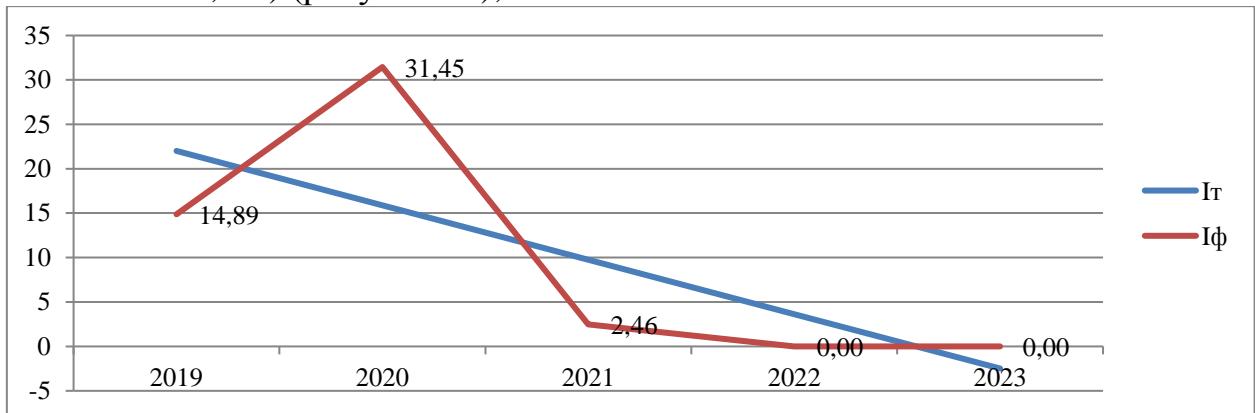


Рисунок 25. Динамика общей заболеваемости населения аг.Куренец по классу «инфекционные и паразитарные заболевания» за период 2020-2024 гг.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения аг.Куренец первое место занимают болезни органов дыхания – 49,3%, второе – болезни костно-мышечной системы – 11,7%, третье – болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки – 7,3%, четвертое – болезни системы кровообращения – 6,5%, пятое – травмы, отравления – 4,2% (рисунок 26).

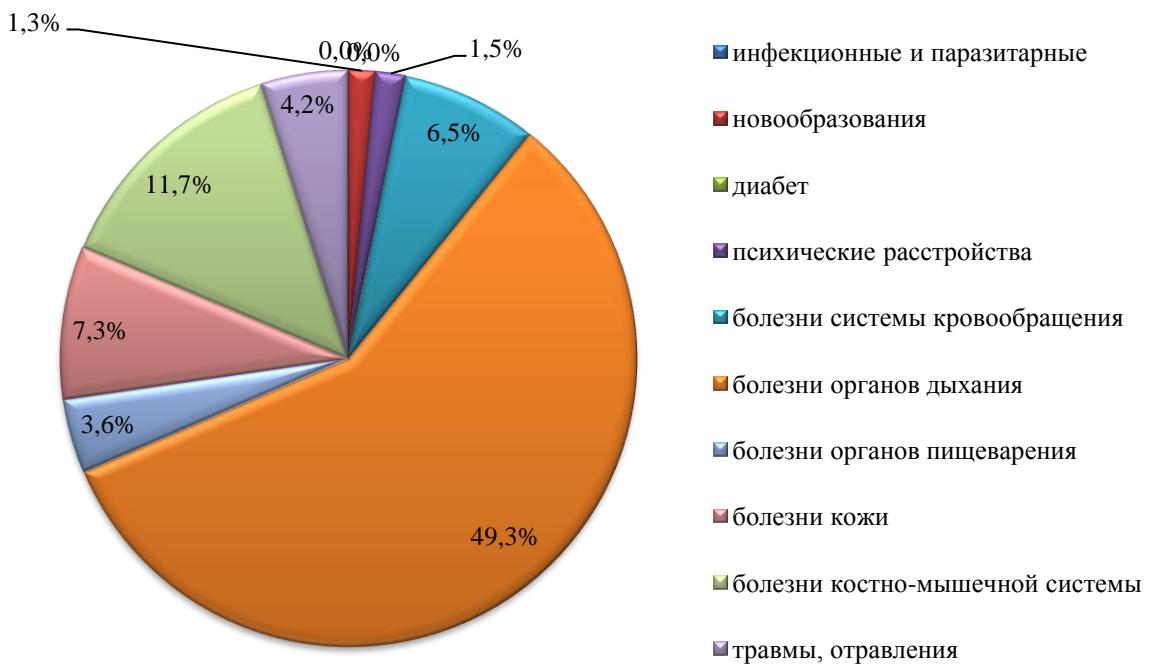


Рисунок 26. Структура первичной заболеваемости населения аг.Куренец в 2024 году

Анализ многолетней динамики (2020-2024 гг) первичной заболеваемости населения аг.Куренец выявил тенденцию роста показателя в целом (среднегодовой темп прироста 7,1%) (рисунок 27),

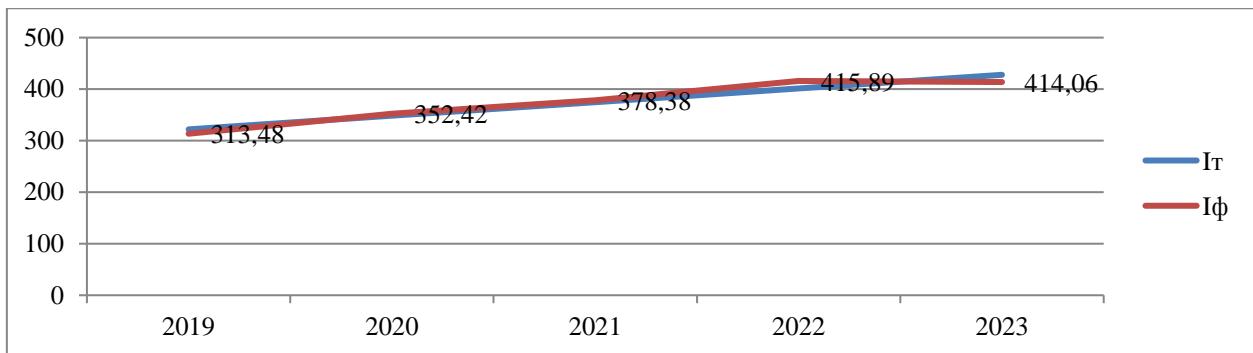


Рисунок 27. Динамика первичной заболеваемости населения аг.Куренец за период 2020-2024 гг.

и по отдельным классам:

- ✓ болезни системы кровообращения (среднегодовой темп прироста 5,5%) (рисунок 28);

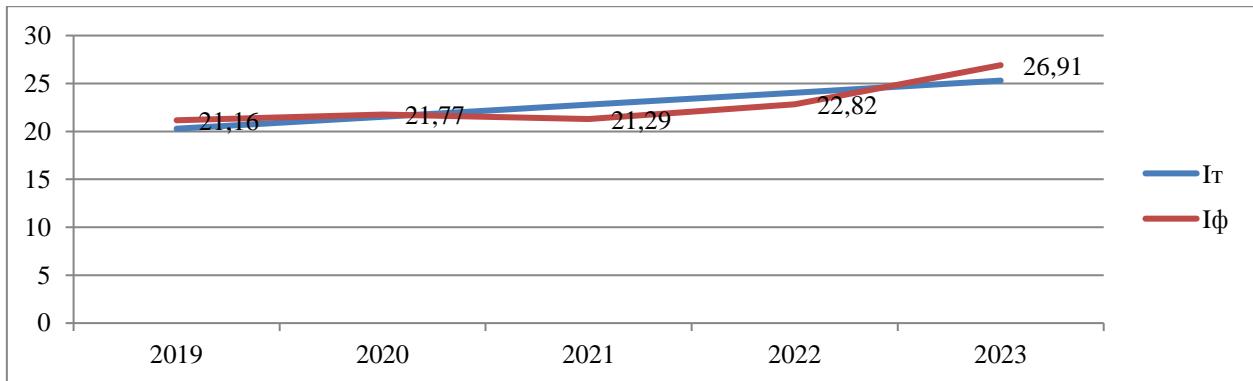


Рисунок 28. Динамика первичной заболеваемости населения аг.Куренец по классу «болезни системы кровообращения» за период 2020-2024 гг.

- ✓ болезни органов пищеварения (среднегодовой темп прироста 10,6%) (рисунок 29);

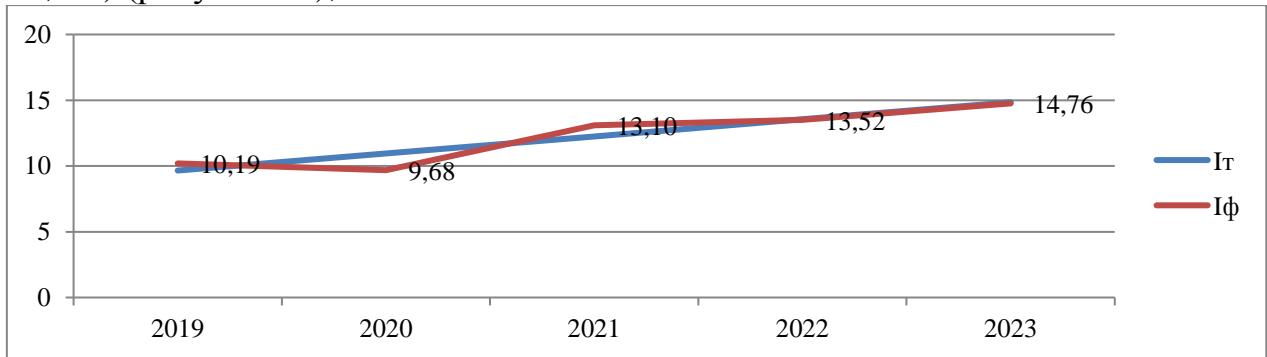


Рисунок 29. Динамика первичной заболеваемости населения аг.Куренец по классу «болезни органов пищеварения» за период 2020-2024 гг.

- ✓ травмы, отравления (среднегодовой темп прироста 3,6%) (рисунок 30);

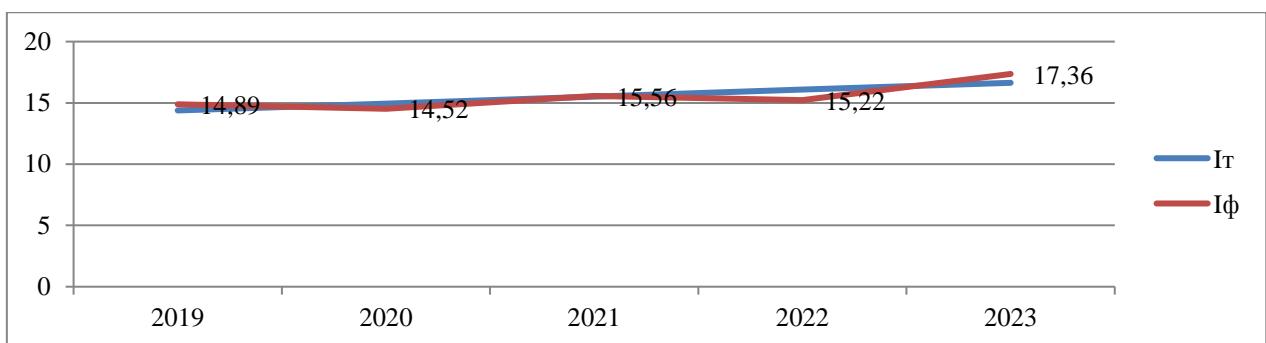


Рисунок 30. Динамика первичной заболеваемости населения аг.Куренец по классу «травмы, отравления» за период 2020-2024 гг.

✓ болезни костно-мышечной системы (среднегодовой темп прироста 17,52%) (рисунок 31);

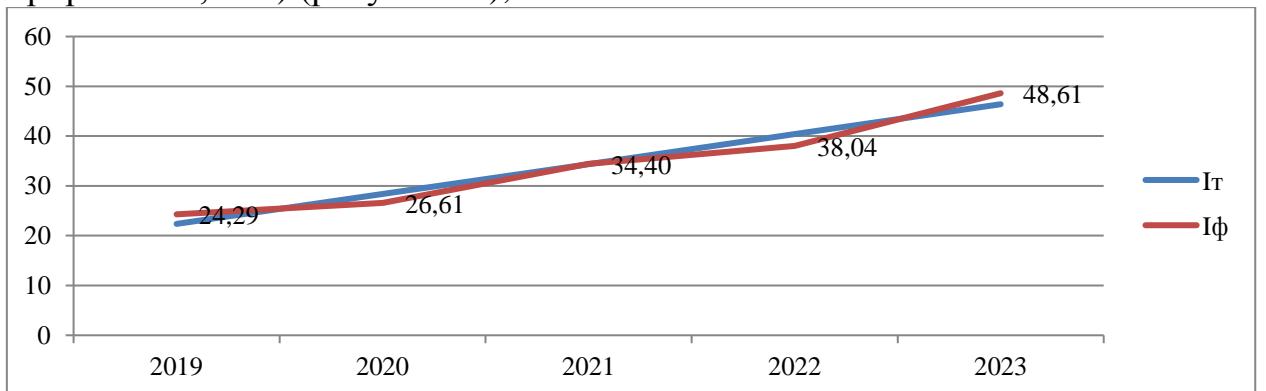


Рисунок 31. Динамика первичной заболеваемости населения аг.Куренец по классу «болезни костно-мышечной системы» за период 2020-2024 гг.

✓ болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки (среднегодовой темп прироста 8,8%) (рисунок 32);

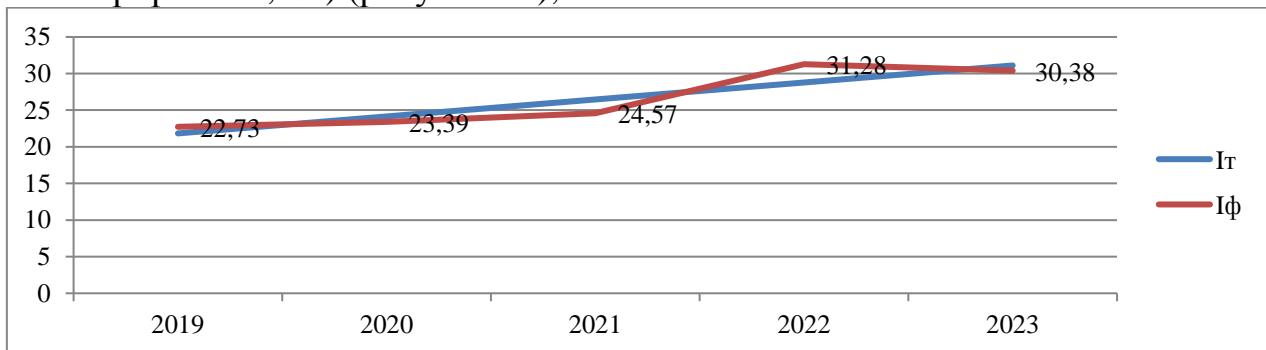


Рисунок 32. Динамика первичной заболеваемости населения аг.Куренец по классу «болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки» за период 2020-2024 гг.

✓ психические расстройства и расстройства поведения (среднегодовой темп прироста 20,5%);

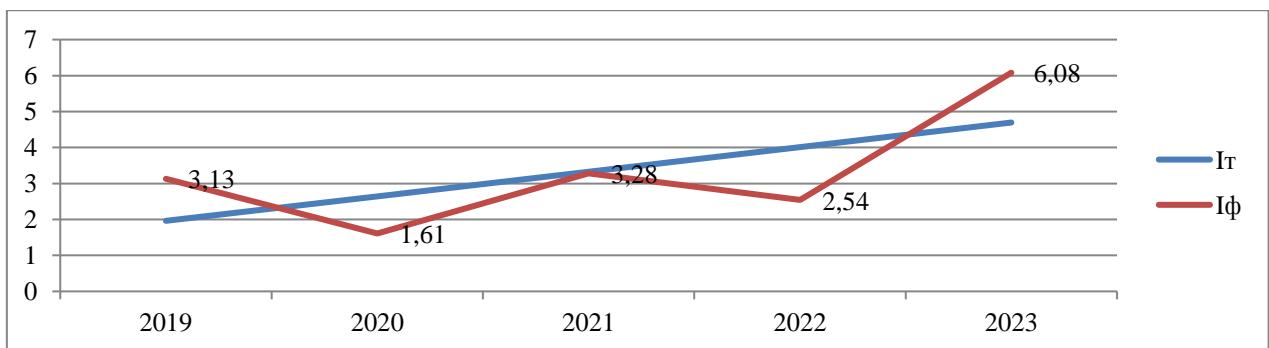


Рисунок 33. Динамика первичной заболеваемости населения аг.Куренец по классу «психические расстройства и расстройства поведения» за период 2020-2024 гг.

✓ новообразования (среднегодовой темп прироста 15,3%) (рисунок 34);

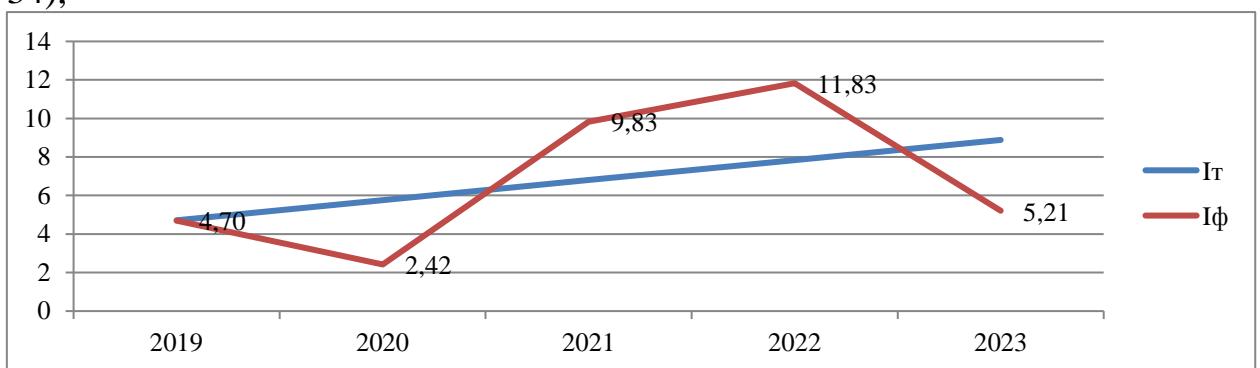


Рисунок 34. Динамика первичной заболеваемости населения аг.Куренец по классу «новообразования» за период 2020-2024 гг.

✓ болезни органов дыхания (среднегодовой темп прироста 10,3%) (рисунок 35);

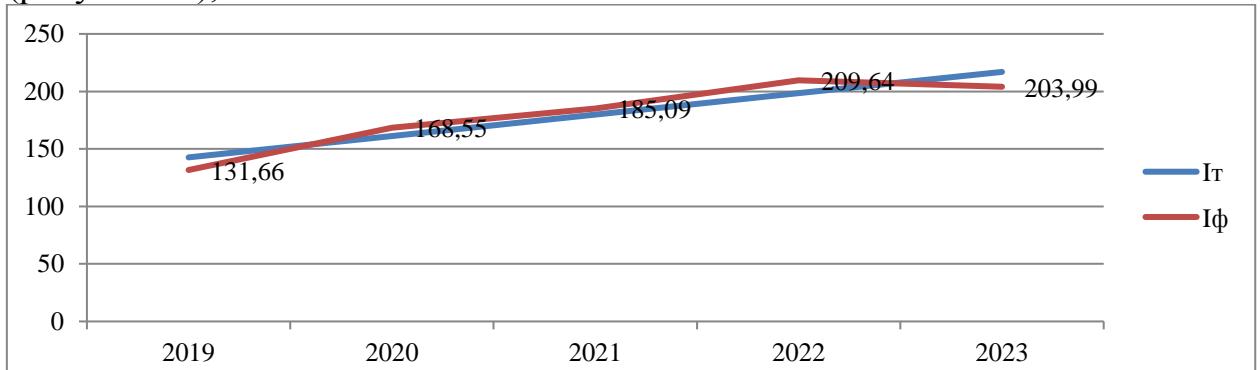


Рисунок 35. Динамика первичной заболеваемости населения аг.Куренец по классу «болезни органов дыхания» за период 2020-2024 гг.

✓ сахарный диабет (среднегодовой темп прироста 10,1%) (рисунок 36);

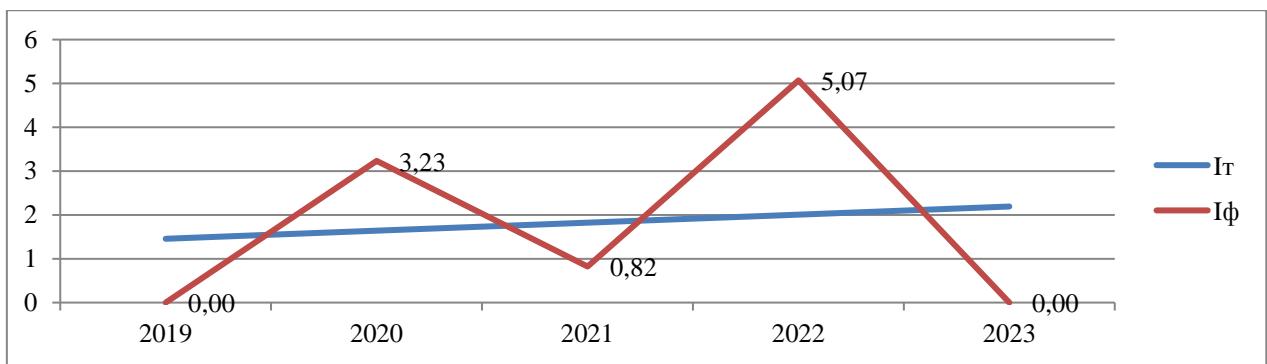


Рисунок 36. Динамика первичной заболеваемости населения аг.Куренец по классу «сахарный диабет» за период 2020-2024 гг.

Одновременно в многолетней динамике (2020-2024 гг.) показателя первичной заболеваемости населения аг.Куренец наблюдается тенденция снижения по следующим классам:

- ✓ инфекционные и паразитарные заболевания (среднегодовой темп снижения 62,7%) (рисунок 37);

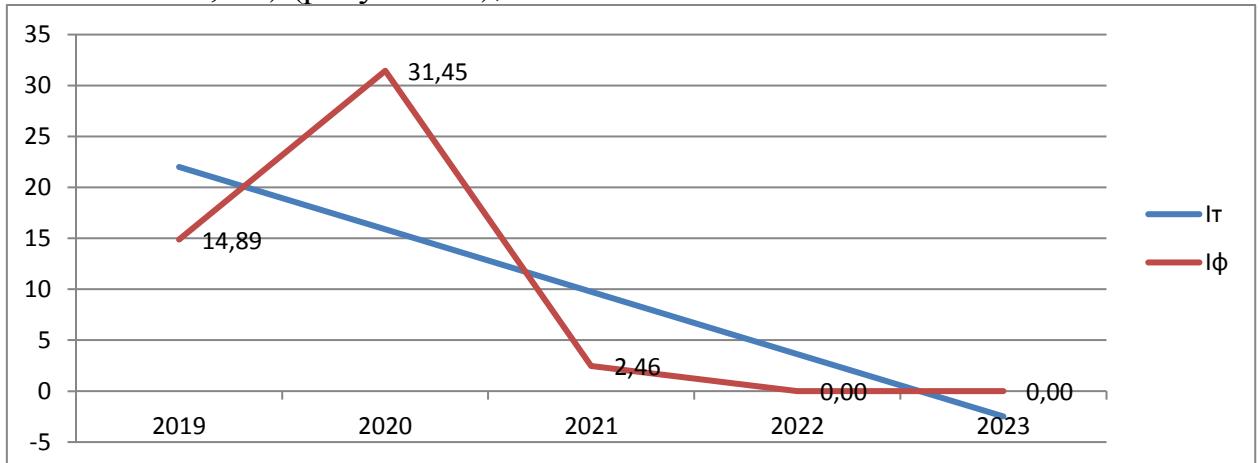


Рисунок 37. Динамика первичной заболеваемости населения аг.Куренец по классу «инфекционные и паразитарные заболевания» за период 2020-2024 гг.

#### Состояние здоровья детского населения

Детство и подростковый период признаны ВОЗ этапами жизненного цикла человека, в ходе которых формируются закономерности поведения, предопределяющие текущее состояние здоровья и показатели здоровья в будущем. Вклад в здоровье детского населения – это инвестиции в будущее. Влияние неблагоприятных факторов (экологических, медико-биологических, социальных и др.) нередко приводит к росту заболеваемости детей разных возрастных групп.

При анализе результатов профилактических осмотров дошкольников, посещавших ГУО «Куренецкий детский сад» в последние пять лет (2020-2024), прослеживается следующая динамика показателей заболеваемости:

дети 1-ой группы здоровья – 59,5% (2020г. – 55,6%), 2-ой – 24,3% (2020г. – 36,1%), 3-ей – 16,2% (2020г. – 8,3%), 4-ой – 0% (2020г. – 0%) (таблица 3).

Распределение дошкольников по группам здоровья за период 2020-2024 гг. определяется следующими тенденциями: увеличение доли детей, относящихся к I и III группам за счет уменьшения доли детей, относящихся ко II группе здоровья. Дети, относящиеся к IV группе здоровья, в учреждении дошкольного образования на протяжении пяти лет отсутствуют.

Таблица 3 - Распределение по группам здоровья детей, посещавших ГУО «Куренецкий детский сад» за период 2020-2024 гг.

Год/ группа здоровья	I	II	III	IV
2020	20	13	3	0
2021	22	2	2	0
2022	24	10	4	0
2023	22	10	6	0
2024	22	9	6	0

При анализе результатов профилактических осмотров школьников, учащихся ГУО «Куренецкая средняя школа», в последние пять лет (2020-2024), прослеживается следующая динамика показателей заболеваемости:

дети 1-ой группы здоровья – 9,8% (2020г. – 12,9%), 2-ой – 79,3% (2020г. – 73,0%), 3-ей – 15,3% (2020г. – 6,9%), 4-ой – 2,7% (2020г. – 0,9 %) (таблица 4).

Распределение школьников по группам здоровья за период 2020-2024 гг. определяется следующими тенденциями: увеличение доли детей, относящихся ко II- IV группе здоровья, за счет уменьшения доли детей, относящихся к I группе здоровья.

Таблица 4. Распределение по группам здоровья детей, посещавших ГУО «Куренецкая средняя школа» за период 2020-2024 гг.

Год/ группа здоровья	I	II	III	IV
2020	15	92	8	1
2021	21	90	10	4
2022	10	87	11	7
2023	8	87	15	6
2024	11	81	17	3

#### Инфекционная заболеваемость населения.

Распространению инфекционных болезней на административной территории способствует образ жизни, социально экономические факторы, миграция и прочие.

На территории аг.Куренец на протяжении последних лет отмечается положительная тенденция по достижению показателей ЦУР в части эпидемической надежности по классу «некоторые инфекционные и паразитарные болезни».

Благодаря проводимому упреждающему комплексу профилактических и противоэпидемических мероприятий удалось не допустить случаев

групповой и вспышечной заболеваемости на поднадзорных объектах и роста заболеваемости по вакциноуправляемым инфекциям.

Среди инфекционных заболеваний особое место занимает ВИЧ-инфекция.

По состоянию на 01.01.2025г. ВИЧ-инфицированных в аг.Куренец нет, случаи заболевания ВИЧ-инфекцией в последние пять лет на территории данного агрогородка не регистрировались.

Тем не менее, на постоянной основе проводится расширенное тестирование с акцентом на эпидемиологически значимые группы населения. Охват скринингом населения возрастной группы 30-49 лет или так называемого «эпидемического резервуара» по району составил 40,9%.

Учитывая тот факт, что на территории района по-прежнему регистрируются случаи заболеваемости данной инфекцией, можно сделать вывод о необходимости проведения различного рода мероприятий предупредительного и профилактического характера, а также дальнейшего расширения скрининговых обследований.

Вовлеченность в эпидемиологический процесс лиц старшей возрастной группы старше 30 лет, превалирование в социальной структуре работающего населения подтверждает необходимость дальнейшего расширения программ профилактики ВИЧ на рабочих местах.

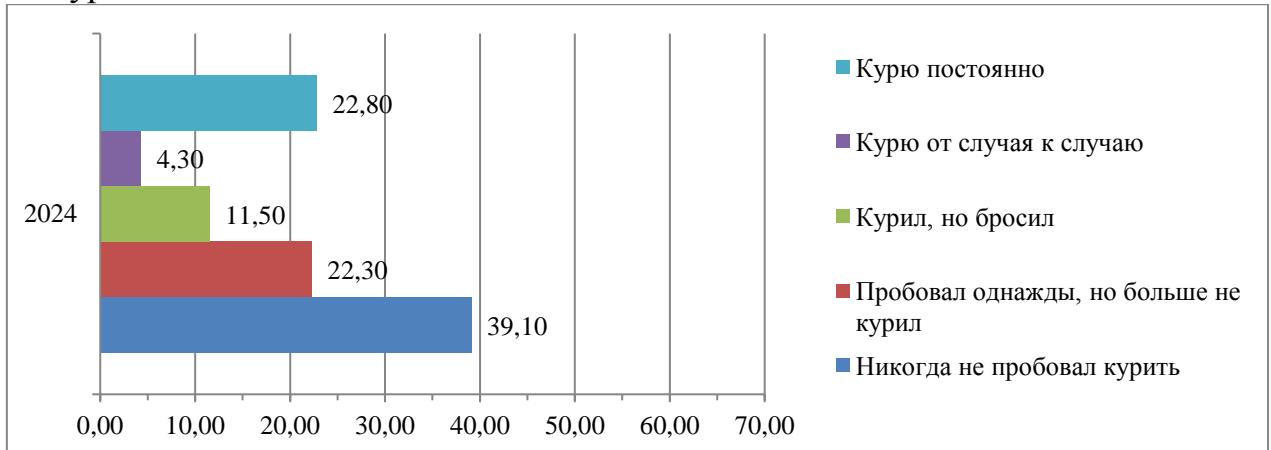
## ЗАИНТЕРЕСОВАННЫЕ СТОРОНЫ И МЕХАНИЗМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

В агрогородке Куренец 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.

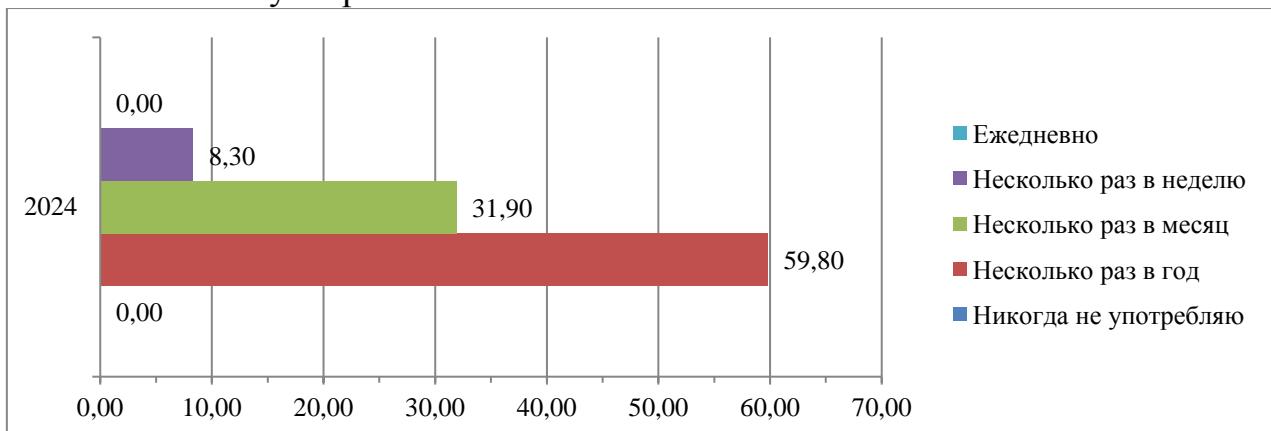
Наряду с информированием есть целый ряд предусмотренных законодательством форм и инструментов, которые позволяют жителям принимать активное участие в решении важных местных проблем. Одной из таких форм является институт анкетирования контрольных групп населения агрогородка. Респонденты выбираются среди разных категорий работников: на промышленных предприятиях, учреждениях и организациях агрогородка, медперсонала, среди родителей учреждений образования.

По результатам первого анкетирования, проведенного в феврале 2025 года, получены следующие результаты:

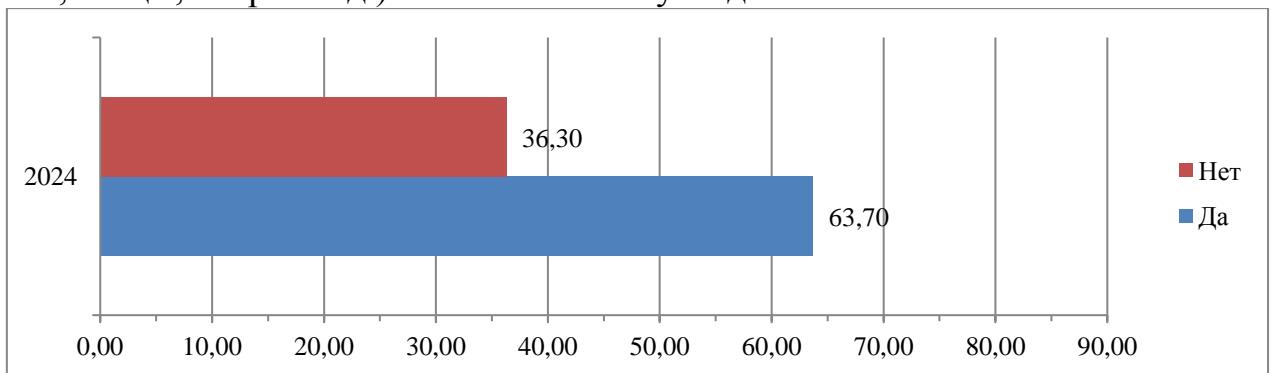
### 1. Курите ли Вы?



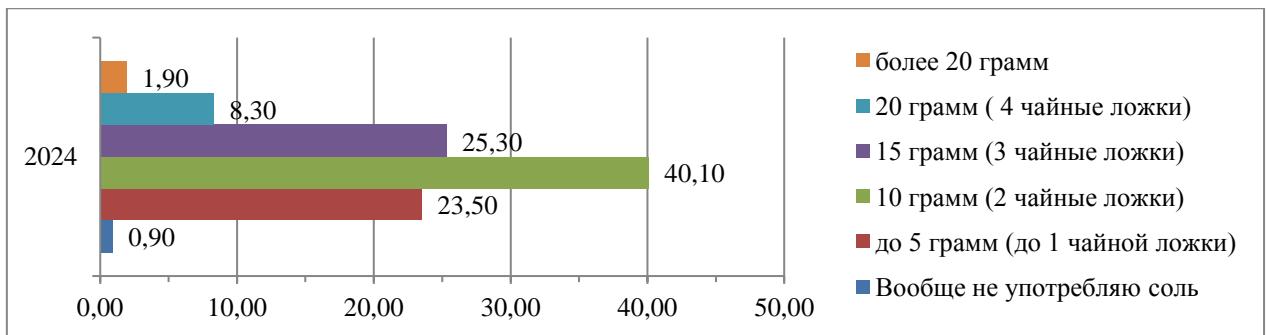
### 2. Как часто Вы употребляете алкогольные напитки?



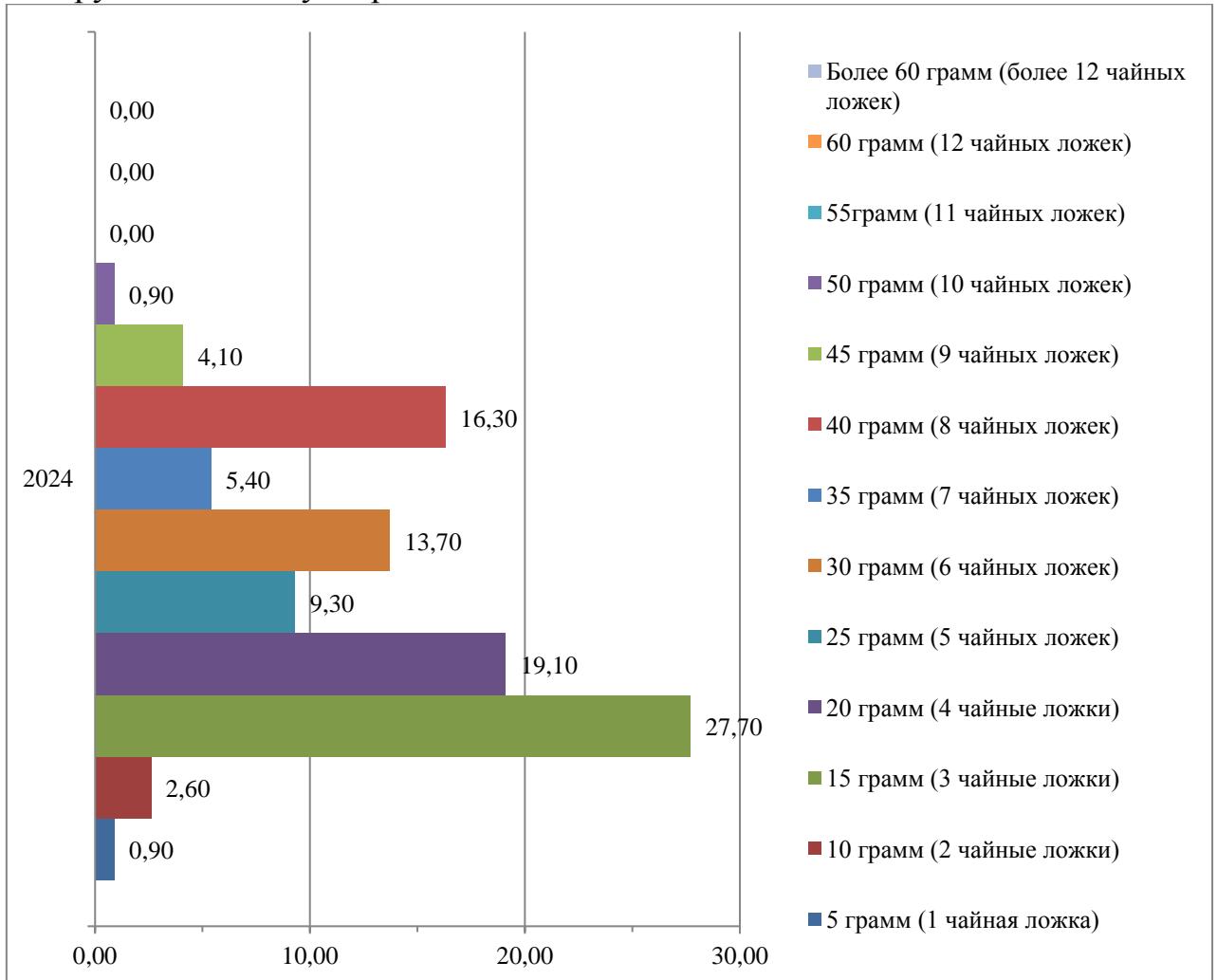
### 3. Уделяете ли Вы физической активности (физические упражнения, ходьба, бег, танцы, спорт и т.д.) не менее 20 минут в день?



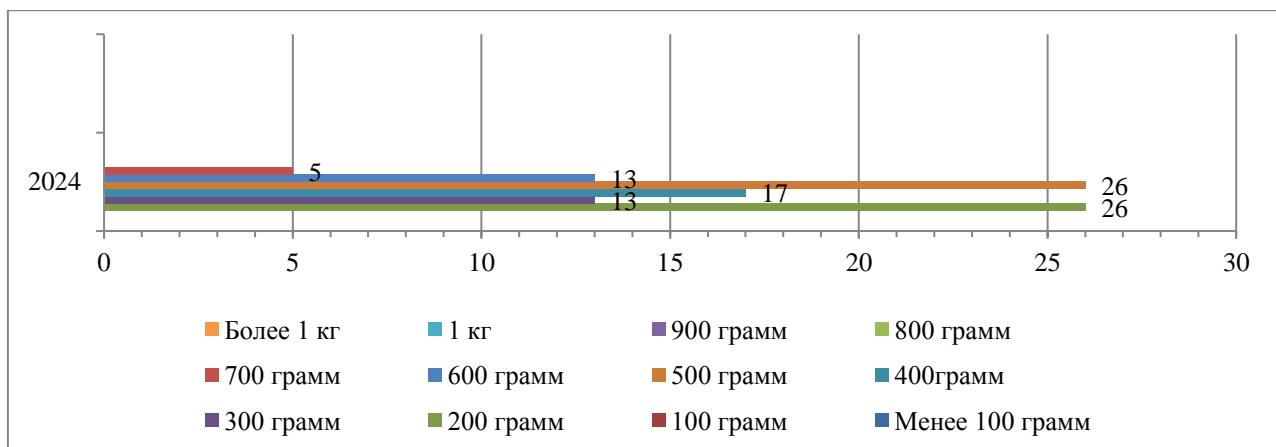
### 4. Сколько граммов соли в сутки Вы обычно употребляете (1 чайная ложка соли – 5 грамм). Суммируйте суточное добавление соли в пищу, которую лично Вы употребляете?



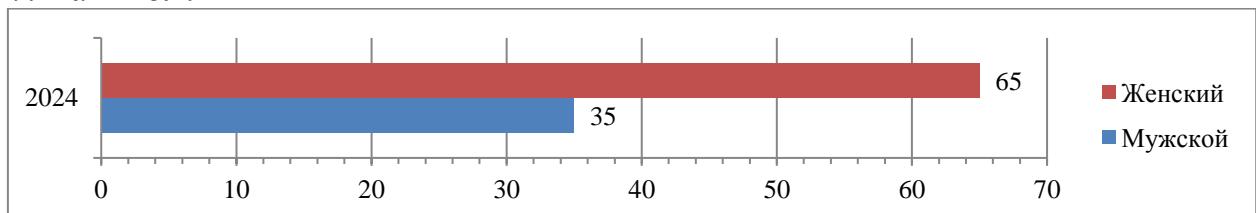
5. Сколько граммов сахара в сутки Вы обычно употребляете (1 чайная ложка сахара -5 грамм). Суммируйте суточное добавление сахара в пищу (напитки), которую лично Вы употребляете?



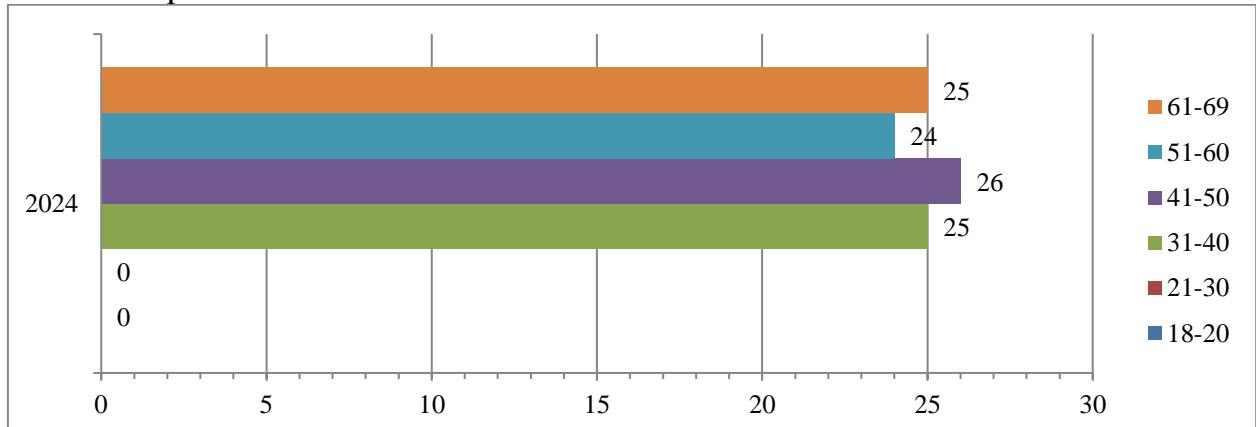
6. Сколько граммов овощей и фруктов в среднем в сутки Вы употребляете?



### 7. Ваш пол?



### 8. Ваш возраст?



В настоящее время является очевидным и необходимым развитие профилактики с акцентом на формирование установки и мотивации населения на здоровье как высшую ценность; обеспечение условий для здорового образа жизни: разработка перспективных и увеличение объема существующих технологий укрепления здоровья и профилактики заболеваний.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

При создании Профиля здоровья агрогородка Куренец проведен детальный анализ всех аспектов жизни населенного пункта, способствующих или препятствующих здоровью жителей и их благополучию, а также данных анкетного опроса населения.

В пятилетней динамике прослеживается тенденция снижения численности как всего населения аг.Куренец так и населения всех возрастных групп.

Индекс молодости, представляющий отношение численности возрастной группы младше трудоспособного возраста к численности населения, относящегося к возрастной группе старше трудоспособного возраста, в 2024 составил 0,51.

Доля лиц трудоспособного возраста за пятилетний период увеличилась. Вместе с тем снизилась доля лиц как моложе трудоспособного возраста, так и старше трудоспособного возраста.

Старение населения приводит к сокращению спроса и потребительской активности, увеличению доли неработающих (иждивенцев) к доле работающих, повышению нагрузки на системы медицинского, пенсионного и социального страхования, увеличению налогообложения работающих, сокращению ВВП и т. д.

Показатель смертности превышает показатель рождаемости в анализируемом пятилетнем периоде и коэффициент естественного прироста характеризуется как отрицательный.

За последние пять лет территории аг.Куренец от внешних причин умерло 7 человек, в т.ч. 2 в результате отравления алкоголем.

В многолетней динамике тенденция коэффициента депопуляции характеризуется снижением.

За последние 5 лет в аг.Куренец случаев младенческой смертности не зарегистрировано.

В многолетней динамике наблюдается тенденция снижения показателей смертности и заболеваемости с временной утратой трудоспособности жителей агрогородка Куренец.

Одновременно наблюдается тенденция снижения показателя первичной инвалидности жителей агрогородка Куренец.

Случаи смерти в трудоспособном возрасте жителей Куренец составляют 27,3% от всех случаев смерти населения агрогородка

Для многолетней динамики характерна тенденция роста количества многодетных семей.

При анализе пятилетней динамики наблюдается тенденция роста показателя общей заболеваемости населения аг.Куренец.

Анализ многолетней динамики первичной заболеваемости населения аг.Куренец выявил тенденцию роста.

Распределение дошкольников по группам здоровья за период 2019-2023 гг. определяется следующими тенденциями: увеличение доли детей, относящихся к I и III группам за счет уменьшения доли детей, относящихся

ко II группе здоровья. Дети, относящиеся к IV группе здоровья, в учреждении дошкольного образования на протяжении пяти лет отсутствуют.

Распределение школьников по группам здоровья за период 2020-2024 гг. определяется следующими тенденциями: увеличение доли детей, относящихся ко II- IV группе здоровья, за счет уменьшения доли детей, относящихся к I группе здоровья.

Для содействия улучшению демографической ситуации необходимо:

- поощрять развитие семьи как общественной ценности;
- для людей пожилого возраста поддерживать соответствующую среду и возможности для активной, здоровой старости;
- продолжать работу над улучшением знаний детей, молодежи и их родителей о здоровье и влияющих на него факторах, а также необходимо создавать и поддерживать среду, в которой легко и просто сделать здоровый выбор;
- продолжать реализацию мер по улучшению качества окружающей среды;
- продолжать обеспечение сбалансированной доступности культурных услуг и творческого провождения свободного времени для всех жителей агрогородка.

### **ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ**

Оценка эффективности реализации мероприятий определяется по степени достижения ожидаемых результатов в соответствии с перечнем критериев эффективности реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки», утвержденных отделением группы по реализации профилактического проекта «Агрогородок Куренец - здоровый агрогородок», а также Базовой моделью выстраивания работы по реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» в сельских населенных пунктах.