

**ИНФОРМАЦИОННО-  
АНАЛИТИЧЕСКАЯ ЗАПИСКА**  
Национальной академии  
наук Беларуси по результатам  
социологического исследования  
«Оценка эффективности реализации  
государственного профилактического  
проекта «Здоровые города и поселки»

«Здоровые города и поселки» – государственный профилактический проект, действующий в Республике Беларусь с 2019 года, разработанный на основе модели международного проекта Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) «Здоровые города». Целью проекта «Здоровые города и поселки» является формирование города (поселка), живущего по принципам здорового образа жизни, в котором население ответственно относится к собственному здоровью и здоровью окружающих, а также имеются условия для его сохранения и укрепления. На данный момент в число участников проекта входит около 250 населенных пунктов. По данным Министерства здравоохранения Республики Беларусь, практически во всех городах, принявших участие в реализации проекта, наблюдаются улучшения показателей здоровья населения: снижается число случаев социально значимых заболеваний, обеспечивается естественный прирост населения, десятки тысяч детей и подростков вовлекаются в процесс профилактики наркомании, алкоголизма, курения, дорожно-транспортных происшествий, создается социальная среда, мотивирующая население к выбору здорового образа жизни.

С целью изучения мнения населения о реализации проекта «Здоровые города и поселки» Институтом социологии НАН Беларуси в 4 квартале 2023 года был проведен анкетный опрос по месту жительства респондентов. Исследование проводилось в отдельных городах и сельских населенных пунктах страны, принимающих участие в реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки». Объем выборочной совокупности составил 1365 респондентов (ошибка выборки  $\pm 2,62\%$ ).

## Восприятие населением проекта «Здоровые города и поселки»

Согласно результатам проведенного исследования, две трети опрошенных (64,8 %) не знают о том, что их населенный пункт участвует в программе «Здоровые города и поселки». Только 9,0 % респондентов осведомлены о том, что их город (поселок) входит в число участников профилактического проекта, а 3,4 % опрошенных утверждают, что их населенный пункт не участвует в реализации проекта. Затруднились ответить 22,8 % (рисунок 1).

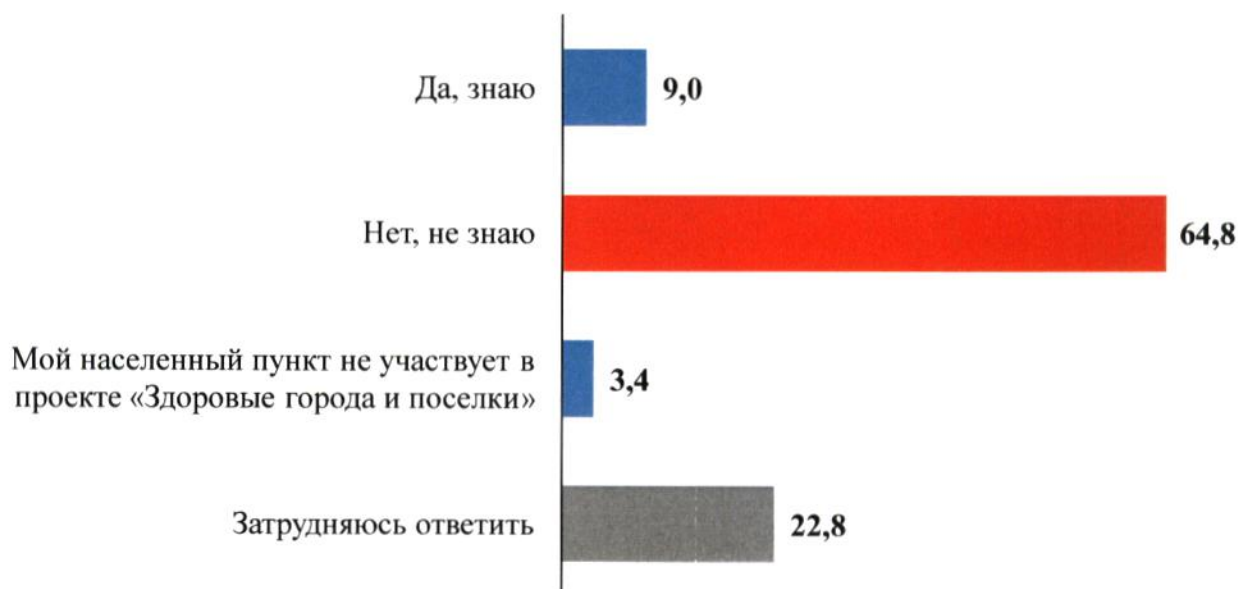


Рисунок 1. Распределение ответов на вопрос «Знаете ли Вы, что Ваш населенный пункт участвует в проекте «Здоровые города и поселки»?», в % от числа опрошенных

Более чем для половины всех опрошенных представление о «здоровом городе (поселке)» связано с высоким уровнем развития медицинского обслуживания (56,1 %).

Важными составляющими образа «здорового города (поселка)» являются: экологичность и озеленение улиц (49,5 %), развитие спортивной инфраструктуры (45,6 %), осознанное отношение к культуре здорового образа жизни (44,0 %), достойные условия труда на рабочем месте (33,1 %), низкий уровень распространения алкоголизма, табакокурения, наркомании, преступности (31,4 %), доступность продуктов здорового питания высокого качества (30,0 %), разнообразие возможностей культурного и спортивного проведения досуга для населения всех возрастов (24,5 %), оснащенность города/поселка технологическими новинками (22,6 %), безопасность дорожного движения (21,2 %), развитие безбарьерной среды (наличие пандусов, лифтов) для нуждающихся

граждан (12,4 %). Другие варианты ответа указали 0,3 % респондентов, затруднились ответить – 9,4 % (рисунок 2).



Рисунок 2. Распределение ответов на вопрос «Для Вас «Здоровый город или поселок» – это:...», в % от числа опрошенных

## Оценка качества медицинского обслуживания и состояния собственного здоровья

В рамках опроса его участники сравнили качество медицинского обслуживания в своем населенном пункте в настоящее время с таковым 3 года назад. По полученным данным, 43,4 % не отметили изменений. Почти каждый пятый (19,0 %) отметил положительную динамику в системе здравоохранения своего населенного пункта. Вместе с этим, 15,4 % заметили его ухудшение. Затруднились с ответом 22,2 % (рисунок 3).

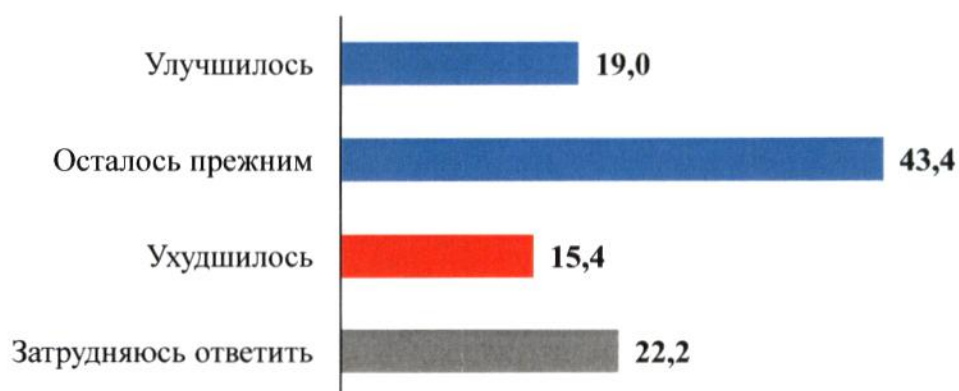
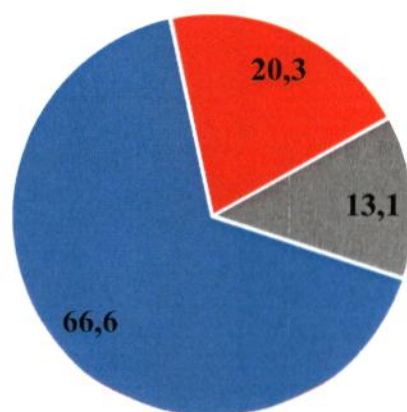


Рисунок 3. Распределение ответов на вопрос «Как изменилось, на Ваш взгляд, за последние 3 года качество медицинского обслуживания в Вашем населенном пункте?», в % от числа опрошенных

Большинство участников опроса (66,6 %) оценивают состояние собственного здоровья как «хорошее», каждый пятый (20,3 %) характеризует его как «плохое», затруднились ответить 13,1 % (рисунок 4).



■ Хорошее ■ Плохое ■ Затрудняюсь ответить

Рисунок 4. Распределение ответов на вопрос «Оцените, пожалуйста, состояние Вашего здоровья?», в % от числа опрошенных

Важнейшим фактором, оказывающим негативное влияние на здоровье, является стресс (70,4 %).

Около трети респондентов указывают на нехватку сна (37,4 %) и малоподвижный образ жизни (31,1 %).

Почти каждый пятый считает таковыми физически тяжелую работу (18,5 %), употребление вредной пищи (18,3 %), несоблюдение режима питания (18,1 %) и отсутствие отдыха (17,9 %).

Реже негативными для здоровья факторами назывались: состояние окружающей среды (13,0 %), табакокурение, вейпинг (12,4 %), употребление алкоголя (10,3 %), вредные условия труда (10,0 %), побочные эффекты медицинских препаратов (7,6 %), употребление наркотических и психотропных веществ (1,8 %).

Другие аспекты отразили 0,7 % участников опроса, тогда как посчитали, что ничего из перечисленного пагубно не сказывается на состоянии здоровья – 5,0 %. Затруднились с ответом 6,4 % (рисунок 5).



Рисунок 5. Распределение ответов на вопрос «Что из нижеперечисленного хуже всего сказывается на состоянии Вашего здоровья:», в % от числа опрошенных

Наиболее распространенными способами поддержания здоровья среди опрошенных выступают: подвижный образ жизни (41,0 %), снижение уровня стресса и соблюдение режима питания (40,1 %), регулярное прохождение медицинского осмотра, диспансеризации (35,2 %).

Треть опрошенных (33,7 %) избегает вредных привычек, старается от них избавиться.

Каждый четвертый (25,0 %) соблюдает рекомендации лечащего врача для сохранения здоровья и занимается физкультурой, спортом, закаливанием (24,2 %).

Реже для поддержания состояния здоровья применяются следующие способы: принятие препаратов, укрепляющих иммунитет (21,2 %), соблюдение режима дня (18,2 %). Другие способы указали 0,5 % ответивших. Затруднились ответить 4,3 %. При этом, почти каждый десятый (9,7 %) респондент признался в том, что особо ничего не делает для заботы о своем здоровье (рисунок 6).

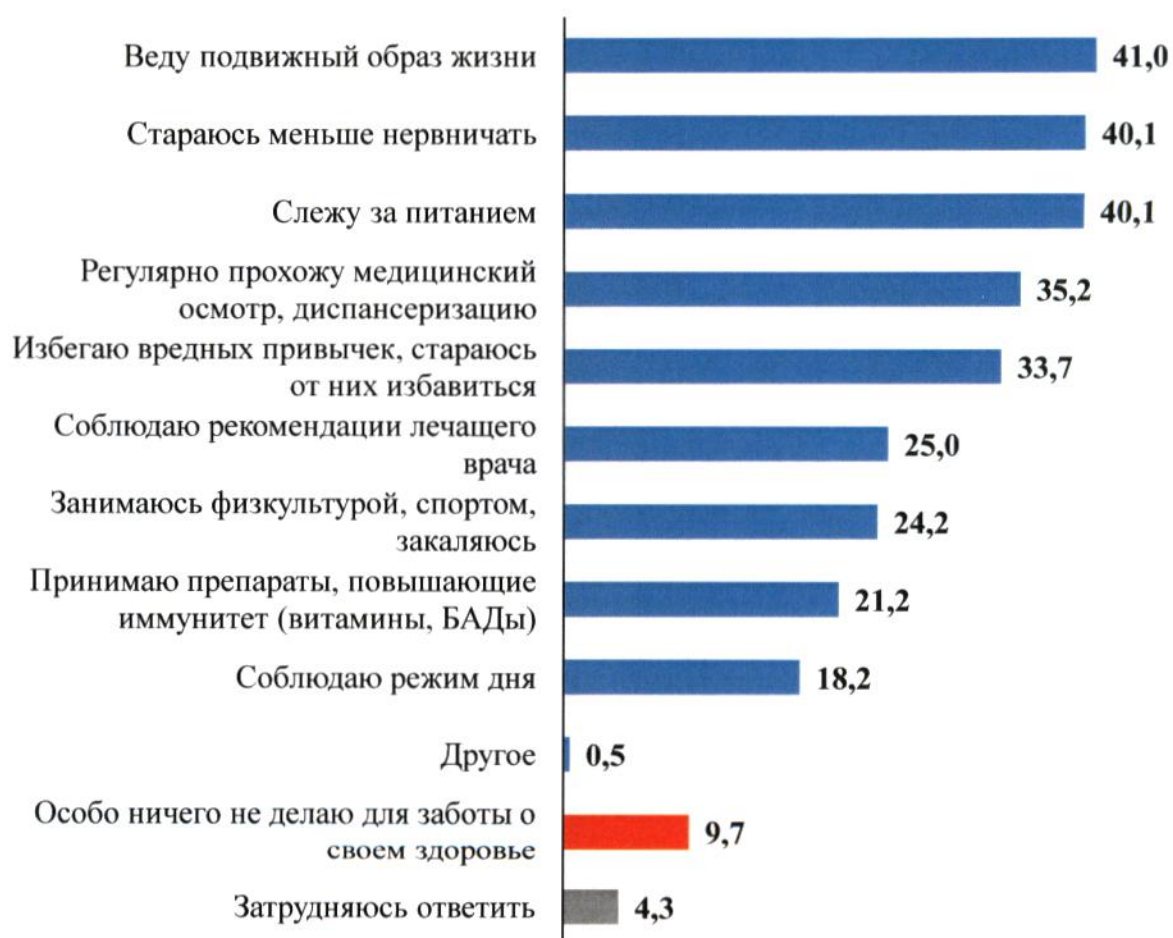


Рисунок 6. Распределение ответов на вопрос «Как Вы поддерживаете свое здоровье?», в % от числа опрошенных

Каждый третий участник опроса (31,5 %) отметил, что практикует физическую активность на регулярной основе (дома самостоятельно или в специализированных учреждениях). Еще 42,9 % опрошенных указали, что практиковали ее в прошлом. Каждый четвертый (24,5 %) подчеркнул, что никогда не занимался ею на постоянной основе. Затруднились с ответом 1,1 % (рисунок 7).

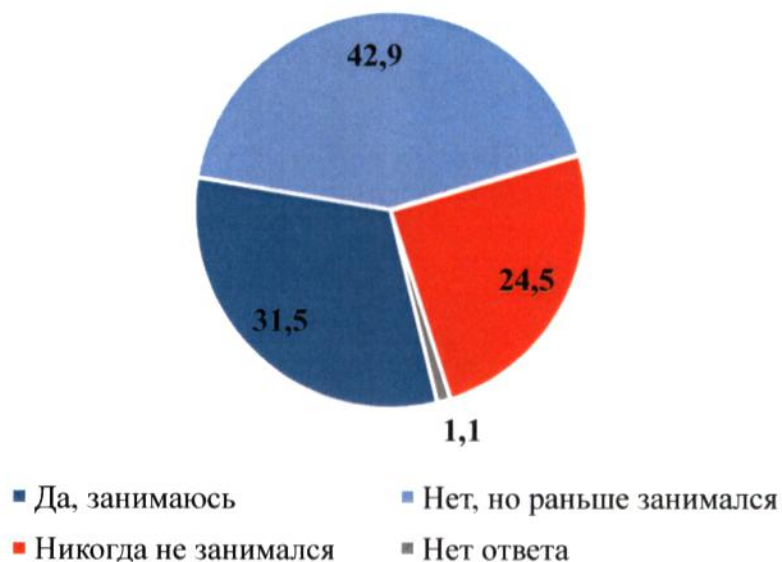


Рисунок 7. Распределение ответов на вопрос «Занимаетесь ли Вы спортом / физической активностью на регулярной основе (дома самостоятельно или в специализированных учреждениях)?», в % от числа опрошенных

Каждый пятый участник опроса (22,5 %), не практикующий на регулярной основе физическую активность, планирует в ближайшее время внедрить данную практику в повседневную жизнь. При этом, 71,8 % не планируют этого делать. Затруднились с ответом 5,7 % (рисунок 8).

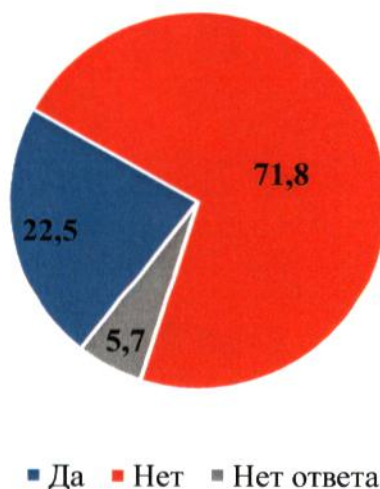


Рисунок 8. Распределение ответов на вопрос «Планируете ли Вы начать регулярно заниматься спортом / физической активностью в этом году?», в % от числа опрошенных

## Отношение к здоровому питанию

В рамках исследования участникам предлагалось ответить на вопрос о составляющих элементах «здорового питания». Для большинства белорусов (64,8 %) здоровое питание отождествляется с его разнообразием. Для каждого второго опрошенного (51,9 %) оно связано с употреблением в пищу фруктов и овощей. Вместе с этим, термин «здоровое питание» включает: отказ от фаст-фуда, газированных напитков (47,7 %), сокращение потребления сахара, соли (46,2 %), составление рациона с добавлением продуктов, богатых витаминами, аминокислотами, микроэлементами (42,7 %), исключение жареного, копченого, мучного (34,2 %), употребление продуктов фермерского происхождения (15,2 %), употребление злаков, бобовых (13,6 %), отказ от глютена, лактозы (7,5 %), сокращение употребления красного мяса (4,5 %), вегетарианская или веганская диета (3,2 %). Другие ассоциации указали 0,7 % участников опроса, затруднились ответить 6,8 % (рисунок 9).



Рисунок 9. Распределение ответов на вопрос «Что для Вас значит «здоровое питание»?», в % от числа опрошенных



Результаты опроса демонстрируют, что здорового питания придерживается почти каждый второй белорус (48,8 %), при этом 46,2 % его не придерживаются, затруднились ответить 5,0 % (рисунок 10).



Рисунок 10. Распределение ответов на вопрос «Придерживаетесь ли Вы здорового питания?», в % от числа опрошенных

Практически каждый второй белорус (48,3 %) отмечает полное отсутствие сложностей с приобретением продуктов, соответствующих выбранному рациону питания, а каждый четвертый (26,4 %) практически всегда имеет возможность приобрести необходимые для соблюдения личного формата питания продукты. Каждый десятый (10,6 %) сталкивается с трудностями при поиске некоторых необходимых продуктов. Лишь 2,0 % опрошенных подчеркивают невозможность покупки большинства необходимых для их рациона продуктов. Затруднились при ответе на вопрос 12,7 % (рисунок 11).

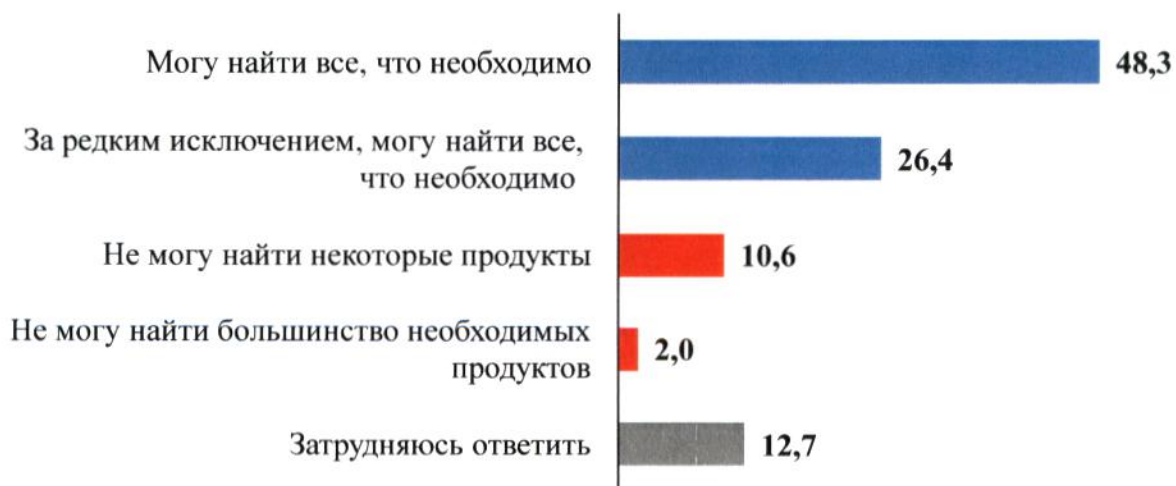


Рисунок 11. Распределение ответов на вопрос «Возникают ли у Вас трудности с приобретением продуктов, соответствующих Вашему режиму питания, в Вашем населенном пункте?», в % от числа опрошенных

## Отношение к алкоголю и курению

В ходе исследования респондентов попросили оценить то, как часто они употребляют алкогольные напитки различной крепости. Более половины опрошенных (56,2 %) отметили, что не употребляют пиво и пивные напитки. Каждый четвертый (28,9 %) употребляет их несколько раз в месяц и реже, 10,4 % – 1 раз в неделю, 3,0 % – 2-3 раза в неделю, 0,5 % – ежедневно, 1,0 % – затруднились с ответом.

Другие слабоалкогольные напитки не употребляют 71,2 % жителей населенных пунктов, участвующих в проекте «Здоровые города и поселки». Каждый пятый (22,2 %) их употребляет несколько раз в месяц и реже, 3,4 % – 1 раз в неделю, 1,0 % – 2-3 раза в неделю, 0,5 % – ежедневно, 1,7 % – затруднились с ответом.

Каждый второй участник исследования (54,9 %) отметил, что не употребляет вино, каждый третий (38,6 %) пьет его несколько раз в месяц и реже, 3,4 % – 1 раз в неделю, 1,2 % – 2-3 раза в неделю, 0,3 % – ежедневно, 1,6 % – затруднились с ответом.

Более половины опрошенных (54,4 %) заявили, что употребляют крепкие алкогольные напитки. Более трети респондентов (37,8 %) употребляют алкоголь с высоким содержанием этилового спирта несколько раз в месяц и реже, 4,8 % – 1 раз в неделю, 1,6 % – 2-3 раза в неделю, 0,4 % – ежедневно, 1,0 % – затруднились с ответом (рисунок 12).



Рисунок 12. Распределение ответов на вопрос «Как часто Вы употребляете», в % от числа опрошенных

Практически каждый третий опрошенный (29,4 %) считает, что продавать алкоголь следует с наступления совершеннолетия (18 лет). Каждый четвертый (24,0 %) считает, что его реализация должна осуществляться, начиная с достижения покупателем возраста 21 года. Каждый десятый опрошенный считает приемлемым для продажи алкогольных напитков возраст 19-20 лет (13,7 %) или старше 21 года (10,0 %). Только 1,3 % посчитали, что продажа алкоголя возможна гражданам, не достигшим 18 лет. Затруднились с ответом 21,6 % (рисунок 13).

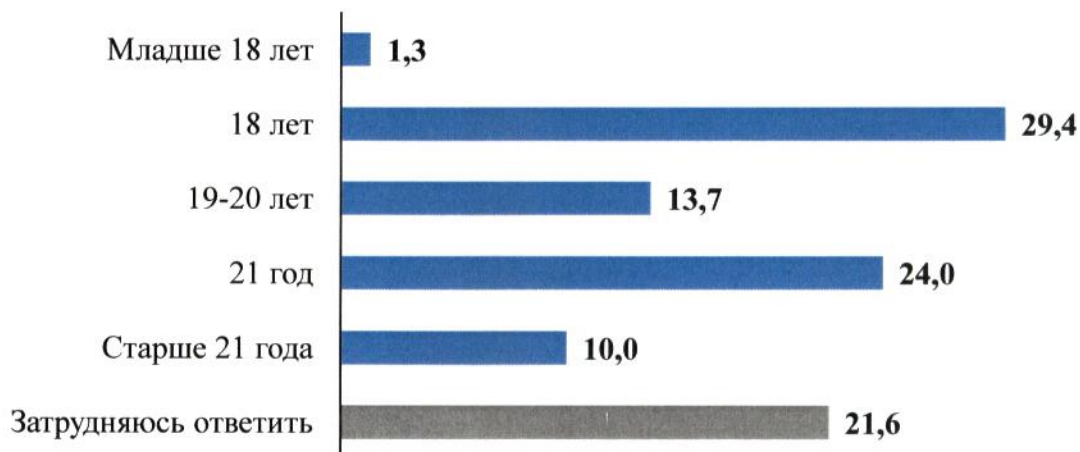
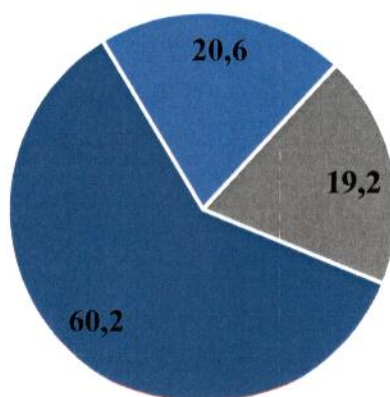


Рисунок 13. Распределение ответов на вопрос «На Ваш взгляд, с какого возраста должна осуществляться продажа алкоголя?», в % от числа опрошенных

Большинство участников исследования (60,2 %) поддерживают инициативу о запрете ночной продажи алкоголя (с 23:00 до 8:00). Каждый пятый (20,6 %) выступает против такого запрета. Затруднились ответить 19,2 % (рисунок 14).



■ Положительно ■ Отрицательно ■ Затрудняюсь ответить

Рисунок 14. Распределение ответов на вопрос «Как бы Вы отнеслись к запрету ночной продажи алкоголя (с 23:00 до 8:00) в Вашем населенном пункте?», в % от числа опрошенных

Каждый второй участник опроса (55,5 %) отмечает, что никогда не пробовал курить (в том числе вейп, IQOS и т.д.). Каждый третий (30,7 %) опрошенный является курильщиком. Вместе с этим 13,1 % респондентов подчеркивают, что имели пагубную привычку в прошлом, однако избавились от нее в настоящем. Затруднились ответить 0,7 % (рисунок 15).



Рисунок 15. Распределение ответов на вопрос «Курите ли Вы? (в том числе вейп, IQOS и т.д.)», в % от числа опрошенных

Почти каждый четвертый участник опроса (24,6 %), являющийся курильщиком, имеет намерение расстаться с вредной привычкой в ближайшее время. При этом, большинство (73,7 %) не планирует исключать курение из повседневной жизни. Затруднились ответить 1,7 % (рисунок 16).

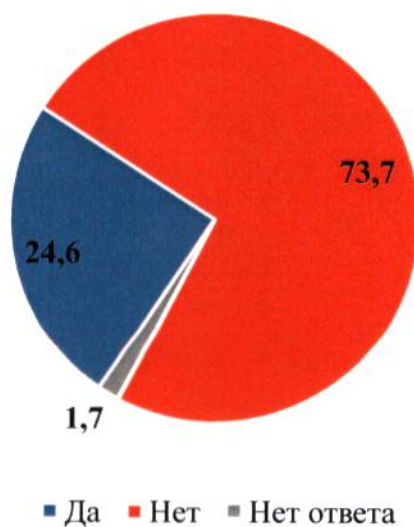


Рисунок 16. Распределение ответов на вопрос «Планируете ли Вы бросить курить в этом году?», в % от числа опрошенных

Более трети опрошенных (37,7 %) испытывают безразличие к антитабачной пропаганде. Почти каждый десятый находит иронию в ее осуществлении (9,3 %) или наоборот ощущает интерес (9,0 %). Реже были отмечены следующие реакции: раздражение – 7,7 %, беспокойство – 7,0 %, страх – 4,1 % или гнев – 1,0 %. Другие эмоции указали 2,1 % участников опроса, а затруднились с ответом 2,1 %. Вместе с этим, каждый четвертый (28,8 %) опрошенный отмечает, что не сталкивался с антитабачной пропагандой в повседневной жизни (рисунок 17).



Рисунок 17. Распределение ответов на вопрос «Какие эмоции у Вас вызывает антитабачная пропаганда, с которой Вы сталкиваетесь?», в % от числа опрошенных

Каждый третий опрошенный (32,1 %) определяет возраст наступления совершеннолетия (18 лет) как наиболее подходящий для начала реализации сигарет (в том числе электронных, а также парогенераторов). Почти каждый пятый (19,0 %) считает, что продажа табачных и содержащих никотин изделий должна осуществляться, начиная с достижения лицом 21 года. Каждый десятый опрошенный считает таковым наступление 19-20 лет (11,8 %) и возраст старше 21 года (9,1 %). Только 2,2 % посчитали, что продажа табачных изделий возможна лицам, не достигшим 18 лет. Затруднились с ответом 25,8 % (рисунок 18).

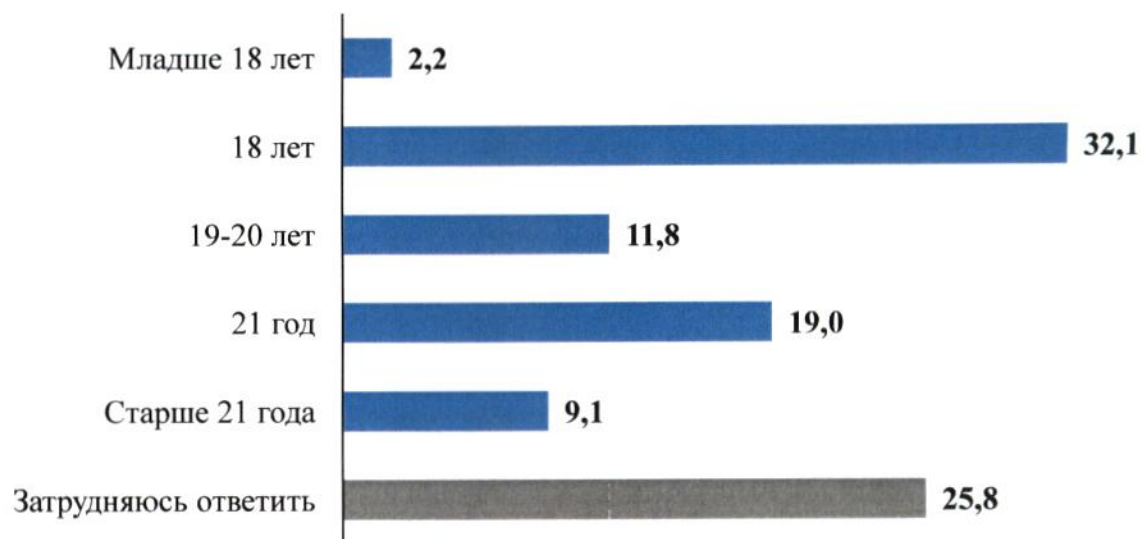


Рисунок 18. Распределение ответов на вопрос «На Ваш взгляд, с какого возраста должна осуществляться продажа сигарет, в том числе электронных, а также парогенераторов?», в % от числа опрошенных

## Популяризация здорового образа жизни, антиалкогольная, антитабачная и антинаркотическая пропаганда

Участникам исследования было предложено оценить качество информационных мероприятий и социальной рекламы по отдельным показателям формирования здорового образа жизни в их населенном пункте. По результатам опроса, 44,2 % белорусов отмечают достаточный уровень антиалкогольной пропаганды, недостаточный – 30,7 %, затруднились ответить 25,1 %. Практически идентичная ситуация складывается и в отношении антинаркотической пропаганды: достаточный уровень – 44,4 %, недостаточный – 29,6 %, затруднились ответить 26,0 % и антитабачной пропаганды: достаточный уровень – 46,5 %, недостаточный – 29,0 %, затруднились ответить 24,5 %. Достаточный уровень наличия рекламы и мероприятий, направленных на популяризацию здорового образа жизни, отмечается в 54,0 % случаев, недостаточный – в 22,6 %, затруднились ответить 23,4 % (рисунок 19).

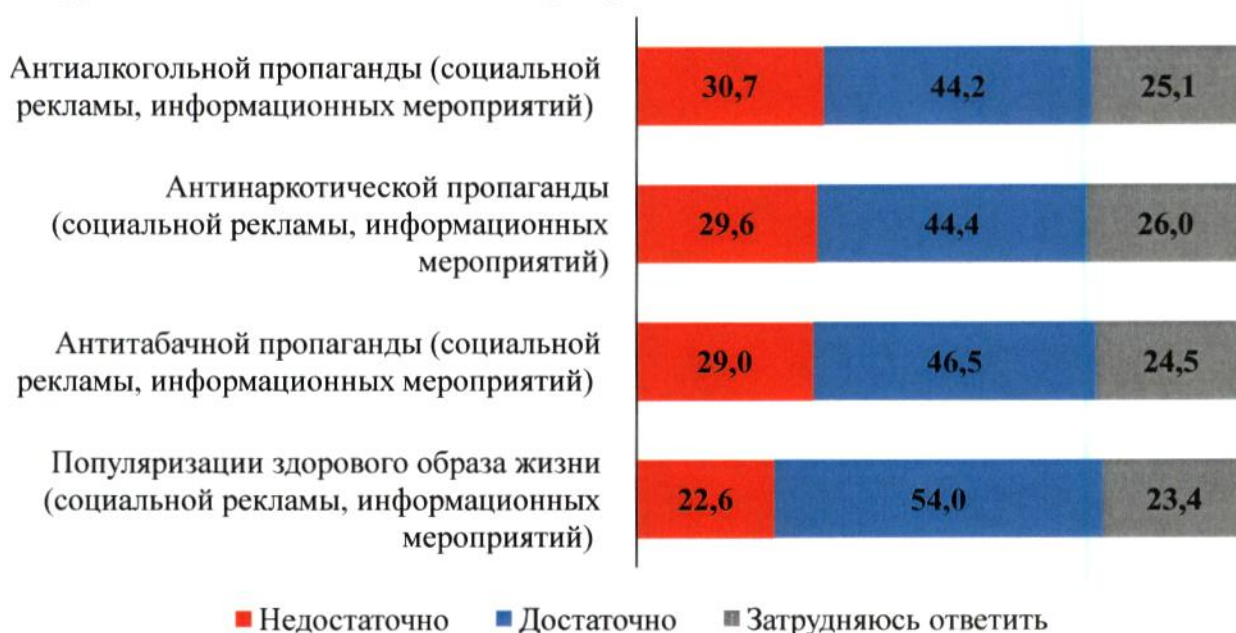


Рисунок 19. Распределение ответов на вопрос «На Ваш взгляд, достаточно ли в Вашем населенном пункте делается для:», в % от числа опрошенных

При ответе на вопрос о формах популяризации здорового образа жизни, а также об антиалкогольной, антитабачной и антинаркотической пропаганде, реализуемых в населенном пункте участников опроса, каждый третий отмечает наличие наружной рекламы: на улицах (39,6 %) и по месту учебы/работы (33,9 %).

Среди форм также упомянуты: спортивно-массовые (17,8 %) и информационно-образовательные (15,5 %) мероприятия, профилактические проекты (12,9 %), совместные рейды с территориальными органами внутренних дел (8,1 %), выставки,

инсталляции (5,9 %) и творческие конкурсы (5,6 %). Другие реализуемые меры отметили 1,2 % участников опроса, затруднились с ответом 39,2 % (рисунок 20).

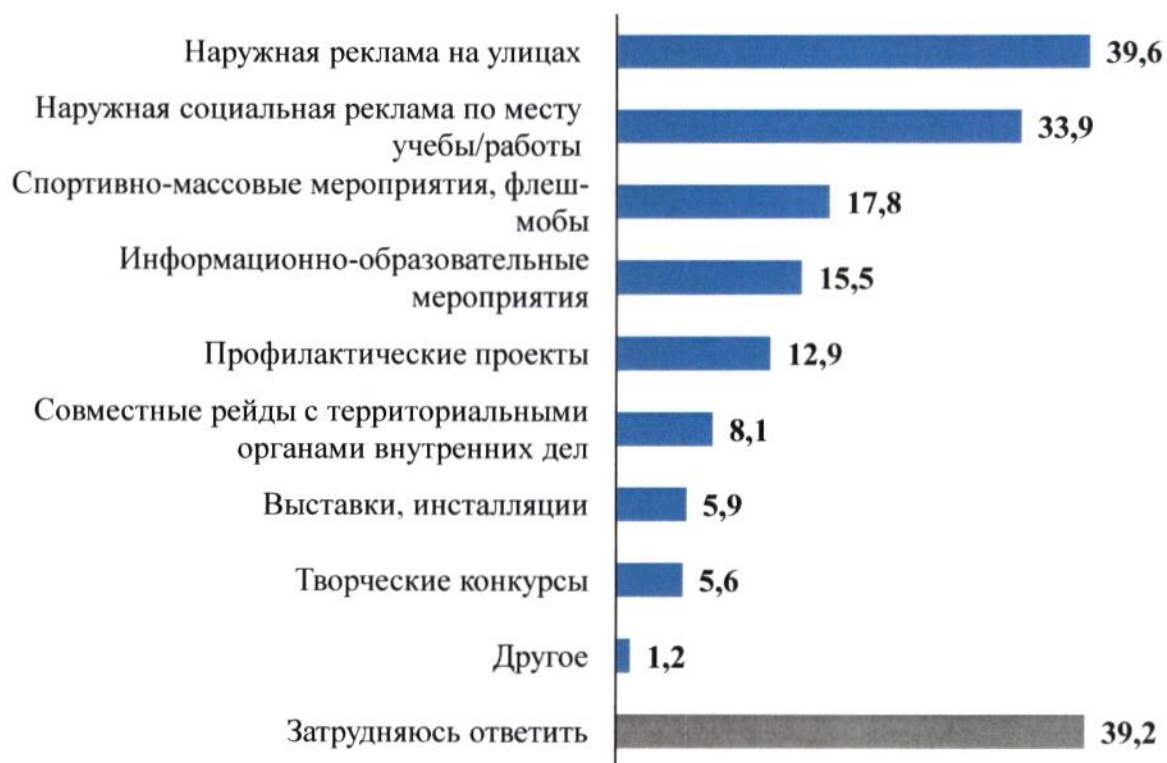


Рисунок 20. Распределение ответов на вопрос «Какие формы популяризации здорового образа жизни, антиалкогольной, антитабачной и антинаркотической пропаганды представлены в Вашем населенном пункте?», в % от числа опрошенных



## Удовлетворенность инфраструктурой населенных пунктов

В рамках опроса участникам было предложено оценить уровень удовлетворенности отдельными показателями жизни в населенном пункте. Качеством воды в своем городе (поселке) белорусы довольны в 63,1 % случаев, при этом каждый третий (32,7 %) опрошенный отмечает проблемы в обеспечении ею, затруднились ответить 4,2 %.

Система освещения улиц удовлетворяет 75,6 % участников опроса, практически каждый четвертый (22,5 %) подчеркивает наличие проблем в ее реализации, затруднились ответить 1,9 %.

Чистота воздуха в населенном пункте отвечает потребностям 70,0 % белорусов, при этом каждый пятый (20,8 %) недоволен данным показателем, затруднились ответить 9,2 %.

Обеспечение работы общественного транспорта удовлетворяет население в 72,2 % случаев, каждый пятый (19,6 %) отмечает существование проблем, затруднились ответить 8,2 %.

Зафиксирован высокий уровень (80,5 %) удовлетворенности чистотой улиц, наличием урн, не удовлетворены данным фактором 16,4 %, затруднились ответить 3,1 %.

Возможности для проведения свободного времени и досуга покрывают потребности 68,0 % опрошенных, не покрывают 16,2 %, затруднились ответить 15,8 %.

Доступность спортивных объектов устраивает опрошенных в 67,4 % случаев, не устраивает – 15,6 %, затруднились ответить 17,0 %.

Удовлетворительный уровень обеспечения антисептическими средствами в общественных местах отметили 68,9 % участников исследования, неудовлетворительный – 14,8 %, затруднились ответить 16,3 %.

Условия труда на рабочем месте приемлемы в 59,0 % случаев, неприемлемы – 14,4 %, затруднились ответить 26,6 %.

Высокий уровень удовлетворенности безопасностью дорожного движения отметили 75,6 % опрошенных, низкий уровень – 14,2 %, затруднились ответить 10,2 %.

Уровнем безопасности в общественных местах довольны 83,9 % белорусов, не довольны – 8,0 %, затруднились ответить 8,1 %.

В целом, по каждому из предложенных для оценки показателей, можно отметить высокий уровень удовлетворенности (от 59,0 до 83,9 % опрошенных) (рисунок 21).



Рисунок 21. Распределение ответов на вопрос «Насколько Вы удовлетворены следующими показателями жизни в Вашем населенном пункте?», в % от числа опрошенных

В ходе опроса участникам было предложено оценить инфраструктуру мест общественного пользования в их населенных пунктах. Обеспеченностью населенного пункта уличными спортивными площадками удовлетворены 48,4 % опрошенных, не удовлетворены – 34,9 %, а затруднились ответить 16,7 %.

Уровень развития велосипедной инфраструктуры устраивает 47,5 % участников исследования, не устраивает – 32,7 %, затруднились ответить 19,8 %.

Достаточное количество детских площадок отмечается в 50,3 % случаев, недостаточное – 31,6 %, затруднились ответить 18,1 %.

Удовлетворены количеством зеленых и пешеходных зон опрошенные в 73,0 % случаев, не удовлетворены – 21,2 %, затруднились ответить 5,8 %.

Достаточное число спортивных объектов подчеркивают 66,6 % респондентов, недостаточное – 19,9 %, затруднились ответить 13,5 % (рисунок 22).



Рисунок 22. Распределение ответов на вопрос «На Ваш взгляд, достаточно ли в Вашем населенном пункте:», в % от числа опрошенных

В рамках исследования участникам была предоставлена возможность оценить оснащенность населенного пункта элементами безбарьерной среды для людей с инвалидностью по шкале от 1 до 5, где 1 – населенный пункт совершенно не оснащен, 5 – населенный пункт полностью оснащен ими. По полученным данным, обеспеченность общественных мест пандусами (наклонными площадками) оценена в 3,1 балла, наличие ограничителей перед дорожной полосой – 3,0 балла, распространенность лифтов, подъемных устройств – 3,0 балла, оснащенность звуковыми светофорами – 2,7 баллов, наличие пандусов в общественном транспорте – 2,6 балла, присутствие табличек-указателей для слабовидящих и слепых людей – 2,3 балла (рисунок 23).



Рисунок 23. Распределение ответов на вопрос «Оцените, пожалуйста, оснащенность Вашего населенного пункта элементами безбарьерной среды для людей с инвалидностью от 1 до 5», в % от числа опрошенных

Каждый третий участник исследования отметил позитивные изменения, произошедшие за последние 3 года в местах общественного пользования своего населенного пункта: благоустроены остановки транспорта (38,5 %), произведено дополнительное озеленение (34,4 %), улучшены пешеходные переходы, установлены светофоры (30,3 %).

Почти каждый четвертый обратил внимание на улучшение освещенности улиц (22,8 %). Каждый пятый подчеркнул изменения в виде появления новых детских спортивных площадок (20,7 %), благоустройства внутридворовых территорий, зон отдыха (19,7 %), усовершенствование маршрутов общественного транспорта (19,6 %).

Среди произошедших за последние 3 года изменений упомянуты: открытие сервисов аренды велосипедов, самокатов (16,4 %), новые велодорожки и велопарковки (15,8 %), введение в эксплуатацию новых спортивных объектов (14,6 %), расширение ассортимента продукции здорового питания (13,6 %), открытие новых культурных учреждений (6,9 %). Другие изменения отметили 1,5 % респондентов, затруднились с ответом – 0,6 %. При этом четверть участников опроса (24,9 %) не заметили каких-либо изменений (рисунок 24).

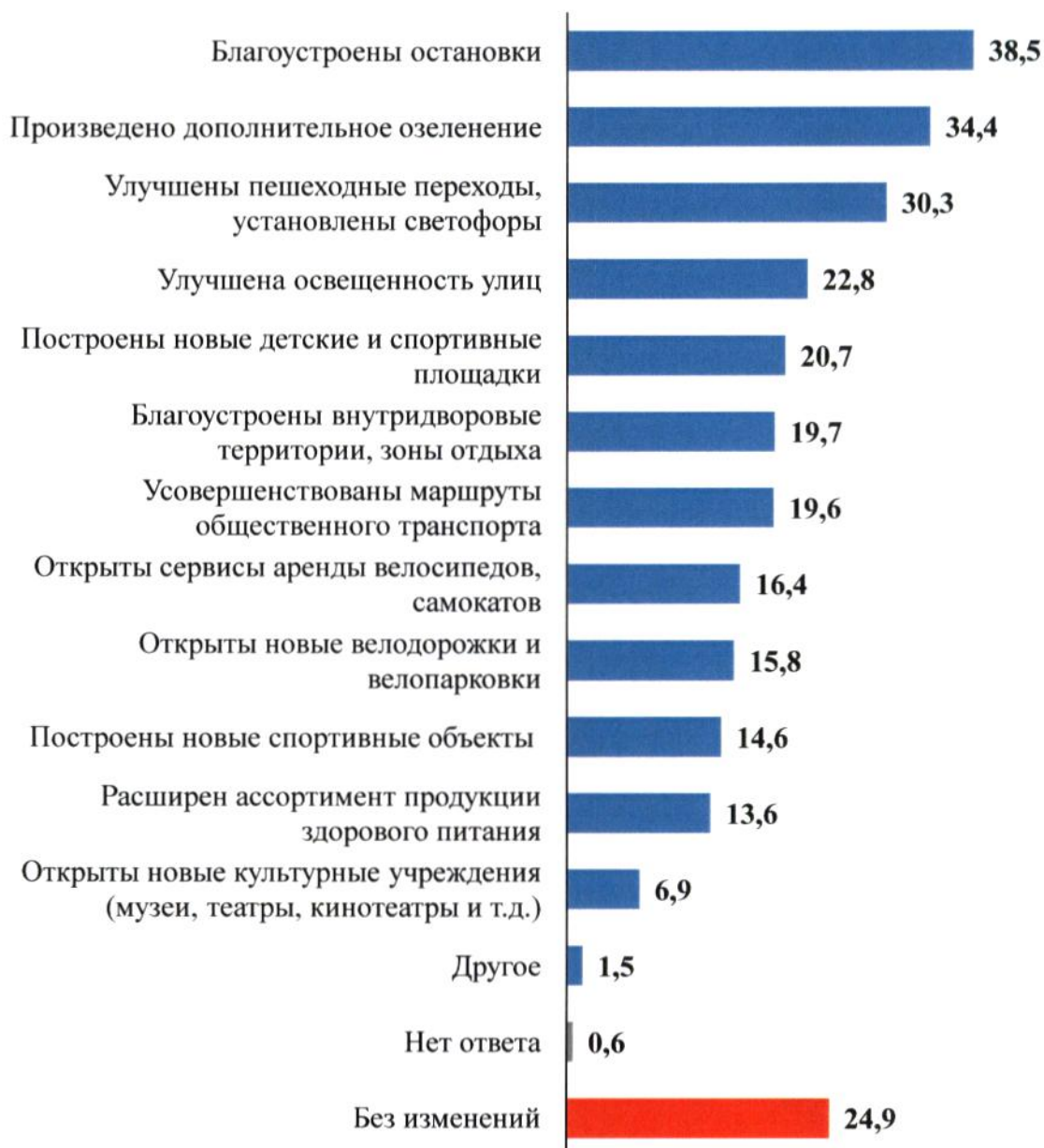


Рисунок 24. Распределение ответов на вопрос «Что изменилось в Вашем населенном пункте за последние 3 года?», в % от числа опрошенных

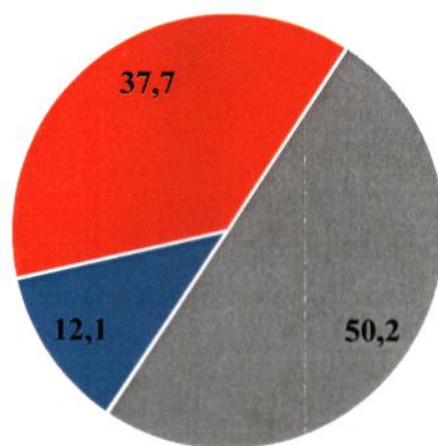
## Отношение к раздельному сбору отходов

Сортировка мусора играет важную роль в сохранении окружающей среды, поскольку позволяет повторно использовать существующие ресурсы и уменьшать необходимость захоронения твердых бытовых отходов на полигонах. Более половины участников опроса (55,6 %), проживающих в населенном пункте, участвующем в программе «Здоровые города и поселки», практикуют сортировку мусора в быту. Каждый третий (33,0 %) отмечает, что никогда не пробовал сортировать отходы, тогда как в прошлом этим занимались 11,2 % респондентов. Затруднились с ответом 0,2 % (рисунок 25).



Рисунок 25. Распределение ответов на вопрос «Практикуете ли Вы в быту сортировку мусора?», в % от числа опрошенных

Из тех респондентов, кто на данный момент не сортирует мусор, только 12,1 % планируют в ближайшее время внедрить данную привычку в свою повседневную жизнь. При этом, более трети опрошенных (37,7 %) не планируют изменять своего отношения к утилизации отходов. Затруднились с ответом 50,2 % (рисунок 26).



■ Да ■ Нет ■ Затрудняюсь ответить

Рисунок 26. Распределение ответов на вопрос «Планируете ли Вы начать сортировку мусора в этом году?», в % от числа опрошенных

Среди причин, по которым жители городов (поселков), участвующих в программе «Здоровые города и поселки», не осуществляют отдельный сбор мусора, каждый четвертый отмечает, что не видит в этом смысла (28,1 %) или то, что сдерживающим фактором выступает отсутствие специальных контейнеров для сортировки отходов (25,2 %). Каждый десятый (13,2 %) просто подчеркивает свое нежелание заниматься этим. Также причиной не осуществлять отдельный сбор отходов выступает отсутствие знаний о способах отдельного сбора мусора (7,0 %). Другой вариант указали 4,1 %. Затруднились с ответом 24,7 % (рисунок 27).



Рисунок 27. Распределение ответов на вопрос «Укажите, пожалуйста, основную причину того, почему Вы не практикуете отдельный сбор мусора?», в % от числа опрошенных

## Ключевые выводы

По результатам проведенного исследования зафиксирован низкий уровень осведомленности граждан, проживающих в населенных пунктах-участниках государственного профилактического проекта, о его реализации. Данной информацией обладает всего 9,0 % опрошенных.

Эффективно функционирующая система здравоохранения – главный индикатор успешности реализации проекта. Каждый пятый участник опроса (19,0 %) отметил положительную динамику в ее развитии в своем населенном пункте.

Значительная часть респондентов (66,6 %) считают состояние собственного здоровья хорошим. Ключевыми факторами, оказывающими негативное влияние на состояние их здоровья, участники опроса называют стресс, нехватку сна и малоподвижный образ жизни. В связи с этим для поддержания собственного здоровья они стараются вести более подвижный образ жизни, меньше нервничать и следить за своим питанием.

Постоянную физическую активность практикуют только менее трети опрошенных, а не планируют этого в будущем восемь из десяти респондентов.

Здорового питания придерживается каждый второй участник опроса.

Практически аналогичное число отрицает систематическое употребление крепких алкогольных напитков и поддерживает инициативу о запрете ночной продажи алкоголя.

Более половины опрошенных никогда не пробовали курить, а практически четверть курильщиков планирует расстаться с этой пагубной привычкой в течение года.

Поддержали бы идею повышения возраста продажи сигарет, в том числе электронных, а также парогенераторов 39,9 % респондентов, придерживаются аналогичных установок в отношении продажи алкоголесодержащей продукции – 47,7 %.

Модернизация мест общественного пользования является важным фактором повышения качества жизни населения и создания комфортной среды. Полученные данные свидетельствуют о том, что в местах общественного пользования населенных пунктов, участвующих в программе «Здоровые города и поселки», за последние годы произошли положительные изменения, затрагивающие облагораживание объектов массового активного пользования.

Однако в целом фиксируется средний уровень удовлетворенности функционирующими объектами инфраструктуры (от 47,5 до 73,0 %), а также наличие перспектив в развитии безбарьерной среды, ввиду того, что средние оценки отдельных ее составляющих находятся на уровне «удовлетворительно» и ниже.

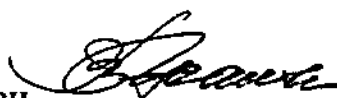


Каждый четвертый участник опроса не заметил существенных улучшений в инфраструктуре своего населенного пункта вовсе. Наивысший уровень неудовлетворенности зафиксирован в отношении качества воды – 32,7 %.

Четыре из десяти опрошенных не уделяют внимания сортировке мусора, более трети из них не планирует этого делать в будущем. Среди основных причин отказа от этой практики выступает то, что респонденты не видят в этом смысла или не имеют реальной возможности для раздельного сбора мусора в своем населенном пункте (отсутствие контейнеров).

Таким образом, представление белорусов о «здоровье» своего населенного пункта включает различные факторы обеспечения и поддержания физического и психического здоровья. С одной стороны, подчеркивается необходимость участия государства в направлении развития медицины, культурных и спортивных объектов (специализированных спортивных центров, физкультурно-оздоровительных комплексов, тренажерных залов, музеев, театров и т.д.), обеспечения высокого уровня технологичности населенных пунктов, достойных условий труда, а также внедрения элементов безбарьерной среды. С другой стороны, существенную роль в формировании «здоровья» населенного пункта играет самосознание населения: отказ от аддиктивного и делинквентного поведения (потребления алкогольных напитков и наркотических веществ, курения), прием здоровой пищи, безопасное поведение на дороге и активный образ жизни.

Председатель Президиума  
Национальной академии наук Беларуси



В.Г. Гусаков