Профиль здоровья жителей агрогородка Бенякони



2026

География

Агрогородок расположен в 11 км к северу от Вороново, близ северной окраины Беняконей проходит граница с Литвой. Через агрогородок проходит магистраль М11 Лида — Вильнюс, здесь находится пограничный переход и пункт таможенного оформления. Также в агрогородке находится ж/д станция на линии Лида — Вильнюс. В 2004 году Бенякони насчитывали 1319 жителей. Бенякони находятся в пограничной зоне Республики Беларусь, для её посещения необходимо оформить пропуск и уплатить пошлину.

История

Первое письменное упоминание о Беняконях датируется 1529 годом. В 1556 году Бенякони упоминаются как село хозяйского двора «Рудомино», владение великого князя литовского Сигизмунда Августа. Согласно административно-территориальной реформе середины XVI века поселение вошло в состав Лидского повета Виленского воеводства.

В 1634 году здесь был образован католический приход, в то же время на средства тогдашнего владельца Яна Чаплинского здесь был построен деревянный костёл св. Иоанна Крестителя.

В результате третьего раздела Речи Посполитой (1795) Бенякони оказались в составе Российской империи, где стали волостным центром Лидского уезда. В 1897 году село насчитывало 26 дворов, костёл, волостное управление, народное училище, несколько магазинов. В 1900—1906 годах построен новый каменный католический храм св. Иоанна Крестителя в эклектичном стиле. В 1910 году близ села была основана опытная сельскохозяйственная станция Ластовского (действовала до 1959 года, остатки зданий снесены в 2012 году). В первую мировую войну село находилось под немецкой оккупацией.

Согласно Рижскому мирному договору (1921) Бенякони оказалась в составе межвоенной Польской Республики, где стали центром гмины Лидского повета Новогрудского воеводства.

В 1939 году Бенякони вошли в БССР, где стали центром сельсовета Вороновского района. В 1970 году здесь было 502 двора, в 2012 году — 515.

Предисловие

В течение последних десятилетий произошел серьезный сдвиг в понимании здоровья и его значения для развития общества. Здоровье все больше связывается в сознании людей с успешностью, возможностями, ответственностью.

Проект «Бенякони – наш здоровый агрогородок» является одним из эффективных инструментов налаживания согласованных межведомственных действий, направленных на улучшение здоровья и качества жизни в городе. Проект основывается на единых стандартах в подходах к здоровью как «социальной модели» с учетом особенностей и возможностей административной территорий. Технология реализации проекта предусматривает участие в нем всех заинтересованных ведомств. Проект -эффективный механизм, позволяющий в условиях ограниченных финансовых возможностей максимально скоординировать усилия всех

городских структур, направленные на создание и реализацию комплексных социальных программ по повышению качества жизни населения города. Проект «Бенякони – наш здоровый агрогородок» реализуется с 2019 года.

Проект ставит своей целью развитие условий для здоровья и здорового образа жизни, поэтому акцент сделан на межведомственном партнерстве, когда решением вопросов сохранения и улучшения здоровья населения занимаются не только органы здравоохранения, но и все структуры. В реализации проекта участвуют: жители агрогородка, органы местного самоуправления, медицинское сообщество, учреждения образования, средства массовой информации.

Гигиена водных объектов, водоснабжение и здоровье населения

К числу важнейших факторов, характеризующих санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, относится обеспечение населения доброкачественной питьевой водой.

Водоснабжение населения Вороновского района осуществляется из 35 коммунальных и 109 ведомственных водопроводов, из них 17 сельских водопроводов, 47 водопроводов МТФ, 1 водопровод организации пищевой промышленности, 44 водопроводов прочих.

Важнейшее профилактическое значение в мероприятиях по предупреждению загрязнения источников водоснабжения имеет разработка проектов зон санитарной охраны и выполнение водоохранных мероприятий. На территории района разработаны проекты ЗСО для 100 % коммунальных и ведомственных водопроводов.

Производственный лабораторных контроль качества питьевой воды организован на 100 % коммунальных и ведомственных водопроводах.

Анализ результатов лабораторных исследований свидетельствуют, что качество питьевой воды централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения по микробиологическим показателям стабильное и не превышает допустимый 5% уровень, рекомендованный Всемирной организацией здравоохранения.

Анализ качества воды централизованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям показывает, что приоритетным загрязнителем воды является железо. В 2025 году случаи превышения содержания нитратов в питьевой воде централизованных источников водоснабжения регистрировались в двух ведомственных системах питьевого водоснабжения.

На протяжении ряда лет основной причиной неудовлетворительного качества воды по санитарно-химическим показателям остается отсутствие на водопроводах очистных сооружений (станций обезжелезивания). На территории Вороновского района в настоящее время функционирует 15 станций обезжелезивания на коммунальных водопроводах.

В качестве источников нецентрализованного водоснабжения население района использует воду 4 общественных (в г.п. Радунь) и 4063 индивидуальных шахтных колодцев. В 2025 году из источников

нецентрализованного водоснабжения по производственному лабораторному контролю исследовано 4 пробы воды по микробиологическим показателям – не соответствующие пробы гигиеническим нормативам отсутствовали; по санитарно-химическим показателям 4 пробы, несоответствующих – нет.

Здравоохранение



Медицинское обслуживание населения аг.Бенякони осуществляется Беняконская АВОП учреждением здравоохранения «Вороновская центральная районная больница».

Беняконской АВОП проведен текущий ремонт (во всех помещениях отделка стен выполнена из влагостойких материалов, устойчивых к моющим и дезинфицирующим средствам), а также проведена замена осветительных приборов.

Состояние здоровья населения

Численность населения аг.Бенякони на 1 января 2026 года составляет 1208 человек.

Общая заболеваемость населения в трудоспособном возрасте в 2025 году составили такие заболевания как: болезни глаза и его придаточного аппарата 0,57%; болезни уха и сосцевидного отростка 0,49%; болезни органов дыхания 4,05%; болезни органов пищеварения 0,5 %; болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки 0,49%; болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей 0,08%; болезни кожи и подкожной клетчатки 0,41%; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани 0,41%; болезни мочеполовой системы 0,24%; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействие внешних причин 0,99%; травмы грудной клетки 0,33%; травмы конечностей 0,33%.

Общая заболеваемость населения старше трудоспособного возраста в 2025 году составили такие заболевания как: новообразования 0,5%; болезни эндокринной системы 0,49%; сахарный диабет 0,49%; психические

расстройства и расстройства поведения 0,4%; болезни нервной системы 0,49%; болезни глаза и его придаточного аппарата 0,49%; болезни уха и сосцевидного отростка 0,57%; болезни системы кровообращения 12,2%; ишемическая болезнь сердца 7,5%; стенокардия 2,23%; цереброваскулярные болезни 3,9%; болезни органов дыхания 4,1%; бронхит хронический и неуточненный, эмфизема легких 2,4%; болезни органов пищеварения 2,1%; болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки 1,8%; болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей 0,33%; болезни кожи и подкожной клетчатки 0,1%; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани 0,99%; болезни мочеполовой системы 0,33%; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействие внешних причин 0,33%; травмы грудной клетки 0,16%; травмы конечностей 0,16%.

Первичная заболеваемость населения в трудоспособном возрасте в 2025 году составили такие заболевания как: болезни глаза и его придаточного аппарата 0,33%; болезни уха и сосцевидного отростка 0,33%; болезни органов дыхания 3,7%; болезни органов пищеварения 0,24%; болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки 0,16%; болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей 0,08%; болезни кожи и подкожной клетчатки 0,41%; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани 0,24%; болезни мочеполовой системы 0,08%; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействие внешних причин 0,99%; травмы грудной клетки 0,33%; травмы конечностей 0,33%.

Первичная заболеваемость населения старше трудоспособного возраста в 2025 году составили такие заболевания как: новообразования 0,4%; болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ 0,33%; сахарный диабет 0,33%; психические расстройства и расстройства поведения 0,24%; болезни нервной системы 0,33%; болезни глаза и его придаточного аппарата 0,33%; болезни уха и сосцевидного отростка 0,41%; болезни системы кровообращения 1,15%; ишемическая болезнь сердца 0,49%; стенокардия 0,24%; цереброваскулярные болезни 0,41%; болезни органов дыхания 1,4%; болезни кожи и подкожной клетчатки 0,1%; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани 0,66%; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействие внешних причин 0,33%; травмы грудной клетки 0,16%; травмы конечностей 0,16%.

Гигиена воспитания, обучения и здоровье детей

В аг.Бенякони имеются 2 учреждения образования: ГУО «Беняконская средняя школа» и ГУО «Беняконский детский сад».

В ГУО «Беняконская СШ» в 2024/2025 учебном году обучалось 169 учеников, в ГУО «Ясли-сад аг.Бенякони» воспитывалось 37 детей.

По результатам профилактических медицинских осмотров в 2025 г. в ГУО «Беняконская СШ» осмотрено 169 детей. К первой группе здоровья было отнесено 102 ребенок в возрасте, ко второй – 58 детей, к третьей – 7 детей, к четвертой – 2 ребенка. По данным профилактических медицинских

осмотров выявлено 30 детей с нарушением зрения; 1 ребенок с хирургическим заболеванием; 5 детей с ортопедическим заболеванием; 5 детей с заболеванием сердца, 2 ребенка с заболеванием органов дыхания; 2 ребенка с заболеванием органов дыхания; 2 ребенка с заболеванием органов пищеварения; 1 ребенок с ВСД; 12 детей с эндокринным заболеванием; 7 детей с кариесом.

Уровень искусственной освещенности достаточный во всех учреждениях образования, параметры микроклимата соответствовали гигиенически нормативам.

Мероприятия в рамках реализации проекта «Бенякони – наш здоровый агрогородок»

Проект Всемирной организации здравоохранения «Здоровые города» был организован в 1986 году. В данный проект «Здоровые города и поселки» «Бенякони – наш здоровый агрогородок» вошел в 2019 году.

Целью проекта является создание агрогородка, живущего по принципам здорового образа жизни, в котором население ответственно относится к собственному здоровью и здоровью окружающих, а также имеются условия для сохранения и укрепления здоровья. Реализация проекта вызвана необходимостью создания таких условий, чтобы физическая культура, правильное питание и душевное здоровье стали нормой каждого человека с детства.

Данный проект нашел поддержку в районном исполнительном комитете, а также среди общественности и жителей агрогородка.

Проектом предусмотрено объединение усилий государственных органов управления, общественных и религиозных организаций, различных ведомств для создания благоприятных условий среды проживания и достижения высокого уровня здоровья жителей. Для обеспечения межведомственного подхода решением районного исполнительного комитета от 19 августа 2019 года № 436 утвержден План мероприятий по реализации проекта «Бенякони – наш здоровый агрогородок», создан Инициативный комитет по реализации данного проекта.

Планом предусмотрен ряд организационных мероприятий, кадровое и методическое обеспечение, информационно-образовательная работа, обозначено внедрение здоровьесберегающих технологий в учреждениях образования и другие мероприятия. Для определения наиболее важных направлений работы на начальном этапе, а также с целью изучения мнения населения по реализации проекта в феврале 2025 года специалистом Вороновского районного ЦГЭ проведено социологическое исследование «Бенякони – наш здоровый агрогородок» среди взрослого населения. В рамках профилактического проекта «Бенякони – наш здоровый агрогородок» за 2025 год проведено 19 мероприятий, приняло участие 450 чел. человек по вопросам сохранения и укрепления здоровья населения.