

Аналитическая справка по данным социологического исследования(анкетирования) по распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний среди населения города Старого Оскола за 2015-2017 гг.

В современных условиях во всем мире нарастает бремя хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), которые ассоциированы со значительным социально-экономическим ущербом и увеличивающейся нагрузкой на систему здравоохранения. В настоящее время хорошо изучены факторы риска, приводящие к возникновению ХНИЗ: артериальная гипертония (АГ), повышенный уровень холестерина в крови, курение, нерациональное питание, низкий уровень физической активности, повышенный уровень глюкозы в крови, ожирение, пагубное употребление алкоголя. Показано, что факторы риска обуславливают до 75% смертности от хронических неинфекционных заболеваний. В соответствии с рекомендациями ВОЗ система профилактики ХНИЗ должна включать оценку распространенности, коррекцию, а также контроль факторов риска. Особое место в этом комплексе мер занимает система эпидемиологического мониторинга основных факторов риска ХНИЗ, как механизм оценки ситуации и потребности в реализации профилактических мер, так и способ контроля эффективности реализуемых профилактических мероприятий.

Система мониторинга предполагает непрерывность сбора данных, что позволяет совершенствовать процесс принятия стратегических решений, разрабатывать программы действий в области общественного здравоохранения и пропаганды здорового образа жизни.

Принцип поэтапного осуществления мониторинга рекомендован ВОЗ как инструмент контроля над распространением неинфекционных заболеваний.

Оценка потребности населения в проведении профилактических программ, организация эффективной профилактической деятельности системы здравоохранения и координация усилия местных властей по проведению территориальных программ профилактики с учетом региональных особенностей требуют получения детальной и достоверной информации по распространенности факторов риска, влияющих на здоровье человека.

Результаты эпидемиологического мониторинга факторов риска ХНИЗ, объединенные в единую базу будут полезны для выделения приоритетов охраны здоровья населения страны в целом.

В период 2015-2017 год сотрудниками отдела мониторинга здоровья ОГБУЗ «Центр медицинской профилактики города Старого Оскола» проведено медико-социологическое исследование на выявление распространенности факторов риска ХНИЗ среди взрослого населения города Старого Оскола.

Место исследования – СМО города Старого Оскола.

Цель исследования: Изучить факторы риска и их потенциальное влияние на здоровье населения города Старого Оскола.

Объект исследования: факторы риска, отклонения в состоянии здоровья населения города.

В соответствии с указанной целью были поставлены следующие задачи:

- 1) Произвести анонимное анкетирование в референтной группе.

2) Проанализировать проведенное анкетирование и выявить факторы риска и их потенциальное влияние на состояние здоровья населения города Старого Оскола.

Предмет исследования: результаты анонимного анкетирования.

Медико-социальное исследование проводилось по оригинальной анкете согласно методическим рекомендациям С.А. Бойцова ФГБУ «НМИЦ профилактической медицины» МЗ РФ по анкете «Анкета на выявление факторов риска неинфекционных заболеваний» (базовый модуль).

Респонденты для исследования были привлечены из числа пациентов СМО города Старого Оскола в возрасте 18 лет – 60 лет и старше.

Итоговые таблицы и анализ результатов

Результаты статистической обработки анкет изложены в виде таблиц, графических изображений, обеспечивающих наглядность, и дающих возможность количественной и качественной характеристики выборочной совокупности и анализа данных.

Общий объём выборочной совокупности составляет 1600 человек в 2015 году в возрасте от 18 до 60 лет и старше.

2015 год

Таблица 1. Распределение респондентов по полу

Пол	Муж.	Жен.	Всего
Число респондентов(чел.)	680	920	1600
Распределение (%)	42,5	57,5	100

Анализ результатов: в представленной выборке женщин больше чем мужчин в 1,3 раза.

Таблица 2. Распространённость выявленных факторов риска

Факторы риска (ФР) ХНИЗ	Распространённость, %	Ранжирование ФР по их распространённости
Риск развития дислипидемии	60,3	1
Нерациональное питание	53	2
Повышенное артериальное давление	43	3
Курение	38,8	4
Низкая двигательная активность	36	5
Повышенная глюкоза крови	11	6
Пагубное употребление алкоголя	10	7

Анализ результатов: Детальный анализ выявил ряд следующих закономерностей. Наиболее значимыми факторами риска заболеваний являются:

1. Риск развития дислипидемии, чрезмерное употребление жирной и жареной пищи.
2. Нерациональное, несбалансированное питание, чрезмерное употребление сахара и сладостей.
3. Фактор риска повышенное артериальное давление.
4. Курение.
5. Низкая двигательная активность
6. Повышенная глюкоза крови
7. Пагубное употребление алкоголя

2016 год

Общий объём выборочной совокупности составляет 1600 человек в 2016 году в возрасте от 18 до 60 лет и старше.

Таблица 3. Распределение респондентов по полу

Пол	Муж.	Жен.	Всего
Число респондентов(чел.)	735	865	1600
Распределение (%)	46	54	100

Анализ результатов: в представленной выборке женщин больше чем мужчин в 1,2 раза.

Таблица 4. Распространённость выявленных факторов риска здоровья

Факторы риска (ФР) ХНИЗ	Распространённость, %	Ранжирование ФР по их распространённости
Риск развития дислипидемии	54,2	1
Нерациональное питание	51,6	2
Низкая двигательная активность	33,8	3
Курение	31,7	4
Повышенное артериальное давление	29,3	5
Повышенная глюкоза крови	7,6	6
Пагубное употребление алкоголя	4,7	7

Анализ результатов: Детальный анализ выявил ряд следующих закономерностей. Наиболее значимыми факторами риска заболеваний являются:

1. Риск развития дислипидемии, чрезмерное употребление жирной и жареной пищи.
2. Нерациональное, несбалансированное питание, чрезмерное употребление сахара и сладостей.
3. Низкая двигательная активность
4. Курение.
5. Фактор риска повышенное артериальное давление.
6. Повышенная глюкоза крови
7. Пагубное употребление алкоголя

2017 год.

Общий объем выборочной совокупности составляет 526 человек в 2017 году в возрасте от 18 до 60 лет и старше.

Таблица 5. Распределение респондентов по полу

Пол	Муж.	Жен.	Всего
Число респондентов(чел.)	84	442	526
Распределение (%)	16	84	100

Анализ результатов: в представленной выборке женщин больше чем мужчин в 5,2 раза.

Таблица 6. Распространенность выявленных ФР в 2017 году

Факторы риска (ФР)	Распространенность, %	Ранжирование ФР по их распространенности
Риск развития дислипидемии	54,6	1
Нерациональное питание	34,5	2
Гиподинамия	23,9	3
Повышенный уровень АД	21,5	4
Повышенный уровень глюкозы крови	12,6	5
Курение	11,4	6
Алкоголь	7,6	7

Анализ результатов: Детальный анализ выявил ряд следующих закономерностей. Наиболее значимыми факторами риска заболеваний являются:

1. Риск развития дислипидемии.
2. Нерациональное, несбалансированное питание: чрезмерное употребление сладкой и соленой пищи, употребление жирной и жареной пищи
3. Гиподинамия (недостаточная физическая активность).
4. Риск развития артериальной гипертензии.
5. Повышенный уровень глюкозы крови.
6. Курение.
7. Алкоголь.

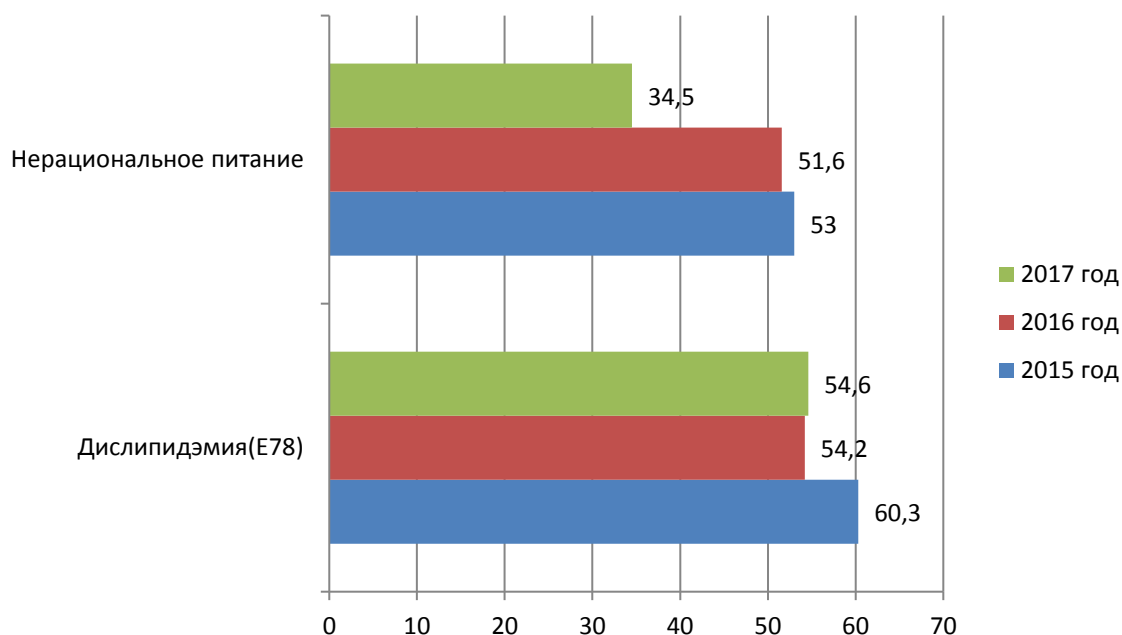
Сравнительный анализ

Анализ данных медико-социологических исследований выявил ряд закономерностей, характерных для населения города Старого Оскола.

1. Самый распространенный среди модифицируемых факторов риска неинфекционных заболеваний – риск развития дислипидемии.
2. Нерациональное, несбалансированное питание.

Данные по годам представлены в диаграмме в сравнительной характеристике.

Диаграмма 1. Распределение наиболее значимых факторов риска в % по годам



Анализ результатов: процентное соотношение фактора риска дислипидемии уменьшился в 1,1 раза по сравнению с 2015 годом.

Фактор риска нерациональное питание уменьшился в 1,5 раза по сравнению с 2015 годом.

Основные выводы

Детальный анализ результатов медико-социального исследования по выявлению, распространенности ФР ХНИЗ среди населения г. Старого Оскола в 2015, 2016, 2017 году, выявил ряд закономерностей:

Наиболее значимыми ФР ХНИЗ являются:

1. Риск развития дислипидемии;
2. Нерациональное, несбалансированное питание: чрезмерное употребление сладкой и соленой пищи, употребление жирной и жареной пищи.

Эти факторы риска ХНИЗ являются самыми распространенными в % соотношении среди населения города Старого Оскола в 2015, 2016, 2017 годах (см. диаграмму №1).

В 2015 году 3 место занимал такой фактор риска как повышенное артериальное давление, в 2016-2017 годах фактор риска - гиподинамия (недостаток физической активности).

Таблица 7. Факторы риска, общие для основных хронических неинфекционных заболеваний

ФР	Распространенность ФР в 2015-2017 годах (базовый модуль) в %	ССЗ *	СД	Онкология	ХОБЛ
Дислипидемия	56,7	+	+	+	+
Нерациональное питание	50	+	+	+	+
АД	34	+	+	+	
Гиподинамия	33,3	+	+	+	+

Курение	31,8	+	+	+	+
Повышенная глюкоза крови	9,8	+	+	+	
Пагубное употребление алкоголя	7,4	+		+	

*В том числе хроническая ишемическая болезнь сердца, инфаркт, инсульт, артериальная гипертония.

Таким образом, для мониторинга выбираются такие факторы риска, которые:

- оказывают наибольшее воздействие на показатели заболеваемости и смертности;
- поддаются воздействию эффективных мер первичной профилактики;
- дали положительный опыт их изучения.

Все факторы риска являются модифицируемыми, т. е. поддающимися коррекции.

Исследование показало, что значительная часть населения г. Старый Оскол нуждается в продолжении работы по выявлению ФР ХНИЗ воздействуя на вышеперечисленные модифицируемые факторы риска путём создания и укрепления мотивации к здоровому образу жизни, коррекции образа жизни, соблюдению принципов рационального питания и увеличению двигательной активности.

*Отдел мониторинга здоровья
ОГБУЗ «Центр медицинской профилактики города Старого Оскола»
Заведующий отделом Смольникова Л.А.*