**Аналитическая справка по результатам данных медико – социологического опроса по анкете «Оценка информированности населения по проблеме ожирения» 2019**

 Ожирение  и избыточный вес относятся к числу  факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, в  особенности таких, как сердечно - сосудистые заболевания и сахарный диабет, которые при прогрессировании значительно увеличивают показатели смертности населения .Социальная значимость проблемы ожирения и избыточного веса определяется ростом инвалидизации людей молодого возраста и снижением общей продолжительности жизни в связи с частым развитием тяжелых сопутствующих заболеваний. Таким образом, ожирение стало глобальной проблемой как человеческой цивилизации в целом, так и здравоохранения в частности.

 Избыточный вес и ожирение – результат формирования аномальных или чрезмерных жировых отложений, которые могут наносить вред здоровью. В настоящее время основным критерием для определения грани между избыточным весом и ожирением используется показатель, называемый индекс Кетле или индекс массы тела (далее ИМТ).  Данный показатель рассчитывается по формуле вес (кг)/рост (м2). В зависимости от его величины определяются типы массы тела и соответствующие им риски развития заболеваний

 Сотрудниками ОГБУЗ « Центр медицинской профилактики города Старого Оскола» проведен медико-социологический опрос среди различных возрастных групп населения СГО по определению уровня информированности по проблеме ожирения, в котором приняли участие 806 человека.

**Цель исследования** – изучить уровень информированности населения о факторе риска ХНИЗ – ожирение.

**Объект исследования** - фактор риск – ожирение.

**Предмет исследования** - результаты анонимного анкетирования.

В соответствии с указанной целью специалистами ОГБУЗ «ЦМП города Старого Оскола» были поставлены следующие задачи:

1. Провести анонимное анкетирование.

2.Проанализировать проведенное анкетирование, выявить уровень информированности о факторе риска – ожирение.

Данные медико – социологического исследования изложены в виде диаграммы

.**Диаграмма 1 Уровень информированности о факторе риска – ожирение в %**

 *Анализ результатов*:

1.На вопрос « Вам известны причины такой болезни, как ожирение?» утвердительно ответили 79% респондентов( 636 человек) ,что в 3,8 раза больше ,чем участники давшие отрицательный ответ. Данный результат свидетельствует о высоком уровне информированности о причинах возникновения ожирения в данной репрезентативной выборке.

2.В данном исследовании на вопрос анкеты «Вы следите за своим весом?»- 45% (362 респондента) дали положительный ответ и 55%(443человека)- ответили отрицательно.

3.На вопрос анкеты «Как по – вашему ожирение опасно для здоровья?» -51 % (411 респондентов) дали утвердительный ответ .

4.На вопрос анкеты «Знаете ли Вы меры профилактики ожирения?» дали положительный ответ 419 респондентов, что составляет 52% от общего числа анкетируемых.

##  Участникам медико – социологического исследования даны рекомендации по профилактике ожирения. Профилактика ожирения может быть первичной и вторичной. Первичная профилактика направлена на контроль веса у лиц с нормальной массой тела, но в силу определенных причин склонных к появлению обменных нарушений. Вторичная профилактика – это комплекс мероприятий в отношении лиц с уже имеющимся избытком массы тела. Основная задача здесь – недопустить прогрессирования ожирения в дальнейшем. Теоретически ожирению подвержен любой человек. Но есть круг лиц, у которых риск ожирения выше, или оно будет протекать тяжелее, чем у других.

## Среди этих лиц:

 1.Люди с отягощенной наследственностью, у которых один или оба родителя, близкие страдают избыточной массой тела

 2. В силу рода занятий ведущие малоподвижный образ жизни

 3.Пищевые гурманы – любители много и вкусно покушать

 4. Страдающие заболеваниями эндокринной системы, желудочно-кишечного тракта, приводящими к ожирению

 5. Страдающие заболеваниями, которые при возможном увеличении массы тела будут проткать тяжелее (гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, болезни легких с дыхательной недостаточностью)

 6. В силу профессиональных или бытовых причин испытывающие регулярные стрессы

 7. Находящиеся на в определенном жизненном или физиологическом этапе – беременность, лактация, климакс, пожилой возраст

 8. Вынужденные принимать лекарства, приводящие к ожирению – гормональные, психотропные средства, контрацептивы.

Для этих категорий лиц меры профилактики ожирения будут весьма актуальными.

 Всем респондентам данной репрезентативной выборки рекомендовано пройти комплексное – скрининговое обследование в Центре Здоровья ОГБУЗ «ЦМП города Старого Оскола» и посетить курс занятий в Школах здоровья «Профилактика гиподинамии », «Школа рационального питания», «Профилактика стресса»

*ОГБУЗ «Центр медицинской профилактики города Старого Оскола»*

 *Заведующий отделом мониторинга здоровья Л.А.Смольникова.*