**Анализ результатов данных медико – социологического опроса по анкете «Определение уровня потребности населения**

**в профилактической помощи», проводимого в 2020 году**

Здоровье человека составляет экономический потенциал страны. Медицинская профилактика относится к социально-экономическим, гигиеническим, санитарно-противоэпидемическим, иммунопрофилактическим, семейно-бытовым, индивидуально-личностным категориям. Профилактика заболеваний, обеспечение здорового развития подрастающего поколения, предупреждение заболеваний от факторов окружающей среды, развития профессиональной патологии – приоритетные направления здравоохранения. Профилактика основана на проведении медицинских осмотров, диспансеризации, информационно-образовательной работы и гигиеническом воспитании населения. На современном этапе развития медицины актуальным становится такое направление в здравоохранении, как управление здоровьем населения на основе именно профилактических мероприятий на общественном уровне: дни профилактики гриппа; ОРИ; инфекций ППП; ВИЧ; стоматологических заболеваний; туберкулеза; алкоголизма; наркомании; дни здоровья, здорового питания и другие.

Активное участие в профилактических мероприятиях с населением принимают медицинские работники, общественность, что способствует повышению уровня осведомленности людей о своем здоровье в формировании здорового образа жизни. Профилактика (греческое prophylaktikos) предохранительный, предупредительный – это система государственных, социальных, гигиенических и медицинских мер, направленных на обеспечение высокого уровня здоровья и предупреждение болезней. Профилактика является ведущим разделом медицины. Уровень профилактики в стране отражает характер общественно-экономических, научно-технических условий жизни общества. Методы исследования и составления профилактических мероприятий строятся на санитарном обследовании; санитарно-гигиеническом изучении физических, химических, биологических факторов; гигиеническом и лабораторном эксперименте; статистических данных с выявлением корреляционной взаимосвязи. В зависимости от состояния здоровья, наличия факторов риска заболевания или выраженной патологии у человека стали рассматривать три вида профилактики: первичную, вторичную и третичную.

**Первичная профилактика –** это система мер предупреждения возникновения и воздействия факторов риска развития заболеваний (вакцинация, рациональный режим труда и отдыха, рациональное питание, физическая активность, оздоровление окружающей среды и др.).

**К первичной профилактике** относят социально-экономические мероприятия государства по оздоровлению образа жизни, окружающей среды, воспитанию и др. Профилактическая деятельность обязательна для всех медицинских работников и медицинских учреждений любого уровня.

На основании данной концепции сотрудниками отдела мониторинга здоровья проведен социологический опрос на определение уровня информированности среди различных возрастных групп населения Старооскольского городского округа, о работе ОГБУЗ «Центра медицинской профилактики города Старый Оскол», в котором приняли участие 186 респондентов (44 - мужчины, 142 - женщины).

Данные медико – социологического исследования изложены в виде диаграмм.

1. **Знаете ли Вы о существовании Центра медицинской профилактики в нашем городе?**

* Да – 105 респондентов (мужчины - 23 женщины – 82)
* Нет – 81 респондент (мужчины- 21, женщины – 60)

1. **Проходите ли Вы ежегодно диспансеризацию и/или профилактические медицинские осмотры?**

* Да – 117 респондентов (мужчины- 29, женщины – 88)
* Нет – 69 респондентов (мужчины- 15, женщины – 54**)**

1. **Считаете ли Вы диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры эффективной методикой выявления онкологических заболеваний и риска возникновения сердечно - сосудистых заболеваний?**

* Да – 117 респондентов (мужчины- 31, женщины - 86)
* Нет – 69 респондентов (мужчины- 13, женщины – 56)

1. **Участвовали ли Вы в медико – профилактических акциях в течении года?** *(например: «За здоровьем легким шагом», «Добрый поезд», «Бирюзовая лента», «Биение сердца – ритм здоровья», «Поезд здоровья», тематические встречи с населением на медицинские темы в различных социальных учреждениях, и других)*

* Да – 32 респондента (мужчины- 5, женщины – 27)
* Нет – 154 респондента (мужчины- 39, женщины – 115)

1. **Какие медико – профилактические мероприятия представляют для Вас интерес?** *(можно отметить несколько ответов)*

* Семинар, лекции – 44 респондента (мужчины – 11, женщины – 26)
* Школа здоровья для пациента – 52 респондента (мужчины – 8, женщины – 44)
* Флешмоб – 10 респондентов (мужчины –2, женщины – 8)
* Мастер – класс – 38 респондентов (мужчины – 6, женщины – 19)
* Опрос и анкетирование – 32 респондента (мужчины – 6, женщины – 26)
* Виртуальная акция (онлайн и офлайн трансляции) – 24 респондента (мужчины – 5, женщины – 19)
* Образовательное интерактивное обучение (моделирование) – 15 респондентов (мужчины – 4, женщины – 11)
* Выступление на радио, телевидении – 23 респондента (мужчины – 6, женщины – 17)
* Другое – 36 респондентов (мужчины – 7, женщины – 29)

1. **Информация по профилактике какого заболевания и предупреждению факторов риска Вам необходима ?** *(можно отметить несколько ответов)*

* Сердечно - сосудистые заболевания – 105 респондентов (мужчины – 16, женщины – 89)
* Заболевание дыхательной системы – 36 респондентов (мужчины – 8, женщины – 28)
* Онкология – 80 респондентов (мужчины –13, женщины – 67)
* Ожирение – 24 респондента (мужчины – 5, женщины – 19)
* Забол-ния, передающегося половым путем – 4 респондента (мужчины – 3, женщины –1)
* Коронавирусная инфекция Covid-19 – 32 респондента (мужчины – 5, женщины – 27)
* Профилактика вредных привычек (курение, алкоголизм, наркомания) – 17 респондентов (мужчины – 6, женщины – 11)
* Стресс – 53 респондента (мужчины – 8, женщины – 45)
* Правила рационального питания – 32 респондента (мужчины – 3, женщины – 29)
* Профилактика гиподинамии – 7 респондентов (мужчины – 2, женщины – 5)
* Другое – 9 респондентов (мужчины – 4, женщины – 5)

1. **Необходимы ли Вам дополнительные информационные знания по профилактике заболеваний, предупреждению факторов риска хронических неинфекционных заболеваний и принципам ведения здорового образа жизни?**

* Да – 93 респондента (мужчины- 17, женщины – 76)
* Нет - 93 респондентов (мужчины- 27, женщины – 66)

1. **В каком виде Вы хотите получать эти дополнительные знания?** *(можно отметить несколько ответов)*

* Медико-профилактические акции – 41 респондента (мужчины – 9, женщины – 32)
* Семинары, лекции – 33 респондента (мужчины – 10, женщины – 23)
* Индивидуальные занятия – 28 респондентов (мужчины –5, женщины – 23)
* Печатная информация (газеты, листовки) – 38 респондентов (мужчины – 9, женщины – 29)
* Информационные ролики в общественном транспорте – 35 респондентов (мужчины – 8, женщины –27)
* Публикация в социальных сетях – 41 респондентов (мужчины – 8, женщины – 33)
* Информационные палатки – 31 респондентов (мужчины – 5, женщины – 26)
* Информационные стенды – 22 респондента (мужчины – 9, женщины – 13)
* Другое – 24 респондента (мужчины – 5, женщины – 19)

1. **Как Вы считаете, профилактика заболеваний является важной составляющей вашего здоровья?**

* Да – 175 респондентов (мужчины- 40, женщины – 135)
* Нет - 11 респондента (мужчины- 4, женщины – 7)

1. **Считаете ли Вы себя достаточно информированным о принципах здорового образа жизни?**

* Да – 144 респондентов (мужчины- 34, женщины – 110)
* Нет - 42 респондента (мужчины- 10, женщины – 32)

***Выводы:*** здоровый образ жизни необходимо формировать. именно начиная с детского возраста: забота о собственном здоровье как основной ценности станет естественной формой поведения.

Для оценки информированности работы центра медицинской профилактики проведено анкетирование по авторской анкете.

Проведенное исследование подтвердило важную роль ОГБУЗ «Центра медицинской профилактики города Старый Оскол» в организации и оказании профилактической помощи населению, в формировании здорового образа жизни и раннем выявлении заболеваний и факторов риска их развития.

Только совместные усилия медицинских учреждений, органов власти, образовательных организаций, средств массовой информации могут привести к формированию у населения ответственности за свое здоровье и готовности к модификации образа жизни

Всеобщий охват медицинской помощью позволяет каждому человеку получить доступ к услугам, необходимым в связи с самыми значительными причинами болезней и смерти, и обеспечивает, чтобы качество этих услуг было достаточно хорошим для улучшения здоровья людей, получающих их.

*Отдел мониторинга здоровья*

*ОГБУЗ «Центр медицинской профилактики города Старого Оскола»*

*Заведующий отделом мониторинга здоровья врач-терапевт Смольникова Л.А.*

*Медицинский статистик Мартынова Н.А.*