

УДК 304.3:616.1/8-056.8:167.2(574)

Ж.Е. БАТТАКОВА, Г.Ж. ТОКМУРЗИЕВА, А.А. АКИМБАЕВА*Национальный Центр проблем формирования здорового образа жизни Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, г. Алматы***МЕТОДОЛОГИЯ МОНИТОРИНГА ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН***Баттакова Ж.Е.*

Внедряемые в Казахстане профилактические программы, направленные на изменение поведения населения, требуют постоянной оценки. Создание постоянно действующей системы эпидемиологического мониторинга позволяет оценить в динамике процессы формирования образа жизни населения страны, определить дальнейшую политику в вопросах охраны здоровья населения. В статье представлены методические подходы к формированию комплексной системы эпидемиологического надзора, позволяющей оценить эффективность профилактических вмешательств, политических и экономических решений в вопросах сохранения и укрепления здоровья населения, прогнозировать и моделировать уровни распространенности поведенческих факторов риска в ближне- и среднесрочной перспективе.

Ключевые слова: образ жизни населения, поведенческие факторы риска, хронические неинфекционные заболевания, мотивация населения к изменению поведения, методология системы эпидемиологического мониторинга, социологическое исследование.

Одним из ключевых инструментов оценки профилактической деятельности является изменение поведения и образа жизни населения в отношении своего здоровья. Стратегия профилактических вмешательств должна быть основана на объективных, доказанных показателях, учитывающих как страновые, так и региональные особенности показателей здоровья и образа жизни населения [1, 2, 3].

Разработка и внедрение системы мониторинга, направленной на обеспечение регулярной оценки их распространенности в динамике, являются важным инструментом для принятия научно обоснованных решений в области политики укрепления здоровья и профилактики заболеваний [4].

Для решения поставленных задач с 1998 года в Республике Казахстан на регулярной основе проводятся национальные исследования, направленные на определение основных показателей образа и условий жизни населения республики [5].

В 2001, 2004, 2007, 2012 гг. в целях мониторинга процесса формирования здорового образа жизни в республике проведены второе, третье, четвертое, пятое (соответственно) национальные исследования по изучению образа и условий жизни населения [6, 7].

В 2015 г. стартовало шестое национальное исследование. Для обеспечения преемственности, анализа показателей в динамике вышеуказанные исследования проводятся согласно единой методологии.

Для решения поставленных задач нами определены объект, предмет исследования. Согласно рекомендациям Всемирной организации здравоохранения сформирована репрезентативная выборочная

совокупность, состоящая из восьми возрастных групп: 11-14 лет (дети); 15-17 лет (подростки); 18-19 лет (молодежь); 20-29 лет, 30-39 лет, 40-49 лет, 50-59 лет (взрослое трудоспособное население); 60-69 лет и старше (лица старше трудоспособного возраста) (табл. 1, 2, 3).

Формирование исследуемой группы проведено гнездовым методом путем случайной выборки по 14 областям Ре-

Таблица 1 – Объем выборочной совокупности по исследованию

Наименование области или города	Код выборки	Объем выборки
Алматинская (г. Талдыкорган)	1	1600
г. Алматы	2	800
Жамбылская (г. Тараз)	3	1600
Кызылординская (г. Кызылорда)	4	1600
Южно-Казахстанская (г. Шымкент)	5	1600
Акмолинская (г. Кокшетау)	6	1600
г. Астана	7	800
Костанайская (г. Костанай)	8	1600
Павлодарская (г. Павлодар)	9	1600
Северно-Казахстанская (г. Петропавловск)	10	1600
Актюбинская (г. Актобе)	11	1600
Атырауская (г. Атырау)	12	1600
Западно-Казахстанская (г. Уральск)	13	1600
Мангыстауская (г. Актау)	14	1600
Восточно-Казахстанская (г. Усть-Каменогорск)	15	1600
Карагандинская (г. Караганда)	16	1600
Совокупный объем выборки		24000

Контакты: Баттакова Жамиля Еркиновна, д-р мед. наук, профессор, директор НЦ ПФЗОЖ, г. Алматы. Тел. +7 727 291 20 81, e-mail: battakova@mail.ru

Contacts: Zhamilya Erkinovna Battakova, MD, Professor, Director of the National Center for Problems of Healthy Lifestyle Development, Almaty c. Ph. +7 727 291 20 81, e-mail: battakova@mail.ru

спублики Казахстан и городов Астана, Алматы: среди школьников 6-11 классов (11-17 лет) на базе общеобразовательных школ и взрослого населения – на терапевтическом участке (18 лет и старше).

Предметом исследования являются показатели образа и условий жизни, состояния здоровья населения РК.

Для исследования разработана анкета на русском и казахском языках, которая включает в себя следующие блоки вопросов: социально-демографическая характеристика (пол, возраст, социальное положение), медицинская активность населения (уровень знаний об основных аспектах ЗОЖ, готовность вести ЗОЖ), наличие поведенческих факторов риска (потребление табака, алкоголя, нерациональное питание, низкая физическая активность, стрессовые ситуации), самооценка здоровья, состояние здоровья (наличие хронических заболеваний, частота обращения за медицинской помощью в год), мнение о роли проводимых профилактических мероприятий в изменении поведения респондентов.

Статистическая обработка данных, полученных в результате опроса населения, будет проводиться SPSS (Statistical Package of the Social Science).

В настоящее время сформирована база данных проведенных ранее пяти национальных исследований.

Результаты 6-го национального исследования (2015 г.) позволят:

- предоставить репрезентативные индикаторы и показатели образа жизни населения Республики Казахстан, мотивации населения к ведению здорового образа жизни по республике в целом и в разрезе 14 областей и городов Астана и Алматы, будут определены корреляционные связи показателей образа жизни в зависимости от половозрастных и социально-экономических характеристик;

- дать предоставить ретроспективный анализ изменений показателей образа жизни населения в регионах Республики Казахстан в сравнении с предыдущими 1, 2, 3, 4 и 5 национальными исследованиями по оценке распространенности поведенческих факторов риска развития неинфекционных заболеваний образа жизни населения Республики Казахстан соответственно;

- изучить и оценить эффективность различных видов информационно-коммуникационных кампаний среди населения по пропаганде здорового образа жизни на основе анализа и оценки распространенности поведенческих факторов риска развития неинфекционных заболеваний, изучения мнения, знаний и потребностей;

- провести мониторинг знаний и полученных навыков по результатам проведения тренинг-обучения по снижению

Таблица 2 – Объем выборочной совокупности по каждой области Казахстана

Возраст	Муж.	Жен.	Всего по городу	Муж.	Жен.	Всего по селу	Итого
11-14 лет	50	50	100	50	50	100	200
15-17 лет	50	50	100	50	50	100	200
Всего детей и подростков	100	100	200	100	100	200	400
18-19 лет	50	50	100	50	50	100	200
20-29 лет	50	50	100	50	50	100	200
30-39 лет	50	50	100	50	50	100	200
40-49 лет	50	50	100	50	50	100	200
50-59 лет	50	50	100	50	50	100	200
60 лет и старше	50	50	100	50	50	100	200
Всего взрослого населения	300	300	600	300	300	600	1200
Итого	400	400	800	400	400	800	1600

Таблица 3 – Объем выборочной совокупности по г. Алматы и г. Астана

Возраст	Муж.	Жен.	Всего
11-14 лет	50	50	100
15-17 лет	50	50	100
Всего детей и подростков	100	100	200
18-19 лет	50	50	100
20-29 лет	50	50	100
30-39 лет	50	50	100
40-49 лет	50	50	100
50-59 лет	50	50	100
60 лет и старше	50	50	100
Всего взрослого населения	300	300	600
Итого	400	400	800

распространенности поведенческих факторов риска и профилактики неинфекционных заболеваний;

- разработать комплексную научно обоснованную программу эпидемиологического мониторинга распространенности поведенческих факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, направленную на обеспечение планирования и управления стратегией предупреждения неинфекционных болезней и борьбы с ними.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Европейская база данных «Здоровье для всех» [онлайновая база данных]. Копенгаген, Европейское региональное бюро ВОЗ, 2012 (http://data.euro.who.int/hfad/shell_ru.html).
2. Эффективность и социальная значимость технологии комплексного изучения состояния здоровья «навигатор здоровья» / А.В. Решетников, А.И. Григорьев, В.А. Орлов, С.А. Ефименко, О.А. Шаповалова // Социология медицины. – 2007. – №2(11). – С. 50-55
3. Указ Президента Республики Казахстан от 29 ноября 2010 года №1113 «Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011-2015 годы
4. The global burden of disease: 2004 update. Geneva, World

Health Organization, 2008 (http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GBD_report_2004update_full.pdf, 11 October 2012).

5. Аканов А.А., Тулебаев К.А., Айтжанова Г.Б. Руководство по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и укреплению здоровья. – Алматы, 2002. – 250 с.

6. Баттакова Ж.Е., Токмурзиева Г.Ж., Длимбетова Д.О., Акимбаева А.А. Мониторинг распространенности поведенческих факторов риска в Республике Казахстан // Сборник материалов VII международной научно-практической конференции «Отечественная наука в эпоху изменений: постулаты прошлого и теории нового времени». – г. Екатеринбург, №2 (7) / 2015. Часть 8, 06-07 марта 2015 г. – С. 16-21

7. Battakova Zh.E., Tokmurziyeva G.Zh., Khaidarova T.S., Adayeva A.A., Akimbaeva A.A., Paltusheva T.P. Prevalence of Behavioral Risk Factors Among Adults of Kazakhstan // EurAsian Journal of BioMedicine, International Medical Association Japan, 2014. – Vol. 7, N1. – P. 1

Т Ұ Ж Ы Р Ы М

Ж.Е. БАТТАКОВА, Г.Ж. ТОҚМУРЗИЕВА, А.А. ӘКІМБАЕВА

Қазақстан Республикасы денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің Салауатты өмір салтын қалыптастыру проблемаларының ұлттық орталығы, Алматы қ.

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ХАЛҚЫНЫҢ ӨМІР СҮРУ САЛТЫН МОНИТОРИНГТЕУ ӘДІСТЕМЕСІ

Қазақстанда халықтың жүріс-тұрысын өзгертуге бағытталған профилактикалық бағдарламалар ұдайы бағалануды қажет етеді. Эпидемиологиялық мониторингтің тұрақты қолданыстағы жүйесін құру халқымыздың өмір сүру салтын қалыптастыру процестерінің динамикасын бағалауға, халықтың денсаулығын

қорғау саласындағы саясатты айқындауға мүмкіндік береді. Мақалада эпидемиологиялық қадағалаудың кешенді жүйесін қалыптастырудың әдістемелік жолдары көрсетілген, олар профилактикалық араласу және халықтың денсаулығын сақтау мен күшейту мәселелерінде саяси, экономикалық шешімдердің тиімділігін бағалауға, таяу және орташа мерзімді келешекте тәуекелді жүріс-тұрыс факторларының таралу деңгейін болжауға және үлгілеуге мүмкіндік береді.

Негізгі сөздер: халықтың өмір сүру салты, тәуекелді жүріс-тұрыс факторлары, созылмалы жұқпалы емес аурулар, халықты жүріс-тұрысты өзгертуге уәждемелеу, эпидемиологиялық мониторинг жүйесінің әдістемесі, социологиялық зерттеу.

S U M M A R Y

Zh.E. BATTAKOVA, G.Zh. TOKMURZIYEVA, A.A. AKIMBAYEVA

The National Center for problems of forming healthy lifestyle of Department of Health and Social Development of the Republic of Kazakhstan, Almaty c.

THE METHODOLOGY OF LIFESTYLE MONITORING OF POPULATION OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN

Being implemented in Kazakhstan, prevention programs are aimed at changing the behavior of the population, require constant evaluation. Creation of a permanent system of epidemiological monitoring allows evaluating the dynamics of the processes of formation of living of the population and determining the future policy in matters of public health. The article presents the methodological approaches to the formation of an integrated monitoring system that allows assessing the effectiveness of preventive interventions, political and economic decision-making in the conservation and promotion of public health, predicting and simulating the prevalence of behavioral risk factors in the short and medium term.

Key words: population lifestyle, behavioral risk factors, chronic non-communicable diseases, motivation of people to change their behavior, methodology of epidemiological monitoring, case study.

Для ссылки: Баттакова Ж.Е., Токмурзиева Г.Ж., Акимбаева А.А. Методология мониторинга образа жизни населения республики Казахстан // J. Medicine (Almaty). – 2015. – №10 (160). – P. 2-4

Статья поступила в редакцию 13.10.2015 г.

Статья принята в печать 19.10.2015 г.