

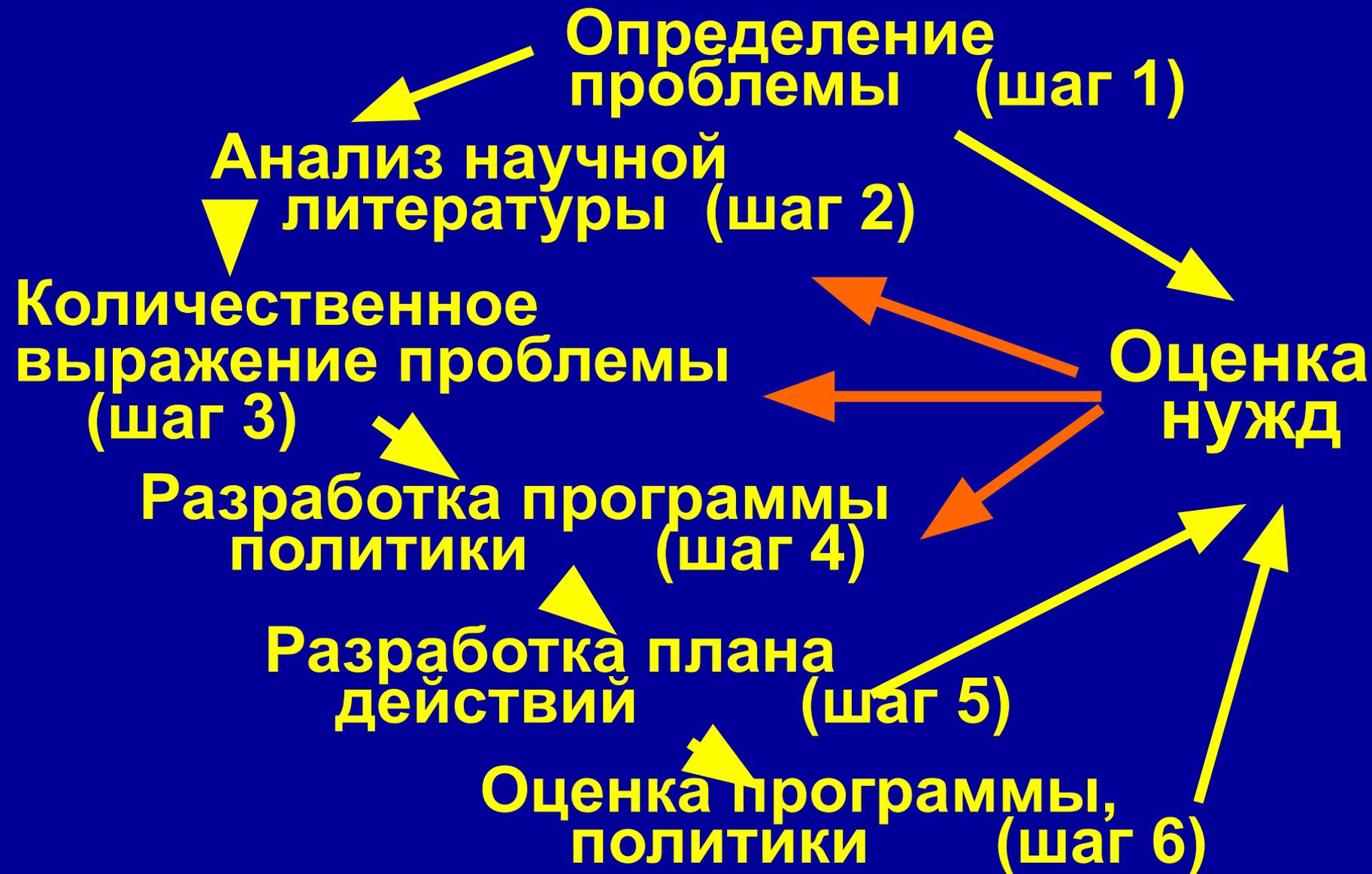
***Оценка нужд
в области профилактики
неинфекционных заболеваний***

доцент Левашов С.Ю.

***Уральская государственная медицинская
академия дополнительного образования,***

г. Челябинск

Оценка нужд – ее значение и место



**При оценке нужд
анализируются показатели:**

- ***Количественные***
- ***Качественные***

Количественные показатели

- *Информация, выраженная числовыми значениями, полученная путем стандартных методов наблюдения, на основе протоколов программ, контрольных исследований, записей*

Количественные показатели

- **Данные официальной медицинской статистики**
- **Результаты специальных исследований**
- **Данные экономической оценки**
- **Другие**

Качественные показатели

- Информация описательного характера, собранная путем индивидуального или группового интервьюирования, наблюдения или на основании анализа документации, учета мнения экспертов

www.pitt.edu/lecture/lec0971/index.htm

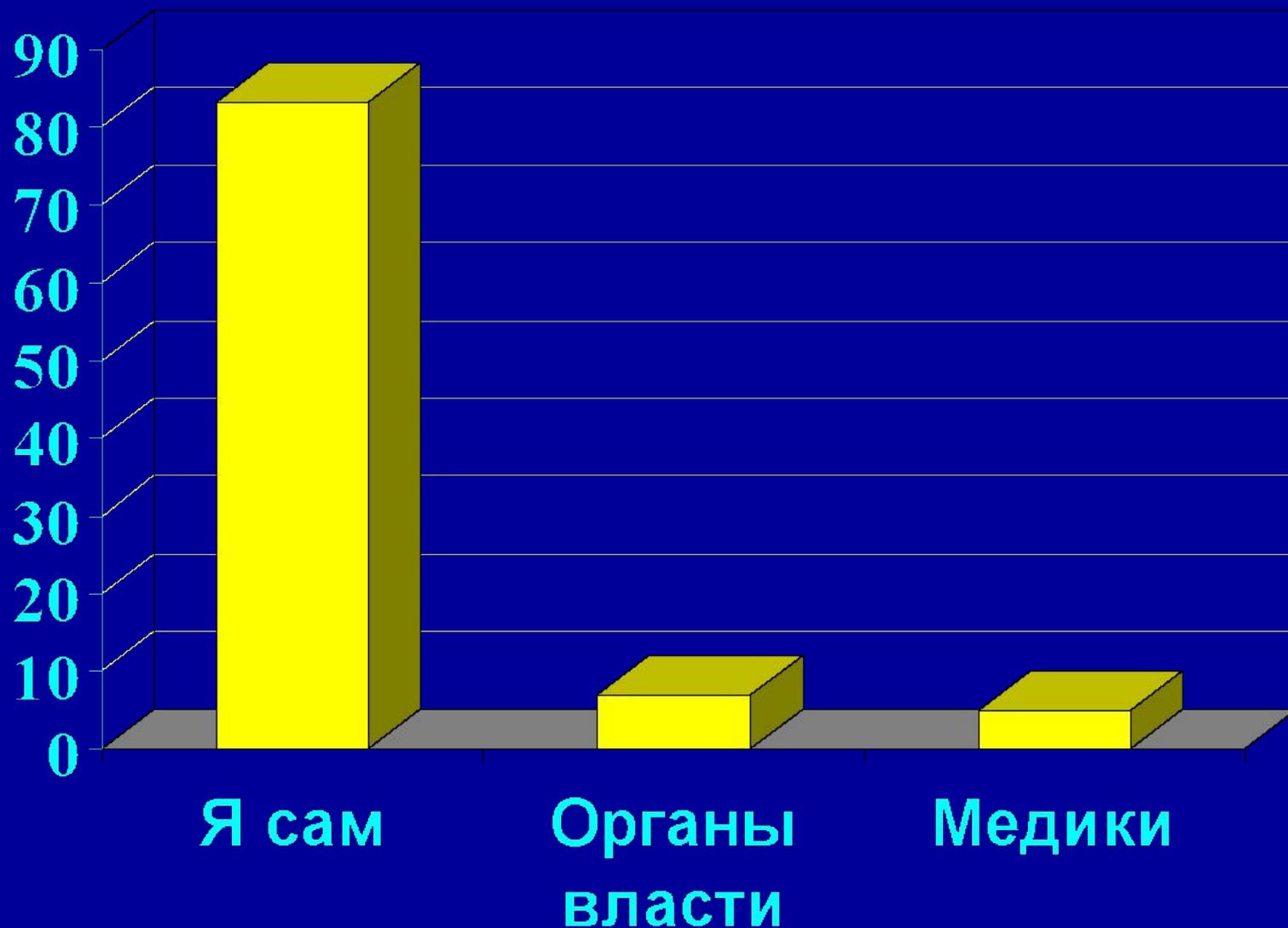
Характеристика качественных показателей (пример)

- *Мнение различных социальных групп населения о существующей системе здравоохранения и методах профилактики*

Значимость различных факторов в системе жизненных ценностей



Ответственность за свое здоровье



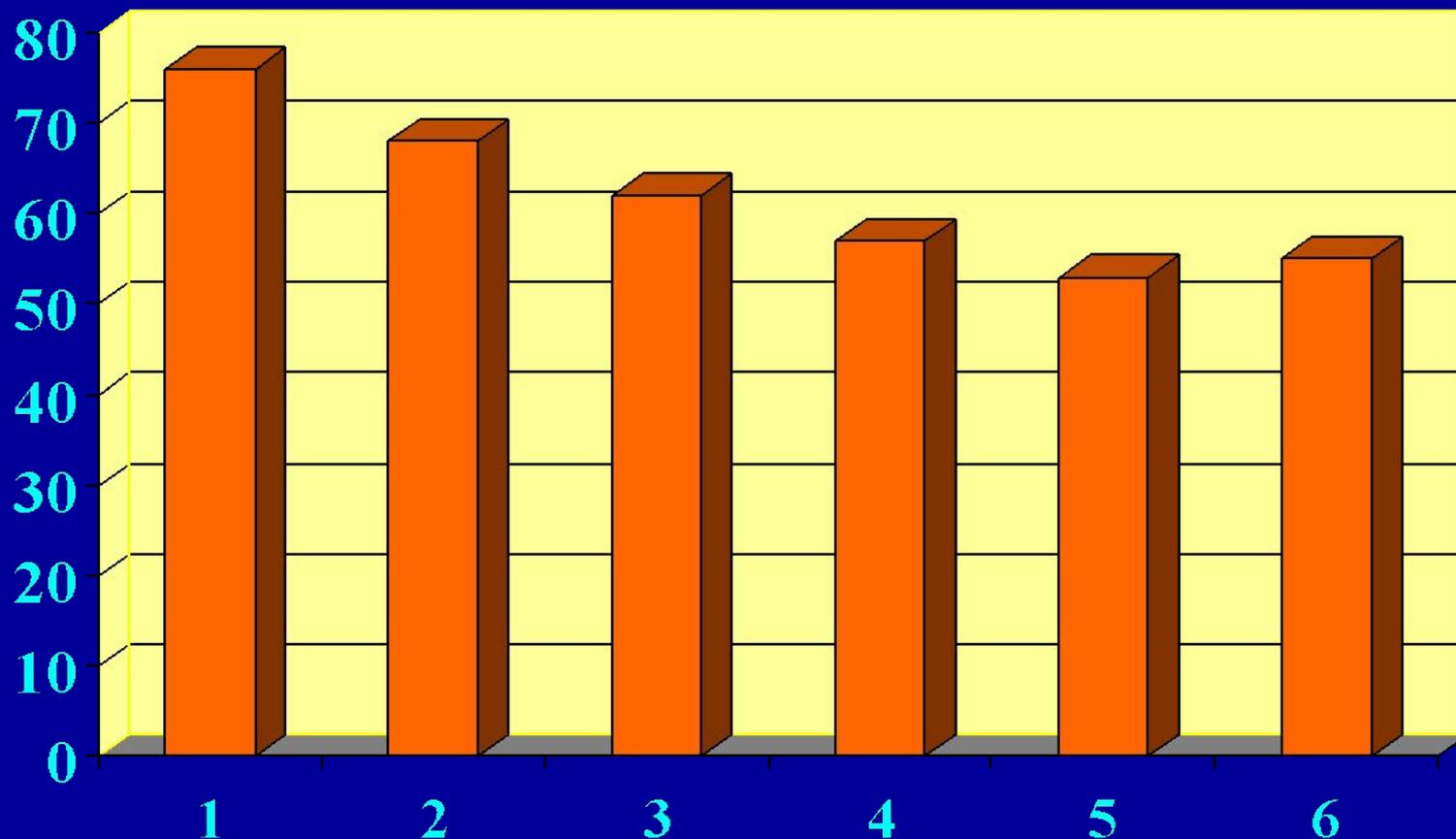
Мнение населения

- **85%** опрошенных считают, что органы здравоохранения должны уделять больше внимания профилактике заболеваний

Мнение врачей

- 68% врачей убеждены, что пациенты не интересуются профилактикой
- 50% считают, что результаты профилактики малы и не оправдывают усилий

Что мешает профилактике?



1 - Отсутствие средств – 76%, 2 - Отсутствие времени – 68%, 3- Отсутствие воли – 62%, 4 - Недостаток здоровой пищи – 57%, 5- Недостаток спортивных сооружений – 53%, 6- Нет условий на рабочем месте – 55%

Качественные показатели

- Социально ориентированы**
- Эффект обратной связи**
- Позволяют получать оперативную информацию**
- Имеют важное значение для промежуточной оценки политики, программы**

Применение качественных показателей

- Понимание процесса, программы, а не только воздействие и результат
- Получение большей информации о том, как программа развивается
- Детализация некоторых аспектов программы с целью ее улучшения

Оценка нужд, задачи

- ❖ Оценка факторов, которые необходимы, помогают или мешают организации профилактических мероприятий
- ❖ Определение способностей и возможностей существующих структур по профилактике неинфекционных заболеваний

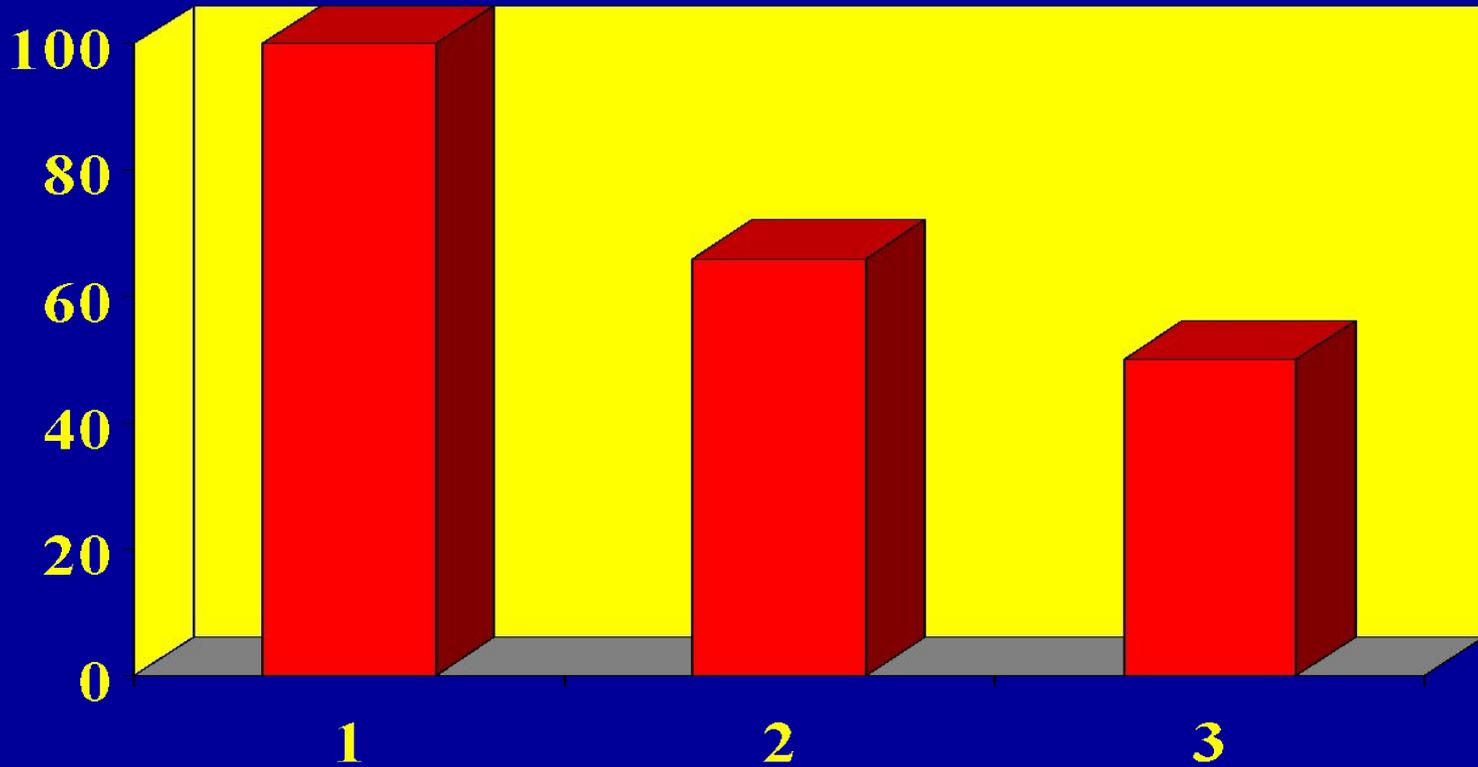
Исследование возможностей научно-обоснованной профилактики неинфекционных заболеваний

- Какие данные используются или нужны**
- Какие методы получения данных**
- Категории лиц для обследования**
- Характер изучаемых вопросов**
- Кто проводит исследование**
- Существует ли база данных**
- Как используются полученные данные**
- Возможности получения информации**

Какие данные используются при развитии программ профилактики

| Регион | Официальная статистика | Исследование ФР | Оценка нужд |
|--------------|------------------------|-----------------|-------------|
| Оренбург | + | + | + |
| Тверь | + | + | + |
| Томск | + | + | + |
| Уфа | + | + | + |
| Челябинск | + | + | + |
| Электросталь | + | + | + |

Методы исследования факторов риска, оценки нужд



1 – Опрос (анкетирование)

2 – Объективный осмотр

3 – Анализ документации

Типы исследования и категории обследованных

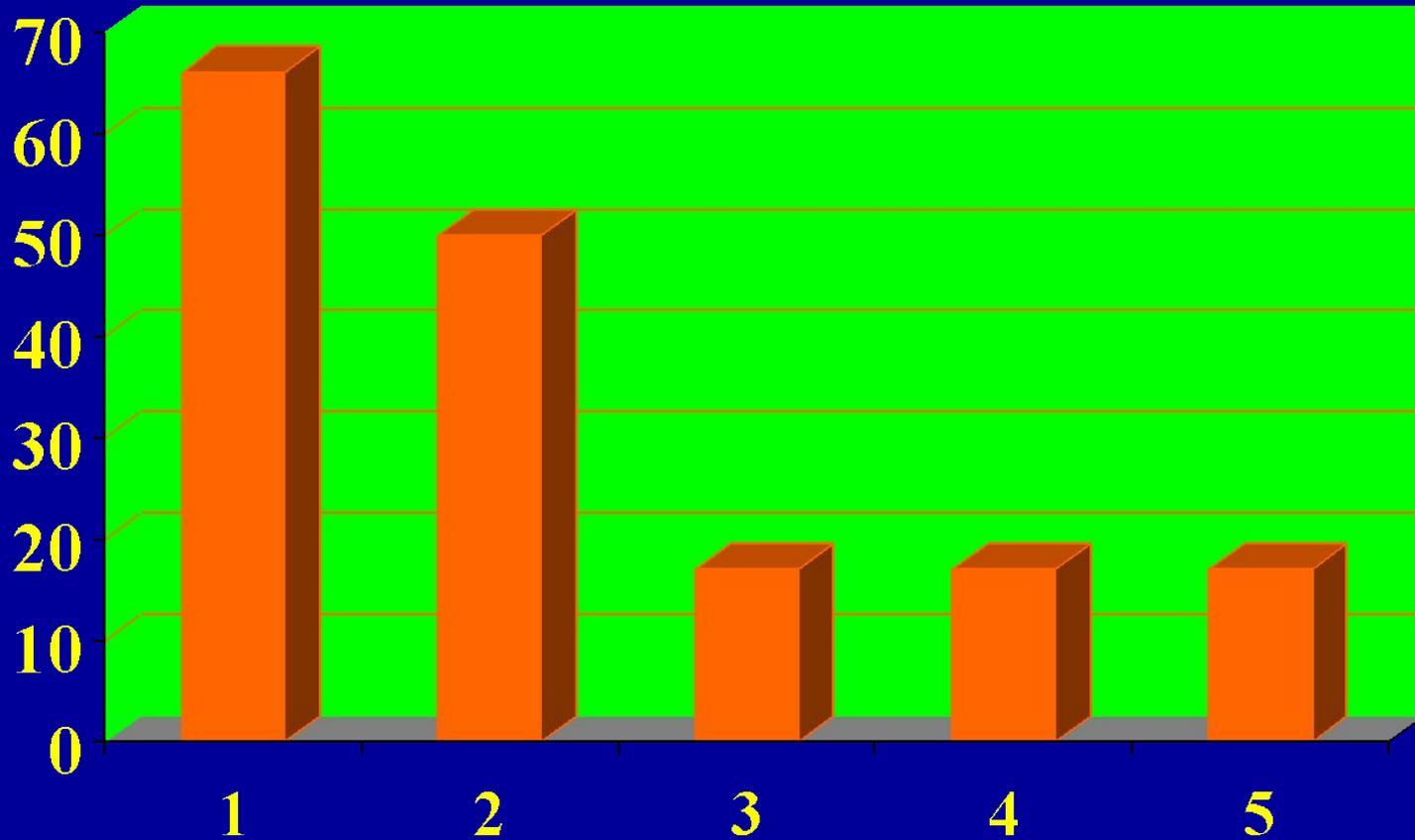
Типы исследований:

- Когортные исследования – 83,4%
- Случайная выборка – 83.4%

Категории обследуемых:

- Медицинские работники
- Педагоги
- Дети, школьники, студенты
- Рабочие промышленных предприятий
- Население района

КТО ПРОВОДИТ ИССЛЕДОВАНИЕ



1 – медицинские работники

2 – эпидемиологи

3 – статистики

4 – психологи

5 - социологи

Работа в системе Интернет

- 2-3 раза в неделю - 50%
- 2-3 в месяц - 13.3%
- Редко - 13.3%
- Никогда - 13.3%



Использование информации

| | |
|---------------------------------------|--------------|
| Развитие региональных программ | 50% |
| Образование населения | 100% |
| Публикации, конференции | 100% |
| Мониторинг ситуации | 33.3% |
| Ассоциации врачей | 50% |
| Доклады в администрации | 33.3% |

РЕЗЮМЕ

Анализ качественных показателей является *определяющим* в оценке нужд и потребностей профилактики, при выборе приоритетов, разработке стратегий и плана действий, при оценке программ

Инструменты анализа оценки нужд

- ❖ *Методы научной эпидемиологической статистики*
(количественные показатели)
- ❖ *Социальные исследования*
(качественные показатели)
- ❖ *Работа с базами данных*
- ❖ *Анализ мнения экспертов*
- ❖ *Личный опыт*

Целевые группы

*Должны быть гомогенны по
каким-либо характеристикам:*

Демографическим

Поведенческим

Социальным

Медицинским

Географическим

Другие

Критерии оценки полученных данных

- Уместность (релевантность)
- Приемлемость
 - Доступность
- Чувствительность
- Своевременность

Правила при сборе и использовании информации

- ❖ **Лучше располагать неточными (но в целом правильными) данными, чем не располагать никакими**
- ❖ **Уверенность в правильности принятия решений напрямую зависит от уверенности в качестве данных**

Результаты оценки нужд

- ✓ Написание краткого заключения
- ✓ Определение приоритетов с учетом основных принципов
 - ◆ Научная доказательность
 - ◆ Затратная эффективность
 - ◆ Социальная применимость
 - ◆ Политическая реальность

Результаты оценки нужд

(продолжение)

✓ **Постановка популяционного диагноза**

✓ **Достижение согласия между партнерами**

✓ **Мониторинг выполнения программ**

✓ **Оценка процесса**

Заключение

- Оценка нужд является одной из основных стратегий профилактики хронических неинфекционных заболеваний
- Оценка нужд является одной из современных технологий развития общественного здравоохранения