



ПРЕСС-РЕЛИЗ

18.05.2023 г. № 49

О состоянии здоровья населения (по данным выборочного обследования)

Здоровье населения - важнейший показатель и условие развития общества. В настоящее время в России реализуется национальный проект "Здравоохранение", направленный на защиту и укрепление здоровья населения страны. В этой связи большой интерес представляет выяснение мнения людей об их собственном здоровье, а также получение сведений об условиях жизнедеятельности, самосохранительном поведении населения.

В 2022 году Росстатом было проведено Выборочное наблюдение состояния здоровья населения. Выборочное наблюдение проводится ежегодно во всех субъектах Российской Федерации с охватом 60 тыс. домохозяйств.

Основной целью наблюдения является получение статистической информации об ожидаемой продолжительности здоровой жизни населения, доле лиц, ведущих здоровый образ жизни, систематически занимающихся физкультурой и спортом, потребляющих табак, алкоголь, наркотические средства и психотропные вещества.

Опросы членов домашних хозяйств (респондентов) проводятся с помощью специальных форм федерального статистического наблюдения (Вопросников), содержащих конкретные формулировки вопросов для различных групп респондентов с указанием возможных вариантов ответов на них.

Вопросник состоит из нескольких блоков, включающих вопросы о состоянии здоровья, вопросы о питании, о занятии спортом, о факторах риска - табаке, алкоголе, наркотических средствах.

По итогам выборочного наблюдения состояния здоровья населения, проведенного в 2022 году, в Амурской области 46,5 процента населения в возрасте 15 лет и старше оценили **собственное здоровье** как удовлетворительное, 33,4 процента считают свое здоровье хорошим, 8,9 процента – очень хорошим. Для сравнения, в целом по стране эти показатели составили соответственно 43,1, 42,9% и 5,9%.

Среди регионов ДФО Амурская область относится к территориям, где доля населения, оценивающего свое здоровье как хорошее и очень хорошее, самая низкая (ниже только в Еврейской автономной области). Соответственно, выше удельный вес тех, кто ответил, что здоровье плохое и очень плохое.

Доля населения с **высокой приверженностью здорового образа жизни**¹⁾ составила среди мужчин 1,9 процента, среди женщин – 1,6 процента, с удовлетворительной приверженностью здорового образа жизни²⁾ 36,7 процента и 66,4 процента соответственно.

С целью предупреждения заболеваний и выявления их на ранней стадии развития **диспансеризацию** в последние два года прошли 52,5 процента мужчин и 59,6 процента женщин. Это выше, чем в целом по стране, где диспансеризацию прошли, судя по ответам, 44,3% и 53,8%. В городской местности уровень диспансеризации как мужчин, так и женщин выше, чем в сельской – соответственно 54,5% и 61,6% против 49,2% и 54,7% опрошенных.

По данным наблюдения, в 2022 году для поддержания хорошей физической формы и укрепления **собственного здоровья организовано занимались спортом** 13,2 процента мужчин и

10,1 процента женщин, **самостоятельно занимающихся** – 15,1 процента мужчин и 9,7 процента женщин.

В ходе выборочного обследования задавались вопросы о питании. **Частота добавления соли, соленых приправ в готовую пищу непосредственно перед ее употреблением** в ответах выглядела следующим образом: всегда – 2,6%, часто -10,5%, иногда - 28,3%, редко – 32,8%, никогда -25,5%.

Употребление фруктов и овощей (не менее 400 гр.) в ежедневный рацион включали 4,6 процента мужчин и 3,2 процента женщин. При этом в городской местности доля населения, ежедневно потребляющих фрукты и овощи, была ниже, чем в сельской местности (соответственно 2,1% и 15,3%).

Не употребляли табачные и нетабачные курительные и некурительные изделия 51,4 процента мужчин и 82,9 процента женщин. Не наблюдается существенной разницы в доле городского и сельского населения, не употребляющего табачные и некурительные изделия (соответственно 67,4% и 67,2%).

¹⁾ Предполагает отсутствие курения, ежедневное потребление овощей и фруктов, адекватную физическую активность, нормальное потребление соли, ограничение употребления алкоголя.

²⁾ Предполагает отсутствие курения, при несоблюдении одного из условий высокой приверженности.

Бурлаев Евгений Алексеевич
(4162) 598609

Отдел статистики населения, здравоохранения,
уровня жизни и обследований домашних хозяйств