

سپاسگزاری :

خداوند را سپاس می گوئیم که بررسی نوبت اول «نظام مراقبت عوامل خطر موثر در بیماریهای غیرواگیر» را به اتمام رساندیم و امیدواریم که با استمرار و ثمردهی نظام جدید مراقبت و اقدامات مداخله ای موثر در طی سالهای آتی ، شاهد کاهش بار بیماریهای غیرواگیر باشیم . این مشارکت عظیم با تلاش و همت والای یکایک همکاران به ثمرنشست که از تلاش و کوشش آنان در انجام این امر بزرگ تشکر نموده و توفیق آنان را در تمام مراحل زندگی مسئلت داریم .

(کلیه اسامی به ترتیب حروف الفبا درج گردیده است)

مدیران اجرایی :

دکتر سید محمد جواد پریزاده - دکتر علی عالمی - دکتر محمد علی مهدی آبادی - دکتر رضاوفایی نژاد

گروه ستادی

آقایان :

محمد رضا بهاری - دکتر جواد جعفری - دکتر محمد رضا جويا - محمد جوینی - یدا...جعفری - دکتر سید جواد حسینی - دکتر غلامحسن خدایی - دکتر حسین خوبان - علی زارع زاده خور - ماشاء...سیاح نژاد - فریدون سراوانی - علی اکبر صنعتی - علی محمد صفری - رضا عظیمی - دکتر سید جواد مجتبوی - علی مردانی - حسین محسنی - حمید میرزایی - علی هزاره مقدم - دکتر امراالله یوسف نژاد

خانمها :

مریم ابریشمی - ماهرخ احمدی - منیره آتش افزون - ملیحه سالک - آذرخورشاهی - دکتر مینا زمانی - لیدا زرین قلم - نسرین فربد - فاطمه فضلی - فاطمه کیانی
دکتر هما کاوه - میترا هاشمیان

تدارکات و حمل و نقل

آقایان :

محمد حسین اسماعیلی - محمد علی باهوش - محمد صادق بیات - اسماعیل بابرت - سید مصطفی تقوی - صادق جعفری - مهدی جاوید - رضا خراشادیزاده
عباسعلی راستگو - علی زارع زاده خیبری - شادروان هوشنگ ژبانی - علی اکبر سیم ریز - حسین شیخی - احمد طلوع - عبدالحسین طوسی - اکبر فروتن - بهمن مویدپور
کامبیز مصدق - حسین مهدوی - سید اصغر موسوی - محمد باقر داوری

خانمها :

الهه بانکیان - سعیده حیدری - کبری رضانی - فاطمه زهرا رمضان زاده - زهره صلواتی - فاطمه صالحیان - لیلا غلامی - مرضیه موسوی - آناهید فیضی

دانشگاه علوم پزشکی بیرجند:

دکتر فواد احمدی - خدیجه بیناباجی - علی برات ثالی - رضا حاجی آبادی - بتول حسینی - علیرضا خسروی - عباس خزاعی نژاد - مرضیه خزاعی - نسرين خزاعی
دکتر محمود زردست - حسن زنگوئی - دکتر شهریار شیخانی - غلامرضا شریف زاده - سید محمد کاظمی - بهمن قلی نژاد - محمدحسین نخعی - فاطمه یوسف زاده

دانشگاه علوم پزشکی سبزوار:

محمد باقر برهانی - اعظم برغمندی - حسین تقی زاده - رضا تسبندی - رمضانعلی خسروجردی - اکرم رادمنش - محمد رحیم زاده - محمد رحیمی - محمود ریوندی
سید ابوطالب سیادتی - محمد رضا شریفی فر - حسن صبور - موسی الرضا عباسپور - محمد علی آبادی - دکتر علی غلامپور - احمد قلعه نویی - رضا کوشک باغی
دکتر مریم مسعودی فر - دکتر سید جمال میرموسوی - دکتر محمود محمدیانی - مریم نیکزاده - طیبه نوروزی نژاد - اکبر غلام زاده - حسین فسنقری

دانشگاه علوم پزشکی گناباد:

یوسفعلی اسکندری - حسین اسدی - دکتر مرتضی تجددی - ملیحه جوانبخت - بهاره دهقانی - محمد حسین رحمانی - فرخ شریفی - عاطفه صابری - مرضیه علیشاهی
ابوالفضل بیابانی

اسفراين:

دکتر نادر نیک پرست - احسان روئين فردين - فاطمه پور محمد

بر دسکن:

دکتر احمد بیژن نژاد - حمید حاجی محمدی - پری سنجرانی - محمد تقی سلطانی - دکتر زهرا سجادی - محمد مفتوحی - دکتر محمد شفيعی

بجنورد:

دکتر سید احمد هاشمی - حسین ریحانی - ستار ساعدی - طاهره رام - فاطمه عزیزی - فیضا... برزگر - قربانعلی سجادی

تایباد:

عبدالغفور امیری - دکتر مهدی حسن نژاد - خدیجه شیرمحمدی - حمید عباسی - حسن علیپور - دکتر محمد موسوی

تربت جام:

دکتر شاپور بدیعی - نسیم جان نثار - راضیه خالقی - محمدرضا ملوکی - آناهیتا میرشاهی - دکتر وحیدزاده

تربت حیدریه:

طاهره انصاری فر - سیدمحسن حسینی - دکتر علیرضا شریعتی - علیرضا شجاعی - اعظم عطاری - محمد کاملی - حسن گرمه ای - الهه گرامی پور - محمد صادق محجوبی

چناران:

قربان گلدی خواجه - ابوالفضل دقتی - دکتر فریدون صهی زاده - رجب کرمی - زهرا گروهی - حسین نظافتی

جاجرم:

دکتر محمود عباسی - دکتر محمدی - سمیرا صوفی - حسین حسین زاده - فرخی

خواف:

رمضان آشفته - محمدصادق تیموری - مهرعلی خجسته - مرضیه دهقان - لیلا دهنوی - دکتر امین سمیعی - دکتر علیرضا عطائی

درگز:

دکتر بابک اقبالی - زهرا اصغری - فاطمه برنده - دکتر خلیل پاریاب - آدینه میرزا ترخان - زهرا خسروی

سرخس:

احمد ثاقب حسین پور - محمد حسین صابر - فاطمه عسگری - محمدحسن مسعودی - دکتر افروز نیک پور

شیروان:

مسلم حیدرپور - دکتر نایبعلی رشیدیان - سلطانعلی صادقیان - مریم مومن نژاد - بتول یعقوبیان

فردوس:

ام السلمه توکلی - دکتر نیما حاذقی - محمد رضا حسینی زاده - سعید داوری - حسن صنعتی - دکتر محمد رضا طهماسبی - محمد علی قوامی - مرضیه مصباحی -

فریمان:

دکتر مهدی بهاران - سید محمد رزاقی - لیلا صدریان - محمد رضا قهار - اکبر محبوب

قوچان:

اصغر رازقی - جواد چراغشاهی - مهدی شاکری - ابوالقاسم ظریف - دکتر سید رضا عطاری - محمود فخار - فاطمه کمره - زرین لکزیان - ولی ا. قربانی

کاشمر:

دکتر مرضیه امامی - محمد رضا بیهقی - علیرضا حبی - زهرا طاهری - مرضیه ظریفی - ابوالقاسم مختاری - دکتر حسن مکارم

مانه و سملقان:

دکتر علی حق بین - احمد رضا یزدانی - سمیه زیبایی - منصور نصرتی

مشهد ۱:

دکتر حسن ابراهیمی - مسلم آجلی - منوچهر ایل بیگی - مژگان افشار - مریم صادق احمدی - افسر بوذرجمهری - گوهر پاسبان - محمد جهان تیغ - شهناز جلالی
سید علی حسینی - برمک رجائیان - محمد کاظم رمضانزاد - حمید رضا زنگنه - علی زرعی - حسن سیاح - زهرا سهیل نیا - سعیده سرحدی - حمید رضا ساغروانیان
فرهاد سالاری نصب - خدیجه فروتن - احمد فتحی - حاجیه کریمی - دکتر سیمین گزایی - سکینه گوینده - اعظم مسگریور - محمد مرادی - سهیلا میربلوک - رمضان میرابی
مریم محمدپور - محمد نجفی

مشهد ۲:

رقيه امید بخش - محمد علی اسماعیلی - مهرشاد اشراقی - صدیقه برآبادی - حسین جمشیدی - مهناز چاهی پور - احمد خوشخو - دکتر حسین روغنگران - احمد سمرقندیان
دکتر شهین سعیدی - محمد فقیه سبزواری - عبدالحمید خانچی - خاطره شریعتی - سید حمید غنچه - اقدس شریعت گنابادی - دکتر علی اصغر محمودی - مسعود مجیدی زاده
محمود مهربان - مهدیه مریدی - بیژن نجاتی

مشهد ۳:

رویا آریان پور - مجید باستانی پور - رضوانه جعفر خانی - محمد حسن پور - فاطمه خادمی - منصور دوستی خانقاه - ربابه یالودبردن - طاهره سلیمانی
حسن شکاری طوسی - فریبا سلطان خواه - دکتر افسانه طیرانی بطحائی - سکینه ضابطیان - دکتر براتعلی عرب نژاد - جعفر عرفانی عیدانی - حسین قاسمی - شهین
کبیری - شیوا میراخورلو

نیشابور:

دکتر سید حسن اشرفی شهری - مهران اسماعیلی - حسین بلوکی - مهدی بدیع زاده - عباسعلی حشمتی - صدیقه حسینی - محمد حکیمی - دکتر سید منصور حسینیان
زهرا جاجرمی - محمدابراهیم دهقان - صفیه سالار عابدی - محمدابراهیم دهقان - افسر عشق آبادی - محمد گاراژیان - محمد مهرآبادی - سکینه مهدوی پور - مسعود ناامنی
زکيه یعقوبی

پیشگفتار

استان خراسان بزرگ با وسعتی بیش از ۲۳۸ هزار کیلومتر مربع وسیعترین استان کشور میباشد .

این استان دارای مرز مشترک از شمال و شمال شرقی به طول حدود ۸۲۰ کیلومتر با جمهوری ترکمنستان و از شرق به طول حدود ۶۳ کیلومتر دارای با کشور افغانستان بوده و از جنوب استان سیستان و بلوچستان و کرمان ، و از غرب و شمال غربی به استانهای یزد ، سمنان و گلستان محدود میباشد .

بلندترین نقطه استان قله بینالود در محدوده شهرستان نیشابور در ۳۶۱۵ متری و پست ترین نقاط استان در دشت سرخس با ارتفاع ۲۹۹ متر از سطح دریا واقع شده است .

بر اساس تقسیمات کشوری استان خراسان بزرگ در ابتدای سال ۱۳۸۳ دارای ۲۸ شهرستان ، ۸۸ بخش ، ۸۶ شهر و ۲۳۵ دهستان بوده است .

در این استان چهار منطقه عمده جوی متمایز وجود دارد . در ارتفاعات شمال استان آب و هوای سردکوهستانی ، در دشت های شمالی آن آب و هوای معتدل و مدیترانه ای در مناطق مرکزی آب و هوای نیمه صحرایی ملایم و در مناطق کویری آب و هوای گرم صحرایی وجود دارد . از نظر میزان بارندگی و رطوبت از شمال به جنوب از میزان بارندگی و رطوبت کاسته میشود .

گذر اپیدمیولوژیک بیماریها که در نتیجه اجرای برنامه کنترل بیماریهای واگیر و تغییر شیوه زندگی مردم می باشد منجر به تغییر الگوی بیماریها شده است که پیشگیری و کنترل بیماریهای غیرواگیر را بعنوان یک اولویت مطرح نموده است. از مهمترین بیماریهای این گروه میتوان به دیابت ، پرفشاری خون ، بیماریهای قلب و عروق ، سوانح و حوادث ، بیماریهای تنفسی مزمن ، بیماریهای مفصلی و استخوانی و سرطانها اشاره نمود .

بزرگی استان ، وجود اقلیم های متفاوت و تغییر شیوه زندگی مردم بررسی « عوامل خطر موثر در بیماریهای غیرواگیر » را برای خراسان بزرگ به منظور شناخت وضعیت و سیاستگذاری در نحوه چگونگی مقابله و کاهش روند روزافزون آنها که میتواند تاثیر بسزایی در کاهش بیماریهای غیرواگیر داشته باشد از اهمیت وافری برخوردار نموده است امید است با ادامه بررسی مذکور در طی سالهای آینده بتوانیم شاهد مداخلات موثر در زمینه ارتقاء سطح سلامت مردم باشیم .

دکتر مسعود ملکی

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مقدمه

بدلیل افزایش مرگ و میر ناشی از بیماریهای غیرواگیر بخصوص در کشورهای در حال توسعه ، سازمان جهانی بهداشت از دودهه پیش بیماریهای غیرواگیر را جزو اولویت های بهداشتی کشورهای در حال توسعه اعلام کرده است .

در حال حاضر بیماریهای غیرواگیر علل اصلی مرگ و ناتوانی در جهان میباشند در گزارش سال ۲۰۰۲ سازمان جهانی بهداشت ، ۶۰٪ علل مرگ و ۴۳٪ بارجهانی بیماری ها مربوط به بیماریهای غیرواگیر میباشد کشورهای بادرآمد پایین و متوسط ۷۹٪ مرگ و ۸۵٪ باراینگونه بیماریها را به خود اختصاص می دهند . چهار بیماری عمده غیرواگیر (بیماریهای قلبی و عروقی ، سرطان ، بیماری انسدادی مزمن ریوی و دیابت) مستقیماً به سه عامل خطر اصلی قابل پیشگیری شامل سیگار ، تغذیه نامناسب و عدم فعالیت بدنی مناسب وابسته هستند .

افزایش روزافزون شیوع این بیماری ها ، خسارات اقتصادی هنگفتی را به کشورها تحمیل می کند . علت این افزایش ، زمینه سازی مساعدی است که در اثر افزایش ریسک فاکتورهای (عوامل خطر) این بیماریها در سالیان گذشته بوجود آمده است . تغییر شیوه زندگی باعث شده است که برخی از عوامل خطرسان مهم از جمله مصرف دخانیات ، عدم فعالیت بدنی مناسب ، مصرف ناکافی میوه و سبزیجات و شیر و لبنیات ، سوانح و حوادث ، تعداد مبتلایان به فشار خون بالا و چربی و قند خون بالا در جامعه افزایش یابد و این خود زنگ خطری است برای افزایش مرگ و میر و ناتوانی های ناشی از بیماریهای غیرواگیر که در حال حاضر گریبانگیر کشورهای در حال توسعه است . دلیل این وضعیت ، تغییراتی است که در سالهای گذشته در شیوه زندگی مردم ایجاد شده است .

سازمان جهانی بهداشت در دومین جلسه تصمیم گیری برای بیماریهای غیرواگیر که در سال ۲۰۰۲ در شانگهای چین برگزار شد به چهار سرفصل سیاستهای کنترلی و پیشگیری بدین شکل تاکید کرده است .

۱- سیستم ارائه خدمات و مراقبت بیماری های مزمن

۲- مداخلات عوامل خطر و ارتقای سلامت

۳- نظام مراقبت در پایش و ارزشیابی

۴- تحقیق و ارزشیابی

همچنین در نشست منطقه ای سازمان جهانی بهداشت در اکتبر ۲۰۰۲ در لبنان سه علت جلوگیری کننده ادغام برنامه های غیرواگیر را بدین شکل عنوان کردند .

۱ - عدم وجود نظام مراقبت عوامل خطر بیماریهای غیرواگیر

۲ - ناهماهنگی در پایش و متدولوژی نظام مراقبت

۳ - عدم وجود داده های قابل قبول مرگ

در کنار این سه اصل ، اصل نیاز فراوان به توانمندی سیستم پزشکی و پیراپزشکی برای این بیماریها از محدودیتهای دیگر اجرایی برنامه ها میباشد .

با این اوصاف ضرورت ایجاد یک نظام مراقبت بالاخص در عوامل خطر بیماریهای غیرواگیر و حوادث که بتواند راهنمایی برای تدوین ، اجرا و پایش مداخله باشد در سیستمهای ارائه خدمات بهداشتی و

همچنین در سطوح سیاستگزاری به عنوان ضرورت اول شناخته میشود .

بررسی مرحله اول نظام مراقبت بیماریهای غیرواگیر در استان خراسان همگام با برنامه کشوری و با راهنماییهای مرکز مدیریت بیماریها به روش گام به گام از تاریخ ۸۴/۱۰/۱ لغایت ۸۳/۱۰/۳۰ انجام

پذیرفته است . که در این مجلد نتایج حاصله را ملاحظه خواهید فرمود.

دکتر محمد رضا مجدی

معاون بهداشتی دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت

استان خراسان رضوی

خلاصه طرح : بررسی عوامل خطر بیماریهای غیر واگیر

Survilance of Risk factors related to noncommunicable diseases

هدف : جمع آوری آمار و اطلاعات مربوطه به روند تغییرات عوامل خطر (مانند مصرف توتون - تنباکو - تغذیه تحرک بدنی - سوانح و حوادث - چاقی - فشار خون بالا - افزایش قند ون و کلسترول خون

جامعه و واحد آماری :

۱ - ۵۰۰۰ خانوار ایرانی ساکن در نقاط شهری و روستایی

۲ - کلیه افراد ۱۵ تا ۶۴ ساله این خانوار (خانوار عبارتست از تعداد افرادی که در یک اقامتگاه زندگی و هم خرج باشند)

چارچوب آماری : در شهرهای بزرگ با استفاده از مناطق و ناحیه های پستی

در شهرهای کوچک و روستا با استفاده از فهرست خانوارهای موجود در معاونت بهداشتی

زمان آماری پرسشگری : از تاریخ ۸۳/۱۰/۱ لغایت ۸۳/۱۱/۱ میباشد .

روش جمع آوری اطلاعات :

۱ - با مراجعه حضوری به درب منازل و مصاحبه و تکمیل پرسشنامه

۲ - معاینات بالینی با اندازه گیری قد، وزن ، دور شکم ، فشار خون

۳ - بررسی آزمایشگاهی (قند خون ناشتا و کلسترول به صورت ارجاع با فرم مربوطه و رعایت ۱۲ ساعت ناشتا)

روش نمونه گیری : نمونه گیری خوشه ای یک مرحله ای one stage cluster sampelig

حجم نمونه : در استان خراسان (رضوی - شمالی - جنوبی) به صورت پرسشگری و معاینه برای ۵۰۰۰ نفر (۲۵۰۰ مرد - ۲۵۰۰ زن) در ۵ گروه سنی (۱۵ تا ۲۴) (۲۵ تا ۳۴) (۳۵ تا ۴۴) (۴۵ تا ۵۴) (۵۵ تا ۶۴) انتخاب میگردد تا ضریب همبستگی داخل خوشه به حداقل برسد .

برای آزمایشات ۴ گروه سنی (۲۵ تا ۳۴) (۳۵ تا ۴۴) (۴۵ تا ۵۴) (۵۵ تا ۶۴) معادل ۴۰۰۰ نفر انجام میگردد .

واحد نمونه گیری : خوشه ۲۰ نفری واجد شرایط (از هر گروه سنی ۴ نفر « ۲ نفر مرد - ۲ نفر زن »)

روش کار : تکمیل پرسشنامه و معاینه افراد مورد بررسی

انجام آزمایشات در مورد گروه سنی ۶۴ - ۲۵ سال

فهرست جداول و نمودارها

شماره ۱ : مشخصات عمومی شهرستانها بر اساس تقسیمات کشوری در ابتدای سال ۱۳۸۳

شماره ۲ : جمعیت بر حسب جنس و گروه سنی

شماره ۳ : تعداد نمونه های مورد بررسی بر حسب گروههای مختلف سنی

شماره ۴ : میانگین سن نمونه های مورد بررسی

شماره ۵ : توزیع فراوانی نسبی وضعیت تاهل نمونه های مورد بررسی

۵-۱ (کل) ۵-۲ (مردان) ۵-۳ (زنان)

شماره ۶ : توزیع فراوانی وضعیت تحصیلی در نمونه های مورد بررسی

۶-۱ (کل) ۶-۲ (مردان) ۶-۳ (زنان)

شماره ۷ : توزیع فراوانی نسبی وضعیت شغلی نمونه های مورد بررسی

۷-۱ (کل) ۷-۲ (مردان) ۷-۳ (زنان)

شماره ۸ : توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای هفته که میوه مصرف می کنند

۸-۱ (کل) ۸-۲ (مردان) ۸-۳ (زنان)

شماره ۹ : توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای هفته که سبزیجات مصرف می کنند

۹-۱ (کل) ۹-۲ (مردان) ۹-۳ (زنان)

شماره ۱۰ : توزیع فراوانی نسبی تعداد بارهای مصرف ماهی در هفته

۱۰-۱ (کل) ۱۰-۲ (مردان) ۱۰-۳ (زنان)

شماره ۱۱ : توزیع فراوانی نسبی نوع روغن مصرفی

۱۱-۱ (کل) ۱۱-۲ (مردان) ۱۱-۳ (زنان)

شماره ۱۲ : توزیع فراوانی نسبی مصرف شیر و لبنیات

شماره ۱۳: توزیع فراوانی نسبی تعداد بارهای مصرف شیر و لبنیات در روزهای هفته

۱-۱۳ (کل) ۲-۱۳ (مردان) ۳-۱۳ (زنان)

شماره ۱۴: توزیع فراوانی نسبی تعداد بارهای مصرف کره حیوانی در هفته

۱-۱۴ (کل) ۲-۱۴ (مردان) ۳-۱۴ (زنان)

شماره ۱۵: توزیع فراوانی نسبی تعداد بارهای مصرف شیر پرچرب در هفته

۱-۱۵ (کل) ۲-۱۵ (مردان) ۳-۱۵ (زنان)

شماره ۱۶: توزیع فراوانی نسبی تعداد بارهای مصرف خامه و سرشیر در هفته

۱-۱۶ هفته (کل) ۲-۱۶ (مردان) ۳-۱۶ (زنان)

شماره ۱۷: توزیع فراوانی نسبی تعداد بارهای مصرف پنیر پرچرب (خامه ای) در هفته

۱-۱۷ هفته (کل) ۲-۱۷ (مردان) ۳-۱۷ (زنان)

شماره ۱۸: توزیع فراوانی نسبی تعداد بارهای مصرف ماست پرچرب (خامه ای) در هفته

۱-۱۸ (کل) ۲-۱۸ (مردان) ۳-۱۸ (زنان)

شماره ۱۹: توزیع فراوانی نسبی تعداد بارهای مصرف نمک سر سفره در روز

۱-۱۹ (کل) ۲-۱۹ (مردان) ۳-۱۹ (زنان)

شماره ۲۰: توزیع فراوانی نسبی تعداد بارهای مصرف غذاهای سرخ کرده در روز

۱-۲۰ (کل) ۲-۲۰ (مردان) ۳-۲۰ (زنان)

شماره ۲۱: توزیع فراوانی نسبی تعداد بارهای مصرف نوشابه گازدار و آبمیوه های صنعتی در هفته

۱-۲۱ (کل) ۲-۲۱ (مردان) ۳-۲۱ (زنان)

شماره ۲۲: توزیع فراوانی نسبی تعداد بارهای مصرف ساندویچ - همبرگر - سوسیس - کالباس - پیتزا - سمبوسه در هفته

۱-۲۲ (کل) ۲-۲۲ (مردان) ۳-۲۲ (زنان)

شماره ۲۳: توزیع فراوانی نسبی تعداد بارهای مصرف چپیس ، پفک ، آبنبات ، شکلات در هفته

۱- ۲۳ (کل) ۲- ۲۳ (مردان) ۳- ۲۳ (زنان)

شماره ۲۴: توزیع فراوانی نسبی حداقل ۱۰ دقیقه ورزش در اوقات فراغت

۱- ۲۴ (کل) ۲- ۲۴ (مردان) ۳- ۲۴ (زنان)

شماره ۲۵: توزیع فراوانی نسبی ورزش بیش از ۱۰ دقیقه ورزش در اوقات فراغت روزانه

۱- ۲۵ (کل) ۲- ۲۵ (مردان) ۳- ۲۵ (زنان)

شماره ۲۶: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای فعالیت ورزشی در اوقات فراغت در هفته گذشته در افرادی که بیش از ۱۰ دقیقه در اوقات فراغت ورزش می کنند .

۱- ۲۶ (کل) ۲- ۲۶ (مردان) ۳- ۲۶ (زنان)

شماره ۲۷: میانگین قد افراد مورد بررسی

شماره ۲۸: میانگین وزن افراد مورد بررسی

شماره ۲۹: میانگین دور شکم افراد مورد بررسی

شماره ۳۰: میانگین BMI افراد مورد بررسی

شماره ۳۱: توزیع فراوانی نسبی اندازه گیری فشار خون در یکسال گذشته در افراد مورد بررسی

شماره ۳۲: توزیع فراوانی نسبی اعلام داشتن افزایش فشار خون توسط پزشک یا پرسنل بهداشتی به افراد مورد بررسی

شماره ۳۳: توزیع فراوانی نسبی استفاده از روشهای مختلف جهت کنترل فشار خون در افراد دارای افزایش فشار خون

شماره ۳۴: توزیع فراوانی نسبی اندازه گیری قند خون در یکسال گذشته در افراد مورد بررسی

شماره ۳۵: توزیع فراوانی نسبی اعلام داشتن افزایش قند خون توسط پزشک در افراد مورد بررسی

شماره ۳۶: توزیع فراوانی نسبی استفاده از روشهای مختلف جهت درمان دیابت در افراد دیابتی

شماره ۳۷: توزیع فراوانی نسبی سابقه ابتلا به دیابت در بستگان درجه یک نمونه های مورد بررسی

شماره ۳۸: توزیع فراوانی نسبی استفاده از داروهای شیمیایی ضد فشار خون بالا در حال حاضر در نمونه های مورد بررسی

شماره ۳۹: میانگین فشار خون در نمونه های مورد بررسی

۳۹-۱ (کل) ۳۹-۲ (مردان) ۳۹-۳ (زنان)

شماره ۴۰: میانگین و کلسترول قند خون در نمونه های مورد بررسی

۴۰-۱ (کل) ۴۰-۲ (مردان) ۴۰-۳ (زنان)

شماره ۴۱: توزیع فراوانی نسبی گروههای BMI

۴۱-۱ (کل) ۴۱-۲ (مردان) ۴۱-۳ (زنان)

شماره ۴۲: توزیع فراوانی نسبی گروههای دارای افزایش فشار خون در نمونه های مورد بررسی

۴۲-۱ (کل) ۴۲-۲ (مردان) ۴۲-۳ (زنان)

شماره ۴۳: توزیع فراوانی نسبی گروههای میزان قند خون در نمونه های مورد بررسی

۴۳-۱ (کل) ۴۳-۲ (مردان) ۴۳-۳ (زنان)

شماره ۴۴: توزیع فراوانی نسبی گروههای میزان کلسترول خون در نمونه های مورد بررسی

۴۴-۱ (کل) ۴۴-۲ (مردان) ۴۴-۳ (زنان)

شماره ۴۵: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات

۴۵-۱ (کل) ۴۵-۲ (مردان) ۴۵-۳ (زنان)

شماره ۴۶: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات به صورت روزانه در حال حاضر

شماره ۴۷: میانگین تعداد نخ سیگار مصرفی روزانه افراد سیگاری در حال حاضر

شماره ۴۸: توزیع فراوانی نسبی تعداد نخ سیگار مصرفی روزانه افراد سیگاری در حال حاضر

۴۸-۱ (کل) ۴۸-۲ (مردان) ۴۸-۳ (زنان)



