

# گزارش وضعیت عوامل خطر بیماری‌های عمده اکبر

## در جمهوری اسلامی ایران

براساس اولین دور از بررسی‌های نظام مراقبت عوامل خطر بیماری‌های اکبر  
در ایران، سال ۱۳۸۵

تدوین: دکتر علی‌رضا دلاوری، دکتر سیامک عالیخانی، دکتر فرشید علاءالدینی  
زیر نظر: دکтор محمدمهدی گویا

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
معاونت سلامت  
مرکز مدیریت بیماری‌ها

لهم إني  
أعوذ بِكَ مِنْ شَرِّ  
مَا أَنْتَ مَعَهُ  
أَنْتَ أَعْلَمُ

١٤

# گزارش وضعیت عوامل خطر بیماری‌های غیرواکیر در جمهوری اسلامی ایران

براساس اولین دور از بررسی‌های نظام مراقبت عوامل خطر بیماری‌های غیرواکیر

۱

تدوین:

دکتر علی‌رضا دلاوری

دکتر سیامک عالیخانی

دکتر فرشید علاءالدینی

(بر نظر:

دکتر محمد‌مهدی گویا

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
معاونت سلامت

مرکز مدیریت بیماری‌ها  
اداره‌ی مراقبت عوامل خطر بیماری‌های غیرواکیر

گزارش وضعیت عوامل خطر بیماری‌های غیرواکینف در جمهوری اسلامی ایران / تدوین: علی‌رضا دلاوری، سیامک عالیخانی و فرشید علاءالدینی؛ زیرنظر: محمد Mehdi گویا [برای] وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، معاونت سلامت، مرکز مدیریت بیماری‌ها.

تهران: مرکز نشر صدای ۱۳۸۴.  
۱۲۲ ص.

ISBN: 964-359-197-2

نهرستنویسی براسناس اطلاعات فیها.

۱. گزارش وضعیت عوامل خطر بیماری‌های غیرواکینف در جمهوری اسلامی ایران. الف. دلاوری، علی‌رضا، عالیخانی، سیامک؛ ایران، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، مرکز مدیریت بیماری‌ها، ج. عنوان.

۱۳۸۴-۴-۶۸۸

۶۱۷۱۲۷

RC ۷۸۵/۳

کتابخانه ملی ایران

## مرکز مدیریت بیماری‌ها

مرکز نشر  تلفن: ۰۲۹-۸۸۵۵۳۴۲۹ و ۰۳-۸۸۵۵۳۴۰۳ - دورنگار: ۸۸۷۱۳۶۵۳

تدوین: دکتر علی‌رضا دلاوری - دکتر سیامک عالیخانی - دکتر فرشید علاءالدینی

زیرنظر: دکتر محمد Mehdi گویا

خدمات چاپ و نشر: مرکز نشر صدا

وپر استار ادبی: مهری تقی پور

طرح روی جلد: الهه سبزپوشان

صفحه آرا: لیلا پورفولادی

نوبت چاپ: اول(۱۳۸۴)

شمارگان: ۲۰۰۰ نسخه

شابک: ۹۶۴-۳۵۹-۱۹۷-۲

حق چاپ برای مرکز مدیریت بیماری‌ها محفوظ است.»

ISBN: 964-359-197-2

## فهرست

صفحه	عنوان
۹	پیش‌گفتار
۱۱	مقدمه
۱۴	آهداف
۱۴	هدف کلی
۱۴	اهداف اختصاصی
۱۴	پرسشنامه
۱۵	سینکلیتری و روش کار
۱۶	فهرست جدول‌ها
۱۷	فهرست نمودارها
۲۰	۱. نتایج
۴۵	۲. مقایسه‌ی نتایج استان‌ها
۱۰۳	منابع
۱۰۵	ضمیمه

## سپاسگزاری

اولین دور از بررسی‌های نظام مراقبت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر حاصل مطالعه، مفکری و همکاری جمعی زیادی از کارشناسان و خبرگان نظام سلامت کشور و کارکنان برخی سازمان‌های دیگر است. هر یک از افراد و سازمان‌های زیر که به‌دلیل گستره‌ی بزرگ کار نظر نام تک‌تک این عزیزان مقدور نیستند، در طراحی و استقرار این نظام و تهیه‌ی گزارش حاضر با حمایت‌های فکری، فنی، مالی و معنوی خود نقش مهم ایفا کرده‌اند که لازم است از ایشان صمیمانه سپاسگزاری شود.

### خانم‌ها:

آقایان:

- » علیه حجت‌زاده
- » دکتر فریدون عزیزی
- » دکتر باقر لاریجانی
- » دکتر کاظم محمد
- » دکتر محمد اسماعیل اکبری
- » دکتر افشین صفائی
- » دکتر محسن نقوی
- » دکتر مجید توکلی
- » دکتر محمد زارع
- » دکتر محمد عباسی
- » دکتر علی‌رضا مغیثی
- » دکتر مهدی نورایی
- » حسین قانعی
- » دکتر محمدجواد کاویانی
- » دکتر سعید مهدوی

- » تمام رؤسای اداره‌ها و کارشناسان حوزه‌ی معاونت بیماری‌های غیرواگیر و اداره‌ی امور عمومی مرکز مدیریت بیماری‌ها
- » تمام رؤسای معاونان بهداشتی، مدیران گروه مبارزه با بیماری‌ها، کارشناسان امور آزمایشگاه‌های حوزه‌ی بهداشت و درمان و سایر کارکنان محترم دانشگاه‌ها/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی کشور که در امور گردآوری و پژوهی‌اش داده‌ها و پشتیبانی عملیات بررسی مشارکت داشته‌اند.

- » تمام کارشناسان و کارشناسان مستول بیماری‌های غیرواگیر در حوزه‌ی معاونت بهداشتی دانشگاهها / دانشگاه‌های علوم پزشکی که بیشترین سهم در عملیاتی شدن این برنامه را در استان‌ها بر عهده داشتند.
- » اداره‌ی کل حراست وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- » اداره‌ی کل جغرافیایی و کنگاری پستی شرکت پست جمهوری اسلامی ایران و اداره‌های تابعه در استان‌ها
- » سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی کشور
- » نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران
- » نمایندگی سازمان بهداشت جهانی در ایران همچنین بهلین وسیله از دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی کردستان که در انتشار این کزارش همکاری نموده است منتشر و منتشردانی می‌شود.

## پیمان گفتار

می‌توان بیماری‌ها را براساس قابلیت انتقال به دو گروه واگیر و غیرواگیر تقسیم کرد. بیماری‌های غیرواگیر که گاه از مهم‌ترین آنها با عنوان بیماری‌های مزمن یادمی‌شود، اینک حدود ۴۲٪ بار بیماری‌ها را دربر می‌گیرند و با روندی فرآینده درحال اشغال جایگاه نخست در فهرست بار بیماری‌ها هستند. این رقم از بار ناشی از سوانع و حوادث که پیامدهای غیرواگیر دارند جدا است.

هرچند ممکن است اطلاعات مربوط به بار بدخی از بیماری‌های غیرواگیر درسترس باشد، ولی آگاهی از توزیع عوامل خطر آنها در جامعه ضروری و برای طراحی برنامه‌های پیشگیری و کنترل کشورها لازم است. این اطلاعات آینده‌ی بار بیماری‌ها را پیش‌بینی می‌کنند و لازم است به شیوه‌ای تهیه شده و انتشار یابند که با موفقیت تصویب سیاست‌های مرتبط را هدایت کنند. سازمان بهداشت جهانی رویکرد گام به گام به مراقبت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر را برای کشورهای درحال توسعه درجهت مستیابی به نهایی از این عوامل خطر ابداع و توصیه کرده است. این ابتکار بر گردآوری مستمر مقادیر اندک از اطلاعات با کیفیت خوب تعریک‌دارد که سه گام آن از پرسش‌نامه تا تکمیل اطلاعات با سنجش‌های جسمی و آزمایشگاهی تعریف‌می‌شود.

اطلاعات مربوط به نیازهای جمعیت باید به شیوه‌ای تهیه شده و انتشار یابد که سیاستگذاری‌های سطح ملی را به تمهدید اقدام‌هایی عینی ترغیب کند. سیاستگذاران باید از روند کشوری تغییرات عوامل خطر، مشکلات و اقدام‌های مداخله‌ای هزینه - اثربخش پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر آگاه شوند. شیوه‌های ارتقاطی برای تأثیر بر سیاستگذاران شامل استفاده از رسانه‌ها، شناسایی و درگیرساختن رهبران جامعه و نیز سایر اعضای صاحب نفوذ در اجتماع که می‌توانند پیام‌ها را در لایه‌های مختلف جامعه پخش کنند و یا برگزاری جلسه‌های رودررو با آنها می‌شود.

برنامه‌ی مراقبت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر در ایران پس از قریب به ۲ سال مطالعه و آزمون، ظرفیتسازی و جلب حمایت همه‌جانبه در سال ۱۳۸۲ و با همت دانشگاه‌ها/دانشکده‌های علوم پزشکی کشور، به شکل اجرایی درآمد. در این برنامه ضمن استفاده از رویکرد گام به گام سازمان بهداشت جهانی به مراقبت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر، الزامات و شرایط کشوری نیز لحاظ شد. به این ترتیب، امید است تا با استقرار نهایی این برنامه، اطلاعات مربوط به روند تغییرات عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر در سطح هر استان و کشور مشخص شود تا امر سیاستگذاری و پردازه‌های این اتفاقاتی اجرایی را برای مسئولان امر در بخش‌های مختلف تسهیل کند.

«دکتر محمد‌مهدی گویا»  
رئیس مرکز مدیریت بیماری‌ها

## مقدمه

اکنون در سراسر جهان بیماری‌های غیرواکیر ۴۲٪ پار بیماری‌ها را دربر می‌گیرند که انتظار می‌رود عامل ۶۰٪ کل پار بیماری‌ها و ۷۳٪ تمام موارد مرگ تا سال ۲۰۲۰ شوند. کشورهای با درآمد کم و متوسط ۷۹٪ موارد مرگ و ۸۵٪ پار این‌گونه بیماری‌ها را به خود اختصاص می‌دهند. این افزایش بیشتر به دلیل همه‌گیری بیماری‌های غیرواکیر نبوده و این در کشورهای در حال توسعه است. راه حل کنترل همه‌گیری جهانی بیماری‌های غیرواکیر، پیشگیری اولیه است که براساس برنامه‌های جامع و دربرگیرندهٔ جمعیت جهانی استوار است. هدف از این کار جلوگیری از وقوع همه‌گیری‌ها در هر کجا که امکان پذیر باشد و همچنین کنترل آنها تا حد امکان در جایی که بروزگردد می‌باشد. پایه‌ی پیشگیری از بیماری‌های غیرواکیر شناسایی عوامل خطر اولیه و عده‌ی آنها و پیشگیری و کنترل این عوامل افت.

۸ عوامل خطر بیماری‌های غیرواکیر در گزارش «کاهش خطرات و ارتقای زندگی سالم» سازمان بهداشت جهانی در سال ۲۰۰۲ معرفی شده‌اند. اگرچه خطرات عده‌ی بسیاری از جمله داشتن فشار خون بالا و مصرف الکل و دخانیات در تمام کشورها گستردگی عمومی دارند، اما علل اصلی پار عوامل خطر در جمعیت کشورهای توسعه‌یافته و در حال توسعه متفاوت است (جدول الف).

براساس گزارش جهانی سلامت (سال ۲۰۰۲ میلادی) درحالی که ۱۷۰ میلیون کودک در کشورهای فقری با کموزنی مواجه هستند و سالانه بیش از ۲ میلیون نفر از آنها به این علت می‌میرند، بیش از ۱ میلیارد انسان بالغ در جهان اضافه‌ وزن دارند و ۲۰۰ میلیون نفر از آنها از نظر بالینی چاق هستند. از این میان، سالانه حدود ۵/۰ میلیون نفر در امریکای شمالی و اروپای غربی بر اثر بیماری‌های مرتبط با چاقی جان خود را از دست می‌دهند.

اکثر عوامل خطر بیماری‌های مهم امروز قویاً به گروه‌های زندگی و به خصوص تحوه‌ی مصرف مرتبط هستند که می‌تواند به صورت مصرف بسیار زیاد یا بسیار کم باشد. به عنوان مثال در یک سر طیف، «فقیر» و در سر دیگر آن «صرف بیش از اندازه» موجب بیماری‌های واکیر و غیرواکیر متعددی می‌شود.

اضافه‌ وزن و چاقی از عوامل مهم تعیین‌کنندهٔ سلامت هستند و به تغییرات منفی متابولیک، مانند فشار خون بالا، سطوح نامطلوب کلسترول و افزایش مقاومت در برایر انسولین منجر می‌شود. این دو عامل، خطر بیماری‌های عروق قلب، سکته‌ی مغزی، دیابت شیرین و بسیاری از انواع سرطان را افزایش می‌دهند. افزایش فشار خون و کلسترول، ارتباط نزدیکی با مصرف بیش از حد غذاهای چرب، شیرین و پررنگ دارند. اگر این غذاها با تأثیرات کشندگی دخانیات و مصرف الکل همراه باشند، مركب‌گارتر می‌شوند. دخانیات و الکل علاوه‌بر بیماری‌های قلبی، سکته و سایر امراض جدی، عامل بسیاری از سرطان‌ها هستند.

در حال حاضر، میزان شیوع فشار خون و کلسترول بالا، مصرف دخانیات، الکل، چاقی و بیماری‌های مرتبط با آنها در کشورهای در حال توسعه نیز مانند کشورهای توسعه‌یافته با سیر صعودی مواجه هستند. ممکن است مصرف سبزیجات و میوه‌ها به پیشگیری از بیماری‌های قلبی عروقی و برخی از سرطان‌ها کمک کند و برآورده شود که مصرف کم این موارد در رژیم غذایی روزانه، به حدود ۲ میلیون مرگ در سال منجر می‌شود. همچنین، نداشتن فعالیت بدنه که به دلیل تغییر در گروه‌های زندگی و کار اتفاق می‌افتد، عامل حدود ۱۵٪ از موارد برخی سرطان‌ها، دیابت و بیماری‌های قلبی عروقی است.

## جدول الف. عوامل خطر اصلی بیماری‌های غیرواکیر

کشورهای توسعه‌افته

کشورهای در حال توسعه

مرگ و میر کم		مرگ و میر زیاد	دخانیات
الکل	کم وزنی	فشار خون بالا	الکل
کم وزنی	روابط جنسی غیرایمن	کلسترول بالا	نمایه توده‌ی بدنش
فشار خون بالا	آب غیربهداشتی	دود در محیط بسته	صرف کم صیوه و سبزیجات و نداشتن فعالیت یا کم تحرکی
دخانیات	دود در محیط بسته	کمبود روزی	داروهای غیرمجاز
نمایه توده‌ی بدنش	کمبود آهن	کمبود آهن	کم وزنی
کلسترول بالا	کمبود آهن	کمبود آهن	کمبود آهن
کمبود آهن	کمبود ویتامین A	فشار خون	صرف کم صیوه و سبزیجات
صرف کم صیوه و سبزیجات	دو د ناشی از سوختهای	دخانیات	دو د ناشی از سوختهای
دو د ناشی از سوختهای	جامد در محیط بسته	دو د ناشی از سوختهای	جامد در محیط بسته
آب غیربهداشتی	کلسترول بالا	آب غیربهداشتی	آب غیربهداشتی

منبع: گزارش بهداشت جهانی، سال ۲۰۰۲

در عین حال، فروش دخانیات و الکل در کشورهای با درآمد اندک و متوسط به طور چشمگیری در حال افزایش است. امروزه مردم بیش از هر زمان دیگری درمعرض این محصولات و الگوها قرار گرفته‌اند که از کشورهای دیگر وارد شده و تهدیدهایی بلندمدت و جدی را بر سلامت انسان‌ها تحمل می‌کنند. به عنوان مثال، میزان مرگ و میر در سیگاری‌ها در تمام سنتین، ۲-۳ برابر بالاتر از غیرسیگاری‌ها است.

هم‌اکنون نتایج مطالعه‌های مختلفی درخصوص وضعیت عوامل خطر بیماری‌های غیرواکیر در ایران در دسترس است. بررسی سلامت و بیماری که تمام افراد با سن بالای ۱۵ سال سراسر کشور را در سال ۱۳۷۸ مورد مطالعه قرارداد، مشخص کرد که ۱۱/۱٪ مردان و ۱۱/۹٪ زنان دارای فشار خون بیش از  $160/95$  هستند و میزان شیوع کلسترول بیش از  $240\text{ mg/dl}$  نیز در مردان  $9/4$ ٪ و در زنان  $12/4$ ٪ است. چافی ( $BMI \geq 30$ ) در زنان شیوع بیشتری داشته و حدود  $14/2$ ٪ است درحالی که فقط  $5/6$ ٪ مردان چاق هستند. درخصوص مصرف دخانیات این مسئله بر عکس است به طوری که میزان شیوع آن در مردان حدود  $22/9$ ٪ و در زنان  $1/7$ ٪ گزارش شده‌است. در مطالعه‌ی انجام شده در مناطق شهری و روستایی تهران در سال‌های ۱۳۷۸-۱۳۷۹، شیوع مصرف روزانه دخانیات در بین مردان بالای ۱۵ سال،  $22/2$ ٪ و در زنان بالای ۱۵ سال  $2/1$ ٪ بوده است. از نظر چاقی ( $BMI \geq 30$ ) نیز در گروه‌های سنی بالای ۲۰ سال، شیوع آن در مردان  $14/4$ ٪ و در زنان  $29/5$ ٪ گزارش شده‌است. درخصوص بررسی فشار خون، این مطالعه نشان داده است که  $16/9$ ٪ مردان بالای ۲۰ سال و  $14/7$ ٪ زنان بالای ۲۰ سال دارای فشار خون بالای  $160/90$  هستند. در بررسی آزمایشگاهی چربی خون افراد بالای ۲۰ سال،  $19/3$ ٪ مردان و  $26/7$ ٪ زنان، کلسترول بیش از  $240\text{ mg/dl}$  داشته‌اند. برنامه‌ی آزمایشی پیشگیری و کنترل دیابت که از سال ۱۳۷۸ در مناطق روستایی ۱۷ استان کشور انجام شد و طی آن  $730,000$  نفر جمعیت بالای ۳۰ سال تحت پوشش برنامه قرار گرفتند، نشان داد که  $25$ ٪ افراد بالای ۳۰ سال دارای یکی از عوامل خطر چاقی، فشار خون و سابقه‌ی فامیلی مثبت برای دیابت هستند.  $11$ ٪ از این تعداد هر ۲ عامل خطر یادشده را هم‌زمان داشتند و شیوع دیابت در این گروه سنی و در مناطق روستایی  $2/3$  بود.

همچنین، دو میں علت مرگ و میر در ایران سوانح و حوادث هستند. تنوع حوادث براساس مناطق جغرافیایی متعدد ضرورت برقراری یک نظام مراقبت منطقه‌ای و تربیت نیروهای توانمند برای تصمیم‌گیری انجام مداخله را طلب می‌کند. با توجه به توصیه‌هایی که در ادبیات بهداشت عمومی برای استفاده از رویکرد ادغام یافته به موضوع پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر شده است، لاجرم نظام‌های هزینه-اثربخش و کارآمد مراقبت باید توجه خود را معطوف به عوامل خطری نمایند که در آن واحد بر چند بیماری عمدی غیرواگیر تأثیر می‌گذارند. الگوهای متفاوتی از نظام‌های مراقبت بیماری‌های غیرواگیر و عوامل خطر آنها وجود دارد که گاه توأم با برنامه‌ی مداخله‌ای هستند.

ابتکارهای CINDI، CARMEN و پروژه‌ی کارلای شمالي از جمله شناخته شده‌ترین آنها هستند.

ابتکار جهانی مراقبت عوامل خطر سازمان بهداشت جهانی برای بیماری‌های غیرواگیر، در راستای پاسخ به نیاز روزافرون بین‌المللی برای دسترسی به اطلاعات معتبر و قابل مقایسه از عوامل خطر مهم و شایع بیماری‌های غیرواگیر طراحی شده است. اهداف کلی این ابتکار ایجاد دستورالعمل‌ها و زیرساخت لازم برای مراقبت جهانی عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر (با تأکید خاص بر کشورهای در حال توسعه) و تدارک منابع اطلاعات جهانی درخصوص بار، روند و توزیع عوامل خطر است. برنامه‌ی مراقبت ابزاری لازم برای تصمیم‌گیری درباره‌ی بهداشت عمومی مبتنی بر شواهد و پایش موفقیت مداخله‌های بهداشت عمومی با هدف نهایی تقلیل و محصور همه‌گیری بیماری‌های نوپدید غیرواگیر است. این ابتکار بر رویکرد گام‌به گام استوار است که در آن گام اول به پرسشگری، گام دوم به پرسشگری و سنجش‌های جسمی و گام سوم به پرسشگری، سنجش‌های جسمی و آزمایشگاهی می‌پردازد.

چهار معیار راهنمای جهت انتخاب عوامل خطر هدف برای فعالیت‌های مراقبت در این ابتکار:

۱. اهمیت عوامل خطر برای بهداشت عمومی از نظر انواع و شدت ناتوانی، معلولیت و مرگ بیماری‌های غیرواگیری که به این عوامل خطر مربوط است.
۲. هزینه‌ی جمع‌آوری قابل تکرار داده‌های معتبر.
۳. دردست بودن و قوت شواهدی که نشان‌دهد مداخله‌ها روی این عوامل تأثیر دارند و بیماری‌های غیرواگیر در جامعه را کاهش می‌دهند.
۴. توانایی اندازه‌گیری بار عوامل خطر متفاوت با الگویی ثابت، بهمنظور تضمین امکان اندازه‌گیری تغییرات در طول زمان. براین اساس عوامل خطر مورد توجه در رویکرد گام‌به گام سازمان بهداشت جهانی در جدول «ب» شرح داده شده است.

جدول ب. عوامل خطر مشترک و مؤثر در بیماری‌های عمدی غیرواگیر

بیماری‌های تنفسی	نگذینی	نایافت	بیماری‌های قلبی-عروقی	بیماری‌ها	عوامل خطر
+	+	+	+		صرف موتوو و تنساک
+	+	+	+		تمدد
+	+	+	+		نداشتن عالالت دهنی متاب
+	+	+	+		چاقی
-	-	+	+		فشار خودریا
-	+	+	+		افزایش قند خون
-	+	+	+		افزایش چربی‌های خون

## اهداف

### هدف کلی

۱. فراهم کردن روش‌ها و ابزارهای استاندارد برای امکان ایجاد و یا تقویت ظرفیت نظام مراقبت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر در کشور.
۲. تعیین اطلاعات پایه از وضعیت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر در استان‌ها و کشور.

### اهداف اختصاصی

۱. تعیین وضعیت دموگرافیک جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۲. تعیین وضعیت برخورداری از تسهیلات در جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۳. تعیین الگوی تغذیه‌ی جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۴. تعیین وضعیت فعالیت بدنه جمعیت هدف در هنگام کار، تردد و اوقات فراغت در استان‌ها و کشور.
۵. تعیین ساقه‌ی اندازه‌گیری فشار خون، ابتلا به فشار خون و مصرف داروهای ضدفسار خون بالا در جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۶. تعیین ساقه‌ی اندازه‌گیری قند خون، ابتلا به بیماری قند و مصرف دارو برای درمان بیماری قند در جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۷. تعیین میانگین فشار خون جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۸. تعیین میزان پرفشاری خون در جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۹. تعیین توزیع جمعیت هدف در گروه‌های متفاوت از لحاظ فشار خون در استان‌ها و کشور.
۱۰. تعیین میانگین وزن جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۱۱. تعیین میانگین قد جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۱۲. تعیین میانگین اندازه‌ی دور کمر جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۱۳. تعیین متوسط نمایه توده‌ی بدنه (BMI) در جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۱۴. تعیین وضعیت اضافه‌وزن و چاقی در جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۱۵. تعیین وضعیت مصرف دخانیات (درحال حاضر و گذشته) و الگوی مصرف آن در جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۱۶. تعیین میانگین قند خون جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۱۷. تعیین توزیع جمعیت هدف در گروه‌های متفاوت از لحاظ قند خون در استان‌ها و کشور.
۱۸. تعیین میانگین کلسیتروول تام خون جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۱۹. تعیین توزیع جمعیت هدف در گروه‌های متفاوت از لحاظ کلسیتروول تام خون در استان‌ها و کشور.

### پرسشنامه

در بررسی‌های این نظام، پرسشنامه‌ای شامل دو بخش پس از آزمون پایلوت در سه استان کشور استفاده شد:

بخش اول: اطلاعات عمومی خانوار است. این اطلاعات در صفحه‌ی اول و دوم پرسشنامه درج می‌شود. پرسش‌های این بخش شامل مشخصات خانوار و مشخصات افراد واجد شرایط برنامه است. برای پرکردن اطلاعات این قسم باید از مطلعترین فرد خانوار سؤال شده و پاسخ‌ها درخصوص این پرسش‌ها تکمیل می‌شود.

نام و کد استان، نام شهرستان و کد منطقه (شهری یا روستایی) طبق منطقه‌ای که خوشید در آن واقع شده، نشانی

دقیق و کامل خانوار، شماره‌ی خوش، نام و نام خانوادگی و یا در صورت لزوم اسم مستعار سرپرست خانوار، شماره‌ی خانوار براساس تعداد خانوارهایی که حضور داشته‌اند، تعداد خانوار بازدیدشده، تعداد خانواری که در هر واحد مسکونی زندگی می‌کنند، تعداد اعضا‌ی خانوار مورد نظر، وضعیت محل سکونت از لحاظ نوع ساختمان، نوع مالکیت محل سکونت، تعداد اتفاق‌های در اختیار خانوار، داشتن خودرو شخصی، تعداد سفرهای خانوار بهمنظور سیاحت، زیارت و یا تفریح در یک سال، مشخصات هر یک از افراد ۶۴-۱۵ ساله‌ی خانوار، نام و نام خانوادگی تمام افراد واحد شرایط خانوار به طور کامل و بهترتب نسبت با سرپرست خانوار، نسبت فرد واحد شرایط با سرپرست خانوار، جنسیت و تاریخ تولد پاسخ‌دهنده، رضایت فرد مصاحبه‌شونده با شرکت در بررسی، وضعیت تأهل و تحصیلات و شغل اصلی شرکت کننده.

بخش دوم: پرسش‌های این دور از بررسی عوامل خطر رفتاری و بینایی است.

## سبک‌شناسی و روش کار

نظام مراقبت عواملی خطر بیماری‌های غیرواگیر در ایران، با بهره‌گیری از مستندات رویکرد مراقبت گام‌به‌گام عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر طراحی شده‌است که توسط سازمان بهداشت جهانی برای حصول به داده‌های معابر و قابل مقایسه در سطوح کشوری و بین‌المللی درخصوص عوامل خطر این بیماری‌ها توصیه‌می‌شود. در این نظام، داده‌ها توسط پیمایش مقطعي با استفاده از پرسشگری و سنجش‌های جسمی و آزمایشگاهی انجام می‌شود. در هر استان تمام دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی تابع وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درگیر پرسشگری و ورود داده‌های پرسش‌نامه‌ها به رایانه بودند، ولی فقط دانشگاه/ دانشکده‌ی علوم پزشکی مستقر در مرکز استان (در ۳ استان خراسان جنوبی، رضوی و شمالی فقط دانشگاه علوم پزشکی مشهد و در استان تهران دانشگاه علوم پزشکی ایران) متولی انجام مراحل تحلیل داده‌ها شد.

در این بررسی‌ها داده‌ها از طریق مصاحبه‌ی حضوری و سنجش‌های جسمی در منزل و نمونه‌گیری آزمایشگاهی در آزمایشگاه‌های مورد تأیید گردآوری می‌شوند. نمونه‌ی انتخاب شده در اولین دور از بررسی‌های نظام مراقبت در سال ۱۳۸۷ بالغ بر ۸۹,۴۰۴ نفر بوده‌است که برای اولین بار در کشور با استفاده از اطلاعات موجود در پایگاه اطلاعاتی اداره‌ی کل جغرافیایی و کدگذاری پستی شرکت پست جمهوری اسلامی ایران، با رویکرد سیستماتیک و با شیوه‌ی نمونه‌گیری خوش‌های چندمرحله‌ای از کل استان‌ها انتخاب شده‌اند. تناسب پراکنش سرخوشه‌های انتخاب شده با پراکندگی تعداد خانوار در نواحی مختلف پستی استان و نسبت جمعیتی شهر و روستا از مشخصات شیوه‌ی نمونه‌گیری به کار رفته‌است. حداقل تعداد نمونه در کم‌جمعیت‌ترین استان کشور ۲۵۰۰ نفر بوده‌است که معادل حداقل نمونه‌ی توصیه‌شده در توصیه‌ی فنی سازمان بهداشت جهانی و بیشترین تعداد نمونه مربوط به استان تهران و بالغ بر ۱۰,۰۲۰ نفر بوده‌است.

در این نمونه‌گیری در پنج گروه سنی ۱۵-۲۴، ۲۵-۳۴، ۳۵-۴۴ و ۴۵-۵۴ و ۵۵-۶۴ سال، به تعداد برابر زن و مرد برای شرکت در بررسی انتخاب شدند. به‌این ترتیب، در هر گروه سنی ۵۰۰ نفر شامل ۲۵۰ نفر مرد و ۲۵۰ نفر زن حضور دارند. آزمایش‌های خون فقط گروه سنی ۱۵-۲۴ سال را دربر نمی‌گیرد. مصاحبه‌ها و سنجش‌های جسمی و خون از مورخ ۸۳/۱۰/۱ تا ۸۳/۱۱/۱۲ توسط مصاحبه‌کنندگان دوره‌دیده که همگی از کارکنان دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی زیرمجموعه‌ی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی هستند، انجام گرفته‌است. پرسش‌نامه‌ی این نظام ترجمه و اقتباس شده از پرسش‌نامه‌ی اصلی و تکمیلی رویکرد گام‌به‌گام سازمان بهداشت جهانی است که با برخی پرسش‌های انتخابی کامل و در یک بررسی پایلوت آزمون شد. برای ورود داده‌ها یک نرم‌افزار در برنامه‌ی Epi Info ویرایش ششم طراحی شد و داده‌ها از این طریق در سطح استان‌ها وارد رایانه شد. داده‌های نهایی در هر استان و در سطح کشوری پایاپیش و توسط برنامه‌ی نرم‌افزار SPSS، اعمال وزن جمعیتی و برآورد استانی و کشوری وضعیت متغیرها بررسی، داده‌ها تحلیل و اطلاعات آماده گزارش شدند.

## فهرست جدول‌ها

- شماره‌ی ۱: تعداد نمونه‌ی مورد بررسی بر حسب گروه‌های مختلف سنی
- شماره‌ی ۲: توزیع فراوانی نسبی وضعیت تأهل در نمونه‌های مورد بررسی
- شماره‌ی ۳: توزیع فراوانی نسبی وضعیت تحصیلی نمونه‌های مورد بررسی
- شماره‌ی ۴: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف میوه در هفته
- شماره‌ی ۵: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف سبزیجات در هفته
- شماره‌ی ۶: توزیع فراوانی نسبی دفعات مصرف ماهی در هفته
- شماره‌ی ۷: توزیع فراوانی نسبی نوع روغن مصرفی برای پخت غذا
- شماره‌ی ۸: توزیع فراوانی نسبی دفعات مصرف نوشابه‌های گازدار و آبمیوه‌های صنعتی در هفته‌ی عادی
- شماره‌ی ۹: توزیع فراوانی نسبی دفعات مصرف ساندویچ (همبرگر، سوسیس، کالباس، پیتزا، سمبوس) در هفته‌ی عادی
- شماره‌ی ۱۰: توزیع فراوانی نسبی دفعات مصرف چیپس، پفک، آبنبات و شکلات در هفته‌ی عادی
- شماره‌ی ۱۱: توزیع فراوانی نسبی دفعات مصرف لبیات در هفته
- شماره‌ی ۱۲: توزیع فراوانی نسبی مصرف نمک سر سفره در سه وعده‌ی روزانه
- شماره‌ی ۱۳: توزیع فراوانی نسبی مصرف غذای سرخ کرده در سه وعده‌ی روزانه
- شماره‌ی ۱۴: میانگین قد افراد مورد بررسی (cm)
- شماره‌ی ۱۵: میانگین وزن افراد مورد بررسی (kg)
- شماره‌ی ۱۶: میانگین اندازه دور کمر افراد مورد بررسی (cm)
- شماره‌ی ۱۷: میانگین نمایه توده‌ی بدنی افراد مورد بررسی ( $\text{kg}/\text{m}^2$ )
- شماره‌ی ۱۸: توزیع فراوانی نسبی وضعیت جسمی بر حسب گروه‌های نمایه توده‌ی بدنی
- شماره‌ی ۱۹: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی اندازه‌گیری فشار خون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در شهر
- شماره‌ی ۲۰: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی اندازه‌گیری فشار خون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در روستا
- شماره‌ی ۲۱: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی اندازه‌گیری فشار خون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در شهر و روستا
- شماره‌ی ۲۲: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی افزایش فشار خون بر حسب اعلام پزشک یا سایر کارکنان بهداشتی در یک سال گذشته در شهر
- شماره‌ی ۲۳: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی افزایش فشار خون بر حسب اعلام پزشک یا سایر کارکنان بهداشتی در یک سال گذشته در روستا
- شماره‌ی ۲۴: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی افزایش فشار خون بر حسب اعلام پزشک یا سایر کارکنان بهداشتی در یک سال گذشته در شهر و روستا
- شماره‌ی ۲۵: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی اندازه‌گیری قند خون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در شهر
- شماره‌ی ۲۶: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی اندازه‌گیری قند خون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در روستا
- شماره‌ی ۲۷: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی اندازه‌گیری قند خون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در شهر و روستا
- شماره‌ی ۲۸: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی قبلی دیابت بر حسب تشخیص پزشک یا سایر کارکنان بهداشتی در شهر
- شماره‌ی ۲۹: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی قبلی دیابت بر حسب تشخیص پزشک یا سایر کارکنان بهداشتی در روستا

- شماره‌ی ۳۰: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی قبلی دیابت بر حسب تشخیص پزشک یا سایر کارکنان بهداشتی در شهر و روستا
- شماره‌ی ۳۱: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی استفاده از داروی فشار خون در حال حاضر در شهر
- شماره‌ی ۳۲: توزیع فراوانی نسبی استفاده از داروی فشار خون در حال حاضر در روستا
- شماره‌ی ۳۳: توزیع فراوانی نسبی استفاده از داروی فشار خون در حال حاضر در شهر و روستا
- شماره‌ی ۳۴: توزیع فراوانی نسبی گروه‌های جمعیتی از نظر فشار خون (mmHg)
- شماره‌ی ۳۵: میانگین فشار خون (mmHg) در نمونه‌های مورد بررسی
- شماره‌ی ۳۶: میانگین قند خون (mg/dl)
- شماره‌ی ۳۷: توزیع فراوانی نسبی گروه‌های سنی بر حسب میزان قند خون (mg/dl) در نمونه‌های مورد بررسی
- شماره‌ی ۳۸: میانگین کلسترول خون (mg/dl)
- شماره‌ی ۳۹: توزیع فراوانی نسبی گروه‌های سنی بر حسب میزان کلسترول خون (mg/dl) در نمونه‌های مورد بررسی
- شماره‌ی ۴۰: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات
- شماره‌ی ۴۱: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات به صورت روزانه در حال حاضر
- شماره‌ی ۴۲: میانگین تعداد نخ سیگار مصرفی روزانه افراد سیگاری در حال حاضر
- شماره‌ی ۴۳: توزیع فراوانی نسبی تعداد نخ سیگار مصرفی روزانه افراد سیگاری در حال حاضر
- شماره‌ی ۴۴: توزیع فراوانی نسبی شدت فعالیت بدنی در اوقات فراغت
- شماره‌ی ۴۵: توزیع فراوانی نسبی افرادی که در اوقات فراغت حداقل ۱۰ دقیقه فعالیت بدنی دارند
- شماره‌ی ۴۶: میانگین تعداد روزهایی که در هفته‌ی گذشته در اوقات فراغت فعالیت بدنی داشتند

## فهرست نمودارها

- شماره‌ی ۱: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف میوه در هفته، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۲: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف میوه در هفته، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۳: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف میوه در هفته، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۴: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف میوه در هفته، گروه سنی ۴۵-۵۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۵: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف میوه در هفته، گروه سنی ۵۵-۶۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۶: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف سبزیجات در هفته، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۷: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف سبزیجات در هفته، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۸: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف سبزیجات در هفته، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۹: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف سبزیجات در هفته، گروه سنی ۴۵-۵۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۱۰: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف سبزیجات در هفته، گروه سنی ۵۵-۶۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۱۱: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف ماهی در هفته، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال بر حسب استان محل زندگی

- شماره‌ی ۱۲: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف ماهی در هفته، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۱۳: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف ماهی در هفته، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۱۴: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف ماهی در هفته، گروه سنی ۴۵-۵۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۱۵: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف ماهی در هفته، گروه سنی ۵۵-۶۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۱۶: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف لبیات در هفته، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۱۷: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف لبیات در هفته، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۱۸: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف لبیات در هفته، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۱۹: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف لبیات در هفته، گروه سنی ۴۵-۵۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۲۰: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف لبیات در هفته، گروه سنی ۵۵-۶۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۲۱: توزیع فراوانی نسبی مصرف نمک سر سفره در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال  
بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۲۲: توزیع فراوانی نسبی مصرف نمک سر سفره در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال  
بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۲۳: توزیع فراوانی نسبی مصرف نمک سر سفره در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال  
بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۲۴: توزیع فراوانی نسبی مصرف نمک سر سفره در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۴۵-۵۴ سال  
بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۲۵: توزیع فراوانی نسبی مصرف نمک سر سفره در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۵۵-۶۴ سال  
بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۲۶: توزیع فراوانی نسبی مصرف غذای سرخ کرده در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال  
بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۲۷: توزیع فراوانی نسبی مصرف غذای سرخ کرده در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال  
بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۲۸: توزیع فراوانی نسبی مصرف غذای سرخ کرده در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال  
بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۲۹: توزیع فراوانی نسبی مصرف غذای سرخ کرده در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۴۵-۵۴ سال  
بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۳۰: توزیع فراوانی نسبی مصرف غذای سرخ کرده در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۵۵-۶۴ سال  
بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۳۱: توزیع فراوانی نسبی وضعیت جسمی، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۳۲: توزیع فراوانی نسبی وضعیت جسمی، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۳۳: توزیع فراوانی نسبی وضعیت جسمی، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۳۴: توزیع فراوانی نسبی وضعیت جسمی، گروه سنی ۴۵-۵۴ سال بر حسب استان محل زندگی

- شماره‌ی ۳۵: توزیع فراوانی نسبی وضعیت جسمی، گروه سنی ۵۵-۶۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۳۶: توزیع فراوانی نسبی وضعیت فشار خون، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۳۷: توزیع فراوانی نسبی وضعیت فشار خون، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۳۸: توزیع فراوانی نسبی وضعیت فشار خون، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۳۹: توزیع فراوانی نسبی وضعیت فشار خون، گروه سنی ۴۵-۵۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۴۰: توزیع فراوانی نسبی وضعیت فشار خون، گروه سنی ۵۵-۶۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۴۱: توزیع فراوانی نسبی وضعیت قند خون، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۴۲: توزیع فراوانی نسبی وضعیت قند خون، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۴۳: توزیع فراوانی نسبی وضعیت قند خون، گروه سنی ۴۵-۵۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۴۴: توزیع فراوانی نسبی وضعیت قند خون، گروه سنی ۵۵-۶۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۴۵: توزیع فراوانی نسبی وضعیت کلسترول خون، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۴۶: توزیع فراوانی نسبی وضعیت کلسترول خون، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۴۷: توزیع فراوانی نسبی وضعیت کلسترول خون، گروه سنی ۴۵-۵۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۴۸: توزیع فراوانی نسبی وضعیت کلسترول خون، گروه سنی ۵۵-۶۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۴۹: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۵۰: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۵۱: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۵۲: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات، گروه سنی ۴۵-۵۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۵۳: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات، گروه سنی ۵۵-۶۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۵۴: توزیع فراوانی نسبی افرادی که در اوقات فراغت حداقل ۱۰ دقیقه فعالیت بدنی دارند، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۵۵: توزیع فراوانی نسبی افرادی که در اوقات فراغت حداقل ۱۰ دقیقه فعالیت بدنی دارند، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۵۶: توزیع فراوانی نسبی افرادی که در اوقات فراغت حداقل ۱۰ دقیقه فعالیت بدنی دارند، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۵۷: توزیع فراوانی نسبی افرادی که در اوقات فراغت حداقل ۱۰ دقیقه فعالیت بدنی دارند، گروه سنی ۴۵-۵۴ سال بر حسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۵۸: توزیع فراوانی نسبی افرادی که در اوقات فراغت حداقل ۱۰ دقیقه فعالیت بدنی دارند، گروه سنی ۵۵-۶۴ سال بر حسب استان محل زندگی

**۱. نتایج**

نتایج کشوری: جدول‌ها و نمودارهای ذیل نتایج تحلیل داده‌های مربوط به مهم‌ترین متغیرهای دور اول بررسی نظام مراقبت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر است. این نتایج، حاصل برآورد کشوری داده‌های تجمعی تمام استان‌ها است که در قالب گروه‌های سنی مختلف و برآوردهای کل گروه‌های سنی تنظیم شده‌اند. با توجه به حجم زیاد نمونه در این بررسی، حدود اطمینان ۹۵٪ برای برآوردهای انجام شده (میانگین و شیوه متغیرها) بسیار باریک است؛ بنابراین، از درج آن در گزارش خودداری شده است (فاتحون اعداد بزرگ).

**جدول شماره‌ی ۱: تعداد نمونه‌ی مورد بررسی بر حسب گروه‌های مختلف سنی**

کل			روستا			شهر			گروه سنی		
کل	زنان	مردان	کل	زنان	مردان	کل	زنان	مردان	کل	زنان	مردان
۱۸۴۴۳	۹۱۷۴	۹۲۶۹	۶۰۷۹	۳۲۶۳	۲۲۱۶	۱۱۸۴۳	۵۹۱۱	۵۹۳۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲
۱۷۹۵۹	۸۸۹۸	۹۰۶۱	۵۳۷۵	۳۱۶۹	۲۲۰۶	۱۱۵۸۴	۵۷۲۹	۵۸۵۵	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲
۱۷۷۶۵	۸۷۸۳	۸۹۸۱	۵۲۳۸	۳۰۷۲	۲۱۶۶	۱۱۵۲۷	۵۷۱۲	۵۸۱۵	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲
۱۷۸۸۷	۸۹۱۰	۸۹۷۷	۵۲۵۷	۳۱۲۶	۲۱۲۱	۱۱۶۲۰	۵۷۷۳	۵۸۲۴	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲
۱۷۷۵۰	۸۸۵۶	۸۹۹۳	۵۱۵۱	۳۰۵۱	۲۱۰۰	۱۱۱۹۹	۵۵۰۵	۵۶۹۳	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲
۱۹۳-۴	۳۳۳۲۲	۴۵-۸۲	۳۱۸۱-	۱۰۶۹۱	۱۰۹۱۹	۵۷۷۹۳	۲۸۶۳۱	۲۹۱۶۳	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲

**جدول شماره‌ی ۲: توزیع فراوانی نسبی وضعیت تأهل در نمونه‌های مورد بررسی**

کل			زن			بر			متاهل			گروه سنی		
سایر	مجرد	متاهل	سایر	مجرد	متاهل	سایر	مجرد	متاهل	سایر	مجرد	متاهل	سایر	مجرد	متاهل
۰/۶	۷۶/۰	۲۳/۴	۰/۷	۶۶/۹	۳۲/۴	۰/۵	۸۵/۳	۱۸/۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲
۱/۰	۲۱/۹	۷۷/۱	۱/۷	۱۸/۵	۷۹/۸	۰/۴	۲۵/۳	۷۸/۳	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲
۲/۰	۸/۳	۹۳/۷	۳/۵	۵/۳	۹۱/۲	۰/۵	۳/۵	۹۶/۱	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲
۳/۰	۲/۰	۹۳/۰	۸/۳	۲/۶	۸۸/۱	۰/۶	۱/۳	۹۷/۹	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲
۱۰/۳	۲/۸	۸۶/۲	۱۹/۴	۴/۳	۷۶/۲	۱/۷	۱/۴	۹۷/۰	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲
۲/۲۲	۳۴/۷۵	۶۷/۰۳	۲/۶۹	۳۱/۶۸	۵۴/۶۳	۰/۶	۳۲/۶۵	۶۱/۷۵	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲	۱۰-۱۲

برآورده عذرخواهی

جدول شماره‌ی ۳: توزیع فراوانی نسبی وضعیت تحصیلی نموده‌های مورد بررسی

مرد							گروه سنی
۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	
-۴	۱۱/۴	۲۷/۷	۲۸/۳	۲۱/۳	۹/۳	۱/۴	۴۰-۴۲
-۳	۱۷/۳	۲۵/۲	۷/۱	۲۶/۲	۲۰/۳	۴/۵	۴۰-۴۲
-۲	۱۱/۸	۱۸/۹	۵/۴	۲۰/۱	۳۰/۳۲	۱۲/۶	۴۰-۴۲
-۱	۸/۷	۱۴/۸	۲/۸	۱۰/۱	۳۶/۱	۲۶/۴	۴۰-۴۲
۰/۱	۴/۷	۷/۳	۱/۸	۶/۰	۳۴/۲	۴۴/۸	۴۰-۴۲
۰/۲	۱۲/۰	۲۲/۳	۱۲/۷	۱۹/۳	۲۱/۱	۱۰/۹	برآورده کننده

زن							گروه سنی
۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	
-۴	۱۲/۴	۳۱/۱	۲۱/۴	۱۶/۸	۱۵/۴	۲/۷	۴۰-۴۲
-۳	۱۲/۶	۲۱/۲	۴/۸	۱۸/۳	۳۱/۴	۱۰/۸	۴۰-۴۲
-۲	۸/۰	۱۲/۹	۳/۴	۱۳/۰	۳۸/۷	۴۹/۴	۴۰-۴۲
-۱	۷/۶	۸/۱	۱/۵	۵/۶	۲۹/۰	۵۲/۳	۴۰-۴۲
۰/۰	۱/۰	۲/۰	۰/۷	۲/۸	۱۸/۶	۲۲/۷	۴۰-۴۲
۰/۱	۹/۲	۲۰/۸	۱۰/۴	۱۴/۱	۲۸/۹	۲۰/۵	برآورده کننده

کل							گروه سنی
۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	
-۰/۳	۱۲/۰	۲۹/۴	۲۴/۷	۱۹/۰	۱۲/۴	۲/۳	۴۰-۴۲
-۰/۸	۱۵/۰	۲۳/۲	۵/۹	۲۱/۰	۲۸/۹	۷/۶	۴۰-۴۲
-۰/۸	۸/۳	۱۵/۹	۴/۵	۱۶/۶	۳۳/۰	۲۰/۶	۴۰-۴۲
-۰/۹	۸/۶	۱۱/۵	۲/۲	۷/۹	۳۲/۶	۴۹/۴	۴۰-۴۲
-۰/۸	۲/۹	۵/۱	۱/۳	۴/۳	۲۶/۰	۰۹/۱	۴۰-۴۲
-۰/۹	۱۰/۰	۲۱/۴	۱۲/۰	۱۶/۷	۲۲/۹	۱۰/۷	برآورده کننده

۵. دیبلم یا پیش‌دانشگاهی

۶. دانشگاهی

۷. سایر

۱. بی‌سواد

۲. ابتدایی یا تحصیلات غیررسمی

۳. راهنمایی

۴. دبیرستان

گزارش وضعیت عوامل خطر بیماری‌های غیرواکیر

**جدول شماره‌ی ۴: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف میوه در هفته**

۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰	گروه سنی
۳۹/۲	۲/۷	۶/۰	۱۰/۸	۱۷/۶	۱۲/۶	۶/۲	۳/۸	۱۵-۲۴
۴۲/۳	۶/۱	۵/۶	۱۰/۱	۱۷/۱	۱۱/۳	۵/۶	۳/۰	۲۵-۳۴
۴۰/۲	۲/۹	۵/۵	۹/۵	۱۶/۵	۱۲/۸	۴/۵	۵/۱	۳۵-۴۴
۴۸/۴	۴/۰	۳/۸	۸/۱	۱۷/۱	۱۳/۸	۸/۳	۴/۰	۴۵-۵۴
۴۷/۲	۲/۸	۴/۳	۸/۱	۱۵/۹	۱۴/۷	۸/۲	۸/۳	۵۵-۶۴
۴۴/۳	۳/۷	۵/۵	۹/۷	۱۷/۱	۱۲/۷	۴/۳	۴/۳	برآورد گذشته

۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰	گروه سنی
۴۸/۱	۳/۸	۰/۰	۸/۷	۱۵/۳	۱۰/۵	۵/۰	۳/۵	۱۵-۲۴
۴۰/۷	۳/۳	۴/۷	۸/۰	۱۶/۷	۱۰/۳	۴/۹	۳/۳	۲۵-۳۴
۴۰/۰	۳/۱	۳/۴	۷/۷	۱۵/۹	۱۲/۰	۴/۷	۵/۳	۳۵-۴۴
۴۲/۸	۲/۸	۴/۱	۷/۶	۱۵/۲	۱۳/۱	۷/۶	۷/۰	۴۵-۵۴
۴۰/۰	۳/۰	۳/۱	۷/۲	۱۵/۶	۱۵/۰	۸/۰	۸/۱	۵۵-۶۴
۴۵/۹	۴/۲	۴/۶	۸/۱	۱۵/۳	۱۱/۳	۶/۰	۴/۳	برآورد گذشته

۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰	گروه سنی
۴۴/۶	۳/۶	۰/۰	۹/۰	۱۶/۴	۱۱/۰	۵/۰	۳/۷	۱۵-۲۴
۴۷/۰	۳/۷	۰/۱	۹/۱	۱۵/۹	۱۰/۸	۵/۳	۳/۲	۲۵-۳۴
۴۴/۳	۳/۰	۳/۶	۸/۳	۱۶/۲	۱۲/۳	۶/۶	۵/۲	۳۵-۴۴
۴۰/۴	۲/۶	۳/۳	۷/۸	۱۶/۲	۱۳/۸	۷/۶	۶/۱	۴۵-۵۴
۴۸/۴	۲/۶	۳/۲	۸/۲	۱۵/۰	۱۴/۳	۸/۳	۸/۲	۵۵-۶۴
۴۴/۰	۳/۰	۰/۰	۸/۰	۱۷/۰	۱۷/۰	۶/۳	۴/۳	برآورد گذشته

**جدول شماره‌ی ۵: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف سبزیجات در هفته**

مرد									گروه سنی
V	S	A	F	M	J	J	Y	O	
۲۸/۲	۳/۲	۴/۹	۱/۰	۱۷/۳	۱۶/۰	۱۰/۷	۱۱/۷	۱۱/۷	۱۵-۲۴
۲۸/۹	۳/۳	۴/۷	۱/۹	۱۷/۷	۱۰/۶	۱۰/۶	۱۰/۳	۱۰/۳	۲۵-۳۶
۳۰/۵	۳/۲	۰/۰	۹/۱	۱۶/۴	۱۶/۹	۱۰/۶	۱۰/۱	۱۰/۱	۲۵-۳۶
۳۱/۸	۳/۳	۴/۹	۱/۰	۱۶/۲	۱۶/۴	۹/۷	۱۱/۶	۱۱/۶	۳۷-۴۶
۳۰/۷	۲/۸	۴/۶	۷/۹	۱۶/۱	۱۶/۸	۹/۹	۱۲/۲	۱۲/۲	۴۷-۵۶
۲۹/۸	۳/۲	۴/۸	۱/۳	۱۷/۰	۱۵/۴	۱۰/۰	۱۱/۲	۱۱/۲	برآورد کنندگان

زن									گروه سنی
V	S	A	F	M	J	J	Y	O	
۳۳/۲	۴/۳	۵/۱	۱/۴	۱۶/۳	۱۳/۸	۹/۳	۹/۷	۹/۷	۱۵-۲۴
۳۳/۸	۳/۱	۳/۳	۷/۹	۱۶/۲	۱۳/۷	۹/۴	۱۰/۰	۱۰/۰	۲۵-۳۶
۳۶/۲	۴/۳	۳/۶	۷/۴	۱۵/۴	۱۳/۴	۹/۳	۹/۸	۹/۸	۲۵-۳۶
۳۶/۴	۲/۱	۳/۸	۷/۰	۱۵/۲	۱۳/۵	۹/۵	۱۰/۷	۱۰/۷	۴۷-۵۶
۳۲/۱	۲/۸	۳/۵	۹/۸	۱۵/۳	۱۳/۶	۱۰/۵	۱۳/۳	۱۳/۳	۴۷-۵۶
۳۴/۰	۲/۲	۴/۶	۷/۸	۱۰/۹	۱۴/۰	۹/۰	۱۰/۳	۱۰/۳	برآورد کنندگان

کل									گروه سنی
V	S	A	F	M	J	J	Y	O	
۳۰/۲	۳/۳	۰/۰	۱/۱	۱۶/۸	۱۵/۳	۱۰/۰	۱۰/۷	۱۰/۷	۱۵-۲۴
۳۱/۸	۳/۲	۴/۷	۱/۶	۱۶/۹	۱۳/۷	۱۰/۱	۱۰/۱	۱۰/۱	۲۵-۳۶
۳۳/۳	۳/۳	۴/۹	۱/۳	۱۰/۹	۱۳/۲	۱۰/۱	۱۰/۰	۱۰/۰	۲۵-۳۶
۳۴/۰	۳/۲	۴/۶	۷/۵	۱۰/۸	۱۳/۰	۹/۳	۱۱/۲	۱۱/۲	۴۷-۵۶
۳۱/۳	۲/۸	۳/۵	۷/۳	۱۰/۸	۱۳/۲	۱۰/۲	۱۳/۲	۱۳/۲	۴۷-۵۶
۳۱/۹	۳/۲	۴/۸	۱/۱	۱۶/۵	۱۴/۷	۱۰/۰	۱۰/۱	۱۰/۱	برآورد کنندگان

**جدول شماره‌ی ۴: توزیع فراوانی نسبی دفعات مصرف ماهی در هفته**

مرد					گروه سنی
> = ۴	۳	۲	۱	۰	
۲/۶	۴/۹	۱۳/۱	۲۶/۵	۵۲/۸	۴۵-۴۷
۲/۷	۵/۰	۱۳/۴	۲۷/۶	۵۱/۱	۴۸-۵۰
۲/۸	۴/۹	۱۳/۸	۲۷/۸	۵۰/۲	۴۵-۴۷
۲/۹	۴/۶	۱۲/۱	۲۸/۷	۵۶/۹	۴۸-۵۰
۲/۹	۴/۵	۱۱/۳	۲۲/۹	۵۸/۴	۵۵-۵۷
۲/۷	۴/۹	۱۳/۱	۲۶/۶	۵۲/۸	برآورد گنلوری

زن					گروه سنی
> = ۴	۳	۲	۱	۰	
۲/۳	۴/۸	۱۲/۳	۲۶/۹	۵۳/۷	۴۵-۴۷
۲/۴	۴/۹	۱۳/۹	۲۷/۳	۵۱/۴	۴۸-۵۰
۲/۵	۴/۵	۱۳/۰	۲۶/۵	۵۳/۵	۴۵-۴۷
۲/۷	۴/۶	۱۲/۲	۲۳/۴	۵۷/۰	۴۸-۵۰
۲/۸	۴/۳	۱۱/۳	۲۲/۳	۵۹/۵	۵۵-۵۷
۲/۹	۴/۷	۱۲/۷	۲۶/۲	۵۳/۹	برآورد گنلوری

کل					گروه سنی
> = ۴	۳	۲	۱	۰	
۲/۵	۴/۹	۱۲/۷	۲۶/۷	۵۳/۲	۴۵-۴۷
۲/۶	۵/۰	۱۳/۸	۲۷/۵	۵۱/۲	۴۸-۵۰
۲/۷	۴/۷	۱۳/۳	۲۷/۱	۵۲/۱	۴۸-۵۰
۲/۸	۴/۶	۱۲/۲	۲۴/۶	۵۶/۰	۴۸-۵۰
۲/۹	۴/۳	۱۱/۵	۲۲/۶	۵۸/۹	۵۵-۵۷
۲/۹	۴/۸	۱۲/۶	۲۶/۳	۵۳/۳	برآورد گنلوری

**جدول شماره‌ی ۷: توزیع فراوانی نسبی نوع روغن مصرفی برای پخت غذا**

مردم									گروه سنی
۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱		
۰/۱	۰/۰	-۰/۲	-۰/۳	-۰/۱	۱/۱	۱۵/۹	۸۷/۳	۱۰-۴۲	
۰/۱	۰/۰	-۰/۲	-۰/۲	-۰/۱	۱/۱	۱۵/۸	۸۷/۵	۷۰-۴۲	
۰/۰	۰/۰	-۰/۲	-۰/۳	-۰/۰	۱/۲	۱۰/۴	۸۰/۰	۷۰-۴۲	
۰/۱	-۰/۱	-۰/۲	-۰/۳	-۰/۱	۱/۲	۱۷/۴	۸۰/۲	۶۰-۴۲	
-۰/۲	-۰/۱	-۰/۲	-۰/۳	-۰/۰	۱/۰	۱۶/۳	۸۰/۹	۵۰-۴۲	
-۰/۱	-۰/۰	-۰/۲	-۰/۳	-۰/۱	۱/۲	۱۶/۶	۸۱/۰۰	برآورده شدنی	

۷

زن									گروه سنی
۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱		
۰/۱	۰/۰	-۰/۳	-۰/۴	-۰/۰	۱/۰	۱۵/۶	۸۷/۰	۱۰-۴۲	
۰/۱	۰/۰	-۰/۳	-۰/۲	-۰/۱	-۰/۰	۱۶/۹	۸۱/۰	۷۰-۴۲	
۰/۱	۰/۰	-۰/۳	-۰/۳	-۰/۰	۱/۱	۱۷/۴	۸۰/۷	۷۰-۴۲	
-۰/۲	-۰/۱	-۰/۳	-۰/۴	-۰/۰	۱/۰	۱۶/۳	۸۱/۴	۶۰-۴۲	
-۰/۳	-۰/۲	-۰/۳	-۰/۴	-۰/۱	۱/۰	۱۸/۲	۷۸/۹	۵۰-۴۲	
-۰/۱	-۰/۰	-۰/۳	-۰/۳	-۰/۰	۱/۱	۱۶/۵	۸۱/۰۰	برآورده شدنی	

۸

کل									گروه سنی
۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱		
۰/۱	۰/۰	-۰/۳	-۰/۲	-۰/۰	۱/۰	۱۵/۲	۸۷/۴	۱۰-۴۲	
۰/۱	۰/۰	-۰/۳	-۰/۲	-۰/۱	۱/۰	۱۶/۳	۸۷/۰	۷۰-۴۲	
۰/۱	۰/۰	-۰/۳	-۰/۳	-۰/۰	۱/۲	۱۷/۸	۸۰/۴	۷۰-۴۲	
۰/۱	-۰/۱	-۰/۳	-۰/۳	-۰/۱	۱/۲	۱۷/۰	۸۰/۸	۶۰-۴۲	
-۰/۲	-۰/۱	-۰/۲	-۰/۴	-۰/۱	۱/۰	۱۷/۳	۷۹/۹	۵۰-۴۲	
-۰/۱	-۰/۰	-۰/۳	-۰/۳	-۰/۰	۱/۱	۱۶/۵	۸۱/۶۰	برآورده شدنی	

۵. سایر

۱. روغن نباتی جامد

۶. نوع خاص مصرف نمی‌کند

۲. روغن نباتی مایع

۷. اصلًاً مصرف نمی‌کند

۳. روغن حيواني، پهه یا دنه

۸. کره حيواني

۴. مارگارين (کره گیاهی)

**جدول شماره ۸: توزیع فراوانی نسبی دفعات مصرف نوشابه‌های گازدار و آبمیوه‌های صنعتی در هفتاهی عادی**

مرد									گروه سنی
≥۷	۵	۴	۳	۲	۱	۰	۱۰-۴۹	۵۰-۷۹	
۵/۷	۱/۰	۲/۳	۳/۳	۱/۱	۱۹/۰	۱۸/۹	۴۰/۷	۱۰-۴۹	
۵/۴	-/۱	۱/۹	۳/۱	۹/۱	۱۴/۴	۱۸/۹	۸۰/۳	۵۰-۷۹	
۴/۹	-/۰	۱/۱	۲/۲	۵/۷	۱۳/۱	۱۸/۵	۵۰/۳	۴۰-۴۹	
۴/۸	-/۱	-/۷	۱/۹	۰/۲	۱۱/۶	۱۹/۳	۵۰/۴	۳۰-۴۹	
۴/۷	-/۱	-/۹	۱/۸	۳/۰	۱۰/۰	۱۶/۸	۶۰/۹	۲۰-۴۹	
۴/۳	-/۷	-/۷	۳/۴	۳/۳	۱۴/۱	۱۸/۷	۴۰/۷۲	برآورد تئوری	

نحوه

زن									گروه سنی
≥۷	۵	۴	۳	۲	۱	۰	۱۰-۴۹	۵۰-۷۹	
۴/۰	-/۶	۱/۰	۲/۴	۷/۲	۱۲/۱	۱۹/۰	۵۰/۰	۱۰-۴۹	
۴/۰	-/۴	-/۷	۱/۸	۶/۵	۱۱/۰	۱۸/۱	۵۰/۳	۵۰-۷۹	
۴/۷	-/۳	-/۰	۱/۳	۳/۰	۱۰/۲	۱۸/۹	۵۰/۰	۴۰-۴۹	
۴/۹	-/۳	-/۶	۱/۳	۳/۳	۱۰/۰	۱۸/۳	۴۰/۲	۳۰-۴۹	
۴/۸	-/۳	-/۰	۱/۰	۳/۶	۸/۱	۱۰/۰	۴۰/۳	۲۰-۴۹	
۴/۳	-/۳	-/۰	۱/۸	۰/۶	۱۰/۹	۱۸/۲	۴۰/۱۳	برآورد تئوری	

کل									گروه سنی
≥۷	۵	۴	۳	۲	۱	۰	۱۰-۴۹	۵۰-۷۹	
۴/۳	-/۱	۱/۲	۲/۳	۹/۰	۱۸/۰	۱۹/۲	۴۰/۴	۱۰-۴۹	
۴/۹	-/۴	۱/۳	۲/۶	۷/۸	۱۲/۸	۱۸/۹	۵۰/۱	۵۰-۷۹	
۴/۳	-/۱	-/۱	۲/۱	۰/۶	۱۱/۷	۱۸/۱	۵۰/۳	۴۰-۴۹	
۴/۲	-/۱	-/۶	۱/۶	۳/۱	۱۰/۸	۱۸/۳	۴۰/۲	۳۰-۴۹	
۴/۹	-/۱	-/۶	۱/۲	۳/۱	۹/۳	۱۸/۱	۴۰/۶	۲۰-۴۹	
۴/۳	-/۱	-/۰	۱/۲	۲/۳	۷/۲	۱۲/۰	۴۰/۱۲	برآورد تئوری	

جدول شماره‌ی ۹: توزیع فراوانی نسبی دفعات مصرف ساندویچ (همبرگر، سوپسیس، کلابسان، پیتزا و سمبوسه) در هفته‌ی عادی

مردم								گروه سنی
≥7	۵	۴	۳	۲	۱	۰		
۲۷/۴	-۱۴	۱/۲	۲/۶	۶/۳	۱۲/۸	۲۰/۱	۵۳/۲	۴۵-۷۵
۱۷	-۱۴	-۱۴	۱/۸	۳/۷	۱۰/۰	۱۹/۷	۴۱/۵	۷۵-۹۵
-۱۴	-۱۴	-۱۴	-۱۴	۲/۹	۸/۳	۱۷/۰	۵۹/۵	۴۵-۶۵
-۱۴	-۱۴	-۱۴	-۱۴	-۱۴	۲/۰	۱۵/۲	۷۶/۱	۴۵-۶۵
-۱۴	-۱۴	-۱۴	-۱۴	-۱۴	-۱۴	۱۵/۲	۸۳/۳	۴۵-۶۵
۱/۱	-۱۴	-۱۴	-۱۴	-۱۴	-۱۴	۹/۱	۵۴/۸۳	۴۵-۶۵

۷۰

ج								گروه سنتی
ز	س	د	ر	م	پ	ل	و	
-ز	-س	-د	-ر	-م	-پ	-ل	-و	TS-TS
-ز	-س	-د	-ر	-م	-پ	-ل	-و	TD-TG
-ز	-س	-د	-ر	-م	-پ	-ل	-و	TG-EE
-ز	-س	-د	-ر	-م	-پ	-ل	-و	ED-EE
-ز	-س	-د	-ر	-م	-پ	-ل	-و	ED-EL
-ز	-س	-د	-ر	-م	-پ	-ل	-و	ED-EM

<b>کل</b>	گروہ سنتی							
<b>≥ ۷</b>	<b>۵</b>	<b>۶</b>	<b>۴</b>	<b>۳</b>	<b>۲</b>	<b>۱</b>	<b>۰</b>	
۱/۸	-۱/۸	-۰/۹	۳/۴	۰/۶	۱۱/۸	۲۰/۲	۵۷/۲	۱۰-۷۸
-۰/۸	-۰/۱	-۰/۸	۱/۴	۳/۸	۹/۴	۱۹/۶	۵۸/۲	۷۰-۴۶
-۰/۸	-۰/۱	-۰/۸	-۰/۶	۲۷/۸	۷/۴	۱۸/۲	۷-۱/۴	۷۰-۴۶
-۰/۸	-۰/۱	-۰/۸	-۰/۶	۱/۶	۱۷/۴	۱۳/۴	۴۶/۲	۶۰-۴۶
-۰/۸	-۰/۱	-۰/۸	-۰/۶	۱/۶	۱۷/۴	۹/۸	۸۳/۱	۶۰-۴۶
-۰/۸	-۰/۱	-۰/۸	-۰/۶	۱/۶	۱۷/۴	۹/۰	۶۴/۲۴	پر آورد کلکوئی

**جدول شماره‌ی ۱۰: توزیع فراوانی نسبی دفعات مصرف چیپس، پفک، آبنبات و شکلات در هفتگی عادی**

مرد									گروه سنی
$\geq 7$	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰		
۷/۳	۱/۲	۲/۰	۳/۳	۱/۰/۴	۱۲/۸	۱۲/۵	۴۹/۷		۱۵-۲۴
۳/۸	۰/۱	۱/۰	۴/۶	۱/۱	۱۱/۱	۱۲/۴	۶۰/۱		۲۵-۳۴
۲/۹	۰/۱	۰/۰	۱/۶	۳/۵	۱۷/۱	۱۰/۱	۷۷/۱		۳۵-۴۴
۲/۰	۰/۱	۰/۰	۱/۰	۳/۱	۵/۸	۶/۴	۷۶/۲		۴۵-۵۴
۲/۰	۰/۱	۰/۰	۰/۰	۲/۰	۵/۱	۶/۵	۲۲/۱		۵۵-۶۴
۳/۹	۰/۰	۱/۰	۲/۰	۲/۰	۱۰/۱	۱۱/۱	۵۴/۹	برآورده نهضوی	

زن									گروه سنی
$\geq 7$	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰		
۱۰/۳	۱/۸	۲/۹	۰/۲	۱۱/۳	۱۳/۴	۱۳/۰	۳۹/۸		۱۵-۲۴
۳/۸	۰/۱	۱/۳	۲/۶	۷/۳	۱۰/۰	۱۲/۵	۵۹/۲		۲۵-۳۴
۳/۹	۰/۱	۰/۰	۱/۰	۱/۳	۵/۳	۱۰/۰	۱۱/۸	۶۶/۳	۳۵-۴۴
۲/۳	۰/۱	۰/۰	۰/۰	۱/۱	۳/۳	۵/۳	۹/۳	۷۵/۳	۴۵-۵۴
۲/۹	۰/۱	۰/۰	۰/۰	۰/۰	۲/۷	۳/۱	۷/۱	۸۰/۳	۵۵-۶۴
۵/۳	۱/۰	۱/۰	۰/۰	۰/۰	۱۰/۰	۱۲/۵	۵۷/۱۱	برآورده نهضوی	

کل									گروه سنی
$\geq 7$	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰		
۸/۸	۱/۰	۲/۰	۳/۸	۱۱/۰	۱۳/۰	۱۳/۰	۸۲/۲		۱۵-۲۴
۳/۸	۰/۱	۱/۳	۲/۶	۷/۲	۱۰/۱	۱۲/۸	۵۹/۷		۲۵-۳۴
۳/۹	۰/۱	۰/۰	۱/۰	۲/۹	۷/۳	۱۰/۰	۷۱/۵		۳۵-۴۴
۲/۰	۰/۰	۰/۰	۰/۰	۱/۰	۳/۲	۶/۱	۱۰/۰	۷۷/۳	۴۵-۵۴
۲/۰	۰/۰	۰/۰	۰/۰	۰/۰	۲/۶	۳/۰	۶/۰	۸۱/۲	۵۵-۶۴
۰/۳	۰/۱	۱/۰	۱/۰	۲/۰	۷/۱	۱۰/۰	۱۱/۰	۵۹/۷	برآورده نهضوی

جدول شماره‌ی ۱۱: توزیع فراوانی نسبی دفعات مصرف لبیات در هفته

مردم								گروه سنی
>= ۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰	
۵۷/۲	۸/۳	۴/۴	۶/۱	۹/۲	۷/۳	۴/۵	۱/۹	۱۵-۲۵
۵۳/۰	۴/۴	۴/۱	۵/۹	۹/۰	۶/۴	۴/۳	۲/۰	۲۵-۳۵
۵۲/۸	۲/۸	۴/۱	۶/۱	۹/۰	۷/۰	۴/۰	۱/۸	۳۵-۴۵
۵۲/۸	۲/۵	۴/۲	۵/۹	۸/۷	۷/۲	۴/۲	۲/۰	۴۵-۵۵
۵۱/۳	۴/۷	۴/۳	۵/۷	۹/۸	۷/۸	۴/۶	۲/۸	۵۵-۶۵
۵۲/۸	۴/۱	۴/۰	۵/۹	۹/۱	۷/۲	۴/۵	۲/۰	مرآورده شدنی

جنس								گروه سنی
>= ۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰	
۵۴/۳	۲/۳	۲/۵	۵/۰	۸/۲	۶/۳	۴/۰	۲/۲	۱۵-۲۵
۵۸/۴	۲/۳	۲/۵	۵/۹	۷/۸	۵/۱	۴/۹	۱/۳	۲۵-۳۵
۵۸/۰	۲/۴	۲/۱	۵/۱	۷/۹	۶/۱	۴/۰	۲/۰	۳۵-۴۵
۵۹/۲	۲/۹	۲/۷	۵/۹	۷/۹	۶/۹	۴/۲	۲/۸	۴۵-۵۵
۵۴/۲	۲/۰	۴/۱	۵/۳	۹/۳	۷/۵	۴/۳	۲/۸	۵۵-۶۵
۵۴/۴	۲/۴	۴/۶	۵/۹	۸/۰	۶/۳	۴/۲	۲/۲	مرآورده شدنی

جنس								گروه سنی
>= ۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰	
۵۴/۳	۲/۸	۴/۱	۵/۷	۸/۲	۶/۹	۴/۰	۲/۱	۱۵-۲۵
۵۰/۸	۴/۰	۴/۲	۵/۴	۸/۴	۶/۴	۴/۱	۲/۰	۲۵-۳۵
۵۵/۱	۲/۷	۴/۰	۵/۱	۸/۳	۶/۶	۴/۳	۱/۹	۳۵-۴۵
۵۴/۷	۲/۴	۴/۲	۵/۶	۸/۳	۷/۴	۴/۰	۲/۳	۴۵-۵۵
۵۲/۸	۲/۳	۴/۲	۵/۰	۹/۰	۷/۵	۴/۰	۲/۸	۵۵-۶۵
۵۳/۹	۲/۷	۴/۱	۵/۰	۸/۳	۶/۸	۴/۳	۲/۱	مرآورده شدنی

جدول شماره‌ی ۱۲: توزیع فراوانی نسبی مصرف نمک سر سفره در سه وضعه‌ی روزانه

مرد						گروه سنی
۳ وضعه	۲ وضعه	۱ وضعه	کمتر از ۱ وضعه	هرگز		
۰/۸	۲۶/۶	۱۷/۸	۲۲/۰	۲۲/۸		۱۵-۲۴
۰/۹	۲۷/۱	۱۸/۰	۲۰/۸	۲۲/۱		۲۵-۳۴
۰/۹	۲۵/۶	۱۶/۶	۲۰/۸	۲۶/۱		۳۵-۴۴
۰/۷	۲۳/۳	۱۶/۱	۲۱/۴	۲۸/۴		۴۵-۵۴
۰/۵	۲۱/۰	۱۴/۴	۲۰/۱	۳۳/۰		۵۵-۶۴
۰/۸	۲۵/۶	۱۷/۱	۲۱/۳	۳۵/۲		برآورده کلتهوری

زن						گروه سنی
۳ وضعه	۲ وضعه	۱ وضعه	کمتر از ۱ وضعه	هرگز		
۰/۶	۲۴/۷	۱۶/۹	۲۰/۴	۳۷/۵		۱۵-۲۴
۰/۶	۲۱/۸	۱۰/۰	۱۸/۸	۴۳/۹		۲۵-۳۴
۰/۳	۱۹/۹	۱۳/۹	۱۸/۴	۳۷/۳		۳۵-۴۴
۰/۰	۱۷/۹	۱۲/۵	۱۷/۱	۵۲/۰		۴۵-۵۴
۰/۳	۱۴/۳	۱۰/۴	۱۵/۵	۵۹/۵		۵۵-۶۴
۰/۰	۲۱/۰	۱۴/۹	۱۸/۹	۴۴/۲		برآورده کلتهوری

کل						گروه سنی
۳ وضعه	۲ وضعه	۱ وضعه	کمتر از ۱ وضعه	هرگز		
۰/۷	۲۵/۴	۱۷/۴	۲۱/۱	۳۵/۲		۱۵-۲۴
۰/۸	۲۴/۰	۱۹/۰	۱۹/۸	۳۸/۲		۲۵-۳۴
۰/۷	۲۲/۸	۱۵/۴	۱۹/۶	۴۱/۷		۳۵-۴۴
۰/۷	۲۰/۶	۱۴/۳	۱۹/۳	۴۰/۴		۴۵-۵۴
۰/۳	۱۷/۷	۱۲/۴	۱۷/۸	۵۱/۶		۵۵-۶۴
۰/۷	۲۳/۶	۱۶/۰	۲۰/۰	۳۹/۷		برآورده کلتهوری

**جدول شماره‌ی ۱۳: توزیع فراوانی نسبی مصرف غذای سرخ‌کرده در سه وعده روزانه**

مرد						گروه سنی
۳ وعده	۲ وعده	۱ وعده	کمتر از ۱ وعده	هرگز		
۰/۳	۶/۸	۱۷/۴	۷۳/۷	۷/۸		۱۵-۲۴
۰/۴	۶/۸	۱۱/۳	۷۴/۱	۷/۷		۲۵-۳۴
۰/۲	۶/۰	۱۰/۱	۷۳/۶	۱۰/۰		۳۵-۴۴
۰/۲	۶/۰	۹/۶	۷۲/۰	۱۲/۳		۴۵-۵۴
۰/۱	۴/۸	۸/۴	۶۹/۲	۱۷/۱		۵۵-۶۴
۰/۳	۶/۴	۱۰/۶	۷۳/۲	۹/۶	برآورده کنکوری	

۷

زن						گروه سنی
۳ وعده	۲ وعده	۱ وعده	کمتر از ۱ وعده	هرگز		
۰/۱	۶/۹	۱۲/۵	۷۳/۲	۷/۴		۱۵-۲۴
۰/۱	۶/۳	۱۲/۱	۷۱/۹	۹/۴		۲۵-۳۴
۰/۱	۶/۲	۱۱/۷	۷۱/۴	۱۰/۷		۳۵-۴۴
۰/۱	۶/۰	۱۰/۹	۶۸/۴	۱۴/۵		۴۵-۵۴
۰/۱	۴/۲	۸/۰	۶۴/۳	۲۲/۹		۵۵-۶۴
۰/۱	۶/۳	۱۱/۸	۷۱/۳	۱۰/۵	برآورده کنکوری	

کل						گروه سنی
۳ وعده	۲ وعده	۱ وعده	کمتر از ۱ وعده	هرگز		
۰/۲	۶/۸	۱۱/۹	۷۳/۴	۷/۶		۱۵-۲۴
۰/۲	۶/۰	۱۱/۷	۷۳/۰	۸/۶		۲۵-۳۴
۰/۲	۶/۱	۱۰/۹	۷۲/۴	۱۰/۴		۳۵-۴۴
۰/۲	۶/۰	۱۰/۸	۷۰/۲	۱۳/۳		۴۵-۵۴
۰/۱	۴/۵	۸/۴	۶۷/۰	۴۰/۰		۵۵-۶۴
۰/۲	۶/۳	۱۱/۲	۷۲/۲	۱۰/۱	برآورده کنکوری	

گزارش وضعیت عوامل خطر بیماری‌های غیرولئیک

جدول شماره‌ی ۱۴: میانگین قد افراد مورد بررسی (cm)

گروه سنی	مرد	زن	کل
۵۰-۵۲	۱۷۱/۲۲	۱۵۸/۸۷	۱۶۴/۹۹
۵۳-۵۵	۱۷۱/۷۱	۱۶۷/۹۴	۱۶۴/۸۵
۵۶-۵۸	۱۶۹/۹۸	۱۶۶/۵۲	۱۶۳/۲۹
۵۹-۶۱	۱۶۸/۵۶	۱۶۵/۳۴	۱۶۱/۶۶
۶۲-۶۴	۱۶۶/۸۷	۱۶۳/۹۱	۱۶۰/۴۶
۶۵-۶۷	۱۷۰/۳۸	۱۶۷/۴۱	۱۶۳/۹۰
برآورده نموده‌ی			

جدول شماره‌ی ۱۵: میانگین وزن افراد مورد بررسی (kg)

گروه سنی	مرد	زن	کل
۴۵-۴۷	۶۵/۰	۵۷/۵	۶۱/۲
۴۸-۵۰	۷۱/۷	۶۴/۵	۶۸/۴
۵۱-۵۳	۷۲/۱	۶۸/۱	۷۰/۴
۵۴-۵۶	۷۳/۰	۶۸/۱	۷۰/۵
۵۷-۵۹	۷۰/۸	۶۵/۵	۶۸/۲
۶۰-۶۲	۶۹/۷	۶۲/۰	۶۶/۴
برآورده نموده‌ی			

جدول شماره‌ی ۱۶: میانگین اندازه‌ی دور کمر افراد مورد بررسی (cm)

گروه سنی	مرد	زن	کل
۴۵-۴۷	۷۷/۹	۷۷/۹	۷۷/۹
۴۸-۵۰	۸۳/۹	۸۵/۵	۸۵/۷
۴۹-۵۱	۸۸/۳	۹۲/۴	۹۰/۴
۵۰-۵۲	۹۰/۹	۹۵/۳	۹۳/۰
۵۳-۵۵	۹۱/۲	۹۵/۱	۹۳/۵
۵۶-۵۸	۸۴/۳	۸۶/۱	۸۵/۲
برآورده نموده‌ی			

جدول شماره‌ی ۱۷: میانگین نمایه توده‌ی بدنی افراد مورد بررسی ( $kg/m^3$ )

گروه سنی	مرد	زن	کل
۴۵-۴۷	۲۲/۱	۲۲/۸	۲۲/۰
۴۸-۵۰	۲۴/۴	۲۵/۹	۲۵/۱
۴۹-۵۱	۲۵/۳	۲۷/۱	۲۶/۰
۵۰-۵۲	۲۵/۷	۲۸/۲	۲۷/۰
۵۳-۵۵	۲۵/۴	۲۷/۷	۲۶/۵
۵۶-۵۸	۲۴/۰	۲۵/۵	۲۴/۸
برآورده نموده‌ی			

**جدول شماره‌ی ۱۸: توزیع فراوانی نسبی وضعیت جسمی بر حسب گروه‌های ذمایه توده‌ی بدنی**

گروه سینی	لاغر	طبیعی	دارای اضافه‌وزن	چاق	چاقی مفرط
۱۰-۲۶	۱۱/۴	۶۹/۷	۱۴/۷	۳/۱	۱/۱
۲۵-۳۶	۳/۳	۵۶/۷	۲۱/۰	۷/۲	۱/۲
۳۶-۴۶	۲/۷	۴۷/۱	۳۷/۳	۱۰/۷	۲/۲
۴۵-۵۶	۲/۰	۴۳/۶	۳۹/۳	۱۲/۱	۲/۴
۵۶-۶۶	۲/۹	۴۶/۲	۳۷/۱	۱۱/۷	۲/۱
برآورد کلیوری	۶۰	۵۷/۰	۲۲/۹	۷/۴	۱/۷

گروه سینی	لاغر	طبیعی	دارای اضافه‌وزن	چاق	چاقی مفرط
۱۰-۲۶	۱۰/۷	۶۴/۲	۱۹/۳	۴/۹	۱/۴
۲۵-۳۶	۲/۵	۴۴/۱	۳۳/۶	۱۶/۳	۴/۶
۳۶-۴۶	۱/۶	۲۹/۹	۳۷/۰	۲۲/۸	۸/۷
۴۵-۵۶	۱/۷	۲۷/۱	۳۶/۴	۲۴/۹	۹/۹
۵۶-۶۶	۲/۰	۳۰/۹	۴۶/۰	۲۲/۲	۸/۸
برآورد کلیوری	۵/۴	۴۶/۱	۲۹/۳	۱۴/۱	۵/۱

گروه سینی	لاغر	طبیعی	دارای اضافه‌وزن	چاق	چاقی مفرط
۱۰-۲۶	۱۰/۸	۶۷/۰	۱۷/۱	۴/۰	۱/۲
۲۵-۳۶	۲/۴	۵۰/۴	۲۲/۳	۱۰/۸	۴/۱
۳۶-۴۶	۲/۱	۳۸/۶	۳۷/۱	۱۶/۷	۵/۴
۴۵-۵۶	۲/۱	۳۵/۳	۳۷/۸	۱۸/۵	۶/۲
۵۶-۶۶	۲/۰	۳۸/۴	۳۶/۶	۱۶/۹	۵/۴
برآورد کلیوری	۵/۲	۵۱/۵	۲۸/۶	۱۰/۸	۴/۳

۱. BMI کمتر از ۱۸

۲. BMI مساوی و بیشتر از ۱۸ و کمتر از ۲۵

۳. BMI مساوی و بیشتر از ۲۵ و کمتر از ۳۰

۴. BMI مساوی و بیشتر از ۳۰ و کمتر از ۳۵

۵. BMI مساوی و بیشتر از ۳۵

**جدول شماره‌ی ۱۹: توزیع فراوانی نسبی ساقمه‌ی اندازه‌گیری فشار خون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در شهر**

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۲۴/۲	۴۱/۰	۳۲/۶
۲۵-۳۴	۳۹/۸	۵۸/۲	۴۸/۹
۳۵-۴۴	۴۷/۵	۶۳/۰	۵۰/۳
۴۵-۵۴	۵۲/۰	۷۰/۹	۶۱/۸
۵۵-۶۴	۶۰/۵	۷۸/۱	۶۹/۲
برآورد تئوری	۳۹/۰	۵۵/۰	۴۷/۲

**جدول شماره‌ی ۲۰: توزیع فراوانی نسبی ساقمه‌ی اندازه‌گیری فشار خون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در روستا**

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۱۹/۶	۴۰/۰	۲۹/۹
۲۵-۳۴	۴۶/۵	۶۳/۸	۵۰/۲
۳۵-۴۴	۴۴/۱	۷۰/۳	۵۷/۱
۴۵-۵۴	۵۰/۱	۷۲/۴	۶۱/۴
۵۵-۶۴	۵۷/۳	۷۲/۶	۶۷/۴
برآورد تئوری	۳۵/۴	۵۸/۰	۴۶/۷

**جدول شماره‌ی ۲۱: توزیع فراوانی نسبی ساقمه‌ی اندازه‌گیری فشار خون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در شهر و روستا**

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۲۲/۶	۴۰/۷	۲۱/۷
۲۵-۳۴	۳۸/۶	۶۰/۲	۴۹/۳
۳۵-۴۴	۴۶/۳	۶۰/۰	۵۵/۹
۴۵-۵۴	۵۱/۴	۷۱/۰	۶۱/۴
۵۵-۶۴	۵۹/۴	۷۸/۰	۶۸/۵
برآورد تئوری	۳۷/۷	۵۶/۴	۴۷/۰

جدول شماره‌ی ۱۲: توزیع فراوانی نسبی ساققه‌ی افزایش فشار خون بر حسب اعلام پزشک یا سایر کارکنان بهداشتی در یک سال گذشته در شهر

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۱/۰	۱/۵	۱/۳
۲۵-۳۴	۲/۰	۳/۳	۲/۶
۳۵-۴۴	۴/۲	۸/۶	۶/۴
۴۵-۵۴	۱۰/۸	۲۲/۱	۱۷/۰
۵۵-۶۴	۱۸/۷	۳۷/۵	۲۸/۰
برآورد تئوری	۴/۲	۸/۸	۹/۷

جدول شماره‌ی ۱۳: توزیع فراوانی نسبی ساققه‌ی افزایش فشار خون بر حسب اعلام پزشک یا سایر کارکنان بهداشتی در یک سال گذشته در روستا

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۰/۷	۱/۴	۱/۱
۲۵-۳۴	۱/۴	۲/۷	۲/۶
۳۵-۴۴	۲/۱	۸/۷	۵/۹
۴۵-۵۴	۷/۸	۱۹/۰	۱۲/۴
۵۵-۶۴	۱۴/۹	۳۱/۲	۲۳/۳
برآورد تئوری	۳/۵	۷/۴	۵/۲

جدول شماره‌ی ۱۴: توزیع فراوانی نسبی ساققه‌ی افزایش فشار خون بر حسب اعلام پزشک یا سایر کارکنان بهداشتی در یک سال گذشته در شهر و روستا

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۰/۹	۱/۵	۱/۲
۲۵-۳۴	۱/۸	۳/۴	۲/۶
۳۵-۴۴	۲/۸	۸/۷	۶/۲
۴۵-۵۴	۹/۸	۲۱/۷	۱۵/۷
۵۵-۶۴	۱۷/۴	۳۵/۵	۲۶/۳
برآورد تئوری	۴/۳	۸/۲	۶/۳

جدول شماره‌ی ۲۵: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی اندازه‌گیری قند خون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در شهر

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۸/۳	۱۷/۱	۱۲/۷
۲۵-۳۴	۱۹/۴	۲۰/۲	۲۴/۸
۳۵-۴۴	۲۶/۰	۲۸/۱	۳۲/۰
۴۵-۵۴	۳۳/۶	۴۶/۴	۴۰/۰
۵۵-۶۴	۳۸/۵	۵۳/۲	۴۵/۷
برآوردهای تئوری	۲۰/۲	۳۰/۳	۲۵/۲

جدول شماره‌ی ۲۶: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی اندازه‌گیری قند خون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در روستا

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۳/۸	۱۰/۷	۷/۳
۲۵-۳۴	۱۰/۵	۲۰/۴	۱۵/۵
۳۵-۴۴	۱۳/۸	۲۴/۳	۱۹/۰
۴۵-۵۴	۱۸/۴	۲۸/۴	۲۳/۴
۵۵-۶۴	۲۱/۵	۳۴/۰	۲۷/۷
برآوردهای تئوری	۱۰/۷	۱۹/۴	۱۵/۱

جدول شماره‌ی ۲۷: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی اندازه‌گیری قند خون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در شهر و روستا

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۶/۲	۱۴/۸	۱۰/۸
۲۵-۳۴	۱۶/۳	۲۶/۷	۲۱/۵
۳۵-۴۴	۲۱/۷	۳۳/۳	۲۷/۵
۴۵-۵۴	۲۸/۲	۴۰/۲	۳۴/۲
۵۵-۶۴	۳۲/۵	۴۶/۳	۴۹/۴
برآوردهای تئوری	۱۶/۸	۲۶/۴	۲۱/۷

جدول شماره‌ی ۲۸: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی قبلی دیابت بر حسب تشخیص پزشک یا سایر کارکنان بهداشتی در شهر

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۰/۵	۰/۴	۰/۴
۲۵-۳۴	۰/۸	۱/۳	۱/۰
۳۵-۴۴	۲/۹	۴/۴	۲/۶
۴۵-۵۴	۷/۰	۱۰/۱	۸/۴
۵۵-۶۴	۹/۳	۱۵/۴	۱۲/۴
برآورد تئوری	۲/۶	۳/۶	۳/۱

می

جدول شماره‌ی ۲۹: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی قبلی دیابت بر حسب تشخیص پزشک یا سایر کارکنان بهداشتی در روستا

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۰/۵	۰/۳	۰/۴
۲۵-۳۴	۰/۶	۱/۳	۱/۰
۳۵-۴۴	۱/۵	۲/۷	۲/۱
۴۵-۵۴	۳/۳	۶/۰	۴/۶
۵۵-۶۴	۴/۴	۸/۷	۶/۶
برآورد تئوری	۱/۴	۲/۳	۱/۹

جدول شماره‌ی ۳۰: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی قبلی دیابت بر حسب تشخیص پزشک یا سایر کارکنان بهداشتی در شهر و روستا

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۰/۵	۰/۴	۰/۴
۲۵-۳۴	۰/۸	۱/۳	۱/۰
۳۵-۴۴	۲/۴	۳/۸	۳/۱
۴۵-۵۴	۵/۷	۸/۷	۷/۲
۵۵-۶۴	۷/۶	۱۳/۱	۱۰/۳
برآورد تئوری	۲/۲	۳/۲	۲/۲

**جدول شماره‌ی ۱۳: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی استفاده از داروی فشار خون در حال حاضر در شهر**

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۰/۴	۰/۵	۰/۵
۲۵-۳۴	۰/۹	۰/۹	۰/۹
۳۵-۴۴	۱/۶	۴/۳	۳/۶
۴۵-۵۴	۶/۷	۱۴/۴	۱۰/۴
۵۵-۶۴	۱۲/۰	۲۸/۲	۲۰/۵
برآورده کلیویری	۴/۷	۵/۰	۳/۹

**جدول شماره‌ی ۱۴: توزیع فراوانی نسبی استفاده از داروی فشار خون در حال حاضر در روستا**

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۰/۲	۰/۲	۰/۲
۲۵-۳۴	۰/۶	۱/۰	۰/۸
۳۵-۴۴	۱/۳	۴/۱	۲/۷
۴۵-۵۴	۴/۲	۱۰/۷	۷/۵
۵۵-۶۴	۹/۷	۲۰/۹	۱۵/۳
برآورده کلیویری	۱/۸	۳/۹	۳/۰

**جدول شماره‌ی ۱۵: توزیع فراوانی نسبی استفاده از داروی فشار خون در حال حاضر در شهر و روستا**

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۰/۴	۰/۵	۰/۴
۲۵-۳۴	۰/۸	۱/۰	۰/۹
۳۵-۴۴	۱/۲	۴/۲	۳/۰
۴۵-۵۴	۵/۸	۱۳/۱	۹/۵
۵۵-۶۴	۱۱/۹	۲۶/۶	۱۸/۷
برآورده کلیویری	۲/۴	۴/۶	۳/۶

جدول شماره‌ی ۱۴: توزیع فراوانی نسبی گروه‌های جمعیتی از نظر فشار خون (mmHg)

مصرف دارو	فشار خون سیستولیک بالای ایزوله <sup>*</sup>	افزایش فشار خون <sup>†</sup>	طبیعی	گروه سنتی
۰/۴	۰/۲	۸/۸	۹۰/۶	۱۵-۷۲
۰/۸	۰/۴	۱۴/۰	۸۵/۱	۱۵-۲۴
۱/۲	۰/۲	۱۹/۸	۷۸/۳	۱۵-۵۴
۵/۲	۰/۸	۲۸/۸	۶۴/۸	۵۵-۰۴
۱۱/۶	۱/۷	۴۶/۱	۵-۶	۵۵-۴۴
۲/۴	۰/۴	۱۷/۱	۸۰/۱	برآورده نظوری

مصرف دارو	فشار خون سیستولیک بالای ایزوله	افزایش فشار خون	طبیعی	گروه سنتی
۰/۵	۰/۰	۶/۶	۹۴/۹	۱۵-۷۴
۰/۹	۰/۲	۸/۶	۹۰/۳	۱۵-۲۴
۱/۱	۰/۲	۱۷/۰	۷۸/۶	۱۵-۴۴
۱۲/۹	۰/۶	۴۶/۴	۶۰/۲	۵۵-۰۴
۲۵/۱	۱/۷	۳۱/۸	۴۱/۴	۵۵-۴۴
۴/۵	۰/۳	۱۲/۰	۸۲/۷	برآورده نظوری

مصرف دارو	فشار خون سیستولیک بالای ایزوله	افزایش فشار خون	طبیعی	گروه سنتی
۰/۴	۰/۱	۶/۷	۹۲/۸	۱۵-۷۴
۰/۸	۰/۲	۱۱/۳	۸۷/۷	۱۵-۲۴
۲/۹	۰/۲	۱۸/۴	۷۸/۵	۱۵-۴۴
۹/۳	۰/۷	۲۲/۶	۶۲/۵	۵۵-۰۴
۱۸/۳	۱/۷	۳۶/۰	۴۶/۱	۵۵-۴۴
۳/۵	۰/۳	۱۴/۸	۸۱/۴	برآورده نظوری

\* فشار خون سیستولیک مساوی و بالاتر از ۱۴۰ و / یا فشار خون دیاستولیک مساوی و بالاتر از ۹۰ بیغیر از افرادی که مبتلا به فشار خون سیستولیک ایزوله هستند.

† فشار خون سیستولیک مساوی و بالاتر از ۱۶۰ و فشار خون دیاستولیک کمتر از ۹۰.

گزارش وضعيت عوامل خطر بيماري هاي غير واکير

**جدول شماره‌ی ۳۵: میانگین فشار خون (mmHg) در نمونه‌های مورد بررسی**

کل	زن	مرد	کروه سنت			
دیاستولیک	سیستولیک	دیاستولیک	سیستولیک	دیاستولیک	سیستولیک	سیستولیک
۷۱/۸	۱۱۴/۳	۶۹/۶	۱۰۹/۱	۷۲/۱	۱۱۵/۹	۱۰-۷۶
۷۳/۳	۱۱۵/۰	۷۷/۲	۱۱۷/۱	۷۶/۳	۱۱۷/۹	۱۰-۷۲
۷۷/۰	۱۱۹/۳	۷۵/۷	۱۱۷/۶	۷۸/۲	۱۲۰/۸	۱۰-۶۶
۷۹/۹	۱۲۶/۲	۷۹/۴	۱۲۵/۸	۸۰/۵	۱۲۶/۵	۱۰-۵۶
۸۱/۰	۱۳۲/۳	۸۱/۳	۱۳۲/۷	۸۱/۷	۱۳۲/۱	۰۰-۴۱
۸۳/۱	۱۱۷/۷	۷۷/۳	۱۱۵/۱	۷۹/۸	۱۲۰/۱	بدارد و کندویری

حدول شماره‌ی ۳۶: میانگین قلد خون (mg/dl)

گل	زن	مرد	گروه سنی
۸۹/۲	۸۸/۲	۹۰/۱	۴۵-۶۴
۹۴/۱	۹۴/۳	۹۴/۰	۷۵-۸۴
۱۰۰/۰	۱۰۱/۹	۹۹/۰	۲۵-۴۴
۱-۰-	۱۰۸/۳	۱۰۱/۷	۰۰-۲۴
۹۴/۹	۹۰/۱	۹۴/۶	برآوردهای مطابق

**جدول شماره‌ی ۷۳: توزیع فراوانی نسبی گروه‌های سنی بر حسب میزان قند خون (mg/dl)**  
**در نمونه‌های مورد بررسی**

جدول شماره‌ی ۳۸: میانگین کلسترول خون (mg/dl)

گروه سنی	مرد	زن	کل
۷۵-۷۹	۱۸۵/۳	۱۸۷/۱	۱۸۶/۲
۷۰-۷۴	۱۹۷/۸	۱۹۸/۳	۱۹۸/۱
۶۵-۶۹	۲۰۱/۹	۲۱۴/۱	۲۰۸/۳
۶۰-۶۴	۲۰۲/۴	۲۲۴/۸	۲۱۲/۴
برآورد تئوری	۱۹۴/۴	۲۰۰/۲	۱۹۷/۴

جدول شماره‌ی ۳۹: توزیع فراوانی نسبی گروه‌های سنی بر حسب میزان کلسترول خون (mg/dl)

## در نمونه‌های مورد بررسی

گروه سنی	مرد	زن	کل
۷۵-۷۹	۶۸/۲	۶۷/۳	۶۷/۲
۷۰-۷۴	۵۶/۳	۵۵/۴	۵۶/۶
۶۵-۶۹	۵۱/۳	۴۹/۸	۵۱/۲
۶۰-۶۴	۴۰/۸	۴۰/۶	۴۰/۴
برآورد تئوری	۵۰/۸	۵۸/۶	۵۸/۴

جدول شماره‌ی ۴۰: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات

گروه سنی	مرد	زن	کل
۷۵-۷۹	۹/۱	۳/۹	۸/۱
۷۰-۷۴	۴/۰	۴/۰	۴/۰
۶۵-۶۹	۴/۰	۴/۰	۴/۰
۶۰-۶۴	۳/۵	۴/۳	۴/۳
برآورد تئوری	۴/۰	۴/۳	۴/۳

جدول شماره‌ی ۱۴: توزیع فراوانی نسبی معرف دخانیات به صورت روزانه در حال حاضر

گروہ ستی	مرد	زن	کل
10-12	۶/۱	۵/۷	۱۲/۸
10-12	۲۳/۲	۴/۴	۲۷/۶
10-12	۳۴/۳	۴/۰	۳۸/۳
10-12	۲۳/۲	۶/۰	۲۹/۲
10-12	۴۴/۰	۹/۹	۴۴/۹
۴۰-۴۲	۲۰/۹	۲/۹	۲۲/۹

**جدول شماره‌ی ۲۴: میانگین تعداد نخ سیگار مصرفی روزانه‌ی افراد سیگاری در حال حاضر**

گروہ سنتی	مرد	زن	کل
16-12	11/4	12/7	11/8
10-12	12/1	10/1	12/1
10-12	10/0	9/4	10/8
ED-AP	16/3	10/8	16/1
DD-PI	16/0	10/8	16/8

**جدول شماره‌ی ۴۳: توزیع فراوانی نسبی تعداد نخ سیگار مصرفی روزانه‌ی افراد سیگاری در حال حاضر**

کد	نام	جنس	وزن	مرد	کروه سنتی
۲۰۵	مش ۱۰-۱۹	مش ۱۰>	مش ۲۰۵	مش ۱۰-۱۹	مش ۱۰>
۴۶/۷	۲-۰	۵۲/۸	۱۵/-	۸/۳	۷۶/۷
۴-۱	۲۲/۶	۶۶/۲	۷/۸	۷/۱	۸۵/۲
۳۱/۴	۲۲/۵	۳۰/۸	۱/۹	۸/۳	۸۲/۳
۴۳/۳	۲۱/۳	۳۰/۴	۱-۰/۳	۸۲/۹	۸۹/-
۳۹/۳	۲-۰/۱	۳-۰/۳	۱۲/۱	۱-۰/۲	۷۷/۷
					۸۹/۱
					۲۲/۵
					۳۱/۳

**جدول شماره‌ی ۴۴: توزیع فراوانی نسبی شدت فعالیت بدنی در اوقات فراغت**

ترکیبیں	شدید	متوسط	سبک	نداشتمند	گروه سنی
۱/۵	۲۵/۲	۱۳/۰	۱۴/۹	۴۵/۴	۱۶-۲۲
۰/۷	۱۱/۸	۸/۶	۱۶/۱	۶۲/۱	۲۳-۳۲
۰/۴	۶/۴	۶/۶	۱۶/۰	۷۰/۸	۲۳-۳۲
۰/۳	۳/۱	۵/۲	۱۸/۲	۷۳/۱	۲۳-۳۲
۰/۲	۱/۰	۲/۵	۱۸/۰	۷۶/۹	۳۳-۴۲
۰/۸	۱۳/۶	۸/۸	۱۶/۱	۶۰/۴	برآورد کلیوری

ترکیبیں	شدید	متوسط	سبک	نداشتمند	گروه سنی
۰/۴	۳/۷	۶/۰	۲۰/۵	۶۹/۵	۱۶-۲۲
۰/۲	۱/۲	۲/۹	۱۵/۶	۷۹/۲	۲۳-۳۲
۰/۳	۰/۸	۳/۴	۱۳/۴	۸۲/۲	۲۳-۳۲
۰/۱	۰/۴	۲/۴	۱۴/۱	۸۳/۱	۲۳-۳۲
۰/۱	۰/۲	۱/۰	۱۱/۴	۸۶/۸	۳۳-۴۲
۰/۳	۱/۹	۴/۴	۱۶/۶	۷۷/۰	برآورد کلیوری

ترکیبیں	شدید	متوسط	سبک	نداشتمند	گروه سنی
۰/۹	۱۴/۰	۹/۰	۱۷/۷	۵۷/۴	۱۶-۲۲
۰/۴	۹/۰	۹/۱	۱۵/۸	۷۱/۱	۲۳-۳۲
۰/۳	۳/۰	۳/۶	۱۴/۷	۷۶/۴	۲۳-۳۲
۰/۲	۱/۷	۳/۸	۱۶/۲	۷۸/۱	۲۳-۳۲
۰/۱	۰/۷	۲/۵	۱۴/۸	۸۱/۸	۳۳-۴۲
۰/۰	۰/۶	۰/۶	۱۶/۳	۹۸/۸	برآورد کلیوری

**گزارش وضعیت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر**

**جدول شماره‌ی ۵؛ توزیع فراوانی نسبی افرادی که در اوقات فراغت**

**حداقل ۱۰ دقیقه فعالیت بدنی دارند**

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۵۸/۵	۳۲/۰	۴۵/۳
۲۵-۳۴	۳۸/۰	۲۱/۳	۳۹/۷
۳۵-۴۴	۲۹/۴	۱۷/۹	۲۲/۹
۴۵-۵۴	۲۷/۳	۱۷/۰	۲۲/۲
۵۵-۶۴	۲۲/۳	۱۳/۳	۱۸/۴
برآورد عمده‌ی	۴۱/۲	۲۳/۷	۳۷/۵

میزان

**جدول شماره‌ی ۶؛ میانگین تعداد روزهایی که در هفته‌ی گذشته در اوقات فراغت**

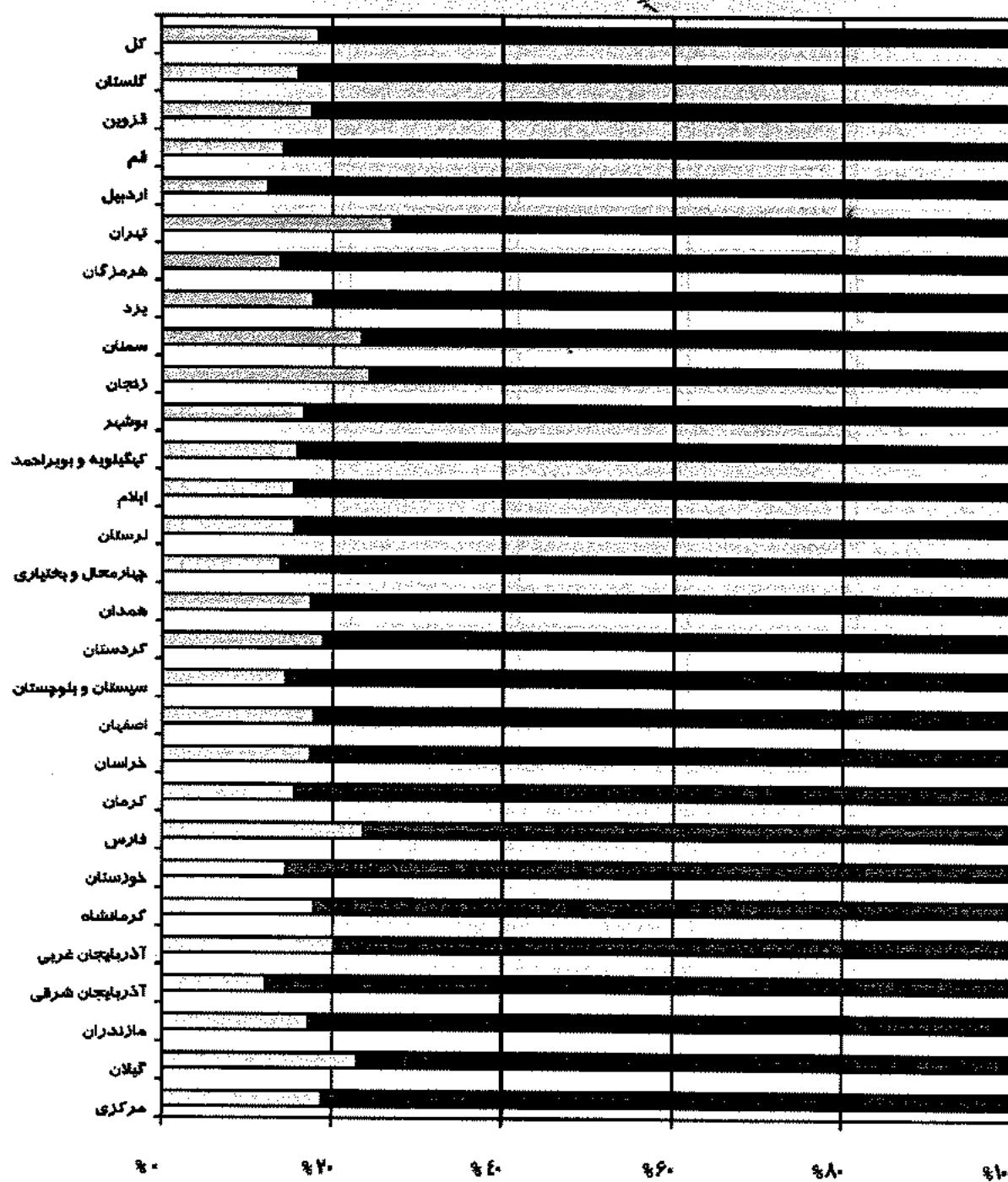
**فعالیت بدنی داشتند**

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۳/۴	۲/۱	۳/۳
۲۵-۳۴	۳/۲	۳/۳	۳/۳
۳۵-۴۴	۳/۳	۲/۵	۳/۴
۴۵-۵۴	۳/۸	۲/۹	۳/۸
۵۵-۶۴	۴/۲	۲/۹	۴/۱

## ۲. مقایسه‌ی نتایج استان‌ها

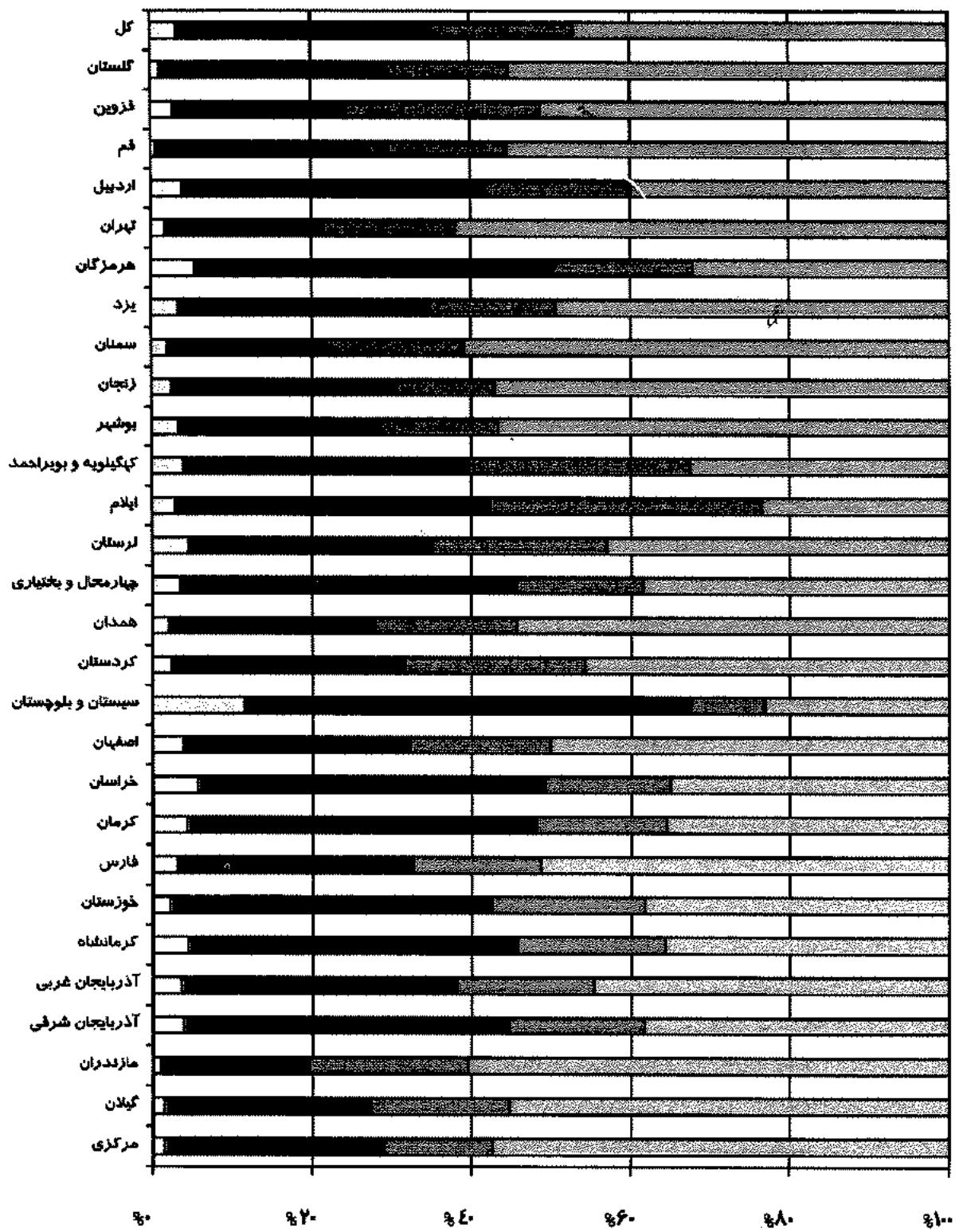
نمودار شماره‌ی ۱: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف میوه در هفته،

گروه سنی ۱۵-۲۴ بر حسب استان محل زندگی



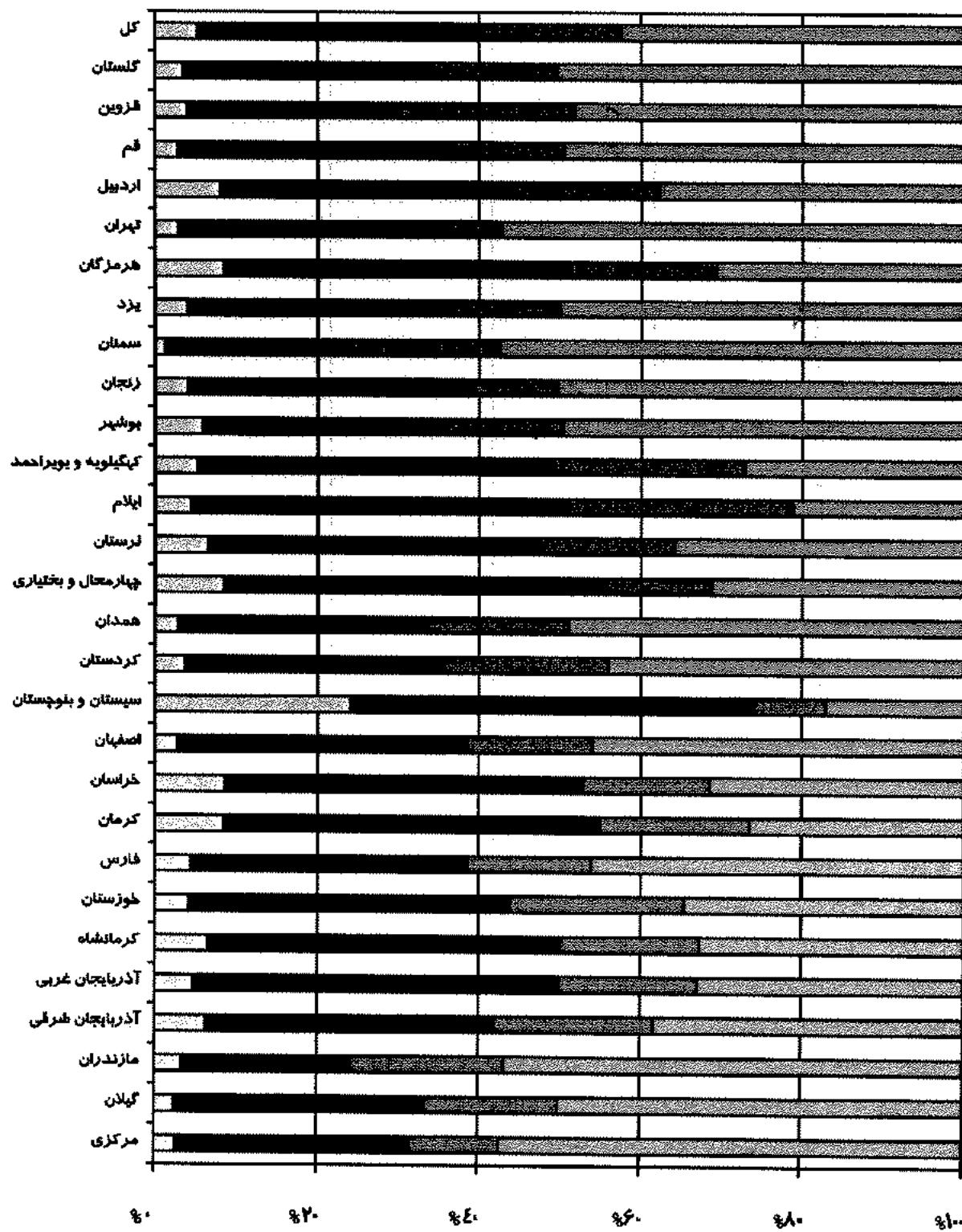
خیر  بلی

**نمودار شماره‌ی ۲: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف میوه در هفته،  
گروه سنی ۲۵-۳۴ سال بر حسب استان محل زندگی**



□ . ■ ۱۳ ■ ۴۴ ■ ۷

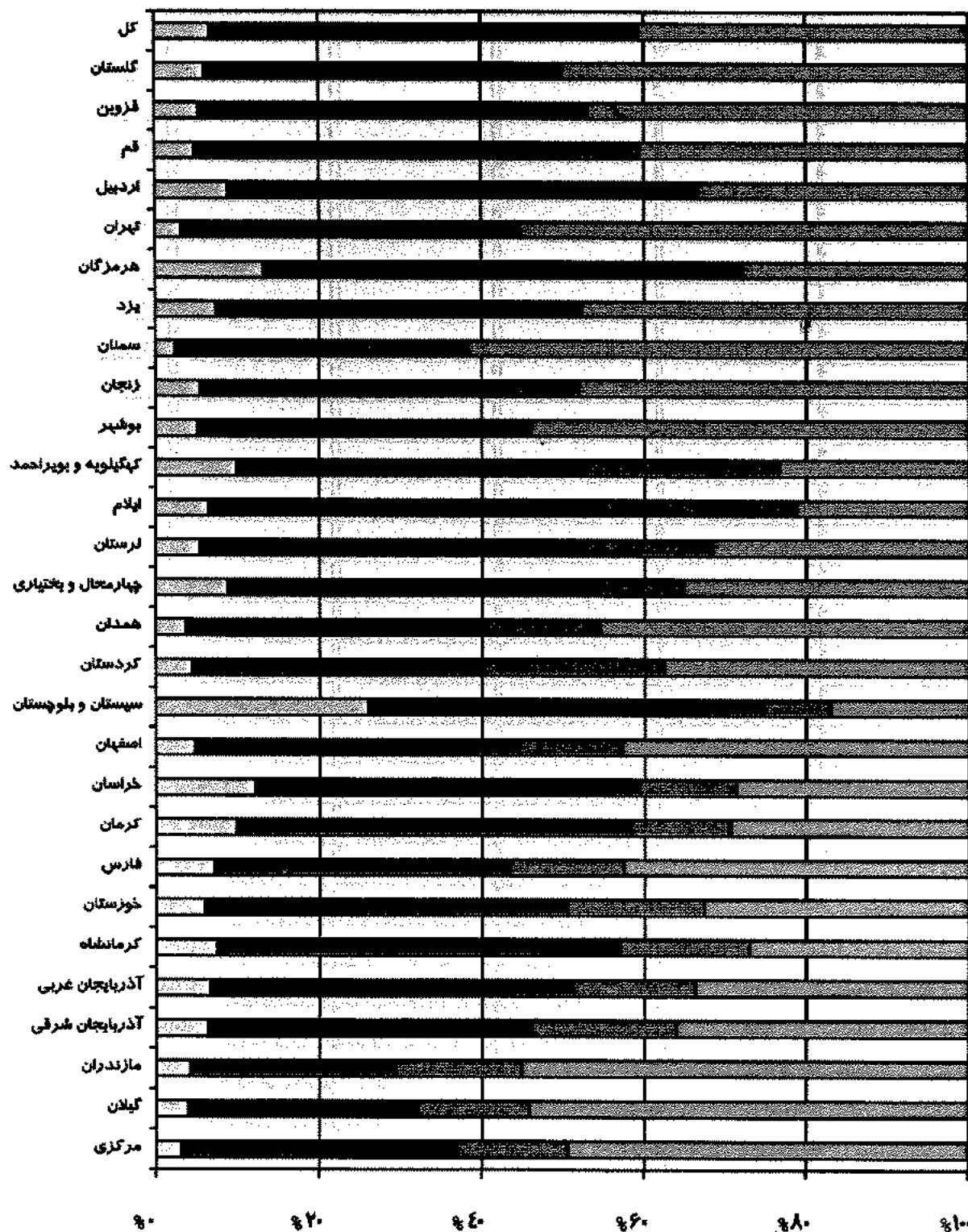
**نمودار شماره‌ی ۳: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف میوه در هفته،  
گروه سنی ۳۵-۴۴ سال بر حسب استان محل زندگی**



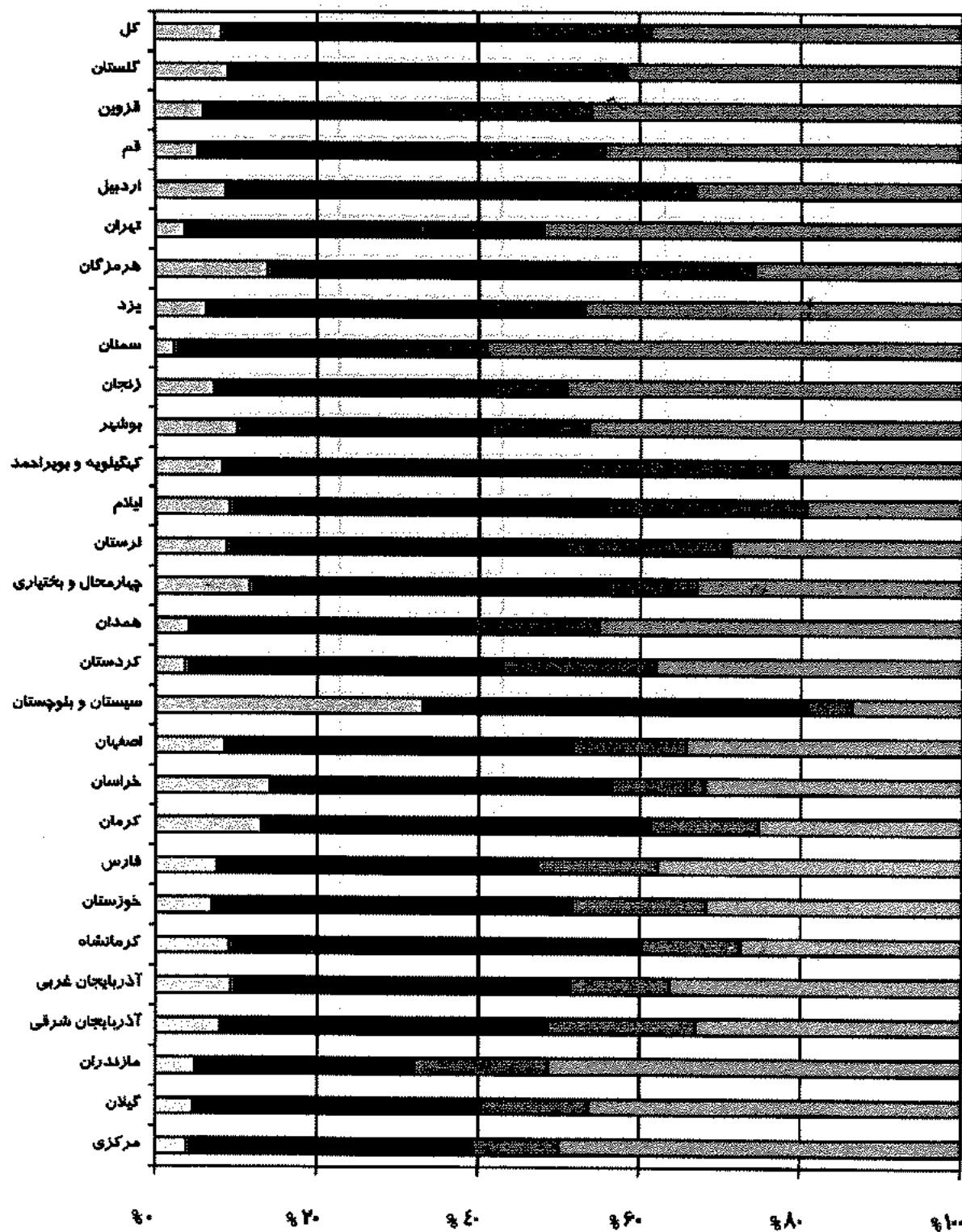
گزارش وضعیت عوامل خطر بیماری‌های غیرواکیر

نمودار شماره‌ی ۴ توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصروف میوه در هفته،

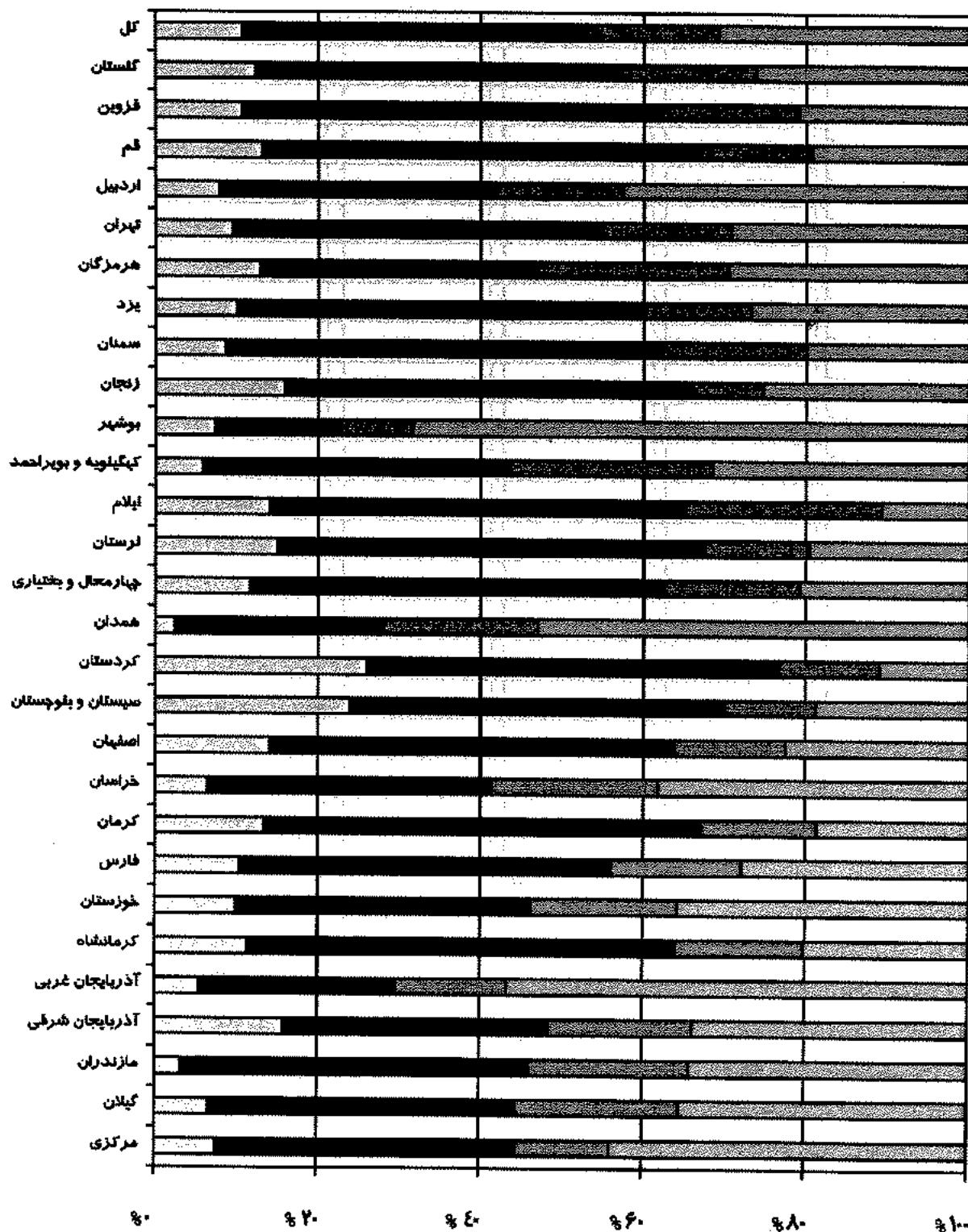
گروه سنی ۵۵-۶۴ سال بر حسب استان محل (ندگی)



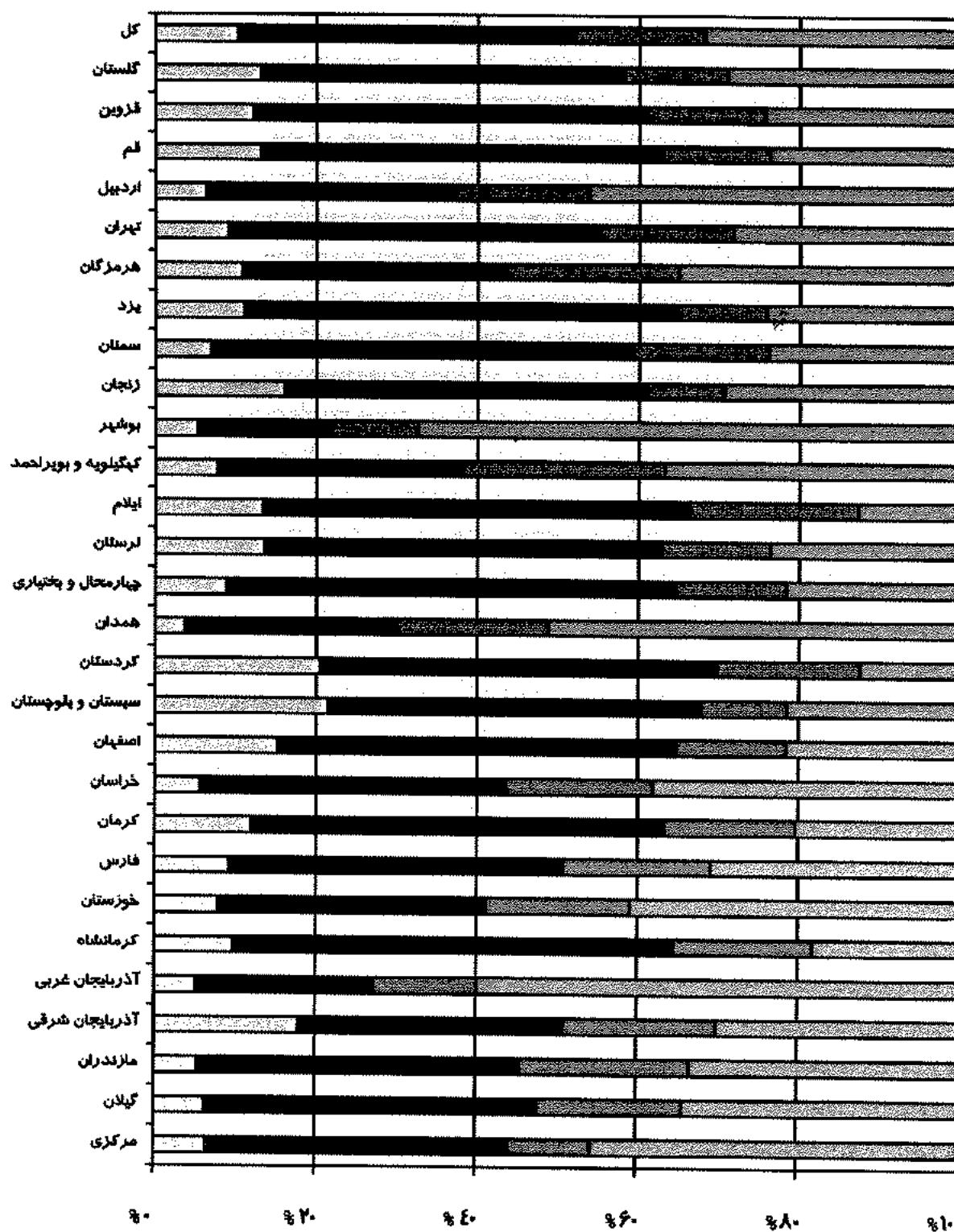
**نمودار شماره‌ی ۵: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف میوه در هفته،  
گروه سنی ۵۵-۶۴ سال بر حسب استان محل زندگی**



نمودار شماره‌ی ۲: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف سبزیجات در هفته،  
گروه سنی ۱۵-۲۴ سال بر حسب استان محل زندگی

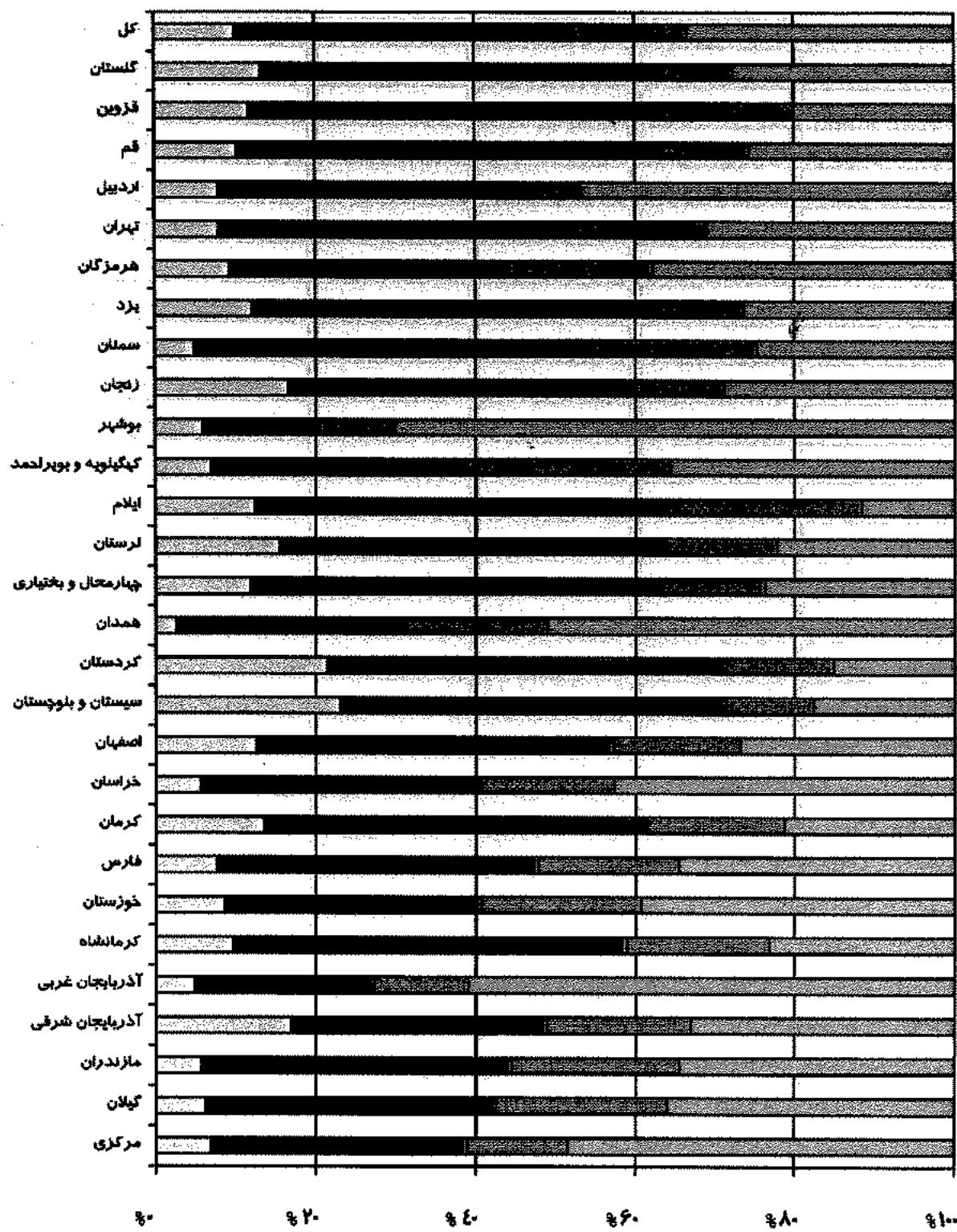


نمودار شماره‌ی ۷: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف سبزیجات در هفته،  
گروه سنی ۲۵-۳۴ سال بر حسب استان محل زندگی

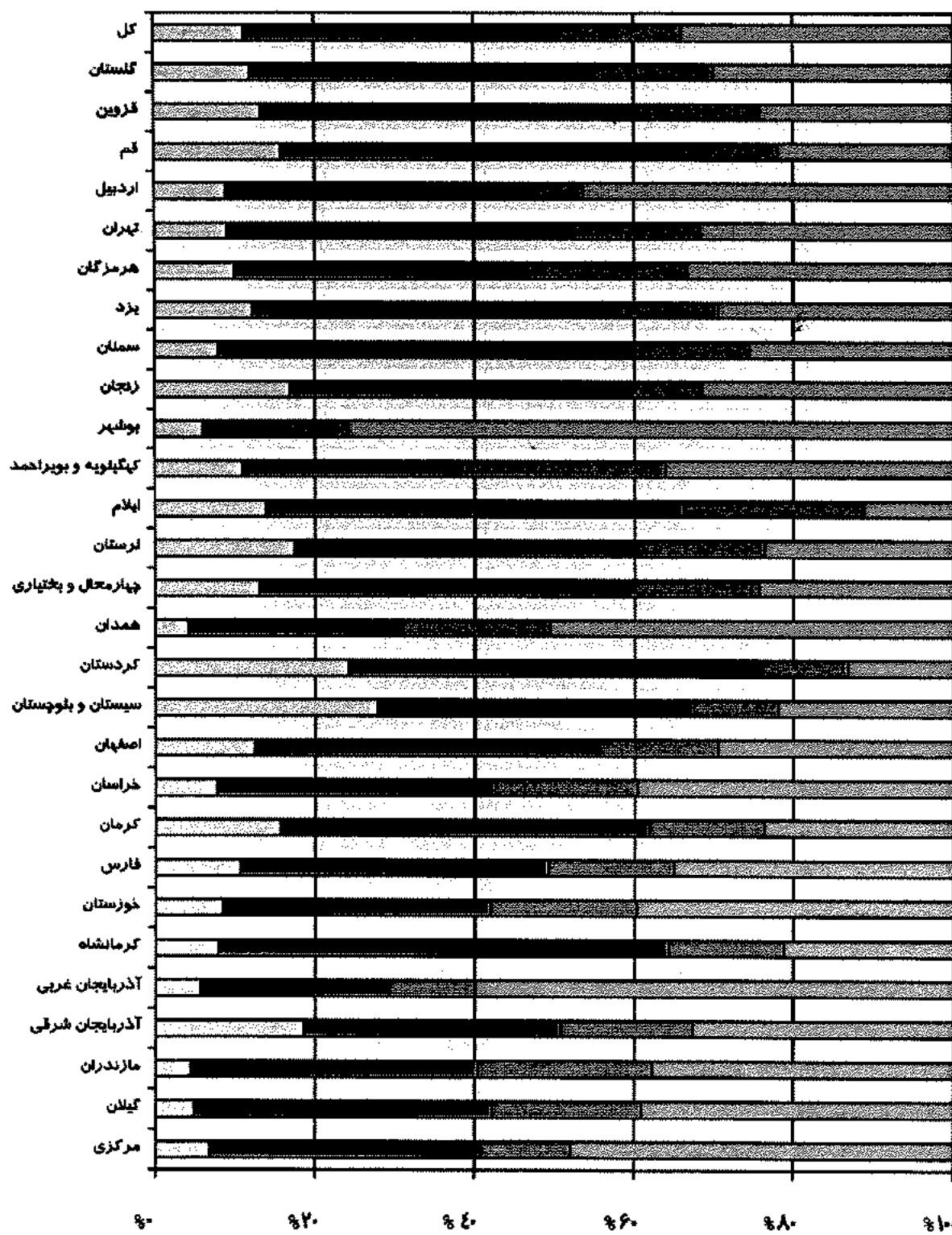


**گزارش وضعیت عوامل خطر بیماری‌های غیرواکیر**

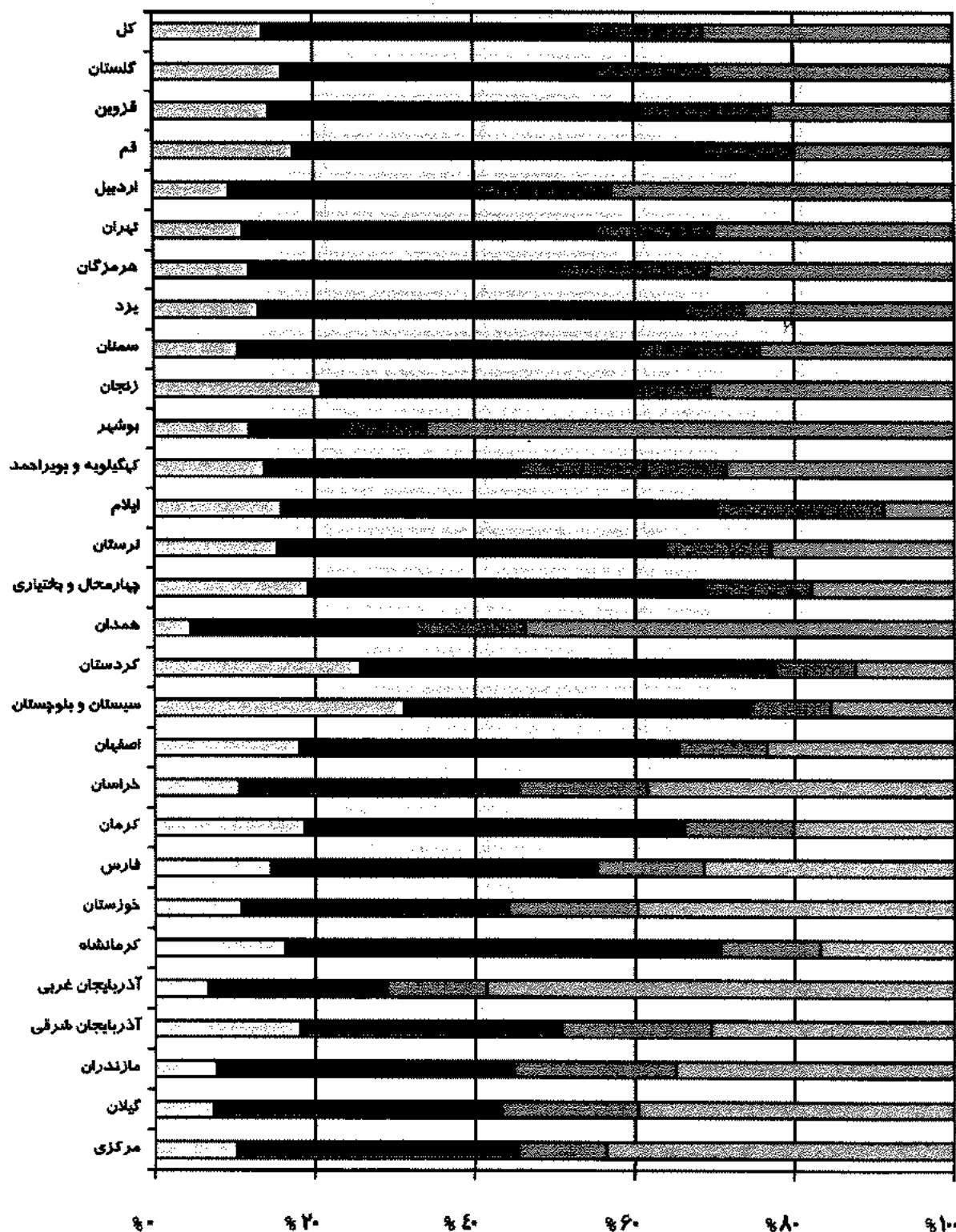
**نمودار شماره‌ی ۸: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف سبزیجات در هفته،  
کروه سنی ۳۵-۴۴ سال بر حسب استان محل زندگی**



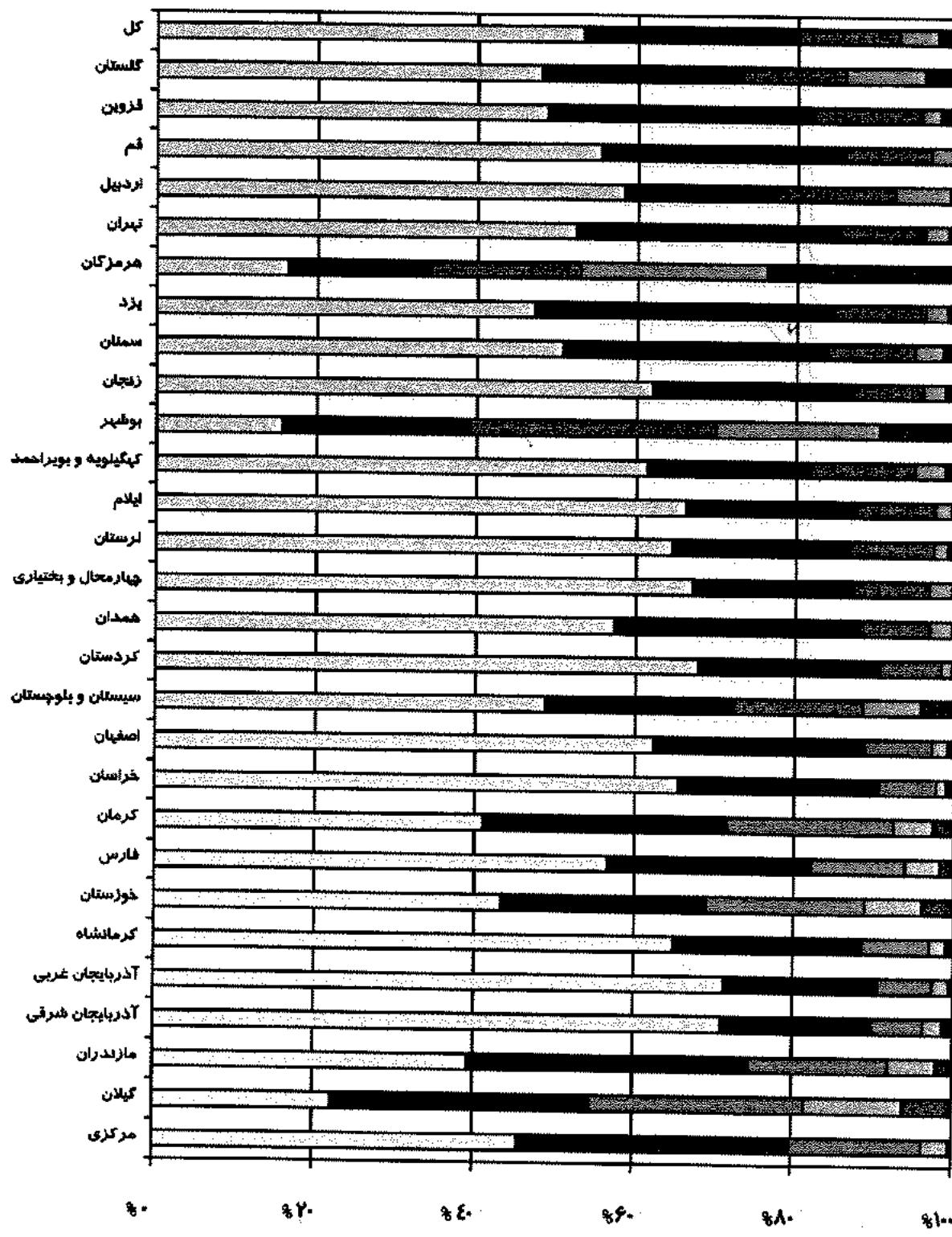
**نمودار شماره‌ی ۹: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف سبزیجات در هفته،  
گروه سنی ۴۵-۵۴ سال بر حسب استان محل زندگی**



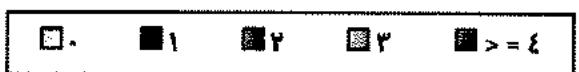
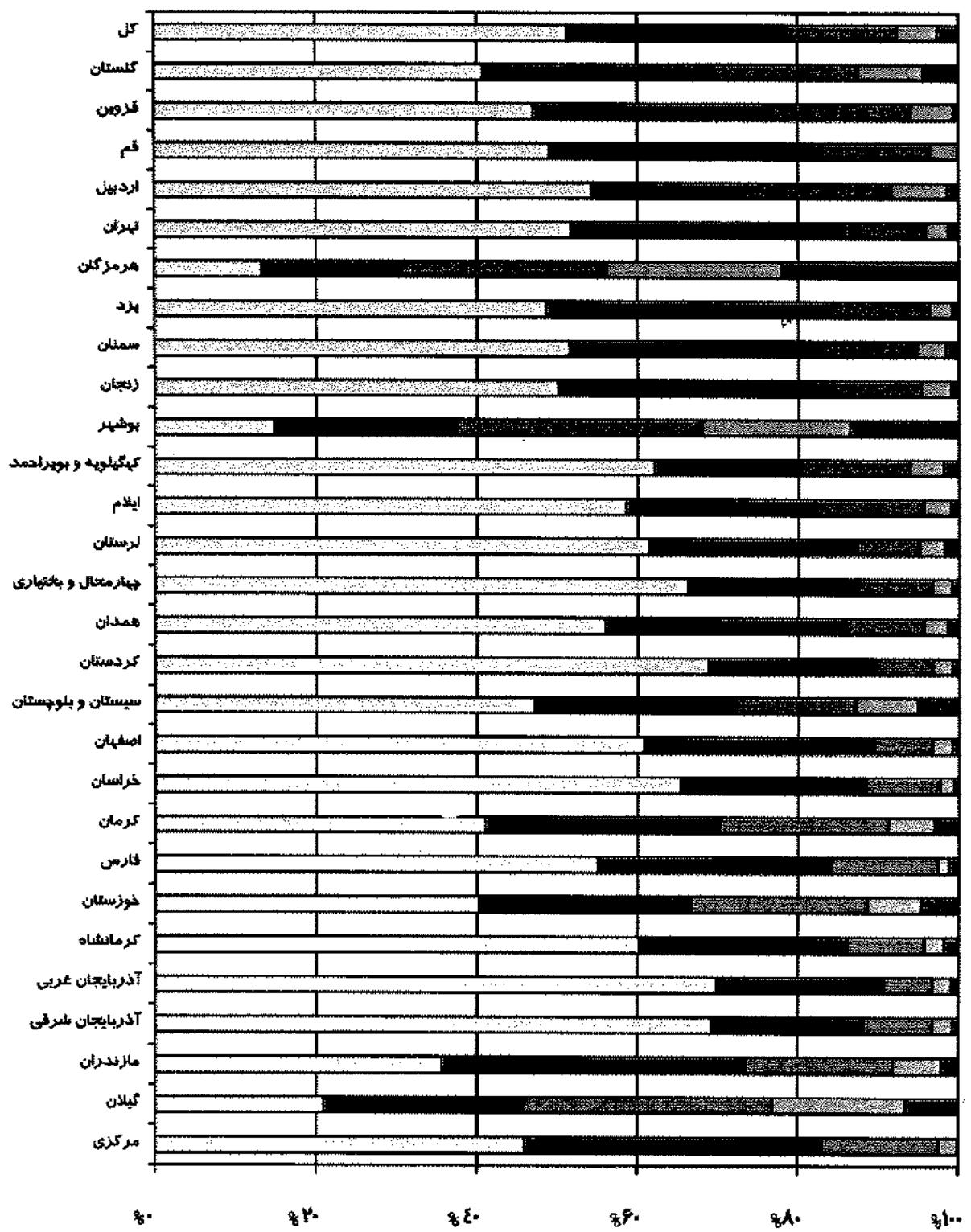
**نمودار شماره‌ی ۱۰: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف سبزیجات در هفته،  
گروه سال ۵۵-۶۴ سال بر حسب استان محل زندگی**



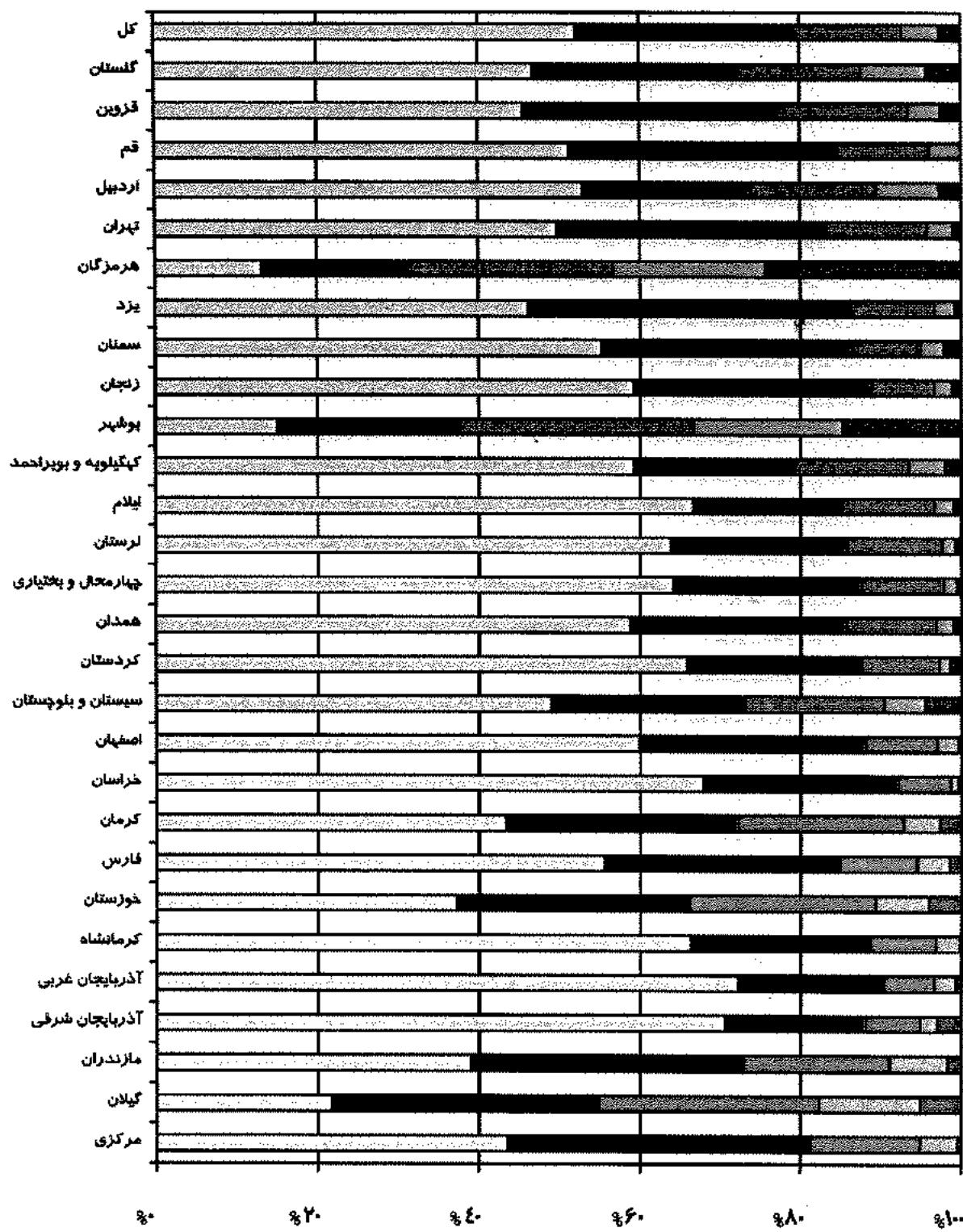
**نمودار شماره‌ی ۱۱: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف ماهی در هفته  
گروه سال ۱۵-۲۴ سال بر حسب استان محل زندگی**



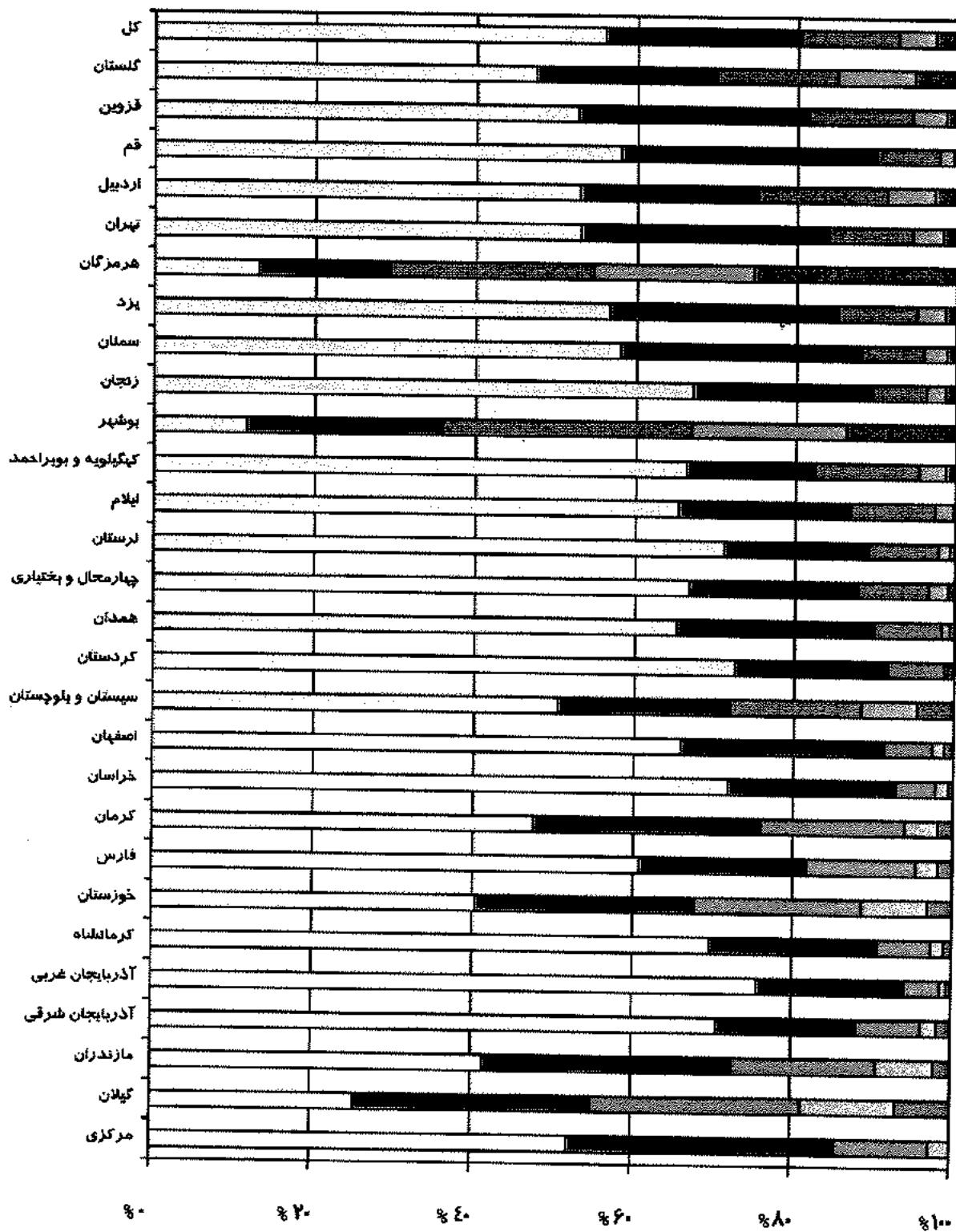
**نمودار شماره ۱۲: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف ماهی در هفته،  
گروه سال ۲۵-۳۴ سال بر حسب استان محل زندگی**



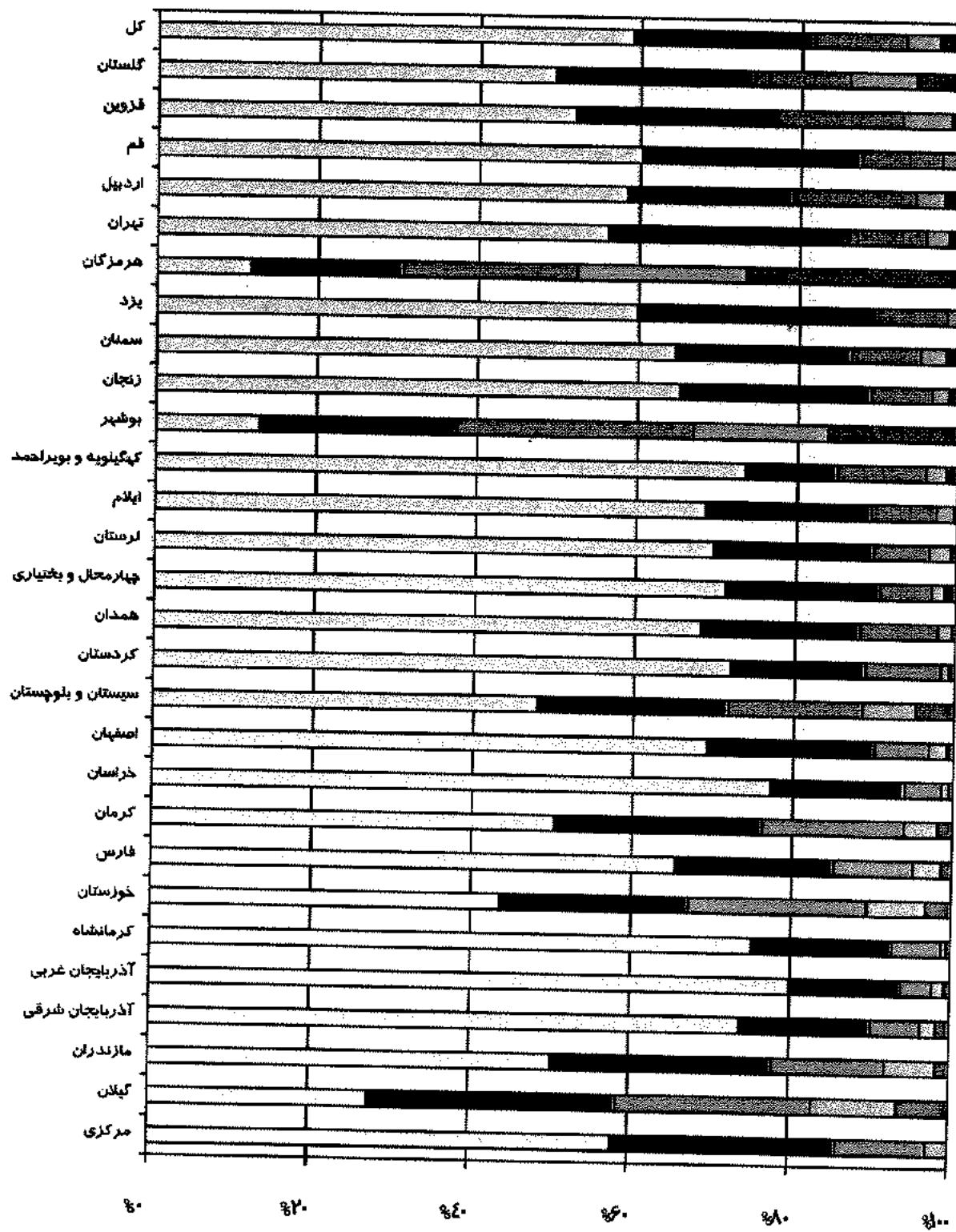
نمودار شماره‌ی ۱۳: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف ماهی در هفته،  
گروه سالی ۴۵-۴۶ سال بر حسب استان محل زندگی



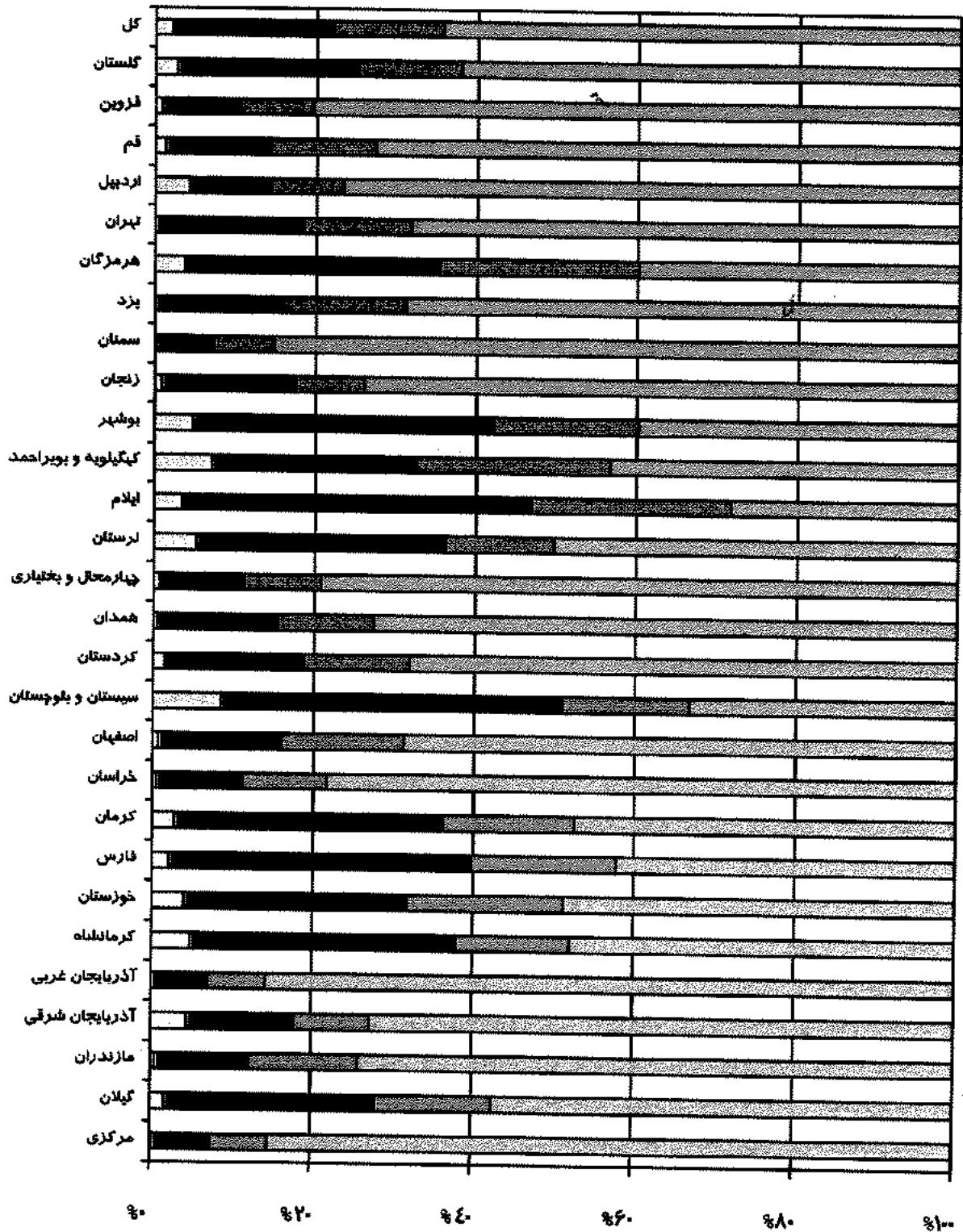
نمودار شماره‌ی ۱۴: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف ماهی در هفته،  
گروه سنی ۴۵-۵۴ سال بر حسب استان محل زندگی



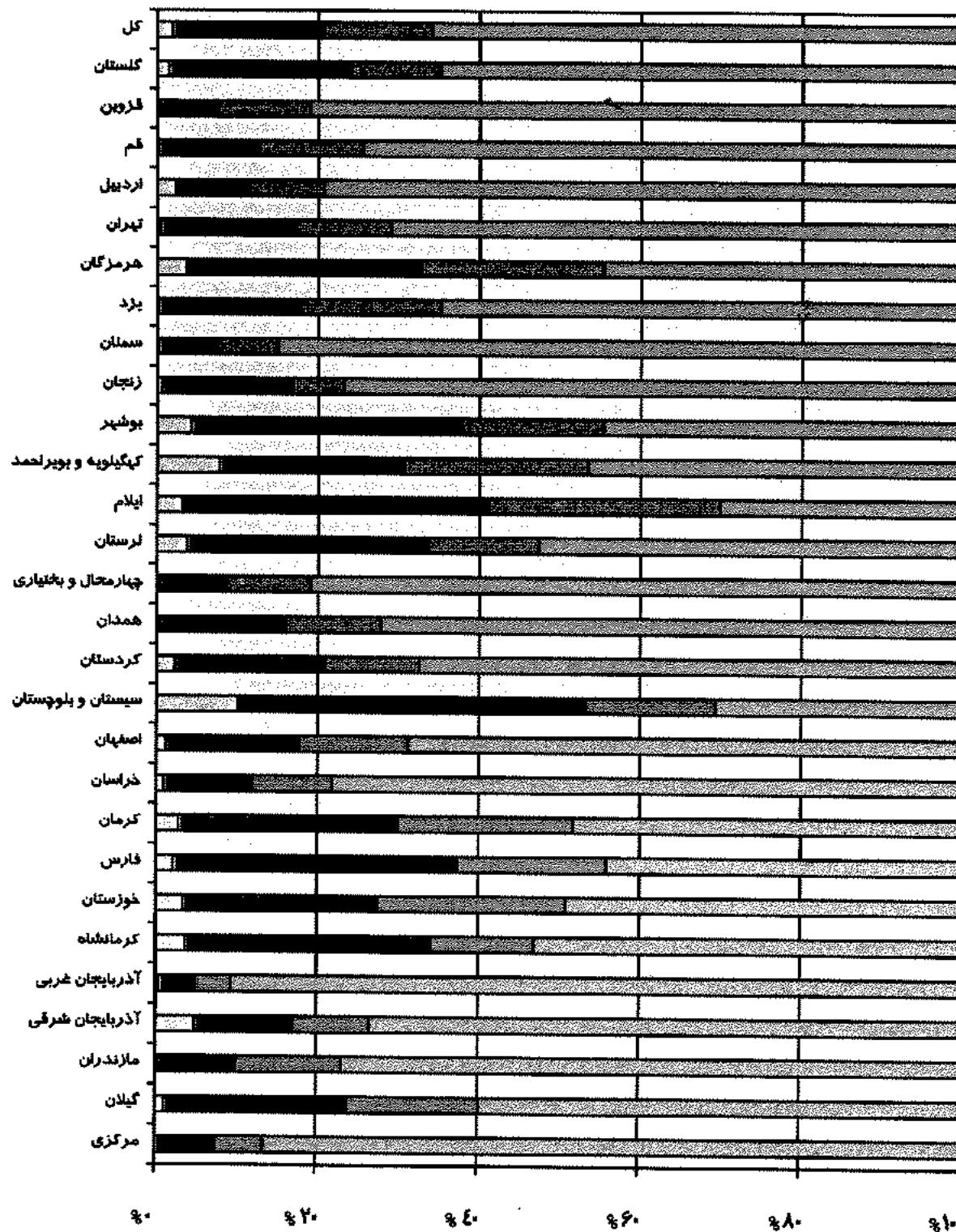
**نمودار شماره‌ی ۱۵: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف ماهی در هفته،  
گروه سنی ۴۵-۵۵ سال بر حسب استان محل زندگی**



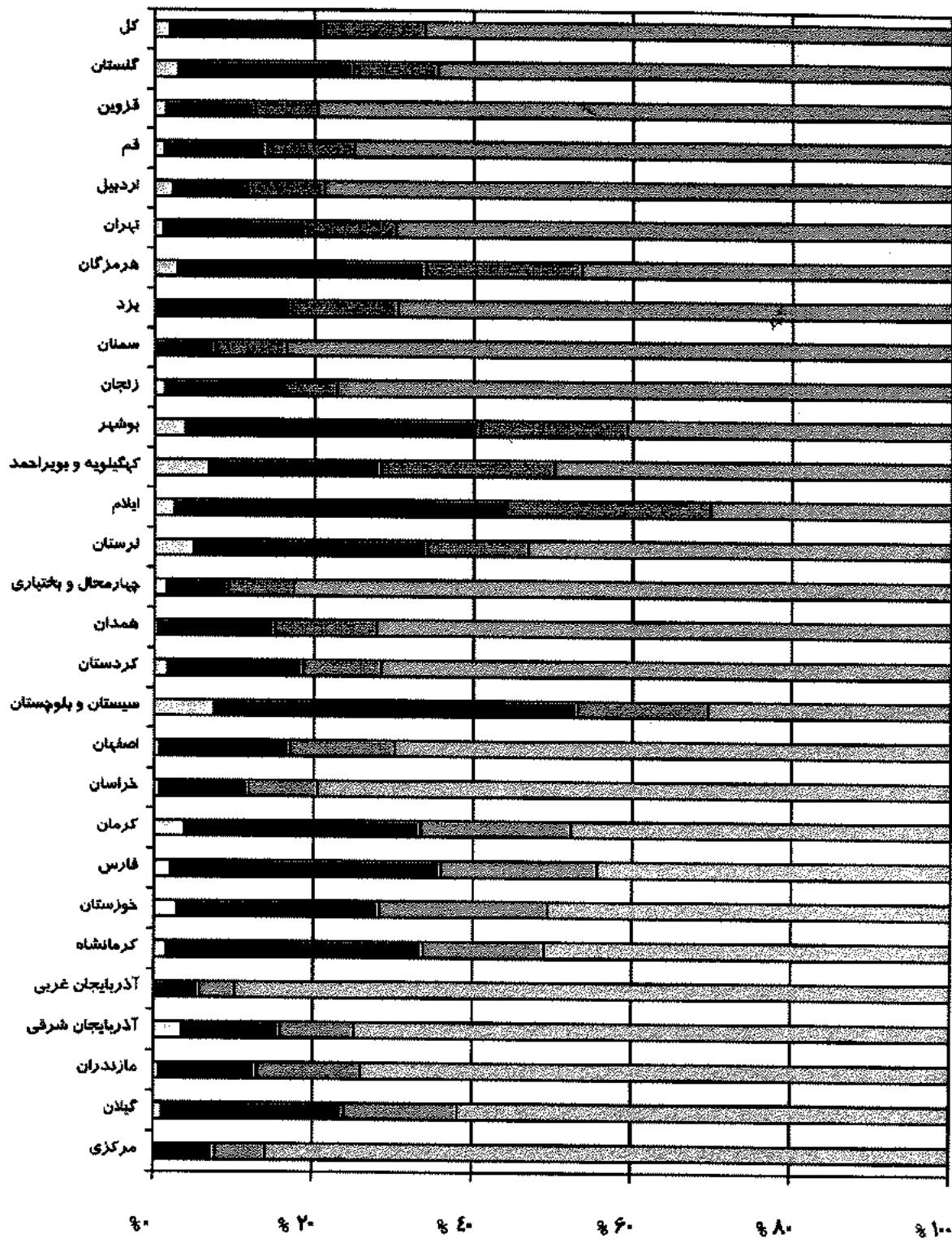
نمودار شماره‌ی ۱۶: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف لبنتیات در هفته،  
گروه سنی ۲۴-۳۵ سال بر حسب استان محل زندگی



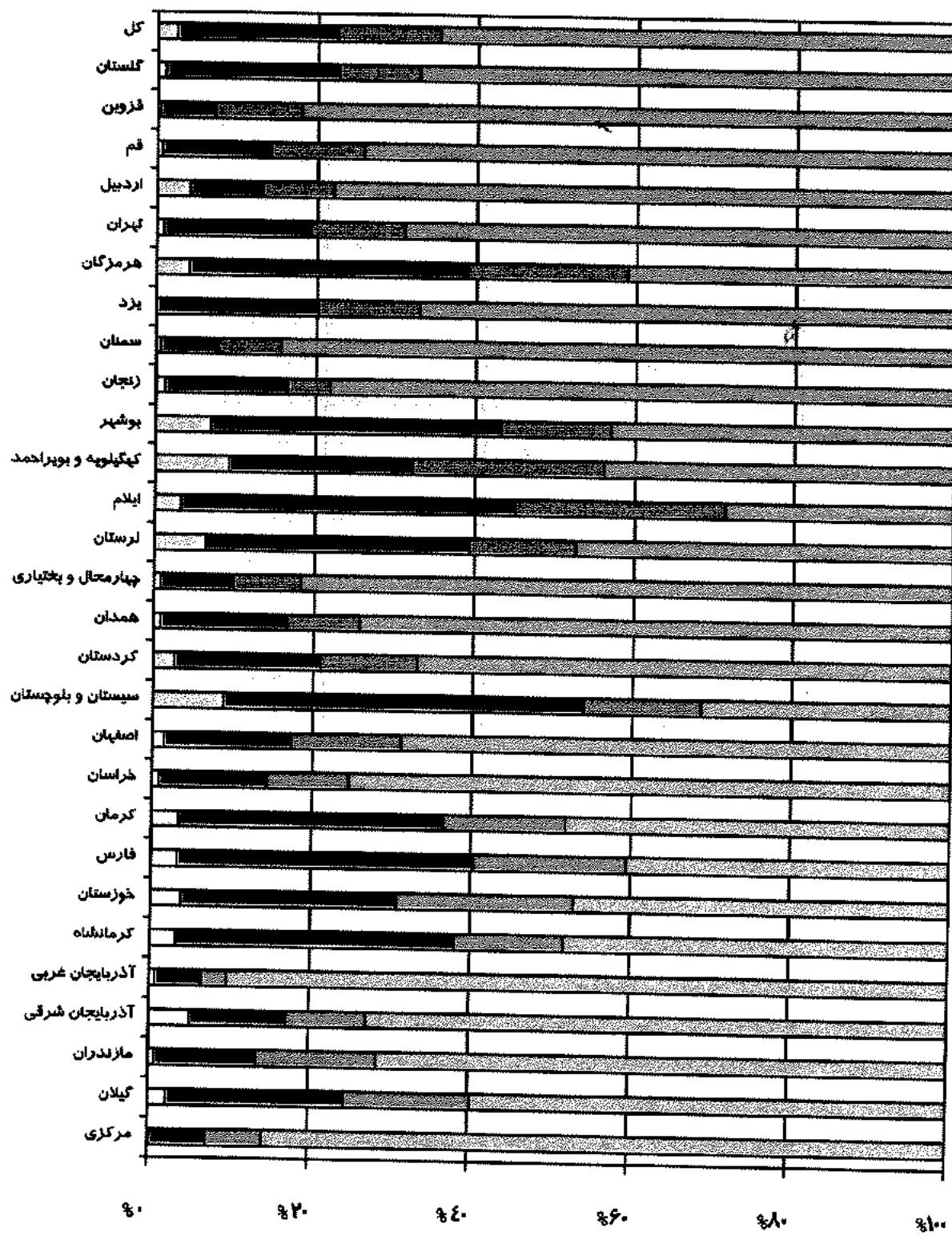
**نمودار شماره‌ی ۱۷: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف لبیات در هفته،  
گروه سنی ۲۵-۳۴ سال بر حسب استان محل زندگی**



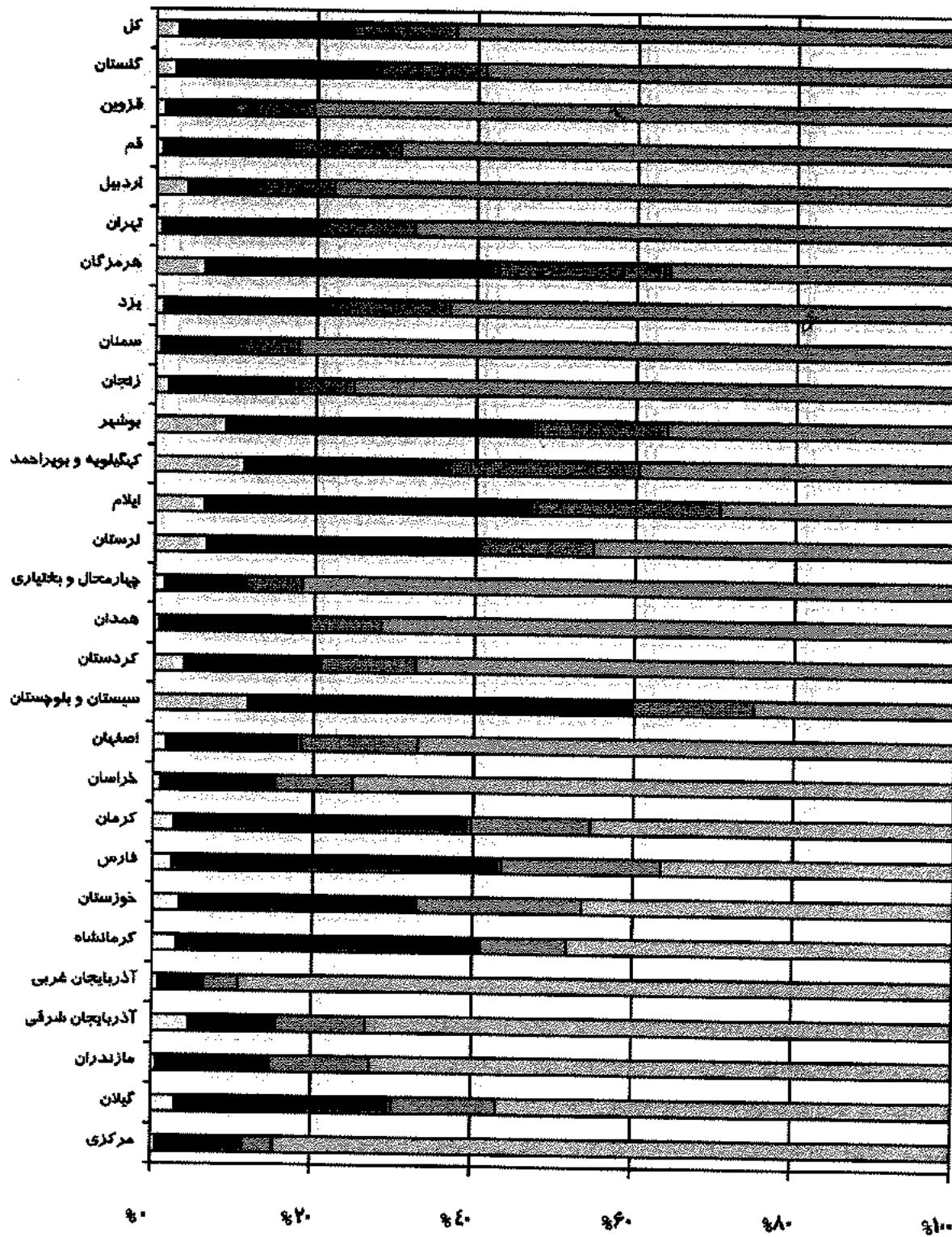
نمودار شماره‌ی ۸: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف لینیات در هفته،  
گروه سنی ۴۵-۴۴ سال بر حسب استان محل زندگی



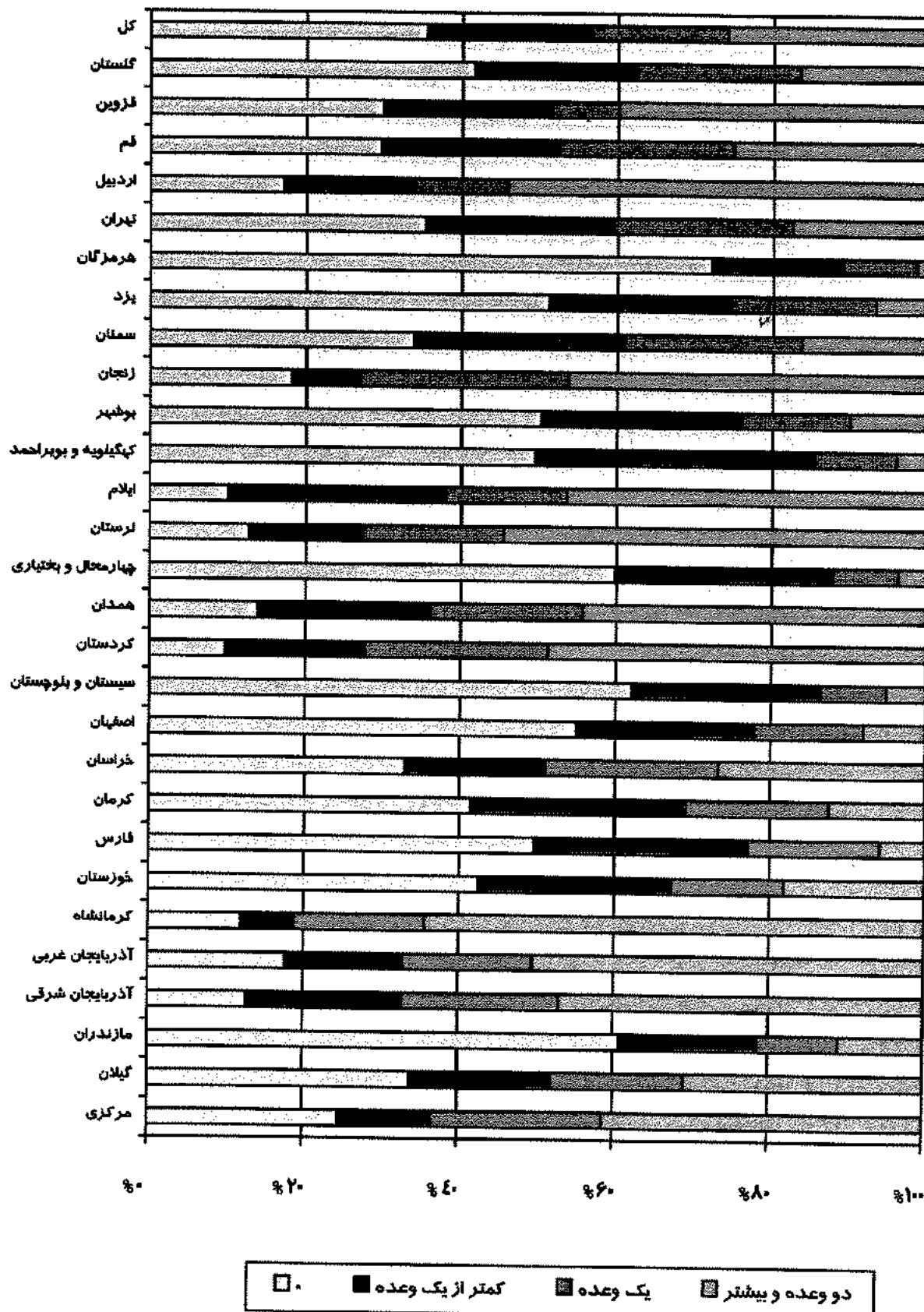
نمودار شماره‌ی ۱۹: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف لبلیات در هفته،  
گروه سنی ۵۴-۵۵ سال بر حسب استان محل زندگی



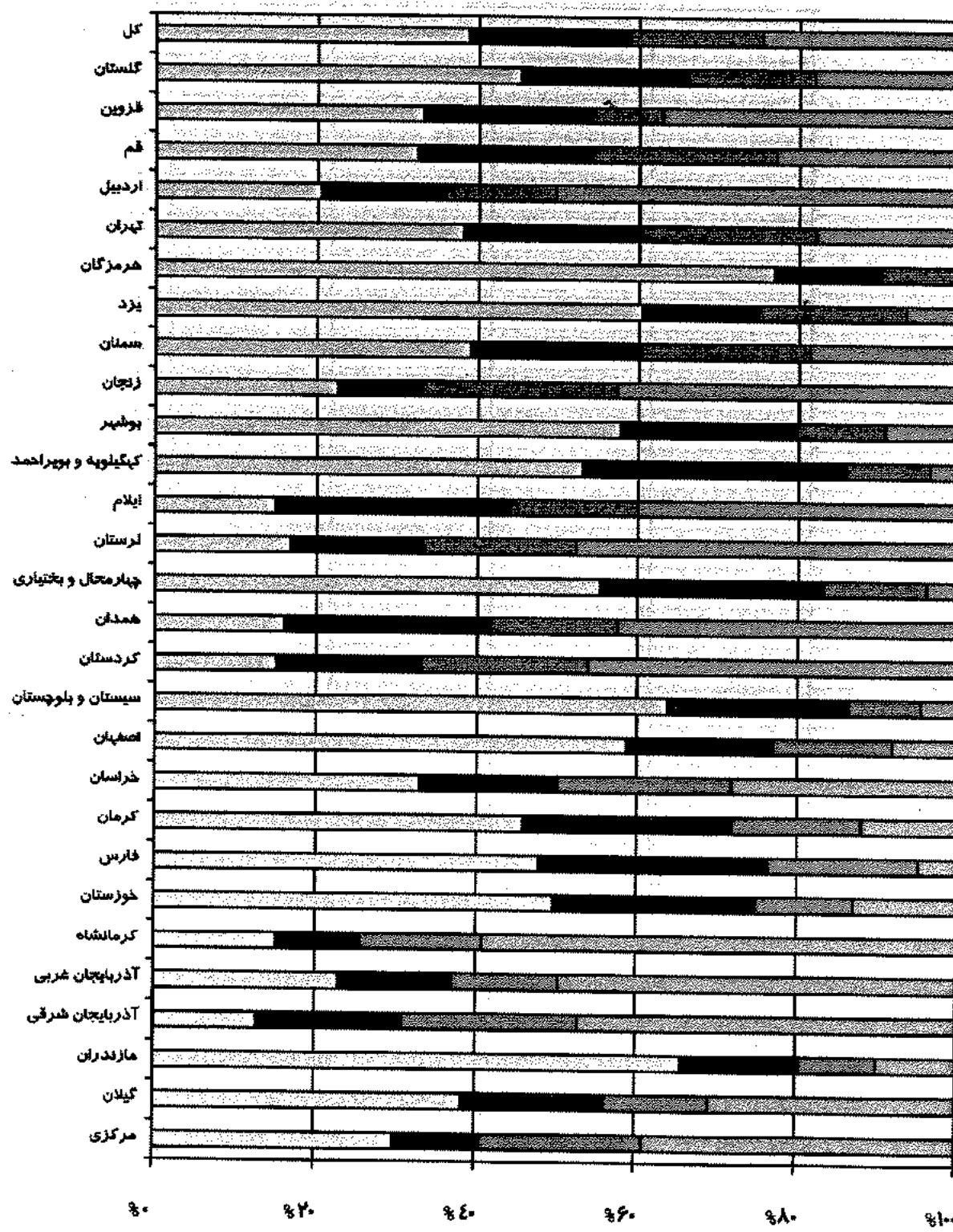
نمودار شماره‌ی ۲: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف لینیات در هفته،  
گروه سنی ۴۵-۶۴ سال بر حسب استان محل زندگی



نمودار شماره‌ی ۱۲: توزیع فراوانی نسبی مصرف نمک سر سفره در سه وعده‌ی روزانه،  
گروه سنی ۱۵-۲۴ سال بر حسب استان محل زندگی

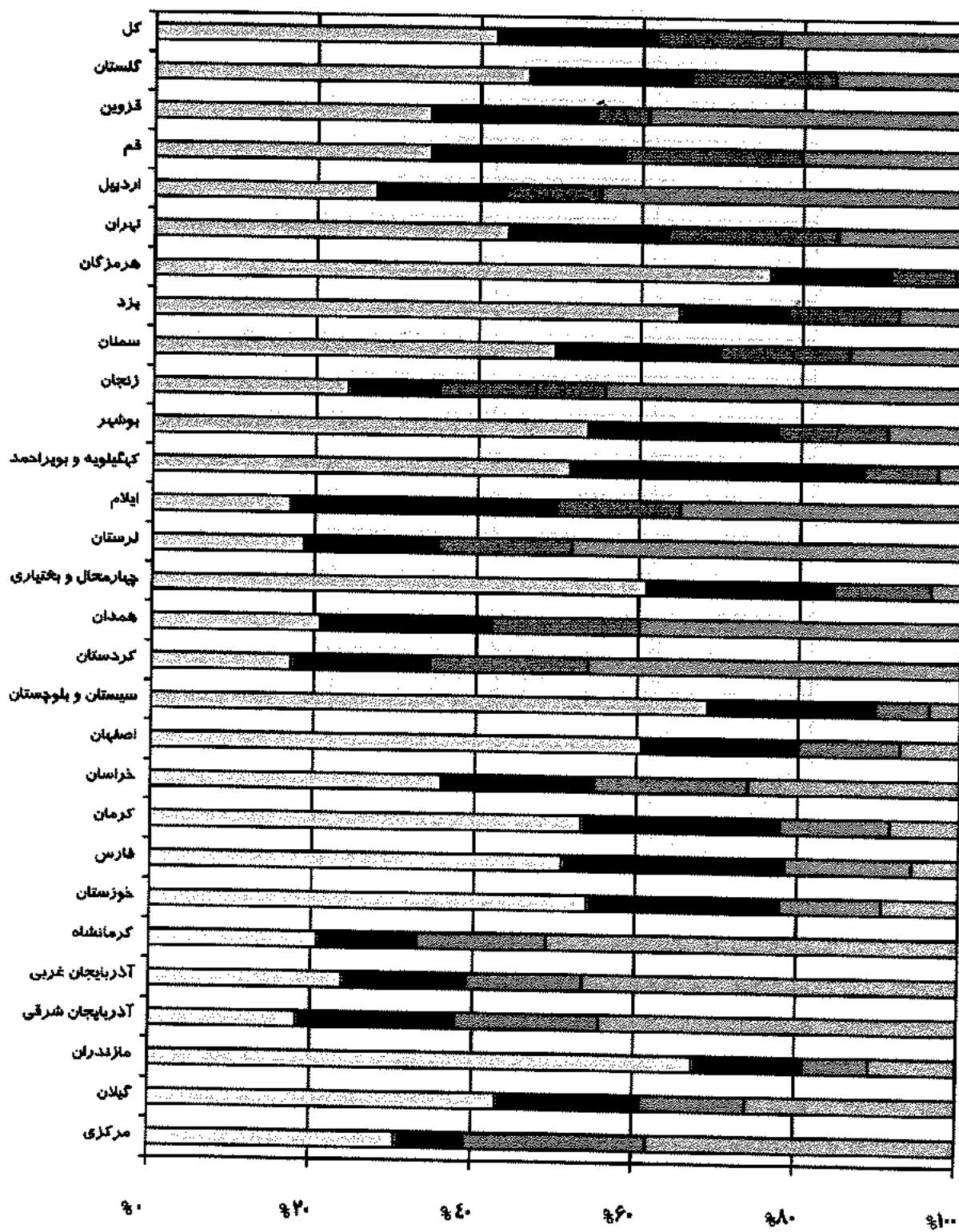


نمودار شماره‌ی ۲۲: توزیع فراوانی نسبی مصرف نمک سر سفره در سه وضعه‌ی روزانه،  
گروه سنی ۳۴-۲۵ سال بر حسب استان محل زندگی



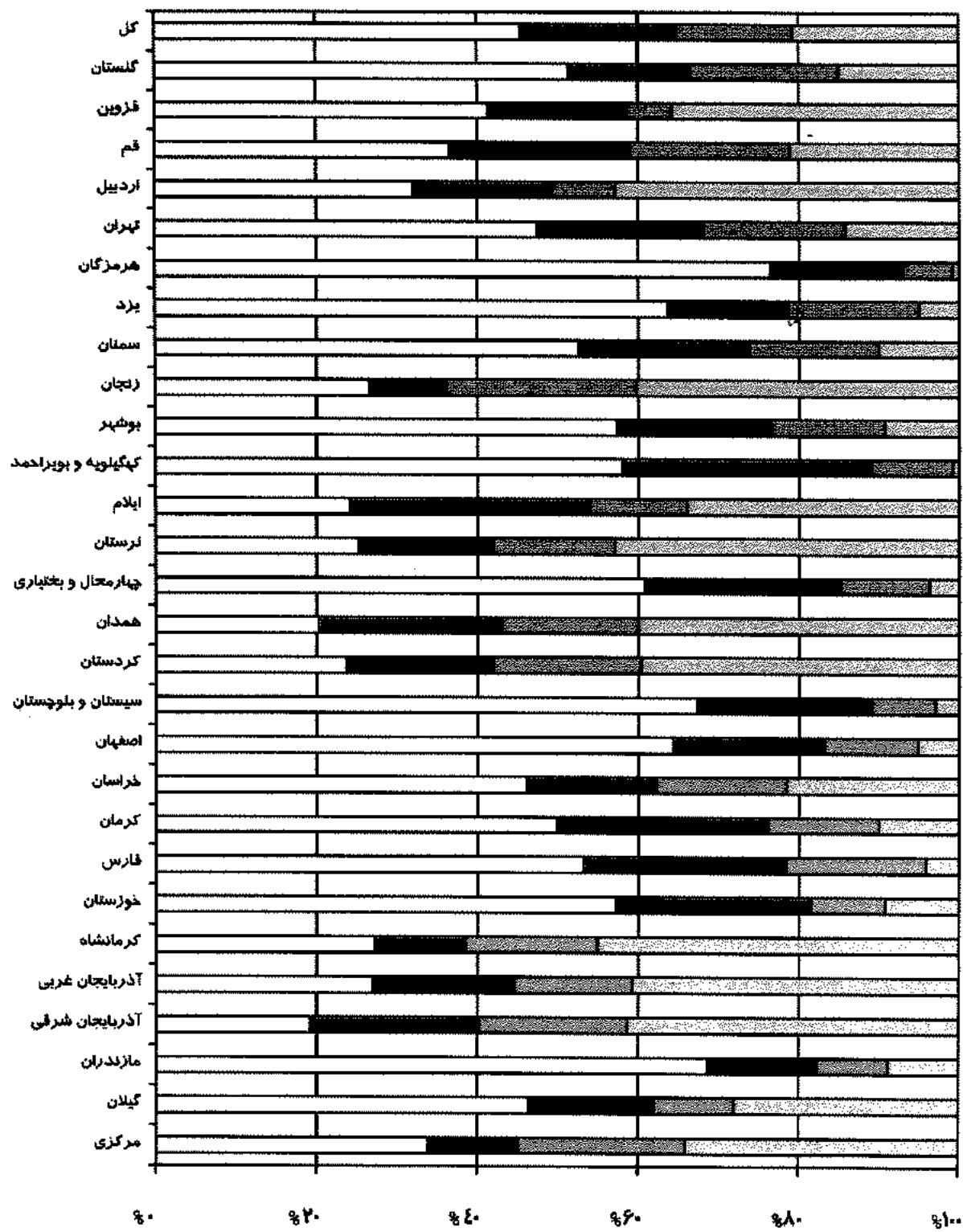
دو و عدد و بیشتر ■ یک و عدد ■ کمتر از یک و عدد ■

نمودار شماره‌ی ۲۳: توزیع فراوانی نسبی مصرف نمک سر سفره در سه وعده‌ی روزانه،  
گروه سنی ۴۵-۶۴ سال بر حسب استان محل زندگی



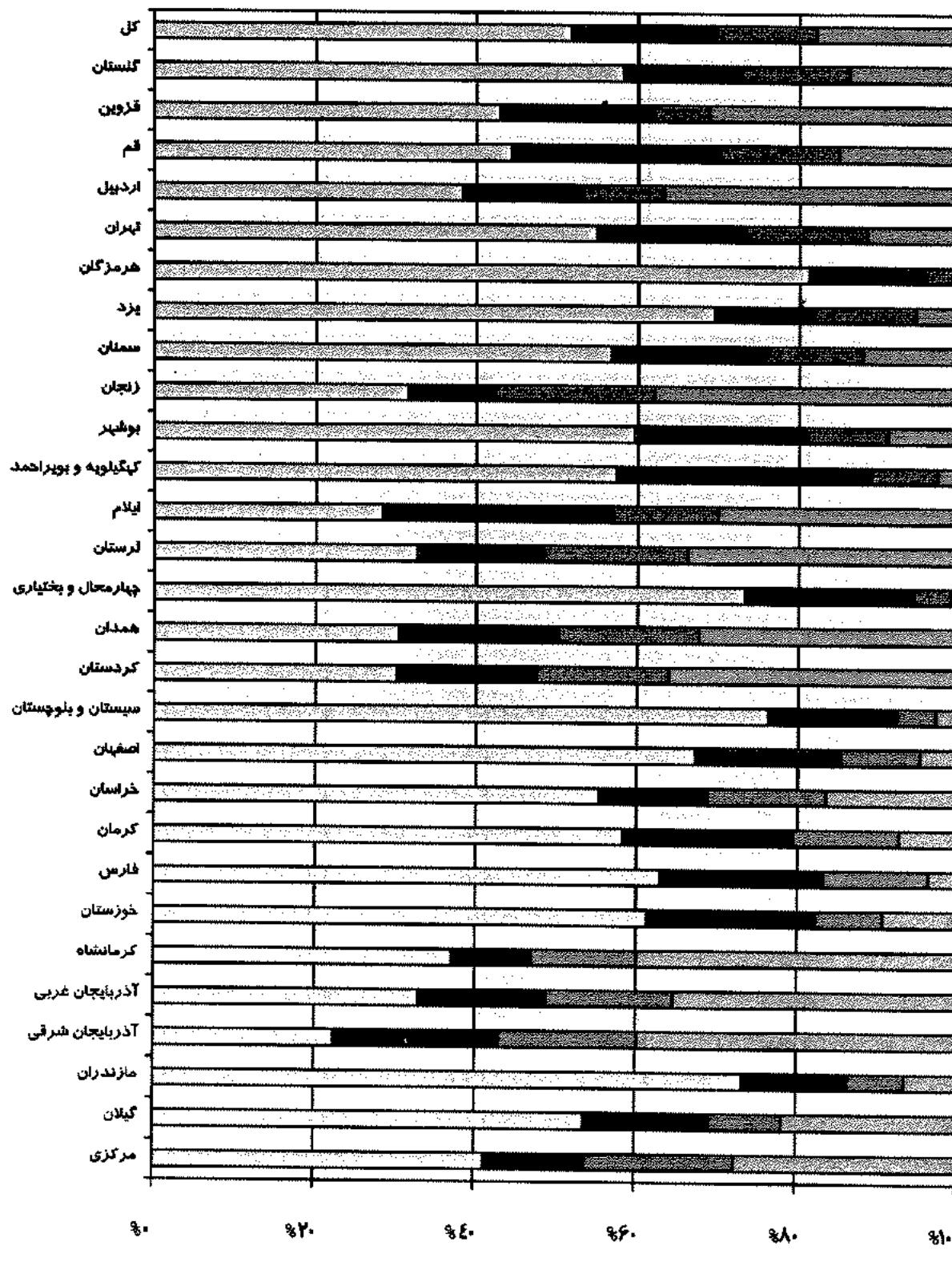
□ .      ■ کمتر از یک وعده      □ یک وعده      □ دو وعده و بیشتر

نمودار شماره‌ی ۱۴: توزیع فراوانی نسبی مصرف نمک سر سفره در سه وعده‌ی روزانه،  
گروه سنی ۵۴-۵۵ سال بر حسب استان محل زندگی



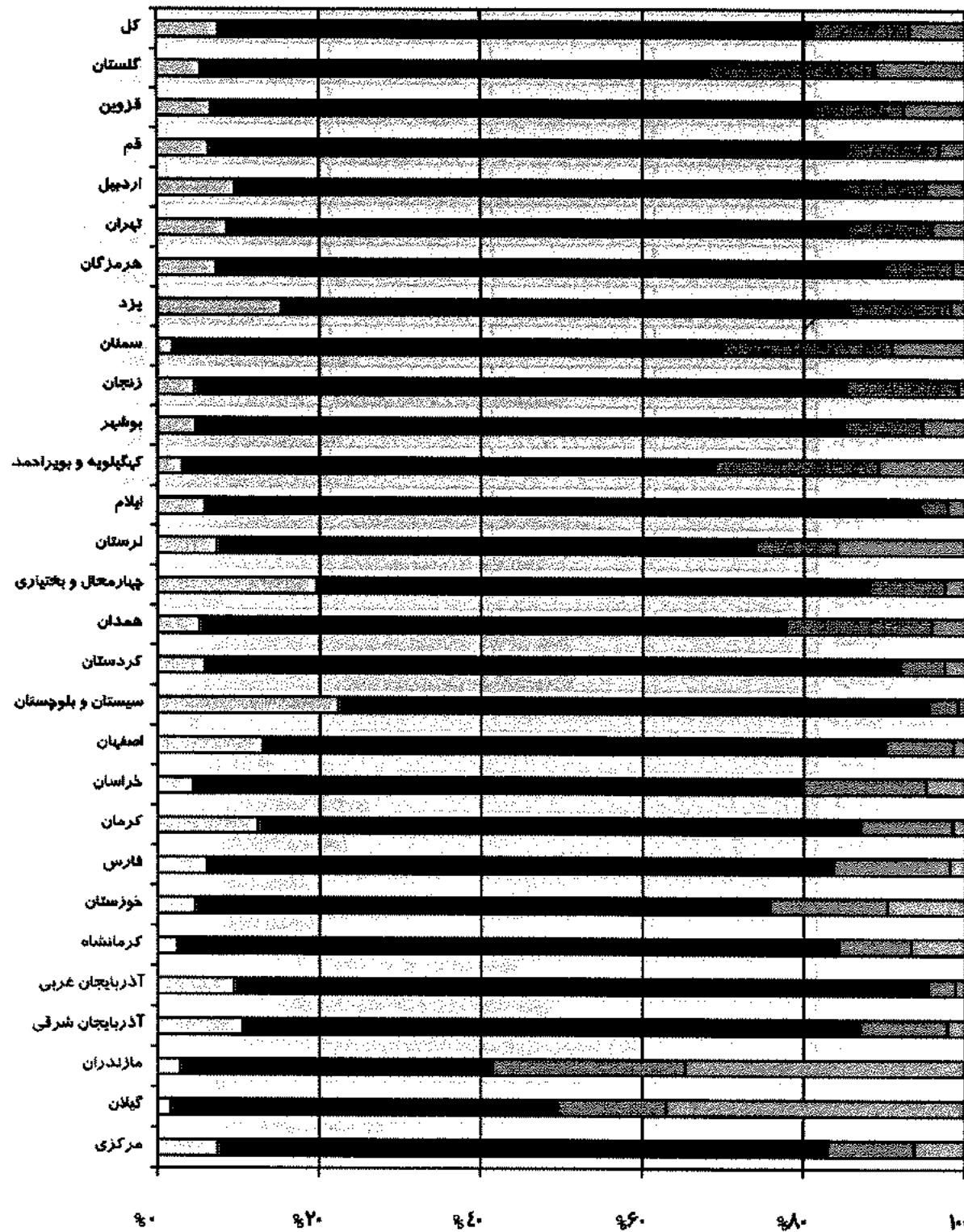
□ . کمتر از یک وعده ■ یک وعده ▨ کمتر از یک وعده ■ دو وعده و بیشتر

**نمودار شماره‌ی ۲۵: توزیع فراوانی نسبی مصرف ذمک سر سفره در سه وعده‌ی روزانه،  
گروه سنی ۴۶-۵۵ سال بر حسب استان محل زندگی**



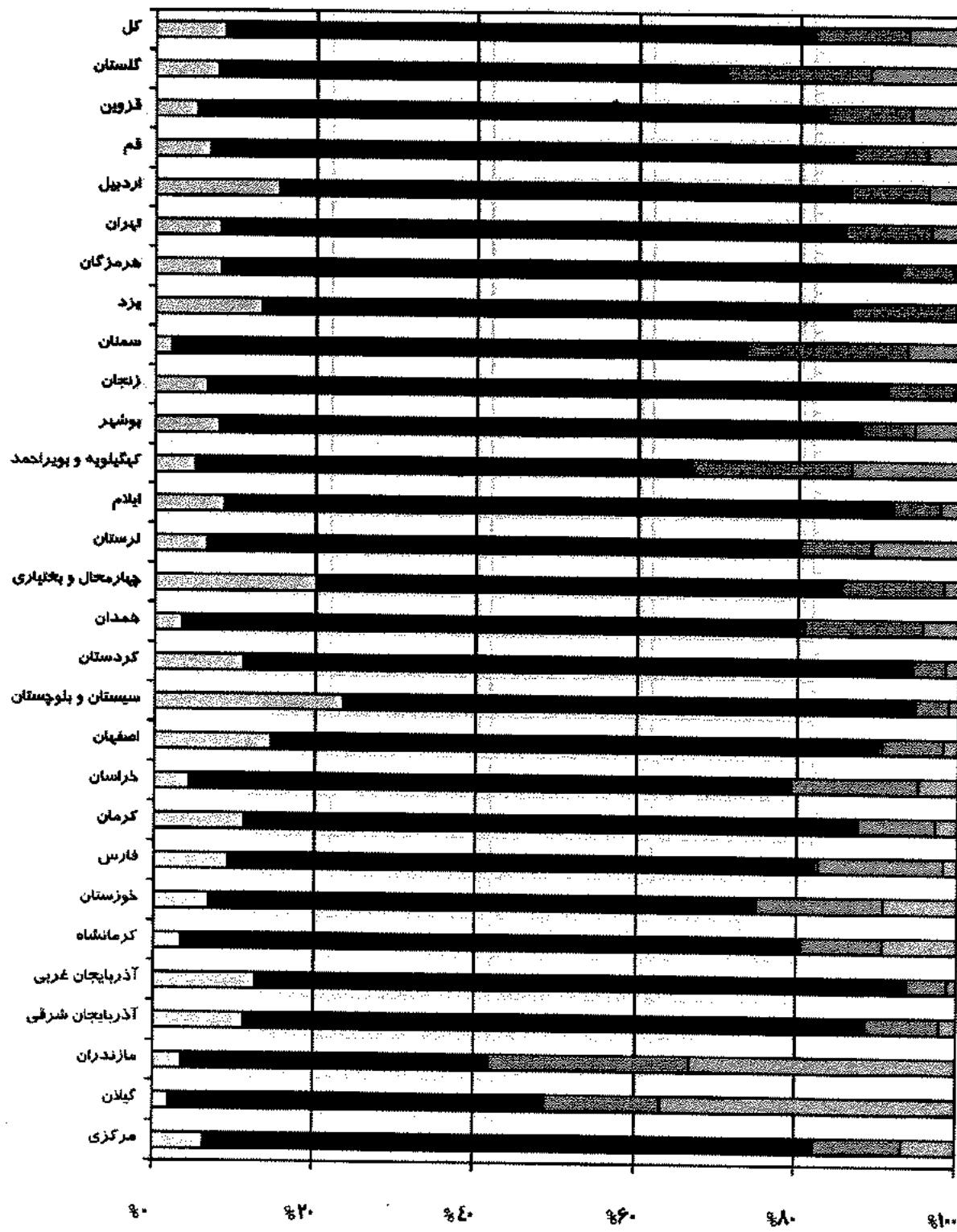
□ کمتر از یک وعده ■ یک وعده ▨ دو و سه و بیشتر

نمودار شماره‌ی ۲۶؛ توزیع فراوانی نسبی مصرف غذای سرخ‌کرده در سه وعده‌ی روزانه،  
گروه سنی ۴۵-۷۴ سال بر حسب استان محل (ندگی)



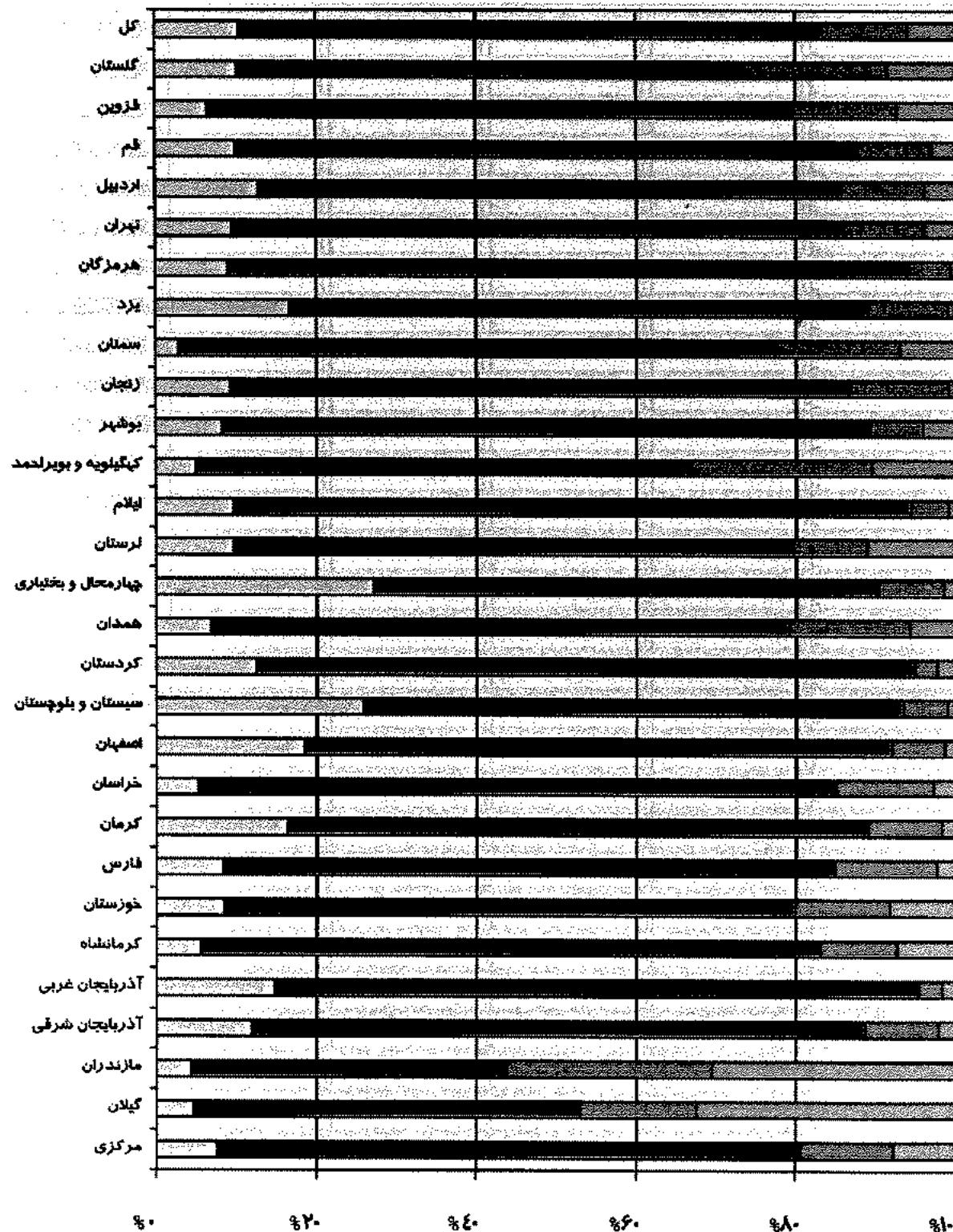
■ - کمتر از یک وعده ■ یک وعده ■ دو وعده و بیشتر ■

**نمودار شماره‌ی ۲۷: توزیع فراوانی نسبی مصرف غذای سرخ کرده در سه وعده‌ی روزانه،  
گروه سنی ۳۴-۲۵ سال بر حسب استان محل زندگی**



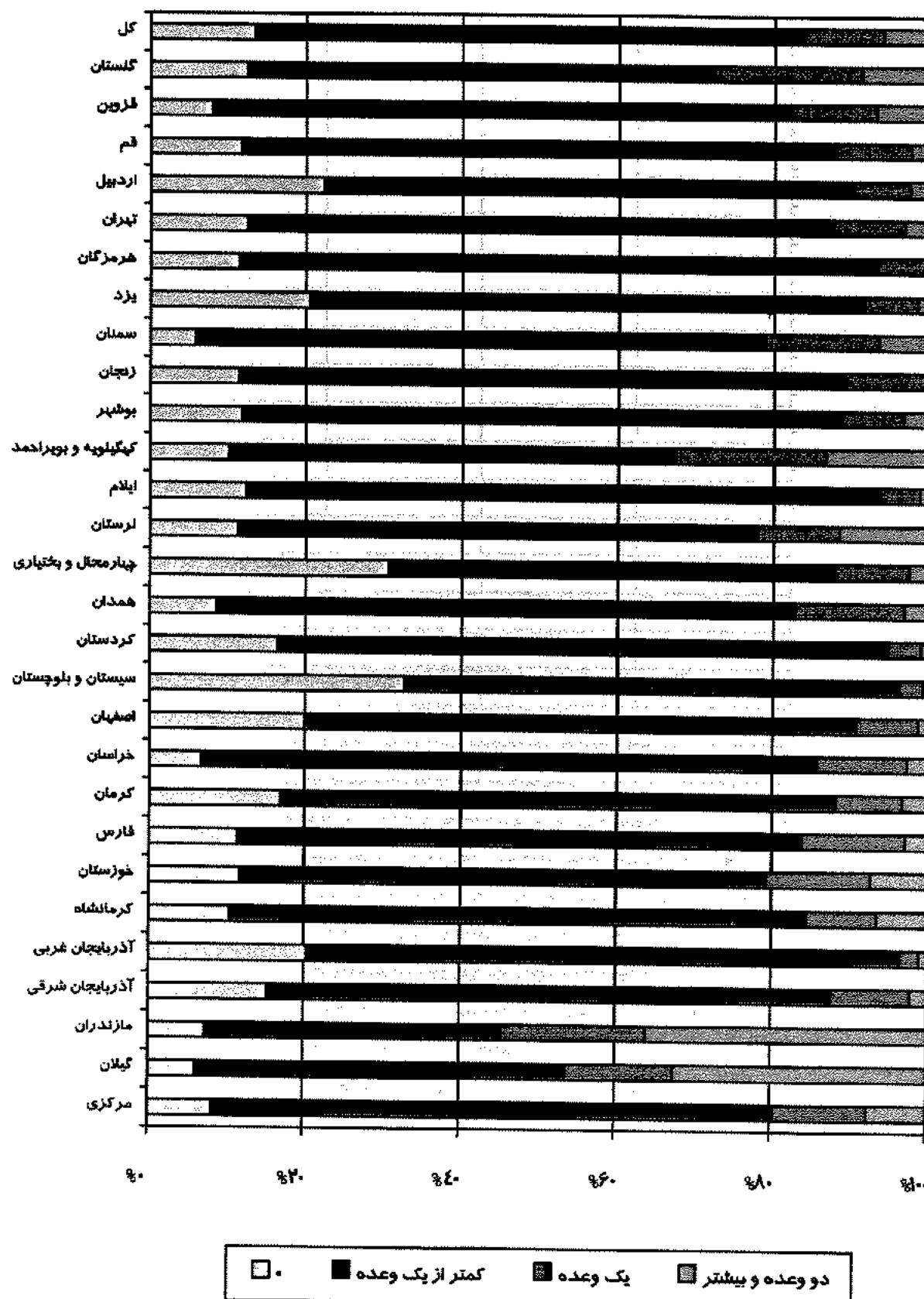
دو وعده و بیشتر    یک وعده    کمتر از یک وعده    کل

**نمودار شماره‌ی ۲۸: توزیع فراوانی نسبی مصرف غذای سرخ کرده در سن و عددی روزانه،  
گروه سنی ۴۵-۳۵ سال بر حسب استان محل (ندگی)**



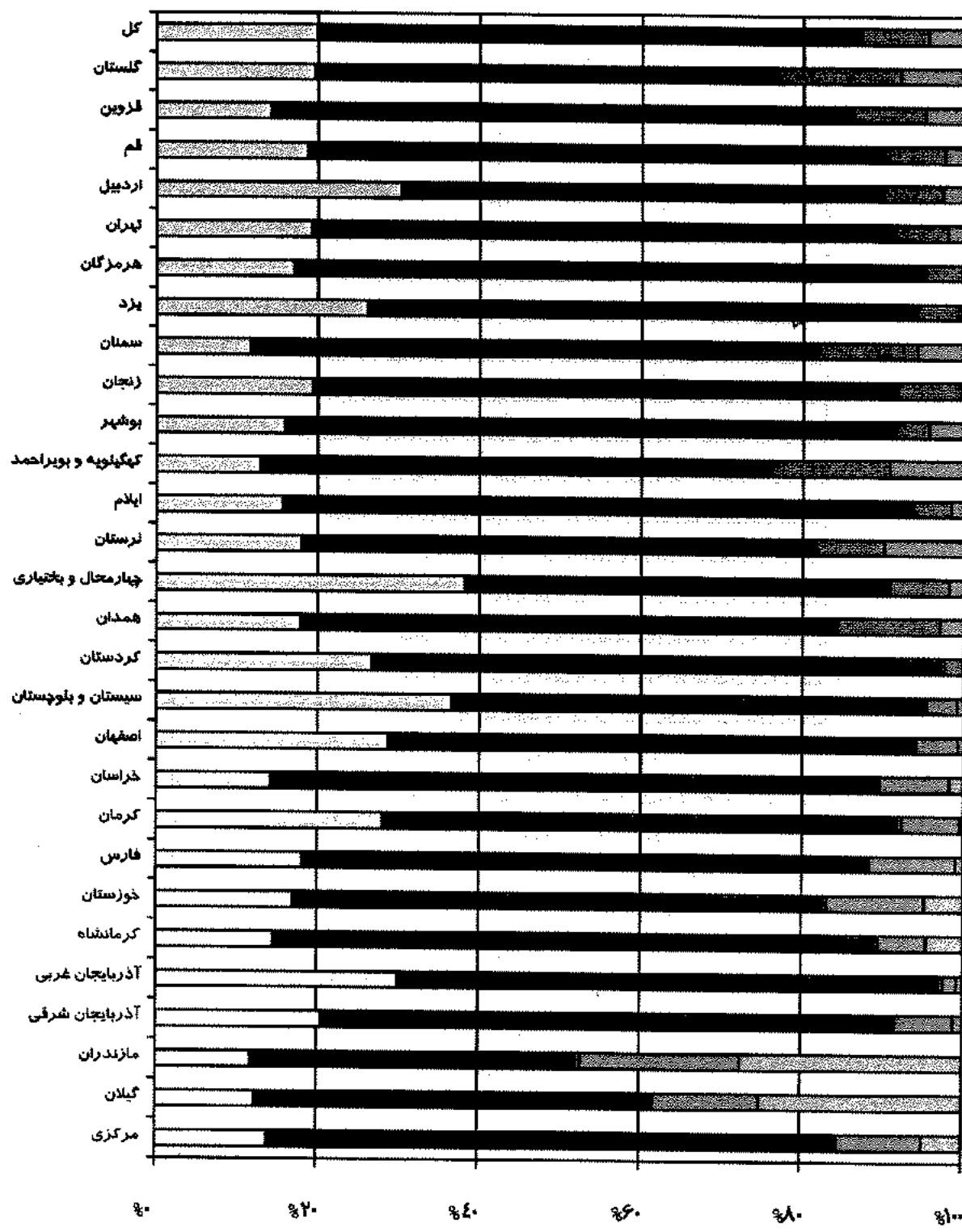
دو و عدد و بیشتر ■ یک و عدد ■ کمتر از یک و عدد ■

نمودار شماره‌ی ۲۹: توزيع فراوانی نسبی مصرف غذای سرخ‌کرده در سه وعده‌ی روزانه،  
گروه سالی ۵۴-۵۴ سال پرحسب استان محل زندگى



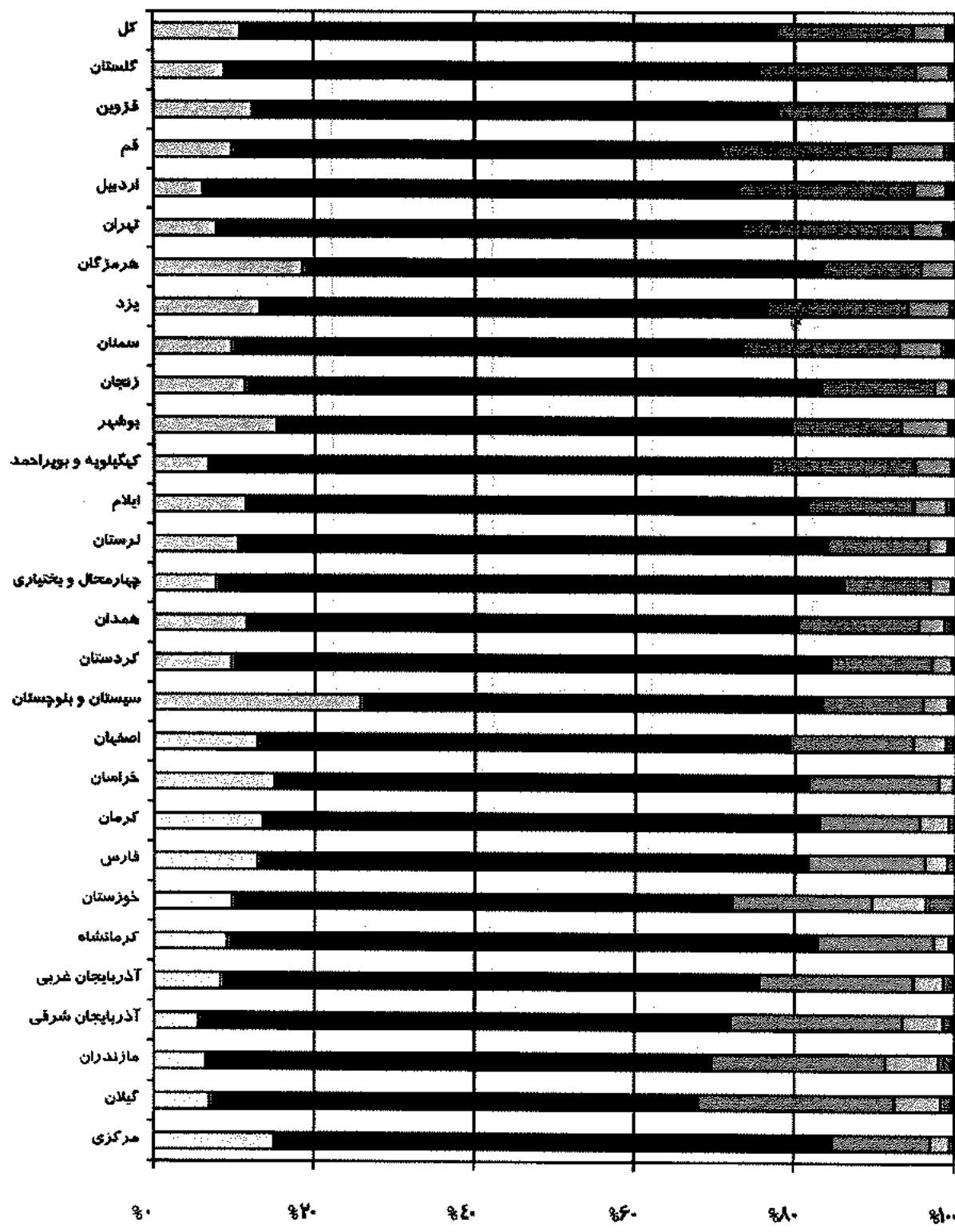
گزارش وضعیت عوامل خطر بیماری‌های غیرولگر

نمودار شماره ۳: توزیع فراوانی نسبی مصرف غذای سرخ کرده در سه وعده روزانه،  
کروه سال ۵۵-۶۴ سال بر حسب استان محل زندگی



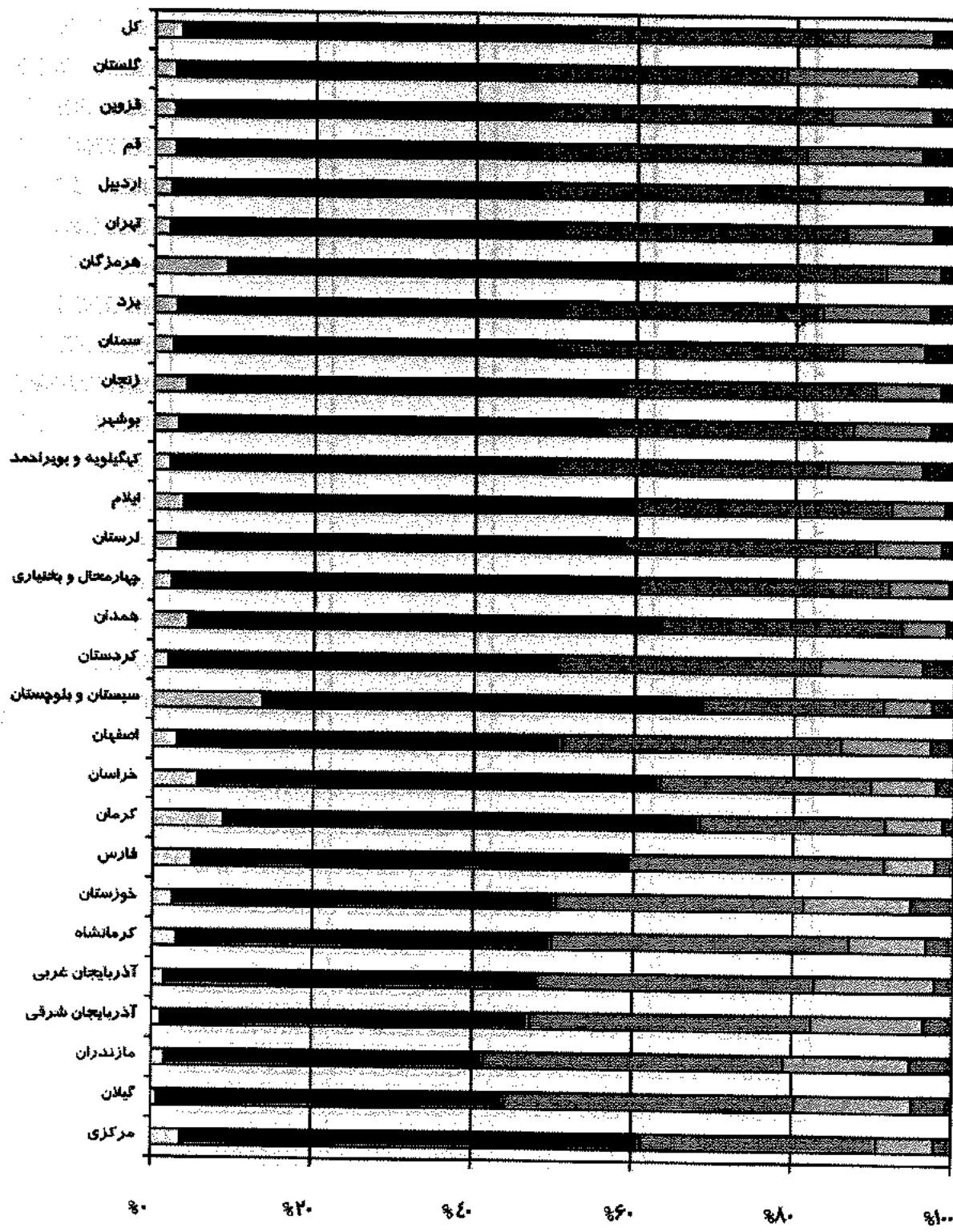
□ - کمتر از یک وعده ■ - یک وعده ■ - بیشتر و دو وعده

**نمودار شماره‌ی ۱۳: توزیع فراوایی نسبی وضعیت جسمی، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال  
بر حسب استان محل زندگی**



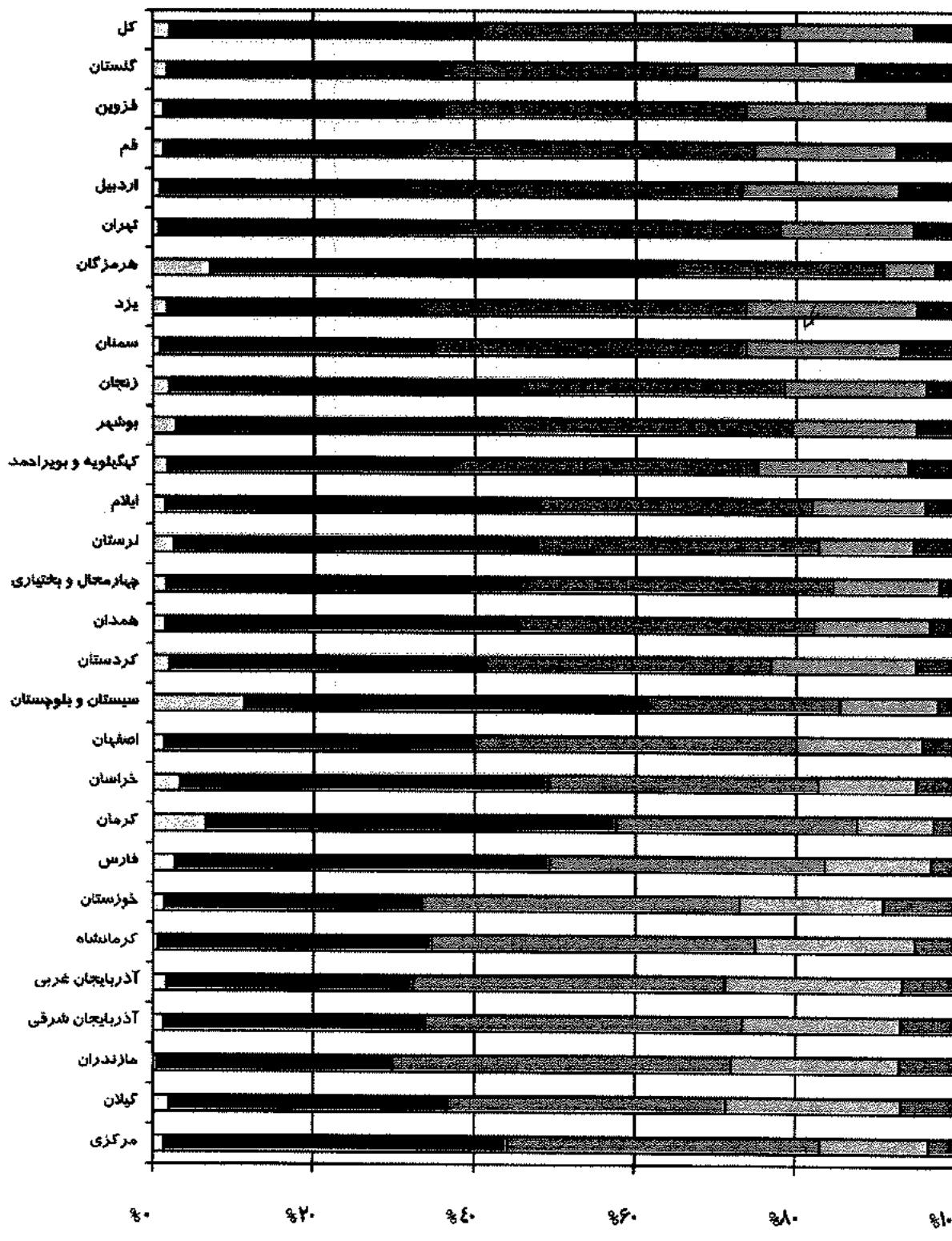
■ چاق مفرط ■ چاق ■ اضافه وزن ■ طبیعی ■ لاگر ■ ناقص

**نمودار شماره‌ی ۲۳: توزیع فراوانی نسبی وضعیت جسمی، گروه سنی ۴۵-۳۴ سال  
بر حسب استان محل زندگی**



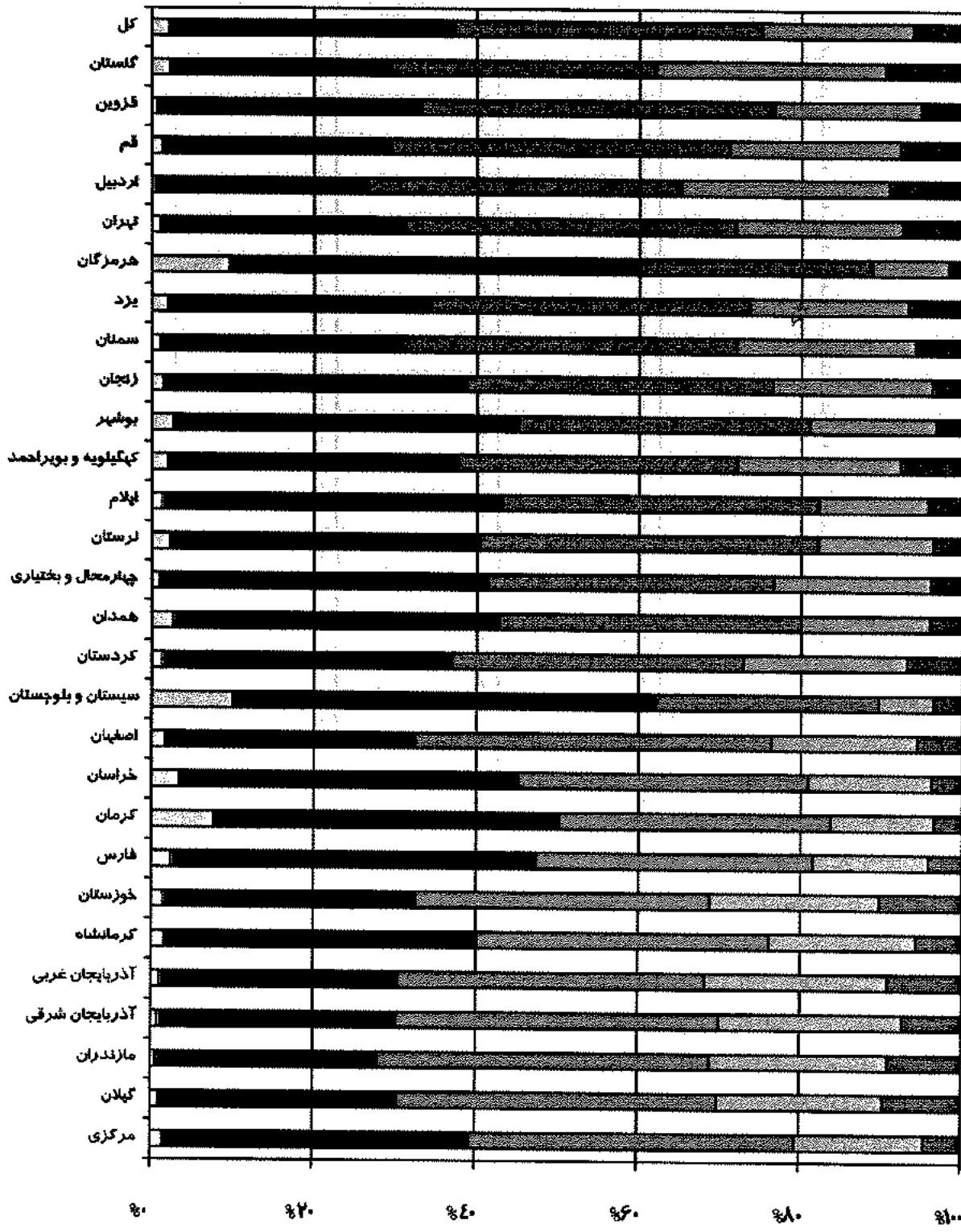
لاغر      اضلاع وزن      طبیعی      چاق      چاق مفرط

**نمودار شماره‌ی ۳۳؛ توزیع فراوانی نسبی وضعیت جسمی، گروه سالی ۴۴-۳۵ سال  
بر حسب استان محل زندگی**



■ چاق مفرط ■ چاق ■ اضافه وزن ■ طبیعی ■ اضافه نر ■ لاغر

**نمودار شماره‌ی ۴: توزع فراوانی نسبی وضعیت جسمی، گروه سنی ۵۴-۵۵ سال بر حسب استان محل زندگی**

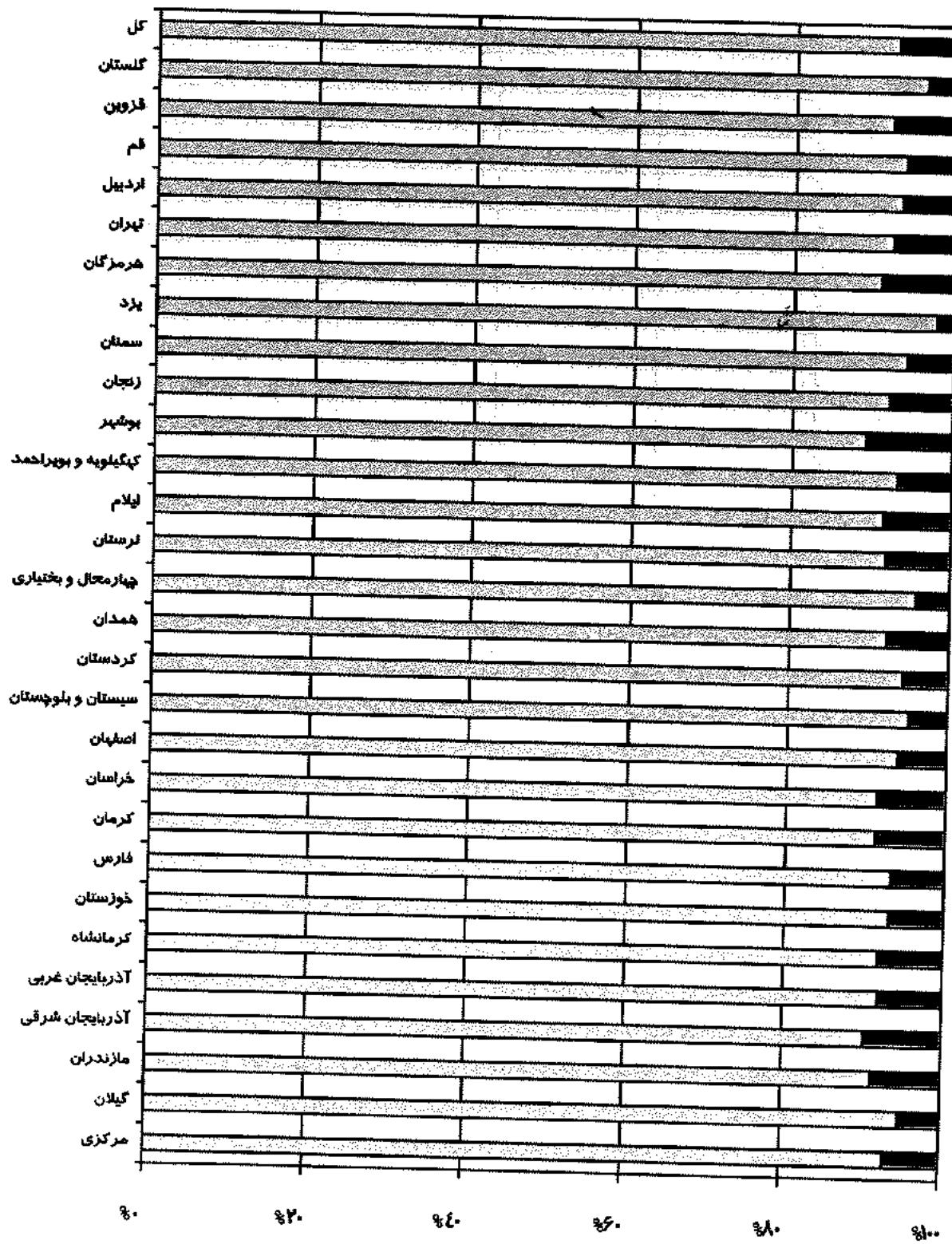


چاق مفرط ■ چاق ■ اضافه وزن ■ طبیعی ■ لاغر □

**نمودار شماره‌ی ۳۵: توزیع فراوانی نسبی وضعیت جسمی، گروه سنی ۵۵-۶۴ سال  
بر حسب استان محل (ندگی)**

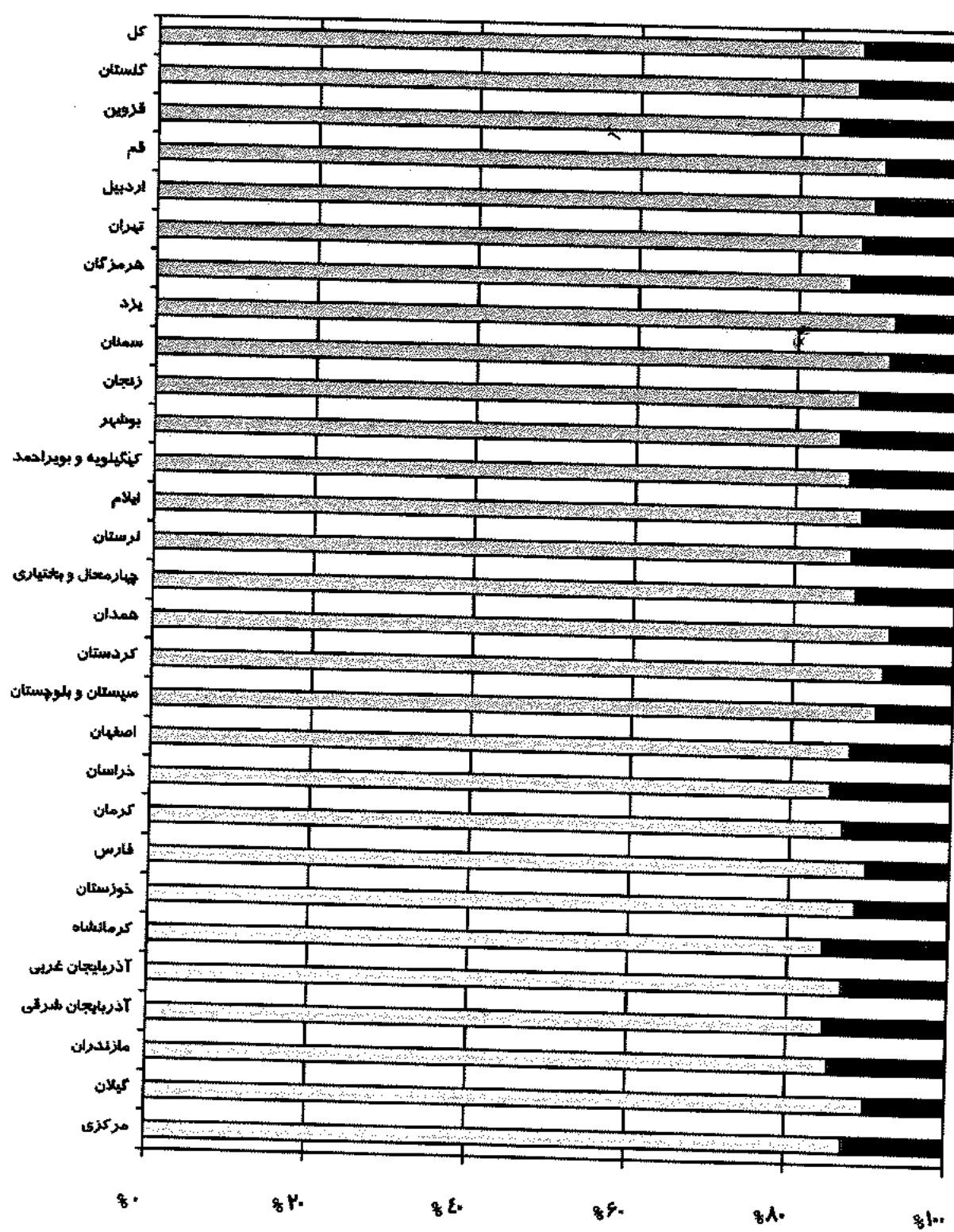


نمودار شماره‌ی ۱۶: توزیع فراوانی نسبی وضعیت فشار خون، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال  
بر حسب استان محل زندگی



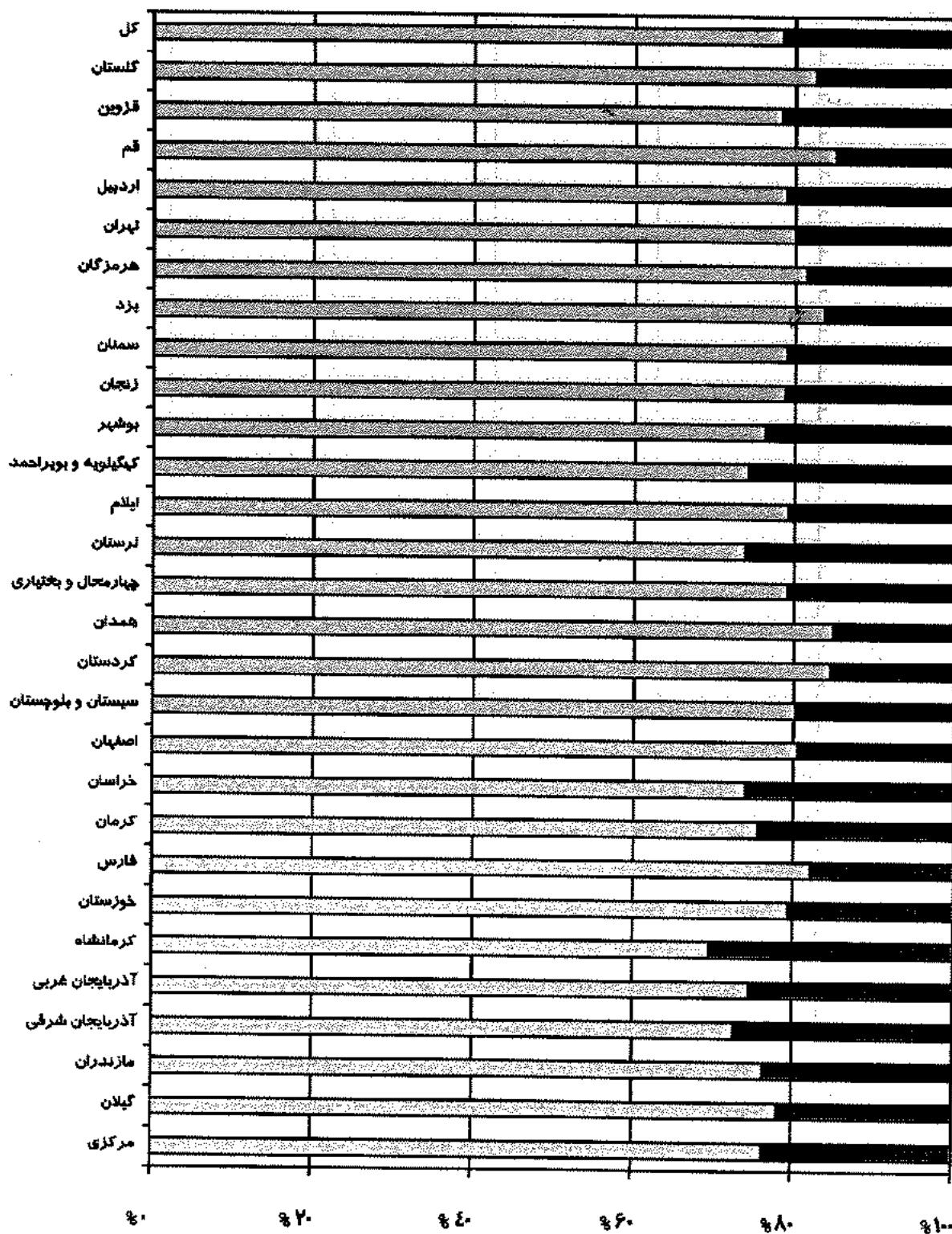
افزایش فشار خون طبیعی □

نمودار شماره‌ی ۷۳: توزیع فراوانی نسبی وضعیت فشار خون، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال  
بر حسب استان محل زندگی



افزایش فشار خون █ طبیعی █

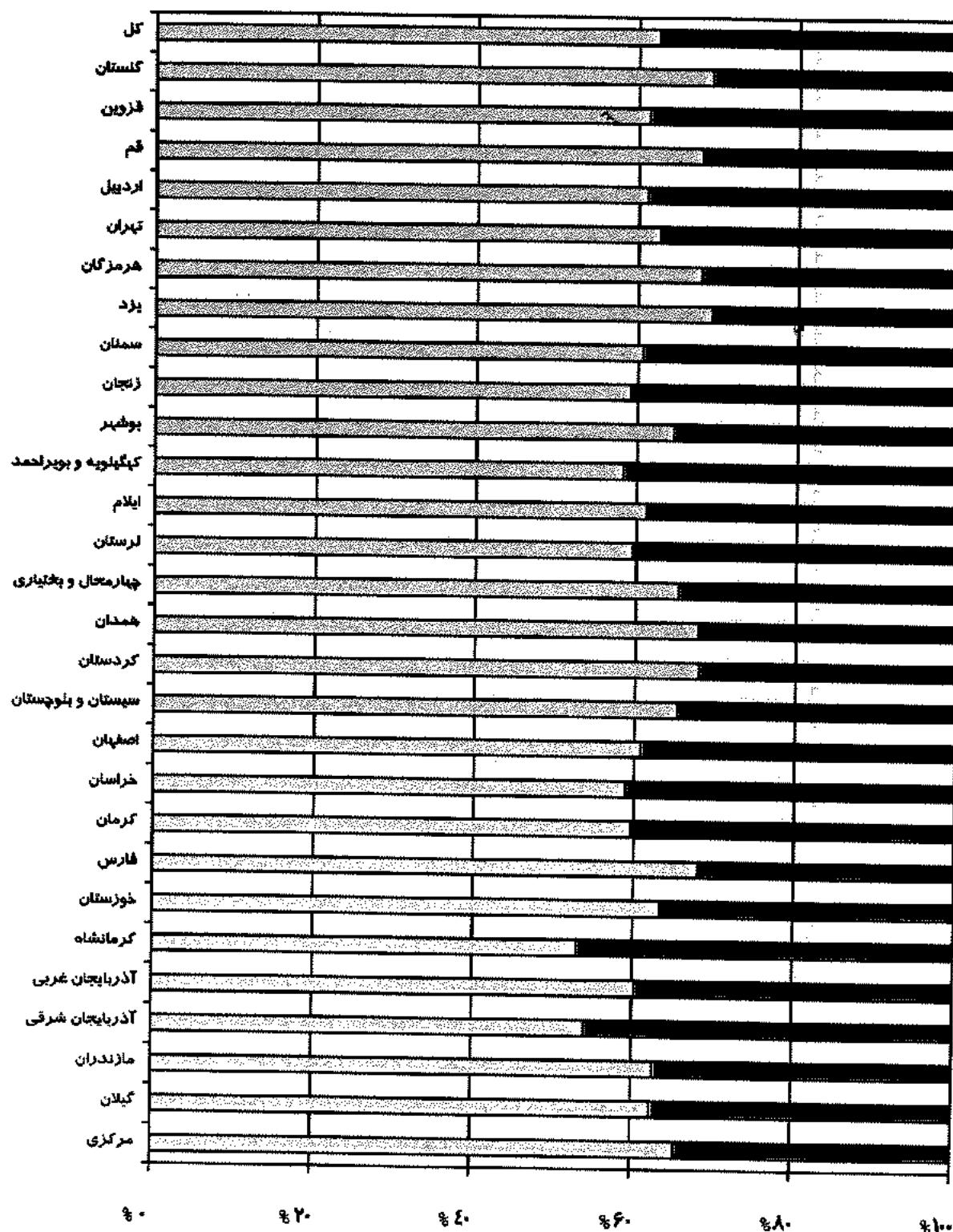
**نمودار شماره‌ی ۳۸: توزیع فراوانی نسبی وضعیت فشار خون، گروه سال ۴۴-۳۵ سال  
بر حسب استان محل زندگی**



طبیعی

افزایش فشار خون

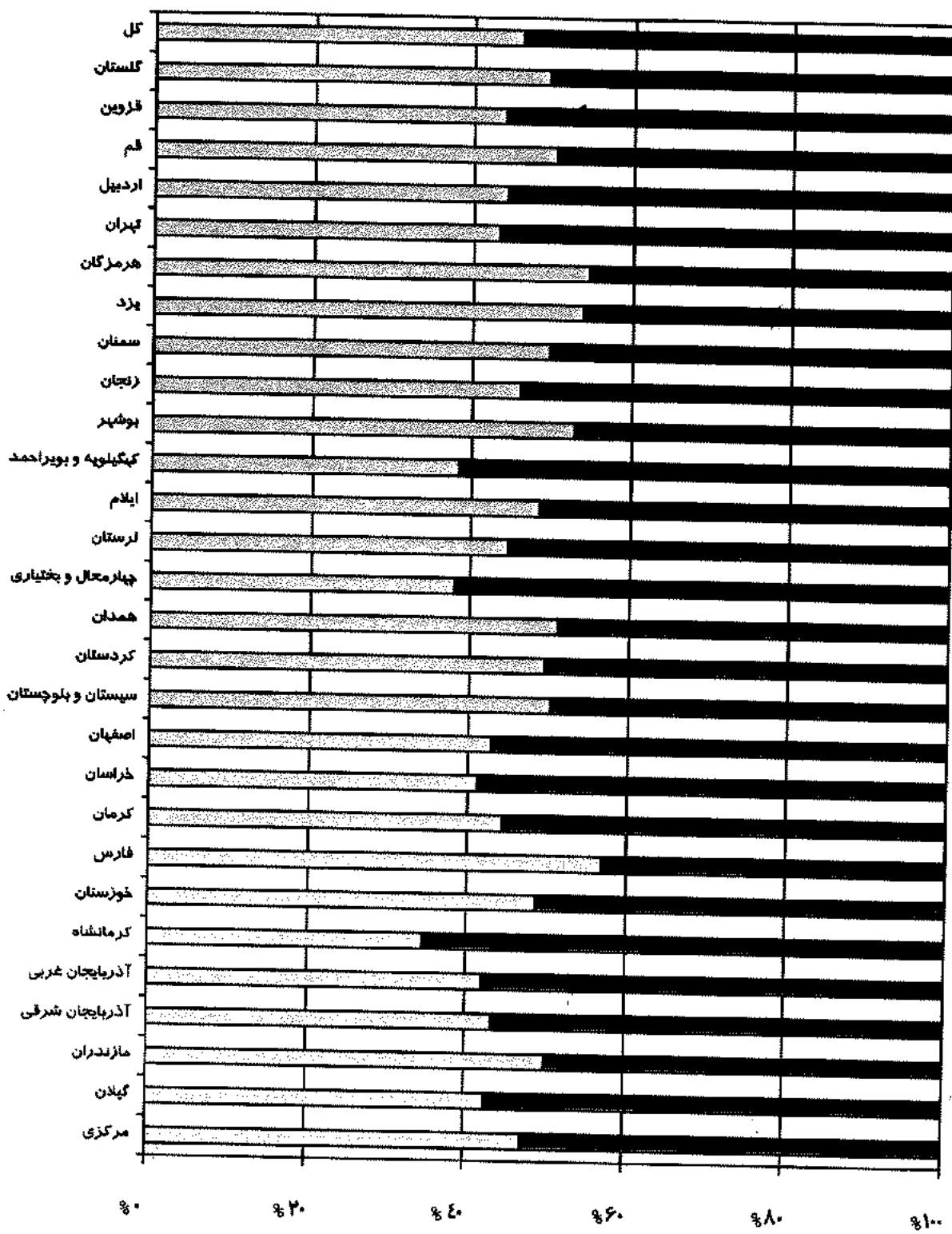
نمودار شماره‌ی ۳۹: توزیع فراوانی نسبی وضعیت فشار خون، گروه سنی ۴۵-۵۴ سال  
بر حسب استان محل زندگی



افزایش فشار خون طبیعی

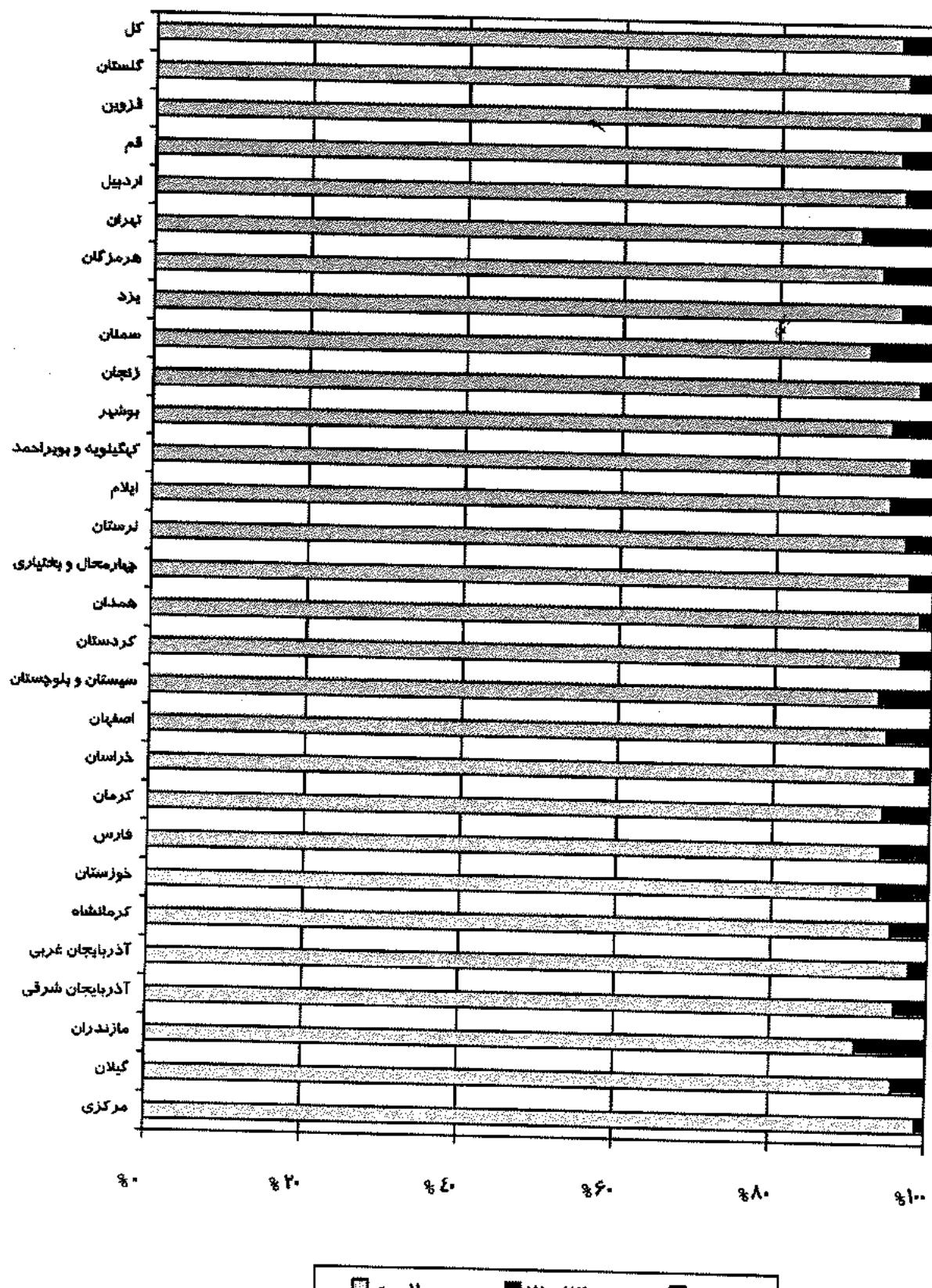
**گزارش وضعیت عوامل خطر بیماری‌های غیرواکین**

**نمودار شماره‌ی ۰۴: توزیع فراوانی نسبی وضعیت فشار خون، گروه سنی ۵۵-۶۴ سال  
بر حسب استان محل (ندگی)**

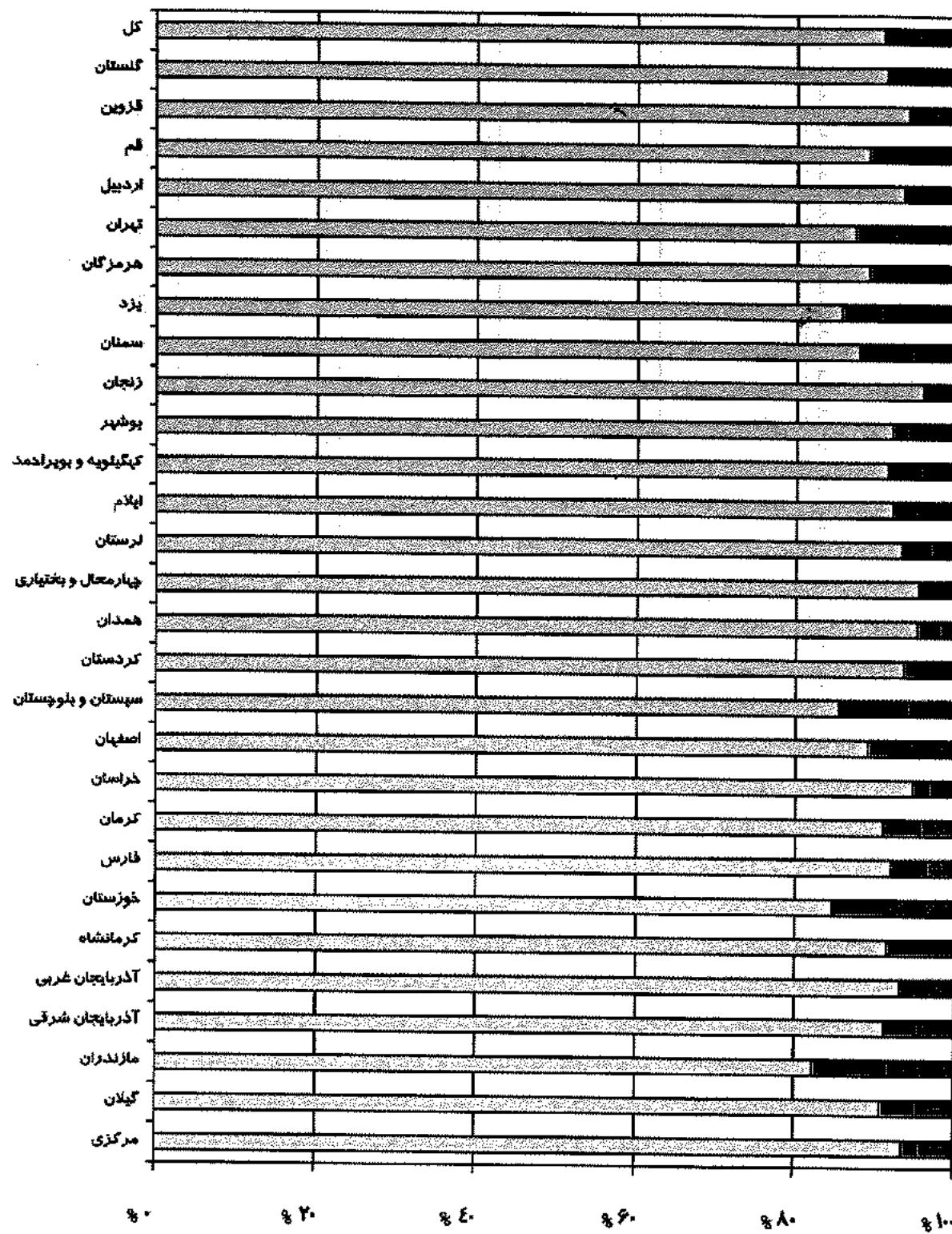


**افزایش فشار خون** **طبیعی**

نمودار شماره‌ی ۱۴ توزیع فراوانی نسبی وضعیت قلد ذون، گروه سال ۲۴-۳۵ سال  
بر حسب استان محل (نندگی)

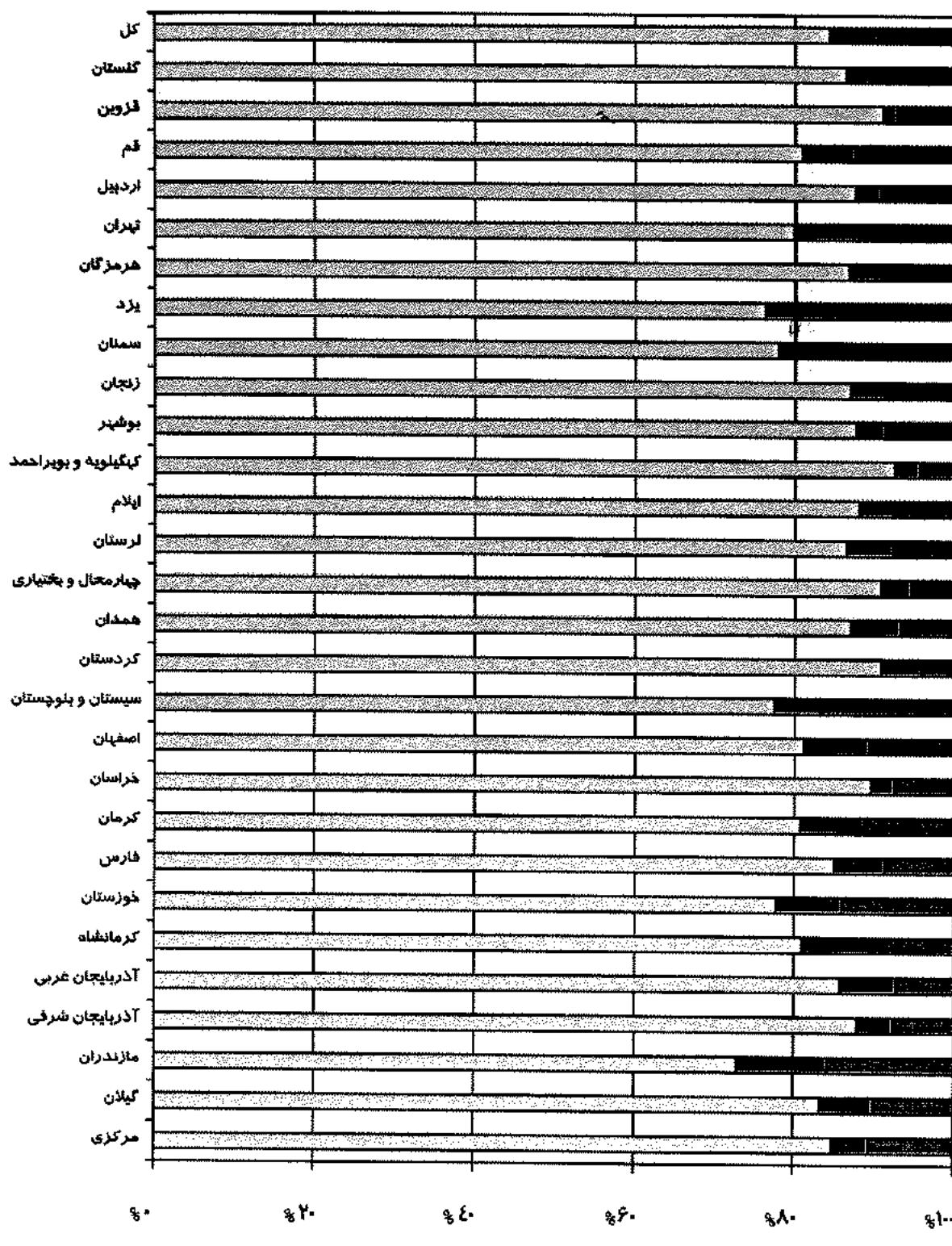


نمودار شماره‌ی ۲: توزیع فراوانی نسبی وضعیت قلد خون، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال  
بر حسب استان محل زندگی



■ < = 110      ■ 111 - 125      ■ > 125

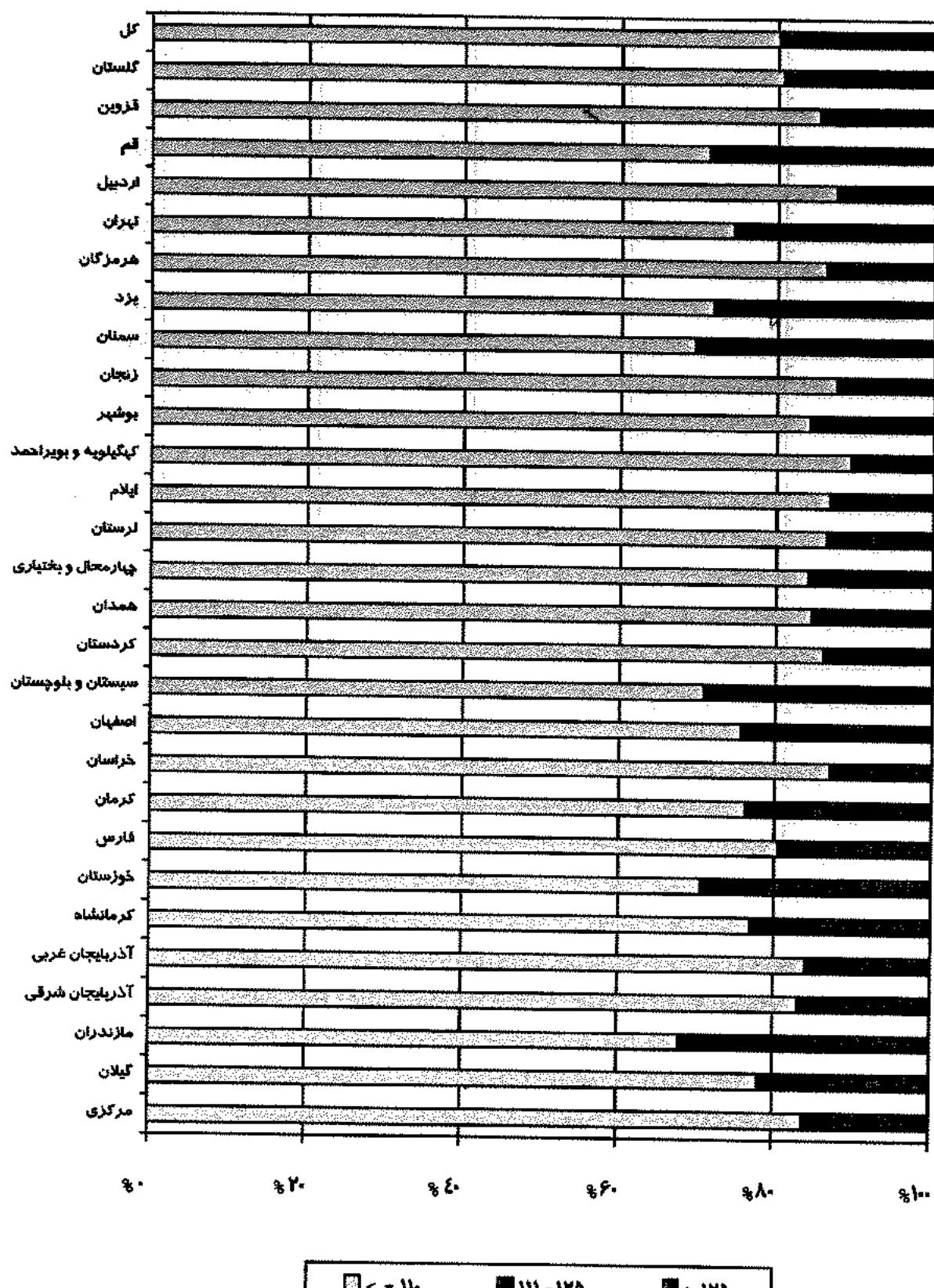
**نمودار شماره‌ی ۳: توزیع فراوانی نسبی وضعیت قلد خون، گروه سنی ۵۴-۵۵ سال  
بر حسب استان محل زندگی**



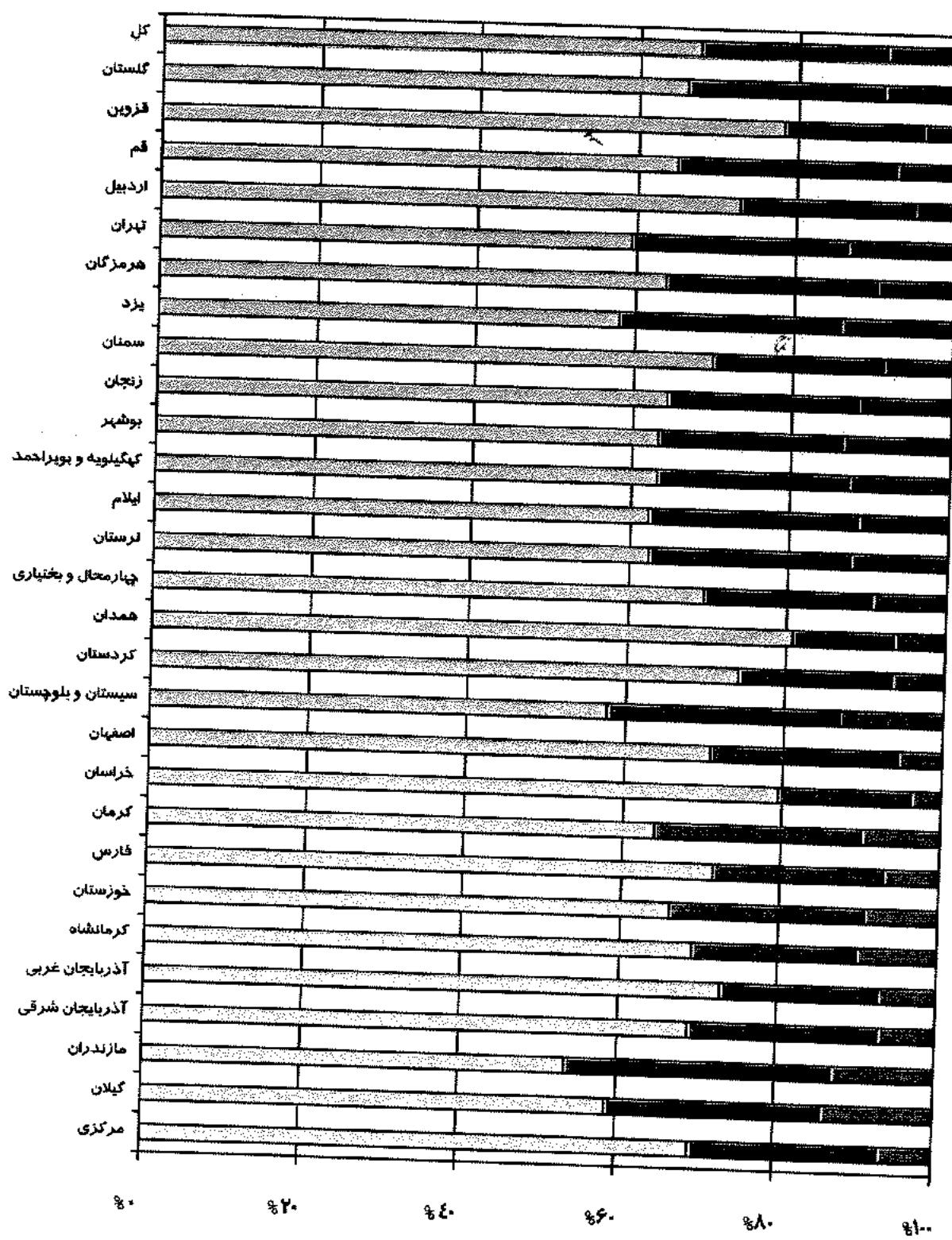
□ < = 11 · ■ 111 - 125 · ▨ > 125

گزارش وضعیت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگد

نمودار شماره‌ی ۴۲: توزیع فراوانی نسبی وضعیت قلد خون، گروه سال ۵۵-۶۴ سال  
بر حسب استان محل (زندگی)

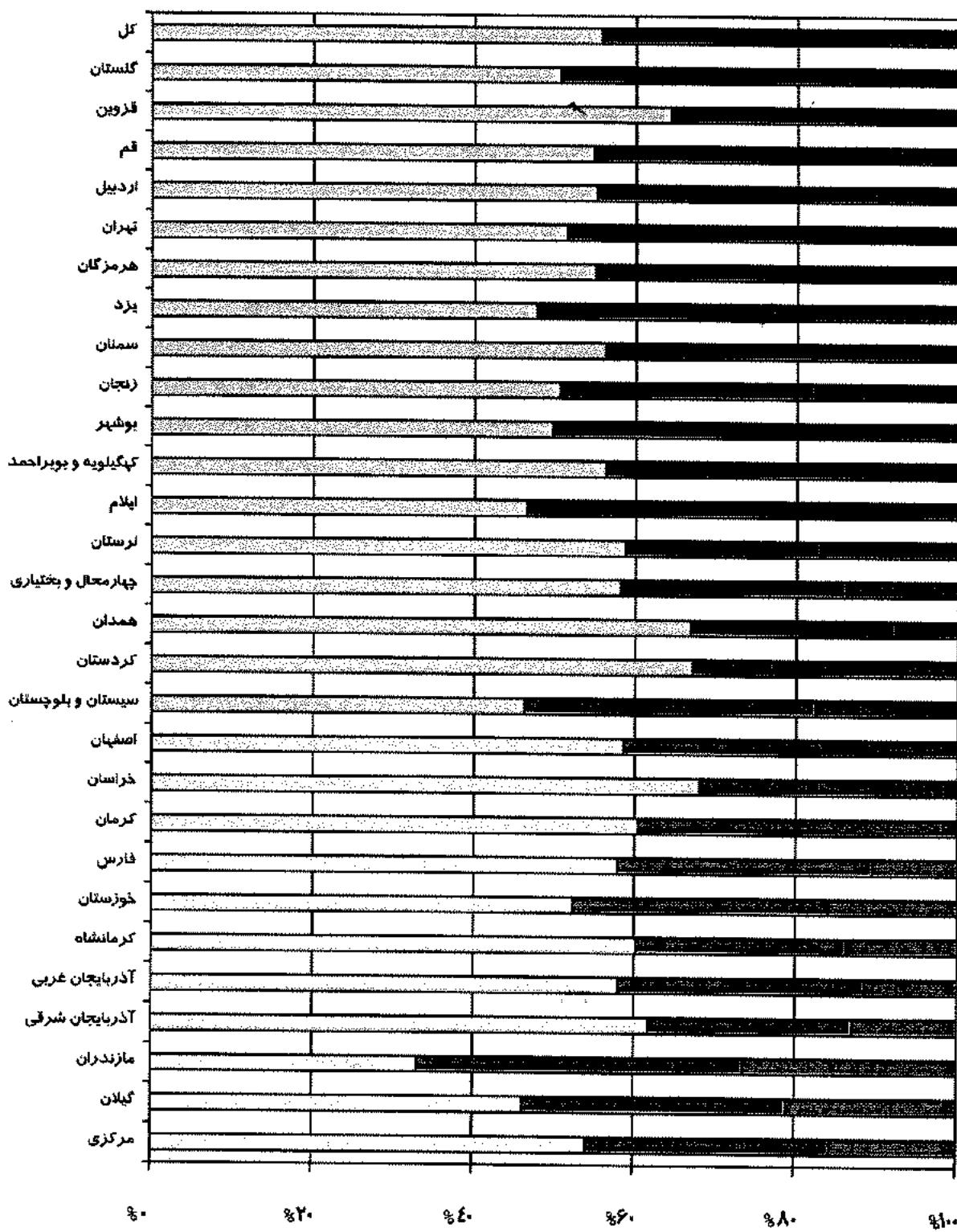


نمودار شماره‌ی ۴۵: توزیع فراوانی نسبی وضعیت کلسیترول خون، گروه سنی ۳۴-۲۵ سال  
بر حسب استان محل (نادگی)



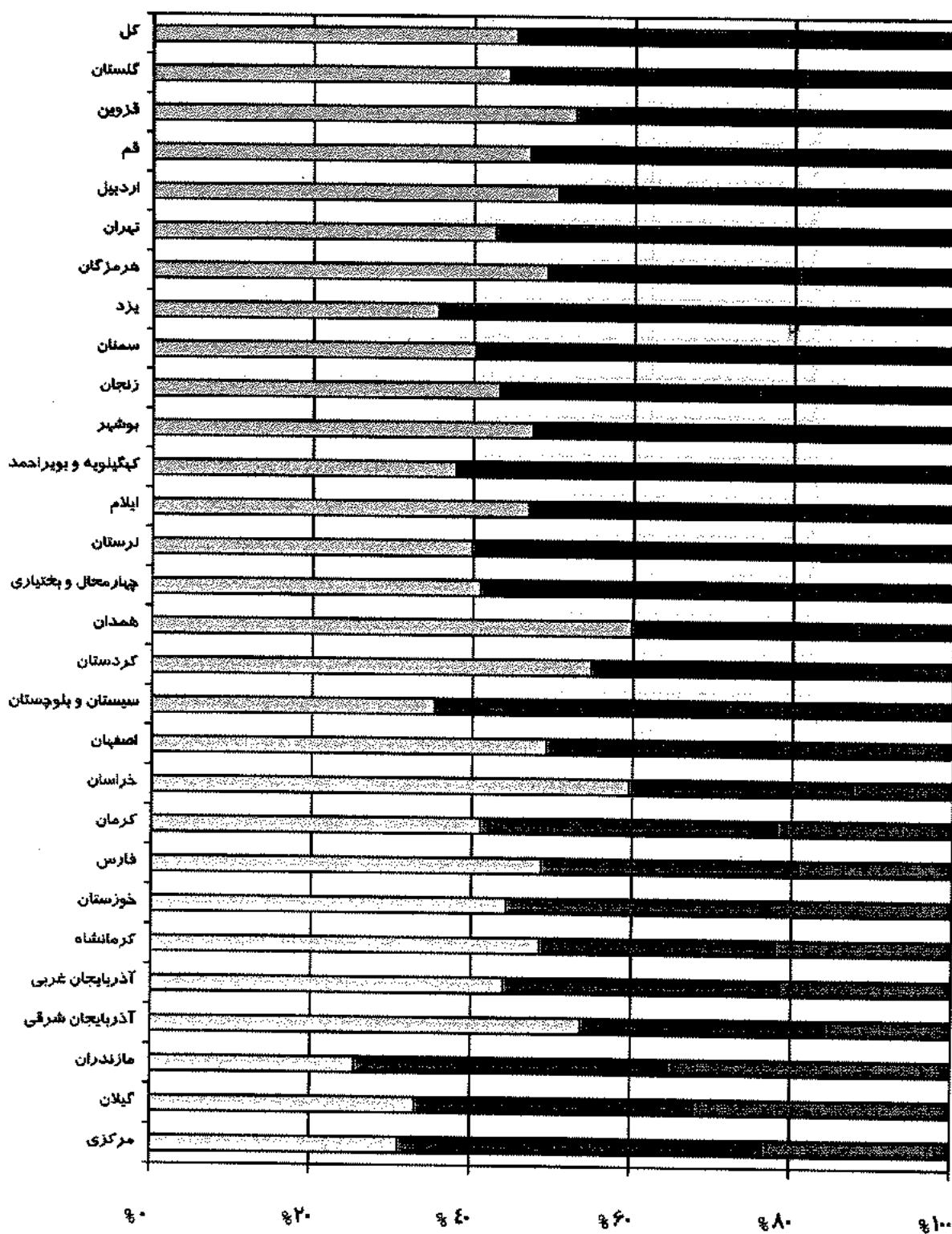
□ < ۲۰      ■ ۲۰ - ۲۳۹      ▨ ≥ ۲۴۰

نمودار شماره‌ی ۶: توزیع فراوانی نسبی وضعیت کلسترول خون، گروه سنی ۴۴-۳۵ سال  
بر حسب استان محل زندگی



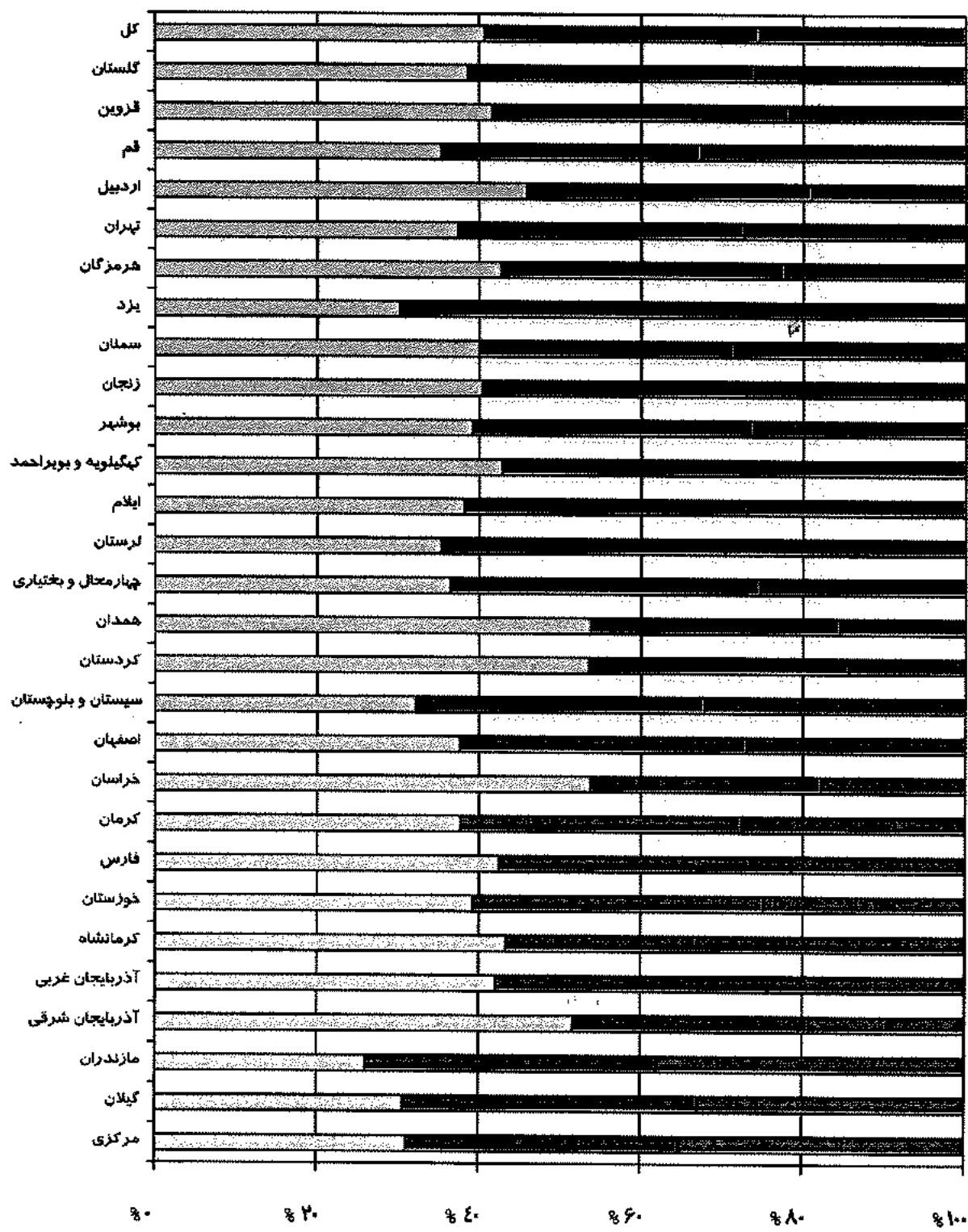
□ < 7.0%      ■ 7.0% - 23.9%      ▨ > = 24.0%

**نمودار شماره‌ی ۷۴: توزیع فراوانی نسبی و ضعیفیت کلسترول خون، گروه سنی ۵۴-۵۵ سال بر حسب استان محل زندگی**



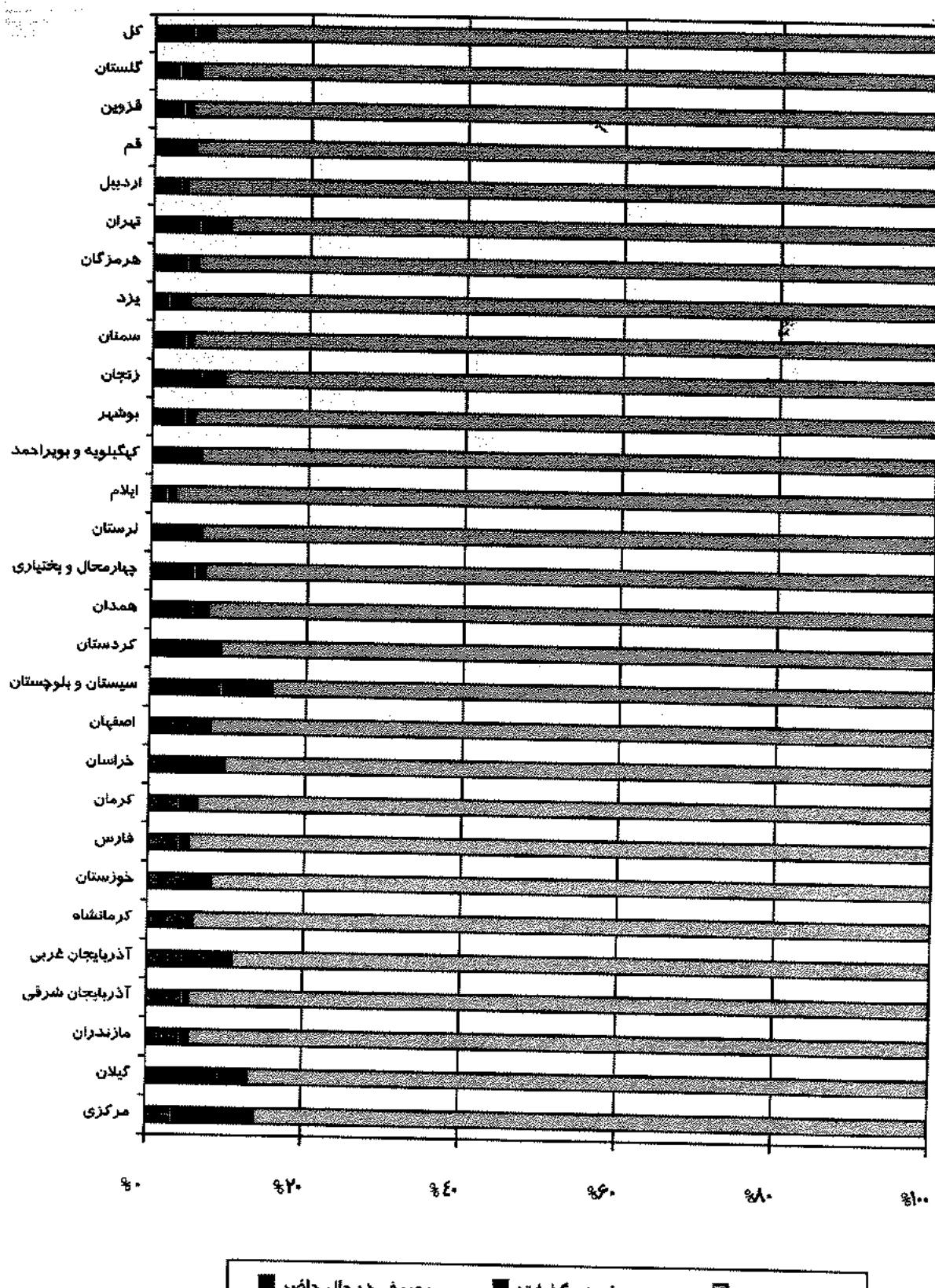
■ < ۲۰%      ■ ۲۰% - ۴۳%      ■ > = ۴۴%

**نمودار شماره‌ی ۸۴: توزیع فراوانی نسبی وضعیت کلسترول خون، گروه سال ۵۵-۶۴ سال  
بر حسب استان محل زندگی**



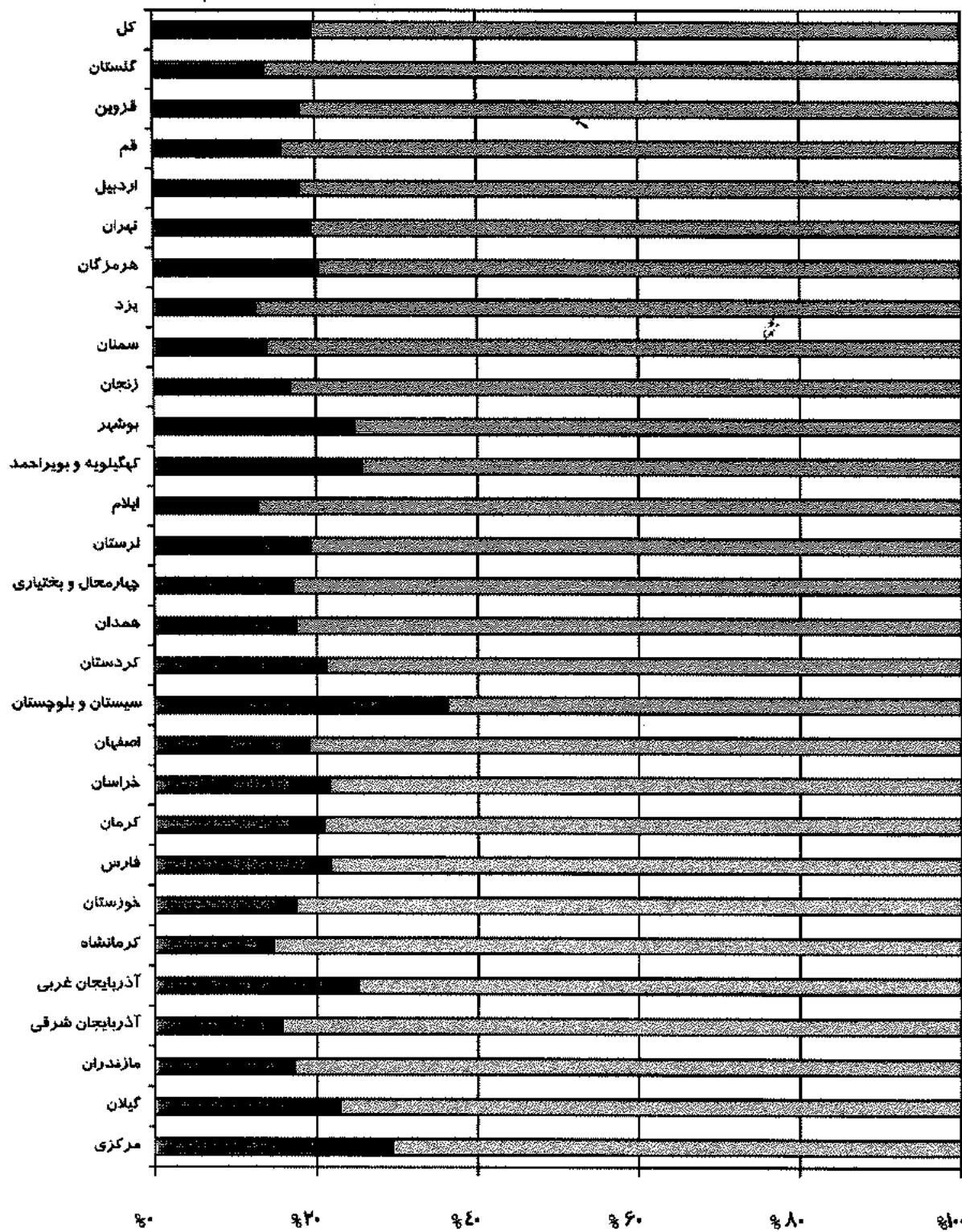
■ < ۲۰۰   ■ ۲۰۰ - ۲۳۹   ■ = ۲۴۰

**نمودار شماره ۴۹: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال  
بر حسب استان محل زندگی**



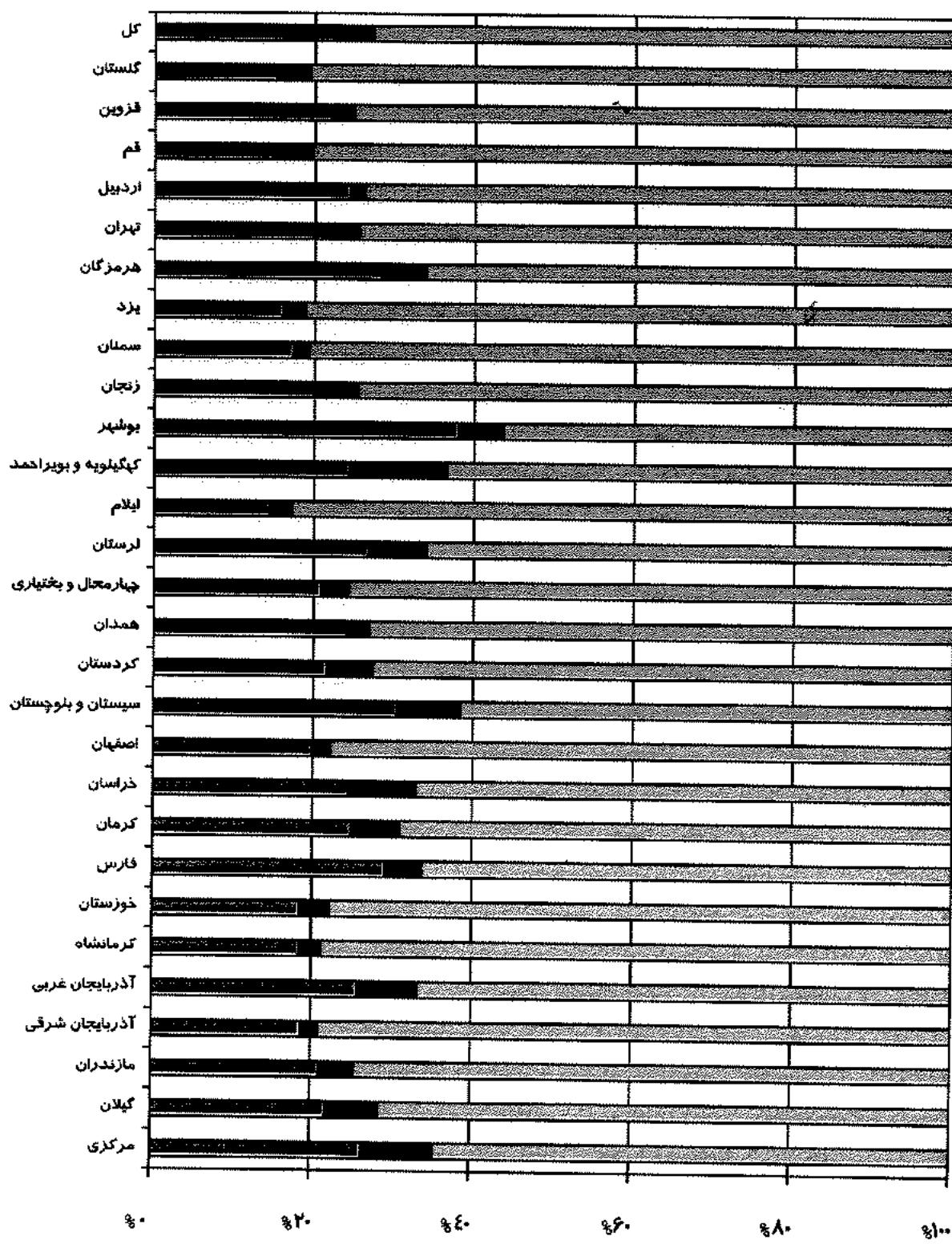
■ مصرف در گذشته ■ مصرف در حال حاضر ■ مصرف نکردن

**نمودار شماره ۵: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال  
بر حسب استان محل (ندگی)**



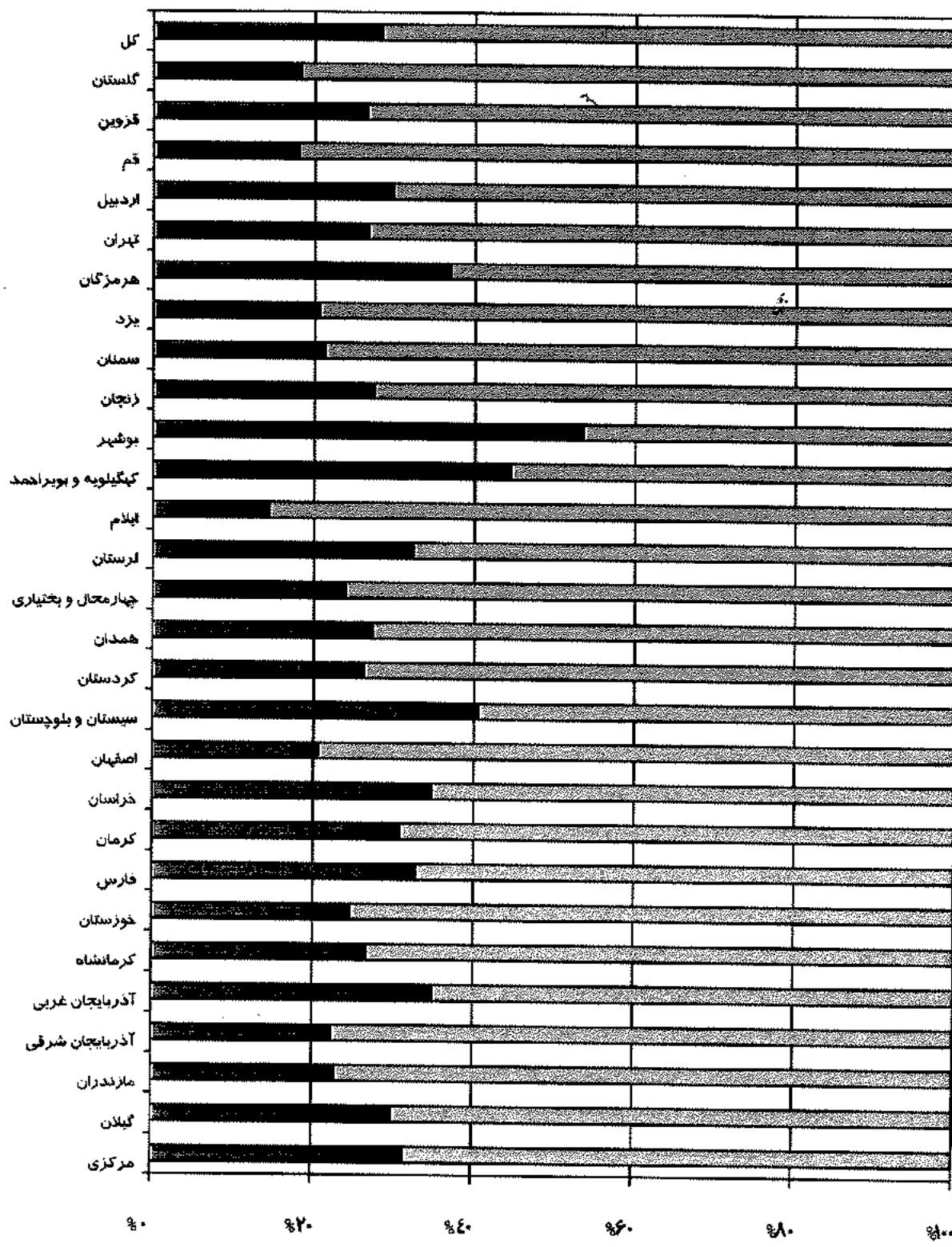
■ مصرف در حال حاضر ■ مصرف در گذشته ■ مصرف نکردن

**نمودار شماره‌ی ۱۵: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات، گروه سالی ۳۵-۴۴ سال  
بر حسب استان محل زندگی**



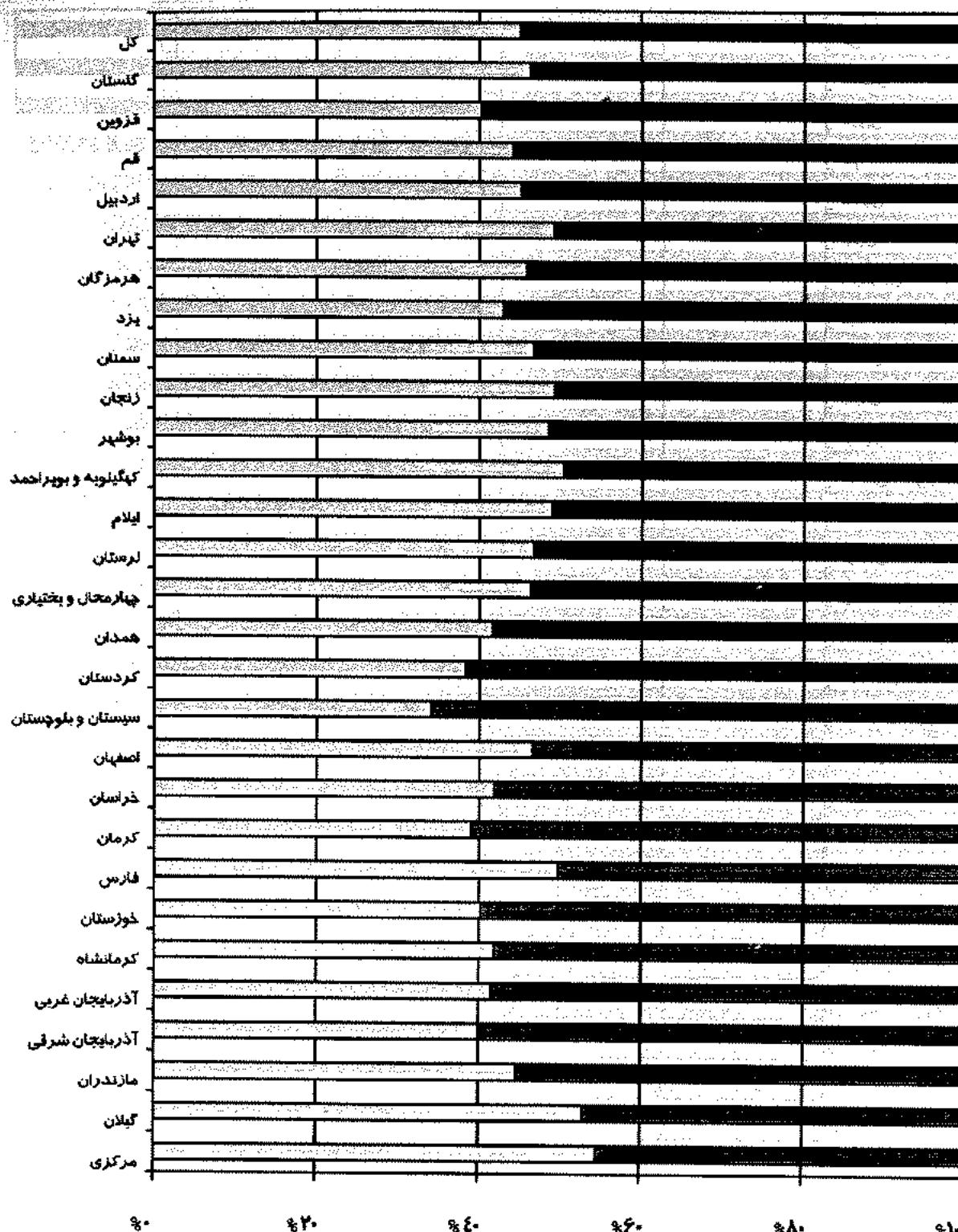
■ مصرف در گذشته ■ مصرف در حال حاضر ■ مصرف نکردن

**نمودار شماره‌ی ۵۲: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات، گروه سنی ۴۵-۵۴ سال  
بر حسب استان محل زندگی**



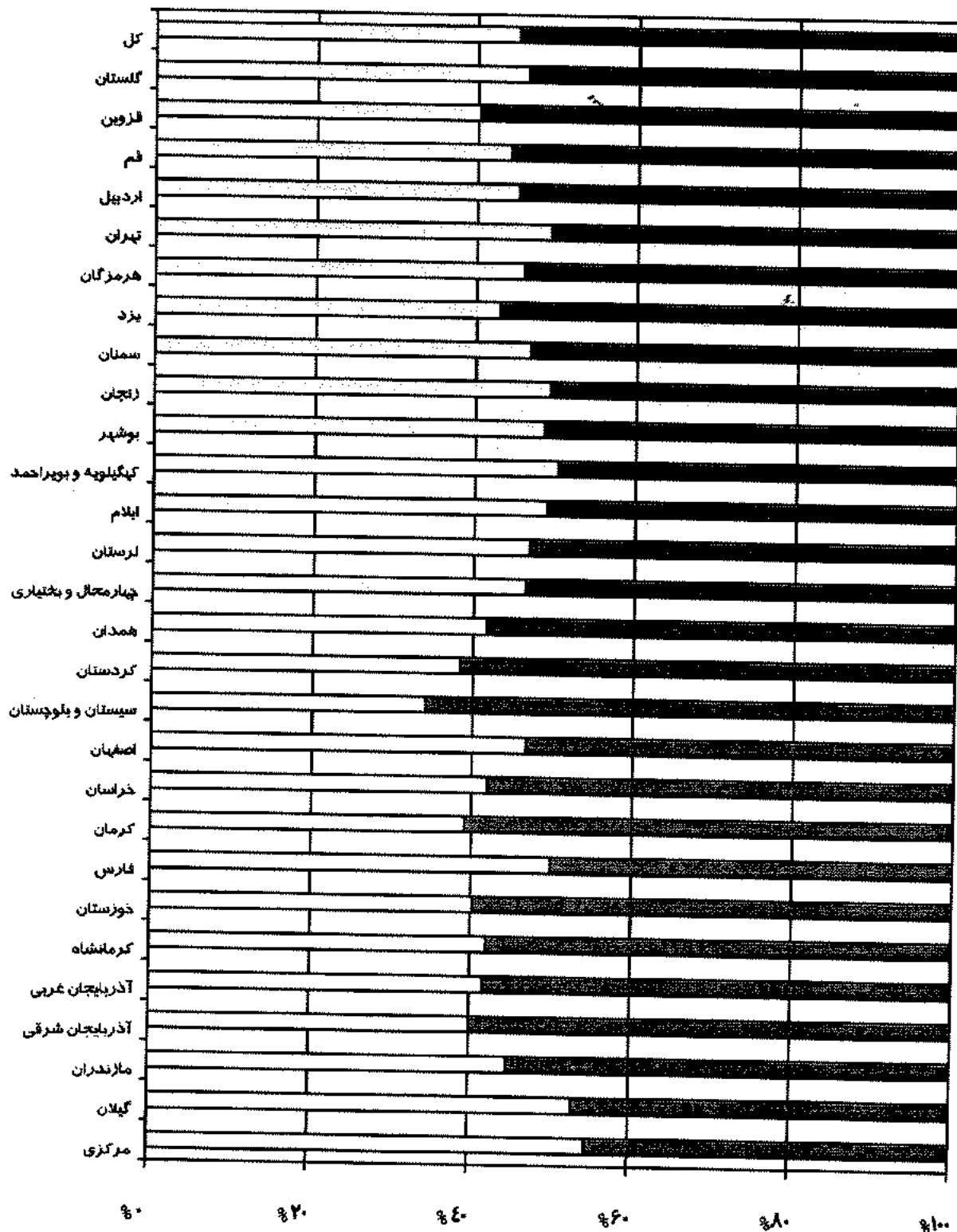
مصرف نکردن ■ مصرف در گذشته ■ مصرف در حال حاضر ■

**نمودار شماره‌ی ۵۲: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات، گروه سنی ۵۵-۶۴ سال  
بر حسب استان محل زندگی**

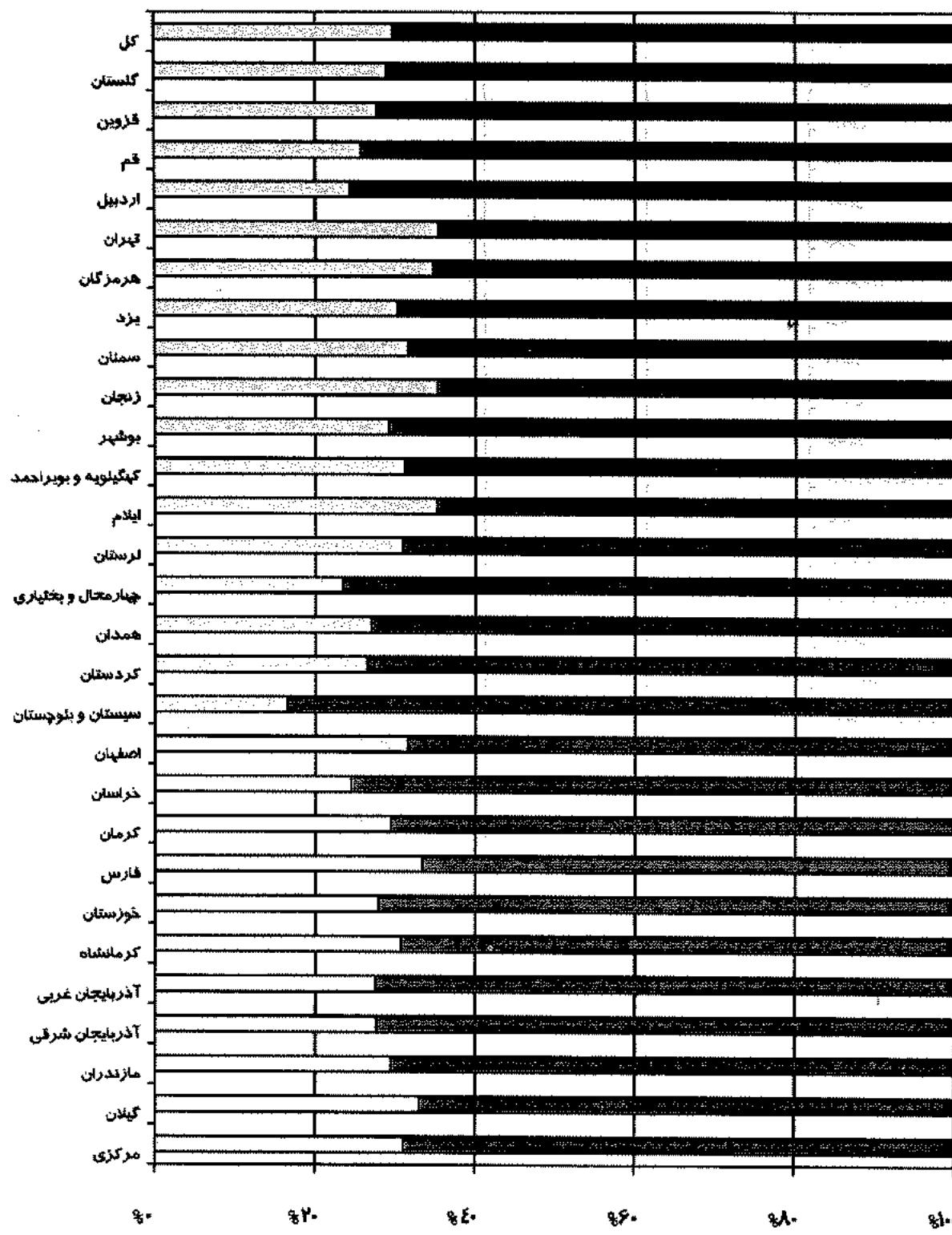


بلی     خیر

نمودار شماره‌ی ۴۵: توزیع فراوانی نسبی افرادی که در اوقات فراغت حداقل ۱۰ دقیقه فعالیت بدنسازی دارند، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال بر حسب استان محل (نندگان)

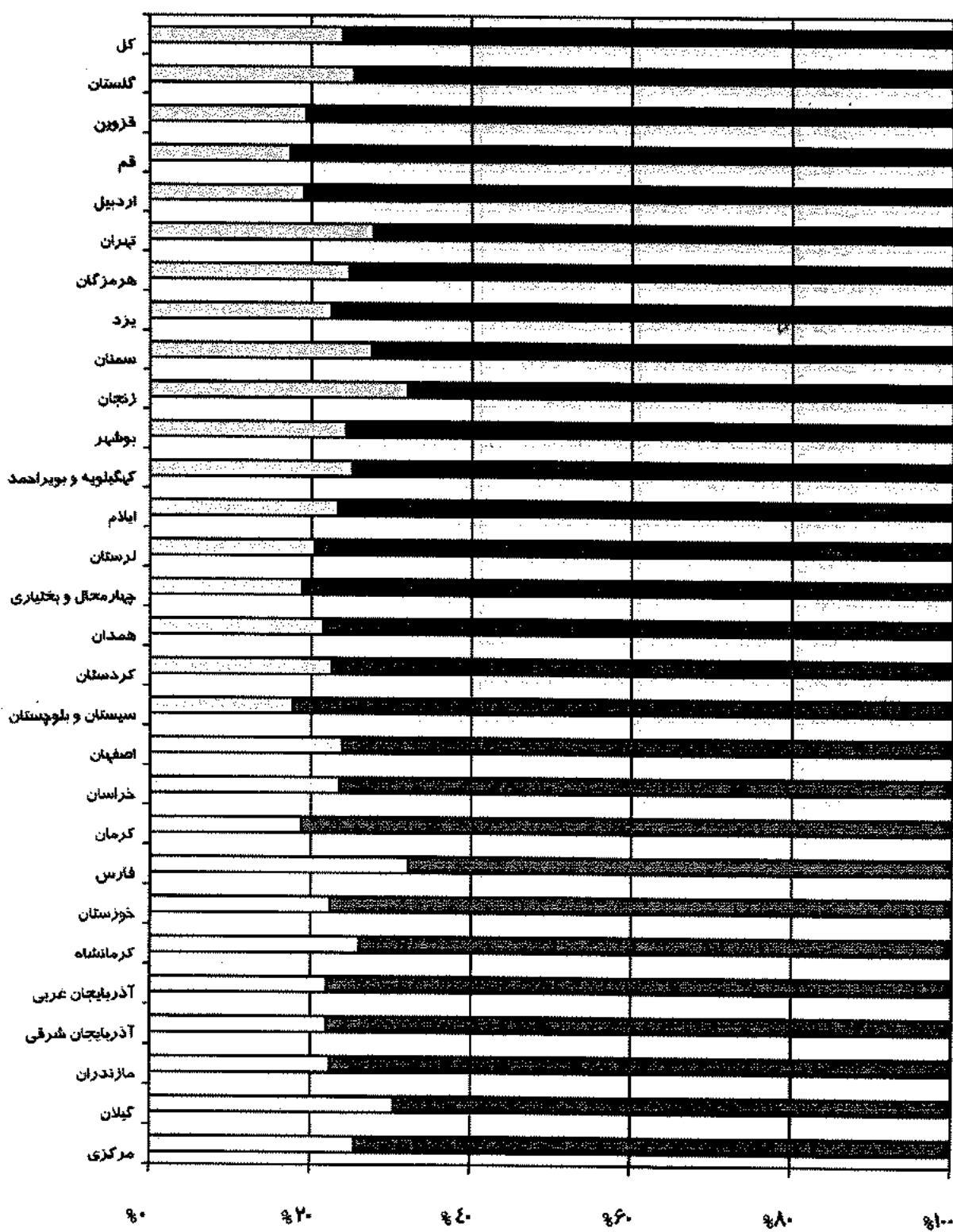


**نمودار شماره‌ی ۵۵: توزيع فراوانی نسبی افرادی که در اوقات فراغت حداقل ۱۰ دقیقه فعالیت بدنی دارند، تکروه سالی ۲۵-۳۴ سال بر حسب استان محل زندگی**



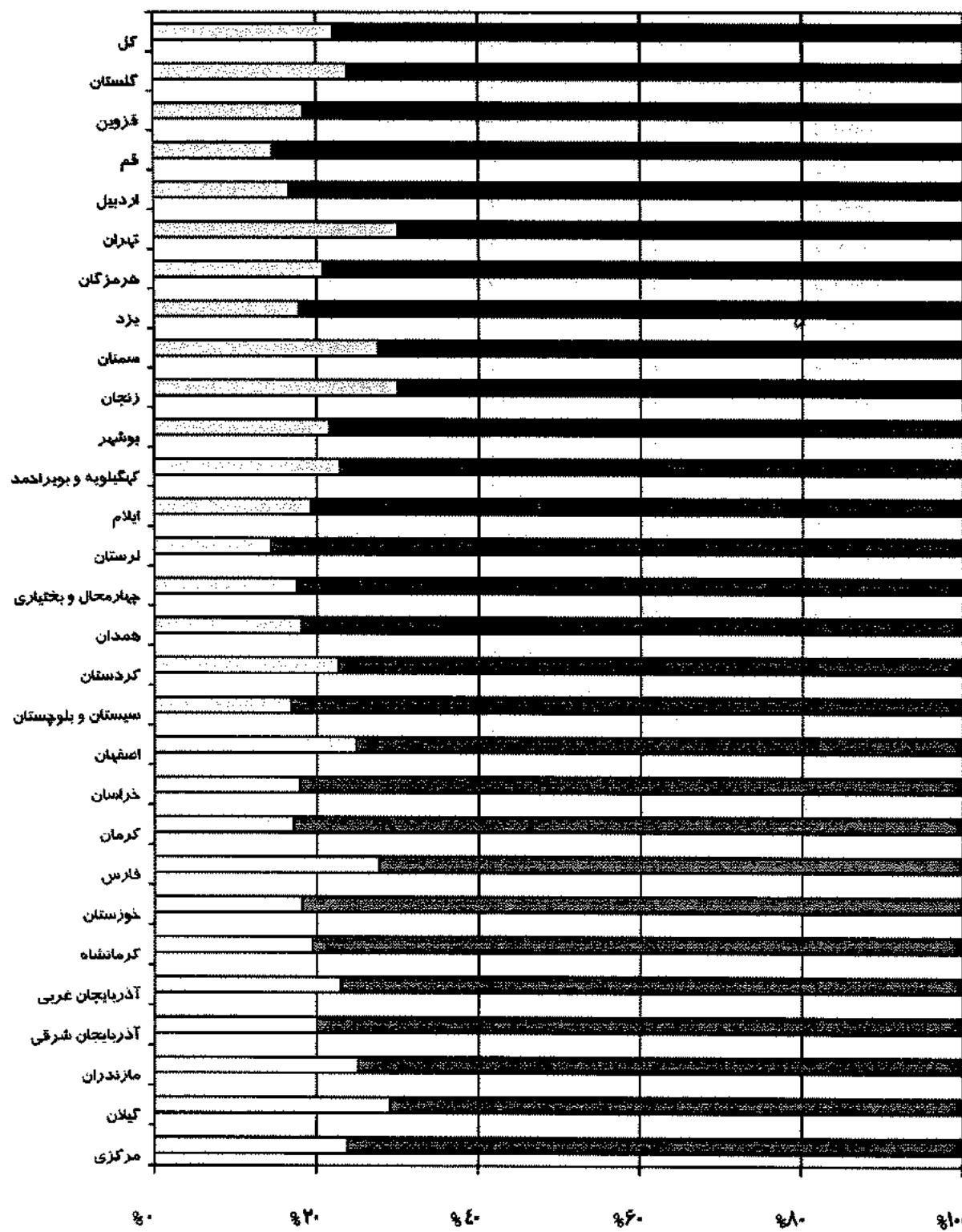
نیز  بله

**نمودار شماره ۶۵: توزیع فراوالی نسبی افرادی که در اوقات فراغت حداقل ۱۰ دقیقه فعالیت بدنی دارند، گروه سنی ۴۴-۳۵ سال بر حسب استان محل زندگی**



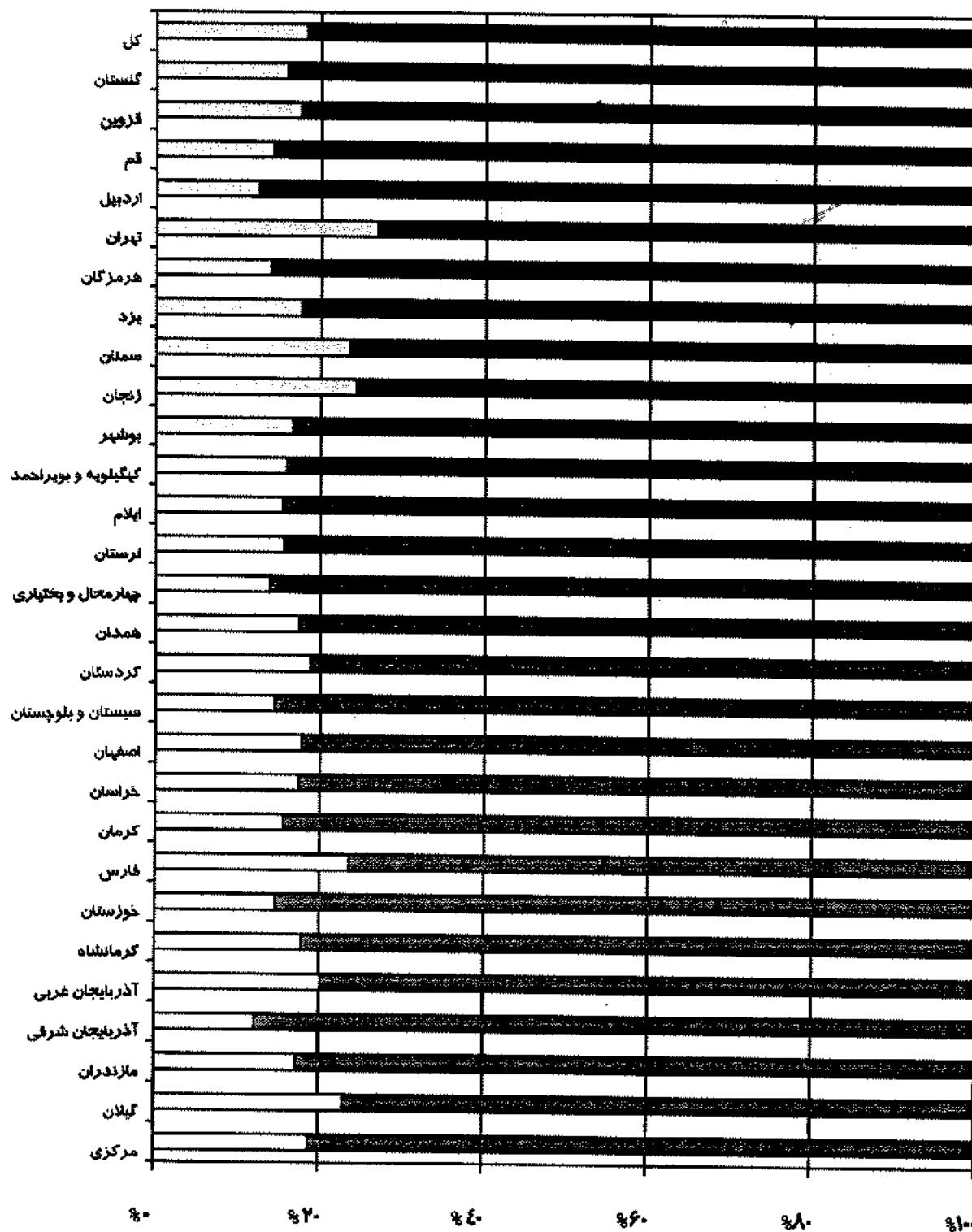
غیر  بله

**نمودار شماره‌ی ۷۵: توزیع فراوانی نسبی افرادی که در اوقات فراغت حداقل ۱۰ دقیقه فعالیت بدنی دارند، گروه سنی ۴۵-۵۴ سال بر حسب استان محل زندگی**



خیر      بلی

نمودار شماره‌ی ۵۸: توزیع فراوانی نسبی افرادی که در اوقات فراغت حداقل ۱۰ دقیقه فعالیت بدنه دارند، گروه سنی ۴۶-۵۵ سال بر حسب استان محل (نندگی)



بلی  خیر

## منابع

1. *The WHO stepwise approach (Surveillance of risk factors for noncommunicable diseases)*; World Health Organization; Geneva 2001.
2. *STEPS Instrument for NCD Risk Factors (Core and Expanded Version 1.4)*; World Health Organization; Geneva 2003.
3. *STEPS Field Manual; Guidelines for Field Staff*; World Health Organization.
4. *STEPS Planning and Implementation*; World Health Organization; Geneva 2001.
5. WHO Global InfoBase at: [www.who.int/ncd\\_surveillance/infobase](http://www.who.int/ncd_surveillance/infobase)

۱. نوریلا، احمدعلی؛ محمد، کاظم؛ طرح بررسی سلامت و بیماری در ایران؛ ۱۳۷۸.
۲. عزیزی، فریدون؛ طرح مطالعاتی عوامل خطر مؤثر بیماری‌های غیرواکیر در مناطق شهری و روستایی تهران؛ مرکز تحقیقات قند و لپید دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی؛ ۱۳۷۹-۱۳۷۸.
۳. ملک‌اصلی، حسین؛ طرح تحقیقاتی عوامل خطر مؤثر بیماری‌های غیرواکیر عمده در مناطق شهری قزوین و ابهر؛ ۱۳۸۰.
۴. صرافزادگان و همکاران؛ طرح تحقیقاتی بررسی عوامل خطر بیماری‌های قلبی عروقی در مناطق شهری اصفهان؛ ۱۳۷۹.
۵. برنامه‌ی کشوری پیشگیری و کنترل دیابت؛ مرکز مدیریت بیماری‌های ۱۳۸۲-۱۳۷۷.
۶. بازاری و برآورد جمعیت شهرستان‌های کشور؛ انتشارات مرکز آمار ایران؛ ۱۳۸۲.

ضمیمه