



**ПРОЕКТ
МОЗГ 4.5
НА ГАЛАКТИЧЕСКОМ УРОВНЕ
В 2022 Г.**



Организаторы:

МОЗГ 4.5



АНО «ИНФОЗОЖ»



МОЛОДЕЖНОЕ ДВИЖЕНИЕ КОРЕЙЦЕВ МОСКВЫ





ЦЕЛЬ:

Повышение уровня информированности населения Российской Федерации в уникальном формате о симптомах инсульта и алгоритме действий в случае его возникновения



ЗАДАЧИ:

- 1** | **Распространить типовые виды контента «МОЗГ 4,5»** для информирования населения через СМИ о методах эффективного реагирования на проявления симптомов инсульта
- 2** | **Повысить уровень осведомлённости о симптомах инсульта** и алгоритме действий при его обнаружении среди обучающихся и взрослого населения Москвы при помощи адаптированных материалов (инфографика, видеоролики, презентации) **«МОЗГ 4,5»**
- 3** | **Провести онлайн «эстафету» #вызовМОЗГ45** в социальных сетях

МОЗГ 4.5



МОЗГ 4.5



**Места
проведения:**

85
субъектов
Российской
Федерации



**Целевая
аудитория:**

население
Российской
Федерации
(6+)



**Период
реализации:**

июнь — октябрь,
2022 г.



Типология проекта:

информационно-коммуникационная кампания



Форматы:



распространение инфографики



демонстрация видеоконтента



проведение интерактивных,
с использованием технологии
биологически активной обратной
связи тренингов **«МОЗГ 4,5»**



запуск онлайн «эстафеты»
#вызовМозг45



Уникальность проекта «МОЗГ 4.5» в 2022 году:

МОЗГ 4.5



проведение
интерактива
на Международной
космической
станции



трекинг-забег
в поддержку
проекта
«МОЗГ 4.5»



рэп-
мастер-классы
в ВУЗах



**ОЖИДАЕМЫЙ ИНФОРМАЦИОННЫЙ
ОХВАТ СМИ, ИНТЕРНЕТОМ,
СОЦИАЛЬНЫМИ СЕТЯМИ
И МЕССЕНДЖЕРАМИ:**

> 100 000 000

МОЗГ 4.5

Распознай симптомы инсульта и действуй быстро!



Мимика
нарушена

- Перекос лица,
- Угол рта опущен



Ослабли
рука или нога

- Глахох Двигается рука
или нога с одной стороны



Затруднена
речь

- Речь звучит странно
или неразборчиво



Главное -
успеть

- Срочно Требуется
госпитализация,
- Ждать, что само
пройдёт - опасно



Тромб закрыл сосуд мозга,
кровь перестала поступать
или произошло кровоизлияние

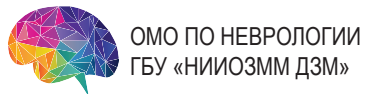
При нарушении кровоснабжения
мозг начинает умирать

Нельзя медлить, иначе мозг не спасти!

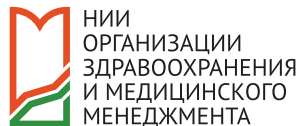


Не жди! Звони 103!

В Москве работает инсультная сеть,
врачи смогут помочь, главное - успеть!



ОМО ПО НЕВРОЛОГИИ
ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»



НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА



СОЦИОЛОГИЯ
НИИОЗММ

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ ОБ ИНСУЛЬТЕ

По результатам 2 волн опроса
населения города Москвы



МОСКВА
2020

Содержание

- 3 Методология исследования
- 4 Неоднозначность в определении признаков заболевания: цитаты респондентов
- 5 Уверенность населения в возможности распознать инсульт
- 6 Информированность населения о внешних признаках инсульта
- 7 Источники получения информации о признаках инсульта
- 8 Информационные материалы о признаках инсульта: осведомленность населения
- 9 Каналы получения информации о признаках инсульта в интернете, социальных сетях и мессенджерах
- 10 Каналы получения информации о признаках инсульта в буклетах, плакатах в общественных местах и видеороликах
- 11 Действия населения при обнаружении признаков инсульта
- 12 Факторы риска развития инсульта
- 13 Осведомленность об инсультах в молодом возрасте
- 14 Основные выводы
- 15 Рекомендации

Методология исследования



Дата опроса

**10 октября – 18 октября 2019 года (1-я волна)
3 декабря – 13 декабря 2019 года (2-я волна)**



Место опроса

г. Москва (уличный опрос населения)



Метод опроса

Уличный опрос с использованием маршрутного листа.
Выборка репрезентирует население Москвы по полу, возрасту, округу проживания.



Выборка

1 600 человек (2 волны).
Взрослое население г. Москвы старше 18 лет.



ОМО ПО НЕВРОЛОГИИ
ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»



НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА

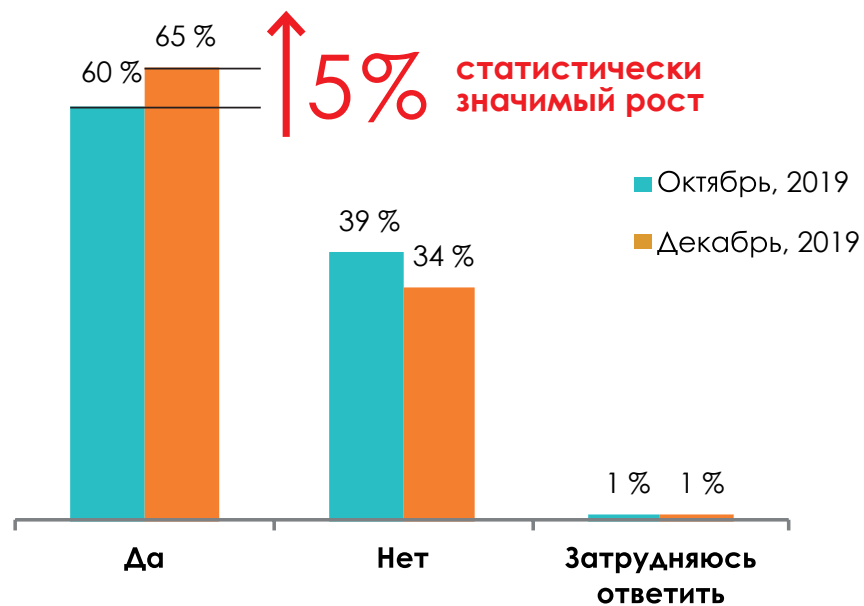


СОЦИОЛОГИЯ
НИИОЗММ

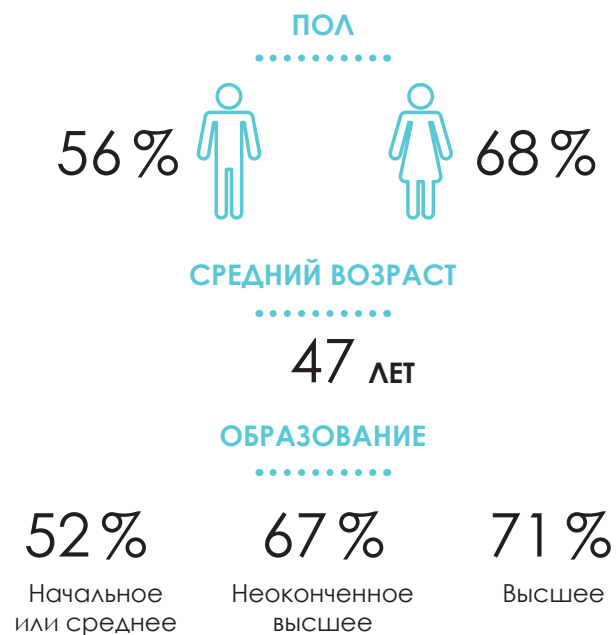
**ИНФОРМИРОВАННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА
МОСКВЫ ОБ ИНСУЛЬТЕ**

Уверенность населения в возможности распознать инсульт

Знаете ли Вы, как распознать инсульт?



Отметили, что **ЗНАЮТ**, как распознать инсульт, в представленных группах:



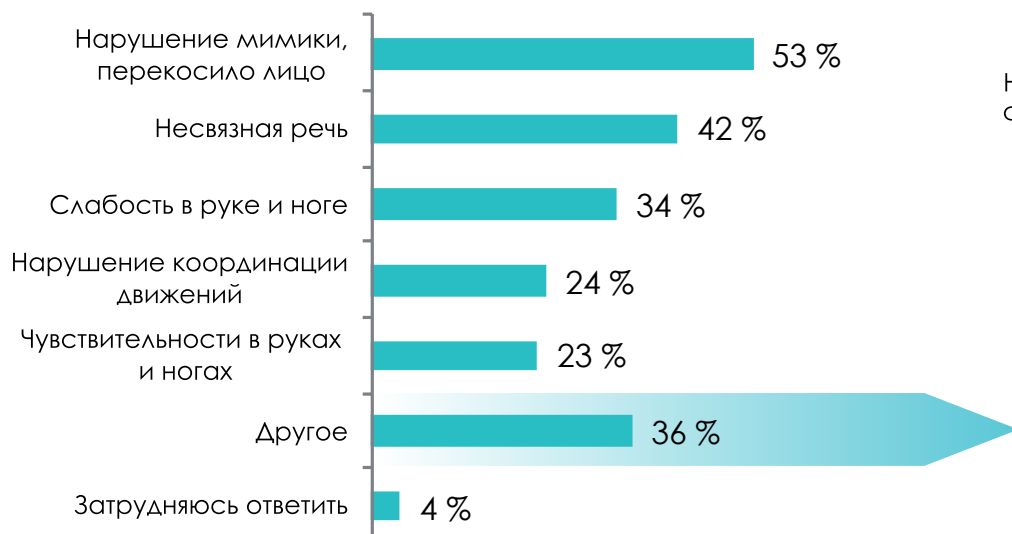
По данным на декабрь 2019 года, **65 % опрошенных отметили, что знают, как распознать инсульт**. Выявлена статистически значимая динамика количества осведомленных – **по сравнению с октябрём 2019 года их число увеличилось на 5 %** ($p < 0,05$). Рост числа людей, которые считают, что знают, как распознать инсульт, может говорить об эффективности информационной политики, проводимой Департаментом здравоохранения г. Москвы.

В то же время наличие 34 % респондентов, не умеющих распознавать признаки инсульта, свидетельствует о необходимости дальнейшего проведения просветительской работы. В частности, анализ данных выявил, что **большее число неосведомленных среди мужчин, людей с начальным и средним образованием** ($p < 0,05$). **Средний возраст не умеющих распознавать инсульт – 44 года**. Молодые люди (18–30 лет) значительно чаще, чем лица старшего возраста (60+), отмечают отсутствие знаний ($p < 0,05$).



Информированность населения о внешних признаках инсульта

Какие внешние признаки инсульта Вы можете назвать?*



Расшифровка варианта ответа «Другое»*, **



* Вопрос был задан только тем респондентам, которые считают, что знают, как распознать инсульт. Сумма ответов превышает 100%, так как вопрос допускал множественный выбор.

** На графике представлены ответы, набравшие более 5% упоминаний (более 10 человек).



Из 65% опрошенных, утверждающих, что они знают, как распознать инсульт, 53% называют в качестве внешнего признака **нарушение мимики**, 42% – **несвязную речь**. **Слабость в руке или ноге** упоминается третью респондентов. Указанные признаки соответствуют просветительской политике, проводимой Департаментом здравоохранения города Москвы. Также 36% респондентов указывали и другие признаки. Помимо отраженных на графике симптомов респондентами упоминались слюноотделение, тошнота, жажда, нарушения терморегуляции, слуха и другие признаки. Обращает на себя внимание, что часть симптомов – это реальные возможные признаки инсульта, но их нельзя определить однозначно по внешнему виду (головная боль, тошнота и т. д.). С другой стороны, информация о субъективном состоянии человека во многих случаях может быть получена из его жалоб, особенно если это родственник/знакомый. Необходимо экспертно определить, **какой минимум знаний о симптомах инсульта является необходимым и достаточным**.



ОМО ПО НЕВРОЛОГИИ
ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»



НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА



СОЦИОЛОГИЯ
НИИОЗММ

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА
МОСКВЫ ОБ ИНСУЛЬТЕ

Неоднозначность в определении признаков заболевания: цитаты респондентов

Какие внешние признаки инсульта Вы можете назвать?

Цитаты респондентов



При анализе «других» ответов о внешних признаках инсульта были выявлены упоминания симптомов, которые сопутствуют не только инсульту, но и многим другим заболеваниям (см. предыдущий слайд). Кроме того, существенная часть респондентов **путает признаки инсульта с симптомами других заболеваний** – чаще всего с ишемической болезнью сердца (ИБС), инфарктом и эпилепсией. Полученные данные говорят о том, что необходимо **усилить меры просветительской политики в области симптоматики неинфекционных заболеваний**.



Источники получения информации о признаках инсульта

Откуда Вы получили информацию о признаках инсульта?*



* Вопрос был задан только тем респондентам, которые считают, что знают, как распознать инсульт. Сумма ответов превышает 100%, так как вопрос допускал множественный выбор.



Основным источником информации о признаках инсульта для респондентов являются родственники и знакомые (25%), на втором месте – интернет (22%). Приоритет данных источников говорит о **высокой вероятности получения недостоверной информации** населением (мнения, высказанные в интернете и в частных разговорах, не являются предметом цензуры экспертного сообщества).

Более достоверные источники информации, такие как информация от медицинских работников/в медицинской литературе (15%), информационные материалы в медицинских организациях (12%), соответствующее образование (9%), назвали меньшее число респондентов. Также пока невелик реальный охват разовыми акциями на эту тему, в рамках городских информационно-просветительских мероприятий (5%). Таким образом, видна необходимость наращивания информационной работы на данную тему со стороны экспертного сообщества, **расширение доступности экспертно рецензированных информационных материалов**.

Обращает на себя внимание, что средний возраст тех, кто указал опыт как источник знаний об инсульте, – 58 лет. Таким образом, скорее всего, осведомленность более старших возрастных групп об инсульте (см. слайд № 4) связана с большим шансом повстречаться с ним на своем опыте или в своем окружении.



ОМО ПО НЕВРОЛОГИИ
ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»



НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА



СОЦИОЛОГИЯ
НИИОЗММ

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА
МОСКВЫ ОБ ИНСУЛЬТЕ

Информационные материалы о признаках инсульта: осведомленность населения

С какими именно материалами Вы знакомы?*, **
(перечислены наименования материалов)



Откуда Вы получили информацию о признаках инсульта?

■ Буклеты, плакаты в общественных местах

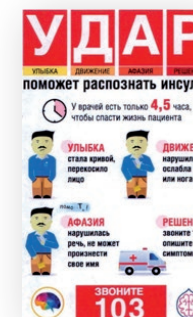
■ Видеоролики

■ Интернет, мессенджеры, социальные сети

Видели ли Вы представленные буклеты?
(среди тех, кто НЕ смог определить название материалов)**



11 человек



5 человек

Не видели данные материалы

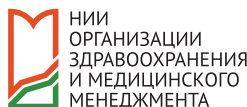
20 человек

* Вопрос был задан только тем респондентам, которые отметили в предыдущем вопросе варианты: «Буклеты, плакаты в общественных местах», «Видеоролики», «Интернет, социальные сети, мессенджеры».

** Данные представлены в абсолютных значениях, так как процент ответивших крайне мал.

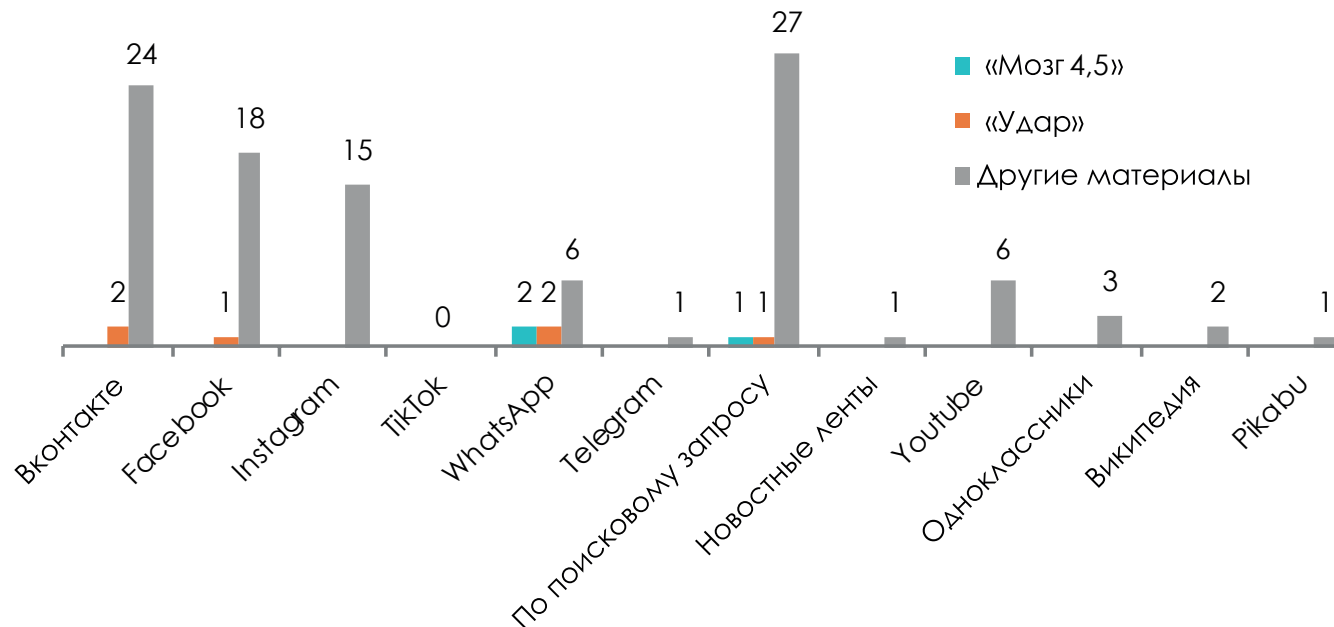
По результатам анализа, большинство респондентов **не готовы назвать материалы**, на основании которых сформированы их знания о признаках инсульта. Лишь единицы отметили, что знают название таких материалов, как «Мозг 4,5» и «Удар» (последний упоминали несколько чаще) вне зависимости от источника получения данной информации ($p > 0,05$).

Дополнительный вопрос, позволяющий оценить визуальное знакомство с буклетами и плакатами, подтвердил полученный ранее вывод – большинство респондентов не знакомы с представленными информационными материалами. Интересен тот факт, что среди тех, кто знаком с ними, в два раза больше видевших плакат «Мозг 4,5», чем «Удар». Это свидетельствует о том, что названия в печатных источниках, содержащие слово, способствующее заучиванию признаков и действий при инсульте, **хуже запоминаются населением** по сравнению с представленной визуальной информацией.



Каналы получения информации о признаках инсульта в интернете, социальных сетях и мессенджерах

Укажите, где именно Вы видели информацию в интернете, социальных сетях и мессенджерах об инсульте*



* Данные представлены в абсолютных значениях, так как процент ответивших крайне мал.



Те респонденты, которые получили информацию об инсультах через интернет, социальные сети и мессенджеры, чаще всего встречались с ней через **запросы в поисковых системах** (Google, Yandex и др.), а также **в социальных сетях** (в основном Вконтакте, Facebook и Instagram). Также несколько респондентов, знакомых с материалами «Мозг 4,5» и «Удар», указали в качестве источника знаний мессенджер WhatsApp. В целом данный источник чаще указывали лица старшего возраста (60+) ($p < 0,05$).

Ввиду высокого распространения социальных сетей, а также их специфики, связанной с сосуществованием как развлекательного, так и просветительского контента, необходимо **увеличение числа качественных материалов, созданных профессиональным сообществом.**



ОМО ПО НЕВРОЛОГИИ
ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»



НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА



СОЦИОЛОГИЯ
НИИОЗММ

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА
МОСКВЫ ОБ ИНСУЛЬТЕ

Каналы получения информации о признаках инсульта в буклетах, плакатах в общественных местах и видеороликах

Укажите, в каких именно общественных местах Вы видели буклеты, плакаты об инсульте?*

Укажите, где именно Вы видели видеоролики об инсульте?*



* Данные представлены в абсолютных значениях, так как процент ответивших крайне мал.



Общественный транспорт, остановки и другая наружная реклама – те общественные места, где большее число респондентов могли ознакомиться с буклетами и плакатами об инсульте. Также можно отметить, что информация о данном заболевании распространяется и через другие каналы (связанные с местом жительства респондентов, их работой, через СМИ), однако упоминает об этом намного меньшее число опрошенных.

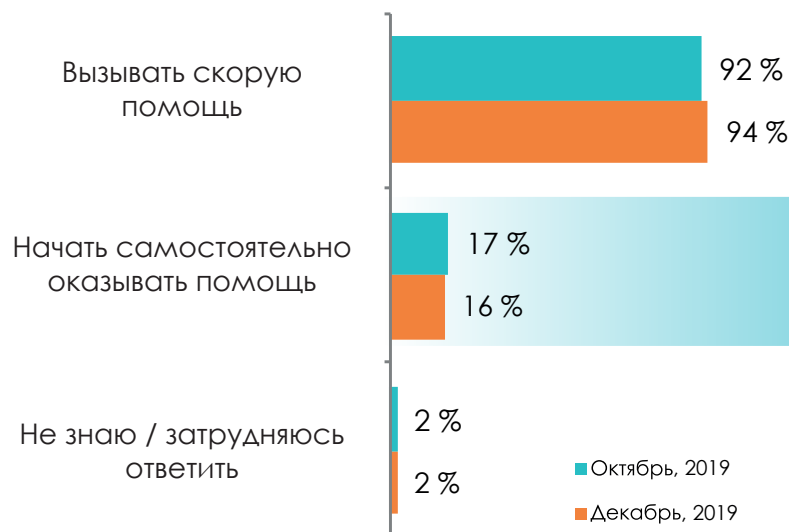
Упоминания о местах просмотра видеороликов несколько отличаются ввиду необходимости специального оборудования для их распространения. В основном респонденты отмечают, что видели ролики **в метро, а также в средствах массовой информации (ТВ и интернет)**.

Указанные каналы распространения данной информации необходимо использовать при дальнейшем проведении просветительских мероприятий.



Действия населения при обнаружении признаков инсульта

Что, по Вашему мнению, необходимо предпринять, если вы увидели у человека признаки инсульта?*



Какую именно помощь Вы будете оказывать самостоятельно? *



* Вопрос был задан только тем респондентам, которые считают, что знают, как распознать инсульт. Сумма ответов превышает 100%, так как вопрос допускал множественный выбор.

** Единичные упоминания, представленные в ответах менее 3% респондентов.



Подавляющее большинство опрошенных (94%) справедливо утверждают, что при выявлении симптомов инсульта необходимо **вызвать скорую помощь**. Встречались также единичные упоминания необходимости действовать быстро, так как для спасения человека существует ограниченное время.

Еще 16% респондентов готовы начать самостоятельно оказывать помощь: 11% будут оказывать помощь и вызовут специалистов, а **5% не сообщили о необходимости обратиться в скорую помощь**. Затруднились ответить только 2% респондентов. При этом почти половина из них склоняются к тому, что необходимо **уложить/посадить человека** (49%). Мнения насчет других предпринимаемых самостоятельно мер разделились. Среди указанных конкретных активных действий на первом месте находится прокол пальцев. Респонденты считают, что подобные меры кровопускания способны спасти человека. Между тем некоторые называемые меры не только бесполезны, но и могут быть вредны для человека: например, предложение дать человеку аспирин или гепарин, нитроглицерин и др.

Необходимо **усилить просветительскую работу в области оказания первой помощи** при разных состояниях.



ОМО ПО НЕВРОЛОГИИ
ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»



НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА



СОЦИОЛОГИЯ
НИИОЗММ

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА
МОСКВЫ ОБ ИНСУЛЬТЕ

Факторы риска развития инсульта

Какие факторы риска инсульта Вы знаете? Перечислите все известные*



* Сумма ответов превышает 100%, так как вопрос допускал множественный выбор. Из графика исключены ответы, набравшие менее 3% упоминаний.

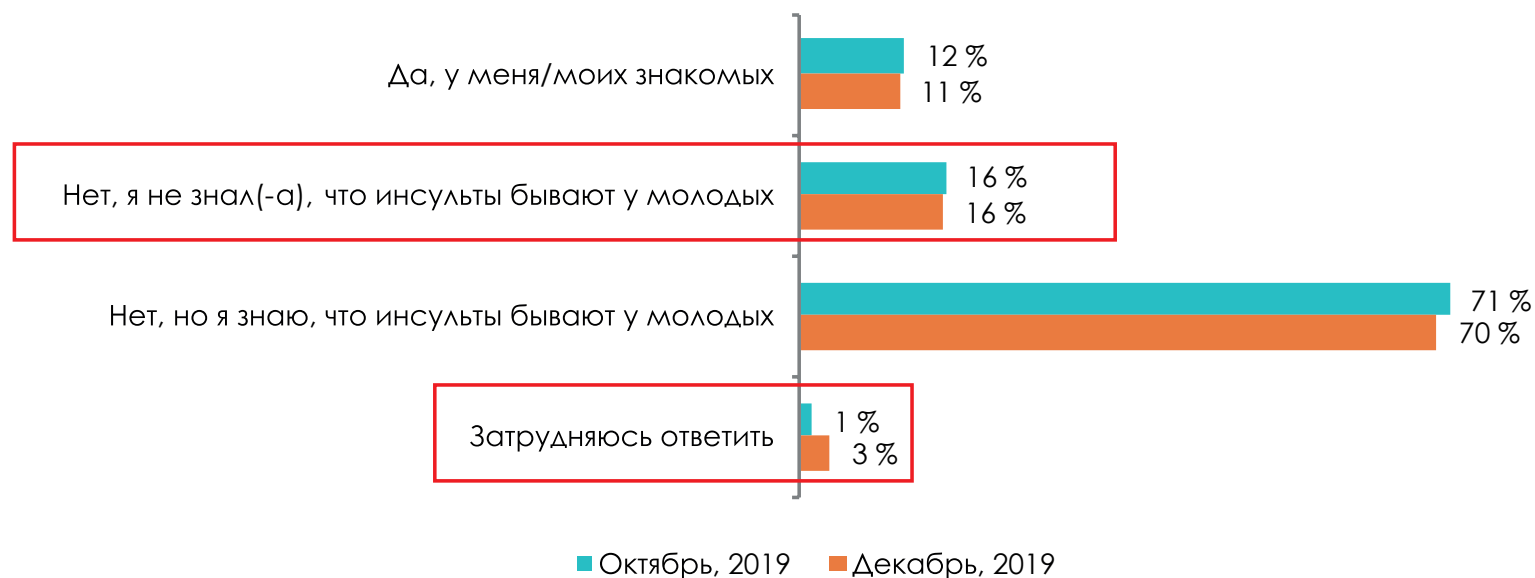


Чаще других респондентами упоминаются такие **факторы риска развития инсульта**, как **алкоголь, курение и стрессы** (каждый из них упомянули чуть больше трети респондентов). При этом стоит отметить, что респонденты во время ответа на данный вопрос говорили, что «все болезни от нервов», поэтому **стресс нельзя достоверно отнести к факторам риска возникновения именно инсульта** в понимании москвичей. Таким образом, у населения есть представление о **решающей роли образа жизни** в развитии таких угрожающих жизни заболеваний, как **инсульт**. В первую очередь ими упомянуты «пассивные» факторы образа жизни (курение, употребление алкоголя, см.: Богдан И. В., Гурылина М. В., Чистякова Д. П. Формирование здорового образа жизни у населения... 2019). Необходимо усилить просветительскую политику о риске возникновения неинфекционных заболеваний, связанных с несоблюдением здорового образа жизни.



Осведомленность об инсультах в молодом возрасте

Был ли у Вас или Ваших знакомых инсульт в молодом возрасте (до 40 лет)?



В настоящее время сталкивались с инсультом в молодом возрасте среди родных и знакомых 11% опрошенных. Еще 70% хотя и не знают о случаях инсульта до 40 лет среди своего окружения, но имеют представление о том, что инсульты бывают и у молодых людей. Однако данный ответ можно отнести к социально одобряемому, поэтому полученные данные не могут достоверно свидетельствовать о распространенности знаний москвичей. Статистической разницы между данными исследования октября 2019 и декабря 2019 года не выявлено.

В проведении информационной работы о рисках возникновения инсульта в молодом возрасте нуждается примерно пятая часть населения (19%). Большинство из них (16%) признается, что не знают о том, что инсульты случаются не только с пожилыми людьми, еще 3% затрудняется с выбором варианта ответа (зачастую они поясняют, что вообще не знают, что такое инсульт). В данные группы статистически **значимо чаще попали мужчины и люди с начальным и средним образованием** ($p < 0,05$). Указанная целевая аудитория попала в группу риска и по вопросу распознавания инсульта. Этот факт указывает на важность усиления работы с данной группой.



ОМО ПО НЕВРОЛОГИИ
ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»



НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА



СОЦИОЛОГИЯ
НИИОЗММ

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА
МОСКВЫ ОБ ИНСУЛЬТЕ

Основные выводы



По данным на декабрь 2019 года **65% опрошенных отметили, что знают, как распознать инсульт**. Выявлен статистически значимый рост количества осведомленных – по сравнению с октябрём 2019 года их число увеличилось на **5%** ($p < 0,05$).



Большее число респондентов, отметивших, что они знают, как распознать инсульт, указали среди внешних признаков **нарушение мимики (53%), речи (42%) и слабость в руке или ноге (34%)**. Наиболее упоминаемые населением симптомы соответствуют просветительской политике, проводимой Департаментом здравоохранения города Москвы. При этом существенная часть респондентов **путает признаки инсульта с симптомами других заболеваний** — чаще всего ишемической болезни сердца (ИБС), инфаркта и эпилепсии.



Основным источником информации о признаках инсульта для респондентов являются родственники и знакомые (25%), на втором месте – интернет (22%). Приоритет данных источников говорит о **высокой вероятности получения недостоверной информации** населением. Более достоверные источники информации, такие как информация от медицинских работников/в медицинской литературе (15%), информационные материалы в медицинских организациях (12%), соответствующее образование (9%), назвали меньшее число респондентов. По результатам анализа, большинство респондентов **не готовы назвать конкретные материалы**, на основании которых сформированы их знания о признаках инсульта.



Подавляющее большинство опрошенных (94%) справедливо утверждают, что при выявлении симптомов инсульта необходимо **вызвать скорую помощь**. Еще 16% респондентов готовы начать самостоятельно оказывать помощь: 11% будут оказывать помощь и вызовут специалистов, а **5% не сообщили о необходимости обратиться в скорую помощь**. При этом почти половина из них склоняются к тому, что необходимо **уложить/посадить человека (49%)**.



Чаще других респондентами упоминаются такие **факторы риска развития инсульта**, как **алкоголь, курение и стрессы** (каждый из них упомянули чуть больше трети респондентов). Таким образом, у населения есть представление о **решающей роли образа жизни** в развитии таких угрожающих жизни заболеваний, как **инсульт**.





Группы риска, в большей степени нуждающиеся в проведении просветительской политики, – **мужчины, люди с начальным и средним образованием, чаще люди до 30 лет** (хотя средний возраст группы – 44 года).

НАПРАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИОННОЙ ПОЛИТИКИ, НУЖДАЮЩИЕСЯ В УСИЛЕНИИ, ОТНОСЯТСЯ К ОБЛАСТЯМ:

- симптоматики неинфекционных заболеваний
- оказания первой помощи при различных состояниях
- осведомленности о рисках возникновения неинфекционных заболеваний, связанных с несоблюдением здорового образа жизни
- расширения доступности качественных, экспертно рецензированных информационных материалов

