
Πρόγραμμα Συνεργασίας INTERREG V-A
Ελλάδα – Βουλγαρία 2014 – 2020

**Πολιτικές για την Βελτίωση της Πρόσβασης σε Υπηρεσίες
Υγείας σε Υποβαθμισμένες Περιοχές**

Ο Υγιής Δήμος
Κωδικός MIS: 5011021

Παραδοτέο 3.5.2
**«Πρόσβαση και κάλυψη των αναγκών των υπηρεσιών
υγείας στις περιοχές των εταίρων»**
**“Research (questionnaire): Access to and degree of
needs’ coverage of health services in partners' areas”**

Περίληψη

Περιεχόμενα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ	3
Η ΜΑΘΟΔΟΛΟΓΙΑ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ	4
ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ.....	6
Τα πιο Σημαντικά Αποτελέσματα Περιληπτικά	6
Περισσότερα Στοιχεία για τα πιο Σημαντικά Αποτελέσματα	8
Α. Γενικά & Κοινωνικο – Οικονομικά Χαρακτηριστικά του Δείγματος (Δήμοι Αρριανών και Ιάσμου).....	8
Β. Αντίληψη Κατάστασης Υγείας.....	11
Γ. Επίσκεψη σε Δομές Υγείας (Δημόσιες ή Ιδιωτικές) & Βαθμός Αντιμετώπισης των Προβλημάτων.....	19
Δ. Χρήση Υπηρεσιών Υγείας & Προβλήματα.....	24

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το έργο – Το Πρόγραμμα

Έργο: «Πολιτικές για την Ενίσχυση της Πρόσβασης σε Υπηρεσίες Υγείας σε Υποβαθμισμένες Περιοχές» - «Ο Υγιής Δήμος» που χρηματοδοτείται από το Πρόγραμμα Συνεργασίας Ελλάδα Βουλγαρία 2014 – 2020.

Η Έρευνα – Παραδοτέο 3.5.2

Η έρευνα με τίτλο «Έρευνα (με ερωτηματολόγιο): Πρόσβαση και κάλυψη των αναγκών των υπηρεσιών υγείας στις περιοχές των εταίρων» («Research (questionnaire): Access to and degree of needs' coverage of health services in partners' areas») (Παραδοτέο 3.5.2) διεξήχθη στα πλαίσια του έργου «Πολιτικές για την Βελτίωση της Πρόσβασης σε Υπηρεσίες Υγείας σε Υποβαθμισμένες Περιοχές» «Ο Υγιής Δήμος» (Policies for Enhancing Access to Health Services in Deprived Areas) «The Healthy Municipality» που υλοποιείται ως έργο του Προγράμματος Συνεργασίας INTERREG V-A Ελλάδα – Βουλγαρία 2014 – 2020.

Στόχος του εν λόγω έργου είναι ο σχεδιασμός πολιτικών πρόληψης στον τομέα της υγείας καθώς και η πιλοτική εφαρμογή τους σε επίπεδο Δήμου, ειδικά σε απομακρυσμένες περιοχές, συμβάλλοντας έτσι στην αναβάθμιση των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας προς τους κατοίκους των εν λόγω περιοχών και στη βελτίωση του επιπέδου ζωής τους.

Η έρευνα εκπονήθηκε από την εταιρία TRANSCOOP, εταίρο στο συγκεκριμένο πρόγραμμα.

Σκοπός της έρευνας ήταν να καταγραφούν οι πιο συχνές ασθένειες από τις οποίες πάσχει ο πληθυσμός των Δήμων Αρριανών και Ιάσμου, όπως και τα προβλήματα των κατοίκων στην υποστήριξη τους από τις δημόσιες τοπικές δομές υγείας, με τελικό στόχο την πρόληψη των ασθενειών και την αναβάθμιση του επιπέδου ζωής των πολιτών.

Πέραν τούτου, επίσης η διερεύνηση της τυχόν συσχέτισης της νοσηρότητας των κατοίκων στις εν λόγω περιοχές με διάφορους κοινωνικοοικονομικούς παράγοντες (εισόδημα, κατοικία, απασχόληση κλπ.).

Προς τον σκοπό αυτό συγκεντρώθηκαν στοιχεία σχετικά με:

- Τα δημογραφικά χαρακτηριστικά, το επίπεδο εκπαίδευσης, την απασχόληση, τις συνθήκες κατοικίας του πληθυσμού
- την αντιληπτή νοσηρότητα και τα προβλήματα υγείας που αντιμετωπίζουν οι κάτοικοι
- την πρόσβαση των κατοίκων στις υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και την κάλυψη των αναγκών τους από τη χρήση των υπηρεσιών αυτών.

Η ΜΑΘΟΔΟΛΟΓΙΑ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

Οι Συνεντευκτές – Το Ερωτηματολόγιο

Η έρευνα υλοποιήθηκε στους **Δήμους Αρριανών και Ιάσμου** της ΠΕ Ροδόπης. Έγινε με την συμπλήρωση ερωτηματολογίου από (4) συνεντεύκτριες (2 ανά Δήμο) που επιλέχθηκαν από την περιοχή κατόπιν ανοιχτής πρόσκλησης και οι οποίες συμμετέχουν στο Πρόγραμμα Βοήθεια στο Σπίτι, διασφαλίζοντας έτσι τη δυνατότητα επικοινωνίας με τους ερωτώμενους κατοίκους. Το τελευταίο ήταν ιδιαίτερα σημαντικό δεδομένου ότι η επιτυχής διεξαγωγή της έρευνας, λαμβάνοντας υπόψη το περιεχόμενο της, προϋπέθετε σχέσεις εμπιστοσύνης μεταξύ ερωτώμενου και ερωτώντος.

Οι ειδικότητες των συνεντευκτών ήταν: (3) Κοινωνικές Λειτουργοί και (1) Ψυχολόγος.

Για την εξοικείωση των συνεντευκτριών με τον σκοπό της έρευνας και με το ερωτηματολόγιο, οργανώθηκαν συναντήσεις μεταξύ των Υπευθύνων της Έρευνας από την TRANSCOOP και των συνεντευκτριών. Οι συναντήσεις αυτές πραγματοποιήθηκαν στα Δημαρχεία Αρριανών και Ιάσμου.

Το ερωτηματολόγιο που χρησιμοποιήθηκε (με μικρές αλλαγές που προέκυψαν μετά από συζητήσεις με τους συνεντευκτές, ώστε να είναι πιο κατανοητό από τους ερωτώμενους) εκπονήθηκε από το ΑΠΘ, σχετικό παραδοτέο 3.2.2.

Η ταξινόμηση των νόσων έγινε σύμφωνα με την Παγκόσμια Ταξινόμηση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας 2^η Έκδοση - ICD-2 σύμφωνα με το σχετικό 3.2.2 παραδοτέο του ΑΠΘ.

Η συμπλήρωση του ερωτηματολογίου γινόταν στις περισσότερες περιπτώσεις (όπου το επέτρεπε η ύπαρξη δικτύου κινητής τηλεφωνίας) ηλεκτρονικά με διάθεση σχετικού κωδικού πρόσβασης σε κάθε συνεντεύκτρια στη σχετική βάση δεδομένων. Όπου αυτό δεν ήταν εφικτό, έγινε συμπλήρωση ερωτηματολογίων με το χέρι και μεταφορά των δεδομένων στη σχετική ψηφιακή πλατφόρμα σε μετέπειτα χρόνο.

Τα Προσωπικά Δεδομένα

Το ερωτηματολόγιο ήταν **ανώνυμο**. **Ως προς τα προσωπικά δεδομένα, πριν την έναρξη της συνέντευξης οι συνεντεύκτριες διάβάζαν στον ερωτώμενο σύντομο κείμενο σχετικά με τα προσωπικά δεδομένα και εφόσον ο ερωτώμενος δεν συμφωνούσε με την διάθεση των δεδομένων του, η συνέντευξη διεκόπτετο.**

Τα παραπάνω διασφαλιζόταν με **σχετική Ερώτηση εντός του ερωτηματολογίου ως εξής:** Ερώτηση 3: «Ο ερωτώμενος έλαβε γνώση της πολιτικής διαχείρισης των προσωπικών του δεδομένων και συμφώνησε με αυτήν; Στην περίπτωση αρνητικής απάντησης η έρευνα διακόπτεται» (Σύμφωνα με την Νομική γνώμάτευση του καθ. του ΑΠΘ Δρ. Πέτρου Στάγκου, με Θέμα: Ο σεβασμός των ισχυόντων νομικών κανόνων της επεξεργασίας ειδικών

κατηγοριών δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (αφορούν στην υγεία), (παραδοτέο 3.2.2 του έργου).

Η Δημοσιότητα

Για την διευκόλυνση της διεξαγωγής της έρευνας πραγματοποιήθηκαν ενέργειες δημοσιότητας και από τους 2 Δήμους με σχετικές αναρτήσεις στα επίσημα site τους σχετικά με τον σκοπό και τον χρόνο διενέργειας της έρευνας, ενθαρρύνοντας έτσι τους κατοίκους να λάβουν μέρος σ' αυτήν.

Επίσης ενημερώθηκαν οι Δημοτικοί και Κοινοτικοί Σύμβουλοι των δύο Δήμων οι οποίοι συνέβαλαν επίσης στην δημοσιότητα της έρευνας (είτε μέσω facebook, είτε με κατ' ιδίαν συναντήσεις με τους κατοίκους).

Χρόνος Διενέργειας της Έρευνας

Η έρευνα πραγματοποιήθηκε τους μήνες από τον Νοέμβριο 2018 μέχρι τον Μάρτιο 2019.

Το Δείγμα του Πληθυσμού

Το δείγμα του πληθυσμού ήταν αρκετά μεγάλο, ώστε να διασφαλιστεί μια σχετική αντιπροσωπευτικότητα και αφορούσε σε 1000 άτομα από κάθε Δήμο. Ακολουθήθηκε μια στρωματοποιημένη δειγματοληψία, με αναλογικό καταμερισμό, όπου η κατανομή στις Δημοτικές Ενότητες των Δήμων ήταν ανάλογη με την κατανομή του πληθυσμού των Δημοτικών Ενοτήτων. Στον παρακάτω πίνακα παρουσιάζεται η κατανομή των ατόμων αναλογικά, για τους δύο δήμους ανά Δημοτική Ενότητα.

Αναλογικά σε κάθε Δημοτική Ενότητα	Πληθυσμός	Δείγμα έρευνας
ΔΗΜΟΣ ΑΡΡΙΑΝΩΝ	16577	1000
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΡΡΙΑΝΩΝ	5589	337
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΧΡΟΥ	1222	74
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΟΡΓΑΝΗΣ	2183	132
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΦΙΛΛΥΡΑΣ	7583	457
ΔΗΜΟΣ ΙΑΣΜΟΥ	13810	1000
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΙΑΣΜΟΥ	5703	413
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΣΩΣΤΟΥ	6334	459
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΜΑΞΑΔΩΝ	1773	128

Οι αποκλίσεις από μια αυστηρώς προσχεδιασμένη δειγματοληψία οφείλονται σε πρακτικά προβλήματα και στην αδυναμία των συνεντευκτών να προσεγγίσουν όλους τους υποψήφιους. Ωστόσο, ο αριθμός του δείγματος και οι αναλογίες που επιτεύχθηκαν κρίνονται ικανοποιητικές για τελική αξιοπιστία των αποτελεσμάτων. Επιπλέον επιδιώχθηκε οι ερωτώμενοι να ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα >40 ετών, δεδομένου ότι εκεί υπάρχει συγκέντρωση των προβλημάτων υγείας.

Η Επεξεργασία των Στοιχείων

Τα στοιχεία των απαντήσεων που συλλέχθηκαν συγκεντρώθηκαν κωδικοποιημένα σε μια βάση δεδομένων από την οποία μεταφέρθηκαν στο στατιστικό λογισμικό SPSS v.24. Η ανάλυση των δεδομένων πραγματοποιήθηκε με περιγραφική στατιστική και περιλαμβάνει πίνακες συχνοτήτων, σχετικών και αθροιστικών συχνοτήτων. Παράλληλα αξιοποιήθηκαν διαγράμματα, και ραβδογράμματα που εκφράζουν τα διάφορα περιγραφικά μέτρα, σε σχέση με μία μεταβλητή και σε συνδυασμό δύο ή περισσότερων μεταβλητών. Τα διαγράμματα αυτά αναδεικνύουν με κάποιο τρόπο τις σχέσεις ή τις συσχετίσεις μεταξύ των μεταβλητών που αφορούσαν τις απαντήσεις των συμμετεχόντων και τις μεταβλητές που αντιστοιχούσαν στα διάφορα δημογραφικά και κοινωνικοοικονομικά στοιχεία.

ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

Τα πιο Σημαντικά Αποτελέσματα Περιληπτικά

Η ηλικία των ερωτώμενων του δείγματος, σε μεγάλο ποσοστό και στους 2 Δήμους είναι άνω των 60 ετών. Το επίπεδο εκπαίδευσης είναι πολύ χαμηλό. Επίσης, το μηνιαίο οικογενειακό εισόδημα είναι χαμηλό (πιο χαμηλό στον Δήμο Αρριανών).

Μεγάλο ποσοστό των ερωτώμενων και στους 2 Δήμους είναι συνταξιούχοι. Στον Δήμο Αρριανών μεγάλο ποσοστό αποτελούν οι αγρότες. Στον Δήμο Ιάσμου, σημαντικό ποσοστό αποτελούν οι ελεύθεροι επαγγελματίες, οι ιδιωτικοί και δημόσιοι υπάλληλοι.

Οι συνθήκες κατοικίας είναι προβληματικές κυρίως στον Δήμο Αρριανών.

Ποσοστό 68% στον Δήμο Αρριανών θεωρεί την υγεία του από άριστη μέχρι και καλή.

Ποσοστό αρκετά υψηλότερο 79,6% στον Δήμο Ιάσμου θεωρεί την υγεία του από άριστη μέχρι και καλή. Παρόλα αυτά, το 58,3% του δείγματος του Δήμου Αρριανών και το 37,6% του δείγματος του Δήμου Ιάσμου δήλωσε κάποιο πρόβλημα υγείας τον τελευταίο χρόνο(ανησυχία, νέο πρόβλημα, χρόνιο πρόβλημα).

Οι **πιο συχνές παθήσεις** που εμφανίζονται στον **Δήμο Αρριανών** είναι με σειρά συχνότητας εμφάνισης οι εξής:

1. Κυκλοφορικού Συστήματος. Σε μεγαλύτερο ποσοστό στα νοσήματα αυτά, εμφανίζονται η Αυξημένη Αρτηριακή Πίεση (35,3%) και η Υπέρταση - Μη επιπλεγμένη (31,9%), ενώ με 5,7% εμφανίζεται η Στεφανιαία νόσος με στηθάγχη.
2. Ενδοκρινολογικού Συστήματος. Σε μεγαλύτερο ποσοστό στα συγκεκριμένα νοσήματα, εμφανίζονται ο Μη-Ινσουλινοεξαρτώμενος σακχαρώδης διαβήτης (46,3%), η Διαταραχή μεταβολισμού λιπών (16,5%) και ο Υποθυρεοειδισμός/Μυξοίδημα (14,0%), ενώ με 9,9% εμφανίζεται ο Ινσουλινοεξαρτώμενος σακχαρώδης διαβήτης.
3. Μυοσκελετικού Συστήματος. Δεν υπάρχουν επιμέρους νοσήματα που να ξεχωρίζουν σε μεγάλα ποσοστά. Σε μεγαλύτερο ποσοστό, εμφανίζονται το Σύμπτωμα/ενόχλημα ποδοκνημικής (12,0%) και η Οστεοαρθρίτιδα γόνατος (11,0%).
4. Ψυχιατρικά – Ψυχολογικά Νοσήματα. σε μεγαλύτερο ποσοστό, εμφανίζονται το Καταθλιπτικό αίσθημα (21,6%) και η Καταθλιπτική συνδρομή (21,6%). Σε μικρότερο ποσοστό το Αίσθημα άγχους/Νευρικότητας/Έντασης (10,2%) και η Σχιζοφρένεια (10,2%).

Οι **πιο συχνές παθήσεις** που εμφανίζονται στον **Δήμο Ιάσμου** είναι με τη σειρά συχνότητας εμφάνισης τους:

1. Κυκλοφορικού Συστήματος. Σε μεγαλύτερο ποσοστό, εμφανίζονται η Υπέρταση επιπλεγμένη (33,3%) και η Υπέρταση Μη επιπλεγμένη (28,2%), ενώ με 16,8% εμφανίζεται η Αυξημένη αρτηριακή πίεση.
2. Ψυχιατρικά – Ψυχολογικά Νοσήματα. Σε μεγαλύτερο ποσοστό, εμφανίζεται η Καταθλιπτική συνδρομή (19,0%).
3. Ενδοκρινολογικού Συστήματος. Σε μεγαλύτερο ποσοστό, εμφανίζονται ο Μη-Ινσουλινοεξαρτώμενος σακχαρώδης διαβήτης (33,3%) και ο Υπερθυρεοειδισμός /Θυρεοτοξίκωσις (31,9%), ενώ με 23,6% εμφανίζεται η Ινσουλινοεξαρτώμενος σακχαρώδης διαβήτης.

Γενικά, παρατηρείται μια **γραμμική αύξηση των περισσότερων νοσημάτων** (των Νοσημάτων του Κυκλοφορικού συστήματος, των Ενδοκρινολογικών Νοσημάτων, των Νοσημάτων του Μυοσκελετικού συστήματος, των Νοσημάτων του Αναπνευστικού συστήματος) **με την ηλικία**. Διαφοροποίηση παρατηρείται στα Ψυχιατρικά / Ψυχολογικά Νοσήματα όπου η ηλικιακή ομάδα «41-60 ετών» εμφανίζει τα υψηλότερα ποσοστά.

Οι **χαμηλότερες εισοδηματικές ομάδες** «έως 500 €» και «500-1.000 €» εμφανίζουν τα **μεγαλύτερα ποσοστά σε όλα τα νοσήματα**. Η χαμηλότερη εισοδηματική ομάδα «έως 500 €» εμφανίζει πιο ψηλά ποσοστά στα περισσότερα νοσήματα.

Τα διάφορα νοσήματα εμφανίζονται πιο πολύ σε κατοίκους χαμηλού μορφωτικού επιπέδου. Επίσης εμφανίζονται πιο πολύ στους Αγρότες και στους Συνταξιούχους.

Στον Δήμο Αρριανών ποσοστό (89,1%) των ατόμων του δείγματος με προβλήματα υγείας, αναζήτησε ιατρική βοήθεια. Στον Δήμο Ιάσμου μικρότερο ποσοστό (76,0%) αναζήτησε ιατρική βοήθεια.

Από αυτούς που δήλωσαν ότι αναζήτησαν βοήθεια για το πρόβλημά τους, στο Δήμο Αρριανών, ποσοστό (52,7%) επισκέφτηκε την πλησιέστερη Δημόσια Δομή Υγείας. Στον Δήμο Ιάσμου το σχετικό ποσοστό ήταν αρκετά μικρότερο (34,7%).

Και στους 2 Δήμους, ο κυριότερος λόγος που αναφέρθηκε για τη μη επίσκεψη στην πλησιέστερη δομή Υγείας ήταν το ότι «Δεν υπήρχε η κατάλληλη ιατρική ειδικότητα – εξοπλισμός» με ποσοστό 82,6% για τον Δήμο Αρριανών και 63,4% για τον Δήμο Ιάσμου.

Στον Δήμο Ιάσμου πολύ μικρότερο ποσοστό 11,0% απάντησε «Λόγω έλλειψης εμπιστοσύνης».

Περισσότερα Στοιχεία για τα πιο Σημαντικά Αποτελέσματα

Α. Γενικά & Κοινωνικο – Οικονομικά Χαρακτηριστικά του Δείγματος (Δήμοι Αρριανών και Ιάσμου)

ΓΕΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ - ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ		
	Δήμος Αρριανών	Δήμος Ιάσμου
ΦΥΛΟ		
Άνδρες	47,2%	46,9%
Γυναίκες	52,8%	53,1%
ΗΛΙΚΙΑ		
άνω των 60 ετών	45,5%	42,0%
41 – 60 ετών	36,8%	26,6%
26-40 ετών	12,3%	20,8%
16-25 ετών	4,4%	6,7%
0-15 ετών	1,1%	3,9%
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ		
Έγγαμοι με παιδιά	73,1%	54,4%
Χήροι	11,5%	16,9%
Άγαμοι	11,3%	23,3%
Έγγαμοι χωρίς παιδιά	3,2%	3,7%
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ		
Με 1 παιδί	23,5%	12,5%
Με 2 παιδιά	51,1%	42,1%
Με 3 παιδιά	12,1%	18,3%
Με 4 παιδιά	3,3%	10,6%
Καθόλου παιδιά	8,8%	11,5%

Παραδοτέο 3.5.2: «Πρόσβαση και κάλυψη των αναγκών των υπηρεσιών υγείας στις περιοχές των εταιριών» (Περίληψη)

Η ηλικία των ερωτώμενων σε μεγάλο ποσοστό (45,5% στον Δήμο Αρριανών και 42% στον Ιάσμου) είναι άνω των 60 ετών. Μαζί με τα άτομα ηλικίας 41 – 60 ετών, οι 2 αυτές ηλικιακές ομάδες αποτελούν το 82,3% του δείγματος του Δήμου Αρριανών. Στον Δήμο Ιάσμου, οι 2 αυτές ηλικιακές ομάδες αποτελούν το 68,6% του δείγματος γιατί υπάρχει και αρκετό ποσοστό (20,8%) ατόμων ηλικίας 26 – 40 ετών.

ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ – ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ		
	Δήμος Αρριανών	Δήμος Ιάσμου
ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ		
Δεν γνωρίζουν γραφή και ανάγνωση	24,9%	16,0%
Γνωρίζουν γραφή και ανάγνωση	21,2%	25,4%
Δεν έχουν ολοκληρώσει την πρωτοβάθμια εκπαίδευση	29,9%	27,0%
Δεν έχουν ολοκληρώσει το λύκειο	12,1%	12,8%
Απόφοιτοι λυκείου	4,8%	9,2%
Έχουν μεταλυκειακή εκπαίδευση	5,3%	6,5%
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ		
Αγρότες	34,4%	14,4%
Ελεύθεροι Επαγγελματίες	3,6%	6,4%
Ιδιωτικοί και Δημόσιοι Υπάλληλοι	4,6%	11,3%
Συνταξιούχοι	39,5%	40,7%
Νοικοκυρές	4,7%	5,1%
Μαθητές - Φοιτητές	2,4%	6,0%
Άνεργοι	10,3%	14,0%
ΕΙΣΟΔΗΜΑ		
Χωρίς καθόλου εισοδήματα	6,3%	1,8%
έως 500 €	54,5%	27,1%
500-1.000 €.	33,5%	38,9%
1.000-1.500 €	3,7%	17,1%
1.500-2.000 €	1,5%	11,0%
2.000-3.000 €	0,5%	3,4%
ΑΣΦΑΛΙΣΗ		
Ασφαλισμένοι	91,1%	85,5%
Ανασφάλιστοι	8,9%	14,5%

Το επίπεδο εκπαίδευσης είναι πολύ χαμηλό. Σημαντικό ποσοστό του δείγματος (στον Δήμο Αρριανών 24,9%, στον Δήμο Ιάσμου 16%) δήλωσε ότι δεν γνωρίζει γραφή και ανάγνωση. Μεγάλο ποσοστό στους 2 Δήμους (51,1% στον Δήμο Αρριανών και 52,4% στον Δήμο Ιάσμου) δήλωσαν τις 2 κατηγορίες: «Γνωρίζω γραφή και ανάγνωση» & «Δεν έχω ολοκληρώσει την πρωτοβάθμια εκπαίδευση».

Παραδοτέο 3.5.2: «Πρόσβαση και κάλυψη των αναγκών των υπηρεσιών υγείας στις περιοχές των εταιριών» (Περίληψη)

Το μεγαλύτερο ποσοστό των ερωτώμενων είναι συνταξιούχοι (39,5% στον Δήμο Αρριανών, 40,7% στον Ιάσμου). Ποσοστό 34% είναι αγρότες στον Δήμο Αρριανών, πολύ λιγότεροι (14,4%) στον Ιάσμο. Οι ελεύθεροι επαγγελματίες, οι ιδιωτικοί υπάλληλοι, οι δημόσιοι υπάλληλοι εμφανίζουν στον Ιάσμο διπλάσια ποσοστά από αυτά των Αρριανών. Ποσοστό 10,3% στον Δήμο Αρριανών και 14% στον Δήμο Ιάσμου δήλωσαν άνεργοι.

Το μηνιαίο οικογενειακό εισόδημα είναι χαμηλότερο στον Δήμο Αρριανών (54,5% του δείγματος δήλωσαν έως 500 €), από αυτό του Ιάσμου (27,1% ανήκει στην κατηγορία εισοδήματος έως 500 €).

Σε μικρά αλλά όχι αμελητέα ποσοστά είναι οι ανασφάλιστοι (8,9% στον Δ. Αρριανών, 14,5% στον Δ. Ιάσμου).

73,1% των ερωτώμενων στον Δήμο Αρριανών είναι έγγαμοι με παιδιά (54,4% στον Δ. Ιάσμου όπου όμως μεγάλο είναι το ποσοστό των άγαμων). Και στους 2 Δήμους, οι περισσότεροι έχουν 2 παιδιά (στον Δήμο Ιάσμου είναι περισσότεροι αυτοί με πάνω από 2 παιδιά σε σχέση με τον Δήμο Αρριανών).

ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		
	Δήμος Αρριανών	Δήμος Ιάσμου
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ ΣΤΟ ΙΔΙΟ ΣΠΙΤΙ		
1 άτομο	8,5%	26,4%
2 άτομα	38,8%	26,6%
3 άτομα	25,1%	21,7%
4 άτομα	19,3%	17,7%
Πάνω από 4 άτομα	8,4%	7,6%
ΤΥΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		
Μονοκατοικία	96,5%	89,6%
Πολυκατοικία	3,5%	5,6%
Άστεγοι		4,4%
ΤΟΥΑΛΕΤΑ ΚΑΙ ΛΟΥΤΡΟ ΜΕΣΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ		
Μέσα στο σπίτι	62,6%	85,1%
Εκτός σπιτιού	12,7%	10,3%
Μόνο τουαλέτα εκτός σπιτιού	24,5%	3,1%
Δεν υπάρχει ούτε λουτρό ούτε τουαλέτα	0,2%	1,5%
ΕΝΕΡΓΕΙΑΚΗ ΠΗΓΗ ΓΙΑ ΘΕΡΜΑΝΣΗ		
Πετρέλαιο	9,4%	28,1%
Ηλεκτρισμός	1,3%	5,9%
Καύση ξύλων	87,9 %	63,1%
Άλλοι τρόποι (πέλλετ, υγραέριο κλπ.)	1,5%	2,3%
Καμία		0,7%
ΕΝΕΡΓΕΙΑΚΗ ΠΗΓΗ ΓΙΑ ΜΑΓΕΙΡΕΜΑ		
Ηλεκτρισμός	1,7%	87,1%
Υγραέριο	94,1%	6,4%
Καύση ξύλων	4,2%	6,1%

Γενικά, και στους 2 Δήμους οι κάτοικοι ζούν σε μονοκατοικία. Ποσοστό 85,1% του δείγματος στον Δήμο Ιάσμου διαθέτει και τουαλέτα και λουτρό μέσα στο σπίτι, έναντι 62,6% στον Δήμο Αρριανών (στον Δήμο Αρριανών, 24,5% διαθέτει μόνο τουαλέτα και αυτή εκτός του σπιτιού). Μεγάλο ποσοστό 87,9 % στον Δήμο Αρριανών θερμαίνεται με καύση ξύλων (63,1% στον Ίασμο). Στον Ίασμο, τριπλάσιο ποσοστό σε σχέση με τον Δήμο Αρριανών θερμαίνεται με πετρέλαιο. Στον Δήμο Αρριανών 94,1% χρησιμοποιεί υγραέριο για το μαγείρεμα και εντελώς αντίθετα στον Ίασμο μόνο ποσοστό 6,4% χρησιμοποιεί υγραέριο (στον Ίασμο, 87,1% χρησιμοποιεί ηλεκτρισμό για το μαγείρεμα).

B. Αντίληψη Κατάστασης Υγείας

Δήμος Αρριανών

Ποσοστό 68% στον Δήμο Αρριανών θεωρεί την υγεία του από άριστη μέχρι και καλή.

Ποσοστό 30,1% του δείγματος στον Δήμο Αρριανών θεωρεί ότι η υγεία του είναι είτε πολύ καλή είτε άριστη (21,3% πολύ καλή, 8,8% άριστη). Ποσοστό 37,9% πιστεύει ότι η υγεία του είναι καλή. Σημαντικό ποσοστό 26,3% θεωρεί ότι η υγεία του είναι μέτρια και ποσοστό 5,7% πιστεύει ότι η υγεία του είναι κακή. Ανά Δ.Ε., υψηλότερο ποσοστό (75,5%) στην ΔΕ Φιλλύρας θεωρεί την υγεία του από άριστη μέχρι και καλή, ακολουθούν οι ΔΕ Κέχρου με 71,1%, Οργάνης με 69,7% και Αρριανών με το χαμηλότερο ποσοστό 57,3%.

Παρόλο που όπως αναφέρθηκε παραπάνω, ένα ποσοστό 68% θεωρεί την υγεία του από άριστη μέχρι και καλή, το 58,3% του δείγματος δήλωσε κάποιο πρόβλημα υγείας τον τελευταίο χρόνο (ανησυχία, νέο πρόβλημα, χρόνιο πρόβλημα).

Έτσι, ποσοστό 51,2% του δείγματος (λίγο πάνω από το μισό του δείγματος) στον Δήμο Αρριανών ανησύχησε τον τελευταίο χρόνο για προβλήματα σχετικά με την υγεία του (το υπόλοιπο ποσοστό 48,8% δεν ανησύχησε). Ανά Δ.Ε, μεγαλύτερο ποσοστό ανησύχησε στην Δ.Ε. Αρριανών (72,4%) και στην Δ.Ε. Κέχρου (60%).

Ποσοστό 48,1% του δείγματος στον Δήμο Αρριανών δήλωσε ότι είχε καινούργια ενοχλήματα που προβλημάτισαν ως προς τα θέματα υγείας. Πιο μεγάλα ποσοστά δηλώθηκαν για τις Δ.Ε. Αρριανών (58,6%), Κέχρου (57,3%).

Μεγάλο ποσοστό 75,6% του δείγματος στον Δήμο Αρριανών δηλώνει κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας (ποσοστό 24,4% δεν έχει χρόνιο πρόβλημα υγείας). Στη ΔΕ Οργάνης δηλώνεται το μεγαλύτερο ποσοστό, 84,3%.

Νοσήματα

Συχνότητες περιπτώσεων που δήλωσαν από 1- και 6 νοσήματα

Ο Δήμος Αρριανών παρουσιάζει αυξημένες συχνότητες περιπτώσεων που δήλωσαν από 1 έως και 4 νοσήματα, σε απόλυτους αριθμούς και σε ποσοστά. (Οι περιπτώσεις αυτών που δήλωσαν 5^ο και 6^ο νόσημα είναι πολύ λίγες).

Νοσήματα που δηλώθηκαν	Δήμος Αρριανών συχνότητες των περιπτώσεων που δήλωσαν από 1 έως 5 νοσήματα	Δήμος Αρριανών %συχνότητες των περιπτώσεων που δήλωσαν από 1 έως 5 νοσήματα
1 ^ο	973	94,0
2 ^ο	580	56,0
3 ^ο	259	25,0
4 ^ο	63	6,1
5 ^ο	13	1,3

Παθήσεις - 1ο έως και 6ο Νόσημα – Πρόβλημα Υγείας – Δήμος Αρριανών

Οι παθήσεις που εμφανίζονται στον Δήμο Αρριανών για το 1^ο, 2^ο, 3^ο και 4^ο νόσημα (για το 5^ο και 6^ο νόσημα οι περιπτώσεις είναι πολύ λίγες) είναι με τη σειρά οι εξής:

1. Κυκλοφορικού Συστήματος
2. Ενδοκρινολογικού Συστήματος
3. Μυοσκελετικού Συστήματος
4. Ψυχιατρικά – Ψυχολογικά Νοσήματα
5. Γαστρεντερικά Νοσήματα
6. Αναπνευστικού Συστήματος

1 ^ο Νόσημα	2 ^ο Νόσημα	3 ^ο Νόσημα	4 ^ο Νόσημα	5 ^ο Νόσημα: 13 περιπτώσεις	6 ^ο Νόσημα: 3 περιπτώσεις
32,6% κυκλοφορικό	27,9% κυκλοφορικό	25,1% κυκλοφορικό	28,6% κυκλοφορικό		
12,4% ενδοκρινολογικό	20,9% ενδοκρινολογικό	24,7% ενδοκρινολογικό	15,9% ενδοκρινολογικό	23,1% ενδοκρινολογικό	1 ενδοκρινολογικά
10,3% μυοσκελετικό	12,2% μυοσκελετικό	12,7% μυοσκελετικό	11,1% μυοσκελετικό		
9,0% ψυχιατρικά	8,8% ψυχιατρικά	8,5% ψυχιατρικά	9,5% ψυχιατρικά		

Παραδοτέο 3.5.2: «Πρόσβαση και κάλυψη των αναγκών των υπηρεσιών υγείας στις περιοχές των εταίρων» (Περίληψη)

1° Νόσημα	2° Νόσημα	3° Νόσημα	4° Νόσημα	5° Νόσημα: 13 περιπτώσεις	6° Νόσημα: 3 περιπτώσεις
6,5% γαστρεντερικό ό	8,3 γαστρεντερικό	7,7 γαστρεντερικό	9,5 γαστρεντερικό	23,1 γαστρεντερικό	
7,0% αναπνευστικό	4,8 αναπνευστικό	3,9 αναπνευστικό	4,8 αναπνευστικό		2 με αναπνευστικά
			4,8 νευρικό		

Για το Πρώτο Νόσημα - Πρόβλημα Υγείας Αναλυτικά

Στο Δήμο Αρριανών, σε μεγαλύτερο ποσοστό, 32,6%, εμφανίζονται οι παθήσεις του κυκλοφορικού συστήματος και ακολουθούν οι ενδοκρινολογικές παθήσεις (12,4%) και οι παθήσεις του μυοσκελετικού συστήματος (10,3%). Τα ψυχιατρικά –ψυχολογικά νοσήματα απαντούν με συχνότητα 9,0%, ενώ ακολουθούν παθήσεις του αναπνευστικού και του γαστρεντερικού συστήματος με 7,0% και 6,5% αντίστοιχα.

Ως προς τα νοσήματα Κυκλοφορικού στον Δήμο Αρριανών (1° Πρόβλημα Υγείας), παρατηρούνται μεγαλύτερες συχνότητες προβλημάτων του Κυκλοφορικού συστήματος στις ΔΕ Φιλλύρας (33,7%), Κέχρου (33,3%) και Αρριανών (32,4%).

Αναλύοντας τα νοσήματα του Κυκλοφορικού στον Δήμο, σε μεγαλύτερο ποσοστό, εμφανίζονται η Αυξημένη Αρτηριακή Πίεση (35,3%) και η Υπέρταση - Μη επιπλεγμένη (31,9%), ενώ με 5,7% εμφανίζεται η Στεφανιαία νόσος με στηθάγχη.

Ως προς τα Ενδοκρινολογικά νοσήματα στον Δήμο Αρριανών (1° Πρόβλημα Υγείας), οι ΔΕ Αρριανών (15,7%), ΔΕ Κέχρου(13,6%) εμφανίζουν τα μεγαλύτερα ποσοστά.

Αναλύοντας τα ενδοκρινολογικά νοσήματα στον Δήμο, σε μεγαλύτερο ποσοστό, εμφανίζονται ο Μη-Ινσουλινοεξαρτώμενος σακχαρώδης διαβήτης (46,3%), η Διαταραχή μεταβολισμού λιπών (16,5%) και ο Υποθυρεοειδισμός/Μυξοίδημα (14,0%), ενώ με 9,9% εμφανίζεται η Ινσουλινοεξαρτώμενος σακχαρώδης διαβήτης.

Ως προς τα Μυοσκελετικά νοσήματα, στον Δήμο Αρριανών (1° Πρόβλημα Υγείας), δεν παρατηρούνται ιδιαίτερες διαφοροποιήσεις μεταξύ των Δημοτικών Ενοτήτων.

Επίσης, αναλύοντας τα μυοσκελετικά νοσήματα στον Δήμο, δεν υπάρχουν νοσήματα που να ξεχωρίζουν σε μεγάλα ποσοστά. Σε μεγαλύτερο ποσοστό, εμφανίζονται το Σύμπτωμα/ενόχλημα ποδοκνημικής (12,0%) και η Οστεοαρθρίτιδα γόνατος (11,0%).

Ως προς τα Ψυχιατρικά - Ψυχολογικά Νοσήματα στον Δήμο Αρριανών (1° Πρόβλημα Υγείας), οι ΔΕ Κέχρου (15,2%) και η ΔΕ Οργάνης (14,8%) εμφανίζουν τα μεγαλύτερα ποσοστά.

Αναλύοντας τα ψυχιατρικά – ψυχολογικά νοσήματα στον Δήμο, σε μεγαλύτερο ποσοστό, εμφανίζονται το Καταθλιπτικό αίσθημα (21,6%) και η Καταθλιπτική συνδρομή (21,6%). Σε μικρότερο ποσοστό το Αίσθημα άγχους/Νευρικότητας/Έντασης (10,2%) και η Σχιζοφρένεια (10,2).

Δήμος Ιάσμου

Ποσοστό, 79,6% (μεγαλύτερο ποσοστό από αυτό του Δήμου Αρριανών) στον Δήμο Ιάσμου θεωρεί την υγεία του από άριστη μέχρι και καλή.

Περίπου ίδιο ποσοστό με τον Δήμο Αρριανών, 29,6% στον Δήμο Ιάσμου θεωρεί ότι η υγεία του είναι είτε πολύ καλή είτε άριστη, διαφέρουν ωστόσο τα επιμέρους ποσοστά άριστης και πολύ καλής υγείας σε σχέση με τον Δήμο Αρριανών. Στον Δήμο Ιάσμου: 26,7% θεωρεί ότι η υγεία του είναι πολύ καλή, 2,9% άριστη. Μεγάλο ποσοστό 50,0% (αρκετά μεγαλύτερο από τον Δήμο Αρριανών) πιστεύει ότι η υγεία του είναι καλή. Ποσοστό 17,5% θεωρεί ότι η υγεία του είναι μέτρια (αρκετά μικρότερο ποσοστό σε σχέση με τον Δήμο Αρριανών) και ποσοστό 2,9% πιστεύει ότι η υγεία του είναι κακή. Ανά ΔΕ, υψηλότερο ποσοστό (84,6%) στην ΔΕ Σώστου θεωρεί την υγεία του από άριστη μέχρι και καλή, ακολουθεί η ΔΕ Ιάσμου με 78,7%.

Παρόλο που, όπως αναφέρθηκε παραπάνω, ένα ποσοστό 79,6% θεωρεί την υγεία του από άριστη μέχρι και καλή, το 37,6% του δείγματος δήλωσε κάποιο πρόβλημα υγείας τον τελευταίο χρόνο (ανησυχία, νέο πρόβλημα, χρόνιο πρόβλημα).

Έτσι, ποσοστό, 25,0% του δείγματος (πολύ μικρότερο του αντίστοιχου του Δήμου Αρριανών) στον Δήμο Ιάσμου ανησύχησε τον τελευταίο χρόνο για προβλήματα σχετικά με την υγεία του (το υπόλοιπο ποσοστό 75,0% δεν ανησύχησε). Ανά Δ.Δ. μεγαλύτερο ποσοστό ανησύχησε στην Δ.Ε. Αμαξιάδων (58,6%).

Πολύ μικρότερο (σε σχέση με τον Δήμο Αρριανών) ποσοστό, 29,1% του δείγματος, στον Δήμο Ιάσμου είχε καινούργια ενοχλήματα που προβλημάτισαν ως προς τα θέματα υγείας. Πιο μεγάλα ποσοστά δηλώθηκαν για την Δ.Ε. Αμαξιάδων (56,3%).

Αρκετά μικρότερο ποσοστό, ωστόσο σημαντικό, 58,8% του δείγματος στον Δήμο Ιάσμου δηλώνει κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας (ποσοστό 41,2% δεν έχει χρόνιο πρόβλημα υγείας). Πιο μεγάλα ποσοστά παρουσιάζονται στην Δ.Ε. Αμαξιάδων (73,4%).

Νοσήματα

Συχνότητες περιπτώσεων που δήλωσαν από 1 έως και 6 νοσήματα

Ο Δήμος Ιάσμου παρουσιάζει μικρότερες συχνότητες περιπτώσεων που δήλωσαν από 1 έως και 4 νοσήματα σε σχέση με τον Δήμο Αρριανών. (Οι περιπτώσεις αυτών που δήλωσαν 5^ο και 6^ο νόσημα είναι πολύ λίγες).

Νοσήματα που δηλώθηκαν	Δήμος Ιάσμου συχνότητες των περιπτώσεων που δήλωσαν από 1 έως 5 νοσήματα	Δήμος Ιάσμου %συχνότητες των περιπτώσεων που δήλωσαν από 1 έως 5 νοσήματα
1 ^ο	796	79,0
2 ^ο	412	40,9
3 ^ο	181	18,0
4 ^ο	57	5,7
5 ^ο	15	1,5

1ο έως και 6ο Νόσημα – Πρόβλημα Υγείας - Δήμος Ιάσμου

Οι παθήσεις που εμφανίζονται στον Δήμο Ιάσμου για το 1^ο, 2^ο, 3^ο και 4^ο νόσημα (οι περιπτώσεις αυτών που δήλωσαν 5^ο και 6^ο νόσημα είναι πολύ λίγες) είναι με τη σειρά οι εξής:

1. Κυκλοφορικού Συστήματος
2. Ψυχιατρικά – Ψυχολογικά Νοσήματα
3. Ενδοκρινολογικού Συστήματος
4. Γαστρεντερικά Νοσήματα
5. Αναπνευστικού Συστήματος
6. Μυοσκελετικού Συστήματος

1 ^ο Νόσημα	2 ^ο Νόσημα	3 ^ο Νόσημα	4 ^ο Νόσημα	5 ^ο Νόσημα: 15 περιπτώσεις	6 ^ο Νόσημα: 6 περιπτώσεις
38,8% κυκλοφορικό	24,5% κυκλοφορικό	20,4% κυκλοφορικό	12,3% κυκλοφορικό	13,0% κυκλοφορικό	2 κυκλοφορικά
12,6% ψυχιατρικά	12,9% ψυχιατρικά	13,8% ψυχιατρικά	12,3% ψυχιατρικά	6,7% ψυχιατρικά	
9,0% ενδοκρινολογικό	17,0% ενδοκρινολογικό	14,9% ενδοκρινολογικό	12,3% ενδοκρινολογικό	20,0% ενδοκρινολογικό	

Παραδοτέο 3.5.2: «Πρόσβαση και κάλυψη των αναγκών των υπηρεσιών υγείας στις περιοχές των εταιρών» (Περίληψη)

1 ^ο Νόσημα	2 ^ο Νόσημα	3 ^ο Νόσημα	4 ^ο Νόσημα	5 ^ο Νόσημα: 15 περιπτώσεις	6 ^ο Νόσημα: 6 περιπτώσεις
5,5% γαστρεντερικό	14,3% γαστρεντερικό	11,6% γαστρεντερικό	12,3% γαστρεντερικό	13,3% γαστρεντερικό	
5,3% αναπνευστικό	5,8% αναπνευστικό	2,8% αναπνευστικό	5,3% αναπνευστικό	6,7% αναπνευστικό	
4,9% μυοσκελετικό	7,8% μυοσκελετικό	8,8% μυοσκελετικό	12,3% μυοσκελετικό		
			12,3% οφθαλμός	6,7% οφθαλμός	
				13,3 αίμα, ανοσοποιητικό	
					3 νευρικό
					1 κοινωνικά

Για το Πρώτο Νόσημα - Πρόβλημα Υγείας Αναλυτικά

Στο Δήμο Ιάσμου, σε μεγαλύτερο ποσοστό, **38,8%**, εμφανίζονται οι παθήσεις του **κυκλοφορικού συστήματος** και ακολουθούν τα **ψυχιατρικά – ψυχολογικά νοσήματα (12,6%)** και οι **ενδοκρινολογικές παθήσεις με 9,0%**. Οι παθήσεις του γαστρεντερικού συστήματος απαντούν με συχνότητα 5,5%, ενώ ακολουθούν του αναπνευστικού με 5,3% και του μυοσκελετικού με 4,9%.

Ως προς τα νοσήματα Κυκλοφορικού στον Δήμο Ιάσμου (1^ο Πρόβλημα Υγείας), η Δ.Ε. Ιάσμου εμφανίζει το μεγαλύτερο ποσοστό (41%).

Αναλύοντας τα νοσήματα κυκλοφορικού στον Δήμο, σε μεγαλύτερο ποσοστό, εμφανίζονται η Υπέρταση επιπλεγμένη (33,3%) και η Υπέρταση Μη επιπλεγμένη (28,2%), ενώ με 16,8% εμφανίζεται η Αυξημένη αρτηριακή πίεση.

Ως προς τα Ψυχιατρικά – Ψυχολογικά Νοσήματα, στον Δήμο Ιάσμου (1^ο Πρόβλημα Υγείας), η Δ.Ε. Αμαξιάδων εμφανίζει το μεγαλύτερο ποσοστό (19,3%).

Αναλύοντας τα ψυχιατρικά – ψυχολογικά νοσήματα στον Δήμο, σε μεγαλύτερο ποσοστό, εμφανίζεται η Καταθλιπτική συνδρομή (19,0%).

Ως προς τα Ενδοκρινολογικά Νοσήματα, (1^ο Πρόβλημα Υγείας), η Δ.Ε. Ιάσμου εμφανίζει το μεγαλύτερο ποσοστό (10,5%).

Αναλύοντας τα ενδοκρινολογικά νοσήματα στον Δήμο, σε μεγαλύτερο ποσοστό, εμφανίζονται ο Μη-Ινσουλινοεξαρτώμενος σακχαρώδης διαβήτης (33,3%) και ο

Υπερθυρεοειδισμός/Θυρεοτοξίκωσις (31,9%), ενώ με 23,6% εμφανίζεται η Ινσουλινοεξαρτώμενος σακχαρώδης διαβήτης.

Συσχετίσεις

Ηλικία και Νόσημα

Γενικά, παρατηρείται μια γραμμική αύξηση των περισσότερων νοσημάτων (των Νοσημάτων του Κυκλοφορικού συστήματος, των Ενδοκρινολογικών Νοσημάτων, των Νοσημάτων του Μυοσκελετικού συστήματος, των Νοσημάτων του Αναπνευστικού συστήματος) με την ηλικία. Διαφοροποίηση παρατηρείται στα Ψυχιατρικά / Ψυχολογικά Νοσήματα όπου η ηλικιακή ομάδα «41-60 ετών» εμφανίζει τα υψηλότερα ποσοστά. Η ίδια διαφοροποίηση παρατηρείται και στα Νοσήματα του Γαστρεντερικού συστήματος.

Αναλυτικά:

Οι ηλικιακές ομάδες «Πάνω από 60 ετών» και «41-60 ετών» εμφανίζουν τα μεγαλύτερα ποσοστά νοσημάτων του κυκλοφορικού συστήματος, 77,8% και 21,0% αντίστοιχα. Παρατηρείται μια αύξηση των προβλημάτων του Κυκλοφορικού Συστήματος με την ηλικία.

Οι ηλικιακές ομάδες «Πάνω από 60 ετών» και «41-60 ετών» εμφανίζουν τα μεγαλύτερα ποσοστά, ενδοκρινολογικών νοσημάτων, 51,3% και 36,3 % αντίστοιχα. Παρατηρείται επίσης μια γραμμική αύξηση των Ενδοκρινολογικών Νοσημάτων με την ηλικία.

Οι ηλικιακές ομάδες «Πάνω από 60 ετών» και «41-60 ετών» εμφανίζουν τα μεγαλύτερα ποσοστά νοσημάτων του μυοσκελετικού συστήματος, 47,5% και 36,7% αντίστοιχα. Παρατηρείται επίσης μια γραμμική αύξηση των προβλημάτων του Μυοσκελετικού συστήματος με την ηλικία.

Οι ηλικιακές ομάδες «Πάνω από 60 ετών» και «41-60 ετών» εμφανίζουν τα μεγαλύτερα ποσοστά νοσημάτων του αναπνευστικού, 34,5% και 29,1% αντίστοιχα. Παρατηρείται επίσης μια γραμμική αύξηση των Νοσημάτων του Αναπνευστικού με την ηλικία.

Η ηλικιακή ομάδα «41-60 ετών» εμφανίζει το μεγαλύτερο ποσοστό (42,6%) ψυχιατρικών / ψυχολογικών προβλημάτων. Ακολουθούν η ηλικιακή ομάδα «Πάνω από 60 ετών» με ποσοστό (25,0%) και η ηλικιακή ομάδα «26-40 ετών» με ποσοστό (22,9%).

Η ηλικιακή ομάδα «41-60 ετών» εμφανίζει το μεγαλύτερο ποσοστό, προβλημάτων του Γαστρεντερικού συστήματος 44,3%. Ακολουθεί η ηλικιακή ομάδα «Πάνω από 60 ετών» με ποσοστό 30,2%.

Τέλος, οι μεγαλύτερες συχνότητες (αυτών που δήλωσαν 1, 2, 3, 4, 5 νοσήματα) εμφανίζονται σε μεγαλύτερες ηλικίες (41-60 ετών και πάνω από 60 ετών).

Μηνιαίο εισόδημα και Νοσήματα

Οι χαμηλότερες εισοδηματικές ομάδες «έως 500 €» και «500-1.000 €» εμφανίζουν τα μεγαλύτερα ποσοστά σε όλα τα νοσήματα. Η χαμηλότερη εισοδηματική ομάδα «έως 500 €» εμφανίζει πιο ψηλά ποσοστά στα περισσότερα νοσήματα.

Αναλυτικά:

Οι χαμηλότερες εισοδηματικές ομάδες «έως 500 €» και «500-1.000 €» εμφανίζουν τα μεγαλύτερα ποσοστά νοσημάτων του κυκλοφοριακού συστήματος, 45,4% και 38,4% αντίστοιχα.

Οι χαμηλότερες εισοδηματικές ομάδες «έως 500 €» και «500-1.000 €» εμφανίζουν τα μεγαλύτερα ποσοστά ενδοκρινολογικών νοσημάτων, 37,8% και 38,3% αντίστοιχα.

Οι χαμηλότερες εισοδηματικές ομάδες «έως 500 €» και «500-1.000 €» εμφανίζουν τα μεγαλύτερα ποσοστά Ψυχιατρικών – Ψυχολογικών Προβλημάτων, 53,7% και 29,3% αντίστοιχα.

Οι χαμηλότερες εισοδηματικές ομάδες «έως 500 €» και «500-1.000 €» εμφανίζουν τα μεγαλύτερα ποσοστά Προβλημάτων του Αναπνευστικού συστήματος, 46,8% και 34,9% αντίστοιχα.

Οι χαμηλότερες εισοδηματικές ομάδες «έως 500 €» και «500-1.000 €» εμφανίζουν τα μεγαλύτερα ποσοστά νόσων του Μυοσκελετικού Συστήματος, 50,0% και 33,3% αντίστοιχα.

Οι χαμηλότερες εισοδηματικές ομάδες «έως 500 €» και «500-1.000 €» εμφανίζουν τα μεγαλύτερα ποσοστά νόσων του Γαστρεντερικού συστήματος, 38,3% και 37,4% αντίστοιχα.

Τέλος, οι μεγαλύτερες συχνότητες (αυτών που δήλωσαν 1, 2, 3, 4, 5 νοσήματα) εμφανίζονται στα επίπεδα εισοδήματος «έως 500 €» και «500-1.000 €».

Εκπαίδευση, Επάγγελμα και Νοσήματα

Από τις συγκεκριμένες κατανομές προβλημάτων υγείας (νοσημάτων) στα διάφορα επίπεδα εκπαίδευσης, προέκυψε ότι **τα προβλήματα αυτά εμφανίζονται πιο πολύ σε κατοίκους χαμηλού μορφωτικού επιπέδου.**

Επίσης τις συγκεκριμένες κατανομές προβλημάτων υγείας (νοσημάτων) στα διάφορα επαγγέλματα προέκυψε ότι τα προβλήματα αυτά εμφανίζονται πιο πολύ στους Αγρότες και στους Συνταξιούχους.

Γ. Επίσκεψη σε Δομές Υγείας (Δημόσιες ή Ιδιωτικές) & Βαθμός Αντιμετώπισης των Προβλημάτων

Στον Παρακάτω Πίνακα, δίνονται τα ποσοστά του δείγματος, από κάθε Δήμο, των ατόμων με προβλήματα υγείας που δήλωσαν ότι αναζήτησαν βοήθεια για το πρόβλημα τους, τα ποσοστά αυτών που απευθύνθηκαν για βοήθεια σε πλησιέστερη Δημόσια Δομή, οι λόγοι για τη μη επίσκεψη στην πλησιέστερη Δημόσια δομή Υγείας και ο βαθμός που δίνουν τελικά στην αντιμετώπιση του προβλήματός τους. Στον Πίνακα παρουσιάζονται στοιχεία για 4 νοσήματα, ωστόσο δεδομένου ότι δεν παρατηρούνται διαφοροποιήσεις στα 4 νοσήματα, η ανάλυση παρακάτω αφορά μόνο το 1^ο νόσημα.

Στον Δήμο Αρριανών ποσοστό (89,1%) των ατόμων του δείγματος με προβλήματα υγείας, αναζήτησε ιατρική βοήθεια. Στον Δήμο Ιάσμου μικρότερο ποσοστό (76,0%) αναζήτησε ιατρική βοήθεια.

Από αυτούς που δήλωσαν ότι αναζήτησαν βοήθεια για το πρόβλημά τους, στο Δήμο Αρριανών, μεγαλύτερο ποσοστό (52,7%) επισκέφτηκε την πλησιέστερη Δημόσια Δομή Υγείας από ότι στο Δήμο Ιάσμου (34,7%).

Στον Δήμο Αρριανών ο κυριότερος λόγος που αναφέρθηκε για τη μη επίσκεψη στην πλησιέστερη δομή Υγείας ήταν το ότι «Δεν υπήρχε η κατάλληλη ιατρική ειδικότητα – εξοπλισμός» με ποσοστό 82,6%. Σε πολύ μικρότερο ποσοστό 9,4 % αναφέρθηκε το ότι «Ήταν επείγον περιστατικό και δεν προλάβαινα».

Στον Δήμο Ιάσμου ο κυριότερος λόγος που αναφέρθηκε για τη μη επίσκεψη στην πλησιέστερη δομή Υγείας ήταν το ότι «Δεν υπήρχε η κατάλληλη ιατρική ειδικότητα – εξοπλισμός» με ποσοστό 63,4%. Σε πολύ μικρότερο ποσοστό 11,0% «Λόγω έλλειψης εμπιστοσύνης και «Ήταν επείγον περιστατικό και δεν προλάβαινα» με ποσοστό 7,9 %.

Αντί για την εξυπηρέτηση από την πλησιέστερη Δημόσια Δομή Υγείας, το 37,4% του δείγματος στο Δήμο Αρριανών επισκέφτηκε ιδιώτη γιατρό και ένα ποσοστό 31% επισκέφτηκε Νοσοκομείο. Ποσοστό 20,3% στον Δήμο Αρριανών έκανε εργαστηριακές εξετάσεις σε Ιδιωτικό Εργαστήριο και ποσοστό 10,2% σε Νοσοκομείο.

Στον Δήμο Ιάσμου, ποσοστό 26,1% επισκέφτηκε ιδιώτη γιατρό και ένα ποσοστό 15,7% του επισκέφτηκε Νοσοκομείο. Ποσοστό 15,3% στον Δήμο Ιάσμου πραγματοποίησε εργαστηριακές εξετάσεις σε Ιδιωτικό Εργαστήριο και το 17,3% σε Νοσοκομείο.

(Σημειώνεται ότι τα παραπάνω ποσοστά δεν αθροίζουν στο 100 διότι στην αντίστοιχη ερώτηση οι συμμετέχοντες δήλωναν πάνω από μία επιλογές. Οι % τιμές αναφέρονται στο συνολικό δείγμα ανά Δήμο).

Πίνακας. Επίσκεψη σε Δομές Υγείας (Δημόσιες ή Ιδιωτικές) & Βαθμός Αντιμετώπισης των Προβλημάτων (ανά 1°, 2°, 3°, 4° Νόσημα)

	1° νόσημα	2° νόσημα	3° νόσημα	4° νόσημα
Αναζήτησαν βοήθεια για το νόσημα	(89,1%) του Δήμου Αρριανών, (76,0%) του Δήμου Ιάσμου	(88,0%) του Δήμου Αρριανών, (74,6%) του Δήμου Ιάσμου	(85,6%) του Δήμου Αρριανών, (70,6%) του Δήμου Ιάσμου	(85,2%) του Δήμου Αρριανών, (70,2%) του Δήμου Ιάσμου
Από αυτούς που αναζήτησαν βοήθεια, επισκέφτηκαν την πλησιέστερη Δημόσια Δομή Υγείας	52,7% του Δήμου Αρριανών, (34,7%) του Δήμου Ιάσμου	51,0% του Δήμου Αρριανών, (40,2%) του Δήμου Ιάσμου	51,7% του Δήμου Αρριανών, (35,9%) του Δήμου Ιάσμου	50,8% του Δήμου Αρριανών, (27,5%) του Δήμου Ιάσμου
Κυριότερος λόγος που αναφέρθηκε για τη μη επίσκεψη στην πλησιέστερη Δημόσια Δομή Υγείας	Δεν υπήρχε η κατάλληλη ιατρική ειδικότητα – εξοπλισμός» 82,6% Δήμου Αρριανών & 63,4% Δήμο Ιάσμου Ήταν επείγον περιστ. και δεν προλάβαινα: 9,4% Δήμου Αρριανών & 7,9% Δήμου Ιάσμου Έλλειψη εμπιστοσύνης: 11,00% Δήμου Ιάσμου (1,9% Δήμου Αρριανών)	Δεν υπήρχε η κατάλληλη ιατρική ειδικότητα – εξοπλισμός» 87,6% Δήμου Αρριανών & 66,1% Δήμο Ιάσμου Ήταν επείγον περιστ. και δεν προλάβαινα: 7,6% Δήμου Αρριανών & 7,8% Δήμου Ιάσμου Έλλειψη εμπιστοσύνης: 13,3% Δήμου Ιάσμου (0,4% Δήμου Αρριανών)	Δεν υπήρχε η κατάλληλη ιατρική ειδικότητα – εξοπλισμός» 85,6% Δήμου Αρριανών & 75,3% Δήμο Ιάσμου. Αδυναμία μετακίνησης: 6,7% Δήμου Αρριανών & 6,5% Δήμο Ιάσμου Ήταν επείγον περιστ. και δεν προλάβαινα: 5,8% Δήμου Αρριανών & 6,5% Δήμου Ιάσμου Έλλειψη εμπιστοσύνης: 9,1% Δήμου Ιάσμου (0,0% Δήμου Αρριανών)	Δεν υπήρχε η κατάλληλη ιατρική ειδικότητα – εξοπλισμός» 81,00% Δήμου Αρριανών & 71,4% Δήμο Ιάσμου Ήταν επείγον περιστ. και δεν προλάβαινα: 9,5% Δήμου Αρριανών & 10,7% Δήμου Ιάσμου Έλλειψη εμπιστοσύνης: 7,1% Δήμου Ιάσμου, 4,8% Δήμου Αρριανών) Αδυναμία μετακίνησης: 10,7% Δήμο Ιάσμου
Αντί για την επίσκεψη στην πλησιέστερη Δημόσια Δομή Υγείας, που έγινε η επίσκεψη	Σε ιδιώτη γιατρό: 37,4% Αρριανών & 26,1% Ιάσμου Σε Νοσοκομείο: 31,1% Αρριανών & 15,7% Ιάσμου	Σε ιδιώτη γιατρό: 22% Αρριανών & 12,3% Ιάσμου Σε Νοσοκομείο: 18,0% Αρριανών & 6,3%	Εξέταση εκτός Ελλάδας: 9,4% Αρριανών & 5,7% Ιάσμου Σε Νοσοκομείο: 7,1% Αρριανών & 2,9% Ιάσμου	

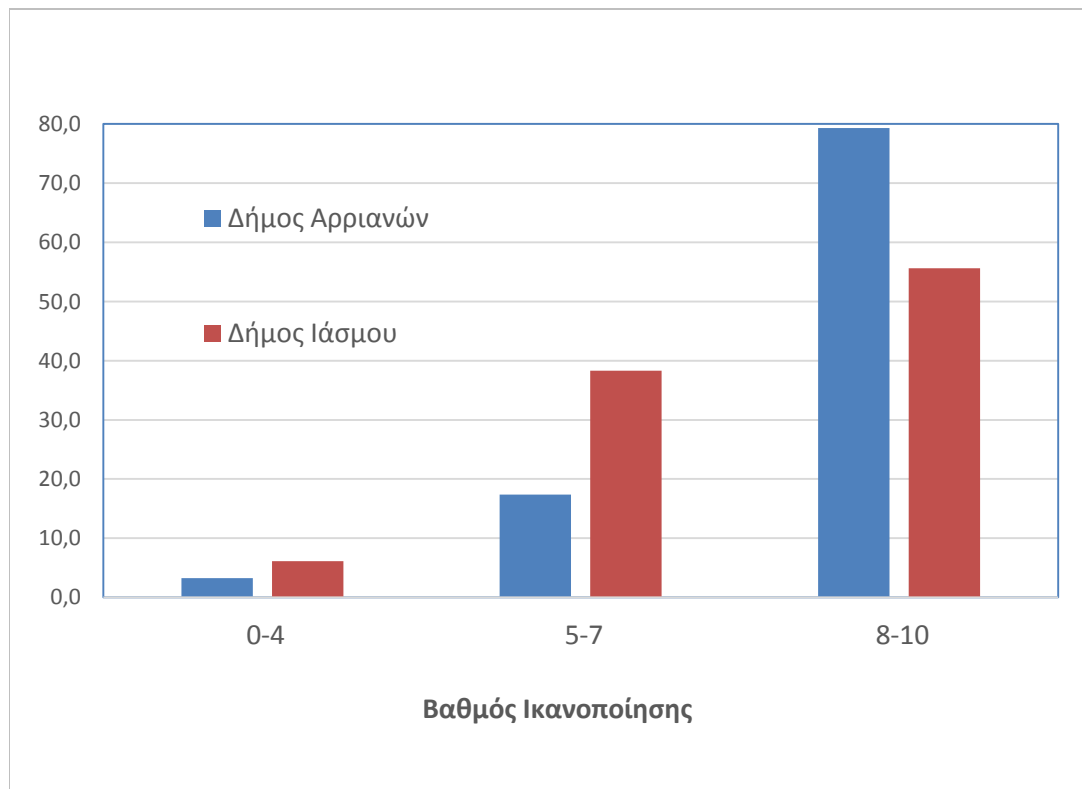
Παραδοτέο 3.5.2: «Πρόσβαση και κάλυψη των αναγκών των υπηρεσιών υγείας στις περιοχές των εταιρών» (Περίληψη)

	1° νόσημα	2° νόσημα	3° νόσημα	4° νόσημα
	Εργαστηριακές σε Ιδ. Εργαστ. 20,3% Αρριανών & 10,1% Ιάσμου	Ιάσμου Εργαστηριακές σε Ιδ. Εργαστ. 11,0% Αρριανών &4,00% Ιάσμου	Εργαστηριακές σε Ιδ. Εργαστ. 3,8% Αρριανών & 1,2% Ιάσμου	
Βαθμός αντιμετώπισης προβλήματος	ΜΟ: 7,25 Αρριανών, ΜΟ: 6 Ιάσμου	ΜΟ: 8,4 Αρριανών, ΜΟ: 7,12 Ιάσμου	ΜΟ: 7,85 Αρριανών, ΜΟ: 6,88 Ιάσμου	ΜΟ: 7,69 Αρριανών, ΜΟ: 6,63 Ιάσμου

Ως προς τον βαθμό αξιολόγησης της αντιμετώπισης του 1ου Προβλήματος Υγείας, στον Δήμο Αρριανών (ΜΟ=7,25, τ.α.=1,96) φαίνεται να είναι περισσότερο ικανοποιημένοι από ότι στον Δήμο Ιάσμου (ΜΟ=6,0, τ.α.=2,42). Η διαφορά όμως δεν είναι στατιστικώς σημαντική.

Πίνακας. Κατανομή % των βαθμών αξιολόγησης της αντιμετώπισης του 1ου Προβλήματος Υγείας συγκριτικά στους δύο Δήμους.

Βαθμός Ικανοποίησης	Δήμος Αρριανών	Δήμος Ιάσμου
0-4	3,3	6,1
5-7	17,4	38,3
8-10	79,3	55,6



Διάγραμμα 1. Κατανομή % των βαθμών αξιολόγησης της αντιμετώπισης του 1ου Προβλήματος Υγείας συγκριτικά στους δύο Δήμους.

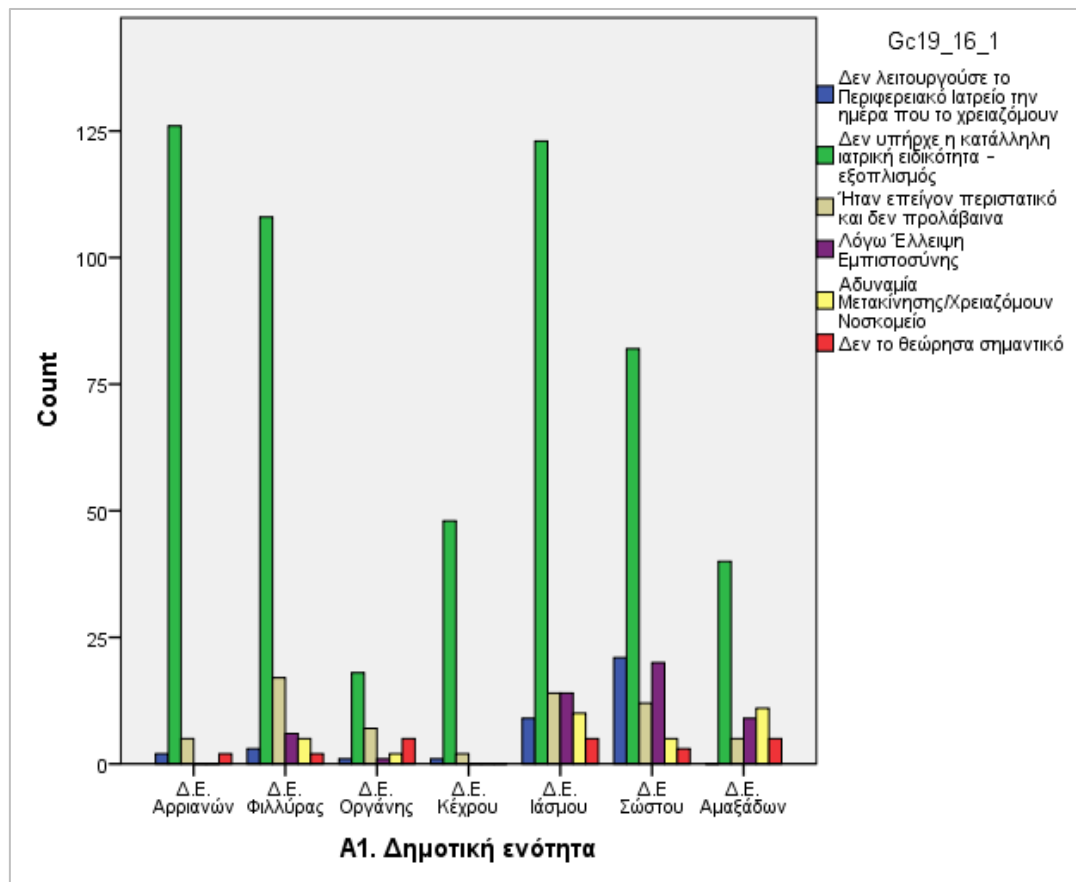
Ως προς τους λόγους μη επίσκεψης σε πλησιέστερη Δημόσια Δομή Υγείας ανά Δημοτική Ενότητα, παρατηρείται ότι η πλειονότητα των υποκειμένων, σε όλες τις Δημοτικές Ενότητες, επιλέγει το ότι «Δεν υπήρχε η κατάλληλη ιατρική ειδικότητα – εξοπλισμός» ως αιτία μη επίσκεψης σε πλησιέστερη Δημόσια Δομή Υγείας. Συγκεκριμένα, η απάντηση αυτή ήταν

Παραδοτέο 3.5.2: «Πρόσβαση και κάλυψη των αναγκών των υπηρεσιών υγείας στις περιοχές των εταίρων» (Περίληψη)

πολύ πιο συχνή, στη ΔΕ Κέχρου 94,1%, στη ΔΕ Αρριανών 93,3%, στη ΔΕ Φιλλύρας, 76,6%, στη ΔΕ Ιάσμου 70,3%. Άλλοι, λιγότερο σημαντικοί λόγοι που εμφανίζονται, είναι «Ήταν επείγον περιστατικό και δεν προλάβαινα» συνολικά με ποσοστό 8,3% (με πιο υψηλά ποσοστά στις ΔΕ Οργάνης και Φιλλύρας) καθώς και «Λόγω Έλλειψης Εμπιστοσύνης» συνολικά με ποσοστό 6,7% (με πιο υψηλά ποσοστά στις ΔΕ Σώστου και Αμαξάδων). Στην Δ.Ε. Σώστη, αρκετό ποσοστό 14,7% απαντά ότι «Δεν λειτουργούσε το Περιφερειακό Ιατρείο την ημέρα που το χρειαζόμουν».

Πίνακας. Λόγοι μη επίσκεψης σε πλησιέστερη Δημόσια Δομή Υγείας ανά Δημοτική Ενότητα

	Δ.Ε. Αρριανών	Δ.Ε. Φιλλύρας	Δ.Ε. Οργάνης	Δ.Ε. Κέχρου	Δ.Ε. Ιάσμου	Δ.Ε. Σώστου	Δ.Ε. Αμαξάδων	
Δεν λειτουργούσε το Περιφερειακό Ιατρείο την ημέρα που το χρειαζόμουν	2 1,5%	3 2,1%	1 2,9%	1 2,0%	9 5,1%	21 14,7%	0 0,0%	37 4,9%
Δεν υπήρχε η κατάλληλη ιατρική ειδικότητα – εξοπλισμός	126 93,3%	108 76,6%	18 52,9%	48 94,1%	123 70,3%	82 57,3%	40 57,1%	545 72,8%
Ήταν επείγον περιστατικό και δεν προλάβαινα	5 3,7%	17 12,1%	7 20,6%	2 3,9%	14 8,0%	12 8,4%	5 7,1%	62 8,3%
Λόγω Έλλειψης Εμπιστοσύνης	0 0,0%	6 4,3%	1 2,9%	0 0,0%	14 8,0%	20 14,0%	9 12,9%	50 6,7%
Αδυναμία Μετακίνησης/Χρειαζόμουν Νοσοκομείο	0 0,0%	5 3,5%	2 5,9%	0 0,0%	10 5,7%	5 3,5%	11 15,7%	33 4,4%
Δεν το θεώρησα σημαντικό	2 1,5%	2 1,4%	5 14,7%	0 0,0%	5 2,9%	3 2,1%	5 7,1%	22 2,9%
	135	141	34	51	175	143	70	749
	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%



Διάγραμμα 2. Λόγοι μη επίσκεψης πλησιέστερης Δημόσιας Δομής Υγείας ανά Δημοτική Ενότητα

Δ. Χρήση Υπηρεσιών Υγείας & Προβλήματα

Προληπτικός Έλεγχος ή Εμβολιασμός τον Τελευταίο Χρόνο

Στον Δήμο Αρριανών, το 70,9% του δείγματος έχει κάνει κάποιον προληπτικό έλεγχο (εμβολιασμό, ή αιματολογική εξέταση, ή καρδιολογική εξέταση κλπ.) τον τελευταίο χρόνο.

Στον Δήμο Ιάσμου, το 67,6% του δείγματος έχει κάνει κάποιον προληπτικό έλεγχο τον τελευταίο χρόνο.

Στον παρακάτω Πίνακα εμφανίζονται ανά Δήμο οι αριθμοί και τα ποσοστά των περιπτώσεων για κάθε προληπτική ενέργεια, εμβόλιο ή εξέταση. Παρατηρούμε ότι στον Δήμο Ιάσμου έγιναν περισσότεροι εμβολιασμοί, 29,7%, έναντι 18,6% του Δήμου Αρριανών και προληπτικές αιματολογικές εξετάσεις, 54,1% έναντι 51,2%, του Δήμου Αρριανών. Στον Δήμο Αρριανών πραγματοποιήθηκαν περισσότερες καρδιολογικές εξετάσεις, 17,2%, έναντι 8,3% του Δήμου Ιάσμου.

Πίνακας. Οι Συχνότητες και % συχνότητες των περιπτώσεων, ανά Δήμο, για κάθε προληπτική ενέργεια, εμβόλιο ή εξέταση.

	Δήμος		Σύνολο
	Αρριανών	Ιάσμου	
Εμβολιασμό (π.χ. για γρίπη)	192 18,6%	299 29,7%	491 24,0%
Προληπτικές αιματολογικές εξετάσεις	530 51,2%	545 54,1%	1075 52,6%
Καρδιολογικές εξετάσεις (καρδιογράφημα, τεστ κοπώσεως κλπ.)	178 17,2%	84 8,3%	262 12,8%
Εξέταση εντέρου (πχ κολonosκόπηση κλπ.)	22 2,1%	1 0,1%	23 1,1%
Test pap/μαστογραφία (γυναίκες)/ έλεγχος προστάτη (PSA, άνδρες)	116 11,2%	121 12,0%	237 11,6%
Μαγνητική/Αξονική/Υπέρηχους	5 0,5%	6 0,6%	11 0,5%

Ανά Δημοτική Ενότητα: Όπως φαίνεται στον Πίνακα παρακάτω, τα μεγαλύτερα ποσοστά προληπτικού ελέγχου είναι στην Δ.Ε. Φιλλύρας (77,7%), στην Δ.Ε. Αμαξιάδων (76,6%) και στην Δ.Ε. Ιάσμου (74,4%). Το χαμηλότερο ποσοστό, 58,4% εμφανίζεται στην ΔΕ Σώστου.

Πίνακας. Οι % συχνότητες όσων έκαναν κάποιον προληπτικό έλεγχο ή εμβολιασμό τον τελευταίο χρόνο ανά δημοτική ενότητα.

	ΟΧΙ	ΝΑΙ	Σύνολο
Δ.Ε. Αρριανών	119 35,2%	219 64,8%	338 100,0%
Δ.Ε. Φιλλύρας	102 22,3%	355 77,7%	457 100,0%
Δ.Ε. Οργάνης	46 34,8%	86 65,2%	132 100,0%
Δ.Ε. Κέχρου	28 36,4%	49 63,6%	77 100,0%
Δ.Ε. Ιάσμου	106 25,6%	308 74,4%	414 100,0%
Δ.Ε. Σώστου	191 41,6%	268 58,4%	459 100,0%
Δ.Ε. Αμαξιάδων	30 23,4%	98 76,6%	128 100,0%

Παραδοτέο 3.5.2: «Πρόσβαση και κάλυψη των αναγκών των υπηρεσιών υγείας στις περιοχές των εταίρων» (Περίληψη)

622	1383	2005
31,0%	69,0%	100,0%
100,0%	100,0%	100,0%

Είδος Προληπτικού Ελέγχου ανά Δημοτική Ενότητα

Στον επόμενο Πίνακα παρουσιάζονται οι συχνότητες των διαφόρων ειδών προληπτικών ελέγχων ανά Δημοτική Ενότητα. Τα ποσοστά (δεν αθροίζονται στο 100 διότι οι ερωτήσεις ήταν πολλαπλής επιλογής) αναφέρονται στο % των περιπτώσεων από μία ΔΕ που δήλωσαν τον συγκεκριμένο προληπτικό έλεγχο.

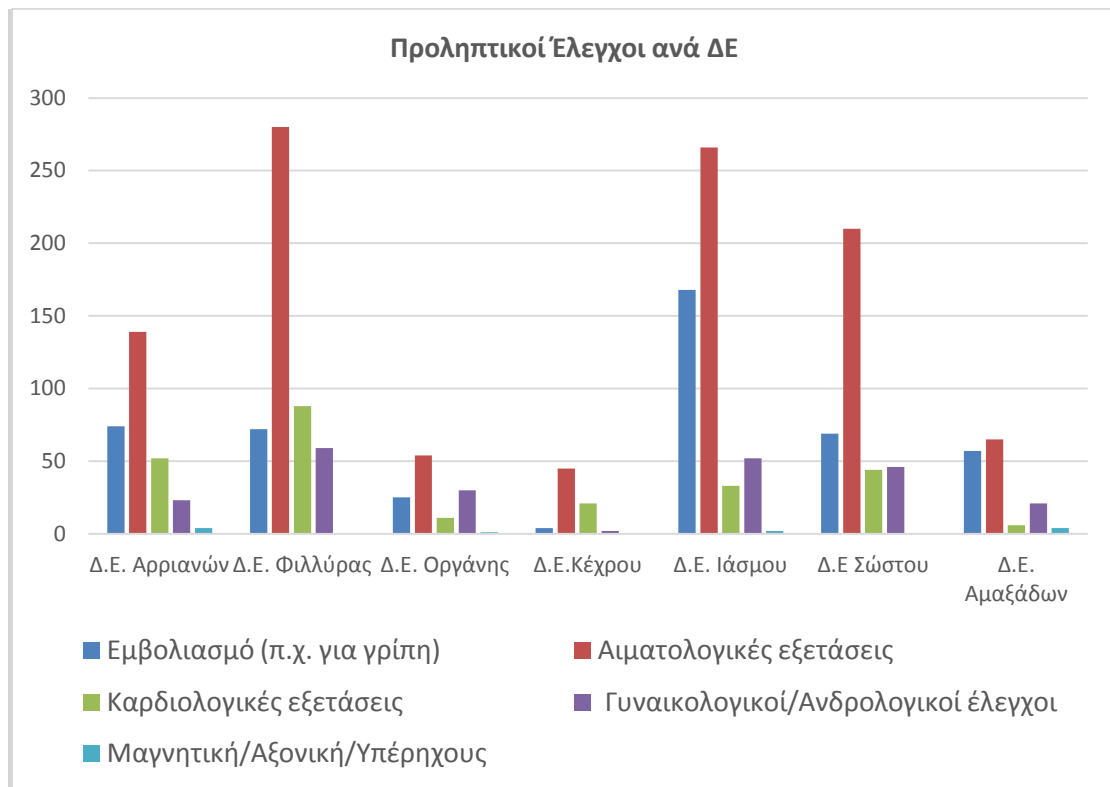
Κυριαρχούν οι αιματολογικές εξετάσεις με δεύτερο τον προληπτικό εμβολιασμό σε όλες τις ΔΕ.

Ανά ΔΕ περισσότερες αιματολογικές εξετάσεις έγιναν στις ΔΕ Ιάσμου (64,3%) και Φιλλύρας (61,3%), περισσότεροι εμβολιασμοί στις ΔΕ Αμαξιάδων (44,5%) και Ιάσμου (40,6%). Περισσότερες καρδιολογικές προληπτικές εξετάσεις έγιναν στις ΔΕ Κέχρου (27,3%) και Φιλλύρας (19,3%). Περισσότεροι γυναικολογικοί/ανδρολογικοί έλεγχοι στην ΔΕ Οργάνης.

Πίνακας. Προληπτικοί Έλεγχοι ανά Δημοτική Ενότητα*

	Εμβολιασμό (π.χ. για γρίπη)	Αιματολογικές εξετάσεις	Καρδιολογικές εξετάσεις	Γυναικολογικοί/ Ανδρολογικοί έλεγχοι	Μαγνητική/ Αξονική/ Υπέρηχους
Δ.Ε. Αρριανών	74 21,9%	139 41,1%	52 15,4%	23 6,8%	4 1,2%
Δ.Ε. Φιλλύρας	72 15,8%	280 61,3%	88 19,3%	59 12,9%	0 0,0%
Δ.Ε. Οργάνης	25 18,9%	54 40,9%	11 8,3%	30 22,7%	1 0,8%
Δ.Ε.Κέχρου	4 5,2%	45 58,4%	21 27,3%	2 2,6%	0 0,0%
Δ.Ε. Ιάσμου	168 40,6%	266 64,3%	33 8,0%	52 12,6%	2 0,5%
Δ.Ε Σώστου	69 15,0%	210 45,8%	44 9,6%	46 10,0%	0 0,0%
Δ.Ε. Αμαξιάδων	57 44,5%	65 50,8%	6 4,7%	21 16,4%	4 3,1%

(*Τα ποσοστά αναφέρονται στο % των περιπτώσεων που έκαναν τον συγκεκριμένο προληπτικό έλεγχο στην συγκεκριμένη ΔΕ).



Διάγραμμα 3. Προληπτικοί Έλεγχοι ανά ΔΕ

Συσχετίσεις Προληπτικού Ελέγχου με Ηλικία, Εισόδημα

Ο προληπτικός έλεγχος συνολικά αυξάνεται με την ηλικία, με μεγαλύτερη συχνότητα στα άτομα πάνω από 60 ετών, όπου η πλειονότητα (83,9%) εμβολιάζεται ή κάνει κάποιο προληπτικό έλεγχο.

Επίσης, το ποσοστό συμμετοχής στον προληπτικό έλεγχο αυξάνεται με την άνοδο του εισοδηματικού επιπέδου. Οι ανήκοντες στο χαμηλότερο Εισοδηματικό Επίπεδο έχουν το χαμηλότερο (36,1%) ποσοστό συμμετοχής στον προληπτικό έλεγχο ή εμβολιασμό.

Επισκέψεις σε Γιατρούς

Για **ιατρική εξέταση**, στον Δήμο Αρριανών το μεγαλύτερο ποσοστό επισκέψεων, (43,4%) πραγματοποιήθηκε στην κατηγορία «2-3 φορές τον τελευταίο χρόνο». Ανά Δ.Ε. στον Δήμο Αρριανών παρατηρείται επίσης το ίδιο.

Στον Δήμο Ιάσμου, επίσης, το μεγαλύτερο ποσοστό επισκέψεων, (35,3%) πραγματοποιήθηκε στην κατηγορία «2-3 φορές τον τελευταίο χρόνο», ωστόσο σημαντικό είναι και το ποσοστό (31,9%) των επισκέψεων στην κατηγορία «μία φορά το χρόνο». Στη ΔΕ Σώστου, το μεγαλύτερο ποσοστό επισκέψεων αφορά την κατηγορία «μία φορά το χρόνο».

Για **συνταγογράφηση**, στον Δήμο Αρριανών το μεγαλύτερο ποσοστό επισκέψεων, (33,9%), πραγματοποιήθηκε στην κατηγορία «πάνω από 5 φορές τον τελευταίο χρόνο». Στη ΔΕ Αρριανών και στην ΔΕ Κέχρου η επίσκεψη «πάνω από 5 φορές τον τελευταίο χρόνο» δηλώνεται από το 48,6% και το 32% αντίστοιχα και είναι η μεγαλύτερη για αυτές τις ΔΕ. Στις ΔΕ Φιλλύρας και Οργάνης, η μεγαλύτερη συχνότητα αφορά στην κατηγορία «4-5 φορές τον χρόνο».

Στον **Δήμο Ιάσμου** το μεγαλύτερο ποσοστό επισκέψεων για συνταγογράφηση, 38,0%, πραγματοποιήθηκε στην κατηγορία «2-3 φορές τον τελευταίο χρόνο». Στην κατηγορία «πάνω από 5 φορές τον τελευταίο χρόνο», το ποσοστό στον Δήμο Ιάσμου ήταν μόλις 4,6%.

Στις Δ.Ε. Αμαξάδων και Ιάσμου η μεγαλύτερη συχνότητα αφορά την κατηγορία «2-3 φορές τον τελευταίο χρόνο». Στην ΔΕ Σώστου, η μεγαλύτερη συχνότητα αφορά την κατηγορία «μία φορά το χρόνο».

Έξοδα για Γιατρούς

Η πλειονότητα και στους δύο Δήμους, είχε έξοδα για γιατρούς κάτω από 100 ευρώ: στο Δήμο Αρριανών το 70,9% και στο Δήμο Ιάσμου το 74,0%. Στις περισσότερες ΔΕ το μεγαλύτερο ποσοστό ξόδεψε μέχρι 100 €. Στις ΔΕ Οργάνης και Αμαξάδων υπάρχει μια τάση αύξησης για μεγαλύτερα έξοδα.

Αριθμός Εισαγωγών για Νοσηλεία σε Δομή Υγείας τον Τελευταίο Χρόνο

Τα μεγαλύτερα ποσοστά (90,8% στον Δήμο Ιάσμου και 82,9% στον Δήμο Αρριανών) δεν χρειάστηκαν νοσηλεία. Ποσοστό 13,3% από τον Δήμο Αρριανών εισήχθη σε Δημόσιο Νοσοκομείο ή Κλινική τον τελευταίο χρόνο μία φορά, ενώ το ποσοστό αυτό για τον Δήμο Ιάσμου ήταν 7,0%.

Σε όλες τις ΔΕ, ~10% των περιπτώσεων, έγινε νοσηλεία μία φορά. Σε υψηλότερα ποσοστά ανά ΔΕ έγινε νοσηλεία μία φορά στο 17,0% των περιπτώσεων της ΔΕ Φιλλύρας, στο 16,9% της ΔΕ Κέχρου.

Ύπαρξη ή Όχι Προβλημάτων - Εμποδίων στην Πρόσβαση στις Υπηρεσίες Υγείας

Ποσοστό 27,0% από τον Δήμο Αρριανών και ποσοστό 47,3% από τον Δήμο Ιάσμου, συνάντησε προβλήματα - εμπόδια στη χρήση υπηρεσιών υγείας.

Για τον Δήμο Αρριανών η μεγαλύτερη συχνότητα αφορά στο πρόβλημα επικοινωνίας με τον γιατρό. Για τον Δήμο Ιάσμου η μεγαλύτερη συχνότητα αφορά στο πρόβλημα «καθυστέρησης στο κλείσιμο του ραντεβού σε γιατρούς του Εθνικού Συστήματος Υγείας».

**Παραδοτέο 3.5.2: «Πρόσβαση και κάλυψη των αναγκών των υπηρεσιών υγείας στις περιοχές των
εταίρων» (Περίληψη)**

Στον Δήμο Αρριανών, ανά ΔΕ, τα μεγαλύτερα ποσοστά με προβλήματα παρατηρήθηκαν στις ΔΕ Κέχρου (40%) και ΔΕ Αρριανών (37,7%).

Στον Δήμο Ιάσμου, τα μεγαλύτερα ποσοστά με προβλήματα παρατηρήθηκαν στις ΔΕ Αμαξάδων (66,1%) και Ιάσμου (51%).