

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ
INTERREG V – Α ΕΛΛΑΔΑ – ΒΟΥΛΓΑΡΙΑ 2014-2020

“Πολιτικές για την ενίσχυση της πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας σε υποβαθμισμένες περιοχές”



“The Healthy Municipality”

Η Μελέτη και η Έρευνα σχετικά με το Έργο “The Healthy Municipality”

Ενημερωτική Ημερίδα
Κομοτηνή, 29 Νοεμβρίου 2019

Ο ΥΓΙΗΣ ΔΗΜΟΣ

Στόχος του έργου:

ο σχεδιασμός πολιτικών πρόληψης στον τομέα της υγείας σε επίπεδο πρωτοβάθμιας τοπικής αυτοδιοίκησης, με σκοπό την αναβάθμιση των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας προς τους κατοίκους και τη βελτίωση του επιπέδου ζωής τους

Η Μελέτη - Η Έρευνα

Η Μελέτη

- Κοινωνικο-Οικονομικά Χαρακτηριστικά του Πληθυσμού και Υπάρχουσες Υποδομές Υγείας

Η Έρευνα

- Πρόσβαση και κάλυψη των αναγκών των υπηρεσιών υγείας στις περιοχές του έργου

Η Προσέγγιση 1/2

Παράγοντες που επηρεάζουν την υγεία σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (WHO, 2018):

- **Το φύλο:** καθώς οι άνδρες και οι γυναίκες υποφέρουν από διαφορετικά είδη ασθενειών σε διαφορετικές ηλικίες, ενώ συχνά υπάρχει και ζήτημα διακρίσεων λόγω φύλου στην πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας.
- **Το εισόδημα και η κοινωνική θέση:** υψηλότερο εισόδημα συνδέεται με καλύτερη υγεία, ενώ όσο μεγαλύτερες είναι οι εισοδηματικές ανισότητες, τόσο μεγαλύτερες και οι ανισότητες στην υγεία.
- **Η εκπαίδευση:** χαμηλό μορφωτικό επίπεδο συνδέεται με χειρότερη υγεία, περισσότερο στρες και χαμηλότερη αυτοεκτίμηση.
- **Το φυσικό περιβάλλον:** καθαρό νερό και αέρας, υγιές περιβάλλον εργασίας, ασφαλές σπίτι, κοινότητα και δρόμοι, συντελούν στην καλή υγεία. Οι εργαζόμενοι, ιδιαίτερα αυτοί με καλύτερες συνθήκες, είναι υγιέστεροι.

Η Προσέγγιση 2/2

- **Τα δίκτυα κοινωνικής υποστήριξης:** μεγαλύτερη στήριξη από την οικογένεια, τους φίλους και την κοινότητα συνδέονται με καλύτερη υγεία. Η κουλτούρα, έθιμα και παραδόσεις της οικογένειας και της κοινότητας επηρεάζουν την υγεία.
- **Τα γονίδια:** η κληρονομικότητα παίζει σημαντικό ρόλο στον καθορισμό της διάρκειας ζωής και της υγείας και την πιθανότητα συγκεκριμένων ασθενειών.
- **Η ατομική συμπεριφορά και συνήθειες:** η ισορροπημένη διατροφή, η φυσική δραστηριότητα, το κάπνισμα, το αλκοόλ και ο τρόπος αντιμετώπισης των προκλήσεων της ζωής, επηρεάζουν την υγεία.
- **Οι υπηρεσίες υγείας:** η πρόσβαση σε και η χρήση υπηρεσιών που προλαμβάνουν και αντιμετωπίζουν τις νόσους, επηρεάζουν την υγεία.

Πρόσβαση και κάλυψη των αναγκών των υπηρεσιών υγείας στις περιοχές του έργου

Επιτόπια Έρευνα

■ στους Δήμους Αρριανών και Ιάσμου

Σκοπός της έρευνας ήταν να καταγραφούν:

- οι πιο συχνές ασθένειες από τις οποίες πάσχει ο πληθυσμός των Δήμων,
- τα προβλήματα των κατοίκων σχετικά με την υποστήριξη τους από τις δημόσιες τοπικές δομές υγείας,

με τελικό στόχο την πρόληψη των ασθενειών και την αναβάθμιση του επιπέδου ζωής των πολιτών.

- Έγινε με την συμπλήρωση ερωτηματολογίου
- Από (4) συνεντεύκτριες (2 ανά Δήμο) (3) Κοινωνικές Λειτουργοί και (1) Ψυχολόγος από το Πρόγραμμα Βοήθεια στο Σπίτι
- Το δείγμα του πληθυσμού αφορούσε σε 1000 άτομα από κάθε Δήμο με αναλογική κατανομή ανά Δημοτική Ενότητα
- Η ανάλυση των δεδομένων βασίζεται στην περιγραφική στατιστική και περιλαμβάνει πίνακες συχνοτήτων (σχετικών και αθροιστικών).

Το Δείγμα 1/3

Ηλικία

- το 82,3% του δείγματος του Δήμου Αρριανών: ηλικίας 41 – 60 ετών και άνω των 60 ετών.
- Το 89,4% του δείγματος του Δήμου Ιάσμου: ηλικίας 26 – 40 ετών, 41 – 60 ετών και άνω των 60 ετών.

Επίπεδο Εκπαίδευσης

- Οι περισσότεροι και στους 2 Δήμους ανήκαν στις 2 κατηγορίες: «Γνωρίζουν γραφή και ανάγνωση» και «Δεν έχουν ολοκληρώσει την πρωτοβάθμια εκπαίδευση»
- Σημαντικό ποσοστό του δείγματος στον Δήμο Αρριανών 24,9% δήλωσε ότι δεν γνωρίζει γραφή και ανάγνωση
- 16% το αντίστοιχο ποσοστό στον Δήμο Ιάσμου

Το Δείγμα 2/3

Επάγγελμα

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

Εισόδημα

- Σε μεγάλο ποσοστό (54,5%), το μηνιαίο οικογενειακό εισόδημα στον Δήμο Αρριανών είναι έως 500 €
- Στον Δήμο Ιάσμου, το αντίστοιχο ποσοστό 27,1%

Συνθήκες Κατοικίας

- 85,1% του δείγματος στον Δήμο Ιάσμου διαθέτει και τουαλέτα και λουτρό μέσα στο σπίτι, 62,6% στον Δήμο Αρριανών.
- 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).

Αποτελέσματα 1/4

Οι Παθήσεις του κυκλοφορικού συστήματος πιο συχνές και στους 2 Δήμους

Δήμος Αρριανών Παθήσεις

- σε μεγαλύτερο ποσοστό, **32,6%**, οι παθήσεις του κυκλοφορικού συστήματος (κύρια: αυξημένη αρτηριακή πίεση και η Υπέρταση - Μη επιπλεγμένη)
- οι ενδοκρινολογικές παθήσεις (12,4%) (κύρια Μη-Ινσουλινοεξαρτώμενος σακχαρώδης διαβήτης)

Αποτελέσματα 2/4

Οι παθήσεις του μυοσκελετικού συστήματος (10,3%)

- Σε μεγαλύτερο ποσοστό, το σύμπτωμα/ενόχλημα ποδοκνημικής και η οστεοαρθρίτιδα γόνατος
- Τα **ψυχιατρικά –ψυχολογικά νοσήματα** με συχνότητα 9,0%,
- Οι παθήσεις του **αναπνευστικού** 7,0% και
- του **γαστρεντερικού** συστήματος 6,5%

Αποτελέσματα 3/4

Δήμος Ιάσμου: Παθήσεις

- σε μεγαλύτερο ποσοστό, **38,8%**, οι παθήσεις του **κυκλοφορικού συστήματος** (κύρια Υπέρταση επιπλεγμένη και Υπέρταση Μη επιπλεγμένη)
- τα **ψυχιατρικά – ψυχολογικά νοσήματα (12,6%)** (δεν ξεχωρίζουν σε πολύ μεγάλα ποσοστά. Σε μεγαλύτερο ποσοστό Καταθλιπτική συνδρομή)
- οι **ενδοκρινολογικές παθήσεις με 9,0%** (κύρια Μη-Ινσουλινοεξαρτώμενος σακχαρώδης διαβήτης και Υπερθυρεοειδισμός).

Ενώ ακολουθούν:

- οι παθήσεις του **γαστρεντερικού συστήματος** με συχνότητα 5,5% και
- οι παθήσεις του **αναπνευστικού** με 5,3%.

Παθήσεις και Ηλικία

- Γενικά, παρατηρείται μια γραμμική αύξηση των περισσότερων νοσημάτων με την ηλικία,
- εκτός των Ψυχιατρικών – Ψυχολογικών Νοσημάτων και των νοσημάτων του γαστρεντερικού συστήματος, όπου τα υψηλότερα ποσοστά εμφανίζονται στην ηλικιακή ομάδα 41- 60 ετών.

Υπηρεσίες Υγείας 1/3

Αναζήτησαν βοήθεια από Υπηρεσίες Υγείας

- 89,1% του Δήμου Αρριανών,
- 76,0% του Δήμου Ιάσμου

Από αυτούς που αναζήτησαν βοήθεια, επισκέφτηκαν Δημόσια Δομή Υγείας

- 52,7% του Δήμου Αρριανών,
- 34,7% του Δήμου Ιάσμου

Κυριότερος λόγος για τη μη επίσκεψη στην πλησιέστερη Δημόσια δομή Υγείας

Δεν υπήρχε η κατάλληλη ιατρική ειδικότητα – εξοπλισμός

- 82,6% Δήμου Αρριανών
- 63,4% Δήμο Ιάσμου

Δομή Υγείας όπου έγινε τελικά η επίσκεψη

- Σε ιδιώτη γιατρό: 36% Αρριανών & 25,8% Ιάσμου
- Εργαστηριακές σε ιδ. Εργαστ. 20,3% Αρριανών & 10,1% Ιάσμου
- Σε Νοσοκομείο: 31,1% Αρριανών & 15,7% Ιάσμου

Βαθμός αντιμετώπισης προβλήματος

- ΜΟ: 7,25/10 Δ. Αρριανών,
- ΜΟ: 6/10 Δ. Ιάσμου

Επισκέψεις σε Γιατρούς

Για ιατρική εξέταση

- Και στους 2 Δήμους το μεγαλύτερο ποσοστό επισκέψεων, πραγματοποιήθηκε, στην κατηγορία «2-3 φορές τον τελευταίο χρόνο».

Για συνταγογράφηση,

- στον Δήμο Αρριανών το μεγαλύτερο ποσοστό επισκέψεων για συνταγογράφηση, στην κατηγορία «πάνω από 5 φορές τον τελευταίο χρόνο».
- Στον Δήμο Ιάσμου το μεγαλύτερο ποσοστό επισκέψεων για συνταγογράφηση, στην κατηγορία «2-3 φορές τον τελευταίο χρόνο».

Προβλήματα στην Πρόσβαση στις Υπηρεσίες Υγείας

- 27,0% από τον Δήμο Αρριανών συνάντησε εμπόδια
- 47,3% από τον Δήμο Ιάσμου συνάντησε εμπόδια

σε όλες τις ΔΕ δηλώνονται εμπόδια σε σημαντικά ποσοστά

Προβλήματα στην Πρόσβαση στις Υπηρεσίες Υγείας

- Για τον Δήμο Αρριανών η μεγαλύτερη συχνότητα αφορά στο **πρόβλημα επικοινωνίας** με τον γιατρό (κύρια στην ΔΕ Αρριανών)
- Για τον Δήμο Ιάσμου η μεγαλύτερη συχνότητα αφορά στο **πρόβλημα καθυστέρησης** στο κλείσιμο του ραντεβού σε γιατρούς του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ

INTERREG V – A ΕΛΛΑΔΑ – ΒΟΥΛΓΑΡΙΑ 2014-2020

“Πολιτικές για την ενίσχυση της πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας σε υποβαθμισμένες περιοχές”



“The Healthy Municipality”

Ευχαριστώ για την προσοχή σας!
