



Egészséges Vásárhely Program

# Hódmezővásárhelyi Lakossági Egészségfelmérés HODEF 2008

*Dr. Vitrai József*

EgészségMonitor Nonprofit Közhasznú Kft.

## Kutatási cél, kutatási kérdések

---

---

- Milyen a felnőtt lakosság egészségi állapota, melyek a legfontosabb egészségproblémák Vásárhelyen?
- Milyen krónikus betegségben szenvednek a vásárhelyiek?
- Egészséges életmódot folytatnak a vásárhelyiek?
- Milyen ellátási formákat vesznek igénybe, hogyan értékelik a helyi ellátás minőségét?
- Milyen stratégiai változtatások szükségesek Vásárhelyen az egészségi állapot javításához, illetve egyes feltárt jelenségek kezeléséhez? – Irányt ad az EVP továbbfejlesztéséhez.

# Egészségadatok -- OLEF2003, HODEF2008

## *Környezeti tényezők*

anyagi helyzet  
vallásosság  
egészségkultúra  
családszerkezet  
társas támogatottság  
régió  
településtípus

## *Egyéni tényezők*

alkoholfogyasztás  
dohányzás  
testmozgás  
táplálkozás  
kor  
nem  
testtömegindex  
iskolázottság  
gazdasági aktivitás



**egészség**

funkcionalitás  
mentális egészség  
vélt egészség  
krónikus betegségek

# A kutatás módszertana

---

---

- Három szakmai szereplő együttműködése teremtette meg a megfelelő feltételeket:
  - EgészségMonitor Kutató és Tanácsadó Nonprofit Közhasznú Kft. (országos egészségkutatások tapasztalata)
  - Nézőpont Intézet (véleménykutatási szaktudás)
  - Erzsébet Kórház és EVP (helyismeret és egészségpolitikai értékelés)
- Személyes lekérdezésű 1500 fős véletlenszerű minta a felnőtt lakosság körében, amely reprezentatív Hódmezővásárhely teljes lakosságára (nem és kor-összetétel szerint).
- 1027 megvalósult interjú, magas, 68 százalékos lakossági együttműködési arány – ez köszönetet érdemel.

# Melyek a felnőtt lakosság egészségi állapotának legfontosabb jellemzői Vásárhelyen?

---

---

## 1. Hogyan történt az értékelés?

- Az egészségi állapot jellemzése az országos és regionális adatokkal jól összevethető 4 indikátor alapján történt:
  - Vélt egészség: a saját egészségről kialakított vélemény, mely összefüggést mutat az egészségügyi ellátás igénybe vételével is.
  - Korlátozottság: mennyire igényel segítséget az önellátáshoz illetve mindennapi tevékenységéhez.
  - Mentális egészség: a lelki egészség zavarainak lakossági szintű becslésére alkalmas skála alapján.
  - Krónikus betegségek: népegészségügyi szempontból kiemelt fontosságú diagnózisok, mint pl. szív- és érrendszeri betegségek, daganatos betegségek, csontritkulás, szorongás vagy depresszió.

# Melyek a felnőtt lakosság egészségi állapotának legfontosabb jellemzői Vásárhelyen?

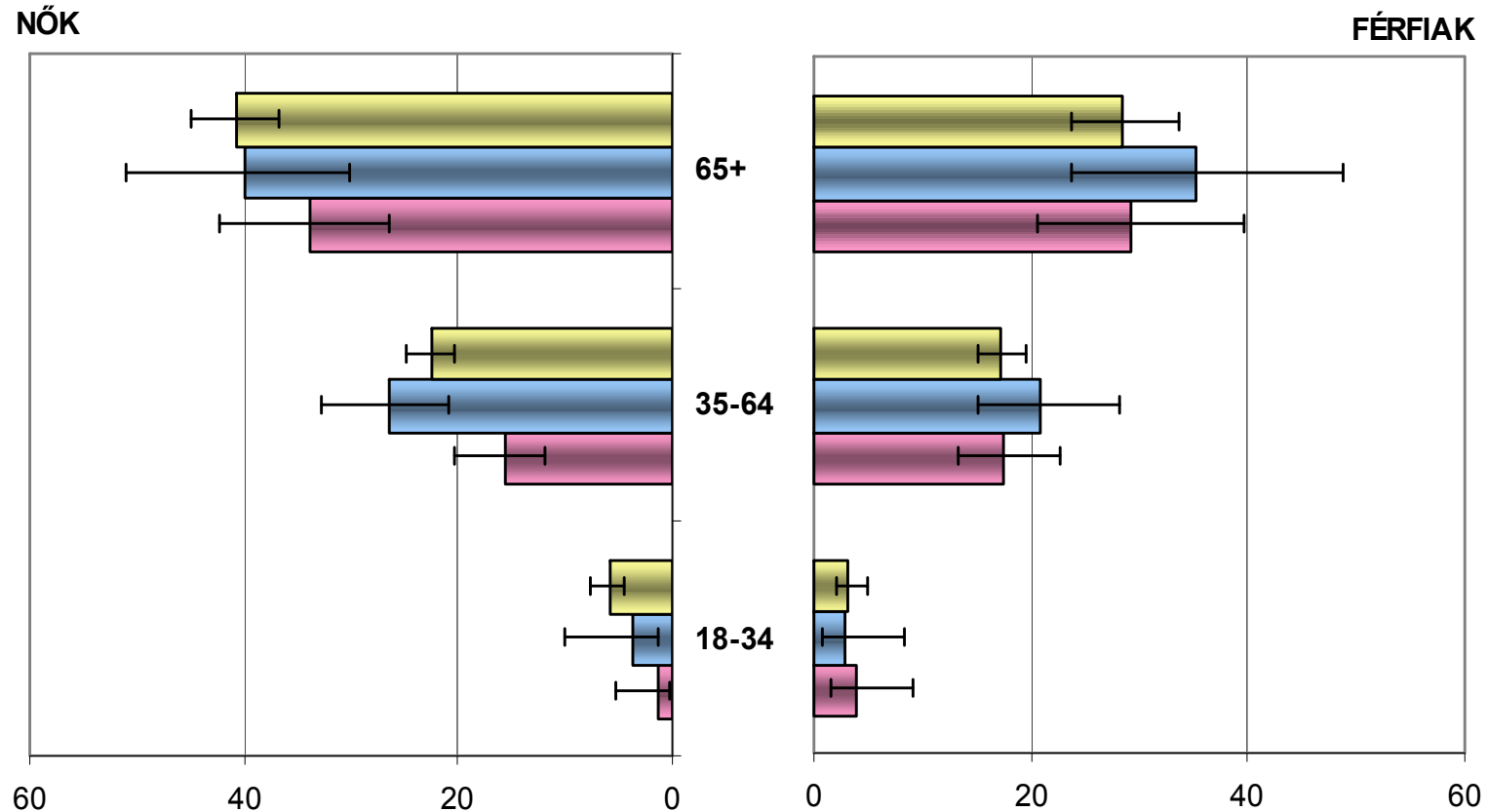
---

---

## 2. Vélt egészség, korlátozottság, mentális egészség

- A vásárhelyiek kisebb arányban vélték egészségi állapotukat rossznak, mint akár a Dél-Alföldi Régióban, akár az országban máshol.
  - Valószínűsíthető, hogy az egészségügyi ellátás, különösen az alapellátás jobban kielégíti a szükségleteket, mint máshol
- Mindennapi tevékenységükben súlyosan korlátozott a vásárhelyiek 5%-a, mely megfelel az országos értéknek.
- A középkorúan fele, az idősek csaknem 80%- a küzd valamilyen fokú korlátozottsággal.
- Mentális egészség vonatkozásában Vásárhely lakossága nem különbözik az ország egészétől - 10%-uk mentális funkciócsökkenéssel jellemezhető.

A nők kisebb arányban vélték egészségi állapotukat rossznak, mint akár a Dél-Alföldi Régióban, akár az országban máshol.  
– Az idősek fele egészségi állapotát *kielégítőnek* ítéli.



Amennyiben Hódmezővásárhely lakosságának a demográfiai és szociológiai összetétele az országgal megegyezne, a hódmezővásárhelyiek 20%-al kisebb eséllyel vélnék egészségi állapotukat rossznak, mint az ország lakosai általában.

# Melyek a felnőtt lakosság egészségi állapotának legfontosabb jellemzői Vásárhelyen?

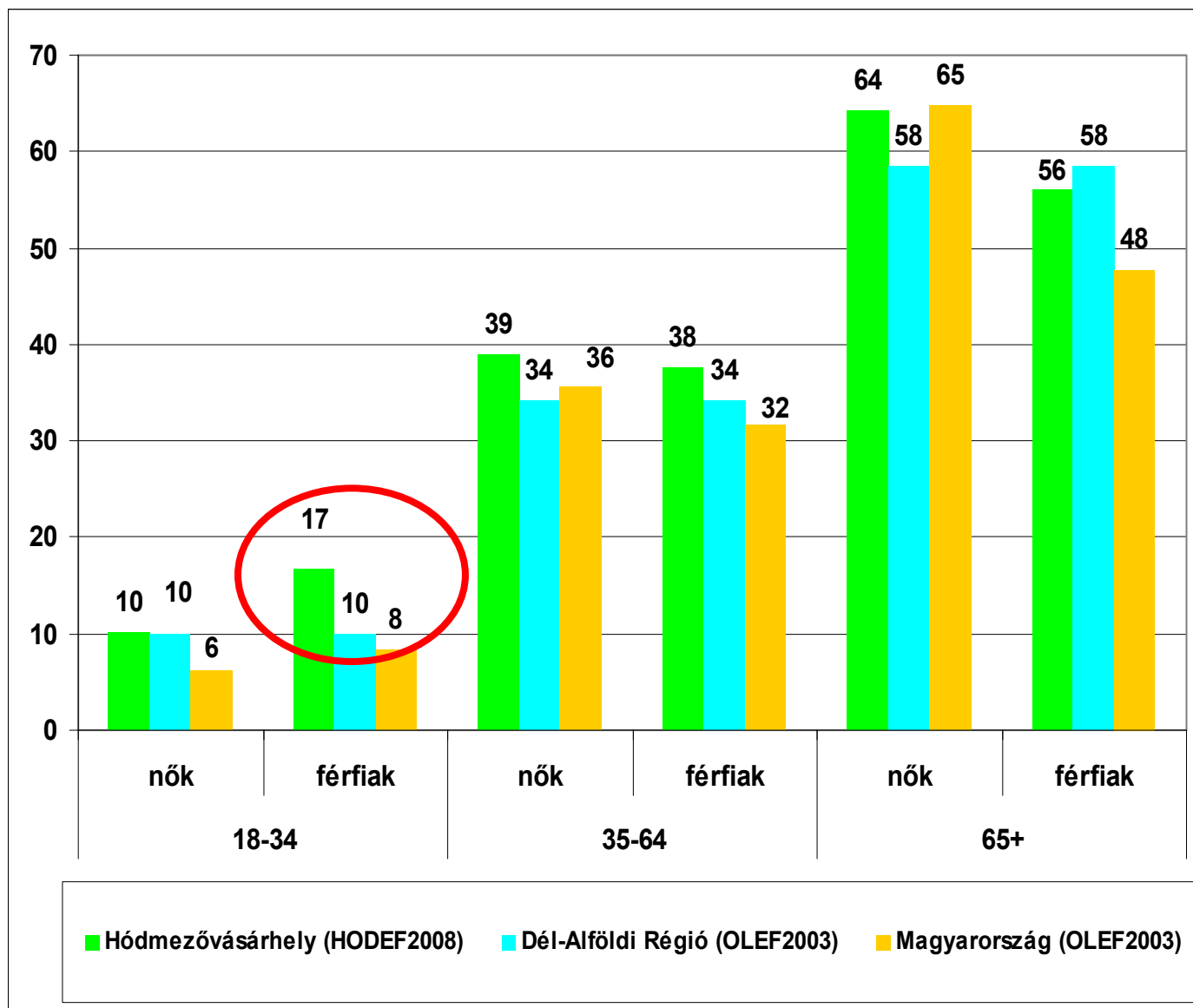
---

---

## 3. Milyen krónikus keringési betegségekben szenvednek a vásárhelyiek?

- A magas vérnyomás látszólag magasabb kockázata mögött az alapellátás gyakoribb igénybevétele és így kevesebb rejtve maradó beteg áll.
- A keringési rendszer betegségei a 65 év feletti hódmezővásárhelyi lakosok háromnegyedét érintik.
- A szívinfarktus és a stroke országosnál magasabb aránya az idősek számára jobb túlélési rátát jelezhet.

# Magas vérnyomás - magasabb kockázat vagy korai felismerés?

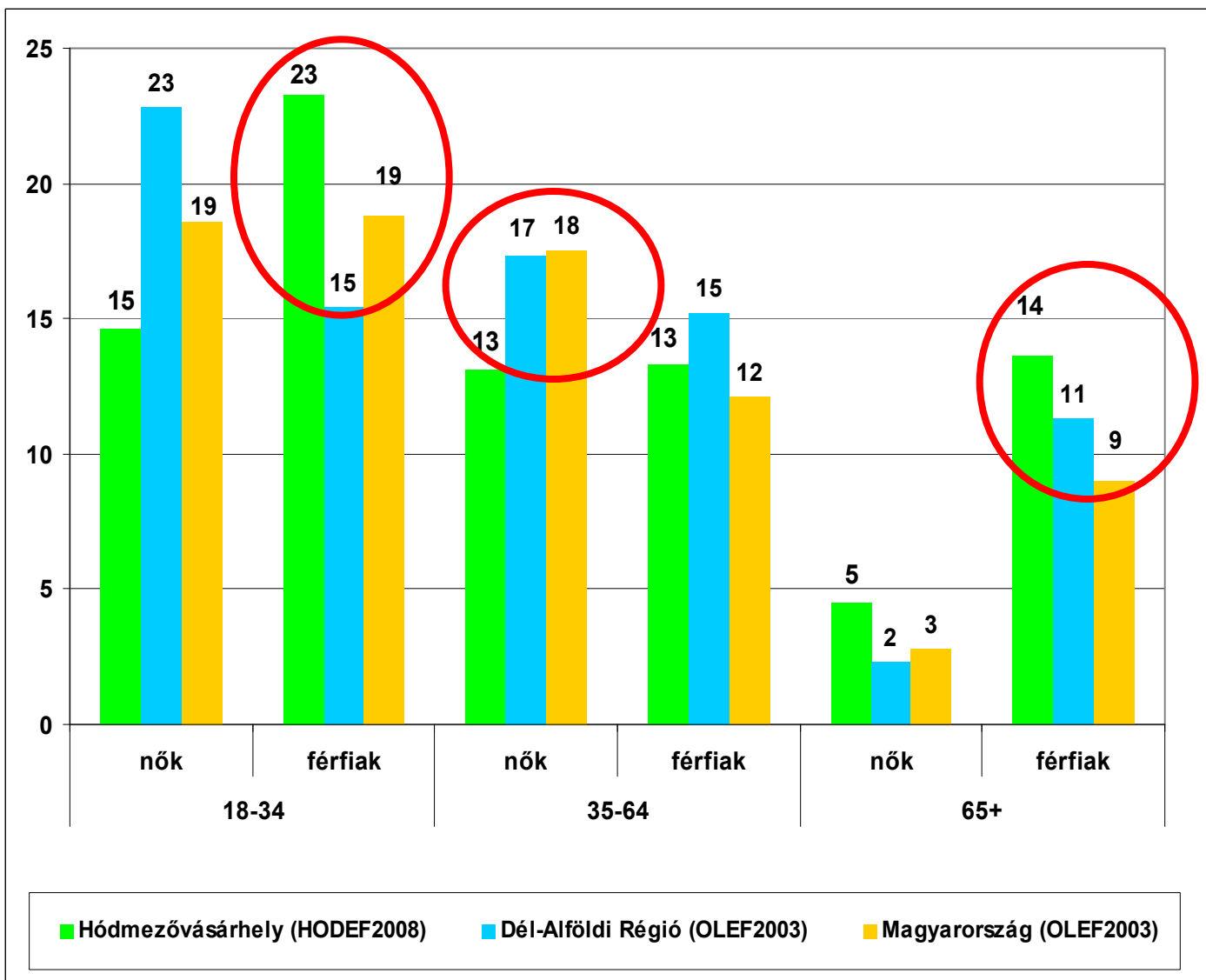


A középkorú felnőttek 40%-át, az idős nők 70%-át, az idős férfiak több mint felét, a fiatal férfiak 17%-t érinti. Amennyiben Hódmezővásárhely lakosságának a demográfiai, szociológiai összetétele és egészségi állapota az országgal megegyezne, a magas vérnyomás esélye 50%-kal nagyobb lenne mint országosan, azonban ezt inkább a korábbi felismerés és így kevesebb rejtett beteg magyarázza.

# Egészséges életmódot folytatnak a vásárhelyiek?

- Az egészséges életmód egyik kulcseleme, hogy valaki nem dohányzik.
- Bár az országoshoz képest valamivel jobb a helyzet, még mindig sokan dohányoznak Vásárhelyen.
- A nők 20%, a férfiak közel 40%-a dohányzik. Minden 10. lakos munkahelyén passzív dohányzástól szenved.
  - A dohányosok többsége 19 éves kora előtt szokott rá a dohányzásra.
  - Kedvező jel, hogy a felmérést megelőző 1 évben már megpróbált leszokni a dohányzó férfiak fele és a nők 44%-a.

# Még mindig sokan dohányoznak Vásárhelyen, különösen a fiatal férfiak



Minden ötödik nő, a férfiak 38%-a dohányzik. A megelőző 12 hónapban leszokással próbálkozott a férfiak fele, a nők 44%-a. A lakosok 10%-a szenved munkahelyi passzív dohányzástól, ami kedvezőbb, mint a régiós illetve az országos helyzet.

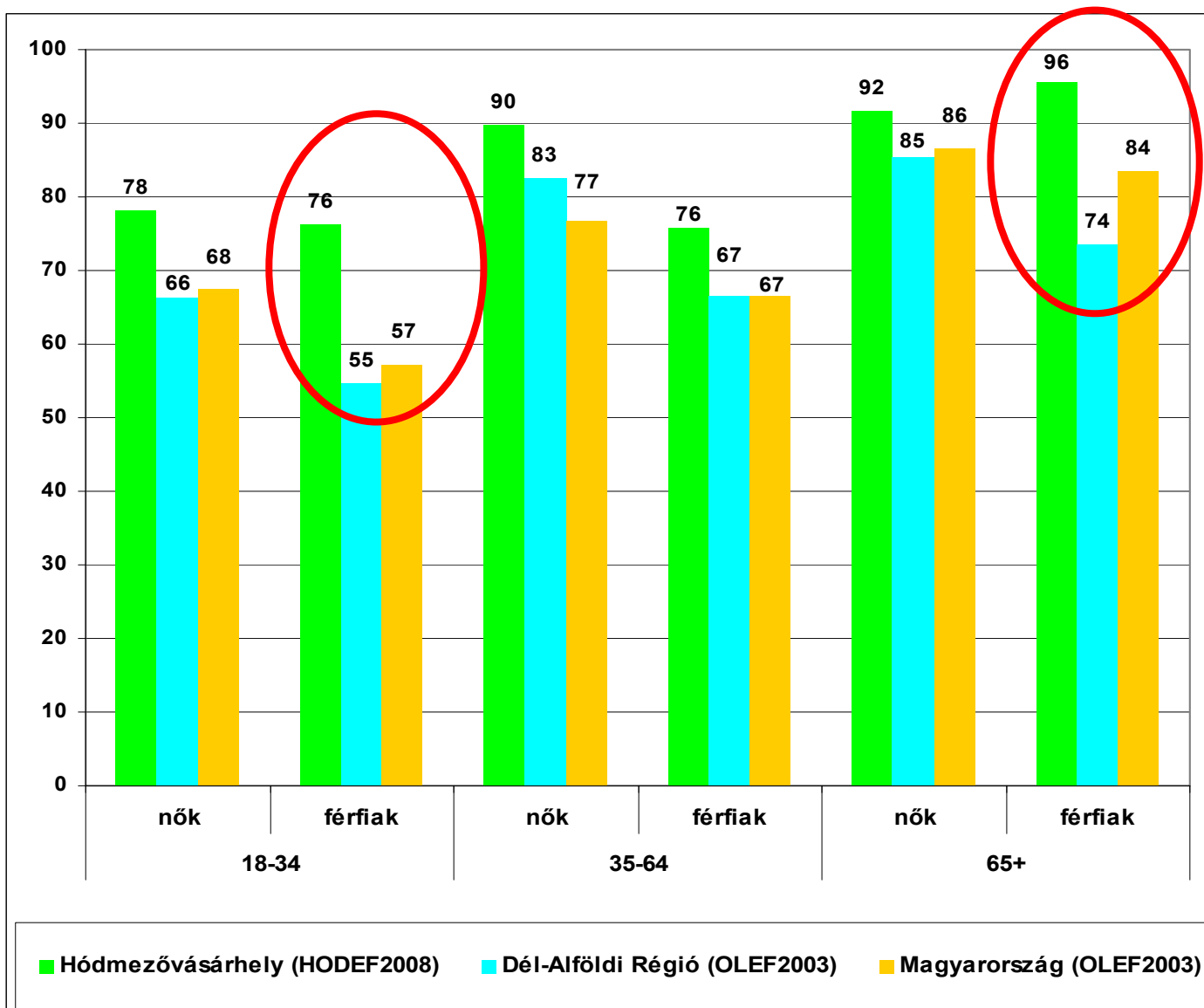
## Egészséges életmódot folytatnak a vásárhelyiek? (2. )

- **Az egészséges életmód a zöldség és gyümölcs fogyasztással, a testsúllyal, a túlzott alkoholfogyasztás kerülésével és a testmozgás mértékével is jól jellemezhető.**
- **Több zöldséget és gyümölcsöt kellene fogyasztani:**
  - Bár a vásárhelyiek fele naponta fogyasztott friss zöldséget vagy gyümölcsöt, csupán 15%-a tette ezt az ajánlásoknak megfelelően naponta többször.
- **Felesleges kilókat cipel minden második vásárhelyi:**
  - A nők fele, a férfiak 65%-a túlsúlyos, minden negyedik vásárhelyi férfi és nő elhízott.
- **A férfiak negyedénél, a nők 5%-nál mértékletesebb alkoholfogyasztásra lenne szükség: nagyívó a férfiak 26%-a, a nők 5%-a.**
- **Sokan végeznek rendszeres testmozgást Vásárhelyen:**
  - A felnőtt lakosság 85%-a megfelelő testmozgást végzett a megelőző héten.

# Mennyire veszik igénybe a vásárhelyiek az egészségügyi ellátást?

- A vásárhelyiek gyakrabban keresik fel házi orvosukat, mint az országos átlag
  - Mindhárom korcsoportban, a nőknél és a férfiaknál egyaránt 90% körül volt az alapellátást a megelőző 12 hónapban igénybe vevők aránya.
  - A fiatal férfiak 20%-kal nagyobb arányban vették igénybe az alapellátást, mint az országban máshol, ami a prevenciós programok szempontjából kedvező lehetőség.
  - Az országoshoz képest 13%-kal többen keresték fel házi orvosukat Hódmezővásárhelyen.
- A fiatal és középkorú vásárhelyi nők nagyobb arányban veszik igénybe a szakrendelést, mint a férfiak:
  - A fiatal és középkorú nők háromnegyede vett igénybe járóbeteg szakrendelést a megelőző évben, a férfiak csupán 40-45%-a. Az idős nők és férfiak több mint fele vett igénybe ilyen egészségügyi szolgáltatást.

# A vásárhelyiek gyakrabban veszik igénybe a háziiorvosi ellátást



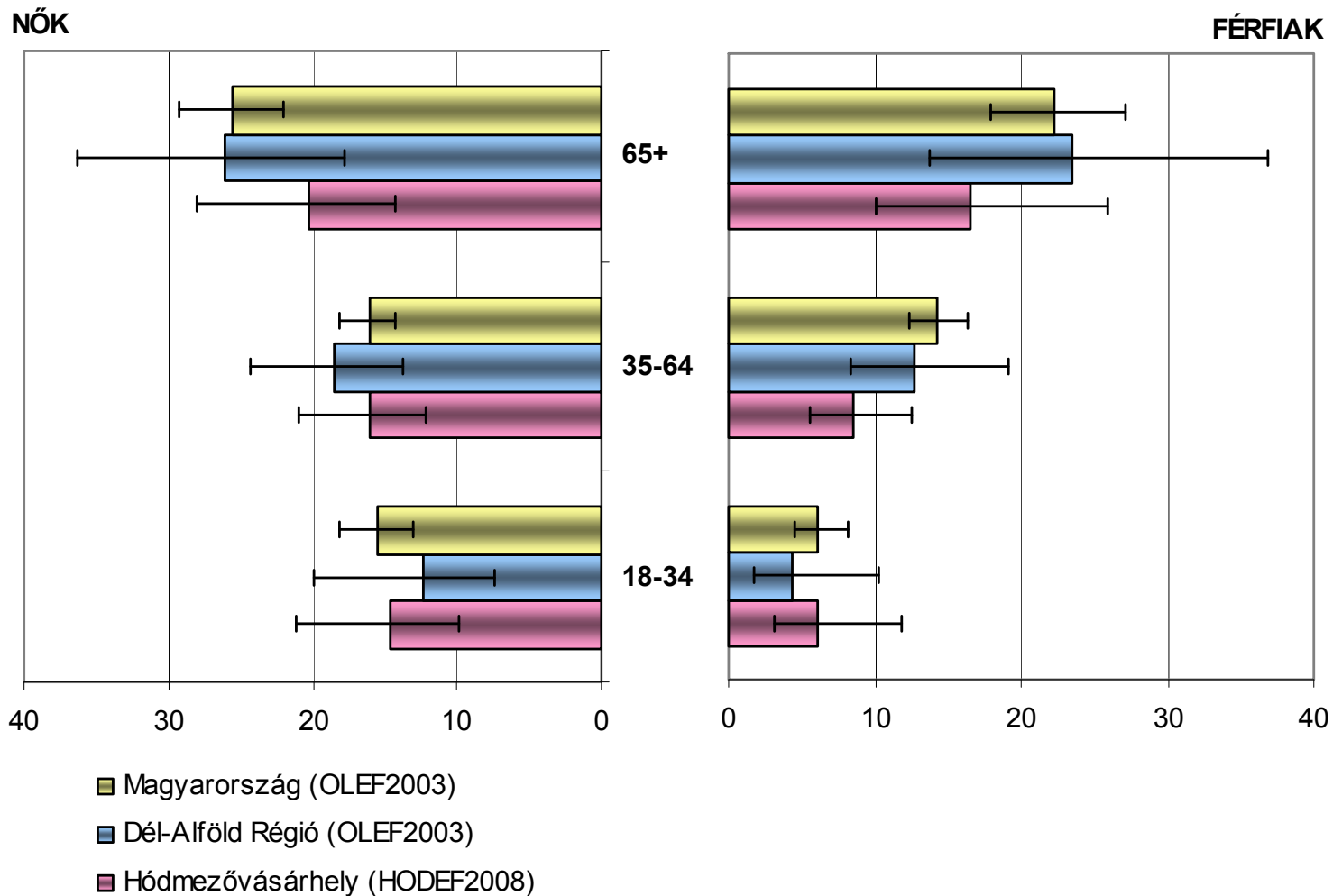
Mindhárom korcsoportban, mind a nők, mind pedig a férfiak között magas volt a háziiorvosi ellátás igénybevétele az elmúlt 12 hónapban.

## Mennyire veszik igénybe a vásárhelyiek az egészségügyi ellátást? (2.)

---

- A fekvőbetegellátást az országosnál kissé ritkábban vették igénybe a vásárhelyiek:
  - Legalább egy éjszakát töltött kórházban a megelőző évben a nők 15-20%-a és a férfiak 6-16%-a (korcsoporttól függően).
- A fiatal nők fele, a középkorúak 40%-a, míg a férfiaknak csupán 1/3-a járt fogorvosnál a felmérést megelőző évben.

Legalább egy éjszakát töltött kórházban a megelőző 12 hónapban a nők 15-20%-a – korcsoportonként emelkedő mértékben, a férfiaknál ez az arány 6-16% volt.



# Mennyire veszik igénybe a vásárhelyiek az egészségügyi ellátást? (3.)

---

- **Vérnyomásmérés**
  - Közel azonos arányban, 80-90%-ban végeztek vérnyomásmérést az előző 12 hónapban a nőknél és a férfiaknál – a fiataloknál egy kicsivel alacsonyabb, az idősebbeknél kissé nagyobb arányban.
- **Vércukorszint ellenőrzés**
  - Minden második fiatal felnőttél végeztek vércukorszint ellenőrzést a kérdezést megelőző 12 hónapban. Az idősebbeknél ez az arány meghaladta a 60%-ot.
- **Koleszterinszint meghatározás**
  - A nők 60%-ánál, a férfiak felénél történt koleszterinszint meghatározás a megelőző 12 hónapban.

# Mennyire veszik igénybe a vásárhelyiek az egészségügyi ellátást? (4.)

---

- **Nőgyógyászati szűrések**
  - A méhnyakrák szűrésének 64 év alatti célcsoportjában a nők egyharmadánál nem végeztek citológiai vizsgálatot.
  - Az emlőrák-szűrés 50 év feletti célcsoportjában a nők közel felénél történt mammográfiás vizsgálat a felmérést megelőző két éven belül.
- **Széketvizsgálat, végbéltükrözés**
  - A hódmezővásárhelyiek 9%-a számolt be székletvizsgálatról és 2,7%-a vastag illetve végbéltükrözésről megelőző 12 hónapra vonatkozóan.

# Mennyire veszik igénybe a vásárhelyiek az egészségügyi ellátást? (5.)

---

---

## Megbeszélés és javaslatok

- A vásárhelyiek nagyobb aránya veszi igénybe az alapellátást, mint máshol az országban, különösen a fiatal felnőtt férfiak:
  - Hatékonyabb prevencióra nyílik lehetőség.
  - Magas arányban vesznek részt a vásárhelyiek egyes szűréseken.
- Érdeemes megvizsgálni a döntéshozóknak, hogyan lehet növelni az egészségmegőrző, prevenciós és szűrőprogramok hatékonyságát illetve milyen új programokat érdemes elindítani *(szükségletek, kapacitás? hozzáférés?)*
- A vizsgálatok eredményei alapján célzott beavatkozások és fejlesztések végrehajtása javasolt.
- Az eredmények monitorozása fontos feladat.

# Összefoglalás

---

---

- A hódmezővásárhelyi lakosok elégedettebbek az egészségi állapotukkal és magasabb arányban veszik igénybe az alap- és járóbeteg szakellátást, mint az országos átlag.
- Feltételezhető, hogy az egészségügyi ellátás jobban kielégíti a szükségleteket, máshol az országban.
- Minden bizonnyal szerepet játszik ebben az Egészséges Vásárhely Program megindulása.
- A felmérés eredményei támogatást jelentenek a az EVP mind szélesebb körű és minél intenzívebb folytatására, mely már középtávon is mérhető módon javíthatja a vásárhelyi lakosság egészségi állapotát.