



CENTER ZA ZDRAVJE IN RAZVOJ
CENTRE FOR HEALTH AND DEVELOPMENT
MURSKA SOBOTA

Zdravstvene in socialne determinante zdravega staranja

Tatjana Buzeti, dr. Ivanka Huber

Center za zdravje in razvoj M. Sobota

Pomurska regija

- 118.022 prebivalcev
- stopnja registrirane brezposelnosti 18%, slo povp. 13%
- BDP na prebivalca 65% slo povprečja
- vseživljenjsko izobraževanje odraslih 10,5%, slo povp 16%
- koeficient starostne odvisnosti 44%
- stopnja rasti prebivalstva -1,3‰
- nadpovprečno število ovdovelih žensk nad 65+
- število varovancev v domovih za ostarele med najnižjimi v slo
- pričakovana življenjska doba ob rojstvu je za M 3 leta in za Ž 2 leti krajša od slo povprečja
- skoraj vsaka druga oseba umre zaradi bolezni srca in ožilja



RRP za pomursko regijo 2014-2020

Razvojna prioriteta 3: razvoj človeškega kapitala

- razvoj in krepitev vseživljenjskega učenja
- varovanje in krepitev zdravja prebivalcev ter spodbujanje aktivnost za dvig kakovosti življenja
- zagotovitev podpornega okolja za medsektorsko sodelovanje in medsektorske projekte na področju zmanjševanja neenakosti v zdravju
- zagotovitev integracije in nadgradnje obstoječih ter ustvarjanje novih služb iz področja zdravstvenega in socialnega varstva

Zdravje in kakovost življenja starejših prebivalcev v Pomurski regiji

Anketna raziskava Zdravje starejših prebivalcev 65+ Pomurske regije

Sofinancirana s strani Ministrstva za zdravje RS

Raziskavo opravil Center za zdravje in razvoj Murska Sobota

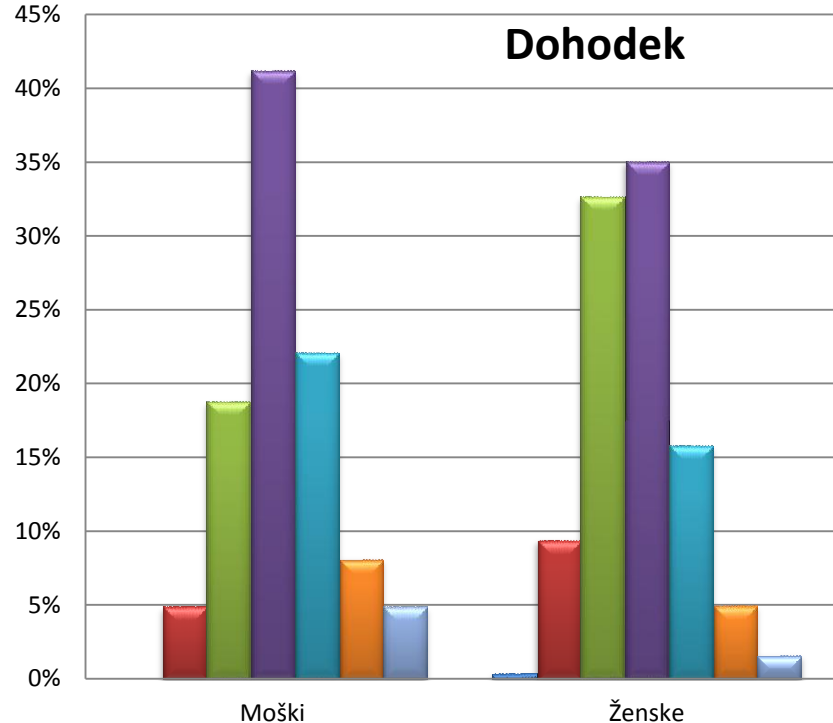
Namen raziskave je bil pridobiti podatke o zdravstvenem stanju in
kvaliteti življenja starejših prebivalcev Pomurja

Vzorec: 1000 oseb starejši, stopnja odzivnosti 82,3 %

Anketna raziskava je bila opravljena v mesecu novembru in
decembru 2013 v obliki osebne anketiranja in samoanketiranja

Avtorji raziskave: Mojca Makovec Haložan, mag., Dr. Ivanka Huber, Dr.
Božidar Voljč, Tatjana Buzeti, mag., Peter Beznec, Mag. Silva Nemeš

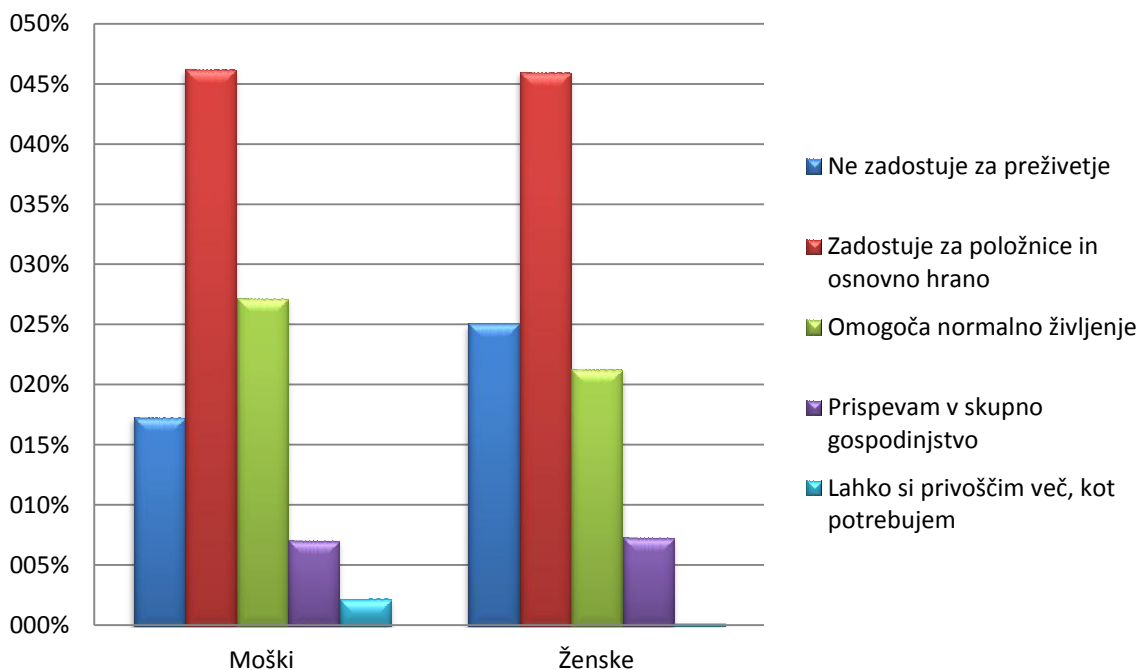
Dohodek



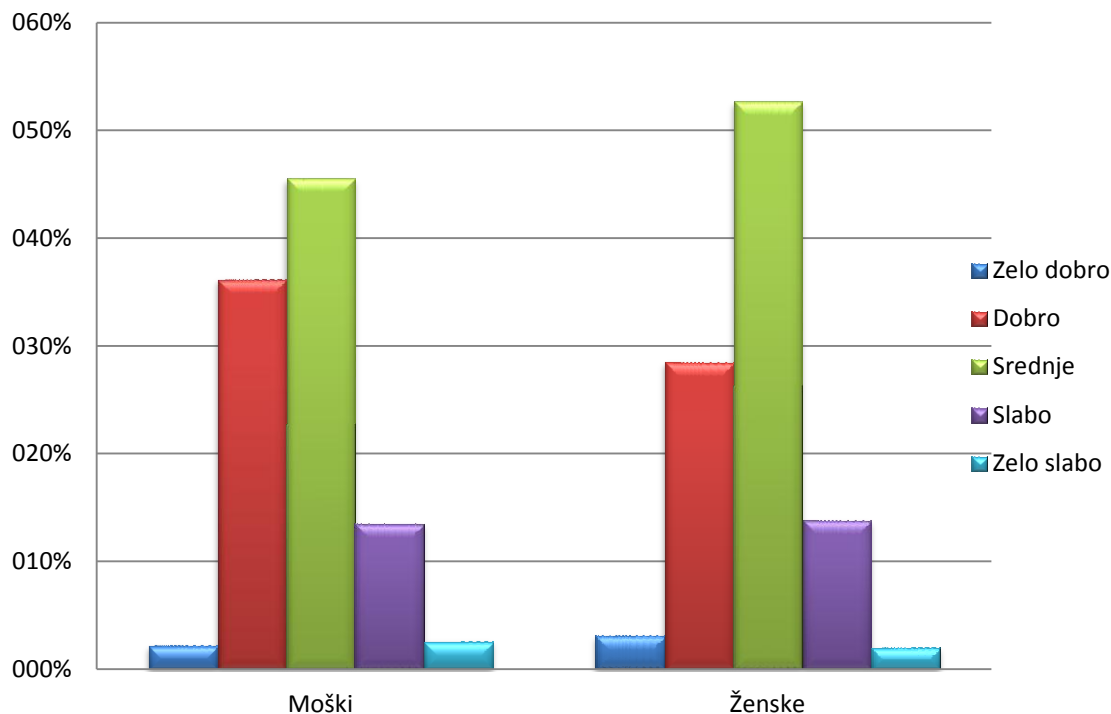
REVŠČINA

- 23,7% M in 42,5% Ž ima do 400 EUR
- 63,5% M in 71,1% Ž nima za preživetje ali le za položnice in osnovno hrano

Samoocena zadostnosti prejetega dohodka



Samoocena zdravja



Boljša samoocena
zdravja od slo povprečja

Slovensko povprečje

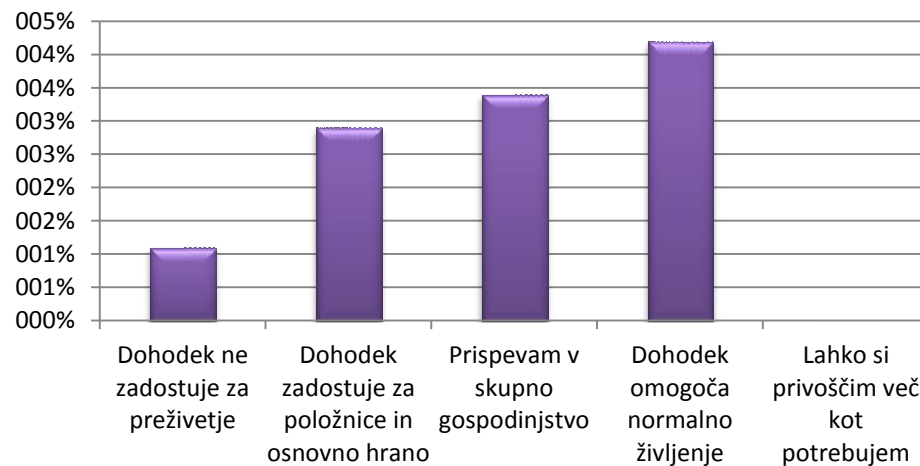
- Zelo dobro 4%
- Dobro 30%
- Srednje 40%
- Slabo 20%
- Zelo slabo 6%

Vir: SURS, 2012

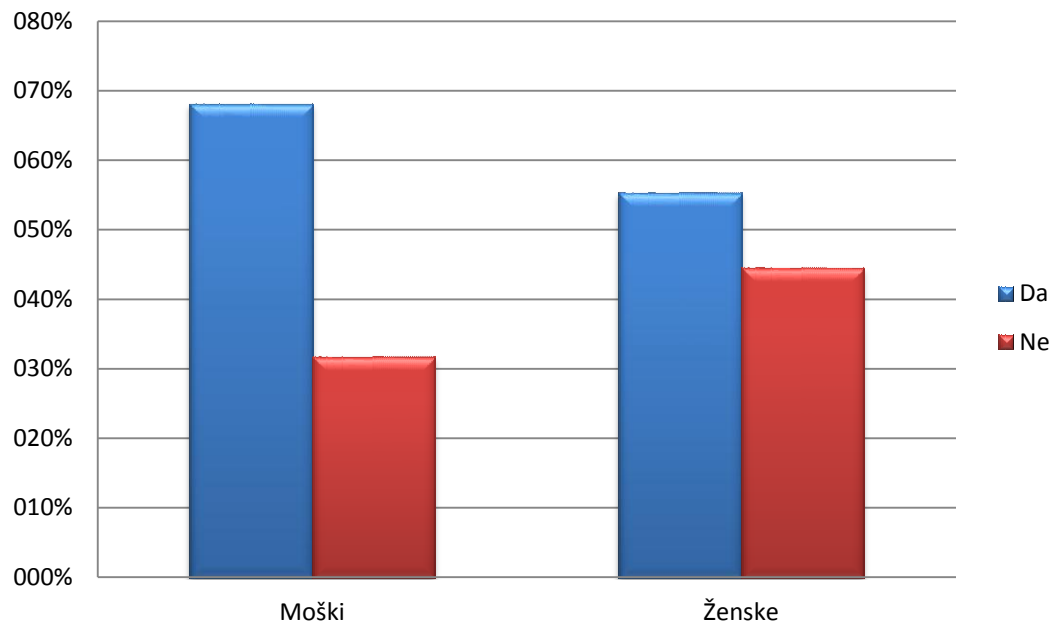
Pomurje

- Zelo dobro 2,8%
- Dobro 31,4%
- Srednje 49,9%
- Slabo 13,6%
- Zelo slabo 2,2%

Zelo dobro

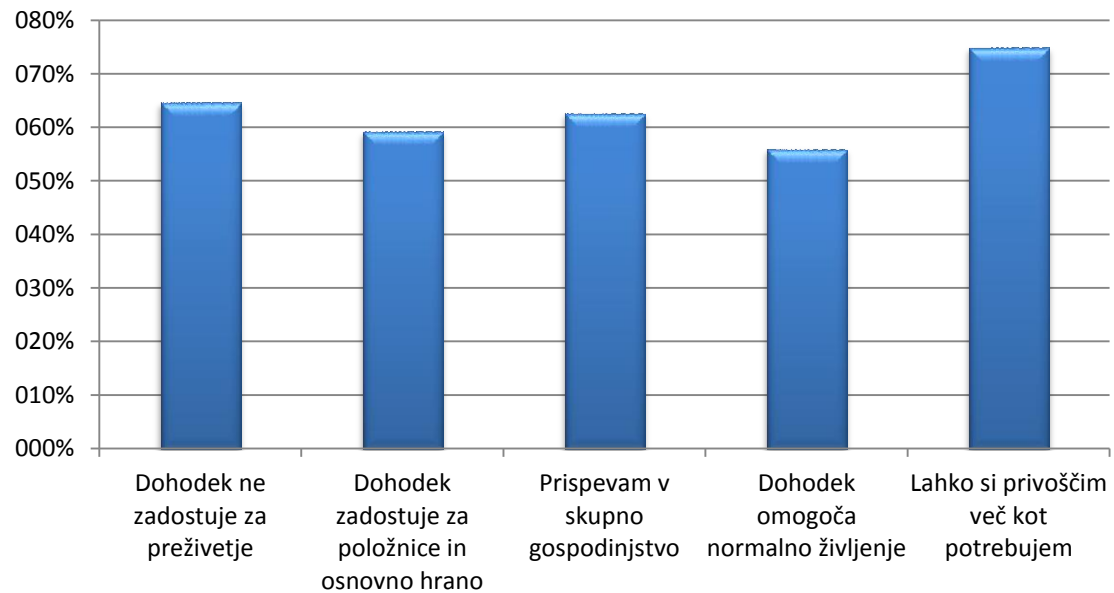


Zvišan krvni tlak

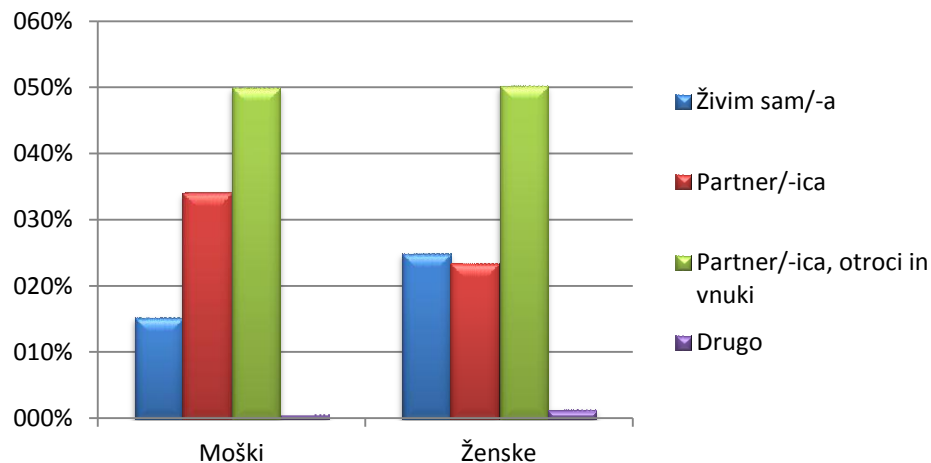


Najpogosteje omenjen
zdravstveni problem

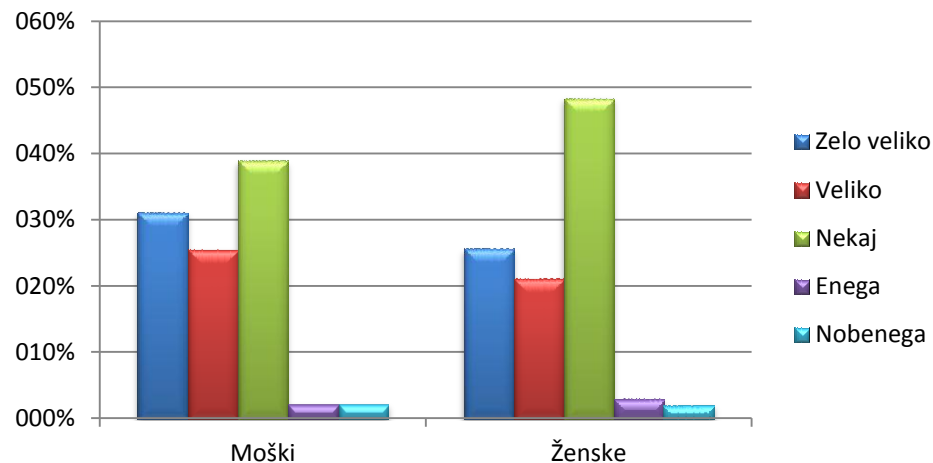
Povišan krvni tlak



Družina



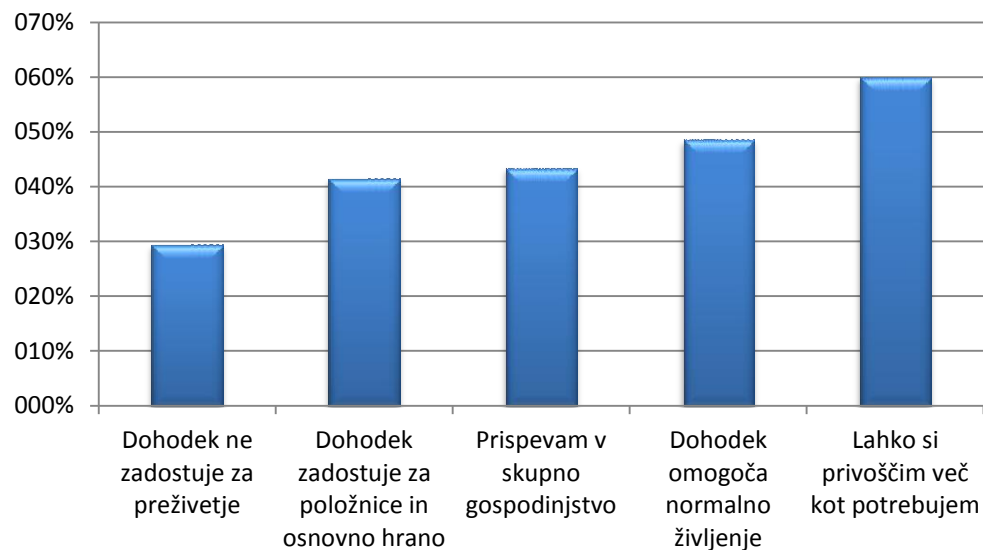
Prijatelji



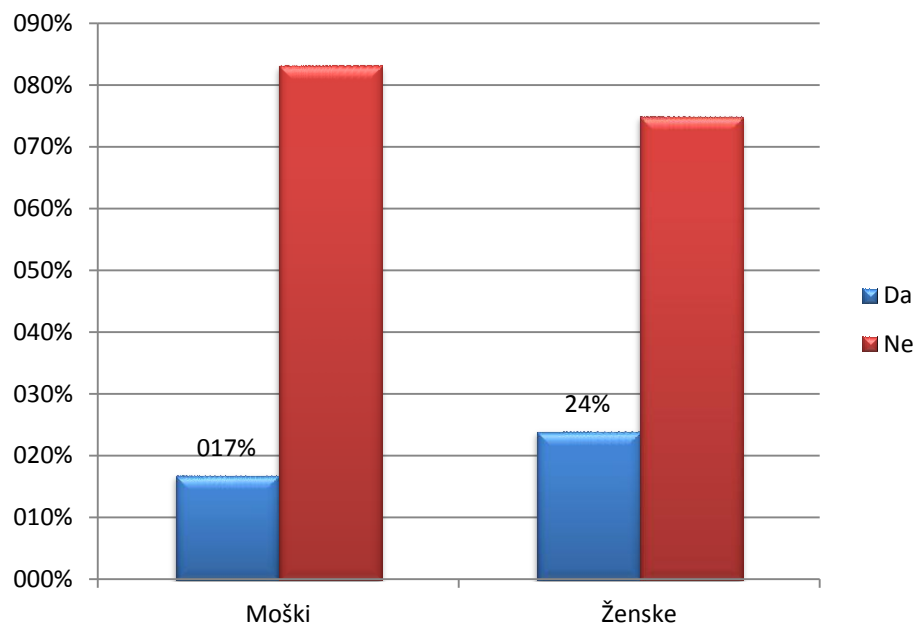
MOČNE SOCIALNE MREŽE IN DRUŽINA

- 50.2 % ljudi živi v razširjenih družinah
- močna prijateljska mreža
- 40% aktivnih v društvih
- 90,8% jih živi v hiši
- 78,4% jih živi na vasi

Aktivni v društvih

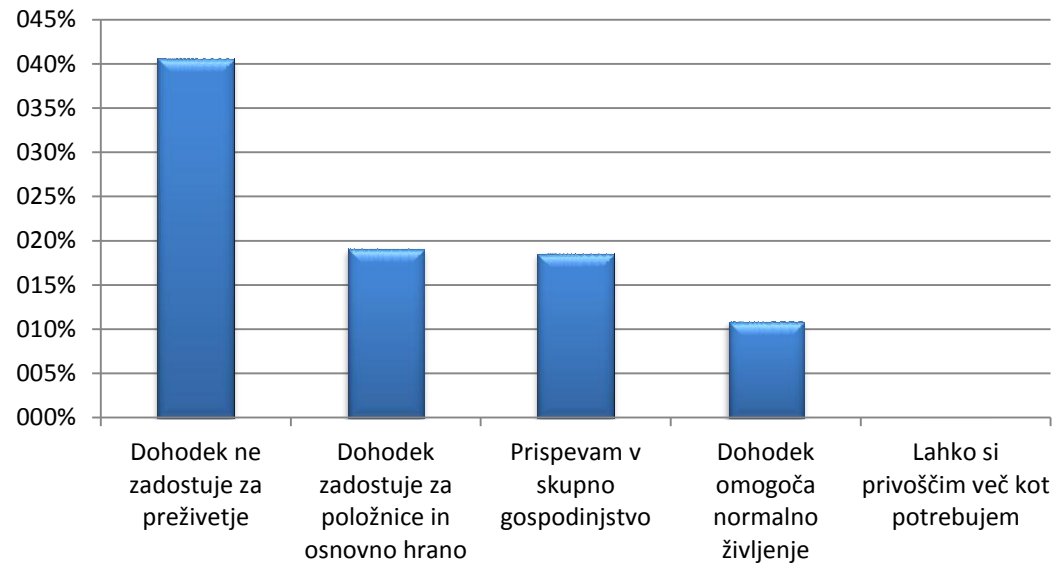


Težave pri dostopu do zdravnika

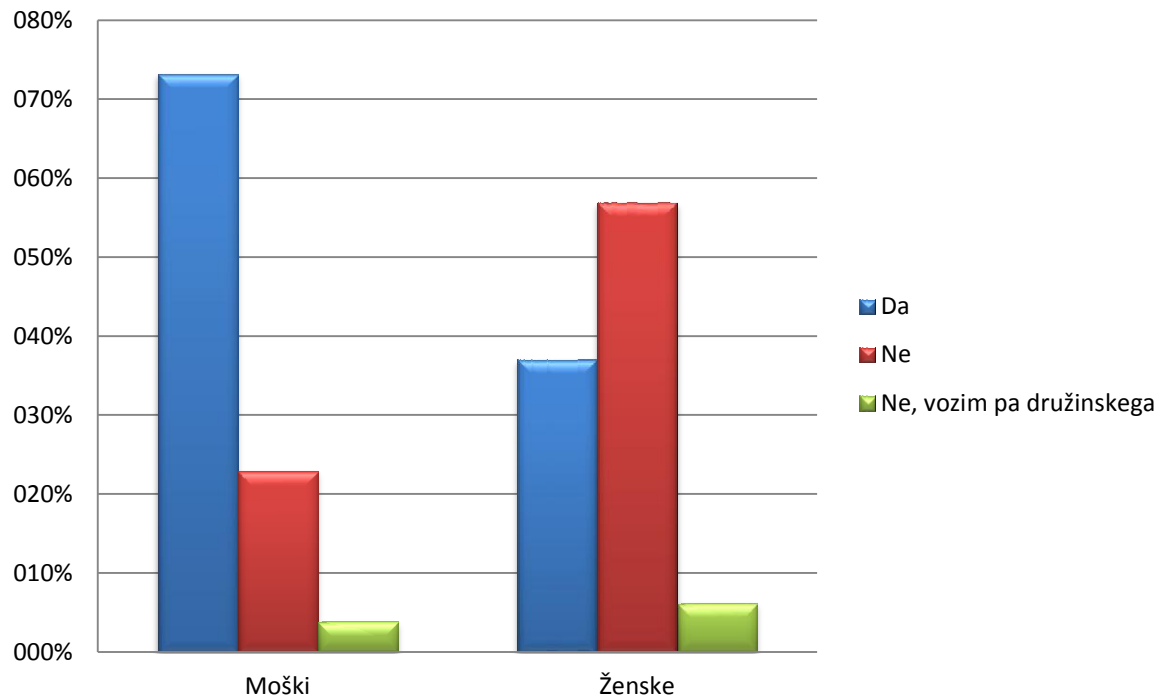


Dohodek močno vpliva na
dostopnost

Težave pri dostopu do zdravnika

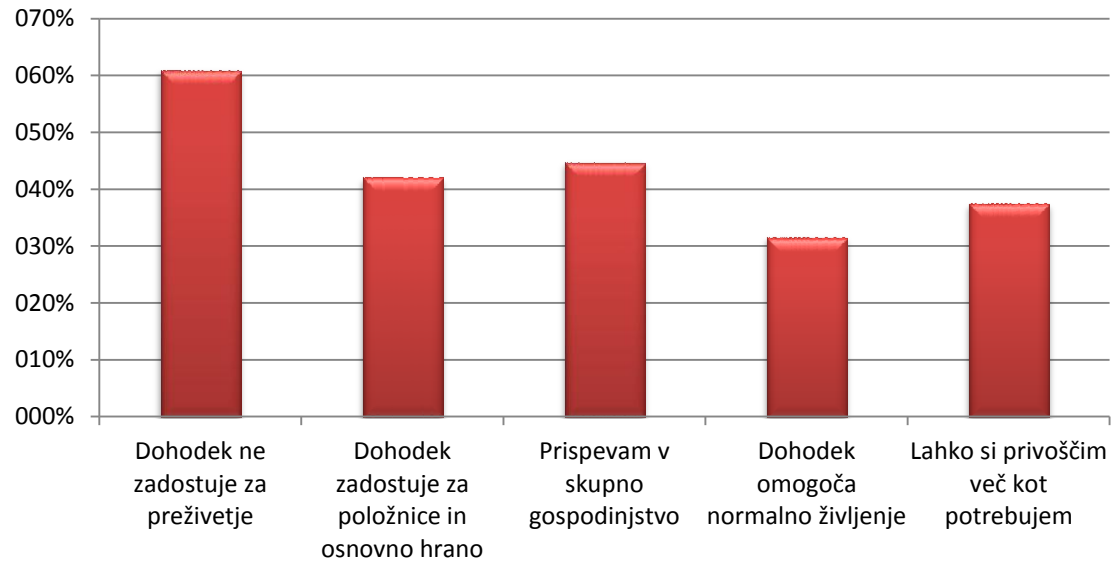


Lasten avto

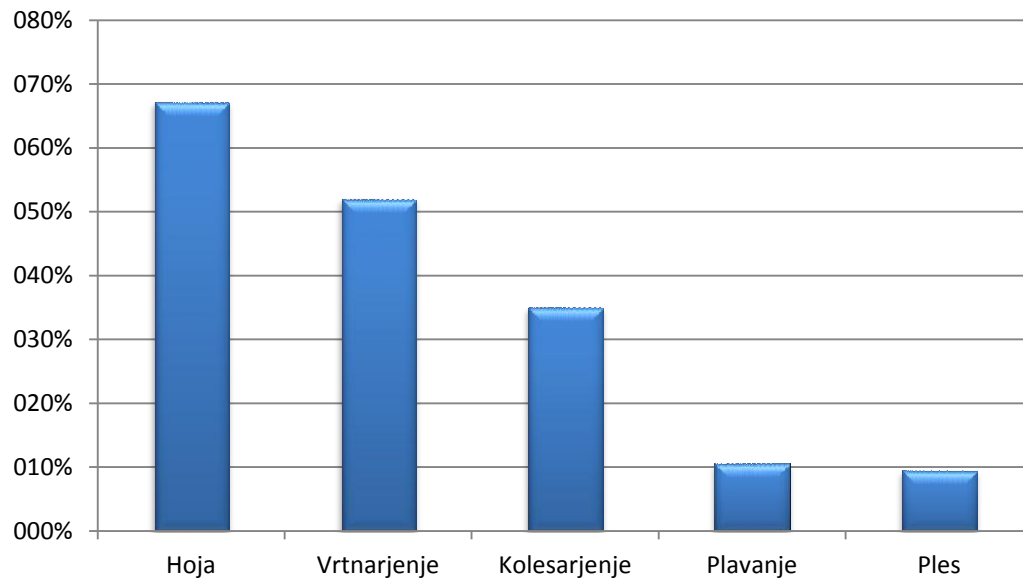


Mobilnost je velik problem za Ž in osebe, ki jim dohodek ne zadostuje za preživetje

Brez avta

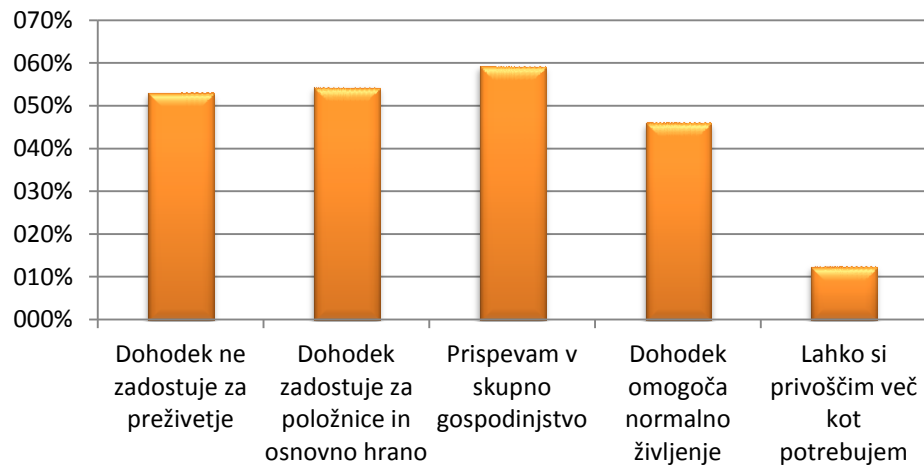


Telesna aktivnost

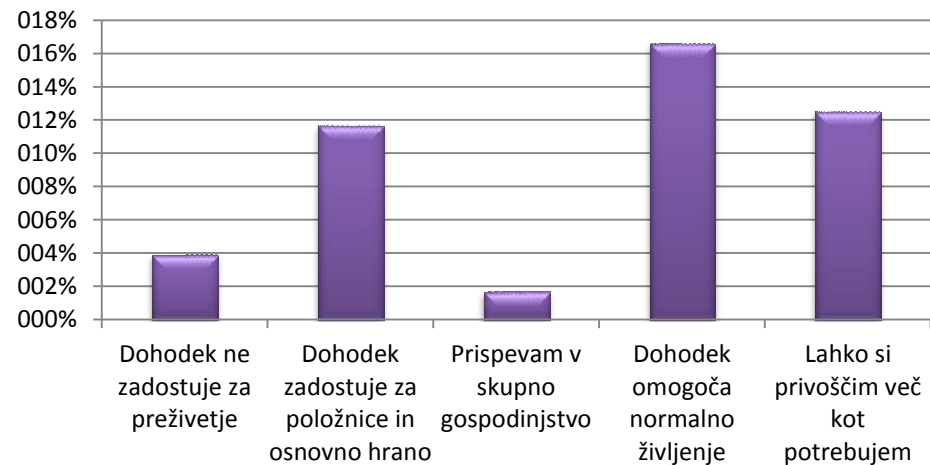


Dohodek pomembno vpliva na vrsto telesne aktivnosti

Vrtnarjenje



Plavanje





Dalgren and Whitehead, 2006

Socialne mreže, stanovanjske razmere, zdravstveno varstvo ter splošni socialno-ekonomski, kulturni in okoljski pogoji pomembno vplivajo na aktivno in zdravo staranje ter kakovost življenja



CENTER ZA ZDRAVJE IN RAZVOJ
CENTRE FOR HEALTH AND DEVELOPMENT
MURSKA SOBOTA

tatjana.buzeti@czr.si

www.czr.si