

## **AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁSHOZ VALÓ HOZZÁFÉRÉS TERÜLETI EGYENLŐTLENSÉGEI – BÉKÉS MEGYEI ESETTANULMÁNY TAPASZTALATAI**

**BEKE SZILVIA, UZZOLI ANNAMÁRIA, BÁN ATTILA,  
PÁL VIKTOR, VITRAI JÓZSEF**

Gál Ferenc Főiskola, Egészségtudományi Intézet

Hároméves kutatási projektünk célja feltárni az egészségügyi ellátáshoz való hozzáférés jellemzőit és területi különbségeit a hazai egészségügyegyenlőtlenségek tükrében. Mindezek vizsgálata a Magyarországon népbetegségnek számító ún. akut miokardiális infarktus ellátási körülményeinek, illetve megbetegedési és halálozási viszonyainak vizsgálatán keresztül történt meg ún. kevert módszertan alkalmazásával. Kvantitatív elemzéseink bizonyították, hogy az infarktus halálozás nagymértékben csökkent hazánkban a 2000-es évek közepe óta, köszönhetően a korszerű kardiológiai beavatkozás (szívkatéteres tágítás) széleskörű elterjedésének. Mégis még mindig magas a megbetegedések száma és aránya, valamint az elmúlt években növekedtek a területi egyenlőtlenségek. A paradox helyzet értékelése érdekében kvalitatív módszerekkel vizsgáltuk a hozzáférés lehetőségeit és akadályait helyi esettanulmány formájában.

Ennek mintaterületéül Békés megyét választottuk, ahol 2013 óta számottevően csökkent az infarktus halálozás a gyulai szívkatéteres centrum átadása óta, mégis országos viszonylatban magas a megbetegedések aránya, illetve növekszik az infarktust követő egyéves halálozás mértéke is. A terepmunka során kétlépcsős félig strukturált interjúk készültek 2018. március-június között egyrészt az infarktusellátás releváns egészségügyi szakdolgozóival (pl. kardiológus, belgyógyász, nővér, dietetikus, gyógytornász stb.), másrészt pedig infarktuson átesett betegekkel az egyenlőtlenségek kialakulásáért felelős intézményi és egyéni befolyásoló tényezőkről.

Az előadás célja összegezni és szintetizálni a különböző területi léptékben elkészült statisztikai elemzések eredményeit, valamint az interjúk legfontosabb tapasztalatait, elsősorban a területi különbségek magyarázatán keresztül. Az elsődleges eredmények között említhető, hogy az integrált ellátás gyengeségei, a betegedukáció hiánya, valamint az ellátásszervezés problémái jelenthetik a hozzáférés főbb akadályait, és vezethetnek egyenlőtlenségek kialakulásához. A kutatás egyik fontos feladata mindezekkel a helyi ellátórendszer számára javaslatok megfogalmazása az ellátásszervezés hatékonyabbá tételéhez.

Az előadás az NKFI K119574 sz. projekt támogatásával készült.