



Suradnički partneri

Za vrijeme faze istraživanja i diseminacije rezultata 16 članova grupe suradničkih partnera sudjelovali su u obradi traženih informacija unutar europske regije.

- Pokrajinsko vijeće Gävleborg, Švedska.
- EUPHA: Europsko udruženje javnog zdravstva, Nizozemska.
- ARS Akvitanija: Regionalna Agencija za zdravlje Akvitanija, Francuska.
- Zaklada za primarnu zdravstvenu zaštitu Lincolnshire, Engleska.
- SAS: Odjel za zdravlje Andaluzija, Španjolska.
- URPS: Regionalna unija profesionalaca u zdravstvu Akvitanija, Francuska.
- Pokrajina Leicestershire i Rutland PCT, Engleska.
- Pokrajinsko vijeće Leicester, Engleska.
- Sveučilište u Debrecenu, Mađarska.
- MS-LSA: Ministarstvo zdravstva i socijalnog rada u Saksoniji-Anhalt, Njemačka.
- UOMS: Sveučilište primijenjenih znanosti, Magdebourg-Stendal, Njemačka.
- CSJA: Savjetovanje za zdravlje – Odbor u Andaluziji, Španjolska.
- RUBSI: Istraživački centar za bihevioralne i socijalne probleme, Cipar.
- JPII: Bolnica Ivan Pavao II u Krakowu, Poljska.
- MSP: Ministarstvo socijalnog rada - zdravstva, odrasle osobe, Zdravstvena skrb zajednice, Malta.
- ARS Algarve: Regionalna organizacija za zdravlje Algarve- I P, Portugal.

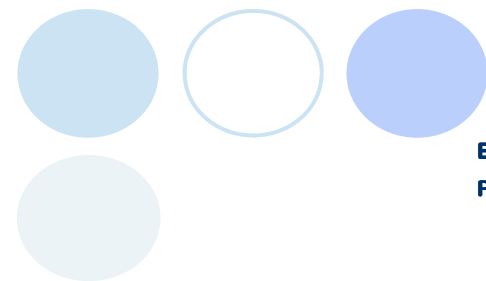
Pridruženi partneri

- CRA: Regionalno vijeće Akvitanije, Francuska.
- IRDES: Institut za istraživanje i zdravstvenu ekonomiku, Francuska.
- MeS: Visoka škola Sveta Anna Pisa, Italija.
- EASP: Škola javnog zdravlja Andaluzija Španjolska.
- HS: Zdravlje Hainaut, Belgija.
- DEKUT: Dekut Debreceni Kutatasfejlesztési Debrecen, Mađarska.
- UVSB2: Université Bordeaux Segalen / ISPED: Institut de Santé Publique, d'Epidémiologie et de Développement, Francuska.
- DPHEM: Odjel za zdravstvo, Nottingham / NHS East Midlands,
- Ujedinjeno Kraljevstvo.
- UCY: Ciparsko sveučilište, Cipar.
- ResearchLink: ResearchLink sprl, Belgija.
- DUNEA: Regionalna razvojna agencija Dubrovačko-neretvanske županije, Hrvatska.
- PEHRG: Istraživačka grupa za siromaštvo i zdravlje - Sveučilište u Perugi - Terni, Italija.
- URIT: Pokrajina Umbrija, Perugia, Italija.
- RT: Pokrajina Toskana, Firenca, Italija.
- GEORAMA: Georama NGO, Grčka.

Više informacija potražite:

<http://www.air.healthinequalities.eu/>

CRA - Aquitaine-Francuska
Solange MENIVAL: solange.menival@aquitaine.fr
Ewelina PIZNAL: ewelina.piznal@aquitaine.fr



EUROPSKI
PROJEKT



Addressing Inequalities Interventions in Regions

Zdravstvene nejednakosti u regijama



Projektni ugovor broj 2008 215

Projektni pozivni broj A/101 281

Prepoznavanje intervencija za smanjenje nejednakosti u regijama

Zdravstvene nejednakosti u regijama

Cilj AIR projekta (Adressing Health Inequalities Interventions in Regions) Prepoznavanje intervencija za smanjenje nejednakosti u regijama je pružanje primjera smanjenja zdravstvenih nejednakosti u primarnoj zaštiti.

Smanjenje zdravstvenih nejednakosti izazov je za sve europske zemlje te predstavlja prioritet zdravstvenih programa u Europskoj zajednici. Vođen od strane Regionalnog vijeća Akvitanije, AIR projekt ostvaren je u uskoj suradnji s partnerima mreže ENRICH (European Network of Regions Improving Citizens' Health) i drugim stručnjacima iz različitih zdravstvenih institucija i istraživačkih centara. 31 partner iz 15 europskih zemalja zajedno su radili na prepoznavanju praksa i politika usmjerenih na smanjenje zdravstvene nejednakosti u sustavima primarne zdravstvene zaštite u europskim regijama. Rezultati projekta značajno će doprinijeti smanjenju zdravstvene nejednakosti u sustavima primarne zdravstvene zaštite u regijama.

AIR projekt prikazuje primjere intervencija za smanjenje nejednakosti u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, uzimajući u obzir njihovu učinkovitost, troškove i ciljnu populaciju. Temeljeći se na analizi 46 intervencija, također navodi preporuke donosiocima odluka i zdravstvenim stručnjacima.



Popis oglednih intervencija dostupan je na AIR web stranici:

<http://www.air.healthinequalities.eu/>

Preporuke za političare i zdravstvene profesionalce

Kako većina determinanti zdravlja i zdravstvene nejednakosti leži izvan zdravstvenog sektora te su socijalno i ekonomski uvjetovane, pristup "Health In All Policies" (Zdravlje u svim politikama) (HIAP) od ključne je važnosti za rješavanje problema nejednakosti.

Politike i intervencije, uključujući instrumente financiranja, trebaju uzeti u obzir ekonomske i socijalne potrebe socijalno osjetljivih populacijskih skupina i ne smiju se fokusirati isključivo na dostupnost zdravstvenoj zaštiti ili promicanju zdravlja.

Nacionalne, regionalne i lokalne politike vezane za zdravstvene nejednakosti trebaju uključiti specifične pristupe kao što su terenski posjeti, uključivanje kulturalnih posrednika i podizanje svijesti svih sudionika kako bi se povećao obuhvat ciljne populacije kroz primarnu zaštitu.

Intervencije za smanjenje zdravstvene nejednakosti uvijek se moraju temeljiti na detaljnoj procjeni potreba. U procjenu se moraju uključiti predstavnici ciljne populacije kako bi pomogli sadržaj i načine intervencije prilagodili specifičnim kulturalnim i socijalnim karakteristikama. Svi relevantni sudionici, organizacije, sektori i discipline, uključujući znanstvenike koji provode evaluaciju, moraju biti uključeni od samoga početka.

Planiranje intervencije mora se temeljiti na detaljnoj i realističnoj procjeni resursa potrebnih za realizaciju ciljeva. Resursi također moraju obuhvaćati troškove plana odgovarajućeg praćenja i evaluacije. Smanjivanje obima intervencije radi prilagodbe ograničenim dostupnim resursima može dovesti do povećanja nejednakosti i trošenja resursa ako ciljeve nije moguće ostvariti. Kako su resursi obično ograničeni, poželjno je fokusirati se na intervencije za koje je znanstveno dokazano da su učinkovite ili razviti eksperimentalno istraživanje novih intervencija.

Uvjerenja smo da nedostatak specifičnih dokaza ne smije ugroziti ideju lokalnih aktivnosti za smanjenje zdravstvene nejednakosti u sustavima primarne zdravstvene zaštite, već mora biti poticaj za nova eksperimentalna istraživanja.

Pretvaranje političke volje, iskazane u nacionalnim ili regionalnim politikama, u odgovarajuće resurse za realizaciju ciljeva, odgovornost je donositelja odluka i javnog sektora. Dodatni resursi moraju se tražiti u drugim sektorima, no vodeća uloga mora ostati u javnom sektoru.

Političari i politički lideri na nacionalnim, regionalnim i lokalnim razinama moraju biti svjesni sporih i skromnih učinaka intervencija, kao i potrebnog vremena za izradu jasne evaluacije. Intervencije obično napreduju korak po korak i moraju se zaštititi od brzih očekivanja i prekratkih političkih programskih planova.

Obzirom na značajno povećanje opterećenja kroničnim bolestima i povezanih rizičnih ponašanja, postoji stvarna hitna potreba za većim brojem istraživanja o ulozi i učinkovitosti primarne zdravstvene zaštite u rješavanju problema zdravstvene nejednakosti u Europi. Međutim, u rješavanje problema zdravstvene nejednakosti u Europi treba uložiti konkretne resurse za izgradnju kapaciteta kako bi zemlje članice, regije i lokalni lideri mogli na bolji način planirati, provesti i vrednovati intervencije. Sudionike također treba poticati na bolji način prikupljanja i širenja informacija o intervencijama i rezultatima njihove evaluacije.

Temeljna zadaća primarne zdravstvene zaštite, definirana u Deklaraciji iz Alma Ate (1978) i izvješću WHO-a (2008), eksplicitno uključuje cilj smanjenja zdravstvene nejednakosti. U trenutnom kontekstu ekonomske krize i smanjenja zdravstvenog proračuna, opći obuhvat i dostupnost zdravstvene zaštite u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, više nego ikad do sada predstavljaju ključne čimbenike u zaustavljanju rasta zdravstvene nejednakosti. No, reguliranje tijeka informacija, besplatna zdravstvena zaštita, manja participacija i geografska dostupnost uslugama primarne zdravstvene zaštite moraju biti upravljani političkom voljom, kako na nacionalnoj tako i na regionalnoj razini.

Politički lideri imaju moralnu obvezu brinuti o zdravstvenim potrebama (neovisno o političkom sektoru: ekonomskom, ekološkom, obrazovnom, socijalnom...) i štoviše, poduzimati mjere kako bi se zaustavilo povećanje zdravstvene nejednakosti.