

A felmérési fázis valamint a disszemináció során a projektben részt vevő 16 együttműködő partner elősegítette az információtömeg feldolgozását az európai régiókon belül.

- CountyCouncilGävleborg, Svédország
- EUPHA: European Public Health Association, Hollandia
- ARS Aquitaine: Agence Régionale de Santé d'Aquitaine, Franciaország
- LincolnshirePrimaryCareTrust, Anglia
- SAS: Servicio Andaluz de Salud, Spanyolország
- URPS: Union Régionale des Professionnels de Santé d'Aquitaine, Franciaország
- LeicestershireCounty and Rutland PCT, Anglia
- LeicesterCountyCouncil, Anglia
- Debrecen University, Magyarország
- MS-LSA: Ministry of Health and Social Affairs Saxony-Anhalt, Németország
- UOMS: University of Applied Sciences Magdeburg-Stendal, Németország
- CSJA: Consejería de Salud – Junta de Andalucía, Spanyolország
- RUBSI: Research center in behaviour and social issues, Ciprus
- JP11: John Paul II Hospital in Krakow, Lengyelország
- MSP: Ministry for Social Policy - Health, Elderly, Community Care, Málta
- ARS Algarve: Administração Regional de Saúde do Algarve IP, Portugália

## Projektpartnerek

- CRA: Conseil Régional d'Aquitaine, Franciaország
- IRDES: Institut de recherche et de documentation en économie de la santé, Franciaország
- MeS: Laboratorio Management e Sanita, Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa, Olaszország
- EASP: Escuela Andaluza de Salud Pública, Spanyolország
- HS: Hainaut Santé, Belgium
- DEKUT: Dekut Debreceni Kutatásfejlesztési Debrecen, Magyarország
- UVSB2: Université Bordeaux Segalen / ISPED: Institut de Santé Publique, d'Epidémiologie et de Développement, Franciaország
- DPHEM: Department of Health Nottingham / NHS East Midlands, Egyesült Királyság
- UCY: University of Cyprus, Ciprus
- Research Link: Research Links srl, Belgium
- DUNEA: Dubrovnik Neretva County Regional Development Agency, Horvátország
- PEHRG: Poverty, Equity and Health Research Group, University of Perugia, Terni, Olaszország
- URIT: Umbria Region Perugia, Olaszország
- RT: Tuscany Region Florence, Olaszország
- GEORAMA: Georama NGO, Görögország

### További információ:

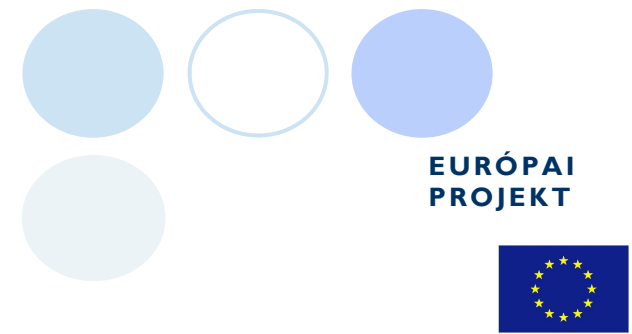
<http://www.air.healthinequalities.eu/>

CRA - Aquitaine-Franciaország

Solange MENIVAL:

[solange.menival@aquitaine.fr](mailto:solange.menival@aquitaine.fr)

Ewelina PIZNAL: [ewelina.piznal@aquitaine.fr](mailto:ewelina.piznal@aquitaine.fr)



## Addressing Inequalities Interventions in Regions

Az egészségügyi egyenlőtlenségek csökkentése az alapellátásban regionális szinten



A projektszerződés száma 2008 215

A projekt azonosítója A/101 281

## Addressing Inequalities Interventions in Regions

Az egészségügyi egyenlőtlenségek csökkentése az alapellátásban regionális szinten

Az AIR projekt - Addressing Health Inequalities Interventions in Regions - célja az egészségügyi alapellátásban fennálló egyenlőtlenségek csökkentésére szolgáló módszerek felmérése.

Az egészségügyi különbségek csökkentése minden európai ország számára kihívás és az Európai Unió egészségügyi programjának egyik fő célkitűzése. Az AIR projekt, az Aquitaine-i régiós tanács irányítása alatt, szoros együttműködésben készült az ENRICH hálózat partnereivel és különböző egészségügyi intézmények és kutatóközpontok szakembereivel. 31 partner, 15 európai országot képviselve dolgozott együtt azon, hogy meghatározzák azokat a módszereket és irányelveket, melyek segíthetnek az európai régióban az alapellátásbeli különbségek csökkentésében. A projekt eredményei számottevőlegesen hozzájárulnak az alapellátásbeli egészségügyi különbségek csökkentéséhez az európai régiókban.

Az AIR projekt olyan beavatkozási példákat mutat be, melyek célja az alapellátásban az egészségügyi különbségek csökkentése, figyelembe véve azok hatékonyságát, költségét és a célcsoportot (bővebben lásd a lenti weboldalon). A 46 feldolgozott példából az alábbi ajánlások kerültek megfogalmazásra.



**A kiválasztott intézkedések megtekinthetők az AIR projekt honlapján:**

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

## Ajánlások

Mivel a legtöbb meghatározó tényező az egészségügy és az egészségügyi egyenlőtlenség terén az egészségügyi szektoron kívül található és társadalmi és gazdasági alapokon nyugszik, így alapvető fontosságú, hogy a , Minden területen egészség (Health In All Policies (HIAP)) megközelítést alkalmazzuk az egyenlőtlenségek kezelésére.

Az irányelveknek és beavatkozásoknak, ideértve a pénzügyi eszközöket is, figyelembe kellene venniük a hátrányos helyzetűek gazdasági és társadalmi igényeit és nem csak az egészségügyi ellátáshoz való hozzáférésre vagy az egészségügy népszerűsítésére kellene koncentrálniuk.

Az egészségügyi egyenlőtlenségekről szóló nemzeti, regionális és helyi törvényeknek tartalmazniuk kellene különleges megközelítéseket, mint például a kapcsolatfelvételi látogatások, kultúrához illeszkedő közvetítők és a szereplők tudatosságának növelése a célcsoport megfelelőbb behatárolásához az alapellátáson keresztül.

Az egészségügyi különbségek csökkentésére irányuló intervenciókat mindig alapos igényfelmérésnek kell megelőznie. A felmérésbe be kell vonni a célcsoport képviselőit, így segítve a tartalom és az eszközök illeszkedését az egyedi kulturális és társadalmi jellemzőkhöz. Minden érintett szereplő, szervezet, terület és elmélet - beleértve a tudósok értékelését is - az elejétől részt kell, hogy vegyen a folyamatban.

A beavatkozás megtervezését alapos és valós - a célok eléréséhez szükséges - erőforrásbecslésre kell alapozni. Az erőforrásoknak fedezniük kell a megfelelő ellenőrző és értékelő rendszer költségeit is.

Egy beavatkozás alkalmazási területeinek csökkentése pusztán a szűkösen rendelkezésre álló erőforrások miatt súlyosbíthatja az egyenlőtlenségeket és pazarolja az erőforrásokat, amennyiben a cél nem elérhető.

Mivel az erőforrások általában szűkösek, ésszerű olyan beavatkozásokra koncentrálni, amelyek tudományosan bizonyítottan hatékonyak vagy kifejleszteni új beavatkozásokat.

Hiszünk benne, hogy hasznosak a helyi cselekedetek az alapellátásban az egészségügyi egyenlőtlenségek terén. Még ha erre nehéz is bizonyítékot szerezni, növelik a résztvevők tapasztalatait.

A politikai szándék lefordítása - nemzeti és regionális törvényekben kifejezve - megfelelő erőforrásokra a cél eléréséhez: mindez a politikai döntéshozók és az államigazgatás felelőssége. Kiegészítő forrásokat kell keresni a többi területről, de a vezető szerep az államigazgatásé kell, hogy maradjon.

A politikusoknak és törvényhozóknak mind nemzeti, regionális és helyi szinten szem előtt kell tartaniuk, hogy a tartós eredményhez idő kell és a beavatkozások lassan fejtik ki hatásukat. A beavatkozások általában lépésről lépésre fejlődnek, óvni kell őket a gyors elvárásoktól és a túl rövid politikai ütemtervtől.

A krónikus megbetegedések és a viselkedés zavarhoz köthető kockázatok miatt, sürgős szükség van még több kutatásra az alapellátás szerepével és hatékonyságával kapcsolatban az egészségügyi egyenlőtlenségek kezelésére Európában. Európában az egészségügyi egyenlőtlenségek kezelése, ennek ellenére speciális erőforrásokat igényel a kapacitások kiépítése miatt azért, hogy a tagállamok, régiók és helyi szereplők jobban tudják fejleszteni, bevezetni és felmérni a tevékenységeket. A szereplőknek ösztönözni kell arra, hogy jobban osszák meg az információt a különféle tevékenységekről és az értékeléseik eredményét.

Az alapellátás alapértékei között kifejezetten szerepel az egészségügyi egyenlőtlenségek csökkentésének célja, ahogy azt az Alma Ata nyilatkozat (1978) és a WHO riport (2008) is leszögezi. A jelenlegi gazdasági válságban, az egészségügyi kiadások csökkentésekor, az egyetemleges lefedettség és az alapellátáshoz történő hozzáférés most sokkal fontosabb, mint bármikor az egészségügyi egyenlőtlenségek csökkentése érdekében. Ennek ellenére politikai akarat kell, hogy legyen mind nemzeti, mind regionális szinten az ingyenes ellátás, alacsonyabb vizitdíj és az alapellátáshoz történő földrajzi hozzáférés terén. A politikai döntéshozóknak morális kötelességük figyelembe venni az egészségügyi problémákat (tekintet nélkül a területre: gazdasági, környezeti, oktatási, társadalmi...) és ezen kívül az egészségügyi egyenlőtlenségek súlyosbodását megakadályozni.