

Lýðheilsuvísar eftir heilbrigðisumdæmum á Íslandi

Hvers vegna lýðheilsuvísar?

Lýðheilsuvísar eru safn mælikvarða sem gefa vísbendingar um heilsu og líðan þjóðarinnar. Birting lýðheilsuvísa eftir heilbrigðisumdæmum á Íslandi er liður í því að veita yfirsýn yfir lýðheilsu í hverju umdæmi fyrir sig í samanburði við landið í heild. Lýðheilsuvísum er ætlað að auðvelda sveitarfélögum, heilsueflandi samfélögum og heilbrigðisþjónustu að greina stöðuna í eigin umdæmi, finna styrkleika og áskoranir og skilja þarfir íbúa þannig að hægt sé að vinna að því að bæta heilsu og líðan.

Hvað hefur áhrif á heilsu og líðan?

Fjölmargir þættir hafa áhrif á heilsu og líðan einstaklinga. Sumum áhrifapáttum heilsu er ekki hægt að breyta, t.d. aldri og erfðum. Margir aðrir áhrifapættir heilbrigðis eru hins vegar þess eðlis að hafa má áhrif á þá og stuðla þannig að bættri heilsu og velliðan einstaklinga og minnka líkur á sjúkdómum. Má þar nefna lifnaðarhætti á borð við áfengis- og tóbaksneyslu, mataræði og hreyfingu og samskipti við fjölskyldu og vini. Þá geta lífsskilyrði eins og framboð og aðgengi að menntun, atvinnu, húsnæði, heilbrigðis- og félagsþjónustu einnig haft mikil áhrif (Dahlgren G, Whitehead M, 1991). Með því að hafa heilsu og líðan að leiðarljósi í allri stefnumótun og aðgerðum má draga úr ójöfnuði m.t.t. heilsu og um leið skapa umhverfi og aðstæður, t.d. í skólum, á vinnustöðum og í samfélögum almennt, sem stuðla að heilbrigðari lifnaðarháttum.



Dahlgren G, Whitehead M. 1991. Policies and Strategies to Promote Social Equity in Health. Stockholm, Sweden: Institute for Futures Studies.

Svæðisbundinn munur á heilsu

Munur á heilsu og líðan eftir svæðum er þekktur um allan heim. Til þess að draga úr þessum mun þarf að fylgjast með mælikvörðum sem gefa hann til kynna og miðla upplýsingum til þeirra sem starfa á vettvangi. Hjá Embætti landlæknis er unnið að heilsueflingu á heildrænan hátt í

Austurland

Hér eru dæmi um lýðheilsuvísa þar sem tölur fyrir Austurland eru frábrugðnar tölu fyrir landið í heild.

- Hlutfallslega fæst börn sofa of stutt
- Áhættudrykkja fullorðinna minnst
- Þátttaka í skimun fyrir legháls- og brjóstakrabba meini mest
- Hlutfallslega flestir sem meta andlega heilsu slæma
- Þunglyndislyfjanotkun kvenna yfir landsmeðaltali
- Þátttaka í 12 mánaða bólusetningum minnst

gegnum Heilsueflandi samfélag og Heilsueflandi leik-, grunn- og framhaldsskóla þar sem áhersla er lögð á að skapa aðstæður sem stuðla að heilsu og velliðan allra. Á grundvelli svæðisbundinna lýðheilsuvísa og Heilsueflandi samfélags geta sveitarfélög og heilbrigðisþjónusta unnið saman að því að bæta heilsu og líðan íbúa.

Val á lýðheilsuvísum

Við val á lýðheilsuvísum er sjónum beint að þeim áhrifapáttum heilsu og líðanar sem fela í sér tækifæri til heilsueflingar og forvarna. Einnig er leitast við að velja þá þætti í sjúkdómabýrði sem mikilvægt er að heilbrigðisþjónusta hvers umdæmis geri sér grein fyrir og bregðist við eftir föngum. Mikilvægar stefnur og aðgerðaáætlunar á sviði lýðheilsu eru hafðar til hliðsjónar. Þar má nefna stefnu velferðarráðuneytisins um lýðheilsu og aðgerðir sem stuðla að Heilsueflandi samfélagi frá 2016, stefnu Evrópuðeildar Alþjóðaheilbrigðismálastofnunarinnar um heilsu kvenna frá 2016, aðgerðaráætlun Alþjóðaheilbrigðismálastofnunarinnar vegna langvinnra sjúkdóma frá 2013 og árlegar starfsáætlunar Embættis landlæknis.

Gögn

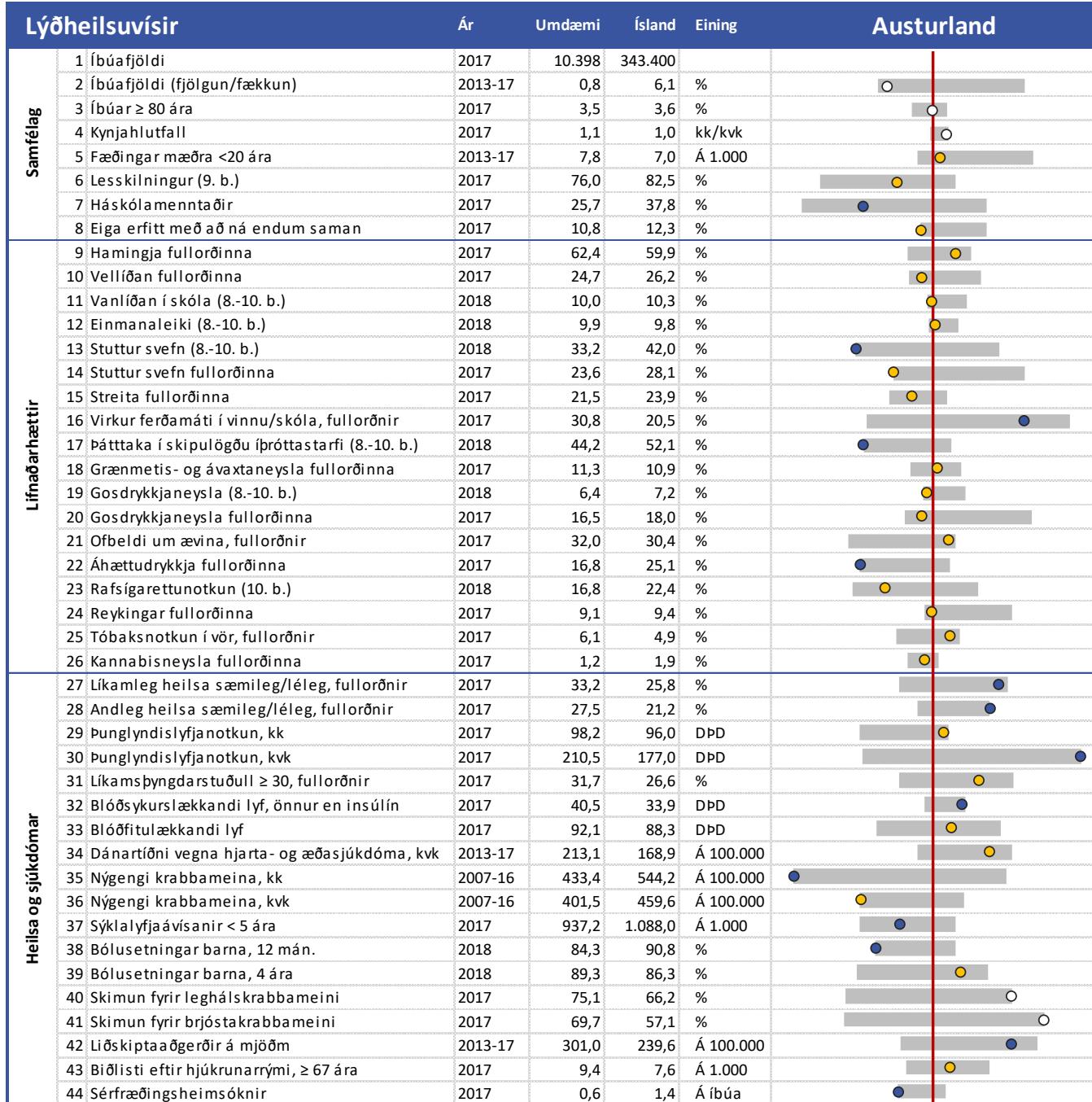
Margvísleg gögn liggja til grundvallar útreikningum lýðheilsuvísa. Notuð eru gögn úr heilbrigðisskrám og könnunum landlæknis, úr könnunum Rannsókna og greininga, frá Hagstofu Íslands, Menntamálastofnun og Sjúkratryggingum Íslands. Birtar eru upplýsingar úr gögnum sem nýjust eru hverju sinni.

Austurland

LÝÐHEILSUvíSAR 2018



- Heilbrigðisumdæmið er marktækt frábrugðið landinu öllu
- Heilbrigðisumdæmið er ekki marktækt frábrugðið landinu öllu
- Ekki er prófað fyrir marktækni
- Landið allt
- Dreifing heilbrigðisumdæmanna sjö



Skýringar

1. Hagst. 2. Hagst. 3. Hagst. 4. Hagst. 5. Fs. Fæðingar/1.000 kkv 15-19 ára. Aldursst. 6. Mms. Lágmarkshæfni í lesskilningi í samræmuðu könnunarprófi. 7. Hagst. 25-74 ára. 8. H&L. Frekar/mjög erfitt. 9. Vöktn. Svára 8-10 á hamingjuvarða (1-10). 10. H&L. Skora 31-35 á SWEMWBS kvarða (7-35). 11. R&G. Liður oft/nær alltaf illa. 12. R&G. Oft einmana sl. viku. 13. R&G. ≤ 7 klst/nóttu. 14. Vöktn. ≤ 6 klst/nóttu. 15. Vöktn. Finna oft/mjög oft fyrir mikilli streitu. 16. Vöktn. Ganga/hjóla ≥ 3x í viku. 17. R&G. Aðfa íþróttir ≥ 3x í viku. 18. Vöktn. Borða grænmeti og ávexti ≥ 5x/dag. 19. R&G. ≥ daglega. 20. Vöktn. Sykraðir og/eða sykurlausir ≥ daglega. 21. H&L. Beitt(ur) líkamlegu og/eða kynferðislegu ofbeldi um ævina. 22. Vöktn. AUDIT-C samrækinngur eftir kyni. 23. R&G. ≥ 1x sl. máð. 24. Vöktn. Daglega. 25. Vöktn. ≤ daglega. 26. H&L. ≥ 1x sl. máð. 27. H&L. 28. H&L. 29. Lgg. ATC: NO6A. Aldursst. 30. Lgg. ATC: NO6A. Aldursst. 31. H&L. Kg/m². 32. Lgg. ATC: A10B. Aldursst. 33. Lgg. ATC: C10. Aldursst. 34. Dms. ICD-10: I00-I99. Aldursst. 35. Krs. Öll mein. Aldursst. 36. Krs. Öll mein. Aldursst. 37. Lgg. ATC: J01. Aldursst. 38. Bss. Uppsaðnað, árg. 2016. DTaP-IPV-Hib. 39. Bss. Uppsaðnað, árg. 2012. DTaP. 40. LKÍ. Uppsoðnuð 3,5 ára mæting 23-65 ára. 41. LKÍ. Uppsoðnuð 2 ja ára mæting 40-69 ára. 42. Vss. NCSP: NFB, NFC. Aldursst. 43. Fhs. ≥ 67 ára. 44. Fhs.

Marktekt er miðuð við 95% öryggismörk ($p<0,05$).

Aldursstöðlin (Aldursst.) er miðuð við meðalmannfjöldann á Íslandi árið 2014. Sama staðalþýðið er notað fyrir öll heilbrigðisumdæmi, konur og karla. Tíðni sem stöðluð hefur verið á þennan hátt er túkuð sem sú tíðni sem fengist hefði af aldursdreifing hvers heilbrigðisumdæmis væri sú sama og í staðalþýðinu (meðalmannfjöldinn á Íslandi árið 2014).

DPD: Skilgreindir dagskamtar fyrir hverja 1.000 íbúa á dag (DDD/1.000 íbúa á dag).

Gögn: Bólusetningaskrá (Bss), Dánarmeinskárá (Dms), Fæðingaskrá (Fs), Færni- og heilsumatsskrá (Fhs), Hagstofa Íslands (Hagst.), Heilsa og líðan Íslendinga (H&L), Krabbameinskárá (Krs), Leitarstöð Skólastofnunar Íslands (SKRÍN) (LKÍ), Lyfjagagnagrunnur (Lgg), Menntamálastofnun (Mms), Rannsóknir og greining (R&G), Sjúkraprøvun Íslands (Sl), Vistunarskrá sjúkrahúsa (Vss), Vöktn á áhrifaþáttum heilbrigðis (Vöktn).