

LE DISUGUAGLIANZE IN SALUTE

in provincia di Treviso

Questionari – Anno 2024

ACCESSIBILITA', CONOSCENZA E FIDUCIA chiavi di lettura degli esiti della ricerca sulle Disuguaglianze in salute nella provincia di Treviso

1

Disuguaglianze in salute

Definizione: Quando la salute si mostra associata a condizioni sociali che per una qualsiasi ragione sono riconducibili a forme di disuguaglianza allora si parla di disuguaglianza sociale nella salute. *(WP Biolcati, Rinaldi, Sarti, Vitalini, Le Disuguaglianze Sociali nella Salute in Lombardia e in Italia 2010-2012)*

Indagare le disuguaglianze in salute equivale a studiare l'eterogeneità con cui la salute si distribuisce in una certa popolazione ed associare ad essa alcune caratteristiche di tipo sociale che diversificano quella stessa popolazione. *(Gakidou e King 2002- LUCCHINI M., S. Sarti, Bordogna M. I welfare regionali e le differenze territoriali nelle disuguaglianze in salute)*

Obiettivi dell'indagine:

- Individuare «nuove disuguaglianze» in salute che possono essere determinate da condizioni socio-economiche e fattori ambientali che incidono sulla qualità di vita del soggetto
- Indagare l'accesso alle cure (consapevolezza dell'offerta e spesa a carico) affinché le disuguaglianze non rappresentino un ostacolo alla salute
- Esplorare 3 tematiche chiave nella «Salute di un individuo»
ACCESSIBILITA', FIDUCIA E CONOSCENZA del sistema Sanitario in cui si è inseriti
- Individuare disuguaglianze geografiche nella disponibilità di servizi per anziani di competenza dell'assistenza sociale

Metodologia di indagine: approccio macro

CAMPIONAMENTO: stratificato per fasce di età, 15-64 e over 65 con la distribuzione di questionari nelle 6 zone della Provincia di Treviso, (Castelfranco, Conegliano, Treviso, Oderzo, Vittorio Veneto, Montebelluna) con la copertura dei comuni più piccoli.

3

A RILEVAZIONE CONCLUSA SONO STATI RACCOLTI 1016 QUESTIONARI

Questionario strutturato in 3 aree tematiche:

ACCESSIBILITA', CONOSCENZA E FIDUCIA

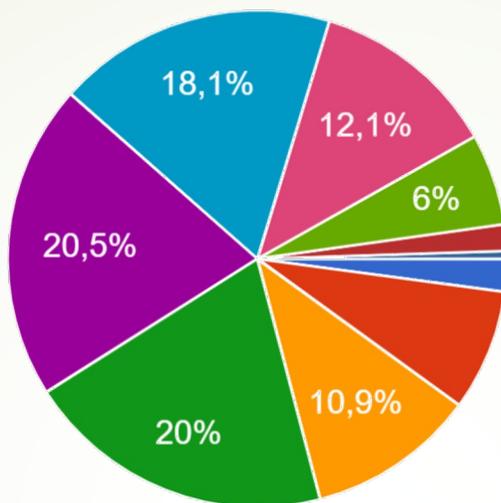
- Accesso alle cure (sintesi passi+ altri quesiti)
 - visite medico base
 - visite specialistiche
 - ricovero ospedaliero (per causa)
 - prossimità dei servizi socio sanitari
- Fiducia nel sistema dei servizi Socio-Sanitari del territorio
 - Ascolto da parte del MMG
 - Fiducia nel MMG
- Conoscenza
 - Conoscenza della Nuova Riorganizzazione dell' Assistenza territoriale
 - Conoscenza dei presidi sanitari presenti nel territorio
 - Conoscenza del percorso di cura da intraprendere
- Condizione socio-economica (sintesi passi+ altri quesiti)
 - rete relazionale
 - condizione socio-lavorativa
 - reddito
- Informazioni anagrafiche

ESITI DELLA RILEVAZIONE: Analisi mono e bivariata Tipologia del campione

Qual è la sua fascia di età?

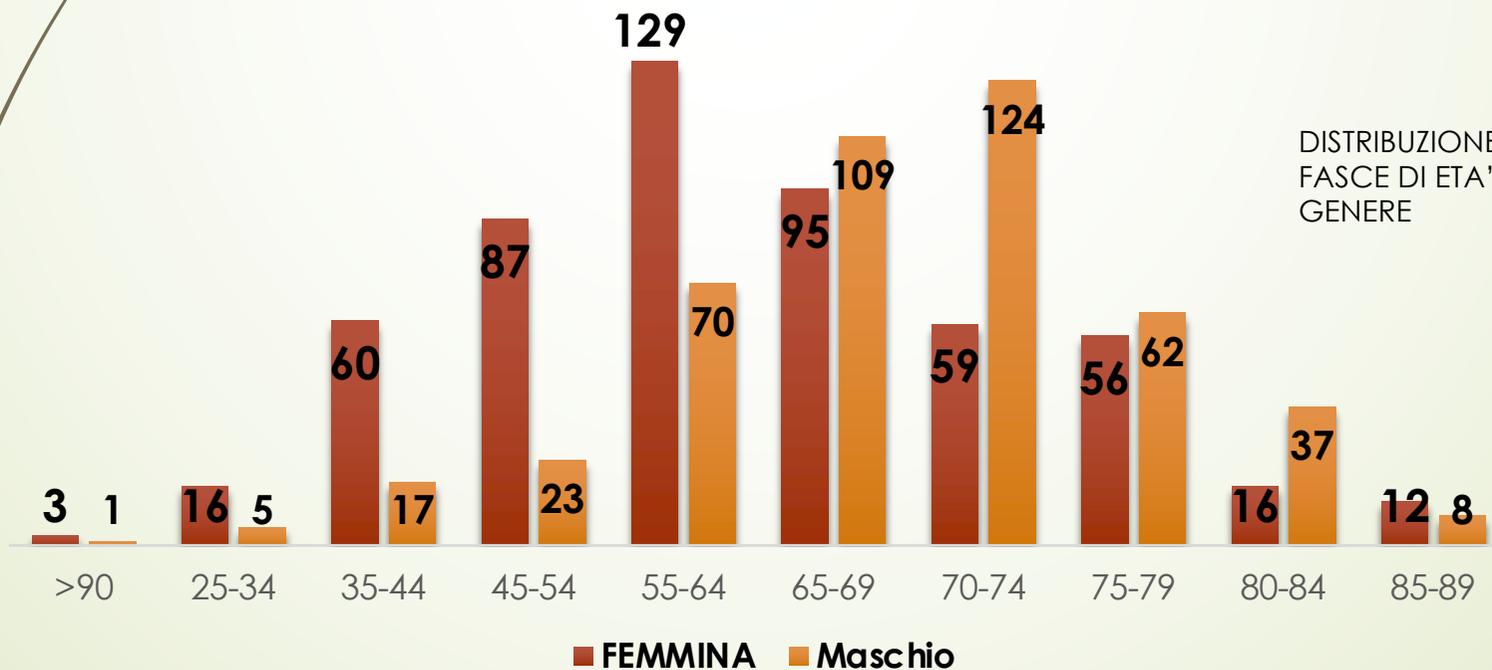
988 risposte

5



- 25-34
- 35-44
- 45-54
- 55-64
- 65-69
- 70-74
- 75-79
- 80-84
- 85-89
- >90

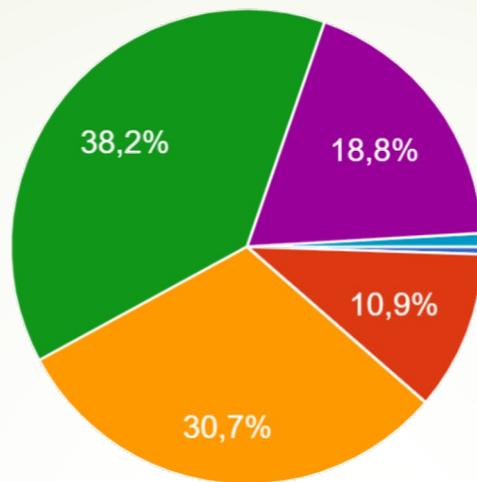
FASCE DI ETA'



Qual è il suo titolo di studio?

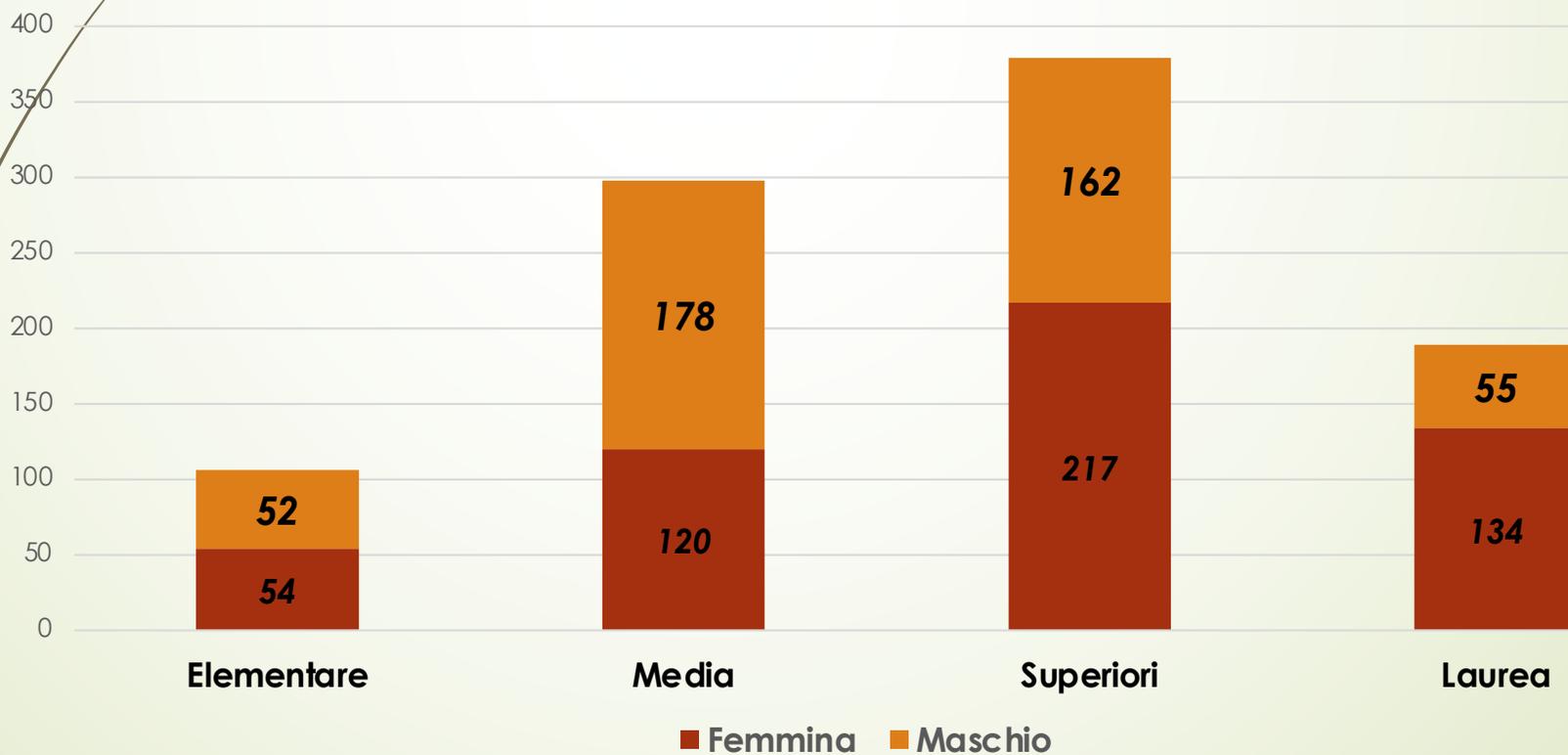
986 risposte

6



- Nessuno
- Elementare
- Media
- Superiori
- Laurea
- Non risponde

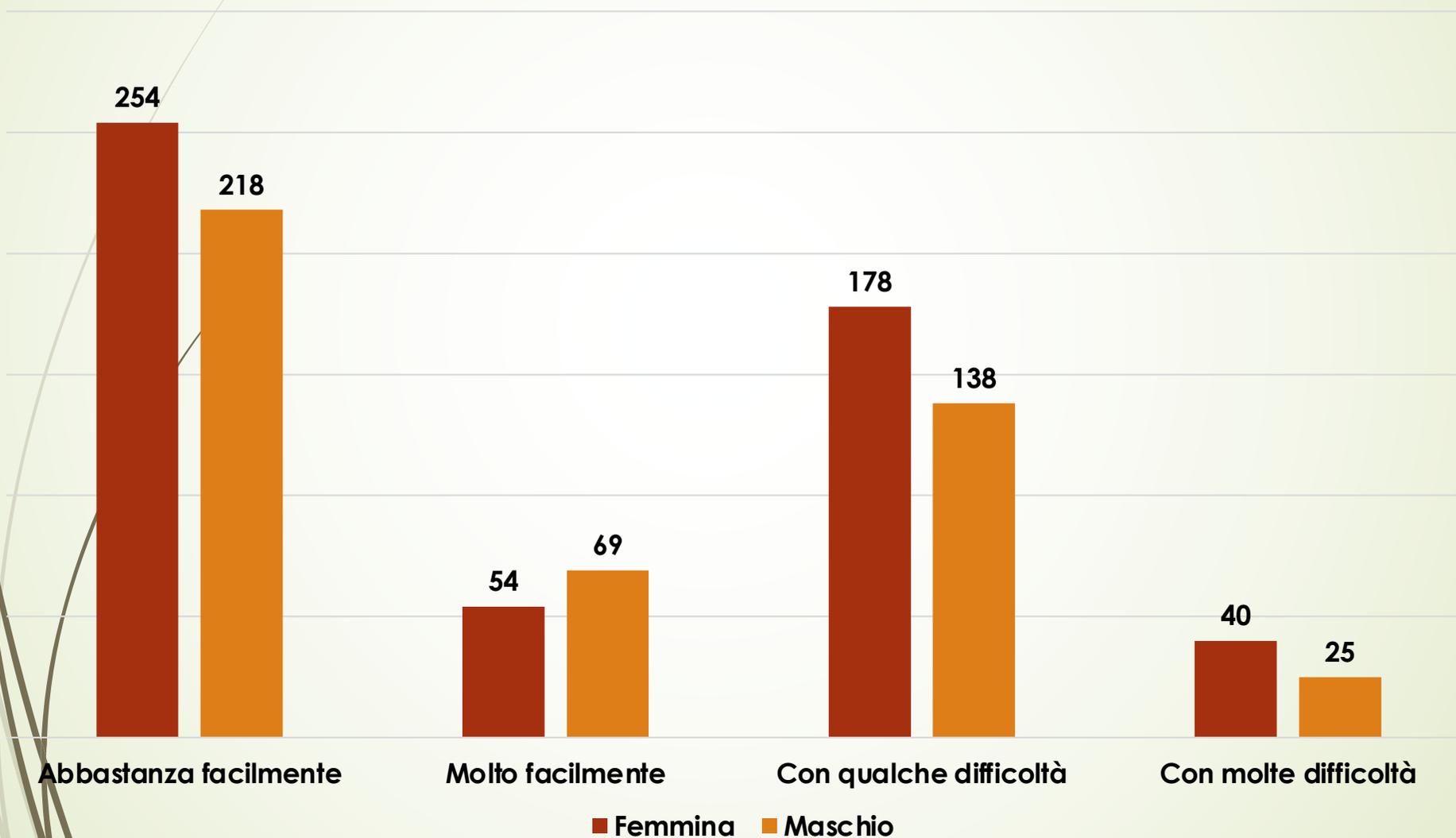
LIVELLO DI ISTRUZIONE DEL CAMPIONE



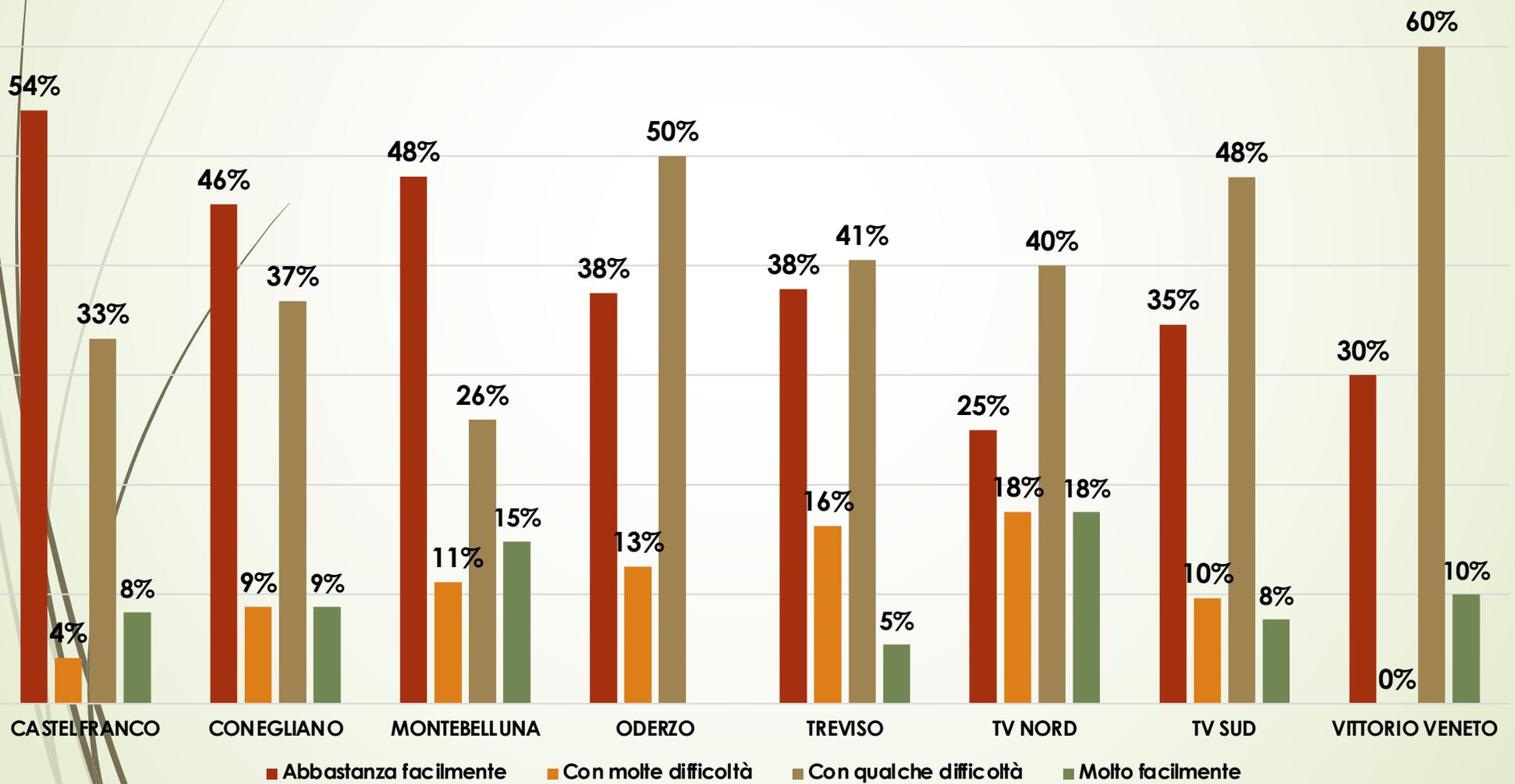
Condizione socio economica

7

CON LE RISORSE A SUA DISPOSIZIONE COME ARRIVA A FINE MESE?

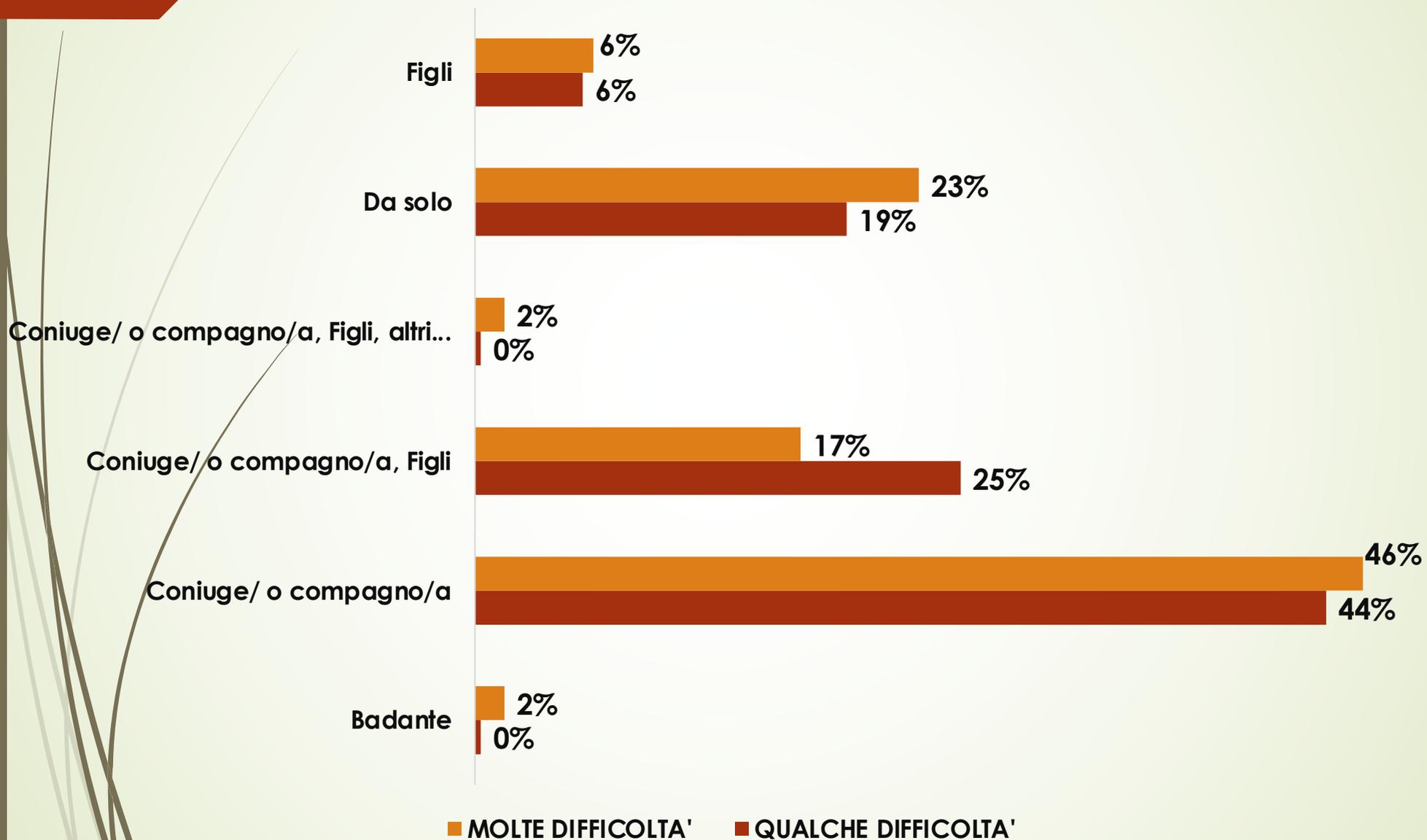


VARIABILE ECONOMICA PER ZONA

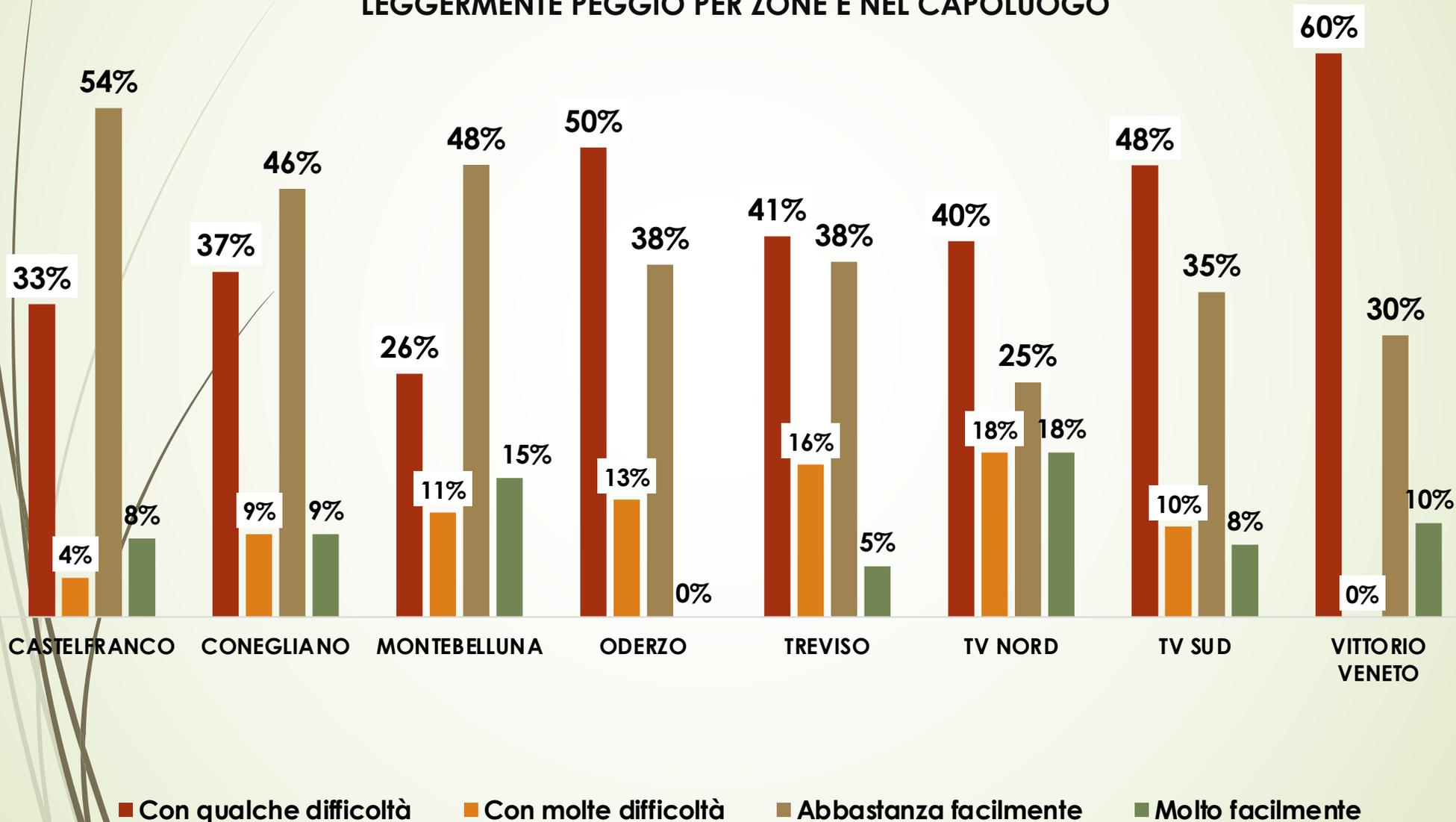


FOCUS SULLA RETE RELAZIONALE INTERVISTATI CHE HANNO UNA DIFFICILE SITUAZIONE ECONOMICA

9



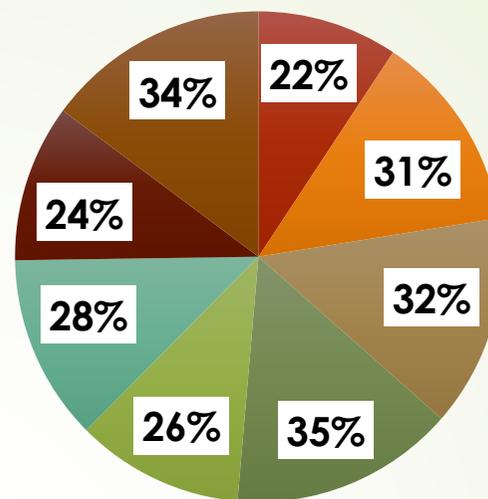
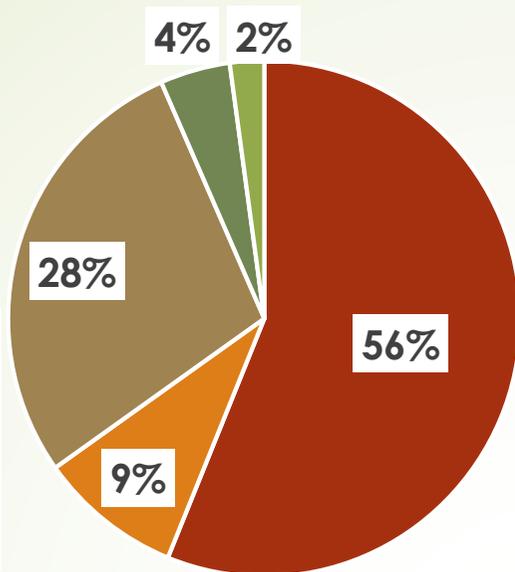
VARIABILE ECONOMICA SULLO STATO DI SALUTE: FOCUS SULLA CONDIZIONE ECONOMICA DEGLI INTERVISTATI CHE HANNO DICHIARATO DI SENTIRSI LEGGERMENTE PEGGIO PER ZONE E NEL CAPOLUOGO



COME SI SENTE RISPETTO AD 1 ANNO FA? Leggermente peggio

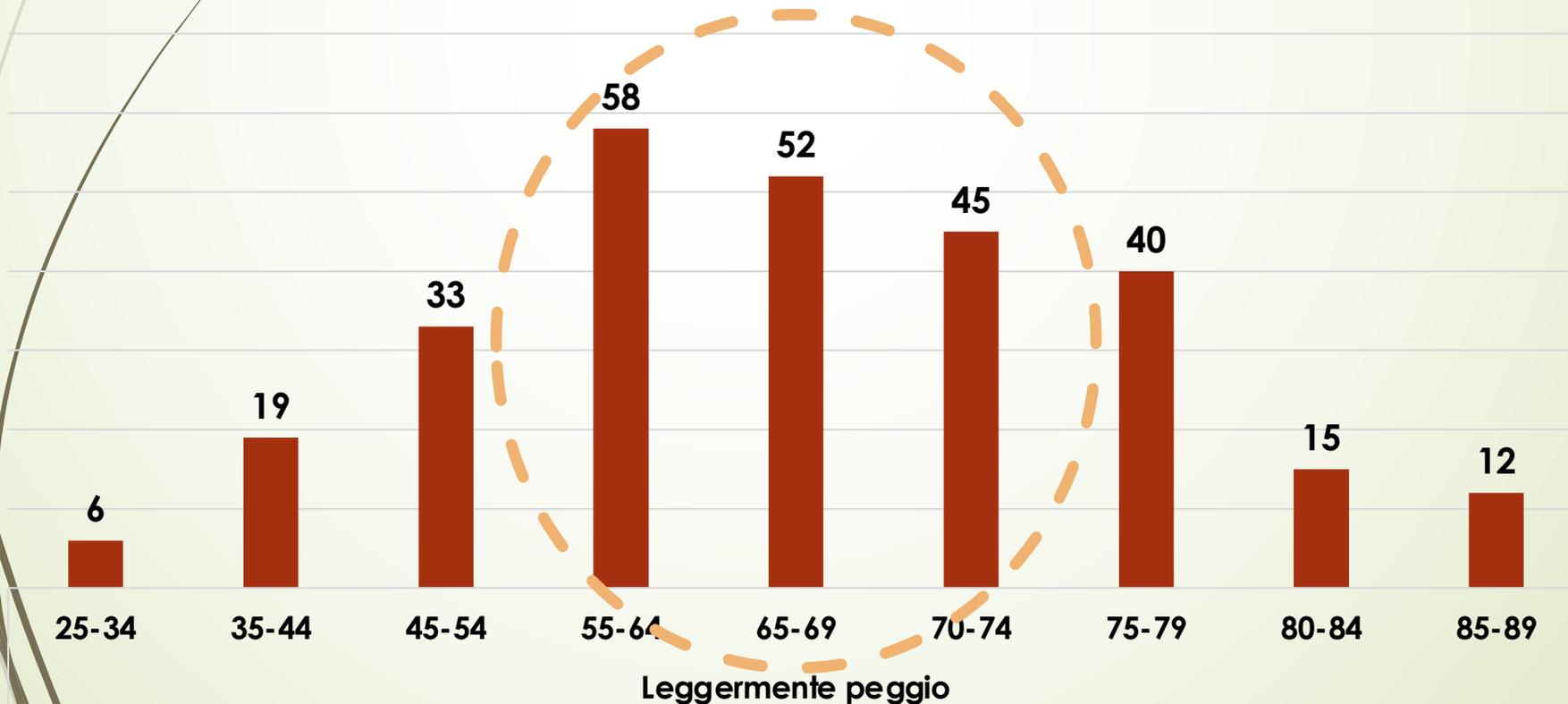
11

- Allo stesso modo
- Leggermente meglio
- Leggermente peggio
- Molto meglio
- Molto peggio



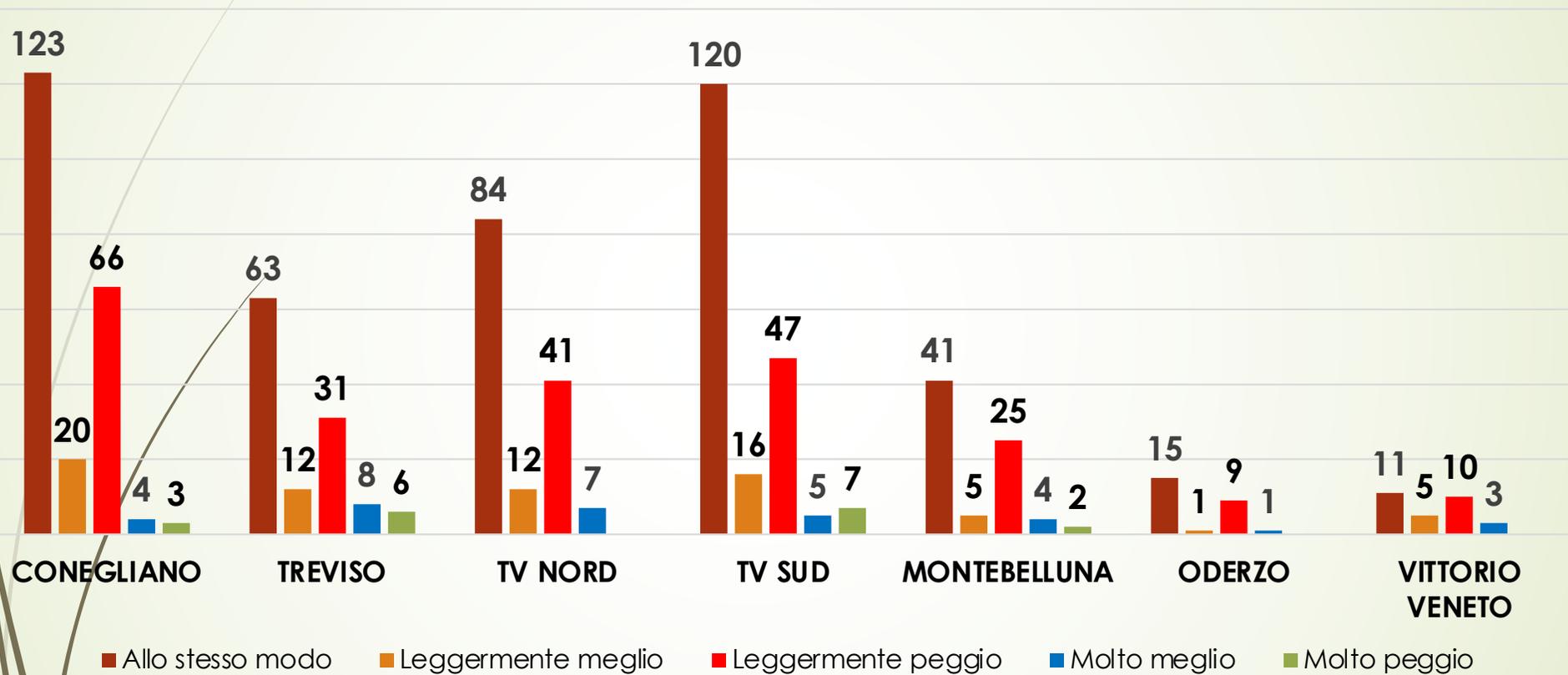
- CASTELFRANCO
- CONEGLIANO
- MONTEBELLUNA
- ODERZO
- TREVISO
- TV NORD
- TV SUD
- VITTORIO VENETO

COME SI SENTE RISPETTO AD 1 ANNO FA? UNA RISPOSTA TRA LE CLASSI DI ETA'

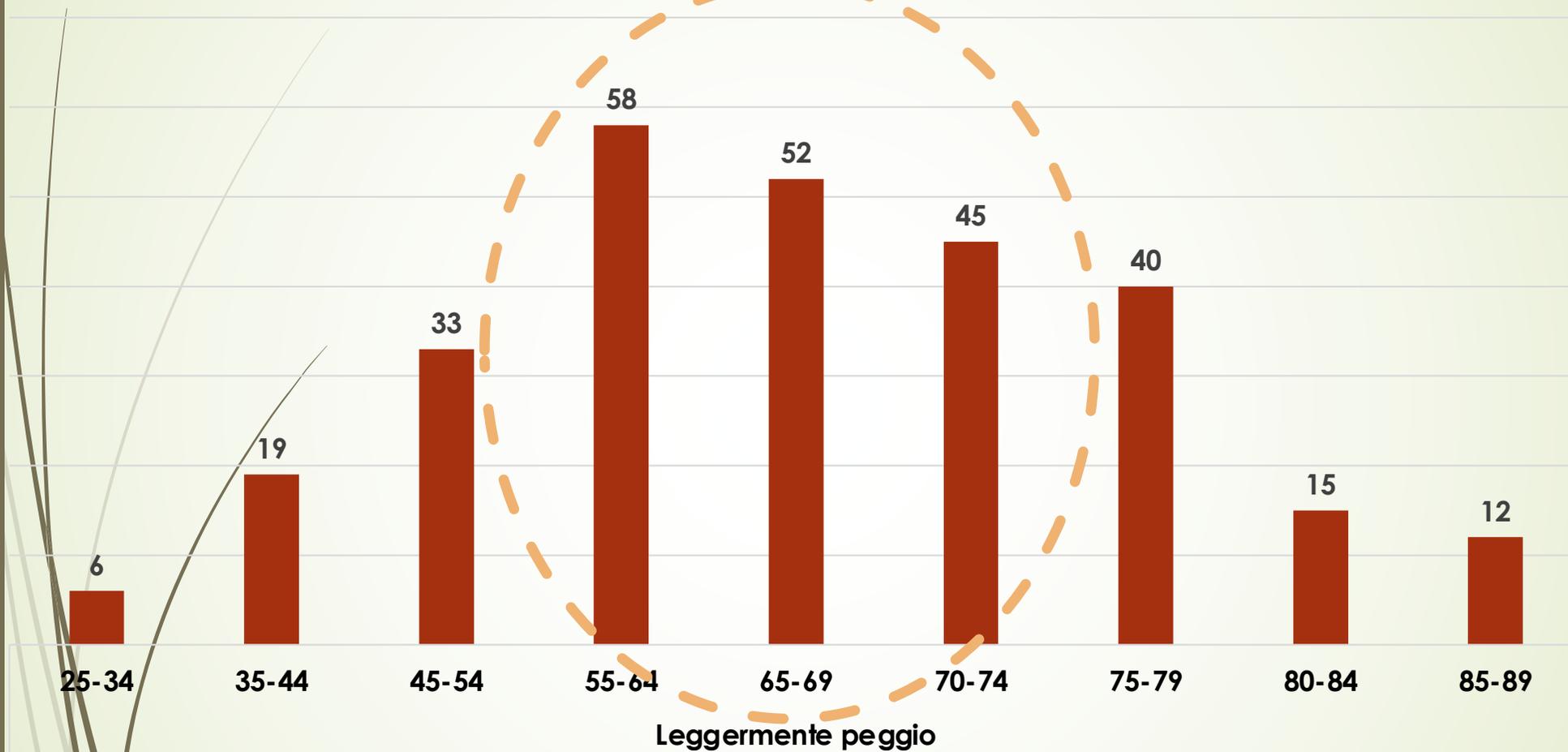


ACCESSO ALLE CURE MEDICINA DI BASE E VISITE SPECIALISTICHE

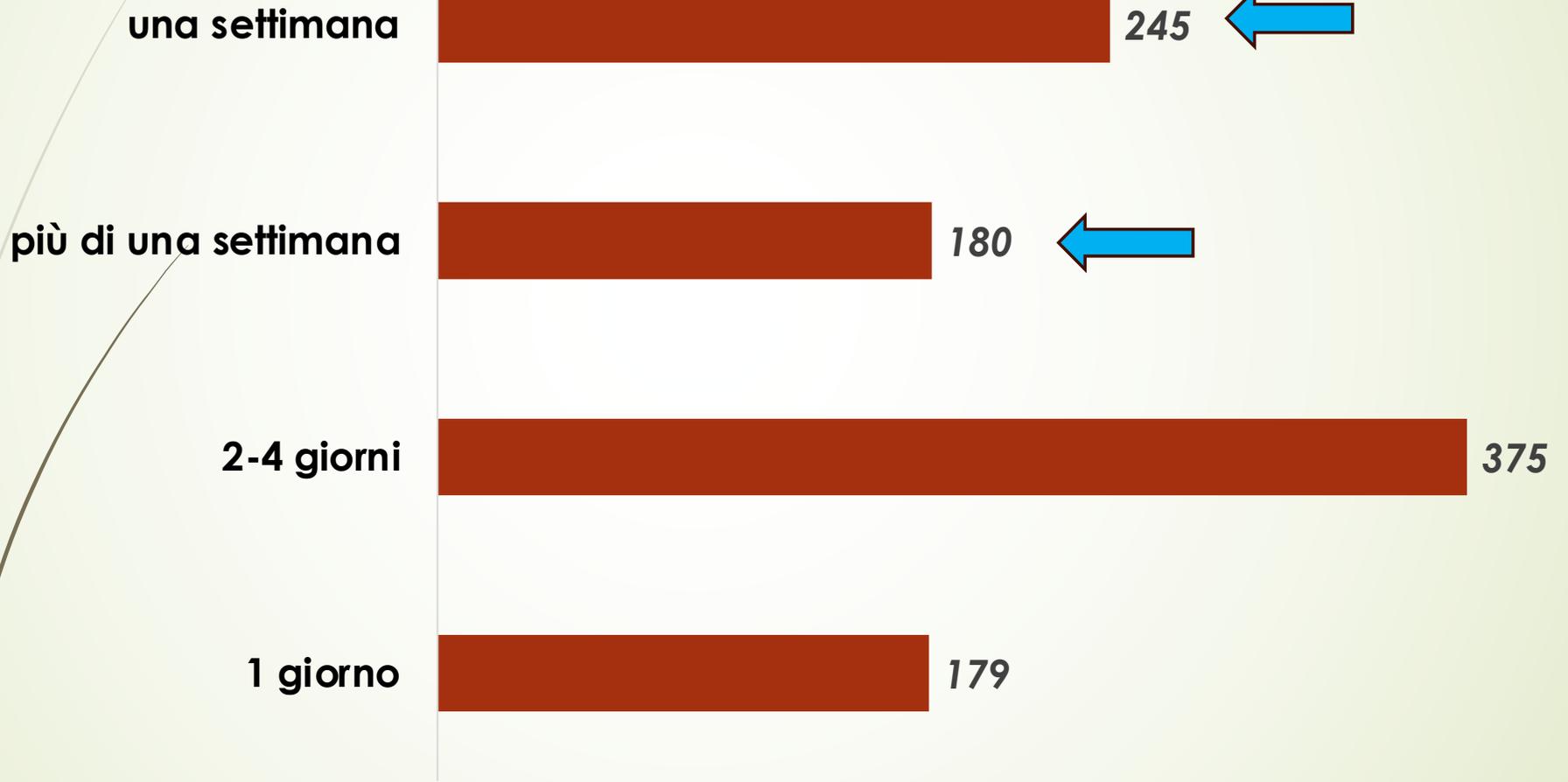
COME SI SENTE RISPETTO AD UN ANNO FA?



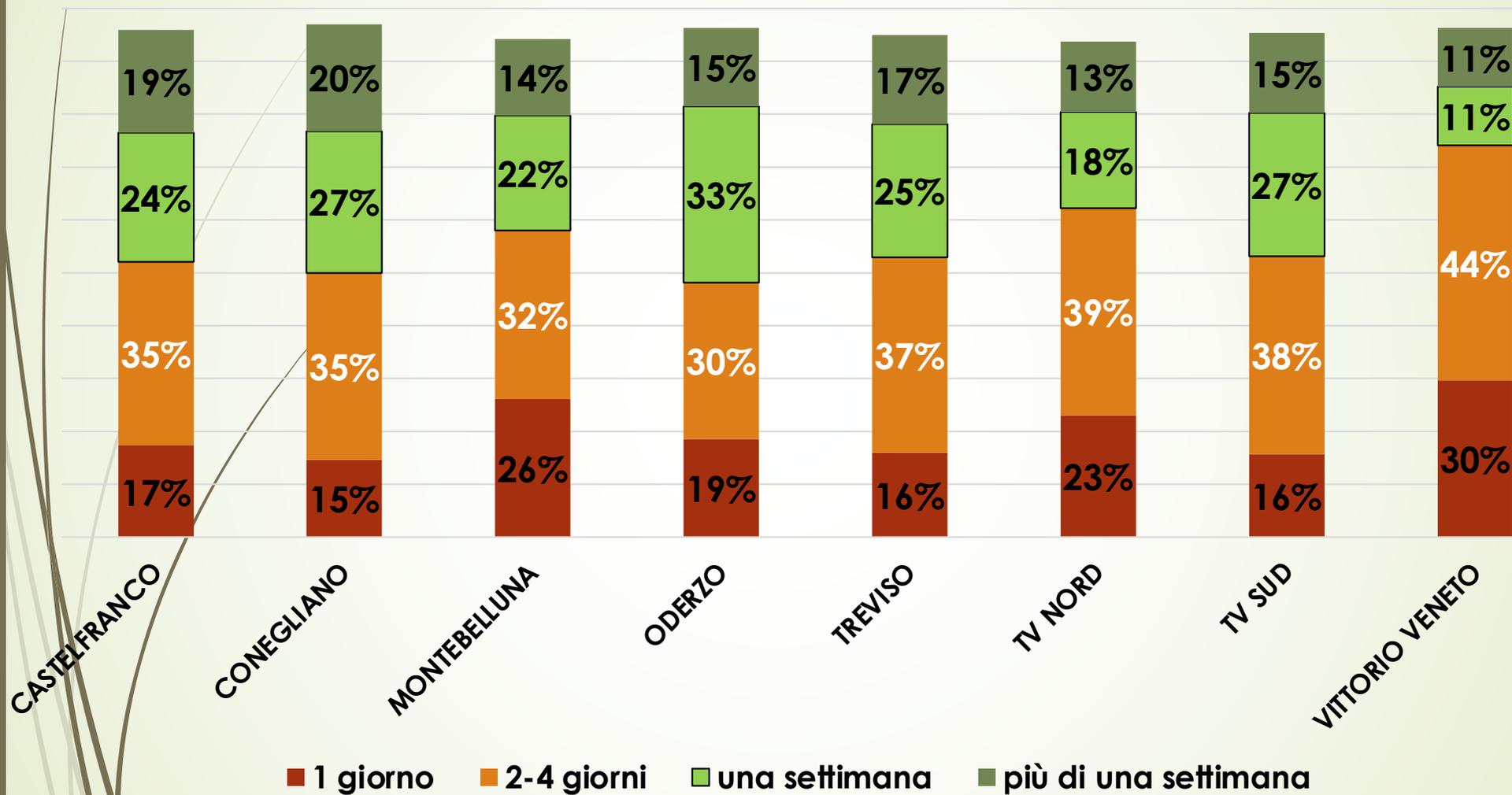
COME SI SENTE RISPETTO AD 1 ANNO FA



TEMPI DI ATTESA PER UNA VISITA

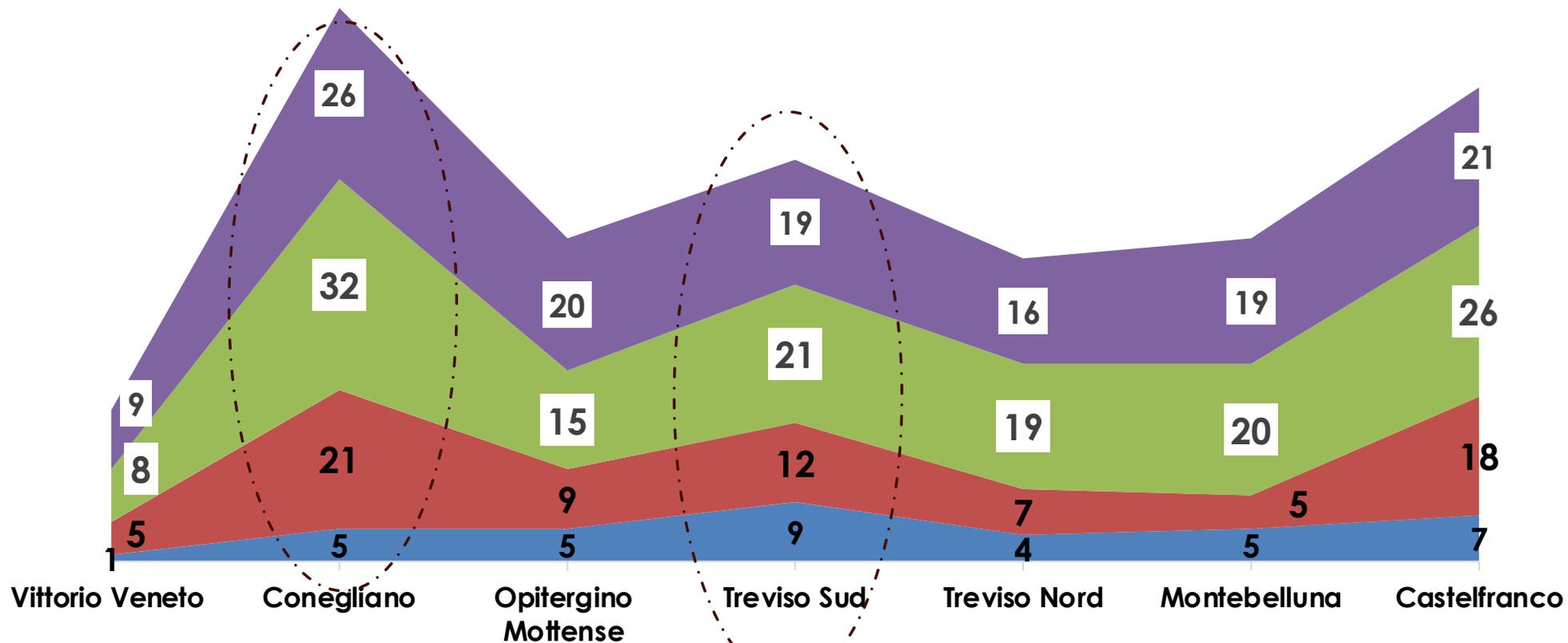


I TEMPI DI ATTESA PER ESSERE VISITATO PER ZONE

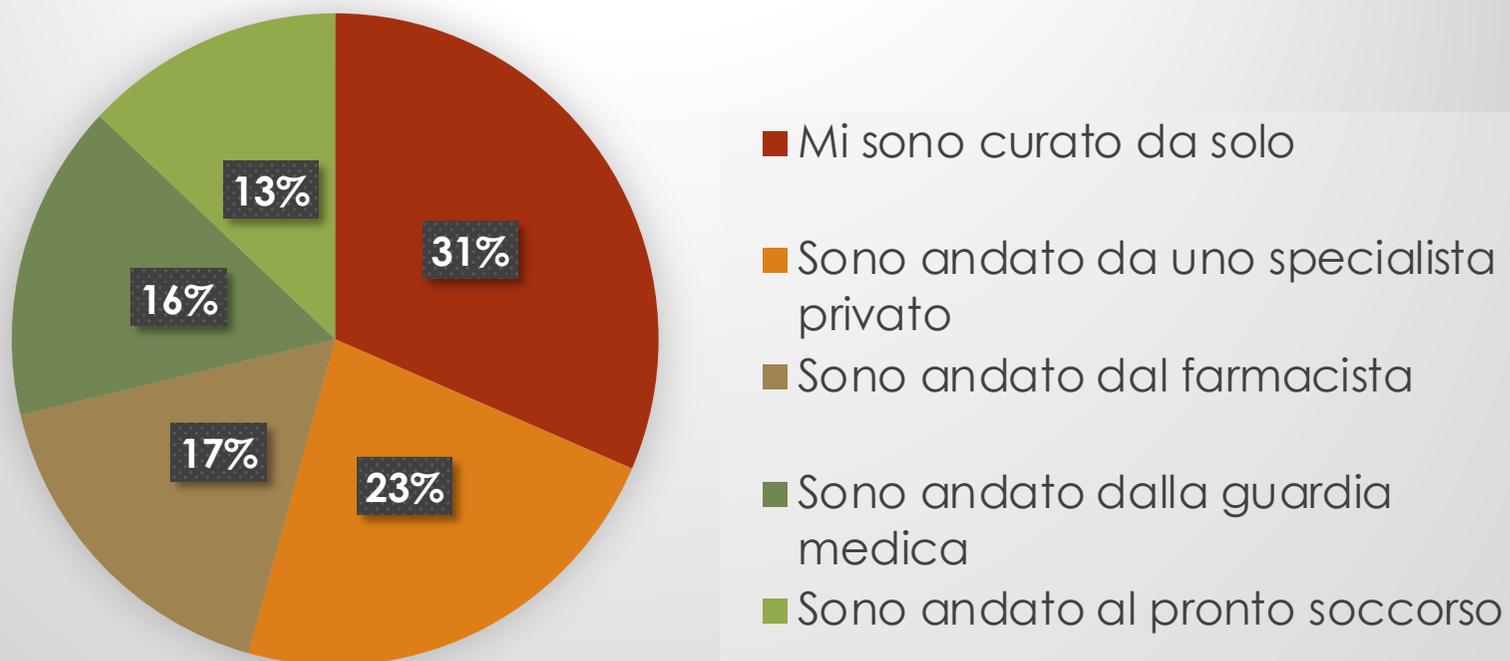


ZONE CARENTI DI MEDICI DI MEDICINA GENERALE

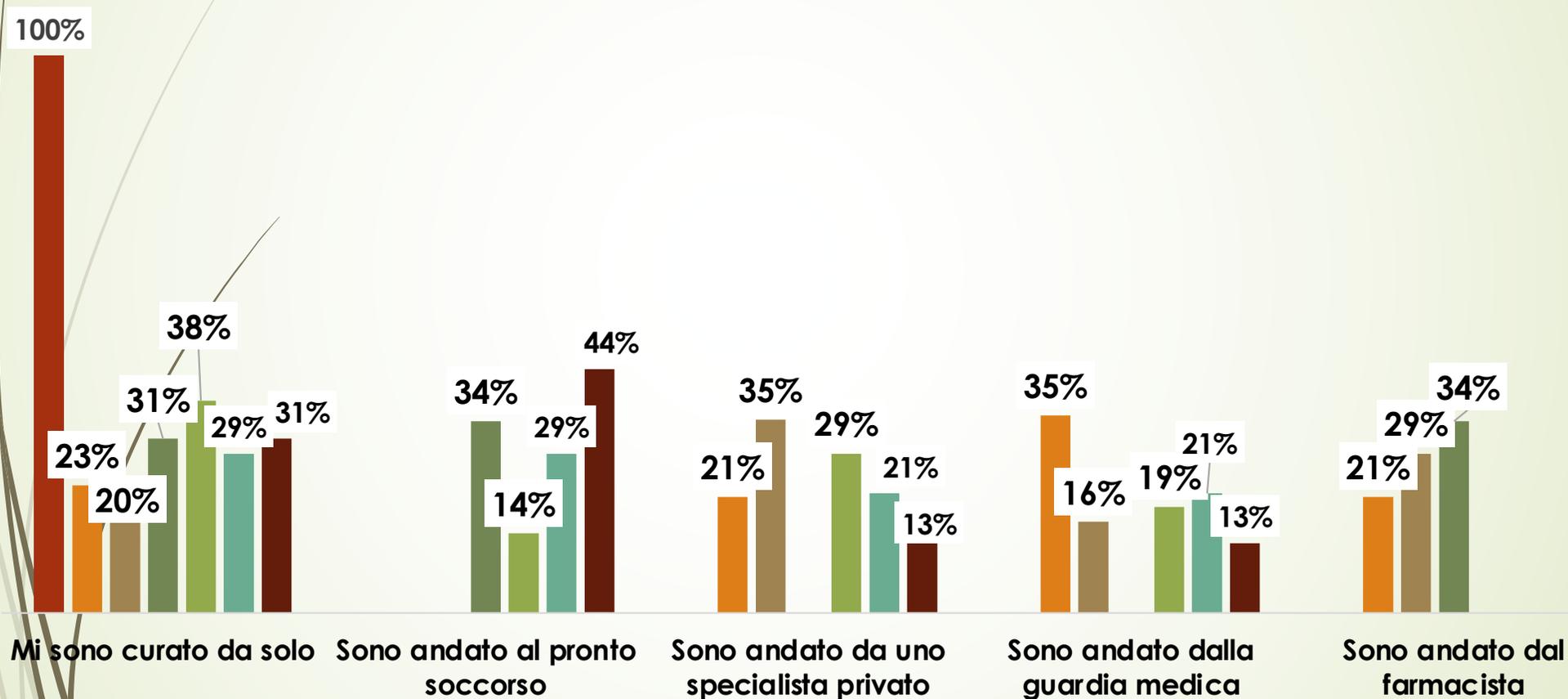
■ CARENZE 2019 ■ CARENZE 2022 ■ CARENZE 2023 ■ CARENZE 2024



COME SI CURA CHI VALUTA CHE I TEMPI DI ATTESA SONO INADEGUATI



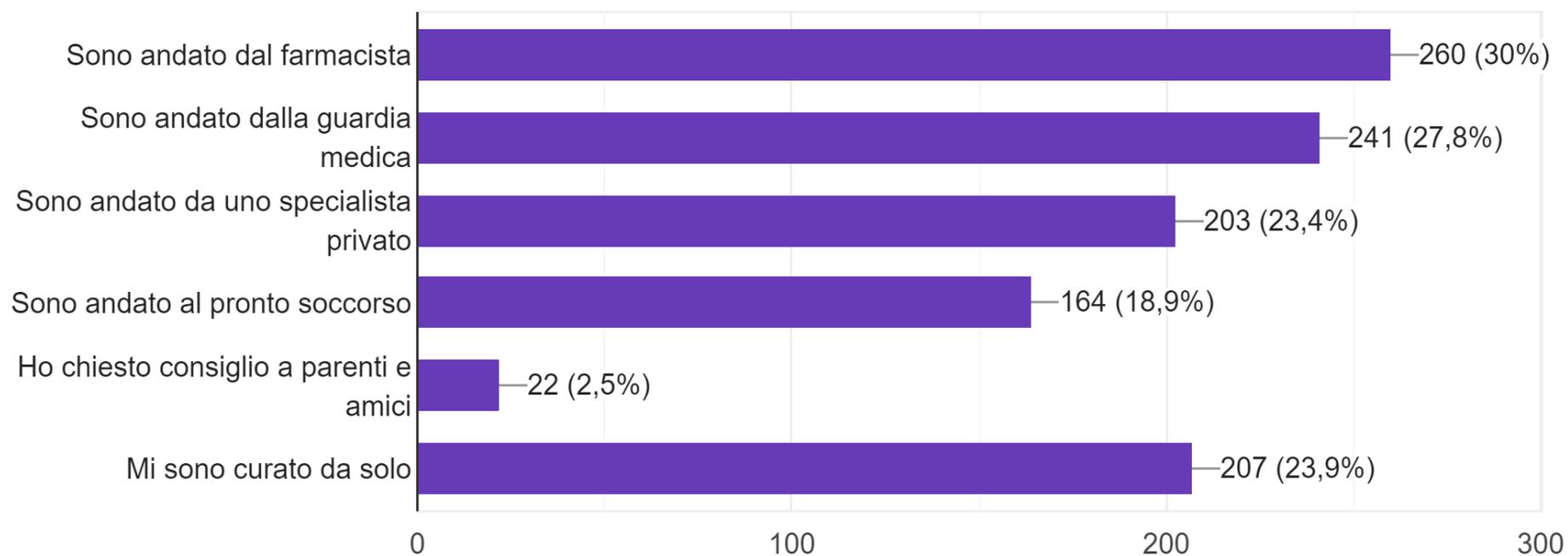
QUANDO I TEMPI DI VISITA SONO INDEGUATI: STRATEGIE DI CURA PER CLASSI DI ETA'



■ 25-34 ■ 35-44 ■ 55-64 ■ 65-69 ■ 70-74 ■ 75-79 ■ >80

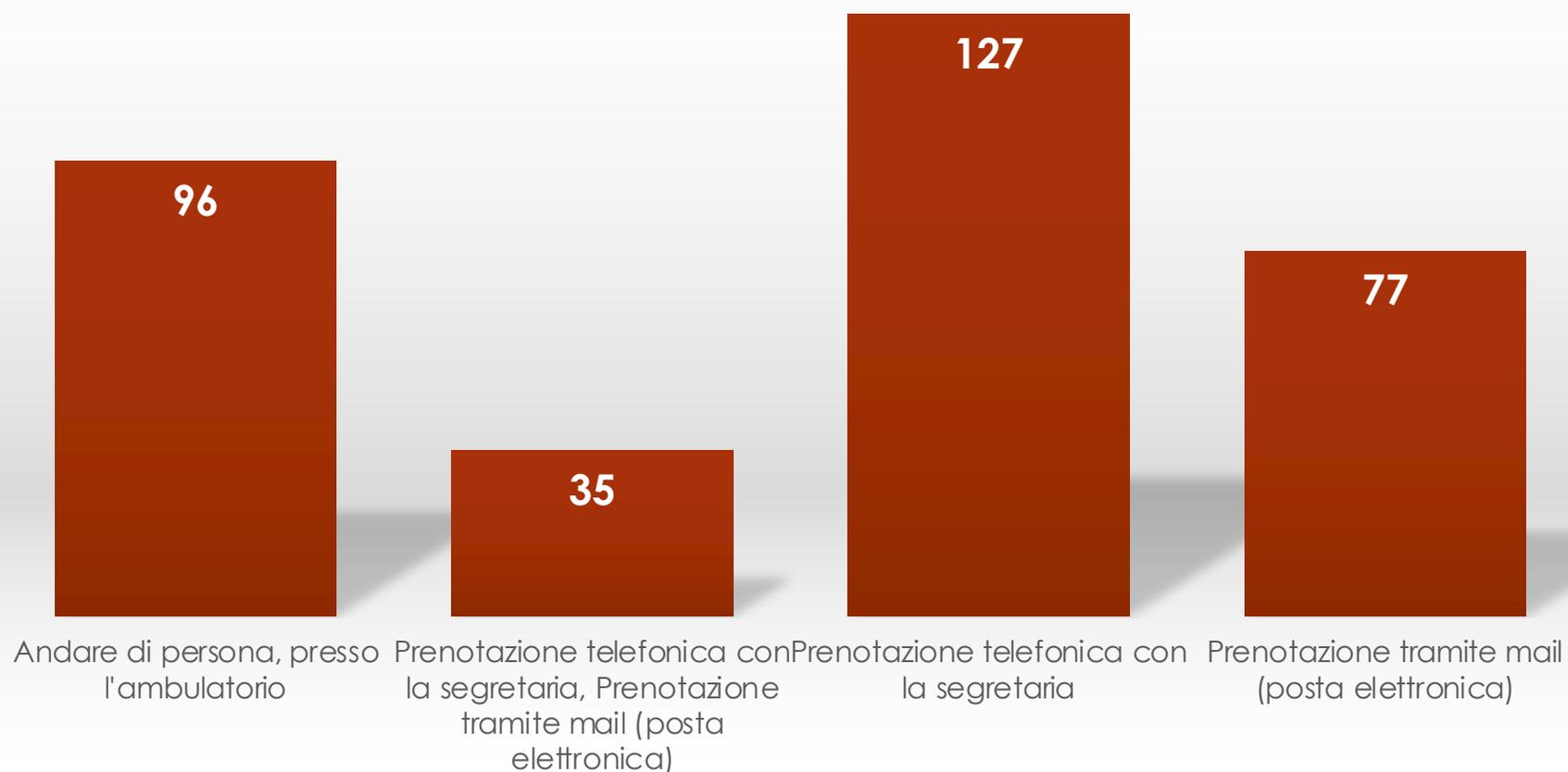
Qualora non Le sia stato possibile prendere un appuntamento con il suo medico, quali strategie ha attivato?

866 risposte



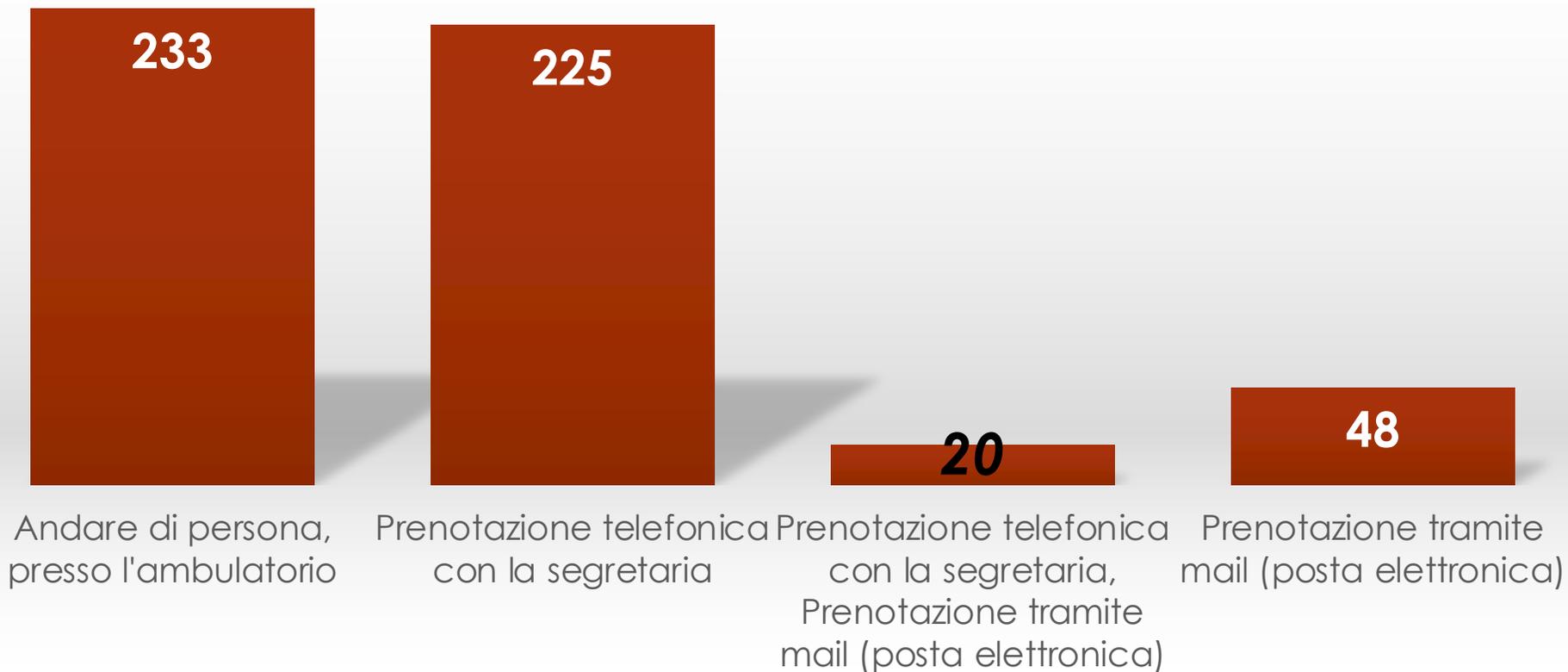
QUALE MODALITA' PREFERIREBBE PER CONTATTARE IL MEDICO

MODALITA' PRESCELTA PER CONTATTARE IL MEDICO 25-35 ANNI



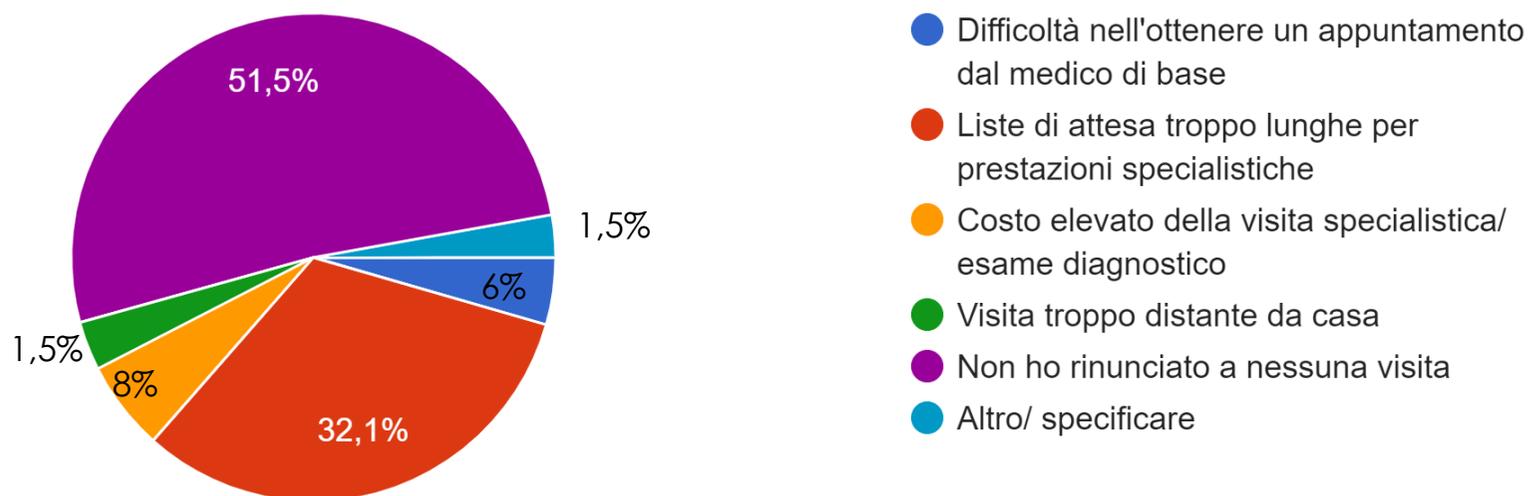
QUALE MODALITA' PREFERIREBBE PER CONTATTARE IL MEDICO

ANNI 65-90



In questa domanda le chiederemo se, in questi ultimi 6 mesi, ha dovuto/ritenuto di rinunciare a delle cure per le seguenti motivazioni:

923 risposte

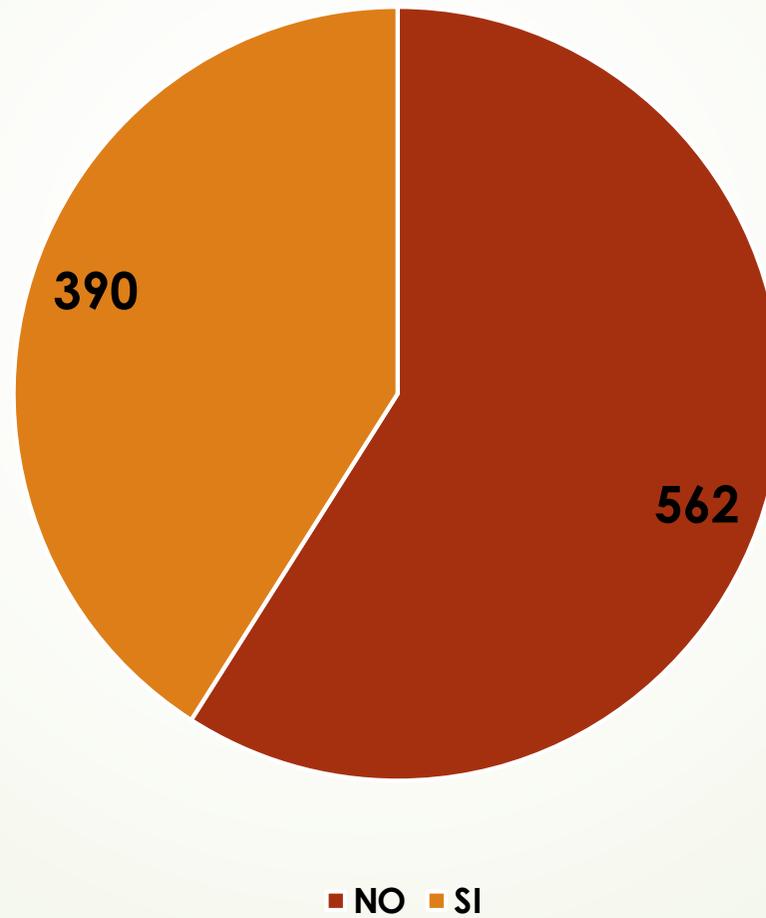


CONOSCENZA

LA CONOSCENZA DEL SISTEMA SANITARIO

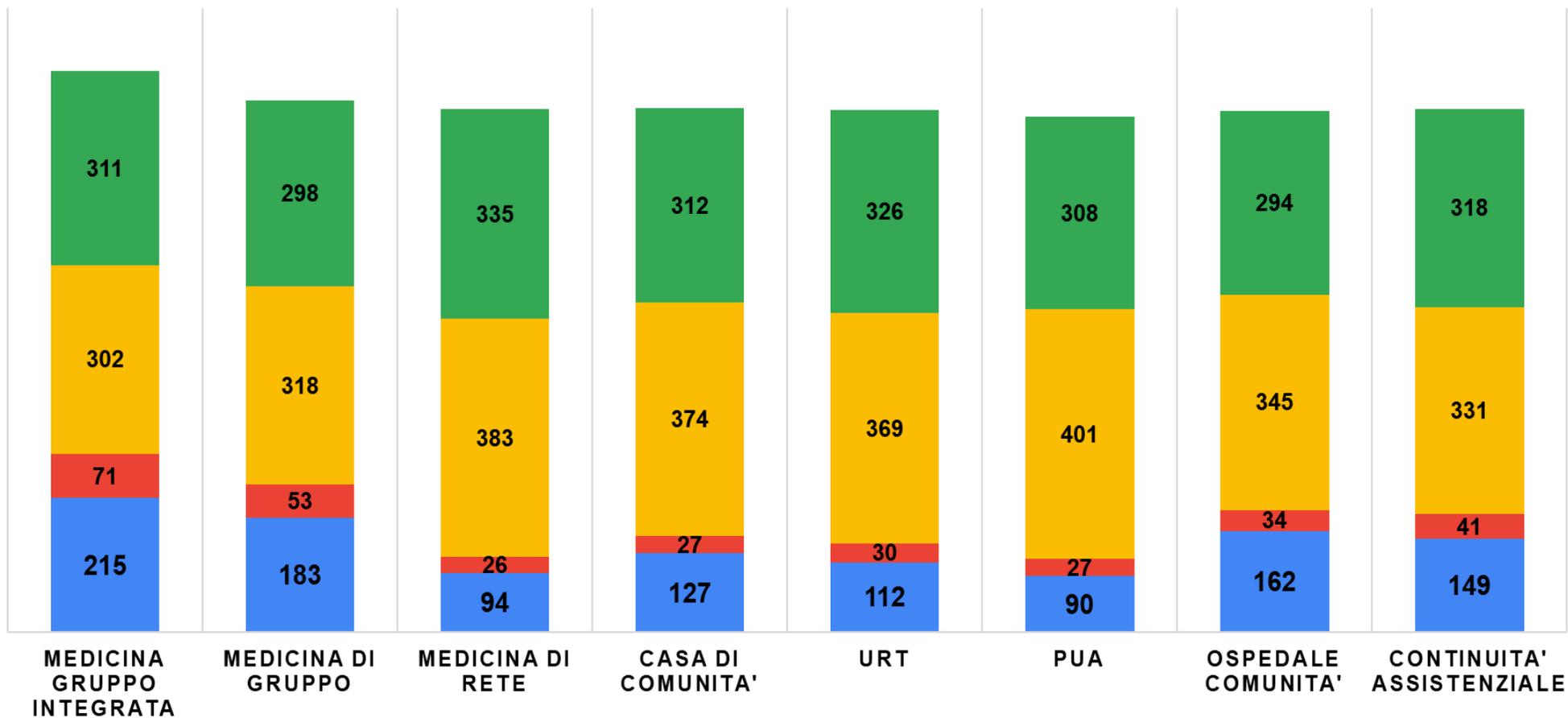
25

HA MAI SENTITO PARLARE DELLA RIORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE

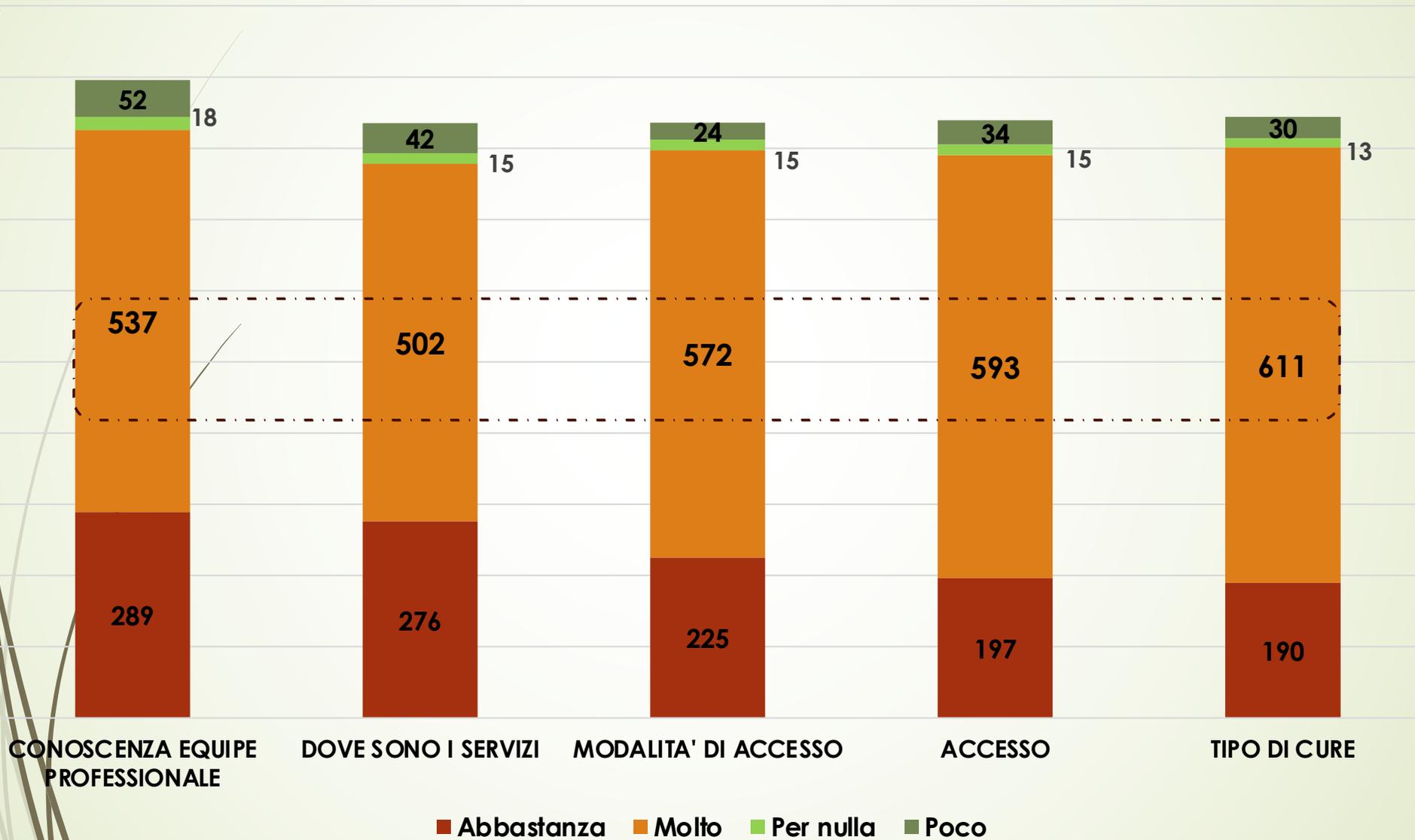


QUANTO CONOSCE I SEGUENTI SERVIZI NEL TERRITORIO?

■ Abbastanza ■ Molto ■ Per niente ■ Poco

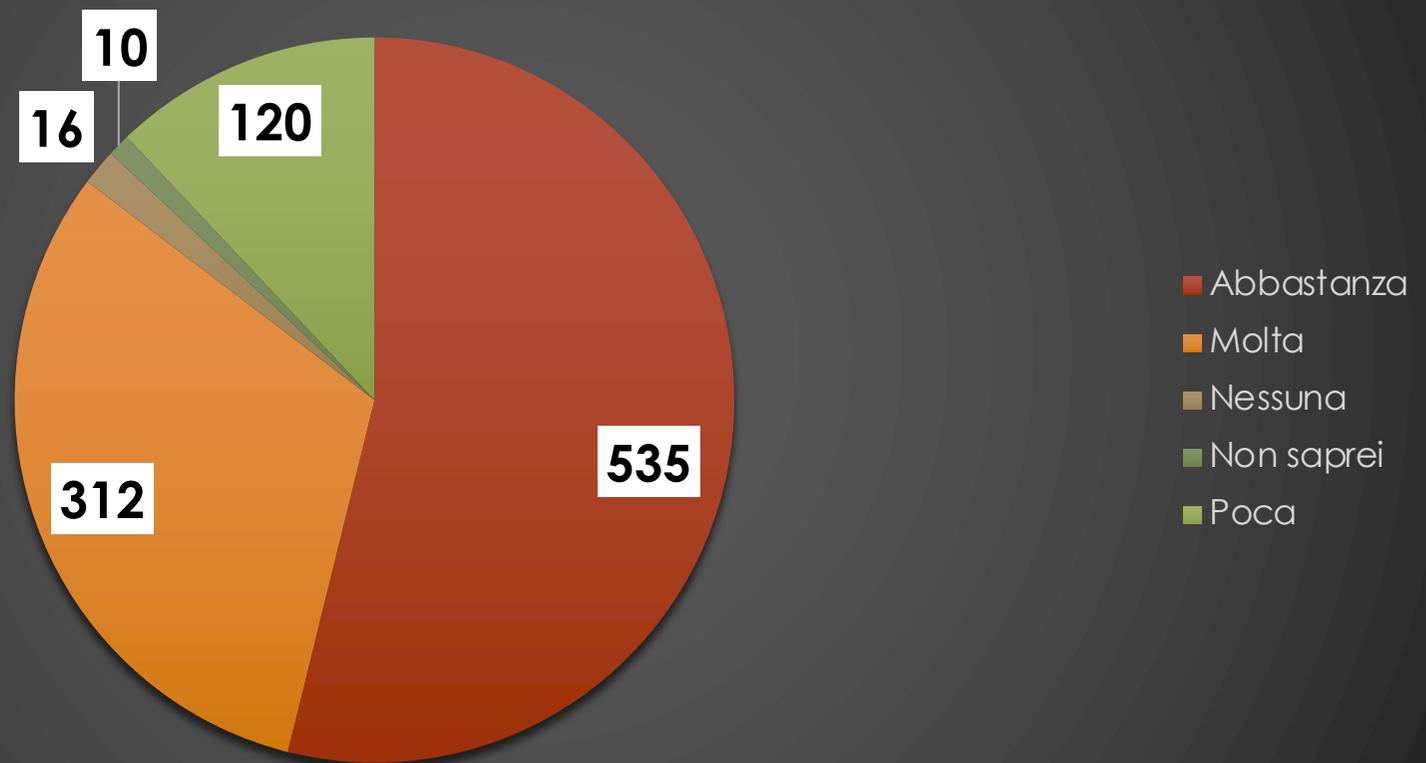


QUANTO RITIENE IMPORTANTE CONOSCERE I SERVIZI RISPETTO AI SEGUENTI ASPETTI:

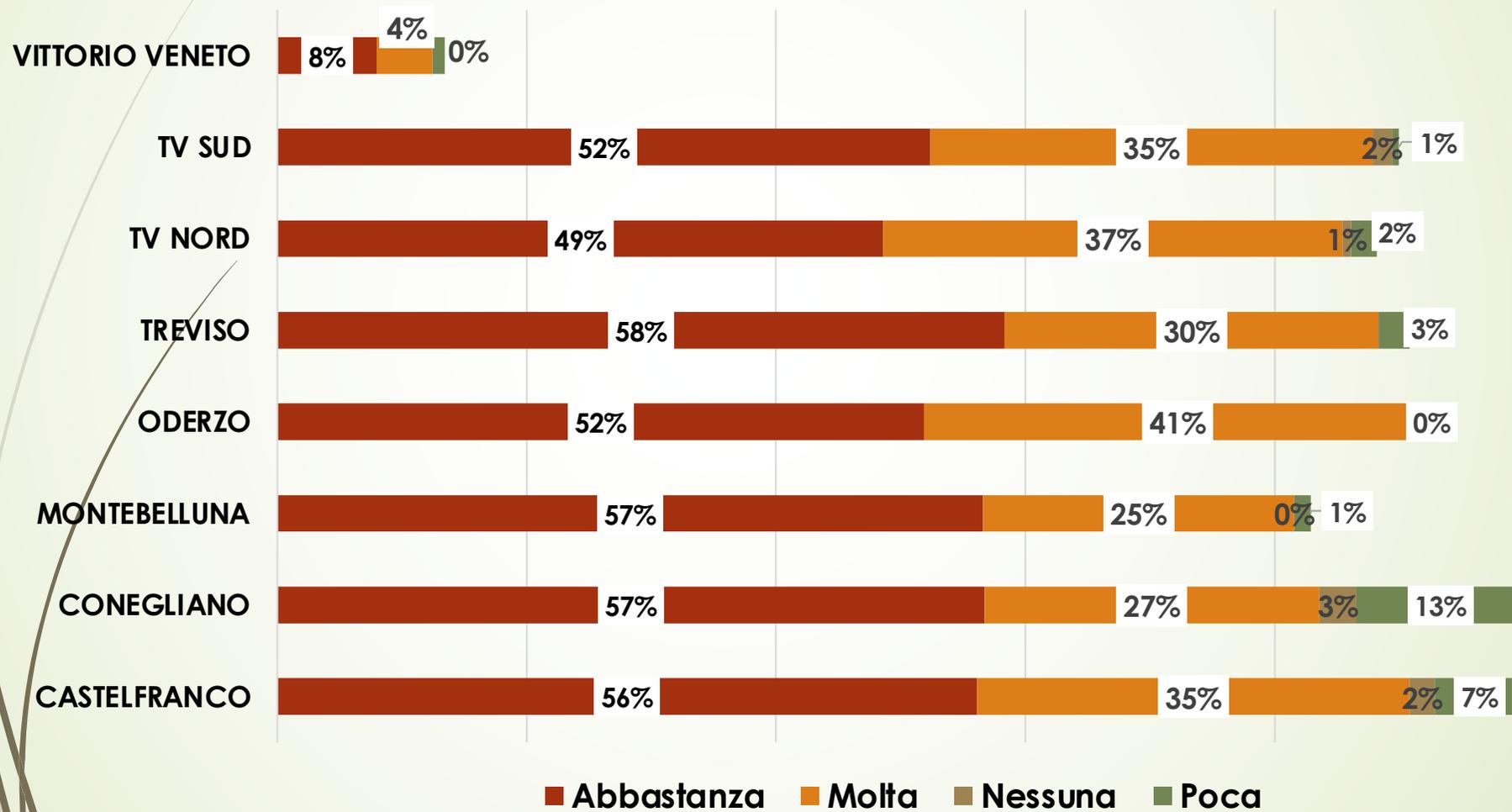


FIDUCIA

FIDUCIA NEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE



FIDUCIA NEL MEDICO DI MEDINA GENERALE ZONA



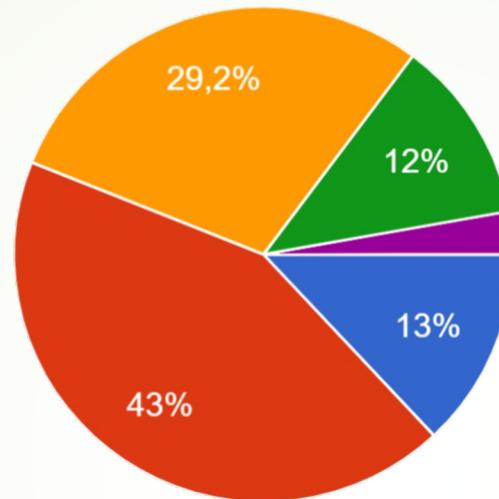
UN ACCENNO ALLA SPESA SANITARIA

LA SPESA SANITARIA

32

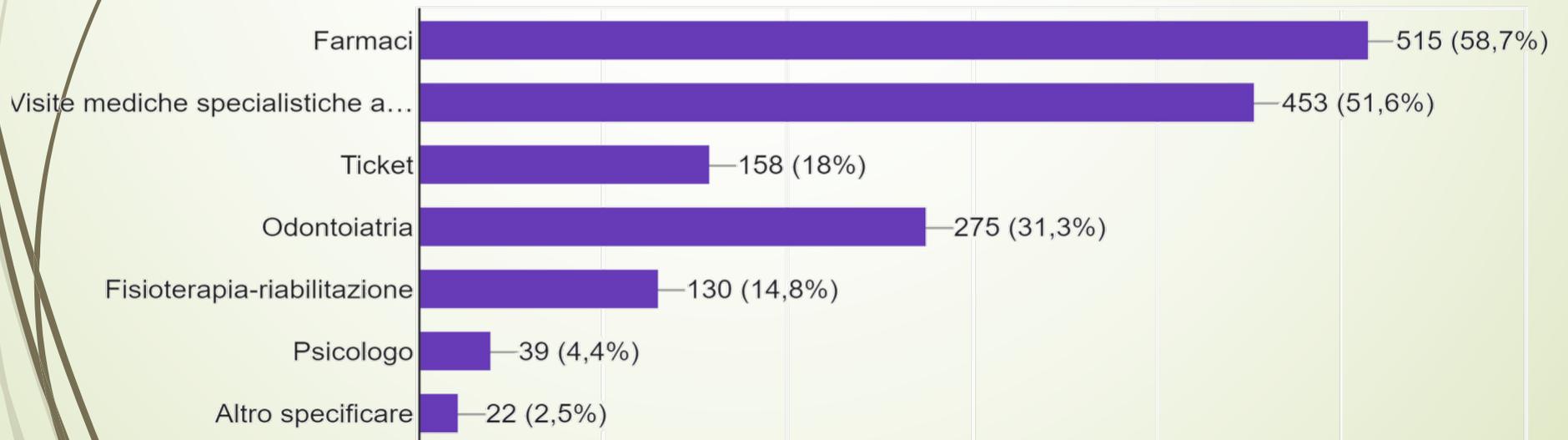
Rispetto all'anno precedente ritiene che la spesa per la sua salute sia aumentata?

967 risposte



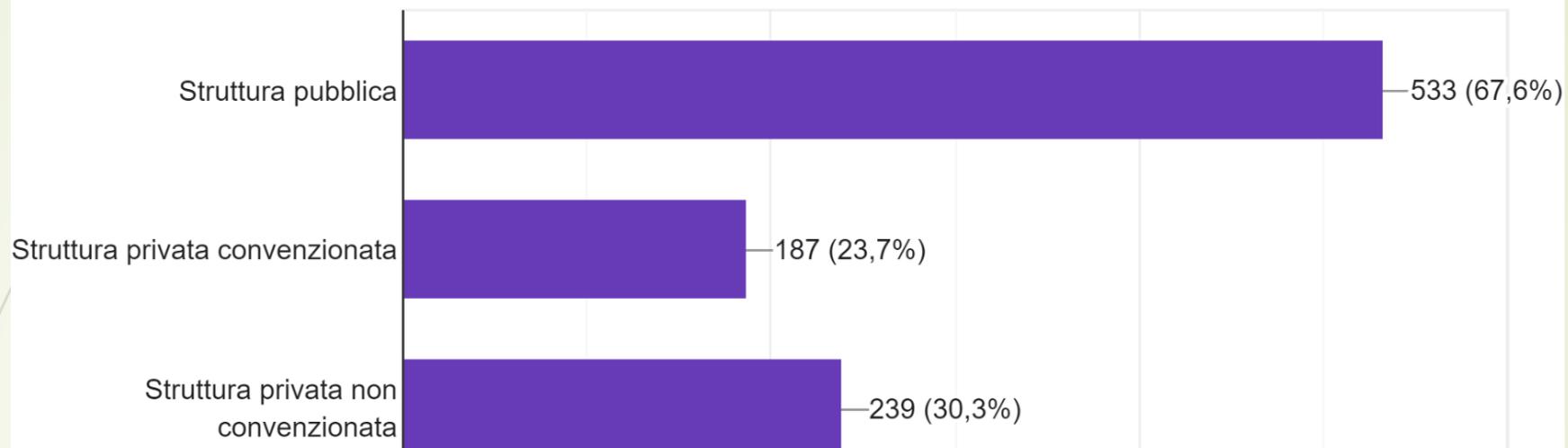
Per quali voci ritiene sia aumentata la spesa per la sua salute?

878 risposte



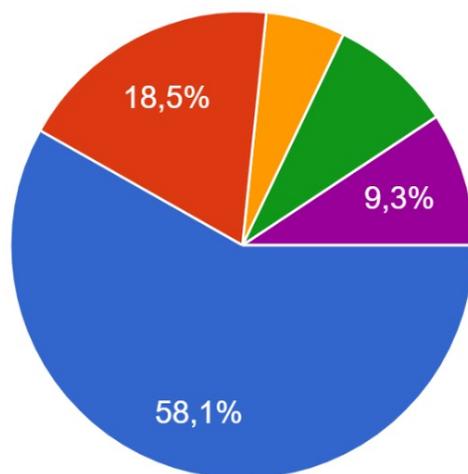
Se sì, dove ha effettuato la visita o l'esame?

788 risposte



Se struttura privata, perchè si è rivolto al privato?

454 risposte



- Liste di attesa troppo lunghe
- Fiducia nel medico specialista
- Su consiglio del medico curante
- Su consiglio del CUP del Distretto ULSS
- Per una migliore offerta di cura

RIFLESSIONI CONCLUSIVE

34

UNA PRIMA FOTOGRAFIA DEL CAMPIONE SI CARATTERIZZA PER LA COMPOSIZIONE DELLA POPOLAZIONE IN BASE ALLE CLASSI DI ETÀ E ALLA DISTRIBUZIONE DI GENERE, ARRICCHITA DA UN ULTERIORE TASSELLO RELATIVO ALLA CONDIZIONE SOCIO ECONOMICA DEGLI INTERVISTATI.

FATTORI COME LA CONDIZIONE ECONOMICA E IL LIVELLO DI ISTRUZIONE SONO DETERMINANTI NELL'ESPOSIZIONE A FATTORI DI RISCHIO PER LA SALUTE E NEGLI STILI DI VITA NON ADEGUATI E GIOCANO UN RUOLO IMPORTANTE NELL'ACCEDERE ALL'OFFERTA DI CURA

- In un contesto di riorganizzazione dell'assistenza territoriale e di carenza di medici di medicina generale, comprendere come la popolazione abbia chiara o meno la compagine dei servizi di cura e dove sono collocati nel territorio, è fondamentale per un costruire approccio alla sanità consapevole e orientato, che eviti accessi impropri ai servizi e che consenta ai cittadini di non brancolare nel buio nel momento del bisogno.
- Un alto livello di conoscenza dei servizi è una cartina tornasole di un lavoro di socializzazione e campagne informative nel territorio da parte delle figure cerniera tra strutture sanitarie e territorio. Dall'altra parte, un cittadino che ha ben chiaro come inserirsi nella rete dei servizi sanitari è un cittadino che non subisce passivamente i cambiamenti, i disservizi e il depotenziamento dell'assistenza pubblica e può fungere da sentinella nelle situazioni di degrado emergenti nei territori.

FIDUCIA: il campione degli intervistati fa emergere un'alta fiducia nel medico di medicina generale e una buona valutazione dell'ascolto da parte del medico. Questa fiducia si riconferma quando si chiede al paziente per quali motivi si è rivolto ad una struttura per altri tipi di visita e la gran parte risponde su consiglio del medico di medicina generale

CONOSCENZA: per il 90% degli intervistati è importante conoscere l'organizzazione e le tipologie dei servizi in base alle modalità di accesso, l'equipe professionale e la collocazione geografica, ma emerge che della riorganizzazione dell'assistenza territoriale non ne ha sentito parlare la maggioranza degli intervistati.

ACCESSIBILITA': i tempi per ottenere una visita dal medico di medicina generale sono piuttosto lunghi e l'accessibilità alle cure non è così tempestiva come si propone di essere. La popolazione attiva strategie compensatorie, tra cui il rivolgersi al farmacista, al curarsi da soli fino al rivolgersi al pronto soccorso, ma questo è significativo della necessità di compensare quando il sistema non genera risposte.

Disuguaglianze in salute:

- ▶ Le disuguaglianze ci sono, si palesano e hanno una collocazione geografica e connotazione economica nel territorio trevigiano. Nelle zone di Oderzo, Treviso Sud, Treviso città, Vittorio e Conegliano si riscontra la % di persone che arriva a fine mese con qualche difficoltà.
- ▶ Se, si va ad esplorare chi si sente leggermente peggio rispetto all'anno precedente si rileva che la maggior parte di quest'ultimo campione ha difficoltà economiche.
- ▶ Le disuguaglianze presentano una precisa collocazione geografica perché dove vi sono le zone carenti di Medici di Medicina Generale, i tempi di attesa per essere visitati sono molto più e le persone percepiscono di sentirsi peggio e hanno difficoltà economiche.