

здравето зависи от качеството на живот, разпределението на респондентите с влошено здраве и според отговорите на въпроса "Как живеете?" би могло да е значимо.

Резултати от изследването показват, че сред респондентите на възраст 16-24 г., които са с влошено здраве, 45.3% се самоопределят като "бедни" и "много бедни". В останалите възрастови групи този относителен дял е: 25-44 г. - 42.4%; 45-64 г. - 40.4%; 65 и повече години - 44.2%.

*Тези резултати позволяват да се твърди, че почти половината от респондентите във всяка възрастова група живеят бедно и много бедно и са с влошено здраве. Тези лица са специфична целева рискова група по отношение на възможностите за здравословен живот и лечение (табл. 4).*

Според специалистите, работещи по здравното интервю, хроничните заболявания е един от най-значимите проблеми за качеството на живот, свързано със здравето. Те са и основната причина за използване на здравни услуги.

Качеството на живот, свързано със здравето, на практика се влияе силно от хроничните заболявания, без значение дали те са фатални. Често тези заболявания имат ключова роля за изменение на самоудовлетвореността на хората и влияят върху психическите и физическите възможности за дълъг период от време. Проблем за много от страните е липсата на данни за заболяемостта. Обичайно такива данни се събират само за определени заболявания (напр. ракови и инфекциозни болести) и за групи от населението, които не е необходимо да са представителни.

Поради липса на такава информация, изследванията на населението или на домакинствата се използват в много страни за измерване на хроничната болестност. Тези изследвания имат относително ниска цена, сравнително кратко време за провеждане и възможност за обвързка с друга информация, характеризираща здравето.

В съответствие с препоръките на проекта "Европейско здравно интервю" на СЗО, във въпросника са включени 15 хронични заболявания и един общ въпрос: "Имате ли дългогодишно заболяване, здравен проблем?"

Резултатите от изследването показват, че от респондентите на възраст 16-24 г., които имат дългогодишно заболяване или здравен проблем, 36.2% се самооценяват като "бедни" и "много бедни", както и 38.0% във възрастта 25-44 г., 38.2% на възраст 45-64 г. и 43.1% на 65 и повече години (табл. 5).

Най-често срещаните хронични заболявания са хипертония, мигрена и често главоболие и продължително състояние на безпокойство и депресия. Сред "много бедните" и "бедните" респонденти 30.3% имат хипертония, 18.4% - мигрена и често главоболие, и 13.5% - хронично безпокойство и депресия. Сред респондентите, които отговарят, че живеят "ниито бедно, ниито богато", "добре" и "много добре", тези проценти са по-ниски. Делът на страдащите от хипертония е 23%, от мигрена и често главоболие - 13.7%, и от хронично безпокойство и депресия - 7.8%. Значима разлика между двете групи може да бъде отбелязана за заболяването хронично безпокойство и депресия.