

Етнички заедници на територијата на Скопје кои живеат во понеповолни услови низ призмата на регистрираниот морбидитет во болничката заштита

Од 10-те општини на град Скопје, шест општини имаат позначително присуство на етничките малцински заедници. Највисоко учество во вкупното население овие заедници покажуваат во општина Сарај, со индекс од 96%. Следува општина Шуто Оризари со индекс на структура од 93%, општина Чаир со 76%, општина Бутел со 39% и општина Гази Баба со 26%.

Присуството на **неповолни услови** кои оставаат белег врз здравјето на населението во овие општини е проследено преку сликата на заболеност на населението регистрирана во дејноста за болничко лекување. Во доменот на болничката здравствена заштита, за лекувањето во болница се известува индивидуално, вклучувајќи го местото на живеење на лекуваното лице. Оттаму, податоците кои се однесуваат на хоспитализираните лица се детални и прецизни како во поглед на местото на нивното живеење така и во поглед на утврдените причини за болничко лекување.

Со цел да се детектираат евентуални понеповолни услови на живеење со можен импакт врз здравјето на населението, направена е компарација на болничкиот морбидитет во гореспоменатите општини со морбидитетот регистриран кај населението на град Скопје во целост, во 2012 година.

Најчести регистрирани заболувања, прикажани како групи на болести според МКБ-10, за населението од градот, вкупно, се: (1) болестите на циркулаторниот систем, (2) неоплазмите, (3) болестите на респираторниот систем, (4) болестите на генитоуринарниот систем и (5) болестите на дигестивниот систем. Следат откриените отстапувања во општините во кои проминираат етничките малцински заедници.

Во општините Чаир и Гази Баба не е утврдена разлика во морбидитетната структура споредена со градот за првите пет најчести групи на болести.

Во општините Бутел и Шуто Оризари „Повредите, труењата и други одредени последици од надворешни причини,“ се јавуваат во листата на петте најчести групи на болести.

Во општина Сарај, „Неоплазмите,“ не влегуваат во првите пет болести како причина за лекување во болница, додека групата на „Одредени инфективни и паразитски болести,“ стои на четвртото место.

Заедничко за населението од сите пет општини со значително учество на етничките малцински заедници е високиот индекс на структура на „Инфективните и паразитските болести,“. Оваа група болести во општина Сарај и општина Шуто Оризари има учество од 11%, односно 7%, соодветно, во вкупниот болнички морбидитет. Во општините Бутел, Ѓорче Петров и Чаир индексот на структура на оваа група болести се движи од 4,7% до 3,9%, споредно со град Скопје, вкупно, каде достигнува 3%.

Од сето погоре изнесено следува дека „Повредите,“ и „Инфективните заболувања,“ се групите на болести кои можеме да ги асоцираме со одредени понеповолни услови на живеење во општините со поизразено присуство на етничките малцински заедници. Ниското место на „Неоплазмите,“ на листата на утврдени заболувања како причина за болничко лекување во општина Сарај, можеме единствено да го поврземе со возрастната структура на населението, во смисла на тоа дека населението постаро од 65 години во општина Сарај има близу двојно пониско учество во вкупното население на општината во споредба со градот Скопје. Поконкретно прецизирање на условите кои произведуваат вакво влијание врз здравјето на населението бара продлабочено истражување во областа на социо-економските фактори, условите на животната средина и стилот на живеење, воопшто.