

## ЗДРАВЕН СТАТУС НА НАСЕЛЕНИЕТО КЪМ 7 СЕПТЕМВРИ 2021 ГОДИНА В ОБЛАСТ ЛОВЕЧ Окончателни данни

По време на Преброяване 2021 е получена информация за три основни характеристики на здравния статус на населението: самооценка на здравето, наличие на ограничения в ежедневиите дейности поради здравословен проблем (лица с ограничение) и хора с увреждания.

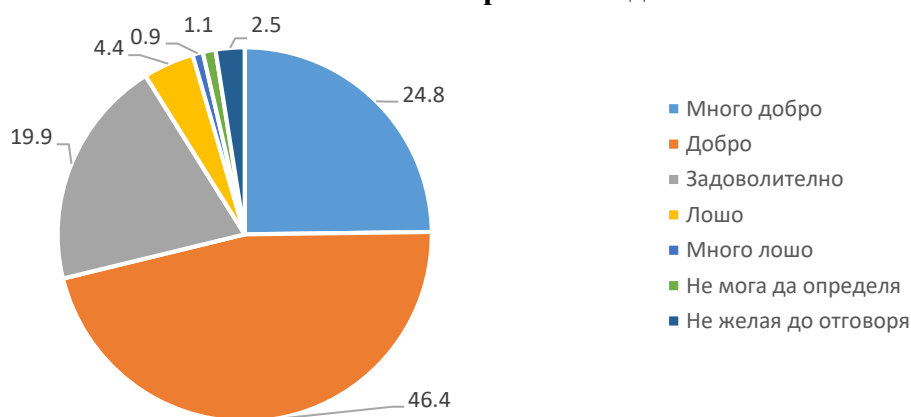
Съгласно националното законодателство и методологията на преброяването въпросите по темата за здравния статус са доброволни. Тъй като част от населението на страната не беше обхванато по време на преброяването, и за нея бяха добавени данни от административни източници, структурите и съответните коефициенти, характеризиращи здравния статус на населението са изчислени към общия брой на отговорилите лица, а не към цялото население.

### Самооценка на здравето

Изследователите приемат, че хората оценяват комплексно наличието или отсъствието на заболявания, функционалните ограничения и ограничаването на дейностите в ежедневиия живот, дължащи се на причини, свързани със здравето. Зададеният въпрос „Как най-общо оценявате Вашето здраве?“ е субективна оценка на лицата с петстепенна скала за отговор и се отнася за здравето като цяло, а не за моментното здравословно състояние.

Към 7 септември 2021 г. в област Ловеч най-големи са броят и относителният дял на лицата, които самоопределят здравето си като **добро** – 52 796 (46.4%), следвани от **много добро** – 28 219 (24.8%), и **задоволително** – 22 627 (19.9%). Като **лошо** и **много лошо** оценяват здравето си съответно 4 978 и 990 души, или 4.4 и 0.9% (фиг. 1). Лицата, които са посочили, че **не могат да определят**, са 1 304 (1.1%). Отговор „**Не желая да отговоря**“ са отбелязали 2 844, или 2.5% от отговорилите лица.

**Фиг. 1. Структура на населението по самооценка на здравето в област Ловеч към 7 септември 2021 година<sup>1</sup>**



<sup>1</sup> В представянето на структурата на населението по самооценка на здравето и изчисляването на относителните дялове на съответните категории не са включени лицата, добавени от административни източници, поради особеността на въпроса и необходимостта от самооценка от преброяваните лица.

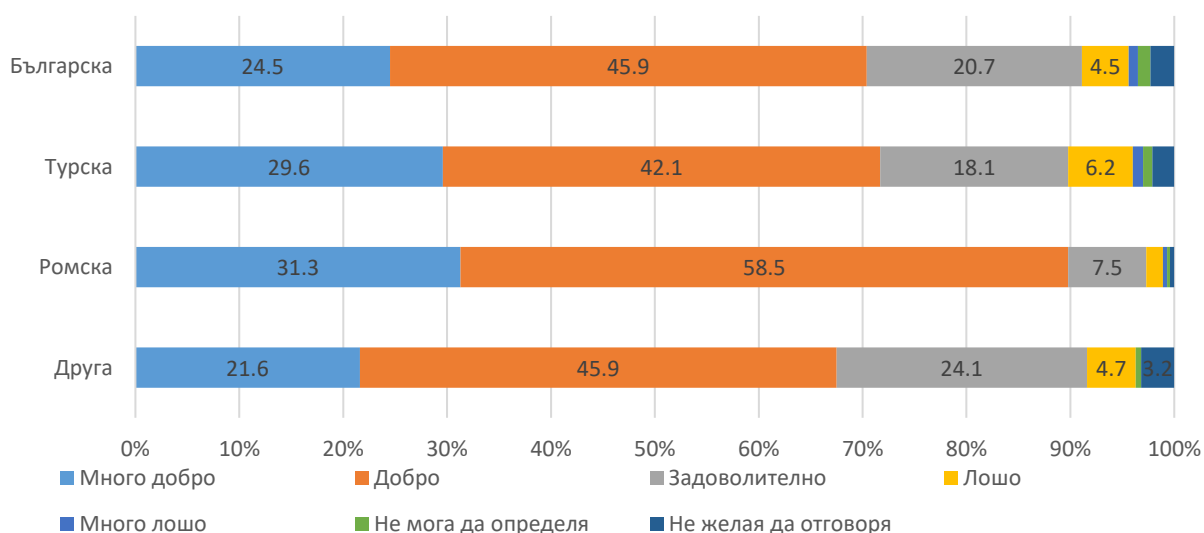
Самооценката на здравето в голяма степен зависи от пола и възрастта на лицата. Мъжете са по-позитивни и по-често определят здравето си като много добро и добро (74.1%) в сравнение с жените (68.5%).

Възрастта оказва съществено влияние при даваната самооценка на здравето. За децата на възраст 0 - 14 години като много добро или добро е оценено здравето на 95.1% от момчетата и на 95.7% от момичетата.

С повишаването на възрастта намалява броят и съответно дялът на населението с добро или много добро здраве, а се увеличават лицата, които оценяват здравето си като задоволително, лошо и много лошо. Сред най-възрастните, на 65 и повече години, като много добро и добро оценяват здравето си 43.3% от мъжете и 38.5% от жените. Задоволително е то за 40.4% от мъжете и 43.3% от жените.

Значителни са различията в самооценката на здравето в зависимост от етническата група, към която се определят преброяваните лица. Определилите се като българи са най-критични при самооценката на своето здраве в областта. В сравнение с останалите етноси сред тях най-малък е дялът на лицата, определящи здравето си като добро или много добро (70.4%). Като задоволително оценяват здравето си 20.7% от самоопределилите се като българи, а 5.4% - като лошо или много лошо. В тази група са най-големи дяловете на тези, които не могат да оценят здравето си (1.2%) или не желаят да отговорят на въпроса (2.4%).

**Фиг. 2. Самооценка на здравето на населението на област Ловеч по етнически групи към 7 септември 2021 година**

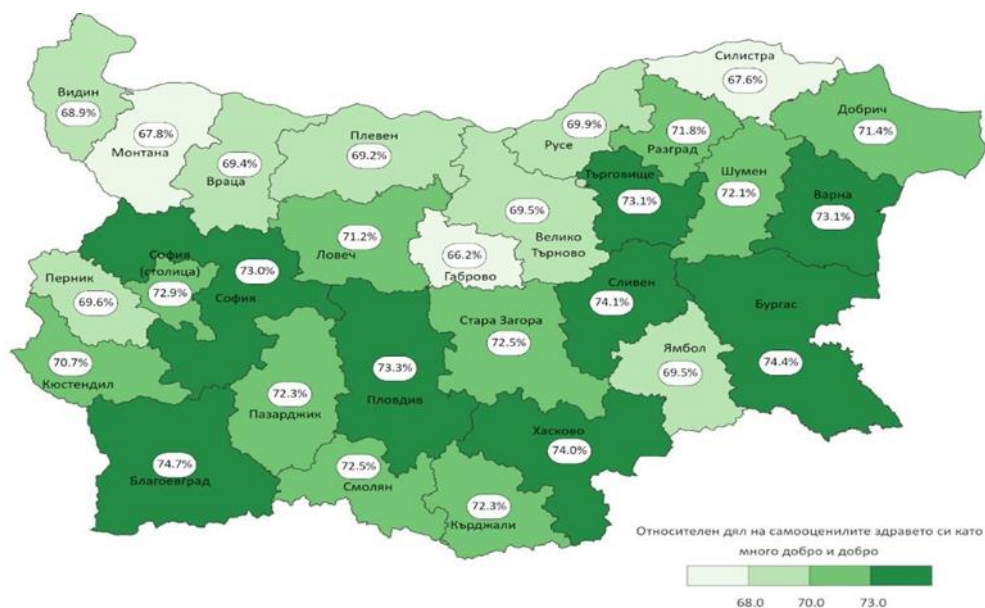


Най-позитивни са лицата от ромския етнос, 89.9% от които определят здравето си като много добро или добро. В сравнение с останалите етноси в страната сред ромите са най-ниски дяловете на лицата, определящи здравето си като задоволително (7.5%) или не могат да оценят своето здраве (0.3%). Като лошо или много лошо оценяват здравето си 1.9% от самоопределилите се като роми, а 0.4% от тях не желаят да отговорят на въпроса.

### Териториално разпределение на населението по самооценка на здравето

Лицата, оценили здравето си като много добро и добро към 7 септември 2021 г. в област Ловеч съставляват 71.2% от отговорилите на въпроса, при 72.1% за страната.

**Фиг. 3. Относителен дял на лицата, оценили здравето си като много добро и добро, по области към 7 септември 2021 година**



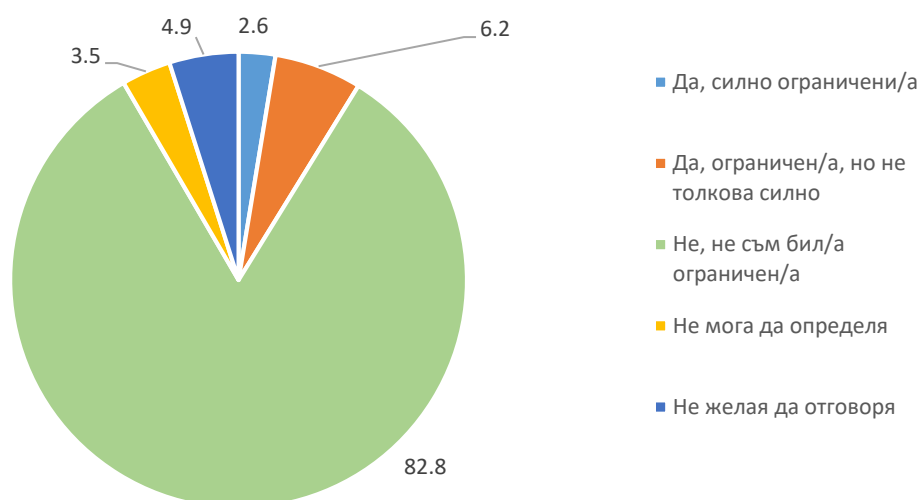
В териториален аспект по-висок е дялът на тези лица в 13 области, като е най-голям в областите Благоевград (74.7%), Бургас (74.4%), Сливен (74.1%) и Хасково (74.0%) (фиг. 3). Най-нисък е дялът на лицата в много добро и добро здраве в областите Габрово (66.2%), Силистра (67.6%) и Монтана (67.8%). За област Шумен стойността на показателя е идентична с общия за страната.

### Лица с ограничения

Самооценката на здравето е обобщаваща характеристика, която може да бъде допълнена с информация за лицата с ограничения поради здравословен проблем през последните шест и повече месеца. Двата въпроса трябва да се разглеждат независимо един от друг, тъй като невинаги наличието на ограничение води до отрицателна самооценка на здравето, особено в младите възрасти.

Към 7 септември 2021 г. в област Ловеч 2 971 души, или 2.6% от лицата, отговорили на доброволния въпрос, са били **силно ограничени** при извършване на обичайните за хората дейности поради здравословен проблем през последните шест и повече месеца (фиг. 4). **Ограничени, но не толкова силно**, са били 7 039, или 6.2%. **Не са били ограничени** 94 207 души, или 82.8%. **Не могат да определят** 3 941 души, или 3.5%, а 5 600, или 4.9% от лицата **не желаят да отговорят на въпроса**.

**Фиг. 4. Относителен дял на лицата с ограничения през последните шест и повече месеца поради здравословен проблем в област Ловеч към 7 септември 2021 година**

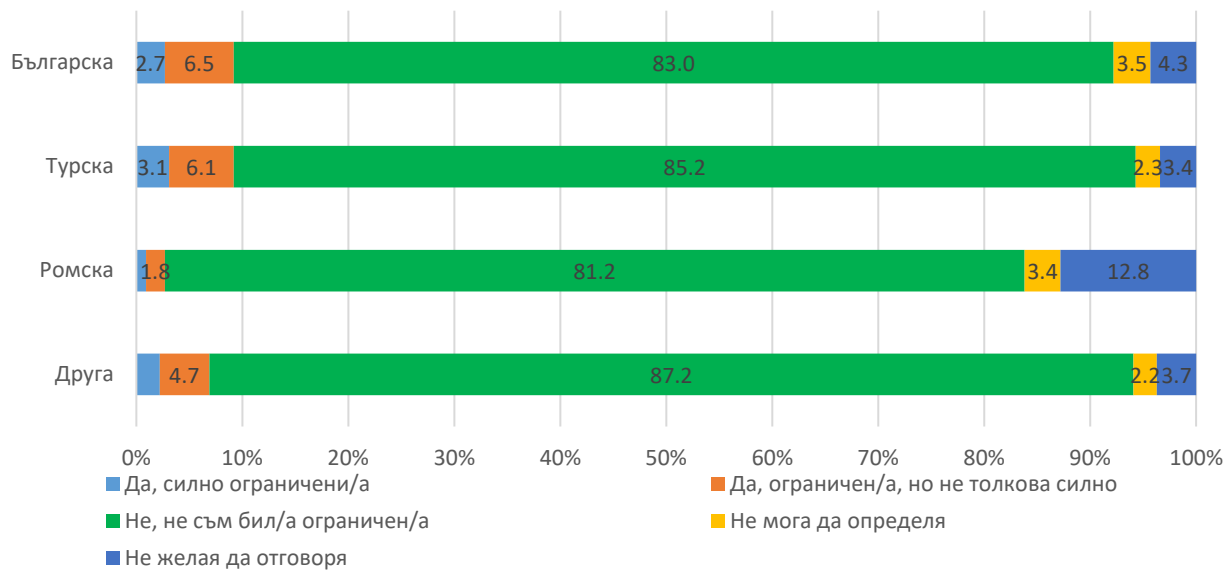


Възрастта е определяща по отношение на разпределението на лицата с ограничения. Сред децата на възраст до 14 години 1.3% са били ограничени при извършване на обичайните за хората дейности поради здравословен проблем, а 90.7% не са имали ограничения през последните шест и повече месеца. С увеличаване на възрастта дялът на лицата с ограничение нараства до 7.8% във възрастовата група 45 - 64 години и 18.4% сред най-възрастните на 65 и повече години.

Ранжирането на етническите групи по структурата на лицата с ограничения през последните шест и повече месеца поради здравословен проблем е сходно на самооценката на здравето. Сред лицата от българския етнос 83.0% не са били ограничени в своята ежедневна дейност през последните шест и повече месеца поради здравословен проблем. Относителните дялове на лицата, изпитващи силни и не толкова силни ограничения са съответно 2.7% и 6.5%.

Без ограничения в ежедневната си дейност в област Ловеч са 85.2% от турската етническа група и 81.2% от ромската. За тази категория лица сред останалите етнически групи относителният дял е 87.2%. Ограничения (силно и не толкова силно) изпитват 9.1% от турската етническа група и 2.7% от ромите. За лицата от останалите етноси дялът е 6.9%.

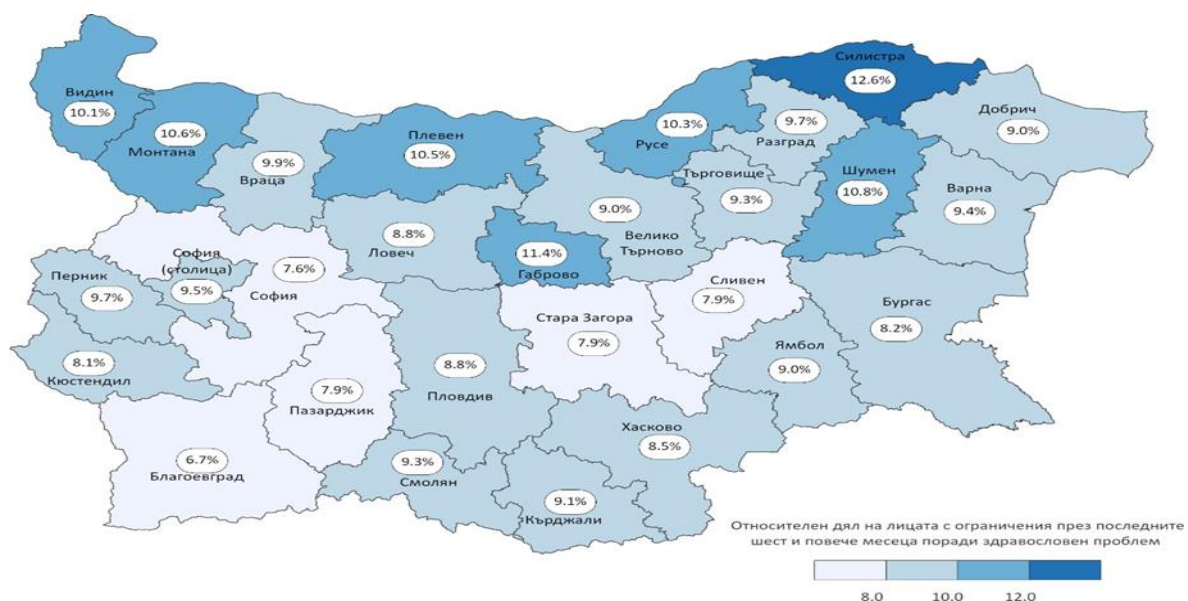
**Фиг. 5. Относителен дял на лицата с ограничения през последните шест и повече месеца поради здравословен проблем по етнически групи в област Ловеч към 7 септември 2021 година**



### Териториално разпределение на населението по наличие на ограничения

Относителният дял на лицата с ограничения в област Ловеч към 7 септември 2021 г. е 8.8%, при 9.1% за страната. В териториален аспект стойностите на показателя варират от 6.7% в област Благоевград до 12.6% в област Силистра. В половината от областите делът на лицата с ограничения е по-голям от този за страната, като с най-високи дялове освен област Силистра са областите Габрово (11.4%), Шумен (10.8%), Монтана (10.6%) и Плевен (10.5%). С най-ниски дялове на лицата с ограничения са областите Благоевград (6.7%), София (7.6%), Сливен, Стара Загора и Пазарджик (по 7.9%).

**Фиг. 6. Относителен дял на лицата с ограничения през последните шест и повече месеца поради здравословен проблем по области към 7 септември 2021 година**



## Хора с увреждания

Хора с увреждания са лицата с трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане, освидетелствани от ТЕЛК/НЕЛК. Съгласно националното законодателство степента на трайно намалена работоспособност, съответно видът и степента на увреждане се определят в проценти спрямо възможностите на здравия човек.

Важно е да се отбележи, че при обработката на данните в рамките на Преброяване 2021 за необхванатите лица, добавени от административни източници, е използвана информация, предварително предоставена от НЕЛК. По този начин са добавени данни за наличието на експертно решение от ТЕЛК/НЕЛК, както и необходимата информация, съдържаща се в него, вследствие на което са повишени обхватът и качеството на информацията за хората с увреждания сред цялото население в страната.

Към 7 септември 2021 г. в област Ловеч **призната трайно намалена работоспособност или степен на увреждане** имат 13 934 лица. От тях 311 са деца, а 13 623 са лицата на възраст 16 и повече навършени години (табл. 1)<sup>2</sup>.

### 1. Лица с увреждания по трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане в област Ловеч към 7 септември 2021 година

Трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане	Брой	Структура - %
<b>На 16 и повече години - общо</b>	<b>13 623</b>	<b>100.0</b>
До 50%	1 102	8.1
От 50 до 70%	4 871	35.7
От 71 до 90%	4 927	36.2
Над 90%	2 723	20.0
<b>Деца - общо</b>	<b>311</b>	<b>100.0</b>
До 50%	29	9.3
От 50 до 70%	132	42.4
От 71 до 90%	73	23.5
Над 90%	77	24.8

Сред лицата на възраст 16 и повече години в структурата по степен на трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане най-голям е броят и съответно относителният дял на лицата в групата от 71 до 90% - 4 927, или 36.2% от лицата с увреждания, за които има налична информация по този въпрос. Следва групата от 50 до 70%, в която се отнасят 4 871 лица, или 35.7%. Групата с най-тежки увреждания - над 90%, включва 2 723 лица на възраст 16 и повече години, или 20.0% от лицата с увреждания в тази възрастова група. Най-малък е дялът на лицата с до 50% трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане - 1 102, или 8.1%.

Разпределението на децата по степен на увреждане показва, че най-многобройна е групата на тези с 50 до 70% вид и степен на увреждане - 132, или 42.4% от децата с увреждания. С най-тежки увреждания - над 90%, са 77 деца, или 24.8%. Следва групата от 71 до 90% - 73 деца, или 23.5%, а най-малобройна е групата на децата с до 50% вид и степен на увреждане - 29, или 9.3%.

<sup>2</sup> Разпределението на лицата по възраст е съгласно националното законодателство.

## **Хора с увреждания и етнос**

Сред лицата на възраст 16 и повече години в област Ловеч в зависимост от етническата група, към която се самоопределят, най-висок е интензитетът за турската етническа група - 152 на 1 000 са лица с увреждания. Сред българите на 1 000 души от населението на възраст 16 и повече години за 140 са установени увреждания. При ромите този показател е 72 на 1 000 души от населението на тази възраст. Стойността на коефициента за лицата, самоопределили се към други етнически групи - 74 на 1 000 души.

При децата най-висок е коефициентът на разпространение на уврежданията за ромската етническа група - 26 на 1 000 деца са с увреждания. Сред децата от българския етнос интензитетът е 19 на 1 000, като стойността му е по-ниска от този за турската етническа група (22 на 1 000).

## **Хора с увреждания и образование**

Данните от Преброяване 2021 показват, че лицата с увреждания в област Ловеч са с по-ниско образователно ниво в сравнение с тези, които нямат увреждания. Към 7 септември 2021 г. най-много лица с призната трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане има сред никога непосещавалите училище както за децата (316 на 1 000), така и за лицата на възраст 16 и повече години (337 на 1 000). Сред населението с незавършено начално образование на 1 000 души над 16 години 145 са с увреждания, а при децата - 26. Сходни са коефициентите на интензитет и за лицата с начално и основно образование.

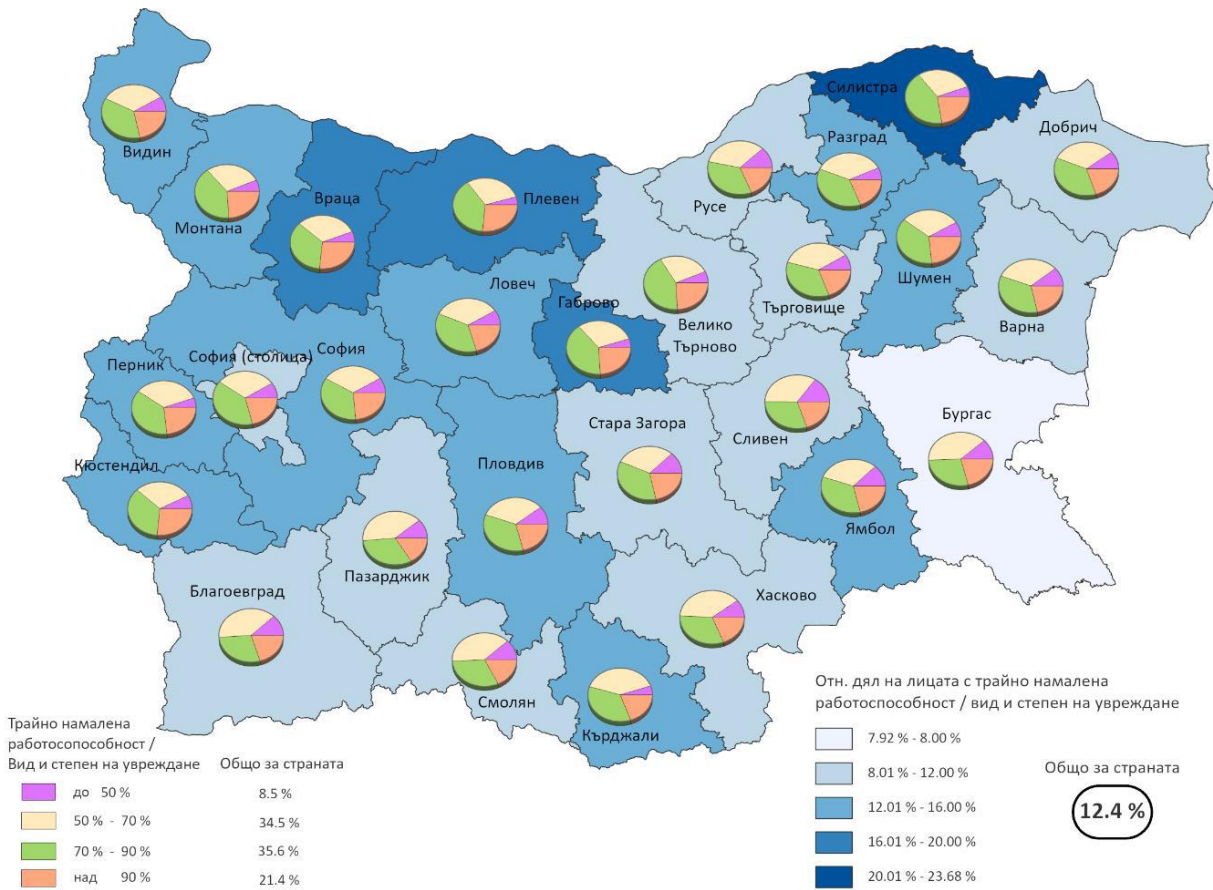
Много по-нисък е интензитетът на хората с увреждания, сред населението, което има по-висока степен на завършено образование. На 1 000 лица на възраст 16 и повече години със средно образование 135 имат намалена работоспособност/степен на увреждане. Най-ниско е равнището на този показател за лицата, които имат висше образование - 105 лица с увреждания на 1 000 души от висшистите сред населението на възраст 16 и повече години. Установените различия в разпространението на уврежданията сред населението с различна образователна степен може да се обясни с обстоятелството, че настъпилите увреждания на хората ограничават техните възможности за придобиване на по-високо образование и от друга страна, хората с по-ниско или без образование са изложени на по-голям риск за увреждане на здравето им в тяхната трудова заетост.

## **Териториално разпределение на хората с увреждания**

Относителният дял на лицата с увреждания на възраст 16 и повече години по области варира в широки граници - от 7.9% в област Бургас до 23.7% в област Силистра (фиг. 7).



**Фиг. 7. Относителен дял на лицата с увреждания на възраст 16 и повече години към 7 септември 2021 г. по области**



За 13 области относителният дял е по-нисък от общия за страната (12.4%). След област Бургас с най-ниски дялове са областите Благоевград (8.7%), Стара Загора (10.0%), Добрич и Търговище (по 10.7%).

С най-висок относителен дял на лицата с увреждания на възраст 16 и повече години след област Силистра са областите Габрово и Плевен (по 17.3%) и Враца (17.2%).

Относителният дял на децата с увреждания по области варира от 1.8% в областите Смолян и Благоевград до 7.1% в област Видин (фиг. 7). Под общия за страната показател (2.7%) е делът на децата с увреждания в 16 области. С най-ниски стойности след областите Смолян и Благоевград са областите Стара Загора и Добрич (по 2.0%) и Силистра, Сливен и Ловеч (по 2.1%).

С най-високи относителни дялове на децата с увреждания са областите Видин (7.1%), Враца и Монтана (по 4.6%).