



נספח נתוני סקר SHARE

מתודולוגיה



סקר SHARE גלים 8 ו-9 משיבים מישראל (N = 1,252; +55)
חושב השימוש בפועל:

$$w_{ai} = \sum_q W_q * \frac{\text{Use of service } q \text{ by individual } i}{\text{Average use of service } q \text{ in the population}} \quad (1)$$

חושב השימוש הנורמטיבי:

$$w_{cj} = \sum_q W_q * \frac{\text{Average of use of service } q \text{ in group } j}{\text{Average use of service } q \text{ in the population}} \quad (2)$$

בסקר SHARE נדגמו מרואיינים בני 50+. אך במחקר, לצורך העיבודים הסטטיסטיים וההשוואה למשקלות הקפיטציה, נעשה שימוש בנתונים של בני 55+.



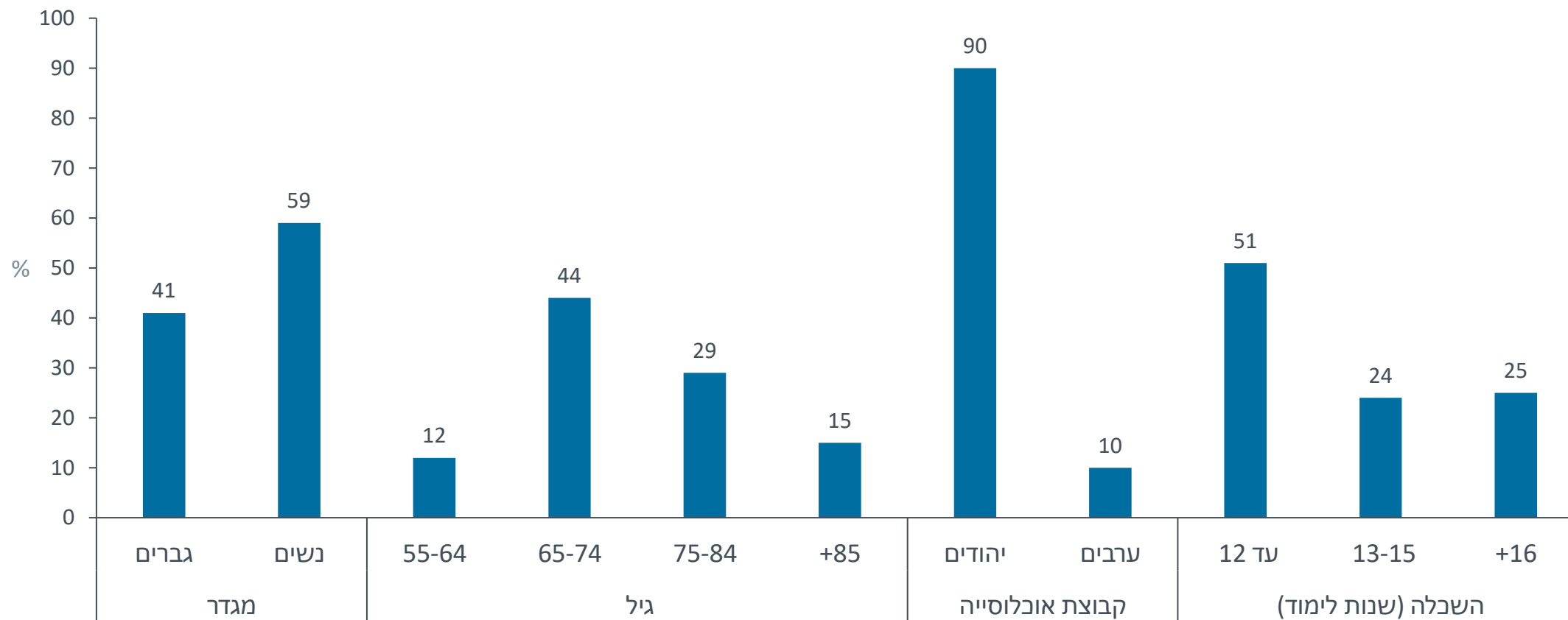
ממצאים

- בסקר SHARE לא היו נתוני מגורים ולכן המשקולות חושבו לכל המשיבים יחד
- ראשי ההוצאה בסקר – רפואה בקהילה, שימוש בתרופות ואשפוז. כדי להשלים את נתוני המיון (3.1% מחישוב המשקולות) ביצענו פרדיקציה מנתוני סקר הבריאות הלאומי לפי גיל, מגדר וקבוצת אוכלוסייה לגילי +55

אין להשוות בין גודל המשקולות בקבוצות גיל ומגדר דומות בסקר SHARE ובין סקר הבריאות הלאומי, מכיוון שהמשקולות יחסיות לאוכלוסיית הסקר והאוכלוסייה בסקר SHARE מבוגרת יותר ומשתמשת יותר בראשי ההוצאה.

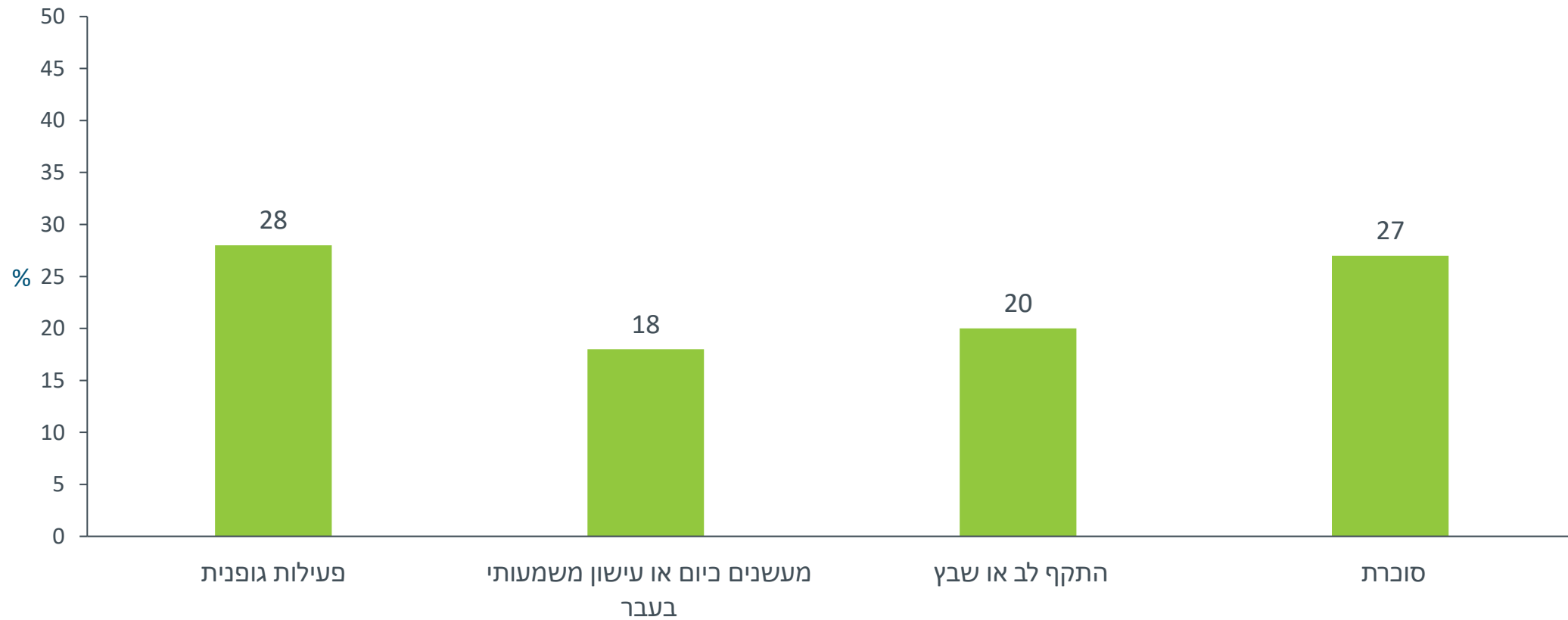


התפלגות מדגם סקר SHARE לפי מאפייני רקע, באחוזים



בסקר SHARE לא נאספו נתוני הכנסה או נתוני מגורים בפרופוריה

פעילות מניעתית ומחלות ניתנות למניעה, סקר SHARE

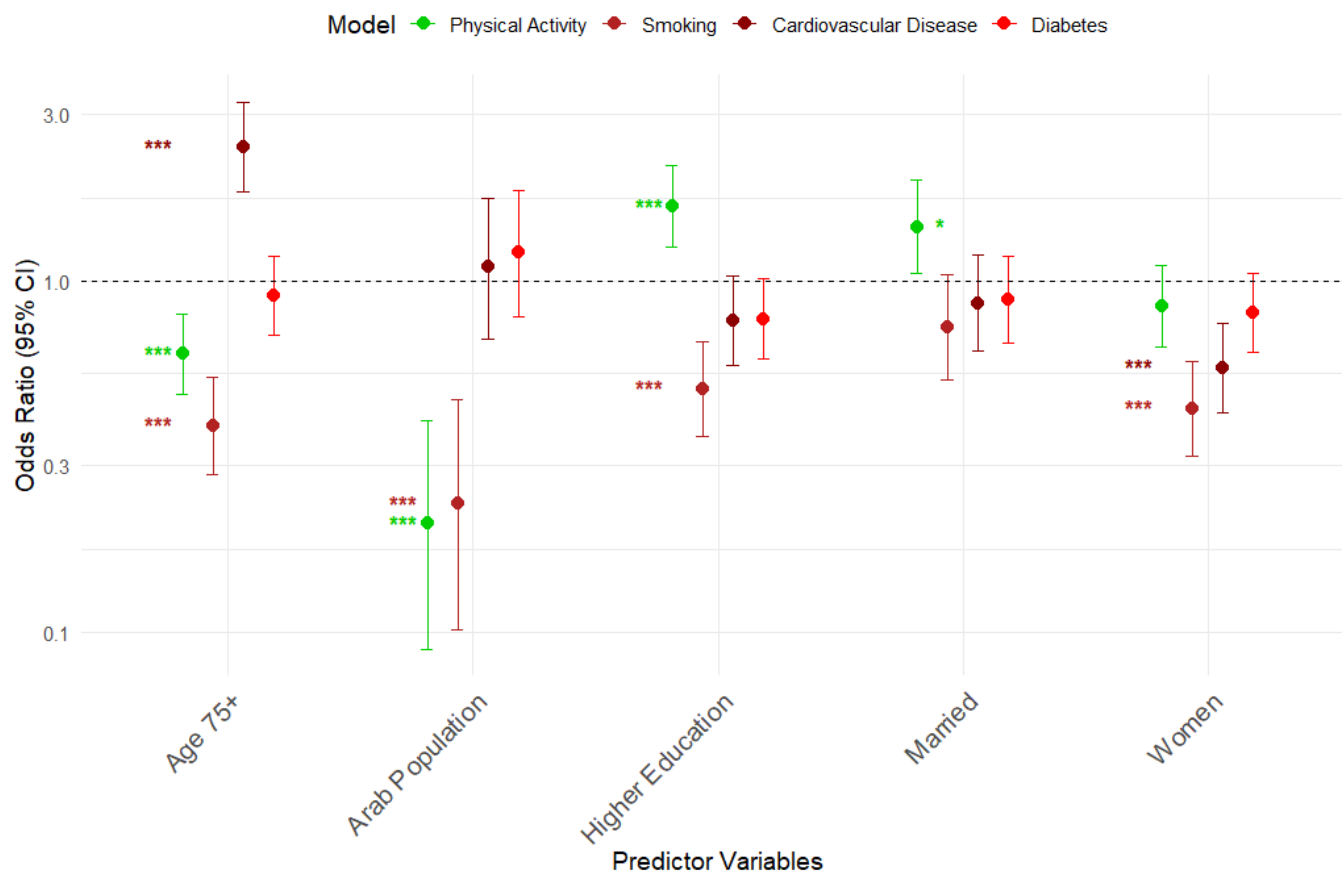


תוצאות מודלים רב-משתניים, סקר SHARE

Odds Ratios –



Odds Ratios for Four Logistic Models - Age 55+



בקרב משיבים בני 75+ יש יותר מעשנים, פחות פעילים גופנית ויותר שלקו בהתקף לב ו/או שבץ.

בעלי השכלה גבוהה פעילים יותר גופנית ומעשנים פחות. נשים מעשנות פחות ולקו פחות בהתקף לב ו/או שבץ.



מעשן = מעשנים כיום בכל כמות או מי שהפסיקו לעשן ב-15 השנים האחרונות;
שנות קופסה ≤ 20 .

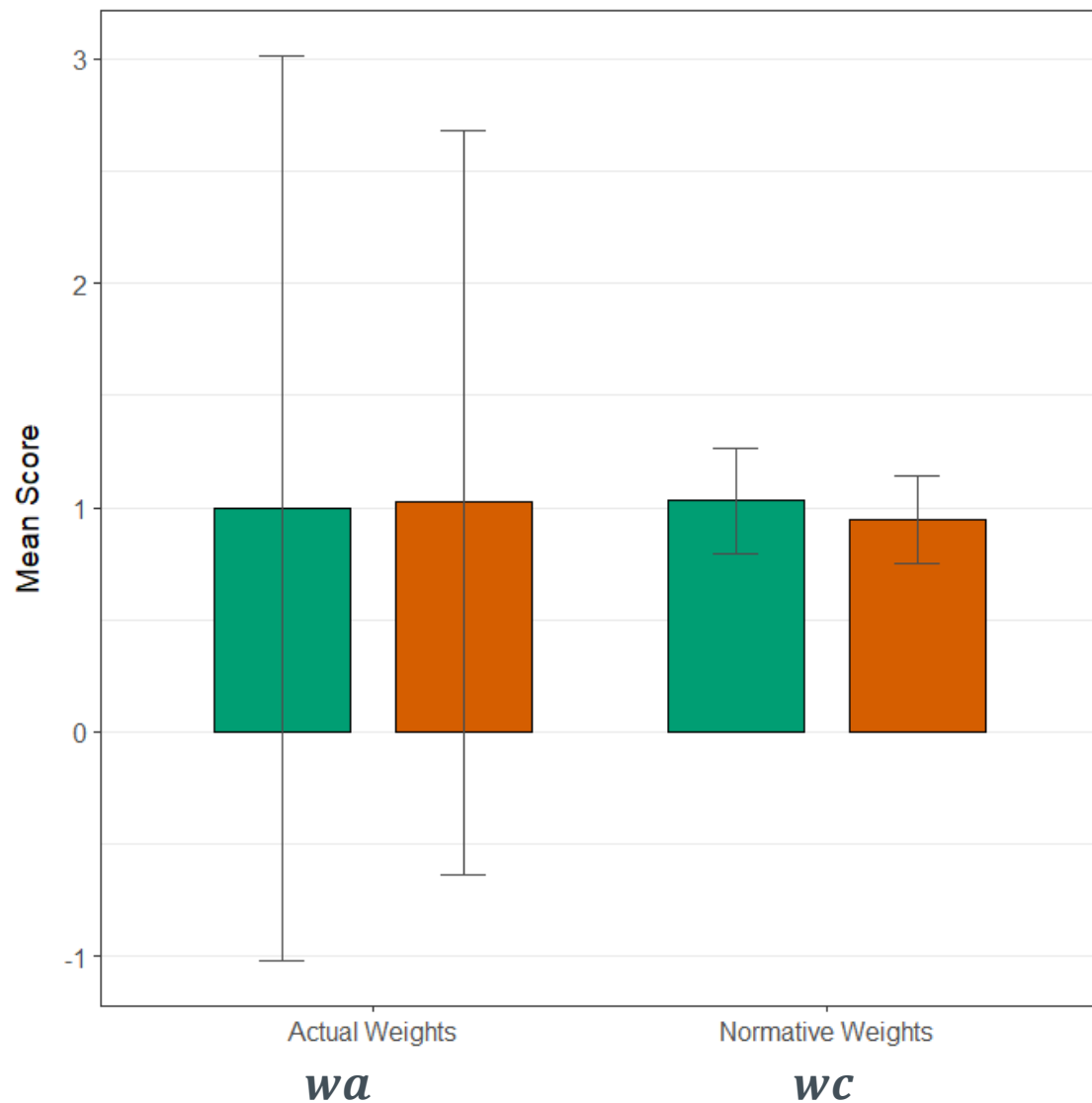
"שנות קופסה" – שנת קופסה נמדדת במספר חפיסות הסיגריות ליום X משך זמן
העישון בשנים. קופסה ליום במשך שנה = שנת קופסה אחת.



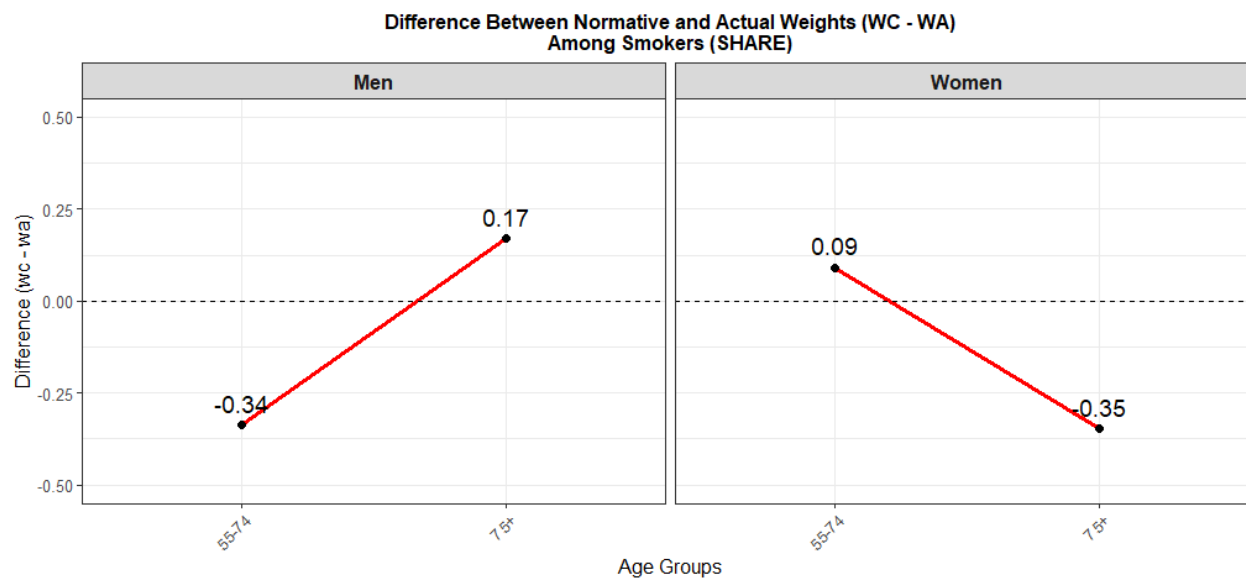
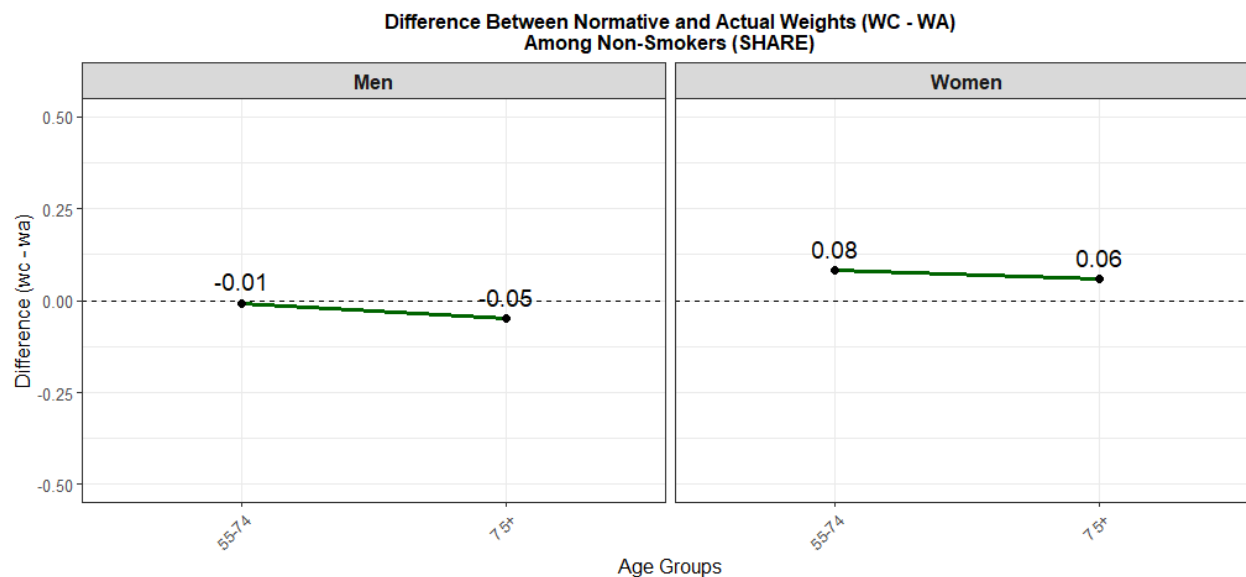
Comparison of Weight by Smoking

Unweighted mean \pm SD for Actual and Normative Weight

Smoking status ■ Non-smokers ■ Smokers



אין הבדל מובהק בין מעשנים ללא-מעשנים בממוצע השימוש בפועל או בממוצע השימוש הנורמטיבי. עם זאת סטיית התקן גדולה יותר בשימוש בפועל משימוש הנורמטיבי, מה שמעיד על הבדלים גדולים בין המשיבים.



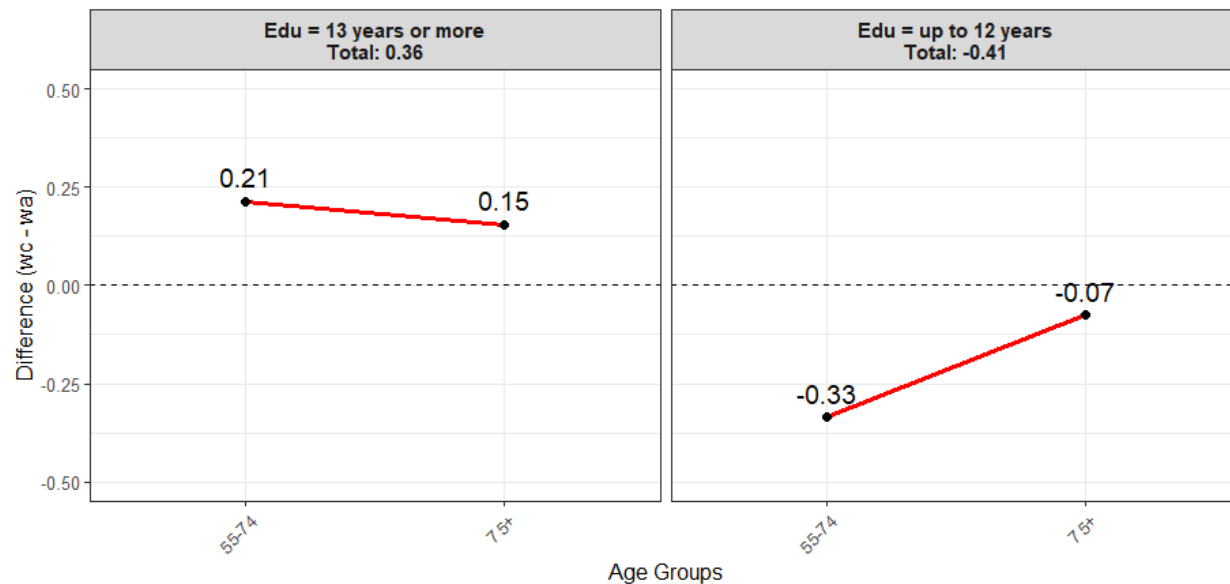
ההפרשים בין המשקולות הנורמטיביות למשקולות בפועל בקרב הלא מעשנים קטנים מאוד, ללא הבדל בולט בין קבוצות הגיל.



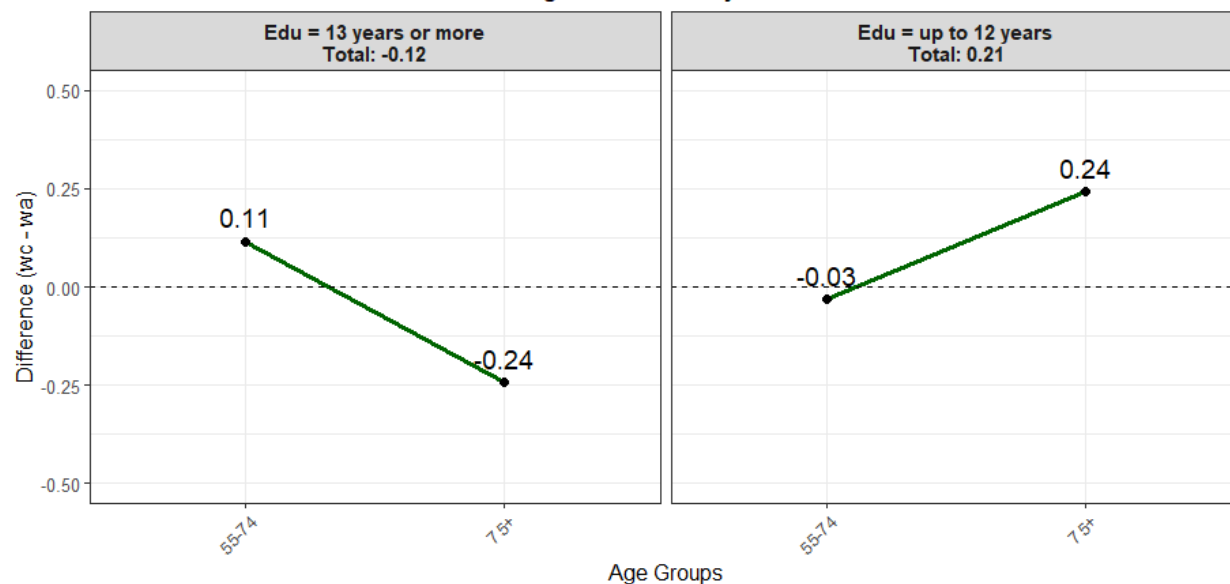
לעומת זאת, בקרב מעשנים ניכרים פערים גדולים יותר, עם סטיות חיוביות ושליליות בין קבוצות גיל ומגדר, המצביעות על דפוס עקבי פחות בין המשקולות הנורמטיביות לאלו בפועל.

Differences by Smoking Status and EDU: SHARE study

Difference Between Normative and Actual Weights (WC - WA)
Among Smokers by Education



Difference Between Normative and Actual Weights (WC - WA)
Among Non-Smokers by Education



בקרב מעשנים, ההבדלים בין בעלי
השכלה גבוהה לחסרי השכלה
גבוהה גדולים יותר מבקרב
לא-מעשנים.

פעילות גופנית



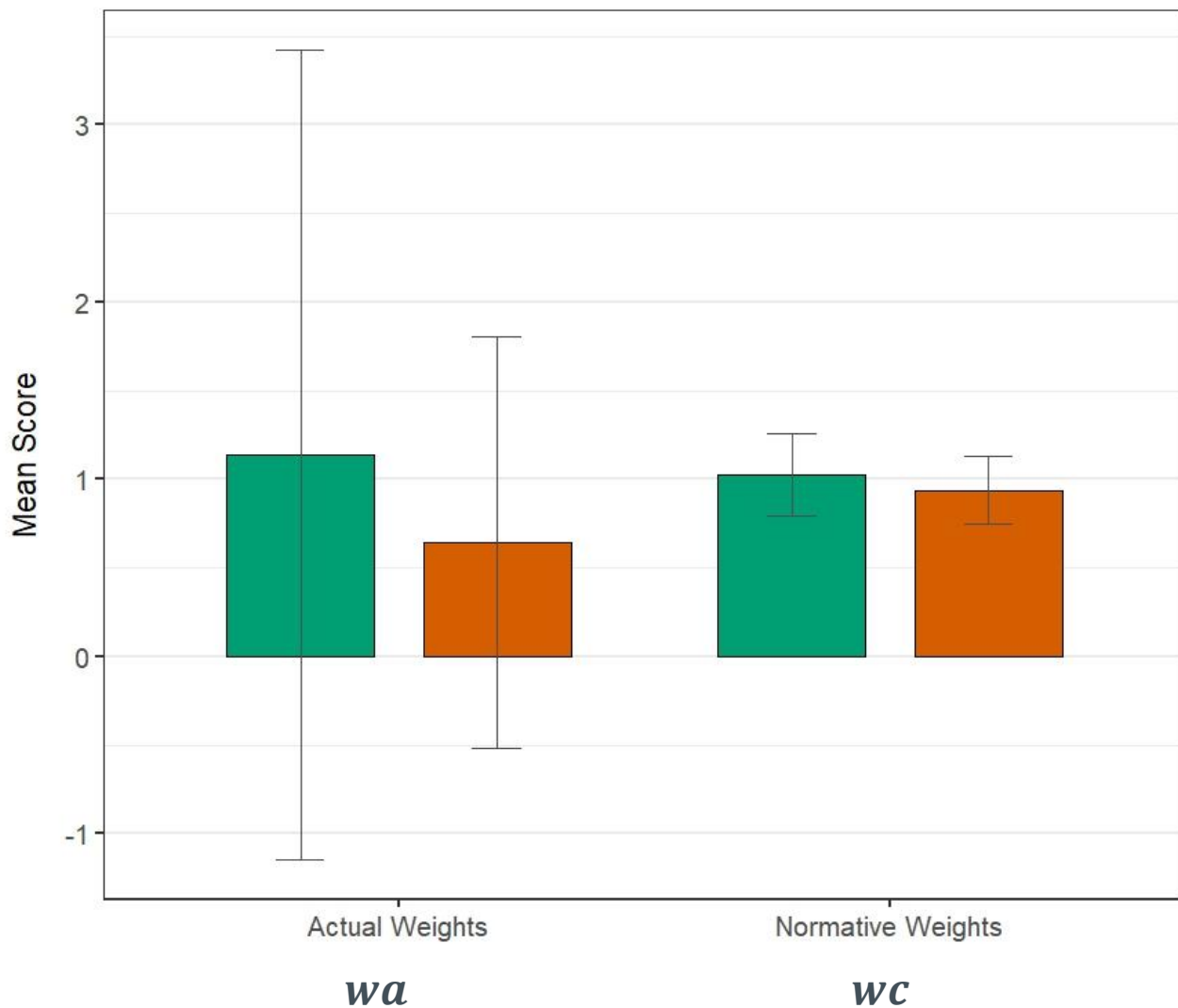
יותר מ-150 דקות של פעילות אינטנסיבית בשבוע (לפי ההמלצת ה-WHO)



Comparison of Weight by physical_activity

Unweighted mean \pm SD for Actual and Normative Weight

physical_activity ■ Dont practice PA ■ Practice PA



אין הבדל מובהק בין מי שעוסקים בפעילות גופנית למי שלא בממוצע השימוש בפועל או בממוצע השימוש הנורמטיבי. עם זאת סטיית התקן גדולה יותר בשימוש בפועל משימוש הנורמטיבי, מה שמעיד על הבדלים גדולים בין המשיבים.

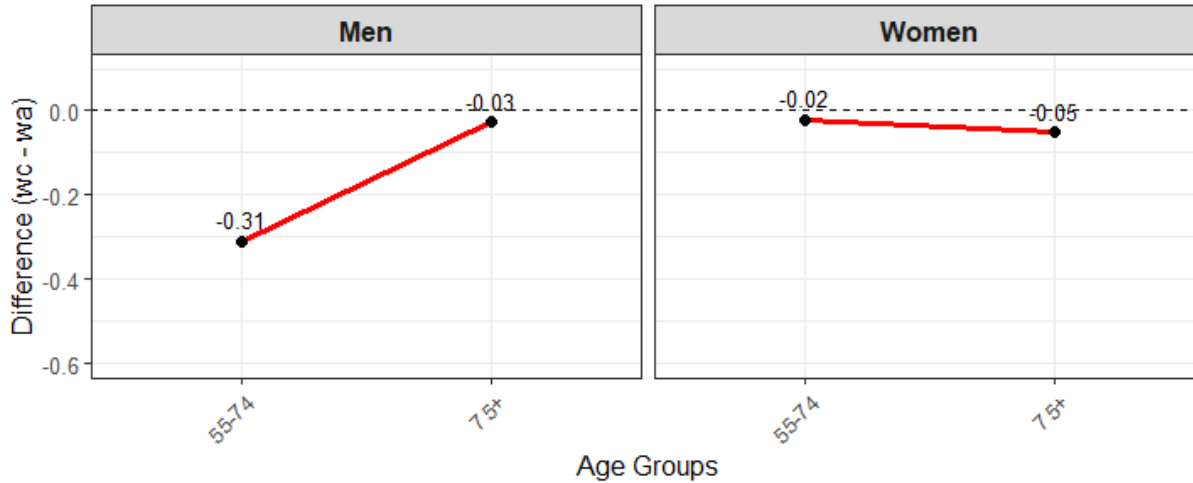


הפרש משקלות נורמטיביות לעומת בפועל, לפי פעילות גופנית

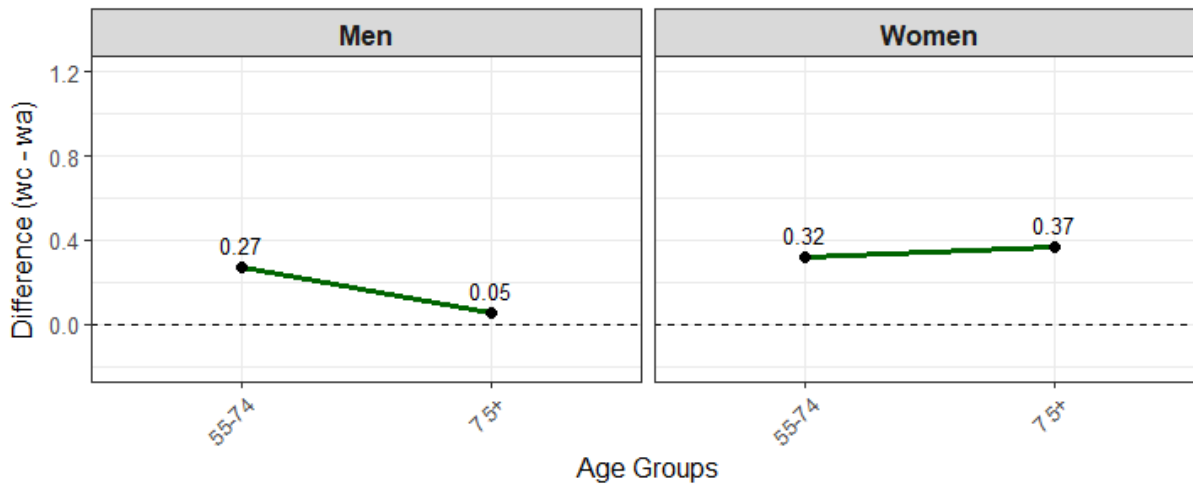


$$wc - wa$$

Difference Between Normative and Actual Weights (WC - WA) Among Those Who Do Not Practice Physical Activity (SHARE)



Difference Between Normative and Actual Weights (WC - WA) Among Those Who Practice Physical Activity (SHARE)

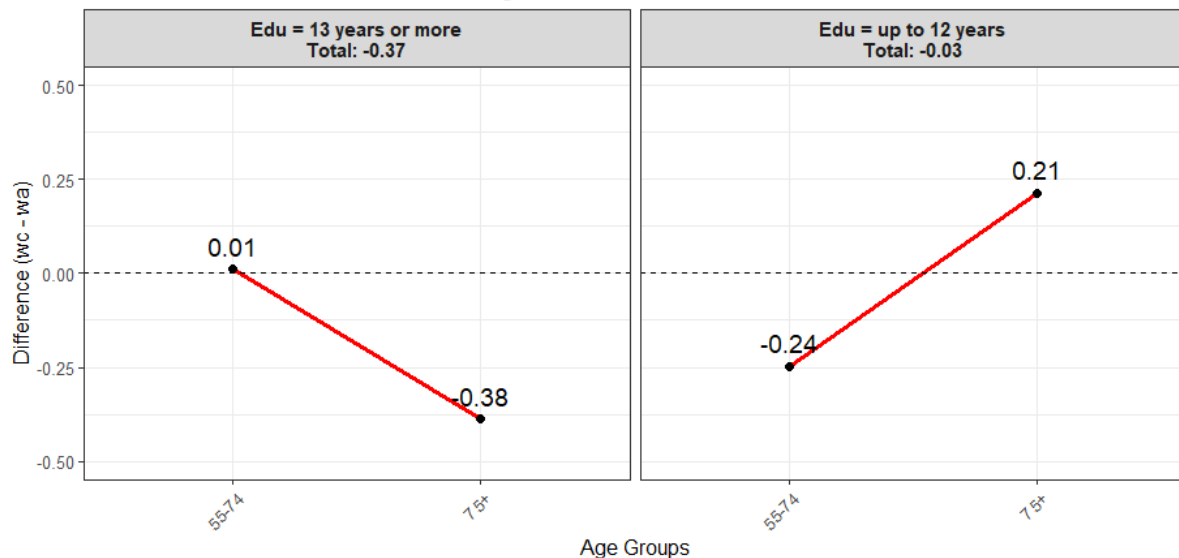


עבור מי שעוסקים בפעילות גופנית הפרש המשקלות הוא חיובי; לעומת זאת עבור מי שאינם עוסקים בפעילות גופנית הפרש המשקלות הוא שלילי.

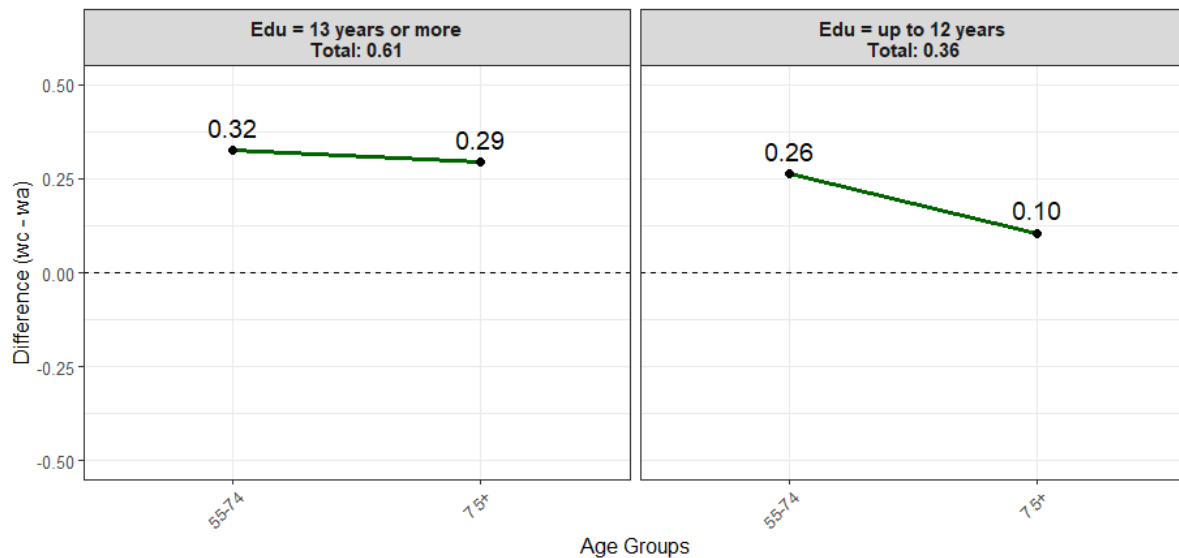


Differences (w_diff) by Physical Activity Status and EDU: SHARE study

Difference (WC - WA) by Education
Among Those Who Do Not Practice PA



Difference (WC - WA) by Education
Among Those Who Practice PA



באופן כללי מי שאינם עוסקים בפעילות גופנית הפסדיים לקופת החולים ללא קשר לרמת השכלה (התרשימים העליונים), כאשר בעלי השכלה גבוהה הפסדיים יותר מחסרי השכלה גבוהה; אולם מי שעוסקים בפעילות גופנית ובעלי השכלה גבוהה רווחים פחות ממי שעוסקים בפעילות גופנית אך חסרי השכלה גבוהה. הקבוצה ההפסדית ביותר היא בעלי השכלה גבוהה שאינם עוסקים בפעילות גופנית.



מסקנות ביניים

משני משתני התנהגות הבריאות:

- בקרב המשכילים, המעשנים כדאיים יותר לקופת החולים ממי שלא בקרב הלא-משכילים, המעשנים כדאיים פחות ממי שלא
- לעומת זאת מי שמבצעים פעילות גופנית כדאיים לקופת החולים (גם ללא קשר להשכלה)



התקף לב ו/או שבץ

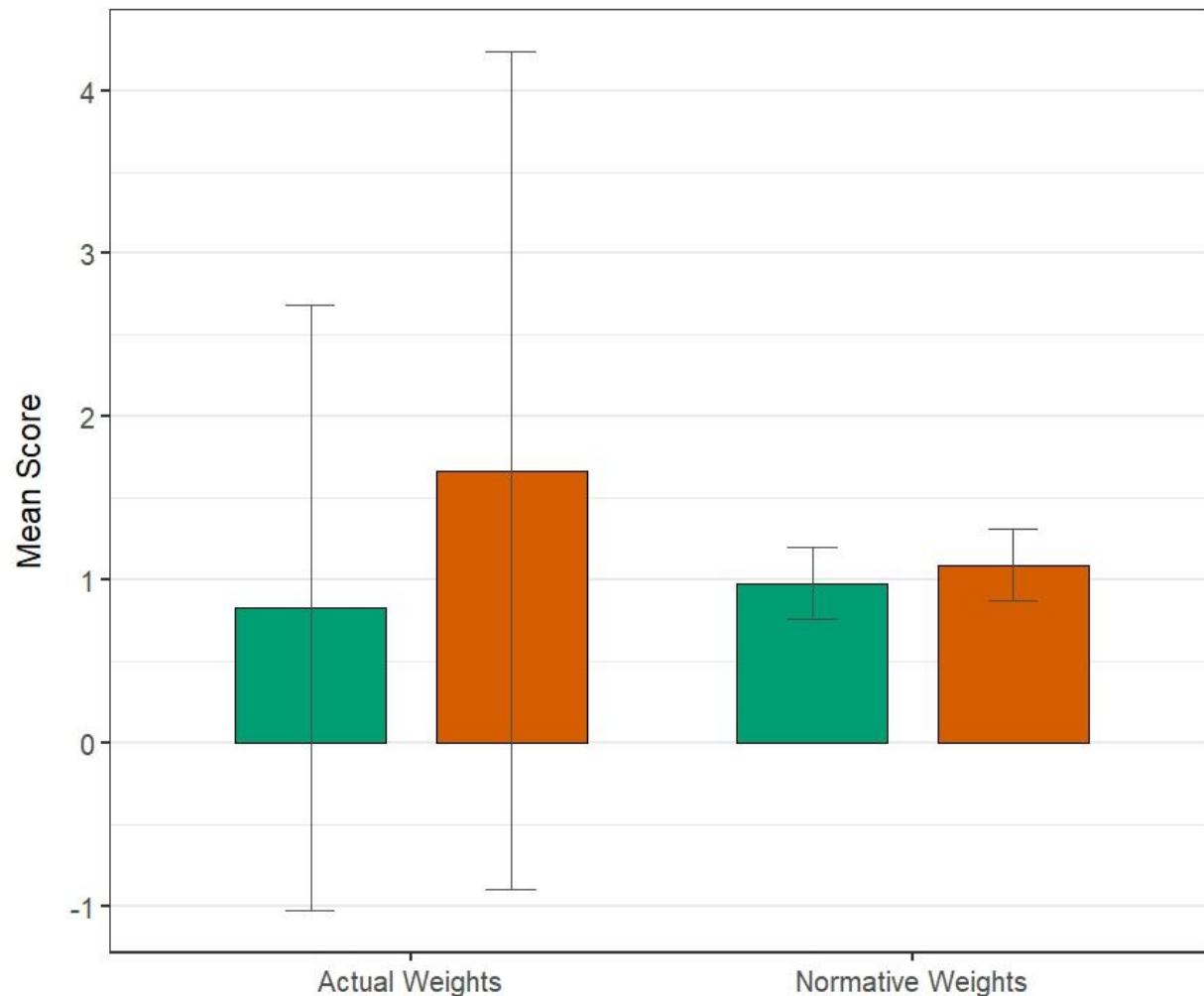


לקו אי פעם בהתקף לב ו/או שבץ

Comparison of Weight by Cardio status

Unweighted mean \pm SD for Actual and Normative Weight

Cardio status ■ No cardio problem ■ Has cardio problem

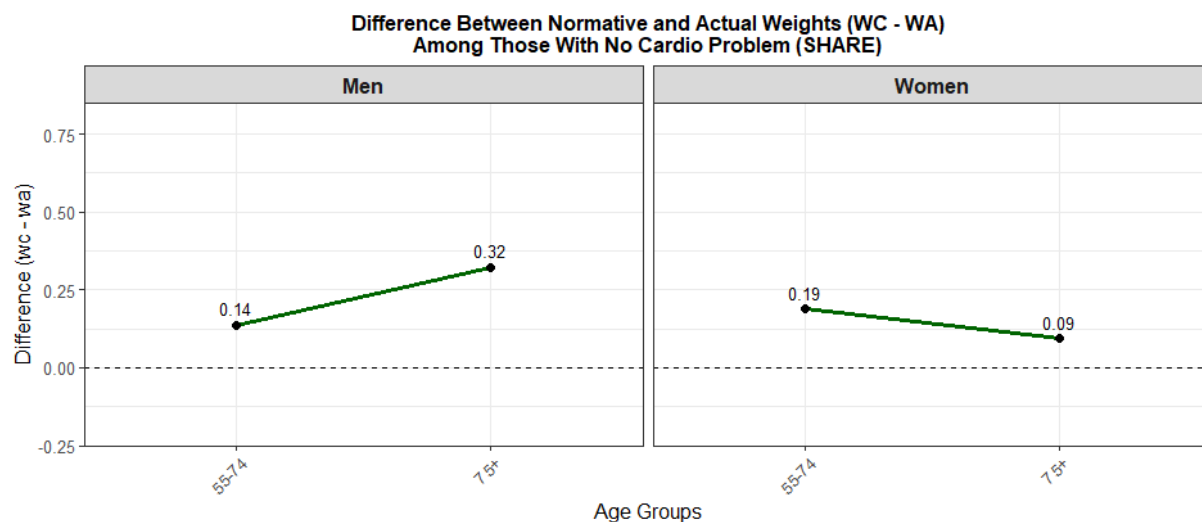
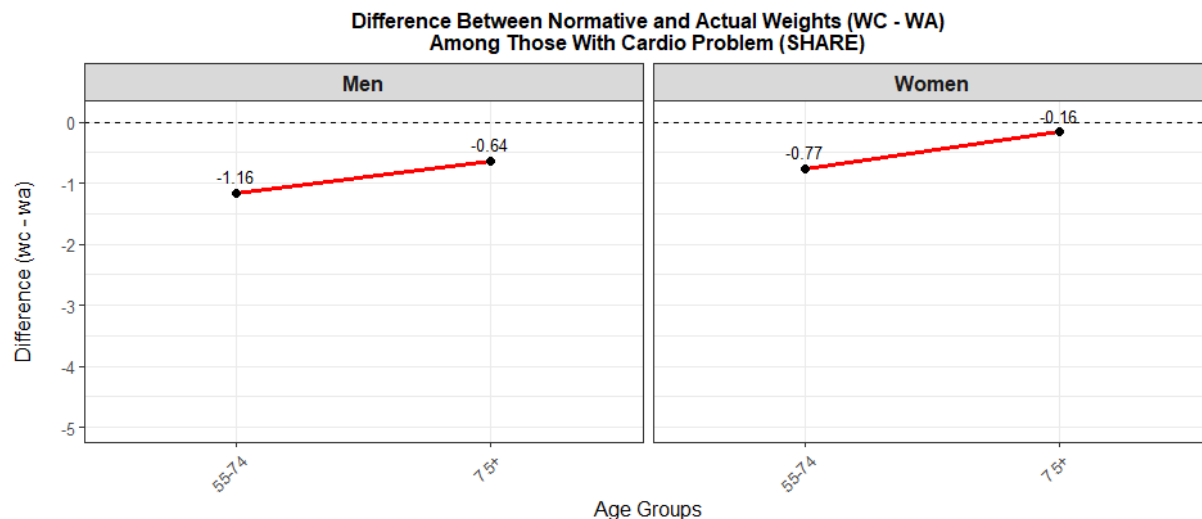


אין הבדל מובהק בין מי שלקו
בהתקף לב ו/או שבץ למי שלא
בממוצע השימוש בפועל או
בממוצע השימוש הנורמטיבי. עם
זאת סטיית התקן גדולה יותר
בשימוש בפועל מבשימוש
הנורמטיבי, מה שמעיד על הבדלים
גדולים בין המשיבים.



הפרש משקלות נורמטיביות לעומת בפועל, לפי התקף לב ו/או שבץ

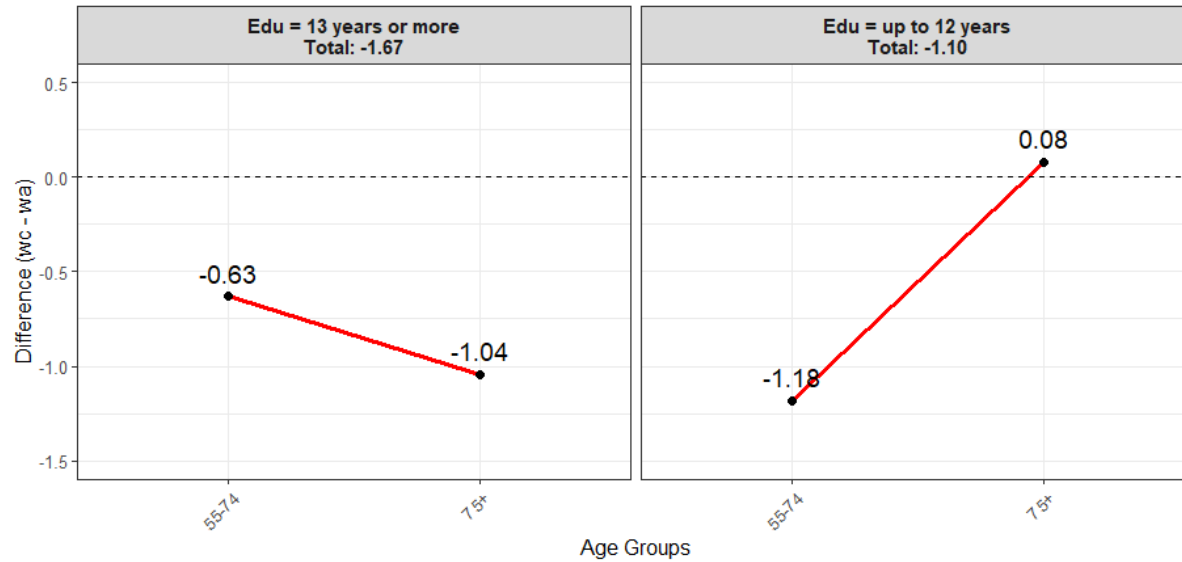
$$wc - wa$$



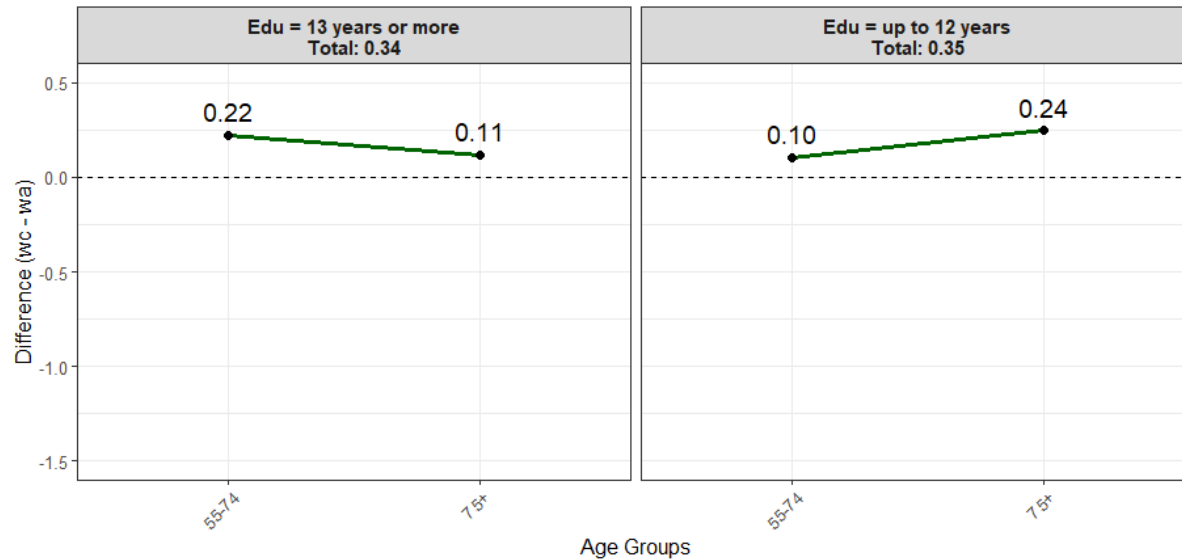
עבור מי שלקו בהתקף לב ו/או שבץ הפרש המשקלות הוא שלילי; לעומת זאת מי שלא – הפרש המשקלות הוא חיובי, וגבוה יותר בקרב גברים מבקרב נשים.

Differences (w_diff) by Cardio status and EDU: SHARE study

Difference (WC - WA) by Education
Among Those With Cardio Problem



Difference (WC - WA) by Education
Among Those With No Cardio Problem



באופן כללי מי שלקו בהתקף לב ו/או שבץ הפסדיים לקופת החולים ומי שלא לקו – רווחים; הקבוצה ההפסדית ביותר לקופת החולים היא בעלי השכלה גבוהה שלקו בהתקף לב ו/או שבץ.

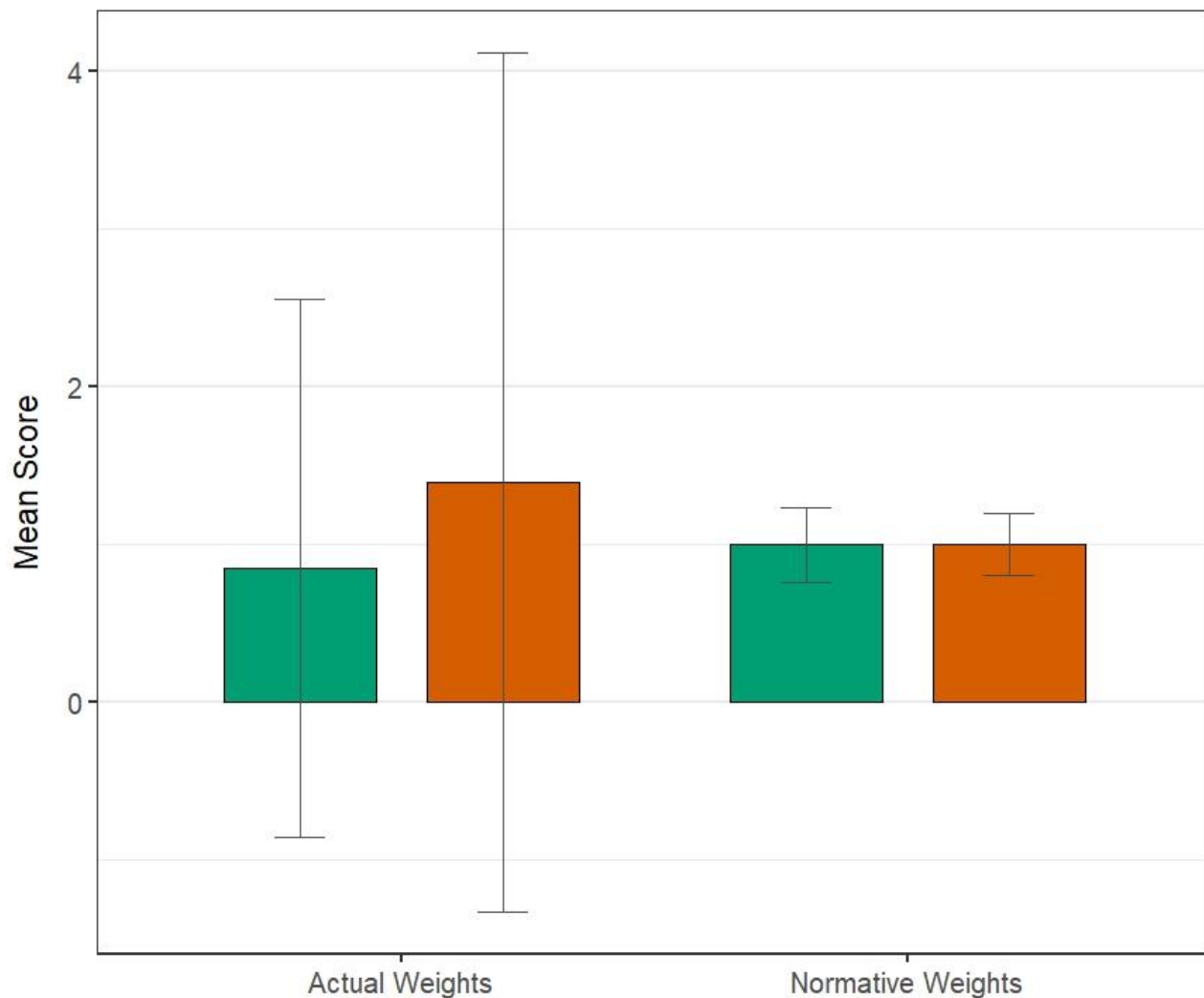


אובחנו על ידי רופא כחולים בסוכרת

Comparison of Weight by Diabetes

Unweighted mean \pm SD for Actual and Normative Weight

Diabetes status ■ No Diabetes ■ Has Diabetes



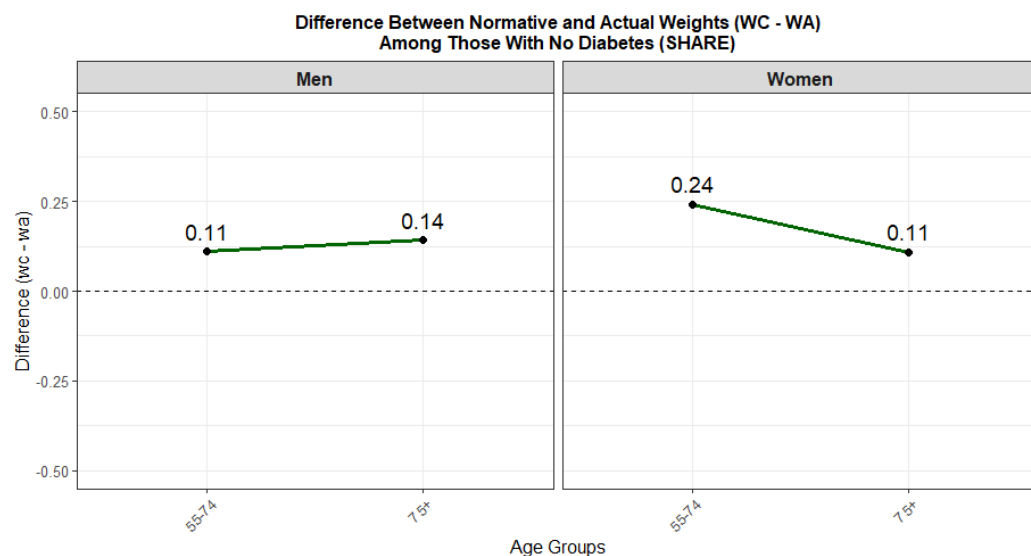
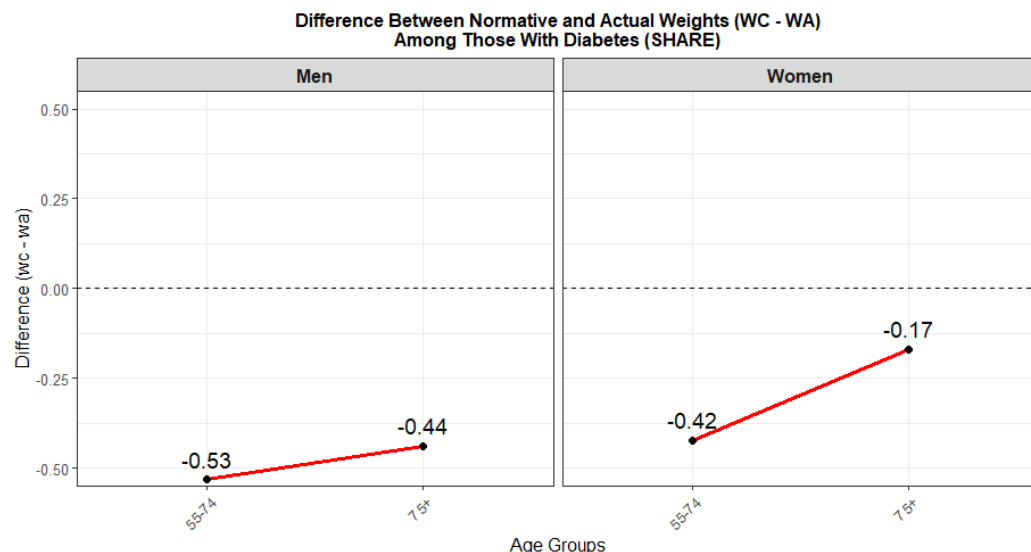
אין הבדל מובהק בין חולי סוכרת
ובין בריאים בממוצע השימוש
בפועל או בממוצע השימוש
הנורמטיבי. עם זאת סטיית
התקן גדולה יותר בשימוש
בפועל משימוש הנורמטיבי,
מה שמעיד על הבדלים גדולים
בין המשיבים.



הפרש משקלות נורמטיביות לעומת בפועל, לפי חולים בסוכרת



$$wc - wa$$

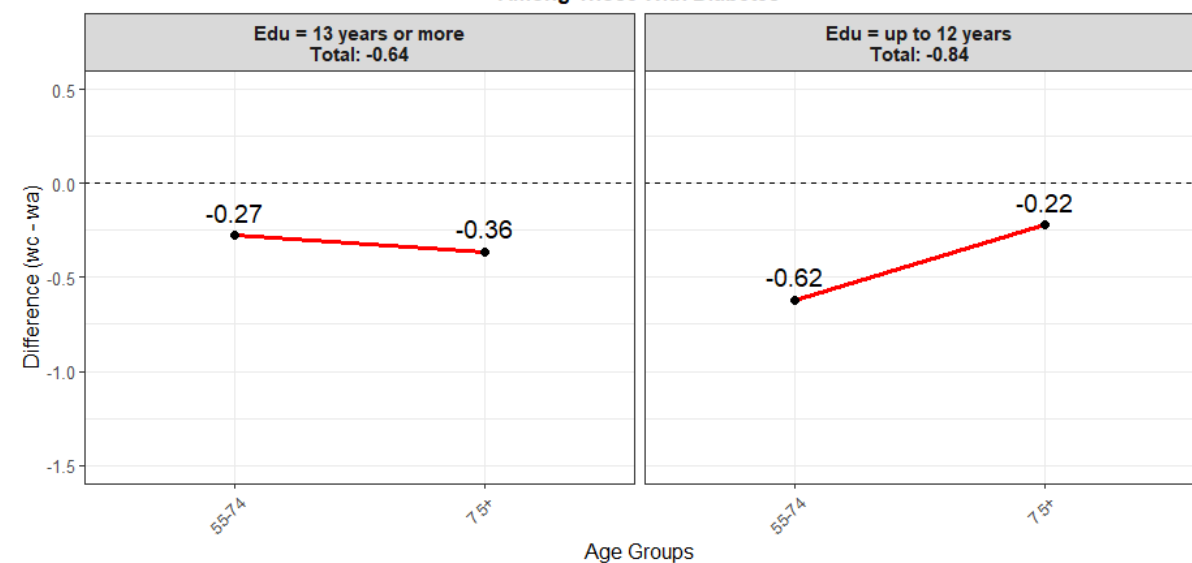


עבור חולים בסוכרת, הפרש המשקלות הוא שלילי; לעומת זאת עבור מי שלא – הפרש המשקלות הוא חיובי. אין הבדל בולט בין גברים לנשים.

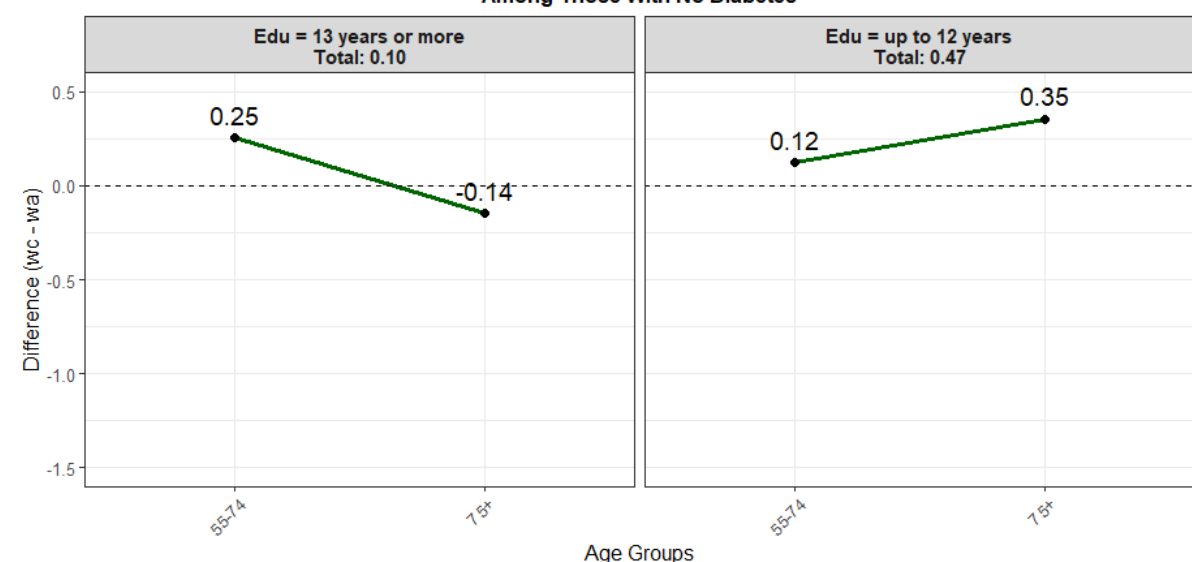


Differences (w_diff) by diabetes status and EDU: SHARE study

Difference (WC - WA) by Education Among Those With Diabetes



Difference (WC - WA) by Education Among Those With No Diabetes



באופן כללי חולים בסוכרת הפסדיים לקופת החולים ובריאים – רווחיים; הקבוצה הרווחית ביותר לקופת החולים היא חסרי השכלה גבוהה בריאים.

מסקנות



- העוסקים בפעילות גופנית כדאיים לקופת החולים (גם ללא קשר להשכלה)
- מרגע גילוי המחלה, מבוטחים בעלי השכלה גבוהה הפסדיים יותר ממבוטחים חסרי השכלה גבוהה
- בקרב חולים בסוכרת, בני 55-74 (נשים וגברים) הפסדיים יותר לקופות החולים מבני +75





השוואה לממצאי סקר הבריאות הלאומי

- נספח SHARE מוסיף לדוח נדבך ייחודי באמצעות בחינה מעמיקה של בני 55+.
- הממצאים דומים לממצאי סקר הבריאות הלאומי בדפוסי השימוש והשונות הגבוהה לפי גיל ומצב בריאות, במשקולות בפועל ובפער שבינן ובין המשקולות הנורמטיביות.
- מלבד זאת, SHARE מחדד את עומק הפערים בין קבוצות הגיל המבוגר, בעיקר בתחום פעילות גופנית, סוכרת והתקף לב ו/או שבץ.
- הנספח מספק ראיה משלימה לסקר הבריאות הלאומי שמדגישה את חשיבות ההתאמה של מודל הקפיטציה לצרכים המשתנים של אוכלוסייה מזדקנת