

Latvijas Lauksaimniecības universitāte, Jelgava

Asoc. prof. Dr. oec. Aija Eglīte; prof. Dr. oec. Irina Pilvere; asoc. prof. Dr. paed. Vija Dišlere; lekt. Mg. oec. Skaidrīte Dzene;
lekt. Mg. soc. Anda Grīnfelde; lekt. Mg. oec. Sandris Ancāns; lekt. Mg. oec. Ingrīda Kantiķe; asist. Mg. soc. Linda Feldmane
Aija.Eglite@llu.lv; <http://www.community-health.eu>

Anotācija

CHANCE (Community Health Management to Enhance Behavior) ir Eiropas Mūžizglītības programmas GRUNDTVIG projekts, kuru vadīja Fuldas Lietišķo zinātņu universitāte (Vācija), piedalījās astoņi partneri sešās valstīs: Latvijas Lauksaimniecības universitāte (Latvija), Liverpūles Džona Mūra universitāte (Lielbritānija), Vīnes universitāte (Austrija), Vīnes Tehniskā universitāte (Austrija), Timișoaras universitāte (Rumānija), Upsalas universitāte (Zviedrija). Projekts balstās uz **inovatīvu** ideju kā **resursu** cilvēku veselības veicināšanai izmantot pilsētas daļu (mikrorajonu, kopienu, komūnu). Projektā izziņātas sešu Eiropas pilsētu viena mikrorajona (Latvijā Jelgava RAF) infrastruktūra, sociālie tīkli, mājsaimniecību vajadzības un resursi. Balstoties uz pētījumu rezultātiem tika radīts atbilstošs piedāvājums katrā mikrorajonā, veidojot sociālos tīklus, organizējot pasākumus veselīga dzīvesveida veicināšanai. Projekta darbības laiks 12/2007 - 11/2009.

Projekta uzdevumi:

1. Uz konkrētām vajadzībām vērstu veselības informācijas un izglītošanas piedāvājumu izstrāde mikrorajona iedzīvotājiem
2. Vadlīniju izstrāde aktivitāšu uzsākšanai vietējos tīklos un veselīga dzīvesveida veicināšanai dzīvesvietā.

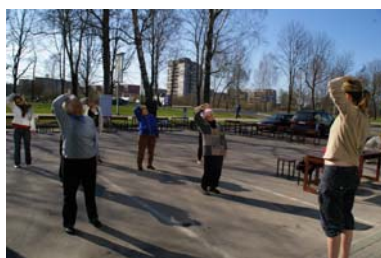


Rezultāti

- Veselības informācijas sistēmas partnervalstīs ir dažādas – no vienkāršas līdz ļoti sarežģītai.
- Lai organizētu veselību veicinošus un patērētāju izglītojošus pasākumus, vispirms nepieciešams veikt apsekojumus un atrast ieinteresētās personas.
- Sociālo tīklu izveidošanai nepieciešams laiks.
- Iedzīvotāju izpratni par veselīgu dzīvesveidu ietekmē veselības informācijas sistēmas sarežģītība, vecums, dzimums un nacionālās tradīcijas.
- Masu komunikāciju līdzekļi veselības informācijas sistēmā spēlē lielu lomu, lai gan mediju informācija var nesaskanēt ar ārstu norādījumiem.

Metodes/ Materiāli

- Veselības informācijas sistēmas analīze katrā partnervalstī.
- **Kvalitatīvie pētījumi.** Projektā kopumā veiktas 120 strukturēta kvalitatīvas intervijas un 20 grupu diskusijas.
- **Kvantitatīvie pētījumi.** Aptaujāti 1200 respondenti
- Sociālā tīkla veidošana un pasākumu organizēšana, kuri balstās uz veiktā pētījuma rezultātiem un iedzīvotāju ierosinājumiem.
- Apsekojumi un novērojumi.
- Aprmācībām, informācijai izmantoti elektroniskie resursi un izglītojošie materiāli.



Secinājumi

- Sociāli atstumtās grupas ir vieglāk sasniedzamas ar kaimiņu palīdzību.
- Veidojot atsevišķai pilsētas daļai piedāvājumu, bija nepieciešami starpdisciplināri zinātņu pētījumi.
- Sevis identificēšana ar dzīvesvietu veicina Veselīgu dzīvesveidu un ilgtspējīgu patērētāja uzvedību un integrēšanās sociālajos tīklos.
- Atbalstam sociāli atstumtajām iedzīvotāju grupām jābūt bāzētām uz zinātņi, bet realizējamam mūžizglītības programmā.



Informācijas avoti

1. *Community Health Management to Enhance Behaviour*: proceedings of the 2nd International Meeting of the Project CHANCE, 12.06.2009, Fulda, Germany, 60 p.
2. Eglīte A., Vintila M., Grīnfelde A., Kantiķe I. Healthy Lifestyle in the Elderly's View in Romania and Latvia// Economic Science For Rural Development. Proceedings of the International Scientific Conference. Primary and Secondary Production Consumption. Nr. 19, Jelgava 2009. 97 – 103 p.
3. CHANCE (IESPĒJA) projekts. Sabiedrības paradumu izmaiņas veselības veicināšanai. Community Health Management to Enhance Behaviour Jelgava, 2009, 36 lpp.

