

## ***Egészségi egyenlőtlenségek Németországban és nemzetközi összehasonlításban***

**(2. rész): Európa**

Robert Koch-Institut

Journal of Health Monitoring, März 2018, Special issue 1 (26 p.)

**Kulcsszavak:** népegészségügy, egészségtudomány, kutatás, egészségi egyenlőtlenségek, Európa, Egyesült Államok

### **Forrás Internet-helye:**

[https://www.rki.de/DE/Content/Gesundheitsmonitoring/JoHM/2018/JoHM\\_Inhalt\\_18\\_S1.html](https://www.rki.de/DE/Content/Gesundheitsmonitoring/JoHM/2018/JoHM_Inhalt_18_S1.html) ;

[https://www.rki.de/DE/Content/Gesundheitsmonitoring/Gesundheitsberichterstattung/GBEDownloadsJ/Journal-of-Health-Monitoring\\_03S1\\_2018\\_Gesundheitliche\\_Ungleichheit.pdf?\\_blob=publicationFile](https://www.rki.de/DE/Content/Gesundheitsmonitoring/Gesundheitsberichterstattung/GBEDownloadsJ/Journal-of-Health-Monitoring_03S1_2018_Gesundheitliche_Ungleichheit.pdf?_blob=publicationFile) ;  
[https://www.rki.de/EN/Content/Health\\_Monitoring/Health\\_Reporting/GBEDownloadsJ/Journal-of-Health-Monitoring\\_03S1\\_2018\\_Health\\_inequalities.pdf?\\_blob=publicationFile](https://www.rki.de/EN/Content/Health_Monitoring/Health_Reporting/GBEDownloadsJ/Journal-of-Health-Monitoring_03S1_2018_Health_inequalities.pdf?_blob=publicationFile)

### ***3. A kutatás helyzete nemzetközi szinten***

Nagy-Britanniában, az Egyesült Államokban és a skandináv országokban a rendelkezésre álló adatállomány már hosszabb ideje lehetővé teszi az egészségi állapot és a születéskor várható élettartam tekintetében jelentkező szociális különbségek elemzését. A tanulmányok többsége arra az eredményre jut, hogy az utóbbi két évtized során az általános egészségi állapot tekintetében jelentkező szociális különbségek messzemenően stabilak maradtak vagy csekély mértékben növekedtek. Egy aktuális, az 1990 és 2010 közötti időszakra vonatkozó tanulmány 17 európai ország adatait értékelte. Az összes ország adatainak összevetéséből kitűnik, hogy az egészségi állapotát „kevésbé jónak” értékelő személyek aránya a megfigyelés időszakában csökkent.

A *National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES)* adatai szerint az Egyesült Államokban 1988 és 2012 között a diabétesz prevalenciája szignifikánsan, 9,8%-ról 12,4%-re növekedett. Mind a vizsgált időszak kezdetén, mind annak végén jelentős képzési grádiens volt megfigyelhető. A diabétesz prevalenciája az alacsonyabb végzettséggel rendelkezők, azaz középiskolai végzettséggel nem rendelkezők körében magasabb, mint a magasabb, azaz középiskolai végzettséggel rendelkezők körében. A diabétesz prevalenciája az összes képzettségű csoport körében szignifikánsan növekedett, így az egyes képzettségű csoportok közötti különbségek nem változtak jelentősen.

A vizsgált időszakban a részben erőteljesen kihangsúlyozott szociális különbségek további súlyos megbetegedések, mint a szívroham és a stroke esetében is viszonylag konstansak maradtak. Egyes európai országokból a lelki egészség helyzetének alakulására vonatkozó adatok is rendelkezésre állnak. Angliában például a pszichés egészségi problémák tekintetében növekedett a szociális grádiens, ami a pszichés egészségi problémáknak a szociálisan hátrányos helyzetű csoportok körében való erőteljes növekedésére vezethető vissza.

A skandináv országokban a lelki egészségre vonatkozóan különböző leletek állnak rendelkezésre. Finnországban regiszterek alapján készült tanulmányok szerint egyrészt a pszichés zavarok miatti távollét gyakorisága tekintetében képzettségi különbségek jelennek meg, másrészt ezek feltételezik, hogy a pszichiátriai intézetekbe való beutalásokkal összefüggésben növekedtek a képzettségi különbségek.

Igen érdekesek az egészségi okokkal összefüggő funkcionális korlátozottság előfordulása tekintetében jelentkező szociális különbségek. A *European Social Survey* 16 európai országban időskorúak körében végzett elemzése szerint a funkcionális korlátozottságok elterjedtsége 2002 és 2014 között az európai országok többségében csökkent. E folyamat során a különböző jövedelmi csoportok között a funkcionális korlátozottság prevalenciája tekintetében jelentkező abszolút és relatív különbségek elmélyültek, ami elsősorban Írorszában, Hollandiában és Svédországban mutatkozik meg. Egy korábbi időszakban, 1982 és 2002 között hasonló különbségeket állapítottak meg az Egyesült Államok időskorú lakossága körében is.

A dohányzásra vonatkozó nemzetközi kutatások szerint a kedvezőtlenebb helyzetben levő csoportok körében a dohányzás fokozottabb mértékű. A különbségek az utóbbi két-három évtized során stabilak maradtak, vagy tovább növekedtek. Az 1985 és 2000 közötti időszakban hét európai országban a dohányzó férfiak körében a képzettség tekintetében jelentkező különbségek alig változtak, miközben a nők körében növekedtek. Hollandiában és Ausztráliában végzett vizsgálatok szerint a 2000-es évek kezdete óta a dohányzás prevalenciájának általános csökkenése mellett a dohányzással összefüggő szociális különbségek növekedése állapítható meg.

Több tanulmány foglalkozott a képzettségi különbségek és az elhízottság összefüggésének alakulásával. Egy aktuális tanulmány szerint, amelyben 15 európai ország adatait dolgozták fel, az elhízottság prevalenciája a 30 és 64 évesek körében 1990 és 2010 között összességében növekedett. A képzettség tekintetében az abszolút különbségek és az elhízottság összefüggése a vizsgált húsz év során szignifikánsan növekedett, miközben a relatív különbségek nem változtak vagy csökkentek. Ausztriában, Franciaországban és Svájcban végzett trendvizsgálatok szerint az elhízottság elterjedtségével összefüggésben a képzettségi különbségek stabilak.

Az egészségi egyenlőtlenségek, a képzettség, a halálozási mutatók és a születéskor várható élettartam összefüggése: Egy aktuális vizsgálat szerint, amely 17 európai országban az 1980 és 2010 közötti időszakra terjedt ki, a magasabb képzettséggel rendelkező csoportok körében a halálozás évente 2,5%-kal csökkent, miközben a közepes és alacsonyabb képzettséggel rendelkező csoportok körében 1,8%, ill. 1,3% volt.

Dániában, Norvégiában és Hollandiában készített tanulmányok szerint a születéskor várható élettartam összességében az összes szocioökonómiai csoport körében növekedett, a magasabb státuszúak körében azonban erőteljesebben. További tanulmányok szerint a születéskor várható élettartam az alacsonyabb jövedelmi csoportokhoz tartozók körében Belgiumban, Svédországban és Finnországban stagnál vagy csökken. Ausztriában és Olaszországban az 1980-as évek óta a születéskor várható élettartammal összefüggésben a szociális különbségek a nők körében csökkentek, a férfiak körében nem változtak.