Globális jelentés az egészségi egyenlőség szociális determinánsairól
World report on social determinants of health equity, WHO, May 2025 (248 p.)
World Health Organization, 6 May 2025**,** News release, Geneva

Kulcsszavak: globális egészségügy, népegészségügy, egészségi állapot, egészségi egyenlőség, szociális determinánsok, Egészségügyi Világszervezet, nemzetközi

Forrás Internet-helye: https://www.who.int/teams/social-determinants-of-health/equity-and-health/world-report-on-social-determinants-of-health-equity ; https://www.who.int/news/item/06-05-2025-health-inequities-are-shortening-lives-by-decades ;
WHO Report 2008:
https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/69832/WHO_IER_CSDH_08.1_eng.pdf?sequence=1

Az ***Egészségügyi Világszervezet*** jelentése szerint a lakáskörülmények, a jövedelem, a képzettség és más szociális tényezők erőteljesebben befolyásolják az egészséget, mint a genetikai tényezők, vagy az egészségügyi rendszerek minősége. Az egészségben töltött élettartamot fokozott mértékben befolyásolják az életkörülmények, a hátrányos helyzet és a diszkrimináció. Az ilyen szociális tényezők több mint 50%-ban határozzák meg az egészséget.

A WHO tanulmánya a következőképpen definiálja az egészség szociális determinánsait: „Azok a körülmények, amelyek között az emberek megszületnek, felnőnek, élnek, dolgoznak, megöregednek, valamint az emberek hatalomhoz, pénzhez és erőforrásokhoz való hozzáférése.”

A legmagasabb várható élettartammal rendelkező országokban az emberek átlagosan 33 évvel tovább élnek, mint ott, ahol a várható élettartam a legalacsonyabb. Az alacsony jövedelemmel rendelkező országokban az öt éven aluli gyermekek halálozása 13-szor magasabb, mint a gazdag országokban. Ezek a különbségek az országokon belül a gazdagok és szegények között is megnyilvánulnak, az utóbbi években pedig nemhogy csökkentek volna, hanem növekedtek.

Az Egészségügyi Világszervezet szerint a megoldás: a gazdasági egyenlőtlenségek felszámolása, méltányos lakáskörülmények, közszállítás, egészségügyi ellátás, szociális segítség biztosítása minden ember számára, a konfliktusok és a diszkrimináció megszüntetése.

A szegényebb országok azonban nem rendelkeznek pénzzel a beruházásokhoz, mivel adósságaik vannak: az Egészségügyi Világszervezet adatai szerint az elmúlt évben 3,3 milliárd ember élt olyan országokban, amelyek többet fizettek kamatokra, mint egészségre és oktatásra együttesen.