

Информационный бюллетень №2

Какие факторы лежат в основе разрывов по показателям здоровья?

Ключевая роль в формировании несправедливых различий в показателях здоровья не обязательно отводится "обычным подозреваемым"

Зачастую при обсуждении системных факторов, которые порождают критические разрывы по показателям здоровья, на первый план выдвигаются проблемы с системами здравоохранения и низкое качество их услуг. Вместе с тем, авторы Доклада о положении дел в области обеспечения справедливости в отношении здоровья, проанализировав имеющиеся данные, пришли к выводу о том, что хотя услуги здравоохранения действительно играют немалую роль в формировании несправедливых различий в показателях здоровья и, таким образом, имеют немалое значение для достижения справедливости в отношении здоровья, здесь задействован также и ряд других ключевых факторов.

В докладе названы **пять ключевых факторов**, порождающих несправедливые различия в отношении здоровья, для каждого из которых определена доля их вклада в общее бремя несправедливых различий:

1. доступность и качество медико-санитарной помощи;
2. стабильность дохода и социальная защита;
3. условия жизни;
4. социальный и человеческий капитал;
5. занятость и условия труда.

Эти факторы тесно связаны между собой, но и по отдельности несправедливые различия и проблемы, связанные с каждым из таких факторов, тоже вносят вклад в разрыв по показателям здоровья. В настоящее время ни в одной стране в Европейском регионе ВОЗ не обеспечены условия, которые позволили бы добиться справедливости в отношении каждого из этих факторов.

Авторы доклада использовали одну из ведущих статистических моделей для анализа данных по Европейскому региону, продемонстрировав при этом, что несправедливые различия в **стабильности дохода и социальной защите**, а также несправедливые различия в **условиях жизни**, являются главными причинами разрывов в самостоятельно оцениваемых состоянии здоровья, в том числе психического здоровья, и удовлетворенности жизнью.

Анализ факторов, порождающих несправедливые различия в отношении здоровья

Авторы Доклада дезагрегировали бремя несправедливых различий, определив вклад в него для каждого из факторов. Эти факторы приводятся ниже, в порядке убывания.

Стабильность дохода и социальная защита: 35%

В странах Региона на несправедливые различия в стабильности дохода между богатейшей и беднейшей частью населения приходится 35% разрыва в самостоятельно оцениваемом состоянии здоровья. Для отдельных граждан и семей это означает "едва сводить концы с концами": они с трудом могут позволить себе приобретать товары и услуги, абсолютно необходимые для достойной, качественной и самостоятельной жизни. Несправедливые различия в доходах далее усугубляются препятствиями для получения социальной защиты, такими как стигматизация социальной поддержки.

Стигматизация, неравные возможности и жизнь в условиях хронической финансовой нестабильности увеличивают стресс и тревогу, сказываясь и на психическом, и на физическом здоровье и снижая уровень доверия и ощущение принадлежности к обществу. Последствия этого ощущает на себе все общество целиком.

Несправедливые различия в условиях жизни: 29%

Несправедливые различия в условиях жизни – в качестве и стабильности в обеспечении продовольствия, топлива и жилищ, а также в степени безопасности районов – являются причиной 29% от всего разрыва в состоянии самостоятельно оцениваемого здоровья. Крыша над головой и безопасность – это базовые потребности человека, удовлетворение которых дает ощущение принадлежности к сообществу, мира и защищенности. Скученность, сырость и антисанитарные условия в жилищах, нестабильная обеспеченность жильем, дороговизна услуг отопления и других коммунальных услуг, проживание в опасных районах или страх перед домашним насилием, а также загрязнение становятся препятствиями на пути к удовлетворению этих базовых потребностей.

Наряду с голодом и неспособностью платить за полезные и питательные продукты, эти условия подвергают граждан и семьи непропорционально высокому риску нездоровья и преждевременной смерти.

Несправедливые различия в социальном и человеческом капитале: 19%

Под недостаточным социальным и человеческим капиталом, на который приходится 19% несправедливых различий в отношении самостоятельно оцениваемого здоровья, понимается ощущение изоляции, недоверия к другим людям, беспомощности и неспособности повлиять на политику и изменить жизнь к лучшему. Этот фактор включает также гендерное насилие по отношению к женщинам, которое остается одним из самых распространенных нарушений прав человека в Регионе. Также в Регионе наблюдаются неоднозначные тенденции в отношении качества и доступности образования и получения знаний и участия в учебном процессе, как в первые годы, так и на всех последующих этапах жизни.

Полноценное участие в жизни общества, доверие к окружающим и способность влиять на принимаемые решения повышают жизнестойкость как отдельных людей, так и всего общества, и снижают уровень заболеваемости и распространенность психических расстройств. Все это сказывается на возможностях человека и на том, какие решения в отношении своего здоровья и благополучия он будет принимать.

Несправедливые различия в отношении услуг здравоохранения: 10%

На несправедливые различия в качестве, доступности и приемлемости по цене услуг здравоохранения приходится 10% всего разрыва в отношении самостоятельно оцениваемого

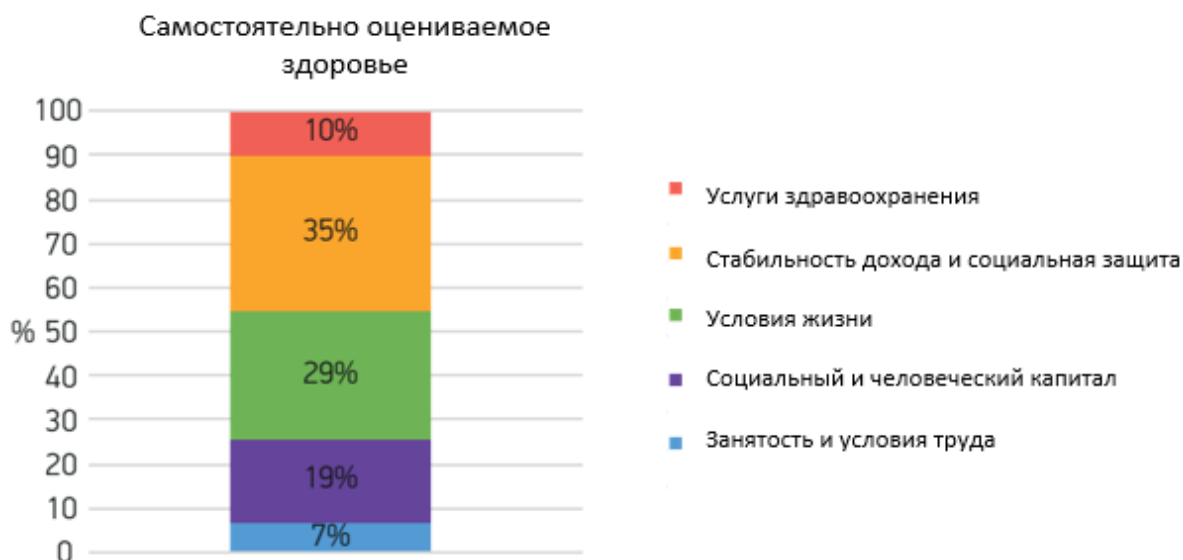
здоровья. В ситуациях, когда системы здравоохранения оказываются не в состоянии обеспечить всеобщий доступ к качественным услугам здравоохранения и адекватную финансовую защиту от запредельных расходов на такие услуги, люди зачастую вынуждены делать выбор между приобретением жизненно важных услуг здравоохранения и удовлетворением других базовых потребностей. Это не только сказывается на здоровье и благополучии людей, но и повышает риск социальной и экономической уязвимости и изоляции.

Несправедливые различия в занятости и условиях труда: 7%

Около 7% разрыва в отношении самостоятельно оцениваемого здоровья приходится на несправедливые различия в возможностях для трудоустройства и доступности достойных условий труда. Отсутствие работы и неучастие в процессе получения образования или профессии в возрасте от 18 до 28 лет является фактором риска психических заболеваний и раннего развития болезней сердечно-сосудистой системы.

Продуктивное участие в трудовой деятельности способствует достижению справедливости в отношении здоровья, благоприятно влияя на повседневную жизнь людей и их долгосрочные жизненные перспективы. Не менее важно качество такого участия, поскольку нестабильная или временная работа и неудовлетворительные условия труда оказывают негативное воздействие на психическое и соматическое здоровье, приводя, в частности, к сердечно-сосудистым заболеваниям, в том числе летальным, к депрессии и выгоранию.

Рис. 1. Доля разрыва в показателях здоровья, которая приходится на каждый из 5 основных факторов



Источник: собственные материалы авторов, основанные на данных EQLS за 2003-2016 гг.