BÉNYI Mária, NAGY Csilla, JUHÁSZ Attila

BFKH Népegészségügyi Főosztály, Budapest

E-mail: benyi.maria@gmail.com

DOI: <https://doi.org/10.29179/EgTud.2021.3.28>

Meglévő adatbázisok hatékonyabb felhasználása

Összefoglalás:

A bizonyítékokon alapuló népegészségügyi programok alapfeltétele, hogy megfelelő adatok álljanak rendelkezésre, amelyek a programok szükségességét, majd a lebonyolítás után, azok eredményességét igazolják. Hazánkban nagyon sok adatgyűjtés folyik, melyek az eddigieknél sokkal hatékonyabban felhasználhatóak lennének. Az előadásban erre hozunk 2 példát.

A KSH születés körüli eseményekkel kapcsolatos adataiból kiemeltük a szüléseket (koraszülések) és magzati veszteségeket (művi vetéléseket), és megvizsgáltuk Budapesten kerületi, Pest megyében járási szinten az anya életkora, iskolai végzettsége és a kerület, illetve járás deprivációs szintje szerint.

Az Iskola-egészségügyi jelentésekből kiemeltük az elhízással kapcsolatos adatokat és megvizsgáltuk járási/kerületi szinten.

Budapesten a társadalmi szempontból hátrányos helyzetű VIII. és X. kerület adatai a legkedvezőtlenebbek magzati veszteség és művi abortusz tekintetében. Pest megyében az Aszódi, Nagykáti és Ceglédi járásokban a legalacsonyabb az anyák iskolai végzettsége. Aszód környékén a koraszülés, nagykáti járásban a csecsemőhalálozás magas. Dabasi járásban a koraszülés és a terhességmegszakítások aránya is magas, Nagykőrösi járásban a magzati veszteségek és a művi abortuszok száma kiemelkedő.

A gyermekkori elhízásban jelentős arány-eltérések vannak az általános iskoláskorúak körében. A fővárosi átlag 10%, de a XII. kerületben csak 3,8%, míg a XX. kerületben 18,4% az elhízott gyermekek aránya. Pest megye átlaga 12%, a Szentendrei járásban 8,4%, az Aszódiban 19% az elhízottak aránya.

A rendelkezésre álló adatok alaposabb elemzése és területi kollégák számára elérhetővé tétele kívánatos a célzott prevenció intézkedések érdekében.

Kulcsszavak: *abortusz, depriváció, elhízás, iskola-egészségügy, KSH*