

# Globala skolan

## Globala målen 3 - HÄLSA

Gunilla Krantz, MD, Professor i Folkhälsovetenskap

Göteborgs universitet

Sahlgrenska Akademin

Avd. för Samhällsmedicin och Folkhälsa

Epidemiologi och Socialmedicin/EP SO

[gunilla.krantz@socmed.gu.se](mailto:gunilla.krantz@socmed.gu.se)



Global utblick: Hur ser det ut – Drivkrafter – Hur kan vi bidra

# Globala målen



- **Mål 3.** Säkerställa hälsosamma liv och främja välbefinnande för alla i alla åldrar.....
- **Mål 1.** Avskaffa fattigdom i alla dess former överallt
- **Mål 2.** Avskaffa hunger, uppnå tryggad livsmedelsförsörjning och förbättrad nutrition samt främja ett hållbart jordbruk
- **Mål 4.** Säkerställa en inkluderande och likvärdig utbildning av god kvalitet och främja livslångt lärande för alla
- **Mål 5.** Uppnå jämställdhet och alla kvinnors och flickors egenmakt
- **Mål 6.** Säkerställa tillgången till och en hållbar förvaltning av och sanitet för alla
- **Mål 16.** Främja fredliga och inkluderande samhällen .....



# Trender i det globala hälsoarbetet...



Under de senaste 20-30 åren har:

- Extrem fattigdom har minskat med .....% under de senaste 20 åren?  
• 50
- I medeltal, hur många år tillbringar pojkar..... och flickor ..... i skolan?  
• 8 years 7 years
- Antal barn/familj i medeltal ?.....  
• 2,5
- Medellivslängd i genomsnitt män..... kvinnor.....  
• 71,5 : män 68,3; kvinnor 72,6
- Hur många människor har tillgång till elektricitet i världen?  
• 1.2 miljarder/+325.000 varje dag
- Hur många människor har INTE tillgång rent vatten?  
• 780 miljoner
- Hur många människor har INTE tillgång till god sanitet idag?  
• 2,5 miljarder
- Barnadödligheten har gått ner
- Födelsetalen har sjunkit
- Världens befolkningstillväxt har saktat av!
- Välståndet har ökat i många låginkomstländer

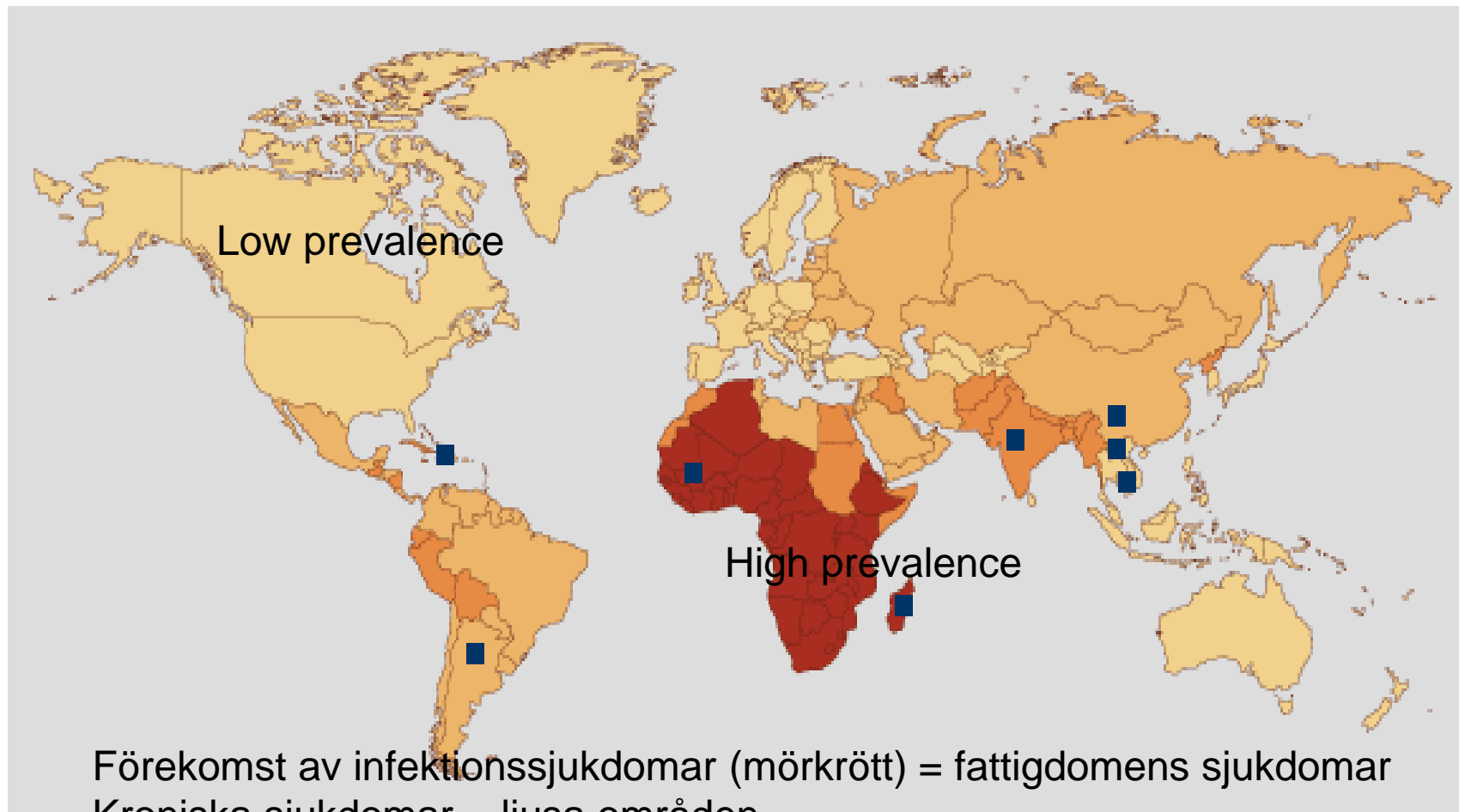
➡ Fortfarande dör miljoner människor varje år i **fattigdom**

Vad är problemet?

# Hur ser hälsoläget ut i världen idag?

## Sjukdomspanoramat ser olika ut i olika delar av världen...

– i vissa länder är den dominerande dödsorsaken infektionssjukdomar och i andra länder är den kroniska sjukdomar såsom hjärt-kärlsjkd, cancer

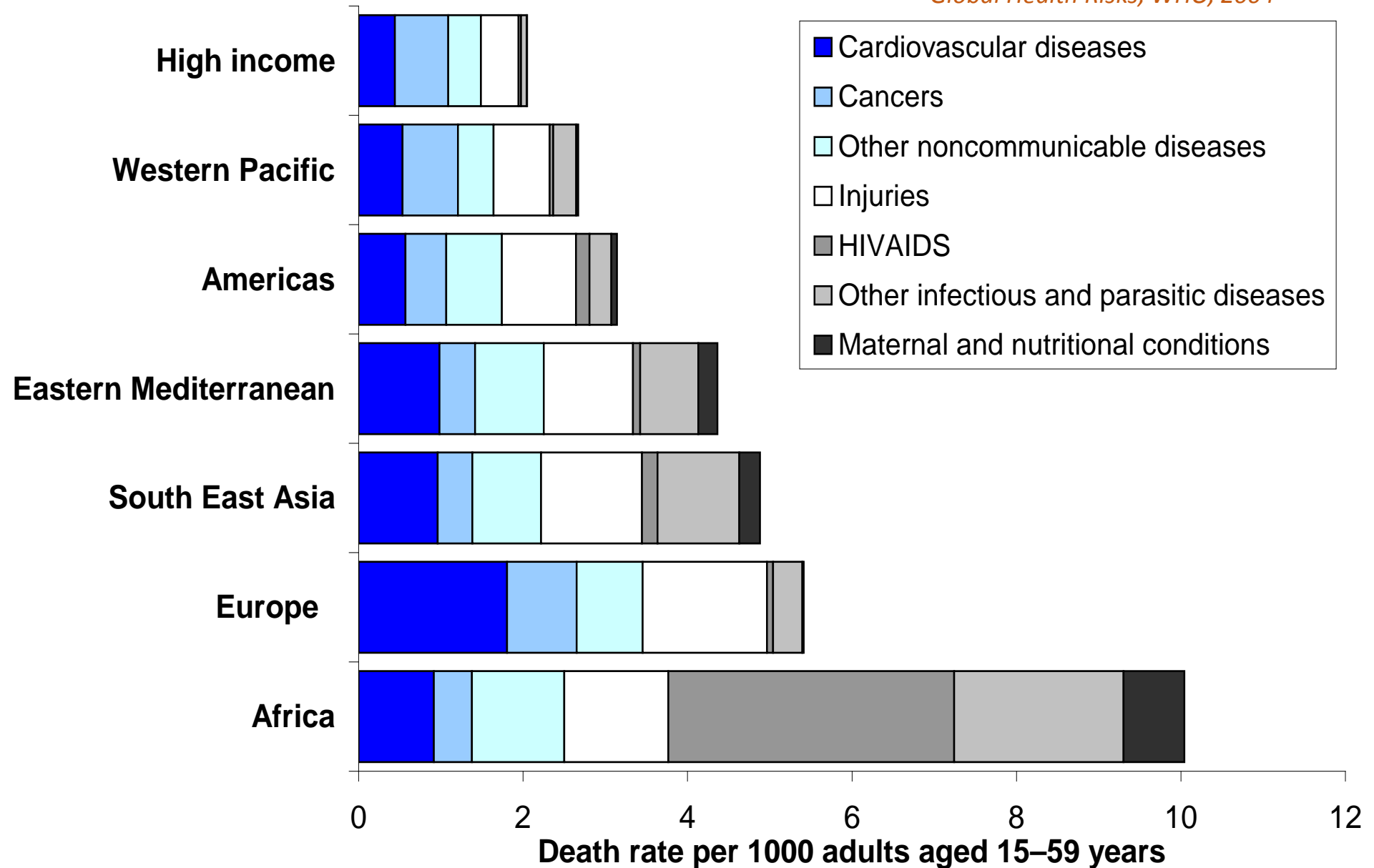


Förekomst av infektionssjukdomar (mörkrött) = fattigdomens sjukdomar

Kroniska sjukdomar = ljusa områden

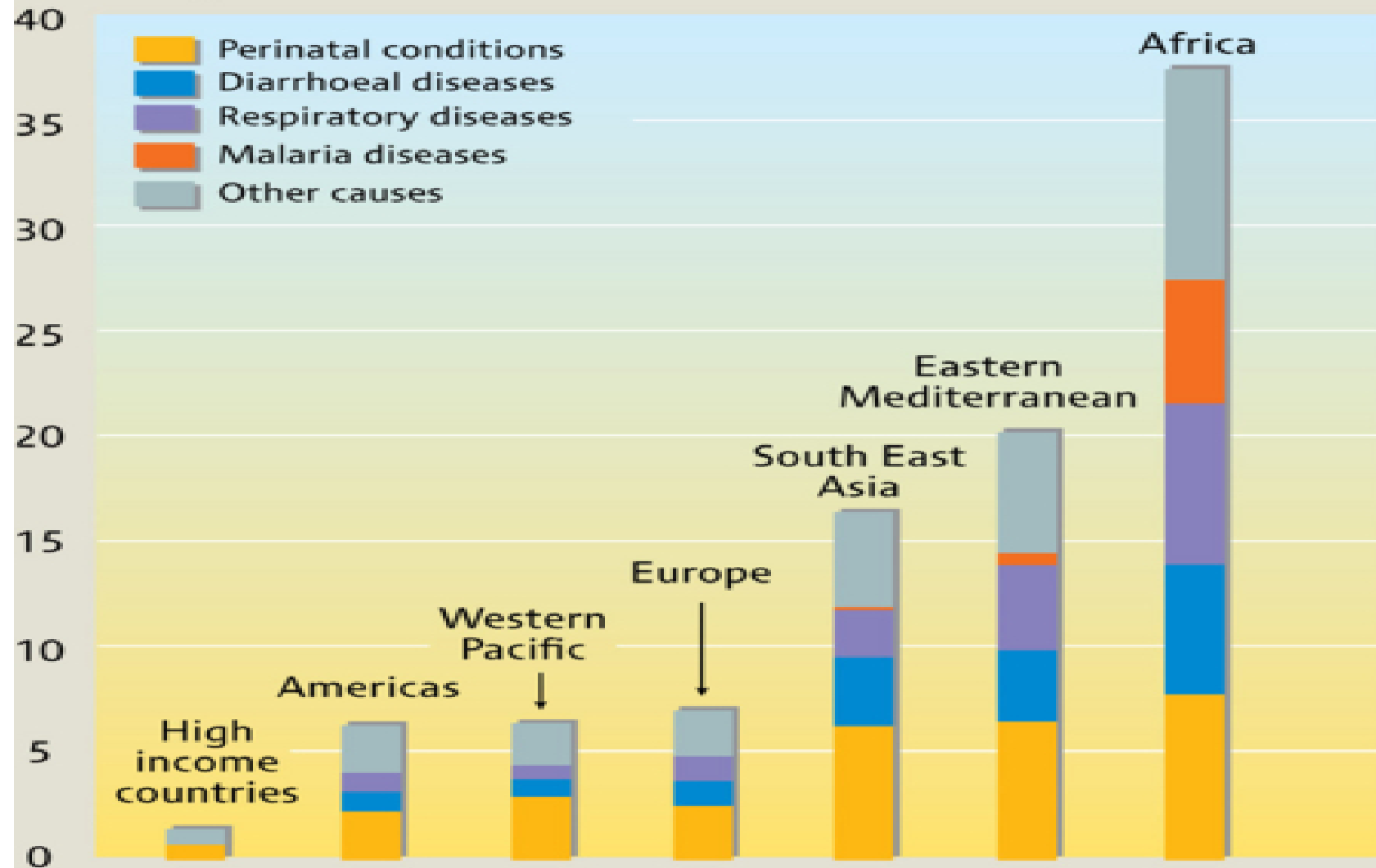
# Dödsorsaker, vuxna, i olika regioner i världen

*Global Health Risks, WHO, 2004*



# Child mortality rates

Percentage

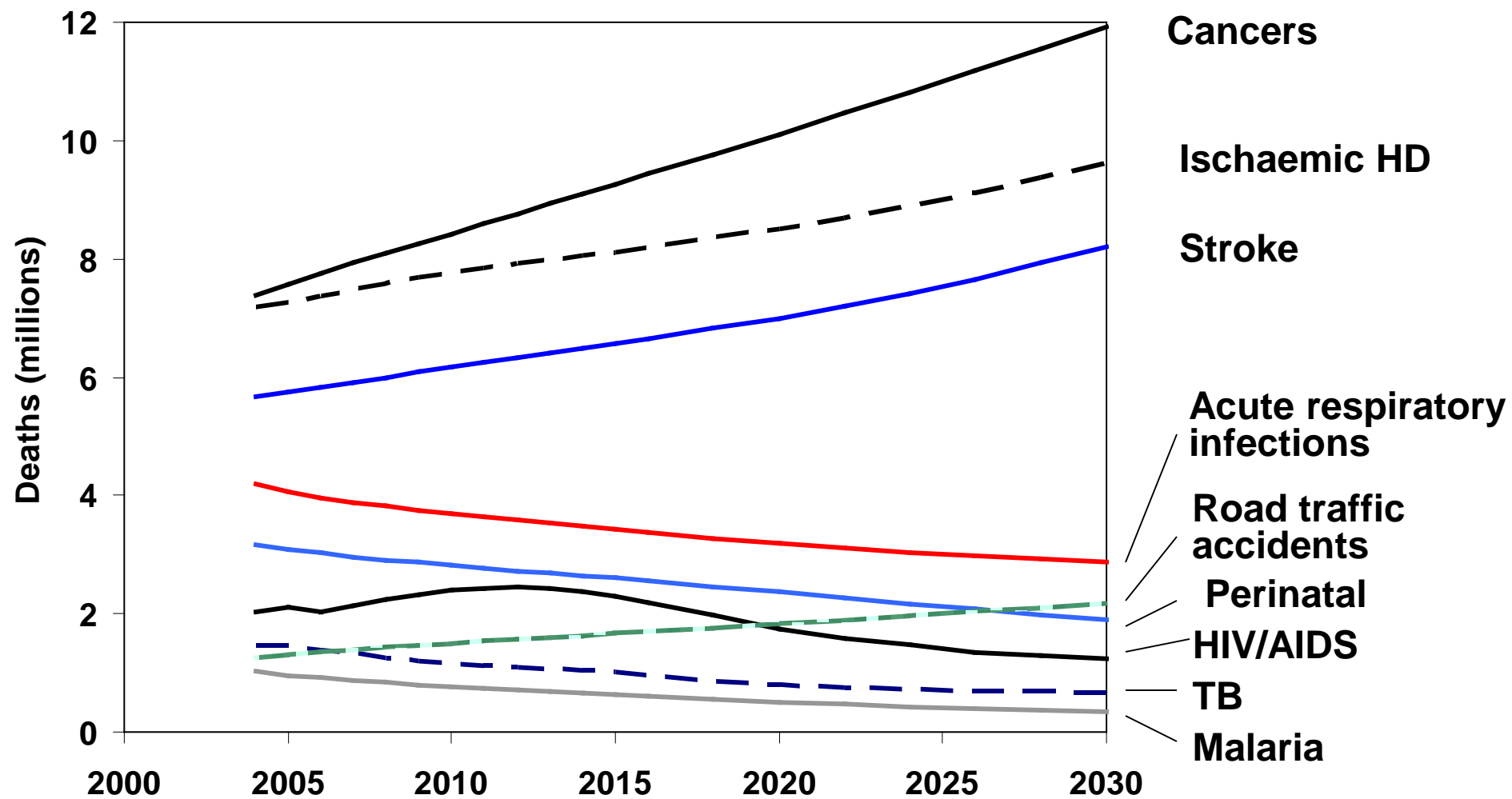


Source: WHO, 2008.



UNIVERSITY OF  
GOTHENBURG

# Global utveckling av dödsorsaker framåt i tiden, 2004-2030



Updated from Mathers and Loncar, PLoS Medicine, 2006

# Hur går det till?

Från infektionssjukdomar till kroniska sjukdomar?

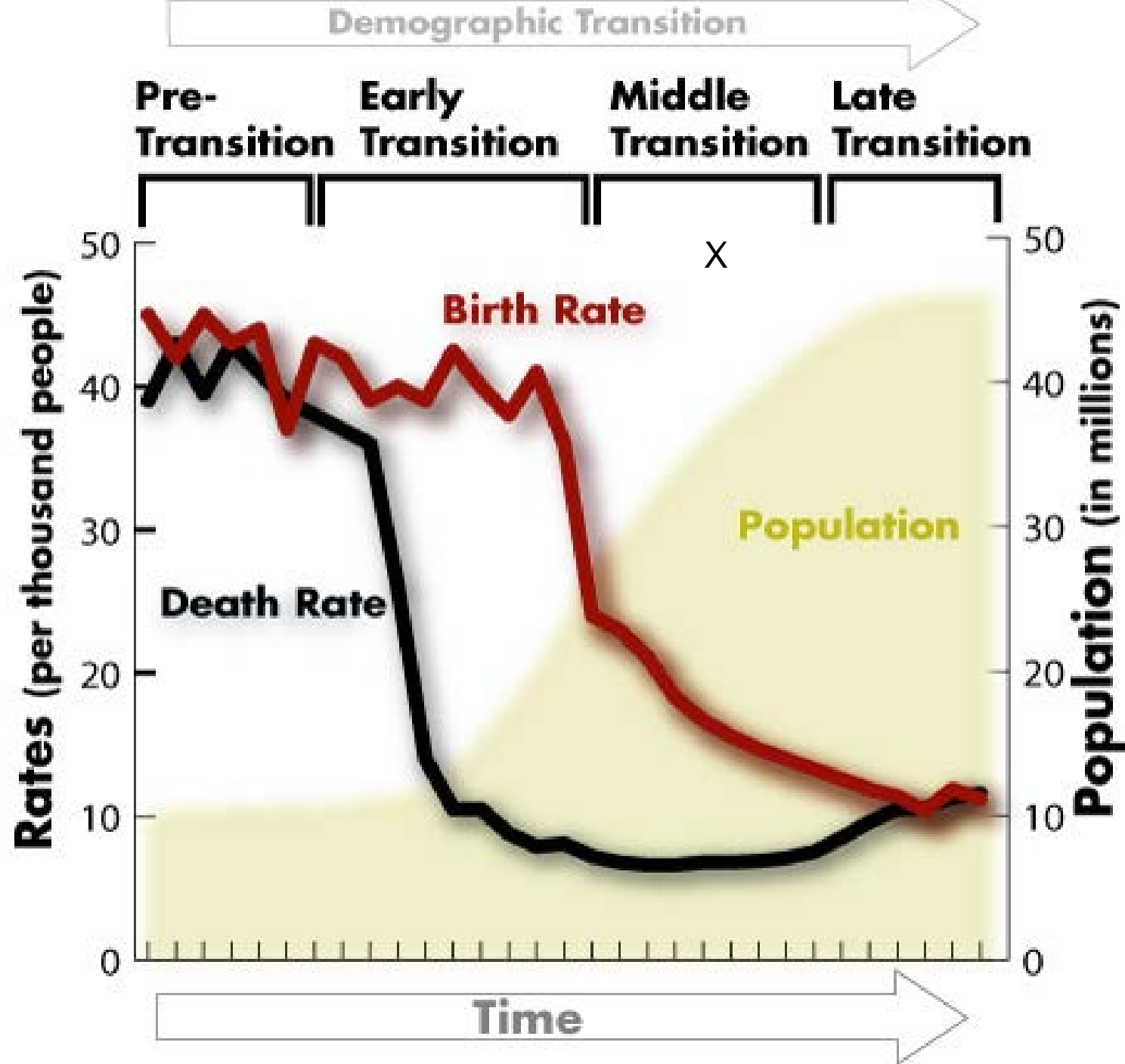
Den demografiska transitionen!

*Det sker ett skifte bort från höga dödstal och höga födelsetal mot låga dödstal och låga födelsetal med stabiliserad befolkningstillväxt!*

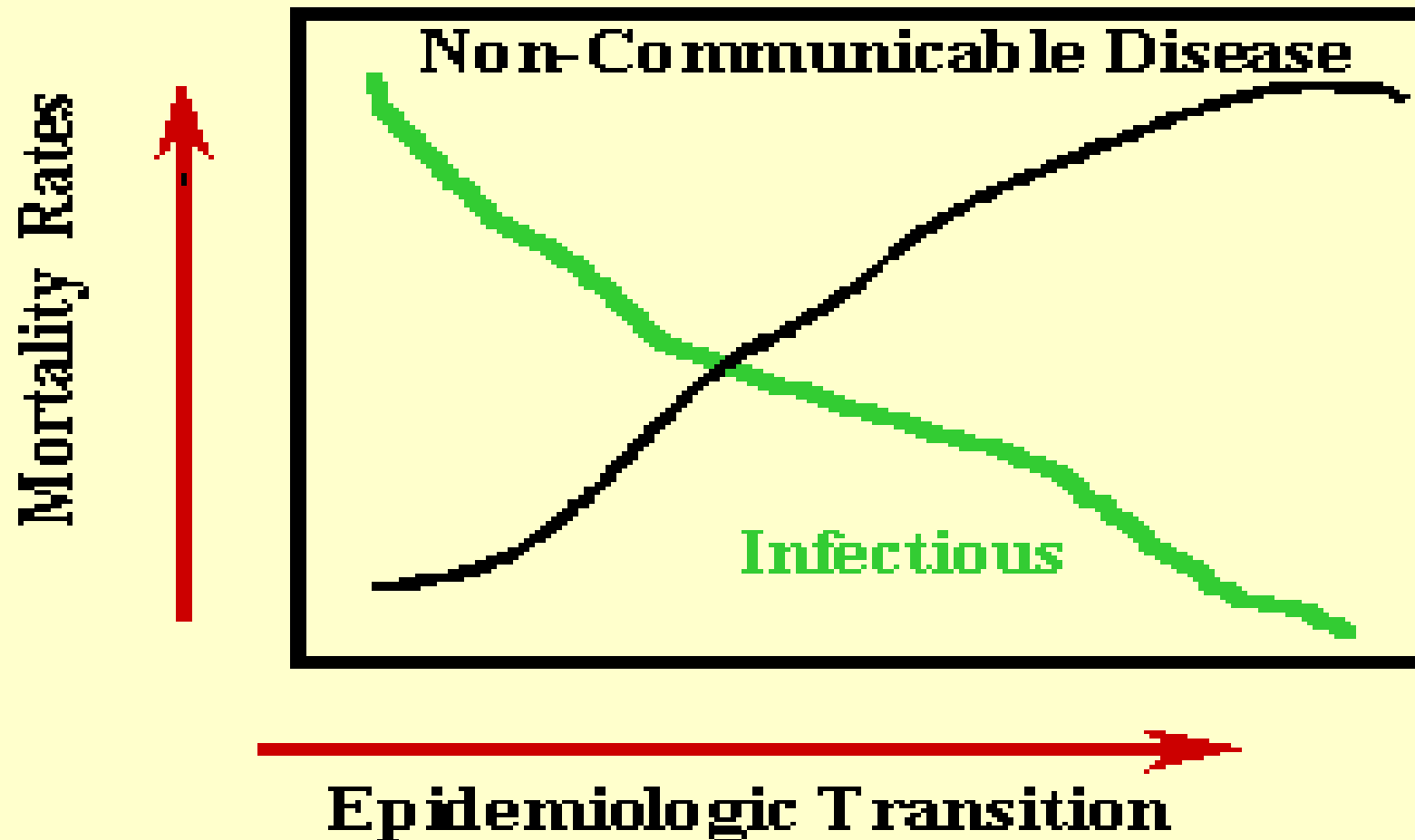




# Demografiska transitionen



Hälsotransitionen = epidemiologiska transitionen:  
från infektionssjukdomar mot kroniska sjukdomar



# Stadier i hälsotransitionen: från infektionssjukdomar till kroniska sjukdomar....

Ett skifte i sjukdomspanorama över tid – hur snabbt kan olika länder göra det?

- |                   |   |
|-------------------|---|
| ~ 150 - 100 år... | - "klassiska" transitionen (Eur, OECD)      |
| ~ 75 - 50 år ..   | - accelererad transition (Japan, S Korea)   |
| > 150 år ....     | - fördröjd transition (SS Afrika, S Asien ) |
| ~ 100 - 75 år     | - reverserad transition (LA; SSA)           |

➤ Vilka är drivkrafterna i denna utveckling?

➤ Varför så olika lång tid?

➤ Kvinnors situation?

# Drivkrafterna bakom hälsotransitionen

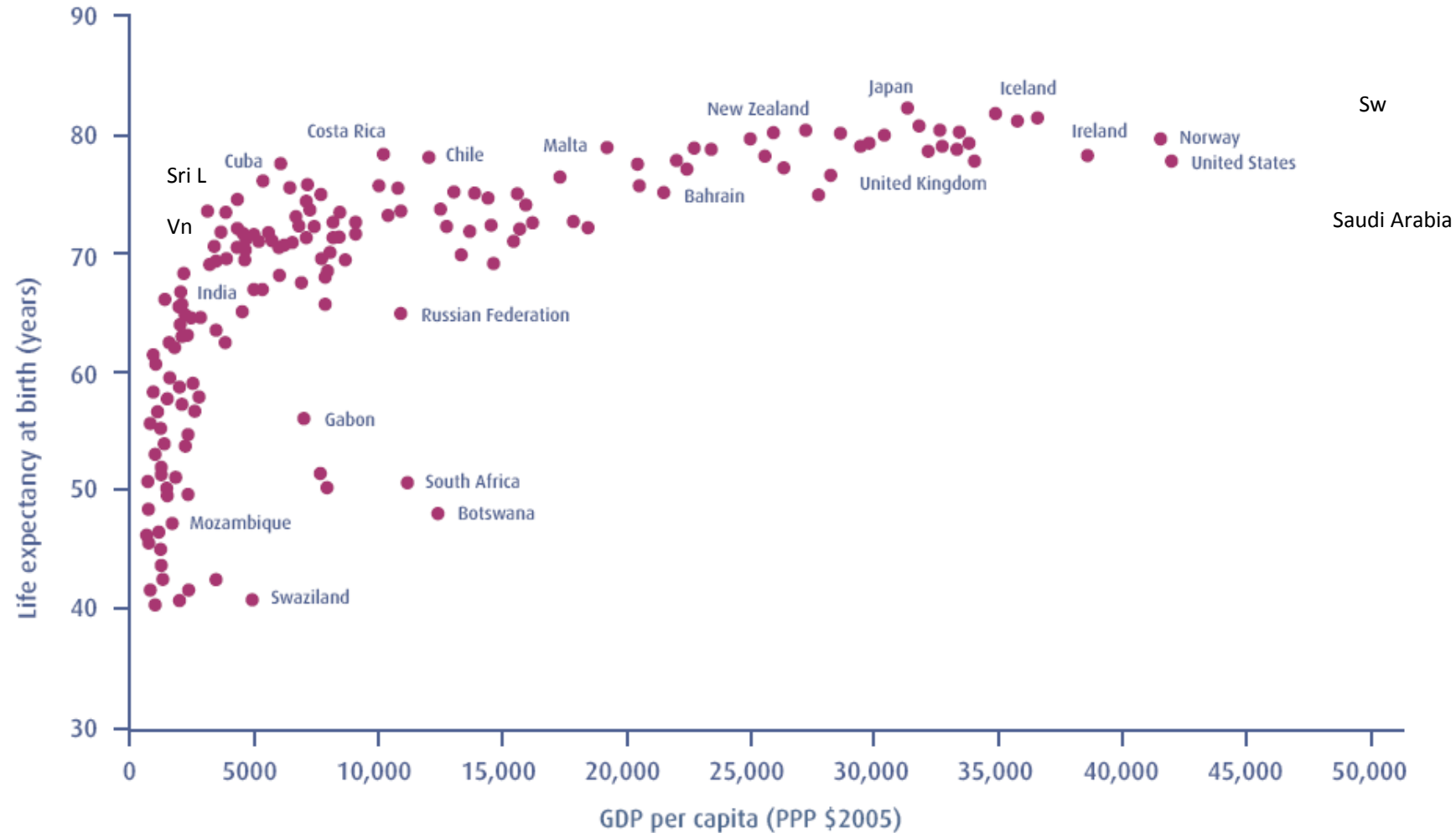
*Ekonomisk utveckling: bort från fattigdom + social utveckling mot jämställdhet och jämlikhet mellan grupper i befolkningen, men politiska åtaganden är nödvändiga... såsom omfördelning av resurser= **fördelningspolitik och ansvarsskyldighet!***

- ....skiftet i sjukdomspanorama har inget att göra med klimat (tropiska sjukd) eller gener! Det är frågan om en rättvis fördelning av resurser mellan länder och regioner i världen! Man måste se till människors livsvillkor och politiskt beslutsfattande!



# Medellivslängd och BNP/capita

Figure 8 **Life expectancy at birth vs average annual income**<sup>16</sup>



# Könsdiskriminering i ett livsloppsperspektiv ....



# Antal pojkar som föds per 100 flickor

<b>Europa</b>	<b>105</b>
<b>Indien</b>	<b>112</b>
<b>Taiwan</b>	<b>109</b>
<b>Singapore</b>	<b>108</b>
<b>Syd Korea</b>	<b>108</b>
<b>Kina</b>	<b>112</b>

”Mer än 100 miljoner kvinnor saknas i världen !”

*”Where are the missing women?”*

***Amartya Sen, 1990***





# The missing women...

- Könnsselektiva aborter
- Dödligheten hos barn < 5 år är högre för flickor än för pojkar beroende på:
  - sämre nutritionsstatus
  - sämre tillgång till hälso- och sjukvård

Boy preference and girl neglect:

"To raise a girl is like watering a flower in the  
neighbours' garden"

*Indian proverb*



# Effekter av "the missing women"...

- Trafficking ökar
- Prostitution ökar
- Män måste flytta till andra delar av världen för att hitta en hustru
- .....

*UN Women's conference in 1985, Nairobi*

**Oregelbunden eller  
ingen möjlighet till  
skolgång –  
istället bidrar flickor  
i hushållsarbetet...**



## Läskunnighet 2011

	Totalt	Män	Kvinnor
Pakistan	50%	63%	36%
Elfenbenskusten	49%	61%	39%
Nepal	49%	63%	35%
Centralafrikanska Republiken	49%	65%	34%
Bangladesh	48%	54%	41%
Mozambique	48%	64%	33%
Bhutan	47%	60%	34%
Mali	47%	54%	39%
Ethiopien	43%	50%	35%
Guinea-Bissau	42%	58%	27%
TGambia	40%	48%	33%
Senegal	39%	51%	29%
Somalia	38%	50%	26%
Sierra Leone	35%	47%	24%
Benin	35%	48%	23%
Guinea	30%	43%	18%
Niger	29%	43%	15%
Afghanistan	28%	43%	13%
Syd Sudan	27%	40%	16%
Chad	26%	41%	13%
Burkina Faso	22%	29%	15%

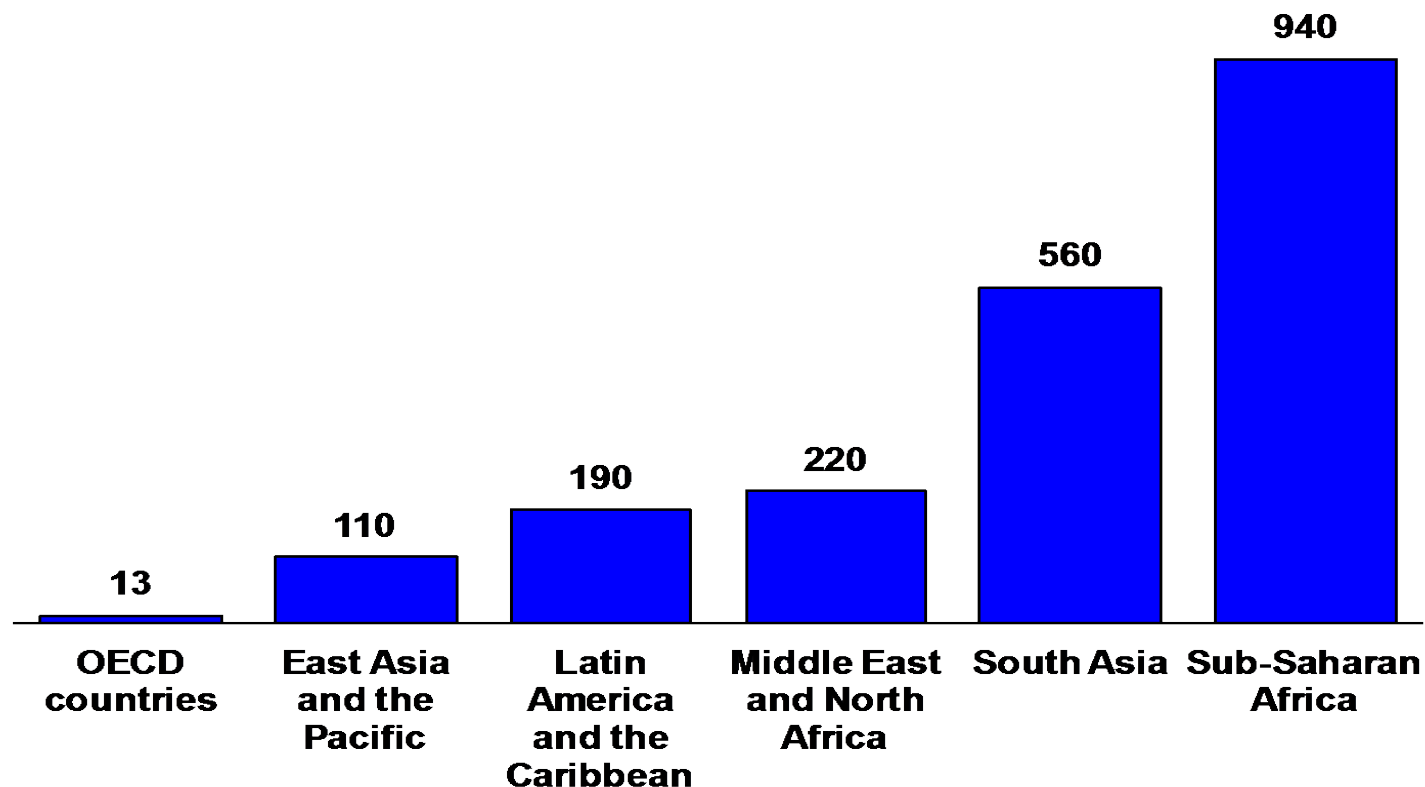


# Mödradöd...



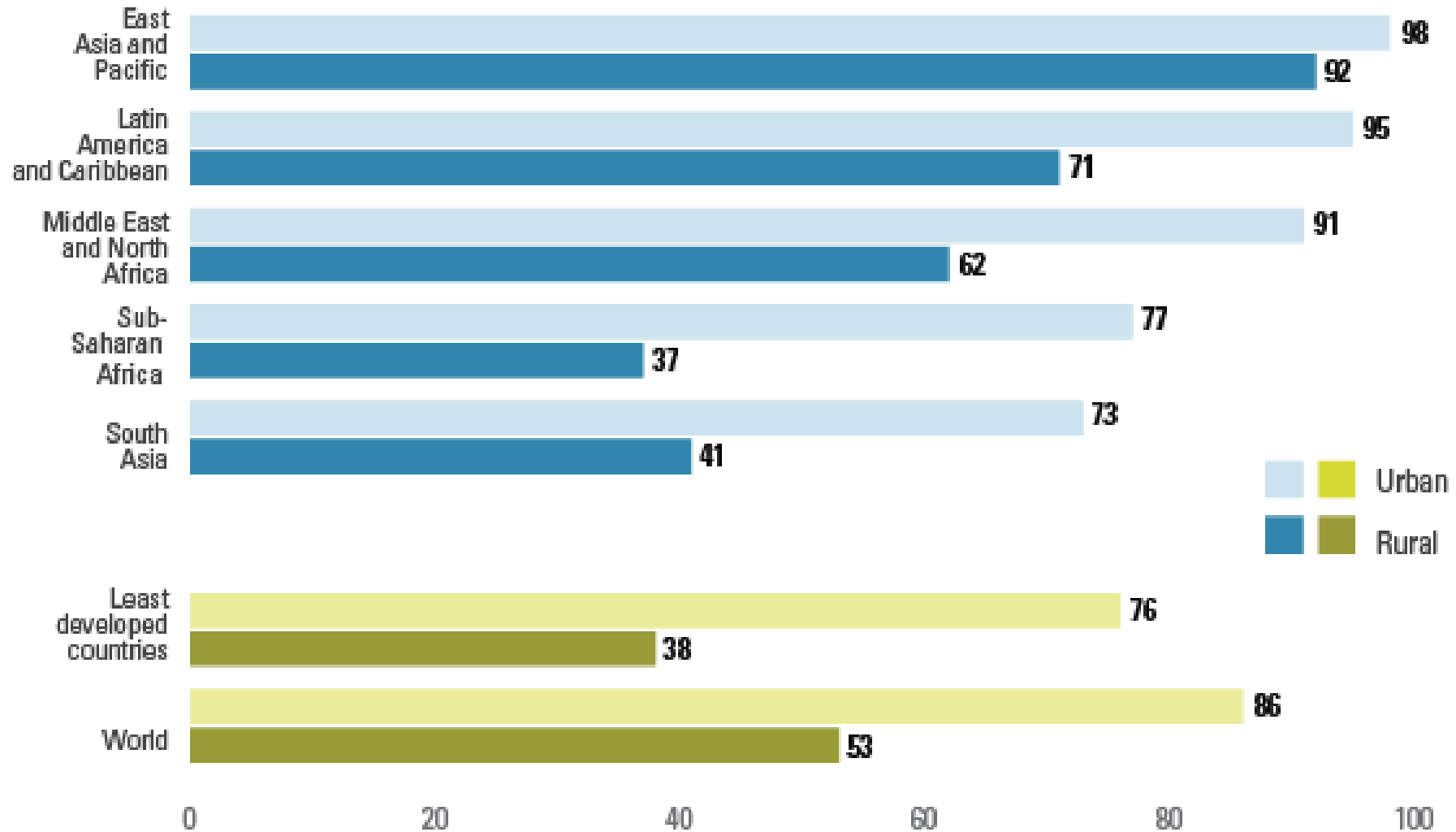
# Mödradöd i olika regioner

Dödsfall relaterade till graviditet och barnafödande per 100.000  
levande födda barn



Source: WHO, UNICEF, and UNFPA, *Maternal Mortality in 2000: Estimates Developed by WHO, UNICEF, and UNFPA*, 2004 and of similar size in 2008.

# Förlossningar som assisteras av utbildad hälsopersonal, sjuksköterska eller barnmorska (%)



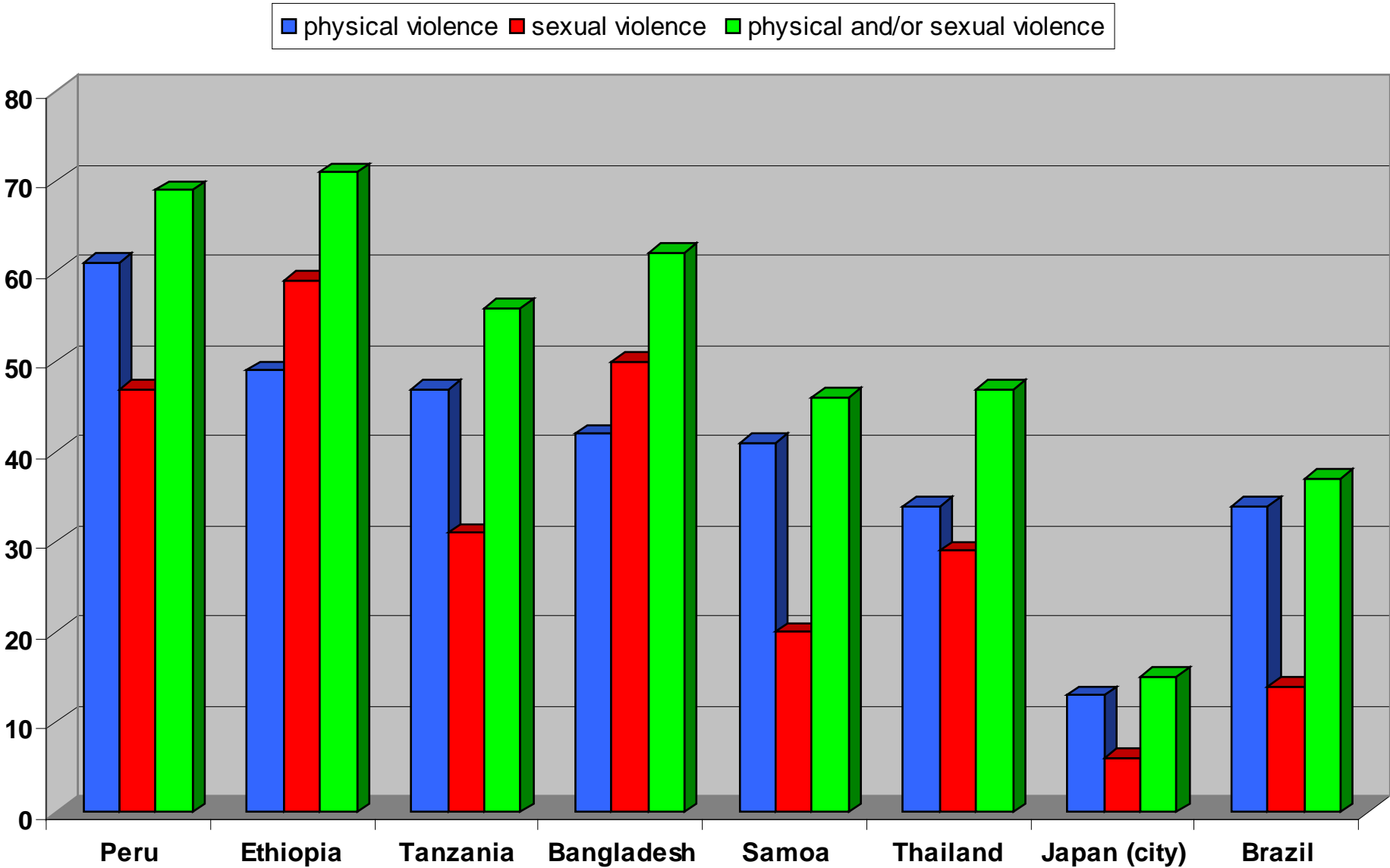
# Kvinnors mänskliga rättigheter...?

1. Kvinnlig könsstympning
2. **Våld: partnervåld**, våld i konfliktsituation inom länder
3. Trafficking
4. Platser i parlamentet/riksdagen
5. Rätten till Hälsa - The Right to Health  
Om tillgänglighet...

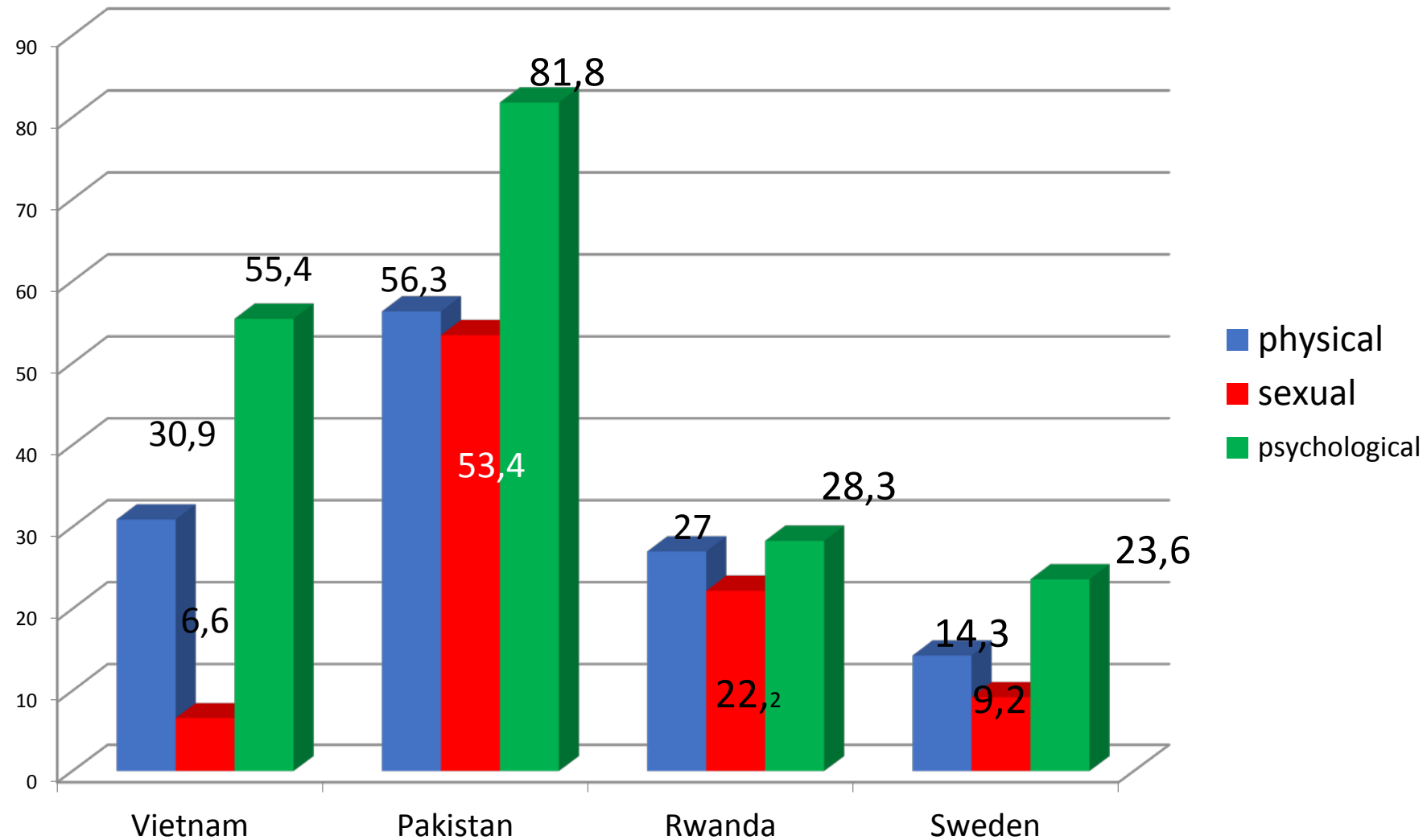




**Life time physical and sexual violence by an intimate partner province data (percentages); Source: WHO, 2005**



# Partnervåld, kvinnors utsatthet tidigare i livet (före senaste året)



*Krantz et al, several studies*

# Vad kan vi göra?

Vad behövs för att utrota fattigdom och få mer rättvisa levnadsförhållanden och bättre hälsa i vår värld?

Folkhälsa är politik!



# Politiska åtgärder för bättre hälsa, i riktning mot ett mer jämlikt och jämställt samhälle, några viktiga åtgärder:

- ➡ *En mer rättvis fördelning av inkomst/resurser mellan grupper i befolkningen:* politisk vilja, jämlikhet, jämställdhet, välfärdssystem, allmän skolgång, inkomstmöjligheter, demokrati, ingen korruption ...
- ➡ Ekonomisk utveckling; Industrialisering, arbetstillfällen: *skattesystem*
- ➡ Utbildning även förflickor: *Kvinnor i betalt arbete*
- ➡ Preventiv medicin, mödra- och barnhälsovård, vaccinationer: *hälsosam arbetsstyrka/befolkning*
- ➡ *Basal hälso-och sjukvård tillgänglig för alla:* behandling av vanliga sjukdomar tillgänglig för alla

# Att förbättra hälsoläget genom ökad jämställdhet mellan könen kräver att åtgärder genomförs...



- 1) *Utbilda flickor* är ett av de mest effektiva sätten att minska skillnaderna mellan män och kvinnor och förbättra hälsa och välmående i ett samhälle;
- 2) *Förbättra kvinnors tillgång till och kontroll av ekonomiska resurser* är avgörande för lokalsamhällets utveckling: Betalt arbete, att få arva, fast egendom, banklån och krediter (mikrolån tex), kommer att vara till nytta för hela familjen! Samma rättigheter för män och kvinnor!
- 3) *Stopp för allt våld mot flickor och kvinnor, i lagar och i verkligheten*
- 4) *Förbättra kvinnors möjligheter att delta där beslut fattas* på alla nivåer i samhället. Kvinnor ska vara representerade i alla beslutsfattande verksamheter i samma utsträckning som män.
  - ➡ Stoppa diskriminering av kvinnor i lagar, policies och i praktiska livet!

# Hur kan forskning och utbildning bidra?

- Forskningen beskriver hur det är och kommer med förslag på vad som behöver göras....nya vacciner, ny teknik, nya synsätt...
- Utbildningen utrustar våra ungdomar med god kunskap om omvärlden och hållbarhetsmålen....
- Universiteten utbildar utländska och inhemska studenter gemensamt
- Politiska organ, myndigheter, organisationer samarbetar med låg-medelinkomstländer för överföring av kunskap och synsätt...
- Sida utför en mängd arbete genom andra FN-organ och finansierar större forskningsprojekt för att bygga kompetens...

PÅVERKA MOT MINSKADE KLYFTOR OCH STÖRRE JÄMLIKHET,  
ALLA KAN VI BIDRA

*Tack  
för  
mig!*



*Fattigdom och ojämlikheter... hur kan de ignoreras?*