



Статистическая комиссия

Тридцать седьмая сессия

7–10 марта 2006 года

Пункт 4(b) предварительной повестки дня*

Вопросы для информации: статистика здравоохранения

**Доклад Всемирной организации здравоохранения
о статистике здравоохранения**

Записка Генерального секретаря

В соответствии с просьбой Статистической комиссии, с которой она обратилась на своей тридцать шестой сессии**, Генеральный секретарь имеет честь препроводить Комиссии доклад Всемирной организации здравоохранения о статистике здравоохранения. Комиссии предлагается принять к сведению этот доклад, который представляется для информации.

* E/CN.3/2006/1.

** См. *Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 2005 год, Дополнение № 4 (E/2005/24)*, глава I.B.

Доклад Всемирной организации здравоохранения о статистике здравоохранения

Введение

1. Статистическая комиссия на своей тридцать пятой сессии, проходившей со 2 по 5 марта 2004 года, призвала создать межсекретариатскую рабочую группу по статистике здравоохранения для согласования комплексного перечня проблем, связанных с подготовкой статистических данных в области здравоохранения, и достижения договоренностей относительно стандартных определений, классификаций и методологий в области статистики здравоохранения, которая при этом, насколько это возможно, опиралась бы на уже существующие механизмы и задействовала, на всех этапах, учреждения, занимающиеся официальной статистикой¹; а на своей тридцать шестой сессии, проходившей с 1 по 4 марта 2005 года, она призвала дополнить публикуемые микроданные по итогам обследования состояния здравоохранения в мире (2002–2003 годы) качественными метаданными².

2. В настоящем кратком докладе речь идет о прогрессе, достигнутом в этих двух областях, и в сжатом виде сообщается об усилиях, предпринимаемых в целях стратегической координации деятельности по подготовке статистических данных в области здравоохранения и оказания странам поддержки в плане соответствующего повышения эффективности их систем медико-санитарной информации.

I. Сотрудничество между Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и статистическими органами: Сеть измерения показателей здоровья

3. Сеть измерения показателей здоровья (СИПЗ) была официально учреждена Всемирной ассамблеей здравоохранения в мае 2005 года. Членский состав Совета Сети измерения показателей здоровья (СИПЗ) отражает то большое внимание, которое уделяется в рамках сотрудничества объединению усилий органов здравоохранения и статистическими органами на глобальном, региональном и страновом уровнях в интересах укрепления потенциала стран в плане подготовки, анализа, распространения и применения достоверных статистических данных в области здравоохранения. В число членов Совета входят представители министерств здравоохранения стран, национальных статистических управлений (в настоящее время представлены Уганда и Южная Африка) и региональных исследовательских центров. Многосторонняя система представлена Детским фондом Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Всемирным банком, Департаментом по экономическим и социальным вопросам Секретариата Организации Объединенных Наций и Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). Двусторонние доноры, фонды и партнерства государственного и частного секторов представлены Агентством Соединенных Штатов Америки по международному развитию (ЮСАИД), министерством по вопросам международного развития Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии, Датским агентством международного развития (ДАНИДА), Фондом Билла и Мелинды Гейтс, Европейской комиссией, Гло-

бальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС). Членами Совета являются также Комитет содействия развитию Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) и «Партнерство в области статистики в целях развития в XXI веке» (ПАРИЖ-21), а также Центр по искоренению и предотвращению болезней (ЦИБ) в Атланте. Секретариат Сети измерения показателей здоровья (СИПЗ) в настоящее время размещается в ВОЗ.

4. Целью деятельности Сети измерения показателей здоровья является поощрение создания страновых систем медико-санитарной информации, способствующее расширению предложения и использования современной и надежной информации, помогающей принимать директивные решения в области здравоохранения на страновом и глобальном уровнях. Помимо этой цели, перед Сетью поставлены следующие три задачи:

- укрепление консенсуса в отношении технических подходов, включая средства, показатели и виды анализа, в целях создания страновых систем медико-санитарной информации, а также повышение качества данных и расширение доступа к ним;
- оказание технической и финансовой поддержки странам в деле повышения эффективности национальных систем медико-санитарной информации;
- разработка политики, систем и стимулов, обеспечивающих доступность и возможность использования информации в интересах принятия директивных решений в странах и в общемировом масштабе.

5. В рамочном программном документе СИПЗ основное внимание уделяется национальным системам медико-санитарной информации, и в нем отражены вопросы, касающиеся условий, ресурсов, методов практической деятельности, материалов и использования данных в сфере статистики здравоохранения. Проект рамочного программного документа был представлен и обсуждался в ходе нескольких совещаний с участием статистических управлений, в том числе межстрановых совещаний, посвященных национальным планам развития статистики, которые были организованы консорциумом «ПАРИЖ-21» в Замбии и Гане. В ходе первого раунда рассмотрения предложений в отношении совершенствования систем информации о здравоохранении Совет Сети утвердил 41 предложение о финансировании, предусматривающее выделение безвозмездных субсидий в размере от 100 000 до 500 000 долл. США. В предложениях всех стран, которые были подготовлены в значительной степени с опорой на принципы деятельности Сети, предусматривается сотрудничество между национальными органами здравоохранения и статистики.

6. Продолжалась работа над новым единым вопросником по проблемам здравоохранения, которая строилась с учетом опыта проведения национальными и международными организациями обследований в области здравоохранения и осуществлялась на основе координации усилий с действующими группами, такими, как Группа по системам медико-санитарной информации Статистического бюро Европейских сообществ (Евростат) и Вашингтонская группа по статистическому измерению инвалидности. Эту работу возглавляет Руководящая группа, в которую входят Канада, Соединенные Штаты Америки, ВОЗ,

Евростат и Европейская экономическая комиссия (ЕЭК). ЕЭК и Евростат совместно организовали в Будапеште 14–16 ноября 2005 года совещание по показателям состояния здоровья. В ходе совещания были должным образом учтены результаты работы, которая в течение последнего года проводилась Руководящим комитетом и Целевой группой по положению в области здравоохранения (при участии ВОЗ) в целях разработки концептуальной основы и определения сфер и вопросов, связанных с показателями состояния здоровья. ВОЗ будет продолжать работу в этой области совместно с ЕЭК и Евростатом.

7. ВОЗ оказывала информационно-консультативную помощь и предоставляла информацию о состоянии здоровья населения и показателях смертности национальным статистическим органам и органам здравоохранения, анализирующим положение дел в области охраны здоровья населения (около 20 анализов), а также международным организациям, включая Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (ЮНОДК), Научно-исследовательский институт социального развития при Организации Объединенных Наций (ЮНРИСД), ОЭСР, Азиатский банк развития, Центры по искоренению и предотвращению болезней и Фонд Билла и Мелинды Гейтс. Помимо этого, ВОЗ тесно сотрудничала с Экономической и социальной комиссией для Азии и Тихого океана (ЭСКАТО) в деле разработки и опробования на местах в пяти странах формата обследования по проблемам охраны здоровья и инвалидности. Другие регионы также проявили интерес к налаживанию такого сотрудничества.

II. Обследование состояния здоровья населения мира

8. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) сотрудничала со статистическими управлениями многих стран в рамках проведения обследования состояния здоровья населения мира в период 2002–2003 годов, а в период 2004–2005 годов она совместно со странами проводила работу по выверке наборов данных. Цель ВОЗ — предоставить странам типовые таблицы и выверенный набор данных на основе взаимодействия со странами. В период с декабря 2005 года по февраль 2006 года на веб-сайте ВОЗ будут размещены стандартные таблицы для всех стран с окончательным набором данных (более 60 стран).

9. Наряду с этим ВОЗ активно способствовала укреплению странового потенциала в вопросах использования данных, полученных по результатам обследования состояния здоровья населения мира. Так, в частности:

- представители 5 национальных статистических управлений приняли участие в работе 2 семинаров, организованных ВОЗ в регионе Регионального отделения ВОЗ для Африки в целях анализа данных и проектов докладов, подготовленных по результатам обследований состояния здравоохранения, проведенных в 18 странах, которые входят в Региональное отделение;
- представители национальных статистических управлений участвовали в работе совещания по планированию проведения обследований состояния здравоохранения в странах — членах Совета сотрудничества стран Залива (включая Йемен);

- Канадский институт медицинских исследований вместе с организацией «Статс Кэнада» предлагает подавать заявки на аналитическую обработку данных обследования состояния здравоохранения в мире.

10. Предполагается, что основными пользователями данных обследования состояния здравоохранения в мире будут статистические управления самих стран, которые будут проводить их анализ на страновом уровне. ВОЗ приобрела сервер и необходимые программные средства (Nestar) для обеспечения широкого доступа к этим данным, которые будут дополняться необходимыми метаданными. Первые 30 полных наборов данных будут опубликованы в период с февраля по март 2006 года. Оставшийся 41 набор данных предполагается сделать широко доступным в период с апреля по июнь 2006 года.

11. Совместно с Международной сетью обследований домашних хозяйств ВОЗ занималась сведением всех метаданных, полученных по результатам обследований состояния здравоохранения в мире, в общую базу данных и возьмет на себя ответственность за внесение в нее микроданных, полученных в результате обследования состояния здравоохранения в мире, после того, как они будут выверены самими странами и готовы для широкого распространения.

III. Межсекретариатская рабочая группа по статистике здравоохранения

12. При содействии Статистического отдела Организации Объединенных Наций ВОЗ организовала совещание Межсекретариатской рабочей группы по статистике здравоохранения, проходившее 28 ноября 2005 года в штаб-квартире Продовольственной и сельскохозяйственной организации Объединенных Наций (ФАО), в целях согласования комплексного перечня проблем, связанных с подготовкой статистических данных в области здравоохранения, и достижения договоренности относительно стандартных определений, классификаций и методологий в области статистики здравоохранения, которая при этом, насколько это возможно, опиралась бы на уже существующие механизмы, как это было рекомендовано Статистической комиссией в докладе о работе ее тридцать пятой сессии¹. Это соответствовало повестке дня, разработанной на основе консультаций между членами Комитета по координации статистической деятельности (ККСД) и результатов обсуждений, состоявшихся в ходе тридцать шестой сессии Комиссии.

13. На совещании присутствовали представители пяти стран (Австралии, Ботсваны, Китая, Таиланда и Южной Африки), Статистического отдела Организации Объединенных Наций, ВОЗ и Продовольственной и сельскохозяйственной организации Объединенных Наций (ФАО). Была утверждена предложенная повестка дня. ВОЗ предложила назначить председателем г-на Ричарда Мэддена; все участники согласились с этим предложением.

14. Провести это совещание планировалось сразу после завершения восьмого совещания Межучрежденческой группы экспертов по показателям достижения сформулированных в Декларации тысячелетия целей в области развития, которое проходило в Риме 24 и 25 октября 2005 года, и совещания Группы экспертов по показателям достижения сформулированных в Декларации тысячелетия целей в области развития, которое проходило в Риме 26 и 27 октября 2005 года

(оба совещания были созваны Статистическим отделом Департамента по экономическим и социальным вопросам Секретариата Организации Объединенных Наций в штаб-квартире ФАО), с тем чтобы представители стран и различных ведомств могли принять в ней участие, не неся при этом значительных расходов. К сожалению, официальные приглашения в адрес учреждений не были направлены вовремя. ВОЗ принесла свои извинения участникам и согласилась направить письменные извинения тем, кто не смог присутствовать.

15. На совещании был распространен и обсужден проект круга полномочий Межсекретариатской рабочей группы по статистике здравоохранения. В текст проекта были внесены поправки, и всем учреждениям, для которых статистические данные в области здравоохранения представляют интерес, предлагается вносить свои соответствующие предложения.

16. Был отработан текст в отношении функции Межсекретариатской рабочей группы по статистике здравоохранения. Межсекретариатская рабочая группа по статистике здравоохранения призвана, в первую очередь, служить платформой для обмена информацией о наиболее важных международных событиях в сфере статистики здравоохранения и выработать рекомендации для Статистической комиссии Организации Объединенных Наций и всех организаций системы Организации Объединенных Наций по вопросам, касающимся:

- содействия согласованию, координации и приоритизации в сфере статистики здравоохранения;
- обсуждения и поощрения развития и использования стандартных определений, классификаций и методологий в области статистики здравоохранения;
- содействия развитию надлежащих национальных систем медико-санитарной информации при участии как органов здравоохранения, так и статистических органов.

17. На совещании были обсуждены четыре темы, которые были определены для Межсекретариатской рабочей группы по статистике здравоохранения в качестве первоначальных приоритетных тем: системы статистики естественного движения населения; Сеть измерения показателей здоровья; статистика здравоохранения и инвалидности; а также обновление и пересмотр Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем. С текстом официального протокола совещания можно ознакомиться на веб-сайте по адресу: <http://www.who.int/healthinfo/en/>. Второе совещание планируется провести в 2006 году.

Примечания

¹ *Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 2004 год, Дополнение № 4 (E/2004/24), глава II, раздел С, пункт 4(е)(ii).*

² Там же, *2005 год, Дополнение № 4 (E/2005/24), глава IV, раздел В, пункт 18(с).*