

## Краткое сообщение

# РЕГИОНАЛЬНЫЙ МОНИТОРИНГ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ В ЦЕНТРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗЕМЛИ СЕВЕРНЫЙ РЕЙН-ВЕСТФАЛИЯ, ГЕРМАНИЯ

Nicole Rosenkötter, Rolf Annuß, Brigitte Borrmann, Odile CL Mekel

Центр здравоохранения земли СРВ (LZG.NRW), Билефельд, Германия

Автор, отвечающий за переписку: Nicole Rosenkötter (адрес электронной почты: nicole.rosenkoetter@lzg.nrw.de)

## АННОТАЦИЯ

Любому федеральному государству, такому как Германия, требуется потенциал для мониторинга здоровья населения не только на национальном уровне, но и на региональном и местном уровнях. Федеральная земля Северный Рейн-Вестфалия (СРВ), одна из 16 административно-территориальных единиц Германии, имеет давнюю историю проведения регионального мониторинга здоровья населения. Мы описываем развитие и организационную структуру региональной

информационной системы здравоохранения в СРВ для содействия обмену примерами лучшей практики на субнациональном уровне. Начиная с 1997 г., мониторинг здоровья населения в СРВ регулируется законом. Всесторонняя база данных и информации постоянно поддерживается и обновляется с целью проведения регулярного мониторинга и обеспечения отчетности, а также оказания поддержки местным специалистам по мониторингу здоровья населения.

Несмотря на внедрение хорошо отработанных инструментов для мониторинга здоровья населения, в СРВ до сих пор отмечаются некоторые проблемы в региональном мониторинге этого показателя. Для решения этих проблем требуется наладить регулярный обмен знаниями с европейскими сетями, уделяя особое внимание вопросам регионального общественного здравоохранения.

**Ключевые слова:** РЕГИОНАЛЬНЫЙ МОНИТОРИНГ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ, ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ, ОТЧЕТЫ О ЗДОРОВЬЕ, ОБМЕН ЗНАНИЯМИ

## ИСХОДНЫЕ ДАННЫЕ

Политические и административные решения по вопросам здравоохранения во многих странах принимаются на национальном уровне. Распределение ответственности за принятие решений о здравоохранении, социальном обеспечении или о мерах по укреплению здоровья между национальным и субнациональными уровнями широко распространено в Европе, причем не только в странах с федеративным устройством (1). Такое разделение сфер ответственности требует наличия потенциала для проведения планового регионального мониторинга здоровья населения с целью информационного обеспечения процессов принятия решений.

К сожалению, обмен знаниями и деятельность по наращиванию потенциала в сфере мониторинга здоровья населения происходят недостаточно широко, причем внимание вопросам на субнациональном уровне уделяется редко. Более того, информация о субнациональных информационных системах здравоохранения в странах Европы зачастую не переведена на английский язык, что ограничивает обмен примерами лучшей практики. Для того чтобы устранить этот дефицит в обмене знаниями, мы предлагаем описание развития регионального потенциала для мониторинга здоровья населения в земле Северный Рейн-Вестфалия (СРВ), Германия, с последующим описанием структурных элементов этой системы в СРВ.

## МЕСТНЫЙ КОНТЕКСТ И ПЕРВЫЕ ЭТАПЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

СРВ – одна из 16 административно-территориальных единиц (уровня NUTS-1 (NUTS: Номенклатура территориальных единиц для целей статистики)) Германии с населением около 17 миллионов человек. Численность населения в ее 53 муниципальных образованиях (уровень NUTS-3) колеблется от 100 000 до примерно 1 миллиона жителей.

Развитие потенциала для мониторинга здоровья населения в СРВ началось в 1980-х годах, когда начали возрастать требования к подготовке методических рекомендаций для выработки региональной политики здравоохранения (2). В 1990 г. организация, предшествовавшая сегодняшнему Центру здравоохранения СРВ, впервые в Германии опубликовала региональный отчет о состоянии здравоохранения. В 1991 г. был определен набор показателей здоровья, который до сих пор составляет основу регионального мониторинга здоровья населения во всех землях Германии. В дополнение к мероприятиям на региональном уровне в 1992 г. началось содействие проведению мониторинга здоровья населения на местном уровне. В 1997 г. деятельность по мониторингу здоровья населения в СРВ и его муниципальных образованиях была официально закреплена в Законе о государственных медицинских услугах (ÖGDG) (3). Этот закон предусматривает мониторинг здоровья населения и подготовку регулярных отчетов в качестве основы для планирования политики здравоохранения.

С того времени региональный институт общественного здравоохранения (теперь это Центр здравоохранения СРВ, [www.lzg.nrw.de](http://www.lzg.nrw.de)), который находится в подчинении Министерства здравоохранения СРВ, отвечает за мониторинг состояния здоровья, а также за подготовку отчета о состоянии здоровья в данном регионе. Мониторинг состояния здоровья населения основывается на систематическом и постоянном сборе данных, поддержки в актуальном состоянии всеобъемлющего набора показателей и проведении регулярного мониторинга состояния здоровья населения, детерминант здоровья и потенциала систем здравоохранения. Целевыми группами являются лица, вырабатывающие политику, заинтересованные стороны, местные органы здравоохранения и население в целом.

## ИНФОРМАЦИОННАЯ БАЗА

### ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ

В 2003 г. СРВ координировала работу по пересмотру и обновлению набора общих показателей для всех федеральных земель Германии (4). Последняя версия этого набора содержит 350 показателей. Мета-данные по каждому показателю включают возможность оценки сравнимости с другими наборами показателей в Европе (например, с базой данных Всемирной организации здравоохранения «Здоровье для всех», Европейскими ключевыми показателями). Центр здравоохранения СРВ регулярно обновляет эти показатели на основе данных по СРВ, собираемых примерно 30 организациями. Около 80 этих показателей также собирают на местном уровне (NUTS-3), и их можно использовать для местного мониторинга и отчетности по вопросам здравоохранения. С 2007 г. все эти показатели размещаются онлайн (5). Они размещены на веб-сайте в форме загружаемых таблиц и графиков, и сопровождаются мета-данными, которые облегчают их использование и толкование (рис. 1).

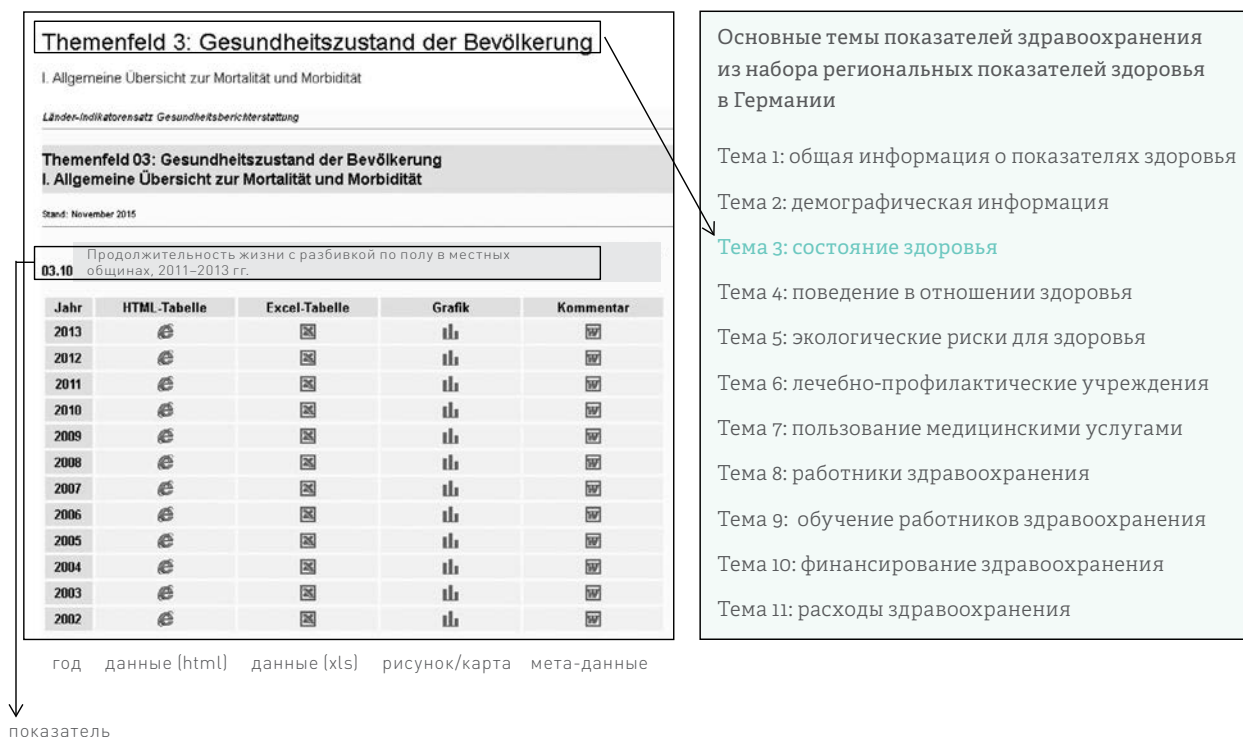
### ИНСТРУМЕНТЫ ДЛЯ АНАЛИЗА

Центр здравоохранения СРВ оказывает содействие проведению мониторинга здоровья местного населения предоставляя ежегодно обновляемое программное обеспечение для обработки данных – GBE-Stat. Оно включает статистику выписки из больниц, статистику по смертности, статистику по реабилитации и выходу на пенсию, статистику по инвалидности, данные о долгосрочном медицинском уходе, статистику по утрате трудоспособности, а также данные санитарно-эпидемиологического канцер-регистра в СРВ. Программное обеспечение позволяет осуществлять индивидуальный подбор кодов МКБ-10 и получать данные по уровням смертности и распространенности (а также данные по уровню заболеваемости из канцер-регистра) с разбивкой по годам, местным организациям, полу и возрастным группам с 5-летними интервалами. В нем представлены стандартизованные по возрасту коэффициенты, временные тенденции и карты.

### ОПРОСЫ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ

С 2003 г. в СРВ проводились ежегодные телефонные опросы о состоянии здоровья (автоматизированные

## РИСУНОК 1. ОНЛАЙНОВЫЙ РЕГИСТР РЕГИОНАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗДОРОВЬЯ В ЗЕМЛЕ СЕВЕРНЫЙ РЕЙН-ВЕСТФАЛИЯ, ГЕРМАНИЯ: ПРИМЕР ПОКАЗАТЕЛЯ ОЖИДАЕМОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ



Источник: Центр здравоохранения земли СРВ ([https://www.lzg.nrw.de/themen/gesundheit\\_berichte\\_daten/gesundheitsindikatoren/indikatoren\\_laender/themen3\\_1/index.html](https://www.lzg.nrw.de/themen/gesundheit_berichte_daten/gesundheitsindikatoren/indikatoren_laender/themen3_1/index.html))

телефонные опросы (САТИ)). Примерно 2000 участников – репрезентативная выборка немецкоговорящих взрослых, проживающих в СРВ, – каждый год участвуют в опросе. Собирается информация о самооценке собственного здоровья, существующих хронических заболеваниях, нарушениях, а также пользовании медицинскими и профилактическими услугами, наряду с социально-демографическими характеристиками, что облегчает анализ неравенств с точки зрения социальных детерминант здоровья. Кроме того, в зависимости от актуальных тем в области общественного здравоохранения и политики, добавляются дополнительные гибкие модули.

### ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Информацию о состоянии здоровья детей и подростков обеспечивают ежегодные школьные медицинские осмотры, задача которых – определить достаточно ли здоров ребенок для посещения школы. В дополнение к проверке остроты зрения и слуха, врачи и специально обученные медсестры проверяют также двигательное и когнитивное развитие каждого ребенка. Данные стандартизованных ос-

мотров перед поступлением в школу охватывают всю группу населения в возрасте 5-6 лет за год до поступления в школу. С точки зрения мониторинга состояния здоровья населения эти данные являются чрезвычайно важными для проведения оценки состояния здоровья и развития детей в СРВ, а также для распределения ресурсов, связанных со здоровьем детей, на местном уровне. Документирование и анализ этих данных являются одними из традиционных задач Центра здравоохранения СРВ, а первые компьютеризированные анализы были проведены еще в 1966 г. (6). Для обеспечения качества Центр здравоохранения СРВ проводит проверку достоверности данных.

После проверки и анализа данных полученные результаты направляют в муниципальные образования в качестве интерактивных отчетов. Выдержки из этих отчетов также публикуются на веб-сайте Центра здравоохранения СРВ (7). Эти интерактивные отчеты содержат более 800 таблиц по каждому муниципалитету. Они составляют информационную базу для местной отчетности здравоохранения

о здоровье детей. Эти данные также используются для расчетов 11 региональных показателей здоровья и, в соответствии с требованиями Раздела 34 Закона о контроле над инфекционными заболеваниями (IfSG) (8), для отчетности Центра здравоохранения CPB о статусе вакцинации учеников школ, которая направляется на национальный уровень.

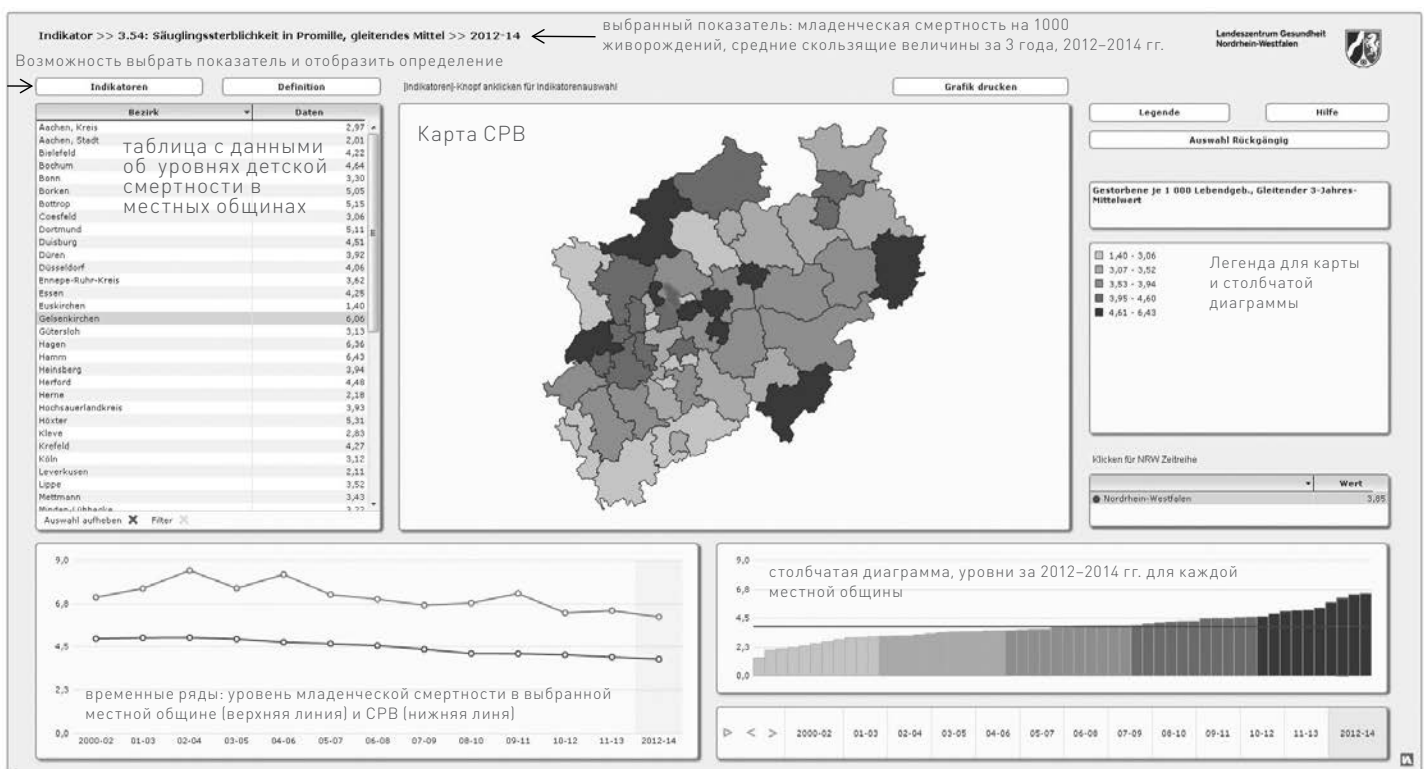
## ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО МОНИТОРИНГУ И ОТЧЕТНОСТИ

Обновления показателей здоровья тесно связаны с регулярными оценками изменений во времени, пространстве и по группам населения. Интерактивные карты и инструменты визуализации предлагаются в режиме онлайн для поддержки мониторинга временных тенденций и неравенств в отношении здоровья в CPB (9). Эти инструменты позволяют сравнивать данные между разными муниципалитетами,

а также данные отдельных муниципалитетов со средними показателями в земле CPB (рис. 2). Более того, выбранные данные по CPB можно сравнивать с аналогичными данными других федеральных земель Германии.

Центр здравоохранения CPB время от времени оказывает поддержку министерству здравоохранения этой федеральной земли, предоставляя самую свежую информацию о состоянии здоровья населения и существующих неравенствах в отношении здоровья, и публикует отчеты о здравоохранении общего плана и по специальным вопросам здравоохранения. В отчетах CPB о здравоохранении рассматриваются проблемы с состоянием здоровья населения, такие как неравенства в отношении здоровья между муниципалитетами CPB или рост хронических заболеваний, например, диабета или депрессии. Эти отчеты готовит Центр здравоохранения CPB от имени земельного министерства здравоохранения. Они состоят из основной части, в которой содержится общая информация по вопросам здравоохранения,

РИСУНОК 2. ИНТЕРАКТИВНАЯ КАРТА И ИНСТРУМЕНТ ВИЗУАЛИЗАЦИИ В СЕВЕРНОМ РЕЙНЕ-ВЕСТФАЛИЯ.  
ИНСТРУМЕНТ: INSTANTATLAS™



Источник: Центр здравоохранения земли CPB (<https://www.lzg.nrw.de/nocms/gesundheitsberichterstattung/nrw-kreisprofile/SM/atlas.html?select=05111000>)

и факультативных разделов по выбранным темам, таким как сопутствующие заболевания, здоровье мигрантов или региональные различия в состоянии здоровья. В специальных отчетах о здравоохранении рассматриваются темы, особенно актуальные для здоровья населения с точки зрения потенциала для профилактики и качества медицинской помощи. В ближайшем будущем в отчетность Центра здравоохранения СРВ будут включены краткие тематические онлайн-доклады, которые будут регулярно обновляться, будут привлекательно оформлены и привязаны к различным показателям здоровья СРВ.

## ОКАЗАНИЕ ПОДДЕРЖКИ МЕСТНЫМ СПЕЦИАЛИСТАМ

Поддержка местных органов общественного здравоохранения требует не только предоставления местных данных и информации. Для поддержки обмена данными между 53 муниципальными образованиями СРВ была создана единая онлайн-база данных, которая позволяет обмениваться местными отчетами по вопросам здравоохранения. Более того, Центр здравоохранения СРВ организует встречи рабочих групп для специалистов, принимающих активное участие в мониторинге состояния здоровья местного населения. Эти встречи дают возможность обмена опытом и информацией между местными специалистами. Для специалистов местного уровня проводится ежегодная конференция по мониторингу состояния здоровья населения с целью обсуждения современных тенденций в этой сфере. Например, в ходе последней конференции обсуждались вопросы мониторинга состояния здоровья населения на низшем местном уровне и межведомственной отчетности общественного здравоохранения.

## ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НА ЕВРОПЕЙСКОМ УРОВНЕ

Центр здравоохранения СРВ – так же, как и предшествующие ему организации – принимал участие в предыдущих региональных проектах по информационным системам здравоохранения, финансируемых при участии Европейской комиссии, особенно в начале 2000-х годов. Благодаря этим проектам были созданы широкие возможности для обсуждения вопросов регионального мониторинга состоя-

ния здоровья населения, которые оказались полезными и для региональных мероприятий (например, для выбора показателей, представления информации здравоохранения) и для международных сравнений. Проекты ISARE и I2SARE, например, были направлены на подбор и определение актуальных показателей неравенства в отношении здоровья в регионах Европы (1). Среди прочего, в рамках проектов ISARE/I2SARE были определены административные уровни NUTS для регионального сравнения на международном уровне. В Германии, если рассматривать ситуацию в СРВ, такими актуальными уровнями были NUTS-1 и NUTS-3. К сожалению, региональные данные о здравоохранении, предоставляемые агентством Евростат, обычно собирают на уровне NUTS-2, который не является актуальным для регионального мониторинга здоровья населения в Германии. Этот пример демонстрирует важность представления данных регионального уровня для международного сравнения и постоянную потребность в обмене данными. Однако возможности для регионального обмена сокращаются. Насколько нам известно, отделение мониторинга и отчетности по вопросам общественного здоровья Европейской ассоциации общественного здравоохранения, Европейская инициатива в области информации здравоохранения Всемирной организации здравоохранения, сеть «Регионы – за здоровье» Всемирной организации здравоохранения (членом которой является Центр здравоохранения СРВ) и Европейская сеть ВОЗ «Здоровые города» в настоящее время являются единственными в Европе сетями общественного здравоохранения, которые поддерживают обмен знаниями о мониторинге здоровья населения. Только последние две из этих сетей занимаются региональными и местными вопросами.

## ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРЕИМУЩЕСТВА РЕГИОНАЛЬНОГО МОНИТОРИНГА ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Неравенства населения в отношении здоровья зачастую оказывают воздействие на местном уровне, что подчеркивает необходимость наличия показателей для мониторинга здоровья населения на региональном/местном уровнях. Показатели, перечисленные на рисунке 2, можно рассматривать в качестве

примера: в группах, выделенных цветом, наблюдалась самая высокая младенческая смертность в СРВ в начале этого столетия. Благодаря этим данным в 2006 г. в соответствующем муниципальном образовании была сформирована междисциплинарная рабочая группа, и началось осуществление различных мероприятий, направленных на снижение младенческой смертности и числа случаев внезапной смерти младенцев (10). В 2012–2014 гг. в этом районе был задокументирован самый низкий уровень младенческой смертности за 10 лет, даже при том, что он все еще был выше, чем в целом в СРВ (рис. 2).

## ПРЕДСТОЯЩИЕ ЗАДАЧИ

Информационная система в СРВ имеет давнюю историю и различные инструменты, и ресурсы для проведения мониторинга здоровья населения, однако также имеются и определенные трудности. К ним относится получение данных для маломасштабного мониторинга здоровья и оказание помощи для разработки подходящих планов мониторинга и отчетности на местном уровне; формирование плановых подходов к мониторингу неравенств в отношении здоровья на основе социальных детерминант здоровья, и подготовка информации и инструментов для принятия решений на межсекторальном уровне, а также наращивание потенциала для отслеживания новых тенденций в практическом применении знаний и визуализации данных.

## ВЫВОД

Региональный мониторинг здоровья населения в СРВ включает всестороннюю информационную базу, инструменты для проведения мониторинга здоровья и отчеты по вопросам здравоохранения, разъясняющие современные тенденции и различия в состоянии здоровья населения. Он также служит в качестве платформы для наращивания потенциала и обмена знаниями. Однако список трудностей показывает, что многое еще предстоит сделать и что региональный мониторинг здоровья населения может стать более эффективным за счет изучения опыта других регионов. Для усиления регионального потенциала в деле мониторинга здоровья населения необходима поддержка со стороны международных сетей, занимающихся вопросами ре-

гионального здравоохранения, поэтому серьезное изучение субнациональных мероприятий в сфере мониторинга здоровья населения приобретает особенно большое значение.

**Выражение признательности:** мы благодарны за предложения и комментарии, полученные от редакторов и двух рецензентов. Мы хотели бы поблагодарить специалистов, предоставивших данные, за то, что они помогли нам в обработке региональных показателей здоровья, и местных сотрудников центра СРВ за тесное сотрудничество.

**Источник финансирования:** не указан.

**Конфликт интересов:** не указан.

**Отказ от ответственности:** авторы несут самостоятельную ответственность за мнения, выраженные в данной публикации, которые не обязательно представляют решения или политику Всемирной организации здравоохранения.

## БИБЛИОГРАФИЯ

1. Health indicators in the European regions. ISARE project. Final report. Paris: Fédération Nationale des Observatoires Régionaux de Santé; 2001 ([http://www.isare.org/fichiers\\_isare/pdf/ISAREEn.pdf](http://www.isare.org/fichiers_isare/pdf/ISAREEn.pdf), accessed 22 June 2016).
2. Fostering public health. Trends of development from state laboratories for hygiene to the NRW Centre for Health. Bielefeld: NRW Centre for Health; 2012 ([https://www.lzg.nrw.de/\\_media/pdf/service/Publikationen/2012\\_druckfrisch/entwicklungslinien\\_lzg-nrw\\_2012.pdf](https://www.lzg.nrw.de/_media/pdf/service/Publikationen/2012_druckfrisch/entwicklungslinien_lzg-nrw_2012.pdf), accessed 18 April 2016).
3. Gesetz über den öffentlichen Gesundheitsdienst des Landes Nordrhein-Westfalen (ÖGDG NRW). Düsseldorf: Ministerium für Inneres und Kommunales Nordrhein-Westfalen; 2013 ([https://recht.nrw.de/lmi/owa/br\\_text\\_anzeigen?v\\_id=1000000000000000042](https://recht.nrw.de/lmi/owa/br_text_anzeigen?v_id=1000000000000000042), по состоянию на 18 апреля 2016 г.).
4. Indikatorenatz für die Gesundheitsberichterstattung in Nordrhein-Westfalen. Adaptierte Fassung für NRW. Band 1-3. Bielefeld: Landesinstitut für den Öffentlichen Gesundheitsdienst des Landes NRW; 2005 (<https://www.lzg.nrw.de/service/download/pub-indi/index.html>, по состоянию на 18 апреля 2016 г.).
5. Gesundheitsindikatoren. Bielefeld: NRW Centre for Health; 2016 ([https://www.lzg.nrw.de/themen/gesundheit\\_berichte\\_daten/gesundheitsindikatoren/index.html](https://www.lzg.nrw.de/themen/gesundheit_berichte_daten/gesundheitsindikatoren/index.html), по состоянию на 18 апреля 2016 г.).
6. Nacke O. Dokumentation der schulärztlichen Untersuchung. Arbeitstagung der Arbeitsgemeinschaft für jugend- und schulärztliche Untersuchung und Dokumentation, Berlin. Bielefeld: Dokumentationsstelle für Versorgungsmedizin; 1965.

7. Schulgesundheitsbericht 2014. Bielefeld: NRW Centre for Health; 2016 ([https://www.lzg.nrw.de/themen/gesundheitsberichte\\_daten/schulgesundheitsbericht\\_2014/index.html](https://www.lzg.nrw.de/themen/gesundheitsberichte_daten/schulgesundheitsbericht_2014/index.html), по состоянию на 27 апреля 2016 г.).
8. Gesetz zur Verhütung und Bekämpfung von Infektionskrankheiten beim Menschen (Infektionsschutzgesetz – IfSG). Бонн: Федеральное министерство юстиции и защиты прав потребителей ([https://www.gesetze-im-internet.de/ifsg/inhalts\\_bersicht.html](https://www.gesetze-im-internet.de/ifsg/inhalts_bersicht.html) по состоянию на 27 апреля 2016 г.).
9. NRW Centre for Health. Profile für kreise und kreisfreie Städte in NRW ([https://www.lzg.nrw.de/themen/gesundheitsberichte\\_daten/gesundheitsindikatoren/nrw-kreisprofile/index.html](https://www.lzg.nrw.de/themen/gesundheitsberichte_daten/gesundheitsindikatoren/nrw-kreisprofile/index.html), по состоянию на 27 апреля 2016 г.).
10. Stadt Gelsenkirchen. GEsunder Start ins Leben ([https://www.gelsenkirchen.de/de/soziales/gesundheitsprojekte\\_und\\_netzwerke/gesunder\\_start\\_ins\\_leben.aspx](https://www.gelsenkirchen.de/de/soziales/gesundheitsprojekte_und_netzwerke/gesunder_start_ins_leben.aspx), по состоянию на 22 июня 2016 г.).