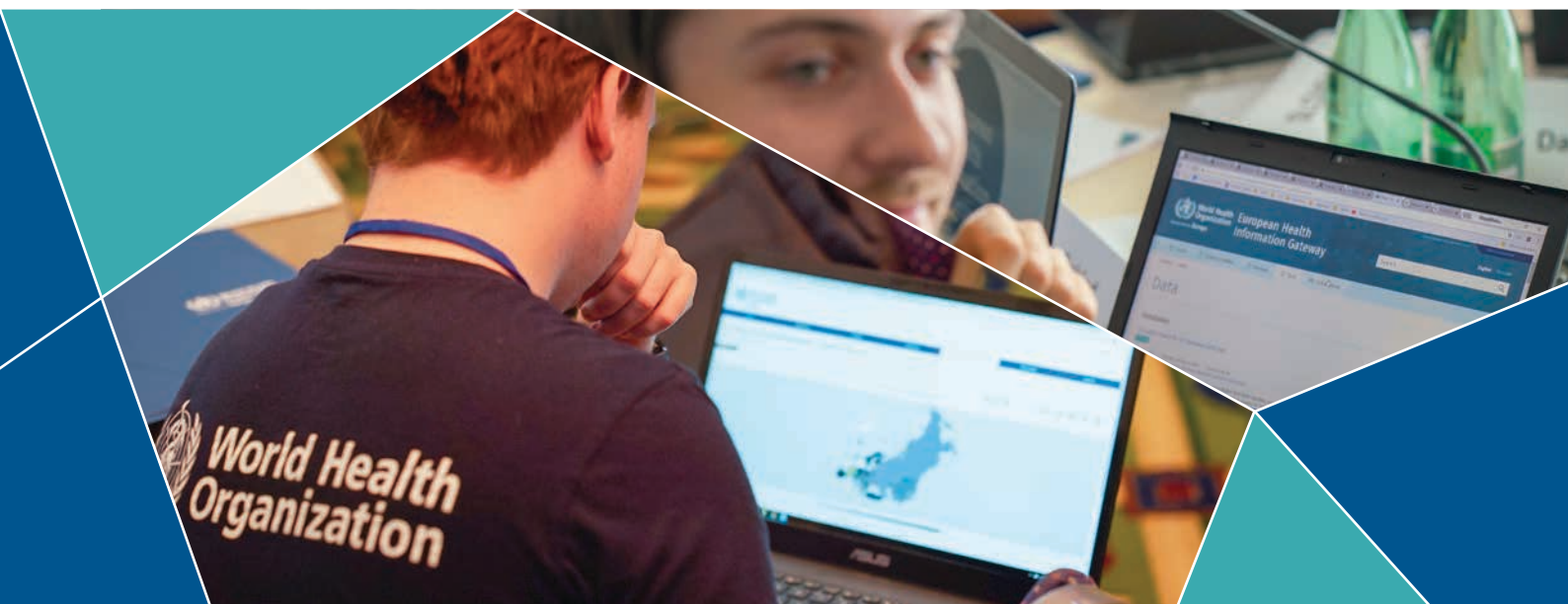


Как изменилась статистика использования Европейского портала информации здравоохранения с момента его запуска в 2016 г.?



Сравнение статистики использования портала
за март 2018 г. с данными за март 2017 г. и март 2016 г.



Отдел информации, фактических
данных, научных исследований и
инноваций

**Как изменилась статистика
использования Европейского
портала информации
здравоохранения с момента его
запуска в 2016 г.?**

**Сравнение статистики использования портала
за март 2018 г. с данными за март 2017 г. и март 2016 г.**

Отдел информации, фактических
данных, научных исследований и
инноваций

РЕФЕРАТ

В марте 2018 г. Европейскому portalу информации здравоохранения исполнилось два года. За это время портал существенно расширился, в связи с чем было решено подготовить анализ его развития и тенденций в его использовании. Портал быстро становится значимым инструментом для специалистов во всем мире, и к отделу Европейского регионального бюро, занимающемуся порталом, обращаются с предложениями о сотрудничестве и запросами о предоставлении технической поддержки другие регионы ВОЗ, желающие развивать свои собственные платформы информации здравоохранения. Проведенный анализ представлен в новом кратком докладе.

Запросы относительно публикаций Европейского регионального бюро ВОЗ следует направлять по адресу:

Publications

WHO Regional Office for Europe

UN City, Marmorvej 51

DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Кроме того, запросы на документацию, информацию по вопросам здравоохранения или разрешение на цитирование или перевод документов ВОЗ можно заполнить в онлайн-режиме на сайте Регионального бюро: <http://www.euro.who.int/PubRequest?language=Russian>.

© Всемирная организация здравоохранения, 2018 г.

Все права защищены. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения охотно удовлетворяет запросы о разрешении на перепечатку или перевод своих публикаций частично или полностью.

Обозначения, используемые в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы не отражают какого бы то ни было мнения Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ. Пунктирные линии на географических картах обозначают приблизительные границы, относительно которых полное согласие пока не достигнуто.

Упоминание тех или иных компаний или продуктов отдельных изготовителей не означает, что Всемирная организация здравоохранения поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или продуктами аналогичного характера, не упомянутыми в тексте. За исключением случаев, когда имеют место ошибки и пропуски, названия патентованных продуктов выделяются начальными прописными буквами.

Всемирная организация здравоохранения приняла все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в настоящей публикации. Тем не менее, опубликованные материалы распространяются без какой-либо явно выраженной или подразумеваемой гарантии их правильности. Ответственность за интерпретацию и использование материалов ложится на пользователей. Всемирная организация здравоохранения ни при каких обстоятельствах не несет ответственности за ущерб, связанный с использованием этих материалов. Мнения, выраженные в данной публикации авторами, редакторами или группами экспертов, необязательно отражают решения или официальную политику Всемирной организации здравоохранения.

Фото: © WHO /Damir Begović, Olga Fradkina и Tina Dannemann Purnat.

СОДЕРЖАНИЕ

Благодарности	vii
О Европейском портале информации здравоохранения	1
Основные тенденции в использовании Портала	3
Интерес к Порталу удваивается каждый год начиная с 2016 г.	3
Портал получает признание в интернете и в поисковых системах.	3
Портал предлагает качественный контент и выполняет свою цель – упростить доступ к информации.	3
Портал быстро набирает популярность в русскоязычном сегменте Региона	3
Большинство пользователей по-прежнему пользуются Порталом с ноутбуков и настольных компьютеров, однако доля тех, кто заходит на Портал через мобильные телефоны и планшеты, с каждым годом растет.	3
Новый интеллектуальный поиск дал пользователям еще больше возможностей находить нужную информацию.....	3
Портал отвечает потребностям разных пользователей – включая тех, кому необходимо визуализировать показатели, а также экспортировать данные для дальнейшего анализа.	4
Следующие действия в 2018 г.....	5
Подробный анализ статистики использования.....	7
1. С 2016 г. интерес к Порталу удваивается каждый год. За период с марта 2017 г. трафик на Портале увеличился на 130%, а с марта 2016 г. – на 370%.....	7
2. Два основных источника трафика на Портале – поисковые системы и переходы с euro.who.int.	8
3. Помимо просмотров страниц и посещений, важно оценивать другие показатели, которые отражают степень соответствия контента и функционала сайта потребностям пользователей.	9
4. Трафик Портала отражает растущий общественный интерес и публичные заявления ВОЗ.....	10
5. Портал быстро завоевывает популярность в русскоязычной части Региона	12
6. Большинство пользователей по-прежнему пользуются Порталом с ноутбуков и настольных компьютеров, однако доля тех, кто заходит на Портал через мобильные телефоны и планшеты, с каждым годом растет, что отражает мировые тенденции.....	13
7. Новый интеллектуальный поиск дал пользователям еще больше возможностей находить нужную информацию.....	14
8. Портал отвечает потребностям разных пользователей – включая тех, кому необходимо визуализировать показатели, а также экспортировать данные для дальнейшего анализа.....	15
Приложение	22

Благодарности

Разработка Европейского портала информации здравоохранения, анализ статистики и отзывов его пользователей проводятся под общим руководством доктора Claudia Stein, директора Отдела информации, фактических данных, научных исследований и инноваций Европейского регионального бюро ВОЗ.

Ведущими авторами настоящего издания являются:

- Oleksandr Tymchenko, подрядчик ВОЗ, компания TSOV InterLogic; и
- Tina Dannemann Purnat, руководитель подразделения по информатике и информационным системам в области здравоохранения, и. о. руководителя и программного директора подразделения мониторинга и анализа информации здравоохранения Отдела информации, фактических данных, научных исследований и инноваций Европейского регионального бюро ВОЗ.

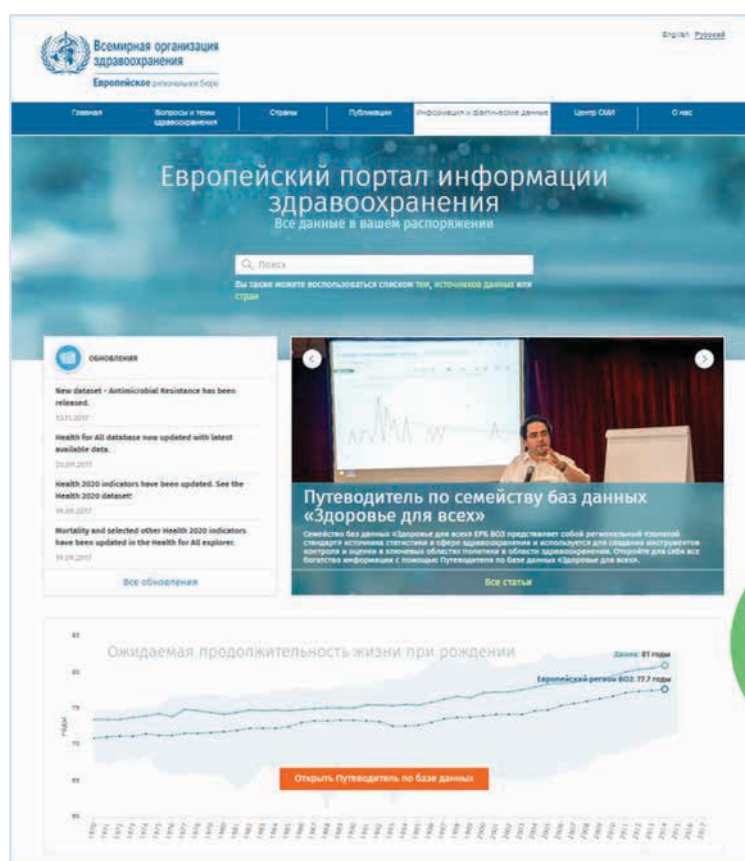
Кроме того, в работе над изданием принимали участие Denys Ubizskyy, Orest Mykhaylovych, и Igor Yevchynets (подрядчики ВОЗ, компания TSOV InterLogic), а также Olga Fradkina и Peter Knudsen (Европейское региональное бюро ВОЗ).

Авторами Европейского портала информации здравоохранения являются сотрудники, консультанты и подрядчики подразделения по информатике и информационным системам в области здравоохранения Отдела информации, фактических данных, научных исследований и инноваций Европейского регионального бюро ВОЗ.



О Европейском портале информации здравоохранения

Европейский портал информации здравоохранения¹ – платформа для распространения информации по вопросам здравоохранения в самом широком смысле. Это один из ключевых продуктов Европейской инициативы ВОЗ в области информации здравоохранения (ЕИИ)², целью которой является улучшение доступа к актуальной и интегрированной информации здравоохранения. Портал представляет собой двуязычную платформу, которая обеспечивает легкий доступ к количественным и качественным данным, а также к справочным документам по различным темам общественного здравоохранения с возможностью поиска на английском и русском языках. Помимо интерактивной визуализации данных и интеллектуальной поисковой системы, Портал также имеет свой интерфейс прикладного программирования (API), при помощи которого продвинутые пользователи могут напрямую подключаться к хранилищу данных, и мобильное приложение «Статистика здравоохранения Европейского региона ВОЗ»³. Портал был разработан, чтобы приблизить информацию к пользователям, обеспечить интегрированный доступ к информации, дать возможность динамического анализа и сопоставления данных по странам и показателям, сделать информацию понятнее благодаря комментариям в блоге, а также дать возможность распространять ее в виде графиков, наборов данных, встраиваемых элементов для веб-страниц и сообщений в социальных сетях.



Разработкой программного обеспечения Портала и координацией управления контентом занимается Отдел информации, фактических данных, научных исследований и инноваций Европейского регионального бюро ВОЗ. Все остальные технические отделы Регионального бюро предоставляют для Портала информацию здравоохранения из областей своей специализации. Порядок управления Порталом описан в его редакционной политике.

- 1 Европейский портал здравоохранения ВОЗ, <https://gateway.euro.who.int/ru/>.
- 2 Европейская инициатива ВОЗ в области информации здравоохранения, <http://www.euro.who.int/ru/data-and-evidence/european-health-information-initiative-ehii>.
- 3 Мобильное приложение «Статистика здравоохранения Европейского региона ВОЗ», <https://gateway.euro.who.int/ru/mobile-app/>.

Эта политика была составлена в Региональном бюро рабочей группой, в которую вошли представители всех технических отделов и сотрудники по правовым вопросам, вопросам партнерства и коммуникаций; затем политика была одобрена региональным директором.

В этой политике описываются механизмы управления содержанием Портала, которые обсуждаются в оперативном порядке Редакционным комитетом Портала, состоящим из представителей всех технических отделов; при необходимости члены комитета обращаются в другие подразделения за консультациями. Председателем Комитета назначается руководитель подразделения по информатике и информационным системам в области здравоохранения, подчиняющийся Председателю Группы по статистической политике (ГСП). ГСП – это стратегическая группа высокого уровня, которая устанавливает политику Регионального бюро в отношении управления статистикой и информацией здравоохранения. В нее входят технические директора, представители отдела ИКТ, географически удаленных офисов ЕРБ ВОЗ и группы «Стратегические отношения со странами».

В марте 2018 г. Портал отпраздновал двухлетнюю годовщину: именно столько он уже доступен для широкой общественности. За это время в платформу было интегрировано 12 баз данных, включая европейскую базу данных «Здоровье для всех» (БД-ЗДВ). Эта база данных, созданная в конце 1980-х гг., представляет собой хранилище данных по Региону, которые подаются непосредственно европейскими государствами-членами ВОЗ или получены от других международных организаций. Портал позволяет осуществлять централизованный поиск по всем базам данных, а также предоставляет специализированные инструменты для расширенной работы с отдельными наборами данных, такие как Путеводитель по базе данных БД-ЗДВ⁴ и SHIELDS⁵. Путеводитель по БД-ЗДВ – это совершенный инструмент для изучения данных по 1200 показателям, включенным в базу данных «Здоровье для всех», по которым собираются данные в странах Европейского региона для мониторинга состояния здоровья населения. SHIELDS (Синергичные инструменты пошаговых действий при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения) – это практическая платформа для представления результатов мониторинга и оценок, а также для определения приоритетов, наращивания, мониторинга и более широкой реализации потенциала государств-членов по внедрению Международных медико-санитарных правил 2005 г.



4 Путеводитель по базе данных ВОЗ «Здоровье для всех», <https://gateway.euro.who.int/ru/hfa-explorer/>.

5 Синергичные инструменты пошаговых действий при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения (SHIELDS), <https://gateway.euro.who.int/ru/data-stories/in-focus-synergistic-health-in-emergencies-ladder-development-scale-shields/>.

Основные тенденции в использовании Портала

Интерес к Порталу удваивается каждый год начиная с 2016 г.

За период с марта 2017 г. пользовательская активность на Портале увеличилась на 130%, а с марта 2016 г. – на 370%. В марте 2018 г. на Портале было зарегистрировано 13 тыс. уникальных посещений (сеансов). Портал используется активнее, чем все отдельные платформы предыдущего поколения в совокупности, даже если брать их пиковый период. Месячный максимум составил 3600 сеансов для БД-ЗДВ, 700 сеансов для Европейской базы данных о смертности и 540 сеансов для Европейской информационной системы по окружающей среде и здоровью (ENHIS). Эти и другие базы данных теперь доступны на Портале, а в будущем планируется интегрировать еще больше баз.

Портал получает признание в интернете и в поисковых системах.

Люди находят Портал через поисковые системы и через сайт ЕРБ ВОЗ (euro.who.int). Наблюдаемый рост интереса к Порталу связан с распространением информации о Портале в интернете и с увеличением его рейтинга в поисковых системах. Входящий трафик на Портал через страницу euro.who.int в абсолютных цифрах остается неизменным.

Портал предлагает качественный контент и выполняет свою цель – упростить доступ к информации.

По сравнению с мартом 2017 г. люди в четыре раза реже покидают Портал, не воспользовавшись им. Пользователи находят желаемый контент всего за 2,3 клика (стандартное значение – 2,6) и остаются заинтересованными содержанием Портала в среднем в течение 3,5 минут, а Путеводителем – в течение 7,5 минут.

Портал быстро набирает популярность в русскоязычном сегменте Региона

С марта 2016 г. трафик из Российской Федерации утроился, что сделало Россию одной из трех главных стран происхождения трафика Портала.

Большинство пользователей по-прежнему пользуются Порталом с ноутбуков и настольных компьютеров, однако доля тех, кто заходит на Портал через мобильные телефоны и планшеты, с каждым годом растет.

Новый интеллектуальный поиск дал пользователям еще больше возможностей находить нужную информацию.

Портал отвечает потребностям разных пользователей – включая тех, кому необходимо визуализировать показатели, а также экспортировать данные для дальнейшего анализа.

Об этом говорят как статистика использования с разбивкой по типам пользователей, так и оценки Портала, проведенные при помощи тестирования удобства использования (юзабилити) и интерактивных демонстраций и семинаров для получения обратной связи. Оценки проводились с участием сотрудников ВОЗ, национальных партнеров и технических экспертов в области информации здравоохранения, а также представителей академических кругов. В своих отзывах пользователи с удовлетворением отмечали наличие контента на двух языках и современный дизайн Портала. Они также подчеркивали, что необходимо и далее упрощать доступ к информации, совершенствовать навигацию, добавлять больше данных, развивать функции визуализации и сравнения, а также дополнительно содействовать освоению инструментов Портала путем предоставления учебных материалов и проведения семинаров.



Следующие действия в 2018 г.

1. Продолжать оценку и адаптивную разработку

- a. При проектировании Портала учтены характерные модели использования, определенные путем изучения потребностей пользователей и их поведения. Благодаря этому ресурсы были направлены на разработку тех инструментов, которые наиболее актуальны для лиц, формирующих политику, аналитиков, сотрудников ВОЗ и широкой общественности. Растущая популярность Портала подтверждает, что это экономически эффективный подход, который будет приносить отличные результаты.
- b. Проводится регулярная оценка функциональности Портала и его удобства использования для различных аудиторий – от национальных партнеров по вопросам здравоохранения, страновых отделений и персонала ВОЗ до внешних пользователей из академической среды. Обратная связь учитывается при планировании цикла разработки Портала. Такая организация работы позволяет быстро решать основные проблемы и регулярно внедрять улучшения. Этот подход будет использоваться и в дальнейшем.

2. Больше информации, аналитики, инструментов – необходимо укреплять сотрудничество со всеми отделами

- a. В рамках Портала и его хранилища данных в скором времени будут объединены большинство важных наборов данных Европейского региона ВОЗ, включая статистические данные, статистические приложения различных докладов и информацию качественного характера.
- b. Технические подразделения всё с большим интересом принимают участие в работе над Порталом, и тем самым Портал способствует достижению обозначенной региональным директором цели – создать для Региона платформу интегрированной информации здравоохранения.

3. Определить порядок сотрудничества между отделами. Укреплять связи с отделами региональных бюро и страновыми офисами

- a. Рост интереса к размещению информации на Портале требует дальнейшей оптимизации информационных потоков в рамках Регионального бюро и тщательного планирования работы с учетом ограниченных ресурсов и высокого спроса на Портал и его инструменты.
- b. Отдел фактических данных, научных исследований и инноваций (DIR) подготовит предложение по организации совместной работы различных отделов, в котором будут кратко изложены условия успешного сотрудничества и прозрачным образом представлены финансовые потребности.

4. Продолжить развивать Портал как инструмент для получения и распространения информации в области здравоохранения

- a. В начале 2018 г. на Портале были представлены тематические статьи и короткие записи в формате блога. Подсчитывать статистику использования пока рано; оценка результативности внедрения этих форматов будет проведена в течение 2018 г.
- b. Портал и его инструменты будут упоминаться в рамках кампаний по популяризации различных докладов и тем. После того как в течение 2018–2019 гг. в Портал будут интегрированы остальные базы данных, он станет универсальным ресурсом для проведения семинаров для общественности и средств массовой информации, а также целенаправленных информационных кампаний.

5. Содействовать использованию Портала среди регионов ВОЗ и в кругах специалистов по статистике здравоохранения

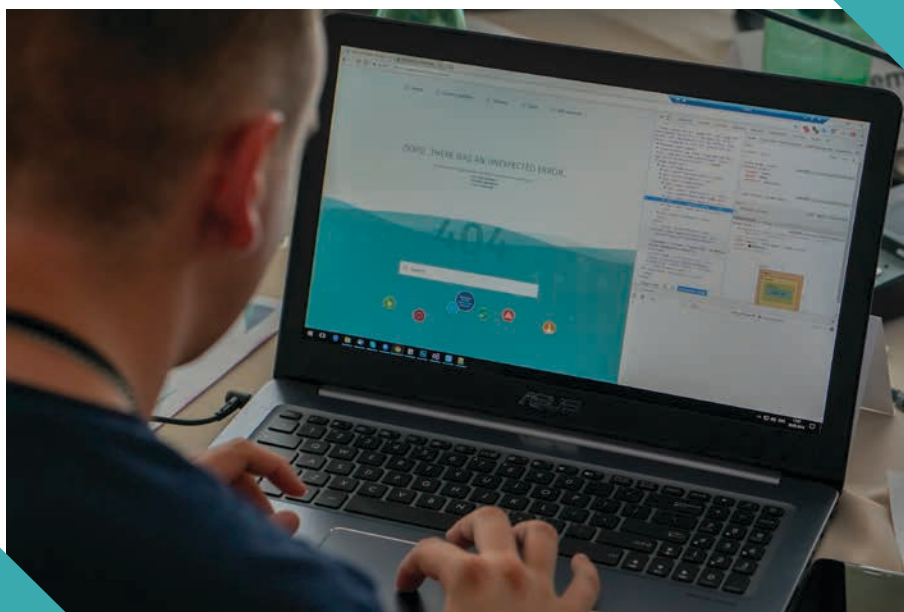
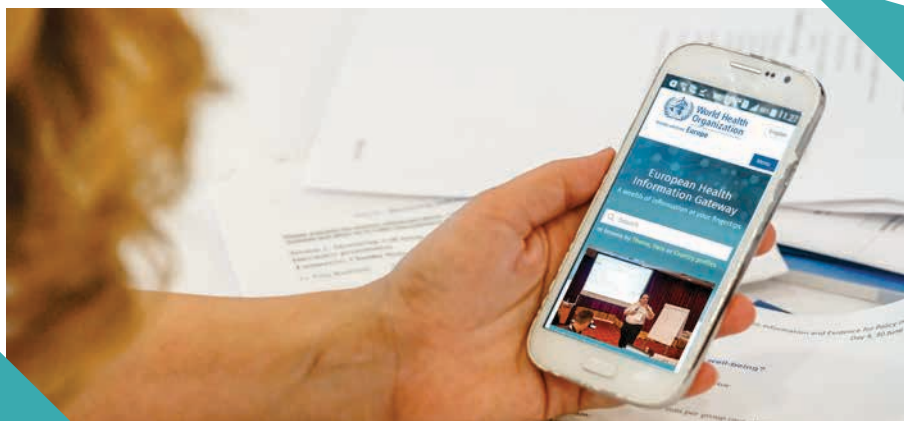
- a. Региональные бюро для стран западной части Тихого океана и стран Америки уже отметили полезность Портала. Кроме того, подразделение DIR по информатике и информационным системам в области здравоохранения (DIR/HIS) предоставило в штаб-квартиру ВОЗ отзыв, в котором выражает пожелание, чтобы участники проекта разработали новый дизайн для Глобальной обсерватории здравоохранения ВОЗ.

b. DIR/HIS продолжит обмен техническими знаниями с регионами ВОЗ и Глобальной обсерваторией здравоохранения.

6. Интегрировать Портал с процессами подготовки внутренней отчетности Регионального бюро и отчетности в адрес штаб-квартиры, особенно в рамках Единого механизма мониторинга.

a. На 68-м заседании Регионального комитета в сентябре 2018 г. государства-члены рассмотрят предложенный к принятию общий набор показателей для единого механизма мониторинга (ЕММ) для политики Здоровье-2020, целей в области устойчивого развития и Глобального плана действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними⁶.

b. Портал будет напрямую способствовать внедрению ЕММ за счет интеграции с интернет-платформой сбора данных по общему набору показателей и за счет предоставления открытого доступа к данным штаб-квартире ВОЗ и другим учреждениям ООН.



⁶ Европейское региональное бюро ВОЗ. Разработка общего набора индикаторов для единого механизма мониторинга хода достижения ЦУР и оценки прогресса в осуществлении политики Здоровье-2020 и Глобального плана действий ВОЗ по профилактике НИЗ и борьбе с ними (2018), <http://www.euro.who.int/ru/health-topics/health-policy/sustainable-development-goals/publications/2018/developing-a-common-set-of-indicators-for-the-joint-monitoring-framework-for-sdgs,-health-2020-and-the-global-ncd-action-plan-2017>.

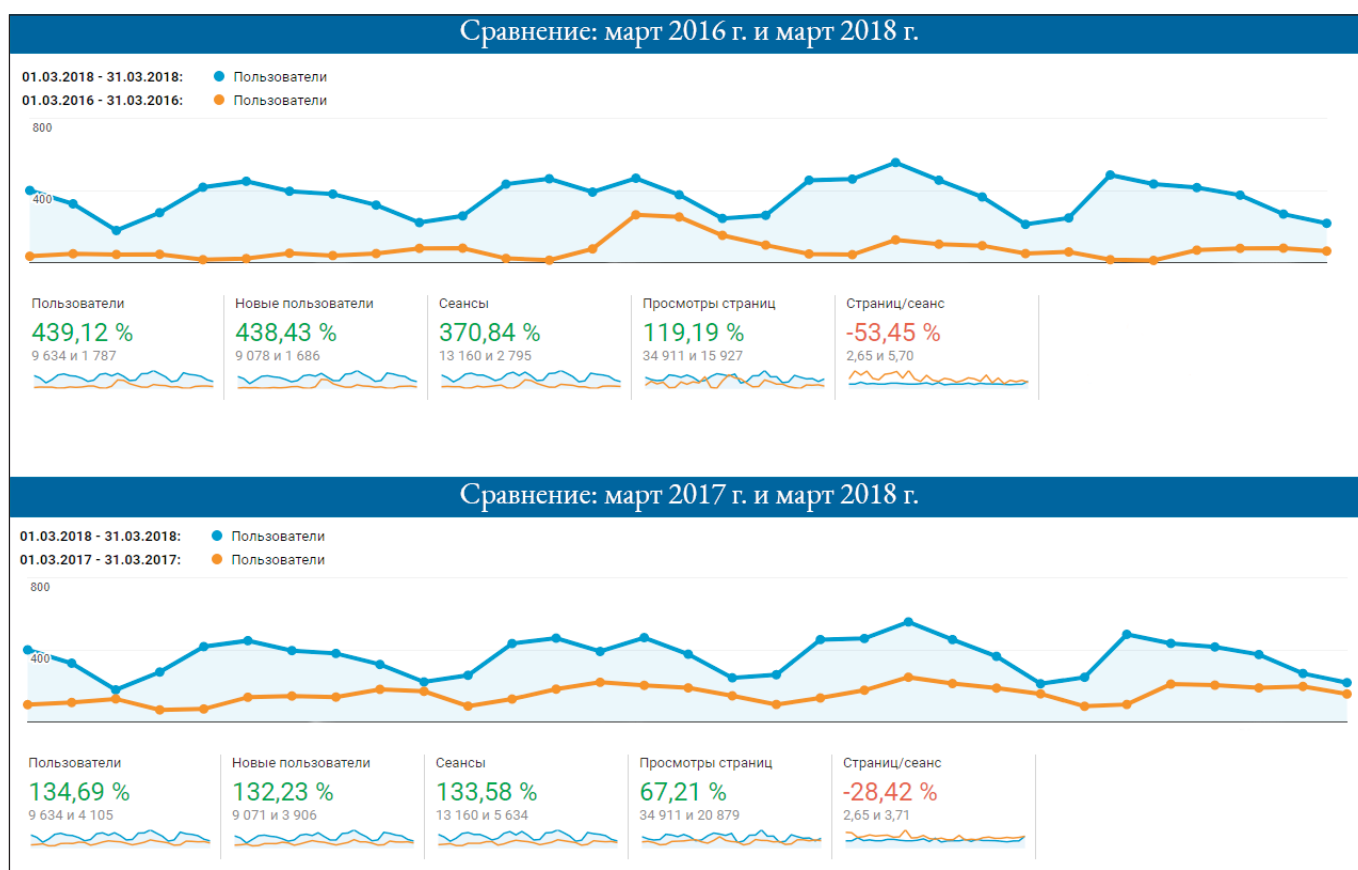
Подробный анализ статистики использования

1. С 2016 г. интерес к Порталу удваивается каждый год. За период с марта 2017 г. трафик на Портале увеличился на 130%, а с марта 2016 г. – на 370%.

Трафик увеличился более чем в два раза по сравнению с прошлым годом (+ 130% уникальных сеансов) и в четыре раза по сравнению с 2016 г. (+ 370%). Мы можем заявить, что трафик Портала (интерес к Порталу) удваивается каждый год.

В марте 2018 г. на Портале было зарегистрировано 13 тыс. сеансов⁷. Это намного больше, чем совокупный ежемесячный трафик на отдельных платформах предыдущего поколения, даже на пике их популярности. Максимальный ежемесячный трафик составлял 3600 сеансов для БД-ЗДВ, 700 сеансов для базы данных о смертности и 540 сеансов для ENHIS. Эти базы данных и другие теперь интегрированы в Портал.

Ниже приведено сравнение показателей активности на Портале в марте за последние три года⁸.

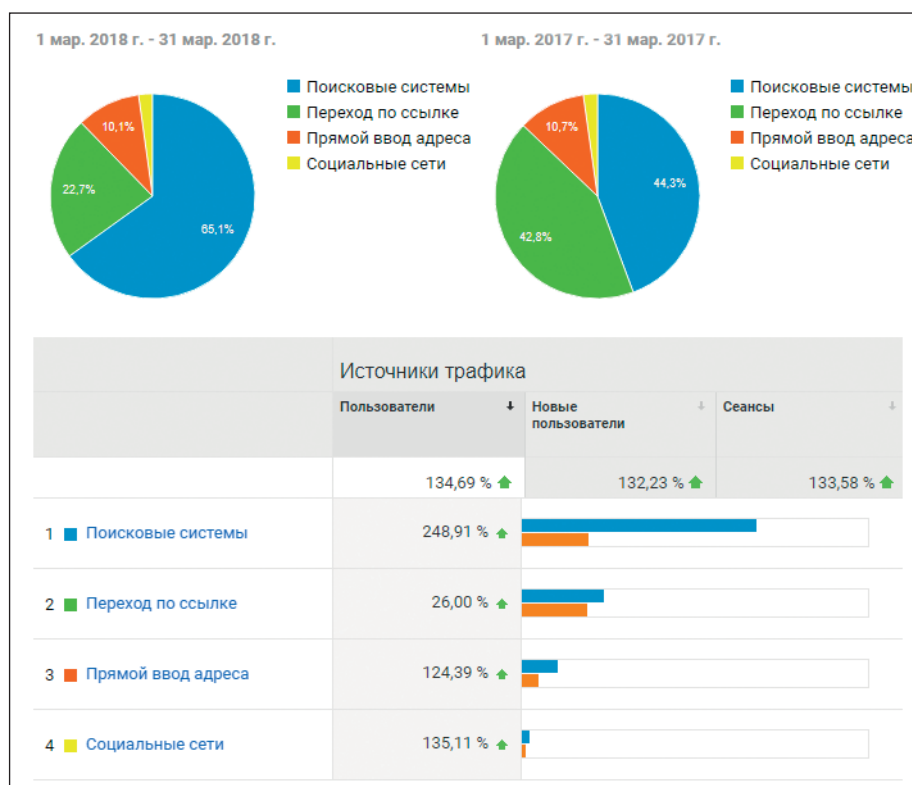


⁷ Сеанс – период активного взаимодействия пользователя с Порталом.

⁸ Следует отметить, что количество просмотров страниц за сеанс снизилось по двум причинам: i) на Портале значительно улучшилась навигация, благодаря чему пользователи могут найти нужную информацию за меньшее количество кликов. Кроме того, новая поисковая система теперь упрощает нахождение нужной информации за один поисковый запрос, что еще больше уменьшает количество кликов на Портале; ii) большинство тех, кто нуждается в расширенных функциях визуализации статистики здравоохранения, используют Путеводитель по БД-ЗДВ, позволяющий пользователю совершать множество операций, оставаясь на одной странице, поэтому количество кликов также уменьшается.

2. Два основных источника трафика на Портале – поисковые системы и переходы с euro.who.int.

Тем не менее основной рост трафика обусловлен растущей популярностью Портала в интернете и его рейтингом в поисковых системах.



Примечание:

- **Organic search/поисковые системы:** пользователи, которые пришли из выдачи поисковика (Google, Yahoo, Bing, Yandex).
- **Referral/другие сайты,** в частности euro.who.int.
- **Direct /Прямой ввод адреса:** трафик от пользователей, которые вводят адрес Портала напрямую; чаще всего это люди, которые сохранили Портал в закладки и работают с ним каждый день.
- **Social/Социальные сети:** пользователи, которые пришли из социальных сетей (Facebook, Twitter, Instagram, LinkedIn).

Как показано на графике выше, в 2017 г. трафик был разделен поровну между двумя основными источниками: Referral (другие сайты, в частности euro.who.int) и Organic Search (поисковые системы). Однако в 2018 г. картина резко изменилась: в то время как количество переходов с других сайтов в среднем осталось на одном уровне, трафик с поисковых систем пережил взрывной рост и составил 250%. Теперь самая многочисленная категория пользователей – не посетители сайта ЕРБ ВОЗ, а люди, заинтересованные в изучении данных через Портал. Самые популярные страницы и показатели перечислены в одном из следующих разделов настоящего доклада.

Описанный эффект обусловлен рядом взаимосвязанных факторов:

1. Команда разработчиков применяла профессиональные методы оптимизации содержимого сайта не только к человекучитаемой информации, но и к метаданным, предназначенным для роботов: применялся специальный вид разметки, используемый поисковыми роботами для создания индексов и ранжирования страниц в поисковой системе.
2. Страницы оптимизированы для быстрой работы и предоставления содержимого пользователю. Результаты теста оптимизации Google приведены на скриншоте ниже.

3. Благодаря указанным действиям некоторые страницы Портала имеют у Google очень высокий поисковый рейтинг. Например, по такому простому поисковому запросу, как «больничные койки в европе статистика», Google на момент составления настоящего доклада выдавал на первом месте ссылку на один из статистических показателей, представленных на Портале.

The image shows a Google search interface with the query "больничные койки в европе статистика". The search results list several articles, with a red arrow pointing to the first result: "Число больничных коек - Европейский портал информации ...". To the right, the Google Developers PageSpeed Insights tool is shown, displaying a "Good" score of 81/100 for mobile and 86/100 for desktop. Below the scores are images of a smartphone and a laptop displaying the website being analyzed.

3. Помимо просмотров страниц и посещений, важно оценивать другие показатели, которые отражают степень соответствия контента и функционала сайта потребностям пользователей.

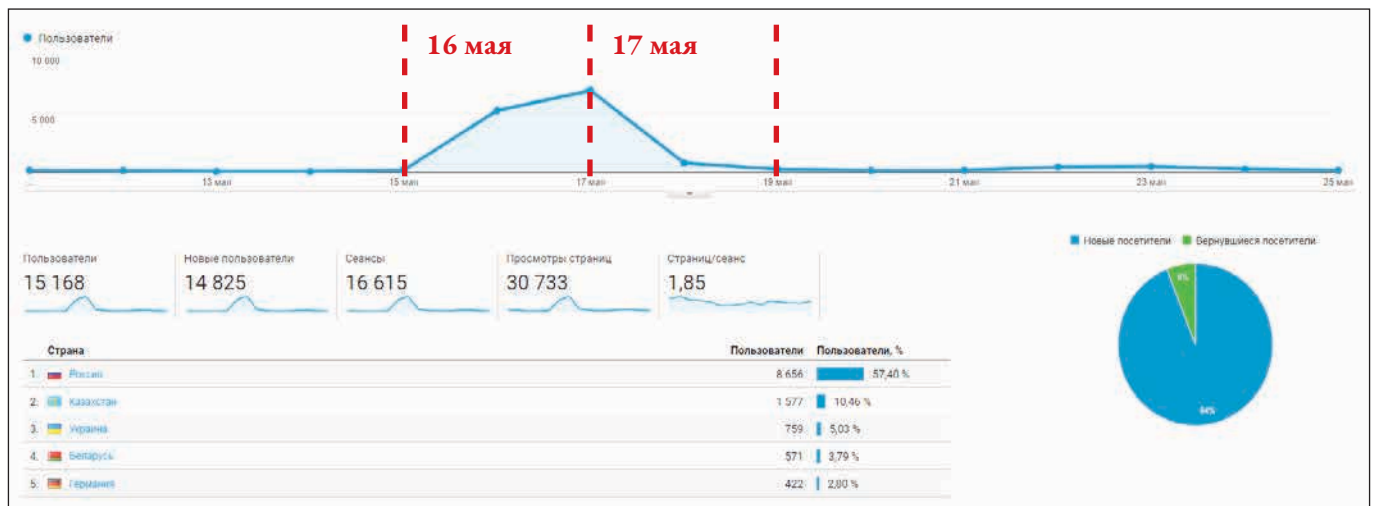
- **Средняя частота отказов** для обычных пользователей Портала значительно снизилась. «Количество сеансов с отказом» – это доля одностраничных сеансов, во время которых пользователь не взаимодействовал со страницей. С марта 2017 г. по март 2018 г. частота отказов снизилась с **46%** до **14%**. Это означает, что качество контента и навигации за последний год улучшилось. Пользователи, интересующиеся системами информации здравоохранения, могут с удобством просматривать наш сайт и изучать новые данные.
- **Количество страниц за сеанс** (средняя глубина просмотра) – это среднее число страниц, просмотренных за время сеанса. Одна из основных задач дизайна Портала – уменьшить глубину сайта, то есть дать пользователю возможность найти нужную информацию как можно быстрее, сделав наименьшее количество кликов и не заблудившись в лабиринте навигации, тогда как коммерческие сайты пытаются увеличить глубину просмотра, чтобы повысить количество просматриваемых страниц, а следовательно, и показов

рекламы. Сейчас за один сеанс на Портале в среднем просматривается **2,3** страницы. Согласно данным сервиса Littledata, медианное количество страниц, просмотренных за сеанс, в марте 2018 г. составило **2,6**.

- **Средняя продолжительность сеанса** – очень важная характеристика веб-портала. Она показывает, как долго сайт остается интересным для пользователя. Среднее значение этого параметра для Портала было стабильным и составило **3,5 минуты**. Однако Путеводитель по БД-ЗДВ показывает гораздо более высокие результаты: средняя продолжительность сеанса при использовании этого инструмента составляет **7,5 минуты**.

4. Трафик Портала отражает растущий общественный интерес и публичные заявления ВОЗ.

Пример: 16 мая 2017 г. директор Отдела неинфекционных заболеваний и укрепления здоровья на всех этапах жизни Gauden Galea представил данные о потреблении алкоголя парламенту Литвы, сообщив, что Литва возглавляет список стран с самым высоким уровнем потребления алкоголя. Эту информацию распространили многие СМИ, и в течение следующих двух дней на Портале отмечался 20-кратный всплеск трафика.



Несколько интересных наблюдений относительно поведения информационных агентств и блогеров:

- ria.ru – крупный российский новостной сайт опубликовал статью со ссылкой на речь Gauden Galea о потреблении алкоголя в Литве.
- baq.kz – казахстанский новостной портал. В статье был использован график с Портала. В мае 2017 г. была запущена новая, улучшенная версия дизайна визуализации. Все статьи, в которых графики были опубликованы в виде встроенных элементов, автоматически получили обновление на своем сайте без регрессий или ошибок.
- tengrinews.kz – еще один казахстанский новостной сайт сослался на выступление Gauden Galea, заявив, что Литва – «самая пьяная страна в мире».
- ru.sputnik.lt – российско-литовский ресурс привел ссылку на график Портала, отражающий ежегодное потребление алкоголя в пересчете на чистый спирт.
- Более 10 других российских, украинских, белорусских и литовских русскоязычных порталов также опубликовали статьи по данной теме.



- АРНАЙЫ ЖОБАЛАР
- АРНАЙЫ БӨЛІМДЕР
- МЕДИАҚОР
- МҰРАФАТ
- ЖОЛДАУ

ҚАЗ
USD 320.29
EUR 392.87
RUB 5.39
КІРУ
АСТАНА:
Өмір сүру үшін өзгере білу керек

- САЯСАТ
- ҚОҒАМ
- МӘДЕНИЕТ
- СПОРТ
- ӘЛЕМ
- ЭКОНОМИКА
- Іздеу...

Басты бет > Жаңалықтар > Қоғам > Ұлт саулығы

«Маскүнем» мемлекеттер тізімінде Қазақстан нешінші орында?

17 Мамыр 2017, 11:30 3241 1



Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымы алкогольдік ішімдікті ең көп тұтынатын мемлекетті атады, деп хабарлайды Ваq.kz тілшісі.

Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымының (ДДҰ) ресми өкілі Гауден Галеаның айтуынша, ішімдік ішу жағынан көш басына биыл Литва елі шыққан.

Интерактивный график с Портала

ДДҰ мәліметтеріне сәйкес, 2016 жылы Литваның бір тұрғыны орта есеппен 16 литр спирт ішкен.

«Жаңа мәліметтерге сенсек, бұл Литваның Еуропадағы ең маскүнем, әлемдегі ең ішкіш мемлекет екенін көрсетеді», - дейді Галеа.

Бұл тізімдегі көшбасшылар қатарында тағы қандай елдер барын сарапшы нақтыламады.



* Бывшая югославская Республика Македония (МКД – сокращение по классификатору Международной организации по стандартизации (ИСО))

1970 1971 1972 1973 1974 1975 1976 1977 1978 1979 1980 1981 1982 1983 1984 1985 1986 1987 1988 1989 1990 1991 1992 1993 1994 1995 1996 1997 1998 1999 2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015

Последние доступные

Слайд-шоу: Запустить слайд-шоу Частота обновления: 1.5 секунды

Порядок: По значению По названию

Ось 1 Ось 2

Экспортировать в: CSV Excel

Полный график

ЖАҢАЛЫҚТАР КӨП ОҚЫЛҒАНДАР

09 сәуір

ӘЛЕМ
22:47 Юлия Скрипаль әкесінің жағдайы туралы айтты

ЭКОНОМИКА
22:21 Қазақстандық мұнай қымбаттады

ӘЛЕМ
21:57 Сауд Арабиясында әлемдегі ең ірі күн электр станциясы салынады

СПОРТ
21:43 Мексикалық футболшының 1986 жылы салған голы ең әдемі деп танылды

ӘЛЕМ
21:25 Apple негізін қалаушылардың бірі Facebook-тен шықты

АЙМАҚ
20:57 ТОМ: Kazakhstan – құны 6 220 теңгелік әлемдегі ең арзан ақылды қолғап жасалды

ӘЛЕМ
20:34 Асқабак жеген екі әйелдің шашы түсіп қалды

ҚАРЖЫ
20:16 Қазақстандықтар интернет арқылы жиі сауда жасайды

БІЛІМ & ҒЫЛЫМ
19:57 Ғалымдар жүрегі сырқат болып туылатындарды не құтқаратынын айтты

ӘЛЕМ
19:34 Солтүстік Корея әскері...

5. Портал быстро завоевывает популярность в русскоязычной части Региона

Трафик из Российской Федерации с марта 2016 г. утроился, что сделало Россию одной из трех ведущих стран происхождения трафика Портала.

В последнее время также отмечается рост активности пользователей из Индии. Поскольку Соединенные Штаты также являются одним из основных источников трафика, Портал быстро становится поистине глобальным инструментом. Эти пользователи находят Портал через поиск Google.

Страна	Пользователи	Пользователи, %	Страна	Пользователи	Пользователи, %
1. Соединенные Штаты			4. Индия		
01.03.2018 - 31.03.2018	1 064	10,84 %	01.03.2018 - 31.03.2018	649	6,61 %
01.03.2017 - 31.03.2017	456	11,07 %	01.03.2017 - 31.03.2017	92	2,23 %
Процентное изменение	133,33 %	-2,12 %	Процентное изменение	605,43 %	195,92 %
2. Соединенное Королевство			5. Германия		
01.03.2018 - 31.03.2018	724	7,37 %	01.03.2018 - 31.03.2018	472	4,81 %
01.03.2017 - 31.03.2017	383	9,30 %	01.03.2017 - 31.03.2017	225	5,46 %
Процентное изменение	89,03 %	-20,70 %	Процентное изменение	109,78 %	-12,00 %
3. Россия					
01.03.2018 - 31.03.2018	710	7,23 %			
01.03.2017 - 31.03.2017	243	5,90 %			
Процентное изменение	192,18 %	22,57 %			



6. Большинство пользователей по-прежнему пользуются Порталом с ноутбуков и настольных компьютеров, однако доля тех, кто заходит на Портал через мобильные телефоны и планшеты, с каждым годом растёт, что отражает мировые тенденции.

С выходом версии Портала 2.0 в ноябре 2017 г. удобство его использования значительно возросло. Как количество сеансов с мобильных телефонов, так и доля мобильного трафика почти удвоились. Данные об этих тенденциях представлены в таблице ниже.

Этот рост – прямое следствие постоянного улучшения мобильной верстки Портала. Команда разработчиков активно работает над адаптацией внешнего вида и структуры сайта для мобильных телефонов и планшетов. Конечная цель – сделать все страницы мобильной версии Портала такими же удобными и информативными, как и на настольных компьютерах.

Тип устройства ?	Источники трафика		
	Пользователи ? ↓	Новые пользователи ?	Сеансы ?
	134,69 % ▲ 9 634 и 4 105	132,23 % ▲ 9 078 и 3 909	133,58 % ▲ 13 160 и 5 634
1. Настольные ПК			
01.03.2018 - 31.03.2018	7 187 (74,50 %)	6 662 (73,39 %)	10 391 (78,96 %)
01.03.2017 - 31.03.2017	3 427 (83,46 %)	3 240 (82,89 %)	4 849 (86,07 %)
Процентное изменение	109,72 %	105,62 %	114,29 %
2. Мобильные устройства			
01.03.2018 - 31.03.2018	2 131 (22,09 %)	2 096 (23,09 %)	2 377 (18,06 %)
01.03.2017 - 31.03.2017	563 (13,71 %)	555 (14,20 %)	651 (11,55 %)
Процентное изменение	278,51 %	277,66 %	265,13 %
3. Планшеты			
01.03.2018 - 31.03.2018	329 (3,41 %)	320 (3,53 %)	392 (2,98 %)
01.03.2017 - 31.03.2017	116 (2,83 %)	114 (2,92 %)	134 (2,38 %)
Процентное изменение	183,62 %	180,70 %	192,54 %

7. Новый интеллектуальный поиск дал пользователям еще больше возможностей находить нужную информацию.

С выходом версии 2.0 в конце 2017 г. добавились функции усовершенствованного фасетного поиска, позволяющие пользователям искать информацию с различных ракурсов в соответствии со своими потребностями. Диаграмма ниже характеризует поведение пользователей в марте 2018 г.⁹



О чем говорит диаграмма поисковых запросов на Портале за март 2018 г.?

- Из 1200 сеансов, во время которых пользователи использовали поиск с главной страницы, в большинстве случаев нужная информация находилась непосредственно через поиск. Около 200 пользователей нашли то, что им нужно, перейдя по внутренним ссылкам Портала.
- Чаще всего пользователи ищут статистические показатели.
- Поиск чаще всего производится с первой страницы Портала. Это подтверждает, что пользователи легко находят функцию поиска и что на Портале успешно соблюдена надлежащая практика веб-дизайна, касающаяся реализации «поиска с первой страницы».
- Пользователи также активно обращаются к поиску с других страниц сайта, поскольку находят эту возможность полезной.

⁹ В анализе не учтены поисковые запросы, выбранные пользователем из автоматических предложений, появляющихся при наборе текста в поле поиска.

8. Портал отвечает потребностям разных пользователей – включая тех, кому необходимо визуализировать показатели, а также экспортировать данные для дальнейшего анализа

Ценность цифровых инструментов определяется тем, насколько они удовлетворяют потребности аудитории. Дизайн Портала был разработан с учетом данных о потребностях его пользователей и динамики их активности.

Сначала DIR совместно с группой веб-разработки ЕРБ ВОЗ провел исследование поведения пользователей в начале 2016 г. В ходе исследования были определены четыре основных типа пользователей Портала (подробнее см. ниже). Конкретные потребности этих групп учитывались при планировании и разработке дизайна в течение последующих двух лет.

К началу 2018 г. стало очевидным, что разные типы пользователей используют Портал по-разному: это было наглядно подтверждено новой статистикой. Разработчики Портала ожидали такого результата, поэтому начали учитывать профили пользователей сразу же после проведения изначального исследования.

Кроме того, команда DIR/HIS ввела практику регулярных оценок удобства использования и релевантности Портала и его инструментов. Используется сочетание формальных «юзабилити-тестов», интерактивных сессий на мероприятиях по наращиванию потенциала и семинаров для получения обратной связи с участием сотрудников ВОЗ, национальных партнеров, технических экспертов государств-членов в области информации здравоохранения и академических кругов.

Собранная обратная связь учитывается при определении среднесрочных направлений развития Портала, а также в более непосредственной перспективе – в двухнедельных планах разработки. Эта практика оценки и учета обратной связи в работе помогла сохранить полезность и актуальность Портала в период быстрого роста. Более того, пользователи продолжают присылать положительные отзывы и признают, что их комментарии учитываются.

Предыстория исследования поведения пользователей Портала (февраль 2016 г.)

Исследование, проведенное в 2016 году, показало, что пользователей Портала можно разделить на четыре основные категории: персонал ВОЗ, лица, формирующие политику, аналитики и журналисты/общественность. Все типы пользователей заинтересованы в разных аспектах Портала и его содержимого и потому нуждаются в разных наборах функций и контента.

Рекомендации, представленные по итогам исследования, учитывались при развитии и популяризации Портала. В первую очередь акцент был сделан на упрощение поиска информации, использования и навигации, а также на адаптацию инструментов к различным потребностям заинтересованных сторон. Рекомендации были следующими.

1. Обеспечить признание значимости данных и информации ВОЗ
 - a. Устранить разрыв между данными и принятием решений
 - b. Повысить понятность данных и усилить воздействие информации при помощи визуализации, а также интерпретационных и объяснительных подходов
 - c. Расширить сферу применения и увеличить значимость данных и информации ВОЗ
2. Активно реализовывать важные стратегические функции
 - a. Осуществлять интеграцию и координацию
 - b. Обеспечивать руководство и поддержку
 - c. Содействовать формированию сетей, установлению диалога и развитию, ориентированному на интересы пользователя

3. Разрабатывать инструменты с учетом интересов пользователей
 - a. Устойчивость и высокое качество данных
 - b. Представление данных и организация информации на сайте с учетом уровня подготовки пользователя
 - c. Интерактивность
 - d. Простота доступа, навигации и обзора информации
 - e. Учет разнообразия аудитории и ее поведения
 - f. Перспективный дизайн
4. Сделать коммуникационные услуги для пользователей главным приоритетом
 - a. Крайне необходима более полная и понятная информация о сервисе
 - b. Инструменты в помощь пользователю сайта
 - c. Легко загружаемые метаданные
 - d. Помощь пользователям в нахождении дополнительных данных и информации по вопросам общественного здравоохранения

Некоторые отмеченные тенденции в использовании Портала и различия между группами пользователей

a. Функции для изучения и экспорта данных крайне популярны

С начала 2018 г. (январь – март) пользователи визуализировали статистические показатели приблизительно 45 тыс. раз. Экспорт данных по показателям в тот же период осуществлялся **около 4500 раз** (3900 раз в формате Excel и 600 – в формате CSV).

Десятикратная разница между запросами на визуализацию и загрузку данных позволяет сделать вывод о том, что основная аудитория Портала – те, кто приходит быстро получить нужную информацию в краткой форме и с пояснением контекста. Загружают данные для самостоятельного анализа и справочных целей гораздо меньшее число пользователей.

Эти наблюдения подтверждают, что приоритеты для разработки Портала были выбраны верно: в первую очередь были удовлетворены потребности пользователей, которым нужен быстрый и удобный доступ к информации и возможность интерактивной визуализации. Однако не были забыты и те, кому нужны более углубленные функции: для них предусмотрены Путеводитель по БД-ЗДВ и интерфейс прикладного программирования (API).

b. Различия в интересах пользователей, просматривающих и загружающих данные

В таблице ниже приведена статистика использования Портала за первый квартал 2018 г. (январь – март). Как можно видеть, есть разница между тем, какие данные пользователи просматривают, а какие – экспортируют и используют для дальнейшего анализа.

Топ-5 показателей по просмотрам	Топ-5 показателей по экспорту в Excel	Топ-5 показателей по просмотрам в Путеводителе
1. Средняя занятость койки в стационарах нехронического профиля (в %) (3334 визуализации)	1. Число больниц (экспортирован 292 раза)	1. Общий коэффициент смертности, на 1000 населения, с разбивкой по полу
2. Число больниц (2251 визуализация)	2. Число коек сестринского ухода и в домах престарелых (экспортирован 101 раз)	2. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, с разбивкой по полу

Топ-5 показателей по просмотрам	Топ-5 показателей по экспорту в Excel	Топ-5 показателей по просмотрам в Путеводителе
3. Число родившихся с синдромом Дауна, на 100 тыс. живорожденных (2169 визуализаций)	3. Среднее число дней невыхода на работу по болезни на одного работающего в год (экспортирован 96 раз)	3. Оценка ожидаемой продолжительности жизни (Доклад о состоянии здравоохранения в мире), с разбивкой по полу
4. Частота аборт на 1000 живорожденных (1874 визуализации)	4. Средняя занятость койки в стационарах нехронического профиля (в %) (экспортирован 92 раз)	4. Валовой внутренний продукт (ВВП), в долл. США на душу населения
5. Среднее число дней невыхода на работу по болезни на одного работающего в год (1295 визуализаций)	5. Число родившихся с синдромом Дауна, на 100 тыс. живорожденных (экспортирован 81 раз)	5. Оценка младенческой смертности, на 1000 живорожденных (Доклад о состоянии здравоохранения в мире)

с. Различия в интересах пользователей, приходящих с euro.who.int и с поисковых сайтов

В таблице ниже приведена статистика использования Портала за первый квартал 2018 г. (январь – март). Как можно видеть, есть разница между тем, какие данные пользователи лишь просматривают, а какие – экспортируют и используют для дальнейшего анализа.

Большая разница наблюдается между интересами пользователей, приходящих через поисковые системы (тех, кто ищет в интернете информацию по определенной теме) и с сайта euro.who.int (тех, кто осведомлен о деятельности Регионального бюро).

Кроме того, заметно различаются рабочие языки этих двух пользовательских групп (английский/русский).

В таблицах ниже приведена статистика использования Портала за первый квартал 2018 г. (январь – март) с разбивкой по языку.

Топ-5 показателей по просмотру пользователями, приходящими с сайта euro.who.int	Топ-5 показателей по просмотру пользователями, приходящими через поисковые системы
Английский	Английский
1. Частота аборт на 1000 живорожденных	1. Средняя занятость койки в стационарах нехронического профиля (в %)
2. Число родившихся с синдромом Дауна, на 100 тыс. живорожденных	2. Число больниц
3. Число больниц	3. Число родившихся с синдромом Дауна, на 100 тыс. живорожденных
4. Стандартизированная по возрасту распространенность ожирения (ИМТ ≥ 30 кг/м ²), 18+ лет, расчеты ВОЗ (%)	4. Частота аборт на 1000 живорожденных
5. Ежегодное потребление алкоголя, литры чистого спирта на человека, население возрастом 15+ лет	5. Среднее число дней невыхода на работу по болезни на одного работающего в год
Русский	Русский
1. Ежегодное потребление алкоголя, литры чистого спирта на человека, население возрастом 15+ лет	1. Валовой внутренний продукт (ВВП), в долл. США на душу населения
2. Число живорожденных на 1000 населения, в разбивке по полу	2. Число родившихся с синдромом Дауна, на 100 тыс. живорожденных
3. Доля респондентов, которые являлись жертвой кибербуллинга, получая оскорбительные сообщения не менее двух раз за последние пару месяцев	3. Общие затраты на здравоохранение, в % от ВВП, оценка ВОЗ

Топ-5 показателей по просмотру пользователями, приходящими с сайта euro.who.int	Топ-5 показателей по просмотру пользователями, приходящими через поисковые системы
4. Национальная политика или стратегия в области электронного здравоохранения имеется	4. Группа специальностей терапевтического профиля, Всего
5. Ежегодное потребление алкоголя, литры чистого спирта на человека, население возрастом 15+ лет	5. Коэффициент Джини (распределение дохода)

Топ-5 показателей по экспорту данных пользователями, приходящими с сайта euro.who.int	Топ-5 показателей по экспорту данных пользователями, приходящими через поисковые системы
---	--

Английский	Английский
1. Число больниц	1. Число больниц
2. Люди, подвергающиеся риску бедности или социальной изоляции	2. Число коек сестринского ухода и в домах престарелых
3. Самоубийства и самоповреждения, в любом возрасте, на 100 тыс. населения, в разбивке по полу (стандартизованный коэффициент смертности)	3. Среднее число дней невыхода на работу по болезни на одного работающего в год
4. Ежегодное потребление алкоголя, литры чистого спирта на человека, население возрастом 15+ лет	4. Число родившихся с синдромом Дауна, на 100 тыс. живорожденных
5. Стандартизованная по возрасту распространенность ожирения (ИМТ ≥ 30 кг/м ²), 18+ лет, расчеты ВОЗ (%)	5. Средняя занятость койки в стационарах нехронического профиля (в %)
Русский	Русский
1. Заболеваемость корью, на 100 тыс. населения	1. Число родившихся с синдромом Дауна, на 100 тыс. живорожденных
2. % населения старше 65 лет, в разбивке по полу	2. Установки для магнитно-резонансной томографии, на 100 тыс. населения
3. Снижение ОПЖ из-за преждевременной смерти до 65 лет, в разбивке по полу	3. Валовой внутренний продукт (ВВП), в долл. США на душу населения
4. Ежегодное потребление алкоголя, литры чистого спирта на человека, население возрастом 15+ лет	4. Заболевания ЖКТ, число смертей, в разбивке по полу
5. Доля респондентов, которые являлись жертвой кибербуллинга, получая оскорбительные сообщения не менее двух раз за последние пару месяцев	5. Компьютерные томографы, на 100 тыс. населения

d. Различия в интересах пользователей, использующих Портал и специализированный инструмент «Путеводитель по БД-ЗДВ»

Путеводитель по БД-ЗДВ позволяет сохранить созданный график для дальнейшего использования, положив его в закладки. За первый квартал 2018 г. (январь – март) пользователи из 15 стран сделали в Путеводителе и сохранили в виде закладок более **150** уникальных визуализаций. Самые активные пользователи Путеводителя по статистике находятся в Греции.

Есть также заметная разница между сеансами, проведенными в Путеводителе и в других разделах Портала: пользователи, которые пришли в Путеводитель специально для анализа данных (в основном с других сайтов), остаются на странице Путеводителя в среднем 14 минут, выбирая и сохраняя различные страны и показатели.

В таблице ниже приведена статистика использования Портала за первый квартал 2018 г. (январь – март) с разбивкой по языку.

Топ-5 показателей по просмотрам в Путеводителе на английском языке	Топ-5 показателей по просмотрам в Путеводителе на русском языке
1. Общий коэффициент смертности, на 1000 населения, с разбивкой по полу	1. Заболеваемость корью, на 100 тыс. населения
2. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, с разбивкой по полу	2. % детей грудного возраста, иммунизированных против краснухи
3. Оценка ожидаемой продолжительности жизни (Доклад о состоянии здравоохранения в мире), с разбивкой по полу	3. Заболеваемость туберкулезом, на 100 тыс. населения
4. Оценка младенческой смертности, на 1000 живорожденных (Доклад о состоянии здравоохранения в мире)	4. Частота новых диагностированных случаев ВИЧ-инфекции на 100 тыс. населения
5. Валовой внутренний продукт (ВВП), в долл. США на душу населения	5. Заболеваемость вирусным гепатитом А, на 100 тыс. населения

е. Растет число внешних пользователей интерфейса прикладного программирования (API) Портала

Что такое API?

Прикладной программный интерфейс (API) Портала позволяет другим веб-сайтам и программам «разговаривать» с Порталом и автоматически запрашивать с него данные. Если интерактивные средства визуализации и публикуемые на сайте статьи ориентированы на потребности интернет-пользователей, то API – это инструмент для программистов, статистиков и специалистов по данным.

Таким образом, с помощью API Региональное бюро открыло доступ к своим данным для сторонних разработчиков и сайтов. Организации всё чаще используют API для обмена данными и услугами как внутри своей структуры, так и между собой. Например, мобильное приложение «Статистика здравоохранения Европейского региона ВОЗ» использует API для загрузки актуальных данных. Статистик может настроить специализированное программное обеспечение таким образом, чтобы оно автоматически подгружало последние доступные данные по интересующим его показателям.

Зачем нужен API?

Региональное бюро стремится оптимизировать обмен информацией здравоохранения с заинтересованными сторонами. Использование API делает возможным непосредственное взаимодействие между компьютерами, благодаря чему люди получают беспрепятственный доступ к данным. API применимы не всегда, но за счет предоставления данных как услуги создается возможность значительно упростить доступ к данным, что способствует развитию инноваций и использованию данных в более широком масштабе. Соответственно, Портал уже можно интегрировать в процессы обмена данными и информацией здравоохранения с государствами-членами, другими подразделениями ВОЗ и широкой общественностью.

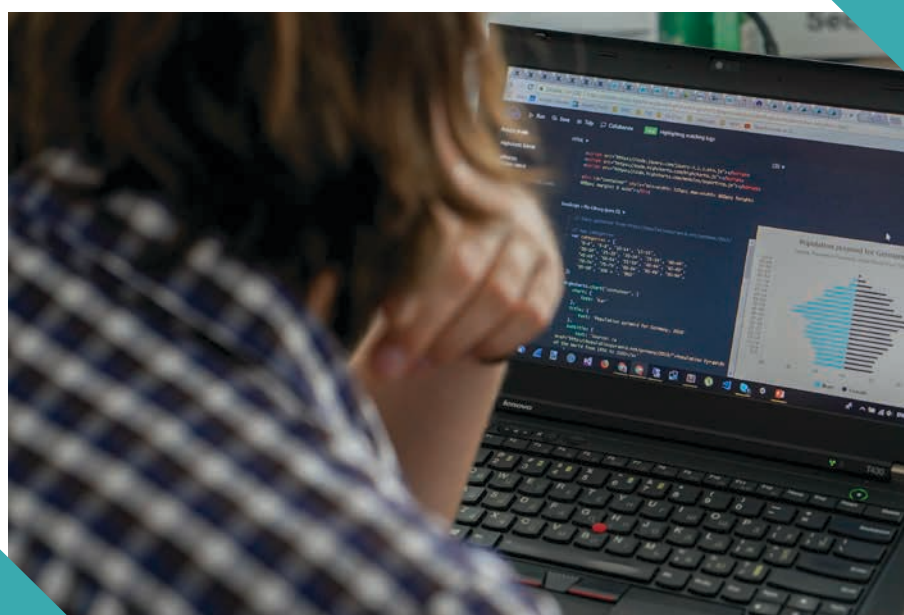
Тенденции в использовании Портала

Сопоставив статистику использования API Портала в марте за последние три года, можно отметить растущий интерес к статистике здравоохранения Регионального бюро со стороны продвинутых пользователей (в марте 2018 г. зарегистрировано **20 678 запросов**, при том что в марте 2017 г. отмечалось **6816 запросов**, а в марте 2016 г. – **8217**)¹⁰.

¹⁰ Эта статистика не включает запросы к API, сделанные из сети ВОЗ или с помощью инструментов ВОЗ, и поэтому отражает только показатели использования API внешними пользователями. Кроме того, следует отметить, что сокращение запросов к хранилищу данных, вероятно, объясняется внедрением более эффективной версии 3 API в 2017 г. и ресурсными ограничениями сервера, которые с тех пор были устранены.

Географическое происхождение пользователей API отражает тот факт, что Портал становится инструментом глобального значения; подавляющее большинство запросов поступает из Соединенных Штатов. Динамика количества запросов API в марте за последние три года представлена в таблице ниже.

Март 2016 г.			Март 2017 г.			Март 2018 г.		
Страна		Запросов	Страна		Запросов	Страна		Запросов
	Соединенные Штаты	4 858		Соединенные Штаты	5 660		Соединенные Штаты	9 739
	Украина	1 481		Частная сеть	271		Румыния	3 915
	Соединенное Королевство	1 089		Дания	184		Российская Федерация	2 251
	Дания	431		Соединенное Королевство	88		Молдова, Республика	1 818
	Китай	129		Австрия	75		Германия	790
	Португалия	46		Российская Федерация	74		Украина	411
	Канада	44		Руанда	66		Словакия	351
	Бельгия	29		Испания	45		Дания	265
	Российская Федерация	27		Франция	43		Мальта	159
	Частная сеть	24		Хорватия	39		Хорватия	109
	Таиланд	11		Нидерланды	31		Швеция	105
	Италия	11		Замбия	27		Франция	89
	Нидерланды	10		Греция	27		Португалия	84
	Франция	10		Эстония	19		Греция	76
	Греция	6		Европа	17		Испания	62
	Мозамбик	4		Германия	17		Бельгия	42
	Армения	4		Украина	16		Польша	42
	Южная Африка	3		Сербия	13		Италия	41
				Канада	13		Венгрия	40
				Словения	12		Нидерланды	36
				Словакия	11		Финляндия	33
				Румыния	9		Словения	29
				Болгария	8		Канада	25
				Китай	7		Европа	22
				Казахстан	6		Чешская Республика	21
				Пакистан	6		Эстония	20
				Ирландия	6		Туркменистан	18
				Нигерия	5		Ирландия	17
				Венгрия	5		Индия	15
				Молдова, Республика	4		Литва	15
				Йемен	4		Джерси	14
				Литва	4		Йемен	12
				Объединенные Арабские Эмираты	4		Узбекистан	12



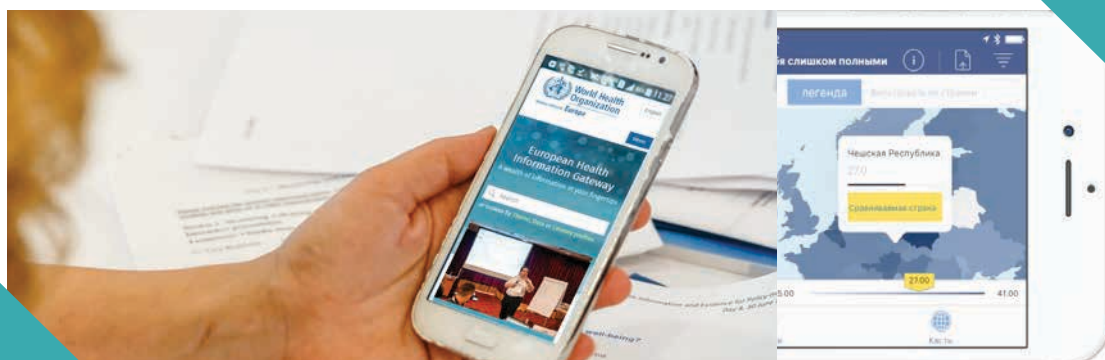
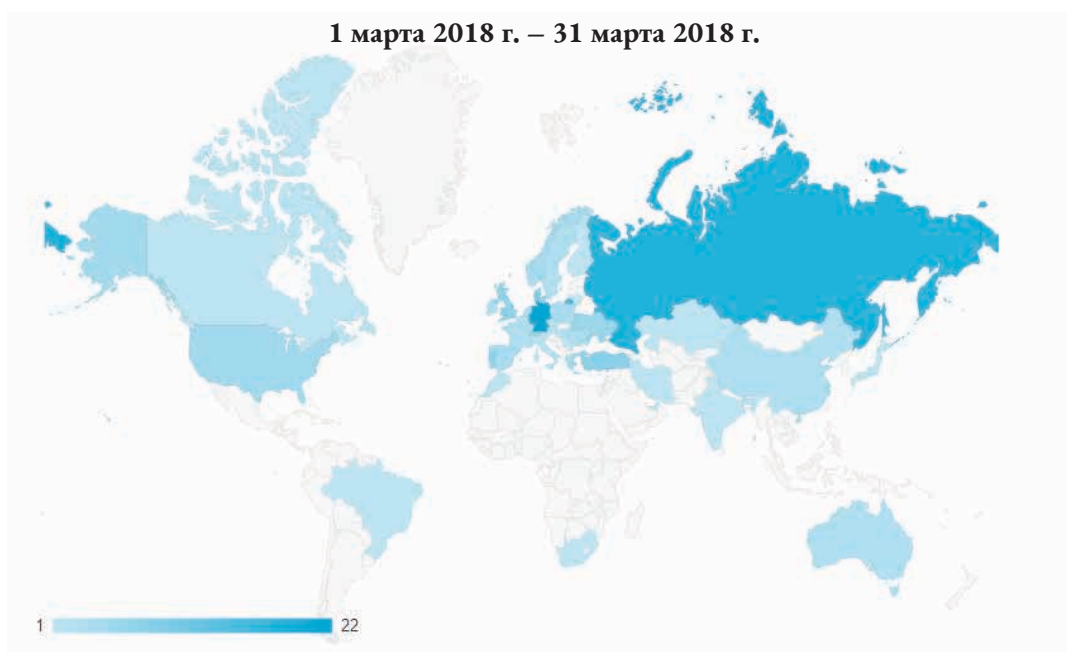
f. Мобильное приложение «Статистика здравоохранения Европейского региона ВОЗ»

Статистика использования мобильного приложения «Статистика здравоохранения Европейского региона ВОЗ»¹¹ последние два года находится на стабильном уровне и составляет 100 уникальных пользователей в месяц. Это приложение позволяет получать самые актуальные данные по наборам показателей, предусмотренных системой мониторинга хода осуществления политики Здоровье-2020, а также определенных в рамках исследования «Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья» (HBSC). Мобильное приложение – это карманный справочник по статистике здравоохранения, которым можно пользоваться, даже не имея доступа к интернету и веб-инструментам Портала.

Географическое распределение пользователей мобильного приложения показывает его широкий охват и заметную популярность в Германии и России (см. рисунок ниже).

Ожидается, что по мере развития приложения и добавления в него дополнительных данных по статистике здравоохранения его популярность будет расти.

Для добавления показателей в мобильное приложение требуется больше финансовых и временных затрат, чем для разработки остальных веб-инструментов Портала, поэтому развитие мобильного приложения идет медленнее ввиду бюджетных ограничений.



11 <https://gateway.euro.who.int/ru/mobile-app/>.

Глоссарий

- **Сеансы** – количество эпизодов активного взаимодействия пользователя с веб-сайтом. Как правило, каждый пользователь, открывающий сайт, проводит на сайте как минимум один сеанс, однако, в зависимости от ситуации, у одного пользователя может быть большее число сеансов.
- **Пользователи** – общее количество пользователей, которые провели на сайте как минимум один сеанс. Это число более точно отражает количество людей, которые посетили сайт.
- **Просмотры страниц** – общее число посещений страниц сайта. Учитывая, что на сайте больше одной страницы, это значение должно быть больше числа сеансов.
- **Страниц/сеанс** – среднее число страниц, просмотренных в течение сеанса. Чем больше это значение, тем с большим интересом пользователи изучают сайт.
- **Средняя длительность сеанса** – показатель, также отражающий заинтересованность пользователей.
- **Показатель отказов** – процент сеансов, в ходе которых была просмотрена одна страница (пользователь просмотрел одну страницу и ушел с сайта). Обычно высокий показатель отказов означает, что люди не находят на сайте того, что им нужно.
- **Процент новых сеансов** – средняя процентная доля посетителей, оказывающихся на сайте впервые. В идеале статистика сайта должна показывать сбалансированный состав новых и вернувшихся пользователей.



Европейское региональное бюро ВОЗ
Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) – специализированное учреждение Организации Объединенных Наций, созданное в 1948 г., основная функция которого состоит в решении международных проблем здравоохранения и охраны здоровья населения. Европейское региональное бюро ВОЗ является одним из шести региональных бюро в различных частях земного шара, каждое из которых имеет свою собственную программу деятельности, направленную на решение конкретных проблем здравоохранения обслуживаемых ими стран.

Государства-члены

Австрия
Азербайджан
Албания
Андорра
Армения
Беларусь
Бельгия
Болгария
Босния и Герцеговина
Бывшая югославская Республика Македония
Венгрия
Германия
Греция
Грузия
Дания
Израиль
Ирландия
Исландия
Испания
Италия
Казахстан
Кипр
Кыргызстан
Латвия
Литва
Люксембург
Мальта
Монако
Нидерланды
Норвегия
Польша
Португалия
Республика Молдова
Российская Федерация
Румыния
Сан-Марино
Сербия
Словакия
Словения
Соединенное Королевство
Таджикистан
Туркменистан
Турция
Узбекистан
Украина
Финляндия
Франция
Хорватия
Черногория
Чехия
Швейцария
Швеция
Эстония



Всемирная организация здравоохранения
Европейское региональное бюро
UN City, Marmorvej 51, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark
Тел: +45 45 33 70 00 Факс: +45 45 33 70 01
Эл. адрес: eucontact@who.int
Веб-сайт: www.euro.who.int