

# ШЕСТЬДЕСЯТ ВОСЬМАЯ СЕССИЯ ЕВРОПЕЙСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО КОМИТЕТА ВОЗ

Рим, Италия, 17-20 сентября 2018 г.

## Доклад о состоянии здравоохранения в Европе, 2018 г.

Больше, чем просто цифры: фактические данные для всех

Д-р Claudia Stein

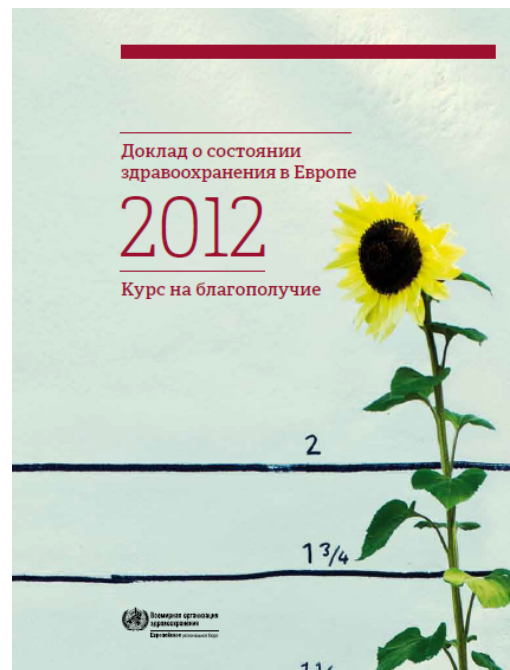
Директор,

Отдел информации, фактических данных, научных исследований и инноваций



# Доклады о состоянии здравоохранения в Европе

- флагманская публикация ЕРБ ВОЗ;
- выходит раз в три года;
- информация о ходе реализации политики Здоровье-2020 (за исходный уровень взяты показатели 2010 г.).



Учитывая, что уже минуло более половины срока реализации политики Здоровье-2020, в докладе 2018 г. будет анализироваться то воздействие, которое эта политика оказала на ситуацию в Регионе, а также будут представлены вопросы, которые могут остаться нерешенными после 2020 г.

# Доклад о состоянии здравоохранения в Европе, 2018 г.



## Глава 1.

- Обзор

## Глава 2.

- Прогресс в достижении целевых ориентиров политики Здоровье-2020

## Глава 3.

- Новые виды фактических данных и оценка новых концепций, предложенных в политике Здоровье-2020

## Глава 4.

- Видение скоординированной, интегрированной и функционально совместимой информационной системы здравоохранения для Европы: реализация Плана действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ

## Глава 5.

- Представление задач, которые останутся нерешенными после 2020 г.: дальнейшие шаги

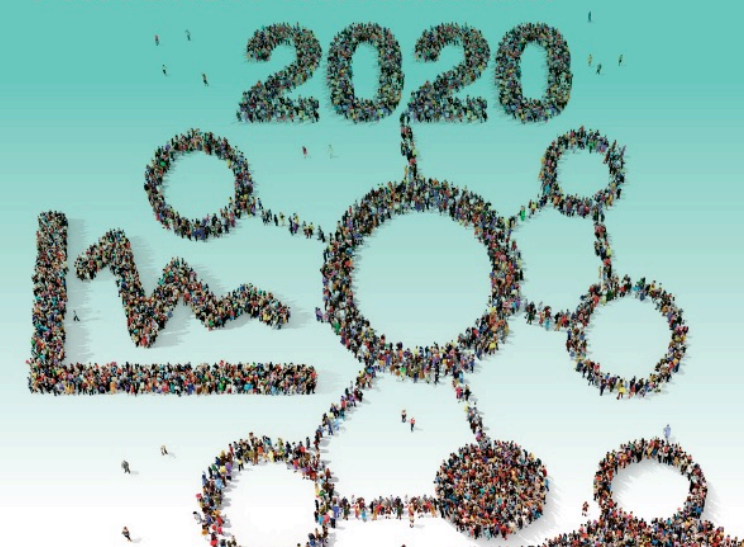
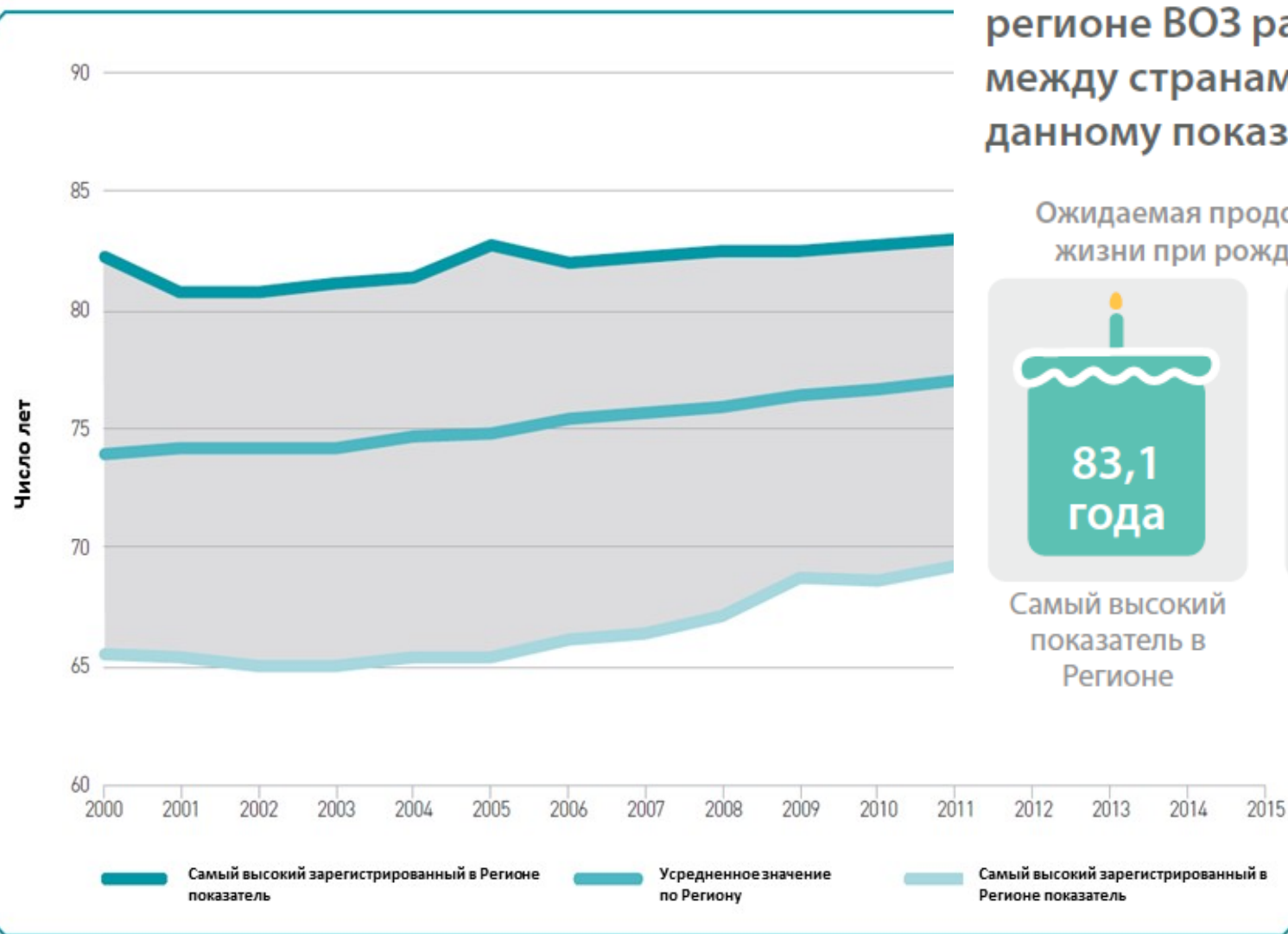




Рисунок 2.17. Ожидаемая продолжительность жизни при



Ожидаемая продолжительность жизни в Европейском регионе ВОЗ растет; при этом отмечаются неравенства между странами и между мужчинами и женщинами по данному показателю.

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (2015 г.)



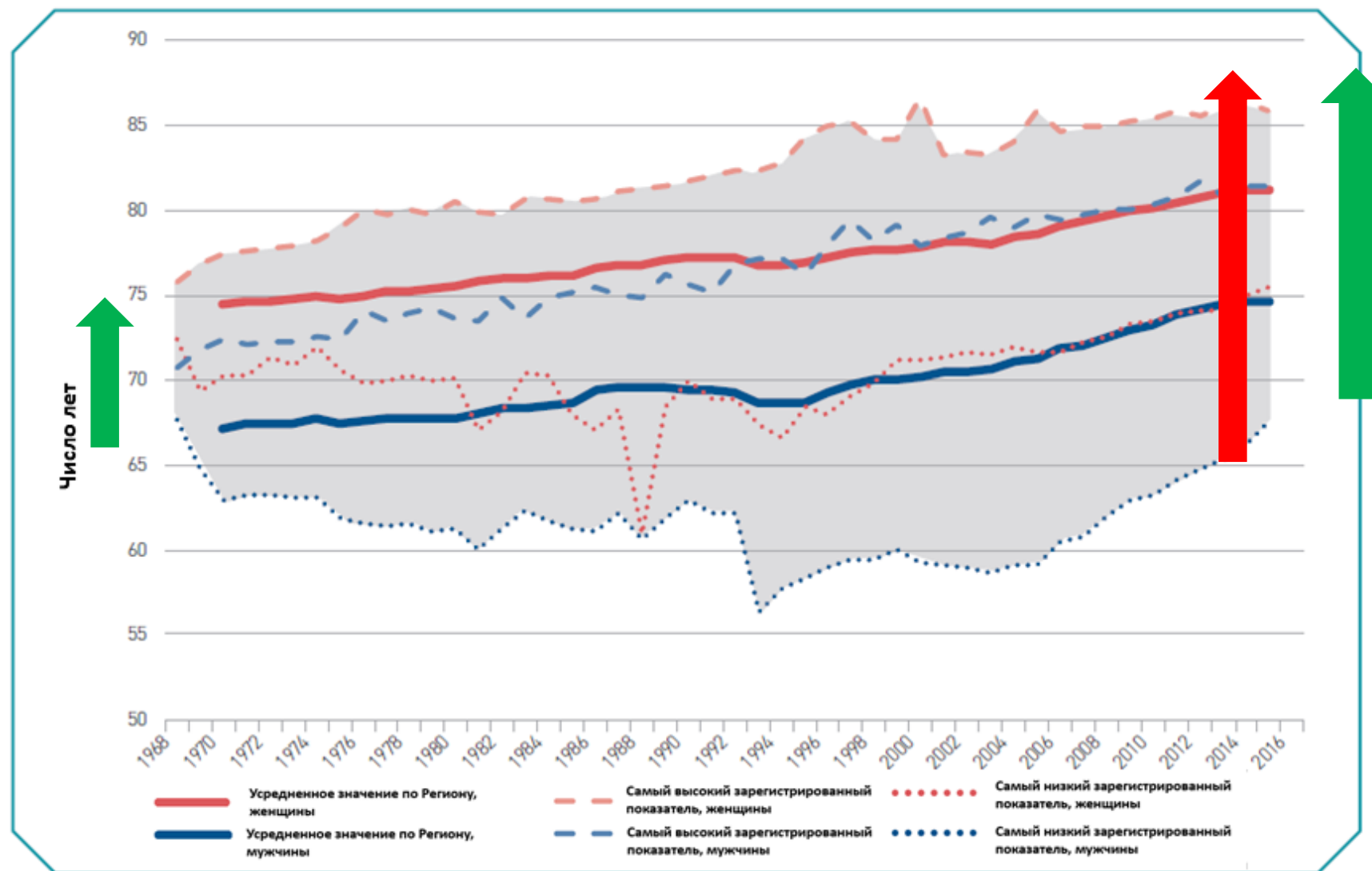
Женщины живут в среднем на 6,5 года дольше, чем мужчины



Источник: база данных «Здоровье для всех», Европейский портал информации здравоохранения (9).

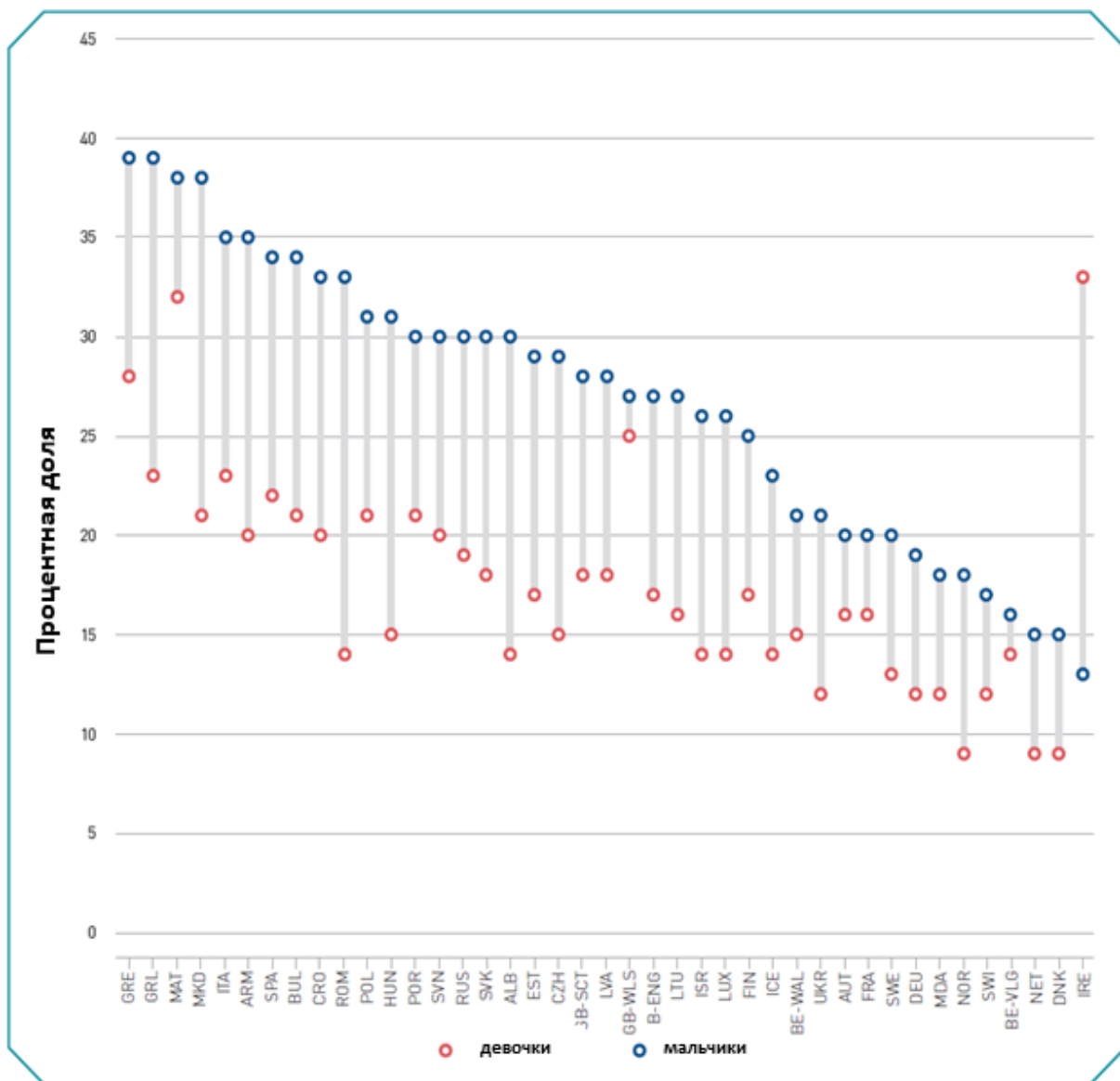


Рисунок 2.18. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении для мужчин и женщин (число лет)

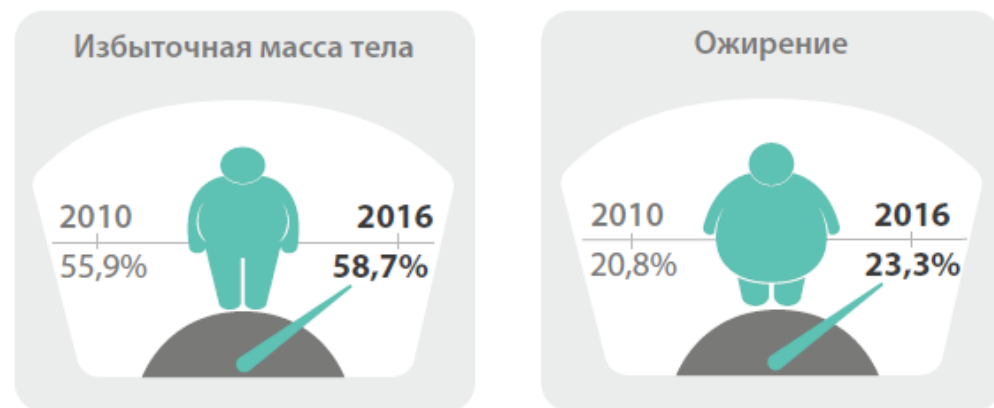


Источник: база данных «Здоровье для всех», Европейский портал информации здравоохранения (9).

Рисунок 2.10. Распространенность избыточной массы тела и ожирения среди подростков в возрасте 11 лет, в разбивке по полу

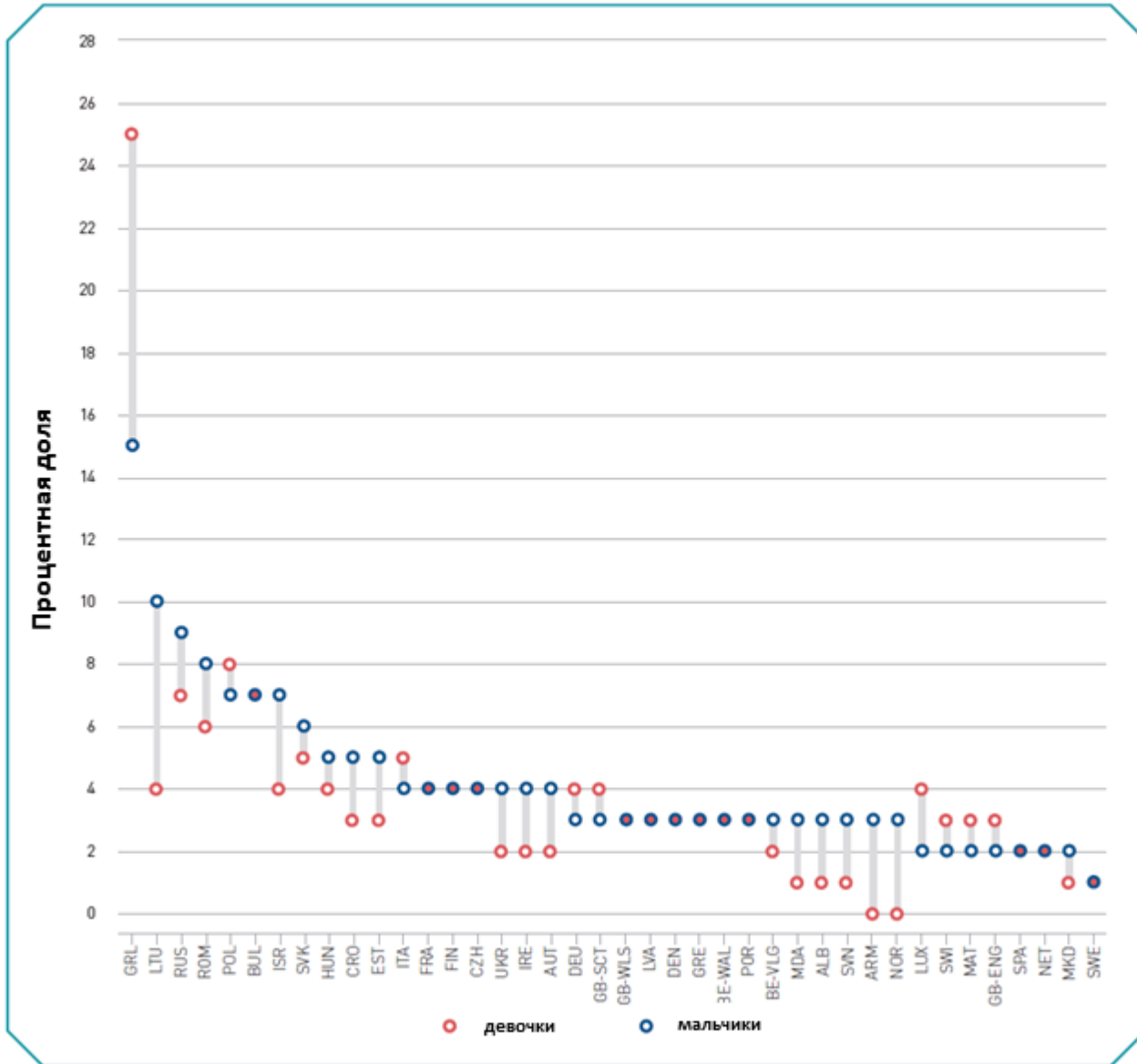


В Европейском регионе ВОЗ растет процент населения, страдающего избыточной массой тела или ожирением.



При этом существуют различия между странами и между мужчинами и женщинами.

**Рисунок 2.5. Распространенность еженедельного употребления табака среди подростков (доля подростков, курящих не реже одного раза в неделю), 13 лет, в разбивке по полу, 2014 г.**



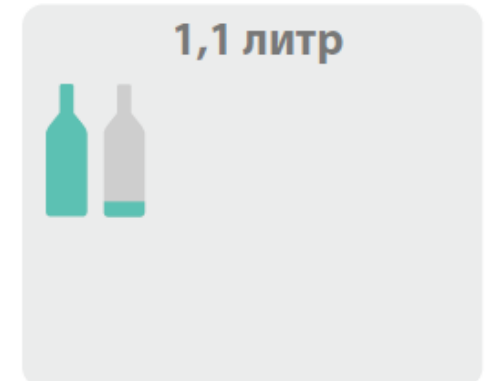
Источник: данные HBSC, Европейский портал информации здравоохранения ВОЗ (12)

Употребление алкоголя в Европейском регионе ВОЗ снижается; при этом уровни потребления остаются самыми высокими в мире, а между странами отмечаются существенные различия по данному показателю.

Уровень потребления чистого спирта на человека в возрасте старше 15 лет в год (2014 г.)



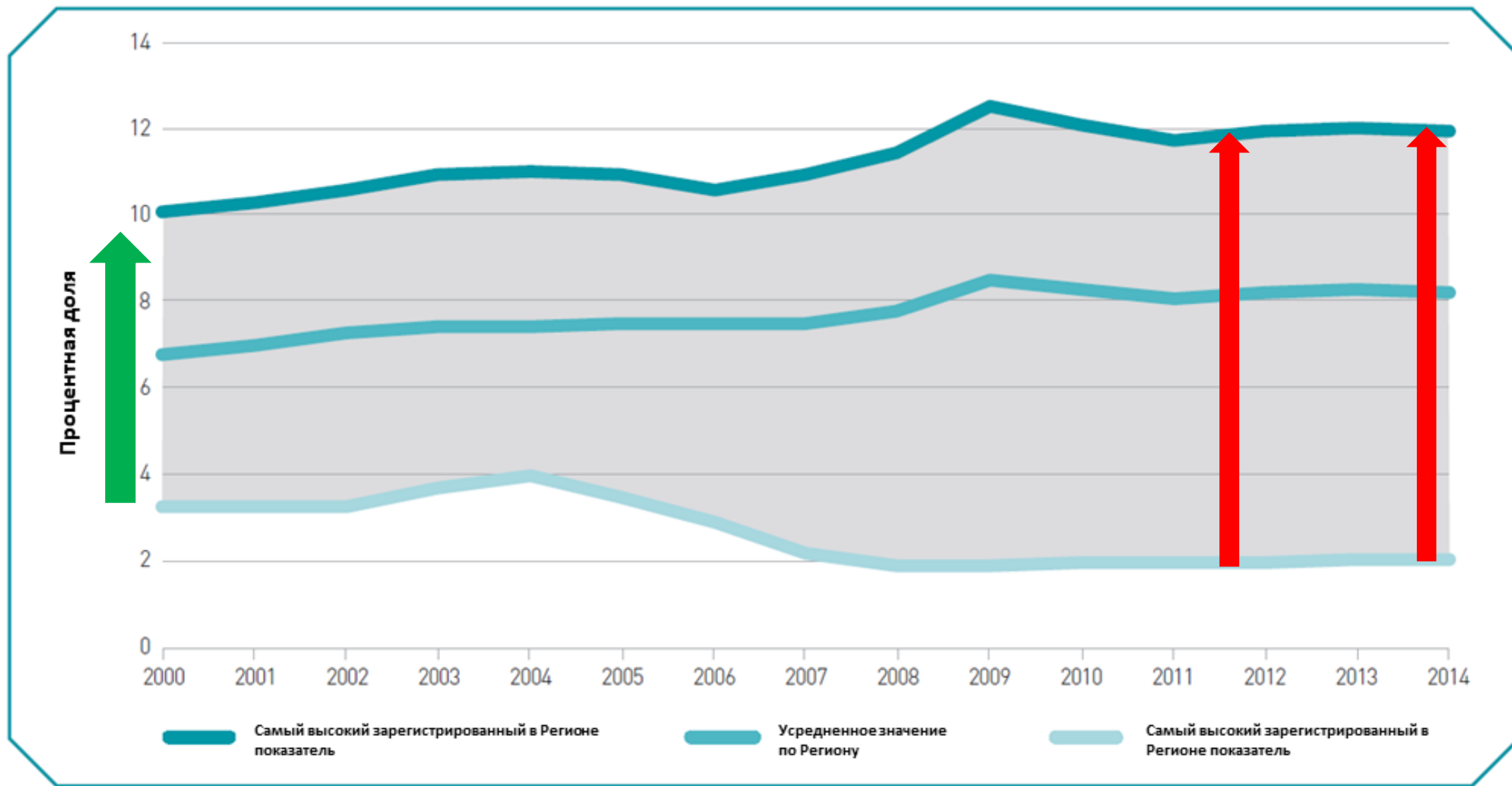
Самый высокий показатель в Регионе



Самый низкий показатель в Регионе



Рисунок 2.34. Общие расходы на здравоохранение как процент от ВВП (расчет ВОЗ) (%)



Источник: база данных «Здоровье для всех», Европейский портал информации здравоохранения (9).

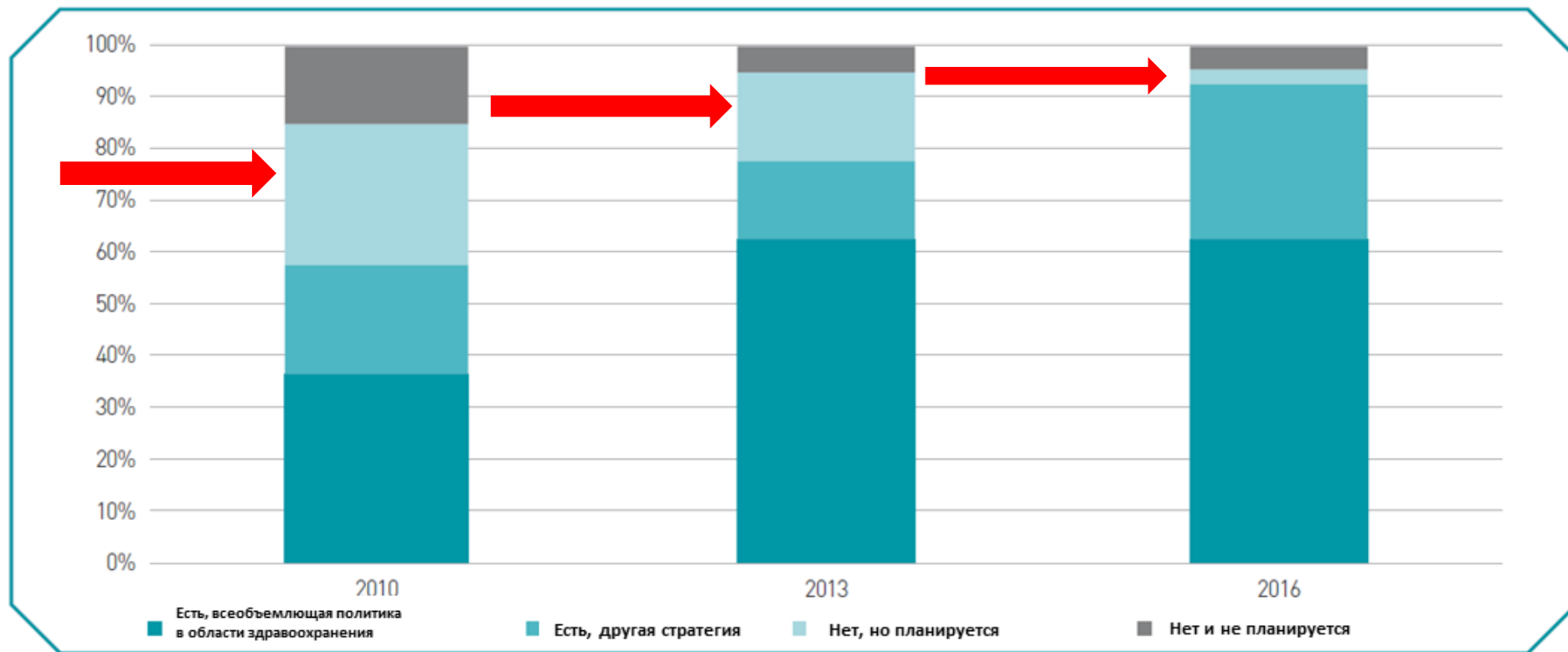
Средний уровень расходов на здравоохранение в Европейском регионе ВОЗ не меняется с 2010 г., при этом отмечаются неравенства между странами по данному показателю.

Общие расходы на здравоохранение как процент от ВВП (2014 г.)



# Реализация политики Здоровье-2020 государствами- членами

Рисунок 2.39. Процент стран, в которых приняты национальные стратегии, согласованные с положениями политики Здоровье-2020, в 2010, 2013 и 2016 гг. (2010 г.: n = 33; 2013 г.: n = 40; 2016 г.: n = 43)



Источник: Европейское региональное бюро ВОЗ (27).

Примечание. Количество стран, представивших ответы, отличается в зависимости от года (2010 г.: n = 33; 2013 г.: n = 40; 2016 г.: n = 43). Сведения за все три года представили 28 стран.



# Больше, чем просто цифры: качественные концепции политики Здоровье-2020

enabling environments  
accountability

participatory governance

community resilience

supportive environments whole-of-government approach

Well-being

life-course approach

whole-of-society approach

community empowerment

responsible governance

sense belonging  
sense control  
transparency



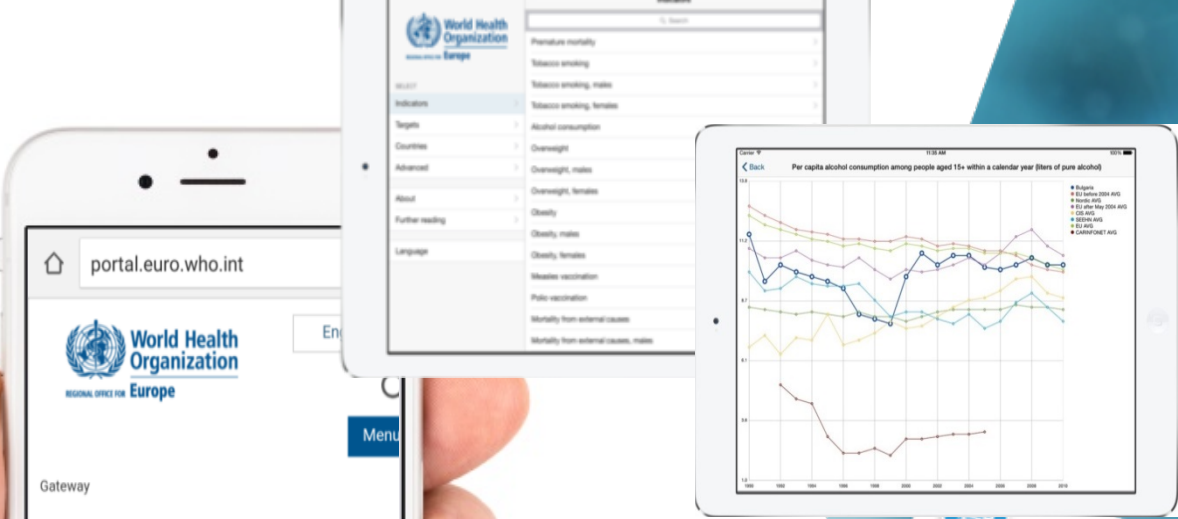
Качественная и количественная информация как основа фактических данных

Новые фактические данные для XXI столетия

"Фактические данные для ВСЕХ"

# Как ВОЗ будет это оценивать?

- Новые показатели для оценки должны в стратегическом плане согласовываться с политикой Здоровье-2020 и быть актуальными для ЦУР.
- Применение новых показателей должно быть оправдано, и они должны раскрывать новые аспекты.
- Полученные данные должны стимулировать конкретные действия.
- Предпочтительно, чтобы сбор новых данных осуществлялся в рамках текущих плановых процессов, чтобы не создавать для государств-членов существенной дополнительной нагрузки.
- Модели и концепции должны быть обоснованными и сопоставимыми между странами.



[gateway.euro.who.int](http://gateway.euro.who.int)



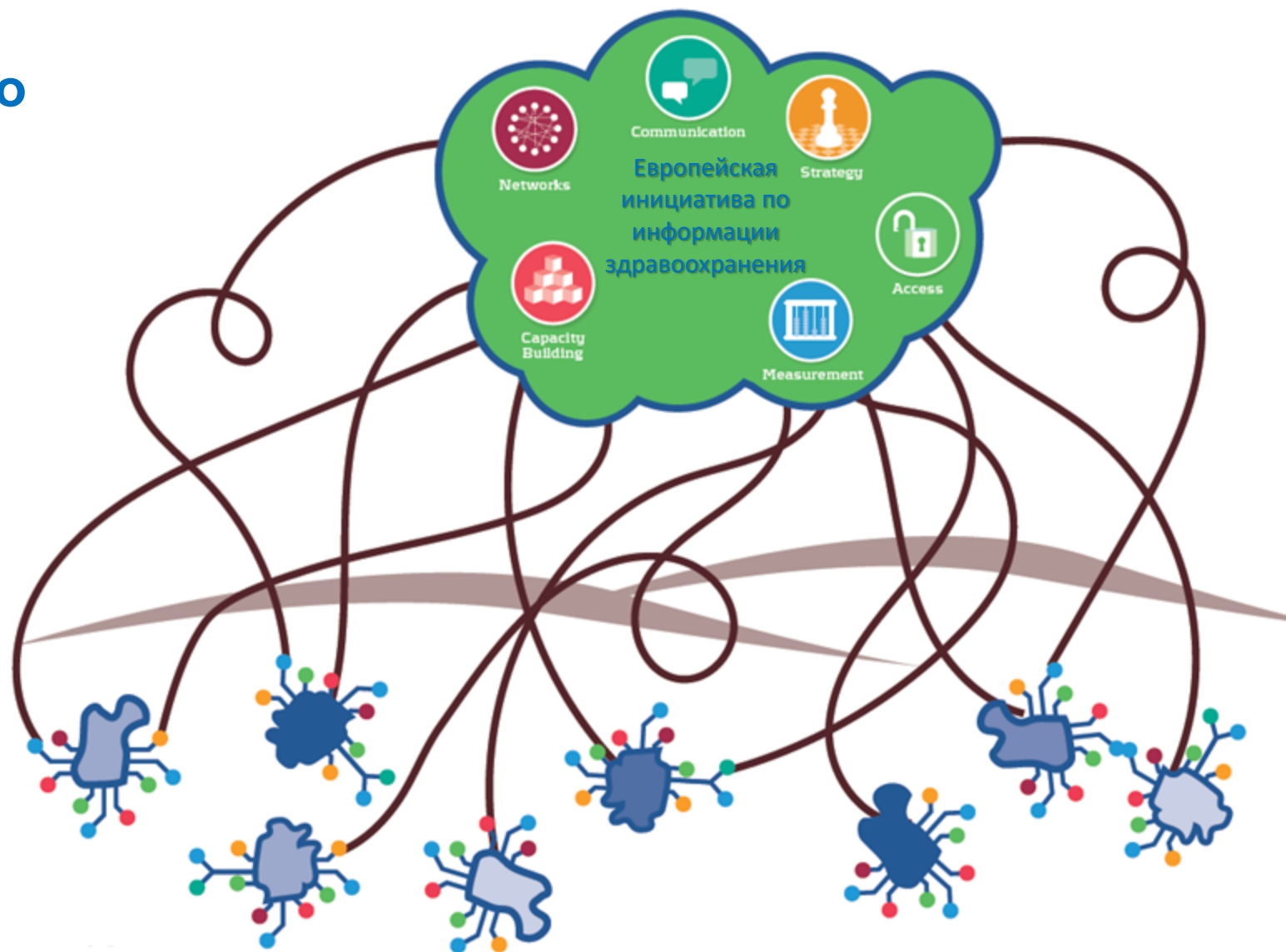
04

DEFINING THE VISION  
FOR HARMONIZED  
AND INTEROPERABLE  
INFORMATION SYSTEMS  
FOR HEALTH FOR EUROPE



**Главной задачей  
остается ...**

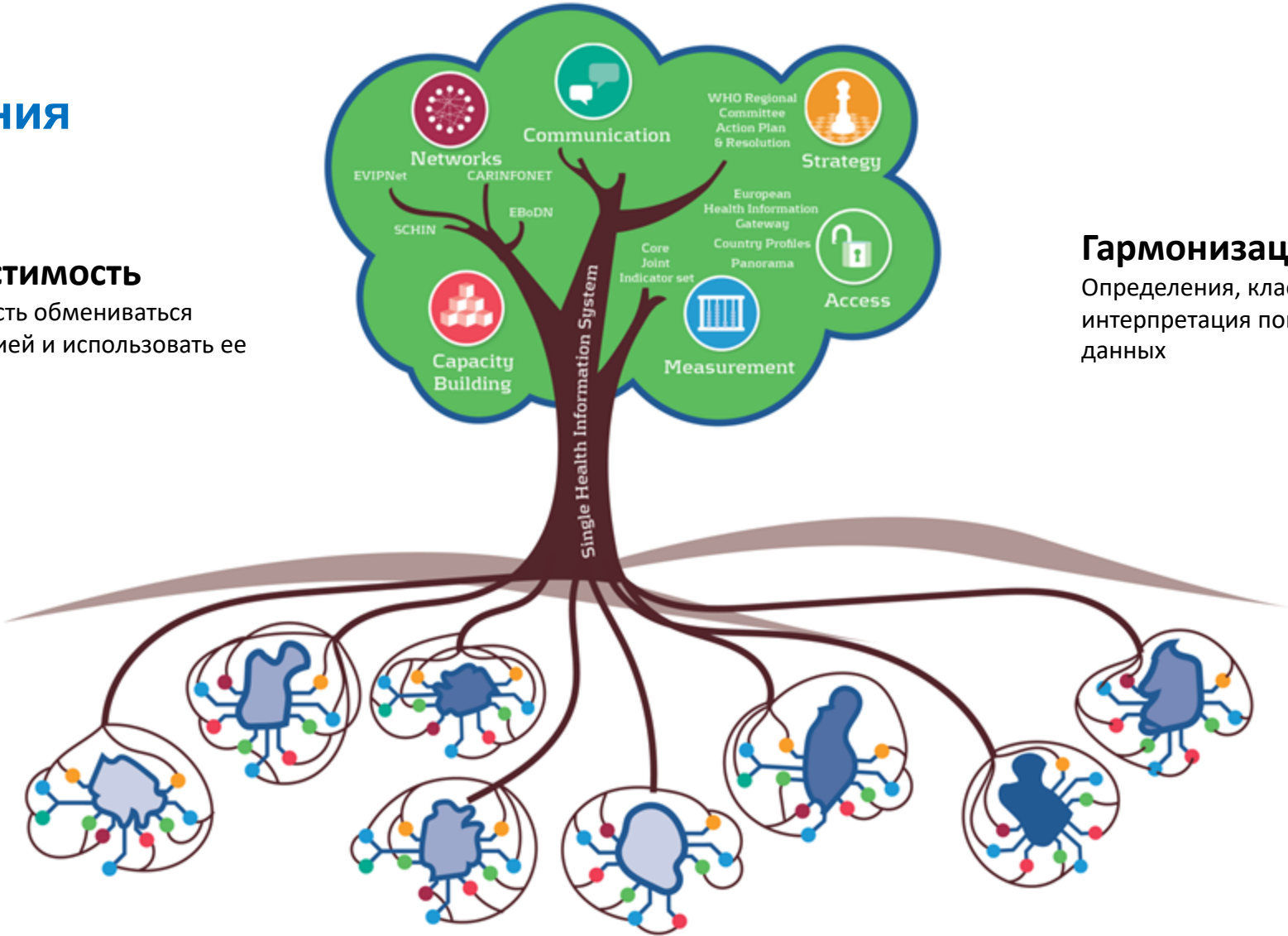
# Текущая ситуация в сфере отчетности по показателям здоровья в Европе



# Будущее: Интеграция информации здравоохранения

## Совместимость

Возможность обмениваться информацией и использовать ее



## Гармонизация

Определения, классификация и интерпретация показателей для данных





Всемирная организация  
здравоохранения

Европейское региональное бюро

Европейская  
инициатива  
в  
области  
информации  
здравоохранения



Измерения



Доступ



Укрепление  
потенциала



Сети

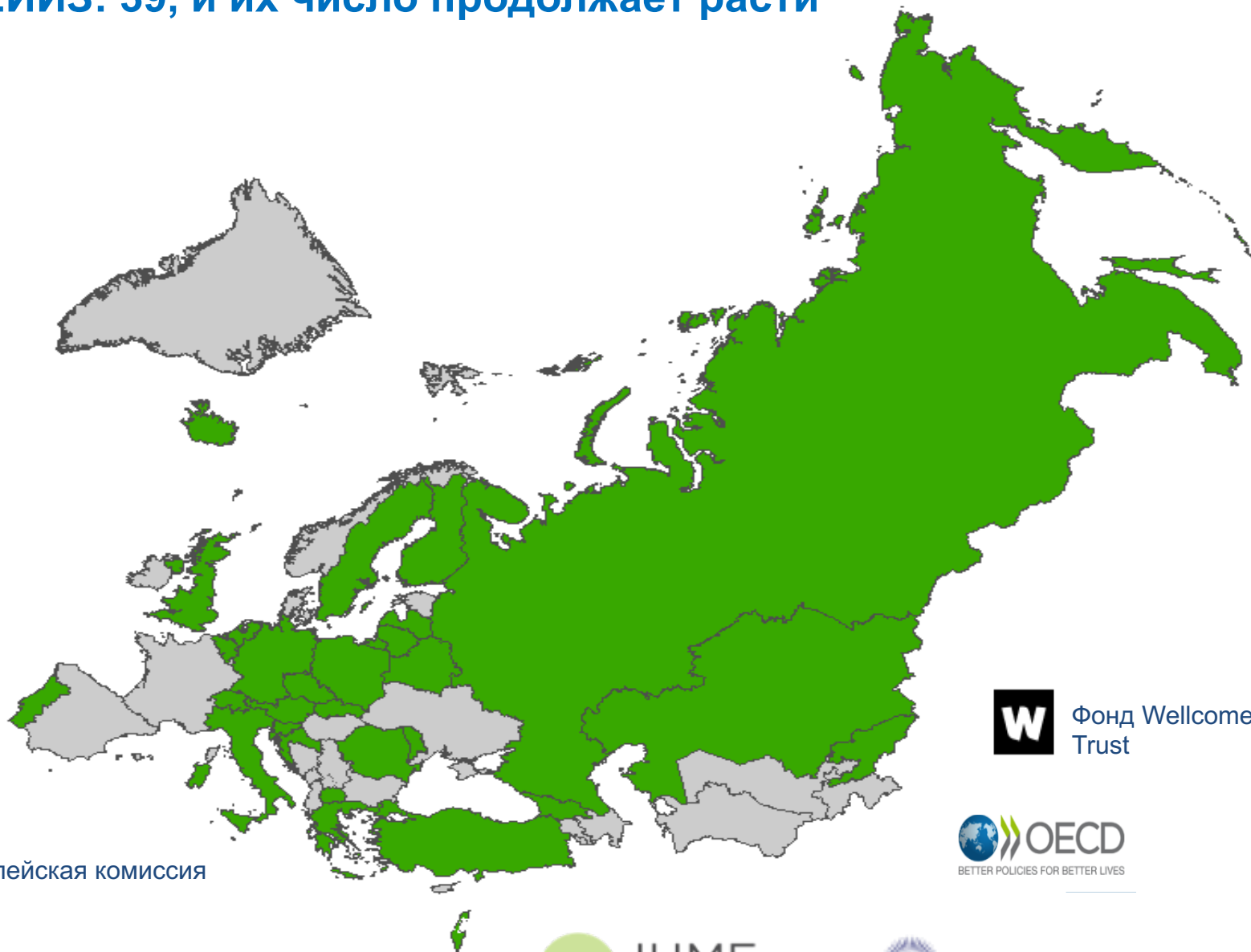


Стратегия



Коммуникация

# Участники ЕИИЗ: 39, и их число продолжает расти



- Австрия
- Беларусь
- Бельгия
- Хорватия
- Чехия
- Финляндия
- Грузия
- Германия
- Греция
- Исландия
- Израиль
- Италия
- Казахстан
- Кыргызстан
- Латвия
- Литва
- Мальта
- Нидерланды
- Польша
- Португалия
- Республика Молдова
- Румыния
- Российская Федерация
- Словакия
- Словения
- Швеция
- Швейцария
- Бывшая югославская Республика Македония
- Турция
- Соединенное Королевство



Европейская комиссия



Европейская ассоциация общественного здравоохранения







Всемирная организация  
здравоохранения

Европейское региональное бюро

ЕВРОПЕЙСКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ, ШЕСТЬДЕСЯТ ШЕСТАЯ СЕССИЯ

Копенгаген, Дания, 12–15 сентября 2016 г.

## План действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ



Рабочий документ

**Область действий 1: укреплять национальные информационные системы здравоохранения, гармонизировать показатели здравоохранения и создавать интегрированную информационную систему здравоохранения для Европейского региона.**

36. Региональное бюро будет предпринимать следующие действия:

- (а) развивать и поддерживать деятельность ЕИИЗ, что позволит упорядочить и возглавить усилия в области информации здравоохранения в Европейском регионе, обеспечивая сотрудничество с Европейским союзом и Организацией экономического сотрудничества и развития, и связанными с ними структурами, для создания единой интегрированной информационной системы здравоохранения для Европейского региона ВОЗ;
- (б) предоставлять государствам-членам рекомендации и поддержку для создания механизмов стратегического руководства для информационных систем здравоохранения и электронного здравоохранения, а также для выработки и оценки вспомогательных стратегий и политики;
- (в) оказывать помощь в создании стабильного потенциала в сфере информации здравоохранения и электронного здравоохранения, используя такие механизмы, как Осенняя школа и углубленные курсы по информации здравоохранения и фактическим данным для выработки политики;
- (г) способствовать гармонизации показателей, имеющих отношение к здоровью, в Европейском регионе, включая методы и источники данных, и продвигать подходящие классификации и стандарты для обеспечения сопоставимости данных в международном масштабе;
- (д) оптимизировать процессы представления данных от государств-членов, согласно законодательству этих стран, в международные организации, разработав для этого единый набор показателей для Европейского региона;
- (е) регулярно предоставлять государствам-членам информацию о состоянии здоровья населения Европейского региона, публикуя для этого такие материалы, как "Основные показатели здоровья в Европейском регионе" и "Доклад о состоянии здравоохранения в Европе", сравнительные анализы ситуации и тенденций, включая профили стран по показателям здравоохранения, и "Обзорные сводки о состоянии здоровья"; обеспечить доступ к таким инструментам, как Европейский портал информации здравоохранения и приложение для мобильных устройств по статистике здоровья;
- (ж) создавать и продвигать новые источники данных и информации, в том числе по таким вопросам, как благополучие и культурный контекст для здоровья, а также по новым стратегическим направлениям, таким как применение

# 05 THE UNFINISHED AGENDA BEYOND 2020 – WHAT DO WE NEED TO DO NEXT?



- Системы информации здравоохранения: инновации и интеграция
- Большие данные: целевая группа высокого уровня
- Распространение информации здравоохранения для широкой общественности





# Thank you, Спасибо, Merci, Danke

Европейское региональное бюро ВОЗ.

UN City  
Marmorvej 51  
DK-2100 Copenhagen Ø  
Denmark



World Health  
Organization

REGIONAL OFFICE FOR  
Europe



Organisation  
mondiale de la Santé

BUREAU RÉGIONAL DE L'  
Europe



Weltgesundheitsorganisation

REGIONALBÜRO FÜR  
Europa



Всемирная организация  
здравоохранения

Европейское региональное бюро