

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

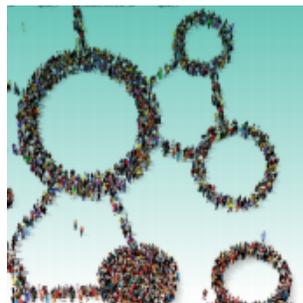
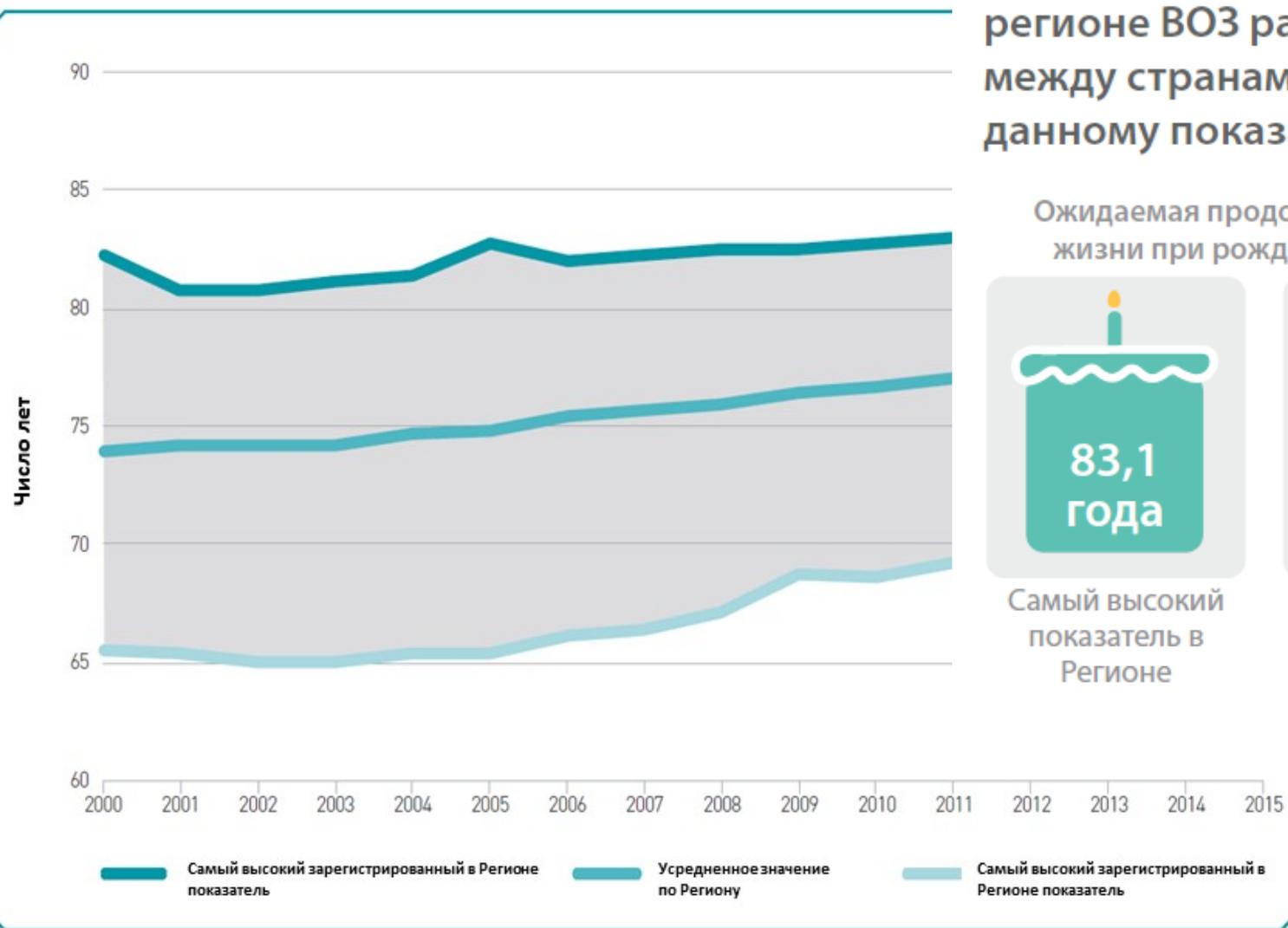


Рисунок 2.17. Ожидаемая продолжительность жизни при



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.)



Самый высокий показатель в Регионе



Самый низкий показатель в Регионе

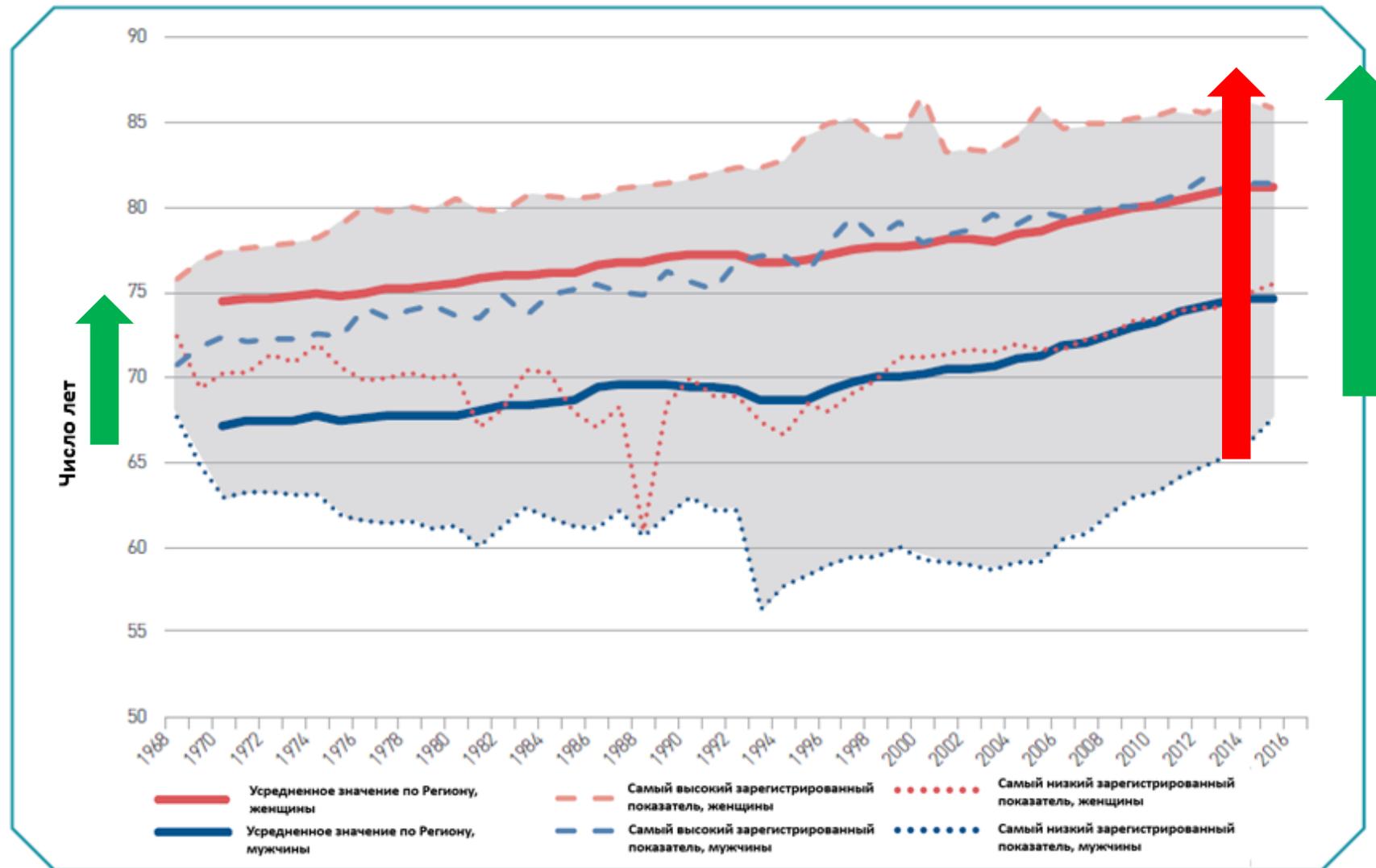
Женщины живут в среднем на 6,5 года дольше, чем мужчины



2015 г.

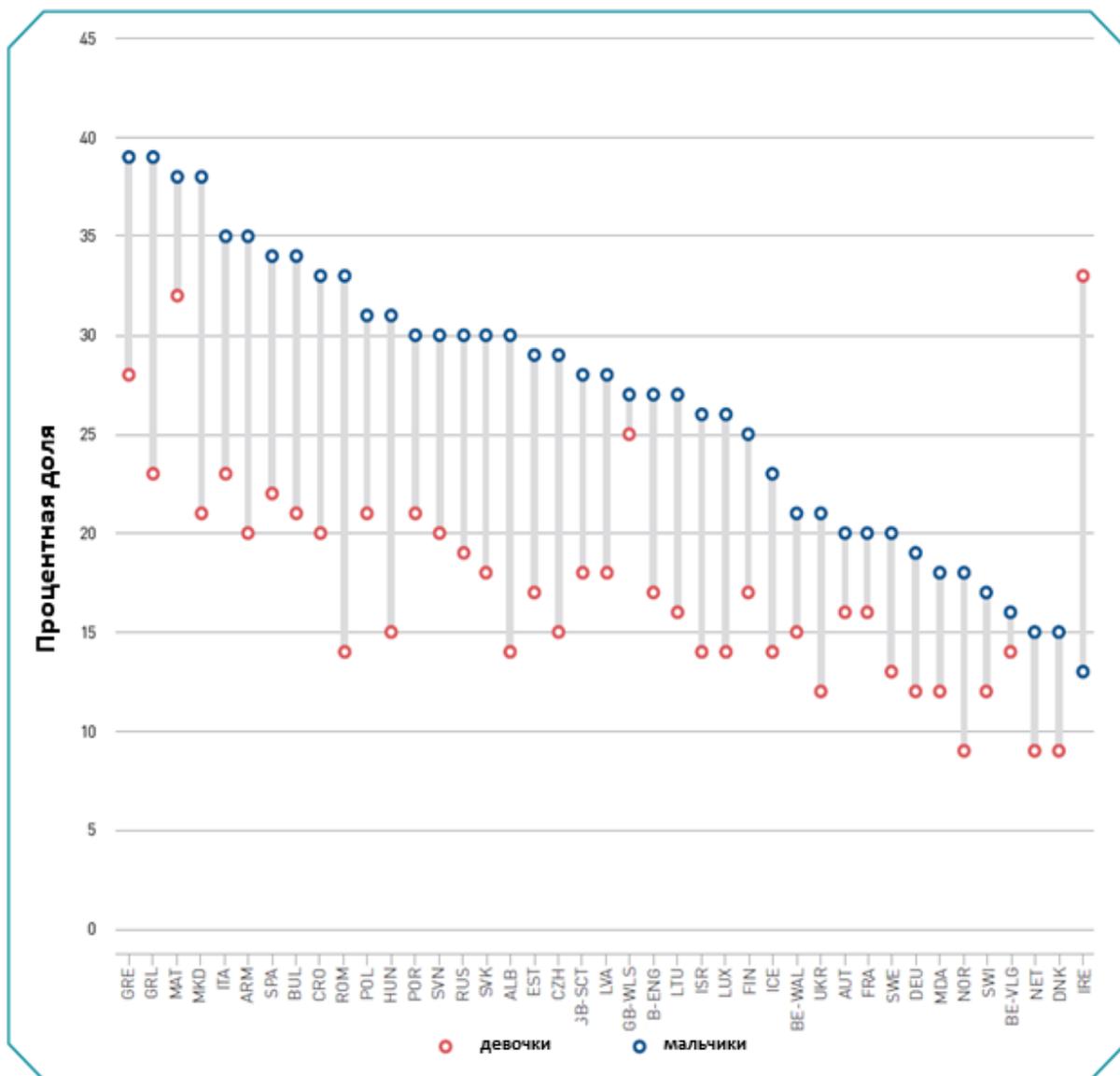
Источник: база данных «Здоровье для всех», Европейский портал информации здравоохранения (9).

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

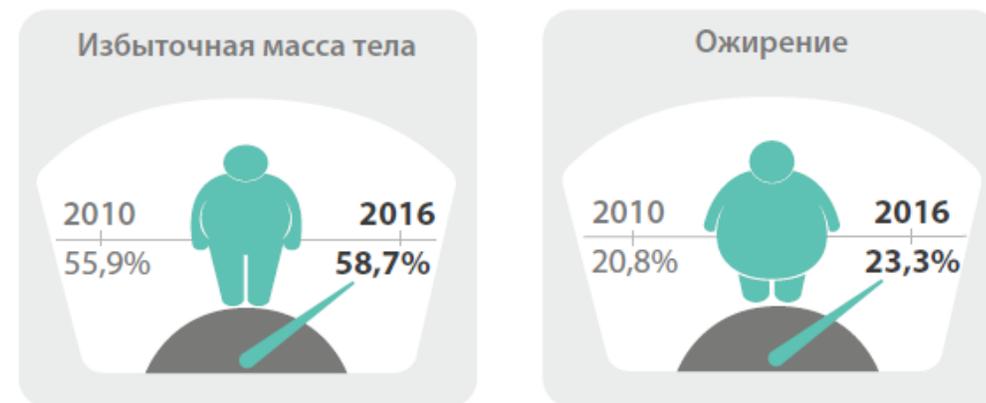


Источник: база данных «Здоровье для всех», Европейский портал информации здравоохранения (9).

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



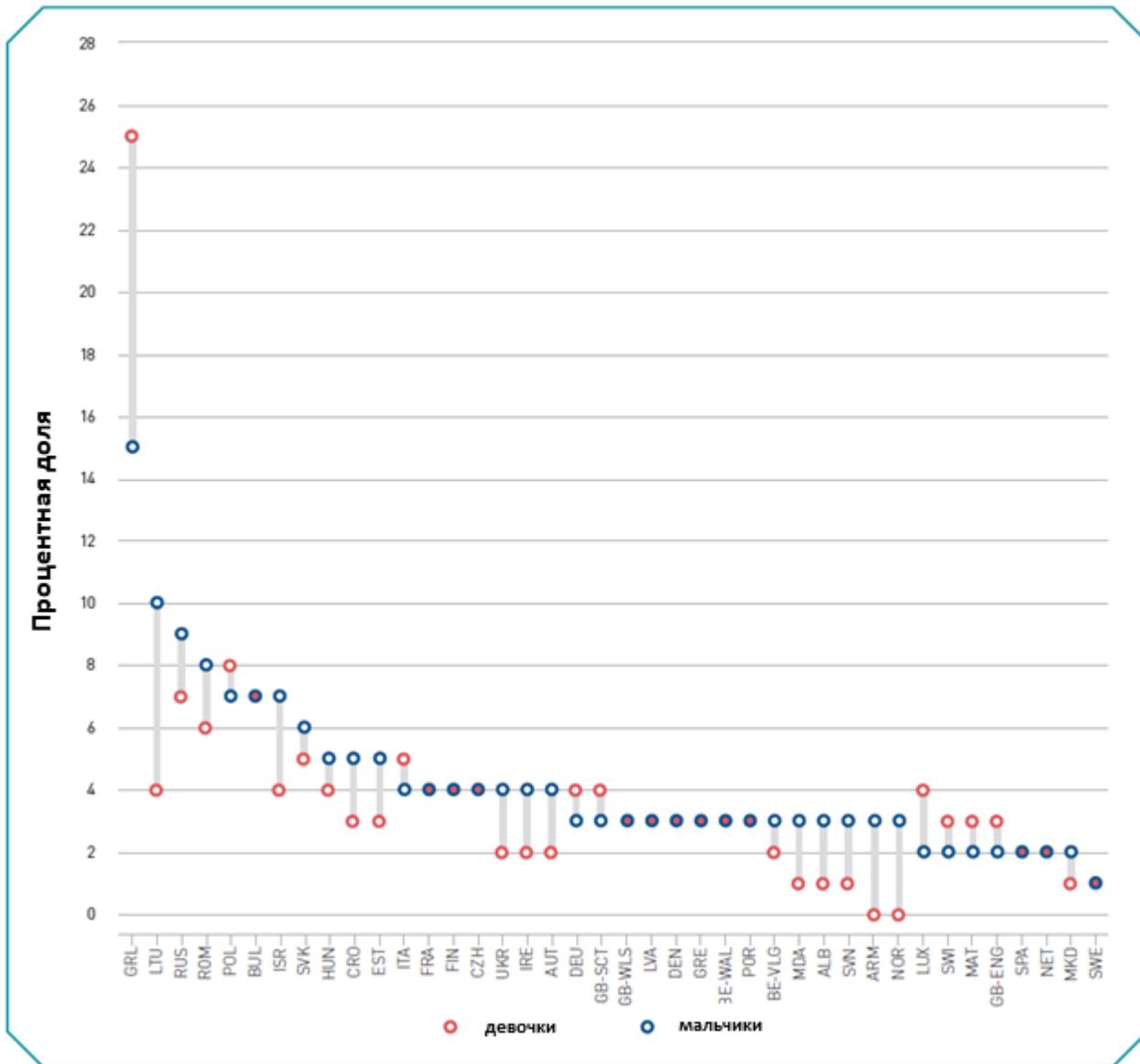
В Европейском регионе ВОЗ растет процент населения, страдающего избыточной массой тела или ожирением.



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

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

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.



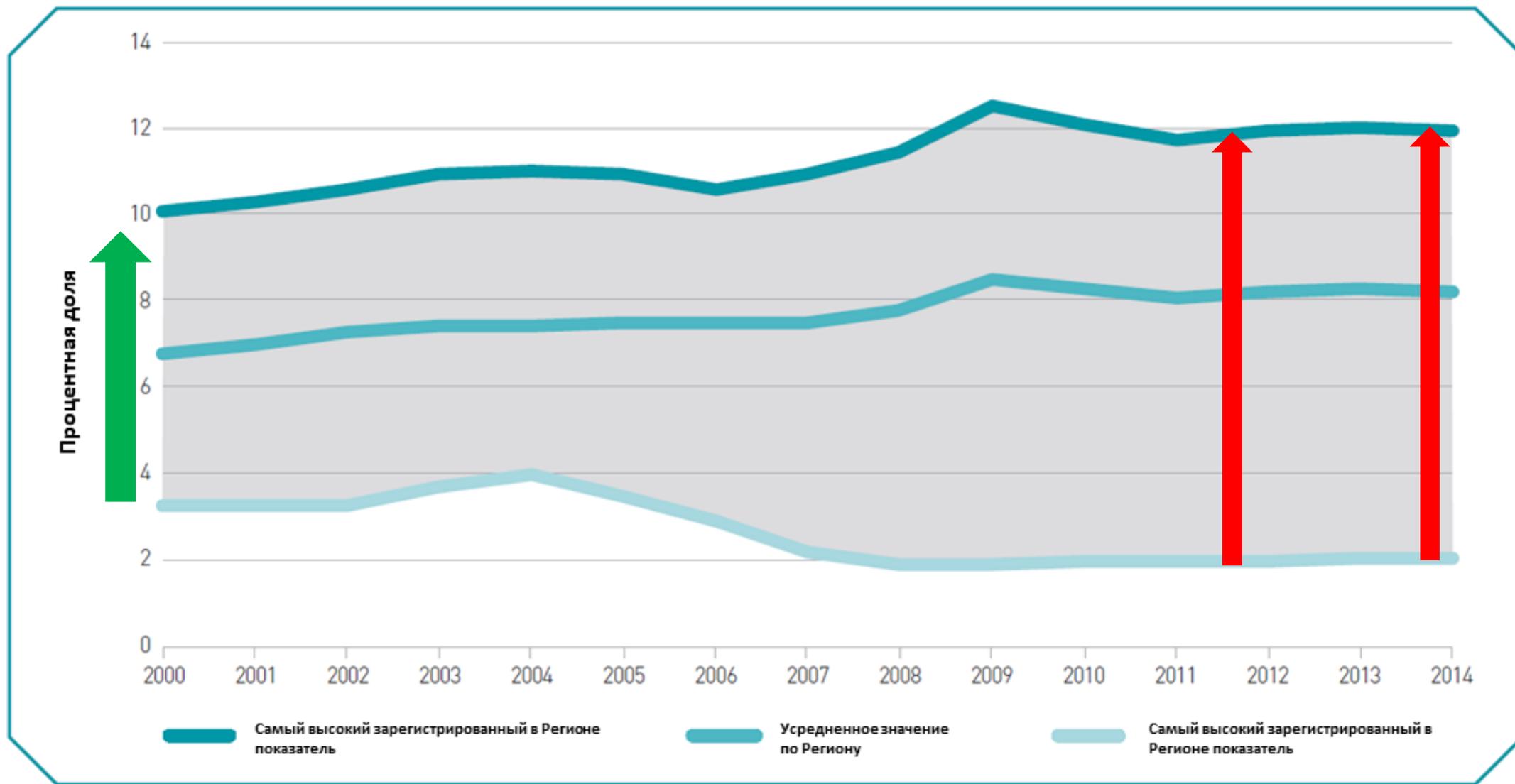
Источник: данные HBSC, Европейский портал информации здравоохранения ВОЗ (12)

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.)



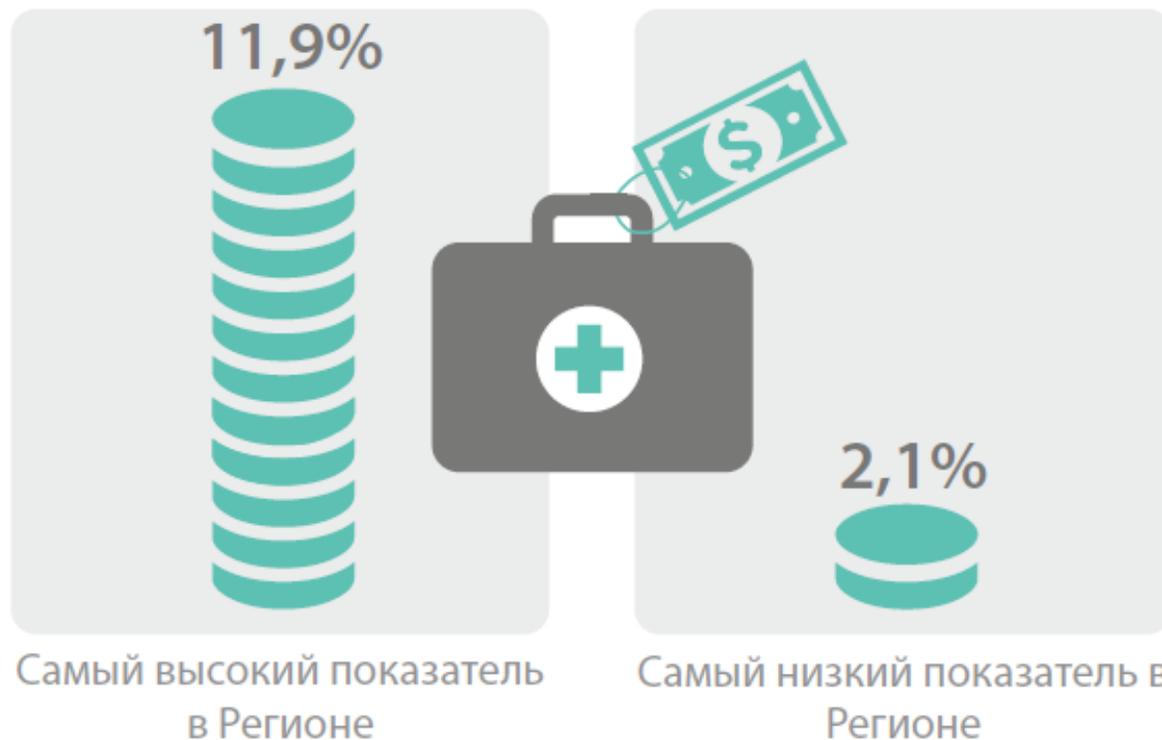
Рисунок 2.34. Общие расходы на здравоохранение как процент от ВВП (расчет ВОЗ) (%)



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

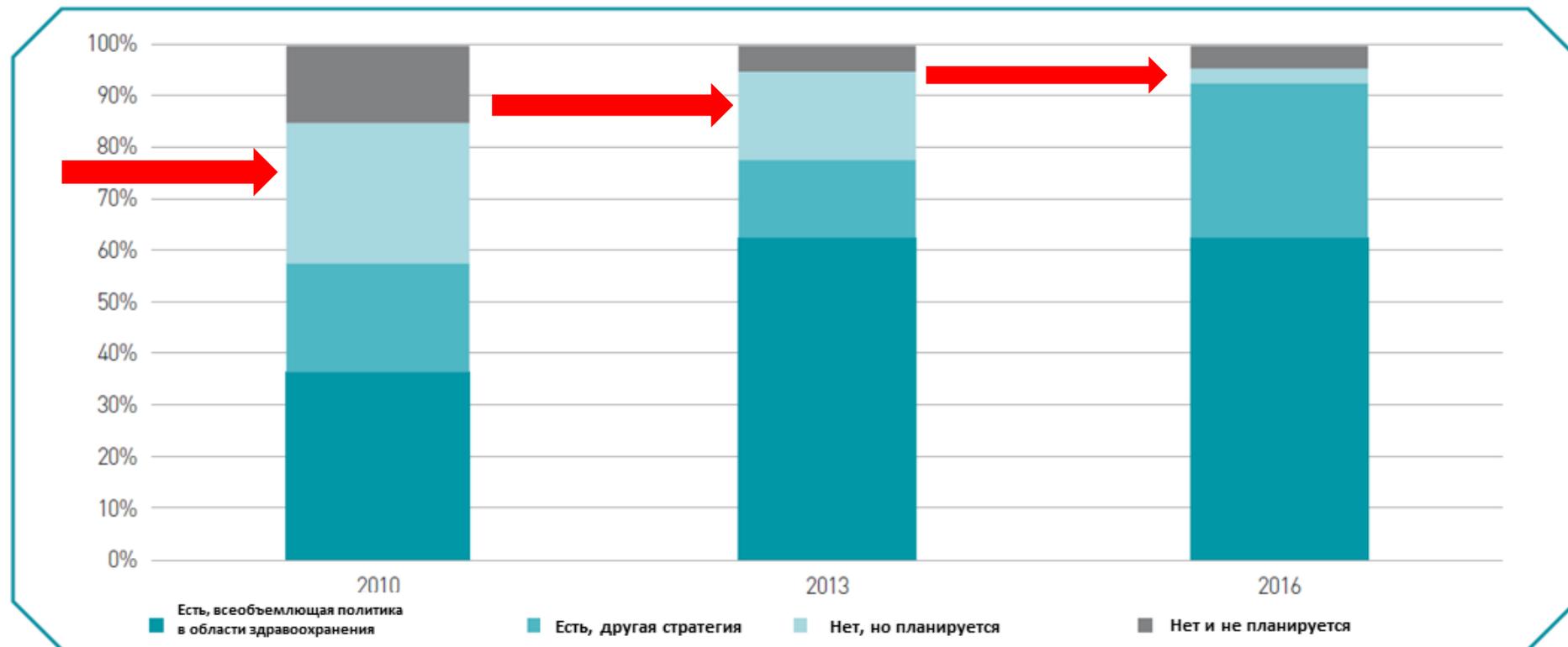
Средний уровень расходов на здравоохранение в Европейском регионе ВОЗ не меняется с 2010 г., при этом отмечаются неравенства между странами по данному показателю.

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



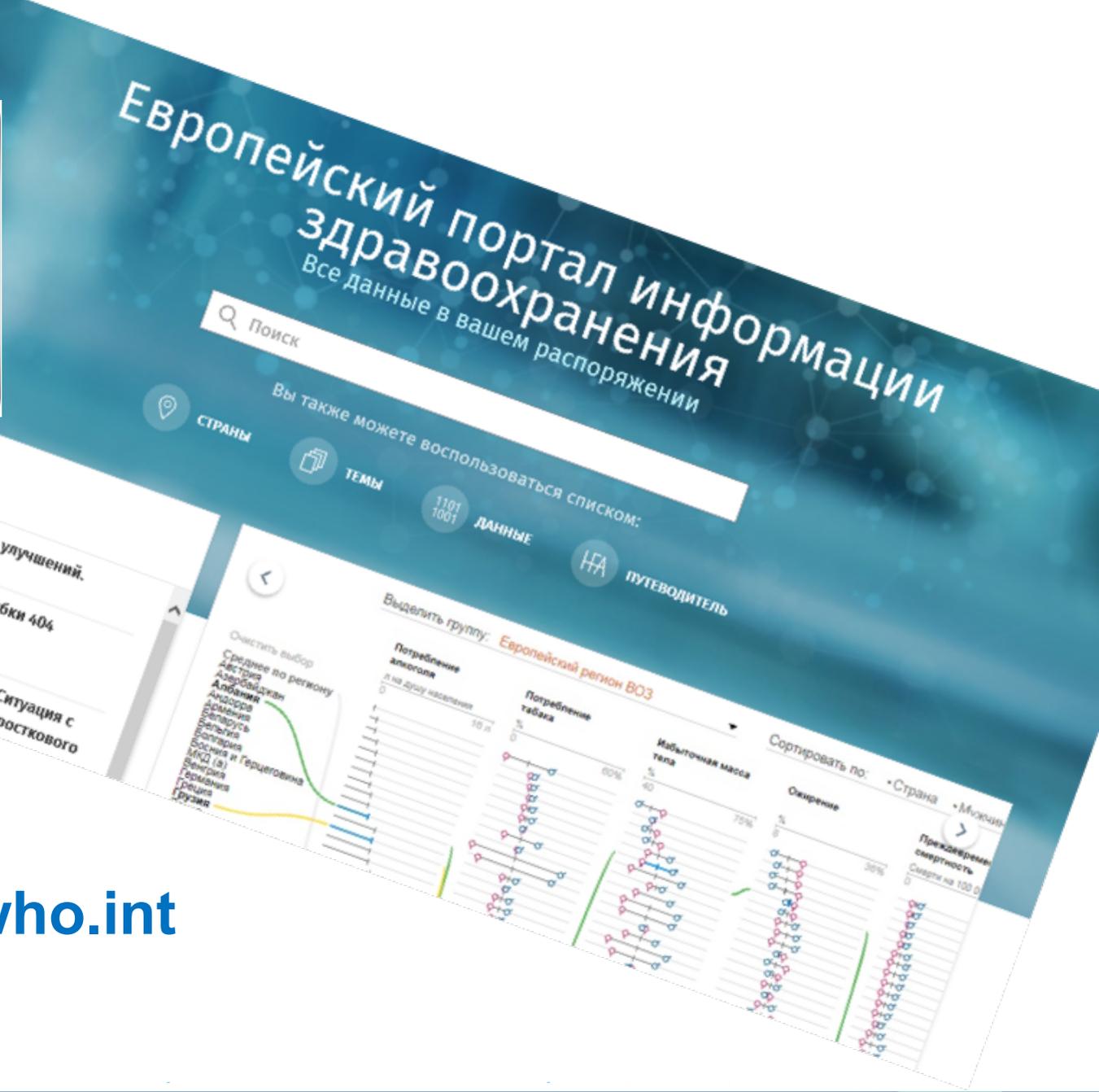
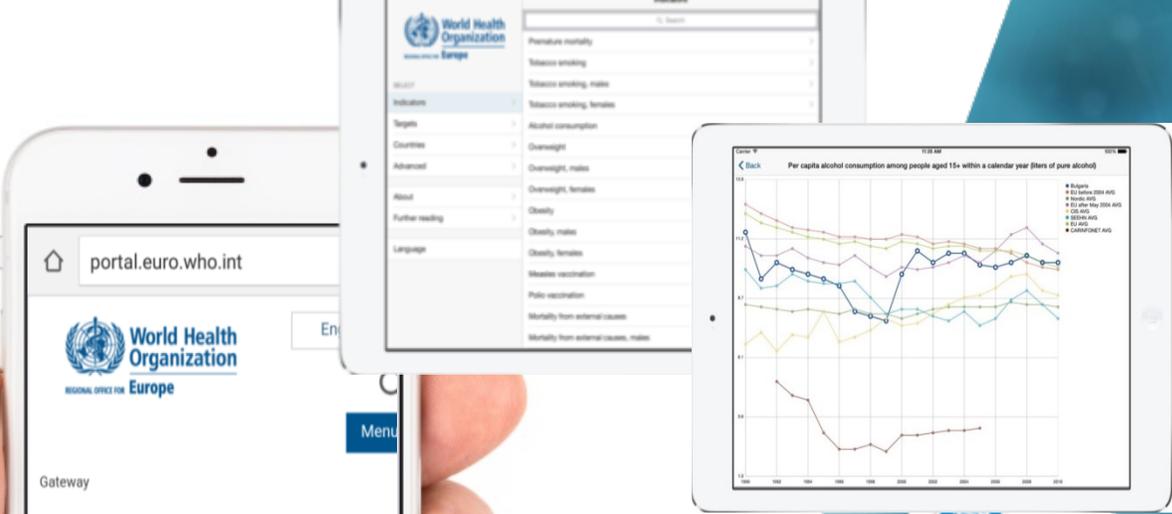
Качественная и количественная информация как основа фактических данных

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

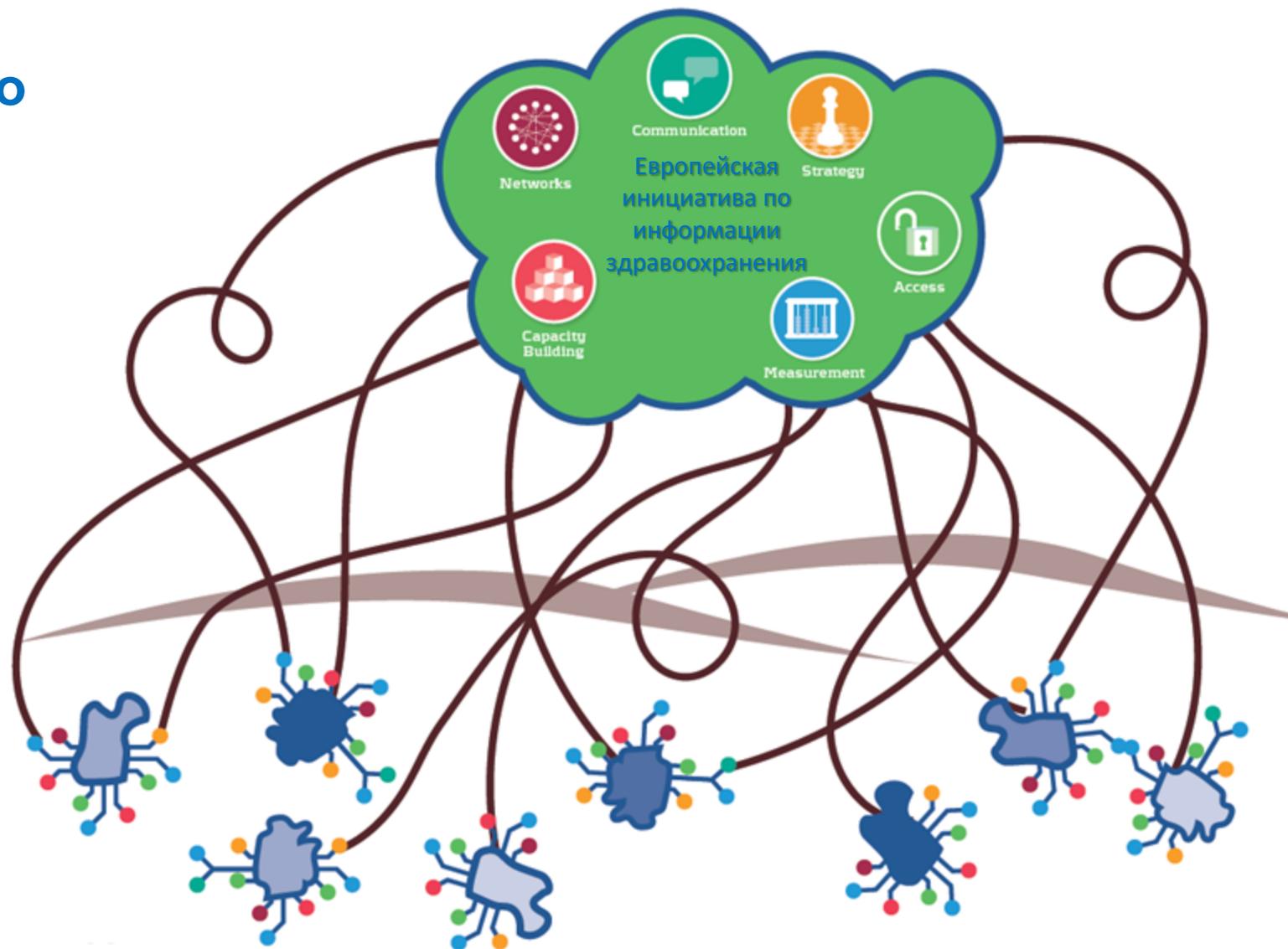
04

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



**Главной задачей
остается ...**

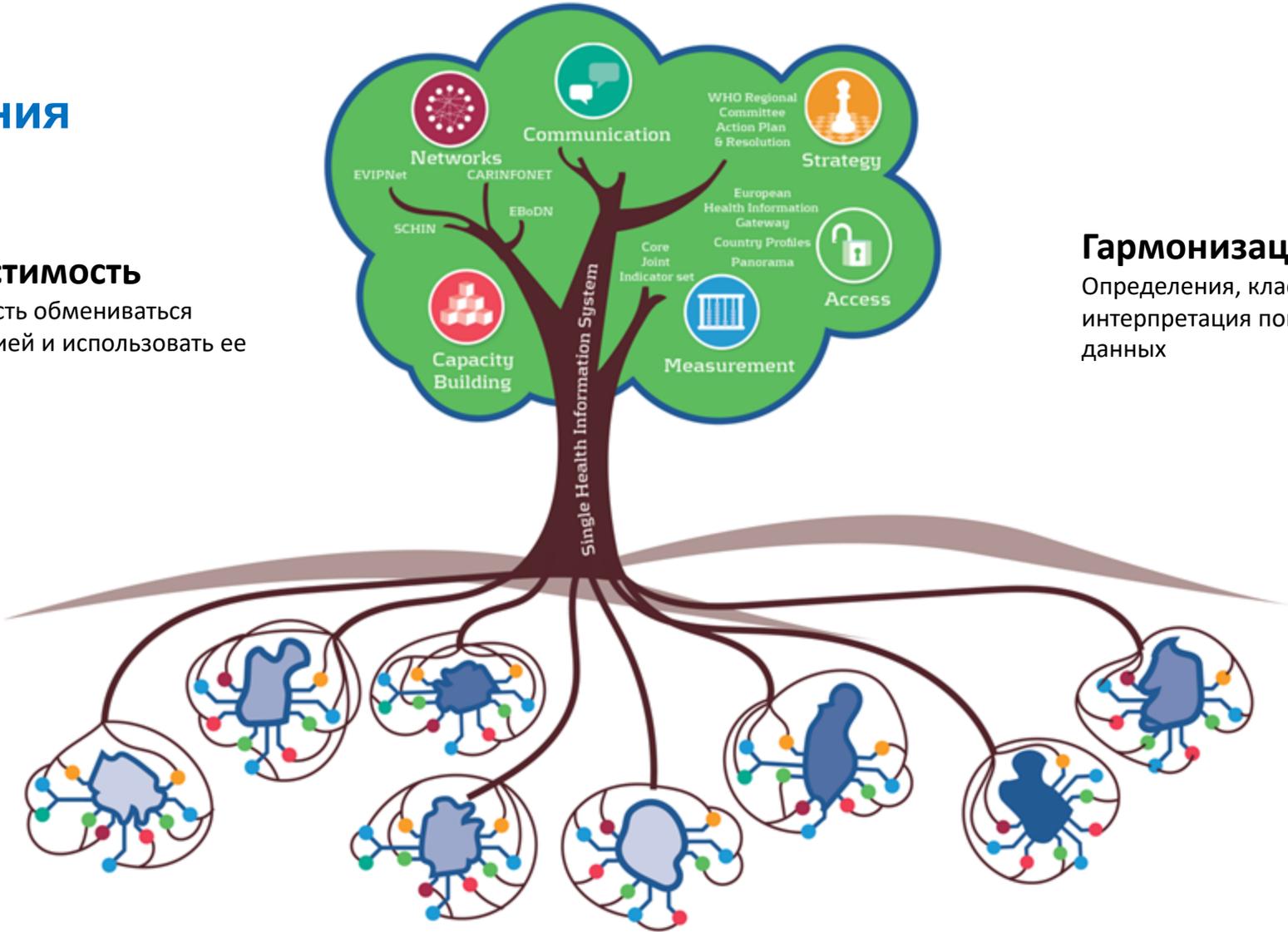
Текущая ситуация в сфере отчетности по показателям здоровья в Европе



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



Institute for Health Metrics and Evaluation



Фонд Wellcome Trust



BETTER POLICIES FOR BETTER LIVES



EUROPEAN CENTRE FOR DISEASE PREVENTION AND CONTROL



The Commonwealth



EuroHealthNet



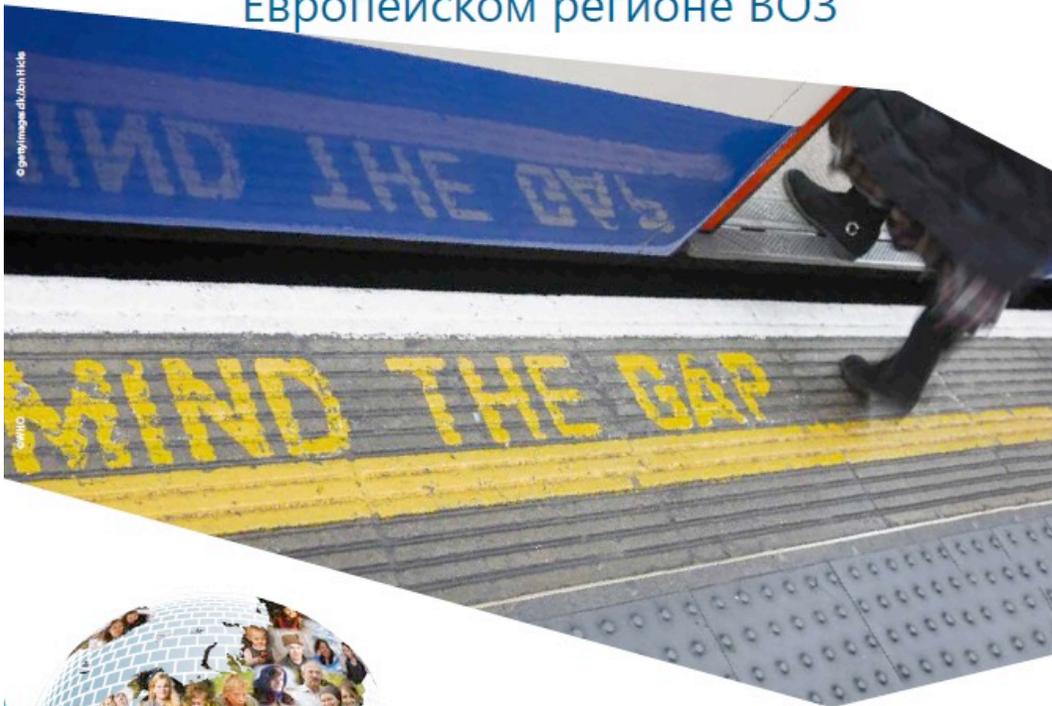
Всемирная организация
здравоохранения

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