

Информационный документ

Система мониторинга целевых ориентиров и индикаторов, установленных в политике Здоровье-2020



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

Европейский региональный комитет
Шестьдесят вторая сессия

Мальта, 10–13 сентября 2012 г.



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Европейский региональный комитет

Шестьдесят вторая сессия

EUR/RC62/Inf.Doc./4

Мальта, 10–13 сентября 2012 г.

9 июля 2012 г.

121571

Пункт 5(а) предварительной повестки дня

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

Система мониторинга целевых ориентиров и индикаторов, установленных в политике Здоровье-2020

В предлагаемом информационном документе вкратце изложены возможные варианты мониторинга и отчетности о целевых ориентирах и индикаторах, которые в настоящее время разрабатываются по поручению Постоянного комитета Европейского регионального комитета ВОЗ (ПКРК) и будут установлены в политике Здоровье-2020. В пяти кратких разделах, посвященных механизмам представления отчетности государствами-членами, платформам для отчетов государств-членов, изданию Европейским региональным бюро ВОЗ сводки отчетных материалов, подотчетности и системе мониторинга, описываются предъявляемые требования, возможные подходы и трудности. С помощью международной группы экспертов Региональное бюро готовит проект перечня показателей, по которому с государствами-членами в надлежащие сроки будут проведены консультации.

Механизмы представления отчетности государствами-членами

1. Необходимо в максимальной степени использовать существующие механизмы представления отчетности. К этим механизмам относятся ежегодные и двухгодичные отчеты, представляемые в базу данных "Здоровье для всех" и другие базы данных, которые ведет Европейское региональное бюро ВОЗ, включая систему совместного сбора данных ВОЗ, Евростата и Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР). На Европейское региональное бюро будет возложена обязанность осуществлять мониторинг и сбор информации из этих баз данных и обеспечивать надлежащие синтез, анализ и представление этих данных государствам-членам.

Платформы для отчетов государств-членов

2. Государствам-членам не нужно будет представлять дополнительную информацию, кроме тех случаев, когда потребуются данные, не собираемые в плановом порядке (возможно, для целевых ориентиров 4 и 6). В тех случаях, когда показатели в плановом порядке не собираются и не представляются в ВОЗ (либо через национальную систему отчетности, либо посредством регулярно проводимых обследований), можно будет использовать получаемые из штаб-квартиры ВОЗ или от совместных проектов Организации Объединенных Наций оценочные величины, с которыми согласны государства-члены. Кроме того, Европейское региональное бюро ВОЗ будет проводить обсуждения с государствами-членами, чтобы определить, какие варианты можно было бы выбрать для этого. Консультации с ПКРК будут проводиться постоянно.

3. До тех пор, пока Отделом информации, фактических данных, научных исследований и инноваций Регионального бюро не будет создана единая, охватывающая всё учреждение платформа, в которую будут объединены все существующие базы данных (это слияние намечено на начало 2013 г.), должны использоваться существующие платформы, в частности, система ежегодного сбора данных для базы данных "Здоровье для всех". В эти механизмы поставляет данные система совместного сбора данных ВОЗ, Евростата и ОЭСР, поэтому дополнительного представления отчетности не потребуется.

4. Однако в ближайшие годы на смену этой платформе придет интегрированная система информации здравоохранения для Европейского региона, которая создается совместно с Европейской комиссией и ОЭСР. Европейское региональное бюро ВОЗ видит создание этой системы следующим образом: в первоначальном виде она должна содержать базовые показатели/индикаторы, которые требуются для мониторинга и отчетности о ходе осуществления политики Здоровье-2020 и которые уже согласованы со всеми государствами-членами. Затем с Европейской комиссией и ОЭСР будут проведены дополнительные обсуждения этого важного вопроса с тем, чтобы согласовать единый план дальнейших действий; со временем круг обсуждаемых вопросов может быть расширен и будет включать возникающие благоприятные возможности, варианты и соглашения, которые могут быть заключены в будущем. Например, в настоящее время Региональное бюро рассматривает вопрос о том, как можно перевести существующие платформы в электронную инфраструктуру для новой системы, и будет регулярно докладывать по этому вопросу государствам-членам.

5. Что касается показателей, по которым данные в настоящее время в плановом порядке не собираются (например, по проводимым работам по установлению национальных целевых ориентиров и по благополучию), для них все равно нужно

использовать существующие механизмы. В связи с этим Европейское региональное бюро ВОЗ предлагает следующее:

- Качественные индикаторы можно собирать у государств-членов в рамках технических программ Регионального бюро, используя краткие вопросники, в которых в основном требуется ответ "да/нет", а при желании можно приложить развернутый ответ с пояснением. Технические подразделения ВОЗ должны мобилизовать на эту работу своих технических партнеров в странах.
- Показатели благополучия, которые разрабатываются и будут разрабатываться в течение 2013 г. и будут включать комбинацию данных, представляемых в плановом порядке, и информацию со слов респондентов, потребуют дополнительного представления отчетности. Следует изучить возможность привлечения к этой работе существующие механизмы (такие как обследования и опросы, проводимые организацией "Гэллап интернэшнл" или другими службами, ежегодно проводящими опросы во всех европейских странах). В настоящее время Европейское региональное бюро ВОЗ изучает вместе с такими службами эти варианты (они не должны создавать для стран какого-либо дополнительного бремени, в том числе финансового). Региональное бюро будет регулярно проводить углубленные консультации с государствами-членами и руководящими органами по методам сбора данных и различным вариантам привлечения поставщиков услуг в этой области. Поставщики услуг по проведению опросов будут представлять эту информацию в Региональное бюро, которое в свою очередь будет консультироваться с государствами-членами; такие консультации можно было бы проводить, используя существующую систему ежегодных мероприятий в рамках базы данных "Здоровье для всех". В этом году в Докладе о состоянии здравоохранения в Европе также содержится дорожная карта для этого процесса с указанием технических партнеров.

6. Подробные практические аспекты и система мониторинга и отчетности в табличном формате (см. табл. 1) будут доработаны и в окончательном виде представлены на сессии ПКРК в ноябре 2012 г.

Издание Европейским региональным бюро ВОЗ сводки отчетных материалов

7. Европейское региональное бюро ВОЗ намерено каждые два года издавать в виде специального раздела планируемой новой публикации под предварительным названием "*Статистика европейского здравоохранения*" синтезированную сводку всех данных, получаемых через существующие механизмы. Перед публикацией Региональное бюро будет проводить широкие письменные консультации с государствами-членами.

8. Эта сводка может принимать форму подробного анализа данных и их представления в виде таблиц и графиков. Данные будут отображаться как

- средние величины по Региону;
- средние величины по субрегионам (например, страны, входившие в Европейский союз (ЕС) до мая 2004 г. (ЕС-15), страны, вступившие в ЕС после этой даты (ЕС-12), страны, входящие в Содружество Независимых Государств (СНГ), и другие возможные группы стран);
- диапазоны величин от самых высоких до самых низких.

9. Данные также могут быть представлены в подробном толковательном тексте и в виде резюме для руководящих работников.

10. Представляемая раз в два года сводка данных будет дополняться сокращенным ежегодным отчетом о достижении показателей, содержащихся в политике Здоровье-2020, который будет представлять государствам-членам директор Европейского регионального бюро ВОЗ в рамках своего доклада на сессиях Регионального комитета, и это послужит еще одной платформой для прямых консультаций и получения отзывов от государств-членов. Предлагается включать в отчет анализ по представленной выше схеме. Каждые два-три года региональный директор будет выступать со специальными заявлениями о прогрессе, достигнутом в реализации количественно определенных целевых ориентиров для Европейского региона. При подготовке к докладу Регионального директора на сессии Регионального комитета еще одной платформой для консультаций по достигнутым результатам могли бы служить проводимые в мае каждого года сессии ПКРК.

11. Предусматривается, что представление отчетов по важнейшим этапам в достижении целевых ориентиров и индикаторов, установленных в политике Здоровье-2020, будет осуществляться в контексте доклада о состоянии здравоохранения в Европе, который публикуется раз в три года; это также даст возможность и дальше проводить подробный анализ и обсуждение результатов. В этом году в докладе будет определен исходный уровень, отражающий данные по состоянию на 2010 г. Таким образом, первый отчет о завершении этапа в реализации политики будет представлен в 2015 г., второй – в 2018 г., а заключительный отчет – в 2020 г.

12. Европейское региональное бюро ВОЗ возобновляет издание серии "Обзорные сводки о состоянии здоровья в странах", в которой приводятся краткие характеристики отдельных стран. Благодаря этой серии сразу же станет заметен достигнутый прогресс. Кроме того, Региональное бюро возвращается к практике издания краткой ежегодной публикации об основных показателях по всем странам Европы. Тема такой публикации будет меняться каждый год.

13. Региональное бюро будет публиковать информацию, содержащуюся в перечисленных выше докладах и отчетах, используя разные средства распространения информации, в том числе веб-сайт ВОЗ.

Подотчетность

14. Секретариат ВОЗ в настоящее время занимается планированием процедуры, которая определяла бы, какие действия нужно предпринимать в следующих случаях:

- государства-члены не отчитываются регулярно по всем показателям;
- становится очевидным отставание в достижении рубежей, намеченных целевыми ориентирами.

15. Проект предложения по данному вопросу может быть вынесен на обсуждение на сессии ПКРК в ноябре.

Система мониторинга

16. Подробное описание системы представлено ниже в табл. 1, которая будет заполнена всеми индикаторами и представлена на ноябрьской сессии ПКРК для обсуждения и принятия решения. В этой системе для всех целевых ориентиров и индикаторов определены механизмы сбора данных, мероприятия с целью консультаций, форматы представления отчетности и сроки.

Таблица 1. Извлечение из детальной системы мониторинга всех индикаторов в одном из возможных вариантов

Целевой ориентир	Ключевые целевые области	Индикатор уровня 1 (поле для заполнения)	Индикатор уровня 2 (поле для заполнения)	Число стран, представляющих отчет	Механизм сбора данных	Консультации с государствами-членами	Формат представления отчетности	Срок представления отчетности
1. К 2020 г. снизить преждевременную смертность в Европе	1. Относительное ежегодное, вплоть до 2020 г. снижение на 1,5% ^a общей смертности от четырех основных неинфекционных заболеваний (НИЗ) – сердечно-сосудистых, онкологических, диабета и хронических респираторных заболеваний	1а. Стандартизированный коэффициент смертности на 100 000 от четырех основных НИЗ с разбивкой по причинам смерти и полу	1б. Общая и преждевременная смертность от четырех основных НИЗ с разбивкой по полу	43	База данных "Здоровье для всех" через существующий механизм ежегодного сбора данных (предложение ВОЗ)	В контексте БД "Здоровье для всех" Майские сессии ПКРК Дополнительные письменные консультации Информационный документ на сессии Регионального комитета	Напрямую странам (существует) Доклад РД Статистика европейского здравоохранения Доклад о состоянии здравоохранения в Европе	2013 г. 2014 г. 2015 г.

^a Будет скоординировано с установлением глобальных целевых ориентиров в отношении НИЗ