

**Статистическая комиссия****Пятьдесят первая сессия**

3–6 марта 2020 года

Пункт 3 1) предварительной повестки дня*

Вопросы для обсуждения и принятия решения:
статистика здравоохранения**Доклад Всемирной организации здравоохранения
о статистике здравоохранения и укреплении
статистических систем для отслеживания хода
достижения связанных с охраной здоровья целей
в области устойчивого развития****Записка Генерального секретаря**

В соответствии с решением 2019/210 Экономического и Социального Совета и сложившейся практикой Генеральный секретарь имеет честь препроводить доклад Всемирной организации здравоохранения, в котором освещается текущая работа в области статистики здравоохранения, связанная с отслеживанием хода достижения относящихся к здоровью и к охране здоровья целей в области устойчивого развития.

Комиссии предлагается высказать свои мнения и дать руководящие указания в отношении путей решения задачи 17.18 целей в области устойчивого развития, касающейся данных об охране здоровья и отслеживания хода достижения относящихся к здоровью и к охране здоровья целей в области устойчивого развития в партнерстве с национальными статистическими ведомствами, министерствами здравоохранения, соответствующими учреждениями системы Организации Объединенных Наций и техническими экспертами.

* E/CN.3/2020/1.



Доклад Всемирной организации здравоохранения о статистике здравоохранения и укреплении статистических систем для отслеживания хода достижения связанных с охраной здоровья целей в области устойчивого развития

I. Введение и справочная информация

1. В ходе своей 50-й сессии Статистическая комиссия приняла к сведению доклад Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) о работе, ведущейся в области статистики здравоохранения ([E/CN.3/2019/24](#)).

2. Всемирная организация здравоохранения продолжает работать над решением вопросов повышения качества, расширения использования и распространения глобальных данных статистики здравоохранения. В докладе *World Health Statistics 2019: Monitoring Health for the Sustainable Development Goals* («Статистика здравоохранения в мире, 2019 год: отслеживание показателей в области здравоохранения в интересах достижения целей устойчивого развития»)¹ и в материалах, опубликованных на нескольких платформах ВОЗ, предназначенных для распространения информации среди широкой публики, представлены данные об ожидаемой продолжительности жизни и соответствующих последних тенденциях и об основных причинах смертности, а также материалы докладов о целях в области устойчивого развития, связанных со здоровьем и охраной здоровья, и о соответствующих целевых показателях. По мере возможности данные, содержащиеся в этом докладе, приводятся в разбивке по признаку пола, а проблематика здравоохранения рассматривается с учетом различий между мужчинами и женщинами с точки зрения состояния их здоровья и их доступа к медицинским услугам. Обновленная в 2019 году база данных инструментария ВОЗ для оценки охвата населения услугами здравоохранения содержит дезагрегированную по шести аспектам неравенства информацию по более чем 30 показателям репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных и детей, и эта информация основана на данных более чем 360 международных обследований здоровья в домашних хозяйствах, проведенных в 112 странах в период 1991–2017 годов. Эта информация представляется с использованием механизмов интерактивной визуализации, таких как инструментарий для оценки охвата населения услугами здравоохранения².

3. Наличие актуальных и точных данных статистики — залог успеха любых усилий по мониторингу достижения целей в области здравоохранения, принятию разумных политических решений, прогнозированию будущих изменений в сфере здравоохранения и по выявлению последствий принимаемых мер. Мониторинг достижения целей остается сложной задачей для многих стран, особенно для стран с низким и средним уровнем дохода. В своем докладе *World Health Statistics 2019* ВОЗ проанализировала первичные данные, имеющиеся в наличии на страновом уровне, для использования в качестве основы для мониторинга глобальных показателей и пришла к заключению о том, что применительно ко многим из этих показателей ощущается значительная нехватка свежих первичных данных. Данные с разбивкой по таким признакам, как пол, возраст, принадлежность к географическим регионам и по другим признакам, имеющие крайне

¹ WHO, *World Health Statistics 2019: Monitoring Health for the Sustainable Development Goals* (Geneva, 2019).

² С дополнительной информацией можно ознакомиться на портале по адресу URL: www.who.int/gho/health_equity/en/.

важное значение для обеспечения того, чтобы никто не был забыт, зачастую отсутствуют. Для отслеживания одиннадцати показателей достижения целей в области здравоохранения требуются данные о причинах смерти, однако лишь около половины стран в состоянии обеспечить регистрацию более 80 процентов смертей среди взрослого населения, а качественными данными о причинах смерти располагают менее одной трети стран.

4. Практика статистического измерения воздействия ВОЗ, основанная на целях в области здравоохранения и одобренная государствами — членами ВОЗ, указывает на настоятельную необходимость в заполнении пробелов в данных и наращивании потенциала стран. Соответствующая проблематика многократно поднималась в ходе обсуждений с национальными статистическими ведомствами во всем мире.

5. Для обретения возможности представлять информацию о ходе достижения ЦУР на национальном уровне странам было рекомендовано развивать потенциал информационных систем в области здравоохранения по следующим направлениям³:

а) мониторинг: обеспечение надежности различных источников данных и функциональности их платформ сбора данных и подготовки отчетности и способности группировать, уточнять и извлекать данные и проводить их анализ;

б) обработка: обеспечение надлежащей сопоставимости данных с учетом их динамики во времени и корректировки данных с поправкой на отклонения и суррогатные показатели в дополнение к перекрестной проверке множества единиц информации для создания целостного представления о показателях;

в) синтез: обеспечение использования стандартных методов синтеза, моделирования и прогнозирования в дополнение к применению статистических измерений факторов неравенства и соответствующих корректировок при мониторинге данных о достижении ЦУР, по которым представляется отчетность.

6. Активизация усилий и сотрудничество между национальными статистическими ведомствами, министерствами здравоохранения и национальными органами, отвечающими за регистрацию актов гражданского состояния и демографическую статистику, имеют ключевое значение для создания более эффективных национальных статистических систем в области здравоохранения, позволяющих осуществлять надежный мониторинг достижения целей, касающихся здоровья.

II. Сотрудничество между Всемирной организацией здравоохранения и партнерами в контексте глобальных усилий по решению задачи 17.18 целей в области устойчивого развития

7. Всемирная организация здравоохранения оказывает существенное содействие Межучрежденческой и экспертной группе по показателям достижения целей в области устойчивого развития. В качестве основного координатора, одного из координаторов и организации-партнера по вопросам мониторинга показателей достижения целей в области здравоохранения ВОЗ тесно взаимодействует с Группой, представляя предложения в отношении наиболее подходящих показателей, метаданных и других данных, используемых в ежегодном докладе о ходе

³ S. Asma and others, “Monitoring the health-related Sustainable Development Goals: lessons learned and recommendations for improved measurement”, *The Lancet* (November 2019).

достижения целей, который от имени системы Организации Объединенных Наций представляет Статистический отдел Департамента по экономическим и социальным вопросам Секретариата. Всемирная организация здравоохранения также участвует в деятельности рабочей группы по вопросам дезагрегации данных Межучрежденческой и экспертной группы и сотрудничает со Статистическим отделом в организации и проведении учебных мероприятий по дезагрегации данных, призванных способствовать наращиванию потенциала стран. Инструментарий для оценки охвата населения услугами здравоохранения используется для определения уровня неравенства в сфере здравоохранения внутри стран и может быть адаптирован для оценки уровня неравенства в контексте решения всех других задач ЦУР на основе использования их соответствующих параметров, касающихся неравенства.

8. При поддержке партнеров по сотрудничеству в области данных, касающихся здоровья и здравоохранения, ВОЗ разработала технический пакет инструментов для работы с данными, относящимися к здоровью, известный как “SCORE” (обследование, подсчет, оптимизация, обзор, внедрение), призванный помочь государствам — членам в укреплении национальных систем данных об охране здоровья и в наращивании потенциала для принятия мер в связи с потребностями в плане отслеживания хода достижения целей в области здоровья и здравоохранения и с другими национальными и субнациональными приоритетами. Инструментарий для проведения оценок, входящий в этот пакет, уже применяется во всем мире, и результаты оценок будут опубликованы в 2020 году в первом глобальном докладе о системах данных и потенциале в области здравоохранения, что даст хорошую возможность проанализировать состояние этих систем. Каждой стране будет представлена сводная информация о достигнутых ею результатах, на основании которой страны смогут определить как приоритетные области для инвестиций, так и существующие пробелы, требующие принятия соответствующих мер на национальном уровне, а также постепенно повысить качество мониторинга работы по укреплению систем данных об охране здоровья.

9. В 2018 году лидеры Ганы, Германии и Норвегии обратились к ВОЗ и другим многосторонним организациям с просьбой обеспечить более высокий уровень согласованности усилий по содействию странам в ускорении достижения цели 3 и в решении других задач в области здравоохранения. В ответ на эту просьбу в сентябре 2019 года было начато осуществление глобального плана действий, в рамках которого 12 многосторонних организаций⁴, играющих важную роль в области здравоохранения, развития и гуманитарной деятельности, приняли на себя соответствующие коллективные обязательства. Эти организации будут взаимодействовать со странами в целях определения приоритетов и совместного планирования и осуществления, ускорения прогресса в странах на основе совместной работы по конкретным тематическим направлениям, согласования усилий по поддержке стран на основе гармонизации оперативных и финансовых стратегий, политики и методологий, а также проведения обзоров

⁴ См. URL: www.who.int/sdg/global-action-plan. Это следующие двенадцать организаций: Альянс Гави, Глобальный фонд финансирования в поддержку инициативы «Каждая женщина, каждый ребенок», Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Международный механизм закупок лекарств, Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, Детский фонд Организации Объединенных Наций, Программа развития Организации Объединенных Наций, Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения, Всемирный банк, Всемирная продовольственная программа и Всемирная организация здравоохранения.

достигнутых результатов и обмена опытом в целях укрепления механизмов взаимной ответственности.

10. В этом глобальном плане действий «работа с данными и цифровизация здравоохранения» были определены как одно из семи тематических направлений деятельности, направленной на обеспечение ускорения прогресса в достижении целей в области здоровья и здравоохранения на основе совместных усилий и взаимной поддержки. Считается, что одним из катализаторов, которые могут способствовать ускорению преобразования методов сбора и использования медицинских данных, являются цифровые технологии⁵. Осуществление этого глобального плана должно помочь странам в деле согласования коллективных действий по оценке пробелов в методологиях дезагрегирования данных и определения уровня зрелости цифровых систем здравоохранения, в укреплении потенциала стран для преобразования сырых данных в полезную информацию, необходимую в том числе для формулирования обоснованной политики, разработки коллективных и согласованных планов инвестиций в развитие систем данных и цифровизацию здравоохранения и для укрепления потенциала стран в области внедрения цифровых систем здравоохранения, особенно в том, что касается вопросов руководства, законодательства, рационального использования ресурсов, управления и создания благоприятных условий для внедрения цифровых инноваций.

11. Стороны, подписавшие данный план действий, признают, что основная ответственность за определение приоритетов, разработку планов осуществления и в конечном итоге за достижение целей в области здравоохранения возлагается на правительства. В соответствии с принципом национальной ответственности страны должны обеспечивать координацию совместной работы учреждений на местах и заботиться о том, чтобы в своей деятельности эти учреждения учитывали страновой контекст, существующие на национальном уровне механизмы взаимодействия и придерживались договоренностей с национальными властями. Стороны также признают, что и другие заинтересованные субъекты, такие как общины, гражданское общество и частный сектор, вносят весомый вклад в достижение ЦУР, и, следовательно, укрепление взаимодействия с этими важными партнерами всячески поощряется.

12. ВОЗ будет помогать правительствам в решении вопросов координации деятельности на национальном уровне с опорой в случае необходимости на существующие координационные механизмы Организации Объединенных Наций и других доноров и будет содействовать объединению усилий учреждений как на глобальном, так и на региональном уровне.

13. ВОЗ также обязуется содействовать укреплению потенциала стран в области совершенствования систем данных и информации о здоровье, способствовать использованию таких данных и информации в контексте разработки стратегий и усилий по достижению результатов, в том числе посредством разработки инструментария для внедрения передовых методов сбора данных, например инструментария сбора данных *World Health Survey Plus* («Обследование состояния систем здравоохранения в мире плюс»), а также посредством разработки стандартов и моделей для информационных систем, а также посредством оказания поддержки странам в виде консультативных услуг, в том числе по вопросам регистрации актов гражданского состояния и статистики естественного движения населения, международной классификации заболеваний и учета численности национального медицинского персонала.

⁵ См. URL: www.who.int/publications-detail/stronger-collaboration-better-health-global-action-plan-for-healthy-lives-and-well-being-for-all.

14. ВОЗ способствует развитию информационных систем стран, предлагая цифровые информационные стандарты в области здравоохранения и типовые рабочие процессы и требования к отчетности, применение которых позволяет осуществлять сбор функционально совместимой информации о причинах заболеваний и смерти, которые содержатся в классификационных и терминологических материалах, касающихся охраны здоровья, таких как Международная классификация болезней (одиннадцатое пересмотренное издание), Международная классификация мероприятий в области здравоохранения и Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, которые были разработаны и обновляются в соответствии с требованиями и на основе консенсуса всех заинтересованных сторон и предназначены для использования в цифровой среде.

III. Действия, которые предлагается предпринять Статистической комиссии

15. Статистической Комиссии предлагается высказать свои мнения и дать руководящие указания в отношении путей решения задачи 17.18 целей в области устойчивого развития, касающейся данных об охране здоровья и отслеживания хода достижения относящихся к здоровью и к охране здоровья целей в области устойчивого развития в партнерстве с национальными статистическими ведомствами, министерствами здравоохранения, соответствующими учреждениями системы Организации Объединенных Наций и техническими экспертами.
