

# Информационный бюллетень

май 2023

## Мировая статистика здравоохранения

### Необходимы срочные действия для преодоления застоя в достижении связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) выпустила свой ежегодный доклад «Мировая статистика здравоохранения» 2023 г.

с новыми данными о воздействии пандемии COVID-19 и последними статистическими данными о прогрессе в достижении Целей в области устойчивого развития (ЦУР), связанных со здоровьем.

В докладе, содержащем данные за период до 2022 г., отмечается отсутствие прогресса по ключевым показателям здоровья в последние годы по сравнению с тенденциями, наблюдавшимися в 2000–2015 гг. Он также содержит предупреждение о росте неинфекционных заболеваний (НИЗ) и влиянии изменений климата на здоровье, а также призыв к скоординированному и усиленному ответным действиям.

---

# Последствия COVID-19 измеряются потерянными жизнями и отсутствием прогресса в области здравоохранения

В докладе приводятся обновленные статистические данные о последствиях пандемии для глобального здравоохранения, что способствует продолжающемуся замедлению прогресса в достижении ЦУР. В период 2020–2021 гг. пандемия COVID-19 привела к ошеломляющим потерям, исчисляемым в 336,8 миллиона потерянных лет жизни во всем мире. Это равносильно, в среднем, 22 потерянным годам жизни на каждый избыточный случай смерти, резко и трагически обрывающей жизнь миллионов людей.

С 2000 г. наблюдались значительные улучшения в области здоровья матери и ребенка: уровни смертности у матерей снизились на треть, а у детей - на половину соответственно. Заболеваемость инфекционными заболеваниями, такими как ВИЧ-инфекция, туберкулез и малярия, также снизилась наряду с уменьшением риска преждевременной смерти от НИЗ и травм. Все это в совокупности способствовало увеличению ожидаемой продолжительности жизни в мире с 67 лет в 2000 г. до 73 лет в 2019 г.

Наступившая в 2020 г. пандемия COVID-19 затруднила достижение многих целевых показателей в области здравоохранения и усилила неравенства в доступе к высококачественной медицинской помощи, плановой иммунизации и финансовой защите. В результате тенденции к улучшению в области борьбы с малярией и туберкулезом были обращены вспять, а число людей, охваченных лечением забытых тропических болезней (ЗТБ), уменьшилось.

«Мировая статистика здравоохранения» – это ежегодная проверка ВОЗ состояния здоровья населения мира. Доклад содержит явное предупреждение об угрозе роста неинфекционных заболеваний, которые приводят к огромному и всевозрастающему числу потерянных жизней и средств к существованию, оказывая негативное воздействие на системы здравоохранения, общины, экономику и общество, – заявил Генеральный директор ВОЗ д-р Тедрос Адханом Гебрейесус. – Доклад содержит призыв к значительному увеличению инвестиций в здравоохранение и системы здравоохранения для того, чтобы вновь войти в график достижения Целей в области устойчивого развития».

---

## **НИЗ представляют постоянно растущую угрозу для здоровья будущих поколений**

Несмотря на общий прогресс в области здравоохранения, доля случаев смерти, ежегодно вызываемых НИЗ, постоянно растет и в настоящее время составляет почти три четверти от общего числа ежегодных случаев смерти.

Если эта тенденция сохранится, то, по прогнозам, к середине века на НИЗ будет приходиться около 86% из 90 миллионов ежегодных случаев смерти; следовательно, 77 миллионов случаев смерти будут вызваны НИЗ, что составит прирост почти в 90% в абсолютном выражении с 2019 г.

---

## В связи с отсутствием прогресса требуется ускорение

Наблюдаемые в последнее время тенденции свидетельствуют о замедлении ежегодных темпов снижения по многим показателям. Например, для выполнения задачи, поставленной в рамках ЦУР, необходимо, чтобы в период с 2021 по 2030 гг. глобальный коэффициент материнской смертности снижался на 11,6% в год. Аналогичным образом, чистое снижение заболеваемости туберкулезом с 2015 по 2021 г. составило лишь одну пятую часть пути к достижению установленного на 2025 г. контрольного показателя в рамках стратегии ВОЗ по ликвидации туберкулеза.

Несмотря на снижение уровней воздействия многих факторов риска для здоровья, таких как употребление табака, потребление алкоголя, насилие, небезопасная вода и санитария, а также задержка роста детей, прогресс был недостаточным, и уровни воздействия некоторых факторов риска, таких как загрязнение воздуха, остаются высокими.

Вызывает тревогу тот факт, что распространенность ожирения растет без каких-либо видимых признаков обращения вспять этой тенденции. Кроме того, расширение доступа к основным медицинским услугам замедлилось по сравнению с темпами, достигнутыми в период

до 2015 г., в сочетании с отсутствием существенного прогресса в сокращении финансовых трудностей, обусловленных затратами на медицинское обслуживание. Это резко ограничивает возможности для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения к 2030 г.

«Пандемия COVID-19 служит важным напоминанием о том, что прогресс не является ни линейным, ни гарантированным, – предупреждает помощник Генерального директора ВОЗ по сбору и анализу данных и информационному обеспечению д-р Самира Асма. – Чтобы не выбиваться из графика достижения ЦУР к 2030 г., мы должны прилагать решительные совместные усилия, которые позволят добиться ощутимого воздействия во всех странах».

В этом году в доклад впервые включен специальный раздел об изменении климата и здоровье, и ожидается, что в дальнейшем этот раздел будет все более актуальным. Своевременные, надежные и дезагрегированные данные по этой проблеме и по всем другим областям имеют решающее значение для отслеживания прогресса и совершенствования национальной и глобальной политики в области здравоохранения.

---

# Публикации Всемирной организации здравоохранения

- 1. World health statistics 2023: monitoring health for the SDGs, sustainable development goals (Мировая статистика здравоохранения, 2023 г.: мониторинг здоровья по достижению Целей устойчивого развития (ЦУР)). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2023 г. – 119 стр.**

Доклад Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) «Мировая статистика здравоохранения» представляет собой ежегодный сборник самых последних имеющихся данных о здоровье и показателях, связанных со здоровьем.

В издании 2023 г. рассматривается более 50 показателей, связанных со здоровьем, из Целей в области устойчивого развития (ЦУР) и Тринадцатой общей программы работы ВОЗ (ОПР 13).

---

## **2. World health statistics 2022: monitoring health for the SDGs, sustainable development goals (Мировая статистика здравоохранения, 2022 г.: мониторинг здоровья по достижению Целей устойчивого развития (ЦУР). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2022 г. – 125 стр.**

В выпуске 2022 года представлены последние данные по более чем 50 показателям из Целей устойчивого развития (ЦУР) и задачам ВОЗ «Тройной миллиард». В общей сложности 35 показате-

лей представляют данные как минимум за 2020 год (из сопоставимых оценок и первичных данных), а 16 показателей включают данные за период с 2017 по 2019 годы.

---

### **3. Доклад о состоянии здравоохранения в Европе 2021. Итоги реализации связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития в период пандемии COVID-19 с учетом принципа «никого не оставить без внимания». - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2022 г. – 327**

Издаваемый каждые три года Доклад о состоянии здравоохранения в Европе является флагманской публикацией Европейского регионального бюро (ЕРБ) ВОЗ. Цели доклада 2021 г. – представление отчета о результатах реализации связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития (ЦУР) и последствиях пандемии COVID-19 для здоровья населения в Регионе с упором на анализ неравенств в отношении здоровья и влияния пандемии на такие неравенства. Кроме того, в докладе показано, каким образом Европейское региональное бюро ВОЗ в рамках осуществления Европейской программы работы на 2020–2025 гг. планирует оказывать поддержку

государствам-членам в преодолении главных проблем Региона и выстраивании более эффективных систем после окончания пандемии. Поскольку надежные информационные системы здравоохранения являются важным условием выполнения этой работы, в докладе описывается, каким образом ВОЗ намерена оказывать поддержку государствам-членам в устранении ключевых пробелов в данных и информации, в настоящее время препятствующих осуществлению Европейской программы работы, глобальной Тринадцатой программы работы ВОЗ на 2019–2023 гг. и Целей в области устойчивого развития на основе фактических данных.

---

## **4. Дополнение к Докладу о состоянии здравоохранения в Европе 2021 г. Прогнозы относительно набора показателей реализации Целей в области устойчивого развития, связанных со здоровьем. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2022 г. – 68 стр.**

Настоящее приложение к Докладу о состоянии здравоохранения в Европе за 2021 г. дополняет его и содержит оценку сроков осуществления ЦУР, связанных со здоровьем, в Европейском регионе ВОЗ с помощью прогнозов на период до 2030 г., соответствующих различным

сценариям для 12 показателей ЦУР, в сочетании с информацией о ключевых мероприятиях, необходимых для поддержания и ускорения темпов прогресса, а также о факторах, которые могут привести к ухудшению ситуации.

---

## **5. Основные показатели здоровья: В центре внимания: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2022 г. – 12 стр.**

Основные показатели здоровья представляют собой важные количественные критерии, позволяющие отслеживать прогресс в достижении целевых ориентиров в области здоровья и благополучия в 53 государствах-членах Европейского региона ВОЗ. Данные по основным показателям здоровья были систематизированы, проверены и обработаны

в соответствии со стандартной методологией, применяемой ЕВРОСТАТ, ОЭСР, ВОЗ и другими учреждениями системы Организации Объединенных Наций и международными сетями с целью расширения возможностей для сравнения статистических данных на международном уровне.

---

## **6. Основные показатели здоровья в Европейском регионе ВОЗ, 2022 г. В центре внимания механизм мониторинга Европейской программы работы (Core health indicators in the WHO European Region, 2022. Special focus: European Programme of Work Measurement Framework). - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2022 г. – 17 стр.**

Фактические данные и информация здравоохранения лежат в основе принятия обоснованных решений. Наличие своевременных, достоверных, надежных и пригодных для практического применения данных чрезвычайно важно для принятия политических решений. Надежные данные также облегчают мониторинг и прогнозирование будущих тенденций в области здравоохранения. Год назад государства-члены, относящиеся к Европейскому региону ВОЗ, утвердили систему мониторинга Европейской программы работы. В этом году каждый из приводимых показателей впервые представляется как часть единой системы.

Согласно Европейской программе работы на 2020–2025 гг. «Совместные действия для улучшения здоровья» (ЕПР) способ-

ность осуществлять сбор и анализ данных является одним из наиболее значимых аспектов работы ВОЗ в области улучшения здоровья на протяжении жизни человека. Данная публикация содержит информацию о трех основных приоритетах ЕПР, включая увеличение охвата антиретровирусной терапией и снижение преждевременной смертности от основных неинфекционных заболеваний.

В настоящей публикации представлены таблицы, графики и инфографика по каждому показателю системы мониторинга ЕПР с разбивкой по полу, где это возможно, подготовленные на основании последних данных, полученных от государств-членов и сгруппированных по основным приоритетам ЕПР.

---

## **7. Invisible numbers: the true extent of noncommunicable diseases and what to do about them (Невидимые цифры: истинные масштабы проблемы неинфекционных заболеваний). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2022 г. – 33 стр.**

В этом докладе впервые обобщены все имеющиеся в распоряжении ВОЗ данные, касающиеся НИЗ, по 194 странам. В докладе и на портале описаны масштабы глобального бремени НИЗ, факторы риска и меры, принимаемые каждой страной в борьбе с этими заболеваниями и патологическими состояниями. Каждые две секунды в мире от НИЗ умирает человек в возрасте до 70 лет. Сегодня смертность от неинфекционных заболеваний, таких как сердечно-сосудистые заболевания, рак, диабет и болезни легких, превосходит смертность от инфекционных заболеваний.

Пандемия COVID-19 усугубила бремя НИЗ из-за задержек и перебоев в оказании медицинской помощи: в первые месяцы пандемии о перебоях в оказании основных услуг по лечению НИЗ в связи с противоэпидемическим режимом и перенаправлением ресурсов здравоохранения сообщали 75% стран. Несмотря на то, что каждое государство-член Организации Объединенных Наций взяло на себя обязательство снизить преждевременную смертность от НИЗ на одну треть к 2030 г., что позволило бы спасти миллионы жизней, лишь немногие страны в настоящее время находятся на пути к достижению этой цели. Для выполнения задач, поставленных в рамках Целей в области устойчивого развития и снижения преждевременной смертности от НИЗ требуются неотложные глобальные действия.

---

## **8. Trends in maternal mortality 2000 to 2020: estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group and UNDESA/Population Division (Тенденции материнской смертности 2000-2020 гг.: Оценки ВОЗ, ЮНИСЕФ, ЮНФПА, Группы Всемирного банка и Департамента ООН по экономическим и социальным вопросам/Отдел народонаселения). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2023 г. – 86 стр.**

Согласно данным, представленным в докладе учреждений Организации Объединенных Наций, каждые две минуты в мире происходит смерть женщины в ходе беременности или родов. Как отмечается в докладе, за последние годы произошло тревожное ухудшение ситуации в области охраны здоровья женщин, сопровождающееся повышением или сохранением показателей материнской смертности почти во всех регионах мира.

В докладе отмечаются значительные успехи в сокращении материнской смертности с 2000 по 2015 г., однако в дальнейшем положительная динамика прекратилась, а в некоторых случаях наметилось ухудшение ситуации.

Ведущими причинами материнской смертности являются тяжелые кровотечения, высокое артериальное давление, инфекции, связанные с беременностью, осложнения в результате небезопасно-

го проведения аборта, а также сопутствующие заболевания (например, ВИЧ/СПИД и малярия), течение которых может усугубляться беременностью. Все они во многом поддаются профилактике и лечению при условии оказания качественной медицинской помощи в обстановке уважения к женщине.

Оказание медико-санитарной помощи на местном уровне позволяет удовлетворять потребности женщин, детей и подростков и обеспечивать справедливый доступ к основным видам помощи, таким как родовспоможение, дородовый и послеродовой уход, вакцинация детей, помощь в организации питания и планировании семьи. Вместе с тем продвижению вперед в этом направлении угрожает недофинансирование учреждений первичной медико-санитарной помощи, нехватка квалифицированного медицинского персонала и неэффективная работа систем снабжения медицинской продукцией.

---

## 9. Пакет технических инструментов SCORE по статистике здравоохранения: основные виды деятельности. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2021 г. – 87 стр.

Пакет технических инструментов SCORE по статистике здравоохранения: основные виды деятельности представляет обзор информационных систем здравоохранения. По каждому из видов деятельности в документе представлены соответствующие основные элементы, показатели, используемые для оценки и мониторинга, а также примеры дальнейших действий. Этот документ поможет странам выработать согласованный и последовательный подход к ускоре-

нию совершенствования национальных систем данных в области здравоохранения. Это особенно своевременно, поскольку COVID-19 увеличивает спрос на данные о здоровье со стороны медицинских работников, политиков и исследователей, а страны принимают меры для разрыва цепочек передачи вируса, отслеживания контактов, тестирования и лечения случаев при сохранении всех других основных услуг.

---

## 10. **Пакет технических инструментов SCORE: доклад о состоянии информационных систем здравоохранения и потенциале в области сбора данных здравоохранения в мире, 2020 г. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2021 г. – 89 стр.**

Пандемия COVID-19 наглядно продемонстрировала важность наличия надежных информационно-статистических систем и информационных систем здравоохранения, позволяющих своевременно получать достоверные данные, которые могут служить основанием для конкретных действий. основополагающий принцип преобразования ВОЗ заключается в том, чтобы оказывать поддающееся измерению положительное воздействие в странах. Цели «трех миллиардов» – обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения еще для одного миллиарда человек; обеспечить более эффективную защиту от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения еще для одного миллиарда человек; обеспечить более высокий уровень здоровья и благополучия еще для одного миллиарда человек – это путь, ведущий к воплощению в жизнь этой концепции.

Несмотря на достигнутый в последние годы прогресс, регулярный сбор высококачественных данных ведется не повсеместно, ход решения основных задач в области здравоохранения не отсле-

живается надлежащим образом, а ответственные мероприятия не охватывают нуждающихся в них людей, не проводятся своевременно и в нужном месте. Это отражается на проводимой политике и программах и, следовательно, на здоровье целых групп населения. Равным образом, для выполнения общего обязательства в рамках ЦУР «никого не оставить без внимания» нужны дезагрегированные данные для достижения справедливых результатов в отношении здоровья.

В связи с этим публикация «Доклада SCORE о состоянии информационных систем здравоохранения и потенциале в области сбора данных здравоохранения в мире, 2020 г.» является чрезвычайно актуальной. Это первая глобальная оценка состояния и потенциала информационных систем здравоохранения в 133 странах (на которые приходится 87% населения мира), в которой выявлены существующие пробелы и даны рекомендации по точному и быстрому улучшению качества, наличия, анализа, доступности и использования данных.

---

## **11. WHO methods and data sources for country-level causes of death 2000-2019 (Методы и источники данных ВОЗ о причинах смерти на уровне стран, 2000–2019 гг.). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2020 г. – 80 стр.**

Эти глобальные оценки ВОЗ о состоянии здоровья населения мира представляют собой всеобъемлющий и сопоставимый набор данных о причинах смерти с 2000 по 2019 гг., согласующийся с оценками учреждений ООН и межучрежденческих организаций. В нем содержатся данные о смертности от всех причин и от конкретных причин.

Они были рассчитаны с использованием стандартных категорий, определений и методов для обеспечения международной сопоставимости и могут не совпадать с официальными национальными оценками, полученными с использованием альтернативных, потенциально не менее строгих методов. В следующих разделах этого документа приводятся пояснения к источникам данных и методам подготовки оценок смертности по причинам.

---

## 12. Toolkit for analysis and use of routine health facility data: general principles (Инструментарий для анализа и использования основных данных медицинских учреждений: общие принципы). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2023 г. – 32 стр.

В этом документе представлен обзор основных принципов анализа данных, применимых ко всем модулям. Руководство призвано способствовать пониманию:

- концепции стандартизированного перечня основных показателей;
- вопросов, касающихся представительства медицинских учреждений в медицинских информационных системах (RHIS);
- ключевых аспектов оценки качества данных;
- проблем, связанных с оценками численности населения и знаменателями для расчета показателей;

- основных аналитических концепций, включая дезагрегацию, анализ справедливости и сравнение данных из различных источников;

- принципов представления и передачи данных;

- основных концепций интерпретации и использования данных

Руководство актуально для работников министерств здравоохранения и других организаций различных уровней системы здравоохранения.

Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:

и сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

## Контактная информация

### Документационный центр ВОЗ



127254, г. Москва,  
ул. Добролюбова, 11, комната 209

ФГБУ «Центральный НИИ  
организации и информатизации  
здравоохранения  
Минздрава РФ» (ЦНИИОИЗ)



e-mail:  
**doccenter@mednet.ru**



**Кайгородова  
Татьяна Вадимовна**

руководитель Докумен-  
тационного центра ВОЗ



e-mail:  
**kaidoc@mednet.ru**



### Подписка на Бюллетень

Информационный бюллетень издается в формате pdf и распространяется свободно по электронным адресам, включенным в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

**doccenter@mednet.ru**

**Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно найти, обратившись по ссылке:**