



Тема номера: Преждевременная и предотвратимая смертность

Обзор Документационного центра ВОЗ

Одним из основных направлений деятельности Всемирной организации является сбор статистической информации о здоровье населения из всех стран-членов ВОЗ, издание сборников и аналитических материалов.

Более того, для установления национальных приоритетов развития системы здравоохранения, ВОЗ рекомендует в качестве основного критерия использовать картину состояния здоровья населения. Для оценки состояния здоровья используются такие критерии, как смертность и заболеваемость по основным группам болезней или в конкретных популяциях, или возрастных группах.

Смертность является одним из объективных показателей здоровья населения. Высокие показатели смертности позволяют выявить области неблагополучия, на которые следует направлять основные усилия системы здравоохранения.

Наличие и надежность данных по показателям здоровья различаются в разных странах весьма значительно. Данные о смертности и частоте инфекционных заболеваний, а также некоторые другие регистрируемые в больницах данные являются наилучшими видами имеющейся статистической информации. Хотя регистрация случаев смерти и практика их кодирования отличаются от страны к стране, данные по смертности лучше всего подходят для международных сравнений.

Относительная важность, частота и последствия тех или иных болезней значительно различаются в разные этапы жизни человека. Так, например, ведущими причинами смерти в младенческом возрасте являются болезни перинатального периода и врожденные аномалии, в возрасте старше 1 года - несчастные случаи, респираторные заболевания и болезни нервной системы. У взрослых трудоспособных возрастов основными причинами смерти являются несчастные случаи и другие внешние причины, а у людей старшего возраста - сердечно-сосудистые и онкологические заболевания.

Преждевременная смертность определяется исходя из мнений экспертов, до какого возраста при сложившихся условиях и возможностей системы здравоохранения должно доживать подавляющее большинство людей. Экспертным путем для Европейского региона ВОЗ был установлен возраст в 70 лет. Смерти, произошедшие до этого возраста, условно относятся к преждевременным. На оценке этого возрастного порога основан расчет показатель потерянных лет потенциальной жизни. Смысл его сводится к тому, что число умерших до возраста 70 лет умножается на количество не дожитых до этого возрастного порога лет.

При таком подходе наибольшую значимость приобретают смерти детей раннего возраста, поскольку они не доживают до 70 лет практически целую жизнь. Если рассматривать национальные приоритеты в здравоохранении на основе показателей потерянных лет потенциальной жизни, то приоритетными являются смертность детей и лиц молодых трудоспособных возрастов и, соответственно, те причины смерти, которые определяют ее в этих возрастах (т.е. несчастные случаи и другие внешние причины).

Анализ предотвратимой смертности может помочь ответить на вопрос, какой вклад в сохранение здоровья населения вносит система здравоохранения. В настоящее время предотвратимая смертность включает в себя все случаи смерти, которые могли бы быть предотвращены при оптимальном использовании всех соответствующих медицинских знаний, служб и ресурсов системы здравоохранения и общества в определенных возрастно-половых группах населения.

Выделяются причины, управляемые медицинскими технологиями и причины, зависящие от межсекторальной политики в обществе. Список причин смерти, которые относятся к предотвратимым, также как и возрастные границы, в которых эти причины предотвратимы, должны определяться с учетом мнений экспертов на основе реальных возможностей здравоохранения в каждой конкретной стране.

В показателях предотвратимой смертности отражаются воздействия как первичной, так и вторичной профилактики. Первичная профилактика (т.е. принятие мер, позволяющих уменьшить подверженность людей поведенческим и профессиональным факторам риска) должна способствовать снижению частоты и летальности предупреждаемых патологических состояний и травм. Вторичная профилактика включает такие элементы, как скрининг, раннее выявление случаев заболевания, диагностику и адекватное лечение.

Так, в настоящее время, по оценкам ВОЗ, к причинам смертности, предотвратимой с помощью первичной профилактики, относятся: дорожно-транспортный травматизм, сердечно-сосудистые заболевания, хроническая болезнь печени и цирроз, а также рак печени, легких, верхних дыхательных путей и пищеварительного тракта.

К причинам смертности, предотвратимой с помощью вторичной профилактики относятся: меланома, рак молочной железы, рак шейки и других частей матки.

Более подробную информацию по этой проблеме можно получить в материалах Всемирной Организации Здравоохранения, которые приводятся ниже.

- **Доклад о состоянии здравоохранения в Европе, 2005. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2005. - 154 стр.**

В Докладе, основанном на синтезе фактических данных и анализе результатов, которыми располагает ВОЗ, отмечается, что основной причиной бремени болезней в Европейском регионе являются неинфекционные заболевания, в то время как инфекционные заболевания являются дополнительным бременем для стран Восточной Европы. В Докладе подробно изучаются предотвратимые причины смертности, а также комплексные меры борьбы с ведущими факторами риска (курением, алкоголем, высоким артериальным давлением, высокими уровнями холестерина в крови, избыточной массой тела, недостаточным употреблением овощей и фруктов и гиподинамией). Особое внимание в Докладе уделяется здоровью детей. В нем показаны различия в структуре заболеваемости детского и взрослого населения, а также значительные различия в причинах и показателях заболеваемости и смертности в разных странах Европейского региона. В Докладе отмечается необходимость усиления работы по охране и укреплению здоровья детей, а также приводятся наиболее успешные программы и стратегии в этом направлении.

Доклад доступен в Интернете на русском языке по адресу:

<http://www.euro.who.int/Document/E87325R.pdf?language=Russian>

- **Доклад о состоянии здравоохранения в Европе 2002 г. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2002. - 156 стр.**

В докладе представлено масштабное и одновременно краткое описание состояния здравоохранения и детерминантов здоровья в Европейском регионе ВОЗ и обозначены направления деятельности в области общественного здравоохранения для государств-членов ВОЗ и специалистов по здравоохранению. Особый акцент на страницах доклада ставится на конкретные фактические данные, которые могут оказаться полезными для лиц, принимающих решения в сфере общественного здравоохранения. Роль этого документа в том, чтобы в сжатом виде обобщить и предложить вниманию государств-членов тот объем информации, который был сформирован, накоплен и "апробирован" в процессе взаимодействия Регионального бюро с государствами-членами по ключевой тематике и вопросам общественного здравоохранения в Европе в контексте системы ценностей и принципов ВОЗ.

Доклад доступен в Интернете на русском языке по адресу:

<http://www.euro.who.int/document/e76907r.pdf>

- **Атлас здоровья в Европе. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2003. -112 стр.**

В Атласе представлены ключевые показатели состояния здоровья в Европейском регионе ВОЗ, которые включают рождаемость, смертность, ожидаемую продолжительность жизни, заболеваемость, показатели образа жизни (курение, употребление алкоголя и дорожно-транспортный травматизм), а также показатели состояния окружающей среды. Все показатели представлены в графиках, таблицах и картах, которые отражают их динамику во времени по разным странам Региона. На основе этой динамики сформированы три группы стран. Атлас может быть полезен научным работникам, статистикам и руководителям здравоохранения.

Атлас доступен на английском языке в Интернете по адресу:

<http://www.euro.who.int/document/E79876.pdf?language=Russian>

- ***World Mortality in 2000: Life Tables for 191 Countries (Смертность в мире в 2000 г. Таблицы дожития для 191 страны).* - ВОЗ. Женева.**

Настоящий статистический сборник содержит таблицы смертности и ожидаемой продолжительности жизни по 191 стране за 2000 г. Сборник снабжен комментариями по демографической ситуации в мире и графиками на основании представленных таблиц. Отдельно имеются таблицы смертности от ВИЧ/СПИДа и комментарии к ним.

Таблицы дожития можно получить в режиме онлайн из Базы данных ВОЗ по смертности по адресу:
http://www.who.int/whosis/life/life_tables/life_tables.cfm?path=life_tables

- ***World Health Statistics 2005 (Мировая санитарная статистика 2005).* - ВОЗ. Женева. 2005. - 95 стр.**

Эта публикация посвящена основным статистическим показателям, выбранным для мониторинга прогресса на пути достижения "Целей тысячелетия". Эти показатели должны помочь быстро и правильно оценить текущее положение в странах мира. Важно отметить, что набор этих показателей не является жестко установленным, с годами он может претерпевать изменения: одни показатели будут становиться более важными, другие менее важными. Статистические данные собирались из опубликованных программ ВОЗ, а также информационных баз данных, включающих публикации Региональных бюро ВОЗ. В книге содержатся четыре блока показателей:

- 1) состояние здоровья, включающее заболеваемость и смертность;
- 2) предоставление медицинских услуг и факторы риска, связанные с поведением и окружающей средой;
- 3) системы здравоохранения;
- 4) информация о народонаселении, собранная статистическим отделом ООН.

Книга имеется на английском языке в Интернете по адресу:
<http://www.who.int/healthinfo/statistics/whstatsdownloads/en/index.html>

- ***The World Mortality Report 2005 (Доклад о смертности в мире 2005) - ООН. Нью-Йорк. 2006. - 441 стр.***

Дивизион по народонаселению Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций выпустил Доклад о смертности в мире 2005. Цель Доклада - собрать и обобщить имеющуюся информацию об уровнях и тенденциях смертности и ожидаемой продолжительности жизни в разных странах мира. Особое внимание в Докладе уделяется тенденциям смертности у детей и смертности от ВИЧ/СПИДа поскольку снижение смертности по этим группам входит в Цели Развития Тысячелетия. В Докладе содержится анализ изменений смертности от разных причин во второй половине 20-го века в разных странах.

Доклад доступен на английском языке в Интернете по адресу:
<http://www.un.org/esa/population/publications/worldmortality/WMR2005.pdf>

- ***Доклад о состоянии здравоохранения в мире 2003. Формирование будущего.* - ВОЗ. Женева. 2003. -193 стр.**

В Докладе рассматривается воздействие различных факторов риска на здоровье и предлагаются перспективные решения, которые сформируют лучшее здоровье для будущих поколений при условии согласованных действий со стороны международного сообщества. Ключевым звеном деятельности систем здравоохранения в разных странах по-прежнему является первичная медико-санитарная помощь. Важной проблемой остаются инфекционные заболевания и СПИД, на их профилактику должны выделяться большие средства, даже в бедных странах. Важное место следует уделять здоровью детей. В приложении к Докладу содержатся таблицы по смертности по причинам, полу и возрасту в разных странах мира, ожидаемой продолжительности жизни, бремени болезней и др.

Доклад доступен на английском языке в Интернете по адресу:
<http://www.who.int/whr/2003/en/index.html>

- ***Здоровье населения в Европе. 1997. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 1998. - 90 стр.***

В книге подробно рассматриваются вопросы изменения состояния здоровья населения стран Европейского региона ВОЗ в 90-е годы XX века, особый акцент сделан на анализе заболеваемости и смертности в странах Восточной Европы и СНГ, а также причинах, приведших к таким изменениям. Кроме того, в книге содержится анализ действий со стороны общественного здравоохранения для улучшения показателей здоровья в странах Европейского региона.

Книга имеется на русском языке в Документационном центре ВОЗ и на английском в Интернете по адресу:
<http://www.who.dk/document/e60775.pdf>

- ***C.D. Mathers, D. Loncar. Updated projections of global mortality and burden of disease, 2002-2030: data sources, methods and results (Обновленные прогнозы мировой смертности и глобального бремени болезней на 2002-2030 гг.: источники данных, методы и результаты). - ВОЗ. Женева. - 2005. - 130 стр.***

Настоящий документ содержит анализ смертности и бремени болезней и прогнозы динамики показателей на 2002-2030 гг., основанные на фактических данных. В документе рассматриваются сценарии будущих изменений в показателях здоровья населения по основным причинам смерти и с позиции бремени болезней. По прогнозам авторов, ожидается дальнейший значительный рост заболеваемости и смертности от ВИЧ/СПИДа в мире.

С документом можно ознакомиться в Интернете на английском языке по адресу:
<http://www.who.int/healthinfo/statistics/bodprojectionspaper.pdf>

- ***C.D. Mathers, C. Boschi-Pinto, A.D. Lopez, C.J.L. Murray. - Cancer incidence, mortality and survival by site for 14 regions of the world (Онкологическая заболеваемость, смертность и выживаемость по локализациям в 14 регионах мира). - ВОЗ. Женева. 2001. - 47 стр.***

Документ посвящен анализу заболеваемости и смертности от рака различной локализации. В исследовании отмечается, что около 70% онкологических смертей наблюдаются в последние годы в странах с низким и средним уровнем дохода и связаны с недостаточными усилиями в проведении первичной профилактики (борьбой с факторами риска) и недоработкой систем здравоохранения, связанной с вторичной профилактикой (недостаточным скринингом, поздней выявляемостью и несвоевременным лечением рака). Результаты исследования могут оказать существенную помощь для планирования национальных программ борьбы против рака.

Документ доступен на английском языке в Интернет по адресу:
<http://www.who.int/healthinfo/paper13.pdf>

Контактная информация

Документационный центр ВОЗ
на базе ФГУ «ЦНИИОИЗ Росздрава»

127254, г. Москва, ул. Добролюбова, 11, комната 208

<http://www.mednet.ru/whodc>

Кайгородова Татьяна Вадимовна,
Руководитель Документационного центра ВОЗ
Тел.: (495)619 38 43;
Факс: (495)618 11 09
E-mail: kaidoc@mednet.ru

Библиотека «Здравинформ»
www.zdravinform.mednet.ru

Программа ВОЗ/CIDA «Политика и управление в области здравоохранения в РФ»

119034, г. Москва, ул. Остоженка, 28, 2 этаж. Тел: (495) 787 77 15; факс: (495) 787 77 19

E-mail: v.benediktova@who.org.ru

Подписка на Бюллетень

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

bulletinWHO@mednet.ru

Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня

- **№1, Декабрь 2004 «Вводный выпуск»** (опубликован в №1.2005 журнала «Менеджер здравоохранения», с. 39-43)
- **№2, Январь 2005 «Финансирование здравоохранения»** (опубликован в №3.2005 журнала «Менеджер здравоохранения», с. 46-52)
- **№3, Февраль 2005 «Политика здравоохранения»** (опубликован в №4.2005 журнала «Менеджер здравоохранения», с. 76-80)
- **№4, Март 2005 «Охрана здоровья матери и ребенка»** (опубликован в №5.2005 журнала «Менеджер здравоохранения», с. 75-78)
- **№5, Апрель 2005 «Политика в области лекарственных препаратов»** (опубликован в №6.2005 журнала «Менеджер здравоохранения», с. 76-79)
- **№6, Май 2005 «Качество медицинской помощи»** (опубликован в №7.2005 журнала «Менеджер здравоохранения»)
- **№7 Июнь 2005 «Первичная медико-санитарная помощь»** (опубликован в №8.2005 журнала «Менеджер здравоохранения»)
- **№8 Июль 2005 «Укрепление здоровья и профилактика болезней»** (опубликован в №9.2005 журнала «Менеджер здравоохранения»)
- **№9 Август 2005 «ВИЧ/СПИД»**
- **№10 Сентябрь 2005 «Обеспечение справедливого доступа к службам здравоохранения»**
- **№11 Октябрь 2005 «Безопасность пациентов»**
- **№12 Ноябрь 2005 «Сестринское дело»**
- **№13 Декабрь 2005 «Организация медицинской и социальной помощи пожилым людям»**
- **№14 Январь 2006 «Безопасность крови»**
- **№15 Февраль 2006 «Борьба с алкоголизмом»**
- **№16 Март 2006 «Развитие медицинских кадров»**
- **№17 Апрель 2006 «Взаимодействие государственного и частного сектора в здравоохранении»**