



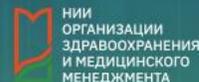
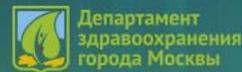
IV СЪЕЗД МЕДИЦИНСКИХ
СТАТИСТИКОВ ГОРОДА МОСКВЫ

**ЦИФРОВАЯ
СТАТИСТИКА**

НОВЫЕ ЗАДАЧИ И ТРАЕКТОРИЯ
ДВИЖЕНИЯ

«Статистика здравоохранения: новые реалии и перспективы трансформации»

Подчернина Анастасия Михайловна
Заведующая Центром медицинской статистики



Оценка процессов в здравоохранении

Типовые группы показателей оценки здравоохранения:

- Демографические показатели
- Показатели оценки здоровья
- Показатели наличия и эффективности использования ресурсов и др.

Классическим пример для оценки текущего состояния и динамики процессов здравоохранения:

показатели Национального проекта «Здравоохранения»



Для комплексной оценки используются:



Комбинации
статистических данных



Опросы



Информации из медиа-пространства,
независимых экспертиз и исследований

Два основных направления оценки:

1. Когда показатели здравоохранения входят в общую рейтинговую оценку
2. Отдельные сборные индексы по здравоохранению

Индекс недееспособности государств

Разработчик:



Американское исследовательское учреждение «**FUND FOR PEACE**»

Структура индекса:

- **Контент-анализ**
- **Количественные данные.** Основанные на статистических данных ООН, Всемирного банка, ВОЗ
- **Качественный обзор.**

Страны ранжируются от «Устойчивых» до «Тревожных» по степени дееспособности национального образования

В 2019 году Россия набрала **74,7 балла**, заняв **73 место** из **178**.

Индекс материнства

Разработчик:



Международная организация «**SAVE THE CHILDREN**» («БЕРЕГИТЕ ДЕТЕЙ»)

Структура индекса:

- Показатели, характеризующие материнское здоровье.
- Показатели, характеризующий положение детей.
- Помимо этого в рейтинг входят показатели характеризующий образовательный, экономический и политический статус женщин.

- Общий индекс материнства рассчитывается по формуле стандартизованного значения индикатора Z :

$$Z = \frac{x_i - x}{\sigma x}$$

- x_i - значение индикатора фактическое;
- x - среднее значение по совокупности индикатора;
- σx - стандартное отклонение.

Рейтинг стран по уровню младенческой смертности

Разработчик:



Агентство организации объединенных наций (ООН) по оценке детской смертности

Основные факты об индексе:

По этому рейтингу Россия показывает, хоть и не высокое но сокращение показателя и разрыва между странами лидерами рейтинга. Разрыв между Россией и Исландией, занявшей лидирующую позицию в рейтинге стран по уровню младенческой смертности в 2019 году составил 3,3 умерших в возрасте до одного года на 1000 родившихся (Россия – 4,9, Исландия -1,6).

Индекс продолжительности жизни (при рождении)

Разработчик:



Программа развития организации объединенных наций (ПРООН)

Основные факты об индексе:

- ❖ В первую пятерку стран согласно представленным данным по индексу продолжительности жизни входят Гонконг (возраст составил 84,1 год), Япония (83,9 лет), Швейцария (83,5 лет), Испания (83,3 лет) и Италия (83,2 года) (2018 год).
- ❖ Россия входит по рейтингу продолжительности жизни в группу стран, в которой продолжительность жизни составляет от 70 лет до 80 лет. Разрыв между Россией (70,06 лет в 2021 году) и Гонконгом, занявшим лидирующую позицию в рейтинге стран по уровню продолжительности жизни со значением индекса в 84,1 года, составляет около 14 лет.

Рейтинг стран по уровню гендерного разрыва в здоровье

Разработчик: 

Международная организация «**WORLD ECONOMIC FORUM**» (ВСЕМИРНЫЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ФОРУМ)

Основные факты об индексе:

- ❖ Гендерный разрыв в здоровье рассчитывается по двум основным критериям: соотношение полов при рождении в пересчете на соотношение мужчин и женщин (вес данного критерия составляет 0,693) и ожидаемая продолжительность здоровой жизни женщин по сравнению с мужской (вес критерия составляет 0,307).
- ❖ В рейтинге стран по уровню гендерного разрыва в здоровье в последние годы Россия занимает 1-ое место. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), нормальной для мужчин и женщин считается разница в 5 лет. В России в 2021 году показатель ожидаемой продолжительности жизни в России в 2021 составлял: для женщины: 74.51 лет, для мужчины: 65.51 лет, что дает 9 лет разрыва.

Индекс социального прогресса

Разработчик:



Некоммерческая организация «**THE SOCIAL PROGRESS IMPERATIVE**» (МЕЖДУНАРОДНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ПРОЕКТ)

Структура индекса:

Индекс варьирует в диапазоне от 0 до 100 баллов, где 100 – наиболее высокий уровень социального прогресса. Индекс высчитывается как среднее арифметическое результатов по трем укрупненным группам:

- Базовые потребности человека
- Основы благополучия
- Возможности

Индекс социального прогресса

Базовые потребности человека	Основы благополучия	Возможности
<ul style="list-style-type: none">- Доступ к базовому медицинскому обслуживанию- Уровень материнской смертности- Уровень детской смертности- Смертность от инфекционных заболеваний и другие	<ul style="list-style-type: none">- Здоровье населения- Ожидаемая продолжительность жизни- Преждевременная смерть от неинфекционных заболеваний- Доступ к услугам здравоохранения- Доступ к качественной медицинской помощи и другие	<ul style="list-style-type: none">- Права человека- Политические права- Свобода самовыражения- Свобода религии- Доступ к правосудию- Права собственности в отношении женщин- Уязвимая занятость- Ранние браки- Коррупция- Показатели вовлеченности- Социальное равенство- Доступ к высшему образованию и другие

По состоянию на 2018 г. Россия занимает в рейтинге 60-ю позицию (из 146 стран) с общим рейтингом 70,16 из 100.

Цели устойчивого развития разработаны организацией объединенных наций (ООН)



До 2030 года сформулированы следующие задачи:

положить конец предотвратимой смертности новорожденных, детей и беременных женщин

улучшить санитарно-гигиенические условия

ликвидировать эпидемии СПИДа, туберкулеза и малярии

обеспечить всеобщий охват медицинской помощью

обеспечить более широкий доступ к услугам здравоохранения, вакцинам и лекарственным препаратам

повысить эффективность реагирования в условиях чрезвычайной ситуации

искоренить все формы недоедания



Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) выделяет **16** основных отслеживаемых показателей в четырех категориях:

- Репродуктивное здоровье матери, новорожденных и детей;
- Инфекционные заболевания;
- Неинфекционные заболевания;
- Масштабы и доступность медицинских услуг.

Каждый индикатор приводится к абсолютному значению, ранжированному от 0 до 100, где 100 означает 100% достижение цели.

Итоговые индексы по г. Москве:

	2017	2018	2019	2020
(RMNS) Репродуктивное здоровье матери, новорожденных и детей	98,6	98,8	99,0	60,4
(Infection) Инфекционные заболевания	66,8	68,7	79,0	80,2
(NCD) Незаразные заболевания	73,9	75,5	80,2	74,2
(Capacity) Доступность	94,3	95,2	95,3	97,2
(UHC) Индекс обслуживания	82,3	83,6	87,9	76,9

ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы» формирует информационно – аналитическую платформу больших данных в сфере здравоохранения

На сегодняшний день:

Загружено **более 100 тыс. показателей**

Основные используемые открытые базы данных:

ВОЗ

Eurostat

SEDA BCG



Методологическая основа платформы

Медицинская помощь

- Доступность
- Качество
- Безопасность
- Ориентированность на пациента

Условия жизни

- Вредные привычки
- Экологические условия
- Экономические положение

Ресурсы здравоохранения

- Финансирование
- Кадры
- Койки
- Здания
- Объемы помощи
- Технологии и оборудование

Население

- ОПЖ
- Смертность
- Рождаемость
- Заболеваемость

Первоначальный прототип платформы представит собой дашборд в виде карты мира с отдельным выделением РФ и г. Москвы



Дополнительные разделы платформы:

- Новости



- Статьи и экспертные мнения



- Рейтинг устойчивости систем здравоохранения



- Социологические исследования



Спасибо за внимание!

PodcherninaAM@zdrav.mos.ru