

Цель 3: Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте

Задача 3.9: К 2030 году существенно сократить количество случаев смерти и заболевания в результате воздействия опасных химических веществ и загрязнения и отравления воздуха, воды и почв

[Показатель 3.9.3: Смертность от неумышленного отравления](#)

## Институциональная информация

---

### Организация (и):

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)

## Понятия и определения

---

### Определение:

Смертность от неумышленного отравления определяется как количество смертей от неумышленных отравлений в год, деленное на численность населения и умноженное на 100000.

### Понятия:

Смертность в стране от неумышленных отравлений в год. Коды МКБ-10, соответствующие показателю, включают X40, X43-X44, X46-X49.

### Обоснование:

Определение уровня смертности от неумышленных отравлений указывает на степень ненадлежащего обращения с опасными химическими веществами и загрязнением, а также на эффективность системы здравоохранения страны.

### Комментарии и ограничения:

Широко доступны данные по смертности, представляемые странами на основе данных регистрации смертей или выборочных систем регистрации, которые являются осуществимыми системами, но данные хорошего качества пока доступны не во всех странах. Такие данные имеют решающее значение для улучшения здоровья и сокращения в странах числа предотвращаемых смертей. Для стран, в которых нет таких систем регистрации, данные необходимо дополнять другими типами информации.

## Методология

---

## Метод расчета:

Методы, соответствующие согласованным международным стандартам, были разработаны, проанализированы и опубликованы в различных документах.

Методы, используемые для анализа причин смерти, зависят от типа данных, доступных по странам.

Для стран с высококачественной системой регистрации естественного движения населения, включающей информацию о причине смерти, использовались данные регистрации естественного движения населения, которые государства-члены представляют в базу данных ВОЗ по смертности, с корректировками, где это необходимо, например, в связи с занижением сведений о смертях.

Для стран, не имеющих качественных данных регистрации смерти, оценки причин смерти рассчитываются с использованием других данных, включая обследования домашних хозяйств с проведением вербальной аутопсии (опрос членов семьи и очевидцев об обстоятельствах смерти), системы выборочной или дозорной регистрации, специальные исследования и системы санэпиднадзора. В большинстве случаев эти источники данных объединяются в рамках моделирования.

Полную методологию можно найти здесь: [http://www.who.int/healthinfo/global\\_burden\\_disease/GlobalCOD\\_method\\_2000\\_2012.pdf?ua=1](http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GlobalCOD_method_2000_2012.pdf?ua=1)

## Обработка отсутствующих значений:

- *На страновом уровне:*

Данные для отсутствующих стран-лет интерполируются или экстраполируются в соответствии с имеющимися данными. Международными агентствами предоставляются для стран, у которых отсутствуют данные, такие данные, которые были интерполированы / экстраполированы, скорректированы и дополнены дополнительными данными и моделями причин смерти. Более подробное описание методов приведено в [http://www.who.int/healthinfo/global\\_burden\\_disease/GlobalCOD\\_method\\_2000\\_2012.pdf](http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GlobalCOD_method_2000_2012.pdf)

- *На региональном и глобальном уровнях:*

Не применимо

## Региональные агрегаты:

Страновые оценки количества смертей по причинам суммируются для получения региональных и глобальных агрегированных показателей

## Источники расхождений:

Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения требует от ВОЗ проводить консультации по всей статистике ВОЗ и запрашивать отзывы стран, касающиеся данных по странам и территориям. Перед публикацией все оценки проходят процедуру страновых консультаций.

## Источники данных

## Description:

Входные данные для оценки включают (а) данные по услугам и практике водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) и (б) данные по причинам смерти, из которых предпочтительным источником данных являются системы регистрации смертей с полным охватом и медицинским свидетельством причины смерти. Другие возможные источники данных включают обследования домашних хозяйств с проведением вербальной аутопсии (опрос членов семьи и очевидцев об обстоятельствах смерти), системы выборочной или дозорной регистрации, специальные исследования и системы санэпиднадзора.

## Процесс сбора:

ВОЗ собирает данные непосредственно из страновых источников, и, в соответствии с установленным методом, оценки передаются странам для получения их отзывов перед публикацией. См. вышеупомянутый показатель 6.1 для получения более подробной информации.

## Доступность данных

---

### Описание:

#### Доступность данных за период начиная с 2010 года:

Азиатско-Тихоокеанский регион - 27% стран (16 из 59 стран, включая Китай и Индию)

Африка - 6% стран (3 из 54 стран)

Латинская Америка и Карибский бассейн - 56% стран (19 из 34 стран)

Европа, Северная Америка, Австралия, Новая Зеландия и Япония - 94% стран (44 из 47 стран, отсутствуют в основном очень маленькие страны)

#### Наличие данных (2000–2009 годы):

Азиатско-Тихоокеанский регион - 27% стран (16 из 59 стран, включая Китай и Индию)

Африка - 6% стран (3 из 54 стран)

Латинская Америка и Карибский бассейн - 56% стран (19 из 34 стран)

Европа, Северная Америка, Австралия, Новая Зеландия и Япония - 94% стран (44 из 47 стран, отсутствуют, в основном, очень маленькие страны)

#### Веб-ссылка на базу данных:

Последние глобальные, региональные и страновые оценки смертности от конкретных причин, включая неумышленные отравления, за 2000 и 2012 годы (опубликованные в 2014 году) доступны для загрузки с веб-сайта ВОЗ.

[http://www.who.int/healthinfo/global\\_burden\\_disease/estimates/en/index1.html](http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/estimates/en/index1.html) К оценкам также можно получить интерактивный доступ через Глобальную обсерваторию здравоохранения [http://www.who.int/gho/mortality\\_burden\\_disease/en/](http://www.who.int/gho/mortality_burden_disease/en/)

## Временные ряды:

Доступны ограниченные данные временных рядов (сопоставимые ряды за 2012 год и вскоре появятся данные за 2015 год; данные за 2000 год также доступны, но имеют более ограниченную сопоставимость)

## Дезагрегирование:

Данные могут быть дезагрегированы по возрастным группам, полу и заболеваниям.

## Календарь

---

### Сбор данных:

Постоянно

### Выпуск данных:

В конце 2016 года

## Поставщики данных

---

Национальные статистические управления, различные отраслевые министерства и базы данных, охватывающие регистрацию актов гражданского состояния с полным охватом и медицинским сертификатом причины смерти.

## Составители данных

---

ВОЗ

## Ссылки

---

### URL:

[http://www.who.int/healthinfo/global\\_burden\\_disease/estimates/en/index1.html](http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/estimates/en/index1.html)

### Ссылки:

Определение показателя ВОЗ ( <http://apps.who.int/gho/data/node.imr.SDGPOISON?lang=en> )

Методы и источники данных ВОЗ по глобальным причинам смерти, 2000 год. – 2012 год. ( [http://www.who.int/healthinfo/global\\_burden\\_disease/GlobalCOD\\_method\\_2000\\_2012.pdf?ua=1](http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GlobalCOD_method_2000_2012.pdf?ua=1) )  
[658 ]

# Связанные показатели по состоянию на февраль 2020 года

---

Показатель 7.1.2: Доля населения, использующего в основном чистые виды топлива и технологии