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 3.9.2: Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)

Институциональная информация

Организация (и):

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)

Понятия и определения

Определение:

Уровень смертности, вызванный использованием небезопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиенических средств для всех (ВССГ)), определяется как количество смертей в результате использования небезопасной воды, небезопасной санитарии и отсутствия гигиенических средств (воздействие небезопасной воды, санитарии и отсутствие гигиенических средств для всех) за год, поделенное на численность населения, и умноженное на 100000.

Понятия:

Смертность, вызванная использованием небезопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиенических средств, с обращением особого внимания на неадекватные услуги ВССГ, в расчете на 100 000 населения; Включенные заболевания - это добавочные доли риска заболеваемости при отсутствии ВССГ от диареи (код МКБ-10 A00, A01, A03, A04, A06-A09), кишечных нематодных инфекций (код МКБ-10 B76-B77, B79) и белково-энергетической недостаточности (код МКБ-10 E40-E46).

Обоснование:

Показатель отражает количество смертей из-за использования ненадлежащего водоснабжения, санитарии и гигиенических средств (с обращением особого внимания на услуги ВССГ), которых можно было бы предотвратить, улучшив эти услуги и средства. Показатель основан как на предоставлении услуг ВССГ в стране, так и на связанных с ними мерах, отражающихся на состоянии здоровья, и поэтому предоставляет важную информацию о фактическом заболевании, вызванном рисками, отраженными в 6.1, 6.2 и 6.3.

Комментарии и ограничения:

Данные основаны на (а) статистике услуг ВССГ (6.1, 6.2 и 6.3), которые хорошо производятся почти во всех странах, и (б) данных по смертям. Также в широком доступе имеются данные по смертям, которые страны получают из систем регистрации смертей или выборочной регистрации, которые, безусловно, являются реализуемыми системами. Такие данные имеют решающее значение для улучшения здоровья и совершенствования ситуации с предотвратимыми смертями в странах. Основное ограничение заключается в том, что не все страны имеют на сегодняшний день такие системы регистрации, при этом данные приходится дополнять информацией из других источников.

Методология

Метод расчета:

Методы, соответствующие согласованному международному стандарту, были разработаны, проанализированы и опубликованы в различных документах:

http://www.who.int/water_sanitation_health/gbd_poor_water/en/

http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4255749/

Обработка отсутствующих значений:

- ***На страновом уровне:***

Данные доступны практически по всем странам. Однако иногда они основаны на статистике здравоохранения, предоставляемой международными агентствами, поскольку национальные данные являются неполными, и их приходится интерполировать / экстраполировать, корректировать, привлекать дополнительные данные и строить модели причин смерти. Более подробное описание методов приведено в 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 смерти 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 о данных по странам и территориях. Перед публикацией все оценки проходят через процедуры страновых консультаций.

Источники данных

Описание:

Данные собираются в основном из страновых и других баз данных напрямую. Дополнительная информация из различных баз данных используется для того, чтобы максимально повысить надежность оценок, а также уменьшить дублирование собираемых данных, чтобы избежать дополнительной нагрузки на страны в процессе представления данных.

Процесс сбора:

ВОЗ проводит официальные консультации со странами, прежде чем опубликовать свои оценки причин смерти.

Доступность данных

Описание:

Данные доступны практически по всем странам. Однако иногда они основаны на статистике здравоохранения, предоставленной международными агентствами, поскольку национальные данные являются неполными.

Конкретные страновые данные за период с 2010 года и далее:

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)

За период 2000-2009 годов:

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)

Интернет-ссылка на базу данных: http://apps.who.int/gho/data/node.home

Показатель разработан и данные доступны уже более десяти лет.
http://apps.who.int/gho/data/node.main.INADEQUATEWSH?lang=en

http://www.who.int/water_sanitation_health/gbd_poor_water/en/

ВОЗ сопоставляет данные по странам и использует их для получения глобальных и региональных оценок по этому показателю.

Временные ряды:

Доступны ограниченные данные временных рядов (сопоставимые ряды за 2012 год и вскоре будут данные за 2015 год; данные за 2002 год также доступны, но имеют более ограниченную сопоставимость)

Дезагрегирование:

Поскольку этот показатель имеет в основе данные по численности населения, географическое положение представляет собой наиболее естественную дезагрегацию. Также существуют данные по возрастным группам и полу. Подобно тому, как Совместная программа мониторинга (СПМ) провела работу по дезагрегации данных по группам дохода (квинтиль благосостояния), данные также могут быть дополнительно дезагрегированы по квинтилям благосостояния.

Календарь

Сбор данных:

Проводится постоянно

Выпуск данных:

Первый квартал 2017 года

Поставщики данных

Национальные статистические управления, различные отраслевые министерства и базы данных, содержащие информацию о регистрации актов гражданского состояния с полным охватом и медицинским свидетельством причин смерти.

Составители данных

ВОЗ

Ссылки

URL:

http://www.who.int/water_sanitation_health/gbd_poor_water/en/

Ссылки:

1.Определение показателя ВОЗhttp://apps.who.int/gho/data/node.imr.SDGWSHBOD?lang=en

http://www.who.int/water_sanitation_health/gbd_poor_water/en/

2. Методы и источники данных ВОЗ по глобальным причинам смерти, 2000-2012 годыhttp://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GlobalCOD_method_2000_2012.pdf?ua=1).

Связанные показатели по состоянию на февраль 2020 года

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