

Метаданные показателя ЦУР

(Гармонизированный шаблон метаданных - версия формата 1.0)

0. Информация о показателе

0.a. Цель

Цель 3: Создание стойкой инфраструктуры, содействие всеохватной и устойчивой индустриализации и инновациям

0.b. Задача

3.9. К 2030 году существенно сократить число смертей и болезней от опасных химических веществ и загрязнений и от загрязнения воздуха, воды и почвы.

0.c. Показатель

Показатель 3.9.3. Смертность от неумышленного отравления

0.d. Ряд

Коэффициент смертности от неумышленного отравления в разбивке по полу (число смертей на 100 000 населения) SH_STA_POISON

0.e. Обновление данных

2022-03-31

0.f. Связанные показатели

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

0.g. Международные организации, ответственные за глобальный мониторинг

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)

1. Данные представлены

1.a. Организация

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)

2. Определения, концепции и классификации

2.a. Определения и концепции

Определение:

Коэффициент смертности от неумышленного отравления определяется как число смертей от непреднамеренных отравлений за год, деленное на численность населения и умноженное на 100 000.

Основные понятия

Уровень смертности в стране от неумышленного отравления в год. В Международной классификации болезней Десятого пересмотра (МКБ-10) коды, соответствующие этому показателю, включают X40, X43, X46-X48, X49.

2.b. Единица измерения

Показатель на 100 000 населения.

2.c. Классификации

Отравления определяются в терминах Международной классификации болезней Десятого пересмотра (МКБ-10) (см. 2.a).

3. Тип источника данных и метод сбора данных

3.a. Источники данных

Ввод данных для оценки включает (а) данные о службах и методах WASH и (б) данные о смерти, из которых предпочтительным источником данных являются системы регистрации смерти с полным охватом и медицинская сертификация по причине смерти. Другие возможные источники данных включают обследования домашних хозяйств с помощью вскрытия, выборочных или дозорных систем регистрации специальных исследований и систем наблюдения.

3.b. Метод сбора данных

ВОЗ получает данные непосредственно из страновых источников и, следуя установленному методу, передает оценки странам для получения их отзывов перед публикацией. См. показатель 6.1 для более подробного описания.

3.c. Календарь сбора данных

ВОЗ дважды в год отправляет электронное письмо с запросом табличных данных о регистрации смерти (включая все причины смерти) от государств-членов. Страны могут представлять ВОЗ ежегодные статистические данные о причинах смерти на постоянной основе.

3.d. Календарь выпуска данных

Конец 2020

3.e. Поставщики данных

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

3.f. Составители данных

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)

3.g. Институциональный мандат

В соответствии со статьей 64 устава ВОЗ уполномочена запрашивать у каждого государства-члена статистические данные о смертности. Кроме того, в Правилах ВОЗ по номенклатуре 1967 года подтверждается важность сбора и публикации статистических

данных о смертности и заболеваемости в сопоставимой форме. Государства-члены начали представлять данные о смертности в ВОЗ с начала пятидесятых годов, и эта деятельность по представлению отчетности продолжается до сегодняшнего дня.

4. Иные методологические соображения

4.a. Обоснование

Показатель смертности от непреднамеренных отравлений дает представление о степени неадекватного обращения с опасными химическими веществами и загрязнением окружающей среды, а также об эффективности системы здравоохранения страны.

4.b. Комментарии и ограничения

Данные о смертности широко доступны в странах из данных регистрации смертей или выборочных систем регистрации, которые являются возможными системами, но данные хорошего качества пока доступны не во всех странах. Такие данные имеют решающее значение для улучшения состояния здоровья и сокращения предотвратимой смертности в странах. Для стран, в которых нет таких систем регистрации, данные необходимо дополнять другими типами информации.

4.c. Метод расчета

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

Для стран с высококачественной системой регистрации актов гражданского состояния, включающей информацию о причине смерти, использовались данные регистрации актов гражданского состояния, которые государства-члены представляют в Базу данных ВОЗ о смертности, с корректировками, где это необходимо, например, для занижения данных о смертях, если пол, возраст и причины смерти.

Для стран, не имеющих высококачественных данных о регистрации смерти, оценки причин смерти рассчитываются с использованием других данных, включая обследования домашних хозяйств с помощью вскрытия, выборочных или дозорных систем регистрации, специальные исследования. Полную методологию можно найти по ссылке: https://www.who.int/docs/defaultsource/gho-documents/global-health-estimates/ghe2019_cod_methods.pdf

4.d. Валидация

Показатель количества смертей был согласован с назначенными странами координаторами (обычно Министерствами здравоохранения или Национальными статистическими управлениями) в рамках полного набора причин смерти до публикации.

4.e. Корректировки

Смерти лиц неизвестного пола были распределены пропорционально внутри возрастных групп по причинам смертности среди лиц известного пола, а затем смерти лиц

неизвестного возраста были распределены пропорционально внутри групп по причинам смертности лиц пола известных возрастов.

4.f. Обработка отсутствующих значений (i) на уровне страны и (ii) на региональном уровне

- На уровне страны

Для стран с высококачественной статистикой причин смерти была проведена интерполяция/экстраполяция для отсутствующих страновых лет; для стран с низким качеством или отсутствием данных о причинах смерти использовалось моделирование. С полной методологией можно ознакомиться здесь: Методы и источники данных ВОЗ по глобальным причинам смертности, 2000-2019 гг. (https://www.who.int/docs/default-source/gho-documents/global-health-estimates/ghe2019_cod_methods.pdf)

- На региональном и глобальном уровнях

Не применимо.

4.g. Региональное агрегирование

Оценки числа смертей по странам в разбивке по причинам суммируются для получения региональных и глобальных агрегированных показателей.

4.h. Доступные странам методы для сбора данных на национальном уровне

Категории причин смерти (включая неумышленное отравление) соответствуют определениям в терминах Международной классификации болезней Десятого пересмотра (МКБ-10). См. Таблицу А Приложения с описанием методов и источников данных ВОЗ по глобальным причинам смертности, 2000-2019 годы (https://www.who.int/docs/default-source/gho-documents/global-health-estimates/ghe2019_cod_methods.pdf)

4.i. Управление качеством

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) учредила Справочную группу по статистике здравоохранения в 2013 году для предоставления ей консультаций по статистике здоровья населения с уделением особого внимания методологическим вопросам и вопросам данных, связанным с измерением смертности и моделей причин смерти. Группа способствовала взаимодействию между многосторонними институтами развития и другими независимыми академическими группами с группами экспертов ВОЗ в конкретных предметных областях, включая методы оценки причин смерти.

4.j. Гарантия качества

Принципы сбора данных Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) обеспечивают основу для постоянного подтверждения доверия к ее информации и фактическим данным в области общественного здравоохранения. Пять принципов призваны обеспечить основу для управления данными в организации. Принципы предназначены в первую очередь для использования всеми сотрудниками, чтобы помочь определить ценности и стандарты, которые определяют, как собираются, обрабатываются, передаются и используются данные, поступающие в организацию, из организации и за ее пределы. Эти принципы

становятся общедоступными, с тем чтобы государства-члены и негосударственные субъекты, сотрудничающие с организацией, могли использовать их и ссылаться на них.

4.к. Оценка качества

Все заявления, официально сделанные штаб-квартирой ВОЗ в отношении оценок состояния здоровья на уровне населения (страны, региона, мира) (например, смертность, заболеваемость, распространенность, бремя болезней), проверяются Департаментом данных и аналитики (DNA). В этом процессе важную роль играют Руководящие принципы для представления точных и прозрачных оценок состояния здоровья (GATHER). GATHER пропагандирует передовую практику представления оценок состояния здоровья с использованием контрольного перечня из 18 пунктов, которые следует сообщать каждый раз, когда публикуются новые оценки глобального состояния здоровья, включая описания исходных данных и методов оценки. Разработанные рабочей группой, созданной Всемирной организацией здравоохранения, руководящие принципы направлены на определение и поощрение надлежащей практики представления оценок состояния здоровья.

5. Доступность и дезагрегирование данных

Доступность данных:

В настоящее время почти 70 стран регулярно предоставляют ВОЗ высококачественные данные о смертности в разбивке по возрасту, полу и причинам смерти, а еще 58 стран представляют данные более низкого качества. Однако всеобъемлющие оценки причин смерти рассчитываются ВОЗ систематически для всех ее государств-членов (с определенным пороговым значением численности населения) каждые 3 года.

Временные ряды:

2000-2019

Разбивка:

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

6. Сопоставимость / отклонение от международных стандартов

Источники расхождений:

В соответствии с резолюцией Всемирной Ассамблеи здравоохранения ВОЗ обязана проводить консультации по всем своим статистическим данным и запрашивать отзывы стран по данным о странах и территориях, прежде чем публиковать все оценки.

7. Ссылки и документы

URL:

<https://www.who.int/data/gho/data/themes/mortality-and-global-health-estimates>

Использованные документы:

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

Методы ВОЗ и источники данных о глобальных причинах смерти, 2000–2019

(https://www.who.int/docs/default-source/gho-documents/global-health-estimates/ghe2019_cod_methods.pdf)