

Метаданные показателя ЦУР

(Гармонизированный шаблон метаданных - версия формата 1.0)

0. Информация о показателе

0.a. Цель

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

0.b. Задача

3.b. Оказывать содействие исследованиям и разработкам вакцин и лекарственных препаратов для лечения инфекционных и неинфекционных болезней, которые в первую очередь затрагивают развивающиеся страны, обеспечивать доступность недорогих основных лекарственных средств и вакцин в соответствии с Дохинской декларацией «Соглашение по ТРИПС и общественное здравоохранение», в которой подтверждается право развивающихся стран в полном объеме использовать положения Соглашения по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности в отношении проявления гибкости для целей охраны здоровья населения и, в частности, обеспечения доступа к лекарственным средствам для всех.

0.c. Показатель

Показатель 3.b.2 Общий чистый объем официальной помощи в целях развития, направленной на медицинские исследования и в основные отрасли здравоохранения.

0.d. Ряд

0.e. Обновление данных

09.07.2017

0.f. Связанные показатели

Другие показатели ОПР

0.g. Международные организации, ответственные за глобальный мониторинг

Организация экономического сотрудничества и развития (ОЭСР)

1. Данные представлены

1.a. Организация

Организация экономического сотрудничества и развития (ОЭСР)

2. Определения, концепции и классификации

2.a. Определения и концепции

Определение:

Общая официальная помощь в целях развития (ОПР) медицинских исследований и основным секторам здравоохранения в настоящее время измеряется валовыми расходами на общую ОПР от всех предоставляющих помощь медицинским исследованиям и помощь в удержании необходимого минимума для поддержания здоровья.

Основные понятия

ОПР: Комитет Содействия по Развитию (КСР) определяет ОПР как «потоки в страны и территории, включенные в список получателей ОПР КСР, а также в многосторонние учреждения, которые»:

1) предоставлены официальными учреждениями, включая государственные и местные органы власти, или их исполнительными органами; и 2) каждая сделка управляется с поощрением экономического развития и благосостояния развивающихся стран в качестве основной цели; и на льготных условиях передает элемент гранта как минимум 25 процентов (рассчитанный со скидкой 10 процентов). (См. <https://www.oecd.org/development/financing-sustainable-development/development-finance-standards/officialdevelopmentassistancedefinitionandcoverage.htm>)

Медицинские исследования и базовые сектора здравоохранения определены КСР. Медицинское исследование относится к сектору 12182 систем отчетности кредиторов (CRS), а базовое здравоохранение охватывает все коды в серии 122 (см. здесь: <https://www.oecd.org/development/financing-sustainable-development/development-finance-standards/purposecodessectorclassification.htm>)

Все предоставляющие помощь подразделяются на: доноров, относящихся к КСР; доноров, не относящихся к КСР и многосторонние организации.

2.b. Единица измерения

2.c. Классификации

3. Тип источника данных и метод сбора данных

3.a. Источники данных

ОЭСР / КСР собирает данные о потоках официальных и частных ресурсов с 1960 года на общем уровне и с 1973 года на уровне деятельности кредиторов через систему отчетности (данные о CRS считаются завершенными с 1995 года по обязательствам на уровне деятельности и в 2002 году для выплат).

Данные предоставляются донорами в соответствии с теми же стандартами и методологиями (см. Здесь: <http://www.oecd.org/dac/stats/methodology.htm>).

Данные представляются в текущем году в статистических публикациях и в национальных министерствах (агентства по оказанию государственной помощи, министерства иностранных дел или финансов и т. д.)

3.b. Метод сбора данных

Составитель отчета отвечает за сбор статистических данных КСР в каждой стране-поставщике / агентстве. Составитель обычно находится в национальном агентстве по оказанию помощи, Министерстве Иностранных Дел или финансов и т. д.

3.c. Календарь сбора данных

Данные публикуются ежегодно в декабре по потокам за предыдущий год.

3.d. Календарь выпуска данных

Подробные потоки за 2015 год будут опубликованы в декабре 2016 года.

3.e. Поставщики данных

Данные представляются каждый календарный год составителями отчетов в национальных администрациях (агентства по оказанию государственной помощи, министерства иностранных дел или финансов и т. д.)

3.f. Составители данных

3.g. Институциональный мандат

4. Иные методологические соображения

4.a. Обоснование

Общий объем потоков ОПР в развивающиеся страны оценивает общественные усилия, которые предоставляют развивающимся странам помощь для медицинских исследований и поддержания минимального уровня здоровья.

4.b. Комментарии и ограничения

Данные в Системе отчетности кредиторов имеются с 1973 года. Однако считается, что охват данных считается полным с 1995 года по обязательствам на уровне деятельности и с 2002 года по выплатам.

4.c. Метод расчета

Сумма ОПР поступает от всех доноров в развивающиеся страны на медицинские исследования и базовое здравоохранение.

4.d. Валидация

4.e. Корректировки

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

- На уровне страны
Из-за высокого качества отчетности оценки недостающих данных не производятся.
- На региональном и глобальном уровнях
Не применимо.

4.g. Региональное агрегирование

Глобальные и региональные цифры основаны на сумме потоков ОПР на медицинские исследования и базовое здравоохранение.

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

4.i. Управление качеством

4.j. Гарантия качества

4.к. Оценка качества

5. Доступность и дезагрегирование данных

Доступность данных:

На основе получателя для всех развивающихся стран, имеющих право на ОПР.

Временные ряды:

Данные доступны с 1973 г. на годовой (календарной) основе.

Разбивка:

Этот показатель может быть дезагрегирован по донорам, странам-получателям, видам финансирования, видам помощи, подсекторам здравоохранения и т. д.

6. Сопоставимость / отклонение от международных стандартов

Статистические данные КСР стандартизируются в течение календарного года для всех доноров и могут отличаться от данных финансового года, содержащиеся в бюджетных документах для некоторых стран.

7. Ссылки и документы

URL: www.oecd.org/dac/stats

Использованные документы:

См. все ссылки здесь: <http://www.oecd.org/dac/stats/methodology.htm>