

Distr.
GENERAL

CES/AC.36/1998/24 (Summary)
EUR/ICP/INFO 020603/24
22 July 1998

RUSSIAN
Original: FRENCH

**СТАТИСТИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ и
ЕВРОПЕЙСКАЯ ЭКОНОМИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ**

**ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЕВРОПЕЙСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ БЮРО**

КОНФЕРЕНЦИЯ ЕВРОПЕЙСКИХ СТАТИСТИКОВ

Совместная сессия ЕЭК-ВОЗ по статистике здравоохранения
(Рим, Италия, 14-16 октября 1998 года)

ЗАСЕДАНИЕ I: Проблемы, связанные с отсутствием координации в системах национальной и международной статистики здравоохранения

**РЕГИОНАЛЬНАЯ БАЗА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ: К ОРИЕНТИРОВАННОЙ
НА НАСЕЛЕНИЕ СИСТЕМЕ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ
ВО ФРАНЦИИ**

Вспомогательный документ, представленный министерством по
вопросам занятости и солидарности, Париж, Франция 1/

1. Информационные системы в области здравоохранения во Франции до нынешнего времени были ориентированы главным образом на систему медицинского обслуживания. Однако переориентация системы государственного здравоохранения требует создания новых информационных систем для разработки и осуществления политики.
2. Таким образом, приоритетные задачи в системе здравоохранения были определены на национальном уровне, а разработка стратегий в области здравоохранения осуществляется все в большей степени на региональном уровне, что нашло отражение в планировании медицинского обслуживания, учитывающего потребности населения, в создании региональных конференций по вопросам здравоохранения, в сферу ведения которых входит определение первоочередных задач в области здравоохранения на региональном уровне и разработка региональных программ здравоохранения, сочетающих профилактические и терапевтические меры, а также социальные и медицинские аспекты.

1/ Автор: г-н Убер Изнар, генеральная дирекция по вопросам здравоохранения.

3. Создание региональной базы данных здравоохранения отвечает потребностям органов здравоохранения в информации о состоянии здоровья населения и определяющих его факторах. Цель ее создания заключается в интегрировании различных источников информации в единую базу данных, что позволит сопоставлять эти различные данные с использованием несложной процедуры и сообщать о них населению в конкретных географических районах.

4. Первый вариант региональной базы данных здравоохранения будет включать информацию о демографическом составе, причинах смерти, данные о заболеваемости, представляемые страховыми компаниями (причины инвалидности, хронические и тяжелые заболевания), данные больничной диагностики, результаты обязательной детской диспансеризации и т.д. Цель здесь заключается в получении данных с географической привязкой, которые будут достаточно полными для проведения аналитического изучения. Результаты этого изучения окажут значительную пользу в процессе принятия решений. Данные в национальном или региональном масштабе, получаемые в результате обследований, будут дополнять эти первичные данные и служить в качестве базовых. Эту базу данных необходимо постоянно расширять, добавляя в нее новые источники и новые показатели.

5. База данных позволит получать информацию трех типов: показатели, доступные через Интернет и легко воспринимаемые всеми пользователями, показатели и файлы, содержащие данные с более высокой степенью агрегирования, предназначенные для ограниченного круга пользователей и доступные во внутренних информационных сетях в системе здравоохранения.

6. Процесс создания этой базы данных наталкивается на целый ряд проблем, среди которых следует отметить различное качество данных в зависимости от источника, небольшое количество источников, содержащих информацию с точной географической привязкой, трудности, связанные с интерпретацией данных, подготовленных для административного и экономического использования, опасения производителей данных в отношении широкого распространения их информации среди пользователей, не являющихся специалистами, необходимость обеспечения конфиденциального характера данных, с одной стороны, и желание получить тщательно агрегированные данные, с другой, и т.д. Вместе с тем следует надеяться, что представление этих данных на региональном и национальном уровнях позволит повысить эффективность политики в области здравоохранения, а также улучшить качество данных, которые используются в процессе принятия решений.
