Международная лаборатория исследований населения и здоровья Семинар 14 ноября 2017 года

Анализ качества данных о смертности по причинам смерти в России и регионах





СТАТИСТИКА ПРИЧИН СМЕРТИ –

главный источник информации об эпидемиологической ситуации в населении. Ценный ресурс для служб здравоохранения и др.



Система регистрации смертей по причинам смерти







Правила определения причин смерти

- Полный охват после 1958 г.
- ВОЗ оценивает полноту регистрации смертей по причинам в России в 99% (WHO 2014)



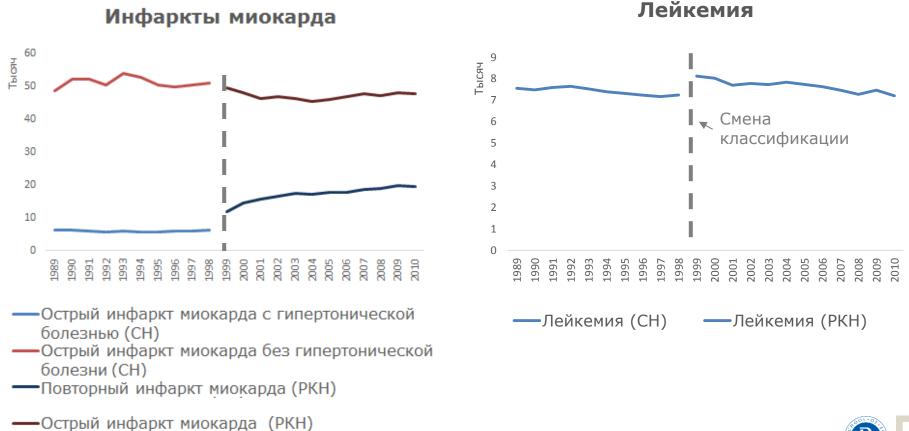
КЛАССИФИКАЦИЯ ПРИЧИН СМЕРТИ

Классификации причин смерти в России

Период	Классификация		
с 1902 года	Пироговская номенклатура (1899 года)+официальная номенклатура		
	Советская номенклатура 1924 года (1-я ревизия Советской номенклатуры)		
	Советская номенклатура 1930 года (2-я ревизия Советской номенклатуры)		
до 1955 года	Советская номенклатура 1939 года (3-я ревизия Советской номенклатуры)		
1956-1964	Советская номенклатура 1952 года (4-я ревизия Советской номенклатуры)	116	
1965-1969	Советская номенклатура 1965 года, основанная на МКБ-7	210	
1970-1980	Советская номенклатура 1970 года, основанная на МКБ-8	185	
1981-1987	Советская номенклатура 1981 года, основанная на МКБ-9	185	
1988-1998	Модификация Советской номенклатуры 1981 года	175	
В 1999 году Россия перешла на МКБ-10. Это было не просто переходом от одной классификации к другой, но изменились и многие другие правила статистического учета и сбора информации о причинах смерти			
1999-2005	Российская краткая номенклатура, основанная на МКБ-10	236	
2006-2010	Модификация Российской краткой номенклатуры	239	
c 2011	Модификация Российской краткой номенклатуры	295	

Реконструкция чисел умерших по причинам смерти

Введение новой классификации приводит к разрывам в трендах смертности по причинам



Реконструкция чисел умерших по причинам смерти

Чтобы оценить динамику смертности по причинам за длительный период необходимо реконструировать числа умерших так, чтобы они были представлены в одной классификации;

Российские данные за 1965-1998 год были реконструированы (Vallin and Meslé 1988; Meslé and Vallin 1996) в соответствии с российской краткой номенклатурой причин смерти, действовавшей в 2006-2011 гг.





www.causesofdeath.org

(данные по России за 1965-2014гг.)



The Human Cause-of-Death Database

Directors: Dmitri Jdanov (MPIDR) and France Meslé (INED)

Home Data by country Zipped Data Formats

The Human Cause-of-Death Database (HCD) is a joint project of the <u>French Institute for Demographic Studies</u> (INED) in Paris, France and the <u>Max Planck Institute for Demographic Research</u> (MPIDR) in Rostock, Germany, based at the MPIDR. We seek to provide free and user-friendly access to coherent time series of cause-specific mortality for researchers, students, journalists, policy analysts, and others interested in analysis of cause-of-death patterns. In contrast to other existing databases on causes of deaths, we provide time series with causes of death classified according to a constant (fixed) list/classification of causes of death. The main goal of the database is to document trends of cause-specific mortality and to facilitate research on their comparative analyses.

Although in each country the original series of vital statistics are based on the currently acting classifications of causes of death, we provide reconstructed data according to the most recent version of the classification in use (see <u>Background</u> for details). We pay special attention to rigorous data checking and documentation and to warranting data comparability across time and countries by means of universal and standardized methodology. Due to peculiarities of the original national cause-of-death nomenclatures and procedures, computational procedures may be somewhat modified accordingly. Respective country-specific information is given in the Background and Documentation text for the country in question.

At present the database contains continuous data series for the following 16 countries:

Detailed data by country					
Belarus	Czech Republic	England & Wales	Estonia		
France	Germany	Japan	Latvia		
Lithuania	Moldova	Poland	Romania		
Russia	Spain	Ukraine	USA		

The HCD data series will be updated regularly. For more information, please begin by reading an overview of the database. If you have any comments or questions, or trouble gaining access to the data, please write to us.

REGISTRATION

Login

New User

Change Password

ABOUT THE PROJECT

Background

Overview

History

What's New

GUIDELINES

User Agreement

Citation Guidelines

Explanatory Notes

PEOPLE

Research Team

Acknowledgements

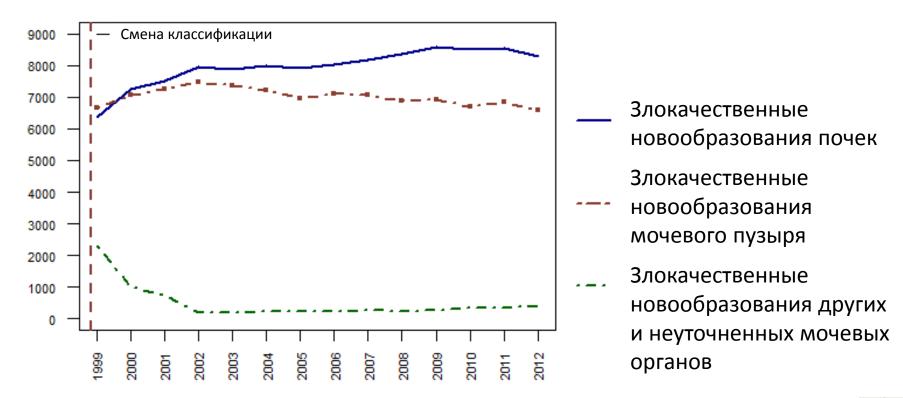
LINKS

Human Mortality Database



Запоздалое введение МКБ-10 в четырех регионах

Во время выполнения работы по реконструкции было обнаружено, что тренды многих причин смерти стабилизировались лишь к 2002 году



Запоздалое введение МКБ-10 в четырех регионах

PH-1999 содержала 229 рубрик причин смерти. CH-1988 – 175.

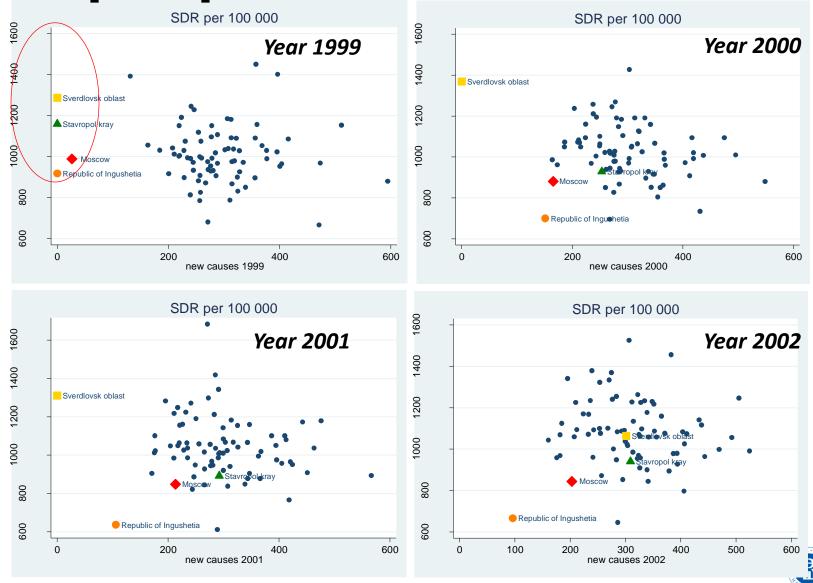
Многие рубрики СН-1988 были разделены на более дробные рубрки в РН-1999

CH-1988	PH-1999	
	79 3Н почек	
(63 ЗН мочевых органов	80 ЗН мочевого пузыры	
OS SIT MOTEBBIX OPTATION	81 ЗН других и неуточненных	
	мочевых органов	

В 1999 году Росстат подготовил таблицу, с соответствиями между СН-1988 и РН-1999. В этой таблице каждой рубрике СН соответствовала одна рубрика РН. 56 рубрик РН были пропущены



Запоздалое введение МКБ-10 в четырех регионах



ОСОБЕННОСТИ РОССИЙСКОЙ ПРАКТИКИ ВЫБОРА ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ

Анализ смертности по причинам смерти - анализ по *первоначальной причине смерти*.

МКБ содержит детальные инструкции по регистрации и кодированию причин смерти. В т.ч, и по выбору первоначальной причины смерти.

Тем не менее, при выборе первоначальной причины смерти остается пространство для субъективности.

В реальности практики выбора первоначальной причины смерти могут отличаться во времени, между территориями (странами, регионами страны) и даже отдельными кодерами.

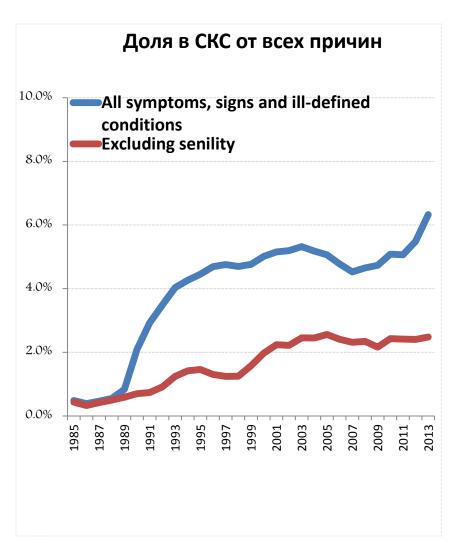
«Мусорные коды» причин смерти

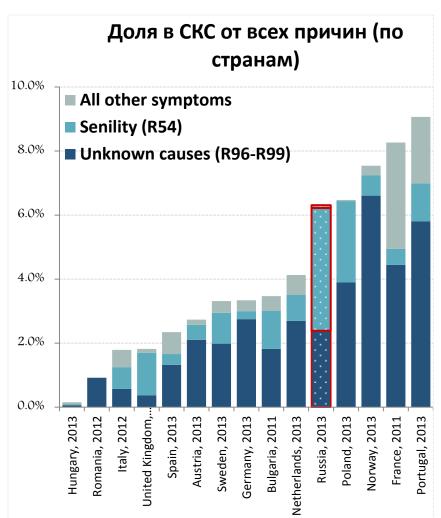
Термин был предложен К.Мюрреем и А.Лопезом для обозначения практики регистрации причин смерти под кодами, которые неинформативны или малоинформативны для анализа.

Список МКБ-кодов, используемых ВОЗ, для оценки распространенности практики выбора «мусорных кодов»:

- «Симптомы, признаки…» (Класс XVIII МКБ-10, коды R00-R99)
- Повреждения с неопределенными намерениями (Y10-Y34, Y87.2)
- неопределенные новообразования (С76, С80, С97)
- неопределенные болезни системы кровообращения (I47.2, I49.0, I46, I50, I51.4, I51.5, I51.6, I51.9, I70.9).

Симптомы, признаки... (Класс XVIII)





«Старость» как первоначальная причина смерти



Повреждения с неопределенными намерениями (Y10-Y34)

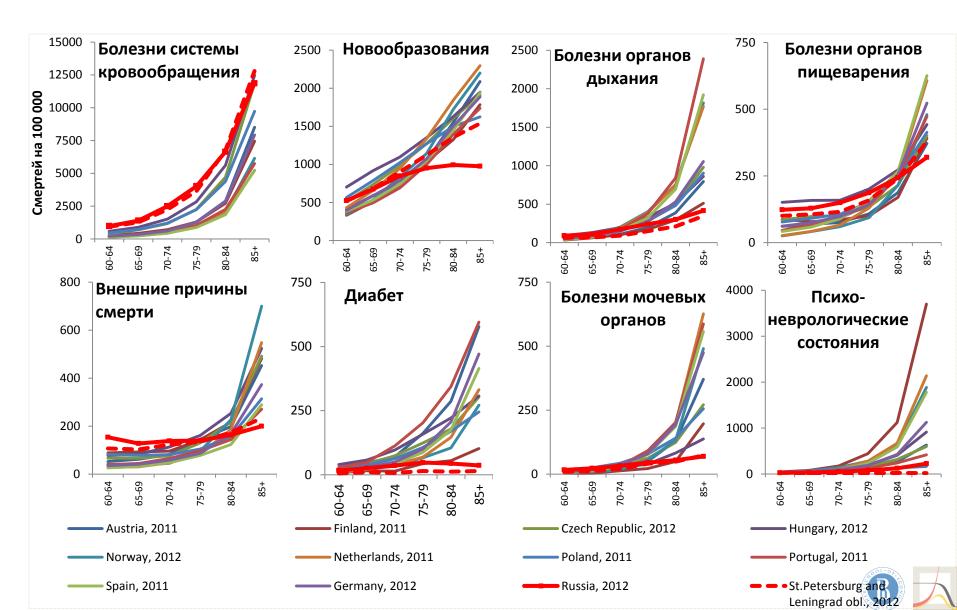




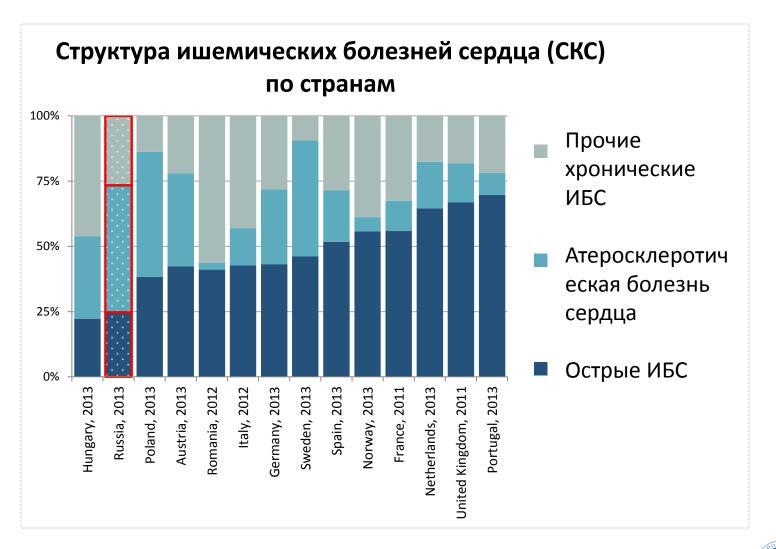




Особенности выбора первоначальной причины смерти в пожилых возрастах



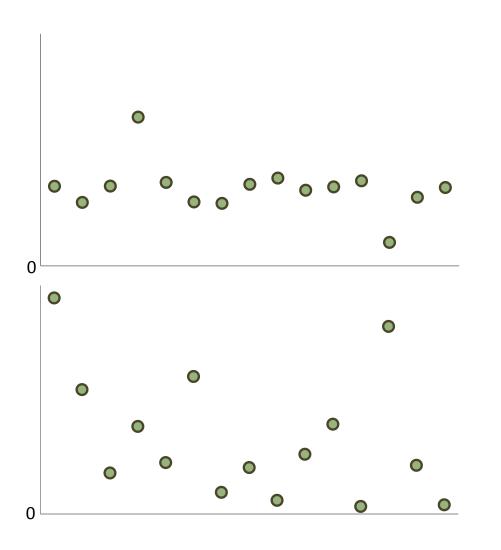
Россия выделяется низкой долей острой ишемической болезни сердца среди всех ишемических болезней сердца. Особенности диагностики(?)



РАЗЛИЧИЯ РЕГИОНАЛЬНЫХ подходов при выборе ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ

Определение несоответствий (влияния практик кодирования) в данных по причинам смерти

Визуальный анализ степени разброса



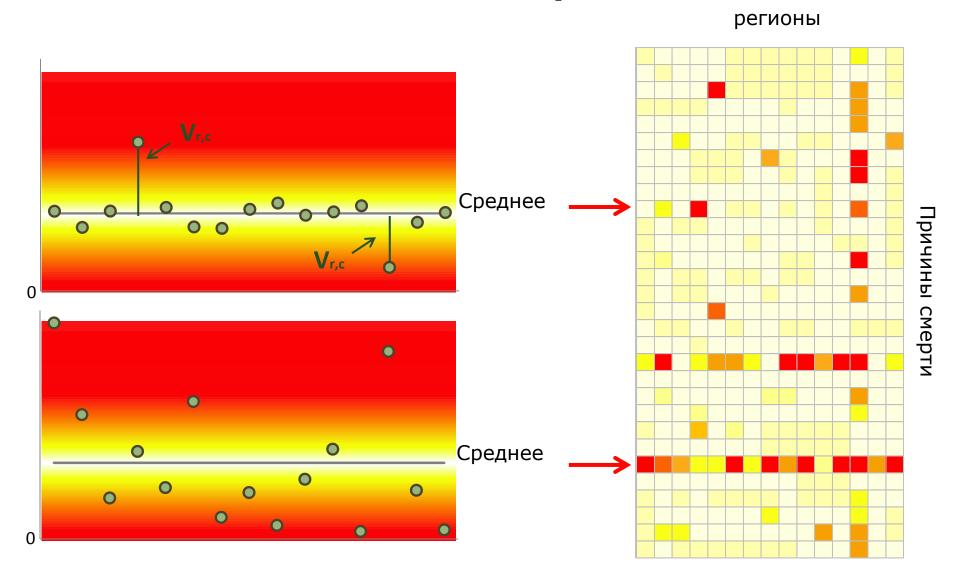
Недостатки:

Затратно по времени (если много причин смерти)

Информация не систематизирована

Определение несоответствий (влияния практик кодирования) в данных по причинам смерти

Heatmap



Применение метода heatmap к данным российских регионов

Период: 2005-2009

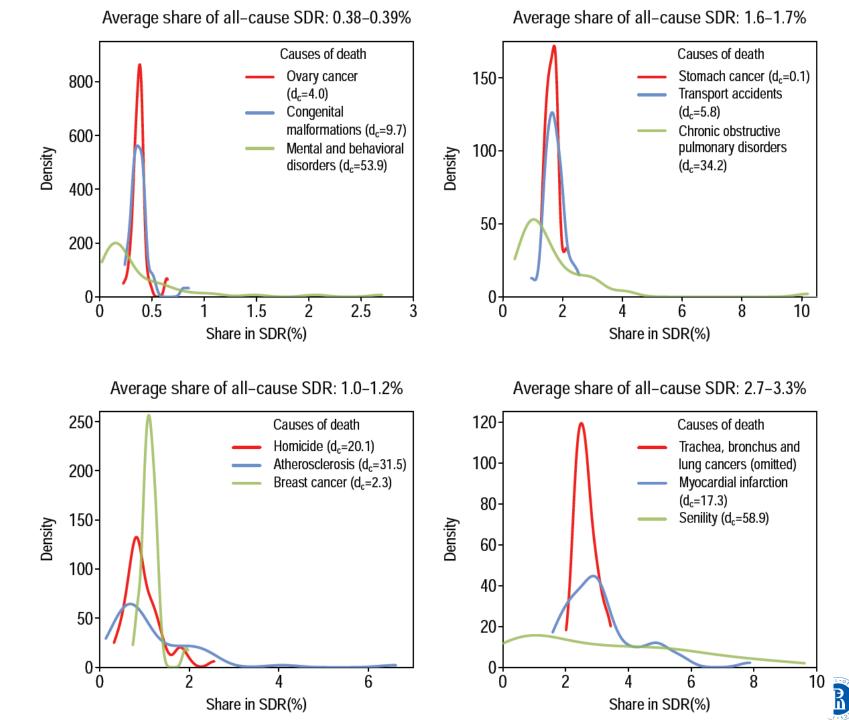
Регионы со среднегодовым населением ≥ 1 миллиона человек: 52 региона

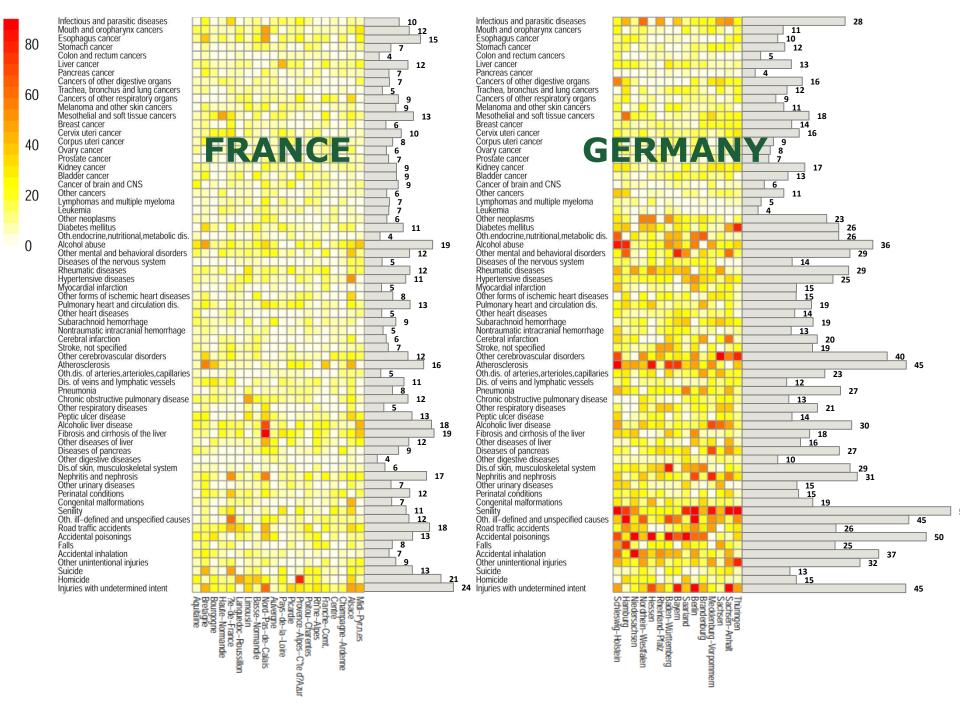
67 групп причин смерти

Индикатор:

$$S_{r,c} = \frac{SDR_{r,c}}{SDR_r} \cdot 100\% \implies V_{r,c} = \frac{\left|S_{r,c} - \overline{S_{*,c}}\right|}{\overline{S_{*,c}}} \cdot 100\%$$

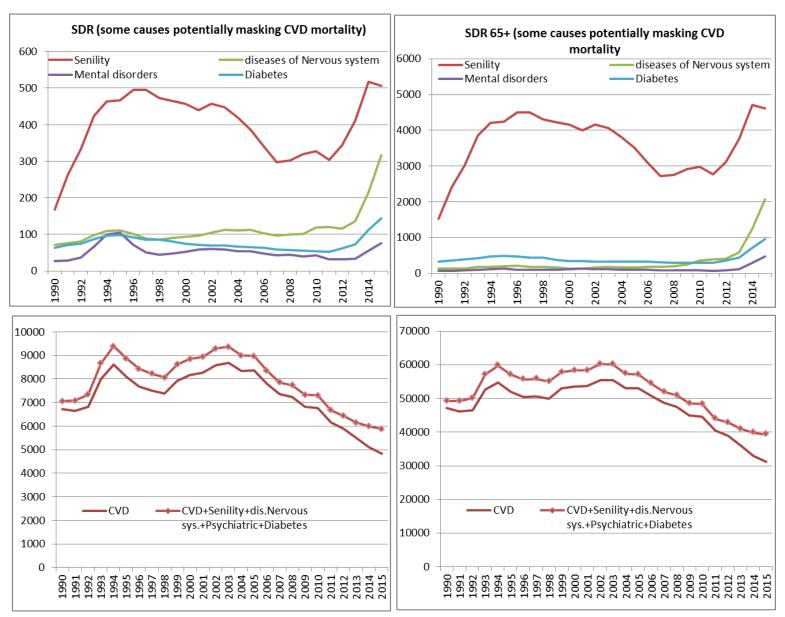




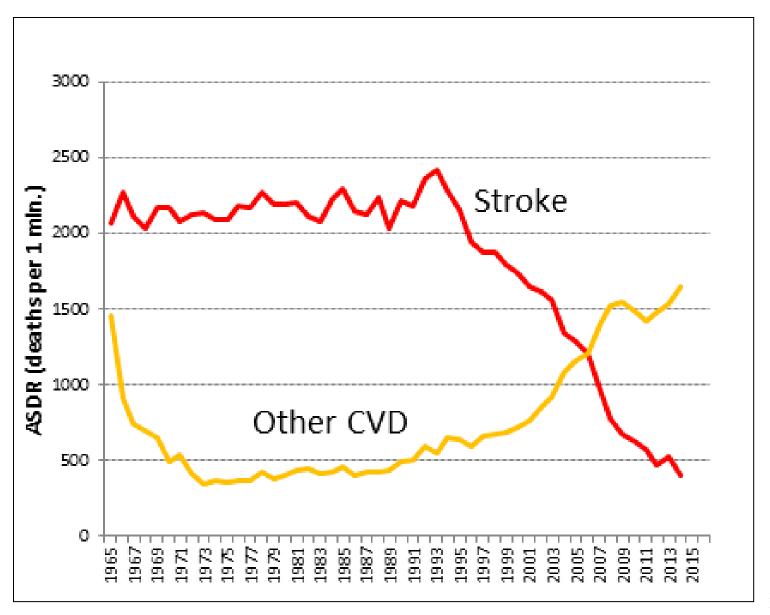


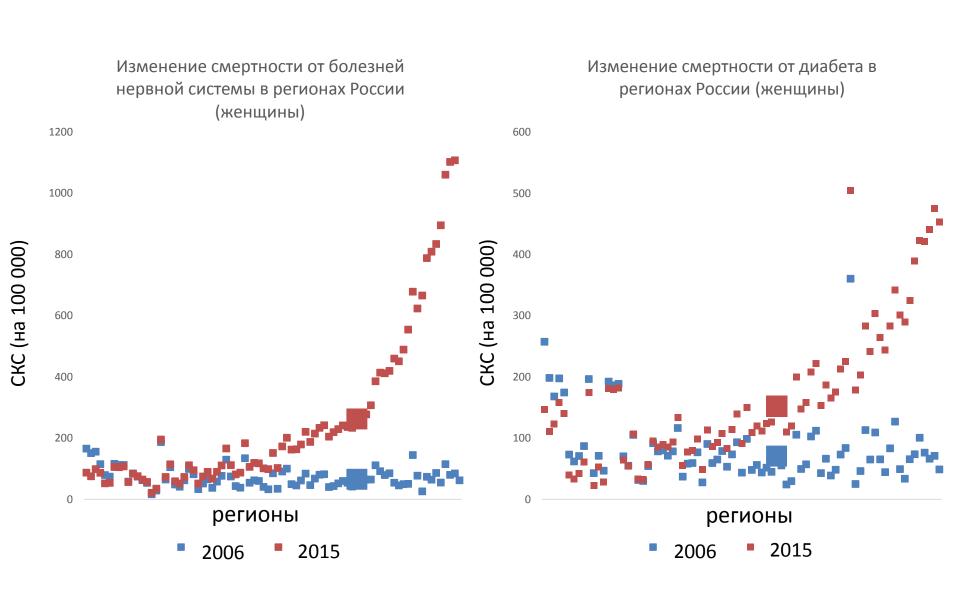
ИЗМЕНЕНИЕ ПРАКТИК ВЫБОРА ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ причины смерти во **ВРЕМЕНИ**

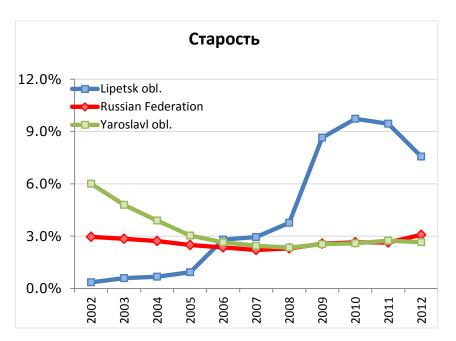
Обмен между классом БСК, старостью и другими причинами смерти в России (СКС на 1 000 000)

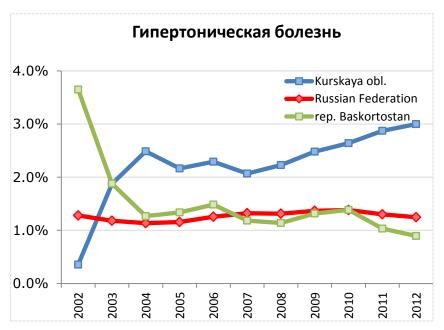


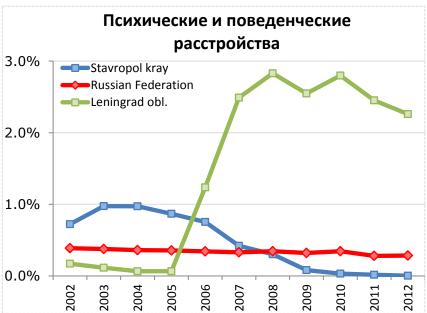
Изменение практики регистрации причин смерти в Эстонии: инсульт против других БСК. (на 1000 000)

















Заключение

В России достаточно высока доля «мусорных кодов» в общей структуре смертности, что снижает ценность данных по причинам смерти для нужд службы здравоохранения

Децентрализованная система сбора данных по причинам смерти ведет к несопоставимости данных по отдельным причинам смерти на уровне регионов

Повышение качества данных, а также их сопоставимость во времени и по территориям является важной задачей для статистики в области здравоохранения в Россиии

Несмотря на то, что российские данные по причинам смерти не лишены ряда недостатков – эти недостатки не уникальны. Подобные проблемы наблюдаются и в других развитых странах

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Доклад основан на опубликованных статьях:

Данилова И. А. Особенности методики построения непрерывных рядов показателей смертности по причинам смерти в России // Вопросы статистики. 2015. № 11. С. 58-68.

Danilova I., Shkolnikov V., Jdanov D., Meslé F., Vallin J. Identifying potential differences in cause-of-death coding practices across Russian regions // Population Health Metrics. 2016. Vol. 14. No. 8

Данилова И. А. Проблемы качества российской статистики причин смерти в старческом возрасте // Успехи геронтологии. 2015. № 3. С. 409-414.



