

ДОСТОВЕРНОСТЬ СТАТИСТИКИ СМЕРТНОСТИ ОТ ТРАВМ ГОЛОВЫ У ЖИТЕЛЕЙ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ В 2017 ГОДУ

Д. Ш. Вайсман

ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации информатизации здравоохранения» Минздрава России, Москва

Аннотация: В статье рассмотрены вопросы достоверности статистических данных о смертности жителей Тульской области, умерших в 2017 году от травм головы. Анализ показал, что травмы головы составляют 18,8% в структуре всех травм, при этом ошибки выбора первоначальной причины смерти составили 32,3%. В медицинских свидетельствах о смерти недостаточно информации о других травмах, что не дает возможности анализа смертности по множественным причинам.

Ключевые слова: статистика смертности, МКБ-10, причины смерти, достоверность статистики смертности, травмы головы

RELIABILITY OF MORTALITY STATISTICS FROM INJURIES TO THE HEADS OF THE RESIDENTS OF THE TULA REGION IN 2017

D. Sh. Vaysman

Abstract: The article discusses the reliability of statistical data on the death of residents of the Tula region, who died in 2017 from injuries to the head. The analysis showed that injuries to the head are 18,8% in the structure of all injuries, while the errors in the choice of the underlying cause of death were 32,3%. Medical death certificates lack information on other injuries, which does not allow analysis of mortality for multiple causes.

Keywords: mortality statistics, ICD-10, causes of death, reliability of mortality statistics, injuries to the head

<http://dx.doi.org/10.19048/2411-8729-2018-4-3-22-23>

◇ ВВЕДЕНИЕ

Для анализа причин смерти важнейшим фактором является достоверность исходной статистической информации. Как правило, используются базы данных, содержащих причины смерти, записанные в медицинских свидетельствах о смерти.

Для правильного оформления медицинских свидетельств о смерти необходимо руководствоваться Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10 пересмотра (МКБ-10) [1], рекомендациями по порядку выдачи и заполнения учетной формы № 106/у-08 «Медицинское свидетельство о смерти» (письмо Минздравсоцразвития от 19 января 2009 г. № 14–6/10/2–178 «О порядке выдачи и заполнения медицинских свидетельств о рождении и смерти» [2]) и Методическими рекомендациями ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России «Порядок оформления „Медицинских свидетельств о смерти“ в случаях смерти от транспортных несчастных случаев, включая ДТП» 2013 года [3].

Целью настоящего исследования является проведение анализа достоверности информации о смерти жителей Тульской области в 2017 году от травм головы по данным медицинских свидетельств о смерти.

◇ МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Для настоящего исследования использована база данных, содержащая 1844 медицинских свидетельства о смерти жителей Тульской области, умерших в 2017 году от травм и отравлений. Расчет показателей структуры смертности производился обычными статистическими методами. Для оценки правильности заполнения медицинских свидетельств о смерти использовалась МКБ-10 [1, 2, 3].

◇ РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

База данных жителей Тульской области, умерших в 2017 году от травм и отравлений, содержит 1844 записи.

В Российской Федерации при травмах и отравлениях используется двойное кодирование [2]: первый код – по характеру травмы (отравления) из 19 класса, а второй код – код внешней причины из 20 класса МКБ-10.

Травмы головы составляют в структуре всех травм 18,8%. Структура смертности от травм головы по характеру травмы представлена в таблице.

Анализ базы данных показал, что в структуре смертности по первоначальной причине от перелома черепа и лицевых костей и внутричерепных травм умерло 314 человек, что составило 90,5% от всех травм головы.

При выборе первоначальной причины смерти необходимо руководствоваться ранговой таблицей ВОЗ [3], согласно которой при сочетании перелома черепа и лицевых костей с внутричерепной травмой в качестве первоначальной причины смерти следует выбирать внутричерепную травму.

Анализ базы данных показал, что из 156 случаев переломов черепа и лицевых костей в 44 случаях (28,2%) внутричерепная травма в медицинских свидетельствах отсутствовала, поэтому в качестве первоначальной причины смерти в соответствии с МКБ-10 была выбрана травма черепа и лицевых костей.

В 112 случаях из 156 (71,8%) при сочетании перелома черепа и лицевых костей с внутричерепной травмой в качестве первоначальной причины смерти выбран перелом черепа и лицевых костей, что не соответствует правилу МКБ-10 (ранговой таблице). Таким образом, ошибка выбора первоначальной причины смерти по характеру травмы в блоке травмы головы (S00-S09) составила 112 случаев из 347, или 32,3%.

Таблица 1

Структура первоначальных и множественных причин смерти при травмах головы

Формулировка причины смерти	Код по МКБ-10	Первоначальные причины смерти		Множественные причины смерти	
		абс.	%	абс.	%
Открытая рана головы	S01	8	2,3	10	1,5
Перелом черепа и лицевых костей	S02	156	44,9	158	23,9
Внутричерепная травма	S06	158	45,6	467	70,8
Размозжение головы	S07	20	5,8	20	3,0
Другие и неуточненные травмы головы	S09	5	1,4	5	0,8
Всего	S01-S09	347	100	660	100

В части I свидетельства о смерти встречаются записи, содержащие 2 травмы, что не соответствует правилам оформления свидетельств [3].

Еще одной ошибкой является отсутствие записей в части II свидетельства. Анализ выявил наличие только одной записи травмы головы в части II свидетельства, что крайне недостаточно.

Степень достаточности информации о смерти определяется по коэффициенту кратности множественных причин смерти (ККМПС), представляющему отношение множественных причин смерти к первоначальной.

Анализ выявил недостаточность такой информации: ККМПС = 1,9 (оптимальный показатель $\geq 2,6$) [4]. Низкий ККМПС не дает возможности проведения анализа смертности по множественным причинам.

Кроме того, такая ситуация отсутствия в свидетельстве других травм представляется недостоверной, так как большинство травм множественные – при этом в свидетельстве указывается только одна травма.

Ошибки в свидетельствах о смерти искажают статистику смертности и не дают возможности проведения анализа смертности по первоначальной и множественным причинам.

Улучшение достоверности статистики смертности, в том числе и от травм, возможно при проведении обучения врачей.

◇ ВЫВОДЫ

1. Травмы головы в структуре всех травм в 2017 году составили 18,8%.

2. В структуре травм головы удельный вес травм черепа и лицевых костей и внутричерепных травм составил 90,5%.

3. Ошибки выбора первоначальной причины смерти в структуре травм головы – 32,3%.

4. В части I встречаются записи, содержащие две различные травмы, что не соответствует правилам МКБ-10.

5. ККМПС = 1,9, что крайне недостаточно и не предоставляет возможности анализа по множественным причинам смерти.

6. Необходимо проведение обучения врачей правильному оформлению свидетельств о смерти и использованию МКБ-10.

Для корреспонденции

ВАЙСМАН Давид Шуневич – ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информации здравоохранения» Минздрава Российской Федерации • 127254, Москва, ул. Добролюбова, д. 11 • dv55@mail.ru • {SPIN-код: 6830-0005, AuthorID: 284458}

◇ ЛИТЕРАТУРА

1. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем; 10-й пересмотр: В 3 т. ВОЗ. Женева, 1995–1998. Т. 1–3.
2. Письмо Минздравсоцразвития РФ от 19.01.2009 № 14-6/10/2-178 «О порядке выдачи и заполнения медицинских свидетельств о рождении и смерти». [Интернет]. URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12065055>. «On the procedure of filling and giving the medical certificates on birth and death», the Letter of MoH&SD of the RF of January 19, 2009, № 14-6/10/2-178. [Internet]. Available from: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12065055>.
3. Порядок оформления «Медицинских свидетельств о смерти» в случаях смерти от транспортных несчастных случаев, включая ДТП/ Методические рекомендации. М.: «ЦНИИОИЗ» МЗ РФ. 2013. 20 с.
4. Вайсман Д. Ш. Методика анализа смертности по множественным причинам. Инновации и инвестиции. 2014;6:26–8.

◇ REFERENCES

1. International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, 10th revision. WHO. Geneva. 1995–1998. P. 1–3.
2. Letter No. 14-6 / 10 / 2-178 of the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation of 19.01.2009 «On the procedure for issuing and filling medical certificates of birth and death». [The Internet]. URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12065055>. «On the procedure of filling and giving the birth certificate», the Letter of MoH & SD of the RF of January 19, 2009, No. 14-6 / 10 / 2-178. [Internet]. Available from: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12065055>.
3. The order of registration of «Medical certificates of death» in cases of death from transport accidents, including accidents. methodological recommendations. M.: «TSNIOIZ» of the Ministry of Health of RF. 2013. 20 p.
4. Vaisman D.Sh. Methodology of Mortality Analysis for Multiple Reasons. Innovation and investment. 2014;6:26–8.