


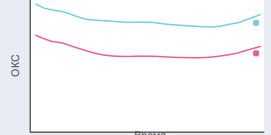





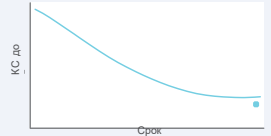

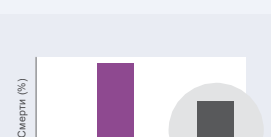

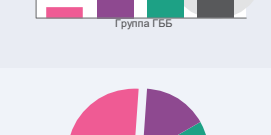

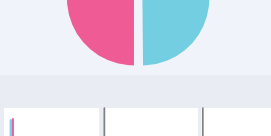

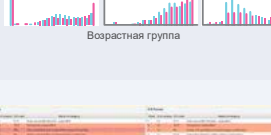




ПРИЛОЖЕНИЕ 1. 10 этапов программы ANACONDA

| | | | |
|----|---|---|---|
| 1 |  |  | Проверка исходных данных <p>Анализ исходных данных, позволяющий проверить их на наличие потенциальных ошибок и несоответствий. Табличное отображение случаев смерти в соответствии со стандартными табулированными перечнями Международной классификации болезней (МКБ), Глобального бремени болезней (ГББ), а также по возрасту и полу.</p> |
| 2 |  |  | Общий коэффициент смертности и полнота статистики <p>Оценка масштаба потенциальной неполноты регистрации смерти с использованием справочного и оценочного общего коэффициента смертности (ОКС) из исходных данных. Расчет модельной полноты регистрации.</p> |
| 3 |  |  | Повозрастные показатели смертности <p>Коэффициенты смертности по полу и возрасту представлены в виде логарифмического графика. Такие несоответствия, как нелинейный график после 35 лет, требуют проверки, так как могут указывать на неполноту регистрации смерти. Коэффициенты для мужчин должны быть выше в любом возрасте, особенно в промежутке 20–35 лет.</p> |
| 4 |  |  | Возрастное распределение случаев смерти <p>Возрастное распределение случаев смерти должно показывать более высокую смертность среди детей до 1 года и самый низкий показатель для возраста 5–14 лет, после которого следует резкий подъем для мужчин в начале третьего десятилетия жизни.</p> |
| 5 |  |  | Полнота регистрации детской смертности <p>На этом этапе осуществляется сравнение рассчитанного по исходным данным уровня детской смертности с внешними оценками на основе переписей населения и опросов, что позволяет рассчитать сравнительные различия между ними. Это сравнение позволяет оценить масштаб неполноты регистрации случаев смерти среди детей. На этом этапе на основе исходных данных также составляется таблица смертности, в которую включена ожидаемая продолжительность жизни.</p> |
| 6 |  |  | Смертность по общим группам ГББ <p>При оценке качества данных о причинах смерти (ПС) важно сначала изучить распределение смертности по трем общим группам причин (инфекционные и неинфекционные болезни и внешние причины) и оценить, соответствует ли она ожидаемым результатам с учетом текущей картины смертности. На этом этапе также выводится количество случаев смерти с непригодными для использования и недостаточно конкретизированными («мусорными») причинами, которое является важным индикатором качества данных.</p> |
| 7 |  |  | Качество данных о причинах смерти <p>На этом этапе анализируется доля ПС в исходных данных, которые непригодны или плохо пригодны для использования, поскольку неточно отражают истинную основную ПС. Далее непригодные ПС классифицируются по типу ошибок и уровню опасности в зависимости от их негативного воздействия на формирование политики и планирование.</p> |
| 8 |  |  | Возрастные характеристики смертности в общих группах <p>Поскольку риск смерти от различных болезней и травм меняется с возрастом, возрастные характеристики смертности в каждой из трех общих групп причин также будут различаться. Если четкие возрастные различия между этими тремя группами отсутствуют, вероятно, в исходных данных есть проблемы с неправильной постановкой диагноза.</p> |
| 9 |  |  | Ведущие причины смерти <p>Полезный способ получить общее представление о применимости статистики смертности в разработке политики – составление перечня ведущих ПС. Среди 20 ведущих ПС не должно быть непригодных для использования причин (отмеченных красным или оранжевым цветом).</p> |
| 10 |  |  | Индекс эффективности сбора статистики естественного движения населения <p>естественного движения населения, которая учитывает пять основных компонентов Индекс эффективности сбора статистики естественного движения населения (VSP) представляет собой единую суммарную оценку эффективности систем статистики качества данных. Общую оценку VSP можно разбить на оценки каждого из этих пяти компонентов. Чем ниже оценка компонента (чем больше его сегмент на круговой диаграмме), тем больше внимания необходимо уделить ему в стратегиях по повышению качества данных.</p> |