

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

Задача 3.4: К 2030 году уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия

Показатель 3.4.1: Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета, хронических респираторных заболеваний

Институциональная информация

Организация (и):

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)

Понятия и определения

Определение:

Уровень смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета или хронических респираторных заболеваний. Вероятность смерти в возрасте от 30 до 70 лет от сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета или хронических респираторных заболеваний, определяется как процент 30-летних людей, которые умрут до своего 70-летия от сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета или хронического респираторного заболевания, предполагая, что в любом его/ее возрасте сохранятся текущие уровни смертности и он / она не умрет от какой-либо другой причины (например, травм или ВИЧ / СПИДа). Этот показатель рассчитывается методами с использованием таблицы дожития (подробнее см. раздел 3.3).

Понятия:

Вероятность смерти: вероятность того, что человек умрет в интервале между двумя возрастами с учетом сохранения текущих показателей смертности в каждом возрасте, рассчитанная методами с использованием таблицы дожития. Вероятность смерти в интервале между двумя возрастами можно назвать уровнем смертности.

Таблица дожития: таблица, показывающая уровень смертности гипотетической группы младенцев, родившихся в одно и то же время и при условии, что на протяжении всей их жизни сохранится набор повозрастных коэффициентов смертности.

Сердечно-сосудистые заболевания, рак, диабет или хронические респираторные заболевания: МКБ-10 основные причины смерти I00-I99, C00-C97, E10-E14 и J30-J98.

Обоснование:

Бремя неинфекционных заболеваний (НИЗ) среди взрослых быстро растет в развивающихся странах из-за старения. Сердечно-сосудистые заболевания, рак, диабет и хронические

респираторные заболевания являются четырьмя основными причинами бремени НИЗ. Оценка риска смерти от этих четырех основных причин важно для определения степени тяжести преждевременной смертности из-за НИЗ среди населения.

Комментарии и ограничения:

Оценки причин смерти имеют большие диапазоны неопределенности для некоторых причин и некоторых регионов. Пробелы в данных и ограничения, действующие в регионах с высокой смертностью, усиливают необходимость осторожного подхода к интерпретации глобальных сравнительных оценок причин смерти, а также необходимость увеличения инвестиций в системы оценки здоровья населения. Использование методов вербальной аутопсии в системах выборочной регистрации, системах демографического надзора и обследованиях домашних хозяйств дает некоторую информацию о причинах смерти среди населения в условиях отсутствия хорошо функционирующих систем регистрации смерти, но остаются значительные проблемы в проверке и интерпретации таких данных, а также в оценке неопределенности, связанной с диагнозом первопричины смерти.

Источники данных

Описание:

Предпочтительным источником данных являются системы регистрации смерти с полным охватом и медицинским подтверждением причины смерти. Другие возможные источники данных включают обследования домашних хозяйств с проведением с вербальной аутопсии (опроса членов семьи и очевидцев об обстоятельствах смерти), а также выборочные или дозорные системы регистрации.

Процесс сбора:

ВОЗ проводит официальные консультации со страной, прежде чем опубликовать свои оценки причин смерти.

Календарь

Сбор данных:

ВОЗ два раза в год отправляет электронное письмо, запрашивая государства-члены представить табличные данные регистрации случаев смерти (включая все причины смерти). Страны на постоянной основе представляют в ВОЗ ежегодные статистические данные о причинах смерти.

Выпуск данных:

Конец 2016 года.