



# MORTALITA UŽIVATELŮ DROG

## Anotace studie (návrh)

Zpracoval Viktor Mravčík 15.12.2002

Obsah:

<b>1</b>	<b>NÁZEV STUDIE</b> .....	<b>1</b>
<b>2</b>	<b>CÍLE STUDIE</b> .....	<b>1</b>
<b>3</b>	<b>METODIKA</b> .....	<b>1</b>
3.1	PODMÍNKY PROVEDENÍ STUDIE Z HLEDISKA OBSAHU DATOVÝCH ZDROJŮ .....	2
<b>4</b>	<b>ZDROJE DAT</b> .....	<b>2</b>
4.1	KOHORTY .....	2
4.1.1	<i>Kohorty s plným rodným číslem</i> .....	2
4.1.2	<i>Kohorty s datem narození, pohlavím a okresem bydliště</i> .....	2
4.1.3	<i>Kohorty s datem narození, pohlavím a prvními třemi písmeny křestního jména</i> .....	3
4.1.4	<i>Další kohorty</i> .....	3
4.2	REGISTR ÚMRTÍ .....	3
<b>5</b>	<b>ORGANIZACE STUDIE</b> .....	<b>3</b>
5.1	SBĚR DAT .....	3
5.2	PŘÍPRAVA SOUBORŮ .....	3
5.3	PROVEDENÍ PRŮNIKU .....	3
<b>6</b>	<b>PROTOKOL STUDIE</b> .....	<b>3</b>
<b>7</b>	<b>HARMONOGRAM STUDIE</b> .....	<b>3</b>

## 1 Název studie

Mortalita uživatelů drog

## 2 Cíle studie

- Zjištění mortality uživatelů drog a to:
  - v jednotlivých podskupinách uživatelů drog
  - dle jednotlivých hlavních diagnostických skupin dle MKN

## 3 Metodika

Jedná se o kohortovou studii, resp. několik paralelních kohortových studií, kdy úmrtnost kohorty definovaných uživatelů drog dle typu souboru je sledována v registru všech úmrtí v ČR. Jako soubory kohort budou použity různé soubory uživatelů drog vzniklé za jiným účelem. Úmrtnost uživatelů drog v těchto souborech bude vypočtena jako počet úmrtí dělený osobočasem sledování souboru. Osobočas sledování souboru je dán součtem dob sledování jednotlivých členů souboru – jak případů úmrtí, tak přeživších případů. Čas sledování případu úmrtí je definována

jako období mezi datem vzniku záznamu v registru kohorty (začátkem léčby, prvním kontaktem) a datem smrti v registru úmrtí. Doba sledování přeživších případů je definována jako období mezi vznikem záznamu v registru kohorty a datem chronologicky posledního dne, který pokrývá registr úmrtí.

### 3.1 Podmínky provedení studie z hlediska obsahu datových zdrojů

Data nezbytná pro provedení studie jsou:

- identifikátory identického formátu přítomné jak v souboru kohorty tak v registru úmrtí
- data sloužící k (operační) definici skupiny uživatelů drog – tj.např.užívaná doga, způsob aplikace, substance na které je vytvořena závislost atd.
- datum vzniku záznamu (začátku hospitalizace nebo kontaktu) v souboru kohorty
- datum úmrtí v registru mortality
- příčina smrti v registru mortality

## 4 Zdroje dat

### 4.1 Kohorty

Jednotlivé kohortové soubory lze rozdělit na následující skupiny podle typu použitého identifikátoru:

- plné rodné číslo
- první šestičíslí rodného čísla (resp. datum narození a pohlaví) a okres bydliště
- první šestičíslí rodného čísla (resp. datum narození a pohlaví) a první tři písmena křestního jména

#### 4.1.1 Kohorty s plným rodným číslem

##### 4.1.1.1 Registr propuštěných/zemřelých z psychiatrických léčeben

Popis	Registr osob propuštěných nebo zemřelých v psychiatrických léčebnách na území ČR v daném roce
Kdo vede	UZIS
Podíl případů s přiřazeným identifikátorem	100%
Pokrytí	ČR
Kritéria pro definici užívání drog	MKN 10

##### 4.1.1.2 EPIDAT

Popis	Registr hlášených případů virové hepatitidy na území ČR v daném roce
Kdo vede	SZÚ
Podíl případů s přiřazeným identifikátorem	100%
Pokrytí	ČR
Kritéria pro definici užívání drog	Injekční užívání ano/ne

#### 4.1.2 Kohorty s datem narození, pohlavím a okresem bydliště

##### 4.1.2.1 Žádosti o první léčbu

Popis	Registr žádostí o první léčbu v souvislosti s problémem spojeným s užíváním drog na území ČR v daném roce
Kdo vede	Hygienická stanice Hl. m. Prahy
Podíl případů s přiřazeným identifikátorem	Necelých 100%
Pokrytí	ČR
Kritéria pro definici užívání drog	Druh základní drogy Injekční užívání ano/ne

##### 4.1.2.2 Intoxikace

Popis	Registr hospitalizovaných pro intoxikaci drogami nebo léky na území ČR v daném roce
Kdo vede	Hygienická stanice Hl. m. Prahy
Podíl případů s přiřazeným identifikátorem	100%
Pokrytí	zejména 3 kraje ČR
Kritéria pro definici užívání drog	Druh základní drogy Injekční užívání ano/ne

#### 4.1.3 Kohorty s datem narození, pohlavím a prvními třemi písmeny křestního jména

##### 4.1.3.1 Registr Asociace nestátních organizací (ANO)

Popis	Registr klientů a služeb vybraných nízkoprahových zařízení pro uživatele drog sdružených v ANO.
Kdo vede	14 zařízení v ČR, největší z nich Sananim Praha
Podíl případů s přiřazeným identifikátorem	100%
Pokrytí	14 lokalit ČR
Kritéria pro definici užívání drog	Druh základní drogy Injekční užívání ano/ne

#### 4.1.4 Další kohorty

V případě splnění podmínek na datový obsah lze použít i jiné soubory uživatelů drog.

## 4.2 Registr úmrtí

Popis	Registr všech úmrtí v ČR v daném roce dle diagnóz MKN 10
Kdo vede	ÚZIS
Podíl případů s přiřazeným identifikátorem	100%
Pokrytí	ČR

## 5 Organizace studie

### 5.1 Sběr dat

Pro studii mortality uživatelů drog budou použity data již sebraná (u souborů kohort za jiným účelem).

### 5.2 Příprava souborů

Jednotliví správci souborů kohort provedou po dohodě s Národním monitorovacím střediskem pro drogy a drogové závislosti (NMS) selekci případů dle definice (založené buď na druhu základní drogy, způsobu aplikace nebo MKN 10).

Na základě jednání mezi správci jednotlivých souborů kohort a ÚZIS zprostředkovaném NMS bude sjednocen formát identifikátorů v souborech kohort a registru mortality.

### 5.3 Zašifrování identifikačních dat

Pomocí šifrovacího software EPICRYPT, který byl kladně posouzen Úřadem pro ochranu osobních údajů, bude provedeno zašifrování identifikačních dat.

### 5.4 Provedení průniku

Připravené soubory kohort budou poskytnuty NMS, který provede průnik (spárování) jednotlivých záznamů z registrů kohort a registru úmrtí. U záznamů kohorty, u kterých bude identifikováno úmrtí, bude tato skutečnost zaznamenána spolu s datem smrti a příčinami dle MKN 10.

## 6 Protokol studie

Před samotným započítáním studie bude podrobný postup včetně přípravy datových zdrojů, jejich průniku a zpracování výsledků podrobně formulováno v protokolu studie.

## 7 Harmonogram studie

Projednání studie s jednotlivými správci dat	do 28.2.2003
Příprava podrobného protokolu studie, dojednání detailů	do 30.4.2003
Provedení studie	do 30.12.2003