

ثبت علل مرگ در گواهی‌های فوت در یک جمعیت ایرانی با توجه به توصیه‌های ICD-10

دکتر رضا وزیری نژاد^۱، دکتر عباس اسماعیلی^۲، دکتر علی نادری^۳، دکتر اعظم رادمان^۳

چکیده

مقدمه: اطلاعات دقیق از علل مرگ در جوامع انسانی نقش اساسی در برنامه‌ریزی‌های مرتبط با ارتقای سطح سلامت در این جوامع دارد. در پژوهش حاضر علاوه بر تعیین مهم‌ترین علل، به جستجو و بحث در مورد مهم‌ترین موانع موجود در ثبت و دسترسی به اطلاعات مربوط به مرگ در شهرستان رفسنجان پرداخته شده است.

روش بررسی: در این مطالعه توصیفی، فهرست تمامی گواهی‌های مرگ یکساله در شهرستان رفسنجان در سال ۱۳۸۳ (معادل ۱۱۹۷ عدد) از مراکز گوناگون دریافت شد و مورد مطالعه قرار گرفت. اطلاعات بر اساس چک لیستی که بر اساس اهداف طراحی شده بود جمع‌آوری گردید و روایی آن توسط متخصصان تأیید شد. اطلاعات ناقص، ضمن تماس تلفنی و یا حتی مراجعه به منازل تکمیل گردید. علت مرگ بر اساس قوانین طبقه‌بندی بین‌المللی بیماری‌ها (ICD-10)، تعیین و سپس با استفاده از نرم‌افزار SPSS پردازش شد. از تست‌های پارامتریک (t-test، CI ۹۵٪ برای خطر نسبی) و غیر پارامتریک (U، Mann-Whitney) برای انجام آزمون‌ها استفاده شد.

نتایج: عدم همخوانی جزئیات موجود در مراکز گوناگون، ناقص بودن فرم‌های تکمیل شده، عدم وجود بسیاری از سؤالات ضروری در گواهی‌ها، عدم دسترسی آسان به اطلاعات، عدم دقت کافی در ثبت اطلاعات علی مرگ، و ناخوانا بودن اطلاعات ثبت شده از عمده مسائلی بود که در فرایند ثبت و دسترسی به اطلاعات مرگ در جمعیت تحت بررسی وجود داشت. میزان بروز مرگ خام ۴/۶۲ در هزار برآورد گردید. شایع‌ترین علت مرگ در مردان، حوادث و در زنان بیماری‌های قلبی-عروقی بوده است.

نتیجه‌گیری: سیستم ثبت و دسترسی به اطلاعات مرتبط با مرگ در شهرستان رفسنجان نیاز به اصلاحات اساسی دارد. بنابراین اطلاعات کسب شده در مورد علل مرگ در وضعیت موجود باید با احتیاط در برنامه‌ریزی‌های بهداشتی مورد بحث و بررسی قرار گیرد. به هر حال بر اساس اطلاعات موجود میزان مرگ و میر خام در رفسنجان در سال ۸۳ از این میزان در کل کشور (در سال ۷۹) بیشتر می‌باشد و مطالعات بیشتری به منظور یافتن دلایل آن ضروری می‌باشد.

واژه‌های کلیدی: علت مرگ؛ مدارک پزشکی؛ گردآوری اطلاعات.

نوع مقاله: تحقیقی

دریافت مقاله: ۱۵/۱۱/۱ اصلاح نهائی: ۱۶/۲/۷ پذیرش مقاله: ۱۶/۷/۱۷

مقدمه

به خوبی شناخته شده است (۱). ارائه خدمات بهداشتی درمانی که نتیجه‌ای استفاده از منابع مالی و انسانی محدود در سیستم‌های بهداشتی می‌باشد نیاز به

اهمیت استفاده از اطلاعات معتبر در محاسبه‌ی شاخص‌های مرتبط با مرگ و میر (Mortality Rate) و نیز اهمیت کاربرد این شاخص‌ها در تعیین اولویت‌های بهداشتی و درمانی در جمعیت‌های انسانی

۱. استادیار اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

Email: rvazirinejad@yahoo.co.uk (نویسنده‌ی مسؤول)

۲. استادیار بهداشت محیط دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

۳. پزشک عمومی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان