



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشت

بنام خدا

عنوان: آشنایی با نظام ثبت و طبقه بندی علل مرگ در کشور

1403

ارائه دهنده: ...دکتر اردشیر خسروی PhD.....

اطلاعات مرگ و علل آن چه اهمیت دارند؟

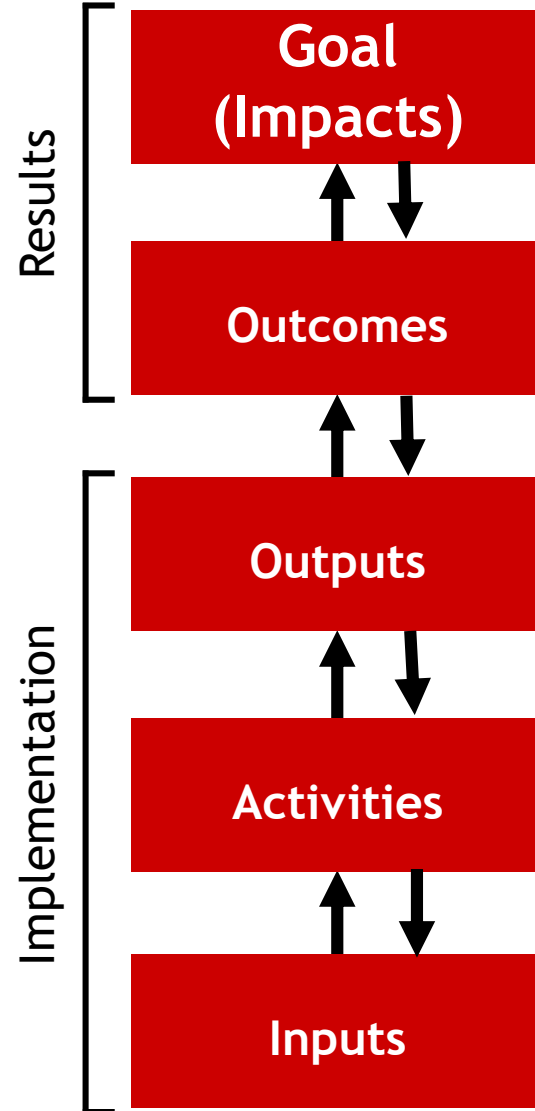
اطلاعات دقیق درباره سطح و علل مرگ جمعیت جزء داده‌های اساسی برای موارد زیر است:

- ❖ سیاست گذاری، برنامه ریزی و اولویت بندی نظام سلامت و سایر بخش های توسعه
 - ❖ تخصیص منابع لازم برای برنامه ها و مداخلات سلامت و توسعه
 - ❖ پایش و ارزشیابی برنامه های سلامت و سایر برنامه های توسعه SDGs
 - ❖ ارایه اولویتهای لازم برای تحقیقات اپیدمیو لوژیک
- همه موارد فوق مشروط بر این است که اطلاعات دقیق و به موقع باشد

شاخص ها مرگ و میر

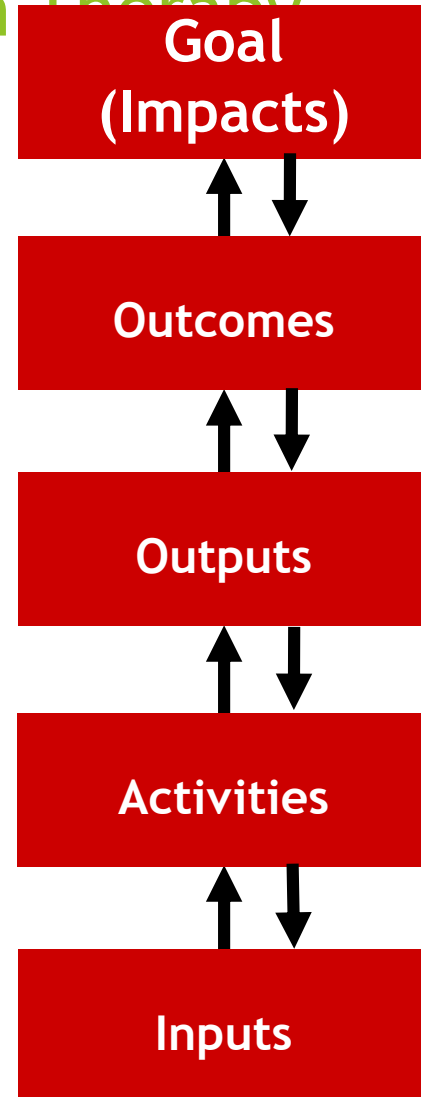
- ▶ شاخص مرگ کودکان
- ▶ شاخص مرگ مادران
- ▶ شاخص مرگ بزرگسالان ۱۵ تا ۶۰ سالگی (45q15)
- ▶ شاخص خام مرگ
- ▶ امید زندگی
- ▶ شاخص های علت های مرگ (میزان و نسبت)
- ▶ سالهای از دست رفته عمر به دلیل مرگ زود رس YLL و DALY

Results-Based Monitoring



- Long-term, widespread improvement in society
- Intermediate effects of outputs on clients
- Products and services produced
- Tasks personnel undertake to transform inputs to outputs
- Financial, human, and material resources

Results-Based Monitoring: Oral Re-hydration Therapy



- Child mortality and morbidity reduced
- Improved use of ORT in management of childhood diarrhea
- Increased maternal knowledge of and access to ORT services
- Media campaigns to educate mothers, health personnel trained in ORT, etc.
- Funds, ORT supplies, trainers, etc.

سازمان‌ها و ادارات همکار در نظام جمع آوری و ثبت اطلاعات مرگ در کشور

□ سازمان ثبت احوال کشور به عنوان متولی قانونی ثبت وقایع حیاتی

□ وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

□ سازمان پزشکی قانونی به عنوان مرجع تشخیص دهنده علل مرگ غیر طبیعی

آنچه که برای بخشهای مختلف اهمیت دارد:

✓ برای سازمان ثبت احوال

اطمینان از وقوع مرگ

احراز هویت به منظور ابطال شناسنامه

✓ برای سازمان پزشکی قانونی

احراز هویت متوفی

تعیین علت مرگ در محدوده پاسخگویی به قاضی

تعیین زمان وقوع مرگ.

✓ برای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

تعیین علل مرگ به همراه سایر مشخصه‌های متوفی مانند سن،

جنس، محل فوت و

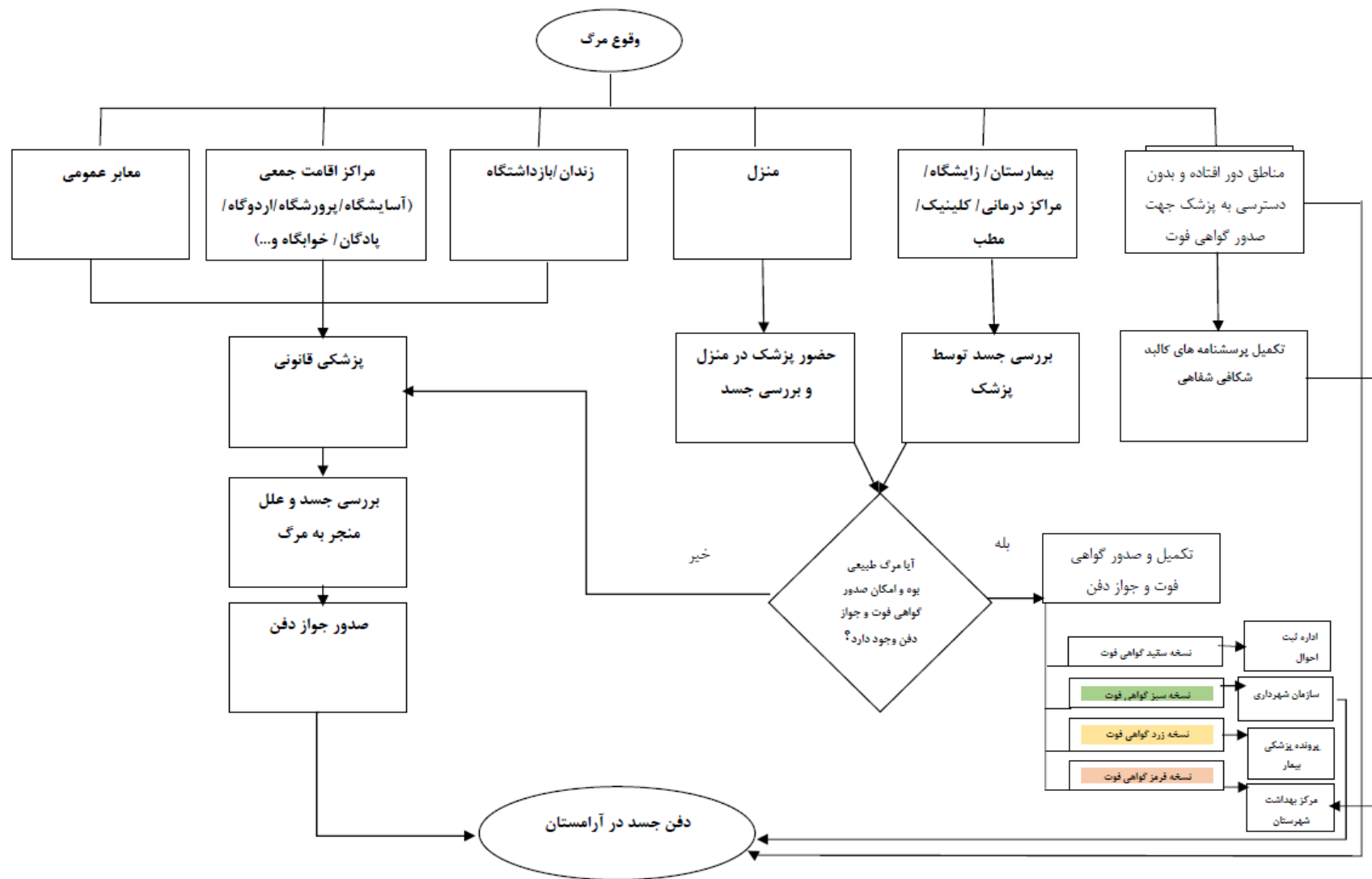
اهمیت ثبت مرگ از نظر وزارت بهداشت

- ▶ از سال ۱۳۴۴ وزارت بهداشتی با توجه به نوع اطلاعات مورد نیاز خود پایه های اولیه نظام ثبت مرگ را بنیان نهاد و از سال ۱۳۷۶ **نظام ثبت و طبقه بندی علل مرگ** توسط وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی در استان بوشهر پایه گذاری و در سال ۱۳۸۳ این نظام در سایر استان ها نیز اجرا گردید.
- ▶ یکی از خروجی های ثبت مرگ تدوین **کتابچه سیمای مرگ** است.

واحد متولی ثبت و طبقه بندی علل مرگ در وزارت بهداشت

▶ گروه آمار و اقتصاد بهداشت، **مرکز مدیریت شبکه**، معاونت بهداشتی مسئول برنامه ثبت و طبقه بندی علل مرگ وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، می باشد.





گواهی پزشکی فوت بالای ۷ روز

جواز دفن

نام خانوادگی: نام پدر: شماره سریال: شماره ملی: شماره شناسنامه: محل صدور شناسنامه: جنس: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> نامتخص <input type="checkbox"/> تاریخ تولد: روز <input type="text"/> ماه <input type="text"/> سال <input type="text"/> تاریخ فوت: روز <input type="text"/> ماه <input type="text"/> سال <input type="text"/>	
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جمهوری اسلامی ایران گواهی پزشکی فوت سن بالای ۷ روز سازمان ثبت احوال کشور شماره ثبت در سامانه: شماره سریال:	
لطفا قبل از تکمیل فرم هندرجات ظهر آن را مطالعه نمایید	
۱- وضعیت شناسنامه: <input type="checkbox"/> دارای شناسنامه <input type="checkbox"/> عدم دسترسی به شناسنامه <input type="checkbox"/> فاقد شناسنامه <input type="checkbox"/> ۲- نام: نام خانوادگی: نام پدر: ۳- نام خانوادگی: شماره شناسنامه: محل صدور شناسنامه: ۴- نام پدر: ۵- شماره ملی: ۶- شماره شناسنامه: ۷- محل صدور شناسنامه: ۸- جنس: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> نامتخص <input type="checkbox"/> ملیت: ایرانی <input type="checkbox"/> غیر ایرانی <input type="checkbox"/> شماره پروانه اقامت اتباع غیر ایرانی: نامتخص <input type="checkbox"/> ۹- ۱۰- شغل: ۱۱- شماره ملی سرپرست خانوار: ۱۲- وضعیت سواد: بی سواد <input type="checkbox"/> ابتدایی نیتخت <input type="checkbox"/> راهنمایی <input type="checkbox"/> دبیرستان <input type="checkbox"/> دانشگاهی <input type="checkbox"/> دکتری تخصصی و فوق دکتری <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	
توجه: در صورتی که متوفی بالای ۷ روز و زیر ۵ سال سن داشته و مادرش در قید حیات باشد ردیف های ۱۳ تا ۱۵ تکمیل گردد.	
۱۳- نام و نام خانوادگی مادر: سن مادر: سال ۱۴- وضعیت سواد: بی سواد <input type="checkbox"/> ابتدایی نیتخت <input type="checkbox"/> راهنمایی <input type="checkbox"/> دبیرستان <input type="checkbox"/> دانشگاهی <input type="checkbox"/> دکتری تخصصی و فوق دکتری <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	
۱۵- وضعیت سواد: بی سواد <input type="checkbox"/> ابتدایی نیتخت <input type="checkbox"/> راهنمایی <input type="checkbox"/> دبیرستان <input type="checkbox"/> دانشگاهی <input type="checkbox"/> دکتری تخصصی و فوق دکتری <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> ۱۶- تاریخ تولد: روز <input type="text"/> ماه <input type="text"/> سال <input type="text"/> تاریخ به حروف: ۱۷- تاریخ فوت: روز <input type="text"/> ماه <input type="text"/> سال <input type="text"/> تاریخ به حروف:	
۱۸- آدرس محل سکونت دائمی متوفی: کشور: استان: شهرستان: بخش: شهر/روستا: خیابان: کوچه: پلاک: کدپستی: تلفن ثابت: کد: ۱۹- آدرس محل فوت: کشور: استان: شهرستان: بخش: شهر/روستا: ۲۰- مکان فوت: منزل <input type="checkbox"/> بیمارستان مرکز جراحی محدود <input type="checkbox"/> مرکز درمانی سریالی <input type="checkbox"/> ملایر و اماکن عمومی <input type="checkbox"/> آسایشگاه <input type="checkbox"/> نامتخص <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> (متخصص شود).....	
اگر متوفی زن در سن باروری (۱۰ تا ۶۰ سال) می باشد ردیف ۲۱ تکمیل گردد.	
۲۱- وضعیت بارداری زن: باردار نبوده است (در ۴۲ روز اول پس از ختم بارداری هم فوت نکرده است) <input type="checkbox"/> باردار بوده است <input type="checkbox"/> در حین زایمان فوت کرده است <input type="checkbox"/> طی ۴۲ روز پس از ختم بارداری فوت کرده است <input type="checkbox"/> وضعیت بارداری نامتخص است <input type="checkbox"/>	
توجه: علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و ... نباید نوشته شوند	
۲۲- علل فوت قسمت اول: زنجیره وقایع، بیماری ها، خدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است: ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است: د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است: قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند: ه) و) کدهای ICD-10 قسمت اول تکمیل نمیشود.	
۲۳- نام و نام خانوادگی صادر کننده گواهی: مهر و امضای پزشک شماره نظام پزشکی: نام موسسه: مهر موسسه تاریخ صدور گواهی: روز <input type="text"/> ماه <input type="text"/> سال <input type="text"/>	
۲۴- نام و نام خانوادگی صادر کننده جواز دفن: شماره نظام پزشکی: مهر و امضای پزشک دفن متوفی بلا مانع است مهر و امضای پزشک	

ماده ۲۵ قانون ثبت احوال، مهلت اعلام واقعه و ثبت آن روز از تاریخ وقوع فوت است

قسمت سربرگ

مشخصات عمومی متوفی

وضعیت بارداری زنان

ثبت زنجیره علل مرگ

گواهی پزشکی فوت کمتر از ۷ روز

نام پدر: نام خانوادگی پدر: نام مادر: نام خانوادگی مادر: شماره ملی مادر: شماره شناسنامه مادر: محل صدور شناسنامه: جنس متوفی: پسر <input type="checkbox"/> دختر <input type="checkbox"/> نامتخص <input type="checkbox"/> تاریخ تولد نوزاد: در دقیقه ساعت در تاریخ روز ماه سال تاریخ فوت نوزاد: در دقیقه ساعت در تاریخ روز ماه سال	
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جمهوری اسلامی ایران گواهی پزشکی فوت، برای موارد مرده زایی و مرگ نوزاد تا ۷ روز بعد از تولد شماره ثبت در سامانه: شماره سریال:	
مشخصات نوزاد اجنین ۱- نام نوزاد: نام خانوادگی نوزاد: ۲- این نوزاد زنده متولد شده در: دقیقه ساعت در تاریخ روز ماه سال تاریخ به حروف و فوت شده در: دقیقه ساعت در تاریخ روز ماه سال تاریخ به حروف ۳- این نوزاد مرده به دنیا آمده در: دقیقه ساعت در تاریخ روز ماه سال تاریخ به حروف ۴- وزن تولد: گرم جنس: پسر <input type="checkbox"/> دختر <input type="checkbox"/> قابل تشخیص نمی باشد <input type="checkbox"/> ۵- تعداد قل ها: ۶- مرتبه قل ها: ۷- عامل زایمان: متخصص زنان و زایمان <input type="checkbox"/> ماما <input type="checkbox"/> پزشک عمومی <input type="checkbox"/> ماما روستا/بهورز ماما <input type="checkbox"/> ماما محلی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> (متخصص نامید)..... ۸- مکان زایمان: بیمارستان یا زایشگاه <input type="checkbox"/> واحد تسهیلات زایمانی <input type="checkbox"/> منزل <input type="checkbox"/> در مسیر انتقال <input type="checkbox"/> سایر (متخصص کنید).....	
اطلاعات مادر نوزاد اجنین ۱۱- نام: نام خانوادگی: ۱۲- ملیت: ایرانی <input type="checkbox"/> غیر ایرانی <input type="checkbox"/> شماره پروانه اقامت اتباع غیر ایرانی: نامتخص <input type="checkbox"/> ۱۳- شماره ملی: شماره شناسنامه: محل صدور شناسنامه: ۱۴- تاریخ تولد: روز ماه سال یا اگر تمیذاند سن (به سال) ۱۵- سطح سواد: بی سواد <input type="checkbox"/> ابتدایی <input type="checkbox"/> راهنمایی <input type="checkbox"/> دبیرستان <input type="checkbox"/> دانشگاهی <input type="checkbox"/> دکترای تخصصی و فوق دکترای <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> ۱۶- شماره ملی سرپرست خانوار: ۱۷- آدرس محل سکونت دائمی سرپرست خانوار: کشور: استان: شهرستان: بخش: شهر / روستا: خیابان: کوچه: پلاک: کد پستی: شماره تلفن: کد:	
اطلاعات پدر نوزاد اجنین ۲۱- نام: نام خانوادگی: ۲۲- علت مرگ کد ICD-۱۰: ۲۳- بیماری یا شرایط اصلی منجر به فوت نوزاد اجنین: ۲۴- سایر بیماریها یا شرایط موثر بر فوت نوزاد اجنین: ۲۵- بیماری یا شرایط اصلی مادری منجر به فوت نوزاد اجنین: ۲۶- سایر بیماریها یا شرایط مادری موثر بر فوت نوزاد اجنین: ۲۷- سایر شرایط مرتبط: ۲۸- نام و نام خانوادگی صادر کننده: مهر و امضای پزشک اعما شماره نظام پزشکی: نام موسسه: تاریخ صدور گواهی: روز ماه سال مهر موسسه:	
۲۹- نام و نام خانوادگی صادر کننده جواز دفن: مهر و امضای پزشک شماره نظام پزشکی: دفن متوفی بلا مانع است	

ماده ۲۵ قانون ثبت احوال، مهلت اعلام واقعه وفات ده روز از تاریخ وقوع فوت است

این فرم را می‌توانید از سامانه ثبت احوال کشور (www.ir.iair.ir) دریافت کنید. همچنین می‌توانید از مراکز ثبت احوال و دفاتر خدمات شهروندی (مجموعه دفاتر خدمات شهروندی) این فرم را دریافت کنید.

WHO International form of medical certificate of cause of death (2016)


<i>Administrative Data</i> (can be further specified by country)																	
Sex			<input type="checkbox"/> Female			<input type="checkbox"/> Male			<input type="checkbox"/> Unknown								
Date of birth						Date of death											
Frame A: Medical data: Part 1 and 2																	
1				Cause of death				Time interval from onset to death									
Report disease or condition directly leading to death on line a		a															
Report chain of events in due to order (if applicable)		b		Due to:													
		c		Due to:													
State the underlying cause on the lowest used line		d		Due to:													
2 Other significant conditions contributing to death (time intervals can be included in brackets after the condition)						-----											
Frame B: Other medical data																	
Was surgery performed within the last 4 weeks?									<input type="checkbox"/> Yes			<input type="checkbox"/> No			<input type="checkbox"/> Unknown		
If yes please specify date of surgery									D			M			Y		
If yes please specify reason for surgery (disease or condition)																	
Was an autopsy requested?									<input type="checkbox"/> Yes			<input type="checkbox"/> No			<input type="checkbox"/> Unknown		
If yes were the findings used in the certification?									<input type="checkbox"/> Yes			<input type="checkbox"/> No			<input type="checkbox"/> Unknown		
Manner of death:																	
<input type="checkbox"/> Disease				<input type="checkbox"/> Assault				<input type="checkbox"/> Could not be determined									
<input type="checkbox"/> Accident				<input type="checkbox"/> Legal intervention				<input type="checkbox"/> Pending investigation									
<input type="checkbox"/> Intentional self harm				<input type="checkbox"/> War				<input type="checkbox"/> Unknown									
If external cause or poisoning:						Date of injury			D			M			Y		
Please describe how external cause occurred (If poisoning please specify poisoning agent)																	
Place of occurrence of the external cause:																	
<input type="checkbox"/> At home			<input type="checkbox"/> Residential institution			<input type="checkbox"/> School, other institution, public administrative area			<input type="checkbox"/> Sports and athletics area								
<input type="checkbox"/> Street and highway			<input type="checkbox"/> Trade and service area			<input type="checkbox"/> Industrial and construction area			<input type="checkbox"/> Farm								
<input type="checkbox"/> Other place (please specify):												<input type="checkbox"/> Unknown					
Fetal or infant Death																	
Multiple pregnancy						<input type="checkbox"/> Yes			<input type="checkbox"/> No			<input type="checkbox"/> Unknown					
Stillborn?						<input type="checkbox"/> Yes			<input type="checkbox"/> No			<input type="checkbox"/> Unknown					
If death within 24h specify number of hours survived						Birth weight (in grams)											
Number of completed weeks of pregnancy						Age of mother (years)											
If death was perinatal, please state conditions of mother that affected the fetus and newborn																	
For women, was the deceased pregnant?									<input type="checkbox"/> Yes			<input type="checkbox"/> No			<input type="checkbox"/> Unknown		
<input type="checkbox"/> At time of death						<input type="checkbox"/> Within 42 days before the death											
<input type="checkbox"/> Between 43 days up to 1 year before death						<input type="checkbox"/> Unknown											
Did the pregnancy contribute to the death?									<input type="checkbox"/> Yes			<input type="checkbox"/> No			<input type="checkbox"/> Unknown		

Administrative Data (can be further specified by country)

Sex	<input type="checkbox"/> Female				<input type="checkbox"/> Male				<input type="checkbox"/> Unknown								
Date of birth	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	Date of death	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

FRAME A:

► **Medical data: Part 1 and 2**

1. Report disease or condition directly leading to death on line a Report chain of events in due to order (if applicable) State the underlying cause on the lowest used line		► Cause of death	► Time interval from onset to death							
		a								
	b	Due to:								
	c	Due to:								
	d	Due to:								
2. Other significant conditions contributing to death (time intervals can be included in brackets after the condition)										



MAIN SECTIONS OF THE DEATH CERTIFICATE

Part 1—For the reporting of diseases or conditions directly leading to death

Part 2—For the reporting of other significant conditions

A column to record the approximate interval between onset and death.

Line 1
a

Direct or immediate cause

Line 1
b

Cause of the condition in line
1 a

Line 1
c

The originating

**Now you are
closer to the time
when the patient
was healthy**

cause of the condition in line
sequence

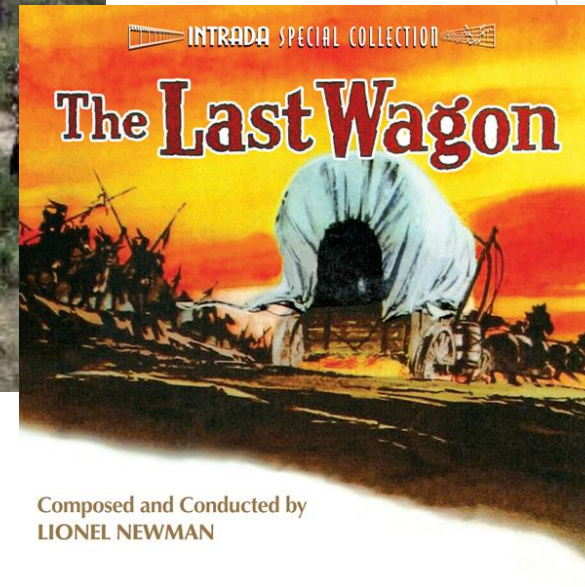
Line 1
d

Cause of the condition in line
1 c

The underlying cause of death is reported in the lowest used line.

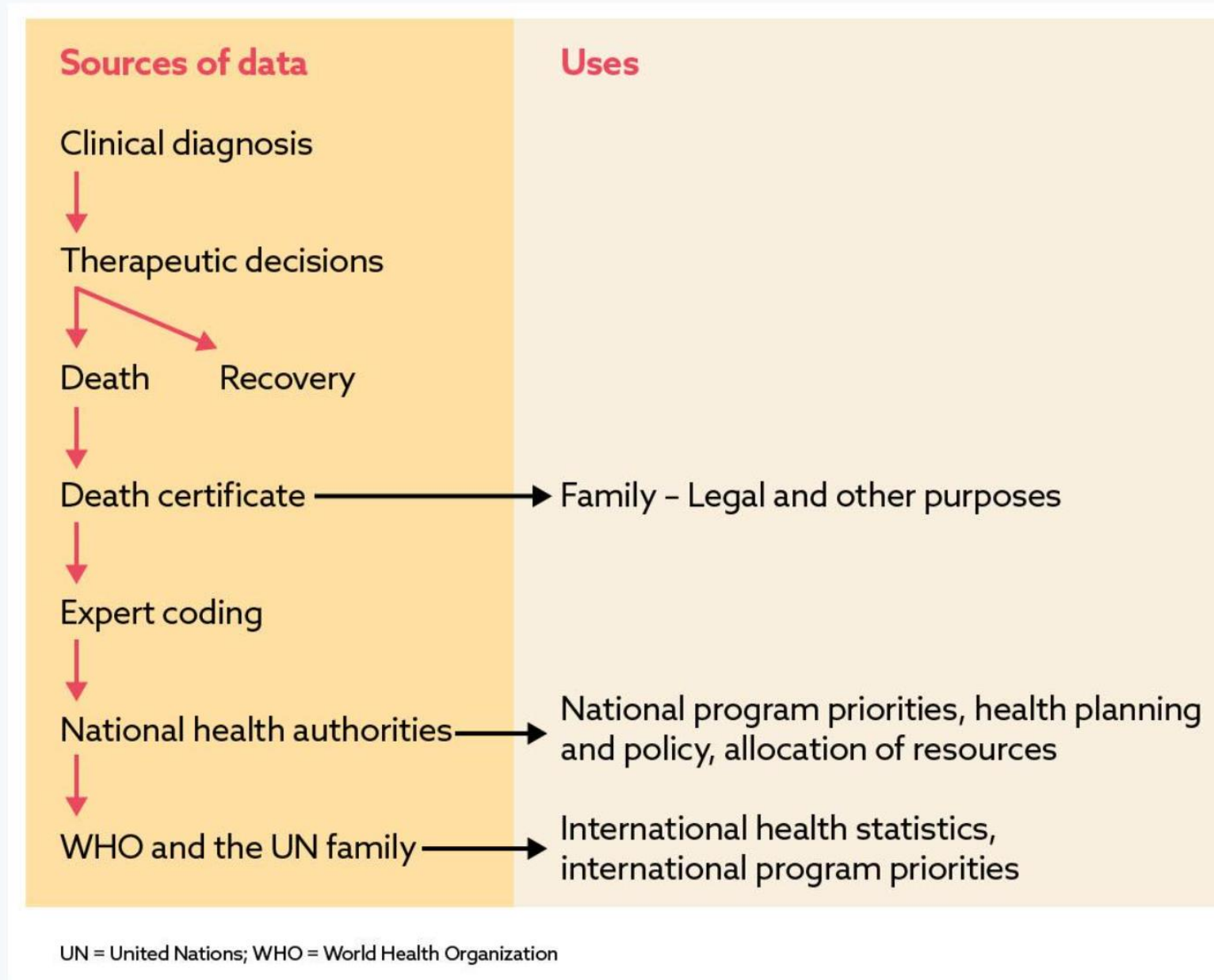


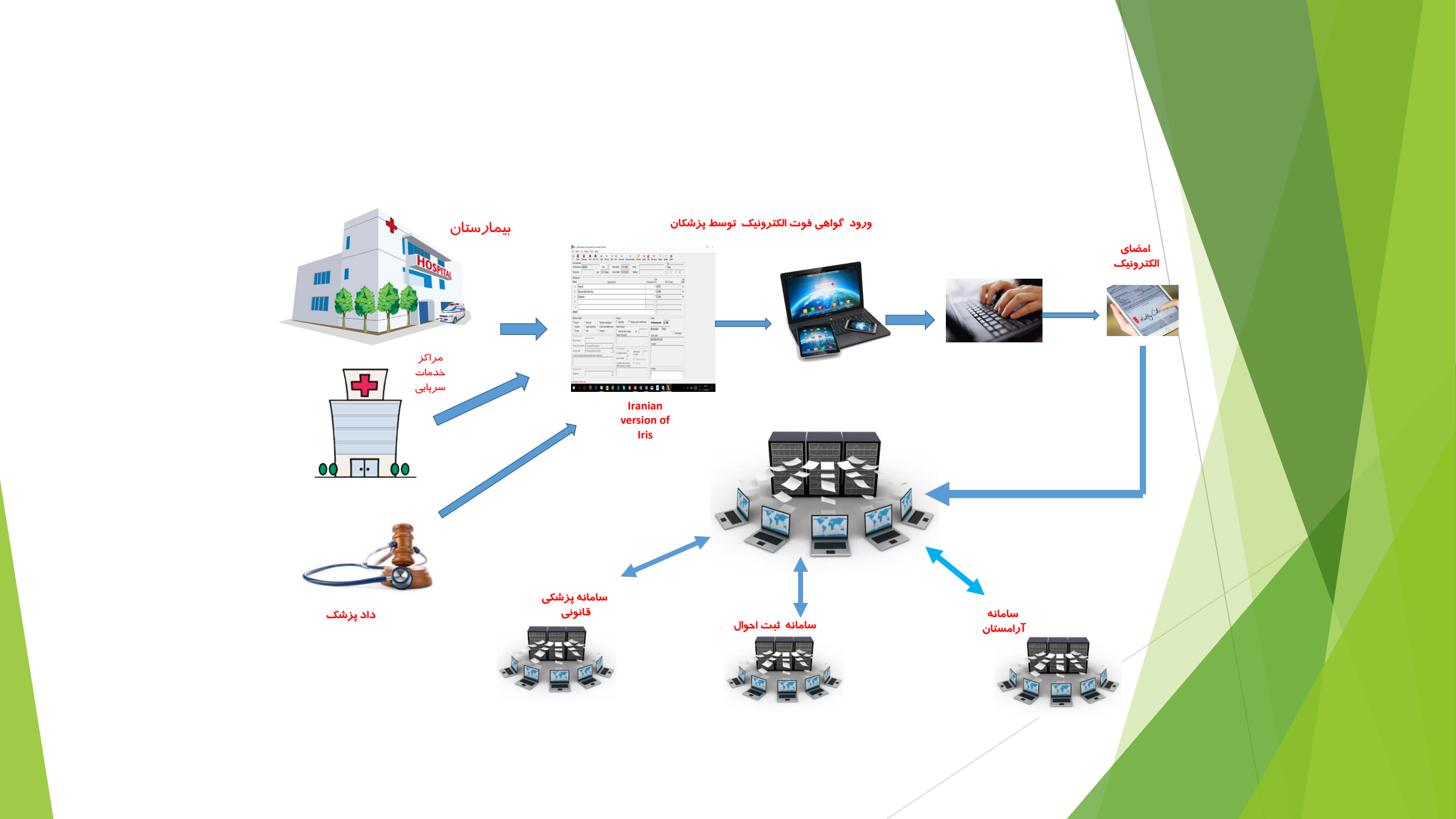
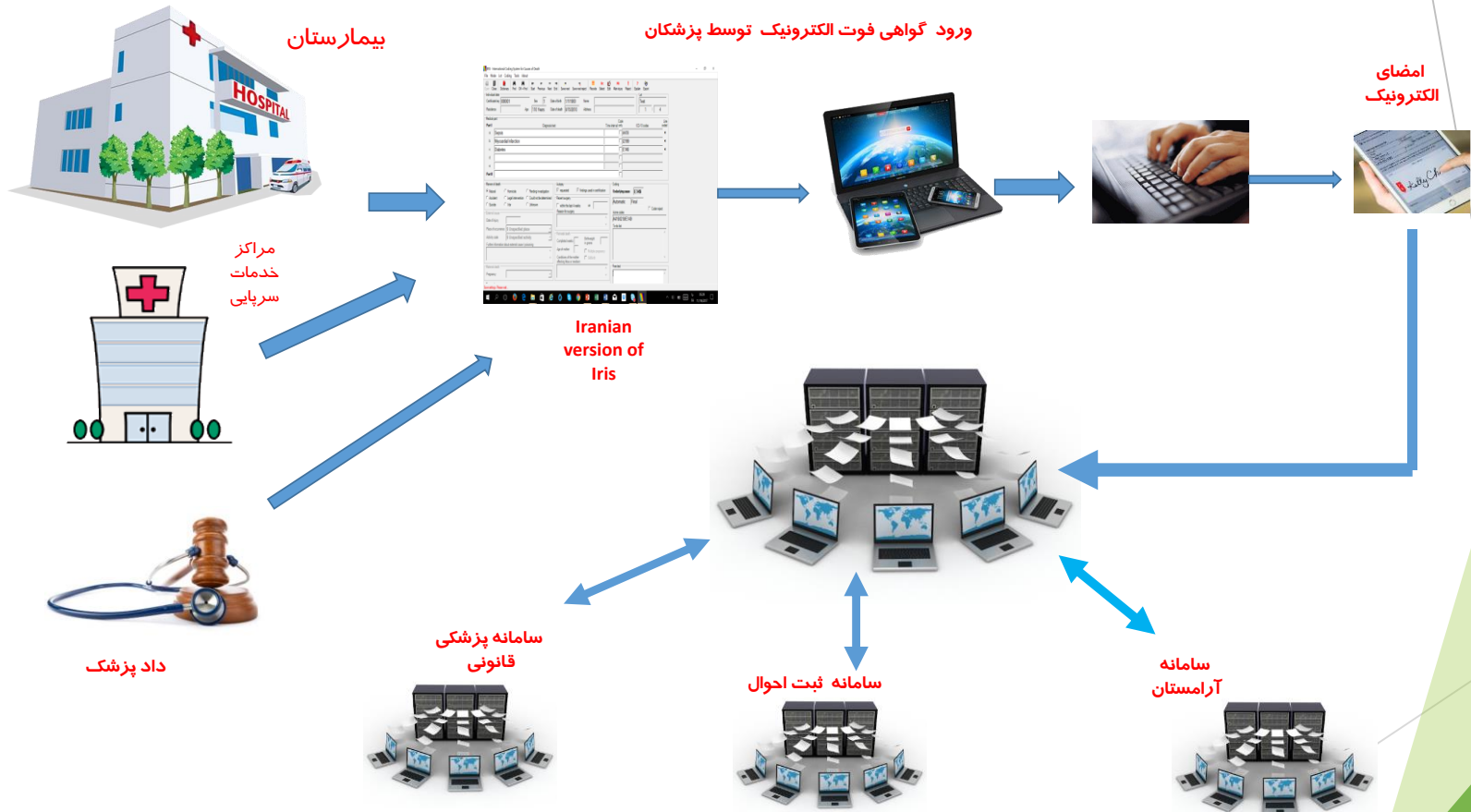
www.alamy.com - CWNKT7



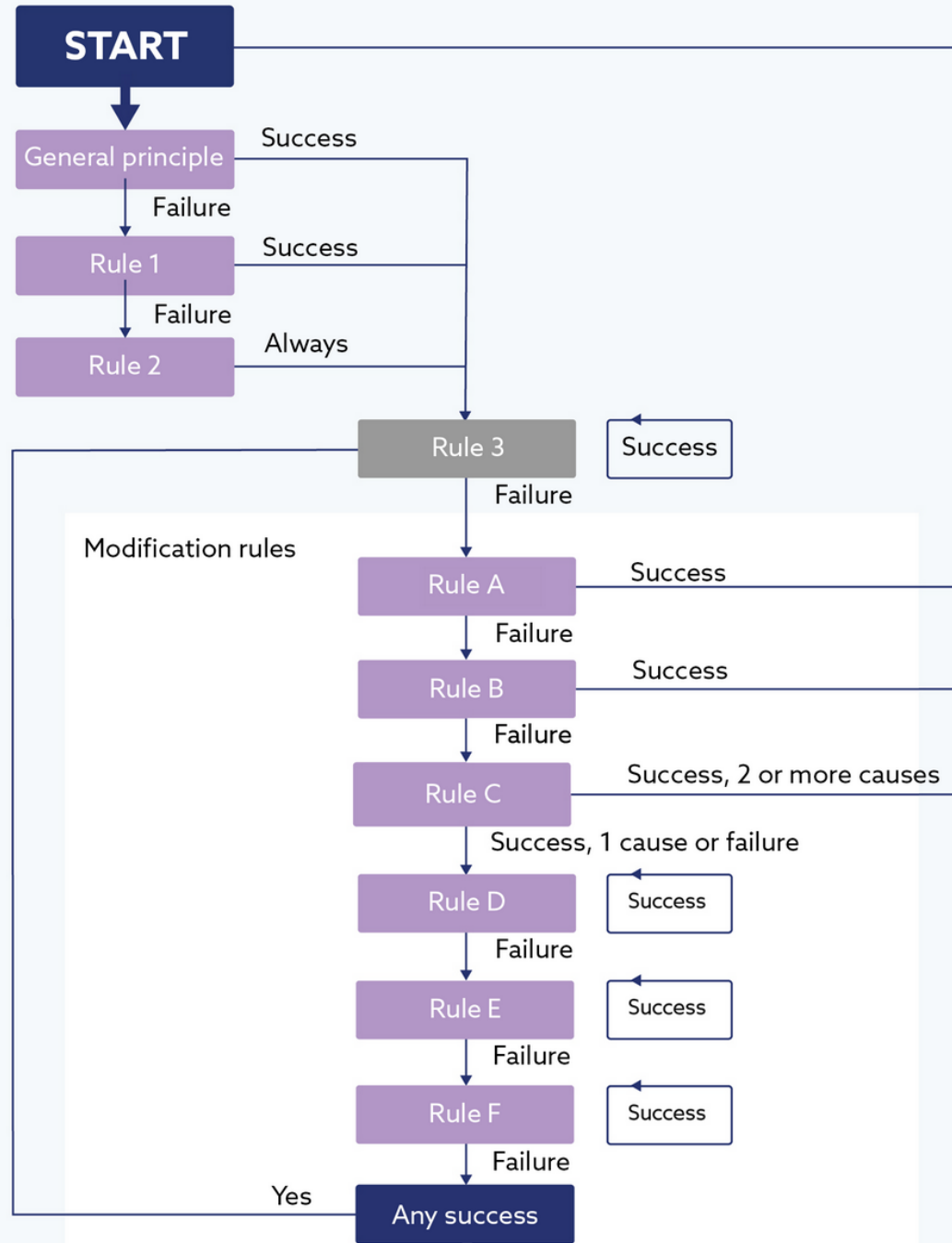
In the train of morbid events, it is the last wagon which is important !!!

Use of cause of death data at individual and aggregated levels





Algorithm for application of COD rules



3.9 Monitoring mortality and cause of death in the Islamic Republic of Iran

SDG Target 17.9
By 2030, build on existing initiatives to develop measurements of progress on sustainable development that complement gross domestic product, and support statistical capacity-building in developing countries

Indicator 17.19.2: Proportion of countries that: (a) have conducted at least one population and housing census in the last 10 years; and (b) have achieved 100 per cent birth registration and 80 per cent death registration

Country: **Islamic Republic of Iran**
WHO region: **Eastern Mediterranean Region**
World Bank income category, 2015: **Upper middle income**
Life expectancy at birth, 2015: **75.5 years**
Completeness of cause-of-death registration, 2015: **90%**

A well-functioning civil registration and vital statistics (CRVS) system produces information on vital events such as births, marriages, deaths and causes of death. With 15 of the 17 SDGs requiring CRVS data to measure their indicators, investing in CRVS systems is a key step in SDG monitoring. It is only through the use of such systems that continuous and routine data can be generated on population, fertility and mortality by cause, disaggregated by socioeconomic status and geographic area.

In many countries, death registration lags behind birth registration. However, death registration is vitally important for a range of legal, administrative and statistical purposes, including monitoring the health of populations. In addition, more than a dozen SDG indicators require information on total or cause-specific mortality. Specific health-related SDG indicators generated from death registration data include those for maternal and infant mortality, and for cause-specific mortality such as deaths due to cancers, diabetes and cardiovascular conditions, as well as those due to external causes such as road traffic accidents, suicide and violence.

In the Islamic Republic of Iran there are two institutions that operate death registration systems: the National Organization for Civil Registration (NOCR) and the Ministry of Health and Medical Education (MOH&ME). The NOCR is legally responsible for the registration of four vital events: births, deaths, marriages and divorces. However, only limited information on cause of death is recorded in the NOCR system. In response to the demand for timely and accurate cause-of-death data, the MOH&ME developed the Deputy of Health (DH) programme, which aims to improve death registration data, including through improvements in the medical certification of cause of death (65). The DH programme operates in parallel with the NOCR system, with both systems receiving a copy of each death certificate issued.

First piloted in 1997, the DH programme in 1999 was still only capturing cause-of-death data in four provinces, with a coverage rate of 5% of all deaths in the entire country. In 2001, the system was expanded to cover 18 provinces, and by 2014 was covering 30 out of 31 provinces,

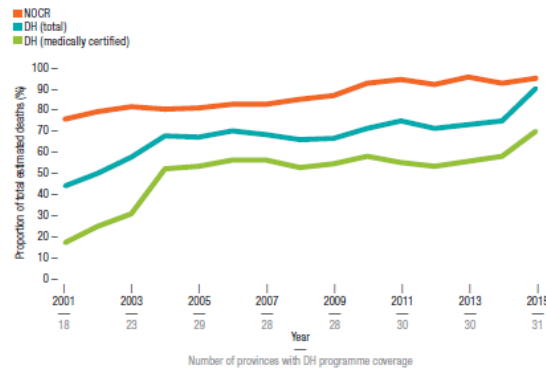
covering 65 million people and around 75% of all deaths (Figure 3.14). Tehran, the most populous province, was the only province not covered. In 2015 a programme was launched to collect all death certificates sent to Tehran cemeteries – thereby capturing cause-of-death information for all provinces nationwide. In addition to geographic expansion, the capturing of death and cause-of-death data has also been strengthened by the cross-checking of data using multiple sources at the district level, such as NOCR, cemetery and facility data, to identify omissions and duplication.

In addition to the substantial increase in the proportion of deaths with cause recorded, the level of detail on cause of death has also increased. During the period 2006–2012, cause-of-death data were coded to a condensed list of 318 cause categories using the ICD-10 classification system. Since then, major investments in system strengthening (including the training of certifiers

and coders) have resulted in data for the year 2013 onwards being coded to the ICD-10 detailed (four-digit) codes corresponding to over 1500 cause categories. Such detailed data enable epidemiological research to be conducted to support evidence-based policy decision-making in the country.

As clearly demonstrated by the Islamic Republic of Iran, a long-term, step-wise strategy of CRVS system development is crucial to the foundation of a solid evidence base with which to monitor the health of a nation. The use of multiple data sources by the MOH&ME to assess completeness and improve the capture of mortality data has allowed the country to build a system for monitoring mortality by cause, and hence for monitoring many of the health-related SDGs – all in less than two decades. Future MOH&ME plans to further improve the capture of mortality data include linking death registration in the DH programme and NOCR systems.

Figure 3.14
Coverage of NOCR death registration, coverage of DH programme total death registration, coverage of DH programme death registration with medical certification of cause of death, and number of provinces with the DH programme, Islamic Republic of Iran, 2001–2015*



* Data on numbers of deaths captured by the NOCR and DH programme, number of provinces covered, and numbers of deaths medically certified were provided to WHO by the Islamic Republic of Iran. Estimated coverage (%) was then calculated using WHO estimates of total mortality in the Islamic Republic of Iran (6).



World Health
Organization

20, AVENUE APPIA - CH-1211 GENEVA 27 - SWITZERLAND - TEL. CENTRAL +41 22 791 2111 - FAX CENTRAL +41 22 791 3111 - WWW.WHO.INT

Tel. direct: +41 22 791 2841
Fax direct: +41 22 791
E-mail: maftad@who.int

In reply please
refer to:

Your reference:

The Minister of Health and Medical
Education
Ministry of Health and Medical Education
16th Floor of the Building of the Ministry of
Health and Medical Education, Block A
East Eyvanak St., Farahzadi Blvd.,
Shahrak-Qods
PO Box 146-64961
Tehran
Islamic Republic of Iran

14 June 2017

Sir,

I have the honour to refer to the recent release of the *World Health Statistics 2017: Monitoring Health for the SDGs*, a flagship publication of the World Health Organization.

The Islamic Republic of Iran has been highlighted for its remarkable achievement in setting up a fully-functional death registration system (the Deputy of Health programme) that captures deaths in all its provinces and records detailed information on causes of death to monitor the health of its nation. The Islamic Republic of Iran serves as an example to other countries, showing that a long-term step-wise strategy of death registration improvement generates the data needed to monitor and improve health.

I take this opportunity to congratulate your country for this great achievement.

Please accept, Sir, the assurance of my highest consideration.

Dr Margaret Chan
Director-General

- cc. The Minister for Foreign Affairs of the Islamic Republic of Iran, Tehran
The Director-General, International Relations Department, Ministry of Health and Medical Education, Tehran
The Director-General, International Economic and Specialized Affairs Department, Ministry of Foreign Affairs of the Islamic Republic of Iran, Tehran
Permanent Mission of the Islamic Republic of Iran to the United Nations Office and other International Organizations at Geneva

منظمة الصحة العالمية • 世界卫生组织

Organisation mondiale de la Santé • Всемирная организация здравоохранения • Organización Mundial de la Salud

مشکلات عمده ثبت علل مرگ در گواهی فوت در ایران

1. ثبت روش مردن (تابلوی مرگ)، علائم و نشانه های بیماری در گواهی فوت (به خصوص به عنوان علت زمینه ای) (آغازین مرگ)
2. عدم رعایت توالی صحیح در ثبت علل مرگ
3. ثبت علل مرگ با اصطلاحات مبهم، کلی و نامناسب
4. بد خطی و ناخوانایی
5. استفاده از اختصارات برای ثبت علل مرگ
6. ذکر بیماری ها یا وضعیت های غیر محتمل به عنوان علل مرگ (به خصوص برای علت زمینه ای)

نوع خطا

۱. چند علت در یک خط
۲. فاصله زمانی بین شروع بیماری و وقوع مرگ خالی است
۳. خطوط خالی بین زنجیره حوادث منجر به مرگ (از خطوط متوالی استفاده نشده است)
۴. استفاده از کلمات اختصاری
۵. دست خط ناخوانا
۶. توالی نادرست یا غیر محتمل از لحاظ بالینی حوادث منجر به مرگ
۷. یک وضعیت بد تعریف شده بعنوان علت زمینه ای مرگ وارد شده است
اگر پاسخ بلی است این وضعیت بد تعریف شده ، کدام مورد زیر بود
علت زمینه ای غیر ممکن (مانند علایم و نشانه ها)
علت بینابینی
حالت مرگ (مانند ایست قلبی)
علل نامشخص در یک دسته مرگ بزرگتر (مانند حادثه نامشخص)
سایر - مشخص کنید
۸. آیا خطاهای دیگری در این گواهی فوت وجود دارد ؟
اگر بلی تمامی موارد مرتبط را انتخاب کنید
برای مرگهای ناشی از علل خارجی ، جزئیات بیشتر وجود ندارد
برای مرگهای ناشی از سرطان ، جزئیات بیشتر وجود ندارد
در گواهی فوت تغییراتی صورت گرفته با هر وسیله ای بجز کشیدن خط (مانند استفاده از مایع غلط گیر)
هیچ واحد زمانی برای سن مشخص نشده است
سایر --- مشخص کنید

۱- ثبت روش مردن (تابلوي مرگ)، علائم و نشانه هاي بيماري در گواهي فوت (به خصوص به عنوان علت زمينه اي) (آغازين)

► موارد زير نبايد در گواهي فوت به عنوان علل مرگ ثبت گردند:

۱. هاي مردن (تابلوي مرگ) مثل موارد زير نبايد به عنوان علل مرگ ثبت گردند:

Cardiac arrest

Heart failure

Respiratory failure

Hypotension

Respiratory failure of newborn

Symptoms, signs and abnormal laboratory findings

(garbage code ثبت اين وضعيت ها و کدگذاري آنها منجر به ايجاد کدهاي پوچ) مي گردد، که ارزش چنداني از نظر آمار مرگ و مير ندارند.



مثال، ثبت کدهای پوچ

۲۲- علل فوت

قسمت اول: رنجیره وقایع، بیماری ها، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است:

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است:

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است:

د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است:

قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند، اما منجر به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:

ه)

و)

کد های ICD-10 توسط کدگذار ثبت می شوند

کد ICD-10

Sudden cardiac death

۲۳- نام و نام خانوادگی

مثال، ثبت کدهای پوچ

۲۲- علل فوت

کد ۱۰-ICD

قسمت اول: رنجیره وقایع، بیماری ها، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند

(الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: امریسموس قلبی

(ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است: اریتم تنفسی

(ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است: بیماری

(د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است:

قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:

(ه)

(و) و

کدهای ۱۰-ICD توسط دکترا ثبت می شود

کدهای غیر قابل استفاده

- ▶ بر این اساس کدهای غیر قابل استفاده را که اصطلاحاً **Garbage code** و یا کدهای پوچ نام‌گذاری نموده اند را می‌توان در پنج گروه به شرح زیر طبقه‌بندی نمود:
- ▶ گروه اول: علائم و نشانگان‌ها و حالت‌های بد تعریف شده که معمولاً به گروه **R** قابل انتساب می‌باشند.
- ▶ گروه دوم: علل غیر ممکن به عنوان علت زمینه‌ای مرگ مثل فشار خون اولیه و یا آترواسکلروزیس
- ▶ گروه سوم: علل بینابینی در گواهی فوت می‌باشند که در اصل علت زمینه‌ای نیستند ولی علت زمینه علت آن‌ها بوده است.
- ▶ گروه چهارم: علت فوری در گواهی فوت می‌باشند مثل ایست قلبی و یا رسایی تنفسی
- ▶ گروه پنجم: آن دسته از علل می‌باشند که بر اساس طبقه بندی بین المللی **ICD-10** به اندازه کافی به جزییات ذکر نشده‌اند مثل حالت‌های بد تعریف شده در گروه بیماری‌های قلبی و سرطان‌ها (سرطان بدون ذکر جزئیات) و یا دیابت بدون ذکر جزئیات. این دسته برای برنامه‌های پیشگیری و سلامت عمومی کاربردی نخواهند بود.

جدول تعداد بد ثبتي دانشگاه های قطب کرمانشاه-همدان

Row Labels	G1	G2	G3	G4	G5	OK	Grand Total
ایلام	35	54	212	81	362	1571	2315
کردستان	211	96	845	52	922	4944	7070
کرمانشاه	398	96	514	59	802	8453	10322
همدان	173	66	1147	131	909	6699	9125
اسد آباد	2	7	44	24	109	392	578
Grand Total	819	319	2762	347	3104	22059	29410

گروه اول: علائم و نشانگانها و حالت های بد تعریف شده که معمولاً به گروه R قابل انتساب می باشند.
 گروه دوم: علل غیر ممکن به عنوان علت زمینه ای مرگ مثل فشار خون اولیه و یا آترواسکلروزوزیس
 گروه سوم: علل بینابینی در گواهی فوت می باشند که در اصل علت ز مینه ای نیستند ولی علت زمینه علت آنها بوده است.
 گروه چهارم: علت فوری در گواهی فوت می باشند مثل ایست قلبی و یا رسایی تنفسی
 گروه پنجم: آن دسته از علل می باشند که بر اساس طبقه بندی بین المللی CD-10 به اندازه کافی به جزییات ذکر نشده اند مثل حالت های بد تعریف شده در گروه بیماری های قلبی و سرطانها (سرطان بدون ذکر جزئیات) و یا دیابت بدون ذکر جزئیات. این دسته برای برنامه های پیشگیری و سلامت عمومی کاربردی نخواهند بود.

جدول درصد بد ثبتي دانشگاه های قطب کرمانشاه-همدان

Row Labels	G1	G2	G3	G4	G5	OK	Grand Total
ایلام	1.5	2.3	9.2	3.5	15.6	67.9	100
کردستان	3.0	1.4	12.0	0.7	13.0	69.9	100
کرمانشاه	3.9	0.9	5.0	0.6	7.8	81.9	100
همدان	1.9	0.7	12.6	1.4	10.0	73.4	100
اسد آباد	0.3	1.2	7.6	4.2	18.9	67.8	100
Grand Total	2.8	1.1	9.4	1.2	10.6	75.0	100.0

گروه اول: علائم و نشانگانها و حالت های بد تعریف شده که معمولاً به گروه R قابل انتساب می باشند.
 گروه دوم: علل غیر ممکن به عنوان علت زمینه ای مرگ مثل فشار خون اولیه و یا آترواسکلروزویس
 گروه سوم: علل بینابینی در گواهی فوت می باشند که در اصل علت زمینه ای نیستند ولی علت زمینه علت آنها بوده است.
 گروه چهارم: علت فوری در گواهی فوت می باشند مثل ایست قلبی و یا رسایی تنفسی
 گروه پنجم: آن دسته از علل می باشند که بر اساس طبقه بندی بین المللی CD-10 به اندازه کافی به جزییات ذکر نشده اند مثل حالت های بد تعریف شده در گروه بیماری های قلبی و سرطانها (سرطان بدون ذکر جزئیات) و یا دیابت بدون ذکر جزئیات. این دسته برای برنامه های پیشگیری و سلامت عمومی کاربردی نخواهند بود.

با تشکر

