

نظام ترصد اسباب الوفيات في المستشفيات - تقرير الاسبوع 51 (30 كانون الأول 2016)

Hospital based mortality surveillance - Bulletin for week of 51 (30 December 2016)

Surveillance des causes des décès en milieu hospitalier - Bulletin de la semaine 51 (30 Décembre 2016)

Objectives:

The main objectives of mortality surveillance are: 1) To measure and monitor timely weekly mortality indicators in hospital settings; 2) To detect alerts and outbreaks; 3) To detect deaths from emerging diseases at an early stage; and 4) To assist decision makers on proper control measures.

Methods:

Data sources are both public and private hospitals. The target deaths are deaths occurred or received by the hospital settings. Data is collected using an anonymous line-listing form, sent by the hospital focal person, on weekly basis. At the MOPH, the surveillance team receives, reviews forms, performs medical coding, data entry, data cleaning and data analysis. Identified alerts are promptly investigated.

Results:

- The cumulative reported deaths reached 9804.
- The proportion of participating hospitals was 82%.
- The demographic profile : 83% were Lebanese and 9% Syrian. 10% were under 1 year and 46% were 75 years and above. 51% were male. 74% of death were occurring in hospital settings.
- Top causes of deaths : 23% cardio-circulatory diseases, 20% cancer, 10% respiratory diseases, 8% infectious diseases.
- Alert of the week: No alerts were reported for this week.

الاهداف :

إن الأهداف الرئيسية لنظام ترصد الوفيات في المستشفيات هي : (1) قياس ومراقبة مؤشرات الوفيات بتواتر اسبوعي ؛ (2) الكشف عن الانذارات الوبائية والفاشيات في مرحلة مبكرة ؛ (3) الكشف عن وفيات ناتجة عن أمراض مستجدة ؛ و (4) توفير معلومات لصانعي القرار في مجال الصحة العامة.

المنهجية :

تشمل مصادر البيانات كافة المستشفيات العاملة على الاراضي اللبنانية. وتحدد حالة الوفاة المستهدفة بما يلي : اي وفاة حدثت او تم استقبالها في المستشفيات. اسبوعيا، يقوم ضابط الاتصال في المستشفى بجمع البيانات وملء استمارة لا اسمية، وارسالها الى وزارة الصحة العامة. يقوم فريق الترصد باستلام الاستمارات، التدقيق فيها، ترميز المعطيات الطبية، مكتنة البيانات، وتحليلها. في حال ظهور انذار وبائي، يباشر التقصي في الحال.

النتائج :

- بلغ العدد التراكمي للوفيات المبلغ عنها 9804 حالة.
- بلغت نسبة مشاركة المستشفيات في هذا النظام 82%.
- الخصائص الديموغرافية : 83% من الوفيات من الجنسية اللبنانية، و 9% من الجنسية السورية. 10% من الوفيات هم دون السنة من العمر، و 46% من عمر 75 سنة وما فوق. 51% من الوفيات من الذكور. 74% من الوفيات المبلغ عنها حدثت في الاستشفاء.
- الأسباب الرئيسية للوفيات : 23% ناتجة عن أمراض القلب والشرابين، 20% عن الأمراض السرطانية، 10% عن الأمراض التنفسية، و 8% عن الأمراض المعدية.
- الانذارات الوبائية : لم يسجل أي إنذار لهذا الأسبوع.

Objectifs :

Les objectifs de la surveillance de la mortalité hospitalière sont : 1) Mesurer les indicateurs de mortalité en milieu hospitalier avec un suivi hebdomadaire; 2) Détecter les alertes et les épidémies à un stade précoce; 3) Détecter les décès dus aux maladies émergentes; et 4) Fournir un outil d'aide à la décision.

Méthodes :

Les sources des données sont les établissements hospitaliers publics et privés. Les décès cibles sont les décès survenus ou reçus par les hopitaux. Chaque semaine, la personne focale de l'hôpital remplit et transmet un formulaire anonyme. Au niveau du Ministère de la Santé Publique, les formulaires sont reçus, revus, codés et saisis. Après le nettoyage de la base de données, les données sont analysées à la recherche d'alertes potentielles. Ces dernières sont vérifiées et investiguées.

Résultats :

- Le nombre cumulatif de décès déclarés a atteint 9804.
- La proportion de participation des établissements hospitaliers a atteint 82%.
- Le profil démographique : 83% ont été Libanais et 9% Syriens. 10% ont été âgés de moins d'un an, et 46% de 75 ans et plus. 51% ont été de sexe masculin. 74% des décès sont survenus lors du séjour hospitalier.
- Principales causes de décès : 23% dus aux maladies cardio-vasculaires, 20% aux cancers, 10% aux maladies respiratoires, et 8% aux maladies infectieuses.
- Alertes de la semaine : Absence d'alertes pour cette semaine.

Fig 1: Hospital Participation %

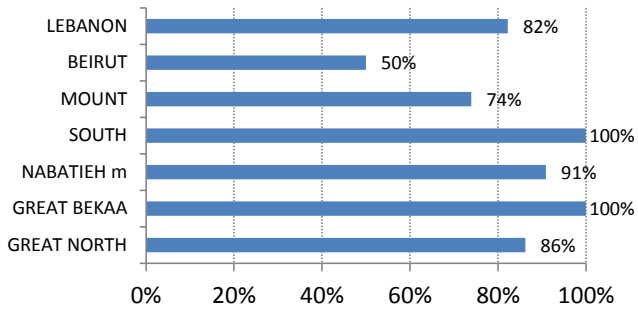


Fig 2: Completeness %

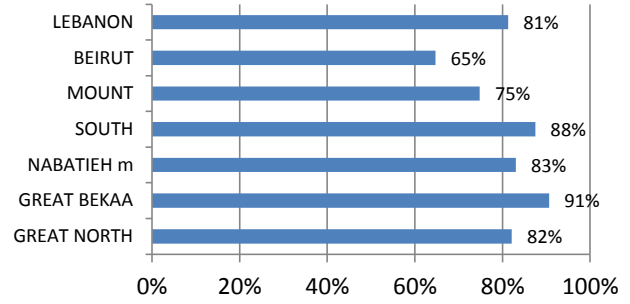


Fig 3: Weekly completeness, Lebanon, 2016

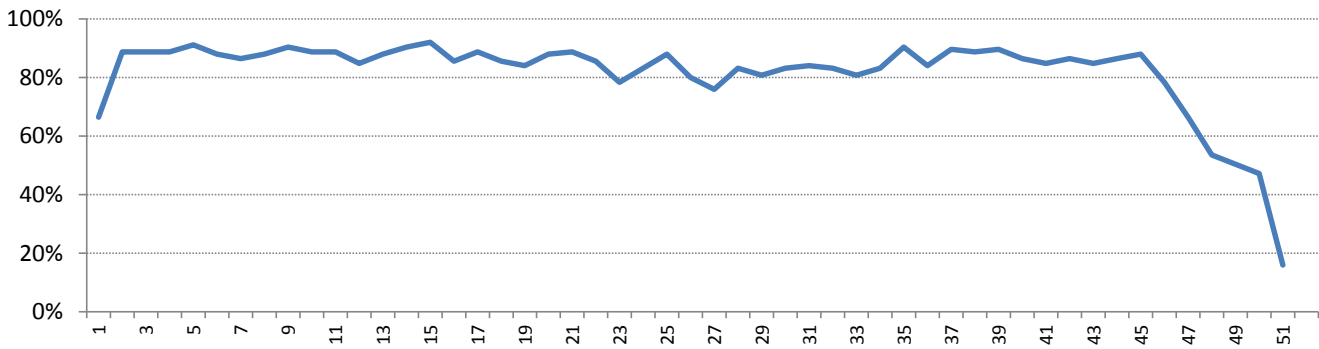


Fig 4: Deaths by place, Lebanon 2016

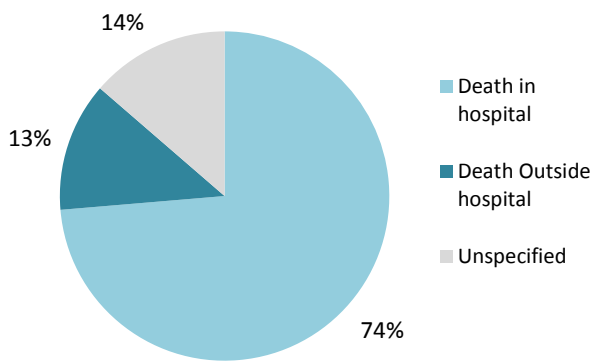
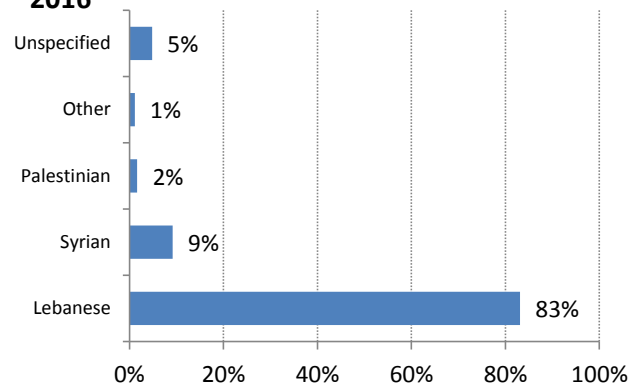


Fig 5: Deaths by nationality, Lebanon, 2016



Tables below are only for deaths occurred in hospitals.

Fig 6: Deaths by age group and gender, Lebanon, 2016

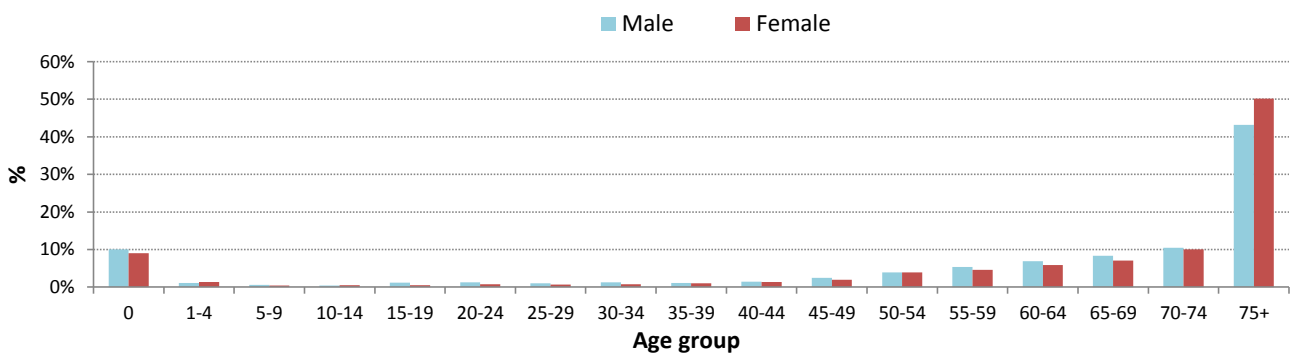


Fig 7: Deaths by underlying cause of death, Lebanon, 2016

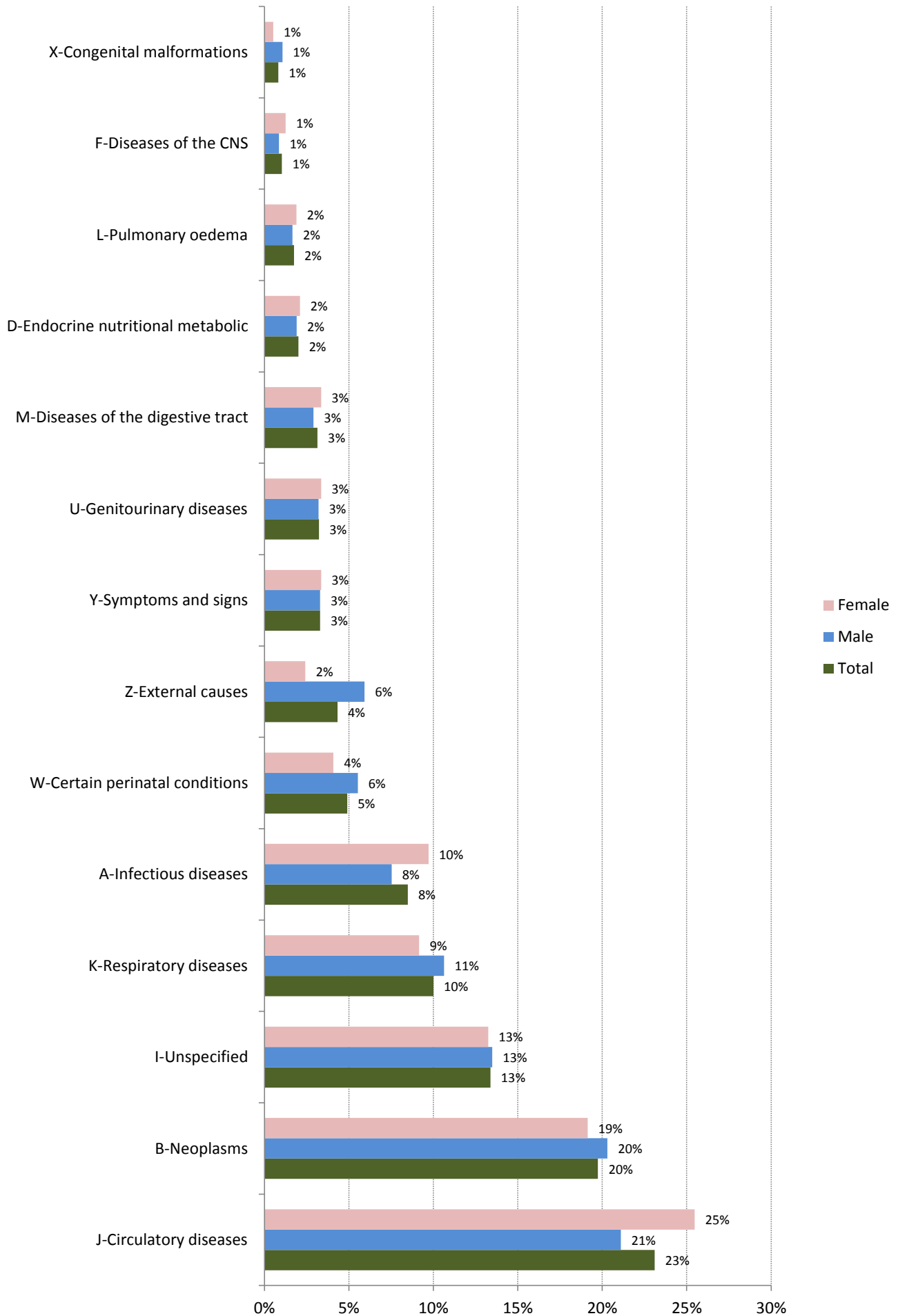


Fig 8: Cholera death by week

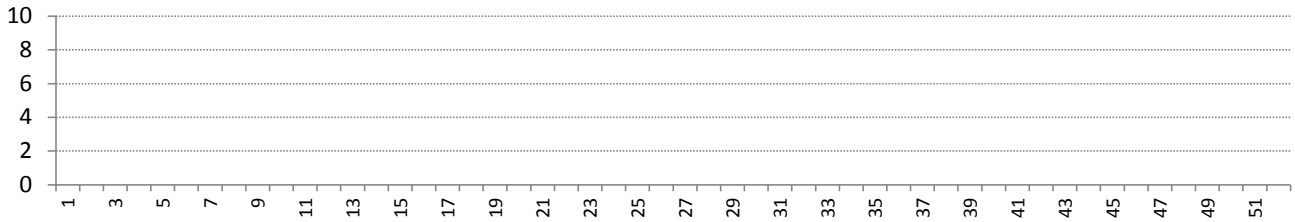


Fig 9: Typhoid and Paratyphoid death by week

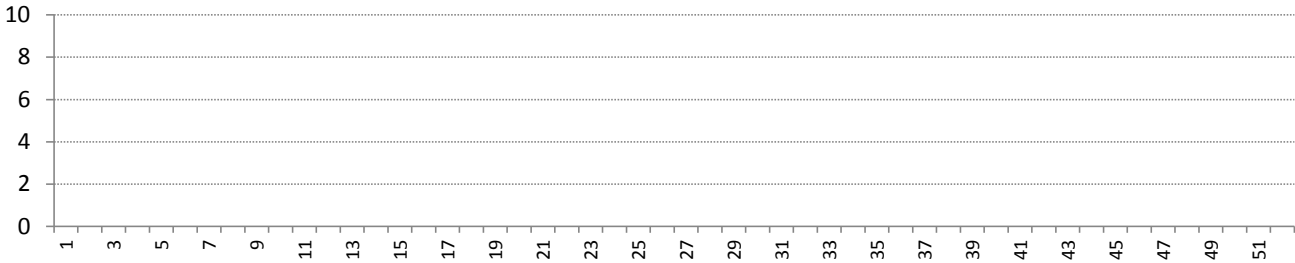


Fig 10: Intestinal infections death by week

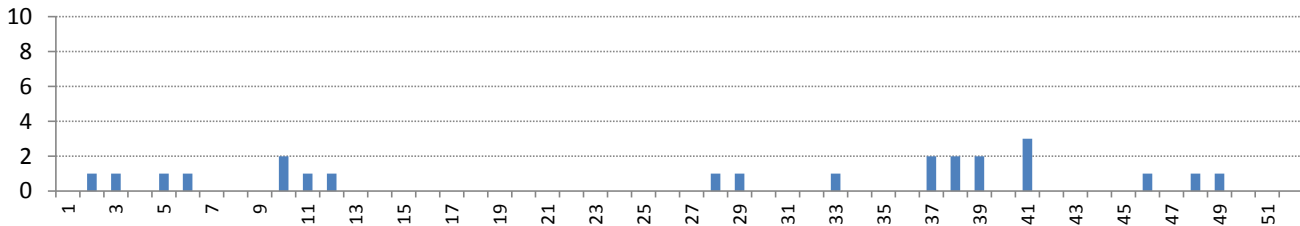


Fig 11: Meningitis death by week

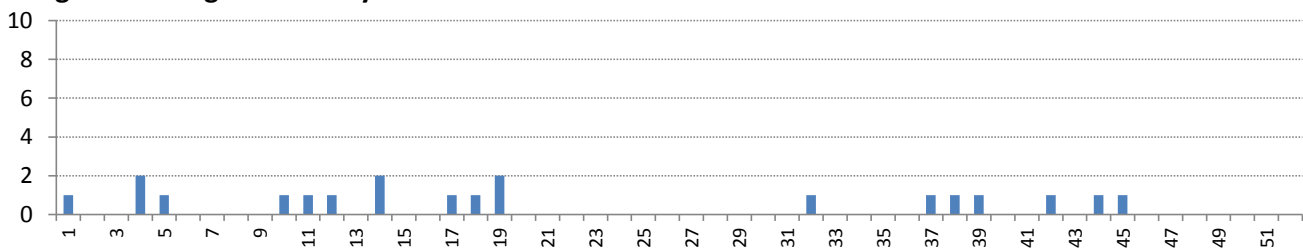


Fig 12: Meningococcal infection death by week

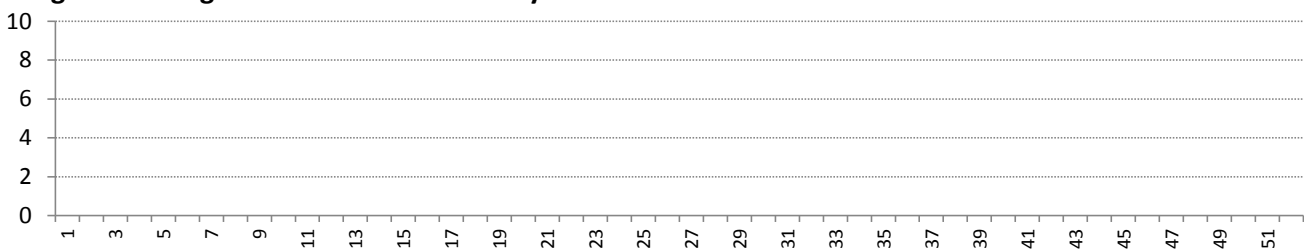


Fig 13: Viral infection of CNS death by week

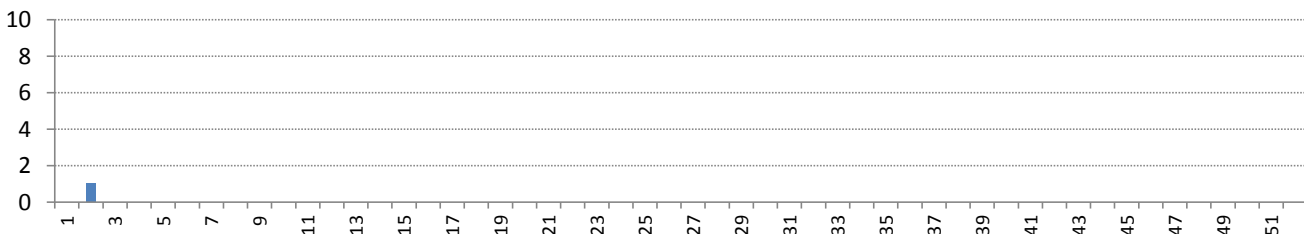


Fig 14: Septicaemia death by week

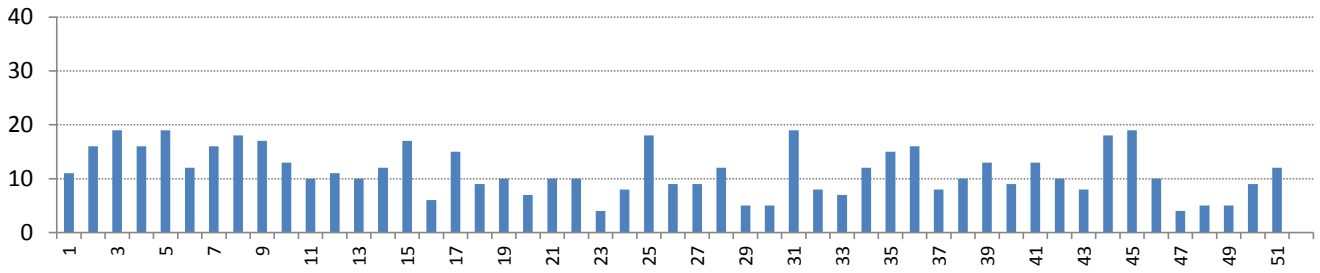


Fig 15: Tuberculosis death by week

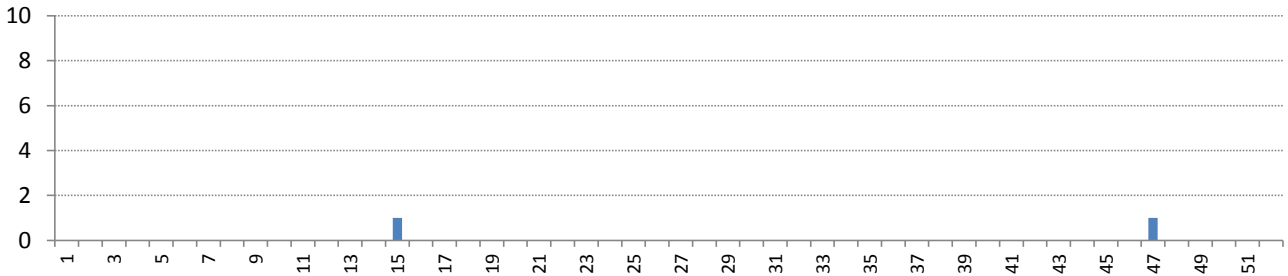


Fig 16: Hepatitis A death by week

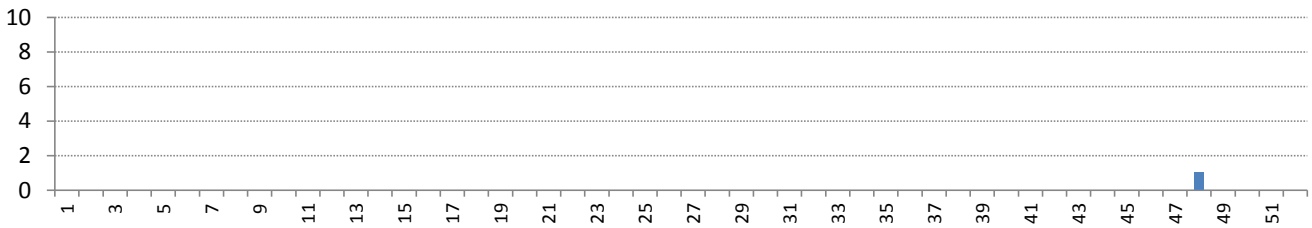


Fig 17: Lower respiratory infection death by week

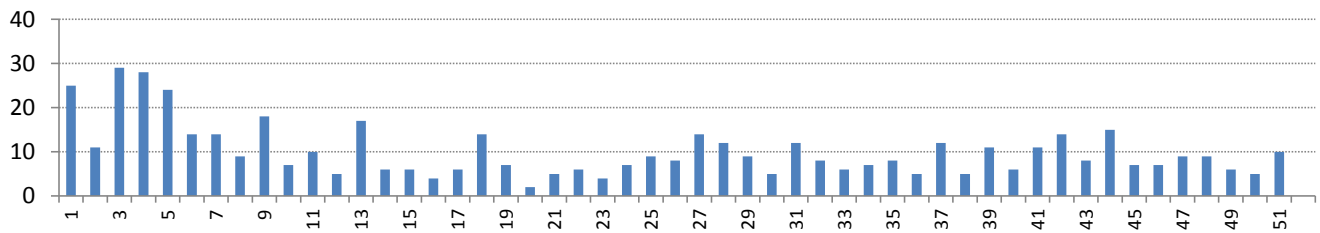


Fig 18: Influenza death by week

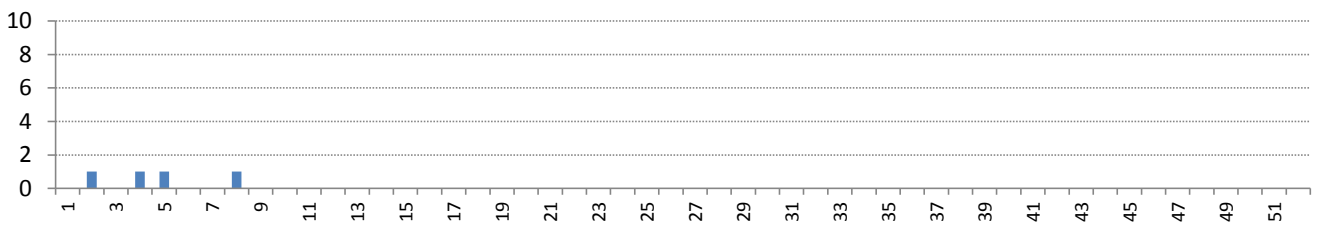


Fig 19: Unspecified infections death by week

