Death Notifications & Cause of Death

Palestine

Dr. Jawad Bitar M.D

Epidemiologist

Director of Palestinian Health Information Center (PHIC)

National Focal Person for Health Information & Statistics

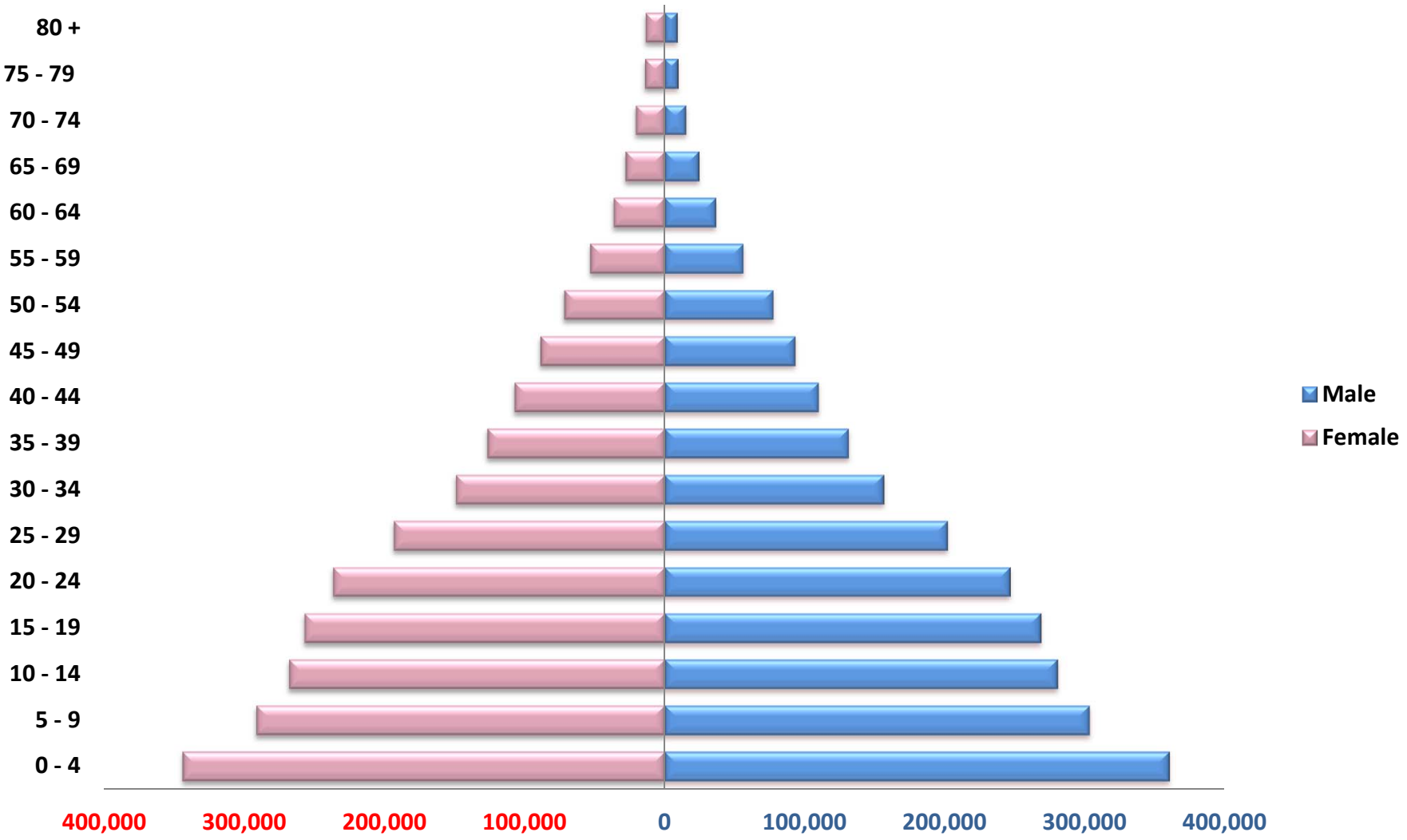
Member of National Permanent Committee for Updating & Development of Population Registry

State of Palestine

Palestine

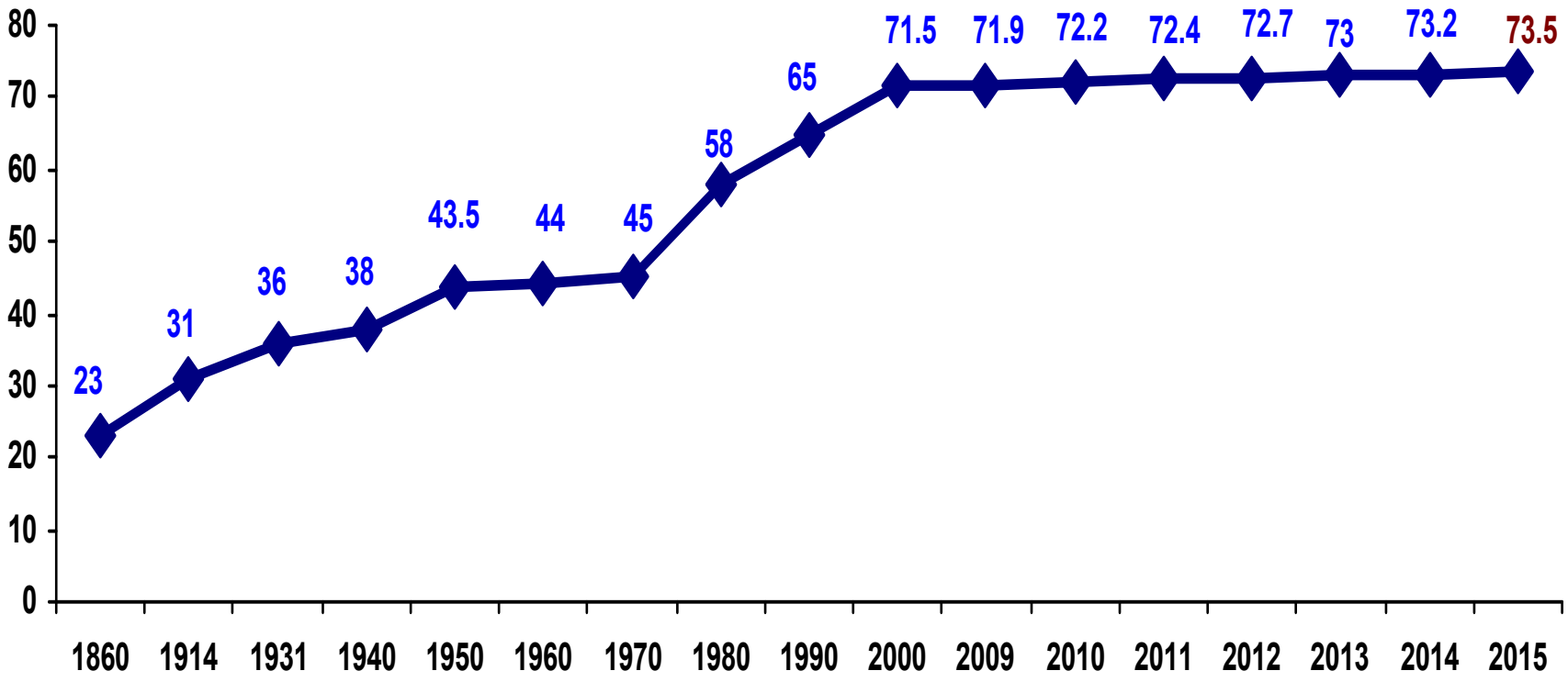
فلسطين
Palestine
N
لبنان
Lebanon
سوريا
Syria
عكا
Acre
صفد
Safad
حيفا
Haifa
طبريا
Tabariya
الناصرة
Nazaret
بيسان
Beisan
جنين
Jenin
طولكرم
Tulkarm
طوباس
Tubas
نابلس
Nablus
قلقيلية
Qalqiliya
سلفيت
Salfit
البحر الأبيض المتوسط
Mediterranean Sea
يافا
Jaffa
رام الله
Ramallah
&Al Bireh
اللد
Lod
الرملة
Er Ramle
البيرة
أريحا
والأغوار
Jericho &
Al Aghwar
القدس
Jerusalem
بيت لحم
Bethlehem
الخليل
Hebron
البحر الميت
Dead Sea
شمال غزة
North Gaza
غزة
Gaza
دير البلح
Deir Al Balah
خانيونس
Khan Yunis
رفح
Rafah
بئر السبع
Beersheba
الأردن
Jordan
مصر
Egypt

Population in Palestine by age group and gender



Life Expectancy, Palestine, 1860- 2015

Life Expectancy among Palestinian males 72 years
Life Expectancy among Palestinian females 75 years



فلسطين

- في نهاية حكمهم لفلسطين في العام 1918 أخذ الأتراك العثمانيون جزءاً كبيرا من السجلات الإدارية معهم بما في ذلك تلك المتعلقة بالسكان.

- إحتلت بريطانيا فلسطين في الفترة من 1918 – 1948، واجرت تعدادين للسكان خلال تلك الفترة (1922 و 1931).

- في 15/ 5/ 1948 أقيم الكيان الصهيوني (إسرائيل) على 78% من مساحة فلسطين.

  وتم التهجير القصري لحوالي 66% من سكان فلسطين.

- توحدت الضفة الغربية مع في المملكة الأردنية الهاشمية ،

نظام الوفيات في فلسطين

- تأسست أول وزارة للصحة في الاردن بعد وحدة الضفتين بتاريخ 14/ 12/ 1950 وباشرت مهامها في بداية العام 1951.

- كان هناك نظام للوفيات منذ عام 1951 وقائمة مختصرة لاسباب الوفيات تحتوي على (50) سبب (المراجعة السادسة).

- في 5/ 6/ 1967 أحتلت (إسرائيل) كامل الضفة الغربية وقطاع غزة، واصبحت كامل فلسطين تحت الاحتلال الإسرائيلي، الذي نفذ بعد الاحتلال مباشرة تعداداً للسكان.

- سجل الوفيات والمواليد كان من مسؤولية وزارة الصحة حتى منتصف السبعينيات حيث نقلت المسؤولية الى وزارة الداخلية.

- في العام 1995 تسلمت السلطة الفلسطينية إدارة الضفة الغربية وقطاع غزة، حيث أولت التسجيل المدني والإحصاءات الحيوية أهمية خاصة.

الإحصاءات الحيوية في وزارة الصحة

الإحصاءات الحيوية هي سجل للوقائع البشرية الأساسية وتشمل الولادة والمرض والوفاة.

تُجمع الإحصاءات الحيوية من خلال تباليغ المواليد وتباليغ الوفاة، ووثائق الزواج والطلاق.

حيث يتم جمع بيانات الوقائع الفردية، ثم يجري إدخال بياناتها وجدولتها وتحليلها ومن ثم نشر تقارير الإحصاءات الحيوية.

إستخدامات إحصائيات الوفيات في فلسطين

1. تقييم الحالة الصحية للمجتمع.
2. تحديد أهم المشاكل الصحية والأسباب الرئيسية للوفاة حسب الفئات العمرية والجنس والمناطق.
3. لإحتساب معدلات العمر المتوقع عند الولادة.
4. لإحتساب العبء المرضي والسنوات الضائعة الناتجة عن الوفيات المبكرة والإعاقات.
5. تفيد التخطيط الصحي وتوزيع الموارد على البرامج الصحية.

اللجنة الوطنية الدائمة لتحديث وتطوير سجل السكان في فلسطين

اجراءات اللجنة لتطوير سجل السكان في فلسطين

- منذ بناء اللجنة الوطنية الدائمة لتحديث وتطوير السجل في نهاية العام 2007 وهي تعمل باتجاه إعداد المرحلة التحضيرية للمشروع من خلال:

1. دراسة وتشخيص الوضع الراهن للسجل المدني واليات التطوير والتحديث.
2. إعداد أربع دراسات متخصصة في الجوانب الادارية والقانونية والحوسبة ومجال النماذج والتعاريف والمصطلحات.
3. إعداد واعتماد اللائحة التنفيذية لقانون الأحوال المدنية وهو يشكل أداة قانونية مهمة لتنفيذ المشروع.
4. إعداد دراسة شامله ومتكاملة لبناء عناصر المشروع.
5. إعداد خطة تنفيذية لجميع مراحل مشروع الربط الآلي للوقائع

السلطة الوطنية الفلسطينية
اللجنة الوطنية الدائمة لتطوير وتحديث سجل السكان

USAID
من الشعب الأمريكي

دراسة حول مشروع الربط الآلي المباشر في مجال تحديث وتطوير سجل السكان

تشرين أول

بسم الله الرحمن الرحيم

السلطة الوطنية الفلسطينية

مجلس الوزراء

قرار مجلس الوزراء رقم (03/77/13/م.و/س.ف) لعام 2010م

بشأن المصادقة على توصيات اللجنة الوطنية الدائمة لتحديث وتطوير السجل السكاني

بناءً على الصلاحيات المخولة لنا قانوناً

وتنسيب اللجنة الوطنية الدائمة لتحديث وتطوير السجل السكاني

وبناءً على مقتضيات المصلحة العامة

وبعد الاطلاع على القانون الأساسي المعدل لسنة 2003م وتعديلاته؛

وعلى توصيات اللجنة الوطنية الدائمة لتحديث وتطوير السجل السكاني؛

قرر مجلس الوزراء في جلسته المنعقدة بمدينة رام الله بتاريخ (2010/12/28م) ما يلي:

المادة الأولى

المصادقة على التوصيات المعدلة للجنة الوطنية الدائمة لتحديث وتطوير السجل السكاني. التالية:

1. إضافة وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات إلى عضوية اللجنة المذكورة.
2. المصادقة على الخطة التنفيذية لعمل اللجنة الوطنية الدائمة لتحديث وتطوير سجل السكان بشأن مشروع الربط الآلي لتغذية الوقائع الحيوية لسجل السكان بين الوزارات والجهات ذات الاختصاص.
3. تكليف وزارة المالية بالتنسيق مع اللجنة لمراجعة الموازنة التقديرية للخطة.

المادة الثانية

يلغى كل ما يتعارض مع أحكام هذا القرار.

المادة الثالثة

على الجهات المختصة تنفيذ أحكام هذا القرار كل فيما يخصه، ويعمل به من تاريخ صدوره، وينشر في الجريدة الرسمية.

صدر في مدينة رام الله بتاريخ 2010/12/28م

الثاني والعشرين من محرم من عام 1432هـ.

سلام فياض

رئيس الوزراء

ص.ب

الجهات الأساسية للإحصاءات الحيوية وسجل السكان

1. وزارة الداخلية: وهي مسؤولة عن تخزين وإدارة وتشغيل وصيانة النظام.
2. وزارة الصحة: وهي مسؤولة عن وقائع الولادات والوفيات.
3. الإحصاء المركزي: لإستخدام البيانات للأغراض الإحصائية وتقييم البيانات.

USAID
DATA MIX

كيفية تنظيم إحصائيات الوفيات

تتم عملية تنظيم إحصائيات الوفيات عن طريق استعمال التصنيف الدولي للأمراض (المراجعة العاشرة)

ICD_10

International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems

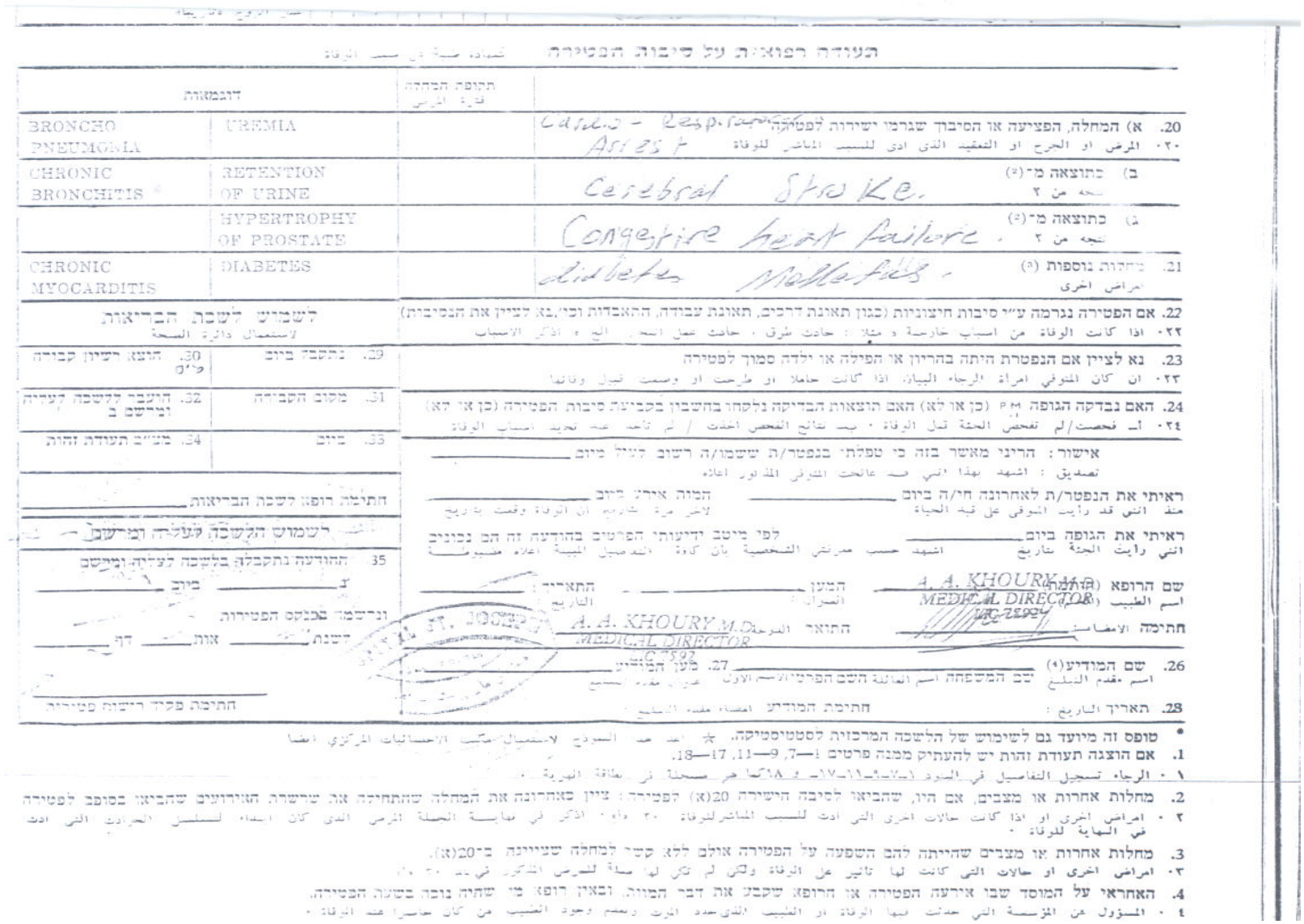
Tenth Revision

World Health Organization

Geneva

نموذج التبليغ عن الوفاة

فترة الاحتلال الإسرائيلي 1967- 1994



העודה רפואית על סיבות המטירה

דוגמאות		תקופה המחלה	
BRONCHO PNEUMONIA	UREMIA		20. א) המחלה, הפציעה או הסיבוך שגרמו ישירות למטירה ٢٠. المرض او الجرح او التعقيد الذي ادى للسبب المباشر للوفاة — Cardio - Resp. Failure Asthma
CHRONIC BRONCHITIS	RETENTION OF URINE		ב) כתוצאה מ־(2) نتيجة من ٢ — Cerebral Stroke.
	HYPERTROPHY OF PROSTATE		ג) כתוצאה מ־(2) نتيجة من ٢ — Congestive heart failure.
CHRONIC MYOCARDITIS	DIABETES		21. מחלות נוספות (3) امراض اخرى — Diabetes Mellitus.

22. אם הפטירה נגרמה ע"י סיבות חיצוניות (כגון תאונת דרכים, תאונת עבודה, ההאבדות וכו'), נא לציין את הנסיבות)
٢٢. اذا كانت الوفاة من اسباب خارجية ، مثلا : حادث طرق ، حادث عمل ، الخ ، اذكر الاسباب

23. נא לציין אם הנפטרת היתה בהריון או הפילה או ילדה סמוך לפטירה
٢٣. ان كان المتوفي امراة الرجاء البيان. اذا كانت حاملا او طرحت او وضعت قبل وفاتها

24. האם נבדקה הגופה P.M (כן או לא) האם תוצאות הבדיקה נלקחו בחשבון בקביעת סיבות הפטירה (כן או לא)
٢٤. أ- فحصت/لم تفحص الجثة قبل الوفاة ، ب- نتائج الفحص اخذت / لم تاخذ عند تحديد اسباب الوفاة

אישור: הריני מאשר בזה כי טפלתי בנפטר/ת ששמו/ה רשום לעיל ביום _____
تصديق : اشهد بهذا انني قد عالجت المتوفي المذكور اعلاه

ראיתי את הנפטר/ת לאחרונה חי/ה ביום _____ המוות אירע ביום _____
منذ انني قد رأيت المتوفي على قيد الحياة — لاخر مرة بتاريخ — ان الوفاة وقعت بتاريخ

ראיתי את הגופה ביום _____ לפי מיטב ידיעותי הפרטים בהודעה זה הם נכונים
انني رأيت الجثة بتاريخ — اشهد حسب معرفتي الشخصية بان كافة التفاصيل المبينة اعلاه صحيحة

שם הרופא (בדפוס) _____ המען _____ התאריך _____
اسم الطبيب (بالاحرف) — العنوان — التاريخ

A. A. KHOURY M.D.
MEDICAL DIRECTOR
MC 25924

חתימה ולאמתו _____ התואר _____

A. A. KHOURY M.D.
MEDICAL DIRECTOR
MC 7593

26. שם המודיע(4) _____ 27. מען המודיע _____
اسم مقدم التبليغ — اسم العائلة الاسم الشخصي الاول — عنوان مقدم التبليغ

28. תאריך التاريخ : — חתימת המודיע امضاء مقدم التبليغ

לשמוש לשכת הבריאות
لاستعمال دائرة الصحة

29. נתקבל ביום
30. הוצא רישיון קבורה מ"ל
31. מקום הקבורה
32. הועבר ללשכה לעדיה ומרשם ב
33. ביום
34. מס' תעודת זהות

חתימת רופא לשכת הבריאות _____

לשמוש הלשכה לעדיה ומרשם

35. החודעה נתקבלה בלשכה לעדיה ומרשם
ביום _____ ב _____

ונרשמה בכנסת הפטירות
השנה _____ אות _____ דף _____

חתימת פקיד רישום פטירות

* טופס זה מיועד גם לשימוש של הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה. ☆ هذا النموذج لاستعمال مكتب الاحصائيات المركزي ايضا
1. אם הוצגה תעודת זהות יש להעתיק ממנה פרטים 1—7, 9—11, 17, 18—18.
١ . الرجاء تسجيل التفاصيل في النموذج (١-٧، ٩-١١، ١٧ و ١٨-١٨) كما هي مسجلة في بطاقة الهوية .
2. מחלות אחרות או מצבים, אם היו, שהביאו לסיבה הישירה לפטירה 20(א) ציין כאחרונה את המחלה שהתחילה את שרשרת האירועים שהביאו בסופו לפטירה
٢ . امراض اخرى او اذا كانت حالات اخرى التي ادت للسبب المباشر للوفاة ٢٠ (أ) ، اذكر في نهاية الجملة المرض الذي كان البداية لتسلسل الحوادث التي ادت في النهاية للوفاة .
3. מחלות אחרות או מצבים שהייתה להם השפעה על הפטירה אולם ללא קשר למחלה שציינה ב־20(א).
٣. امراض اخرى او حالات التي كانت لها تاثير على الوفاة ولكن لم تكن لها صلة للمرض المذكور في بند ٢٠ (أ)
4. האחראי על המוסד שבו אירעה הפטירה או הרופא שקבע את דבר המוות, ובאין רופא מי שחיה נוכח בשעת הפטירה.
٤ . المسؤول عن المؤسسة التي حدثت فيها الوفاة او الطبيب الذي حدد الموت وبعدم وجود الطبيب من كان حاضرا عند الوفاة .

نموذج التبليغ عن الوفاة
منذ العام 1995 - 2015

السلطة الفلسطينية
وزارة الداخليه

تبليغ عن وفاه
يعبأهذا النموذج بأربع نسخ

حضرة دائرة الصحه في قضاء .....
أمر رقم ٤٢٦ بشأن بطاقة هوية وتسجيل السكان ٥٧٣٢ ـ ١٩٧٢ أبلغكم التفاصيل الآتيه عن المرحوم المذكور أدناه وأني أشهد أن جميع هذه التفاصيل مضبوطة وصحيحه : .

رقم هوية المرحوم ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ٢ـ الاسم الأول ٣ ـ اسم الوالد
٤ ـ اسم الجد ٥ ـ اسم العائله أو الحامولة
٥ ـ اسم الزوج /ة رقم الهويه ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ٦ ـ الجنس
٧ ـ الحاله المدنية ٨ ـ الدين والقوميه ٩ ـ محل الاقامه الدائم المدينه/ القريه الشارع/الحاره رقم الدار

١٠ـ تاريخ الوفاة اليوم ..... لشهر ..... سنة ..... الساعه .....
١١ـ مكان الوفاة المدينة / القريه ..... إذا حصلت الوفاة في المستشفى أذكر اسمه .....

تاريخ الولاده اليوم ..... شهر ..... سنة ..... وإذا كان المتوفي طفلا عاش أقل من ٢٤ ساعة أذكر عدد ساعات الحياة .....
مكان الولاده المدينه / القريه ..... البلد .....
الجنسيه في يوم الوفاة ..... المهنه .....
اسم مقدم التبليغ .....
عنوان مقدم التبليغ المدينه / القريه ..... الشارع / الحاره ..... رقم الدار .....
التاريخ ..... توقيع مقدم التبليغ ..... قرابته للمرحوم .....

	فترة المرض
Pneumonia I — Cardiac pulmonum I Haemorrhagic cerebri — Thrombophlebitis Arteriosclerosis — St. p. gastrectomiam propter ulcus duodeni Ulcus duodeni II — Diabetes II	
أ ـ السبب المباشر للوفاة ١)	
ب ـ نتيجه من	
ج ـ نتيجة من (المرض الأصلي) ٢)	
أمراض أخرى	

إذا كان المتوفي إمرأة الرجاء البيان إذا كانت حاملا أو طرحت أو وضعت قبل وفاتها .....

تمت / لم تفحص الجثه قبل الوفاة ☐☐☐☐☐☐☐ ☐ (P.M) .....

تصديق : أشهد بهذا أنني قد عالجت المتوفي المذكور أعلاه منذ .....
أني قد رأيت المتوفي على قيد الحياة لاخر مره بتاريخ ..... أن الوفاه وقعت بتاريخ ..... أني رأيت الجثه بتاريخ .....
أشهد حسب معرفتي الشخصيه بأن كافة التفاصيل المبينه أعلاه مضبوطه وصحيحة التاريخ ..... التوقيع .....
اسم صاحب التوقيع (ختم أو باسم واضحه) ..... صفته .....
عنوانه .....

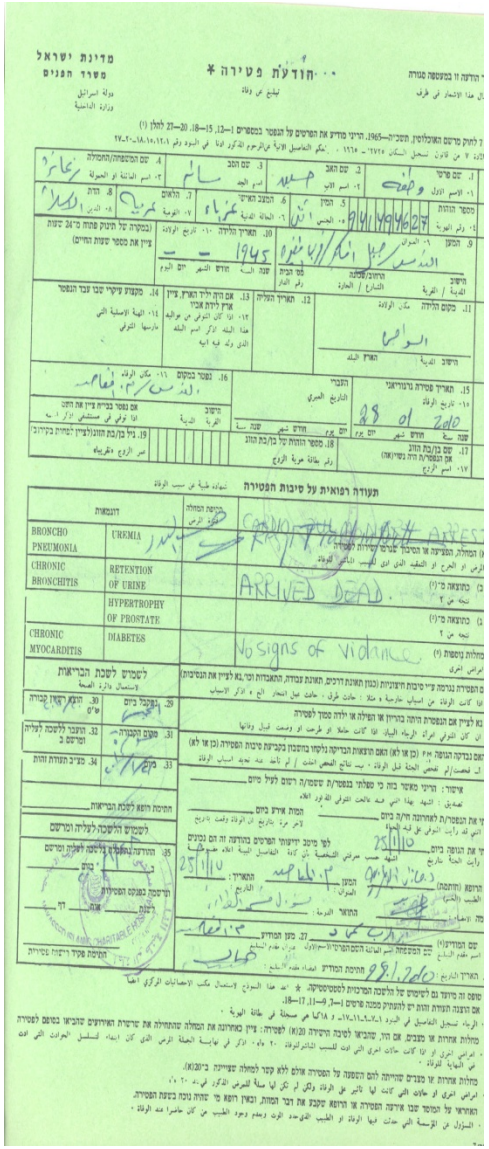
لإستعمال الدائره

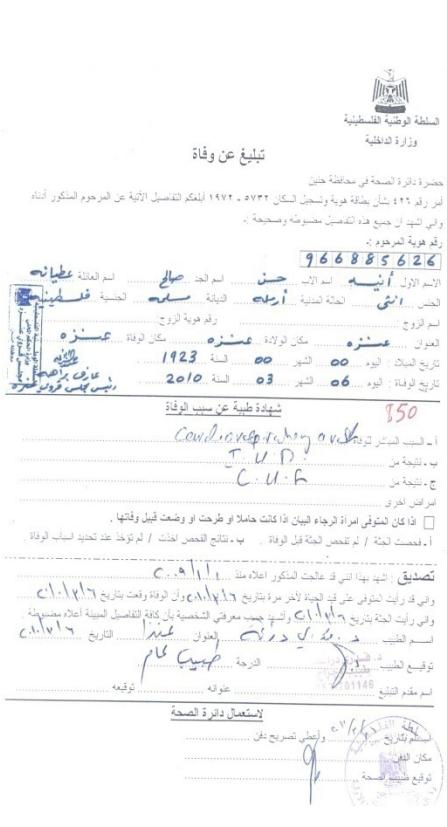
استلم يوم ..... أعطى تصريح دفن ..... مكان الدفن .....
حول لمكتب التسجيل ..... بتاريخ .....
ختم وتوقيع مكتب الصحه .....

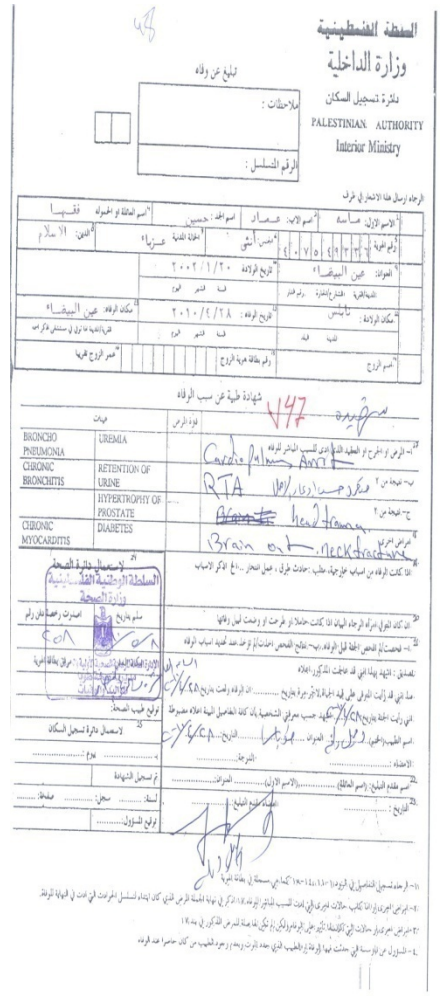
مرفق بطاقة هويه رقم

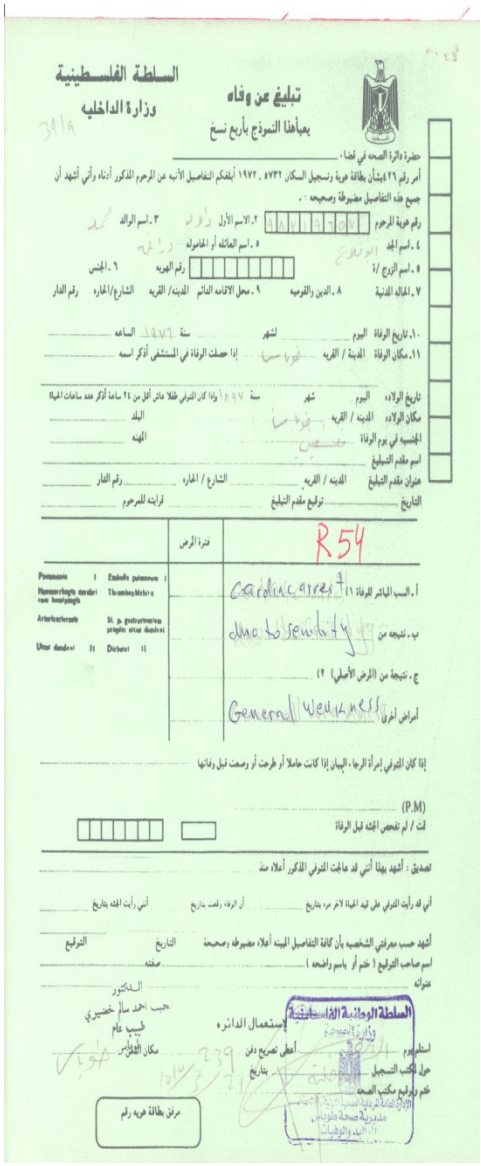
نماذج كانت تستعمل في التبليغ عن وفاة منذ العام

2015 - 1995









دولة فلسطين وزارة الداخلية		تبليغ عن وفاة (نسخة وزارة الداخلية)

بيانات المتوفى

.1	الاسم الرباعي للمتوفى/ة:		.2	رقم هوية المتوفى/ة:	
.3	تاريخ الميلاد: اليوم: ☐☐ الشهر: ☐☐ السنة: ☐☐☐☐	إذا كان المتوفى طفلا عاش أقل من 24 ساعة أذكر عدد ساعات الحياة ☐☐			
.4	الجنس: 1. ذكر 2. أنثى ☐		.5	الحالة الزواجية: 1. أعزب 2. متزوج 3. مطلق 4. أرمل 5. منفصل ☐	
.6	مكان الولادة: التجمع السكاني/ المحافظة:		.7	الديانة:	
.8	المهنة:	.9	الجنسية:	.10	مكان الاقامة التجمع السكاني: ..... المحافظة: ..... الدولة: .....
.11	تاريخ الوفاة: اليوم: ☐☐ الشهر: ☐☐ السنة: ☐☐☐☐	وقت الوفاة: الدقيقة: ☐☐ الساعة: ☐☐			
.12	مكان الوفاة:1 . مستشفى 2. بيت 3. غيرذلك ☐	المستشفى:	التجمع السكاني:	المحافظة:	الدولة: .....
.13	مكان الدفن:		.14	رقم تصريح الدفن: ☐☐☐☐☐☐☐☐	

تفاصيل الزوج/ الزوجة

.15	اسم الزوج / الزوجة الرباعي:	.16	رقم الهوية: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

أسباب الوفاة (تستوفي من الطبيب المشرف على الوفاة)

.17	سبب الوفاة		التشخيص	فترة المرض	ICD10
I.	السبب المباشر للوفاة	أ			
	نتيجة من	ب			
	نتيجة من	ج			
	نتيجة من المرض الاصلي	د			
II.	أمراض أخرى				

.18	إذا كان المتوفى امرأة في سن الانجاب (15-49) سنة، هل كانت حاملا أو اجهضت أو وضعت قبل وفاتها 1. نعم 2. لا ☐ إذا نعم، الرجاء ذكر عدد أسابيع الحمل، عدد الأسابيع ☐☐ هل توفيت خلال 42 يوما بعد الولادة؟ 1. نعم 2. لا ☐	ختم المستشفى

بيانات الطبيب

.19	اشهد بأني عالجت المتوفى المذكور أعلاه منذ ..... / ..... / ..... وأني قد رأيت المتوفى على قيد الحياة لآخر مرة بتاريخ ..... / ..... / ..... وأن الوفاة وقعت بتاريخ ..... / ..... / ..... وانني رأيت الجثة بتاريخ ..... / ..... / ..... جرى تشريح الجثة 1. نعم 2. لا ☐ إذا نعم تاريخ تشريح الجثة ..... / ..... / ..... أشهد حسب معرفتي الشخصية بأن كافة التفاصيل المبينه أعلاه مضبوطة وصحيحة	ختم الطبيب
	اسم الطبيب: ..... التخصص: ..... العنوان:	
	توقيع الطبيب: التاريخ: ..... / ..... /	

لاستخدام مديرية الصحة

.20	تشهد مديرية الصحـــــة بأن الطبيب الذي استوفى البيانات أعلاه هو طبيب مسجل في وزارة الصحـــــة ومؤهل لإصدار هذاالتبليغ	ختم مديرية الصحة

بيانات المبلغ

.21	اسم مقدم التبليغ الرباعي:	.22	رقم الهوية: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐	ختم مديرية الصحة
.23	الجنس: 1. ذكر 2. أنثى ☐	الجنسية:	صلة القرابة:	
.26	العنوان: ..... التجمع:	الشارع:	رقم التلفون:	صندوق بريد: .....
.27	تاريخ تقديم التبليغ: ..... / ..... /			ختم مديرية الداخلية

خاص باستخدام مديرية الداخلية

.28	تاريخ استلام التبليغ: ..... / ..... /	اسم الموظف:.....	توقيع الموظف:	ختم مديرية الداخلية
.29	تاريخ تسجيل الواقعة بسجل السكان: ..... / ..... /	اسم الموظف:.....	توقيع الموظف:	

Palestinian Authority
Ministry of Interior
General Administration of Civil Affairs

السلطة الفلسطينية
وزارة الداخلية
الإدارة العامة للأحوال المدنية

شهادة وفاة
Death Certificate

رقم الهوية Id No.	*********	رقم الشهادة Cert. No.	1 5000576 7
إسم المتوفى Name	+	إسم الأب Father's name	+
إسم الجد G.F.'s name	+	إسم العائلة Family name	+
الجنس Sex	أنثى	الديانة Religion	مسلمة
تاريخ الوفاة D. of death	1999/03/01	الاول من شهر آذار لعام ألف وتسعمئة و تسع وتسعين	
مكان الوفاة P. of death	رام الله	المستشفى Hospital	مؤسسة خاصة
تاريخ الميلاد D. of birth	1930/05/01	الجنسية Nationality	فلسطينية
الحالة المدنية M. status	متزوجة	إسم الأم M.'s name	+
العنوان Address	دير ديوان	0 – 0 0	

إن التفاصيل المدونة بوفاة المذكور أعلاه أدرجت في سجل الوفـاة لسنة 1999

The details about the above mentioned death have already been registered in the death file of year 1999

من قبل مديرية الأحوال المدنية بـ غـزة بتـاريـخ 2012/12/09

by Department of Civil Affairs in Gaza On 09/12/2012

توقيع
الموظف المختص
Employee Signature

ختم الدائرة
Seal

الوفيات في فلسطين

•أسباب الوفيات إلى حد بعيد لا تمثل الحقيقة، إذ نجد أن 40% من الوفيات تعزى إلى أسباب غير محددة بطريقة وافية.

• وفي نفس الوقت نجد أن 40% أيضاً تعزى إلى أسباب قلبية وعائية ومع ذلك، فإن التمعن في أسباب الوفيات يشير إلى كيفية حدوث الوفاة وليس سببها.

• لا يوجد إلا مرمز Coder واحد لجميع الوفيات التي تتم في الضفة الغربية.

• يتم نشر جداول سنوية حول أسباب الوفيات من خلال التقرير الصحي السنوي لفلسطين.

الوفيات في فلسطين

- لا يوجد تدريب في كليات الطب في الجامعات الفلسطينية لطلبة الطب حول كيفية تحديد وكتابة سبب الوفاة في التبليغ عن وفاة.

- لا يوجد وعي كافي بين الأطباء لأهمية كتابة سبب الوفاة بصورة صحيحة، والأطباء غير مدربين على ذلك.

- لا يوجد تنسيق كافي بين مختلف الجهات الصحية ذات العلاقة بكتابة تباليغ الوفاة.

التحديات التي تواجه إحصائيات الوفيات

- ضمان حصول وزارة الصحة على نسخة من تبليغ الوفاة بشكل مستمر وإرسالها من خلال مديريات الصحة إلى مركز المعلومات الصحية الفلسطيني.
- تدريب مرمزين مساعدين بالاعتماد على التصنيف الدولي لأسباب الوفاة.
- تدريب الأطباء على كيفية تعبئة الجزء الطبي في نموذج التبليغ عن الوفاة وترميز أسباب الوفاة وضرورة إعداد دليل تدريبي لتلك الغاية.

تابع / التحديات

- وضع آلية للتنسيق بين الجهات المعنية بالوفيات في فلسطين: وزارة الصحة، وزارة الداخلية، القطاع الخاص، الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني.

- تأهيل أطباء الامتياز وطلاب كليات الطب من خلال التدريب ومناهج كليات الطب في مجال تحديد أسباب الوفاة بالتعاون مع مركز المعلومات الصحية الفلسطيني.

- وضع تعليمات واليات محددة للتبليغ عن الوفيات في فلسطين.

أسباب عدم التبليغ عن الوفيات

1. الجهل
2. الفقر
3. العامل الجغرافي (المناطق البعيدة).
4. خلافات عائلية في الأسرة الواحدة.
5. الحصول على نسخ من (تبليغ عن وفاة) مما يؤدي الى الاعتقاد بعدم لزوم التبليغ.
6. عدم وجود مصلحة للمواطن بالتبليغ (كالحصول على حصة المتوفى من الشؤون الاجتماعية مثلا) أو انتفاء هذه المصلحة (كعدم الحاجة الى الحصول على حصر ارث الذي يتطلب شهادة وفاة).
7. عدم التبليغ عن واقعة وفاة الطفل الذي يولد متوفيا، أو الذي يتوفى قبل التبليغ عن ولادته.

قانون الصحة العامة الفلسطيني

مادة (3)

- وفقاً للقانون يلتزم المكلفون بإبلاغ الوزارة عن جميع المعلومات المتعلقة بالولادات والوفيات وحالات الإصابة بالأمراض الواجب الإبلاغ عنها.

دولة فلسطين

رئاسة مجلس الوزراء

اللجنة الوطنية الدائمة لتحديث وتطوير سجل السكان

دليل إجراءات العمل

الإصدار الأول

كانون ثاني 2015

تسجيل حالات الوفاة في فلسطين

تسجيل حالة وفاة داخل المرافق الصحية الفلسطينية

الرقم	النشاط	المسؤولية	الوقت اللازم
1	استلام وتدقيق هوية المتوفى وإصدار تصريح الدفن وتسليمه لذوي المتوفى.	المرفق الصحي	30 دقيقة
2	إعداد النموذج الإلكتروني لتبليغ عن وفاة وطباعة نسختين وتصديقهما.	المرفق الصحي	10 دقائق
3	تسليم نسخة لذوي المتوفى. وإرسال النسخة الأخرى إلى مديرية الداخلية في المحافظة بالبريد.	المرفق الصحي	فور تحرير التبليغ 3 أيام عمل
4	تدقيق البيانات المدخلة وترحيلها إلى وزارة الداخلية إلكترونيا.	مركز المعلومات الصحية	3 أيام عمل
5	مراجعة البيانات الواردة في تبليغ الوفاة وترحيلها إلى سجل السكان.	الإدارة العامة للأحوال المدنية	فورا
6	حفظ البيانات والحصول على الاعتمادات اللازمة لتغيير حالة سجل السكان.	الإدارة العامة للأحوال المدنية	3 أيام عمل
7	إرسال رسالة نصية قصيرة لذوي المتوفى كإشعار لاستلام شهادة الوفاة وملحق الهوية للزوج / الزوجة.	الإدارة العامة للأحوال المدنية	اليوم التالي للاعتماد
8	طباعة شهادة الوفاة وملحق هوية الزوج/الزوجة وتسليمها لذوي المتوفى عند حضورهم لاستلامها	مديرية الداخلية	20 دقيقة

تسجيل حالات الوفاة في فلسطين

تسجيل حالة وفاة خارج المرافق الصحية الفلسطينية

الرقم	النشاط	المسؤولية	الوقت اللازم
1	يقوم الطبيب المشرف باستلام هوية المتوفى لإصدار تصريح الدفن ونموذج تبليغ الوفاة المكرين المكون من ثلاث نسخ والتوقيع عليه وختمه وتسليم نسخة من تبليغ الوفاة وتصريح الدفن لذوي المتوفى.	الطبيب المشرف	30 دقيقة
2	يقوم الطبيب المشرف بتسليم نسختي تبليغ الوفاة وهوية المتوفى لمديرية الصحة أو أقرب مركز صحي حكومي والذي يقوم بدوره بتسليم التبليغ والهوية لمديرية الصحة في المحافظة.	الطبيب المشرف والمركز الصحي	3 أيام عمل
3	تقوم مديرية الصحة بتصديق التبليغ وإدخال بياناته في النظام.	مديرية الصحة	فور وصوله
4	إرسال نسخة وزارة الداخلية من تبليغ الوفاة والهوية إلى مديرية الداخلية في المحافظة.	مديرية الصحة	3 أيام عمل
	استلام تصاريح الدفن والسماح بالدفن في المقابر العامة.	الهيئة المحلية	فور استلام التصريح
5	إعداد كشف بحالات الدفن التي تمت في المقابر المتواجدة في منطقتها شهريا وتسليمه لمديرية الصحة في المحافظة مرفقاً بتصاريح الدفن.	الهيئة المحلية	شهريا
6	تقوم مديرية الصحة بمراجعة الكشف والتأكد من إدخال كافة الحالات غير المدخلة في قاعدة بيانات النظام المحوسب.	مديرية الصحة	3 أيام عمل
7	عند وجود حالات في كشف الهيئة المحلية ولم تستلم المديرية تبليغ الوفاة يتم الاتصال بالاطباء الذين يحتفظون ببلاغات الوفاة والطلب منهم تسليمها للمديرية، و ادخال بياناتها في النظام المحوسب.	مديرية الصحة	يومي عمل
8	تدقيق البيانات الواردة وترحيلها لوزارة الداخلية آليا	مركز المعلومات	3 أيام عمل
9	مراجعة البيانات الواردة في تبليغ الوفاة وترحيلها إلى سجل السكان.	الإدارة العامة للأحوال المدنية	فور وصولها
10	حفظ البيانات والحصول على الاعتمادات اللازمة لتغيير حالة سجل السكان.	الإدارة العامة للأحوال المدنية	3 أيام عمل
11	إرسال رسالة نصية قصيرة لذوي المتوفى كإشعار لاستلام شهادة الوفاة وملحق الهوية للزوج / الزوجة.	الإدارة العامة للأحوال المدنية	اليوم التالي للاعتماد
12	طباعة شهادة الوفاة وملحق هوية الزوج/الزوجة وتسليمها لذوي المتوفى عند حضورهم لاستلامها.	مديرية الداخلية	20 دقيقة

دليل الأطباء في كيفية تعبئة نموذج التبليغ عن وفاة

تعريفات أسباب الوفاة حسب الصنيف الدولي للأمراض المراجعة العاشرة (ICD-10)

تعرف منظمة الصحة العالمية "أسباب الوفاة" على أنها "كل الأمراض أو الظروف المرضية أو الإصابات وظروفها التي أدت إلى الوفاة أو ساهمت في حدوثها":

- **الأسباب المباشرة للوفاة:** هي حالة المرض أو الإصابة أو التطورات الأخيرة التي طرأت على حالة الإنسان وأدت بشكل مباشر للوفاة.
- ولا يعني ذلك آلية الوفاة، حيث أن **آلية الوفاة** هي الاضطرابات الفيزيولوجية أو الحيوية أو البيوكيميائية التي سببت الوفاة (مثلاً: السكتة القلبية أو توقف التنفس). ولا يجب أن تسجل هذه الأعراض كمسببات مباشرة للوفاة.

- **الأسباب (المتوسطة) السابقة للوفاة:** وهي الأمراض أو الأعراض التي سبقت الأسباب المباشرة للوفاة وأدت إليها.
-
- **السبب الأصلي (الكامن) للوفاة:** وهو المرض أو الإصابة التي بدأت بها سلسلة الأحداث التي أدت مباشرة للوفاة أو الظروف المحيطة بالحوادث التي أدت للإصابات القاتلة.

طريقة الوفاة

هي التصنيف الذي يعطى لحالة الوفاة بناءً على نوع الأعراض التي أدت للوفاة والظروف التي تمت بها (على سبيل المثال: وفاة طبيعية (ناتجة عن المرض)، وفاة ناتحة عن القتل، وفاة ناتحة عن الانتحار، وفاة مفاجئة أو غير محددة).

أنماط أو أشكال الوفاة التي لا يجب أن تكون أسباب وفاة

- الفشل الكبدي Liver Failure
- السكتة القلبية Cardiac Arrest
- الفشل الكبدي Hepatic Failure
- تبولن الدم Uraemia
- غيبوبة Coma
- اختناق Asphyxia
- الضعف Debility
- توقف التنفس Respiratory Arrest
- فشل القلب Cardiac Failure
- الوهن العام Asthenia
- الإنهاك Exhaustion
- الصدمة Shock
- الفشل الكلوي Renal Failure
- سكتة دماغية Brain Failure
- الفشل القلبي Heart Failure
- الإغماء Syncope

تحويل حالات الوفاة إلى الطبيب الشرعي

- سبب الوفاة غير معروف.
- حالة الوفاة نتجت عن عنف أو عن أعراض غير طبيعية أو فيها ظروف مشتبه بها.
- احتمال حدوث الوفاة بسبب حادثة معينة (عند حدوثها).
- احتمال حدوث الوفاة بسبب مرض أو إصابة مرتبطة بمهنة أو عمل المتوفى.
- احتمال حدوث الوفاة بسبب الإجهاض.
- حدوث الوفاة أثناء عملية جراحية أو قبل التعافي من تأثير التخدير كنتيجة لتدخل طبي علاجي أو تشخيصي.
- احتمال حدوث الوفاة بسبب انتحار.
- حدوث الوفاة أثناء أو بعد فترة وجيزة من الاعتقال لدى الشرطة

إرشادات تعبئة نموذج التبليغ عن الوفاة

- يجب أن يكون الخط واضحاً مقروءاً.
- لا يجوز تسجيل توقف القلب والرئتين كسبب للوفاة.
- إذا كان الطبيب مقتنعا بأن سبب الوفاة هو تقف القلب **فيجب** ذكر السبب الذي أدى إلى توقف القلب.
- مثال: سطر أ. السبب المباشر للوفاة (1) توقف القلب

سطر ب. نتيجة من: عدم إنتظام دقات القلب

سطر ج. نتيجة من (المرض الأصلي): نقص في تروية عضلة القلب.

سطر أمراض أخرى: تذكر الأمراض الأخرى التي يعاني منها المريض.

ورشة عمل التقييم الموسع للإحصاءات الحيوية والتسجيل المدني التي عقدت في مكتب منظمة الصحة العالمية في عمان – الأردن من 26 – 29 نيسان 2015

1. تفعيل الربط الآلي المباشر لتحديث و تطوير السجل المدني بهدف توحيد جميع البيانات بما فيها اسباب الوفاة بين الصحة والداخلية:

– تعديل قانون الاحوال المدنية بحيث يتضمن نصا صريحا يشير إلى الربط الالكتروني.

– سد الثغرات القانونية فيما يتعلق بتوحيد المفاهيم بما يفيد الزامية التسجيل في قانون الاحوال المدنية والقوانين الاخرى.

– إعداد دليل إجرائي موحد يوضح آلية العمل بين الجهات ذات العلاقة في عملية الربط الآلي.

– تخصيص موازنة خاصة بالاحوال المدنية تساهم في تفعيل الربط الالكتروني.

– ضمان الربط الالكتروني بين المرافق الصحية الحكومية وغير الحكومية

ورشة عمل التقييم الموسع للإحصاءات الحيوية والتسجيل المدني التي عقدت في مكتب منظمة الصحة العالمية في عمان – الأردن من 26 – 29 نيسان 2015

2. تعزيز الشراكة على المستوى الوطني من خلال اللجنة الوطنية الدائمة:

- تعزيز وتمكين دور اللجنة الوطنية الدائمة لتحديث وتطوير سجل السكان وتمثيل قطاع غزة فيها.
- التنسيق والتعاون بين وزارة الصحة ووزارة الحكم المحلي واللجنة الوطنية الدائمة لتحديث وتطوير سجل السكان لإلزام الهيئات المحلية بعدم السماح بالدفن إلا في الأماكن المخصصة وفق القانون لا سيما المادة 73 من قانون الصحة العامة، وبعد الحصول على تصريح الدفن.
- مذكرات تفاهم ثنائية أو جماعية بين الأطراف ذات العلاقة من خلال اللجنة الوطنية الدائمة لتحديث وتطوير سجل السكان.
- ورش عمل بين الشركاء لإظهار أهمية برنامج تسجيل الوقائع الحيوية على المستوى الوطني بإشراف اللجنة الوطنية الدائمة.
- توحيد البرامج وضمان تحديث وتدفق المعلومات بين المحافظات الشمالية

3. رفع مستوى وعي الجمهور بأهمية التسجيل لوقائع سجل السكان

- حملات توعية لتحسيس الجمهور تجاه أهمية السجل المدني على المستوى الفردي والمجتمعي والوطني.
- نظام حوافز وتقدمات إجتماعية لرفع وتيرة الإهتمام المجتمعي بتسجيل وقائع سجل السكان.

ورشة عمل التقييم الموسع للإحصاءات الحيوية والتسجيل المدني التي عقدت في مكتب منظمة الصحة العالمية في عمان – الأردن من 26 – 29 نيسان 2015

4. رفع مستوى و جودة التبليغ عن حالات الوفاة في المستشفيات و دوائر الصحة:

- تحضير و إعتماد مواد تدريبية وتوزيعها وجعلها متاحة عبر الشبكة العنكبوتية
- إعداد مدربين محليين.
- تدريب الأطباء بصورة مستمرة.
- تحديد موظفين للعمل (أطباء) كنقاط إتصال مع تحديد اطار العمل والمهام والمسؤوليات لضبط جودة بيانات تباليغ الوفاة وخصوصا أسباب الوفاة.
- إدراج موضوع كتابة تبليغ الوفاة ضمن منهاج كليات الطب وبرامج تدريب أطباء الأمتياز.
- تحديد مهام وظيفة مرمز وإستحداثها.
- إدراج الإلتزام بكتابة تبليغ الوفاة وفق المعايير المعتمدة ضمن نقاط تقييم الطبيب وتصميم خطة التطوير المهني الخاصة به.
- إستحداث آليه فعالة لمتابعة ومراجعة نماذج التبيلغ عن الوفيات تكون أحد المهام الأساسية للإدارة الطبية في المستشفيات، والإدارة الصحية في مديريات الصحة بما في ذلك تطبيق سياسات التغذية الراجعة.

ورشة عمل التقييم الموسع للإحصاءات الحيوية والتسجيل المدني التي عقدت في مكتب منظمة الصحة العالمية في عمان – الأردن من 26 – 29 نيسان 2015

4. رفع مستوى و جودة التبليغ عن حالات الوفاة في المستشفيات و دوائر الصحة:

- تحضير و إعتماد مواد تدريبية و توزيعها و جعلها متاحة عبر الشبكة العنكبوتية
- إعداد مدربين محليين.
- تدريب الأطباء بصورة مستمرة.
- تحديد موظفين للعمل (أطباء) كنقاط إتصال مع تحديد اطار العمل والمهام والمسؤوليات لضبط جودة بيانات تباليغ الوفاة وخصوصا أسباب الوفاة.
- إدراج موضوع كتابة تبليغ الوفاة ضمن منهاج كليات الطب وبرامج تدريب اطباء الأمتياز
- تحديد مهام وظيفة مرمز وإستحداثها.
- إدراج الإلتزام بكتابة تبليغ الوفاة وفق المعايير المعتمدة ضمن نقاط تقييم الطبيب وتصميم خطة التطوير المهني الخاصة به.
- استحداث آليه فعالة لمتابعة و مراجعة نماذج التبيلغ عن الوفيات تكون احد المهام الاساسية للإدارة الطبية في المستشفيات، والإدارة الصحية في مديريات الصحة بما في ذلك تطبيق سياسات التغذية الراجعة.
- إستحداث وظيفة مرمز وتحديد مهام العاملين فيها.

ورشة عمل التقييم الموسع للإحصاءات الحيوية والتسجيل المدني التي عقدت في مكتب منظمة الصحة العالمية في عمان – الأردن من 26 – 29 نيسان 2015

5. بناء و تعزيز القدرات الوطنية في مجال التسجيل والإحصاء والتقارير:

- تطوير قدرات الموظفين العاملين في مجال الإحصاءات وتحليل البيانات وإصدار التقارير.
- تعزيز قدرات ومهارات الموظفين المسؤولين عن إدخال الوقائع الحيوية في سجل السكان.
- إستحداث آليات وإجراءات داعمة وتطبيق السياسات الموجودة.
- إعتماد برنامج IRIS في ترميز أسباب الوفيات في وزارة الصحة.
- إستحداث آليات وإجراءات داعمة وتطبيق السياسات الموجودة.

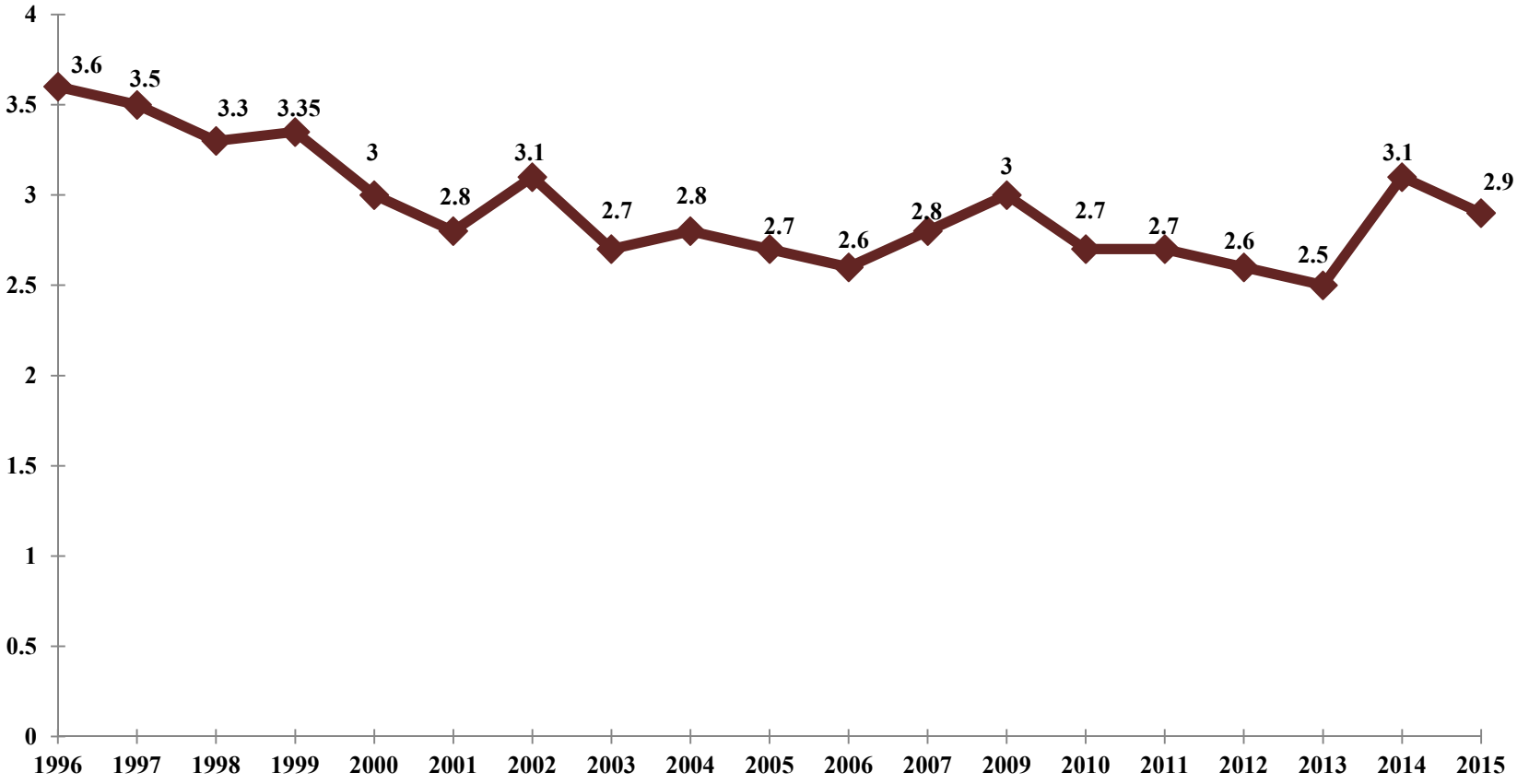
Team Work
AUTHENTIC
SPORTING GOODS

إكتمال تسجيل الوفيات في فلسطين

- حسب الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني فقد نسبة إكتمال تسجيل الوفيات في فلسطين:

السنة	كلا الجنسين	ذكور	إناث
2014	%85.9	93.4	%77.5
2015	%75.8	%77.5	%73.8

Reported Crude Death Rate/ 1,000 Pop., Palestine, 1996- 2015



جدول (12) توزيع أسباب الوفاة المبلغ عنها بين السكان حسب الفئة العمرية والجنس، الضفة الغربية، فلسطين، 2015

Annex (12) Distribution of Reported Causes of Death among Population by Age Group and Sex, West Bank, Palestine, 2015

Cause of Death سبب الوفاة	ICD 10 التبويب الدولي للأمراض المراجعة العاشرة	<1		1-4		5-9		10-14		15-17		18-24		25-29		30-34		35-39		40-44		45-49		50-54		55-59		60-64		65+		Total				المجموع	%	معدل الوفيات / 100,000 من السكان*
		M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	%	F	%	Total		ASR /100,000 Pop.
Infectious Diseases	A00 - A41.9, A20 B19.9 B25 - B99	5	3	2	0	0	0	1	1	0	1	3	1	1	2	2	4	1	1	4	1	8	3	7	3	9	4	7	7	44	60	94	2.3%	91	2.5%	185	2.4%	7.1
Malignant Neoplasm of Colon	C18 - C18.9	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1		1	3	1	5	6	4	11	7	9	6	6	43	51	71	1.7%	87	2.4%	158	2.0%	6.1
Malignant Neoplasm of Lung	C34 - C34.9	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	1	1	4	1	6	3	6	1	16	2	17	9	23	1	79	16	158	3.7%	36	1.0%	190	2.5%	7.3
Malignant Neoplasm of Breast	C50 - C50.9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	7	0	8	0	13	0	19	0	8	0	12	1	49	1	0.0%	120	3.4%	121	1.6%	4.6
Other Malignant Neoplasms	C00 - C 17.9, C19 - C33.9, C35 - C49.9, C51 - C99.9	0	1	3	5	7	7	5	4	3	2	10	8	2	6	5	9	10	11	8	12	17	13	21	15	28	22	34	28	197	128	350	8.5%	271	7.6%	621	8.1%	23.9
Blood & Immune Mechanism Diseases	D50 - D89.9	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	3	7	0.2%	5	0.1%	12	0.2%	0.5
Endocrine & Metabolic Diseases	E00 - E39.9, E16 - E39.9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0.0%	2	0.1%	2	0.0%	0.1
Diabetes Mellitus	E10 - E15.9	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	1	5	3	4	7	18	6	23	25	39	32	266	332	359	8.7%	407	11.4%	766	9.9%	29.4
Malnutrition & Metabolic Disorders	E40 - E90.9	0	0	1	6	1	1	0	1	0	0	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	1	0	0	2	1	17	13	24	0.6%	27	0.8%	51	0.7%	2.0
Mental & Behavioural Disorders	F00 - F99.9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0.0%	5	0.1%	7	0.1%	0.3
Nervous System Diseases	G6 - G39.9, G43 - G99.9	0	0	10	8	4	8	7	2	2	1	8	3	1	1	2	0	1	3	1	0	1	2	1	1	2	2	0	0	3	6	43	1.0%	37	1.0%	80	1.0%	3.1
Meningitis and Encephalitis	G00 - G05.9	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0.1%	3	0.1%	6	0.1%	0.2
Epilepsy	G40 - G41.9	0	0	2	2	0	1	2	0	1	2	3	2	1	1	0	1	1	1	1	0	2	2	0	1	0	0	1	0	1	0	15	0.4%	13	0.4%	28	0.4%	1.1
Hypertension Disease	I10 - I15.9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	0	2	6	1	15	5	14	9	22	15	182	255	241	5.8%	290	8.1%	531	6.9%	20.4
Heart Diseases	I00 - I9.9, I29 - I49.9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	2	0	1	0	2	1	1	0	2	2	0	0	7	5	18	0.4%	8	0.2%	26	0.3%	1.0
Myocardial Infarction	I21 - I23.9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	2	7	2	16	2	22	5	35	5	51	12	74	23	107	24	333	274	650	15.7%	349	9.8%	999	13.0%	38.4
Ischaemic Heart Disease	I25 - I25.9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	5	0	8	6	6	4	11	7	59	65	91	2.2%	82	2.3%	173	2.2%	6.6
Pulmonary Heart Diseases	I26 - I28.9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	1	0	0	0	0	0	1	2	3	3	0	18	17	24	0.6%	25	0.7%	49	0.6%	1.9
Heart Failure	I50 - I50.9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	3	2	3	1	3	1	1	2	5	5	10	17	25	16	180	219	213	5.1%	264	7.4%	477	6.2%	18.3
Cerebrovascular Diseases	I60 - I69.8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	2	7	8	4	14	11	23	18	28	23	313	406	391	9.4%	471	13.2%	862	11.2%	33.1
Diseases of Arteries	I70 - I79.9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	6	5	7	0.2%	6	0.2%	13	0.2%	0.5
Pneumonia & Other Respiratory Disorders	J00 - J99.9	0	0	8	7	8	3	1	2	1	1	6	3	7	2	4	2	3	3	8	4	11	8	14	7	22	13	17	15	170	162	280	6.8%	232	6.5%	512	6.6%	19.7
Digestive System Diseases	K00 - K67.9, K80 - K93.9	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	4	3	1	3	6	0	40	44	52	1.3%	53	1.5%	105	1.4%	4.0
Diseases of Liver	K70 - K77.8	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	2	0	3	0	0	1	1	5	2	5	4	4	17	23	30	0.7%	41	1.1%	71	0.9%	2.7
Systemic Sclerosis	M34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	2	0.1%	2	0.0%	0.1
Genitourinary Diseases	N00 - N16.9, N20 - N99.9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0.0%	1	0.0%	2	0.0%	0.1
Renal Failure	N17 - N19.9	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	2	1	3	5	1	1	6	4	2	5	4	6	2	6	7	41	40	69	1.7%	72	2.0%	141	1.8%	5.4
Pregnancy and Obstetric Condition	O00 - O99.8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	2	0.1%	2	0.0%	0.1
Conditions in the Perinatal Period	P00 - P96.9	286	239	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	290	7.0%	242	6.8%	532	6.9%	20.4
Congenital Malformation	Q00 - Q99.9	92	88	28	28	14	7	9	2	5	2	19	7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	168	4.1%	134	3.7%	302	3.9%	11.6
Haemorrhage from Respiratory Passages	R04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0.0%	0	0.0%	1	0.0%	0.0
Sepsis	R54 - R54.9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	85	90	85	2.1%	90	2.5%	175	2.3%	6.7
Hypovolemic Shock	R57 - R57.9	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	2	3	0	1	0	16	14	27	0.7%	16	0.4%	43	0.6%	1.7
Lack of expected normal physiological development	R62	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.0%	2	0.1%	3	0.0%	0.1
Sudden Infant Death Syndrome (SID)	R95 - R95.9	18	16	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0.5%	18	0.5%	37	0.5%	1.4
Unspecified Cause of Death	R99 - R99.9	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	1	2	1	1	1	8	10	16	0.4%	16	0.4%	32	0.4%	1.2
Injuries	S00 - T14.9	1	0	0	1	6	0	1	0	0	0	6	0	0	0	2	0	0	0	1	0	3	0	0	1	0	2	1	0	10	5	31	0.7%	9	0.3%	40	0.5%	1.5
Burns	T20 - T31.9	2	0	3	0	1	0	1	1	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	11	0.3%	3	0.1%	14	0.2%	0.5
Poisoning	T36 - T65.9	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	7	0.2%	0	0.0%	7	0.1%	0.3
Asphyxia (Strangulation)	T71 - T 71.9	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	0.1%	3	0.1%	7	0.1%	0.3
Transport Accident	V01 - V99	0	1	7	3	6	0	4	2	6	0	16	0	3	0	1	1	7	0	3	1	3	1	2	2	9	0	0	1	6	2	73	1.8%	14	0.4%	87	1.1%	3.3
Falls Down	W00 - W19.9	2	0	5	1	0	0	1	0	3	0	7	0	3	0	4	1	5	0	8	0	3	0	3	1	1	0	0	0	5	4	50	1.2%	7	0.2%	57	0.7%	2.2
Drowning	W65 - W74.9	0	0	3	1	1	0	2	0	3	0	7	0	0	1	2	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	21	0.5%	4	0.1%	25	0.3%	1.0
Electric Shock	W85 - W87.9	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0.2%	1	0.0%	8	0.1%	0.3
Suicides	X60 - X84.9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	1	2	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	9	0.2%	3	0.1%	12	0.2%	0.5
Assaults	X85 - Y09.9	0	0	0	0	0	0	3	1	13	1	36	4	16	2	12	0	7	1	4	0	3	0	3	0	5	0	0	0	5	1	129	3.1%	10	0.3%	139	1.8%	5.3
Misadventures to Patients during Surgical & Medical Care	Y60 - Y69.9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0.0%	1	0.0%	1	0.0%	0.0
Total المجموع		407	349	82	70	51	29	41	17	45	16	151	44	53	25	55	40	80	41	89	59	130	75	205	125	269	183	345	200	2,136	2,204	4,139	53.7%	3,575	46.3%	7,714	100%	296.4

جدول (15) توزيع أسباب وفيات المواليد الرضع المبلغ عنها حسب الجنس والمنطقة، فلسطين، 2015

Annex (15) Distribution of Reported causes of Death among Infant by Sex and Region, Palestine, 2015

Diagnosis التشخيص	الترميز الدولي للأمراض المراجعة العاشرة ICD 10	قطاع غزة Gaza Strip				الضفة الغربية West Bank				فلسطين Palestine			
		Male ذكر	Female أنثى	Total المجموع	%	Male ذكر	Female أنثى	Total المجموع	%	Male ذكر	Female أنثى	Total المجموع	%
Infectious Diseases	A00 - B99	6	9	15	2.4%	5	3	8	1.1%	11	12	23	0.0
Malignant Neoplasms	C00 - C97.9	0	1	1	0.2%	0	1	1	0.1%	0	2	2	0.1%
Malnutrition And Metabolic Disorders	E40-E85	2	2	4	0.6%	0	0	0	0.0%	2	2	4	0.3%
Cerebral Palsy	G80 - G80.9	2	2	4	0.6%	0	0	0	0.0%	2	2	4	0.3%
Prematurity and Low Birth Weight	P05 - P07.3	56	40	96	15.2%	71	60	131	17.3%	127	100	227	16.3%
Pneumonia & Others Respiratory Disorder	P20 - P28.9	37	35	72	11.4%	78	79	157	20.8%	115	114	229	16.5%
Septicaemia	P35 - P39.9	16	25	41	6.5%	22	24	46	6.1%	38	49	87	6.3%
Newborn Haemorrhages	P54	0	0	0	0.0%	8	2	10	1.3%	8	2	10	0.7%
Unspecified Neonatal Jaundice	P59	0	0	0	0.0%	0	1	1	0.1%	0	1	1	0.1%
Neonatal Electrolyte & Metabolic Disturbances	P74	0	0	0	0.0%	17	7	24	3.2%	17	7	24	1.7%
Digestive System Disorders	P78	0	0	0	0.0%	0	1	1	0.1%	0	1	1	0.1%
Hypothermia of Newborn	P80 - P81.9	2	2	4	0.6%	2	0	2	0.3%	4	2	6	0.4%
Fetal Death of Unspecified Cause	P95	17	17	34	5.4%	88	65	153	20.2%	105	82	187	13.5%
Conditions originating in the perinatal period	P96	1	0	1	0.2%	0	0	0	0.0%	1	0	1	0.1%
Congenital Malformations	Q00 - Q19.9, Q30 - Q99.9	38	36	74	11.7%	57	41	98	13.0%	95	77	172	12.4%
Congenital Heart Disease & Circulatory System	Q20 - Q28.9	50	32	82	13.0%	35	47	82	10.8%	85	79	164	11.8%
Lack of Expected Normal Physiological Development	R62	0	0	0	0.0%	1	0	1	0.1%	1	0	1	0.1%
Sudden Infant Death Syndrome (SID)	R95	3	1	4	0.6%	18	16	34	4.5%	21	17	38	2.7%
Crushing Injury of Head	S07	0	0	0	0.0%	1	0	1	0.1%	1	0	1	0.1%
Burns	T29	0	0	0	0.0%	2	0	2	0.3%	2	0	2	0.1%
Asphyxia (Strangulation)	T71	0	0	0	0.0%	0	1	1	0.1%	0	1	1	0.1%
Transport Accident	V01 - V99	1	0	1	0.2%	0	1	1	0.1%	1	1	2	0.1%
Other Accidents	W00 - Y39, Y89	0	1	1	0.2%	2	0	2	0.3%	2	1	3	0.2%
Others		96	103	199	31.4%	0	0	0	0.0%	96	103	199	14.3%
Total المجموع		327	306	633	100%	407	349	756	100%	734	655	1,389	100%

جدول (16) توزيع أسباب الوفاة المبلغ عنها للفئة العمرية 0 – 4 سنوات حسب الجنس، فلسطين، 2015

Annex (16) Distribution of Reported Causes of Death Among Age Group 0- 4 Years by Sex, Palestine, 2015

Diagnosis التشخيص	التمييز الدولي للأمراض المراجعة العاشرة ICD 10	قطاع غزة Gaza Strip				الضفة الغربية West Bank				فلسطين Palestine			
		ذكر Male	أنثى Female	المجموع Total	%	ذكر Male	أنثى Female	المجموع Total	%	ذكر Male	أنثى Female	المجموع Total	%
Infectious Diseases	A00 - A14.9, A20- B19.9 B25 - B99	39	27	66	7.7%	7	3	10	1.1%	46	30	76	4.3%
Malignant Neoplasms	C00 - C99.9	7	4	11	1.3%	3	6	9	1.0%	10	10	20	1.1%
Blood & Immune Mechanism Diseases	D50 - D89.9	3	4	7	0.8%	1	1	2	0.2%	4	5	9	0.5%
Malnutrition & Metabolic Disorders	E40 - E90.9	5	3	8	0.9%	1	6	7	0.8%	6	9	15	0.8%
Nervous System Diseases	G00 - G99.9	28	32	60	7.0%	12	10	22	2.4%	40	42	82	4.6%
Pneumonia & Others Respiratory Discords	J00 - J99.9	16	8	24	2.8%	8	7	15	1.7%	24	15	39	2.2%
Diseases of Liver	K70 - K77.8	2	5	7	0.8%	0	0	0	0.0%	2	5	7	0.4%
Conditions in the Perinatal Period	P00 - P96.9	236	225	461	53.7%	290	242	532	58.6%	526	467	993	56.2%
Congenital Malformations	Q00 - Q99.9	71	58	129	15.0%	120	116	236	26.0%	191	174	365	20.7%
Lack of Expected Normal Physiological Development	R62	0	0	0	0.0%	1	1	2	0.2%	1	1	2	0.1%
Sudden Infant Death Syndrome (SID)	R95 - R95.9	3	1	4	0.5%	19	18	37	4.1%	22	19	41	2.3%
Unspecified Cause of Death	R99 - R99.9	10	8	18	2.1%	1	1	2	0.2%	11	9	20	1.1%
Injuries	S00 - T14.9	1	0	1	0.1%	1	1	2	0.2%	2	1	3	0.2%
Burns	T29	0	0	0	0.0%	5	0	5	0.6%	5	0	5	0.3%
Asphyxia (Strangulation)	T71 - T 71.9	0	0	0	0.0%	3	1	4	0.4%	3	1	4	0.2%
Transport Accident	V01 - V99	14	14	28	3.3%	7	4	11	1.2%	21	18	39	2.2%
Fallen Down	W00 - W19.9	8	5	13	1.5%	7	1	8	0.9%	15	6	21	1.2%
Drowning	W65 - W74.9	0	1	1	0.1%	3	1	4	0.4%	3	2	5	0.3%
Others		7	13	20	2.3%	0	0	0	0.0%	7	13	20	1.1%
Total المجموع		450	408	858	100%	489	419	908	100%	939	827	1,766	100%

جدول (19) توزيع وفيات السرطان المبلغ عنها حسب العضو المصاب والجنس والمنطقة، فلسطين، 2015

Annex (19) Distribution of Reported Cancer Deaths by Site, Sex & Region, Palestine, 2015

Site العضو المصاب	التصنيف الدولي للأمراض المراجعة العاشرة ICD 10	قطاع غزة Gaza Strip				الضفة الغربية West Bank				فلسطين Palestine			
		Male	Female	Total	%	Male	Female	Total	%	Male	Female	Total	%
Lip, Oral Cavity & Pharynx	C00 - C14	5	0	5	0.8%	8	3	11	1.0%	13	3	16	0.9%
Oesophagus	C15	0	0	0	0.0%	0	4	4	0.4%	0	4	4	0.2%
Stomach	C16	10	13	23	3.5%	30	17	47	4.3%	40	30	70	4.0%
Small Intestine	C17	0	0	0	0.0%	1	0	1	0.1%	1	0	1	0.1%
Colon	C18	32	26	58	8.8%	71	87	158	14.5%	103	113	216	12.4%
Rectum	C20	3	4	7	1.1%	4	2	6	0.6%	7	6	13	0.7%
Liver	C22	20	22	42	6.4%	44	27	71	6.5%	64	49	113	6.5%
Gallbladder	C23	8	3	11	1.7%	2	5	7	0.6%	10	8	18	1.0%
Pancreas	C25	17	16	33	5.0%	31	15	46	4.2%	48	31	79	4.5%
Accessory Sinuses	C31	0	0	0	0.0%	0	1	1	0.1%	0	1	1	0.1%
Larynx	C32	6	0	6	0.9%	6	0	6	0.6%	12	0	12	0.7%
Lung	C33 - C34.9	95	20	115	17.5%	154	36	190	17.4%	249	56	305	17.5%
Thymus	C37	0	0	0	0.0%	1	1	2	0.2%	1	1	2	0.1%
Bones	C40 - 41.9	7	1	8	1.2%	10	15	25	2.3%	17	16	33	1.9%
Skin	C44	1	1	2	0.3%	2	3	5	0.5%	3	4	7	0.4%
Kaposi's Sarcoma	C46	0	0	0	0.0%	1	0	1	0.1%	1	0	1	0.1%
Other Connective & Soft Tissue	C49	0	0	0	0.0%	2	1	3	0.3%	2	1	3	0.2%
Breast	C50	4	71	75	11.4%	1	120	121	11.1%	5	191	196	11.2%
Vagina	C52	0	0	0	0.0%	0	1	1	0.1%	0	1	1	0.1%
Uterus	C53 - C55.9	0	18	18	2.7%	0	30	30	2.8%	0	48	48	2.7%
Ovary	C56	0	13	13	2.0%	0	22	22	2.0%	0	35	35	2.0%
Prostate	C61	30	0	30	4.6%	50	0	50	4.6%	80	0	80	4.6%
Kidney	C64	4	4	8	1.2%	9	5	14	1.3%	13	9	22	1.3%
Urinary Bladder	C67	9	3	12	1.8%	19	2	21	1.9%	28	5	33	1.9%
Brain & other Nerves System	C70 - C72.9	37	30	67	10.2%	45	43	88	8.1%	82	73	155	8.9%
Thyroid Gland	C73	3	5	8	1.2%	0	6	6	0.6%	3	11	14	0.8%
Other endocrine glands & related structures	C75	0	0	0	0.0%	0	1	1	0.1%	0	1	1	0.1%
Other & ill-defined sites	C76	0	0	0	0.0%	0	1	1	0.1%	0	1	1	0.1%
Without Specification of Site	C80	8	13	21	3.2%	17	11	28	2.6%	25	24	49	2.8%
Hodgkin's Disease	C81	9	13	22	3.4%	2	1	3	0.3%	11	14	25	1.4%
Non-Hodgkin's lymphoma	C82 - C85.9	6	5	11	1.7%	7	5	12	1.1%	13	10	23	1.3%
Leukaemia	C90 - C95.9	33	28	61	9.3%	49	40	89	8.2%	82	68	150	8.6%
Other and Unspecified Lymphoid	C96	0	0	0	0.0%	10	9	19	1.7%	10	9	19	1.1%
Total المجموع		347	309	656	100%	576	514	1,090	100%	923	823	1,746	100%

جدول (20) توزيع وفيات أمراض القلب والأوعية الدموية المبلغ عنها حسب الجنس والمنطقة، فلسطين، 2015

Annex (20) Distribution of Reported Causes of Cardiovascular Diseases Death by Sex & Region, Palestine, 2015

Diseases الأمراض	الترميز الدولي للأمراض المراجعة العاشرة ICD 10	قطاع غزة Gaza Strip				الضفة الغربية West Bank				فلسطين Palestine			
		M	F	Total	%	M	F	Total	%	M	F	Total	%
Rheumatic Heart Disease	I00 - I09.9	1	1	2	0.1%	2	1	3	0.1%	3	2	5	0.1%
Hypertensive Disease	I10 - I15.9	32	57	89	5.5%	241	290	531	17.0%	273	347	620	13.1%
Ischaemic Heart Diseases	I20- I25.9	61	56	117	7.2%	741	431	1,172	37.4%	802	487	1,289	27.2%
Pulmonary Heart Disease	I26 - I28.9	6	10	16	1.0%	24	25	49	1.6%	30	35	65	1.4%
Heart Failure & Other Heart Diseases	I29 - I51.9	513	463	976	60.4%	229	271	500	16.0%	742	734	1,476	31.1%
Arterries Diseases	I70 - I98.9	9	7	16	1.0%	7	6	13	0.4%	16	13	29	0.6%
Total Cardiovascular Diseases	I00 - I59.9, I70 - I99.9	622	594	1,216	75.3%	1,244	1,024	2,268	72.5%	1,866	1,618	3,484	73.4%
Cerebrovascular Diseases	I60 - I69.8	173	226	399	24.7%	391	471	862	27.5%	564	697	1,261	26.6%
All Diseases of Circulatory System	I00 - I99.9	795	820	1,615	100%	1,635	1,495	3,130	100%	2,430	2,315	4,745	100%

جدول (21) توزيع وفيات السكري المبلغ عنها حسب الفئة العمرية والجنس والمنطقة، فلسطين، 2015

Annex (21) Distribution of Reported Diabetes Mellitus Deaths by Age Group, Sex and Region, Palestine, 2015

Age Group	قطاع غزة Gaza Strip				الضفة الغربية West Bank				فلسطين Palestine			
	Male	Female	Total	%	Male	Female	Total	%	Male	Female	Total	%
Less than 1 Year	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%
(1- 4) Years	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%
(5 - 19) Years	0	1	1	1.0%	2	0	2	0.3%	2	1	3	0.3%
(20 - 59) Years	12	4	16	15.5%	52	43	95	12.4%	64	47	111	12.8%
60 Years and above	40	46	86	83.5%	305	364	669	87.3%	345	410	755	86.9%
Total	52	51	103	100%	359	407	766	100%	411	458	869	100%

جدول (23) توزيع وفيات الأمهات حسب سبب الوفاة والفئة العمرية والمنطقة، فلسطين، 2015

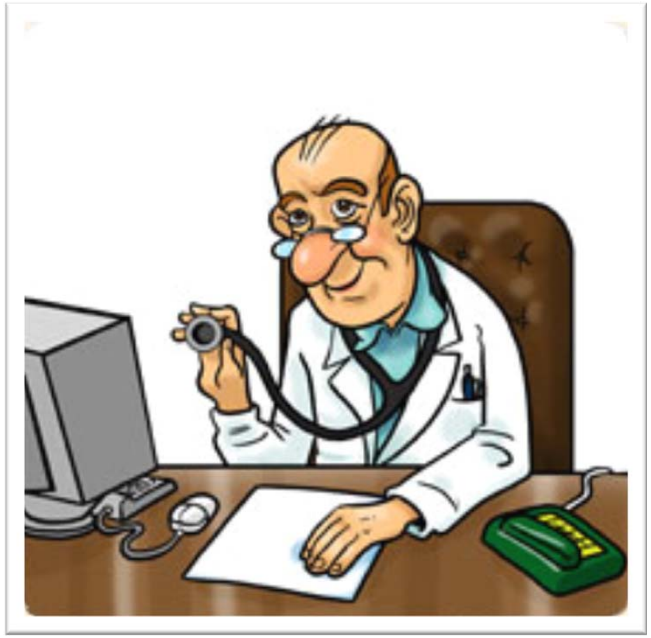
Annex (23) Distribution of Maternal Mortality by Cause of Death, Age Group & Region, Palestine, 2015

Dignosis	التشخيص	التمييز الدولي للأمراض المراجعة العاشرة ICD 10	West Bank الضفة الغربية					Gaza Strip قطاع غزة					Palestine فلسطين				
			15 - 19	20 - 29	30 - 39	40 - 49	المجموع Total	15 - 19	20 - 29	30 - 39	40 - 49	المجموع Total	15 - 19	20 - 29	30 - 39	40 - 49	المجموع Total
Pulmonary Embolism	الانصمام الرئوي	I26	0	2	0	0	2	0	3	1	2	6	0	5	1	2	8
Acute Myocardial Infarction	جلطة قلبية حادة	I21	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1
Intracerebral Haemorrhage	نزيف دماغي	I61	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Antepartum Haemorrhage	نزيف ما قبل الولادة	O46	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Ruptured Uterus	تمزق الرحم	O71	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Postpartum Haemorrhage	نزيف ما بعد الولادة	O72	0	0	0	0	0	1	0	3	0	4	1	0	3	0	4
Unspecified Cause of Death	غير محدد	R99	0	0	0	0	0	0	4	0	0	4	0	4	0	0	4
Grand Total	المجموع الكلي		0	2	2	1	5	1	8	4	2	15	1	10	6	3	20

جدول (24) توزيع وفيات النساء في عمر الإنجاب (15-49) المبلغ عنها حسب سبب الوفاة والفئة العمرية، فلسطين، 2015

Annex (24) Distribution of Reported Reproductive Age Women Deaths by Cause of Death & Age Group, Palestine, 2015

Diagnosis التشخيص	التصنيف الدولي للأمراض المراجعة العاشرة ICD 10	West Bank الضفة الغربية						Gaza Strip قطاع غزة						Palestine فلسطين					
		15 - 19	20 - 29	30 - 39	40 - 49	Total المجموع No.	%	15 - 19	20 - 29	30 - 39	40 - 49	Total No.	%	15 - 19	20 - 29	30 - 39	40 - 49	Total المجموع No.	%
Septicaemia	A41	1	3	5	4	13	4.4%	0	0	0	0	0	0.0%	1	3	5	4	13	2.5%
Malignant Neoplasm of Breast	C50	0	1	10	21	32	10.8%	0	0	0	0	0	0.0%	0	1	10	21	32	6.2%
Other Malignant Neoplasms	C00-C49, C51-C58, C64- C81, C83- C90	5	13	21	31	70	23.6%	2	6	9	16	33	14.9%	7	19	30	47	103	19.8%
Lymphomas	C82-C83	0	0	1	1	2	0.7%	0	1	0	0	1	0.5%	0	1	1	1	3	0.6%
Leukaemias	C91-C96	0	1	2	3	6	2.0%	1	3	2	2	8	3.6%	1	4	4	5	14	2.7%
Thalassaemia	D56	0	0	1	0	1	0.3%	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	1	0	1	0.2%
Non-Insulin Dependent Diabetes Mellitus	E11	0	1	1	10	12	4.0%	0	0	0	0	0	0.0%	0	1	1	10	12	2.3%
Dehydration	E86	1	2	1	0	4	1.3%	0	0	0	0	0	0.0%	1	2	1	0	4	0.8%
Severe Mental Retardation	F72	2	2	0	0	4	1.3%	0	0	0	0	0	0.0%	2	2	0	0	4	0.8%
Meningitis and Encephalitis	G00 - G05.9	0	1	1	1	3	1.0%	0	0	0	0	0	0.0%	0	1	1	1	3	0.6%
Degenerative Diseases of Nervous	G31	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	1	1	0.5%	0	0	0	1	1	0.2%
Multiple Sclerosis	G35	0	0	0	1	1	0.3%	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	1	1	0.2%
Epilepsy	G40-G41	2	3	2	2	9	3.0%	0	1	1	0	2	0.9%	2	4	3	2	11	2.1%
Cerebral Palsy	G80	1	3	2	1	7	2.4%	2	3	1	1	7	3.2%	3	6	3	2	14	2.7%
Paraplegia & Tetraplegia	G82	0	0	1	0	1	0.3%	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	1	0	1	0.2%
Hydrocephalus	G91	1	0	0	0	1	0.3%	0	0	0	0	0	0.0%	1	0	0	0	1	0.2%
Other Rheumatic Heart Diseases	I09	0	0	0	1	1	0.3%	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	1	1	0.2%
Essential (primary) Hypertension	I10	0	0	1	3	4	1.3%	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	1	3	4	0.8%
Hypertension	I11	0	1	1	0	2	0.7%	0	0	0	0	0	0.0%	0	1	1	0	2	0.4%
Acute Myocardial Infarction	I21	0	2	4	10	16	5.4%	0	0	0	0	0	0.0%	0	2	4	10	16	3.1%
Chorine Ischaemic Heart Disease	I25	0	0	0	0	0	0.0%	1	0	0	1	2	0.9%	1	0	0	1	2	0.4%
Pulmonary Embolism	I26	0	1	3	0	4	1.3%	1	1	0	1	3	1.4%	1	2	3	1	7	1.3%
Heart Failure	I50	0	1	3	3	7	2.4%	0	3	4	4	11	5.0%	0	4	7	7	18	3.5%
Intracerebral Haemorrhage	I61	0	0	1	4	5	1.7%	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	1	4	5	1.0%
Cerebral Infarction	I63	0	0	1	7	8	2.7%	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	1	7	8	1.5%
Bacterial Pneumonia	J15	2	1	2	3	8	2.7%	0	0	0	0	0	0.0%	2	1	2	3	8	1.5%
Chronic Obstructive Pulmonary Disease	J44	0	0	0	1	1	0.3%	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	1	1	0.2%
Bronchial Asthma	J45	0	0	2	2	4	1.3%	0	1	0	0	1	0.5%	0	1	2	2	5	1.0%
Status Asthmaticus	J46	0	1	0	0	1	0.3%	0	0	0	0	0	0.0%	0	1	0	0	1	0.2%
Pulmonary Oedema	J81	0	0	1	0	1	0.3%	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	1	0	1	0.2%
Pulmonary Fibrosis	J84	0	1	0	2	3	1.0%	0	0	0	2	2	0.9%	0	1	0	4	5	1.0%
Pneumothorax	J93	0	0	0	0	0	0.0%	0	1	1	0	2	0.9%	0	1	1	0	2	0.4%
Respiratory Failure	J96	0	1	0	4	5	1.7%	0	1	0	0	1	0.5%	0	2	0	4	6	1.2%
Intestinal Obstruction	K56	0	0	0	1	1	0.3%	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	1	1	0.2%
Hepatic Failure	K72	2	0	0	0	2	0.7%	0	0	0	0	0	0.0%	2	0	0	0	2	0.4%
Fibrosis & Cirrhosis of Liver	K74	0	0	0	1	1	0.3%	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	1	1	0.2%
Acute Pancreatitis	K85	0	0	0	1	1	0.3%	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	1	1	0.2%
Other Digestive System Diseases	K92- K93	0	0	0	1	1	0.3%	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	1	1	0.2%
Systemic Sclerosis	M34	0	0	1	1	2	0.7%	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	1	1	2	0.4%
Glomerular Disorders in diseases	N08	0	0	0	1	1	0.3%	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	1	1	0.2%
Renal Failure	N17-N19	1	5	4	8	18	6.1%	2	2	3	6	13	5.9%	3	7	7	14	31	6.0%
Antepartum Haemorrhage	O46	0	0	0	1	1	0.3%	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	1	1	0.2%
Ruptured Uterus	O71	0	0	1	0	1	0.3%	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	1	0	1	0.2%
Postpartum Haemorrhage	O72	0	0	0	0	0	0.0%	1	0	3	0	4	1.8%	1	0	3	0	4	0.8%
Congenital Malformation of Heart	Q20	2	6	0	0	8	2.7%	0	0	0	0	0	0.0%	2	6	0	0	8	1.5%
Down's Syndrome	Q90	0	1	0	0	1	0.3%	0	0	0	0	0	0.0%	0	1	0	0	1	0.2%
Shock	R57	0	0	0	0	0	0.0%	0	1	0	0	1	0.5%	0	1	0	0	1	0.2%
Unspecified Cause of Death	R99	1	0	1	0	2	0.7%	4	0	0	1	5	2.3%	5	0	1	1	7	1.3%
Thorax Injury	T29	0	1	0	0	1	0.3%	0	0	0	0	0	0.0%	0	1	0	0	1	0.2%
Asphyxia	T71	0	0	1	0	1	0.3%	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	1	0	1	0.2%
Car Accident	V47-V49	0	0	1	2	3	1.0%	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	1	2	3	0.6%
Fallen Down	W19	0	0	1	0	1	0.3%	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	1	0	1	0.2%
Drowning	W74	0	1	1	1	3	1.0%	0	0	0	0	0	0.0%	0	1	1	1	3	0.6%
Electric Shock	W87	0	0	1	0	1	0.3%	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	1	0	1	0.2%
Intentional Self-Poisoning by Unspecified Drugs & Medications	X64	0	1	0	0	1	0.3%	0	0	0	0	0	0.0%	0	1	0	0	1	0.2%
Self-Harm by Hanging, Strangulation & Suffocation	X70	1	0	1	0	2	0.7%	0	0	0	0	0	0.0%	1	0	1	0	2	0.4%
Assault by Firearm Discharge	X95	3	3	1	0	7	2.4%	0	0	0	0	0	0.0%	3	3	1	0	7	1.3%
Assault by Sharp Object	X99	0	1	0	0	1	0.3%	0	0	0	0	0	0.0%	0	1	0	0	1	0.2%
Others		0	0	0	0	0	0.0%	11	23	33	58	125	56.3%	11	23	33	58	125	24.1%
Total المجموع		25	58	81	133	297	100%	25	47	57	93	222	100%	50	105	138	226	519	100%



Thank you

Dr. Jawad Bitar

Palestinian Health Information Center
PHIC
Tele-fax 00970 9 2393381
E-mail – drjawadbitar@gmail.com
Web site: www.moh.ps