

الهدف ٣: ضمان تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار  
الغاية ٣-٤: خفض الوفيات المبكرة الناجمة عن الأمراض غير المعدية بمقدار الثلث بتوفير الوقاية  
والعلاج وتعزيز الصحة والسلامة العقلية، بحلول عام ٢٠٣٠  
المؤشر ٣-٤-٢: معدل وفيات الانتحار

## المعلومات المؤسسية

المنظمة/ المنظمات:

منظمة الصحة العالمية (WHO)

## المفاهيم والتعريف

التعريف:

إنّ معدل وفيات الانتحار هو عدد الوفيات الناجمة عن الانتحار خلال سنة واحدة، مقسوماً على عدد السكان ومضروباً ب 100000.

الأساس المنطقي:

تحصل الاضطرابات العقلية في كلّ المناطق وكلّ الحضارات. أمّا الأكثر انتشاراً فهي الكآبة والقلق وتُصيب شخصاً من بين 10 أشخاص تقريباً. وقد تؤدي الكآبة في أسوأ حالاتها الى الانتحار. وقدّرت الوفيات الناجمة عن الانتحار سنة 2012 بأكثر من 800000 حالة في العالم، يُعتبر الانتحار السبب الرئيس الثاني للوفيات عند الشباب الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و 29 سنة، بعد الإصابات الناجمة عن حوادث المرور.

التعليقات والقيود:

يتطلب التسجيل الكامل للوفيات الناجمة عن الانتحار في نظم تسجيل الوفيات روابط جيدة مع أنظمة الشرطة والطب الشرعي، بيد أنّ الوصمة الإجتماعية والاعتبارات القانونية والإجتماعية والتأخير في تحديد سبب الوفاة قد يُعيق جدياً التسجيل. ويتمتع أقلّ من نصف الدول الأعضاء بنظم جيّدة لتسجيل الوفيات تُسجّل أسباب الوفاة.

## المنهجية

طريقة الاحساب:

معدل الوفيات الناجمة عن الانتحار (لكل 100000 شخص) = (معدل وفيات الناجمة عن الانتحار في سنة واحدة × 100000) / عدد السكان المتوسط للسنة التقويمية نفسها.

تعتمد الطرق المتبعة لتحليل أسباب الوفاة على نوع البيانات التي توفرها البلدان:

تم استخدام سجل الأحوال المدنية الذي تُقدّمه الدول الأعضاء الى قاعدة بيانات الوفيات الخاصّة بمنظمة الصحة العالمية، في البلدان التي تتمتع بنظام تسجيل الأحوال المدنية ذات الجودة العالية ويتضمّن معلومات حول سبب الوفاة. ويُمكن تعديل السجل عند الضرورة، كالتقصير في الإبلاغ عن الوفيات مثلاً.

أمّا في البلدان التي تفتقد الى بيانات تسجيل الوفيات عالية الجودة (التي تفتقد الى بيانات جيّدة لتسجيل الوفيات)، فيتمّ احتساب تقديرات سبب الوفاة من خلال الاستناد الى بيانات أخرى، بما فيها المسوح الأسرية مع التشريح اللفظي للجثة، ونظم تسجيل مؤشر العيّنات المرضية والدراسات الخاصّة ونظم المراقبة. وتُجمع في معظم الأحيان مصادر البيانات هذه في نماذج.

### التفصيل:

بحسب الجنس والعمر والفئة.

### معالجة القيم الناقصة:

#### • على مستوى البلد

يتمّ الاعتماد على الاستكمال/الاستقراء للبلدان-السنوات المفقودة في البلدان التي تملك إحصاءات عالية الجودة حول سبب الوفاة. أمّا في البلدان التي تملك بيانات أقل جودة أو البلدان التي تفتقد الى بيانات حول أسباب الوفاة، فتُعمد النماذج. ويمكن الاطلاع على المنهجية الكاملة عبر المرجع:

طرق ومصادر بيانات منظمة الصحة العالمية حول الأسباب العالمية للوفاة، ٢٠٠٠ – ٢٠١٥

([http://www.who.int/healthinfo/global\\_burden\\_disease/GlobalCOD\\_method\\_2000](http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GlobalCOD_method_2000)

(\_2015.pdf)

#### • على المستويين الإقليمي والعالمي

غير متوفر

### المجاميع الإقليمية:

يتمّ جمع التقديرات القطرية لعدد الوفيات بحسب سبب الوفاة للحصول على المجاميع الإقليمية والعالمية.

## مصادر التفاوت:

تختلف بالدرجة الأولى التقديرات الأنية أحياناً في البلدان التي تتمتع بنظم تسجيل الأحوال المدنية ذات الجودة العالية لسببين: 1) تُعيد منظمة الصحة العالمية توزيع الوفيات التي لم تُحدّد أسبابها (كالإصابات غير المعروفة، رموز الانتحار في التصنيف الدولي للأمراض Y10-Y34 و Y872)؛ و 2) تُصحّح منظمة الصحة سجل الوفيات غير المكتمل.

## مصادر البيانات

### الوصف:

إنّ مصدر البيانات المفضّل هو نظم تسجيل الوفيات مع التغطية الكاملة لسبب الوفاة وشهادة طبية، المشفرة وفق التصنيف الدولي للأمراض. أمّا رموز الانتحار في التصنيف الدولي للأمراض فهي: X60-X80, Y87.0. وتتضمّن البيانات المحتملة الأخرى المسوح الأسرية مع التشريح الفعلي للجثة، ونظم تسجيل مؤشر العينة المرضية، والدراسات الخاصة ونظم المراقبة.

### عملية الجمع:

تُجري منظمة الصحة العالمية مشاورات قطرية قبل إصدار تقديراتها حول سبب الوفاة.

## توافر البيانات

### الوصف:

يقوم حالياً حوالي 70 بلداً بتأمين بيانات وفيات عالية الجودة بشكل منتظم الى منظمة الصحة العالمية بحسب العمر والجنس وأسباب الوفاة، كما يُقدّم حوالي 40 بلداً آخر بيانات أقلّ جودة. بيد أنّ منظمة الصحة العالمية تقوم باحتساب التقديرات الشاملة لسبب الوفاة بطريقة منهجية لكلّ دولها الأعضاء (ذات عدد معيّن من السكان) كل 3 سنوات.

## الجدول الزمني

### جمع البيانات:

تُرسل منظمة الصحة العالمية بريداً الكترونياً مرّتين في السنة تطلب فيه من الدول الأعضاء بيانات مجدولة لتسجيل الوفيات (تتضمّن كلّ أسباب الوفاة). وتُقدّم البلدان الى منظمة الصحة العالمية إحصاءات سنوية لسبب الوفاة باستمرار.

### إصدار البيانات:

نهاية 2016

## الجهات المزودة بالبيانات

مكاتب الإحصاءات الوطنية و/أو وزارات الصحة

## الجهات المجمعّة للبيانات

منظمة الصحة العالمية

## المراجع

دليل الموارد الموحّدة:

<http://www.who.int/gho/en/>

## المراجع:

تعريف مؤشر منظمة الصحة العالمية

([http://apps.who.int/gho/indicatorregistry/App\\_Main/view\\_indicator.aspx?iid=4664](http://apps.who.int/gho/indicatorregistry/App_Main/view_indicator.aspx?iid=4664))

طرق ومصادر بيانات منظمة الصحة العالمية حول الأسباب العالمية للوفاة، 2000 – 2015

([http://www.who.int/healthinfo/global\\_burden\\_disease/GlobalCOD\\_method\\_2000\\_2015.pdf](http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GlobalCOD_method_2000_2015.pdf))

جمعية الصحة العالمية قرار WHA66.8 (2013): خطة عمل شاملة للصحة العقلية 2013-2020، تشمل الملحق 1: المؤشرات لقياس التقدم نحو الأهداف المحدّدة لخطة العمل الشاملة للصحة العقلية 2013-2020

([http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA66/A66\\_R8-en.pdf?ua=1](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA66/A66_R8-en.pdf?ua=1))