



# KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

## HALK SAĞLIĞI ANABİLİM DALI

**2019 OCAK-ŞUBAT İNTÖRN GRUBU ARAŞTIRMASI:**

### KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ 2018 YILI ÖLÜM İSTATİSTİKLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Araştırmayı yürütenler

Zeynep Sarıhan Enes Çiftçi Kubilay Kanat Meral Cesur Ayşenur Büyükçakıroğlu Onur Kocaman Utkucan Ayeser Melek Hür Seren Karabiber Ayşegül Durmuş Ahmet Emir Ulutaş Aybike Gül Taşdelen Ragıp Çağlar Çelik	Nagihan Çelik Furkan Meral Gamze Arslaner Beyza Nur Sargın Tuğçe Bıyıklı Mehmet Ali Keskinlınç Hasret Kaya Merve Altuntaş Erdiñç Türker Havva Nur Gökyar Öznur İnce Elif Eriş Beyza Akyol	Fatma Nur Arslan Murat Karatürk Fatma Nurgül Küçükali Sevde Beyaz Onur Yıldızhan Esra Yaşar Fırat Tari Kübra Altunel Emre Demir Çağdaş Akkaya Cengizhan Ayık Ömer Seytepe
---	---	--

**Arş. Gör. Dr. Enes HAKYEMEZ**

**Doç. Dr. Çiğdem ÇAĞLAYAN**

## 1. GİRİŞ VE AMAÇ

Toplumların sağlık durumlarının saptanması ve sağlık hizmetlerinin niteliğinin değerlendirilmesi için geliştirilen sağlık ölçütleri; hastalık, ölüm, doğurganlık oranları olarak değişik şekillerde sınıflandırılmaktadır.

Bireylerin sağlıkları ve ölümleriyle ilgili bilgiler, sağlık kurumları tarafından oluşturulan dosyalara ve belirli kayıt formlarına kaydedilmektedir. Bu şekilde toplumun sağlık sorunları saptanabilmekte ve bu sorunların önceliğine göre sağlık hizmetleri planlanmakta ve uygulanmaya çalışılmaktadır.

Ölüm oranları, ülkenin gelişmişlik düzeylerinin bir göstergesi olmasının yanı sıra nüfus artışını doğrudan etkilemekte ve ülkenin nüfus desenini de belirleyen önemli faktörlerden biri olmaktadır. Bu desenin belirlenmesinde de "ölümün hangi yaş grubunda ortaya çıktığı" ve "hangi faktörlerden etkilendiği" soruları önem kazanmaktadır. Ancak ölümlerle ilgili istatistiklerin kalite ve geçerlilikleri ölüm nedenlerinin doğru tanımlanmasına bağlıdır.

### Ölüm Bildirim Sistemi (ÖBS)

ÖBS genelgesinde de bahsedildiği üzere ölüm istatistiklerinin eksiksiz, hızlı ve daha kaliteli şekilde derlenmesi için; Bakanlığımız, Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğü ve Türkiye İstatistik Kurumu ile veri alışverişi sağlayabilen, genişlemeye müsait, tek veri tabanında ve kurumsal hiyerarşik yapıda yönetilebilen bir yazılıma ihtiyaç duyulmuştur.

Bu amaçla ülkemizde ölen kişilere ait bilgilerin elektronik ortama aktarılmasını sağlayacak "Ölüm Bildirim Sistemi (ÖBS)" yazılım programı geliştirilmiştir. Yazılım [www.obs.gov.tr](http://www.obs.gov.tr) adresinde hizmete sunulmuş olup 01/01/2013 tarihinden itibaren ülke genelinde kullanılmaya başlanmıştır.

### Ölüm Verilerinin Toplanması Amaçları

Ölüm nedenlerinin zaman içerisindeki değişimini değerlendirmek;  
Ölümlerin en sık hangi nedenlerle ortaya çıktığını belirlemek;  
Ölen kişilerin yaşı, cinsiyeti, eğitim düzeyi, mesleği, oturduğu yer gibi sosyoekonomik - kültürel özelliklerinin analizlerini yapmak  
Ölüm oranlarında var olan bölgesel farklılıkları belirlemek, bu farklılıkların nedenlerini araştırmak ve sonuçlara göre gerekli iyileştirmelerin yapılmasına yardımcı olmak;  
Toplumdaki anne-bebek ölümlerini, bulaşıcı hastalıkları, kazaları ve intihar eğilimlerini takip etmek;  
Çevresel etkenlere, mesleki etkenlere ve yaşam tarzına bağlı olan sağlık risklerini belirlemek;  
Sağlık bakımı için gerekli önceliklerin ve kaynakların belirlenmesinde yardımcı olmak;  
Önleme ve koruma programlarını planlamak ve bu programların sonuçlarını değerlendirmek;  
Sağlık programlarını geliştirmek ve sonuçlarını değerlendirmektir.

### Ölüm Kayıtları

Ölümlere ilişkin verilerin sayısı ve dağılımı ölüm kaydına, nedeni ölüm belgesine dayanır. Ölüm kayıtları sadece ölüm sayısını değil, ölümlerin yaş, cinsiyet, eğitim düzeyi, meslek gibi özelliklerini ve ölümün tıbbi nedenini de bildirir. Böylece yüksek ölüm riski taşıyan gruplar ile en çok ölüme yol açan hastalıklar ve nedenler bulunur.

## Dünya Ve Türkiye Verilerinden Örnekler

TÜİK VERİLERİ YILLAR(%)									
NEDENLER	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
TOPLAM ÖLÜMLER	100	100	100	100	100	100	100	100	100
<b>KARDİYOYASKÜLER SİSTEM HASTALIKLARI</b>									
Toplam	39,9	39,6	38,8	37,9	39,8	40,4	40,1	39,8	39,7
Erkek	36,2				35,8				
Kadın	44,4				44,6				
<b>MALİGN NEOPLAZMLAR</b>									
Toplam	20,7	21,3	21,1	21,1	21,3	20,7	19,9	19,7	19,6
Erkek	24,4				25,3				
Kadın	16				16,5				
<b>RESPIRATUAR SİSTEM HASTALIKLARI</b>									
Toplam	8,9	8,3	10,1	9,7	9,8	10,7	11	11,9	12
Erkek	10,1				10,7				
Kadın	7,4				8,8				
<b>ENDOKRİN - METABOLİZMA HASTALIKLARI</b>									
Toplam	6,4	6,4	6,3	6	5,6	5,1	5	5	4,8
Erkek	4,8				4,3				
Kadın	8,3				7,2				
<b>TRAVMA VE ZEHİRLENMELER</b>									
Toplam	4	4,4	4,1	4,1	5,5	4,3	4,8	4,4	4,5
Erkek	4,9				7,3				
Kadın	2,8				3,3				
<b>NÖROLOJİK SİSTEM HASTALIKLARI</b>									
Toplam		3,7	3,7	4,3	4,1	4,4	4,8	4,9	4,9
Erkek					3,4				
Kadın					4,9				
<b>DİĞER</b>									
Toplam	20,2	16,3	15,9	16,9	13,9	14,4	14,4	14,3	14,6
Erkek	19,6				13,2				
Kadın	21				14,8				

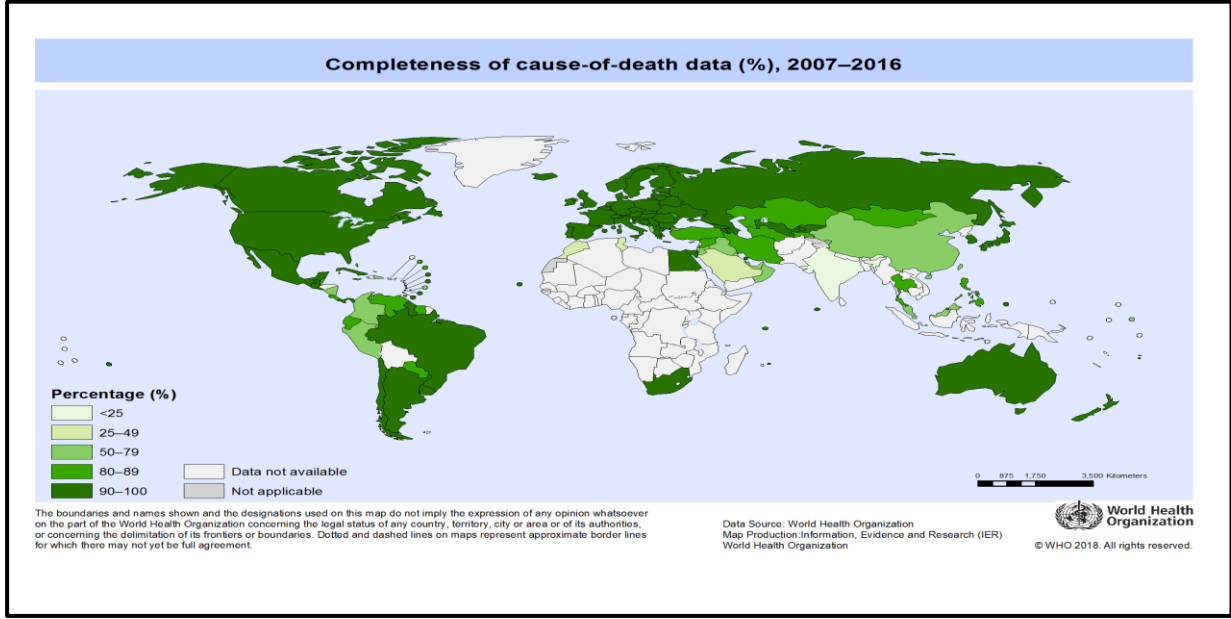
	(%)		
	2010	2011	2012
<b>Dolaşım sistemi hastalıkları</b>	39,6	38,8	37,9
Alt grupları	100,0	100,0	100,0
İskemik kalp hastalığı	35,0	34,1	31,2
Serebro-vasküler hastalık	28,2	27,0	25,7
Diğer kalp hastalığı	22,3	23,9	25,7
Hipertansif hastalıklar	9,6	9,6	11,8
Diğer	4,8	5,4	5,6

	2016 <sup>(r)</sup>		2017	
	Sayı	(%)	Sayı	(%)
Dolaşım sistemi hastalıkları	166 069	100,0	165 323	100,0
İskemik kalp hastalığı	67 412	40,6	65 666	39,7
Serebro-vasküler hastalık	38 959	23,5	37 885	22,9
Diğer kalp hastalığı	37 077	22,3	38 606	23,4
Hipertansif hastalıklar	14 537	8,8	14 706	8,9
Diğer	8 084	4,9	8 460	5,1

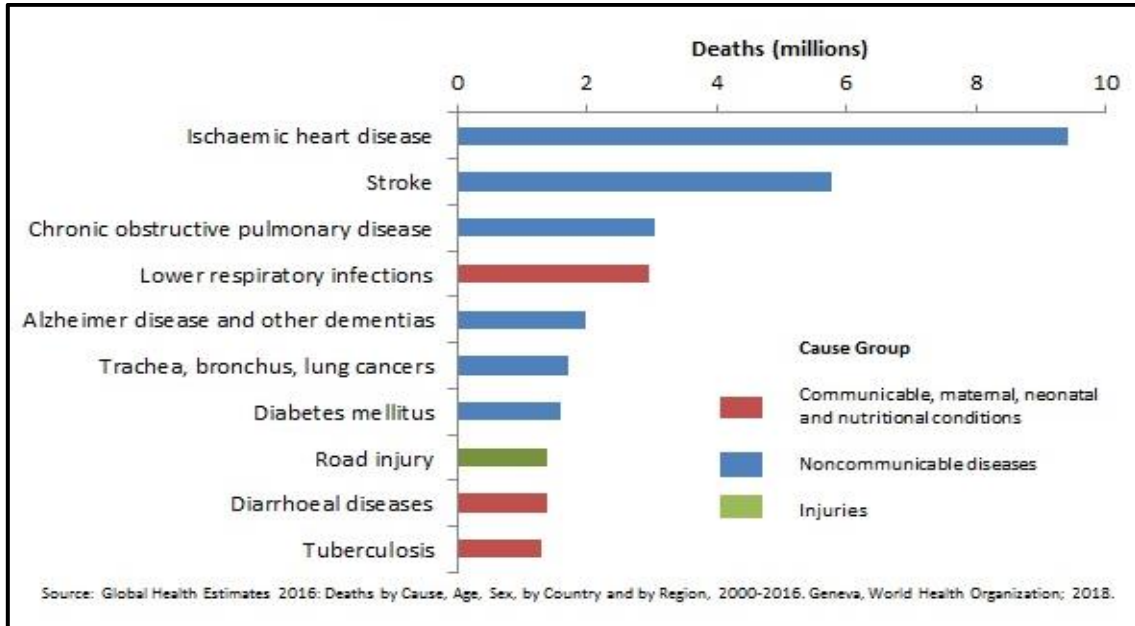
Tablodaki rakamlar, yuvarlamadan dolayı toplamı vermeyebilir.

(r) 2016 yılı verileri idari kayıtların güncellenmesi nedeniyle revize edilmiştir.

## WHO'nun Verilerine Göre Dünya Genelinde Ölüm Nedeni İstatistiklerine Ulaşılma Oranı Grafiği



### 2016 yılı dünyadaki en fazla ölüm nedeni



### Araştırmanın Amacı:

Kocaeli Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nde 2018 yılında meydana gelen ölümlerin;

- Yaş ve cinsiyete göre ölüm oranlarını ve risk gruplarını belirlemek
- Nedenlerinin ve ölüm hızlarının zaman içerisindeki değişimini değerlendirmek
- Ölüm oranlarının servisler arasında farklılıklarını belirlemek ve hastane hizmetlerinin planlanmasına katkı sunmaktır.

### Sistemin İşleyişi

#### 1) Ölüm, sağlık kurumlarında gerçekleşmiş ise:

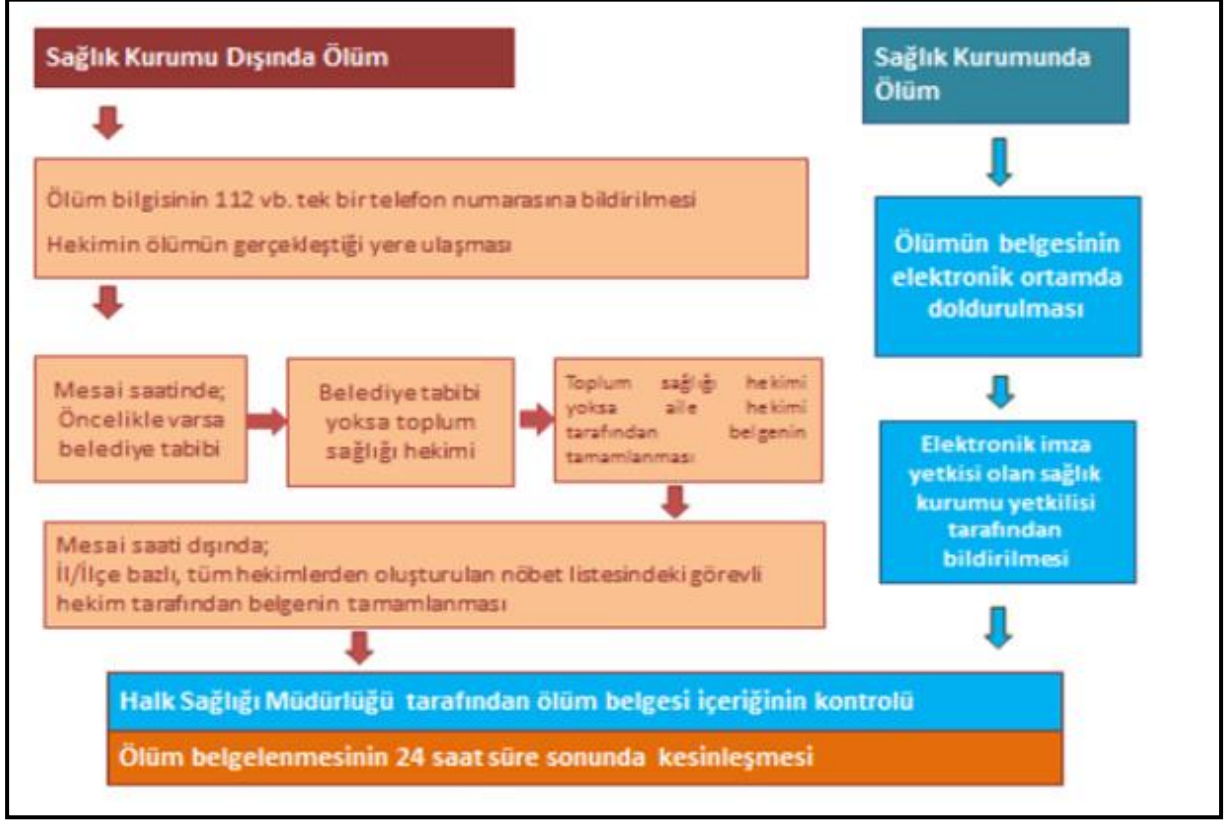
Ölüme ilgili bilgiler, bu kurumdaki görevli hekim tarafından ÖBS'ye kaydedilir.

Ölen kişi için düzenlenen ölüm belgesinin üç nüsha halinde çıktısı sistemden alınır ve imzalanır. İki nüshası ölenin yakınlarına verilir. Bir nüsha Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı'na gönderilir.

## 2) Ölüm, sağlık kurumları dışında gerçekleşmiş ise:

Ölüm belgesi düzenleme ile ilgili işlemler belediye hekiminin asli görevi olduğundan (belediyenin bu kapsamında sözleşme ile hizmet aldığı hekimler belediye hekimi sayılır) birinci maddede belirtildiği şekilde bu görev yerine getirilir.

### Ölüm Bildirimi Uygulama Algoritması



### Ölüm belgesinin teknik kontrolü ve onaylanması

a) Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı tarafından, ICD10 kodlamaları ve ölüm nedeni belgelenmesine dair eğitim almış en az bir hekim görevlendirilerek ölüm belgelerinin kontrolü sağlanır.

ÖLÜM NEDENİ		Hastalığın Başlangıcından Ölüme Kadar Geçen Süre	
<input type="text" value="NEDENİ ELLE YAZARAK GİRİŞ"/>	<input type="text" value="ICD 10 KODLAMASIYLA GİRİŞ"/>		
a) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Seçiniz"/>
b) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Seçiniz"/>
c) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Seçiniz"/>
d) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Seçiniz"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Seçiniz"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Seçiniz"/>

ÖLÜM NEDENİ		Hastalığın Başlangıcından Ölüme Kadar Geçen Süre	
<input type="text" value="NEDENİ ELLE YAZARAK GİRİŞ"/>	<input type="text" value="ICD 10 KODLAMASIYLA GİRİŞ"/>		
a) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Seç"/>	<input type="text" value="Temizle"/>
b) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Seç"/>	<input type="text" value="Temizle"/>
c) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Seç"/>	<input type="text" value="Temizle"/>
d) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Seç"/>	<input type="text" value="Temizle"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Seç"/>	<input type="text" value="Temizle"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Seç"/>	<input type="text" value="Temizle"/>

b) ÖBS' ye kaydedilen her ölüm belgesi kaydı teknik doğruluğu açısından Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı'nda bu işler görevli hekim tarafından kontrol edilir. Gerektiğinde ölüm belgesi, eksik bilgilerin düzeltilmesi için kaydı yapan hekime iade edilebilir. İade edilen kayıt, belgeyi dolduran hekim tarafından en geç 1 iş günü içerisinde düzeltilerek güncellenmelidir.

- c) Kontrolü yapılmış ve usulüne uygun doldurulmuş belgeler ÖBS üzerinden kaydedilerek TÜİK'e iletilir.  
d) Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı'na iletilen imzalı ölüm belgeleri de düzenli aralıklarla Merkezi Nüfus İdaresi Sistemine (MERNİS) gönderilir.

## Hastanemizde nasıl oluyor?

### Ölüm Kaydı Girişi

Kimlik Numarası:    TC Nusu Yok

Uyruğu:  TC  Diğer

Adı:  MEHMET Soyadı:  SEZEN

Baba Adı:  ALİ Anne Adı:  ÖZLEM

Doğum Tarihi:  23.06.1961

Cilt No:  131 Aile No:  12 Birrey Sıra No:  14

Cinsiyet:  Erkek  Kadın

Öğrenim Durumu (Bitirilen):  Lise

Meslek:  İşçi

Nüfusa Kayıtlı Olduğu Ülke:  Türkiye  Diğer

Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl:  KOCAELİ

Nüfusa Kayıtlı Olduğu İlçe:  DARICA

Nüfusa Kayıtlı Olduğu Köy:  MERKEZ

Daimi İkametgahı

Yurtdışı(Ülke,Şehir):  TÜRKİYE

İl:  KOCAELİ İlçe:  DARICA

Köy/Mh:  ARNAVUT MH Bulvar/Cad./Sok:  134.SK

Site-blok:  GÜLÜ SİTESİ Bina dışkapı no:  13

İç kapı no:  3 İkamete geliş tarihi:  01.12.2009

Posta kodu:  41100

Ger Alınan Nüfus Cüzdanı Bilgileri

Veriliş Tarihi:  05.12.2006 Seri No:  119  2343241

Kayıt No:  Verildiği Yer:  KOCAELİ

Dini:  İslam

Hastanemizde, ölümün meydana geldiği serviste görevli doktor tarafından doldurulan “Ölüm İstatistik Formu” ya da “Ölüm Belgesi” ile istatistik birimi tarafından hazırlanan MERNİS Ölüm Tutanağı, [başhekimlikçe onaylanmaktadır.](#)

## 2. GEREÇ VE YÖNTEM

### Araştırmanın Yeri

Araştırma Kocaeli Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nde yapılmıştır. Kocaeli Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nin yatak kapasitesi 750'dir. TÜİK 2017 verilerine göre ülkemizdeki hastanelerin toplam yatak kapasitesi 225.863, üniversite hastanelerinin toplam yatak sayısı 37.707'dir. Kocaeli Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi ülkemizdeki toplam üniversite hastaneleri yatak kapasitesinin %1.98'ini oluşturmaktadır. 2018 yılında çeşitli servislere 34.820 hasta yatırılmıştır.

### Araştırma Evreni

Araştırmanın evrenini 2018 yılında Kocaeli Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi'ne yatışı yapıp, yatış süresince ölen 593 kişi oluşturmaktadır.

### Araştırmanın Tipi

Araştırma tanımlayıcı tipte bir çalışmadır.

### Veri Toplama Araçları

Araştırmada hastane arşivinden alınan ölüm kayıtları incelenmiştir. Bu çalışma kapsamında 593 ölüm raporu incelenmiştir. Eksik veriler hastane kayıt sisteminden (NUCLEUS) tamamlanmıştır.

### Araştırmanın Değişkenleri

Araştırmada veriler; cinsiyete, yaş gruplarına, yatış sürelerine, günlük vardiyalara, ölümlerin gerçekleştiği aylara, servislere ve ölüm nedenlerine göre gruplandırıldı. Mortalite hızları hesaplandı.

Ölümlerin yaşa göre, yatış sürelerine göre, servislere göre sınıflandırılmıştır.

Ölüm nedeni; hastaneye başvuru ve ölüm nedenlerinin gruplandırılmasında International Classifications of Diseases (ICD-10) hastalık sınıflandırılması kullanılmıştır.

Birçok ülkede uzun yıllardan beri kullanılmakta olan bir hastalık sınıflama sistemi olan ICD-10 hastalıkları 21 başlık altında toplanmıştır.

Araştırmada kullanılan temel başlıklar ;

- ❖ Malign neoplaziler,
- ❖ Benign neoplaziler,
- ❖ Kardiyovasküler hastalıklar,
- ❖ Enfeksiyon hastalıkları,
- ❖ Solunum sistemi hastalıkları,
- ❖ Gastrointestinal sistem hastalıkları,
- ❖ Genitoüriner sistem hastalıkları,
- ❖ Yenidoğan ve konjenital hastalıklar ve
- ❖ Diğerleri şeklinde gruplandırılmıştır.

Mortalite hızı, 2018 yılında hastanede ölenlerin sayısı / 2018 yılında hastaneye yatan hasta sayısı x 1000 formülüne göre hesaplandı.

#### **Araştırmanın Uygulanması**

Araştırma 11-21 Şubat 2019 tarihlerinde, 6. sınıf Ocak-Şubat Halk Sağlığı Staj Grubu öğrencileri tarafından yapılmıştır.

#### **Araştırmanın Analizi**

Veriler SPSS 21.0 istatistik paket programı kapsamında bilgisayara yüklenmiştir.

Veriler tanımlayıcı ve çapraz tablolar kullanılarak sunulmuştur.

#### **Araştırmanın Kısıtlılıkları**

Öncelikle veriler başhekimlikten bilgisayar ortamında liste halinde geldiği için ölüm kayıtları birebir incelenemedi. Bu nedenle değişkenler bize gelen verilerle kısıtlı kaldı.

Bir kısıtlılık da zaman kısıtlılığından dolayı ölüm formlarının sağlık çalışanları tarafından yanlış ya da başka bir tanı ile doldurulmuş olabileceğidir.

#### **Araştırmanın İzni**

KOÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi Başhekimliği'nden yazılı olarak izin alınmıştır.

### **3.BULGULAR**

**Tablo 1. KOÜ Araştırma Ve Uygulama Hastanesi'nde 2018 Yılında Meydana Gelen Ölümlerin Yaş Gruplarına Göre Dağılımı**

Yaş Grubu	Ölüm	%
0-1 yaş bebek	75	12.7
1-4 yaş çocuk	13	2.2
5-14 yaş çocuk	14	2.4
15-49 yaş	73	12.4
50-64 yaş	147	24.9
65 yaş üstü	268	45.4
<b>TOPLAM</b>	<b>590</b>	<b>100</b>

**Tablo 2. KOÜ Araştırma Ve Uygulama Hastanesi'nde 2018 Yılında Meydana Gelen Ölümün Aylara Göre Dağılımı**

Ay	Sayı	%
Ocak	50	8.43
Şubat	53	8.93
Mart	49	8.26
Nisan	67	11.2
Mayıs	46	7.75
Haziran	40	6.74
Temmuz	52	8.76
Ağustos	50	8.43
Eylül	50	8.43
Ekim	47	7.92
Kasım	41	6.91
Aralık	48	8.09
TOPLAM	593	100

**Tablo 3. KOÜ Araştırma Ve Uygulama Hastanesi'nde 2018 Yılında Meydana Gelen Ölümün Yatış Sürelerine Göre Dağılımı**

Yatış Süresi	Ölüm	%
Aynı gün	45	10.5
1-2 gün	73	17
3-7 gün	75	17.6
8 gün ve üzeri	235	54.9
TOPLAM	428	100

**Tablo 4 . KOÜ Araştırma Ve Uygulama Hastanesi'nde 2018 Yılında Meydana Gelen Ölümün Tanı Ve Yatış Sürelerine Göre Dağılımı**

Ölüm Nedenleri	Aynı Gün	1-2 Gün	3-7 Gün	8 Gün ve Üzeri	Toplam
<u>Malign neoplaziler</u>	0 (%0)	7 (%9.6)	5 (%6.7)	27 (%11.5)	39 (%9.1)
<u>Benign neoplaziler</u>	0 (%0)	0 (%0)	0 (%0)	1 (%0.4)	1 (%0.2)
<u>Kardiyovasküler sistem hastalıkları</u>	18 (%40)	32 (%43.8)	22 (%29.3)	65 (%27.7)	137 (%32)
Enfeksiyon hastalıkları	3 (%6.7)	7 (%9.6)	12 (%16)	48 (%20.4)	70 (%16.4)
Solunum sistemi hastalıkları	13 (%28.9)	6 (%8.2)	9 (%12)	18 (%7.7)	46 (%10.7)
Gastrointestinal hastalıkları	1 (%2.2)	2 (%2.7)	8 (%10.7)	18 (%7.7)	29 (%6.9)
Böbrek-üriner sistem hastalıkları	4 (%8.9)	7 (%9.6)	6 (%8)	28 (%11.9)	45 (%10.5)
Yenidoğan ve konjenital hastalıklar	0 (%0)	10 (%13.7)	9 (%12)	9 (%3.6)	28 (%6.5)
Diğer	6 (%13.3)	2 (%2.7)	4 (%5.3)	21 (%8.9)	33 (%7.7)
Toplam	45 (%100)	73 (%100)	75 (%100)	235 (%100)	428 (%100)



**Tablo 5. KOÜ Araştırma Ve Uygulama Hastanesi'nde 2018 Yılında Meydana Gelen Ölümün Servislere Göre Dağılımı Ve Mortalite Oranı**

SERVİS	Ölüm	%
Yoğun bakım	217	36.7
Cerrahi Servisler	19	3.3
Dahili Servisler	47	7.9
Hematoloji-Onkoloji	61	10.3
Acil	77	13.0
Çocuk Hastalıkları	7	1.2
Çocuk YBÜ	27	4.6
Yenidoğan YBÜ	64	10.8
KVC YBÜ	31	5.3
Koroner YBÜ	41	6.9
TOPLAM	591	100

**Tablo 6. KOÜ Araştırma Ve Uygulama Hastanesi'nde 2018 Yılında Meydana Gelen Ölüm Nedenlerinin Dağılımı**

Ölüm Nedeni	Ölüm	%
<u>Malign Neoplaziler</u>	42	7.1
Benign Neoplaziler	1	0.2
KVS Hastalıkları	203	34.2
Enfeksiyon Hastalıkları	82	13.8
Solunum Sistemi Hastalıkları	70	11.8
GIS Hastalıkları	29	4.9
Böbrek-üriner sistem hastalıkları	49	8.3
<u>Yenidoğan ve konjenital hastalıkları</u>	33	5.6
Diğer	84	14.2
TOPLAM	593	100

**Tablo 7. KOÜ Araştırma Ve Uygulama Hastanesi'nde 2018 Yılında Meydana Gelen Ölümün Nedenlerine Ve Cinsiyete Göre Dağılımı**

Ölüm Nedenleri	Erkek	%	Kadın	%	Toplam	%
<u>Malign neoplaziler</u>	24	7.2	18	6.9	42	7.1
<u>Benign neoplaziler</u>	1	0.3	0	0	1	0.2
<u>Kardiyovasküler sistem hastalıkları</u>	114	34.1	89	34.4	203	34.2
Enfeksiyon hastalıkları	54	16.2	28	10.8	82	13.8
Solunum sistemi hastalıkları	42	12.6	28	10.8	70	11.8
Gastrointestinal hastalıkları	15	4.5	14	5.4	29	4.9
Böbrek-üriner sistem hastalıkları	23	6.9	26	10	49	8.3
Yenidoğan ve konjenital hastalıklar	19	5.7	14	5.4	33	5.6
Diğer	42	12.6	42	16.2	84	14.2
Toplam	334	100	259	100	593	100

**Tablo 8. KOÜ Araştırma Ve Uygulama Hastanesi'nde 2018 Yılında Meydana Gelen Ölüm Nedenlerine Ve 65 Yaş Üzeri Kişilere Göre Dağılımı**

Ölüm Nedenleri	Sayı	Yüzde
<u>Malign neoplaziler</u>	18	6.7
<u>Benign neoplaziler</u>	0	0
<u>Kardiyovasküler sistem hastalıkları</u>	95	35.4
Enfeksiyon hastalıkları	34	12.7
Solunum sistemi hastalıkları	39	14.6
Gastrointestinal hastalıkları	17	6.3
Böbrek-üriner sistem hastalıkları	27	10.1
Yenidoğan ve konjenital hastalıklar	0	0
Diğer	38	14.2
Toplam	268	100

**Tablo 9. KOÜ Araştırma Ve Uygulama Hastanesi'nde 2018 Yılında Meydana Gelen Ölüm Nedenlerine Ve 65 Yaş Öncesi Yaş Gruplarına Göre Dağılımı**

Ölüm Nedenleri	0-1 yaş bebek	1-4 yaş çocuk	5-14 yaş çocuk	15-49 yaş	50-64 yaş
<u>Malign neoplaziler</u>	1 (%1.3)	1 (%7.7)	2 (%14.3)	7 (%9.6)	13 (%8.8)
<u>Benign neoplaziler</u>	0 (%0)	0 (%0)	0 (%0)	0 (%0)	1 (%0.7)
<u>Kardiyovasküler sistem hastalıkları</u>	21 (%28)	1 (%7.7)	1 (%7.1)	25 (%34.2)	57 (%38.8)
Enfeksiyon hastalıkları	7 (%9.3)	3 (%23.1)	4 (%28.6)	12 (%16.4)	22 (%15)
Solunum sistemi hastalıkları	3 (%4)	1 (%7.7)	1 (%7.1)	11 (%15.1)	15 (%10.2)
<u>Gastrointestinal hastalıkları</u>	4 (%5.3)	0 (%0)	0 (%0)	2 (%2.7)	6 (%4.1)
<u>Böbrek-üriner sistem hastalıkları</u>	2 (%2.7)	3 (%23.1)	0 (%0)	7 (%9.6)	10 (%6.8)
<u>Yenidoğan ve konjenital hastalıklar</u>	32 (%42.7)	1 (%7.7)	0 (%0)	0 (%0)	0 (%0)
Diğer	5 (%6.7)	3 (%23.1)	6 (%42.9)	9 (%12.3)	23 (%15.6)
TOPLAM	75 (%100)	13 (%100)	14 (%100)	73 (%100)	147 (%100)

**Tablo 10. KOÜ Araştırma Ve Uygulama Hastanesi'nde 2018 Yılında Meydana Gelen 15-49 Yaş Kadınlarda Ölüm Nedenlerinin Dağılımı**

Ölüm Nedenleri	Sayı	Yüzde
<u>Malign neoplaziler</u>	4	13.8
Kardiyovasküler sistem hastalıkları	9	31
Enfeksiyon hastalıkları	5	17.2
Solunum sistemi hastalıkları	4	13.8
Gastrointestinal hastalıkları	2	6.9
Böbrek-üriner sistem hastalıkları	3	10.3
Diğer	2	6.9
Toplam	29	100

#### 4. TARTIŞMA

Tablo 11. KOÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nde 2014-2018 Yılları Arasındaki Yatan Hasta Sayısı, Ölüm Sayısı Ve Mortalite Hızları

Yıllar	Yatan Hasta Sayısı	Ölüm Sayısı	<u>Mortalite Hızı</u> (Binde)
2014	34.501	611	17.70
2015	27.044	586	21.66
2016	30.820	585	18.98
2017	33.547	564	16.81
2018	34.820	593	17.03

Tablo12. KOÜ Araştırma Ve Uygulama Hastanesi'nde 2014-2018 Yılları Arasında Meydana Gelen Ölümün Yaş Gruplarına Göre Dağılımlarının Karşılaştırılması

Yaş Grubu	2014 Ölüm Sayısı	2014 %	2015 Ölüm sayısı	2015 %	2016 Ölüm sayısı	2016 %	2017 Ölüm Sayısı	2017 %	2018 Ölüm sayısı	2018 %
0-1 yaş	76	12.4	76	13.0	58	9.9	53	9.4	75	12.7
2-14 yaş	29	2.2	28	4.8	56	9.6	29	5.1	27	4.6
15-65 yaş	233	2.4	249	41.4	217	37.1	195	34.6	220	37.3
65 ve üzeri	273	12.4	239	40.8	254	43.4	287	50.9	268	45.4
TOPLAM	611	24.9	586	100	585	100	564	100	590	100

Tablo 13. KOÜ Araştırma Ve Uygulama Hastanesi'nde 2014-2018 Yılları Arasında Meydana Gelen Ölümün Cinsiyete Göre Dağılımlarının Karşılaştırılması

Cinsiyet	2014(%)	2015(%)	2016(%)	2017(%)	2018(%)
Kadın	39.9	38.9	44.4	36.7	43.7
Erkek	60.1	61.1	55.6	63.3	56.3
Toplam	100	100	100	100	100

**Tablo 14. Koü Araştırma Uygulama Hastanesi'nde 2014-2018 Yılları Arasında Meydana Gelen Ölümlerin Servislere Göre Mortalite Hızlarının Karşılaştırılması**

Servisler	2014 mortalite hızı (1000)	2015 mortalite hızı (1000)	2016 mortalite hızı (1000)	2017 mortalite hızı (1000)	2018 mortalite hızı (1000)
Cerrahi bölümler	2,2	1,3	1,98	<b>2,25</b>	1,06
Dahili bölümler	8,8	6,71	<b>15,9</b>	9,94	5,52
Hematoloji+onkoloji	88,6	<b>102,62</b>	79,03	49,26	39,38
Çocuk hastalıkları	<b>16,9</b>	5,23	8,70	3,22	2,28
Yoğun bakım	91,2	90	130,5	<b>281,4</b>	171,13
Çocuk ybü	185,3	194,73	<b>352,9</b>	125,0	141,36
Yenidoğan ybü	0	92,36	58,3	100	<b>107,7</b>

**Tablo 15. KOÜ Araştırma Ve Uygulama Hastanesi'nde, 2014, 2015, 2017, 2018 Yılında Meydana Gelen Ölümlerin Ölüm Nedenlerine Göre Dağılımlarının Karşılaştırması**

Ölüm Nedenleri	2014	2015	2016	2017	2018
<u>Malign Neoplaziler</u>	<b>%31.1(190)</b>	<b>%35.3(207)</b>	<b>%27.5(161)</b>	%21.3(120)	%7.1(42)
<u>Benign Neoplaziler</u>	%1.5(9)	%0(0)	%0.9(5)	%0(0)	%0.2(1)
KVS Hastalıkları	%23.1(141)	%19.8(116)	%19.1(112)	<b>%28.5(161)</b>	<b>%34.2(203)</b>
Enfeksiyon Hastalıkları	%9.3(57)	%13.7(80)	%3.9(23)	%12.2(69)	%13.8(82)
Solunum Sistemi Hastalıkları	%6.2(38)	%7.7(45)	%4.1(24)	%11.3(64)	%11.8(70)
GİS hastalıkları	%5,6(34)	%4.9(29)	%6.7(39)	%4.1(23)	%4.9(29)
GÜS hastalıkları	%2.1(13)	%5.1(30)	%13.2(77)	%4.4(25)	%8.3(49)
Yenidoğan ve konjenital hastalıklar	%7.0(43)	%4.1(24)	%9.4(55)	&3.9(22)	%5.6(33)
Diğer	%14.1(86)	%9.4(55)	%15.2(89)	%14.2(80)	%14.2(84)
TOPLAM	%100(611)	%100(586)	%100(585)	%100(564)	%100(593)

**Tablo 16. KOÜ Araştırma Ve Uygulama Hastanesi'nde 2017 Ve 2018 Yıllarında Meydana Gelen Ölümün Aylara Göre Dağılımlarının Karşılaştırılması**

	2017	2017	2018	2018
AY	SAYI	%	SAYI	%
OCAK	62	11.0	50	8.43
ŞUBAT	53	9.4	53	8.93
MART	50	8.9	49	8.26
NİSAN	39	6.9	67	11.2
MAYIS	45	8.0	46	7.75
HAZİRAN	36	6.4	40	6.74
TEMMUZ	42	7.4	52	8.76
AĞUSTOS	33	5.9	50	8.43
EYLÜL	45	8.0	50	8.43
EKİM	50	8.9	47	7.92
KASIM	56	9.9	41	6.91
ARALIK	53	9.4	48	8.09
TOPLAM	564	100	593	100

## 5. SONUÇ VE ÖNERİLER

2018 yılında Kocaeli Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nde 34.820 hasta hastaneye yatırılmış, 593 ölüm gerçekleşmiştir. Hastanemizin 2018 yılında mortalite hızı binde 17.03'tür. 2017 yılında bu hız binde 16.81 olup yüzde 5.1'lik artmış ölüm vakası tespit edilmiştir.

Veriler başhekimlikten bilgisayar ortamında liste halinde geldiği için ölüm kayıtları birebir incelenemedi ve değişkenler bize gelen verilerle kısıtlı kaldı.

Ölüm formları yanlış ya da başka bir tanı ile doldurulmuş olabileceği için araştırmada kısıtlılıklara neden oldu.

Ölüm istatistikleri araştırması, önlenabilir ölümlerin ortadan kaldırılması için önem arz etmektedir. Sağlık hizmetlerinin planlanması açısından yönlendirici olacaktır.

Ölüm nedenlerine göre yapılan veri analizi, koruyucu sağlık hizmetinin hangi alanda daha baskın yürütüleceği konusunda fikir verebilir.

Yeni doğan ölümlerini ve konjenital hastalıkları azaltmak için gebe takiplerinin düzenli yapılması ve doğum öncesi bakım hizmetlerinin geliştirilmesi önem taşımaktadır.

Ölümlerin cinsiyete bağlı değişimleri toplumsal cinsiyet kavramına yönelik yeni açılımlar sağlayabilir.

Enfeksiyon hastalıklarına bağlı ölümlerin sıklığının azaltılması, çocuk ve erişkin bağışıklama hizmetlerinin geliştirilmesi ve yaşam koşullarının iyileştirilmesi ile sağlanabilir.

Kardiyovasküler hastalıklara bağlı mortalite ve morbiditenin azaltılması, yaşam tarzı değişiklikleri ve bu değişikliklerin uygulanabilmesini sağlayacak sosyal politikalar üretilmesi ile sağlanabilir.

Solunum sistemi hastalıklarına bağlı mortalite ve morbiditeyi azaltmak için hava kirlilik düzeylerinin minimize edilmesi önem taşımaktadır.

Kansere bağlı ölümlerin sıklığını azaltmak için tarama hizmetlerine ağırlık verilebilir.

## 6. KAYNAKÇA

- 1- Okyay, P., Atasoylu, G., Meteoglu, D., Demiröz, H., Çobanoğlu, M. Beşer, E., Aydın İli'nde 2004 Yılı Bebek Ölümleri ve Ölü Doğumlar: Bildirim Sorunları, Tanımlayıcı Özellikleri ve Nedenleri, ADÜ Tıp Fakültesi Dergisi 2006; 7(2) : 3 – 12
- 2- Meral D, Hilal A, Çekin N, Gülmen MK, Akçan R., Defin Ruhsatlarında Belirtilen Ölüm Nedenlerinin İrdelenmesi, XII. Ulusal Ali Tıp Günleri Paneller ve Poster Sunuları Kitabı. Antalya 2005: 200-4.
- 3- Osman E., Bursa İli Nilüfer İlçesinde Meydana Gelen Ölümlerin Değerlendirilmesi, TAF Preventive Medicine Bulletin, 2006:5 (4).
- 4- T.C.Sağlık Bakanlığı, Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı ÖBS Genelgesi ( 30546965-1104, 10.01.2013) (<http://thsk.saglik.gov.tr/dosya/istatistik-bilgiislem/26122012092923.pdf> {erişim tarihi: 03.02.2015 saat: 12.25})
- 5- KOÜ Araştırma Ve Uygulama Hastanesi Halk Sağlığı AD, KOÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesinde 2014 Yılında Meydana Gelen Ölümlerin Değerlendirilmesi, Kocaeli,2015
- 6- KOÜ Araştırma Ve Uygulama Hastanesi Halk Sağlığı AD, KOÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesinde 2015 Yılında Meydana Gelen Ölümlerin Değerlendirilmesi, Kocaeli,2016
- 7- KOÜ Araştırma Ve Uygulama Hastanesi Halk Sağlığı AD, KOÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesinde 2016 Yılında Meydana Gelen Ölümlerin Değerlendirilmesi, Kocaeli,2017