

**مقاله پژوهشی**

مجله دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان  
دوره ۱۵، مهر ۱۳۹۵، ۶۲۱-۶۳۴

## خصوصیات دموگرافیک و عوامل مرتبط با تقصیر در متوفیان حوادث رانندگی درون شهری استان کرمان طی سال های ۱۳۹۳ تا ۱۳۹۱

**لیلا توکلی<sup>۱</sup>، نرگس خانجانی<sup>۲</sup>**

ارسال مقاله به نویسنده جهت اصلاح: ۹۵/۳/۲۹ دریافت اصلاحیه از نویسنده: ۹۵/۶/۹ پذیرش مقاله: ۹۵/۶/۱۴

چکیده

زمینه و هدف: سوانح ترافیکی یک معضل بهداشتی و اولین علت مرگ در جوانان ایرانی است. این مطالعه با هدف بررسی خصوصیات دموگرافیک متوفیان و عوامل مرتبط با تقصیر در متوفیان سوانح رانندگی منجر به فوت در پهناورترین استان ایران انجام شد.

مواد و روش‌ها: مطالعه حاضر از نوع مقطعی است. تمامی اطلاعات تصادفات منجر به فوت در راه‌های درون شهری استان کرمان طی سال‌های ۱۳۹۳ تا ۱۳۹۱ از پلیس راهنمایی رانندگی استعلام شد. برای تحلیل داده‌ها از رگرسیون لجستیک چندگانه و سری زمانی این سوانح استفاده شد.

یافته‌ها: در مجموع، ۶۰۷ مورد تصادف منجر به فوت رخ داده بود. میانگین سن متوفیان  $37.98 \pm 23.94$  سال بود و بیشتر موارد فوت در سنین ۱۵ تا ۳۰ سال رخ داده بود. تعداد متوفیان در بین مردان (۷۶/۱٪) و عابران پیاده (۴۲/۷٪) نسبت به سایر قربانیان بیشتر بود و اکثر متوفیان (۶۷/۷٪) در رخداد حادثه بی‌تقصیر بودند. بیشترین وسیله مقصّر، سواری (۵۵/۰٪)؛ بیشترین نوع برخورد، سواری با عابر (۳۵/۱٪)؛ بیشترین علت برخورد، عدم توجه به جلو (۴۲/۲٪) بود. بیشترین موارد در ساعت ۱۲-۱۴ (۱۳/۵٪) و ۱۸-۲۰ (۱۳/۵٪) رخ داده بود و اکثر متوفیان (۶۸/۴٪) در راه انتقال به بیمارستان فوت شده بودند. بین جنسیت ( $p=0.001$ )، سن ( $p=0.012$ ) و نوع وسیله ( $p=0.001$ ) با مقصّر بودن متوفی ارتباط معنی‌داری مشاهده شد.

نتیجه‌گیری: اصلاح ساختار شهری بهمنظور جدا کردن مسیر عابر پیاده و ماشین‌سواری و ایجاد ایمنی بیشتر برای عابران الزامی است. همچنین، برای موتورسواران و دوچرخه‌سواران به علت آسیب‌پذیری بیشتر، به تدبیر لازم‌اجرا محکم‌تری نیاز است.

**واژه‌های کلیدی:** تصادفات، سوانح ترافیکی، مرگ، تقصیر، کرمان

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد اپیدمیولوژی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران

۲- (نویسنده مسئول) دانشیار گروه آموزشی آمار و اپیدمیولوژی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران

تلفن: ۰۳۴-۳۱۳۲۰۵۱۰۲، دورنگار: ۰۳۴-۳۱۳۲۰۵۱۰۲، پست الکترونیکی: n\_khanjani@kmu.ac.ir

**مقدمه**

اشاره کرد. همچنین شرایط آب و هوایی هر منطقه می‌تواند در بروز تصادفات منجر به فوت نقش مؤثری ایفا نماید [۱۵-۱۶].

سوانح ترافیکی را می‌توان به انواع خسارتری، جرحی و یا فوتی تقسیم‌بندی کرد [۹]. چنانچه تصادفات منجر به فوت را بعنوان شدیدترین نوع این سوانح از نظر خسارات جانی در نظر بگیریم و از آنجا که حفظ سلامت افراد در کنار ارتقا آن هدف اصلی تمام مداخلات بهداشتی است، اهمیت بررسی تصادفات منجر به فوت و وضعیت مقصرين در این سوانح پررنگ می‌شود.

بنابراین، مطالعه حاضر با هدف بررسی خصوصیات دموگرافیک متوفیان و عوامل مرتبط با تقصیر در متوفیان سوانح رانندگی منجر به فوت در پنهان‌ترین استان ایران (کرمان) انجام شده است. همچنین این مطالعه اولین مطالعه از این نوع در استان کرمان است و تعداد محدودی از این نوع در کشور انجام شده [۹] که در این مطالعه سعی شده تعداد متغیرهای بیشتری مورد بررسی قرار گیرد.

**مواد و روش‌ها**

مطالعه حاضر از نوع مقطعی است. کلیه اطلاعات ثبت‌شده برای تصادفات منجر به فوتی که در راههای درون‌شهری استان کرمان از ابتدای سال ۱۳۹۱ تا پایان سال ۱۳۹۳ اتفاق افتاده بودند، به صورت سرشماری از پلیس راهنمایی رانندگی استان استعلام شد. اطلاعات ثبت‌شده برحسب ضرورت‌های پلیس بود و امکان درخواست سایر متغیرهای مدنظر برای نویسنده‌گان فراهم

هر ساله ۱/۲ میلیون نفر در دنیا جان خود را در اثر تصادفات جاده‌ای از دست می‌دهند و این میزان همچنان رو به افزایش است و تا سال ۲۰۲۰ به حدود ۲ میلیون نفر خواهد رسید [۱]. طبق گزارش دانشگاه میشیگان آمریکا در سال ۲۰۱۴، به ازای هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت، در مجموع ۸۴۴ مرگ در دنیا رخ می‌دهد که ۱۸ مورد آن متعلق به تصادفات جاده‌ای است. در ایران میزان مرگ در اثر این سوانح، ۳۸ مورد به ازای هر صد هزار نفر جمعیت است و جایگاه سوم را در بین ۱۹۳ کشور به خود اختصاص داده است [۲]. همچنین، بنا بر گزارش سازمان بهداشت جهانی در سال ۲۰۱۴، تصادفات دومین علت مرگ‌ومیر در ایرانیان [۳] و اولین عامل مرگ در جوانان ایرانی است [۴] و این خود گویای اهمیت و نیاز به رسیدگی به این سوانح در کشور است.

به طور کلی، عوامل مؤثر در سوانح ترافیکی را می‌توان به ۳ گروه تقسیم کرد که سهم عامل انسانی (۹۰٪) در مقایسه با محیط (۳۰٪) و وسیله (۱۰٪) بیشتر است [۷-۸] و مؤثرترین راهی که برای جلوگیری از وقوع این حوادث پیشنهاد شده است، برطرف کردن علت وقوع آنهاست [۸]. بنابراین، شاید بتوان گفت شناخت خصوصیات تصادفاتی که هدایت‌کننده وسیله نقلیه آنها مقصر شناخته شده است، منجر به شناخت مهم‌ترین عوامل مستعد‌کننده و علل سبب‌ساز می‌شود [۹]. از جمله عواملی، که در سایر مطالعات انجام شده، بعنوان عوامل مؤثر در بروز این سوانح معرفی شده‌اند، می‌توان به سن کم [۱۰-۱۱] و جنسیت مرد [۱۲-۱۴]

مطلوب جدول ۱، عابران پیاده با  $42/7\%$  و مردان با  $67/1\%$  فراوانی بیشترین موارد فوتی را شامل شدند و اکثر متوفیان ( $67/7\%$ ) در وقوع تصادف بی‌تقصیر بودند. بیشترین وسیله مقصّر، سواری ( $55/0\%$ ); بیشترین نوع برخورد، سواری با عابر ( $35/1\%$ ) و سپس سواری با موتور برخورد، سواری با عابر ( $20/8\%$ ); و بیشترین علت برخورد، عدم توجه به جلو ( $42/2\%$ ) بود. بیشترین موارد تصادفات (منجر به فوت) در ساعت ۱۴-۱۲ ( $13/5\%$ ) و  $18-20$  ( $13/5\%$ ) رخ داده بود و اکثراً ( $68/4\%$ ) در راه انتقال به بیمارستان فوت شده بودند. همچنین، بیشتر تصادفات منجر به فوت در شهرستان کرمان ( $43/0\%$ ) و در مسیرهای اصلی ( $60/2\%$ ) رخ داده بود.

جدول ۲ عوامل مرتبط با تقصیر در متوفیان تصادفات درون‌شهری را نشان می‌دهد. بین جنسیت ( $P<0.001$ ), سن ( $P=0.12$ ) و نوع وسیله مقصّر ( $P<0.001$ ) با مقصّر بودن فرد متوفی ارتباط معنی‌داری مشاهده شد. به طوری‌که شانس مقصّر بودن فرد فوت شده در مردان چیزی در حدود  $19$  برابر زنان است و با هر واحد افزایش در سن، شانس مقصّر بودن  $1/5\%$  کاهش می‌یابد. همچنین شانس مقصّر بودن متوفی در موتور و دوچرخه نزدیک به  $27$  برابر سواری است ( $P<0.001$ ). آزمون نیکویی برازش نشان داد که برازش Hosmer-Lemeshow مدل مناسبی است ( $p=0.218$ ).

نبود. همچنین، علی‌رغم پیگیری نویسنده‌گان، اطلاعات مربوط به ۳ ماه پایانی سال  $1393$  به دست نیامد. اطلاعات بر حسب سن و جنس متوفی، نوع برخورد، نوع وسیله مقصّر، تاریخ و ساعت وقوع حادثه، علت حادثه، نوع مسیر و شهرستان محل وقوع در چند فایل Excel جدآگانه به تفکیک سال و ماه در اختیار قرار گرفت و از نحوه گردآوری اطلاعات توسط پلیس اطلاعاتی در دست نیست. مقصّر بودن یا نبودن فرد فوت شده (راننده، سرنشین، عابر، راكب، تركنشين) به عنوان متغیر وابسته و بقیه متغیرها به عنوان مستقل در نظر گرفته شد. آنالیز توصیفی داده‌ها و رگرسیون لجستیک چندگانه با استفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۲ انجام شد و سطح معنی‌داری معادل  $0.05$  در نظر گرفته شد. برای بررسی تغییرات زمانی بروز این سوانح و رسم نمودار آن از Mini-Tab نسخه ۱۷ استفاده شد.

## نتایج

در مجموع  $607$  تصادف درون‌شهری منجر به فوت از ابتدای سال  $1391$  تا پایان آذرماه سال  $1393$  در مسیرهای استان کرمان رخ داده بود. جدول ۱ خصوصیات دموگرافیک متوفیان را نشان می‌دهد. میانه، میانگین و انحراف معیار سن متوفیان در مطالعه حاضر به ترتیب  $31$ ,  $37/98$  و  $23/94$  سال بود و بر اساس جدول ۱، بیشتر موارد فوتی در سنین بین  $15$  تا  $30$  سال و همچنین،  $76/1\%$  از کل موارد فوتی در مردان رخ داده بود.

## ۶۲۴ خصوصیات دموگرافیک و عوامل مرتبط با تقصیر در متوفیان حوادث رانندگی ...

جدول ۱- خصوصیات دموگرافیک متوفیان تصادفات درون شهری از ابتدای سال ۱۳۹۱ تا پایان آذر ۱۳۹۳ در استان کرمان

(٪) فراوانی	متغیر
۴۶۲ (۷۶/۱)	مرد
۱۴۵ (۲۳/۹)	زن
	جنسیت متوفی
۴۲ (۶/۹)	$\leq 5$
۳۲ (۵/۳)	$>5-10$
۱۶ (۲/۶)	$>10-15$
۶۵ (۱۰/۷)	$>15-20$
۹۰ (۱۴/۸)	$>20-25$
۵۸ (۹/۶)	$>25-30$
۴۲ (۶/۹)	$>30-35$
۲۶ (۴/۳)	سن متوفی (سال)
۲۵ (۴/۱)	$>35-40$
۲۳ (۳/۸)	$>40-45$
۵۲ (۸/۶)	$>45-50$
۵۲ (۸/۶)	$>50-60$
۵۵ (۹/۱)	$>60-70$
۲۸ (۴/۶)	$>70-80$
۱ (۰/۱)	نامشخص
	وضعیت متوفی
۶۷ (۱۱/۰)	راننده
۵۶ (۹/۲)	سرنشین
۲۵۹ (۴۲/۷)	عابر
۱۹۶ (۳۲/۳)	راکب
۲۹ (۴/۸)	ترکنشین
	وضعیت تقصیر در متوفی
۴۱۱ (۶۷/۷)	غیرمقصر
۱۴۵ (۲۳/۹)	مقصر
۵۱ (۸/۴)	نامشخص
	وسیله مقصر
۳۳۴ (۵۵/۰)	سواری
۵۳ (۸/۷)	وانت

۱۴۸ (۲۴/۴)	موتور
۴۵ (۷/۴)	کامیون
۸ (۱/۳)	اتوبوس و مینیبوس
۶ (۱/۰)	دوچرخه
۱۳ (۲/۲)	نامشخص و سایرین
۳۳ (۵/۴)	سواری و وانت با سواری و وانت
۲۳ (۳/۸)	سواری و وانت با کامیون
۴ (۰/۷)	سواری و وانت با اتوبوس و مینیبوس
۱۲۶ (۲۰/۸)	سواری و وانت با موتور
۸ (۱/۳)	سواری و وانت با دوچرخه
۱۹ (۳/۱)	موتور با موتور
۳۳ (۵/۴)	سایر وسایل با موتور یا دوچرخه
۲۱۳ (۳۵/۱)	نوع برخورد سواری و وانت با عابر
۱۶ (۲/۶)	کامیون با عابر
۲۰ (۳/۳)	موتور با عابر
۸ (۱/۴)	سایر وسایل با عابر
۹۴ (۱۵/۵)	واژگونی یا برخورد با شیء ثابت
۱۰ (۱/۸)	چند برخوردی
۲۵۶ (۴۲/۲)	عدم توجه به جلو
۱۱۵ (۱۸/۹)	عدم رعایت حق تقدم
۱۰۲ (۱۶/۸)	عدم توانایی در کنترل وسیله نقلیه
۲۹ (۴/۸)	انحراف و تجاوز به چپ
۱۰ (۱/۶)	تغییر مسیر ناگهانی
۸ (۱/۳)	حرکت با دندنه عقب
۶ (۱)	عدم رعایت فاصله طولی یا عرضی
۵ (۰/۸)	علت برخورد سرعت غیرمجاز و تخطی از سرعت مطمئنه
۵ (۰/۸)	عبور از چراغ قرمز
۶ (۱)	حرکت در خلاف جهت
۶۵ (۱۰/۷)	نامشخص و سایر علل

## ۶۲۶ خصوصیات دموگرافیک و عوامل مرتبط با تقصیر در متوفیان حوادث رانندگی ...

۲۵ (۴/۱)	>۲۴-۲	
۹ (۱/۵)	>۲-۴	
۱۳ (۲/۱)	>۴-۶	
۳۶ (۵/۹)	>۶-۸	
۶۰ (۹/۹)	>۸-۱۰	
۶۷ (۱۱)	>۱۰-۱۲	
۸۲ (۱۳/۵)	>۱۲-۱۴	زمان برخورد
۵۳ (۸/۸)	>۱۴-۱۶	
۷۲ (۱۱/۹)	>۱۶-۱۸	
۸۲ (۱۳/۵)	>۱۸-۲۰	
۵۶ (۹/۲)	>۲۰-۲۲	
۵۲ (۸/۶)	>۲۲-۲۴	
۱۶۶ (۲۷/۳)	در صحنه	
۴۱۵ (۶۸/۴)	در راه انتقال	محل فوت
۱۲ (۲)	در بیمارستان	
۱۴ (۲/۳)	نامشخص	
۲۶۱ (۴۳/۰)	کرمان	
۸۷ (۱۴/۳)	سیرجان	
۵۶ (۹/۲)	رفسنجان	
۴۴ (۷/۲)	بم	
۴۱ (۶/۸)	جیرفت	
۱۴ (۲/۳)	شهربابک	شهرستان محل وقوع
۵ (۰/۸)	راور	
۲۱ (۳/۵)	بافت	
۳۱ (۵/۱)	زرند	
۴ (۰/۷)	بردسیر	
۴۲ (۶/۹)	کهنوج	
۱ (۰/۲)	نامشخص	
۳۶۵ (۶۰/۲)	اصلی	نوع مسیر
۲۴۲ (۳۹/۸)	فرعی	
۶۰۷ (۱۰۰)	جمع کل	

جدول ۳-نتایج رگرسیون لجستیک در بررسی عوامل مرتبط با تقصیر در متوفیان تصادفات درون شهری از ابتدای سال ۱۳۹۱ تا پایان آذر ۱۳۹۳ در استان کوهدان

متغیر	OR تطبیق داده شده		OR تطبیق داده نشده		فاصله اطمینان ۹۵٪	مقدار p	CI 95%	مقدار p (Adjusted)
	مرد	زن	مرد	زن				
جنسیت متوفی								
سن								
سواردی								
وانت								
موتور								
وسیله مقصّر								
کامیون								
اتوبوس و مینیبوس								
دوچرخه								
کرمان								
شهرستان محل								
سیرجان								
وقوع								
رفسنجان								

## ۶۲۸ خصوصیات دموگرافیک و عوامل مرتبط با تقصیر در متوفیان حوادث رانندگی ...

								نوع مسیر
								اصلی
---	---	---	---	---	---	---	---	فرعی
---	---	---	---	0/۲۴۱	0/۶۶۳-۵/۱۳۸	1/۸۴۵	ب	
---	---	---	---	0/۶۱۲	0/۲۳۱-۲/۳۷۰	0/۷۴	جیرفت	
---	---	---	---	0/۸۰۳	0/۱۹۹-۴/۷۲۱	0/۹۶۸	شهریابک	
---	---	---	---	0/۹۶۸	0/۰۵۷-۹/۲۰۰	0/۷۲۳	راور	
---	---	---	---	0/۸۷۶	0/۲۰۶-۳/۸۴۶	0/۸۹۰	بافت	
---	---	---	---	0/۴۴۷	0/۱۷۰-۲/۱۸۶	0/۶۰۹	زرند	
---	---	---	---	0/۲۶۵	0/۳۱۴-۶۶/۸۳۵	4/۵۸۳	بردسیر	
---	---	---	---	0/۸۹۱	0/۳۶۴-۳/۲۰۱	1/۰۷۹	کهنوچ	
---	---	---	---	---	---	1		
---	---	---	0/۵۷۴	0/۶۶۹-۲/۰۶۶	1/۱۷۵			

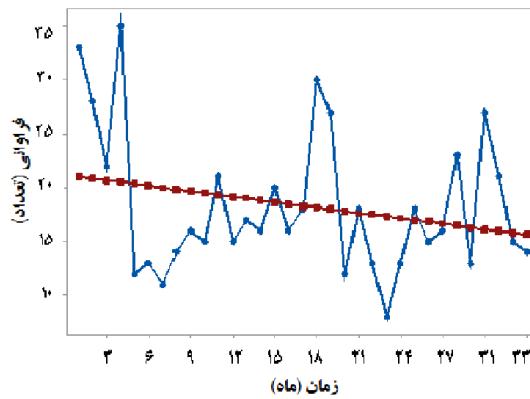
OR;Odds ratio

مسیر و راه استفاده کرده است. در مطالعه Davoodi و همکاران در لرستان نیز بیشترین فراوانی تصادفات منجر به فوت در گروه سنی ۲۰ تا ۲۵ سال دیده شد [۱۰]. همچنین مطالعه Maycock و همکارانش در آمریکا نشان دادند که با افزایش سن، و در نتیجه افزایش تجربه، تعداد تصادفات کاهش یافت [۱۲]. مطالعه Zhang و همکاران در کانادا نشان داد که شدت رفتارهای پرخطر در رانندگان جوان بیشتر است و همچنین خطر بیشتر در این گروه به علت بیتجربگی و بیتوجهی است [۱۷]. همچنین، Lourens و همکارانش در هلند نشان دادند رانندگان جوان بیشتر تصادف میکنند [۱۸]. Moghaddam و همکاران در بررسی خود در تهران، یکی از دلایل اصلی افزایش شدت تصادفات در بزرگراه‌های شهری را سن (زیر ۲۵ سال) معرفی کردند [۱۱] که این نتایج با نتایج بهدستآمده از مطالعه حاضر همخوانی دارد.

در مطالعه حاضر، شانس مقصربودن در مردان ۱۹ برابر زنان بود؛ البته دامنه بهدستآمده از این متغیر پهن بود ( $6/257-59/815$ ) و همچنین باید بیشتر بودن سهم مردان در استفاده از وسایل نقلیه را، خصوصاً موتورسیکلت و دوچرخه، هم در نظر داشت. Massie و همکاران در آمریکا نشان دادند مردان شانس بیشتری در تجربه تصادفات منجر به فوت دارند [۱۹]. Maycock و همکارانش در آمریکا نشان دادند که مردان بیشتر از زنان مسئول تصادفات هستند [۱۲]. مطالعه Moghaddam و همکاران در تهران نشان داد یکی از دلایل اصلی افزایش شدت تصادفات در بزرگراه‌های شهری، جنسیت (مرد) است [۱۱]. Davoodi و همکاران در لرستان، Taravatmanesh و همکاران در سیستان بلوچستان و Ebrahimipour و همکاران در مشهد نیز کشته شدگان

با استفاده از مدل رگرسیون لجستیک با شیوه ورود Enter (OR تطبیق داده نشده) و مدل رگرسیون لجستیک چندگانه با شیوه ورود Backward (OR تطبیق داده شده)،  $p < 0.05$  اختلاف معنی‌دار.

تحلیل روند وقوع تصادفات منجر به فوت در استان کرمان از ابتدای فروردین ۱۳۹۱ تا انتهای آذر ۱۳۹۳ در نمودار ۱ نشان داده شده است. همان‌طور که در این نمودار دیده می‌شود، تعداد تصادفات منجر به فوت در تابستان هر سال افزایش داشته است. از طرفی شب منحنی بروز ( $Yt=21/19-168\times t$ )، روند تصادفات منجر به فوت در استان کرمان را، بهطورکلی رو به کاهش نشان می‌دهد.



نمودار ۱ - روند وقوع موارد فوت ناشی از تصادفات رانندگی درون شهری در استان کرمان از ابتدای سال ۱۳۹۱ تا پایان آذرماه سال ۱۳۹۳

## بحث

در مطالعه حاضر بیشتر تصادفات منجر به فوت در محدوده سنی ۱۵ تا ۳۰ سال اتفاق افتاده بود و مشاهده شد که با هر واحد افزایش در سن، شانس مقصربودن در فرد متوفی  $1/5\%$  کاهش یافت. این یافته می‌تواند به علت افزایش تجربه فرد در رانندگی یا طی سالیانی باشد که از

سوانح زمانی نشان دادند افزایش مرگ ناشی از سوانح ترافیکی در ایران در ماههای تابستان (که مسافت‌ها بیشتر است)، کاملاً به چشم می‌خورد. آنها همچنین روند کلی رو به کاهشی را در این دسته از تصادفات گزارش کردند که تا حدودی با مطالعه حاضر همخوانی دارد [۱۶]. Monsef و همکارش در گیلان، بیشترین تصادفات منجر به فوت را در فصل پاییز و در مهرماه گزارش کردند [۱۵] که در تصادف با نتایج مطالعه حاضر است و این شاید به علت بدتر بودن شرایط جوی در این استان شمالی است که شروع باران‌های پاییزی و تداخل با بازگشت افراد از سفرهای تابستانی وضع را نسبت به استان کویری کرمان، که گرمای هوا آن در تابستان کلافگی، عصبانیت و بی‌دقیقی را به دنبال دارد، متفاوت می‌کند. اما Ebrahimipour و همکاران در خراسان رضوی، بیشترین تصادفات فوتی را در تابستان و در ماه شهریور گزارش کردند و این نتایج با بررسی حاضر همسو است [۱۳]. Mokhtari و همکاران نیز در کرمان در بررسی موتورسواران، میزان استفاده از کلاه ایمنی را در حدود دو درصد اعلام کردند که علاوه بر کم بودن، این میزان در فصل تابستان نسبت به زمستان به طور معنی‌داری کمتر نیز می‌شد [۲۴]. همچنین، نتایج مطالعه Kalankesh و همکاران در بررسی ارتباط دما و رطوبت بر مرگ‌ومیرهای تروماتیک در کرمان نشان داد که افزایش دما و کاهش بارندگی می‌تواند در افزایش مرگ‌های غیرمتربقه و غیر عمد مؤثر باشد [۲۵] و این خود می‌تواند مؤید تأثیر شرایط محیطی از جمله دما بر رفتار استفاده‌کنندگان از راه‌ها باشد.

از جمله محدودیت‌های مطالعه حاضر نداشتن جزئیات بیشتر از حوادث منجر به فوت و متوفیان این حوادث

سوانح رانندگی را عمدتاً مردان جوان گزارش کردند [۱۴-۱۰، ۱۳]. در بررسی حاضر، شناس مقصراً بودن متوفی در موتورسواران و دوچرخه‌سواران، ۲۵ برابر سواری بود، که این شاید به علت عدم وجود قوانین محکم و لازم‌الاجرا و یا نظارت ناکافی در این گروه باشد. همان‌طور که Muelleman و همکارانش در آمریکا نشان دادند اجرای مجدد قانون استفاده از کلاه ایمنی، کاهش مرگ‌ومیر و جراحات شدید سر را به دنبال داشته است [۲۰]. همچنین عدم وجود مسیر و یا نامناسب بودن مسیر تردد، و از طرفی کوچک بودن این وسایل نسبت به سایر وسایل نقلیه، امکان مانور بیشتر در هر مسیری را به آنها می‌دهد که این می‌تواند از جمله مواردی باشد که رفتار پرخطر را در آنها تقویت می‌کند. در نهایت، به علت امکانات امنیتی کمتر در این وسایل نقلیه، آسیب‌پذیری نیز بیشتر می‌شود. در ایران سن مجاز برای دریافت گواهی‌نامه موتورسیکلت زیر ۱۸ سال (۱۵ تا ۲۱) است [۲۱] و همچنین می‌توان گفت در ایران تنها مردان این وسیله نقلیه را می‌رانند، که بهنوبه خود، خطر را در این گروه افزایش می‌دهد. Pang و همکاران نیز در مالزی نشان دادند، موتورسواران مجرح غالباً جوان، تازه‌کار و مرد بودند [۲۲]. Zare و همکاران در بابل طی یک مطالعه نیمه‌تجربی نشان دادند که آموزش رانندگی ایمن، رفتار استفاده از تجهیزات ایمنی را در موتورسیکلت‌سواران بهبود می‌بخشد [۲۳]. بنابراین، شاید بتوان گفت آموزش صحیح در کنار قوانین و نظارت دقیق، در کاهش سوانح ترافیکی منجر به فوت در موتورسواران نقش داشته باشد.

همچنین، در مطالعه حاضر مشاهده شد تعداد تصادفات منجر به فوت در تابستان هر سال افزایش داشته است. Bahadori-Monfared و همکاران در بررسی خود با

الزامی است. همچنین با توجه به آسیب‌پذیری موتورسواران و دوچرخه‌سواران، به تدبیر و قوانین لازم‌الاجراي محکم‌تری برای جلوگیری از سوانح رانندگی خصوصاً تصادفات منجر به فوت در این گروه نیاز است.

#### تشکر و قدردانی

بدین‌وسیله نویسنده‌گان از پرسنل مرکز تحقیقات کاربردی پلیس راهنمایی و رانندگی کرمان، به‌ویژه سرکار خانم مهراجی مسئول آمار پلیس راهنمایی و رانندگی و سرکار خانم خواجه‌یی که در جمع‌آوری داده‌های این مطالعه همکاری و راهنمایی داشتند، تشکر می‌کنند.

است. بنابراین پیشنهاد می‌شود مطالعات بیشتری با هدف بررسی سایر خصوصیات مقصربین در این حوادث انجام شود. همچنین، اطلاعاتی از تعداد کل تصادفات درون‌شهری رخداده در مقطع مورد بررسی در دسترس نبود.

#### نتیجه‌گیری

با توجه به نتایج مطالعه حاضر، بیشتر تصادفات منجر به مرگ در عابران پیاده و افراد بی‌تقصیر اتفاق می‌افتد. اصلاح ساختار شهری به‌منظور جدا کردن مسیر عابر پیاده و ماشین‌سواری و ایجاد ایمنی بیشتر برای عابر پیاده

## References

- [1] WHO. Fact sheet, Road traffic injuris 2015 [cited 2015 June. 24]. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs358/en/>.
- [2] Sivak M. Mortality from road crashes in 193 countries: A comparison with other leading causes of death. 2014.
- [3] WOH. Noncommunicable Diseases (NCD) Country Profiles, Iran (Islamic Republic of). 2014 [cited 2015 June.24]. Available from: [http://www.who.int/nmh/countries/irn\\_en.pdf?ua=1](http://www.who.int/nmh/countries/irn_en.pdf?ua=1).
- [4] Malekzadeh R. Global Burden of Disease Study 2010: A Real Advance in Global Descriptive Epidemiology: Perspective For Developing Countries. Archives of Iranian medicine 2014; 17(5): 302.
- [5] Yaghoubi H. Examining the role of human factors in the incidence in Iran. Journal of Psychiatry and Clinical Psychology of Iran 2000; 6(1): 52-60. [Farsi]
- [6] Pakgohar A, Khalili M, Saffarzadeh M. The role of human factors in the incidence and severity of road accidents based on LR and CART regression models. Traffic Management Studies Quarterly 4(13): 49-66. [Farsi]
- [7] Truck V. European Accident Research and Safety Report 2013. Gothenburg, January. 2013.

- [8] Pirker HO How we could reduce fatal gliding accidents by about the half. OSTIV Training and Safety Panel. 1992.
- [9] Shadmani FK, Souris H, Zaeri F, Eini E, Mehmandar M. The effect of some factors related to the person and vehicle on the fault in traffic accidents. *Transportation Engineering* 2012; 11(2): 7-24. [Farsi]
- [10] Davoodi F, Hashemi-Nazari SS, Ghadirzadeh MR. An Epidemiology study of road traffic accidents resulting in death: in Lorestan province in 2012. *Safety Promotion and Injury Prevention* 2016; 3(4): 257-62. [Farsi]
- [11] Moghaddam FR, Moghaddam TR, Khiavi MP, Ghorbani MA. Crash Severity Modeling in Urban Highways Using Backward Regression Method. *Journal of Civil Engineering* 2010; 4(6): 31. [Farsi]
- [12] Maycock G, Lockwood C, Lester JF. The accident liability of car drivers (Monograph). 1991.
- [13] Ebrahimipour H, Khani M, Salehabadi S, Heidarabadi AB, Taleghani YM, Mirzaie N, et al. Demographically Investigate the Trauma Resulting From Road Traffic Accidents in Injured Patients Referred to Taleghani Hospital in Mashhad (Khorasan razavi, Iran)-2013. *Safety Promotion and Injury Prevention* 2015; 2(3): 155-60. [Farsi]
- [14] Taravatmanesh S, Hashemi-Nazari SS, Ghadirzadeh MR, Taravatmanesh L. Epidemiology of fatal traffic injuries in the Sistan and Baluchistan province in 2011. *Safety Promotion and Injury Prevention* 2015; 3(3): 161-8. [Farsi]
- [15] Monsef V, Asadi P. Mortality due to road traffic injuries in Guilan province in 2011-2012. *Safety Promotion and Injury Prevention* 2015; 3(2): 97-102. [Farsi]
- [16] Bahadori-Monfared A, Soori H, Mehrabi Y, Rahmati-Roudsari M, Esmaeili A, Salehi M, et al. A model to predict the trend of deaths from traffic accidents in Iran. *Research in Medicine* 2013; 36(1): 7-11. [Farsi]
- [17] Zhang J, Fraser S, Lindsay J, Clarke K, Mao Y. Age-specific patterns of factors related to fatal motor vehicle traffic crashes: focus on young and elderly drivers. *Public health* 1998; 112(5): 289-95.
- [18] Lourens PF, Vissers JA, Jessurun M. Annual mileage, driving violations, and accident involvement in relation to drivers' sex, age, and level of education. *Accident Analysis & Prevention* 1999; 31(5): 593-7.
- [19] Massie DL, Campbell KL, Williams AF. Traffic accident involvement rates by driver age and gender. *Accident Analysis & Prevention* 1995; 27(1): 73-87.
- [20] Muelleman RL, Mlinek EJ, Collicott PE. Motorcycle crash injuries and costs: effect of a reenacted comprehensive helmet use law. *Annals of emergency medicine* 1992; 21(3): 266-72.
- [21] Reference-News-and-Traffic-Information. General laws for motorcycle license in Iran 2011-2012 [cited 2016 May 3]. Available from. [Farsi]

- [22] Pang T, Umar R, Azhar A, Ahmad MM, Nasir M, Harwant S. Accident characteristics of injured motorcyclists in Malaysia. *The Medical Journal of Malaysia* 2000; 55(1): 45-50.
- [23] Zare H, Edmollaii RM, Alipour A, Tarkhan M. Effectiveness of training in safety riding program on motorcycle rider use of safety equipment. *Safety Promotion and Injury Prevention* 2015; 3(2): 117-26. [Farsi]
- [24] Mokhtari AM, Samadi S, Hatami SE, Jalilian H, Khanjani N. Investigating the Rate of Helmet Use and The Related Factors among Motorcyclist in Kerman between 2012-2013. *Safety Promotion and Injury Prevention* 2015; 2(3): 209-14. [Farsi]
- [25] Kalankesh LR, Mansouri F, Khanjani N. Association of Temperature and Humidity with Trauma Deaths. *Trauma Monthly* 2015; 20(4): e23403.

## The Demographic Characteristics and Factors Related to Fault in Individuals Deceased in City Road Crashes in Kerman Province from 2012 to 2015

L. Tavakkoli<sup>1</sup>, N. Khanjani<sup>2</sup>

Received:25/05/2016      Sent for Revision:18/06/2016      Received Revised Manuscript:30/08/2016      Accepted:04/09/2016

**Background and Objectives:** Traffic accidents are a health dilemma and the first cause of mortality in Iranian youths. This study aimed to evaluate the demographic characteristics of deceased individuals and the related factors in fatal car crashes in the largest province of Iran.

**Materials and Methods:** The present research is a cross-sectional study. All fatal car crashes on the city roads happened from 2012 to 2015 in Kerman province were inquired from traffic police. Logistic regression and time series were used for data analysis.

**Results:** The total number of the accidents led to death was 709. The mean age of the deceased was  $37.98 \pm 23.94$  years and most of them were between 15 to 30 years old. The number of deaths among men (76.1%) and pedestrians (42.7%) were higher. Most of the deceased were not guilty (67.7%). The largest number of guilty vehicles involved were cars (55.0%), the most frequent type of collision was the collision of car with pedestrians (35.1%), the most frequent cause recorded was lack of attention to the front (42.2%), and most collisions happened between 12 am to 2 pm (13.5%) and 6 pm to 8 pm (13.5%) and most of them (68.4%) had died on their way to the hospital. A significant association was found between gender ( $p < 0.001$ ), age ( $p = 0.015$ ), and type of guilty vehicle ( $p < 0.001$ ) with the guilty status of the deceased.

**Conclusion:** It seems necessary to reform urban structure in order to separate the pedestrian path and raise pedestrians safety. As motorcycle and bicycle riders are more vulnerable, strict rules in parallel with accurate monitoring are required for this group.

**Key words:** Accidents, Traffic accidents, Death, Guilt, Kerman

**Funding:** This study did not have any support

**Conflict of interest:** None declared.

**Ethical approval:** The Project was approved by the Applied Research Center of the Kerman Police Force. All inquired data was unidentified.

**How to cite this article:** Tavakkoli L, Khanjani N. The Demographic Characteristics and Factors Related to Fault in Individuals Deceased in City Road Crashes in Kerman Province from 2012 to 2015. *J Rafsanjan Univ Med Sci* 2016; 15(7): 621-34. [Farsi]

<sup>1</sup>-MSc in Epidemiology, Health Faculty, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran

<sup>2</sup>-Associate Prof., Dept. of Statistics and Epidemiology, Health Faculty, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran  
(Corresponding Author) Tel: (034) 313205102, Fax: (034) 313205102, E-mail: n\_khanjani@kmu.ac.ir