

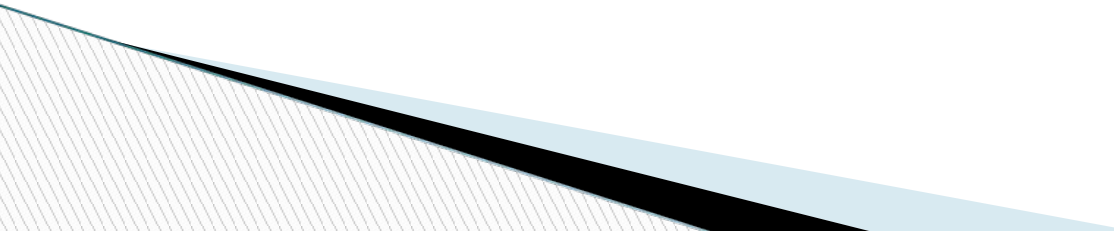
ОСОБЕННОСТИ КОДИРОВАНИЯ И ПРАВИЛА ВЫБОРА ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ

Выдача «Медицинского свидетельства о смерти» **без вскрытия** осуществляется только **если пациент наблюдался в медицинской организации и причина смерти известна.**

Если причина неизвестна, труп должен быть направлен на патологоанатомическое вскрытие,
а при подозрении на насильственную смерть —
на судебно-медицинское.

**При невозможности установления заключительного
клинического диагноза заболевания, приведшего к смерти,
отмена вскрытия не допускается**

(приказ Минздравмедпрома РФ от 29.04.1994 г. №82
«О порядке проведения патологоанатомических вскрытий»).



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

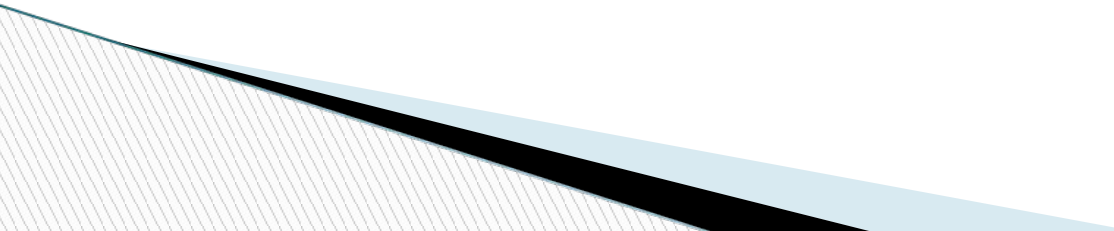
(№ 323-ФЗ от 21.11.2011)

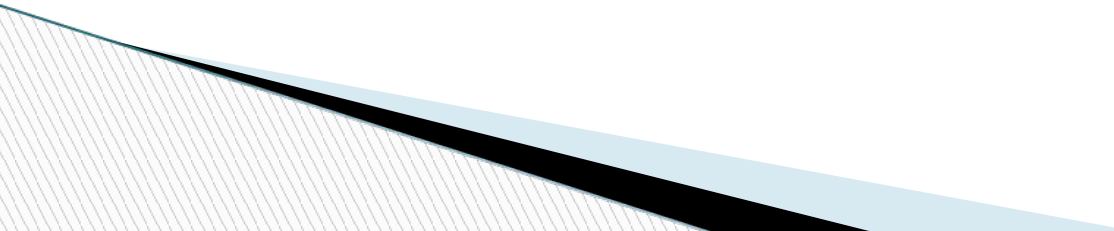
Глава 8. МЕДИЦИНСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ В СВЯЗИ СО СМЕРТЬЮ ЧЕЛОВЕКА

Статья 67. Проведение патологоанатомических вскрытий.

п.3 По религиозным мотивам при наличии письменного заявления супруга или близкого родственника (детей, родителей, усыновленных, усыновителей, родных братьев и родных сестер, внуков, дедушки, бабушки), а при их отсутствии иных родственников либо законного представителя умершего или при волеизъявлении самого умершего, сделанном им при жизни, патологоанатомическое вскрытие не производится,

за исключением случаев:



- 1) подозрения на **насильственную** смерть;
 - 2) **невозможности установления заключительного клинического диагноза** заболевания, приведшего к смерти, и (или) непосредственной причины смерти;
 - 3) оказания умершему пациенту медицинской организацией медицинской помощи в **стационарных условиях менее одних суток**;
 - 4) подозрения на **передозировку или непереносимость** лекарственных препаратов или диагностических препаратов;
- 

5) смерти:

а) **связанной с проведением** профилактических, диагностических, инструментальных, анестезиологических, реанимационных, лечебных мероприятий, во время или после операции переливания крови и (или) ее компонентов;

б) от **инфекционного заболевания** или при подозрении на него;

в) от **онкологического заболевания при отсутствии гистологической верификации** опухоли;

г) от заболевания, связанного с **последствиями экологической катастрофы**;

д) **беременных, рожениц, родильниц** (включая последний день послеродового периода) и **детей в возрасте до 28 дней жизни включительно**;

б) **рождения мертвого ребенка**;

Проблемы при оформлении медицинских свидетельств о смерти:

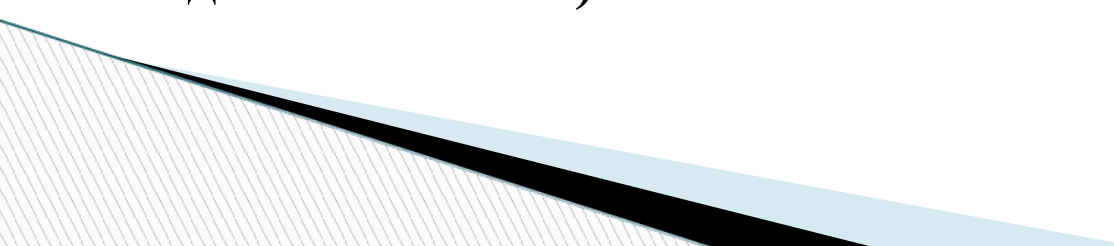
- 1. формулировка посмертного диагноза с построением логической последовательности событий, повлекших за собой смерть пациента**
- 2. выбор первоначальной причины смерти, т.е. того основного состояния, которое в последующем будет использовано в разработке статистики смертности**



Посмертный диагноз формулируется на основании первичной медицинской документации – «посмертного эпикриза», в котором должен быть четко отражен **рубрифицированный заключительный основной клинический** или патологоанатомический (судебно-медицинский) **диагноз** с осложнениями, а так же конкурирующие, сопутствующие и фоновые заболевания.



Схема клинического диагноза:

- **Формулировка основного заболевания в терминах МКБ-10 (нозологический компонент диагноза)**
 - **Характер заболевания (острое, подострое, хроническое)**
 - **Этиология (если установлена) – бактериальная, вирусная**
 - **Стадия (фаза) – максимальных проявлений, обратного развития, обострения, ремиссии**
 - **Степень тяжести – легкая, средней тяжести, тяжелая, крайне тяжелая**
 - **Основные клинические симптомы или синдромы (проявления)**
 - **Критерии – выраженность и полиморфизм клинических синдромов, функциональное состояние органов и систем, частота рецидивов, эффективность терапии**
 - **Степень компенсации нарушенных функций**
 - **Осложнения (в патогенетической или временной последовательности)**
- 

**В диагнозе должна быть проявлена
врачебная логика, умение
формулировать свои мысли,
связывать воедино симптомы и
синдромы и делать выводы о
сущности болезни, ее осложнениях,
проявлениях и исходе**



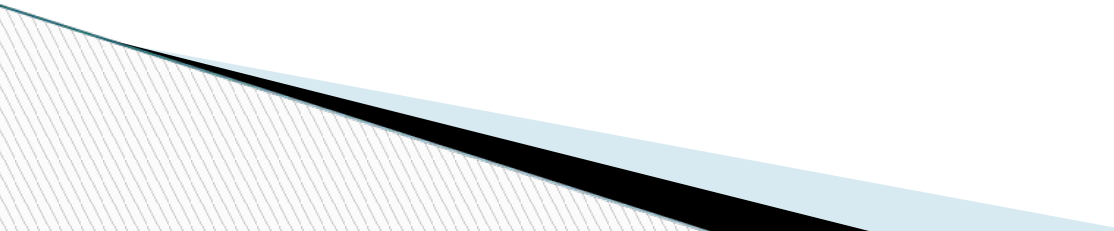
**Посмертный диагноз – краткое
врачебное заключение о причине
смерти, оформленное в строгом
соответствии с действующими
стандартами и выраженное в
терминах, предусмотренных
принятыми классификациями и
номенклатурой болезней.**

*Обратите внимание, что в посмертный
диагноз включаются не все **термины** из
формулировки клинического диагноза, а
только те, которые влияют на код и
определяют тяжесть состояния.*

В качестве «основного заболевания (состояния)» в медицинском свидетельстве о смерти может быть записана только одна нозологическая единица - заболевание, или состояние, обозначенное в МКБ-10 самостоятельной рубрикой или подрубрикой.

Формулировка диагнозов должна быть полной, чтобы им можно было присвоить код МКБ-10 с четырехзначной подрубрикой.

Сведения, записанные в Медицинском свидетельстве о смерти, должны полностью соответствовать посмертному диагнозу в первичной медицинской документации.



Посмертный диагноз должен быть фактически обоснованным, логически структурированным, достоверным и информативным для обоснования причины смерти.

Важно, «чтобы лицо, заполняющее свидетельство о смерти, не выбирало при записи одни состояния и исключало другие лишь по собственному усмотрению»

МКБ-10, том 2, стр. 33

Запись причин смерти в «Медицинском свидетельстве» производится в строгом соответствии с установленными требованиями: в обратной последовательности к основному заболеванию с осложнениями и в каждой строке I части записывается только **одна причина**.

I а) непосредственная причина

б) промежуточная причина

в) первоначальная причина

г) внешняя причина при травмах и отравлениях

Во второй части **обязательно** указываются:

II Конкурирующие, сопутствующие, фоновые заболевания, операции (с датой), оказавшие влияние на основное заболевание

I.a) <i>Непосредственная причина смерти</i>	период	Код МКБ
↑	↑	
б) <i>Осложнение (промежуточная причина)</i>	период	Код МКБ
↑	↑	
в) <i>Первоначальная причина смерти (ОСНОВНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ)</i>	период	<u>Код МКБ</u>
г)		
II. Другие важные состояния		Код МКБ

От основного заболевания «вверх» необходимо выстроить логическую цепь состояний, приведших к смерти. При этом состояние, записанное строкой ниже, должно являться причиной возникновения состояния, записанного строкой выше – это **правильная логическая последовательность.**

Если не удастся установить полностью цепь событий, приведших к смерти, то запись может закончиться на строке «а», в этом случае выбранное заболевание будет как непосредственной, так и первоначальной причиной смерти.

I.a) <i>Инфаркт мозга, вызванный тромбозом мозговых артерий</i>	<i>3 часа</i>	<u>I63.3</u>
б)		
в)		
г)		
II.		

Запись может закончиться на строке «б», когда установлен частичный механизм событий, приведший к смерти.

I.a) <i>Сепсис</i>	24 часа	A41.9
б) <i>Менингоэнцефалит</i>	14 дней	<u>G04.9</u>
в)		
г)		
II.		

Запись одной или двумя строками допустима только в случае, когда информация в ней достаточно полно характеризует танатогенез

В каждой строке I части может быть записано
только одно состояние

I.a) <i>Менингоэнцефалит с сепсисом</i>	7 дней	<u>G04.9</u>
б)		
в)		
г)		
II.		

Между строками не должно быть пропусков.

I.a) <i>Сепсис</i>	24 часа	A41.9
б)		
в) <i>Менингоэнцефалит</i>	7 дней	<u>G04.9</u>
г)		
II.		

Необходимо различать осложнения болезни и её проявления:

Проявления болезни представляют собой типичные симптомы, характерные для данного заболевания.

Осложнения — это патологические процессы патогенетически связанные с основным заболеванием, но **формирующие качественно отличные** клинические синдромы и функциональные изменения.

Осложнения выносятся в свидетельстве в отдельную строку, а наиболее важные проявления болезни должны фигурировать в строке основного заболевания:

осложнение	I.a) <i>Тяжелая постгеморрагическая анемия</i>	D50.0
осложнение	б) <i>Рецидивирующее лёгочное кровотечение</i>	R04.8
проявление	в) <i>Рак правого верхнедолевого бронха с прорастанием опухоли в ...</i>	<u>C34.1</u>
проявление	<i>Метастазы в ...</i>	
	г)	
	II.	

НЕПРАВИЛЬНО:

10. Причины смерти:

I. Злокачественное новообразование сигмовидной кишки с распадом, перфорацией. Разлитой серозно – гнойный перитонит.

(болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)

б)

(патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)

в)

(первоначальная причина смерти указывается последней)

г)

(внешняя причина при травмах и отравлениях)

II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)

Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью

Код по МКБ-10

C 1 8 . 7

нет временных промежутков, осложнения перечислены в одной строке вместе с основным заболеванием, логическая цепь не расписана.

Разлитой серозно – гнойный перитонит.

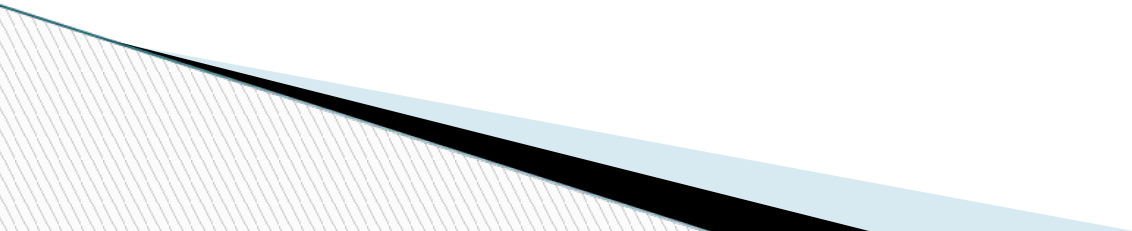


Перфорация сигмовидной кишки



*Злокачественное новообразование
сигмовидной кишки с распадом*

Не допускается в качестве основного заболевания указывать только **групповые (родовые) понятия**, такие, как «Ишемическая болезнь сердца», «Хроническая ишемическая болезнь сердца», «Цереброваскулярная болезнь» и др., **без последующего** (после двоеточия) **уточнения** конкретной нозологической единицы (соответственно, например, «острый инфаркт миокарда», «постинфарктный (крупноочаговый) кардиосклероз», «ишемический инфаркт головного мозга»).



Не допускается употребление в любой рубрике диагноза терминов «атеросклероз», «общий атеросклероз», «генерализованный атеросклероз», «атеросклероз аорты и крупных артерий» без уточнения поражения конкретных артерий и органов. Только атеросклероз аорты, почечных артерий, артерий нижних конечностей могут быть указаны в диагнозе при наличии связанных с ними смертельных осложнений (разрыв аневризмы, атеросклеротическая гангрена конечности и др.).

Для таких случаев в МКБ-10 имеются соответствующие коды.

Не допускается в любой рубрике диагноза употребление

- **некорректных терминов:** «коронаросклероз», «коронарокардиосклероз», «церебросклероз»;
- **неточных терминов:** «смешанная энцефалопатия», «цирроз-рак печени», «асцит-перитонит», «инфаркт-пневмония», а так же **«прочие»**, **«другие»** – вместо них д.б. указано конкретное состояние;
- **сокращений:** ПИКС, ХИБС, ЦАС, ОНМК и пр.

Любое состояние, описанное как **вторичное**, необходимо рассматривать как следствие первичной причины, которую обязательно необходимо указать в свидетельстве.

Стенокардия (I20) - не может быть выбрана в качестве первоначальной причины смерти.

Если кроме стенокардии другое заболевание не было диагностировано, должно быть проведено **патологоанатомическое вскрытие** для установления причины смерти.

Хронические формы ишемической болезни сердца (I25)

могут являться первоначальной причиной смерти только в случаях обострения, присоединения нарушений ритма, тромбоэмболических и других осложнений.

Такая логическая последовательность должна быть обязательно указана в медицинском свидетельстве о смерти.

Не допускается запись хронической формы ишемических болезней сердца одной строкой без указания логической последовательности.

Код **I25.2** в статистике смертности не используется, его заменяют кодом **I25.8**

Хронические формы цереброваскулярных болезней (I67)

могут являться первоначальной причиной смерти **ТОЛЬКО В случаях присоединения тяжелых осложнений**, как, например, пневмонии.

Такая логическая последовательность должна быть **обязательно указана** в медицинском свидетельстве о смерти.

Не допускается запись хронической формы цереброваскулярных болезней **одной строкой** без указания логической последовательности.

При выборе в качестве первоначальной причины смерти **хронических заболеваний** системы кровообращения, в том числе с кодами:

I05.0 – I09.9

I10.X – I13.9

I25.0 – I25.9

I34.0 – I37.9

I42.0 – I42.9

I67.0 – I67.9

I69.0 – I69.8

I70.0 – I70.8

Необходимо в обязательном порядке отразить в свидетельстве о смерти логическую последовательность состояний, приведших к смерти пациента.

Пример:

I. а) Тромбоэмболия легочной артерии.

б) Атеросклеротическая гангрена нижней конечности (**I70.2**).

в) —

г) —

II. —

ПРИНЦИПЫ СТАТИСТИЧЕСКОЙ РАЗРАБОТКИ ПРИЧИН СМЕРТИ

Первый принцип – статистическая разработка причин смерти производится **по одной причине** (монопричине).

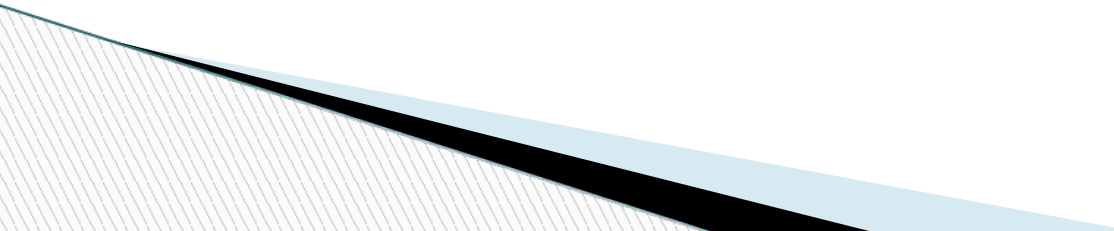
Второй принцип – статистическая разработка причин смерти производится по **первоначальной причине**.

Первоначальная причина смерти - основное состояние, код которого используется в разработке статистики смертности.

Крайне важно выбирать эту причину правильно.

Концепция первоначальной причины смерти

Первоначальная причина смерти – это:

- **болезнь или травма, вызвавшая цепь событий, непосредственно приведших к смерти**
 - **обстоятельства несчастного случая или акта насилия, которые вызвали смертельную травму**
- 

В медицинском свидетельстве о смерти код основного заболевания (первоначальной причины смерти) выделяется подчеркиванием.

При заполнении электронного документа у основного заболевания ставится отметка в поле «основной диагноз».

The screenshot shows a section of a medical certificate form. At the top, there is a checkbox labeled "Основной диагноз" (Main diagnosis) which is checked. Below this, there are two dropdown menus: the first is labeled "мертности" (mortality) and the second is labeled "По коду" (By code). Below these dropdowns, there are two columns of text. The left column contains the text "Период времени между началом патологического процесса и смертью" (Period of time between the beginning of the pathological process and death). The right column contains the text "Код МКБ" (ICD code).

☒ Основной диагноз	
мертности	По коду
Период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ

НЕПРАВИЛЬНО:

	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10
I. а) Хроническая респираторная недостаточность (Болезнь или состояние, способствующее появлению смерти)	в первые 12 часов	J 9 6 . 1
б) Другая уточненная хроническая обструктивная легочная болезнь (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	10 – 15 лет	J 4 4 . 8
в) (первоначальная причина смерти указывается последней)		
г) (внешняя причина при травмах и отравлениях)		
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)		



Использованы недопустимые термины «другая уточненная», в качестве основного заболевания выбрано осложнение. Подчеркнут д.б. код ХОБЛ. Не заполнена II часть.

НЕПРАВИЛЬНО выбрано основное заболевание:

19. Причины смерти:

I. а) *Отёк мозга*

Приблизительный период
времени между началом
патологического процесса и
смертью

Код по МКБ-10

168 часов

G	9	3	.	6
---	---	---	---	---

(болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)

б) *Острое нарушение мозгового кровообращения по ишемическому кардиоэмболическому типу от 14.02.14*

Основной диагноз

168 часов

I	6	3	.	4
---	---	---	---	---

в)

			.	
--	--	--	---	--

(первоначальная причина смерти указывается последней)

г)

			.	
--	--	--	---	--

(внешняя причина при травмах и отравлениях)

II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)

			.	
--	--	--	---	--

НЕПРАВИЛЬНО выбрано основное заболевание:

19. Причины смерти:	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10
I. а) <i>Застойная сердечная недостаточность</i> (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)		I 5 0 . 0
б) <i>Атеросклеротическая болезнь сердца</i> (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)		I 2 5 . 1
в) (первоначальная причина смерти указывается последней)		
г) (внешняя причина при травмах и отравлениях)		
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)		

Основной диагноз

Неверно выбран код первоначальной причины смерти, не указаны временные промежутки, не заполнена II часть.

НЕПРАВИЛЬНО: отметка основного заболевания поставлена в строке осложнения

		время между началом патологического процесса и смертью	
I. а)	Раковая интоксикация	до 30 суток	C 4 3 . 5
(болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)			
б)	Меланома кожи спины, метастазы в печени мышечные лимфоузлы слева, IV кл. группа	до 5 лет	C 4 3 . 5
(патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)			
в)			.
(первоначальная причина смерти указывается последней)			
г)			.
(внешняя причина при травмах и отравлениях)			
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)			.

Основной диагноз

НЕПРАВИЛЬНО:

19. Причины смерти:

I. а). *Легочно-сердечная недостаточность*

Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью

неизвестно

Код по МКБ-10

I	2	7	.	8
---	---	---	---	---

(болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)

б) ?

?

		?	.	
--	--	---	---	--

(патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)

в)

			.	
--	--	--	---	--

(первоначальная причина смерти указывается последней)

г)

			.	
--	--	--	---	--

(внешняя причина при травмах и отравлениях)

II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим

состоянием, приведшим к ней; влияние употребляемых препаратов, медицинских средств профилактики и

В свидетельстве указано состояние, являющееся осложнением. Основного заболевания, приведшего к легочно-сердечной недостаточности, в записи нет. Во II части пусто. От чего умер пациент? Свидетельство выдано без вскрытия.

Необходимо помнить, что в **части I** пункта «Причины смерти» записывается **только одно заболевание** (травма), **развитие которого расписывается по строкам.**

Во II части **обязательно** указываются все состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с её основной причиной.

Заполнение II части крайне важно для разработки смертности по множественным причинам. **Игнорировать заполнение II части недопустимо.**

НЕПРАВИЛЬНО:

		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10				
I.	а) Другие уточненные формы легочно-сердечной недостаточности (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	26 – 30 лет	I	2	7	.	8
	б) Атеросклеротическая болезнь сердца	26 – 30 лет	I	2	5	.	1
	в) Другая уточненная хроническая обструктивная легочная болезнь (первоначальная причина смерти указывается последней)	26 – 30 лет	J	4	4	.	8
	г)					.	
(внешняя причина при травмах и отравлениях)						.	
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)						.	

в 1 части указано более одной нозологической единицы, выстроена неверная логическая последовательность.

НЕПРАВИЛЬНО:

		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10
I. а)	Последствия инфаркта мозга от мая 2013 (болезнь или состояние непосредственно привели к смерти)		I 6 9 . 3
б)	Гипертензивная болезнь с преимущественным поражением сердца с застойной сердечной недостаточностью (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)		I 1 1 . 0
в)	Внутри мозговое кровоизлияние неуточненное (первоначальная причина смерти указывается последней)		I 6 1 . 9
г)	 (внешняя причина при травмах и отравлениях)		
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)			
4.	Фибрилляция предсердий, постоянная форма с нормосистолией желудочков. Относительная недостаточность МК средней степени тяжести.		I 4 9 . 8

В 1 части выстроена неверная логическая последовательность, не указаны временные промежутки, не указана дата последнего ОНМК.

НЕПРАВИЛЬНО:

	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10
I. а) <i>Левожелудочковая недостаточность</i> (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	до 30 минут	I 5 0 . 1
б) <i>Синдром Иценко-Кушинга неуточненный</i> (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	до 5 лет	E 2 4 . 9
в) <i>Другие формы хронической ишемической болезни сердца</i> (первоначальная причина смерти указывается последней)	до 10 лет	I 2 5 . 8
г) (внешняя причина при травмах и отравлениях)		
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и		
<i>Инсулиннезависимый сахарный диабет с множественными осложнениями</i>	до 10 лет	E 1 1 . 7

Использованы недопустимые термины «другие формы», неверно выстроена последовательность, указаны не связанные между собой состояния, не расшифрованы осложнения диабета

НЕПРАВИЛЬНО:

		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10
I. а)	<i>Другие уточненные поражения головного мозга</i>	<i>в первые 12 часов</i>	G 9 3 . 8
	(болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)		
б)			
	(патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)		
в)	<i>Другие уточненные полиневропатии</i>	<i>до 5 лет</i>	G 6 2 . 8
	(первоначальная причина смерти указывается последней)		
г)			
	(внешняя причина при травмах и отравлениях)		
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)			

Выдано участковым терапевтом городской поликлиники, использованы недопустимые обобщающие термины, отсутствует логическая последовательность, пропущена строка.

НЕПРАВИЛЬНО:

		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10
I.	а)	(болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	
	б)	Другие уточненные поражения головного мозга (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	<u>G</u> <u>9</u> <u>3</u> . <u>8</u>
	в)	(первоначальная причина смерти указывается последней)	
	г)	(внешняя причина при травмах и отравлениях)	
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)			

Смерть на дому, выдано врачом скорой помощи (не имеет права) на основании осмотра трупа, использованы недопустимые термины «другие уточненные» без конкретизации, пропущена строка, не указан временной промежуток. В формулировке диагноза недостаточно информации, чтобы сделать вывод о причине смерти.

Не заполнена II часть.

НЕПРАВИЛЬНО:

I. а) Сердечная недостаточность **неуточненная**

(болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)

б) Хроническая ишемическая болезнь сердца
— **неуточненная**

в)

(первоначальная причина смерти указывается последней)

г)

(внешняя причина при травмах и отравлениях)

II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и

**Инсулиннезависимый сахарный диабет с
множественными осложнениями**

Приблизительный период
времени между началом
патологического процесса и
смертью

до 10 лет

10 – 15 лет

10 – 15 лет

Код по МКБ-10

I	5	0	.	9
---	---	---	---	---

I	2	5	.	9
---	---	---	---	---

			.	
--	--	--	---	--

			.	
--	--	--	---	--

E	1	1	.	7
---	---	---	---	---

Смерть на дому, без вскрытия, свидетельство выдано врачом терапевтом участковым на основании предшествующего наблюдения, в 1 части указано неуточненное состояние. Уточненное состояние «Сахарный диабет» указано во 2 части, не расшифрованы его осложнения.

НЕПРАВИЛЬНО:

0. Причины смерти:	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10
а) <i>Острая почечная недостаточность</i>	168 часов	N 1 7 . 0
(болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)		
б) <i>Эмболия и тромбоз других артерий</i>	до 28 суток	I 7 4 . 8
(патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)		
в)		
(первоначальная причина смерти указывается последней)		
г)		
(внешняя причина при травмах и отравлениях)		
I. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)		

Выдал врач стационара на основании осмотра трупа. Использованы недопустимые термины «другие» без указания конкретной артерии.

НЕПРАВИЛЬНО:

10. Причины смерти:

I. а) Смешанная корковая и подкорковая сосудистая деменция

Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью

до 28 суток

Код по МКБ-10

F	0	1	.	3
---	---	---	---	---

(болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)

б)

			.	
--	--	--	---	--

в) ~~Смешанная корковая и подкорковая сосудистая деменция~~

до 28 суток

F	0	1	.	3
---	---	---	---	---

(первоначальная причина смерти указывается последней)

г)

			.	
--	--	--	---	--

(внешняя причина при травмах и отравлениях)

II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)

~~Смешанная корковая и подкорковая сосудистая деменция~~

до 28 суток

F	0	1	.	3
---	---	---	---	---

Свидетельство выдано на основании осмотра трупа,
пропущена строка, дублирование записей в свидетельстве.
Отсутствует логическая последовательность.

Некоторые **послеоперационные осложнения** (пневмония любого типа, кровотечение, тромбофлебит, эмболия, тромбоз, септицемия, остановка сердца, почечная недостаточность острая, аспирация, ателектаз и инфаркт) могут рассматриваться как прямое следствие операции, если осложнения появились **в течение 4-х недель после операции.**

Любое состояние, описанное как **«эмболическое»**, может рассматриваться как прямое следствие венозного тромбоза, флебита или тромбофлебита, клапанных пороков сердца, мерцания предсердий, родов или **любой операции.**

СОМНИТЕЛЬНО: недостаточно информации

		Код по МКБ-10
	патологического процесса и смерти	
I. а) <i>Другие формы хронической ишемической болезни сердца</i>		I 2 5 . 8
б) (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)		
в) (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)		
г) (первоначальная причина смерти указывается последней)		
(внешняя причина при травмах и отравлениях)		
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и		
<i>Односторонняя или неуточненная бедренная грыжа с непроходимостью без гангрены операция 05.09.13</i>		K 4 1 . 3

В 1 части не построена логическая последовательность, приведшая к смерти. Используются термины «другие формы» и «неуточненная», отсутствуют временные промежутки.

СОМНИТЕЛЬНО: недостаточно информации

I. а) *Повторный инфаркт нижней стенки миокарда*

(болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)

б)

(патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)

в)

(первоначальная причина смерти указывается последней)

г)

(внешняя причина при травмах и отравлениях)

II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других веществ, вызвавших смерть, а также другие состояния, способствовавшие смерти (например, падение)

Острые сосудистые болезни кишечника – тромбоз верхней брыжеечной артерии. Инфаркт тонкого кишечника.

время между началом
патологического процесса и
смертью

Код по МКБ-10

I	2	2	.	1
---	---	---	---	---

			.	
--	--	--	---	--

			.	
--	--	--	---	--

			.	
--	--	--	---	--

K	5	5	.	0
---	---	---	---	---

Не указаны даты острых состояний и временные промежутки.

Нет сведений об операции (м.б. консервативное?)

Нельзя сделать однозначный вывод о первоначальной причине смерти на основании этой записи.

СОМНИТЕЛЬНО: недостаточно информации

		Код по МКБ-10
I. Хроническая ишемическая болезнь сердца: постинфарктная аневризма левого желудочка (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)		I 2 5 . 3
б)		
в) (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)		
г) (первоначальная причина смерти указывается последней)		
(внешняя причина при травмах и отравлениях)		
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) Кишечные сращения (спайки) с непроходимостью		K 5 6 . 5

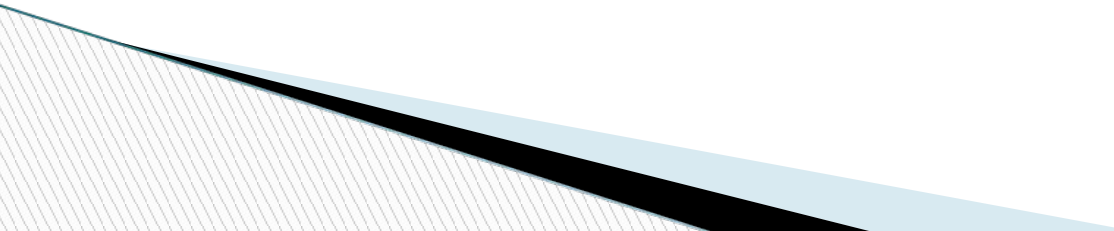
В 1 части указано хроническое состояние без признаков прогрессирования, не выстроена логическая последовательность. Во 2 части острое состояние (вторичное), нет сведений об операции. Не указаны временные промежутки.

при сочетании острых или терминальных болезней системы кровообращения со

- злокачественным новообразованием
- сахарным диабетом
- бронхиальной астмой
- тяжелыми системными заболеваниями соединительной ткани

первоначальной причиной смерти считают эти заболевания, а острые формы болезней системы кровообращения - их **осложнениями**

(МКБ-10, т. 2, стр. 75),



Возможный последовательный ряд событий допустим при **соблюдении** следующих **условий**: инфаркт миокарда или ОНМК произошли на фоне

Сахарного диабета:

- с осложнениями
 - инсулинозависимый
 - субкомпенсированный
 - декомпенсированный
- (при наличии любого из этих условий)

Новообразования:

- злокачественное
- III – IV стадия
- I-II стадия (вскрытие обязательно)

Бронхиальной астмы:

- гормонозависимая
- тяжелое течение

Системного заболевания соединительной ткани:

- тяжелое течение

**Данные сочетания должны быть правильно отражены в
заключительном посмертном диагнозе**

ЗНО не всегда является причиной смерти

Медицинское свидетельство о смерти

- I. а) Ишемический инфаркт головного мозга (дата)
б) Тромбоэмболический синдром
в) Хроническая аневризма сердца (I25.3)
г) —
- II. Рак желудка (T2N0M0, аденокарцинома) (C16.2)

Медицинское свидетельство о смерти

- I. а) Печечно-почечная недостаточность
б) Острый перфоративный калькулезный холецистит (K80.0)
в) —
г) —
- II. Рак правого среднедолевого бронха с метастазами (T4N1M0) (C34.2)

**Первоначальную причину смерти
всегда выбирает ВРАЧ**

НЕДОСТАТОЧНО ИНФОРМАЦИИ:

10. Причины смерти:	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10					
I. а) <i>Тромбоз верхней брыжеечной артерии, тотальный инфаркт тонкого кишечника</i>	<i>168 часов</i>	<table border="1"> <tr> <td>K</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>.</td> <td>0</td> </tr> </table>	K	5	5	.	0
K	5	5	.	0			
б) (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)		<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>.</td> <td></td> </tr> </table>				.	
			.				
в) (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)		<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>.</td> <td></td> </tr> </table>				.	
			.				
г) (первоначальная причина смерти указывается последней)		<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>.</td> <td></td> </tr> </table>				.	
			.				
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) Печеночноклеточный рак	<i>до 1 года</i>	<table border="1"> <tr> <td>C</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>.</td> <td>0</td> </tr> </table>	C	2	2	.	0
C	2	2	.	0			

Нет сведений об операции. Если операция не проводилась в данном случае м.б. указать «консервативное лечение». Во II части недостаточно информации по новообразованию, чтобы сделать однозначный вывод о первоначальной причине смерти.

НЕДОСТАТОЧНО ИНФОРМАЦИИ:

I. а) *Острый инфаркт миокарда*

(болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)

б)

(патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)

в)

(первоначальная причина смерти указывается последней)

г)

(внешняя причина при травмах и отравлениях)

II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)

Злокачественное новообразование главных бронхов

Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью

неизвестно

Код по МКБ-10

I	2	1	.	4
---	---	---	---	---

			.	
--	--	--	---	--

			.	
--	--	--	---	--

			.	
--	--	--	---	--

неизвестно

C	3	4	.	0
---	---	---	---	---

Не указана дата и локализация инфаркта, недостаточно информации по новообразованию.

Материнская смертность

Всемирной организацией здравоохранения **материнская смерть** определяется как обусловленная беременностью (независимо от ее продолжительности и локализации) смерть женщины, наступившая в период беременности или в течение 42 дней после ее окончания от какой-либо причины, связанной с беременностью, отягощенной ею или ее ведением, но не от несчастного случая или случайно возникшей причины.

Для кодирования используется класс **XV (O98-O99)**
Болезни матери, классифицируемые в других рубриках, но осложняющие беременность, роды и послеродовой период.

Исключено:

- . ВИЧ - (B20-B24)
- . Травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин – (S00-S98)
- . Психические расстройства и расстройства поведения (F53)
- . Акушерский столбняк-(A34)
- . Послеродовой некроз гипофиза (E23.0)

ВНИМАНИЕ! Коды XV класса (O98-O99) **не используются** в «Свидетельстве о перинатальной смерти».

Для кодирования заболеваний матери, оказавших неблагоприятное влияние на плод, в XVI классе (P00-P96) «Отдельные состояния, возникшие в перинатальном периоде» **выделен блок:**

P00-P04 -поражения плода и новорождённого, обусловленные состояниями матери, осложнениями беременности, родов и родоразрешения.

Коды из этого блока нужно использовать при кодировании состояний матери, указанных в строках «в» и «г» перинатального свидетельства.

Медицинское свидетельство о перинатальной смерти

- а) P05-P96.9, Q00-Q99.9, E00-E90, C00-D48, A33 (столбняк), S00-T98
- б) P05-P96.9, Q00-Q99.9, E00-E90, C00-D48, A33 (столбняк), S00-T98
- в) P00-P04.9
- г) P00-P04.9
- д) внешняя причина при травмах и отравлениях

Случаи смерти от туберкулеза

Распоряжение ДЗ КО от 23.06.2014 №407 «О совершенствовании контроля за оформлением медицинских свидетельств о смерти от туберкулеза»

1.1. Обеспечить оформление и выдачу медицинского свидетельства о смерти на пациента, состоящего на момент смерти на диспансерном учете с диагнозом «Туберкулез», только по согласованию с врачом-фтизиатром.

1.2. В случае отсутствия в медицинской организации врача-фтизиатра оформление медицинского свидетельства о смерти на пациента, состоящего на момент смерти на диспансерном учете с диагнозом «Туберкулез» осуществлять только по согласованию со специалистами КОГКУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер».

1.3. В случае летального исхода у пациента, не состоящего на диспансерном учете в противотуберкулезной службе, оформление свидетельства о смерти.

где основной причиной смерти является диагноз «Туберкулез», осуществлять только по результатам патологоанатомического исследования трупа умершего с обязательным информированием КОГКУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер».

Старость (R 54)

- возраст **старше 85 лет**
- без признаков насильственной смерти
- в медицинской документации нет указаний на заболевание, способное вызвать смерть

Пример:

I а) Старость R54.X

б) —

в) —

I I. —

В пожилом возрасте м.б. патологические переломы по причине остеопороза. Данные состояния нужно грамотно отражать в свидетельстве о смерти.

19. Причина смерти		Приблизительный период времени между началом патол.процесса и смертью	Код МКБ-10 первоначальной и внешней причины смерти				
I а)	очаговая пневмония	5 дней	J	1	8	.	0
	болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти						
б)	патологический перелом шейки левого бедра	2 нед.	M	8	4	.	4
	патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины						
в)	идеопатический остеопороз с патологическим переломом	10 лет	M	8	0	:	5
	первоначальная причина смерти указанная последней						
г)							
	внешняя причина при травмах и отравлениях						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)							
Постинфарктный кардиосклероз		15 лет	I 25.8				



Благодарю за внимание!



Желаю успехов!