



Медицинский информационно-аналитический центр
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пензенской области

Основные требования и замечания при оформлении Медицинских свидетельств о смерти за 8 месяцев 2024 года

Начальник отдела
Овод Татьяна Юрьевна



Количество свидетельств о смерти с замечаниями при оформлении за 8 месяца 2024г



- за 8 месяцев 2024 года проверено **12592** Медицинских свидетельств о смерти
- из них в **439** случаях выявлены замечания – 3,5%

МО	Количество Свидетельств	из них с замечаниями	(%)
Лузинская РБ	46	0	0,00
Земетчинская РБ	38	0	0,00
ОКБ им. Н.Н. Бурденко	18	0	0,00
ООКД	1	0	0,00
ОДБ им.Н.Ф. Филатова	0	0	0,00
Кузнецкая ЦРБ	202	3	1,49
Иссинская УБ	56	1	1,79
Городищенская РБ	182	4	2,20
Каменская ЦРБ	182	4	2,20
ОГВВ	43	1	2,33
Мокшанская РБ	40	1	2,50
Никольская РБ	35	1	2,86
Бессоновская РБ	43	1	2,33
Белинская РБ	126	5	3,97
Тамалинская УБ	67	3	4,48
Сердобская ЦРБ	273	15	5,49
Башмаковская РБ	103	6	5,83
Сосновоборская УБ	50	3	6,00
КБ №6 им.Г.А. Захарына	30	2	6,67
ОПБ им. К.Р.Евграфова	29	2	6,90
Пензенская РБ	39	3	7,69
Лопатинская УБ	59	6	10,17
Шемшинская УБ	47	5	10,64
Копышлейская РБ	118	18	15,25
Нижнеломовская ЦРБ	392	63	16,07
Городская пол-ка	211	62	29,38
ПОКЦ СВМП	12	6	50,00
ИТОГО	2607	221	8,48
СМЭ	8699	218	2,51
всего по области	12592	439	3,49



Медицинское свидетельство о смерти оформляется лечащим врачом, если причина смерти известна и имеются соответствующие записи в первичной медицинской документации.

В случае летального исхода на дому или в медицинской организации в первичной медицинской документации («Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» ф. № 025/у, «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара» ф. № 003/у) лечащим врачом оформляется **посмертный эпикриз**, в котором записывается **заключительный клинический посмертный диагноз**.



Посмертный эпикриз для всех подразделений медицинских организаций обязательно должен включать **следующую информацию:**

- фамилия, имя, отчество, пол, возраст;
- место регистрации;
- с какого года умерший наблюдался в медицинской организации;
- какими заболеваниями болел, какие травмы были;
- по поводу каких заболеваний находился под диспансерным наблюдением;
- информация о последнем эпизоде оказания медицинской помощи, (дата, объективные данные);
- **заключительный клинический посмертный диагноз;**
- серия, номер и дата выдачи медицинского свидетельства о смерти

Оформление первичной медицинской документации



статья 67 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Если **причина смерти не установлена** и в первичной медицинской документации **отсутствует информация** о динамическом или диспансерном наблюдении пациента, труп **должен быть направлен** на **патологоанатомическое вскрытие**, а при **подозрении на насильственную причину смерти** – на **судебно-медицинское вскрытие** для установления причин.



Отмена вскрытия не допускается при невозможности установления заключительного клинического диагноза



Оформление медицинского свидетельства о смерти (п. 22 Причины смерти)



Посмертный диагноз должен быть уточнен.

Указание патогенеза умирания (запись в логической последовательности) в Свидетельстве **обязательно.**

Если логическая последовательность отсутствует (не указаны осложнения основного заболевания, которые привели к смерти) то такое основное заболевание без осложнений не может быть выбрано в качестве первоначальной причины смерти.

Пример **ошибка** по заполнению Медицинского свидетельства о смерти



п. 22 ч. I **запись одной строкой** без указания логической цепочки патологических состояний

Пример 1

п. 22 ч. I а) Закупорка коронарная атеросклеротическая I25.1, 5 лет.
ч. II. Атеросклероз конечностей I70.2, 5 лет.

Пример 2

п. 22 ч. I. а) Панкреатит острый уточненный K85.8, 12 часов.
ч. II. Не заполнено.

Принципы кодирования и выбора первоначальной причины смерти



Оформление п. 22 Свидетельства производится в соответствии с МКБ-10. В качестве диагноза **основного заболевания** может быть записана только **одна нозологическая единица** – заболевание или состояние, обозначенное в **МКБ-10 самостоятельной рубрикой** или подрубрикой

Заполнение части 1 пункта 22 Свидетельства производится в обратной последовательности к основному заболеванию с осложнениями: формулировка основного заболевания заносится, как правило, на строку подпункта в). Затем выбирается 1-2 осложнения, из которых составляют «логическую последовательность» и записывают их на строках подпунктов а) и б). При этом состояние, записанное строкой ниже, должно являться причиной возникновения состояния, записанного строкой выше.



Пример построения логической цепочки патологических состояний при заполнении Медицинского свидетельства о смерти

Пример

- | | | |
|------------|---|----------------|
| п. 22 ч. I | а) Тромбоз легочных артерий | 126.9, 15 мин. |
| | б) Атеросклероз конечностей | 170.2, 2 года. |
| | в) Атеросклеротическая болезнь сердца | 125.1, 9 лет. |
| ч. II. | Гипертоническая болезнь сердечно-сосудистая | 111.9, 10 лет. |





Пример выбора первоначальной причины смерти и построения логической цепочки патологических состояний

Пример 1:

п. 22 ч. I. а) кардиогенный шок	R57.0, 45 минут
б) острый инфаркт миокарда передней стенки	I21.0, 4 часа
в) рак нижней доли легкого	<u>C 34.3</u> , 1,5 года
ч. II. Гипертензивная болезнь сердечно-сосудистая	I11.9, 22 года.

Пример 2:

п. 22 ч. I а) Гипостатическая пневмония	J18.2, 7 суток,
б) Болезнь двигательного нейрона	<u>G12.2</u> , 2 года
ч. II Болезнь сердца атеросклеротическая	I25.1, 5 лет.

Принципы кодирования и выбора первоначальной причины смерти в случае инфаркта миокарда



Обновлениями ВОЗ 2016 года определены следующие правила выбора инфарктов миокарда в качестве первоначальной причины смерти:

- Инфаркт миокарда принимается следствием злокачественного новообразования, сахарного диабета и бронхиальной астмы;
- При сочетании острого и повторного инфаркта миокарда первоначальной причиной смерти выбирают острый инфаркт миокарда (I21). «Повторный инфаркт миокарда» (I22) в статистике смертности не используется.



Первоначальной причиной смерти следует выбирать **острый инфаркт миокарда (код I21)** в промежуток времени **до 28 дней** или **в пределах эпизода оказания медицинской помощи** (даже, если эпизод закончился позже 28 дней)



Пример выбора первоначальной причины смерти и построения логической цепочки патологических состояний



Выбор в качестве первоначальной причины смерти **заболевания инфаркта миокарда** при наличии другой значимой нозологии

Пример 1:

- | | |
|---|-----------------------|
| п. 22 ч. I. а) фибрилляция желудочков | I49.0, 15 минут |
| б) острый инфаркт миокарда передней стенки | I21.0, 4 часа |
| в) Диабет тип II с другими уточненными осложнениями | <u>E11.6</u> , 12 лет |
| ч. II. Гипертензивная болезнь сердечно-сосудистая | I11.9, 16 лет |

Пример 2:

- | | |
|--|-----------------------|
| п. 22 ч. I а) Кардиогенный шок | R57.0, 30 минут, |
| б) Инфаркт миокарда трансмуральный передней стенки | I21.0, 10 часов |
| в) Астма смешанная | <u>J45.8</u> , 16 лет |
| ч. II Гипертензивная болезнь сердечно-сосудистая | I11.9, 8 лет |

Принципы кодирования и выбора первоначальной причины смерти в случае хронической ишемической болезни сердца



Правила выбора и кодирования первоначальной причины смерти при ишемической болезни сердца

- «Атеросклеротический кардиосклероз» (**I25.1**) выбирается в качестве первоначальной причины смерти при условии указания логической последовательности, включающей смертельные осложнения;
- «Другие формы хронической ишемической болезни сердца» (**I25.8**) включает любое состояние, указанное в рубриках «острый и повторный инфаркты миокарда» (I21-I22), обозначенное как хроническое или установленной продолжительностью более 4-х недель (или более 28 дней) от начала заболевания (постинфарктный кардиосклероз).



«Перенесенный в прошлом инфаркт миокарда» (**I25.2**) в статистике смертности **не используется.**



Пример выбора первоначальной причины смерти и построения логической цепочки патологических состояний



Выбор в качестве первоначальной причины смерти ишемической болезни сердца

Пример 1:

п. 22 ч. I. а) тромбоз легочной артерии	I26.9, 2 минуты
б) фибрилляция желудочков	I49.0, 15 минут
в) Постинфарктный кардиосклероз	I25.8, 1,5 года
ч. II. Гипертензивная болезнь сердечно-сосудистая	I11.9, 16 лет

Пример 2:

п. 22 ч. I. а) тромбоз легочной артерии	I26.9, 12 минут
б) Фибрилляция предсердий персистирующая	I48.1, 6 месяцев
в) Болезнь сердца атеросклеротическая	I25.1, 9 лет
ч. II. Гипертензивная болезнь сердечно-сосудистая с застойной сердечной недостаточностью	I11.0, 8 лет



Возможные осложнения ишемической болезни сердца



Хронические формы ишемической болезни сердца являются первоначальной причиной смерти только в случаях обострения, осложнений:



- Нарушение ритма;
- Тромбоэмболические;
- Другие смертельные осложнения



«Сердечная недостаточность» (код МКБ-10 I50) в статистике смертности



Правила выбора и кодирования первоначальной причины смерти (МКБ-10, 1995, том 2, стр. 33)



Острая сердечная недостаточность является обязательным элементом механизма смерти, она не выбирается в качестве причины смерти для записи в Медицинском свидетельстве о смерти.



Доля диагнозов «старость» (код МКБ-10 R54) и «неопределенные» «неуточненные» причины (R99) в общей структуре причин смерти (%)



Лучший показатель в РФ **1,4%** Чувашская Республика

Показатель по итогам 8 месяцев 2024г по
Пензенской области – 3,94%

Ошибка выбора первоначальной причины смерти



Выбор в качестве первоначальной причины смерти **состояние «Старость»** при наличии других значимых причин, и даже инвалидности за период июль-август 2024г.

Медицинская организация	Количество случаев	Из них: наличие других значимых причин, и даже инвалидности	%
Городская поликлиника	15	8	53,3
Башмаковская РБ	1	-	
Белинская РБ	2	-	
Кузнецкая ЦРБ	1	-	
Земетчинская РБ	2	-	
Лопатинская УБ	1	-	
Мокшанская РБ	1	-	
Нижнеломовская ЦРБ	6	4	66,7
Никольская РБ	1	-	
Сердобская ЦРБ	4	-	
Шемышейская УБ	4	1	
Область	38	13	34,2



Контактная информация

Овод Татьяна Юрьевна



8(841-2)64-32-37