



Основные требования и типовые замечания при оформлении медицинских свидетельств о смерти по итогам сентября 2022 года.

**Овод Т.Ю. - Начальник отдела
«Региональный консультационно-методический центр по вопросам создания и внедрения федерального реестра Медицинских свидетельств о смерти (Медицинских свидетельств о перинатальной смерти) ЕГИСЗ»**

Показатели, используемые для расчета эффективности работы субъектов по качеству заполнения медицинских свидетельств о смерти (ключевого показателя эффективности)

№ п/п	Показатель	План
1	Доля МСС, переданных в РЭМД	100%
2	Доля МО передавших СЭМД МСС в РЭМД	100%
3	Соблюдение последовательности внесения данных в МСС	0-6
4	Заполнение одной строкой части I п. 22	
5	Не заполнена часть II п.22	
6	Старость	2,0 %
7	Не заполнена строка г)	0
8	Запрещенные коды I	0
9	Непосредственная причина смерти ЗНО	0-5

Передача СЭМД МСС в РЭМД

За период с 01.01.2022г. по 25.10.2022г. из всех медицинских организаций Пензенской области, оформляющих Медицинские свидетельства о смерти (МСС) в ГИСЗ «ПроМед», лишь ГБУЗ «ООД» не передает МСС в виде структурированных электронных медицинских документов (СЭМД) в реестр электронных медицинских документов (РЭМД).

Всего в ГБУЗ «ООД» оформлено 8 МСС

Ошибки при оформлении медицинских свидетельств о смерти

Ошибки, которые в большинстве случаев наблюдаются при заполнении МСС, можно разделить на группы:

- Ошибка выбора нумерации бланков
- Ошибки заполнения МСС
- Ошибки выбора причины смерти
- Ошибки кодирования причин смерти

Ошибки при оформлении медицинских свидетельств о смерти за сентябрь 2022 года

Несоответствие указания должности лица, установившего смерть (п.20) основанию для заключения причины смерти (п.21) - 7 случаев:

- 3 - Городская поликлиника;
- по 1 – Белинская РБ, Заметчинская РБ, Пензенская РБ, Сердобская МРБ;
- В 1 случае в Городской поликлинике и в Сердобской МРБ причина смерти установлена на основании «осмотра трупа».

Ошибки при оформлении медицинских свидетельств о смерти за сентябрь 2022 года (продолжение)

Несоответствие п.20 п.21

Напоминание!!!

Возможные сочетания:

1. п. 20 Причины смерти установлены: **врачом, только установившим смерть**

п. 21 причины смерти установлены **на основании записей в медицинской документации**

2. п. 20 Причины смерти установлены: **лечащим врачом**

п. 21 причины смерти установлены на основании **предшествующего наблюдения за пациентом**

Ошибки при оформлении медицинских свидетельств о смерти за сентябрь 2022 года

Запись одной строкой без указания логической цепочки патологических состояний - 2 случая (Городская поликлиника, Тамалинская УБ)

Пример:

- п. 22 ч. I. а) Новообразование злокачественное почек С64.х, 1 год.
ч. II Не заполнено.
- п. 22 ч. I а) Ишемия церебральная хроническая I67.8, 3 года.
ч. II Болезнь сердца гипертензивная I11.9, 3 года.

Ошибки при оформлении медицинских свидетельств о смерти за сентябрь 2022 года

Не заполняется п. 22 ч. II при наличии состояний, способствующих смерти – в 18 случаях выдачи медицинского свидетельства о смерти без вскрытия:

- 6 – Городская поликлиника;
- 4 - Белинская РБ;
- по 2 – Наровчатская УБ, Колышлейская РБ, Шемышейская УБ;
- по 1 – Бековская УБ, Иссинская УБ, Кузнецкая МРБ, Пачелмская УБ.

Ошибка кодирования непосредственной (промежуточной) причины смерти

В качестве непосредственной или промежуточной причины смерти выбрано неточно обозначенное состояние рубрики XVIII класса МКБ-10 **R64 «Кахексия» при онкологической патологии** в качестве первоначальной причины смерти – 5 случаев:

- 2 – в СМЭ;
- по 1 в Городской поликлинике, Пензенской РБ, Сердобской МРБ.

Ошибка кодирования непосредственной причины смерти (продолжение)

Выбрано неточно обозначенное состояние
R64 «Кахексия» при онкологической патологии

Пример (неверно):

п. 22 ч. I. а) **Кахексия R64.X**, 1 мес.,

б) Лейкоз лимфоцитарный хронический C91.1, 4 года.

ч. II Гипертензивная болезнь I11.9, 11 лет.

Правильно:

п. 22 ч. I. а) **Злокачественная кахексия C80.9**, 3 мес.,

б) Лейкоз лимфоцитарный хронический C91.1, 4 года.

ч. II Гипертензивная болезнь I11.9, 11 лет.

Ошибка выбора непосредственной причины смерти (продолжение)

В случаях смерти на дому в качестве непосредственной причины смерти выбирается «Отек головного мозга» G93.6

Пример:

п.22 ч. I а) Отек головного мозга G93.6, 1 сутки,

б) Болезнь цереброваскулярная уточненная I67.8, 4 года.

ч. II Гипертензивная болезнь сердечно-сосудистая с
сердечной недостаточностью I11.0, 37 лет.

NB! Все состояния, указанные в медицинском свидетельстве о смерти, должны быть отражены в первичной медицинской документации.

Ошибка выбора первоначальной причины смерти

В качестве первоначальной причины смерти выбрана
«Старость» (код МКБ-10 – R54)

Напоминание!!!

Критериями использования кода МКБ-10 R54 «Старость» в качестве первоначальной причины смерти являются возраст не моложе 81 года, отсутствие в медицинской документации указаний на хронические заболевания, травмы и их последствия, способные вызвать смерть, отсутствие подозрений на насильственную смерть.

Данные ВКС с ЦНИИОИЗ от 25.10.2022г.

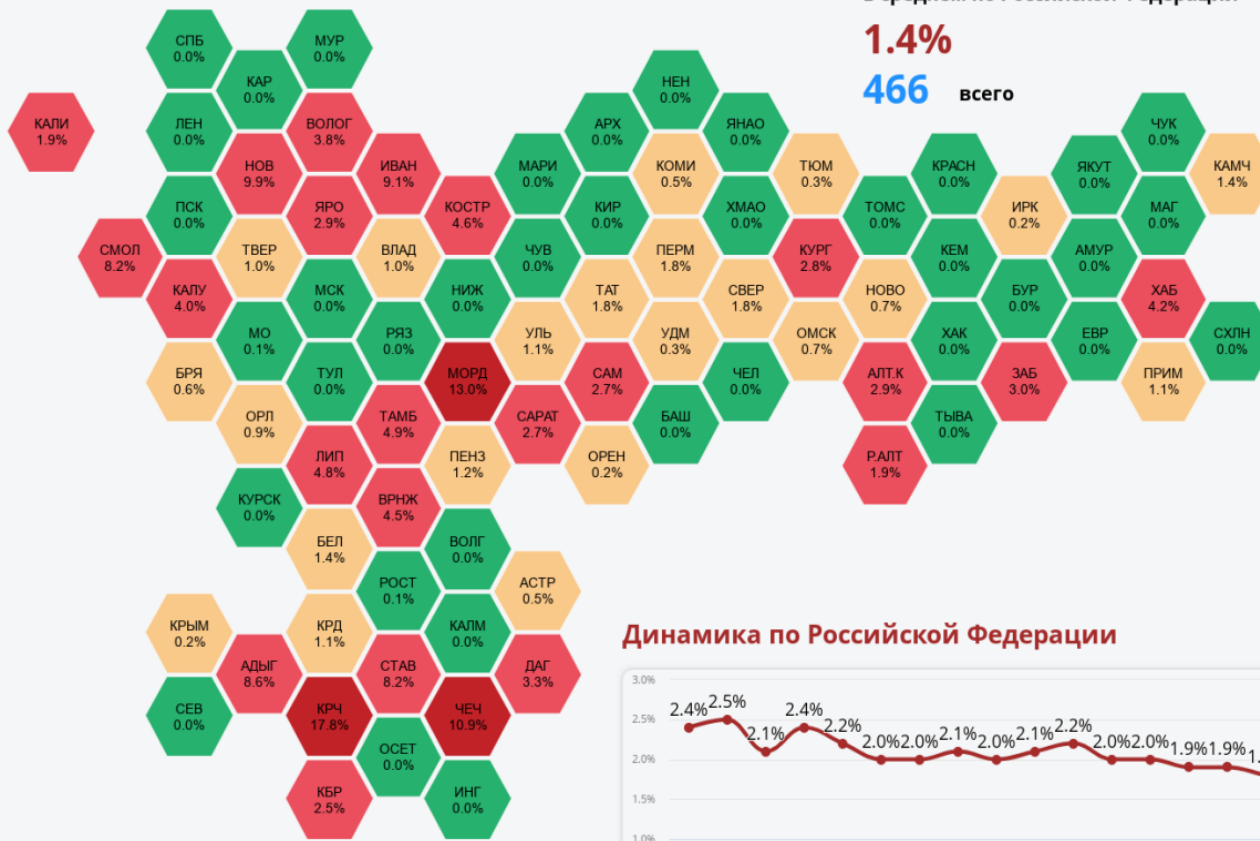
Мониторинг основной причины смерти: выбор неточно обозначенного состояния «старость» (R54, %)



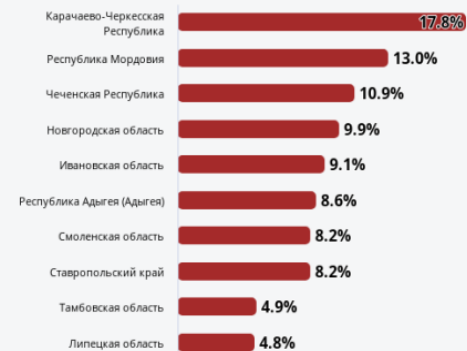
В среднем по Российской Федерации

1.4%
466 всего

Данные за неделю на 20.10.2022



10 худших субъектов:



Динамика по Российской Федерации



Ошибка выбора первоначальной причины смерти (продолжение)

Выбор первоначальной причины смерти «Старость» (код МКБ-10 – R54) при наличии хронических заболеваний в анамнезе – **19!!!** случаев из 28 (**67,9%**):

- 12 из 15 – Городская поликлиника;
- 3 из 3 - Колышлейская РБ;
- 2 из 4 - Сердобская МРБ;
- по 1 – Заметчинская РБ, Пензенская РБ.

ФГБУ «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИНЯТО

Ученым советом ФГБУ «ЦНИИОИЗ»
Минздрава России
Протокол № 6
От «27» нояб 20 22.
Ученый секретарь, к.м.н, доцент
В.В. Люцко

УТВЕРЖДАЮ

Директор ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава
России, доктор медицинских наук,
профессор

О.С. Кобякова
«27» нояб 20 22 г.

**ОСОБЕННОСТИ УЧЕТА, КОДИРОВАНИЯ И ВЫБОРА ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ
ПРИЧИНЫ СМЕРТИ ПРИ СОСТОЯНИЯХ ИЗ КЛАССА XVIII «СИМПТОМЫ,
ПРИЗНАКИ И ОТКЛОНЕНИЯ ОТ НОРМЫ, ВЫЯВЛЕННЫЕ ПРИ КЛИНИЧЕСКИХ
И ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ, НЕ КЛАССИФИЦИРОВАННЫЕ В
ДРУГИХ РУБРИКАХ» (R00-R99) ВКЛЮЧАЯ «СТАРОСТЬ» (R54)**

Методические рекомендации № 7-22

7-22

г. Москва – 2022

Методическими
рекомендациями четко
определены правила
кодирования в случае
выбора первоначальной
причины смерти
«Старость»

Методические рекомендации ФГБУ «ЦНИИОИЗ»
Минздрава России №7-22 от 27.07.2022г.

Рубрика R54 «Старость» входит в перечень неточно обозначенных состояний и **не может выбираться** в качестве первоначальной причины смерти при наличии любого другого состояния (заболевания), даже при возрасте пациента 80 лет и старше

Отсутствие записей в первичной медицинской документации не является основанием для заключения об отсутствии у умершего каких-либо заболеваний.

Методические рекомендации ФГБУ «ЦНИИОИЗ»
Минздрава России №7-22 от 27.07.2022г.

После проведения вскрытия у лиц, старше 80 лет всегда выявляется различная патология, которая делает невозможным использование состояния «Старость» в качестве первоначальной причины смерти.

Пример выбора первоначальной причины смерти

В случаях смерти на дому пациентов с переломом шейки бедра на фоне остеопороза

Пример:

- п.22 ч. I а) Пролежень, стадия IV L89.3, 3 мес.,
б) Остеопороз старческий с патологическим
переломом M80.8, 2 года.
ч. II Гипертензивная болезнь сердечно-сосудистая с
сердечной недостаточностью I11.0, 37 лет.

Особенности кодирования последствия травм

Рубрики последствий **T90-T98** применяются только в случае смерти.

При наличии формулировок и кода «Последствий» на строках а), б), в) раздела I, - обязательно заполнение строки г) – «Последствия воздействия внешних причин смерти» (**Y85 – Y89**)

Коды «Последствий травм и отравлений» должны соответствовать кодам «Последствий воздействия внешних причин смертности»

Особенности кодирования последствия травм (продолжение)

Таблица соответствия кодов «Последствий травм» кодам «Последствиям воздействий внешних причин»

Коды «Последствий травм и отравлений»	Коды «Последствий воздействия внешних причин заболеваемости и смертности»
T90 – T97	Y85 – Y87
T98.0 -2	Y89
T98.3	Y88

Особенности кодирования инфекционных заболеваний

Состояния с кодом МКБ-10 **V94.8** и **V94.9**
«Последствия инфекционных заболеваний»
не используются в качестве основной причины смерти, как последствия COVID-19!!!

Для выбора причины смерти и кодирования необходимо пользоваться Методическими рекомендациями по кодированию и выбору основного состояния в статистике заболеваемости и первоначальной причины в статистике смертности, связанных с COVID-19 (Версия 2 от 02.07.2021)

Особенности кодирования кардиомиопатий

После проведения вскрытия - патологоанатомический или судебно-медицинский диагноз «алкогольной кардиомиопатии» (код МКБ-10 I42.6) не требует подтверждения врача психиатра-нарколога, так как при проведении патологоанатомического или судебно-медицинского исследования могут быть выявлены причины смерти, не диагностированные при жизни пациента.

NB!!! Формулировка диагноза «Кардиомиопатия» должен соответствовать значениям справочника «Алфавитный указатель к Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр, том 3)»

Особенности кодирования кардиомиопатий (продолжение)

Диагноз с кодом МКБ-10 **I42.9 «неуточненная кардиомиопатия»**, должен быть верифицирован после проведения вскрытия (патологоанатомического или судебно-медицинского).

На сайте ГБУЗ МИАЦ, в разделе
«Статистика», подразделе «Организация
медицинской статистики», размещена
обновленная версия
Алфавитного указателя
в формате Excel.

NB!!!

Уважаемые коллеги!

Обращайте внимание на описание замечаний по заполнению Медицинских свидетельств о смерти, высылаемые Вам по итогам каждого месяца. Своевременно проводите замену ошибочно заполненных свидетельств.