

ГБУ Ростовской области «Патологоанатомическое бюро»

Основные ошибки и правила оформления
и кодирования причин смерти в
медицинских свидетельствах о смерти

К.м.н. Макаренко Ю.М.

- **ЗАКОН РФ N 2761-1 от 13 мая 1992 года**

**ОБ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА НАРУШЕНИЕ ПОРЯДКА ПРЕДСТАВЛЕНИЯ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ ОТЧЕТНОСТИ**

- **ПРИКАЗ МЗ РФ N 354н от 6 июня 2013 года**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ ПАТОЛОГО-
АНАТОМИЧЕСКИХ ВСКРЫТИЙ**

ЗАКОН РФ

№ 2761-1 от 13 мая 1992 года

ОБ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА НАРУШЕНИЕ ПОРЯДКА ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ ОТЧЕТНОСТИ

- ст.1,3 определяют правовую ответственность учреждений за нарушение порядка представления государственной статистической отчетности, необходимой для проведения государственных статистических наблюдений.

Несоблюдение правил МКБ-10
по кодированию и выбору
первоначальной причины смерти ведет
к искажению государственной
статистической
отчетности и к недостоверной статистике
заболеваемости и смертности, что
подтверждается международными
сопоставлениями.

Класс IV «Болезни эндокринной системы»

Показатель смертности от болезней эндокринной системы формируется в основном за счет сахарного диабета.

В Российской Федерации этот показатель необоснованно занижен, как и показатель общей заболеваемости.

Государства	Год	Распространенность сахарного диабета, %	Показатель смертности
РФ	2009	2,24	5,7
Европа	2008	4,34	12,4
Израиль	2009	4,71	30,4
Италия	2009	4,78	16,4
Испания	2009	4,94	11,8
Дания	2009	4,91	15,4
Португалия	2009	-	24,5
Сербия	2009	-	27,0
США	2009	-	22,4
Мексика	2011	-	83,8

Недооценка сахарного диабета дезинформирует организаторов здравоохранения, вследствие этого не хватает врачей эндокринологов и профильных коек для оказания специализированной помощи.

Класс IX «Болезни системы кровообращения»

Состояния из этого класса занимают первое место в структуре смертности, поэтому очень важно, чтобы они были достоверными.

Показатель смертности (SDR) от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения в 2010 году

РФ – **673,8**;

Европа – **220,0**;

Финляндия – **213,6**;

Германия – **208,7**;

Израиль – **119,1**;

Норвегия – **151,8**;

Великобритания – **164,2**;

США – **254,1**.

Цели клинического диагноза

- Медицинская – определение необходимого набора диагностических манипуляций и выбора тактики лечения (история болезни, амбулаторная карта)
- Статистическая – для определения круга организационных мероприятий и необходимых финансовых затрат (медицинское свидетельство о смерти)

Дефектура в Ростовской области

20-35%

Причины дефектуры

- ошибочная кодировка
- кодировка родовыми понятиями
- отсутствие уточняющих четвертых знаков
- искажения принятых ВОЗ формулировок
- ТЭЛА, ССН, ДН, ИБС
- нарушение причинно-следственных взаимоотношений основного заболевания и его осложнений (принцип патогенеза)

Правила оформления диагноза

- I а) смертельное осложнение
- б) промежуточное состояние
- в) основное заболевание
- г) для внешних причин

Буква рубрик и	1 цифра рубрик и	2 цифра рубрик и	■	знак подруб рики
----------------------	------------------------	------------------------	---	------------------------

II фоновое, второе сочетанное, конкурирующее
заболевание

а	ишемическая болезнь сердца	1	2	5		
б						
в						
II						

а	хроническая сердечно-сосудистая недостаточность					
б						
в						
II						

а					
б					
в	острый инфаркт миокарда	1	2	1	
II					

а	отек мозга с ущемлением ствола					
б						
в	внутричерепное кровоизлияние	1	6	1		
II						

а	отек мозга с ущемлением ствола					
б						
в	инфаркт мозга	1	6	3		
II						

а	ОСТРАЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ					
б						
в						
II						

а	тромбоэмболия легочной артерии					
б	двухсторонняя пневмония					
в	атеросклероз аорты	1	7	0	.	0
II						

а						
б						
в	рак яичников	С	5	6	.	9
II						

а						
б						
в	рак левого легкого	С	3	4		
II						

а	раковая кахексия					
б	рак молочной железы с метастазами	С	5	0		
в						
II						

а					
б	рак шейки матки	С	5	3	?
в					
II					

а						
б						
в	рак простаты	С	6	1	.	0
II						

а	раковая кахексия					
б						
в	Рак желудка (T3N1M0) -	С	1	6	.	0
II						

а					
б					
в	злокачественное новообразование ободочной кишки	С	1	8	. 3
II					

С18.3 - злокачественное новообразование печеночного изгиба ободочной
кишки

а	последствия инсульта неуточненного	І	6	9	.	4
б	с-г почки	С	2	0		
в	цирроз печени	К	7	0	.	3
II						

Чаще всего метастазы выявляются в легких, затем в костях, печени и мозге. Поражение головного мозга более всего характерно для IV стадии рака почки.

а	отек головного мозга	G	9	3	.	6
б	менингинома головного мозга					
в						
II	гипертоническая болезнь 3 степени					

а	сердечно-сосудистая недостаточность	I	4	6	.	9
б	ишемическая болезнь сердца					
в	инфильтративный туберкулез н/доли правого легкого в стадии распада и обсеменения					
II						

I46.9 - остановка сердца неуточненная

а	острое нарушение мозгового кровообращения	I	6	1	.	9
б						
в						
II						

а	мезентериальный тромбоз	I	7	4	.	1
б						
в						
II						

I74.1 - эмболия или тромбоз других и неуточненных отделов аорты

K55.0 – мезентериальный тромбоз

а	тромбоэмболия легочной артерии	I	2	6	.	?
б	хроническая ишемическая болезнь сердца					
в						
II						

Азов (95 случаев)

- врачи ЛПУ - 50 4 случая - генерализованный атеросклероз
- ПАС - 9
- СМЭ - 36 7-внешние причины
29-заболевания
 - 5 - R99
 - 4 - I42.9
 - 3 - неверный код
 - 1 – ИБС

Класс XVIII «Симптомы, признаки и отклонения от нормы»

Состояния из этого класса не должны выбираться в качестве первоначальной причины смерти.

В Российской Федерации в основном статистика симптомов формируется за счет неуточненных причин смерти (R99).

Показатель смертности от симптомов входит в оценку ВОЗ по проверке достоверности данных о смертности, тем не менее

показатель смертности от симптомов (SDR) в Российской Федерации в 2010 году составил **62,1** на 100 тыс. населения

**Для сравнения: Европа, 2010 – 21,1;
США, 2010 – 12,4.**

Азов (95 случаев)

- врачи ЛПУ - 50 4 случая - генерализованный атеросклероз
- 9 - ПАС
- 36 – СМЭ 7-внешние причины
29-заболевания
 - 5 - R99
 - 4 - I42.9
 - 3 - неверный код
 - 1 – ИБС

«Кардиомиопатия» (I42)

Диагноз **«Кардиомиопатия» (I42)** должен быть уточнен с обязательным указанием конкретной формы заболевания, предусмотренной МКБ-10, например, дилатационная кардиомиопатия, алкогольная кардиомиопатия и т.д.

В качестве первоначальной причины смерти использовать диагноз **«Неуточненная форма кардиомиопатии» недопустимо.**

Азов (95 случаев)

- врачи ЛПУ - 50 4 случая - генерализованный атеросклероз
- 9 - ПАС
- 36 – СМЭ 7-внешние причины
29-заболевания
 - 5 - R99
 - 4 - I42.9
 - 3 - неверный код
 - 1 – ХИБС

«Хроническая ишемическая болезнь сердца» (I25)

Хронические формы ишемических болезней сердца могут являться первоначальной причиной смерти только в случаях обострения, присоединения нарушений ритма, тромбоэмболических и других осложнений.

Такая логическая последовательность обязательно указывается в медицинском свидетельстве о смерти.

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

Диагнозы:

«Остановка сердца» (I46.9),

«Внезапная сердечная смерть» (I46.1),

«Неточно обозначенные болезни сердца» (I51)

в качестве первоначальной причины смерти не используются.

Диагноз **«Нарушения сердечного ритма» (I47-I49)** редко используется в качестве первоначальной причины смерти.

Как правило, нарушения сердечного ритма являются осложнениями других заболеваний, чаще всего, заболеваний сердца.

«Сердечная недостаточность» (I50) не используется

в статистике смертности, поэтому она **не должна включаться**

в Свидетельство, **ни в качестве первоначальной,**

ни в качестве непосредственной причины смерти.

«Цереброваскулярные болезни» (I60-I69).

Термин «ЦВЗ» («Цереброваскулярные заболевания») является сборным понятием, включающим в себя различные нозологические единицы, в связи с чем **не используется в качестве диагноза.**

Использование при формулировке диагноза сборных понятий (с расшифровкой нескольких нозологических единиц или без их расшифровки) **недопустимо.**

Рекомендованные коды

- Старше 80 лет – **R54 Старость**
- Сосудистые болезни кишечника – **K55-K63**
- Церебральный атеросклероз (I67.2), который является исходной причиной:
 - ✓ неуточненной деменции - **F01.–**
 - ✓ болезни Паркинсона - **G20**
- Инфаркт миокарда при:
 - ✓ сахарном диабете
 - ✓ бронхиальной астме
 - ✓ злокачественных новообразованиях

Если в качестве первоначальной причины смерти указана ***первичная артериальная гипертензия*** (I10) и имеется упоминание о:

- нефритическом синдроме
 - ✓ остром - **N00.-**
 - ✓ быстро прогрессирующем - **N01.**
 - ✓ хроническом - **N03.**
 - ✓ неуточненном - **N05.**
- нефротическом синдроме - **N04.-**

Вторичная гипертензия (I15) не используется для кодирования первоначальной причины смерти. Кодированию подлежит причина, вызвавшая развитие вторичной артериальной гипертензии.

Основные принципы кодирования

1. Определите ведущий термин диагноза, подлежащего кодированию, и найдите его в Алфавитном указателе (т. 3).
2. Ознакомьтесь со всеми терминами,
 - в круглых скобках (эти определения не оказывают влияния на кодировый номер),
 - с отступом под ведущим термином (эти термины оказывают влияние на кодировый номер).
3. Ознакомьтесь со всеми примечаниями, если таковые имеются.
4. Следует учитывать, что если в Алфавитном указателе приведен трехзначный код с тире на месте четвертого знака (.-), это указывает на то, что в томе 1 нужно найти соответствующую четырехзначную подрубрику.
5. В заключение присвойте диагнозу код МКБ-10 и запишите его в мед. свидетельство о смерти в адаптированной формулировке, согласно МКБ-10.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!