

# 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
<b>РФ</b>	<b>2009</b>	<b>2,24</b>	<b>5,7</b>
<b>Европа</b>	<b>2008</b>	<b>4,34</b>	<b>12,4</b>
<b>Израиль</b>	<b>2009</b>	<b>4,71</b>	<b>30,4</b>
<b>Италия</b>	<b>2009</b>	<b>4,78</b>	<b>16,4</b>
<b>Испания</b>	<b>2009</b>	<b>4,94</b>	<b>11,8</b>
<b>Дания</b>	<b>2009</b>	<b>4,91</b>	<b>15,4</b>
<b>Португалия</b>	<b>2009</b>	-	<b>24,5</b>
<b>Сербия</b>	<b>2009</b>	-	<b>27,0</b>
<b>США</b>	<b>2009</b>	-	<b>22,4</b>
<b>Мексика</b>	<b>2011</b>	-	<b>83,8</b>

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	внутри мозговое 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 <b>левого</b> 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!**