

**КОДИРОВАНИЕ ПРИЧИН СМЕРТИ И  
ВЫБОР ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ПРИЧИНЫ  
СМЕРТИ В МЕДИЦИНСКИХ  
ОРГАНИЗАЦИЯХ ЧЕЛЯБИНСКОЙ  
ОБЛАСТИ**

---

**2020 г.**



**Приказ Минздрава России от 15.04.2021 № 352н  
"Об утверждении учетных форм медицинской документации,  
удостоверяющей случаи смерти, и порядка их выдачи"  
(вместе с "Порядком выдачи учетной формы № 106/у  
"Медицинское свидетельство о смерти",  
"Порядком выдачи учетной формы № 106-2/у "Медицинское  
свидетельство о перинатальной смерти")**

**Зарегистрировано в Минюсте России 31.05.2021 № 63697**

**Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2021 г. и  
действует 6 лет со дня его вступления в силу.**



**учетная форма № 106/у  
"Медицинское свидетельство о смерти",**

**учетная форма 106-2/у  
"Медицинское свидетельство о перинатальной смерти"**



## Приказ Минздрава России от 15.04.2021 № 352н

### Утрачивают силу:

- ✓ приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2008 г. N 782н "Об утверждении и порядке ведения медицинской документации, удостоверяющей случаи рождения и смерти"
- ✓ пункт 2 приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 декабря 2011 г. N 1687н "О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке его выдачи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15 марта 2012 г., регистрационный N 23490).
- ✓ Настоящий приказ **вступает в силу с 1 сентября 2021 г.** и действует 6 лет со дня его вступления в силу.



**Медицинское свидетельство о смерти оформляется (формируется) следующими медицинскими работниками:**

- ✓ **после патолого-анатомического вскрытия - врачом-патологоанатомом;**
- ✓ **после проведения судебно-медицинской экспертизы или судебно-медицинского исследования трупа - врачом - судебно-медицинским экспертом;**
- ✓ **в иных (исключительных) случаях на основании осмотра трупа, записи в медицинской документации - врачом (фельдшером, акушеркой), установившим смерть;**
- ✓ **во всех остальных случаях на основании предшествовавшего наблюдения за пациентом - лечащим врачом.**

**СЕРИЯ И ПЕРЕЧЕНЬ НОМЕРОВ МЕДИЦИНСКИХ СВИДЕТЕЛЬСТВ О СМЕРТИ, ОФОРМЛЯЕМЫХ (ФОРМИРУЕМЫХ) МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, НАХОДЯЩИМИСЯ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ОРГАНОМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НА КАЛЕНДАРНЫЙ ГОД.**

Медицинской организацией оформляется официальное письмо-запрос в адрес **ГБУЗ «ЧОМИАЦ»**  
г. Челябинск, ул. Кузнецова, 2а, корпус 8; электронная почта: [miac@miac74.ru](mailto:miac@miac74.ru)

Контакты сотрудника ГБУЗ «ЧОМИАЦ», ответственного за данный раздел работы:  
Хужина Резеда Насибуловна,  
тел.: 8(351)240-12-12, доб. 408

Руководителям медицинских организаций Челябинской области (не зависимо от формы собственности и ведомственной принадлежности) обеспечить представление в ГБУЗ «ЧОМИАЦ» **заявлений на присвоение** серии и диапазона номеров для бланков учетных форм № 106/у «Медицинское свидетельство о смерти» и № 106-2/у «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти», утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.04.2021 г. № 352н, в соответствии с имеющейся потребностью:

- ✓ для использования в сентябре-декабре 2021 года в срок до **19.08.2021** года;
- ✓ на следующий календарный год (2022)– в срок до **25 октября** текущего года;
- ✓ для определения дополнительного перечня номеров медицинских свидетельств о смерти (перинатальной смерти) - в течение года.



## ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ ПУНКТА «ПРИЧИНЫ СМЕРТИ»

### **Важно!**

- ✓ **Заполняется на основании первичной медицинской документации.**
- ✓ **Посмертный диагноз (должен быть правильно оформленный рубрифицированный) берется из посмертного эпикриза в первичной медицинской документации, протокола патологоанатомического вскрытия или акта судебно-медицинского исследования трупа.**
- ✓ **Сведения о выдаче медицинского свидетельства о смерти дата выдачи, серия и номер, причина смерти и коды по МКБ вносятся в медицинскую документацию умершего - медицинскую карту стационарного больного, или историю развития ребенка, или медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.**



**Пример**  
**заключительного клинического диагноза**  
**(нозологический компонент):**

**Основное заболевание:**

**Рак нижней доли легкого С34.3**

**Осложнения: острый инфаркт миокарда задней стенки**  
**кардиогенный шок**  
**сердечная недостаточность**

**Фоновое заболевание:**

**Артериальная гипертензия**

**Сопутствующее заболевание:**

**Сахарный диабет 2 типа с почечными осложнениями**

**Хронический гастрит**

**Остеохондроз позвоночника**



**По такому же принципу должен быть сформулирован посмертный патолого-анатомический и судебно-медицинский диагноз.**

**Перед отбором причин смерти необходимо проверить правильность оформления посмертного диагноза (наличие разделов, указание в качестве основного заболевания только одной нозологической единицы, наличие смертельных осложнений) и соответствия диагноза правилам МКБ-10.**

**В соответствии с новым алгоритмом ВОЗ (МКБ-10, том 2, 2016 год), при оформлении свидетельств необходимо проверить каждое на соответствие правилам МКБ-10.**

**Отбор причин смерти для  
медицинского свидетельства о смерти  
производится следующим образом:**

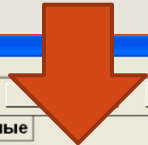
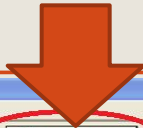
- 1. В часть I свидетельства включают нозологический компонент диагноза основного заболевания с осложнениями (чаще всего); основное заболевание заносят на строку в).**
- 2. Из нескольких осложнений выбирают два, наиболее тяжелые, и из них составляют логическую последовательность. При этом состояние, записанное на строке ниже, должно быть причиной состояния, записанного на строке выше. Осложнения записывают на строках а) и б) в логической последовательности.**

- 3. Если осложнения множественные (из разных систем органов), то п. 2 не учитывается (т.е. логическая последовательность составлена быть не может), однако состояние, записанное на самой нижней строке (первоначальная причина смерти) должно быть причиной обеих состояний, записанных выше. Эти осложнения также записывают на строках а) и б).**
- 4. Правильность логической последовательности может быть проверена с помощью автоматизированной системы (АСМЕ).**
- 5. В часть II свидетельства должны быть включены только те заболевания, которые способствовали смерти; это, как правило, тяжелые хронические часто обостряющиеся заболевания и некоторые другие состояния.**

- 6. В графе «Приблизительный период времени» необходимо указать напротив каждого состояния период в минутах, часах, днях, годах в соответствии с первичной медицинской документацией. При этом период времени на строке ниже всегда должен быть больше периода, записанного на строке выше.**
- 7. Каждой записанной формулировке всех состояний должен быть присвоен четырехзначный код МКБ-10 в соответствии с томом 3.**
- 8. В соответствии с правилами МКБ-10 должна быть выбрана первоначальная причина смерти, ее код подчеркивается независимо от того, на какой строке она записана.**

- 9. В заключении необходимо проверить правильность выбора первоначальной причины смерти с помощью автоматизированной системы (АСМЕ), и при неправильном выборе первоначальной причины, произвести отбор причин смерти с самого начала.**
- 10. Свидетельство должно быть проверено и подписано ответственным специалистом за кодирование в медицинской организации.**

# ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ «МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О СМЕРТИ»



МЕДСС - [Свидетельство]

Удаление Поиск **ВВОД ОБЛ. ДАННЫХ** **Замена строк** Ошибки Выход

Начало п. 1-4, 9-11 п. 5-8 п. 12-18 п. 19(I) п. 19(II) п. 20-21 и доп. данные

**19(I). Причины смерти:** АВТО П С34.3

а) Шок кардиогенный R57.0

Период времени между началом патолог. процесса и смертью [ ] ЛЕТ [ ] МЕС [ ] НЕД [ ] СУТ [ ] ЧАС [ ] МИН

б) Острый передний инфаркт миокарда I21.0

Период времени между началом патолог. процесса и смертью [ ] ЛЕТ [ ] МЕС [ ] НЕД [ ] СУТ [ ] ЧАС [ ] МИН

в) Рак легкого нижней доли C34.3

Период времени между началом патолог. процесса и смертью 4 ЛЕТ [ ] МЕС [ ] НЕД [ ] СУТ [ ] ЧАС [ ] МИН

г) [ ] [ ]

Период времени между травмой (отравлением) и смертью [ ] ЛЕТ [ ] МЕС [ ] НЕД [ ] СУТ [ ] ЧАС [ ] МИН

Не используемые коды МКБ-10

Медицинское свидетельство о смерти

**Замена строк**  
Замена строк не была проведена!

МЕДСС - [Свидетельство]

Удаление Поиск **ВВОД ОБЛ. ДАННЫХ** Замена строк Выход

Начало п. 1-4, 9-11 п. 5-8 п. 12-18 п. 19(I) п. 19(II) п. 20-21 и доп. данные

**19(I). Причины смерти:** АВТО П С34.3

а) Шок кардиогенный R57.0

Период времени между началом патолог. процесса и смертью [ ] ЛЕТ [ ] МЕС [ ] НЕД [ ] СУТ [ ] ЧАС [ ] МИН

б) Острый передний инфаркт миокарда I21.0

Период времени между началом патолог. процесса и смертью [ ] ЛЕТ [ ] МЕС [ ] НЕД [ ] СУТ [ ] ЧАС [ ] МИН

в) Рак легкого нижней доли C34.3

Период времени между началом патолог. процесса и смертью [ ] ЛЕТ [ ] МЕС [ ] НЕД [ ] СУТ [ ] ЧАС [ ] МИН

г) [ ] [ ]

Период времени между травмой (отравлением) и смертью [ ] ЛЕТ [ ] МЕС [ ] НЕД [ ] СУТ [ ] ЧАС [ ] МИН

Не используемые коды МКБ-10

Медицинское свидетельство о смерти

**Автоматическое определение первоначальной причины смерти**

МЕДСС - [Свидетельство]

Удаление Поиск **ВВОД ОБЛ. ДАННЫХ** Замена строк **Ошибки** Выход

Начало п. 1-4, 9-11 п. 5-8 п. 12-18 п. 19(I) п. 19(II) п. 20-21 и доп. данные

**19(I). Причины смерти:** АВТО П С34.3

а) Шок кардиогенный R57.0

Период времени между началом патолог. процесса и смертью [ ] ЛЕТ [ ] МЕС [ ] НЕД [ ] СУТ [ ] ЧАС [ ] МИН

б) Острый передний инфаркт миокарда I21.0

Период времени между началом патолог. процесса и смертью [ ] ЛЕТ [ ] МЕС [ ] НЕД [ ] СУТ [ ] ЧАС [ ] МИН

в) Рак легкого нижней доли C34.3

Период времени между началом патолог. процесса и смертью 4 ЛЕТ [ ] МЕС [ ] НЕД [ ] СУТ [ ] ЧАС [ ] МИН

г) [ ] [ ]

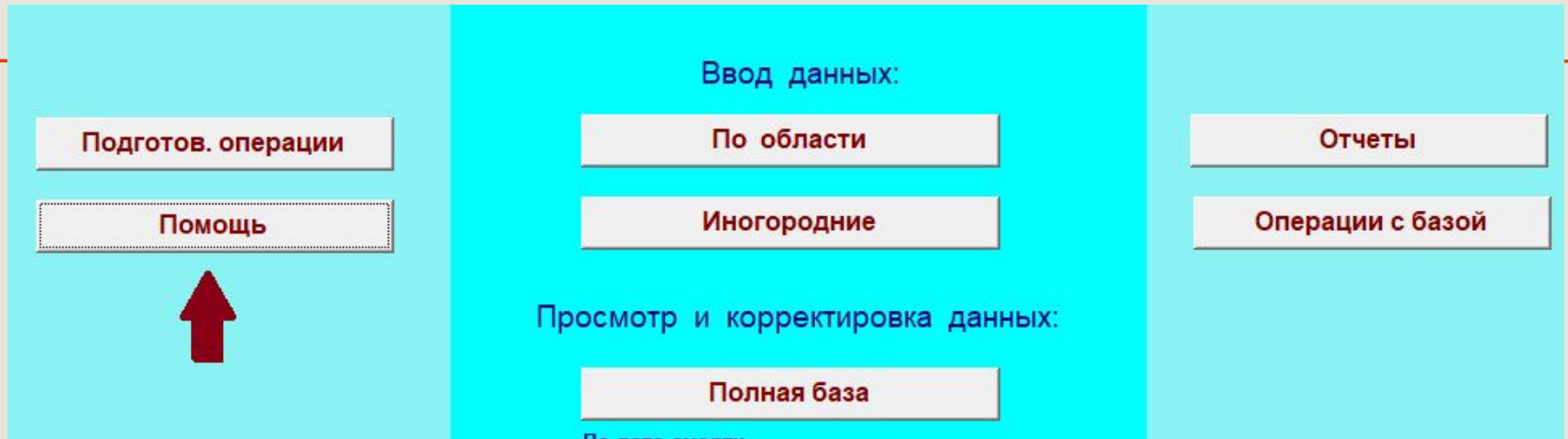
Период времени между травмой (отравлением) и смертью [ ] ЛЕТ [ ] МЕС [ ] НЕД [ ] СУТ [ ] ЧАС [ ] МИН

Не используемые коды МКБ-10

Медицинское свидетельство о смерти

**Результат тестирования.**  
Ошибка не обнаружена!

# ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ «МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О СМЕРТИ»



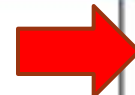
The screenshot shows the help menu of the software. At the top, there is a title bar with a help icon and the text 'Краткие рекомендации по работе с программой'. Below this is a toolbar with icons for 'Скрыть', 'Назад', 'Вперед', 'Печать', and 'Параметры'. The main content area is divided into two panes. The left pane, titled 'Содержание', has a sub-tab 'Избранное' and a list of items: '1. Содержание', '2. О программе', '3. Краткие рекомендации по раб...', '4. Не используемые коды', '5. Нормативные документы', and '6. Руководство пользователя'. The right pane shows a list of links: 'О программе', 'Краткие рекомендации по работе', 'Не используемые коды' (highlighted with a red arrow), 'Нормативные документы:', 'Правила заполнения «медицинского свидетельства о смерти при травмах и отравлениях»', 'Примеры заполнения пункта 19 «причины смерти» «медицинского свидетельства о смерти»', 'Инструкция по использованию международной классификации болезней X-пересмотра', and 'Руководство пользователя' (highlighted with a red arrow).



Дополнительный контроль логической последовательности

## Приблизительный Коды по МКБ период времени между началом патологического процесса и смертью

Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патол. процесса и смертью	Код МКБ-10 первоначальной и конечной причины смерти
<b>I а) сдавление мозга</b> <small>болезнь или состояние, непосредственно приводящее к смерти</small>	25 мин	G 9 3 . 5
<b>б) отек мозга</b> <small>патологическое состояние, которое привело и возникло вследствие вышележающей причины</small>	1 час	G 9 3 . 6
<b>в) Субарахноидальное кровоизлияние из средней мозговой артерии</b> <small>первоначальная причина смерти указывается последней</small>	2 дня	I 6 0 . 1
<b>г)</b> <small>конечная причина при травмах и отравлениях</small>		
<b>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)</b> <b>Гипертензивная болезнь сердца с сердечной недостаточностью</b> <b>Атеросклеротический кардиосклероз</b>	1 год 15 лет	I11.0 I25.1







ЦНИИСИЗ

## Направления контроля правильности оформления медицинских свидетельств о смерти

На текущем этапе первоочередной контроль осуществляем в части:

- Правильности заполнения части I медицинского свидетельства о смерти, в том числе построения «логической последовательности» механизма смерти
- Заполнения части II медицинского свидетельства о смерти
- Использования «запрещенных» или не рекомендуемых кодов МКБ-10 (таблица 2 том 2, коды со «звездочкой»)



ЦНИИОИ

## Медицинские свидетельства о смерти с заполненной одной строкой части I, период 30.07.2021-05.08.2021 (%)

### •36 субъектов:

•Ненецкий АО	0,0
•Еврейская АО	1,2
•Севастополь	1,9
•Алтайский край	2,4
•Тульская область	4,4
•ХМАО- Югра	4,4
•Амурская область	5,9
•Пензенская область	6,6
•Мурманская область	6,8
•Московская область	7,4
•Волгоградская область	8,4
•Челябинская область	8,8
•Калининградская область	8,9
•Ленинградская область	8,9
•Пермский край	9,0
•Санкт-Петербург	9,0
•Астраханская область	9,3
•Забайкальский край	10,7
•Кировская область	10,8
•Республика Коми	11,1
•Москва	11,9
•Тюменская область	12,0
•Ямало-Ненецкий АО	12,8
•Новосибирская область	13,2
•Республика Бурятия	13,6
•Республика Башкортостан	14,3
•Республика Крым	14,4
•Республика Дагестан	16,1
•Камчатский край	17,0
•Республика Татарстан	17,4
•Республика Марий Эл	18,1
•Северная Осетия	18,8
•Свердловская область	19,2
•Брянская область	19,3
•Рязанская область	19,5
•Краснодарский край	19,8

### • 31 субъект:

•Орловская область	20,4
•Хабаровский край	20,7
•Белгородская область	20,7
•Кемеровская область	20,8
•Ярославская область	22,1
•Республика Саха	22,7
•Саратовская область	22,8
•Тверская область	23,0
•Чукотский АО	23,1
•Российская Федерация	24,0
•Республика Мордовия	24,5
•Республика Ингушетия	25,7
•Чеченская республика	26,1
•Костромская область	26,2
•Нижегородская область	26,7
•Воронежская область	27,0
•Ульяновская область	27,0
•Магаданская область	27,3
•Липецкая область	27,9
•Ставропольский край	28,2
•Карачаево-Черкесская	28,8
•Республика Адыгея	29,7
•Республика Тыва	30,6
•Красноярский край	30,9
•Республика Алтай	32,3
•Курская область	32,4
•Оренбургская область	33,6
•Удмуртская республика	33,7
•Сахалинская область	33,9
•Омская область	34,2
•Кабардино-Балкарская	34,8

### •19 субъектов:

•Томская область	35,8
•Курганская область	36,1
•Самарская область	38,7
•Смоленская область	38,9
•Владимирская обл.	39,1
•Вологодская область	43,1
•Республика Калмыкия	45,3
•Ивановская область	45,4
•Калужская область	47,2
•Чувашская республика	47,3
•Республика Карелия	48,4
•Республика Хакасия	50,9
•Новгородская область	56,1
•Иркутская область	61,6
•Архангельская обл.	62,3
•Ростовская область	62,9
•Тамбовская область	72,8
•Приморский край	73,1
•Псковская область	87,3

# МЕДИЦИНСКИЕ СВИДЕТЕЛЬСТВА О СМЕРТИ С ЗАПОЛНЕННОЙ ТОЛЬКО ОДНОЙ СТРОКОЙ В ЧАСТИ I

Свидетельства МИС БАРС период с 01.07.2021 по 31.07.2021

1,3%  
область

До 20%

•ГБУЗ "Районная больница г. Куса"	18,2
•ГБУЗ «Городская больница г. Пласт»	16,7
•ГБУЗ «Карталинская городская больница»	15,2
•ГАУЗ "Городская больница №3 г. Магн."	13,5
•ГБУЗ «РБ с. ДОЛГОДЕРЕВЕНСКОЕ"	12,5
•ГБУЗ "Районная больница г. Аша"	9,1
•ГАУЗ «ГБ № 2 г. Магнитогорск"	5,7
•ГБУЗ «ОБ г. ТРОИЦК"	5,3
•МАУЗ «ГБ № 11"	5,0
•ГБУЗ "Районная больница г. Сатка"	2,4
•ГАУЗ «ГБ № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магн.	1,5
•ГАУЗ "ОТКЗ ГКБ № 1"	0,8

20-35%

•ГБУЗ РБ с. Кизильское	33,3
•ГБУЗ "РБ с. ОКТЯБРЬСКОЕ"	33,3
•ГБУЗ «РБ г. Катав-Ивановск»	30,0
•ГБУЗ «РБ с. Чесма»	28,6
•ГБУЗ "ОБ г. Чебаркуль"	20,0

Более 35%

•ГБУЗ «РБ с. Уйское»	75,0
•ГАУЗ "ЦОМИД"	66,7
•ГБУЗ «ГБ г. Карабаш»	53,8
•ГБУЗ «ГБ № 3 г. Копейск»	40,0
•ГБУЗ "РБ п. Бреды"	37,5



ЦНИИОИЗ

## Медицинские свидетельства о смерти с не заполненной частью II, период 30.07.2021-05.08.2021 (%)

### •27 субъектов:

• Ненецкий АО	18,2
• Мурманская область	48,9
• Камчатский край	49,1
• Кировская область	54,8
• Кемеровская область	56,7
• Челябинская область	58,3
• Тюменская область	59,2
• Краснодарский край	61,6
• Пензенская область	61,6
• Ямало-Ненецкий АО	61,7
• Москва	62,2
• Амурская область	62,5
• Санкт-Петербург	62,6
• Севастополь	63,5
• Республика Алтай	63,6
• Карачаево-Черкесская	64,9
• Алтайский край	65,7
• Курская область	66,6
• Северная Осетия	66,9
• Курганская область	67,0
• Тверская область	67,1
• Ивановская область	67,7
• Республика Татарстан	68,2
• Тульская область	70,0
• Саратовская область	70,5
• Республика Бурятия	70,5

### • 23 субъекта:

• Республика Адыгея	71,1
• Московская область	71,4
• Орловская область	71,8
• Красноярский край	72,5
• ХМАО- Югра	72,5
• Ярославская область	72,9
• Республика Карелия	73,0
• Владимирская область	73,1
• Ульяновская область	73,2
• Омская область	73,4
• Самарская область	73,4
• Брянская область	73,6
• Российская Федерация	74,0
• Свердловская область	74,4
• Респ. Башкортостан	76,0
• Костромская область	76,4
• Воронежская область	76,5
• Хабаровский край	77,2
• Республика Саха (	77,3
• Республика Тыва	77,8
• Забайкальский край	77,9
• Ленинградская область	78,1
• Республика Марий Эл	78,3
• Волгоградская область	78,5
• Пермский край	78,6
• Кабардино-Балкарская	79,6
• Рязанская область	79,6

### •35 субъектов:

• Республика Коми	80,6
• Республика Хакасия	81,2
• Новгородская область	81,3
• Вологодская область	81,9
• Республика Дагестан	82,4
• Оренбургская область	82,5
• Чувашская республика	82,5
• Липецкая область	82,5
• Белгородская область	82,7
• Смоленская область	84,1
• Астраханская область	84,3
• Архангельская обл.	84,4
• Приморский край	84,4
• Удмуртская респ.	84,5
• Чукотский АО	84,6
• Республика Крым	84,7
• Томская область	85,2
• Сахалинская область	85,3
• Ставропольский край	85,8
• Тамбовская область	86,6
• Нижегородская обл.	86,7
• Республика Мордовия	87,0
• Калининградская обл.	87,1
• Ростовская область	88,3
• Респ. Ингушетия	88,6
• Иркутская область	89,9
• Новосибирская обл.	90,3
• Магаданская область	90,9
• Калужская область	91,0
• Еврейская АО	91,6
• Республика Калмыкия	93,7
• Псковская область	96,9
• Чеченская республика	98,4

# МЕДИЦИНСКИЕ СВИДЕТЕЛЬСТВА О СМЕРТИ С НЕ ЗАПОЛНЕННОЙ ЧАСТЬЮ II

*Свидетельства МИС БАРС период с 01.07.2021 по 31.07.2021*

**47,4%**  
**область**

## До 50%

•ГБУЗ "ОКБ № 2"	7,4
•ГБУЗ «ГБ № 1 г. Коркино»	10,5
•ГБУЗ "РБ с. Аргаяш"	14,3
•ГАУЗ "ГКП № 8 г. Челябинск"	16,7
•ГБУЗ «ЧОКБ»	20,0
•ГАУЗ ОЗП ГКБ № 8	25,0
•ГБУЗ "РБ с. ДОЛГОДЕРЕВЕНСКОЕ"	28,2
•ГБУЗ "ГБ № 3 г. Миасс"	28,6
•ГБУЗ "ЧОПАБ"	30,0
•ГБУЗ "ГКП №5 г. Челябинск"	31,6
•ГБУЗ "Оба г. Чебаркуль"	32,7
•ГАУЗ "ЦОМИД"	33,3
•ГБУЗ "РБ г. Аша"	33,3
•ГБУЗ «РБ с. Чесма»	33,7
•ГБУЗ "ОБ г. ТРОИЦК"	35,0
•ГБУЗ "ГБ им. А.П. Силаева г. Кыштым"	35,6
•ГБУЗ "ГКБ № 5"	36,4
•ГБУЗ «РБ с. Фершампенуаз»	37,5
•ГАУЗ "ГБ № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магн. 40,0	
•ГАУЗ «ОКБ № 3»	41,7
•ГБУЗ "РБ г. Касли"	46,2
•ГБУЗ "РБ п. Увельский"	46,2
•ГБУЗ "ГБ г. Южноуральск"	46,8
•Клиника ФГБОУ ВО ЮУГМУ	48,4

## 50-80%

•ГБУЗ «РБ с. Варна»	50,0
•ГБУЗ "ЧОКТГВВ"	50,0
•ГБУ ЧОБСМЭ	51,0
•ГБУЗ «Карталинская ГБ»	54,5
•ГБУЗ "ГБ № 1 г. Миасс"	57,1
•ГБУЗ "РБ г. Сатка"	61,4
•ГАУЗ "ГБ №3 г. Магн."	62,5
•ГБУЗ "ГБ № 2 г. Миасс"	63,3
•ГАУЗ "ОТКЗ ГКБ № 1"	64,0
•ФГБУЗ "МСЧ № 162 ФМБА"	65,2
•ГБУЗ "РБ с. Миасское"	66,7
•ГБУЗ «ГБ № 3 г. Копейск»	70,0
•ГБУЗ "РБ г. Верхнеуральск"	71,4
•ГАУЗ "ГБ № 2 г. Магнитогорск"	74,3
•ГБУЗ «ГБ г. Пласт»	75,0
•ГБУЗ «РБ с. Уйское»	75,0
•ГАУЗ "ГКБ № 9"	75,0
•ГАУЗ "ГКБ № 6 г. Челябинск"	77,4

## Более 80%

•ГБУЗ РБ с. Агаповка	87,5
•ГБУЗ "ГБ № 1 г. Копейск"	88,3
•ГБУЗ «РБ г. Нязепетровск»	88,9
•ГБУЗ «РБ г. Катав-Ивановск»	90,0
•ГБУЗ ГБ г. Карабаш	92,3
•ГБУЗ РБ с. Октябрьское	93,3
•ГБУЗ РБ с. Кизильское	95,2
•ГАУЗ "ГКБ № 2" Челябинск"	100,0
•ГАУЗ "ДГКБ № 8 г. Челябинск"	100,0
•ГБУЗ «ГБ № 1 г. Еманжелинск»	100,0
•ГБУЗ «ГБ № 2 г. Коркино»	100,0
•ГБУЗ "ГБ г. Верхний Уфалей"	100,0
•ГБУЗ "ГБ г. Златоуст"	100,0
•ГБУЗ "ОКСПНБ № 1"	100,0
•ГБУЗ «ОПНБ № 5»	100,0
•ГБУЗ "ООД № 2"	100,0
•ГБУЗ "РБ г. Куса"	100,0
•ГБУЗ "РБ п. Бреды"	100,0
•ГБУЗ «РБ с. Еткуль»	100,0
•ГБУЗ "РБ с. Кунашак"	100,0
•ФГБУЗ "ЦМСЧ № 15 ФМБА"	100,0



## ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ ПУНКТА «ПРИЧИНЫ СМЕРТИ» ЧАСТЬ II

Часть II пункта включает прочие причины смерти - это те прочие важные заболевания, состояния (фоновые, конкурирующие и сопутствующие), которые не были связаны с первоначальной причиной смерти, но способствовали наступлению смерти. При этом производится отбор только тех состояний, которые оказали свое влияние на данную смерть (утяжелили основное заболевание и ускорили смерть). В данной части также указывают факт употребления алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также произведенные операции или другие медицинские вмешательства (название, дата), которые, по мнению врача, имели отношение к смерти. Количество записываемых состояний не ограничено.

Ряд болезней, таких как некоторые цереброваскулярные заболевания, ишемические болезни сердца, бронхиальная астма, болезни, связанные с употреблением алкоголя, и др., часто способствуют смерти, поэтому, если они были при жизни у умершего(ей), их необходимо включать в часть II пункта 19 Свидетельства.

## «Старость» (R54)

---

В соответствии с правилом А модификации выбранной причины смерти **термин «Старость»** относится к неточно обозначенным состояниям, данное состояние *не может быть выбрано в качестве первоначальной причины смерти при наличии любого состояния, классифицированного в других рубриках* (МКБ-10, том 2, стр. 46-47).

**Критериями использования кода R54 «Старость» в качестве первоначальной причины смерти являются:**


- ✓ возраст старше 80 лет;
- ✓ отсутствие в медицинской документации указаний на хронические заболевания, травмы и их последствия, способные вызвать смерть;
- ✓ отсутствие подозрений на насильственную смерть.



В соответствии с методическими указаниями Росстата, возрастная группа «80 лет» включает в себя интервал от точного возраста 80 лет до 80 лет 11 месяцев 29 дней.

**Возрастная группа «старше 80 лет» включает лиц, которым исполнилось 81 полных лет, т.е. старше 80 лет 11 месяцев 29 дней.**

*Письма Минздрава РФ: от 09.04.2015г. № 13-2/206; от 05.10.2015г. № 13-2/1112.*

  
**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994  
тел.: (495) 628-44-33, факс: (495) 628-50-38

09 АПР 2015 № 13-2/206


На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Руководителям органов  
исполнительной власти субъектов  
Российской Федерации в сфере  
охраны здоровья

Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения в связи с поступающими вопросами на письмо Минздрава России от 19 декабря 2014 года № 13-2/1750 о порядке использования термина «Старость» в статистике смертности дополнительно разъясняет.

В соответствии с методическими указаниями Росстата возрастные интервалы включают значения точного возраста, входящего в данный интервал.

Таким образом, возрастная группа «80 лет» включает в себя интервал от точного возраста 80 лет до 80 лет 11 месяцев 29 дней. Возрастная группа «старше 80 лет» включает лиц, которым исполнилось 81 полных лет, т. е. старше 80 лет 11 месяцев 29 дней.

Директор Департамента  Е. П. Какорина





## Мониторинг причин смерти «Старость» (R54)

Свидетельства МИС БАРС период с 01.07.2021 по 31.07.2021

1,6% область

Частное учреждение здравоохранения "Поликлиника "РЖД-Медицина" города Карталы"	66,7
ГБУЗ "Областная больница г. Чебаркуль"	65,0
ГБУЗ "Районная больница п. Увельский"	53,8
ГБУЗ «Районная больница с. Фершампенуаз»	53,8
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА С ДОЛГОДЕРЕВЕНСКОЕ"	25,0
Государственное Автономное Учреждение Здравоохранения "Городская больница №3 г.Магнитогорск"	18,8
ГАУЗ "Городская больница № 2 г. Магнитогорск"	17,1
ГБУЗ «Районная больница с. Варна»	14,3
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения районная больница с Агаповка	12,5
ГБУЗ "Районная больница с. Миасское"	11,1
ГБУЗ "Районная больница г. Верхнеуральск"	7,1
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА С.ОКТЯБРЬСКОЕ"	6,7
ГБУЗ "Городская больница г. Южноуральск"	4,8
ГБУЗ "Районная больница г. Аша"	3,6
ГБУЗ "Районная больница г. Сатка"	3,6
Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Медико-санитарная часть № 72 Федерального медико-биологического агентства"	3,2
ГБУЗ «Карталинская городская больница»	3,0
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск"	1,0
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Челябинское областное бюро судебно-медицинской экспертизы	0,1

**Мониторинг причин смерти**  
**И10-И15 Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением**

*Свидетельства МИС БАРС период с 01.07.2021 по 31.07.2021*

**0,4% область**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения районная больница с Агаповка	25,0
ГБУЗ "Районная больница г. Касли"	16,7
ГБУЗ «Районная больница с. Чесма»	14,3
ГБУЗ "Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым"	10,6
ГБУЗ «Районная больница с. Фершампенуаз»	7,7
ГБУЗ "Районная больница п. Бреды"	6,3
Государственное Автономное Учреждение Здравоохранения "Городская больница №3 г.Магнитогорск"	3,1
ГБУЗ «Карталинская городская больница»	3,0
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница № 1 г. Копейск"	1,3
ГАУЗ "Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск"	0,8
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Челябинское областное бюро судебно-медицинской экспертизы	0,2

## Мониторинг причин смерти, Диагнозы: Сердечно-сосудистая недостаточность / Дыхательная недостаточность

---

*Свидетельства МИС БАРС период с 01.07.2021 по 31.07.2021*

**Код I50 в  
Свидетельстве  
- 16,0 %  
область**

Такие состояния как сердечная, сердечно-сосудистая и дыхательная недостаточность не должны включаться в Свидетельство о смерти, так как они являются элементом механизма смерти и встречаются у всех умерших.



Заполнение строк медицинского свидетельства о смерти должно осуществляться по принципу:

Заполняется строка а)

Заполняется строка а) и б)

Заполняется строка а), б) и в)

Если травма и отравление, то обязательно дополнительно заполняется строка г)

Анализ медицинских свидетельств о смерти установил, что не корректно вносится информация в по строкам.  
Не заполняются выше расположенные строки.

Например:

Заполнена только строка в)

Заполнена только строки б) и в)

Заполнена только строки а) и в)

Учреждение	КОММЕНТАРИЙ	Должность врача	Перв прич смерти (MMDS)	Пункт 19(1)-б	Пункт 19(1)-а Код	Пункт 19(1)-6	Пункт 19(1)-6 Кс	Пункт 19(1)-в	Пункт 19(1)-в Код	Пункт 19(1)-г	Пункт 19(1)-г Код	Пункт 19(II)-в	Пункт 19(II)-1 Код
ГБУЗ "Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым"	следует обратить внимание, что коды I48-49, как правило, используются в статистике в качестве осложнений, а не основного заболевания; порядок заполнения по строкам нарушен - не должно быть пропуска строк	Врач терапевт	I48.1	Левожелудочковая недостаточность	I50.1			Постоянная форма фибрилляции предсердий	I48.1			Гипостатическая пневмония неуточненная	I18.2
ГБУЗ "Районная больница г. Аша"	порядок заполнения по строкам нарушен - не должно быть пропуска строк	Фельдшер	I25.5	Левожелудочковая недостаточность	I50.1			Ишемическая кардиомиопатия	I25.5			Церебральный атеросклероз	I67.2
ГБУЗ "Районная больница с. Миасское"	Пункт 19(1)-г - нарушение - данная строка только для внешних смертей; в МИС неверно отмечена первоначальная причина смерти, т.е. доктор, оформивший Свидетельство, не знаком с понятием "первоначальная причина" смерти?!?!; порядок заполнения по строкам нарушен - не должно быть пропуска строк	Врач общей практики (семейный врач)	G93.6			Отек мозга	G93.6	Дегенеративная болезнь нервной системы неуточненная	G31.9	Болезнь Паркинсона	G20	[Гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца без (застойной) сердечной недостаточности	I11.9

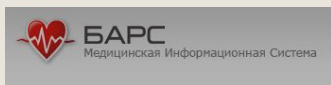
**Нарушена последовательность записи по строкам!**



Учреждение	КОММЕНТАРИЙ	Должность врача	Перв прич смерти (ММДС)	Пункт 19(I)-з	Пункт 19(I)-а Код	Пункт 19(I)-б	Пункт 19(I)-б Код	Пункт 19(I)-г	Пункт 19(I)-в Код	Пункт 19(I)-г Код	Пункт 19(II)-з	Пункт 19(II)-1 Код
ГБУЗ "Районная больница п. Бреды"	Пункт 19(II) пусто; в МИС неверно отмечена первоначальная причина смерти, т.е. доктор, оформивший Свидетельство, не знаком с понятием "первоначальная причина" смерти??!!	Врач-терапевт участковый	IS0.0	Перенесенный в прошлом инфаркт миокарда	I25.2	Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца с (застойной) сердечной недостаточностью	I11.0	Застойная сердечная недостаточность	IS0.0			

# ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ ПУНКТА «ПРИЧИНЫ СМЕРТИ»

## РМИС БАРС – ОТМЕТКА ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ



Причины смерти

а) болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти

Код по МКБ-10

б) патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины

Код по МКБ-10

в) первоначальная причина смерти

Код по МКБ-10

г) внешняя причина при травмах и отравлениях

Код по МКБ-10

прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью

Код по МКБ-10

Причины смерти

ппс	<input type="checkbox"/>	Приблизительный период до смерти:	Приблизительное время начала процесса:
ппс	<input type="checkbox"/>	Приблизительный период до смерти:	Приблизительное время начала процесса:
ппс	<input type="checkbox"/>	Приблизительный период до смерти:	Приблизительное время начала процесса:
ппс	<input type="checkbox"/>	Приблизительный период до смерти:	Приблизительное время начала процесса:

Для детей, умерших в возрасте от 168 часов до 1 года  
В случае смерти от несчастного случая, убийства, самоубийства  
В случае смерти в результате ДТП  
В случае смерти беременной

Выдавший сотрудник: [ ] Выдано в филиале: [ ] Скан свидетельства: [ ]

Запретить дальнейшее редактирование

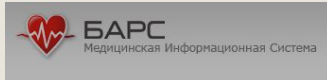
Проверить Печать Применить Сохранить Отмена

**Отмечается первоначальная причина смерти!**



**✓ Отмечается причина смерти в системе, которая автоматически подчеркивается в печатной форме Свидетельства.**

# ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ ПУНКТА «ПРИЧИНЫ СМЕРТИ» РМИС БАРС – ОТМЕТКА ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ



**Врач (фельдшер),  
оформивший  
Свидетельство, не  
знаком с понятием  
"первоначальная  
причина" смерти??!!**

- Врач
- Врач общей практики (семейный врач)
- Врач по паллиативной медицинской помощи
- Врач терапевт
- Врач-кардиолог
- Врач-невролог
- Врач-терапевт
- Врач-терапевт участковый
- Врач-хирург
- Заведующий отделением
- Медицинский статистик
- медсестра кабинета
- Фельдшер

**108 ИЗ 4655**

- ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3» (г. Челябинск)
- ГБУЗ "Городская больница г. Верхний Уфалей"
- ГБУЗ "Городская больница г. Златоуст"
- ГБУЗ "Областная больница г. Чебаркуль"
- ГБУЗ "Районная больница г. Аша"
- ГБУЗ "Районная больница г. Куса"
- ГБУЗ "Районная больница п. Бреды"
- ГБУЗ "Районная больница с. Миасское"
- ГБУЗ «Карталинская городская больница»
- ГБУЗ «Областная психоневрологическая больница № 5» (г. Магнитогорск)
- ГБУЗ «Районная больница г. Катав-Ивановск»
- ГБУЗ «Районная больница г. Нязепетровск»
- ГБУЗ «Районная больница с. Варна»
- ГБУЗ «Районная больница с. Фершампенуаз»
- ГБУЗ Районная больница с. Кизильское
- Государственное Автономное Учреждение Здравоохранения "Городская больница №3 г.Магнитогорск"
- Государственное автономное учреждение здравоохранения"Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск"
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3 г. Копейск»
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Карабаш»
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Челябинское областное бюро судебно-медицинской экспертизы
- МАУЗ "Городская клиническая больница № 11" (г. Челябинск)
- МБУЗ "Городская клиническая больница № 5" (г. Челябинск)

Должность врача	Перв прич смерти (ММС)	
Врач общей практики (семейный врач)	G93.6	
Врач-терапевт участковый	E88.3	
Врач-терапевт участковый	E88.3	
медсестра кабинета	I50.0	За
	I50.0	За
	G93.6	
	G93.6	
	G93.6	
	G93.6	
	G93.6	
	G93.6	
	G93.6	
	G93.6	
	G93.6	
	I50.0	За

- ГБУЗ "Городская больница г. Верхний Уфалей"
- ГБУЗ "Районная больница г. Куса"



# МКБ-10

## Обновления ВОЗ: добавленные и исключенные рубрики!



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

Рихмановский пер., д. 3, Москва, ГСП-4, 127994  
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

05 АЕК 2014

№ 13-2 / 1664

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Органам исполнительной власти  
субъектов Российской Федерации  
в сфере здравоохранения

Ежегодно Всемирная организация здравоохранения на своем официальном сайте публикует обновления к МКБ-10. Начиная с 1996 года было добавлено 149 новых рубрик и подрубрик, 39 рубрик из МКБ-10 исключены. Данные изменения влияют на достоверность статистических показателей заболеваемости и смертности и их международную сопоставимость.

Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения направляет перечень добавленных и исключенных рубрик МКБ-10 для дальнейшего использования в работе.

Приложение: на 5 листах.

Директор Департамента

Е.П. Какорина

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»

Главная О центре Информация Проекты **Статистика** Регистры Мониторинги

- Годовой отчет
- Использование МКБ-10 для кодирования заболеваний и причин смерти
- Организационно-методическая работа
- Региональный сегмент Национального радиационно-эпидемиологического регистра (НРЭР)

**Исключенные рубрики**

- Годовой отчет
- Использование МКБ-10 для кодирования заболеваний и причин смерти
- Организационно-методическая работа
- Региональный сегмент Национального радиационно-эпидемиологического регистра (НРЭР)

Сведения о свидетельствах (переходы).

Ответственные

Сведения о свидетельствах (переходы).

Ответственные

Сведения о свидетельствах (переходы).

Ответственные

Сведения о свидетельствах (переходы).

Ответственные

### Добавленные рубрики и подрубрики

K85.0	Острый идиопатический панкреатит
K85.1	Острый билиарный панкреатит
K85.2	Острый панкреатит алкогольной этиологии
K85.3	Острый панкреатит лекарственной этиологии
K85.8	Другой острый панкреатит
K85.9	Острый панкреатит неуточненный

### Исключенные рубрики и подрубрики

S14.1	Злокачественное новообразование гортаноглотки
S83.2	Смешанная мелко- и крупноклеточная (диффузная)
S83.4	Иммунобластная (диффузная)
S83.6	Недифференцированная (диффузная)

**K51.1** Язвенный (хронический) илеоколит

**S94.1** Хроническая эритремия



## Коды, помеченные звездочкой, не используются для кодирования причин смерти:

D63*	G59*	H62*	K67*	M63*
D77*	G63*	H67*	K77*	M68*
E35*	G73*	H75*	K87*	M73*
E90*	G94*	H82*	K93*	M82*
F00*	G99*	H94*	L14*	M90*
F02*	H03*	I32*	L45*	N08*
G01*	H06*	I39*	L54*	N16*
G02*	H13*	I41*	L62*	N22*
G05*	H19*	I43*	L86*	N29*
G07*	H22*	I52*	L99*	N33*
G13*	H28*	I68*	M01*	N37*
G22*	H32*	I79*	M03*	N51*
G26*	H36*	I98*	M07*	N74*
G32*	H42*	J17*	M09*	N77*
G46*	H45*	J91*	M14*	P75*
G53*	H48*	J99*	M36*	
G55*	H58*	K23*	M49*	

**I41.2\*** Миокардит при других инфекционных и паразитарных болезнях, классифицированных в других рубриках

**F00\*** Деменция при болезни Альцгеймера (G30.-†)

**F02\*** Деменция при других болезнях, классифицированных в других рубриках



# Коды, помеченные звездочкой, не используются для кодирования причин смерти!

Учреждение	КОММЕНТАРИЙ	Должность врача	Перв прич смерти (MMD)
ГБУЗ "Челябинский областной клинический терапевтический госпиталь для ветеранов войн" (г. Челябинск)	Пункт 19(II) пусто; неверно выбран код первоначальной причины смерти Деменция при болезни Альцгеймера с поздним началом!! F00.1 - относится к кодам со (*), которые не используются в статистике смертности! Верный код - G30.1 - сама болезнь!!	Врач-анестезиолог-реаниматолог	F00.1
ГБУЗ "Челябинский областной клинический терапевтический госпиталь для ветеранов войн" (г. Челябинск)	Пункт 19(II) пусто; неверно выбран код первоначальной причины смерти Деменция при болезни Альцгеймера с поздним началом!! F00.1 - относится к кодам со (*), которые не используются в статистике смертности! Верный код - G30.1 - сама болезнь!!	Врач-анестезиолог-реаниматолог	F00.1
ГБУЗ "Челябинский областной клинический терапевтический госпиталь для ветеранов войн" (г. Челябинск)	Пункт 19(II) пусто; неверно выбран код первоначальной причины смерти Деменция при болезни Альцгеймера с поздним началом!! F00.1 - относится к кодам со (*), которые не используются в статистике смертности! Верный код - G30.1 - сама болезнь!!	Врач терапевт	F00.1
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Челябинское областное бюро судебно-медицинской экспертизы	Пункт 19(II) пусто; Код F02.3 относится к кодам со (*) и запрещен в статистике смертности, следует использовать код самого заболевания - болезни Паркинсона G20	Врач-судебно-медицинский эксперт	F02.3

**F20 (Шизофрения) – в статистике смертности не применяется**



## Коды МКБ-10, не используемые для кодирования первоначальной причины смерти

Не используют	Нужно использовать
B95 - B97	
E89.-	
F10.0, F11.0, ..., F19.0	
G97.-	
H59.-	
H95.-	
I23.-	I21
I24.0	I21
I25.2	I25.8
I65 - I66	I63
I97.-	
J95.-	
K91.-	
M96.-	
N99.-	
O08.-	
O80 - O84	O75.9
P70.3 - P72.0	P96.9
P72.2 - P74	P96.9
R69.-	R95 - R99

**I25.2** Перенесенный в прошлом инфаркт миокарда  
 Излеченный инфаркт миокарда  
 Перенесенный в прошлом инфаркт миокарда, диагностированный с помощью ЭКГ или другого специального исследования при отсутствии в настоящее время симптомов

**K91** Нарушения органов пищеварения после медицинских процедур, не классифицированные в других рубриках

### Не используют, если известна первоначальная причина смерти

F01 - F09	G82.-	H90 - H91	N97.-	P08.-
F70 - F79	G83.-	I15.-	O30.-	T79.-
G81.-	H54.-	M46	P07.-	



## Рубрика I22 «Повторный инфаркт миокарда»

предназначена для кодирования инфаркта миокарда любой локализации, происшедшего в течение четырёх недель (28 дней) от начала предыдущего инфаркта.

Рубрика I22 исключена из статистики смертности, вместо нее используют рубрику I21.

Если эпизод оказания медицинской помощи начался позже 28 дней от начала острого инфаркта миокарда, то кодируют «Постинфарктный кардиосклероз», код I25.8.


Учреждение	Должность врача	Перв прич смерти (MMD)
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница»	Врач-кардиолог	I22.8
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Челябинское областное патологоанатомическое бюро"	Врач-патологоанатом	I22.0



# Сосудистая деменция

**Диагноз  
"деменции"  
должен быть  
установлен и  
уточнен врачом-  
психиатром!**

**F03  
Деменция  
неуточненная – не  
применяется в  
статистике  
смертности!**

  
**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994  
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

05 ОНТ 2015 № 12-2 / 1112

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Руководителям органов  
исполнительной власти субъектов  
Российской Федерации в сфере  
охраны здоровья

О кодировании состояний «Деменция»  
и «Старость» в качестве первоначальной  
причины смерти

Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития  
здравоохранения разъясняет порядок кодирования причин смерти «Деменция» и  
«Старость».

В соответствии с официальными обновлениями, внесенными Комитетом  
обновления справочной информации ВОЗ в МКБ-10, если в медицинское  
свидетельство о смерти отобрана причина, классифицированная в рубриках F01  
(сосудистая деменция) или F03 (деменция неуточненная), и эти состояния явились  
следствием какого-либо из указанных в свидетельстве цереброваскулярных  
заболеваний (I60-I69), то в качестве первоначальной причины смерти выбирают  
состояния, обозначенные в рубрике F01.

В медицинском свидетельстве о смерти обязательно должны быть записаны  
эти состояния в правильной логической последовательности, диагноз «деменции»  
должен быть установлен и уточнен врачом-психиатром.

Неправильным является указание деменции (F01; F03) одной строкой без  
указания логической последовательности, а также выбор «деменции» (F01; F03) в  
качестве первоначальной причины смерти вне связи с цереброваскулярными  
болезнями.

Директор Департамента



Е.П. Какорина



## Сосудистая деменция

- ✓ В соответствии с официальными обновлениями, внесенными Комитетом обновления справочной информации ВОЗ в МКБ-10, если в медицинское свидетельство о смерти отобрана причина, классифицированная в рубриках **F01 (сосудистая деменция)** или F03 (деменция неуточненная), и эти состояния явились следствием какого-либо из указанных в свидетельстве цереброваскулярных заболеваний (**I67-I69**), то в качестве первоначальной причины смерти выбирают состояния, обозначенные в рубрике F01.
- ✓ В медицинском свидетельстве о смерти обязательно должны быть записаны эти состояния в правильной логической последовательности, диагноз "деменции" должен быть установлен и уточнен врачом-психиатром.
- ✓ Неправильным является указание деменции (F01; F03) одной строкой без указания логической последовательности, а также выбор «деменции» (F01; F03) в качестве первоначальной причины смерти вне связи с цереброваскулярными болезнями (письмо Минздрава РФ от 05.10.2015г. № 13-2/1112).



**Сосудистая деменция несоблюдением  
правила МКБ  
вне связи с цереброваскулярными  
болезнями (в данных свидетельствах  
нет упоминания о I67 или I69)!**

- ... ГБУЗ "Городская больница № 2 г. Миасс"
- ... ГБУЗ "Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым"
- ... ГБУЗ "Районная больница г. Аша"
- ... ГБУЗ "Районная больница г. Касли"
- ... ГБУЗ "Районная больница г. Сатка"
- ... ГБУЗ "Челябинский областной клинический терапевтический госпиталь для ветеранов войн" (г. Челябинск)
- ... ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино»
- ... ГБУЗ «Карталинская городская больница»
- ... ГБУЗ «Районная больница г. Катав-Ивановск»
- ... ГБУЗ Районная больница с. Кизильское
- ... Государственное Автономное Учреждение Здравоохранения "Городская больница №3 г.Магнитогорск"
- ... Государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск"
- ... Государственное бюджетное учреждение здравоохранения районная больница с Агаповка
- ... Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Челябинское областное бюро судебно-медицинской экспертизы
- ... Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Медико-санитарная часть № 162 Федерального медико-биологического агентства"



**Обоснованно?!**

Сводный перечень умерших с уточненным диагнозом причины смерти из повторных медицинских свидетельств о смерти												
№ п/п	Дата рождения: число, месяц, год	Пол: муж.-1 жен.-2	Последнее место жительства: субъект РФ, район, город (городской район, округ), пгт, сельская администрация, сельский населенный пункт, улица, дом (корпус, строение)	Дата смерти: число, месяц, год			Причина смерти		Серия, № <b>предыдущего</b> медицинского свидетельства о смерти (перинатальн ой смерти)	Дата выдачи: число, месяц, год	Оконча- тельное – 1, предвар и- тельное 2, взамен предвар ительного 3, взамен окончат ельного 4	
							а)	б)				
А	3	5	10	11			18	19	25	26	27	
8	15.08.1932	1	Челяб.обл.Верхнеура льский р-н п.Казанцевский ул.Пушкина 15	11.04.2021	F01.2		Подкорковая сосудистая деменция F01.2	Другие уточненные поражения сосудов мозга I67.8	75 672 086	16.04.2021	4	было
9	04.01.1940	2	Челяб.обл.Верхнеура льский р-н п.Сухтелинский ул.Пушкина 10	13.04.2021	F01.2		Подкорковая сосудистая деменция F01.2	Другие уточненные поражения сосудов мозга I67.8	750 672 089	21.04.2021	4	R54
10	14.09.1930	2	Челяб.обл.Верхнеура льский р-н пгтМежозерный ул.Пастухова 22	21.04.2021	F01.2		Подкорковая сосудистая деменция F01.2	Другие уточненные поражения сосудов мозга I67.8	7 500 672 092	26.04.2021	4	R54
11	08.01.1936	1	Челяб.обл.Верхнеура льский р-н п.Волковский ул.Центральная 14-2	23.04.2021	F01.2		Подкорковая сосудистая деменция F01.2	Другие уточненные поражения сосудов мозга I67.8	750 672 090	23.04.2021	4	R54
12	01.10.1925	1	Челяб.обл.Верхнеура льский р-н с.Степное	21.02.2021	F01.2		Подкорковая сосудистая	Другие уточненные	750 672 049	01.03.2021	4	R54

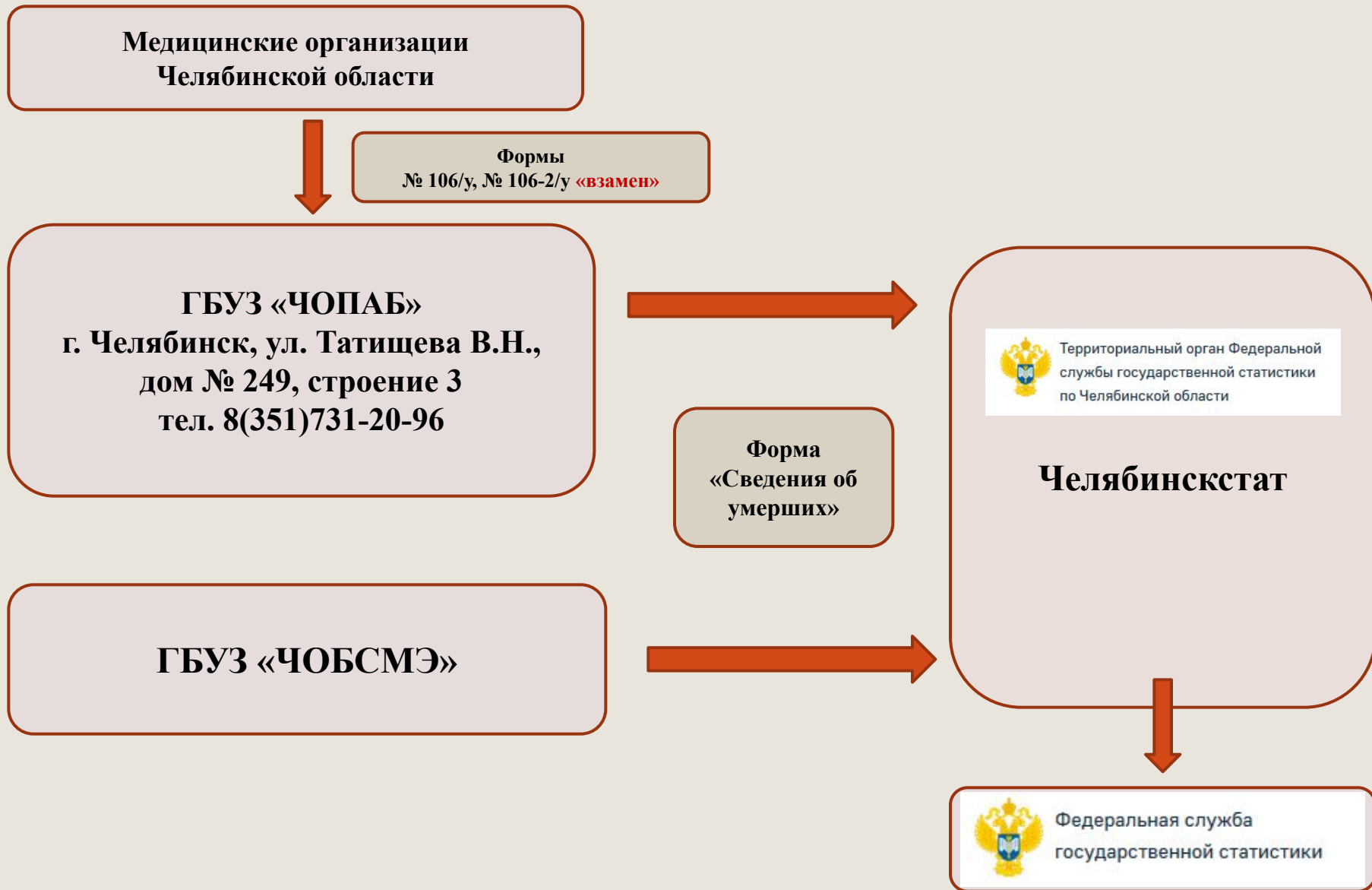




**Рубрика «Сенильная дегенерация головного мозга, не классифицированная в других рубриках G31.1» не является самостоятельной нозологической единицей и не должна выбираться в качестве первоначальной причины смерти.**

- ГАУЗ "Городская больница № 2 г. Магнитогорск"
- ГАУЗ "Городская клиническая больница № 2" (г. Челябинск)
- ГАУЗ "Городская клиническая больница № 6" (г. Челябинск)
- ГАУЗ "ОТКЗ Городская Клиническая Больница № 1" (г. Челябинск)
- ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3» (г. Челябинск)
- ГБУЗ "Городская больница № 2 г. Миасс"
- ГБУЗ "Городская больница № 3 г. Миасс"
- ГБУЗ "Городская клиническая поликлиника №5 г.Челябинск"
- ГБУЗ "Районная больница г. Сатка"
- ГБУЗ "Районная больница п. Бреды"
- ГБУЗ «Городская больница г. Пласт»
- ГБУЗ «Карталинская городская больница»
- ГБУЗ «Районная больница г. Катав-Ивановск»
- Государственное Автономное Учреждение Здравоохранения "Городская больница №3 г.Магнитогорск"
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница № 1 г. Копейск"
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Областная клиническая больница № 2"
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Челябинское областное патологоанатомическое бюро"
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3 г. Копейск»
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Карабаш»
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Челябинское областное бюро судебно-медицинской экспертизы
- МАУЗ "Городская клиническая больница № 11" (г. Челябинск)
- МАУЗ Ордена Знак Почета Городская клиническая больница № 8 (г.Челябинск)
- МБУЗ "Городская клиническая больница № 5" (г. Челябинск)
- Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Медико-санитарная часть № 162 Федерального медико-биологического агентства"
- Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Медико-санитарная часть № 72 Федерального медико-биологического агентства"

**ОРГАНИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ КОНТРОЛЯ ЗА ПРАВИЛЬНОСТЬЮ ЗАПОЛНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ СВИДЕТЕЛЬСТВ О СМЕРТИ, КОДИРОВАНИЯ И ВЫБОРА ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ**  
**МЕДИЦИНСКИЕ СВИДЕТЕЛЬСТВА «ВЗАМЕН ОКОНЧАТЕЛЬНОГО», «ВЗАМЕН ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО»**



---

**По защищенной электронной почте от ГБУЗ «ЧОМИАЦ»**

**В медицинские организации направляется файл-аналитика из РМИС БАРС с комментариями!**

**Для организаций города Челябинска файл ЕГР ЗАГС.**

**[kazakovams@vpn.miac74.ru](mailto:kazakovams@vpn.miac74.ru)**

---

оформления медицинского свидетельства о смерти:

- формирование «логической последовательности»,
- очередность заполнения строк части I,
- заполнение части II,
- не использование кодов МКБ-10, «запрещенных» в статистике смертности (коды со «звездочкой», «запрещенные» коды, включая Z-класс) **Повторный инфаркт миокарда I22 (!)**

Организовать в медицинских организациях **проверку правильности выбора** причин смерти диагнозов с учетом первичной медицинской документации умерших:

Старость R54

Гипертоническая болезнь I10-I15

Сердечно-сосудистая недостаточность I50

Дыхательная недостаточность J96

Сосудистая деменция F01

# Обучение



ПОРТАЛ НЕПРЕРЫВНОГО  
МЕДИЦИНСКОГО  
И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ МИНЗДРАВА РОССИИ

[Формирование траектории](#)

[Мой план](#)

[Портфолио](#)

[Расписание](#)



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

## Использование Международной классификации болезней 10 пересмотра в статистике заболеваемости и смертности

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации  
**"Использование Международной классификации болезней 10 пересмотра в статистике заболеваемости и смертности"**

включенной в индивидуальный пятилетний цикл обучения по специальности  
**"Организация здравоохранения и общественное здоровье"**

объемом 36.0 академических часов

реализуемой организацией:

**Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

# Мониторинг реализации мероприятий в субъекте РФ по контролю качества кодирования причин смерти и выбора первоначальной причины смерти

Начиная с отчетного периода «2021-июль» ежемесячно новый отчет "Медицинское свидетельство о смерти"



Отчетный период: 2021 г. - Июль

Цепочка сдачи отчетности: Медицинское свидетельство о смерти

Минздрав Челябинской области

Медицинское свидетельство о смерти

Минздрав Челябинской области  
(наименование учреждения)

2021 г. - Июль

Показатель							
Число медицинских работников, имеющих удостоверение об обучении на шифре по использованию МКБ-10 в статистике заболеваемости и смертности* (функции/вложения/добавить)		примечание: указать должности медицинских работников, имеющих удостоверение об обучении на шифре по использованию МКБ-10 в статистике заболеваемости и смертности	Количество медицинских работников, формирующих МСС		Из них: количество медицинских работников, формирующих МСС, имеющих УКЭП		Контактные данные лица, ответственного за контроль качества кодирования причин смерти (Ф.И.О. полностью, должность, телефон полностью с кодом города, электронная почта)
За отчетный период	Нарастающий итог		За отчетный период	Нарастающий итог	За отчетный период	Нарастающий итог	
1	2	3	4	5	6	7	8
0	0		0	0	0	0	



## Федеральный центр по кодированию смертности ФГБУ «ЦНИИОИЗ»

**Начиная с 2021 года проверка правильности заполнения свидетельств о смерти проводится данным центром в текущем режиме!!  
Федеральным центром МЗ РФ проверяются Свидетельства, зарегистрированные в ЕГР ЗАГС, т.е. именно первые оформленные и аналитика и оценка качества заполнения региона проводится соответственно по первым свидетельствам!  
Поэтому максимально правильно необходимо оформлять свидетельства с первого раза!**

*Благодарю за внимание!*

---

**Заместитель директора по статистике ГБУЗ «ЧОМИАЦ»  
Казакова Марина Сергеевна  
тел.: +7(351)240-12-12 (доб.130)  
e-mail: KazakovaMS@miac74.ru**