

# **КОДИРОВАНИЕ ПРИЧИН СМЕРТИ**

**Международная статистическая  
классификация болезней 10  
пересмотра**

# Статистика смертности

Смертность – это убыль населения в связи со смертью.

Смертность – важнейший демографический процесс, участвующий в формировании естественного движения населения и влияющий на продолжительность жизни.

Детальная информация о смертности даёт представление о том, от каких болезней чаще всего умирают и что необходимо для выработки соответствующих профилактических программ, разработки новых методов диагностики, лечения и реабилитации.

# Определение «МКБ»

МКБ 10 – международная стандартная диагностическая классификация, предназначенная для эпидемиологических и других целей, связанных с управлением здравоохранения.

Целью МКБ является создание условий для систематизированной регистрации, анализа, сравнения и интерпретации данных о заболеваемости и смертности, полученных в разных регионах и в разное время.

# МКБ 10 пересмотра

Переход всех медицинских организаций РФ на МКБ 10 был осуществлён в 1999 году.

Начиная с 1991 года в РФ была создана основная нормативная база для этого перехода:

1. Указ Президента России от 20.08.1991 г. «Об обеспечении экономической основы суверенитета РСФСР»;
2. Указ Президента России от 14.01.1992 г. «О переходе РФ на принятую в международной практике систему учёта и статистики»;
3. Приказ МЗ РФ №398 от 04.12.1996 г. возложил ответственность за кодирование в соответствии с МКБ-10 на руководителей территориальных органов управления;

# МКБ 10 пересмотра

4. Приказом МЗ РФ №241 от 07.08.1998 г. были утверждены учётные формы медицинской документации, удостоверяющие случаи рождения и смерти с учётом международных требований. Его заменил приказ МЗ РФ №782н от 26.12.2008 «Об утверждении и порядке ведения медицинской документации, удостоверяющей случаи рождения и смерти»;
5. Письмо МЗ РФ №14-6/10/2-178 от 19.01.2009 г. «О порядке выдачи и заполнения медицинских свидетельств о рождении и смерти» и др.;
6. ФГБУ «ЦНИИОиИЗ» МЗ РФ выпустило руководства по кодированию заболеваемости и причин смерти.  
<http://infomed39.ru/organizations/guidelines/pravila-kodirovaniya-prichin-smerti/>

# МКБ 10 пересмотра

Существует специальный алгоритм кодирования (МКБ-10, том 2, стр. 31-32). Кодирование различных разделов медицинской статистики имеет свои особенности:

1. В госпитальной статистике кодируется только основное заболевание (осложнения основного, фоновые, конкурирующие и сопутствующие болезни не кодируются);
2. В амбулаторно-поликлинической статистике кроме основного заболевания кодируются все другие имеющиеся заболевания, кроме осложнений основного;
3. В случае смерти кодируются все записанные причины смерти (в государственной статистике используется только первоначальная причина смерти).

# Учетная форма № 106/у-08 «Медицинское свидетельство о смерти» (в соответствии с ФЗ №143-ФЗ от 15.11.1997 г. «Об актах гражданского состояния» документом государственной регистрации смерти является учетная форма № 106/у-08, утвержденная приказом МЗ и СР РФ от 26.12.2008 г.)

Письмо МЗ РФ №14-6/10/2-178 от 19.01.2009 г. «О порядке выдачи и  
заполнения медицинских свидетельств о рождении и смерти».

Медицинское свидетельство о смерти выдается:

- окончательное;
- предварительное (когда для установления или уточнения  
причины смерти необходимы дополнительные  
исследования);
- взамен предварительного (не позднее 45 дней после  
установления причины смерти);
- взамен окончательного (если выявилась ошибка в причине  
смерти).

# Учетная форма № 106/у-08 «Медицинское свидетельство о смерти»

В свидетельстве, в пункте 19. «Причины смерти» имеется две части

| 19. Причины смерти   | Приблизительный период времени между началом патол. процесса и смертью | Код МКБ-10 первоначальной и внешней причины смерти |  |  |  |   |
|--|--|--|--|--|--|---|
| I а) _____ болезнь или состояние, непосредственно приведшие к смерти   |  |  |  |  |  | . |
| б) _____ патологическое состояние, которое предшествовало, привело к вышеуказанной причине   |  |  |  |  |  | . |
| в) _____ первоначальная причина смерти указывается последней   |  |  |  |  |  | . |
| г) _____ внешняя причина при травмах и отравлениях   |  |  |  |  |  |   |
| II Прочие важные состояния, способствующие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребления алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических в-в, содержание их в крови, а так же операции (название, дата) |  |  |  |  |  |   |

# Основополагающие принципы

## МЕДИЦИНСКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА О СМЕРТИ

1. Принципы статистической разработки причин смерти:

- 1) первый принцип - статистическая разработка причин смерти производится по одной причине (монопричине);
- 2) второй принцип - статистическая разработка причин смерти производится по первоначальной причине.

2. Определение первоначальной причины смерти:

- 1) болезнь или травма, вызвавшая цепь болезненных процессов, непосредственно приведших к смерти;
- 2) обстоятельства несчастного случая или акта насилия, которые вызвали смертельную травму.

3. Особенности удостоверения первоначальной причины смерти в РФ (в соответствии с ФЗ №143-ФЗ от 15.11.1997 г. «Об актах гражданского состояния» документом государственной регистрации смерти является учетная форма № 106/у-08, утвержденная приказом МЗ и СР РФ от 26.12.2008 г.)

# Медицинское свидетельство о смерти

От правильности установления причины смерти и качества заполнения медицинского свидетельства о смерти зависит достоверность статистической информации о причинах смерти.

Сведения, записанные в Медицинском свидетельстве о смерти, должны полностью соответствовать посмертному диагнозу в первичной медицинской документации.

«Основное состояние» в посмертной диагностике – это то тяжелое заболевание, или состояние, которым в последний период времени страдал пациент и которое, по мнению врача, привело его к смерти. Однако не всегда «основное состояние» будет являться первоначальной причиной смерти.

Первоначальная причина смерти должна быть выбрана в строгом соответствии с правилами МКБ - 10 (том 2) и инструктивными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

# ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ СВИДЕТЕЛЬСТВ О СМЕРТИ

Запись причин смерти в «Свидетельстве» производится в строгом соответствии с установленными требованиями:

1. порядок заполнения «Свидетельства» – сверху вниз;
2. на каждой строке части I записывается только одна причина состояние, при этом может быть:
  - заполнена строка а);
  - заполнены строки а) и б);
  - или строки а), б) и в);
3. строка г) заполняется только при травмах и отравлениях;

# ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ СВИДЕТЕЛЬСТВ О СМЕРТИ

В соответствии с рекомендациями ВОЗ при заполнении причин смерти необходимо строго соблюдать логическую последовательность записей причин смерти! Запись является «перевернутым» клиническим диагнозом и начинается с непосредственной причины смерти:

- а) необходимо определить, какое заболевание или состояние явилось **непосредственной причиной смерти;**
- б) затем необходимо установить **предшествующее (промежуточное) состояние** в цепи болезненных процессов, которое вызвало непосредственную причину смерти;
- в) далее нужно определить первоначальную (основную) причину смерти.
- г) записывается **внешняя причина смерти.**

# Выбор первоначальной причины смерти

1. Процедура выбора первоначальной причины смерти для статистической разработки данных о смертности.
2. Основные правила выбора первоначальной причины смерти.
3. Предполагаемые прямые последствия другого состояния.
4. Модификация (повторный выбор) выбранной первоначальной причины смерти.

# Выбор первоначальной причины смерти

1. Процедура выбора первоначальной причины смерти для статистической разработки данных о смертности.

Если в свидетельстве указана только одна причина смерти, то её и используют для статистической разработки!  
При заболеваниях первоначальная причина смерти должна быть представлена одним диагнозом на нижней заполненной строке из первых трёх строк части I свидетельства, а состояния, которые возникли как следствие этой причины должны быть записаны выше.

# Пример заполнения:

| 19. Причины смерти   | Приблизительный период времени между началом патол. процесса и смертью | Код МКБ-10 первоначальной и внешней причины смерти |   |   |   |   |
|--|--|--|---|---|---|---|
| <b>I а) кардиогенный шок</b><br>болезнь или состояние, непосредственно приведшие к смерти  | 2 час  | R  | 5 | 7 | . | 0 |
| <b>б) фибриляция предсердий</b><br>патологическое состояние, которое привело к вышеуказанной причине   | 3 час  | I  | 4 | 8 | . | X |
| <b>в) Острый инфаркт миокарда</b><br>первоначальная причина смерти указывается последней   | 2 суток  | I  | 2 | 1 | . | 2 |
| <b>г) _____</b><br>внешняя причина при травмах и отравлениях   |  |  |   |   |   |   |
| <b>II</b> Прочие важные состояния, способствующие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребления алкоголя, наркотических средств, присотропных и других токсических в-в, содержание их в крови, а так же операции (название, дата)<br>Гипертензивная болезнь с поражением сердца с сердечной недостаточностью<br>Ожирение | 10 лет<br>20 лет   | I 11.0<br>E 66.9                                   |   |   |   |   |

# Пример заполнения:

| 19. Причины смерти  | Приблизительный период времени между началом патол. процесса и смертью | Код МКБ-10 первоначальной и внешней причины смерти |   |   |   |   |
|---|--|--|---|---|---|---|
| <b>I а) Гиповолемический шок</b><br>_____ болезнь или состояние, непосредственно приведшие к смерти   | 1 час  | R  | 5 | 7 | . | 1 |
| <b>б) Желудочное кровотечение</b><br>патологическое состояние, которое привело к вышеуказанной причине  | 3 час  | K  | 9 | 2 | . | 2 |
| <b>в) Хроническая язва желудка</b><br>_____ первоначальная причина смерти указывается последней   | 2 года   | K  | 2 | 5 | . | 4 |
| <b>г) _____</b><br>внешняя причина при травмах и отравлениях  |  |  |   |   |   |   |
| <b>II</b> Прочие важные состояния, способствующие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребления алкоголя, наркотических средств, присотропных и других токсических в-в, содержание их в крови, а так же операции (название, дата)<br><b>Гипертензивная болезнь с поражением сердца с сердечной недостаточностью</b> | 10 лет   | I 11.0   |   |   |   |   |

# Выбор первоначальной причины смерти

2. Основные правила выбора первоначальной причины смерти.

2.1. Одним из основных правил является соблюдение логической последовательности событий.

Пример 1:

I.а) Сепсис

б) Остеомиелит бедренной кости

в) Перелом нижнего конца бедренной кости

г) Случайное падение дома

II. Инсулиннезависимый сахарный диабет с нарушением периферического кровообращения.

# Выбор первоначальной причины смерти

## 2.2. Второе правило - «общий принцип».

Если в свидетельстве указано более одного патологического состояния, в качестве первоначальной причины смерти выбирают состояние, которое единственно записано на нижней заполненной строке из первых трёх строк части I, если оно могло привести к возникновению всех состояний, записанных выше.

### Пример 2:

- а) Бронхопневмония
- б) Генерализованные метастазы
- в) Рак нижней доли правого лёгкого.

# Выбор первоначальной причины смерти

## 3. Предполагаемы прямые последствия другого состояния.

В связи с трудностями выбора первоначальной причины смерти при множественных состояниях МКБ-10 рекомендует считать прямые последствия другого состояния.

Например, любые инфекционные болезни, классифицированные в рубриках A00-B19, B25-B49, B58-B64, B99 или J12-J18, следует рассматривать как прямое последствие указанной ВИЧ-инфекции.

# Выбор

## первоначальной

## причины смерти

4. Модификация (повторный выбор) выбранной первоначальной причины смерти.

### 4.1. Правило А. Старость и др. неточно обозначенные состояния

(если в свидетельстве указана старость и др. неточно обозначенные состояния, кроме R95, а так же др. более уточненные болезни, то выбирают уточненные состояния, а старость и др. состояния не принимают во внимание. Старость используется: пациент при жизни не страдал никакими хр. заболеваниями, у него не было травм, операций, не обращался за медпомощью последние 2 года и возраст превысил 80 лет)

| неправильно                                 | правильно                                   |
|---|---|
| I. а) Старость R54.X                        | I. а) Гипостатическая пневмония J18.2       |
| б) Гипостатическая пневмония J18.2          | б) Серонегативный ревматоидный артрит M06.9 |
| в) Ревматоидный артрит M06.9                | в)  |
| II. Атеросклеротический кардиосклероз I25.1 | II. Атеросклеротический кардиосклероз I25.1 |

# Выбор

## первоначальной

## причины смерти

4. Модификация (повторный выбор) выбранной первоначальной причины смерти.

### 4.2. Правило Б. Банальные

**СОСТОЯНИЯ** (если выбранная причина является банальным состоянием, не могло привести к смерти и записано более серьезное состояние, проводят повторный выбор, как если бы банальное состояние не было бы указано)

| неправильно                                   | правильно  |
|---|--|
| I. а) Острый лимфаденит<br>L05.9              | I. а) Атеросклеротический<br>кардиосклероз I25.1 |
| б)  | б)   |
| в) Атеросклеротический<br>кардиосклероз I25.1 | в)   |
| II.   | II.  |

# Выбор

## первоначальной

## причины смерти

4. Модификация (повторный выбор) выбранной первоначальной причины смерти.

4.3. Правило В. Связанные СОСТОЯНИЯ (оба состояния находятся в причинно-следственной связи, их комбинируют, что входит в четырёхзначный код).

| неправильно                           | правильно   |
|---------------------------------------|---|
| I. а) Сердечная недостаточность I50.9 | I. а) Сердечная недостаточность I50.9               |
| б) Артериальная гипертензия I10.X     | б) Гипертензивная болезнь с поражением сердца I11.0 |
| в)                                    | в)  |
| II.                                   | II.   |

# Выбор первоначальной причины смерти

4. Модификация (повторный выбор) выбранной первоначальной причины смерти.

## 4.3. Правило Г. Специфичность

(если выбранная причина характеризует состояние лишь в общих чертах, а в свидетельстве приведен термин, более точно определяющий локализацию или природу этого состояния, то выбирают более информативный термин)

| неправильно             | правильно             |
|-------------------------|-----------------------|
| I. а) Миокардит I51.4   | I. а) Миокардит I51.4 |
| б) Болезнь сердца I51.9 | б)                    |
| в)                      | в)                    |
| II.                     | II.                   |

# Правила кодирования

1. В РФ кодирование заболеваний и причин смерти проводится четырёхзначными кодами если трёхзначная рубрика не имеет подрубрик, то вместо четвёртого знака ставим «Х».
2. Существуют коды МКБ-10, которые используются только для заболеваемости и не используются как причина смерти (I23, I25.2, I65., I66., O08 и др.).
3. В МКБ-10 некоторым диагностическим формулировкам присвоены два кода. Рубрики со звёздочками не должны использоваться для кодирования первоначальной причины смерти.

# Правила кодирования.

## Перечень кодов, не используемых для кодирования первоначальной причины смерти

| Коды, не используемые для кодирования первоначальной причины смерти (используются коды, данные в скобках) | Не используется, если известна первоначальная причина смерти |
|---|--|
| B95-B97   | F01-F09  |
| E89._   | F70-F79  |
| G97._   | G81._  |
| H59._   | G82._  |
| H95._   | G83._  |
| I23._ (коды I21 или I22)  | Y54._  |
| I24.0 (коды I21 или I22)  | H90-91H  |
| I65._ (код I63)   | N46  |
| I66._ (код I63)   | N97._  |
| I97._   | O30/_  |
| J95._   | P07._  |
| K91._   | P08._  |
| M96._   | T79._  |
| M99._   |  |
| O08._   |  |
| O80-O84 (код O75.9)   |  |
| R69._ (коды R95-R99)  |  |
| Z00-Z99   |  |

**Соблюдение правил МКБ-10  
обеспечит достоверность  
статистической информации, что  
важно для проведения  
мероприятий, направленных на  
снижение смертности от  
управляемых причин**

# Спасибо за внимание!

Начальник отдела медицинской статистики МИАЦ  
Баринова Татьяна Борисовна  
телефон: 8 (4012) 578-675,  
адрес электронной почты: [t.barinova@infomed39.ru](mailto:t.barinova@infomed39.ru)