



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН



Медицинское освидетельствование, кодирование причин смерти согласно МКБ-10 и учет смертности, связанной с COVID-19

На основе рекомендаций ВОЗ

Асылбекова Гулюм Ошакбаевна

*Национальный эксперт по организации и финансированию здравоохранения.
Консультант ЮНФПА*

Пономарева Светлана Владимировна

*Заместитель директора департамента медико-информационного анализ Некоммерческого
акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"*

Июль, 2019

- ✓ **Смерть от COVID-19** – смерть, наступившая в результате клинически совместимого заболевания при наличии **вероятного** или **подтвержденного** случая COVID-19
- ✗ Кроме случаев, когда имеется явная **другая** причина смерти, которая **не связана** с заболеванием COVID (например, травма)
- ✗ В период между заболеванием и смертью не может быть периода **полного излечения** от COVID-19, а подтверждение инфекции COVID-19 должно основываться на четко установленных **лабораторных и диагностических** критериях
- ✗ Смерть от COVID-19 не может быть обусловлена **другим заболеванием** (например, онкология) и должна учитываться независимо от ранее существовавших состояний, которые могли спровоцировать тяжелое течение COVID-19
- ✓ Смерти от COVID-19 – это те случаи, которые учитываются в статистике о причинах смерти
 - Случаи смерти **от** COVID-19 отличаются от случаев смерти, **связанных** с COVID-19 (или **сопряженных** с COVID-19). Это могут быть случаи смерти в результате **случайных или естественных причин**, когда COVID-19 не был определен в качестве основной причины смерти в соответствии с руководящими принципами кодирования МКБ-10
 - **Основная причина смерти** – заболевание или состояние, которое запустило патологическую цепь событий, повлекших смертельный исход. Это констатируется соответствующим квалифицированным уполномоченным лицом, которое заполняет медицинское свидетельство о смерти, основываясь на особенностях истории болезни человека и обстоятельствах смерти последнего
 - **Сопутствующий фактор** – это такое состояние, которое способствовало либо создало условия для смерти индивида, но при этом не является заболеванием или состоянием, которое инициировало цепь событий, повлекших смерть.

- COVID-19 должен фиксироваться в медицинском свидетельстве о смерти в отношении ВСЕХ умерших, если данное заболевание **вызвало** либо стало **предположительной причиной** смерти, а также если оно **способствовало** наступлению смертельного исхода
- **Официальный термин COVID-19** должен использоваться во всех случаях регистрации смертельных случаев, наступивших по его причине
- Поскольку существуют различные типы коронавирусной инфекции, рекомендуется использовать **термин COVID-19** вместо «**коронавируса**». Это позволяет снизить неопределенность классификации или кодирования, а также надлежащим образом отслеживать такие смертельные случаи

Цепь событий

- Важное значение имеет определение **причинно-следственной связи** между событиями, приведшими к смертельному исходу, в **Части 1** Свидетельства о смерти
- Например, в тех случаях, когда COVID-19 приводит к пневмонии и смертельной дыхательной недостаточности, в Части 1 наряду с COVID-19 необходимо указывать и **пневмонию, и дыхательную недостаточность**
- Необходимо указывать **максимально подробные данные**, основываясь на изучении истории болезни или результатов лабораторных исследований (например, «COVID-19 (положительный результат теста)»)

Графа А: Медицинские данные. Часть 1 и 2

<p>1</p> <p>Сообщить о болезни или состоянии, непосредственно приведшим к смерти</p> <p>Сообщить о цепи событий в порядке последовательности (если это применимо)</p> <p>Указать основную причину в самой нижней строке</p>		Причина смерти	Время от начала до смерти
	a	Синдром острой респираторной недостаточности	2 дня
	b	В связи с: Пневмония	10 дней
	c	В связи с: COVID-19 (положительный тест)	14 дней
	d	В связи с:	
2 Другие существенные состояния, способствовавшие наступлению смерти (интервалы времени можно указать в скобках после указания состояния)			
Род смерти:			
<input checked="" type="checkbox"/> Болезнь	<input type="checkbox"/> Физическое насилие	<input type="checkbox"/> Невозможно определить	
<input type="checkbox"/> Несчастный случай	<input type="checkbox"/> Правовое вмешательство	<input type="checkbox"/> Идет расследование	
<input type="checkbox"/> Умышленное членовредительство	<input type="checkbox"/> Военные действия	<input type="checkbox"/> Неизвестно	

Основная причина смерти

Это **типичный порядок** составления медицинского свидетельства о причине смерти, которое было **заполнено правильно**. Пожалуйста, не забудьте указать, был ли выявлен у умершего вирус, вызывающий COVID-19

- Появляется все больше доказательств того, что люди с существующими **хроническими заболеваниями** или с **ослабленной иммунной системой** подвержены более **высокой степени риска** смерти от COVID-19
- К хроническим заболеваниям могут относиться как **неинфекционные** болезни, такие как ишемическая болезнь сердца, хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) и диабет, так и **хронические инфекционные** болезни, такие как ВИЧ, а также **инвалидность**
- Если у умершего были эти хронические состояния, то их необходимо указать в **Части 2** медицинского свидетельства о причине смерти, но основной причиной смерти указывается COVID-19

Графа А: Медицинские данные. Часть 1 и 2

<p>1</p> <p>Сообщить о болезни или состоянии, непосредственно приведшим к смерти</p> <p>Сообщить о цепи событий в порядке последовательности (если это применимо)</p> <p>Указать основную причину в самой нижней строке</p>		Причина смерти	Время от начала до смерти
	a	Синдром острой респираторной недостаточности	2 дня
	b	В связи с: Пневмония	10 дней
	c	В связи с: Подозрение на COVID-19	12 дней
	d	В связи с:	
<p>2 Другие существенные состояния, способствовавшие наступлению смерти (интервалы времени можно указать в скобках после указания состояния)</p>		<p>Ишемическая болезнь сердца (5 лет), диабет 2 типа (14 лет), хроническая обструктивная болезнь легких (8 лет)</p>	
<p>Род смерти:</p>			
<input checked="" type="checkbox"/> Болезнь	<input type="checkbox"/> Физическое насилие	<input type="checkbox"/> Невозможно определить	
<input type="checkbox"/> Несчастный случай	<input type="checkbox"/> Правовое вмешательство	<input type="checkbox"/> Идет расследование	
<input type="checkbox"/> Умышленное членовредительство	<input type="checkbox"/> Военные действия	<input type="checkbox"/> Неизвестно	

Основная причина смерти

Сопутствующие заболевания

Графа А: Медицинские данные. Часть 1 и 2

<p>1</p> <p>Сообщить о болезни или состоянии, непосредственно приведшим к смерти</p> <p>Сообщить о цепи событий в порядке последовательности (если это применимо)</p> <p>Указать основную причину в самой нижней строке</p>		<p>Причина смерти</p> <p>a Синдром острой респираторной недостаточности</p> <p>b В связи с: Пневмония</p> <p>c В связи с: COVID-19</p> <p>d В связи с:</p>	<p>Время от начала до смерти</p> <p>2 дня</p> <p>10 дней</p> <p>10 дней</p>
<p>2</p> <p>Другие существенные состояния, способствовавшие наступлению смерти (интервалы времени можно указать в скобках после указания состояния)</p>	<p>Детский церебральный паралич (10 лет)</p>		
<p>Род смерти:</p>			
<input checked="" type="checkbox"/> Болезнь	<input type="checkbox"/> Физическое насилие	<input type="checkbox"/> Невозможно определить	
<input type="checkbox"/> Несчастный случай	<input type="checkbox"/> Правовое вмешательство	<input type="checkbox"/> Идет расследование	
<input type="checkbox"/> Умышленное членовредительство	<input type="checkbox"/> Военные действия	<input type="checkbox"/> Неизвестно	

Основная причина смерти

Сопутствующее заболевание

Графа А: Медицинские данные. Часть 1 и 2

1		Причина смерти	Время от начала до смерти
Сообщить о болезни или состоянии, непосредственно приведшим к смерти Сообщить о цепи событий в порядке последовательности (если это применимо) Указать основную причину в самой нижней строке	a	Респираторная недостаточность	2 дня
	b	В связи с: Пневмония	8 дней
	c	В связи с: Беременность, осложненная COVID-19	12 дней
	d	В связи с:	
		Основная причина смерти	
Род смерти:			
<input checked="" type="checkbox"/> Болезнь		<input type="checkbox"/> Физическое насилие	<input type="checkbox"/> Невозможно определить
<input type="checkbox"/> Несчастный случай		<input type="checkbox"/> Правовое вмешательство	<input type="checkbox"/> Идет расследование
<input type="checkbox"/> Умышленное членовредительство		<input type="checkbox"/> Военные действия	<input type="checkbox"/> Неизвестно
Для женщин: была ли умершая беременна:		<input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизвестно	
<input checked="" type="checkbox"/> В момент смерти		<input type="checkbox"/> В течение 42 дней до смерти	
<input type="checkbox"/> От 43 дней до 1 года до смерти		<input type="checkbox"/> Неизвестно	
Повлияла ли беременность на смерть?	<input checked="" type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Неизвестно

В случае наступления смерти при беременности, родах или в послеродовой период при одновременном наличии COVID-19, фиксируйте цепь событий в обычном порядке и включите дополнительные данные о беременности в **графу В** свидетельства о причине смерти

Графа А: Медицинские данные. Часть 1 и 2

<p>1</p> <p>Сообщить о болезни или состоянии, непосредственно приведшим к смерти</p> <p>Сообщить о цепи событий в порядке последовательности (если это применимо)</p> <p>Указать основную причину в самой нижней строке</p>		Причина смерти	Время от начала до смерти
	a	Синдром острой респираторной недостаточности	3 дня
	b	В связи с: COVID-19	1 неделя
	c	В связи с:	Основная причина смерти
	d	В связи с:	
<p>2</p> <p>Другие существенные состояния, способствовавшие наступлению смерти (интервалы времени можно указать в скобках после указания состояния)</p>	<p>Заболевание ВИЧ (5 лет)</p> <p>Сопутствующее заболевание</p>		
<p>Род смерти:</p>			
<input checked="" type="checkbox"/> Болезнь	<input type="checkbox"/> Физическое насилие	<input type="checkbox"/> Невозможно определить	
<input type="checkbox"/> Несчастный случай	<input type="checkbox"/> Правовое вмешательство	<input type="checkbox"/> Идет расследование	
<input type="checkbox"/> Умышленное членовредительство	<input type="checkbox"/> Военные действия	<input type="checkbox"/> Неизвестно	

Уполномоченное лицо определило ВИЧ-инфекцию в качестве заболевания, которое способствовало смерти и указало ее в **Части 2**

Графа А: Медицинские данные. Часть 1 и 2

<p>1</p> <p>Сообщить о болезни или состоянии, непосредственно приведшим к смерти</p> <p>Сообщить о цепи событий в порядке последовательности (если это применимо)</p> <p>Указать основную причину в самой нижней строке</p>		Причина смерти	Время от начала до смерти
	a	Гиповолемический шок	1 день
	b	В связи с: Расслоение аорты	1 день
	c	В связи с: Дорожно-транспортное происшествие	2 дня
	d	В связи с:	Основная причина смерти
<p>2</p> <p>Другие существенные состояния, способствовавшие наступлению смерти (интервалы времени можно указать в скобках после указания состояния)</p>	COVID-19	Сопутствующее заболевание	
Род смерти:			
<input type="checkbox"/> Болезнь	<input type="checkbox"/> Физическое насилие	<input type="checkbox"/> Невозможно определить	
<input checked="" type="checkbox"/> Несчастный случай	<input type="checkbox"/> Правовое вмешательство	<input type="checkbox"/> Идет расследование	
<input type="checkbox"/> Умышленное членовредительство	<input type="checkbox"/> Военные действия	<input type="checkbox"/> Неизвестно	

СМЕРТЬ НЕ ОТ COVID-19

Лица, инфицированные COVID-19, могут умереть от других болезней или несчастных случаев. Такие случаи смерти не вызваны COVID-19 и должны быть зарегистрированы именно таким образом. Если считается, что вирус **COVID-19 обострил** последствия несчастного случая, то COVID-19 следует включить в **Часть 2**. Пожалуйста, укажите **характер смерти** и отразите в **Части 1** точный тип несчастного случая или другой внешней причины

Графа А: Медицинские данные. Часть 1 и 2

<p>1</p> <p>Сообщить о болезни или состоянии, непосредственно приведшим к смерти</p> <p>Сообщить о цепи событий в порядке последовательности (если это применимо)</p> <p>Указать основную причину в самой нижней строке</p>	a	Причина смерти	Время от начала до смерти
	b	Сердечная недостаточность	1 день
	c	В связи с: Инфаркт миокарда	5 дней
	d	В связи с:	
<p>2 Другие существенные состояния, способствовавшие наступлению смерти (интервалы времени можно указать в скобках после указания состояния)</p>		COVID-19	
<p>Род смерти:</p>			
<input checked="" type="checkbox"/> Болезнь		<input type="checkbox"/> Физическое насилие	
<input type="checkbox"/> Несчастный случай		<input type="checkbox"/> Невозможно определить	
<input type="checkbox"/> Умышленное членовредительство		<input type="checkbox"/> Идет расследование	
		<input type="checkbox"/> Неизвестно	

СМЕРТЬ НЕ ОТ COVID-19

Клиническое заболевание и последовательность событий, приводящих к смерти, могут указывать на то, что даже при наличии COVID-19 человек умирает из-за других состояний, как это показано выше. Такие случаи смерти не вызваны COVID-19 и не должны быть зарегистрированы в качестве таковых. Затем возможное **присутствие COVID-19** может быть зарегистрировано в **Части 2** свидетельства в том случае, если это могло повлиять на течение состояния, приводящего к смерти

Новые коды МКБ-10 для COVID-19

- U07.1 COVID-19, вирус идентифицирован:
<https://icd.who.int/browse10/2019/en#/U07.1>
- U07.2 COVID-19, вирус не идентифицирован:
<https://icd.who.int/browse10/2019/en#/U07.2>
- Клинически или эпидемиологически диагностированный COVID-19
- Вероятный случай COVID-19
- Подозрение на COVID-19

Подробная информация об обновлениях МКБ-10 доступна в режиме онлайн по ссылке: <https://www.who.int/classifications/icd/icd10updates/en/>

- **«COVID-19» – стандартный рекомендуемый термин**
- U07.1 (COVID-19, вирус идентифицирован) и U07.2 (COVID-19, вирус не идентифицирован) являются подходящими для кодирования причин смерти
- Международные правила и инструкции по выбору основной причины смерти для статистических расчетов применяются, если в свидетельстве о смерти указывается COVID-19. Но вирус **COVID-19 не рассматривается** как следствие другого заболевания. Кроме того, **в классификации нет положения**, связывающего COVID-19 с другими причинами или изменяющего принципы его кодирования
- **Цель** классификации (кодирования) смертности – выявить наиболее целесообразную возможную статистику причин смертности: указание последовательности как «отклоненной» или «принятой» может отражать интересы, важные для общественного здравоохранения, а не только с чисто медицинской точки зрения. Всегда применяйте эти инструкции, вне зависимости медицинской точки зрения
- **Рекомендуется** проводить проверку достоверности свидетельств о смерти, в которых указан COVID-19, **вручную**, особенно если COVID-19 не указывается в качестве основной причины смерти

Графа А: Медицинские данные. Часть 1 и 2

1		Причина смерти	Время от начала до смерти
<p>Сообщить о болезни или состоянии, непосредственно приведшим к смерти</p> <p>Сообщить о цепи событий в порядке последовательности (если это применимо)</p> <p>Указать основную причину в самой нижней строке</p>	a	Синдром острой респираторной недостаточности J80	2 дня
	b	В связи с: Пневмония J18.9	10 дней
	c	В связи с: COVID-19 (положительный тест) U07.1	14 дней
	d	В связи с:	
2 Другие существенные состояния, способствовавшие наступлению смерти (интервалы времени можно указать в скобках после указания состояния)			
Род смерти:			
<input checked="" type="checkbox"/> Болезнь	<input type="checkbox"/> Физическое насилие	<input type="checkbox"/> Невозможно определить	
<input type="checkbox"/> Несчастный случай	<input type="checkbox"/> Правовое вмешательство	<input type="checkbox"/> Идет расследование	
<input type="checkbox"/> Умышленное членовредительство	<input type="checkbox"/> Военные действия	<input type="checkbox"/> Неизвестно	

Другие состояния, вызванные COVID-19

Основная причина смерти

Выберите **COVID-19** в качестве **основной** причины смерти. Применяется **Шаг SP3**, т.к. причины отражены в **нескольких** строках **Части 1**, а состояние, первым указанное в самой нижней строке (COVID-19), может **вызвать** другие состояния, такие как пневмония (J18.9) и синдром острой респираторной недостаточности (J80), указанные в строках **выше**. [См. МКБ-10 2016 с последующими дополнениями, Том 2, Раздел 4.2.1]

Графа А: Медицинские данные. Часть 1 и 2

1 Сообщить о болезни или состоянии, непосредственно приведшим к смерти Сообщить о цепи событий в порядке последовательности (если это применимо) Указать основную причину в самой нижней строке		Причина смерти	Время от начала до смерти
	a	Синдром острой респираторной недостаточности J80	2 дня Другие состояния, вызванные COVID-19
	b	В связи с: Пневмония J18.9	10 дней
	c	В связи с: Подозрение на COVID-19 U07.2	12 дней Основная причина смерти
	d	В связи с:	
2 Другие существенные состояния, способствовавшие наступлению смерти (интервалы времени можно указать в скобках после указания состояния)		Ишемическая болезнь сердца (5 лет), диабет 2 типа (14 лет), хроническая обструктивная болезнь легких (8 лет) I25.1, E11.9, J44.9 Сопутствующие заболевания	
Род смерти:			
<input checked="" type="checkbox"/> Болезнь	<input type="checkbox"/> Физическое насилие	<input type="checkbox"/> Невозможно определить	
<input type="checkbox"/> Несчастный случай	<input type="checkbox"/> Правовое вмешательство	<input type="checkbox"/> Идет расследование	
<input type="checkbox"/> Умышленное членовредительство	<input type="checkbox"/> Военные действия	<input type="checkbox"/> Неизвестно	

Укажите коды всех вводимых данных в **Частях 1 и 2**, и в данном конкретном примере выберите **подозрение** на COVID-19 (четко указано – **не является подтвержденным**) в качестве **основной** причины смерти

Графа А: Медицинские данные. Часть 1 и 2

1 Сообщить о болезни или состоянии, непосредственно приведшим к смерти Сообщить о цепи событий в порядке последовательности (если это применимо) Указать основную причину в самой нижней строке		Причина смерти	Время от начала до смерти
	a	Синдром острой респираторной недостаточности J80	2 дня Другие состояния, вызванные COVID-19
	b	В связи с: Пневмония J18.9	10 дней
	c	В связи с: COVID-19 U07.1	10 дней Основная причина смерти
2 Другие существенные состояния, способствовавшие наступлению смерти (интервалы времени можно указать в скобках после указания состояния)		Детский церебральный паралич (10 лет)	G80.9 Сопутствующее заболевание
Род смерти:			
<input checked="" type="checkbox"/> Болезнь	<input type="checkbox"/> Физическое насилие	<input type="checkbox"/> Невозможно определить	
<input type="checkbox"/> Несчастный случай	<input type="checkbox"/> Правовое вмешательство	<input type="checkbox"/> Идет расследование	
<input type="checkbox"/> Умышленное членовредительство	<input type="checkbox"/> Военные действия	<input type="checkbox"/> Неизвестно	

Укажите коды всех вводимых данных в **Частях 1 и 2**, и в данном конкретном примере выберите COVID-19 в качестве **основной** причины смерти (скорее всего, результат теста был **положительным**)

Графа А: Медицинские данные. Часть 1 и 2

1 Сообщить о болезни или состоянии, непосредственно приведшим к смерти Сообщить о цепи событий в порядке последовательности (если это применимо) Указать основную причину в самой нижней строке		Причина смерти	Время от начала до смерти
	a	Синдром острой респираторной недостаточности J80	3 дня Основная причина смерти
	b	В связи с: COVID-19 U07.1	1 неделя
	c	В связи с: Болезнь ВИЧ B24	5 лет
	d	В связи с:	
2 Другие существенные состояния, способствовавшие наступлению смерти (интервалы времени можно указать в скобках после указания состояния)			
Род смерти:			
<input checked="" type="checkbox"/> Болезнь	<input type="checkbox"/> Физическое насилие	<input type="checkbox"/> Невозможно определить	
<input type="checkbox"/> Несчастный случай	<input type="checkbox"/> Правовое вмешательство	<input type="checkbox"/> Идет расследование	
<input type="checkbox"/> Умышленное членовредительство	<input type="checkbox"/> Военные действия	<input type="checkbox"/> Неизвестно	

НЕВЕРНО

Уполномоченное лицо должно было добавить болезнь **ВИЧ** в качестве **сопутствующего** заболевания в **Части 2**; однако правила МКБ **позволяют** констатировать COVID-19 в качестве основной причины смерти. COVID-19 указан в последовательности, начинающейся с состояния, повлекшего смерть (синдром острой респираторной недостаточности, вызванный COVID-19). Применяется **правило SP4** (правила кодирования), т.к. причины отражены в нескольких строках **Части 1**, а состояние, указанное первым в самой нижней строке (болезнь ВИЧ), не может служить причиной всех остальных состояний. [См. МКБ-10 2016 с последующими дополнениями, Том 2, Раздел 4.2.1]


Графа А: Медицинские данные. Часть 1 и 2

<p>1</p> <p>Сообщить о болезни или состоянии, непосредственно приведшим к смерти</p> <p>Сообщить о цепи событий в порядке последовательности (если это применимо)</p> <p>Указать основную причину в самой нижней строке</p>		Причина смерти	Время от начала до смерти
	a	В связи с: Гиповолемический шок T79.4	1 день
	b	В связи с: Расслоение аорты S25.0	1 день
	c	В связи с: Дорожно-транспортное происшествие V89.2	2 дня
	d	В связи с:	
<p>2</p> <p>Другие существенные состояния, способствовавшие наступлению смерти (интервалы времени можно указать в скобках после указания состояния)</p>		COVID-19	Сопутствующее заболевание
<p>Род смерти:</p>			
<input type="checkbox"/> Болезнь	<input type="checkbox"/> Физическое насилие	<input type="checkbox"/> Невозможно определить	
<input checked="" type="checkbox"/> Несчастный случай	<input type="checkbox"/> Правовое вмешательство	<input type="checkbox"/> Идет расследование	
<input type="checkbox"/> Умышленное членовредительство	<input type="checkbox"/> Военные действия	<input type="checkbox"/> Неизвестно	

СМЕРТЬ НЕ ОТ COVID-19

Укажите коды всех вводимых данных в **Частях 1 и 2**, и в данном конкретном примере выберите дорожно-транспортное происшествие (V89.2) в качестве основной причины смерти. Применяется **Шаг SP3**, т.к. причины отражены в нескольких строках Части 1, а дорожно-транспортное происшествие (V89.2), может вызвать все указанные в верхних строках состояния: расслоение аорты (S25.0) и травматический гиповолемический шок (T79.4). [См. МКБ-10 2016 с последующими дополнениями, Том 2, Раздел 4.2.1]

Графа А: Медицинские данные. Часть 1 и 2

<p>1</p> <p>Сообщить о болезни или состоянии, непосредственно приведшим к смерти</p> <p>Сообщить о цепи событий в порядке последовательности (если это применимо)</p> <p>Указать основную причину в самой нижней строке</p>		Причина смерти	Время от начала до смерти									
	a	В связи с: Сердечная  недостаточность 150.9	1 день									
	b	В связи с: Инфаркт миокарда 121.9	5 дней									
	c	В связи с:										
	d	В связи с:										
<p>2</p> <p>Другие существенные состояния, способствовавшие наступлению смерти (интервалы времени можно указать в скобках после указания состояния)</p>		COVID-19	U07.1									
<p>Род смерти:</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Болезнь</td> <td><input type="checkbox"/> Физическое насилие</td> <td><input type="checkbox"/> Невозможно определить</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Несчастный случай</td> <td><input type="checkbox"/> Привоее вмешательство</td> <td><input type="checkbox"/> Идет расследование</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Умышленное членовредительство</td> <td><input type="checkbox"/> Военные действия</td> <td><input type="checkbox"/> Неизвестно</td> </tr> </table>				<input checked="" type="checkbox"/> Болезнь	<input type="checkbox"/> Физическое насилие	<input type="checkbox"/> Невозможно определить	<input type="checkbox"/> Несчастный случай	<input type="checkbox"/> Привоее вмешательство	<input type="checkbox"/> Идет расследование	<input type="checkbox"/> Умышленное членовредительство	<input type="checkbox"/> Военные действия	<input type="checkbox"/> Неизвестно
<input checked="" type="checkbox"/> Болезнь	<input type="checkbox"/> Физическое насилие	<input type="checkbox"/> Невозможно определить										
<input type="checkbox"/> Несчастный случай	<input type="checkbox"/> Привоее вмешательство	<input type="checkbox"/> Идет расследование										
<input type="checkbox"/> Умышленное членовредительство	<input type="checkbox"/> Военные действия	<input type="checkbox"/> Неизвестно										

Основная причина смерти

Сопутствующее заболевание

СМЕРТЬ НЕ ОТ COVID-19

Врач определил и зафиксировал, что инфаркт миокарда не был вызван COVID-19. Укажите коды всех вводимых данных в **Частях 1 и 2**, и выберите острый инфаркт миокарда (I21.9) в качестве основной причины смерти. Применяется **Шаг SP3**, т.к. причины отражены в нескольких строках Части 1, а инфаркт миокарда (I21.9) мог вызвать сердечную недостаточность (I50.9), указанную в верхней строке. [См. МКБ-10 2016 с последующими дополнениями, Том 2, Раздел 4.2.1]

- ВОЗ рекомендует, чтобы во всех случаях смерти, независимо от их причины, указывалась следующая информация:
 - на момент смерти женщина была беременна
 - на момент смерти женщина не была беременна (но имела беременность ранее в течение последних 42 дней)
 - на момент смерти женщина не была беременна (но имела беременность ранее в течение последнего года)
- Лицо, скончавшееся во время беременности либо в послеродовой период, будучи при этом зараженным вирусом COVID-19, может быть любым лицом, скончавшимся в результате прямой материнской смерти, косвенной материнской смерти либо непредвиденной смерти (связанной с беременностью, но не относящейся к категории материнской смертности) в зависимости от основной причины смерти:
- В тех случаях, когда основной причиной смерти является прямая акушерская причина, COVID-19 может быть указан в качестве **сопутствующего фактора**.
- Это согласуется с подходом к кодированию смертей при наличии других инфекционных заболеваний во время беременности и в послеродовой период. Например, когда человек умирает во время беременности, будучи носителем ВИЧ:
- У человека, являющегося носителем ВИЧ-инфекции, происходит **самопроизвольный аборт**, в результате чего происходит инфицирование, и он умирает от септического шока и почечной недостаточности. **Основная** причина смерти – **септический выкидыш**, т.е. прямая причина материнской смерти. ВИЧ может быть указан в качестве сопутствующего состояния

- Те случаи, когда основной причиной смерти служит явное обострение вируса COVID-19 на фоне беременности, относятся к категории косвенной материнской смертности
- Ответственное лицо, регистрирующее смертельный исход, использует коды МКБ:
 - O98.5, **U07.1** в случае **положительного** результата теста
 - O98.5, **U07.2** в случае **вероятности/подозрения** на COVID-19, но при отсутствии подтверждающего результата теста
- **O98.5** – это код для **других вирусных заболеваний**, осложняющих беременность, роды и послеродовой период; **U07** – код для COVID-19. Что касается всех смертельных случаев под кодом O98, присваивается двойной код, чтобы зафиксировать конкретное заболевание
- Это согласуется с подходом к кодированию смертей при наличии других инфекционных заболеваний во время беременности и в послеродовой период. Например, когда человек умирает во время беременности, будучи носителем ВИЧ:
- Человек, являющийся носителем ВИЧ-инфекции, умирает в результате **взаимодействия беременности и ВИЧ-инфекции**, т.е. обострения ВИЧ-инфекции на фоне беременности. Такие случаи классифицируются в качестве случаев **косвенной материнской смертности** под кодом O98.7 (беременность, роды и послеродовой период, осложненные ВИЧ-инфекцией)

Графа А: Медицинские данные. Часть 1 и 2

1 Сообщить о болезни или состоянии, непосредственно приведшим к смерти Сообщить о цепи событий в порядке последовательности (если это применимо) Указать основную причину в самой нижней строке		Причина смерти	Другие состояния, вызванные COVID-19	Время начала смерти	от до
	a	В связи с: Респираторная недостаточность <i>Два кода: O98.5 и J80</i>		2 дня	
	b	В связи с: Пневмония <i>Два кода: O98.5 и J18.9</i>		8 дней	
	c	В связи с: Беременность, осложненная COVID-19 <i>Два кода: O98.5 и U07.1</i>		12 дней	
	d	В связи с:			
Основная причина смерти					
Род смерти:					
<input checked="" type="checkbox"/> Болезнь		<input type="checkbox"/> Физическое насилие		<input type="checkbox"/> Невозможно определить	
<input type="checkbox"/> Несчастный случай		<input type="checkbox"/> Правовое вмешательство		<input type="checkbox"/> Идет расследование	
<input type="checkbox"/> Умышленное членовредительство		<input type="checkbox"/> Военные действия		<input type="checkbox"/> Неизвестно	
Для женщин: была ли умершая беременна:			<input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизвестно		
<input checked="" type="checkbox"/> В момент смерти		<input type="checkbox"/> В течение 42 дней до смерти			
<input type="checkbox"/> От 43 дней до 1 года до смерти		<input type="checkbox"/> Неизвестно			
Повлияла ли беременность на смерть?		<input checked="" type="checkbox"/> Да		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизвестно	

Укажите коды всех вводимых данных в **Частях 1 и 2**, и в данном конкретном примере выберите **другие вирусные заболевания, осложняющие беременность, роды и послеродовой период (O98.5)** в качестве **основной** причины смерти

Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 «Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения», форма 106/у

18. В случае смерти женщины:

18.1 умерла беременной (независимо от продолжительности и локализации беременности);

18.2 в процессе родов (аборта)

18.3 в течение 42 дней после родов (аборта)

18.4 в течение 43-365 дней после окончания беременности, родов

19. Дополнительные сведения: _____

19.1. Проведена бальзамация тела умершего 10 % раствором формалина да – 1, нет – 2, с соблюдением санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований _____

(Фамилия, имя, отчество специалиста, проводившего бальзамацию)

19.2. Тело умершего безопасно для транспортировки: авиатранспортом – 1, железнодорожным транспортом – 2, автотранспортом - 3 _____

Фамилия, имя, отчество лица, сопровождающего тело умершего

20. Наименование организации здравоохранения, выдавшей свидетельство, его адрес _____

21. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) должность медицинского работника, выдавшего свидетельство _____

Печать медицинской организации,

Подпись _____ медицинского работника, выдавшего свидетельство
или физического лица, занимающегося частной

медицинской практикой

- Всемирная организация здравоохранения. Техническое руководство по коронавирусной болезни (COVID-19): Лабораторные исследования 2019-nCoV у людей. Ссылка: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technicalguidance/laboratory-guidance>. Доступ: 29 мая 2020 г.
- Всемирная организация здравоохранения. Название коронавирусной болезни (COVID-19) и вируса, который ее вызывает. Ссылка: [https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/naming-the-coronavirus-disease\(covid-2019\)-and-the-virus-that-causes-it](https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/naming-the-coronavirus-disease(covid-2019)-and-the-virus-that-causes-it). Доступ: 29 мая 2020 г.
- Всемирная организация здравоохранения. МКБ-10 Издание:2019. Ссылка: <https://icd.who.int/browse10/2019/>. Доступ: 29 мая 2020 г.
- Всемирная организация здравоохранения. Список официальных обновлений МКБ-10. Ссылка: <https://www.who.int/classifications/icd/icd10updates/en/>. Доступ: 29 мая 2020 г.
- Всемирная организация здравоохранения. Глобальный эпиднадзор за COVID-19, вызванным заражением человека вирусом COVID-19. Ссылка: <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/global-surveillance-for-covid-v-19-final200321rev.pdf>. Доступ: 29 мая 2020 г.
- Всемирная организация здравоохранения. Заявление о политике в области обмена данными Всемирной организации здравоохранения в контексте чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения. Ссылка: https://www.who.int/docs/default-source/publishing-policies/who-policy-statementon-data-sharing.pdf?sfvrsn=71a41493_0. Доступ: 29 мая 2020 г.
- EUROMOMO. <https://euromomo.eu/>. Доступ: 29 мая 2020 г.
- Всемирная организация здравоохранения. Стандартное население мира. Ссылка: <https://apps.who.int/healthinfo/statistics/mortality/whodpms/definitions/pop.htm>. Доступ: 29 мая 2020 г.