МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

ПО КОДИРОВАНИЮ И ВЫБОРУ ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ В СТАТИСТИКЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ПРИЧИНЫ В СТАТИСТИКЕ СМЕРТНОСТИ СВЯЗАННЫХ С COVID-19

Версия 2 от 02.07.2021

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Министра здравоохранения
Российской Федерации

_____ Е.Г. Камкин

«02» июля 2021 г.

Методические рекомендации по кодированию и выбору основного состояния в статистике заболеваемости и первоначальной причины в статистике смертности, связанных с COVID-19

Версия 2

Москва, 2021

СОДЕРЖАНИЕ

1. Введение 4
2. Оформление первичной медицинской документации в случаях, связанных с COVID-19 5
3. Случаи, связанные с COVID-19 в статистике заболеваемости 6
4. Случаи, связанные с COVID-19 в статистике смертности 9
5. Случаи, когда COVID-19 выбирают в качестве первоначальной причины смерти 9
6. Случаи, когда COVID-19 выбирают в качестве прочего важного состояния, способствовавшего смерти 17
7. Случаи COVID-19 при беременности 22
8. Заключение 23

1. Введение

Для Российского здравоохранения важным является получение достоверных статистических данных о ситуации по заболеваемости и смертности, связанной с COVID-19.

В связи с этим, разработаны настоящие методические рекомендации по кодированию и выбору основного состояния в статистике заболеваемости и первоначальной причины в статистике смертности, связанных с COVID-19 (далее – рекомендации).

При разработке настоящих рекомендаций, были использованы «Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра»[1] (далее – МКБ-10), обновления ВОЗ по COVID-19[2], а также «Международные методические рекомендации по удостоверению и кодированию COVID-19 в качестве причины смерти»[3].

Обновлениями ВОЗ с октября 2020 года введены следующие дополнительные коды, чтобы иметь возможность документировать или отмечать состояние, возникающие при COVID-19:

U08.9 – Личный анамнез COVID-19, неуточненный. Этот дополнительный код используется для записи более раннего эпизода COVID-19, подтвержденного или вероятного, который влияет на состояние здоровья человека, причем человек больше не болеет COVID-19;

U09.9 – Состояние после COVID-19, неуточненное. Этот необязательный код позволяет установить связь с COVID-19. Этот код не должен использоваться в случаях продолжающейся симптоматики COVID-19;

U10.9 – Мультисистемный воспалительный синдром, связанный с COVID-19, неопределённый.

U11.9 – Необходимость иммунизации против COVID-19 неуточненная. Этот код не должен использоваться для международного сравнения или для первичного кодирования смертности. Этот необязательный код предназначен для использования, когда лицо, которое может или не может быть больным,

[1]Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.05.97 №170 «О переходе органов и учреждений здравоохранения Российской Федерации на Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра»

[2] https://www.who.int/classifications/icd/icd10updates/en/

[3] https://www.who.int/classifications/icd/Guidelines_Cause_of_Death_COVID-19.pdf?ua=1

обращается в медицинские организации с конкретной целью получения вакцины против COVID-19. Профилактическая вакцинация от COVID-19. Исключено: иммунизация не проведена (Z28.-).

U12.9 – Вакцины против COVID-19, вызывающие неблагоприятные реакции при терапевтическом применении, неуточненные. Этот код должен использоваться как код внешней причины (т.е. как подрубрика рубрики Y59 «Другие и неуточненные вакцины и биологические вещества»). В дополнение к этому, следует использовать код из другого класса классификации, указывающий на характер неблагоприятного воздействия. Правильное использование вакцины против COVID-19 с профилактической целью как причина любой неблагоприятной реакции.

Коды U08.9, U09.9, U11.9 и U12.9 в статистике смертности не используются и не подлежат использованию при кодировании основного заболевания, но могут учитываться в статистике заболеваемости в качестве дополнительных кодов при выборочных статистических исследованиях.

Рекомендации предназначены для руководителей медицинских организаций и врачей всех специальностей.

2. Оформление первичной медицинской документации в случаях, связанных с COVID-19

Выбор основного заболевания в случаях, связанных с COVID-19, для оформления заключительного диагноза должен производиться в конце эпизода оказания медицинской помощи. При оказании медицинской помощи в стационарных условиях заключительный клинический диагноз может не совпадать с предварительным диагнозом и диагнозом при поступлении.

Диагноз устанавливается на основании жалоб, данных анамнеза, осмотра, проведения лабораторных, инструментальных и иных исследований.

При выборе диагноза основного заболевания, при наличии нескольких заболеваний («легкое или длительно сохраняющееся состояние, и более тяжелое состояние, по поводу которого больной получал помощь»), в соответствии с правилом MB1 по МКБ-10, в качестве основного должно быть выбрано более тяжелое состояние.

Во всех случаях летальных исходов должен быть оформлен посмертный эпикриз.

Указание промежутка времени для всех состояний, записанных в свидетельстве о смерти обязательно.

Оформление медицинского свидетельства о смерти в случаях, связанных с COVID-19, производится в соответствии с методическими рекомендациями Минздрава России. При этом заключительный клинический диагноз должен быть уточнен.

В части II свидетельства должны быть указаны прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с ней.

Врачами-патологоанатомами и врачами-судебно-медицинскими экспертами медицинские свидетельства о смерти выдаются на основании диагнозов, указанных в «Протоколах патологоанатомических вскрытий»[4], «Заключении эксперта (экспертиза трупа)»[5] и в «Акте судебно-медицинского исследования трупа»[6].

Формулирование всех видов посмертных диагнозов в случаях, связанных с COVID-19, оформление свидетельства, кодирование и выбор первоначальной причины смерти производятся по единым правилам.

3. Случаи, связанные с COVID-19 в статистике заболеваемости

Диагноз «COVID-19» для статистического учета в статистике заболеваемости должен быть выставлен в конце каждого эпизода оказания медицинской помощи.

При обращении в медицинскую организацию заболевание, по поводу которого пациент обратился в данном эпизоде, выбирают в качестве основного.

Для целей статистического учета, в случаях, связанных с COVID-19, заключительный клинический диагноз и его код по МКБ-10 заносится

---

[4]Учетная форма №013/у, утвержденная приказом Минздрава России от 06.06.2013 № 354н «О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий» (зарегистрирован в Минюсте России 16.12.2013 г., регистрационный № 30612).

[5] Учетная форма №170/у, утвержденная приказом Минздрава СССР от 04.10.80 г. № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».

[6]Учетная форма №171/у, утвержденная приказом Минздрава СССР от 04.10.80 г. № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».

в «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»[7] или в «Статистическую карту выбывшего из стационара»[8].

Примерные формулировки диагноза, связанного с COVID-19:

U07.1 – Коронавирусная инфекция COVID-19, вирус идентифицирован

U07.1 – COVID-19, положительный результат теста на вирус

U07.1 – COVID-19

U07.2 – Коронавирусная инфекция COVID-19, вирус не идентифицирован

U07.2 – COVID-19, вирус не идентифицирован

U07.2 – Подозрение на COVID-19

U07.2 – Подозрение на COVID-19, тест не проведен

Z03.8 – Подозрение на COVID-19, исключенное отрицательным результатом теста на вирус

Z03.8 – Наблюдение при подозрении на COVID-19

Z22.8 – Носительство возбудителя COVID-19

Z20.8 – Контакт с больным COVID-19

Z11.5 – Скрининговое обследование с целью выявления COVID-19

Z29.0 – Изоляция

U08.9 – В личном анамнезе COVID-19

U09.9 – Состояние после COVID-19

U11.9 – Необходимость иммунизации против COVID-19

U12.9 – Вакцина против COVID-19, вызвавшая неблагоприятную реакцию.

В случае анормальной реакции на введение вакцины применяется двойное кодирование, например:

Основное заболевание: Анафилактический шок, связанный с введением вакцины против COVID-19, (код МКБ-10: T88.6)

Внешняя причина: Вакцина против COVID-19, вызвавшая неблагоприятную реакцию (код МКБ-10: U12.9).

Диагноз «COVID-19» без дополнительных уточнений означает, что диагноз заболевания установлен, обоснован и подтвержден лабораторным тестом.

---

[7]Учетная форма №025-1/у, утвержденная приказом Минздрава России от 15.12.14 г. №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Минюстом Российской Федерации 20.02.15 г., регистрационный номер 36160).

[8]Учетная форма № 066/у-02, утвержденная приказом Минздрава России от 30.12.02 г. № 413 «Об утверждении учетной и отчетной медицинской документации».

Регистрации подлежат – основное заболевание и все записанные фоновые, конкурирующие, сочетанные и сопутствующие заболевания для включения в отчетную форму федерального статистического наблюдения №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»[9].

При необходимости получения информации о частоте осложнений COVID-19 для проведения анализа, может быть проведено выборочное статистическое исследование, для которого используют дополнительные коды осложнений в соответствии с их формулировками, содержащимися в томе 3 МКБ-10.

Заключительный клинический диагноз, в случаях, связанных с COVID-19, должен быть по возможности уточнен. Нежелательно использовать формулировки, типа «подозрение на COVID-19». В исключительных случаях, при отказе пациента от обследования, такой диагноз может быть зарегистрирован.

В случае выявления вируса при отсутствии жалоб, объективных и дополнительных данных, данное состояние следует расценивать как носительство вируса и кодировать рубрикой Z22.8.

Коды XXI класса МКБ-10 (Z00-Z99) заболеваниями не являются, не используются для кодирования основного заболевания, для расчета показателей заболеваемости не используются и не включаются в статистику смертности.

При осложнениях вакцинации против COVID-19 используют двойное кодирование: основное состояние и его код из XIX класса МКБ-10, а формулировка и код внешней причины – из XXII класса (МКБ-10: U12.9).

[9] Приказ Росстата от 18.12.2020 № 812 "Об утверждении формы федерального статистического наблюдения с указаниями по ее заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья"

4. Случаи, связанные с COVID-19 в статистике смертности

При оформлении медицинского свидетельства о смерти важно следовать рекомендациям ВОЗ и положениям МКБ-10.

В медицинских свидетельствах о смерти рекомендуется указывать логическую последовательность патологических процессов, приведших к смерти от COVID-19.

При выявлении ошибок оформления первичной медицинской документации, кодирования и выбора первоначальной причины смерти, в случаях, связанных с COVID-19, выдается новое свидетельство «окончательное взамен окончательного», которое передается в территориальное подразделение Росстата.

Все случаи смерти, связанные с COVID-19, подразделяются на две группы:

1 – случаи, когда COVID-19 выбирают в качестве первоначальной причины смерти;

2 – случаи, когда COVID-19 выбирают в качестве прочего важного состояния, способствовавшего смерти.

5. Случаи, когда COVID-19 выбирают в качестве первоначальной причины смерти

В соответствии с обновлениями ВОЗ 2016 года[10], при выборе первоначальной причины смерти, отклоняется последовательность, при которой другие вновь возникающие болезни, заявленные ВОЗ (SARS, COVID-19) считаются следствием любого другого заболевания или состояния, даже болезни, вызванной ВИЧ, злокачественных новообразований и состояний, ослабляющих иммунную систему.

Иными словами, любые другие заболевания, даже болезнь, вызванная ВИЧ, злокачественные новообразования и состояния, ослабляющие иммунную систему, не являются причиной возникновения COVID-19 и при их сочетании

[10] https://icd.who.int/browse10/Content/statichtml/ICD10Volume2_en_2016.pdf

не должны выбираться в качестве первоначальной причины смерти, а должны быть указаны в части II медицинского свидетельства о смерти.

Примеры по кодированию и выбору первоначальной причины в статистике смертности, связанных с COVID-19 приведены в приложении.

Приложение

Пример 1

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание: COVID-19 (U07.1)

Осложнения:

- вирусная пневмония, вызванная SARS-CoV-2;
- острый респираторный дистресс синдром;
- дыхательная недостаточность.

Сопутствующие заболевания:

- постинфарктный кардиосклероз;
- застойная сердечная недостаточность.

Медицинское свидетельство о смерти:

Причины смерти:		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I.	**а) Острый респираторный дистресс синдром** (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	**3 суток**	**J**	**8**	**0**	**.**	**X**
	б) Вирусная пневмония, вызванная SARS-CoV-2 (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	**10 дней**	**J**	**1**	**2**	**.**	**8**
	в) COVID-19 (первоначальная причина смерти указывается последней)	**14 дней**	**U**	**0**	**7**	**.**	**1**
	г) (внешняя причина при травмах и отравлениях)						
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) **Постинфарктный кардиосклероз с застойной сердечной недостаточностью**	**3 года**	**I25.8**				

В данном примере записана правильная логическая последовательность: состояние, записанное на нижней строке части I свидетельства, явилось причиной возникновения всех состояний, записанных выше. В соответствии с правилом МКБ-10 («Общий принцип») первоначальная причина смерти располагается на нижней заполненной строке – в). В медицинском свидетельстве о смерти первоначальная причина смерти подчеркнута. В части II записаны хронические заболевания, которые способствовали смерти.

Пример 2

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание: COVID-19 с положительным лабораторным тестом (U07.1).

Осложнения:

- двусторонняя пневмония;
- сепсис;
- дыхательная недостаточность.

Сопутствующие заболевания:

- болезнь, вызванная ВИЧ, с туберкулезом и саркомой Капоши.

Медицинское свидетельство о смерти:

Причины смерти:		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I.	**а) Сепсис** болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти	**2 суток**	**A**	**4**	**1**	**.**	**9**
	б) Двусторонняя пневмония (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	**24 дня**	**J**	**1**	**8**	**.**	**9**
	в) COVID-19, положительный результат теста на вирус (первоначальная причина смерти указывается последней)	**30 дней**	**U**	**0**	**7**	**.**	**1**
	г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)						
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) **Болезнь, вызванная ВИЧ, с туберкулезом и саркомой Капоши**	**2 года**	**B22.7**				

В данном примере при сочетании COVID-19 с хроническим заболеванием (болезнь, вызванная ВИЧ) в качестве первоначальной причины смерти выбирают острое состояние – COVID-19 (U07.1). При этом в первичной медицинской документации должны быть указаны осложнения COVID-19.

Пример 3

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание: коронавирусная инфекция COVID-19, вирус идентифицирован

Осложнения:

- вирусный менингоэнцефалит;
- отек мозга;
- фибрилляция предсердий.

Сопутствующие заболевания:

- дилятационная кардиомиопатия.

Медицинское свидетельство о смерти:

Причины смерти:		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I.	**а) Отек мозга** (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	**1 суток**	**G**	**9**	**3**	**.**	**6**
	б) Вирусный менингоэнцефалит (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	**7 дней**	**A**	**8**	**6**	**.**	**X**
	в) Коронавирусная инфекция COVID-19, вирус идентифицирован (первоначальная причина смерти указывается последней)	**12 дней**	**U**	**0**	**7**	**.**	**1**
	г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)						
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) **Дилатационная кардиомиопатия**	**2 года**	**I42.0**				

В данном примере в соответствии с правилами МКБ-10 вирусный менингит следует рассматривать как следствие COVID-19, поэтому первоначальной причиной смерти выбирают COVID-19, а дилатационную кардиомиопатию, как хроническое заболевание, записывают в части II свидетельства.

В практике могут встречаться случаи, когда у пациента с COVID-19, осложненного, например, пневмонией и отеком легкого, развивается острый инфаркт миокарда. В таких случаях, в соответствии с правилом МКБ-10, первоначальной причиной следует выбирать COVID-19.

Пример 4

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание: коронавирусная инфекция COVID-19, вирус идентифицирован

Фоновое заболевание:

- сахарный диабет 2 типа с почечными осложнениями.

Осложнения:

двусторонняя полисегментарная вирусная пневмония;

- дыхательная недостаточность;
- острый инфаркт миокарда задней стенки левого желудочка;
- отек легких.

Медицинское свидетельство о смерти:

Причины смерти:		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I.	**а) Острый инфаркт миокарда задней стенки левого желудочка** (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	**2 суток**	**I**	**2**	**1**	**.**	**2**
	б) Двусторонняя полисегментарная вирусная пневмония (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины	**8 дней**	**J**	**1**	**2**	**.**	**8**
	в) COVID-19 (первоначальная причина смерти указывается последней)	**10 дней**	**U**	**0**	**7**	**.**	**1**
	г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)						
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) **Сахарный диабет 2 типа с почечными осложнениями**	**5 лет**	**E11.2**				

В данном примере в соответствии с правилами МКБ-10, проверенными по таблицам принятия решений (ACME), COVID-19, записанный на нижней строке явился причиной возникновения и инфаркта миокарда и двусторонней полисегментарной пневмонии, следовательно, выбирается первоначальной причиной смерти.

В случаях, когда острый инфаркт миокарда развился до возникновения COVID-19, и имеются осложнения COVID-19 (пневмония и др.), при летальном исходе, первоначальной причиной смерти выбирают COVID-19, а острый инфаркт миокарда записывают в части II свидетельства.

Пример 5

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание: COVID-19 с положительным лабораторным тестом.

Сочетанное заболевание:

- внутримозговое кровоизлияние внутрижелудочковое.

Осложнения:

- двусторонняя вирусная пневмония, вызванная SARS-CoV-2;
- дыхательная недостаточность;
- отек легкого.

Медицинское свидетельство о смерти

Причины смерти:		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I.	**а) Отек легкого** (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	**1 суток**	**J**	**8**	**1**	**.**	**X**
	б) Двусторонняя вирусная пневмония, вызванная SARS-CoV-2 (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	**8 суток**	**J**	**1**	**2**	**.**	**8**
	в) COVID-19, положительный лабораторный тест (первоначальная причина смерти указывается последней)	**13 дней**	**U**	**0**	**7**	**.**	**1**
	г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)						
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) **Внутримозговое кровоизлияние внутрижелудочковое**	**2 недели**	**I61.5**				

В данном примере внутримозговое кровоизлияние, по правилу МКБ-10 не является следствием COVID-19. Оба состояния между собой не взаимосвязаны. Первоначальной причиной смерти выбирают более тяжелое состояние с осложнениями, т.е. COVID-19 с пневмонией, а другое острое заболевание записывают в части II медицинского свидетельства о смерти.

Пример 6

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание: COVID-19 (U07.1).

Осложнения:

- двусторонняя вирусная пневмония, вызванная SARS-CoV-2
- тромбоэмболия легочной артерии
- дыхательная недостаточность

Сопутствующие заболевания:

- злокачественное новообразование средней трети тела желудка, cT3N0M0 IIб стадия (тубулярная аденокарцинома G1)

Медицинское свидетельство о смерти

Причины смерти:		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I.	**а) Тромбоэмболия легочной артерии из вен малого таза** (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	**12 часов**	**I**	**2**	**6**	**.**	**9**
	б) Двусторонняя вирусная пневмония, вызванная SARS-CoV-2; (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	**7 дней**	**J**	**1**	**2**	**.**	**8**
	в) COVID-19 (первоначальная причина смерти указывается последней)	**10 дней**	**U**	**0**	**7**	**.**	**1**
	г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)						
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) **Рак тела желудка IIб стадия**	**6 месяцев**	**C16.2**				

В данном примере по правилу МКБ-10 при сочетании COVID-19 и злокачественного новообразования, первоначальной причиной смерти выбирают COVID-19, а хроническое заболевание (рак) записывают в части II.

Таким образом, любые хронические заболевания при сочетании с COVID-19 с осложнениями, выбираются в качестве прочих важных состояний, способствовавших смерти, и записываются в части II медицинского свидетельства о смерти.

6. Случаи, когда COVID-19 выбирают в качестве прочего важного состояния, способствовавшего смерти

При сочетании установленного диагноза COVID-19 с некоторыми острыми состояниями, в качестве первоначальной причины следует выбирать острые состояния:

1. **Травмы и отравления.** Следует обратить внимание, что при травмах и отравлениях в Российской Федерации используется двойное кодирование и учитываются обе причины смерти как первоначальные: например, травматическое субдуральное кровоизлияние (характер травмы) и дорожный несчастный случай (внешняя причина).
2. **Острая хирургическая патология.** COVID-19 может сочетаться с острой хирургической патологией, требующей экстренного оперативного вмешательства (язвенное кровотечение, прободная язва желудка, острый аппендицит и др.). Данные состояния должны выбираться в качестве первоначальной причины смерти, а COVID-19 записывают в части II свидетельства.

Следует обратить внимание на случаи COVID-19 легкой степени тяжести, без смертельных осложнений. Такие случаи, в соответствии с правилом МКБ-10, не должны включаться в часть II медицинских свидетельств о смерти, так как не являлись прочими важными состояниями (заболеваниями) способствующими смерти.

При оформлении заключительного клинического, патологоанатомического и судебно-медицинского диагнозов при летальных исходах в таких случаях в качестве основного заболевания и прочих важных состояний (коморбидных заболеваний), способствующих смерти, выбирают имеющиеся тяжелые заболевания, включая хронические, со смертельными осложнениями в соответствии с правилами МКБ-10, а COVID-19 вносят в рубрику сопутствующих заболеваний.

Пример 7

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание: субдуральное травматическое кровоизлияние.

Осложнения:

- травматический отек головного мозга

Внешняя причина:

- столкновение пешехода с легковым автомобилем, травма пешехода,
- дорожный несчастный случай

Сопутствующие заболевания:

- перелом основания черепа
- COVID-19

Медицинское свидетельство о смерти

Причины смерти:	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10
I. а) **Отек головного мозга травматический** (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	**2 часа**	**S06.1**
б) **Кровоизлияние субдуральное травматическое** (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	**1 сутки**	**S06.5**
в) _____ (первоначальная причина смерти указывается последней)		
г) **Столкновение пешехода с легковым автомобилем травма пешехода, дорожный несчастный случай** (внешняя причина при травмах и отравлениях)	**1 сутки**	**V03.1**
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) **Перелом основания черепа** **COVID-19**	**1 сутки** **8 дней**	**S02.1** **U07.1**

В данном случае в качестве основного заболевания в заключительном клиническом диагнозе выбрано субдуральное травматическое кровоизлияние в соответствии с ранговой таблицей ВОЗ[11]. Это соответствует правилу МКБ-10, о том, что в качестве основного состояния в статистике заболеваемости выбирается только одна нозологическая единица. Другие травмы должны быть записаны в качестве сопутствующих состояний, а в свидетельстве указывают только те травмы, которые повлияли на смерть.

[11] https://icd.who.int/browse10/Content/statichtml/ICD10Volume2_en_2016.pdf

В данном примере смерть произошла от дорожного несчастного случая. Эта внешняя причина не связана с COVID-19, возникла позже и должна быть выбрана в качестве первоначальной причины смерти.

Пример 8

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание: острая язва желудка с кровотечением.

Осложнения:

- желудочное кровотечение;
- острая постгеморрагическая анемия;
- сердечная недостаточность.

Сопутствующие заболевания:

- COVID-19

Медицинское свидетельство о смерти

Причины смерти:	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I. **а) Острая постгеморрагическая анемия** (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	**2 часа**	**D**	**6**	**2**	**.**	**X**
б) Желудочное кровотечение (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	**3 часа**	**K**	**9**	**2**	**.**	**2**
в) Острая язва желудка с кровотечением (первоначальная причина смерти указывается последней)	**1 сутки**	**K**	**2**	**5**	**.**	**0**
г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)						
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) **COVID-19**	**5 дней**	**U07.1**				

В данном примере в качестве первоначальной причины смерти выбирают острое состояние – острую язву желудка с кровотечением, а COVID-19 записывают в части II свидетельства как прочую причину смерти.

Пример 9

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание: острый аппендицит с прободением.

Осложнения:

- острый перитонит;
- сепсис;
- сердечная недостаточность.

Сопутствующие заболевания:

- COVID-19

Медицинское свидетельство о смерти

Причины смерти:	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I. **а) Сепсис** (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	**8 часов**	**A**	**4**	**1**	**.**	**9**
б) Острый перитонит (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	**1 суток**	**K**	**6**	**5**	**.**	**0**
в) Острый аппендицит с прободением (первоначальная причина смерти указывается последней)	**2 суток**	**K**	**3**	**5**	**.**	**2**
г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)						
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) **Операция: аппендэктомия, дата 15.01.2021** **COVID-19**	**7 дней**	**U07.1**				

В данном примере острое заболевание, потребовавшее оперативной хирургической помощи, выбрано в качестве первоначальной причины смерти, а COVID-19 записан в качестве прочей причины смерти.

7. Случаи COVID-19 при беременности

Все случаи заболеваний (кроме травм и отравлений), осложняющих беременность, роды и послеродовый период входят в показатель материнской смертности и кодируются только кодами XV класса МКБ-10.

Пример 10

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание: COVID-19, осложнивший беременность 20 недель.

Осложнения:

- двусторонняя полисегментарная пневмония

Сопутствующие заболевания:

- нефропатия

Медицинское свидетельство о смерти

Причины смерти:		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I.	**а) Двусторонняя полисегментарная пневмония** (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	**8 дней**	**O**	**9**	**9**	**.**	**5**
	б) COVID-19, осложнивший беременность (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	**14 дней**	**O**	**9**	**8**	**.**	**5**
	в) _____ (первоначальная причина смерти указывается последней)						
	г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)						
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) **Нефропатия**	**3 недели**	**O26.8**				

Все случаи любых заболеваний (кроме травм и отравлений), осложняющих беременность, роды и послеродовый период входят в показатель материнской смертности и кодируются только кодами XV класса МКБ-10.

8. Заключение

Таким образом, статистический учет COVID-19 в статистике заболеваемости и смертности имеет свои особенности.

Важным для обеспечения достоверной статистики заболеваемости и смертности является строгое соблюдение правил МКБ-10, на что обращает внимание ВОЗ:

«Цель классификации (кодирования) смертности состоит в том, чтобы по возможности получать максимально полезные статистические данные о причинах смертности. Так, принятие и отклонение последовательностей может отвечать интересам, имеющим большое значение для общественного здравоохранения, и не совпадать с тем, что является приемлемым с чисто медицинской точки зрения. Поэтому всегда применяйте эти инструкции, независимо от того, считаются ли они правильным с медицинской точки зрения или нет. Отдельные страны не должны исправлять то, что посчитают ошибкой, поскольку изменения на национальном уровне приведут к получению данных, которые будут менее сопоставимы с данными из других стран и, следовательно, будут менее полезны для анализа»[12].

В соответствии с рекомендациями ВОЗ руководителям медицинских организаций необходимо обеспечить проведение ручной проверки правильности выбора первоначальной причины смерти во всех случаях, связанных с COVID-19. Эта проверка должна быть поручена специалистам службы медицинской статистики, имеющим подготовку по МКБ-10[13]. Специалисты службы медицинской статистики обязаны проверять правильность оформления первичной медицинской документации и свидетельства в соответствии с установленными правилами, а в случае неправильного выбора основного состояния или первоначальной причины смерти, должны возвратить первичный учетный документ врачу для исправления в соответствии с правилами МКБ-10.

[12] https://www.who.int/classifications/icd/Guidelines_Cause_of_Death_COVID-19.pdf?ua=1

[13]Письмо Минздрава России от 18.07.16 г. № 13-2/10/2-4396 «О совершенствовании работы службы медицинской статистики»

Версия 2 от 02.07.2021

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ