

Утверждаю
Заместитель Министра здравоохранения
Российской Федерации
Е.Г.КАМКИН
2 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

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>.

<1> [Приказ](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.05.1997 N 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.

Обновлениями ВОЗ с октября 2020 года введены следующие дополнительные коды, чтобы иметь возможность документировать или отмечать состояния, 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, неопределенный.

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, 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 МВ1 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 патолого-анатомических вскрытий" <4>, "Заключении эксперта (экспертиза трупа)" <5> и в "Акте судебно-медицинского исследования трупа" <6>.

<4> Учетная форма N 013/у, утвержденная приказом Минздрава России от 06.06.2013 N 354н

"О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий" (зарегистрирован в Минюсте России 16.12.2013, регистрационный N 30612).

<5> Учетная форма N 170/у, утвержденная приказом Минздрава СССР от 04.10.1980 N 1030 "Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения".

<6> Учетная форма N 171/у, утвержденная приказом Минздрава СССР от 04.10.1980 N 1030 "Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения".

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 в "Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" <7> или в "Статистическую карту выбывшего из стационара" <8>.

<7> Учетная форма N 025-1/у, утвержденная приказом Минздрава России от 15.12.2014 N 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 20.02.2015, регистрационный номер 36160).

<8> Учетная форма N 066/у-02, утвержденная приказом Минздрава России от 30.12.2002 N 413 "Об утверждении учетной и отчетной медицинской документации".

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 аномальной 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.

Регистрации подлежат - основное заболевание и все записанные фоновые, конкурирующие, сочетанные и сопутствующие заболевания для включения в отчетную [форму](#) федерального статистического наблюдения N 12 "Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации" <9>.

<9> [Приказ](#) Росстата от 18.12.2020 N 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".

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).

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.

<10> https://icd.who.int/browse10/Content/stahtml/ICD10Volume2_en_2016.pdf

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 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) б) Вирусная пневмония, вызванная SARS-CoV-2 _____ (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины) в) COVID-19 _____ (первоначальная причина смерти указывается последней) г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)	3 суток	J	8	0	.	X
	10 дней	J	1	2	.	8
	14 дней	U -	0 -	7 -	. -	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) 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 <hr/> болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти	2 суток	A	4	1	.	9
б) Двусторонняя пневмония <hr/> (патологическое состояние, которое привело к возникновению	24 дня	J	1	8	.	9

вышеуказанной причины)						
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:

- дилатационная 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) б) Вирусный менингоэнцефалит _____ (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины) в) Коронавирусная инфекция COVID-19, вирус идентифицирован _____ (первоначальная причина смерти указывается последней) г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)	1 суток	G	9	3	.	6	
	7 дней	A	8	6	.	X	
	12 дней	U -	0 -	7 -	. -	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) 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	Код МКБ-10
-----------------	--	----------------------------

	патологического процесса и смертью					
I. а) <u>Острый инфаркт миокарда задней стенки левого желудочка</u> (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	2 суток	I	2	1	.	2
б) <u>Двусторонняя полисегментарная вирусная пневмония</u> (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	8 дней	J	1	2	.	8
в) <u>COVID-19</u> (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 желудочковое.

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 <hr/> (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	1 суток	J	8	1	.	X
б) Двусторонняя вирусная пневмония, вызванная SARS-CoV-2; <hr/> (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	8 суток	J	1	2	.	8
в) COVID-19, положительный лабораторный тест	13 дней	U	0	7	.	1

<p style="text-align: center;">(первоначальная причина смерти указывается последней)</p> <p>г) _____</p> <p style="text-align: center;">(внешняя причина при травмах и отравлениях)</p>		-	-	-	-	-
<p>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)</p> <p>Внутри мозговое кровоизлияние внутрижелудочковое</p>	2 недели	161.5				

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	12 часов	I	2	6	.	9	

<p>(болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)</p> <p>б) Двусторонняя вирусная пневмония, вызванная SARS-CoV-2</p> <hr/> <p>(патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)</p> <p>в) COVID-19</p> <hr/> <p>(первоначальная причина смерти указывается последней)</p> <p>г)</p> <hr/> <p>(внешняя причина при травмах и отравлениях)</p>						
	7 дней	J	1	2	.	8
	10 дней	U -	0 -	7 -	. -	1 -
<p>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)</p> <p>Рак тела желудка IIб стадия</p>	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 выбрать 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) б) Кровоизлияние субдуральное травматическое _____ (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины) в) _____ (первоначальная причина смерти указывается последней) г) Столкновение пешехода с легковым автомобилем травма пешехода, дорожный несчастный случай _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)	2 часа	S	0	6	.	1
	1 сутки	S	0	6	.	5
		-	-	-	-	-
	1 сутки	V	0	3	.	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	Код МКБ-10
-----------------	--	------------

	процесса и смертью					
I. а) Острая постгеморрагическая анемия <hr/> (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	2 часа	D	6	2	.	X
б) Желудочное кровотечение <hr/> (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	3 часа	K	9	2	.	2
в) Острая язва желудка с кровотечением <hr/> (первоначальная причина смерти указывается последней)	1 сутки	K -	2 -	5 -	.-	0 -
г) <hr/> (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	Код МКБ-10
-----------------	--------------------------------------	-------------------

	началом патологического процесса и смертью					
I. а) Двусторонняя полисегментарная пневмония _____ (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	8 дней	0	9	9	.	5
б) COVID-19, осложнивший беременность _____ (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	14 дней	0 -	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	026.8				

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 правильными 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>.

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

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 вернуть первичный учетный документ врачу для исправления в соответствии с правилами МКБ-10.

<13> Письмо Минздрава России от 18.07.16 N 13-2/10/2-4396 "О совершенствовании работы службы медицинской статистики".
