



ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

«05» сентября 2019 г.

№ 1745

г. Кемерово

В целях организации трехуровневой системы контроля за правильностью кодирования и выбора первоначальной причины смерти, достоверностью выдаваемых медицинских свидетельств о смерти в медицинских организациях Кемеровской области,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. правила организации трехуровневой системы контроля за правильностью кодирования и выбора первоначальной причины смерти, достоверностью выдаваемых медицинских свидетельств в медицинских организациях согласно приложению № 1;

1.2. состав рабочей группы по анализу причин смертности населения Кемеровской области согласно приложению № 2.

2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения Кемеровской области, выдающих медицинские свидетельства о смерти, медицинские свидетельства о перинатальной смерти:

2.1. назначить ответственных врачей за проверку правильности заполнения Медицинских свидетельств о смерти, кодирование и выбора первоначальной причины смерти в каждом структурном подразделении;

2.2. предоставить списки ответственных врачей с указанием должности и контактных данных в срок до 15.09.2019 на электронный адрес VipNet:

КОМИАЦ Отдел Статистики АП2 согласно форме согласно приложению № 3.

3. Руководителям медицинских организаций иных форм собственности (по согласованию), выдающих медицинские свидетельства о смерти, медицинские свидетельства о перинатальной смерти, рекомендовать:

3.1. назначить ответственных врачей за проверку правильности заполнения Медицинских свидетельств о смерти, кодирование и выбора первоначальной причины смерти в каждом структурном подразделении;

3.2. предоставить списки ответственных врачей с указанием должности и контактных данных в срок до 15.09.2019 на электронный адрес VipNet:

КОМИАЦ Отдел Статистики АП2 согласно форме согласно приложению № 3.

4. Директору ГАУЗ КО «Кемеровский областной медицинский информационно-аналитический центр» (Иванову А.В.):

- 4.1. обеспечить сбор и формирование единой базы данных зарегистрированных случаев смерти на территории Кемеровской области;
- 4.2. предоставлять ежемесячно в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным, в рабочую группу по анализу причин смертности населения Кемеровской области, сведения о структуре смертности в динамике с предыдущим годом, информацию о медицинских свидетельствах о смерти с высокой вероятностью ошибки при заполнении;
- 4.3. осуществлять необходимую консультативную помощь по использованию автоматизированной системы «MedSS при заполнении медицинских свидетельств о смерти (ответственное лицо: Мазурок Константин Григорьевич, тел. 8 (3842) 68-04-44, (добавочный 159), эл. почта: mkg@kuzdrav.ru);
- 4.4. осуществлять необходимую техническую поддержку программы MedSS.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника департамента Е.М.Зеленину.

Начальник департамента



М.В. Малин

КОПИЯ ВЕРНА

Правила организации трехуровневой системы контроля
за правильностью кодирования и выбора первоначальной причины смерти,
достоверностью выдаваемых медицинских свидетельств
в медицинских организациях

Организация контроля правильности заполнения медицинских свидетельств о смерти, кодирования причин смерти осуществляется на трех уровнях.

1. Первый и второй уровень контроля осуществляются в медицинской организации.

1.1. Медицинский работник, заполняющий медицинское свидетельство о смерти:

- оформляет медицинское свидетельство в электронном виде с использованием автоматизированной системы по выписке медицинских свидетельств о смерти «MedSS»;
- проводит проверку правильности выбора первоначальной причины смерти с помощью модуля АСМЕ.

1.2. Врач, ответственный за проверку правильности заполнения медицинских свидетельств:

- проводит проверку на соответствие правилам кодирования причин и выбора причин смерти согласно методическим рекомендациям Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В случае обнаружения неправильного заполнения медицинского свидетельства:

- уточняет содержащиеся в медицинском свидетельстве сведения у врача, выдавшего его, по данным первичной медицинской документации и обеспечивает составление правильно заполненного Медицинского свидетельства;
- осуществляет разбор неправильно заполненных медицинских свидетельств на врачебных конференциях, медицинских советах и т.д.
- производит отметку (число, месяц, год, фамилия, имя, отчество и подпись) в пункте 23 медицинского свидетельства.

Медицинские свидетельства о смерти ежемесячно до 03 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, выгружаются на электронный адрес VipNet: КОМИАЦ Отдел Статистики АП2.

2. Третий уровень контроля осуществляется в ГАУЗ КО «Кемеровский областной медицинский информационно-аналитический центр».

Специалист, ответственный за проведение контроля на третьем уровне:

2.1. осуществляет проверку медицинских свидетельств о смерти в части правильности оформления, указания причин смерти и выбора

первоначальной причины смерти на основании единой базы данных зарегистрированных случаев смерти на территории Кемеровской области;
В случае обнаружения неправильного заполнения медицинского свидетельства:

- направляет информацию в медицинскую организацию, выдавшую медицинское свидетельство;
- осуществляет контроль за проведением разбора в медицинской организации, оформлением медицинского свидетельства с отметкой «взамен окончательного» и направлением его в Кемеровостат.

2.2. ежемесячно в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным, направляет информацию в рабочую группу по анализу причин смертности населения Кемеровской области о медицинских свидетельствах о смерти с высокой вероятностью ошибки при заполнении.

3. Рабочая группа по анализу причин смертности населения Кемеровской области:

- 3.1. проводит разбор медицинских свидетельств о смерти с высокой вероятностью ошибки;
- 3.2. оформляет Протокол по результатам разбора с указанием основных причин расхождения кодов заболеваний;
- 3.3. формирует предложения по практическому применению МКБ-10 в медицинских организациях Кемеровской области при оформлении медицинских свидетельств о смерти.

Заседания рабочей группы проводятся не реже 1 раз в квартал.

Приложение № 3
к приказу ДОН КО
от 05.09. № 1745
2019

Список ответственных врачей за проверку правильности кодирования и
заполнения медицинских свидетельств о смерти

Территория	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Ф.И.О., должность, контактный телефон ответственного лица