

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ
(Минздрав РСО-Алания)**

П Р И К А З

«15» 06 2022 г.

№ 548 о/д

г. Владикавказ

**Об организации контроля правильности заполнения
медицинских свидетельств о смерти
(медицинских свидетельств о перинатальной смерти),
корректного кодирования и выбора первоначальной причины смерти в
соответствии с Международной классификацией болезней и проблем,
связанных со здоровьем, 10-го пересмотра»**

В рамках исполнения приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.04.2021 № 352н «Об утверждении учетных форм медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти, и порядка их выдачи», приказа Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания от 30.08.2021 № 838 о/д «О порядке заполнения, выдачи и учета медицинских свидетельств о смерти, медицинских свидетельств о перинатальной смерти в медицинских организациях с использованием Модуля «Учет медицинских свидетельств» Единой медицинской информационно-аналитической системы Республики Северная Осетия-Алания», в целях повышения качества заполнения медицинских свидетельств о смерти (медицинских свидетельств о перинатальной смерти) (далее – МСС), корректного кодирования и выбора первоначальной причины смерти **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

положение о рабочей группе по контролю полноты и качества заполнения МСС, корректного кодирования и выбора первоначальной причины смерти (далее - Рабочая группа) (Приложение № 1);

состав Рабочей группы (Приложение № 2);

форму протокола Рабочей группы (Приложение № 3);

план мероприятий и форму журнала регистрации по контролю правильности оформления МСС, корректного кодирования и выбора первоначальной причины смерти (Приложение № 4).

2. Руководителям медицинских организаций обеспечить:

выдачу МСС строго в соответствии с приказом Минздрава России от 15.04.2021 № 352н «Об утверждении учетных форм медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти, и порядка их выдачи» в Единой медицинской информационно-аналитической системе РСО-Алания;

использование исключительно формулировки из Алфавитного указателя Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее - МКБ-10) Том III;

назначение ответственных (не ниже заместителей руководителя) за правильность оформления (заполнения) МСС;

в целях корректного кодирования причин смерти пройти курс обучения медицинских работников, ответственных за правильность оформления МСС, в том числе в части выбора первоначальной причины смерти по теме «Использование МКБ-10 для кодирования причин заболеваемости и смертности с учетом новой коронавирусной инфекции COVID-19» на базе ЦНИИОИЗ Минздрава России портала Непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (<https://edu.rosminzdrav.ru/>);

осуществление ежедневного контроля за правильностью оформления МСС с последующим анализом выявленных нарушений. Исправленные по результатам проверки МСС необходимо заменить новыми МСС и представить в территориальный орган Федеральной службы государственной статистики (Северо-Кавказстат по РСО-Алания) не позднее календарного месяца со дня выдачи МСС (Приложение № 4);

участие лиц ответственных, за оформление МСС в видеоселекторных совещаниях по вопросам контроля качества кодирования и выбора первоначальной причины смерти, где будут рассмотрены типовые ошибки в кодировании причин смерти, обнаруженные при проведении проверки;

ведение мониторинга мероприятий, направленных на контроль за достоверностью информации по смертности населения и качества кодирования первоначальной причины смерти;

предоставление необходимых материалов Рабочей группе, а также неукоснительное исполнение протоколов рабочей группы;

личный контроль и ответственность руководителей медицинских организаций за качество оформления МСС.

3. Руководителю ГБУЗ «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» МЗ РСО-Алания:

обеспечить техническое сопровождение мониторинга, в частности внесение сводной информации представленной секретарем Рабочей группы на портал автоматизированной системы мониторинга медицинской статистики ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России ежемесячно в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным (согласно приложенной формы Минздрава России).

4. Признать утратившим силу приказ Минздрава РСО-Алания № 1168 о/д от 14.12.2021 «О создании рабочей группы с целью осуществления контроля полноты и качества заполнения медицинских свидетельств о смерти (медицинских свидетельств о перинатальной смерти) и выбора кодирования первоначальной причины смерти».

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



С.А. Тебиев

Положение о Рабочей группе

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение устанавливает порядок деятельности рабочей группы с целью осуществления контроля полноты и качества заполнения МСС.

Рабочая группа является коллегиальным органом, образованным в целях:

- контроля полноты и качества заполнения МСС;
- контроля внесения МСС в Единую медицинскую информационно-аналитическую систему Республики Северная Осетия-Алания с отправкой в подсистему «Федеральный реестр электронных медицинских документов» Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;
- контроля правильности кодирования первоначальной причины смерти.

1.2. Рабочая группа в своей деятельности руководствуется приказом Минздрава России от 15.04.2021 № 352н «Об утверждении учетных форм медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти, и порядка их выдачи», приказом Минздрава РСО-Алания от 30.08.2021 № 838 о/д «О порядке заполнения, выдачи и учета медицинских свидетельств о смерти, медицинских свидетельств о перинатальной смерти в медицинских организациях с использованием Модуля «Учет медицинских свидетельств» Единой медицинской информационно-аналитической системы Республики Северная Осетия-Алания» и иными федеральными законами и правовыми актами Российской Федерации, а так же настоящим Положением.

1.3. Положение о Рабочей группе и ее состав утверждаются Министром здравоохранения РСО-Алания.

1.4. Рабочая группа осуществляет свою деятельность на принципах равноправия ее членов, коллегиальности принятия решений и гласности.

2. Задачи Рабочей группы

Основными задачами Рабочей группы являются:

- осуществление контроля правильности заполнения МСС, кодирования причин смерти и выбора первоначальной причины смерти медицинскими организациями РСО-Алания;
- анализ и обобщение типовых ошибок при заполнении медицинскими организациями РСО-Алания МСС и кодировании причин смерти на территории РСО-Алания;
- выработка согласованных решений по мониторингу реализации мероприятий корректного заполнения МСС;
- координация действий непосредственных исполнителей, заполняющих МСС;
- проведение организационно-методической работы, в том числе в режиме ВКС по использованию МКБ-10, с целью повышения квалификации врачей и среднего медицинского персонала;

- взаимодействие со специалистами Минздрава РСО-Алания, территориального органа Росстата по РСО-Алания, Управления ЗАГС, медицинского информационно-аналитического центра, патологоанатомического бюро, бюро судебно-медицинской экспертизы и специалистами иных медицинских организаций по вопросам, входящим в компетенцию Рабочей группы;

- ежемесячно, до 10 числа месяца следующего за отчетным периодом, представление в адрес ГБУЗ «РМИАЦ» Минздрава РСО-Алания информации о проверенных медицинских свидетельствах и проведенных мероприятиях.

3. Функции Рабочей группы

Основными функциями Рабочей группы являются:

- проведение выездной формы работы специалистов Рабочей группы;
- осуществление контроля за корректным заполнением МСС, включая контроль первичной документации;

- анализ качества заполнения МСС;

- оказание консультативно-методической помощи работникам медицинских организаций РСО-Алания (врачам-патологоанатомам, врачам-судебно-медицинским экспертам, фельдшерам и иным сотрудникам), осуществляющим оформление медицинских свидетельств о смерти (медицинских свидетельств о перинатальной смерти) по вопросам правильного оформления МСС;

- осуществление мониторинга правильности кодирования причин смерти, анализ и обобщение типовых ошибок кодирования причин смерти на территории РСО-Алания;

- взаимодействие со специалистами Минздрава РСО-Алания, территориального органа Росстата по РСО-Алания, Управления ЗАГС, медицинского информационно-аналитического центра, патологоанатомического бюро, бюро судебно-медицинской экспертизы и специалистами иных медицинских организаций по вопросам, входящим в компетенцию Рабочей группы;

- взаимодействие с научными, научно-исследовательскими и образовательными организациями по вопросам использования МКБ-10, правильности кодирования причин смерти, а также повышения квалификации работников медицинских организаций по вопросам, входящим в компетенцию Рабочей группы;

- взаимодействие с Федеральным консультативно-методическим центром по вопросам создания и внедрения подсистемы учета фактов смерти Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

- ежемесячно, до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, Рабочей группе осуществлять представление сводной информации для мониторинга о нарушениях, выявленных в МСС, в части правильности оформления, указания причин смерти и выбора первоначальной причины смерти в ГБУЗ «РМИАЦ» Минздрава РСО-Алания.

4. Права Рабочей группы

Рабочая группа в целях осуществления возложенных на нее функций имеет право:

- рассматривать проекты правовых актов в области заполнения МСС и вносить предложения по их внедрению;
- осуществлять подготовку материалов с целью дальнейшего рассмотрения на заседаниях Рабочей группы по проведению мониторинга корректного заполнения МСС;
- рассматривать предлагаемые ответственными исполнителями предложения по осуществлению эффективного заполнения МСС, принимать участие в подготовке ежегодного сводного отчета;
- запрашивать и получать в установленном порядке у должностных лиц медицинских организаций РСО-Алания необходимую информацию по вопросам, относящимся к компетенции Рабочей группы;
- приглашать на свои заседания и заслушивать доклады представителей медицинских организаций по вопросам, относящимся к компетенции Рабочей группы;
- организовывать и проводить в установленном порядке координационные совещания и Рабочие встречи по вопросам реализации мониторинга заполнения МСС;
- привлекать в установленном порядке к деятельности Рабочей группы представителей всех заинтересованных медицинских организаций РСО-Алания и экспертов, на безвозмездной основе.

5. Состав и организация деятельности Рабочей группы

5.1. Рабочая группа состоит из руководителя Рабочей группы и членов Рабочей группы.

5.2. Руководитель Рабочей группы назначается приказом Минздрава РСО-Алания, в соответствии с квалификационными требованиями: наличием высшего и послевузовского медицинского образования в сфере здравоохранения, прошедшего обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по использованию МКБ-10 для кодирования причин смерти.

5.3. Рабочая группа осуществляет свою деятельность на основании плана мероприятий, утверждённого настоящим приказом на календарный год (Приложение № 4).

5.4. Заседания Рабочей группы проводит руководитель группы или по его поручению член Рабочей группы. Заседания Рабочей группы проводятся по мере необходимости, но не реже 1 раз в месяц.

Заседание Рабочей группы считается правомочным, если на нем присутствует не менее половины ее членов.

Члены Рабочей группы участвуют в ее заседаниях без права замены. В случае отсутствия члена Рабочей группы на заседании он имеет право представить свое мнение по рассматриваемым вопросам в письменной форме.

5.5. Решения Рабочей группы принимаются большинством голосов, решающим является голос руководителя Рабочей группы.

Решения, принимаемые на заседаниях Рабочей группы, оформляются протоколами (Приложение № 3), которые подписывают председательствующий на заседании Рабочей группы и секретарь. При необходимости решения оформляются в виде проектов нормативных актов, которые вносятся в установленном порядке на рассмотрение руководителя Министерства здравоохранения РСО-Алания.

Решения Рабочей группы направляются в адрес руководителя медицинской организации и являются обязательными для исполнения.

5.6. Члены Рабочей группы имеют право выразить свое мнение по рассматриваемым на заседаниях Рабочей группы вопросам, которое заносится в протокол заседания Рабочей группы или приобщается к протоколу в письменной форме.

Состав Рабочей группы

Председатель Рабочей группы

Гостиева Ф.Г. заместитель директора по мониторингу системы здравоохранения и медицинской статистики ГБУЗ «РМИАЦ» Минздрава РСО-Алания, Главный внештатный специалист по медицинской статистике Минздрава РСО-Алания

Члены Рабочей группы:

Цаликова М.В. начальник отдела организации и контроля качества медицинской помощи взрослому населению Минздрава РСО-Алания

Гергиева З.К. начальник отдела организации и контроля качества медицинской помощи женщинам и детям Минздрава РСО-Алания

Гаглоев И.Н. начальник ГБУЗ «Республиканское патолого-анатомическое бюро» Минздрава РСО-Алания, Главный внештатный специалист по патологической анатомии Минздрава РСО-Алания;

Мартынова М.О. зав. взрослым отделением ГБУЗ «Республиканское патолого-анатомическое бюро» Минздрава РСО-Алания;

Цуцаев А.К. зав. детским отделением ГБУЗ «Республиканское патолого-анатомическое бюро» Минздрава РСО-Алания;

Калоева А.А. начальник ГБУЗ «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы» Минздрава РСО-Алания;

Бекоева С.А. заместитель начальника отдела по организационно-методической работе ГБУЗ «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы» Минздрава РСО-Алания;

- Гасиева М.Д. экономист отдела медицинской статистики
ГБУЗ «РМИАЦ» Минздрава РСО-Алания;
- Зурапова М.С. врач-статистик отдела медицинской статистики
ГБУЗ «РМИАЦ» Минздрава РСО-Алания;
- Саккаева Е.П. врач-статистик отдела медицинской статистики
ГБУЗ «РМИАЦ» Минздрава РСО-Алания;
- Джериева Я.Э. начальник отдела внедрения информационных систем
ГБУЗ «РМИАЦ» Минздрава РСО-Алания;
- Кусей Ю.В. начальник организационно-методического отдела
ГБУЗ «РМИАЦ» Минздрава РСО-Алания;
- Кудзиева И.Ф. заведующий организационно-методическим отделом
ГБУЗ «Республиканская детская клиническая больница»
Минздрава РСО-Алания;
- Томаева А.Г. заместитель главного врача по лечебной работе
ГБУЗ «Поликлиника № 7» Минздрава РСО-Алания;
- Туаева И.Б. зав. кафедрой организации здравоохранения с психологией
и педагогикой ФГБОУ ВО «СОГМА» Минздрава России,
Главный внештатный специалист кардиолог Минздрава
РСО-Алания;
- Дзугаева Ф.К. зав. отделением неврологии ФГБУ «СКММЦ» Минздрава
России, Главный внештатный специалист невролог
Минздрава РСО-Алания;
- Болиева Л.З. зав. кафедрой фармакологии с клинической
фармакологией
ФГБОУ ВО «СОГМА» Минздрава России,
Главный внештатный специалист пульмонолог
Минздрава РСО-Алания;
- Гетоева З.К. Главный внештатный специалист по акушерству и
гинекологии Минздрава РСО-Алания;
- Коцоева О.Т. зав. отделением терапии ФГБУ «СКММЦ» Минздрава
РФ, Главный внештатный специалист терапевт
Минздрава РСО-Алания;
- Сабанова Л.Е. зав. отделением новорожденных ГБУЗ «Республиканская
клиническая больница» Минздрава РСО-Алания,
Главный внештатный специалист неонатолог Минздрава
РСО-Алания.

Секретарь:

Зурапова М.С. врач-статистик отдела медицинской статистики
ГБУЗ «РМИАЦ» Минздрава РСО-Алания

Форма протокола Рабочей группы

Протокол № _____ от _____

Председатель рабочей группы: _____

Присутствовали члены рабочей группы: _____

Присутствовали приглашенные:

Наличие кворума (да/нет): _____

Наименование проверяемой медицинской организации: _____

Количество проверенных свидетельств: _____

Информация о выявленных нарушениях: _____

Рекомендации о необходимости принятия мер по устранению выявленных нарушений проверяемой медицинской организации и предоставления последующего отчета о проведенных мероприятиях в установленные сроки:

Оценка эффективности принятых управленческих решений
(осуществляется при повторной проверке):

Председатель рабочей группы _____
(подпись)

Секретарь _____
(подпись)

ПЛАН
мероприятий по контролю правильности оформления МСС,
корректного кодирования и выбора первоначальной причины смерти

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки исполнения	Ответственные исполнители
1.	Организация выездов в медицинские организации по проверке правильности оформления МСС, корректного кодирования и выбора первоначальной причины смерти	ежемесячно	Члены Рабочей группы в соответствии с Приложением № 2
2.	Организация семинаров по оказанию организационно-методической помощи медицинским организациям по вопросам оформления МСС и кодировки первоначальной причины смерти, а также в режиме ВКС	в течении года	Члены Рабочей группы в соответствии с Приложением № 2
3.	Проведение совещаний по: - анализу достигнутых результатов; - согласованию и утверждению новых задач	в течении года	Члены Рабочей группы в соответствии с Приложением № 2

4.	Отчет медицинской организации о результатах проведения комиссии по изучению летальных исходов Членам Рабочей группы по запросу	в течении года	ГБУЗ «Алагирская ЦРБ», ГБУЗ «Ардонская ЦРБ», ГБУЗ «Дигорская ЦРБ», ГБУЗ «Ирафская ЦРБ», ГБУЗ «Кировская ЦРБ», ГБУЗ «Моздокская ЦРБ», ГБУЗ «Правобережная ЦРБ», ГБУЗ «Пригородная ЦРБ», ГБУЗ «Республиканская детская клиническая больница», ГБУЗ «Республиканская клиническая больница», ГБУЗ «Республиканский онкологический диспансер», ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер», ГБУЗ «Республиканский центр фтизиопульмонологии», ГБУЗ «Детская поликлиника №1», ГБУЗ «Детская поликлиника №2», ГБУЗ «Детская поликлиника №3», ГБУЗ «Детская поликлиника №4», ГБУЗ «Поликлиника №1», ГБУЗ «Поликлиника №4», ГБУЗ «Поликлиника №7», ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница», ГБУЗ «Род. дом №1», ГБУЗ «Род. дом №2», ГБУЗ «Республиканский центр организации пульмонологической помощи», ГБУЗ «Республиканская Клиническая больница Скорой Помощи», ГБУЗ «Республиканское патологоанатомическое бюро», ГБУЗ «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы», ФГБУ «Северо-Кавказский многопрофильный медицинский центр» Минздрава РФ, ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава РФ
5.	Проведение итоговых мероприятий и утверждение плана на 2023 год	декабрь 2022 г.	Члены Рабочей группы в соответствии с Приложением № 2

Форма журнала регистрации МСС
по контролю правильности оформления МСС,
корректного кодирования и выбора первоначальной причины смерти

№	Причина смерти по классам болезней	Выписано свидетельств о смерти за отчетный период	Проверено свидетельств	Несоблюдение логической последовательности (неправильно выбрана первоначальная причина смерти)	Несоответствие формулировки диагноза коду МКБ-10	Иное