



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав ЧР)

ПРИКАЗ

« 04 » 08 20 21 г.

г. Грозный

№ 271

« О мониторинге качества оформления медицинских свидетельств о смерти »

В целях улучшения качества заполнения медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти, повышения достоверности статистики, обеспечения оперативного мониторинга причин смертности на территории Чеченской Республики и обеспечения выписки медицинских свидетельств о смерти в электронном виде,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить порядок выдачи и заполнения медицинских свидетельств о смерти в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.04.2021 г. № 352н «Об утверждении учетных форм медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти, и порядка их выдачи» (далее – приказ 352н).

2. Директору государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее - ГБУ «МИАЦ») Израйлову А.А.:

2.1. Обеспечить информационно-техническое сопровождение модуля «Учет медицинских свидетельств о смерти» (далее – Модуль) для оформления и ведения учета медицинских свидетельств о смерти в электронном виде в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики;

Срок - постоянно.

2.2. Утвердить диапазон номеров для медицинских организаций в формате, утвержденным приказом Минздрава РФ от 15 апреля 2021 № 352н «Об утверждении учетных форм медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти и порядка их выдачи»;

Срок – до 1 сентября 2021 г.; далее – ежегодно;

2.3. Ежемесячно (до 10 числа месяца, следующего за отчетным) представлять сводную информацию мониторинга о нарушениях, выявленных в медицинских свидетельствах о смерти, в части правильности оформления, указания причин смерти и выбора первоначальной причины смерти в Министерство здравоохранения Чеченской Республики на адрес электронной почты: otdel-monitoringa@mail.ru в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу.

3. Руководителям медицинских организаций обеспечить:

3.1. Использование в работе рекомендаций по порядку заполнения и выдачи медицинских свидетельств о смерти, утвержденных приказом Минздрава РФ № 352н от 15 апреля 2021 года «Об утверждении учётных форм медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти и порядка их выдачи».

3.2. Условия использования для медицинского персонала, участвующего в оформлении медицинских свидетельств о смерти в ежедневном режиме функционала Модуля с целью автоматизации оформления медицинских свидетельств о смерти, ведения журнала учета выданных и свободных бланков и формирования статистических отчетов.

3.3. Назначение ответственных лиц для обеспечения контроля использования медицинским персоналом функционала Модуля, первичного контроля выдаваемых медицинских свидетельств о смерти, своевременности (в течение суток) и правильности их заполнения.

3.4. Внесение сведений медицинского свидетельства о смерти в течение суток (не позже 24 часов) с момента установления причины смерти.

4. Главным внештатным специалистам Минздрава ЧР по соответствующему профилю оказания медицинской помощи:

4.1. Ежемесячно осуществлять проверку 100 % выписанных медицинских свидетельств о смерти, в части правильности оформления, указания причин смерти и выбора первоначальной причины смерти с участием специалистов профильных групп.

4.2. Ежемесячно (до 5 числа месяца, следующего за отчетным) представлять в ГБУ «МИАЦ» информацию о проверенных медицинских свидетельствах о смерти в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу.

5. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 4 декабря 2018 г. № 315 «О совершенствовании мер по повышению качества оформления медицинских документов, удостоверяющих случаи рождения и смерти».

6. Общему отделу ГКУ «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики» довести данный приказ до

руководителей медицинских организаций, подведомственных Минздраву ЧР и разместить на официальном сайте Минздрава ЧР.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Чеченской Республики Исакову П.В.

8. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2021 года.

Министр



Э.А. Сулейманов

Сводная информация мониторинга медицинских свидетельств о смерти в части правильности оформления, указания причин смерти и выбора первоначальной причины смерти по Чеченской Республике

1. Анализируемый период: _____;
(вписать месяц, год)

№	Причина смерти по классам болезней	Выписано свидетельств о смерти за отчетный период	Проверено свидетельств о смерти	Несоблюдение логической последовательности (неправильно выбрана первоначальная причина смерти)	Несоответствие формулировки диагноза коду МКБ-10	Иное
	1	2	3	4	5	6
	Всего					
1.	некоторые инфекционные и паразитарные болезни					
2.	новообразования					
3.	болезни крови, кровеносных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм					
4.	болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ					
5.	Расстройства поведения					
6.	болезни нервной системы					
7.	болезни системы кровообращения					
8.	болезни органов дыхания					
9.	в том числе пневмонии					

10.	болезни органов пищеварения						
11.	болезни кожи и подкожной клетчатки						
12.	болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани						
13.	болезни мочеполовой системы						
14.	беременность, роды и послеродовой период						
15.	отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде						
16.	врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения						
17.	симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицируемые в др. рубриках						
18.	в том числе старость						
19.	травмы, отравления и некоторые воздействия внешних причин						
20.	в том числе ДТП						
21.	суициды						
22.	убийства						
23.	прочие болезни						
24.	COVID - 19 U07.1						
25.	COVID - 19 U07.2						

Ответственный исполнитель – директор ГБУ «МИАЦ» _____

(подпись)

« ____ »

_____ 20 ____ г.

Информация о проверенных медицинских свидетельствах о смерти в части правильности оформления, указания причин смерти и выбора первоначальной причины смерти в медицинской организации

1. Наименование медицинской организации (МО): _____; (вписать проверенная МО);

2. Анализируемый период: _____; (вписать месяц, год)

3. Ответственный исполнитель – главный штатный/внештатный специалист по соответствующему профилю оказания медицинской помощи « _____ » _____; (ФИО исполнителя)
(вписать соответствующий профиль оказания медицинской помощи)

№	Причина смерти по классам болезней	Выписано свидетельств о смерти за отчетный период	Проверено свидетельств о смерти	Несоблюдение логической последовательности (неправильно выбрана первоначальная причина смерти)	Несоответствие формулировки диагноза коду МКБ-10	Иное
1.	1 некоторые инфекционные и паразитарные болезни	2	3	4	5	6
2.	новообразования					
3.	болезни крови, кровотоков органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм					
4.	болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ					
5.	Расстройства поведения					

6.	болезни нервной системы				
7.	болезни системы кровообращения				
8.	болезни органов дыхания				
9.	в том числе пневмонии				
10.	болезни органов пищеварения				
11.	болезни кожи и подкожной клетчатки				
12.	болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани				
13.	болезни мочеполовой системы				
14.	беременность, роды и послеродовой период				
15.	отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде				
16.	врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения				
17.	симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицируемые в др. рубриках				
18.	в том числе старость				
19.	травмы, отравления и некоторые воздействия внешних причин				
20.	в том числе ДТП				
21.	суициды				
22.	убийства				
23.	прочие болезни				
24.	COVID – 19 U07.1				
25.	COVID – 19 U07.2				

Ответственный исполнитель – главный штатный/внештатный специалист
по соответствующему профилю оказания медицинской помощи

(подпись)

(ФИО)

« ___ » _____ 20 ___ г.