

Кому: Министерство Здравоохранения Республики Казахстан
ФИО и должность автора: Элжан Г.Е., Главный специалист отдела контроля и организации медицинской помощи Государственное учреждение "Управление здравоохранения Акмолинской области"
Дата: 28.02.2025 г.

АНАЛИТИЧЕСКАЯ ЗАПИСКА

Тема: О проблеме неверного кодирования смертности по МКБ-10

Ключевые слова: смертность, неверное кодирование, пути решения, ошибки, статистика.

Смертность — это демографический показатель, отражающий число умерших в определенном месте за определенный период. В Казахстане уровень смертности варьируется по регионам и зависит от ряда факторов, включая доступность медицинской помощи, социально-экономическое положение и образ жизни населения. Основными причинами смерти в стране являются заболевания сердечно-сосудистой системы, онкологические болезни, патологии органов дыхания несчастные случаи и болезни органов пищеварения.

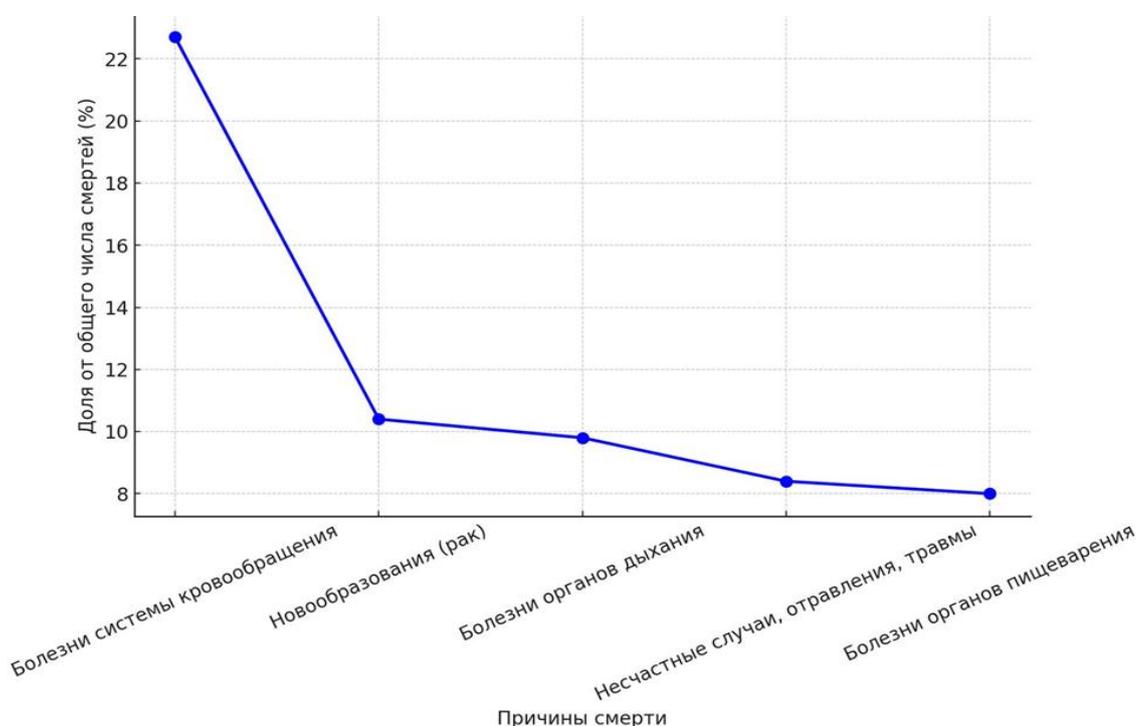


Рис.1 Основные причины смертности в Республике Казахстан

Основным инструментом кодирования причин смертности во всем мире является Международная классификация болезней 10-го пересмотра (МКБ-10). Однако совершают ошибки в кодировании

смертности, что может приводить к искажению статистики, неправильной оценке эпидемиологической ситуации и неэффективному распределению ресурсов здравоохранения.

Основные причины неверного кодирования смертности

1. Человеческий фактор
 - Ошибки медицинского персонала при заполнении свидетельств о смерти. (Ошибки при переносе данных, технические ошибки)
 - Недостаточная подготовка врачей по возможным причинам смерти. (Неверно указанная причина смерти)
 - Недостаточная подготовка врачей и статистиков по правилам кодирования. (Кодирование симптомов вместо заболевания)
2. Недостатки медицинской документации
 - Неточные или неполные данные о первопричине смерти.
 - Использование расплывчатых формулировок
 - Несоответствие диагноза клинической картине и результатам аутопсии.
 - Низкий процент вскрытий (по религиозным причинам или по отказу родственников)
3. Сознательные манипуляции
 - Коррекция данных для снижения статистики смертности от определенных причин (например, суицидов или инфекционных заболеваний).
 - Завышение показателей смертности от некоторых причин для привлечения финансирования.



Рис.1 Причины неверного кодирования

Последствия неверного кодирования

- Искажение эпидемиологической картины – неправильные данные приводят к недооценке распространенности болезней.
- Ошибки в планировании здравоохранения – неверные статистические показатели влияют на бюджетирование и приоритетность медицинских программ.

- Проблемы в научных исследованиях – эпидемиологи и исследователи могут делать ошибочные выводы на основе неточных данных.

- Снижение доверия к статистике здравоохранения – если ошибки становятся очевидными, это может подорвать доверие общества к официальным данным.

Можно разобрать следующие пути решения проблемы неверного кодирования смертности по МКБ-10.

Для устранения ошибок в кодировании смертности необходимо внедрять комплексные меры, охватывающие обучение медицинских работников, совершенствование нормативно-правовой базы и применение современных технологий.

1. Повышение квалификации медицинского персонала

- Обучение врачей правилам заполнения свидетельств о смерти

- Внедрение обязательных курсов по правильному указанию причин смерти.

- Разъяснение важности указания первичной причины смерти, а не только непосредственного механизма летального исхода (например, «инфаркт миокарда» вместо «острая сердечная недостаточность»).

- Специализированное обучение медицинских статистиков

2. Совершенствование системы контроля качества данных

- Введение механизмов двойной проверки

- Проведение независимого аудита записей о смертности.

- Создание комиссий по мониторингу качества кодирования.

3. Улучшение нормативно-правовой базы

- Разработка более четких инструкций по кодированию смертности

- Актуализация национальных руководств с учетом международных стандартов ВОЗ.

- Создание удобных справочников и интерактивных пособий для врачей.

- Ужесточение ответственности за фальсификацию данных

- Введение административных санкций за преднамеренное искажение кодирования.

4. Автоматизация процесса кодирования

- Внедрение автоматических систем кодирования

- Разработка единой цифровой платформы для кодирования смертности.

- Обмен данными с ВОЗ для сопоставления статистики.

5. Борьба с манипуляциями и фальсификациями

- Создание независимых аналитических центров

- Мониторинг расхождений в статистике смертности на разных уровнях (больницы, регионы, страны).

В заключении стоит упомянуть, что неверное кодирование смертности по МКБ-10 остается значимой проблемой, влияющей на точность медицинской статистики. Решение проблемы неверного кодирования смертности требует системного подхода. Внедрение образовательных, правовых и технологических инициатив поможет минимизировать ошибки и повысить достоверность медицинской статистики. Это, в свою очередь, обеспечит более эффективное управление здравоохранением и разработку обоснованных стратегий по борьбе с заболеваниями.

Список использованных источников:

1. Руководство по кодированию причин смерти https://spbmiac.ru/wp-content/uploads/2018/02/Rukovodstvo_po_kodirovaniyu_prichin_smerti.pdf?utm_source=chatgpt.com // (Дата обращения: 19.02.2025)
2. Медицинское удостоверение, кодирование причин смерти по МКБ и предоставление отчетности о смертности, связанной с COVID-19 <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/333546/WHO-2019-nCoV-Mortality-Reporting-2020.1-rus.pdf?sequence=1&isAllowed=y> // (Дата обращения: 19.02.2025) (в данной ссылке можно увидеть, наглядно, примерные проблемы, которые возникают при кодировании, хоть и в указании говорится о коронавирусе, но данные проблемы так же присуще и другим заболеваниям без исключения)
3. Статистические данные РГП на ПХВ «Национальный научный центр развития здравоохранения им. Салидат Каирбековой»