

Rezultatele evaluării modelului de înregistrare a cauzelor de deces și a utilizării fișei de evaluare a înregistrării cauzelor de deces

Proiect predefinit 1- PDP1

Consolidarea rețelei naționale de furnizori de îngrijiri primare de sanătate pentru îmbunătățirea stării de sanătate a populației, copii și adulți (inclusiv populație vulnerabilă)

Ursu Ciprian

Rusu Carmen Mariana

Institutul Național de Sănătate Publică

Cuprins

- ▶ Introducere
- ▶ Fișă evaluare înregistrare cauze de deces
- ▶ Rezultate ale utilizării fișei de evaluare a înregistrării cauzelor de deces

Introducere

► A 3: Studiu de fezabilitate pentru crearea registrului de cauze de deces

Studiul de cercetare pentru modelul de înregistrare a cauzelor de deces

Sesiuni de lucru cu partenerii norvegieni în Oslo

Pilotarea într-un județ a studiului de cercetare pentru modelul de înregistrare a cauzelor de deces

Fișă evaluare înregistrare cauze de deces

Elaborare fișă evaluare înregistrare cauze de deces

- ▶ 1.Completarea cauzelor de deces
- ▶ 2.Codificarea cauzelor de deces
- ▶ 3.Completarea felului decesului
- ▶ 4.Suport codificare

Fișă evaluare înregistrare cauze de deces

1. Completarea cauzelor de deces

- ▶ I. a) Cauza directă (imediată) – Boala sau starea morbidă care a provocat direct decesul

I. a) Cauza directă (imediată) – Boala sau starea morbidă care a provocat direct decesul.

Atenție:

Este o cauză incompatibilă cu viața

- Orice deces recunoaște o singură cauză imediată (directă) de deces
- Dacă nu se poate identifica această cauză imediată (directă) a decesului practic decesul are cauză nedeterminată

Corect

Inc corect

Necompletat

Fișă evaluare înregistrare cauze de deces

1. Completarea cauzelor de deces

- ▶ I. b) Cauze antecedente – Stări morbide intermediare care au condus la starea înscrisă la punctul a)

I. b) Cauze antecedente – Stări morbide intermediare care au condus la starea înscrisă la punctul a);

Atenție:

- Decurg din cauza inițială Ic;
- Determină specificitatea cazului situându-se între cauza inițială care e o boală generală dar cu potențial letal și cauza directă care reprezintă acea cauză specifică, complicație letală a bolii generale care a determinat moartea acelui pacient, bolnav cu acea boală și decedat la acea dată;
- Cauzele antecedente sunt necesare dar nu și suficiente pentru a determina decesul.

Corect

Inc corect

Necompletat

Fișă evaluare înregistrare cauze de deces

1. Completarea cauzelor de deces

- ▶ I. c) – d) Starea morbida initiala – Boala sau bolile initiale care au declansat starile inscrise la punctele a) si b) care constituie cauza/cauzele determinante (C)

I. c) – d) Starea morbidă inițială – Boala sau bolile inițiale care au declanșat stările înscrise la punctele a) și b) care constituie cauza/cauzele determinante pentru (C);

Atenție:

- Revizia a doua ICD –10 cuprinde 2 cauze inițiale, Ic și Id pentru situația în care cauzalitatea este complexă; Ic și Id se leagă la rândul lor prin relația de la cauză la efect de tipul Ic datorat lui / consecința a) (datorită propoziției)
- Completarea Ic este obligatorie
- Ic este o cauză potențial letală
- Ic este temporal cea mai îndepărtată cauză potențial letală
- Ic este cauza de la care au pornit evenimentele bolii (aduce în legătură de cauzalitate toate cauzele morții pe care le determină)

Corect

Incorect

Necompletat

Fișă evaluare înregistrare cauze de deces

2.Codificarea cauzelor de deces

Codificarea cauzelor de deces

Codificarea cauzelor de deces					
Codificare posibilă cauza 1		Codificare posibilă cauza 2		Codificare în caz de codificare duală?	
DA	NU	DA	NU	DA	NU
	1. Boală de care nu se poate muri			Boala care are dagger	Nu se trec boli cu asterix
	2. Boală care nu apare la genul respectiv				
	3. Boală care nu respectă vârsta				

Fișă evaluare înregistrare cauze de deces

3.Completarea felului decesului

Completarea felului decesului		
Corect	Incorrect	Necompletat

Fișa de evaluare a înregistrării cauzelor de deces a fost elaborată conform recomandărilor privind completarea și codificarea cauzelor de deces.

Fișă evaluare înregistrare cauze de deces

4. Suport codificare

Reglementări

Verificarea și codificarea medicală a cauzei de deces se face de o comisie medicală a județului respectiv formată din:

- ▶ medicul care răspunde de laboratorul de evaluarea stării de sănătate, ca șef al comisiei de verificare și codificare a buletinelor statistice de deces;
- ▶ un medic ftiziolog, care trebuie să cerceteze, să confirme, sau să infirme dacă fostul bolnav a fost în evidența cabinetului de ftiziologie teritorial cu o formă de tuberculoză ce putea să determine decesul;
- ▶ un medic pediatru, care trebuie să confrunte toate decesele sub un an din buletinele statistice de deces cu „Fișa decesului sub un an”, – formular eliberat de același medic care a completat și buletinul; în caz de neconcordanțe, se vor cerceta cazurile și se va completa cauza reală a morții;
- ▶ un medic epidemiolog, care trebuie să confrunte diagnosticul de deces – în cazul bolilor infecțioase cu declarare nominală, cu diagnosticul din fișa de declarare a cazului de boală transmisibilă și cu bolile infecțioase cu declarare numerică – să confirme aceste diagnostice sau să le infirme;
- ▶ medicul oncolog, care va verifica nominal decesele prin tumori maligne cu fișierul județean;
- ▶ un salariat al laboratorului de analiză și evaluare a stării de sănătate și eficiența activității sanitare.

În toate cazurile în care apar neconcordanțe la problemele de mai sus, trebuie reanchetate cazurile respective la nivelul dispensarului medical sau al spitalului, astfel ca buletinele să fie corect completate și codificate.

Sarcina de bază a acestor comisii este și instruirea tuturor medicilor privind completarea corectă a certificatului medical constatator al decesului.

Componență comisie la nivelul spitalelor:

- ▶ directorul sau directorul medical adjunct;
- ▶ un medic pediatru;
- ▶ un medic internist.
- ▶ **Aceste comisii au sarcina să instruiască medicii de felul cum se completează certificatul medical constatator al decesului și cu ocazia deplasărilor în teren, să verifice registrul respectiv și documentele pe baza cărora s-a stabilit diagnosticul de deces.**

Rezultate: completare cauza directă (imediată) - Boala sau starea morbidă care a provocat direct decesul.

Completare rubrică

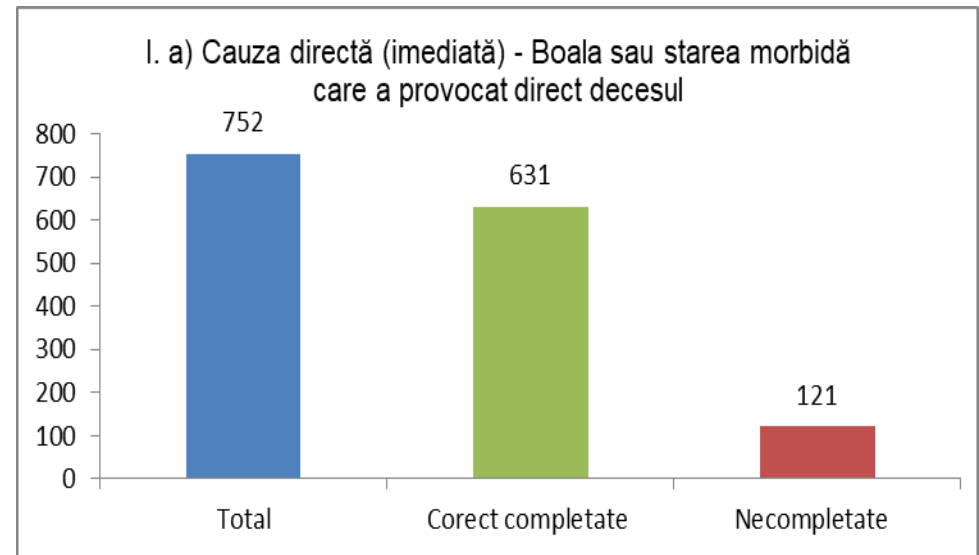
I. a) Cauza directă (imediată) - Boala sau starea morbidă care a provocat direct decesul

Din totalul de 752 de buletine sau înregistrat :

- ▶ corect completate = 631 - 83.90 %
- ▶ necompletate = 121 - 16.09 %

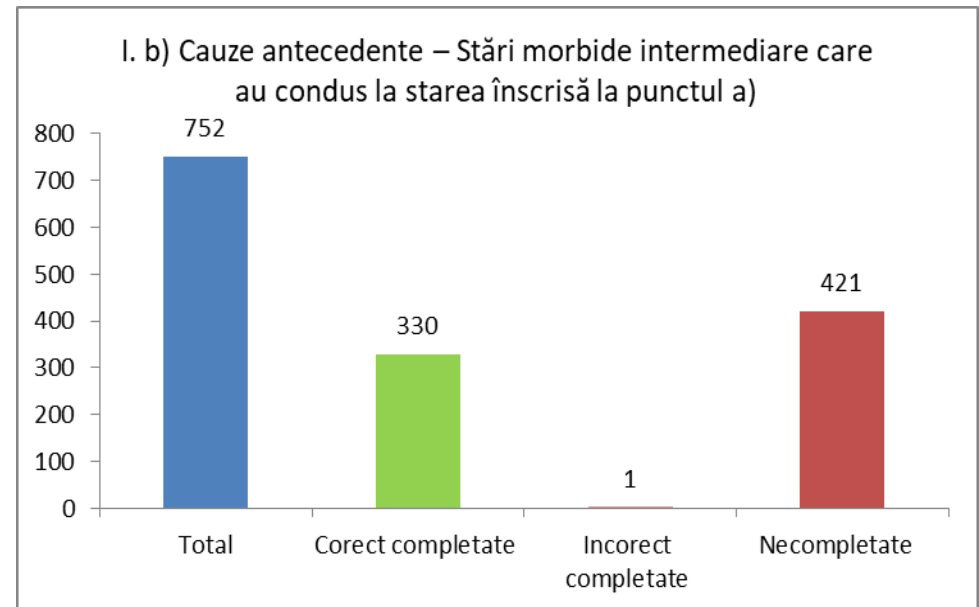
▶ Exemple completare corectă:

- ▶ 1.Aritmie
- ▶ 2.Fibrilație
- ▶ 3.Insuficiența cardiacă
- ▶ 4.Insuficiența respiratorie acută
- ▶ 5.Coma
- ▶ 6.Hematurie
- ▶ 7.Alte manifestări
- ▶ 8.Uremie



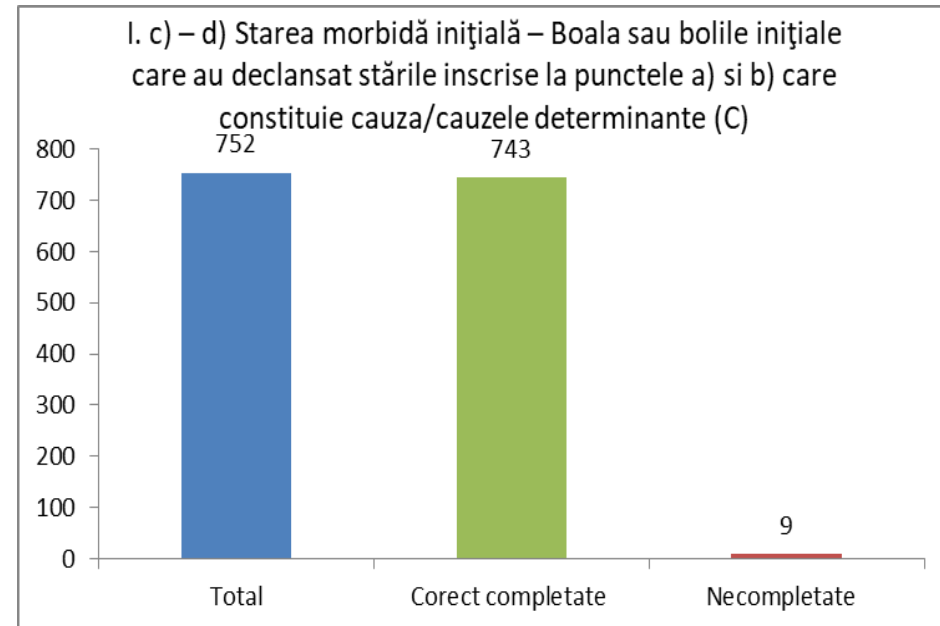
Rezultate: completare cauze antecedente - stări morbide intermediare care au condus la starea înscrisă la pct.a)

- ▶ **Completare rubrică**
- ▶ I. b) Cauze antecedente – Stări morbide intermediare care au condus la starea înscrisă la punctul a)
- ▶ Din totalul de 752 de buletine sau înregistrat :
- ▶ corect completate = 330 – 43.88 %
- ▶ incorect completate = 1 – 0.13 %
- ▶ necomplete = 421 – 55.98 %
- ▶ **Exemple completare corectă:**
- ▶ Complicații ale bolii de la punctul c)



Boala sau bolile inițiale care au declanșat stările înscrise la pct.a) și b) care constituie cauza/cauzele determinate (C)

- ▶ **Completare rubrică**
- ▶ I. c) – d) Starea morbidă inițială – Boala sau bolile inițiale care au declanșat stările înscrise la pct.a) și b) care constituie cauza/cauzele determinate (C)
- ▶ Din totalul de 752 de buletine sau înregistrat :
- ▶ corect = 743 – 98.80 %
- ▶ necompletate = 9 – 1.19 % (decese în altă țară)
- ▶ **Exemple completare corectă:**
- ▶ 1 – Boli cu cod; 2–Bolile infecțioase trebuie să apară ori la „c” ori la „d”. 3–Diabet; 4–Tumorile apar aproape întotdeauna la „c”, 5– Boli cardiovasculare; 6–Boli de sange 7–Viroze respiratorii – copii mici



Propuneri pentru îmbunătățirea procesului de completare a buletinelor statistice de deces

- ▶ Completarea tuturor punctelor (A; B; C) cauzele de deces (conform certificatului medical constatator)
- ▶ Completarea diagnosticului cât mai citeț de către medicul care a constatat decesul și a completat certificatul medical constantator
- ▶ Transmiterea buletinelor de deces de către UAT – uri în timp util către Direcția Județeană de Statistică

Propuneri pentru îmbunătățirea procesului de codificare

- ▶ Boli incompatibile cu vârsta
 - ex: deces infarct miocardic acut – vârsta 25– 30 ani
- ▶ Înregistrarea informațiilor privind bolile cronice la: ii. alte stări morbide
 - ex: diabet ; afecțiuni oncologice; tbc; boli psihice
- ▶ În cazul deceselor pentru afecțiuni oncologice să fie specificat malign sau benign
- ▶ Completarea la starea morbidă inițială (c/d) – afecțiuni care reprezintă cauza de deces
 - ex: Au fost buletine statistice pentru deces completate (la c/d) cu: glaucom; fractură șold; dislipidemie; cataractă; vârstă înaintată

Vă mulțumim pentru atenție!