



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИННОВАЦИИ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В СФЕРЕ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКИ. ПЕРСПЕКТИВЫ 2021 ГОДА.

*Заместитель директора Департамента мониторинга, анализа
и стратегического развития здравоохранения Минздрава России*
Махов Владимир Александрович

**ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ
СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА»**



Министерство
Здравоохранения
Российской Федерации
№ 20-107889-01 от 01.07.2019

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

ПРИКАЗ
№ _____
Москва

Об установлении требований к организации и выполнению работ
(услуг) по организации здравоохранения и общественному здоровью,
а также по медицинской статистике

В соответствии с пунктом 3 Положения о лицензировании медицинской
деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой
медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную
систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»),
утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16
апреля 2012 г. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за
исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими
организациями и другими организациями, входящими в частную систему
здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»
(Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 17, ст. 1965),
приказываю:

Утвердить:
требования к организации и выполнению работ (услуг) по организации
здравоохранения и общественному здоровью согласно приложению № 1;
требования к организации и выполнению работ (услуг) по медицинской
статистике согласно приложению № 2.

Министр М.А. Мурашко

Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от «___» _____ 20__ г.
№ _____

Требования к организации и выполнению работ (услуг)
по медицинской статистике

1. Настоящие Требования устанавливаются к организации и выполнению работ (услуг) по медицинской статистике, которые выполняются при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологической), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении.
2. Работы (услуги) включают выполнение следующих функций:
ведение статистического учета в медицинской организации,
организация статистического учета в медицинской организации.
3. В рамках выполнения функций, указанных в пункте 2 настоящих Требований, медицинскими организациями осуществляются:
ведение статистического учета и подготовка статистической информации о деятельности медицинской организации;
проведение анализа показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения;
представление данных статистической отчетности;
кодирование записей в учетных медицинских документах в соответствии с правилами Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ);
ведение учета пациентов медицинской организации, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования и программ

Подготовлен проект Приказа Минздрава
«Об установлении требований к организации и
выполнению работ (услуг) по организации
здравоохранения и общественному здоровью, а
также по медицинской статистике»

Общественное обсуждение на regulation.gov.ru
№ 01/02/09-20/00107889

Требования к организации и выполнению работ (услуг) по медицинской статистике

Согласно проекту приказа, работы (услуги) по специальности «медицинская статистика» включают выполнение двух функций:

1) Ведение статистического учета в медицинской организации



2) Организация статистического учета в медицинской организации



В рамках выполнения указанных функций, конкретизированы задачи которые могут решать врачи-статистики и медицинские статистики в медицинских организациях. Это:

- **ведение статистического учета** и подготовка статистической информации о деятельности медицинской организации
- **проведение анализа показателей**, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения
- **представление данных статистической отчетности**
- **организация учета**, полноты регистрации и обеспечение сбора достоверной медико-статистической информации
- **ведение учета пациентов медицинской организации**, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования и программам добровольного медицинского страхования, платным медицинским услугам
- **ведение персонифицированных регистров пациентов** с различными заболеваниями и льготных категорий граждан
- **кодирование записей в учетных медицинских документах** в соответствии с правилами Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
- **консультирование работников и проведение занятий с работниками** по вопросам медицинской статистики



Созданный проект Приказа Минздрава
«Об установлении требований к организации и выполнению работ
(услуг) по организации здравоохранения и общественному
здоровью, а также по медицинской статистике»



Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 7
ноября 2017 г. № 768н «Об утверждении профессионального
стандарта «Специалист в области организации
здравоохранения и общественного здоровья»

Лицензионные требования синхронизированы с профессиональным стандартом, чем достигается единообразие применения законодательства в сфере регулирования трудовой функции врачей-статистиков и медицинских статистиков.

**Постановление Правительства Российской Федерации
«О проведении эксперимента по повышению качества и
связанности данных по смертности населения, содержащихся
в государственных информационных ресурсах, и учету
сведений о медицинских свидетельствах о смерти
посредством единой государственной информационной
системы в сфере здравоохранения»**

Проект постановления разработан в части подготовки предложений по синхронизации собираемых данных по смертности населения. **Фактически проводится пилотный проект по внедрению оборота электронных медицинских свидетельств о смерти.**

Федеральными органами исполнительной власти, уполномоченными на обеспечение проведения эксперимента, являются Минздрав России, Минюст России, Минцифры России .

В рамках эксперимента предлагается реализовать следующие задачи:

- 1) создание и ведение в составе ЕГИСЗ федерального реестра выданных медицинских свидетельствах о смерти;
- 2) апробация методических, организационных и технологических условий формирования медицинских свидетельств о смерти, в форме электронных документов;
- 3) передача сведений о медицинских свидетельствах о смерти, необходимых для статистического учета, из информационного ресурса учета сведений о медицинских свидетельствах о смерти в Федеральную службу государственной статистики.

Эксперимент проводится в период с 1 октября 2020 г. по 31 декабря 2021 г. на территории Республики Башкортостан, Московской области и Республика Дагестан.

По результатам оценки эксперимента будет принято решение о внедрении системы оборота электронных свидетельств о смерти на территории всех субъектов Российской Федерации.



**Ключевые особенности проекта приказа Минздрава России
«Об утверждении учетных форм медицинской документации,
удостоверяющей случаи смерти,
«Медицинское свидетельство о смерти» и
«Медицинское свидетельство о перинатальной смерти» и
порядка ее выдачи»**



Приказом утверждаются две учетные формы:

учетная форма № 106/у «**Медицинское свидетельство о смерти**» и порядок выдачи учетной формы

учетная форма № 106-2/у «**Медицинское свидетельство о перинатальной смерти**» и порядок выдачи учетной формы.

Об утверждении
учетных форм медицинской документации, удостоверяющей
случаи смерти, «Медицинское свидетельство о смерти» и «Медицинское
свидетельство о перинатальной смерти» и порядка ее выдачи

В соответствии с частью 1 статьи 20, статьей 64 Федерального закона от 15 ноября 1997 г. № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, № 47, ст. 5340; 2013, № 48, ст. 6165), пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2017, № 31, ст. 4791), пунктами 5.2.52(1) и 5.2.52(2) Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 26, ст. 3526, 2014, № 37, ст. 4969), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:
учетную форму № 106/у «Медицинское свидетельство о смерти» согласно приложению № 1;
порядок выдачи учетной формы № 106/у «Медицинское свидетельство о смерти» согласно приложению № 2;
учетную форму № 106-2/у «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти» согласно приложению № 3;
порядок выдачи учетной формы № 106-2/у «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти» согласно приложению № 4.

2. Признать утратившим силу:
приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2008 г. № 782н «Об утверждении и порядке ведения медицинской документации, удостоверяющей случаи рождения и смерти» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 декабря 2008 г., регистрационный № 13055);

Признает утратившим силу:

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от **26 декабря 2008 г. № 782н «Об утверждении и порядке ведения медицинской документации, удостоверяющей случаи рождения и смерти».**

Утверждены три уровня контроля за правильностью оформления и учета:

- ❖ медицинская организация
- ❖ орган исполнительной власти субъекта федерации
- ❖ федеральный орган исполнительной власти (Минздрав России)

ЦИФРОВИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКИ: КЛЮЧЕВЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ



Медицинское свидетельство о смерти оформляется на бумажном носителе (сохраняется традиционная форма документа) или с согласия получателя **создается в форме электронного документа.**

Об утверждении
учетных форм медицинской документации, удостоверяющей
случай смерти, «Медицинское свидетельство о смерти» и «Медицинское
свидетельство о перинатальной смерти» и порядка ее выдачи

В соответствии с частью 1 статьи 20, статьей 64 Федерального закона от 15 ноября 1997 г. № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, № 47, ст. 5340; 2013, № 48, ст. 6165), пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2017, № 31, ст. 4791), пунктами 5.2.52(1) и 5.2.52(2) Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 26, ст. 3526, 2014, № 37, ст. 4969), **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:
 - учетную форму № 106/у «Медицинское свидетельство о смерти» согласно приложению № 1;
 - порядок выдачи учетной формы № 106/у «Медицинское свидетельство о смерти» согласно приложению № 2;
 - учетную форму № 106-2/у «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти» согласно приложению № 3;
 - порядок выдачи учетной формы № 106-2/у «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти» согласно приложению № 4.
2. Признать утратившим силу:
 - приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2008 г. № 782н «Об утверждении и порядке ведения медицинской документации, удостоверяющей случаи рождения и смерти» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 декабря 2008 г., регистрационный № 13055);



При формировании медицинского свидетельства о смерти в форме электронного документа получатель может его оформить посредством запроса в электронной форме через единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) (ГОСУСЛУГИ).



При отсутствии каких либо реквизитов (например СНИЛС получателя), для их получения используется механизмы Системы межведомственного электронного взаимодействия.



Медицинское свидетельство о смерти, оформленное в виде электронного документа, поступает в личный кабинет получателя на портале ЕПГУ (ГОСУСЛУГИ).



Информация поступает в органы ЗАГС в электронном виде.



Органы ЗАГС выдают получателю свидетельство о смерти.



В новом документе более детально проработан вопрос о логике и последовательности заполнения первой и второй части медицинского свидетельства о смерти:

Об утверждении
учетных форм медицинской документации, удостоверяющей
случай смерти, «Медицинское свидетельство о смерти» и «Медицинское
свидетельство о перинатальной смерти» и порядка ее выдачи

В соответствии с частью 1 статьи 20, статьей 64 Федерального закона от 15 ноября 1997 г. № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, № 47, ст. 5340; 2013, № 48, ст. 6165), пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2017, № 31, ст. 4791), пунктами 5.2.52(1) и 5.2.52(2) Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 26, ст. 3526, 2014, № 37, ст. 4969), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:
учетную форму № 106/у «Медицинское свидетельство о смерти» согласно приложению № 1;
порядок выдачи учетной формы № 106/у «Медицинское свидетельство о смерти» согласно приложению № 2;
учетную форму № 106-2/у «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти» согласно приложению № 3;
порядок выдачи учетной формы № 106-2/у «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти» согласно приложению № 4.

2. Признать утратившим силу:
приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2008 г. № 782н «Об утверждении и порядке ведения медицинской документации, удостоверяющей случаи рождения и смерти» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 декабря 2008 г., регистрационный № 13055);

«при указании последовательно развивающихся двух осложнений основного заболевания (травмы, отравления) они вносятся в строки «б» и «а» – при этом, осложнение, записанное в строке «б» должно предшествовать развитию осложнения (непосредственной причины смерти), указанному в строке «а», а в строку «в» вносится основное заболевание (первоначальная причина смерти);

при указании одного осложнения основного заболевания (травмы, отравления) в строку «б» вносится основное заболевание, в строку «а» – осложнение, являющейся непосредственной причиной смерти;

при невозможности определения (отсутствии) осложнений основного заболевания (травмы, отравления) в строку «а» вносится первоначальная причина смерти;»

ЦИФРОВИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКИ: НОВЫЕ ФОРМЫ

МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О СМЕРТИ

серия	ранее выданное свидетельство: номер	дата
-------	--	------

СЕРИЯ _____ № _____
Дата выдачи « _____ » _____ 20__ г.
(окончательное, предварительное, взамен предварительного, взамен окончательного) (подчеркнуть)
серия _____ № _____ от « _____ » _____ 20__ г. |

+ Паспорт,
СНИЛС,
полис ОМС

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) умершего(ей) _____
2. Пол: мужской женский
3. Дата рождения: _____ число _____ месяц _____ год _____

Документ, удостоверяющий личность умершего: _____ серия _____ номер _____
кем и когда выдан _____

4. СНИЛС _____
5. Полис ОМС _____

6. Дата смерти: _____ число _____ месяц _____ год _____ час. _____ мин. _____

Регистрация по месту жительства (преобывания) умершего(ей): субъект Российской Федерации _____
район _____ город _____
населенный пункт _____ улица _____
дом _____ стр. _____ корп. _____ кв. _____ комн. _____

7. Местность: городская сельская

8. Место смерти: субъект Российской Федерации _____

район _____ город _____
населенный пункт _____ улица _____
дом _____ стр. _____ корп. _____ кв. _____ комн. _____

9. Местность: городская сельская

10. Смерть наступила: на месте происшествия в машине скорой помощи в стационаре
дома в образовательной организации в другом месте

11. * Для детей, умерших в возрасте от 168 час. до 1 месяца:

доношенный (37-41 неделя) недоношенный (менее 37 недель) переносный (42 недель и более)

12. * Для детей, умерших в возрасте от 168 час. до 1 года:

масса тела ребенка при рождении (грамм) _____ каким по счету был ребенок у матери (считая умерших и не считая мертворожденных) _____

дата рождения матери _____ возраст матери (полных лет) _____

фамилия матери _____ имя _____ отчество (при наличии) _____

13. * Семейное положение: состоял(а) в зарегистрированном браке не состоял(а) в зарегистрированном браке неизвестно

14. * Образование: профессиональное: высшее неполное высшее среднее профессиональное общее: _____

среднее основное начальное дошкольное не имеет начального образования неизвестно

15. * Занятость: работал(а) проходил(а) военную или приравненную к ней службу пенсионер(ка)

студент (ка) не работал(ла) прочие неизвестно

студент (ка) не работал(ла) прочие неизвестно

* В случае смерти детей, возраст которых указан в пунктах 13-14, пункты 15-16 заполняются в отношении их матерей.

Изменился
формат адреса
(субъект, район,
город, населенный
пункт, улица)



ЦИФРОВИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКИ: НОВЫЕ ФОРМЫ

линия отреза

16. * Образование: профессиональное: высшее 1 неполное высшее 2 среднее профессиональное 3 *общее:*
среднее 4 основное 5 начальное 6 дошкольное 7 не имеет начального образования 8 неизвестно 9
17. * Занятость: работал(а) 1 проходил(а) военную или приравненную к ней службу 2 пенсионер(ка) 3
студент (ка) 4 не работал(ла) 5 прочие 6 неизвестно 7
18. Смерть произошла: от заболевания 1 несчастного случая: не связанного с производством 2 связанного с производством 3
убийства 4 самоубийства 5 в ходе действий: военных 6 террористических 7 род смерти не установлен 8
19. В случае смерти от несчастного случая, убийства, самоубийства, от военных и террористических действий, при неустановленном роде смерти - указать дату травмы (отравления): число ____ месяц _____, год _____ час. ____ мин. _____, а также место и обстоятельства, при которых произошла травма (отравление) _____
20. Причины смерти установлены: врачом, только установившим смерть 1, лечащим врачом 2, фельдшером, акушеркой 3, врачом-патологоанатомом 4, врачом - судебно-медицинским экспертом 5.
21. Я, врач (фельдшер, акушерка) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
должность _____
удостоверяю, что на основании: осмотра трупа 1, записей в медицинской документации 2, предшествующего наблюдения за пациентом 3, вскрытия 4 мною установлены причины смерти.

22. Причины смерти:

	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Коды по МКБ
I. а) болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>
б) патологическое состояние, которое привело к возникновению причины, указанной в пункте «а»		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>
в) первоначальная причина смерти указывается последней		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>
г) внешняя причина при травмах и отравлениях		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>

II. прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)

		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>

23. В случае смерти в результате ДТП: смерть наступила – в течение 30 суток 1, из них в течение 7 суток 2.
24. В случае смерти беременной (независимо от срока и локализации) 1, в процессе родов 2, в течение 42 дней после окончания беременности 3; кроме того в течение 43-365 дней после окончания беременности 4.
25. Фамилия, имя, отчество (при наличии) врача (фельдшера, акушерки), заполнившего Медицинское свидетельство о смерти _____

Подпись
Руководитель (иное уполномоченное лицо) медицинской организации, индивидуальный предприниматель, осуществляющий медицинскую деятельность
(подчеркнуть) _____
Печать _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

26. Свидетельство проверено ответственным за правильность заполнения медицинских свидетельств.

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Расширилось
количество
граф

Ответственным за проверку
может быть
не медицинский работник



Спасибо за внимание!

