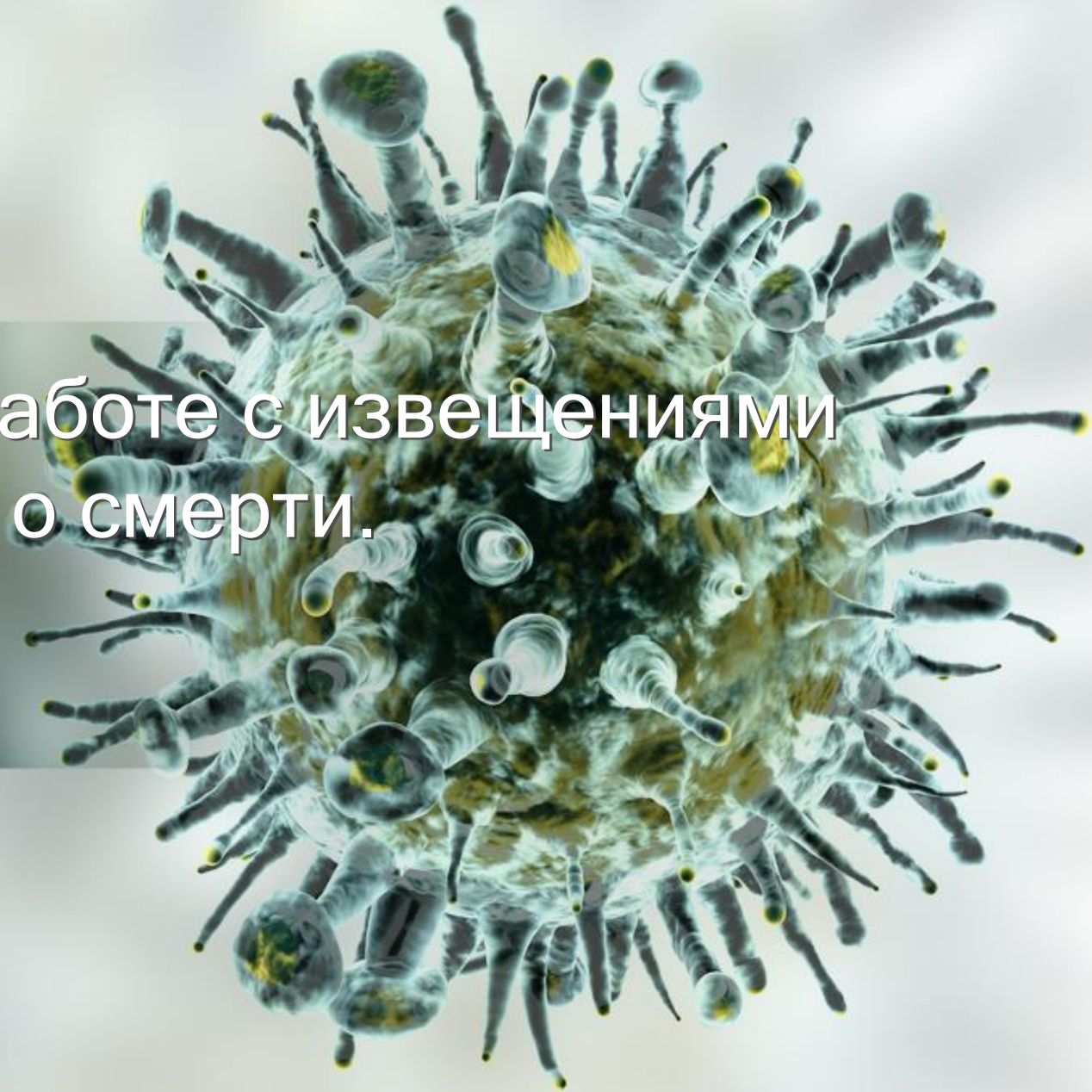
Ошибки в работе с извещениями о смерти.



Нормативная база

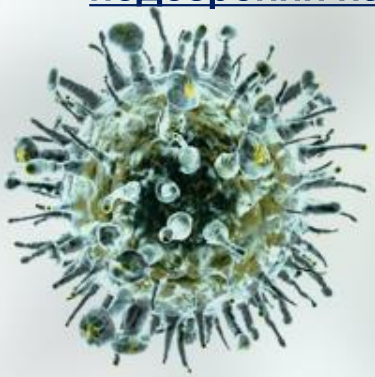
1. Федеральный закон от 21.11.2010 № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»

Статья 67. Проведение патолого-анатомических вскрытий

Патолого-анатомические вскрытия проводятся врачами соответствующей специальности в целях получения данных о причине смерти человека и диагнозе заболевания.

Порядок проведения патолого-анатомических вскрытий определяется уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

По религиозным мотивам при наличии письменного заявления супруга или близкого родственника(детей, родителей, усыновленных, усыновителей, родных братьев и сестер, внуков, дедушки, бабушки), а при их отсутствии иных родственников либо законного представителя умершего или при волеизъявлении самого умершего, патолого-анатомическое вскрытие не проводится, **за исключением случаев**: … **5) смерти**: … **б) от инфекционного заболевания или при подозрении на него; …**



Нормативная база

Постановление №95 от 21.07.2016 г.:

О внесении изменений в СП 3.1.5. 2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»:

Контингенты, подлежащие обследованию по патолого-анатомическим показаниям…

Нормативная база

Приказ №1027-мпр от 17.08.2009 «Об организации работы по ВИЧ-инфекции»:

приложение №15 извещение о смерти больного ВИЧ-инфекцией.

Иркутск

Приложение 15
к приказу министерства
здравоохранения Иркутской
области
от 17.08.2009 г. № 1027-мпр
Для служебного пользования

Извещение о смерти больного ВИЧ-инфекцией

1. Наименование административной территории г. Иркутск Ленинский район.
2. Наименование учреждения здравоохранения ОГАУЗ «ИГКБ № 8»
3. ФИО пациента _____
4. Эпид. номер 4636, 7209, 11078 5. Код контингента 104, 102
6. Дата рождения « 02 » 12 1980 г.
7. Дата смерти « 12 » 02 2018 г.
8. Адрес регистрации. _ _г. Иркутск, _ул _____
9. Адрес фактического проживанияг. Иркутск, _ул _____
10. Дата ИБ (+) « _____ » _____ _____ г.
11. Дата взятия на диспансерный учет « 02 » 10 2008 г.
12. Социальный статус (безработный, работающий, учащийся, военнослужащий, БОМЖ, другое - указать) _____
13. Код заболевания по МКБ -10 на момент смерти ЯВГ С В18.2
14. Стадия ВИЧ-инфекции по классификации Покровского на момент смерти 4Б
14. Диагноз клинический на момент смерти Хронический вирусный гепатит С
16. Диагноз патологоанатомический _____
18. Сведения об антиретровирусной терапии _____
дата начала терапии, схема

Дата иммуноблота

диагноз!?

Результат?

Иркутск

Приложение 15
к приказу министерства
здравоохранения Иркутской
области
от 17.08.2009 г. № 1027-мпр
Для служебного пользования

Извещение о смерти больного ВИЧ-инфекцией

1. Наименование административной территории г. Иркутск Ленинский район.
2. Наименование учреждения здравоохранения ОГАУЗ «ИГКБ № 8»
3. ФИО пациента _____
4. Эпид. номер 39241 5. Код контингента _____
6. Дата рождения « 25 » 03 1949 г.
7. Дата смерти « 10 » 02 2018 г.
8. Адрес регистрации._ _г. Иркутск,_ул _____
9. Адрес фактического проживанияг. Иркутск, ул _____

Дата иммуноблота

10. Дата ИБ (+) « ____ » ____ ____ г.
11. Дата взятия на диспансерный учет « ____ » ____ ____ г.
12. Социальный статус (безработный, работающий, учащийся, военнослужащий, БОМЖ, другое - указать) _____

Диагноз?

13. Код заболевания по МКБ -10 на момент смерти G 93,6 , B 23,8
14. Стадия ВИЧ-инфекции по классификации Покровского на момент смерти _____

Стадия?

14. Диагноз клинический на момент смерти Отек мозга. БВВИЧ с проявлениями др. уточненных состояний
16. Диагноз патологоанатомический _____

Каких?

18. Сведения об антиретровирусной терапии _____
дата начала терапии, схема

Иркутск

Приложение 15
к приказу министерства
здравоохранения Иркутской
области
от 17.08.2009 г. № 1027-мпр
Для служебного пользования

Извещение о смерти больного ВИЧ-инфекцией

1. Наименование административной территории г. Иркутск Ленинский район.
2. Наименование учреждения здравоохранения ОГАУЗ «ИГКБ № 8»
3. ФИО пациента _____
4. Эпид. номер 7139 5. Код контингента 115
6. Дата рождения « 28 » 10 1981 г.
7. Дата смерти « 29 » 01 2018 г.
8. Адрес регистрации. _ _г. Иркутск, ул _____
9. Адрес фактического проживанияг. Иркутск, ул _____

стадия Дата?

10. Дата ИБ (+) « _____ » _____ _____ г.
11. Дата взятия на диспансерный учет « _____ » _____ _____ г.
12. Социальный статус (безработный, работающий, учащийся, военнослужащий, БОМЖ, другое - указать) _____
13. Код заболевания по МКБ -10 на момент смерти T 46.1
14. Стадия ВИЧ-инфекции по классификации Покровского на момент смерти _____
14. Диагноз клинический на момент смерти Внезапная сердечная смерть
16. Диагноз патологоанатомический _____

Не перепутали диагнозы?

18. Сведения об антиретровирусной терапии _____
дата начала терапии, схема

Иркутск

Приложение 15
к приказу министерства
здравоохранения Иркутской
области
от 17.08.2009 г. № 1027-мпр
Для служебного пользования

Извещение о смерти больного ВИЧ-инфекцией

1. Наименование административной территории г. Иркутск, Ленинский район
2. Наименование учреждения здравоохранения ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»
3. ФИО пациента
4. Эпид. Номер18091
5. Код контингента 118
6. Дата рождения 12.05.1990
7. Дата смерти 18.01.2018
8. Адрес регистрации Иркутск ул
9. Адрес фактического проживания
10. Дата ИБ (+) 01.09.2009
11. Дата взятия на диспансерный учет состоит 01.09.2009
12. Социальный статус (безработный, работающий, учащийся, военнослужащий, БОМЖ, другое - указать) не работающий
13. Код заболевания по МКБ -10 на момент смерти B 20.0
14. Стадия ВИЧ-инфекции по классификации Покровского на момент смерти ВИЧ 3
15. Диагноз клинический на момент смерти

Какая стадия?

Нет диагноза!

16. Диагноз патологоанатомический B20 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде инфекционных и паразитарных болезней (справка ИОПАБ 25401 №5049-В-90)

18. Сведения об антиретровирусной терапии нет данных
дата начала терапии, схема

Есть, но бесполезный

Приложение 15
к приказу министерства
здравоохранения Иркутской
области
от 17.08.2009 г. № 1027-мпр
Для служебного пользования

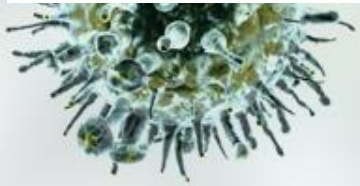
Извещение о смерти больного ВИЧ-инфекцией

1. Наименование административной территории г. Иркутск, Ленинский район
2. Наименование учреждения здравоохранения ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»
3. ФИО пациента
4. Эпид. Номер12843
5. Код контингента 112
6. Дата рождения 27.04.1982
7. Дата смерти
8. Адрес регистрации Иркутск ул
9. Адрес фактического проживания
10. Дата ИБ (+) 01.12.2006
11. Дата взятия на диспансерный учет состоит 01.12.2006
12. Социальный статус (безработный, работающий, учащийся, военнослужащий, БОМЖ, другое - указать) не работающий
13. Код заболевания по МКБ -10 на момент смерти B20.0
14. Стадия ВИЧ-инфекции по классификации Покровского на момент смерти ВИЧ 3
15. Диагноз клинический на момент смерти

Нет диагноза!

16. Диагноз патологоанатомический B20 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде инфекционных и паразитарных болезней (справка ИОПАБ 25401 №5049-В-5)

18. Сведения об антиретровирусной терапии нет данных
дата начала терапии, схема



Иркутск

Приложение 15
к приказу министерства
здравоохранения Иркутской
области
от 17.08.2009 г. № 1027-мпр
Для служебного пользования

Извещение о смерти больного ВИЧ-инфекцией

1. Наименование административной территории г. Иркутск, Ленинский район
2. Наименование учреждения здравоохранения ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»
3. ФИО пациента
4. Эпид. номер 25980 5. Код контингента 102
6. Дата рождения « 12 » 04 1977 г.
7. Дата смерти « 21 » декабря 2017 г.
8. Адрес регистрации г. Иркутск, ул.
9. Адрес фактического проживания г. Иркутск,
10. Дата ИБ (+) « 01 » 05. 2008 г.
11. Дата взятия на диспансерный учет 01.05.2008г.
12. Социальный статус (безработный, работающий, учащийся, военнослужащий, БОМЖ, другое - указать) не работающий
13. Код заболевания по МКБ -10 на момент смерти В 20.1
14. Стадия ВИЧ-инфекции по классификации Покровского на момент смерти ВИЧ IVB
14. Диагноз клинический на момент смерти

Диагноз?

16. Диагноз патологоанатомический
Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями других бактериальных инфекций (справка Областная иркутская судмедэкспертиза серия 25401 №5048-3764)

Это тоже?

18. Сведения об антиретровирусной терапии
дата начала терапии, схема

Приложение 15
к приказу министерства
здравоохранения Иркутской
области
от 17.08.2009 г. № 1027-мпр
Для служебного пользования

Извещение о смерти больного ВИЧ-инфекцией

1. Наименование административной территории г. Иркутск, Ленинский район
2. Наименование учреждения здравоохранения ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»
3. ФИО пациента
4. Эпид. номер 29158 5. Код контингента 104
6. Дата рождения « 30 » 11 1976 г.
7. Дата смерти « 21 » декабря 2017 г.
8. Адрес регистрации г. Иркутск, ул.
9. Адрес фактического г. Иркутск, ул.
10. Дата ИБ (+) « 08 » 06 2009 г.
11. Дата взятия на диспансерный учет 08.06.2009г.

Что за код?

12. Социальный статус (безработный, работающий, учащийся, военнослужащий, БОМЖ, другое - указать) неработающий
13. Код заболевания по МКБ -10 на момент смерти Z02.7-B20.7
14. Стадия ВИЧ-инфекции по классификации Покровского на момент смерти ВИЧ IVA

Диагноз?

14. Диагноз клинический на момент смерти
15. Диагноз патологоанатомический Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями множественных инфекций
Справка : серия 25401 №5048-3730

Это тоже?

18. Сведения об антиретровирусной терапии

Иркутск

Приложение 15
к приказу министерства
здравоохранения Иркутской
области
от 17.08.2009 г. № 1027-мпр
Для служебного пользования

Извещение о смерти больного ВИЧ-инфекцией

1. Наименование административной территории г. Иркутск, Ленинский район
2. Наименование учреждения здравоохранения ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»
3. ФИО пациента
4. Эпид. Номер18091
5. Код контингента 118
6. Дата рождения 12.05.1990
7. Дата смерти 18.01.2018
8. Адрес регистрации Иркутск ул
9. Адрес фактического проживания Иркутск ул
10. Дата ИБ (+) 01.09.2009
11. Дата взятия на диспансерный учет состоит 01.09.2009
12. Социальный статус (безработный, работающий, учащийся, военнослужащий, БОМЖ, другое - указать) не работающий
13. Код заболевания по МКБ -10 на момент смерти B 20.0
14. Стадия ВИЧ-инфекции по классификации Покровского на момент смерти ВИЧ 3

Стадия?

15. Диагноз клинический на момент смерти

16. Диагноз патологоанатомический B20 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде инфекционных и паразитарных болезней (справка ИОПАБ 25401 №5049-В-90)

18. Сведения об антиретровирусной терапии нет данных
дата начала терапии, схема

Приложение 15
к приказу министерства
здравоохранения Иркутской
области
от 17.08.2009 г. № 1027-мпр
Для служебного пользования

Извещение о смерти больного ВИЧ-инфекцией

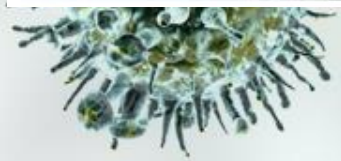
1. Наименование административной территории г. Иркутск, Ленинский район
2. Наименование учреждения здравоохранения ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»
3. ФИО пациента
4. Эпид. Номер54513
5. Код контингента 104(118)
6. Дата рождения 11.06.1977
7. Дата смерти 17.05.2017
8. Адрес регистрации Иркутск ул
9. Адрес фактического проживания Иркутск

Диагноз?

10. Дата ИБ (+) 17.01.2017
11. Дата взятия на диспансерный учет состоит: не состоит
12. Социальный статус (безработный, работающий, учащийся, военнослужащий,(БОМЖ, другое-указать)
13. Код заболевания по МКБ -10 на момент смерти B21.9
14. Стадия ВИЧ-инфекции по классификации Покровского на момент смерти ВИЧ 4А

Стадия?

15. Диагноз клинический на момент смерти
16. Диагноз патологоанатомический: Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями неуточненных злокачественных новообразований (Справка СМЭ серия 25401 №5048-1504)
18. Сведения об антиретровирусной терапии нет данных
дата начала терапии, схема



Тулун

дубликат

Приложение 15
к приказу министерства
здравоохранения Иркутской
области
от 17.08.2009 г. № 1027-мпр
Для служебного пользования

Извещение о смерти больного ВИЧ-инфекцией

1. Наименование административной территории город Тулун
2. Наименование учреждения здравоохранения ОГБУЗ Тулунская ГБ
3. ФИО пациента
4. Эпид. номер 53591
5. Код контингента 118
6. Дата рождения 06.06.1962
7. Дата смерти « » 2017 г.
8. Адрес регистрации г
9. Адрес фактического проживания г
10. Дата ИБ (+) « 25»10 2016 г.
11. Дата взятия на диспансерный учет не состоял
12. Социальный статус (безработный, работающий, учащийся, военнослужащий, БОМЖ, другое - указать)
13. Код заболевания по МКБ -10 на момент смерти В 20.6
14. Стадия ВИЧ-инфекции по классификации Покровского на момент смерти 4В
15. Диагноз клинический на момент смерти ВИЧ- инфекция стадия 4В фаза прогрессирования на фоне отсутствия АРВТ
16. Диагноз патологоанатомический ВИЧ- инфекция стадия вторичных заболеваний : миокардит, двухстороння гнойная пневмония, плеврит. Хр. Активный гепатит с выраженным фиброзом. Хронический вторичный нефрит. Острая дыхательная и легочно-сердечная недостаточность. Общая кахексия организма.

17. Сведения об антиретровирусной терапии —
дата начала терапии, схема

Дата смерти?

Шелехов

Извещение о смерти больного ВИЧ-инфекцией

1. Наименование административной территории _____
_____**Шелеховскй район**_____
2. Наименование учреждения здравоохранения_____
_____**ОГБУЗ Шелеховская РБ**_____
3. ФИО пациента _
4. Эпид. номер__52507__5. Код контингента_____118___
6. Дата рождения « __04_»__09____ __**1977**г.
7. Дата смерти « _27_ » __ 09 **2017**г.
8.Адрес регистрации _____
9.Дата ИБ (+) « _13_ » _07_ _2016__ г.
10.Дата взятия на диспансерный учет « _16_» _08_2016 г»
11.Социальный статус (**безработный,** работающий, учащийся, военнослужащий, БОМЖ, другое - указать) _
12. Код заболевания по МКБ -10 на момент смерти _
B 23.2
14. Стадия ВИЧ-инфекции по классификации Покровского на момент смерти __3
15.Диагноз клинический на момент смерти _
ВИЧ-инфекция 3
Соп:

Это что такое?

16. Диагноз патологоанатомический _ справка о смерти прилагается

18. Сведения об антиретровирусной терапии:

дата начала терапии, схема

Извещение о смерти больного ВИЧ-инфекцией

1. Наименование административной территории _____
_____**Шелеховскй район**_____
2. Наименование учреждения здравоохранения_____
_____**ОГБУЗ Шелеховская РБ**_____
3. ФИО пациента _ **НАЗАРОВА НАТАЛЬЯ АНАТОЛЬЕВНА**
4. Эпид. номер__25927__5. Код контингента_____113___
6. Дата рождения « __15_»__10____ __**1984**г.
7. Дата смерти « _27_ » ___03___ **2018**г.
8.Адрес регистрации [illegible] Шелехов Центральный 8-56
9.Дата ИБ (+) [illegible] » [illegible] 2008 г
10.Дата взятия на диспансерный учет « _07_» _03_2018 г»
11.Социал [illegible] **ный,** работающий, учащийся, военнослужащий, БОМЖ, другое - указать) _
12. Код заболевания по МКБ -10 на момент смерти _
B 20.7(20.4+20.0)
14. Стадия ВИЧ-инфекции по классификации Покровского на момент смерти __**4В СПИД**
15.Диагноз клинический на момент смерти _
ВИЧ-инфекция стадия вторичных проявлений 4В. Кандидоз пищевода. Инфильтративный туберкулез н.д. правого легкого фаза распада . МБТ(+) 1А.

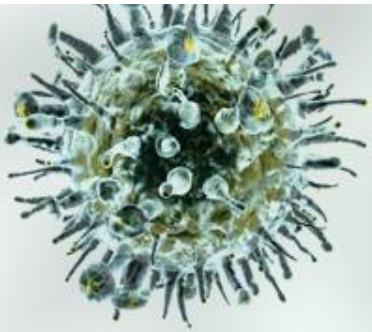
СОП: Анемия тяжелой степени. ЭП сочетанного генеза. Астенический синдром. Печеночная недостаточность.

Дата?

16. Диагноз патологоанатомический _ справка о смерти прилагается

Это что такое?

18. Сведения об антиретровирусной терапии:



Шелехов

Извещение о смерти больного ВИЧ-инфекцией

1. Наименование административной территории _____
_____**Шелеховскй район**_____
2. Наименование учреждения здравоохранения_____
_____**ОГБУЗ Шелеховская РБ**_____
3. ФИО пациента _
4. Эпид. номер__27287__5. Код контингента_____113___
6. Дата рождения « __14_ »__08____ __1978г.
7. Дата смерти « _31_ » ___08___ **2017**г.
8.Адрес регистрации _____
9.Дата ИБ (+) « _29_ » __10 _2008__ г.
10.Дата взятия на диспансерный учет « __ » __ г»
11.Социальный статус (**безработный**, работающий, учащийся, военнослужащий, БОМЖ, другое - указать) _
12. Код заболевания по МКБ -10 на момент смерти _

14. Стадия ВИЧ-инфекции по классификации Покровского на момент смерти __
15.Диагноз клинический на момент смерти _на «Д» не состоял

16. Диагноз патологоанатомический _ справка о смерти прилагается

18. Сведения об антиретровирусной терапии:

дата начала терапии, схема

Дата?

Что это?

Черемхово

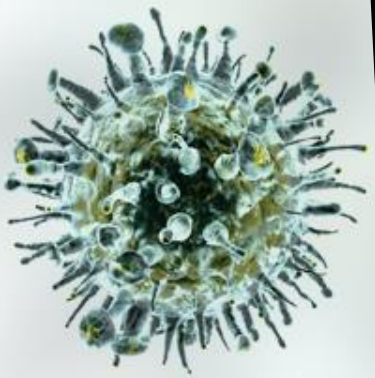
Приложение 15
к приказу министерства
здравоохранения Иркутской области
от 17 августа 2009 года N 1027-мпр
Для служебного пользования

ИЗВЕЩЕНИЕ О СМЕРТИ БОЛЬНОГО ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

1. Наименование муниципального образования Черемхово
2. Наименование медицинской организации ОГБУЗ «ЧГБ№1»
3. Ф.И.О. пациента
4. Эпид. номер 49567 5. Код контингента 102
6. Дата рождения 29.058.1986 г.
7. Дата смерти 25.01.2018 г.
8. Адрес регистрации
9. Адрес фактического проживания тот же
10. Дата ИБ (+) 12.10.2015 г.
11. Дата взятия на диспансерное наблюдение 20.10.2015
12. Социальный статус (безработный, работающий, учащийся, военнослужащий, БОМЖ, другое - указать) прочие
13. Код заболевания по МКБ-10 на момент смерти В 20.7 (В20.1+В20.4)
14. Стадия ВИЧ-инфекции по классификации Покровского на момент смерти 4В-5, фаза формирования ремиссии на АРВТ

Что это?

14. Диагноз клинический на момент смерти Вторичный инфекционный эндокардит, 3ст активности. ВИЧ-ассоциированный энцефалит, неуточненной этиологии тяжелое течение. Квадрипарез. Психоорганический синдром. Чревная, печеночная лимфоаденопатия. Кандидоз ротоглотки. Соп: Хронический вирусный гепаит С. Тромбоцитопения.
16. Диагноз патолого-анатомический В23.8 Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлением других уточненных состояний.
18. Сведения об антиретровирусной терапии с октября 2017 Калетра200/50 2тх2р/д. Абакавир 0,6/сут, ,Ламивудин0,3/сут
(дата начала терапии, схема)
Должность, Ф.И.О. врача



Экспертиза

16. В случае смерти от несчастного случая, убийства, самоубийства, от военных и террористических действий, при неустановленном роде смерти - указать дату травмы (отравления): число _____ месяц _____ год _____ время _____ а также место и обстоятельства, при которых произошла травма (отравление) _____

17. Причины смерти установлены: врачом, только установившем смерть 1, лечащим врачом 2, фельдшером (акушеркой) 3, патологоанатомом 4, судебно-медицинским экспертом 5.

18. Я, врач (фельдшер, акушерка) _____
(фамилия, имя, отчество)

должность врач патологоанатом

удостоверяю, что на основании: осмотра трупа 1, записей в медицинской документации 2, предшествующего наблюдения за больным(ой) 3, вскрытия 4 мною определена последовательность патологических процессов (состояний), приведших к смерти, и установлены причины смерти.

19. Причины смерти:

	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10
I. а) _____ (болезнь или состояние, непосредственно приведшие к смерти)	_____	
б) _____ (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	_____	
в) Болезнь вызванная ВИЧ с проявлениями множественных болезней, классифицированных в других рубриках	_____	B 2 2 . 7
г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)	_____	

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

_____ _____

20. В случае смерти в результате ДТП: смерть наступила - в течение 30 суток 1, из них в течение 7 суток 2.

21. В случае смерти беременной (независимо от срока и локализации) 1, в процессе родов (аборта) 2, в течение 42 дней после окончания беременности, родов (аборта)3; кроме того в течение 43-365 дней после окончания беременности, родов 4.

22. Фамилия, имя, отчество врача (фельдшера, акушерки) заполнившего Медицинское свидетельство о смерти Нечаева Лариса Карповна

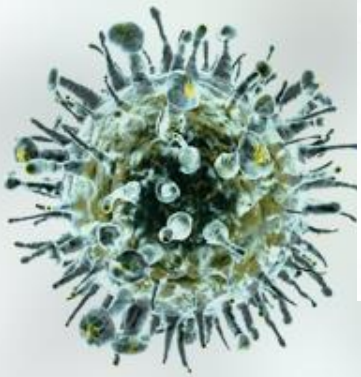
Руководитель медицинской организации, частнопрактикующий врач (подчеркнуть) _____ Подпись _____

Печать (подпись) (фамилия, имя, отчество)

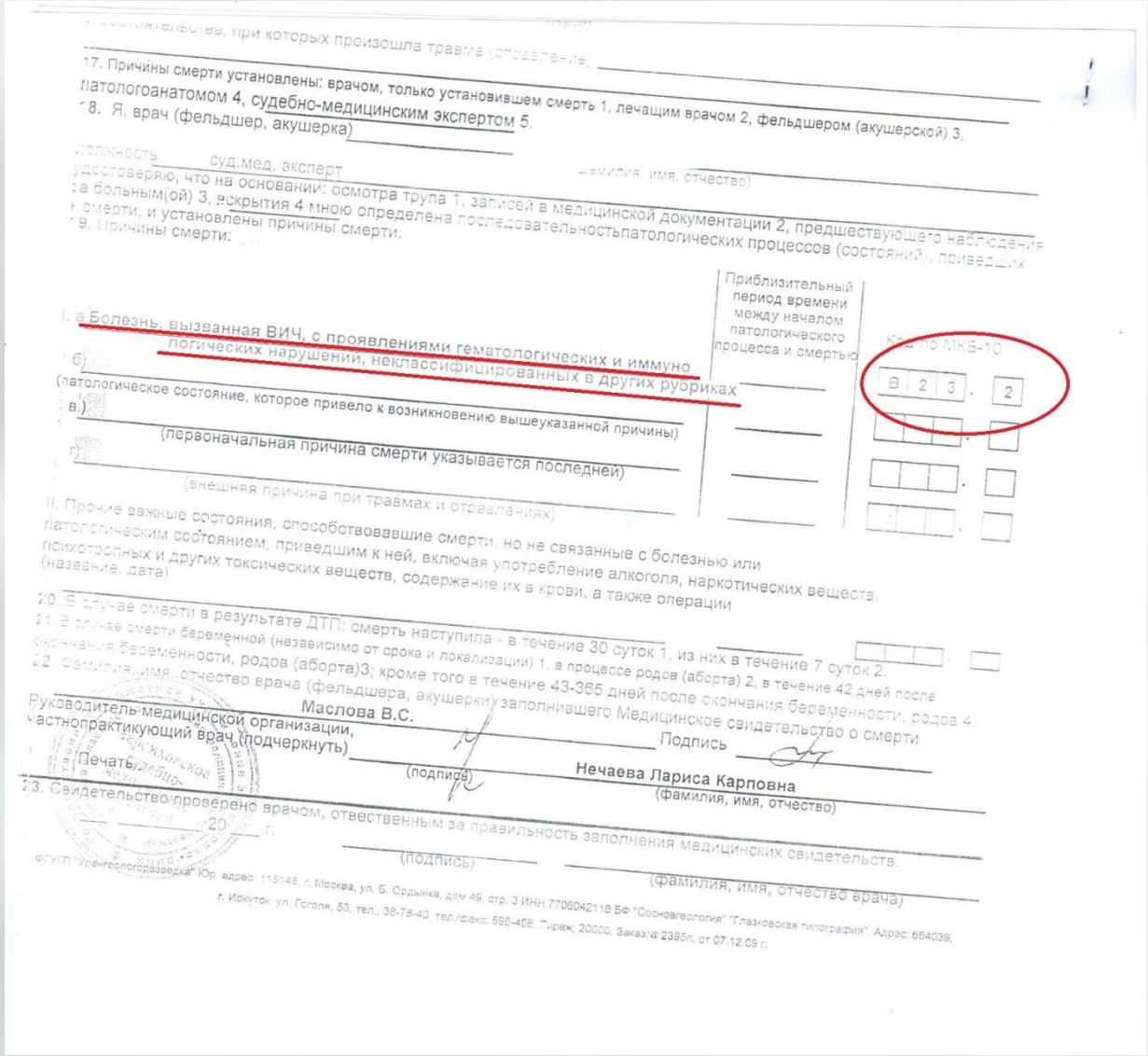
23. Свидетельство проверено врачом, ответственным за правильность заполнения медицинских свидетельств.

"___" _____ 20 ___ г. _____ _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество врача)

ФГУП "Урангеологоразведка" Юр. адрес: 115148, г. Москва, ул. Б. Ордынка, дом 49, стр. 3 ИНН 7706042118 БФ "Сосновгеология" "Глазковская типография". Адрес: 664039, г. Иркутск, ул. Гоголя, 53; тел.: 38-78-40, тел./факс: 590-498. Тираж: 20000. Заказ№ 2395п. от 07.12.09 г.



Экспертиза



...состоятельства, при которых произошла травма (отравление) _____

17. Причины смерти установлены: врачом, только установившем смерть 1, лечащим врачом 2, фельдшером (акушерской) 3, патологоанатомом 4, судебно-медицинским экспертом 5.

18. Я, врач (фельдшер, акушерка) _____

должность суд.мед. эксперт (фамилия, имя, отчество)

удостоверяю, что на основании: осмотра трупа 1, записей в медицинской документации 2, предшествующего наблюдения за больным(ой) 3, вскрытия 4 мною определена последовательностьпатологических процессов (состояний), приведших к смерти, и установлены причины смерти.

19. Причины смерти:

	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10
I. а Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями гематологических и иммунологических нарушений, неклассифицированных в других рубриках		В 2 3 . 2
б) (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)		
в.) (первоначальная причина смерти указывается последней)		
г) (внешняя причина при травмах и отравлениях)		

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

20. В случае смерти в результате ДТП: смерть наступила - в течение 30 суток 1, из них в течение 7 суток 2.

21. В случае смерти беременной (независимо от срока и локализации) 1, в процессе родов (аборта) 2, в течение 42 дней после окончания беременности, родов (аборта)3; кроме того в течение 43-365 дней после окончания беременности, родов 4.

22. Фамилия, имя, отчество врача (фельдшера, акушерки) заполнившего Медицинское свидетельство о смерти

Руководитель медицинской организации, Маслова В.С. Подпись

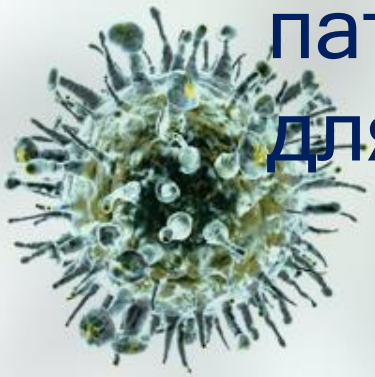
Частнопрактикующий врач (подчеркнуть) _____ (подпись) Нечаева Лариса Карповна (фамилия, имя, отчество)

Печать

23. Свидетельство проверено врачом, отвественным за правильность заполнения медицинских свидетельств.

_____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество врача)

ФГУП "Урангеологоразведка" Юр. адрес: 115148, г. Москва, ул. Б. Ордынка, дом 49, стр. 3 ИНН 7706042118 БФ "Сосновгеология" "Глазковская типография". Адрес: 664039, г. Иркутск, ул. Гоголя, 53, тел., 38-78-40, тел./факс: 598-498. Тираж: 20000. Заказ№ 2395п. от 07.12.09 г.

Выводы

- Для формированиями достоверных статистических данных по смертности больных с ВИЧ-инфекцией необходимо правильно заполнять извещения о смерти.
- Все пункты должны быть заполнены точными данными
- Пункт «Диагноз патологоанатомический» обязателен для заполнения