

ПРОБЛЕМЫ ФОРМИРОВАНИЯ ДОСТОВЕРНОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ ОТЧЕТНОСТИ ПРИЧИН СМЕРТИ

к.м.н. С.А. Кучук, к.м.н. А.В. Максимов

Бюро судебно-медицинской экспертизы Московской области (нач. – д.м.н., проф. В.А. Клевно)
Кафедра судебной медицины (зав. – д.м.н., проф. В.А. Клевно) ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского

Аннотация: Изложен порядок формирования статистических данных смертности населения; приведены доказательства случаев расхождения сведений по показателям, предоставляемым разными экспертными группами; указано на обстоятельства, затрудняющие проведение процедуры передачи информации из одного ведомства в другое.

Ключевые слова: смертность населения, достоверная статистика

THE PROBLEM OF FORMING ACCURATE STATISTICAL REPORTING OF CAUSES OF DEATH

S.A. Kuchuk, A.V. Maksimov

Abstract: Set out the procedure for the formation of statistical data of mortality; there is evidence that cases of discrepancies in terms of the indicators provided by different expert groups; given the circumstances that hinder the procedure of information transfer from one Agency to another.

Keywords: mortality, reliable statistics

<http://dx.doi.org/10.19048/2411-8729-2016-2-3-17-19>

В Указе Президента Российской Федерации В.В. Путина от 07 мая 2012 года № 598 поставлены задачи по совершенствованию государственной политики в сфере здравоохранения [1]. В частности, к 2018 году предусмотрено снижение смертности населения по пяти показателям: от болезней системы кровообращения; новообразований; туберкулеза, дорожно-транспортных происшествий и младенческой смертности.

Для анализа причин смертности населения и выработки решений по снижению этих показателей необходима достоверная статистическая отчетность. Сбор и обработка статистической информации о демографических процессах в обществе на территории России, в том числе в Московской области, регламентированы нормативными правовыми актами Российской Федерации [2, 3, 4]. Ежемесячно сведения об умерших, поступающие из отделов ЗАГС в территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Московской области (*Мособлстат*), на основе общероссийских классификаторов формируют официальную статистическую информацию о смертности населения Московской области (рис. 1).

Из сказанного понятно, что формирование достоверной статистической отчетности представляет собой сложный многоуровневый процесс, в который вовлечено большое количество экспертных групп различных ведомств. Проблемы межведомственных взаимодействий могут приводить к искажению статистической отчетности и, как следствие этого, – искажению показателей смертности населения Московской области.

Одним из элементов, негативным образом влияющим на достоверность статистических показателей, является неверная формулировка и кодирование причин смерти. Основные ошибки при выдаче медицинского свидетельства о смерти можно разделить две группы: неверное кодирование причины смерти и неверный выбор первоначальной причины смерти. Причины подобных ошибок обусловлены недостаточной клинической подготовкой врачей, недостаточными знаниями и навыками работы

с МКБ-10 по кодированию [5, 6]. По данным Мособлстата, в 2014 году выявлено до 30% дефектно оформленных медицинских свидетельств о смерти в отдельных муниципальных образованиях [7].

Кроме ошибок при выдаче медицинского свидетельства о смерти формирование неверных статистических данных в Московской области по рассматриваемым целевым показателями смертности происходит из-за отсутствия дифференцированного учета смертей жителей Московской области, других субъектов Российской Федерации и иностранных граждан. На сегодняшний день государственная регистрация смерти производится органом ЗАГС по месту последнего жительства умершего, месту наступления смерти, месту обнаружения тела умершего или по месту организации, выдавшей документ о смерти. В этой связи данные Мособлстата содержат сведения о жителях других субъектов Российской Федерации, временно пребывавших на территории Московской области, факт смерти которых был зарегистрирован в территориальном управлении ЗАГС соответствующего муниципального образования. В ГБУЗ МО «Бюро СМЭ» по итогам 2014 и 2015 годов проведен анализ смертей по месту регистрации, который



Рис. 1. Схема формирования статистических данных причин смерти в Московской области.

показал следующее. Среди постоянно проживающих в Московской области смертельные исходы от болезней органов кровообращения, новообразований, туберкулеза и автомобильной травмы (ДТП) значительно ниже общего количества умерших от этих причин по Бюро (от 56,7% – от ДТП до 84,3% – от новообразований) [8, 9].

Еще одной причиной искажения итоговой статистической отчетности является отсутствие механизма учета в отделах ЗАГС «окончательных» медицинских свидетельств о смерти, выданных взамен предварительных или взамен окончательных, в случаях уточнения основной причины смерти. Процедура передачи из медицинских организаций в отдел ЗАГС свидетельств о смерти с уточненными причинами смерти не выполнима в виду юридических противоречий, установленных ФЗ № 143 «Об актах гражданского состояния», а именно: взимания пошлины за изменение записи в свидетельстве о государственной регистрации акта гражданского состояния.

Специалистами Бюро судебно-медицинской экспертизы Московской области проведен анализ структуры предварительных медицинских свидетельств о смерти, выданных врачами судебно-медицинскими экспертами районных отделений в 2014 и 2015 годах – 4604 и 2873 медицинских свидетельств соответственно (табл.).

Количественные показатели предварительных медицинских свидетельств о смерти, выданных ГБУЗ МО «Бюро СМЭ» в 2014 и 2015 гг.

Таблица.

Уточненные причины смерти по отдельным показателям	Абс. число причин смерти по Бюро, ед.		Количество уточненной причины смерти, ед.		Доля уточн. причины смерти от абс. числа, %	
	2014 год	2015 год	2014 год	2015 год	2014 год	2015 год
Болезни органов кровообращения	23047	23343	1183	817	5,1	3,5
Новообразования	4333	4862	125	141	2,8	2,9
Туберкулез	197	200	57	75	28,9	37,5

Исходя из представленных данных, можно сделать следующий вывод: в рассматриваемых показателях смертности имеются расхождения между данными с уточненными причинами смерти и данными, поступающими в отделы ЗАГС и далее – в Мособлстат, в соответствии с выданными медицинскими свидетельствами о смерти. Уточненные причины смерти составляют от 2,9% – в случаях смерти от новообразований до 37,5% в случаях смерти от туберкулеза.

Следует подчеркнуть имеющуюся специфику в реализации снижения целевых показателей смертности среди пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях. В частности, нам видится, что одной из проблем является некорректный учет дорожно-транспортных происшествий. Юридические основы показателя ДТП закреплены на законодательном уровне [10, 11, 12]. Носителями статистических данных о погибших в результате дорожно-транспортных происшествий в Московской области являются: Мособлстат; УГИБДД ГУ МВД по Московской области; ГБУЗ МО «Бюро СМЭ». При анализе статистических данных за 2013–2015 годы из трех источников (Мособлстата, ГИБДД и ГБУЗ МО «Бюро СМЭ») отмечается их несовпадение, причем разница составляет более 1000 человек, чего в принципе не должно быть.

Кроме озвученных ранее причин, разница в статистических данных объясняется отсутствием учета смертельных случаев в результате ДТП в срок свыше 30-ти дней. Наибольшей проблемой представляется отсутствие статистического учета в случаях смерти пострадавших от ДТП и находившихся на стационарном лечении более 30 дней. Ведь при судебно-медицинском исследовании этих умерших устанавливается, что основной причиной смерти следует считать повреждение, возникшее в условиях ДТП. В этих случаях судебно-медицинские эксперты устанавливают прямую причинную связь между тяжким вредом здоровью, причиненным в условиях ДТП, и наступлением смерти, и часто расследуются уголовные дела по факту ДТП. Приведем пример: по данным ГБУЗ МО «Бюро СМЭ», в 2013–2015 годах в стационарах медицинских организаций Московской области от травм, связанных с ДТП, умерли 1378 человек, из них 53 человека умерли в срок более 30 дней нахождения в медицинской организации. Приведенные выше сведения убедительно доказывают, что случаи расхождения статистических данных в разных ведомствах не оставляют сомнений.

В настоящее время специалисты ГБУЗ МО «Бюро СМЭ» приступили к реализации технологий, позволяющих преодолеть искажение итоговой статистики причин смерти населения Московской области:

- внесены изменения в действующие статистические карты, позволяющие производить дифференцированный учет причин смерти жителей Московской области и других субъектов Российской Федерации;

- в 2014 году заключено трехстороннее соглашение между территориальным органом Федеральной службы государственной статистики по Московской области, ГУ ЗАГС Московской области и ГБУЗ МО «Бюро СМЭ», в результате которого удалось согласовать процедуру передачи медицинских свидетельств о смерти взамен предварительных и взамен окончательных в ГУ ЗАГС Московской области;

- согласно Приказа № 168 «Бюро СМЭ», врачи районных судебно-медицинских отделений ежемесячно передают в организационно-методический отдел окончательные медицинские свидетельства о смерти, выданные взамен предварительных или окончательных. Организационно-методический отдел «Бюро СМЭ» аккумулирует данные с уточненными причинами смерти и раз в квартал передает их напрямую в ГУ ЗАГС МО (рис. 2).



Рис. 2. Схема сбора, обработки и учета выписанных врачами судебно-медицинскими экспертами структурных подразделений учреждения медицинских свидетельств о смерти в ГБУЗ МО «Бюро СМЭ».

- проведено тематическое занятие для врачей, посвящённое современным требованиям по использованию МКБ-10 в статистике смертности при травмах и отравлениях;

- с 1 января 2016 года в практику Бюро внедрена система автоматизированного кодирования причин смерти

и заполнения «Медицинского свидетельства о смерти», исключающая возможность некорректного кодирования причин смерти;

- в 2015 году отмечается динамика в изменении показателей уточненной причины смерти в сравнении с предыдущим годом. По итогам 2015 года врачами судебно-медицинскими экспертами районных отделений выдано 2873 предварительных медицинских свидетельств о смерти, что на 60% меньше в сравнении с предыдущим годом.

Таким образом, проводимые Бюро судебно-медицинской экспертизы Московской области комплексные решения повысят достоверность статистических показателей причин смерти, внесут свой вклад в снижение показателей смертности населения.

◇ ЛИТЕРАТУРА

1. Указ Президента РФ В.В. Путина от 07 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения».
2. Гражданский кодекс Российской Федерации. Часть 1 от 30 ноября 1994 г. № 51-ФЗ: по состоянию на 1 июля 2013 г. // Собрание законодательства Рос. Федерации, 5 дек. 1994 г. – № 32, ст. 3301; Рос. газета «Федеральный выпуск». – 2013, 13 мая. – № 6075.
3. Федеральный закон от 15 ноября 1997 г. № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».
4. Приказ Минздравсоцразвития России от 26.12.2008 № 782н Рекомендации по порядку выдачи и заполнения учетной формы № 106/у-08 «Медицинское свидетельство о смерти».
5. О переходе органов и учреждений здравоохранения Российской Федерации на международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра: Приказ Минздрава РФ от 27 мая 1997 г. № 170 (ред. от 12.01.1998).
6. Судебно-медицинский диагноз: руководство / [Клевно В.А., Кучук С.А., Лысенко О.В. и др.]; под ред. проф. В.А. Клевно – М.: Ассоциация СМЭ, 2015. – 315 с.: ил.
7. Максимов А.В. Роль Бюро Судебно-медицинской экспертизы Московской области в формировании достоверной статистической отчетности причин смерти. // Журнал Судебная медицина, М. – 2016. № 2. – С. 74.
8. Итоги судебно-медицинской экспертной деятельности Бюро судебно-медицинской экспертизы Московской области в 2014 году: датированный ежегодник / [Клевно В.А., Кучук С.А., Зазулин В.А., Романько Н.А., Гайдичук В.В.]; под ред. проф. В.А. Клевно М.: ГБУЗ МО «Бюро СМЭ». – 2015. – 40 с.: ил.
9. Итоги судебно-медицинской экспертной деятельности Бюро судебно-медицинской экспертизы Московской области в 2015 году: датированный ежегодник / [Клевно В.А., Кучук С.А., Зазулин В.А. и др.]; под ред. проф. В.А. Клевно М.: Ассоциация СМЭ. – 2016. – 66 с.: ил.
10. Постановление Правительства РФ от 29 июня 1995 г. № 647 «Об утверждении Правил учета дорожно-транспортных происшествий» с изменениями и дополнениями от 01.12.1997 г., 31.07.1998 г., 02.02.2000 г., 01.02. 2005 г., 19.11.2008 г., 14.02.2009 г., 04.09.2012 г.
11. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 26.01.2009 № 18 «Об утверждении статистического инструментария по учету пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях».
12. Приказ Минздрава МО и ГУВД по МО от 23.11.2010 № 913/774 «Об утверждении Инструкции о порядке взаимодействия медицинских организаций Московской области и УВД-ОВД по муниципальным образованиям Московской области».

Для корреспонденции:

КУЧУК Сергей Анатольевич – к.м.н., заместитель начальника по организационно-методической работе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы», доцент кафедры ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского. ÷ 111401, г. Москва, ул. 1-я Владимирская, д. 33, корп. 1, ГБУЗ МО «Бюро СМЭ» • kuchuk@sudmedmo.ru.

МАКСИМОВ Александр Викторович – к.м.н., заведующий танатологическим отделом Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы», ассистент кафедры ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского. ÷ 111401, г. Москва, ул. 1-я Владимирская, д. 33, корп. 1, ГБУЗ МО «Бюро СМЭ» • maksimov@sudmedmo.ru.

■ Конфликт интересов отсутствует.