



---

**Опыт ГКУ «БСМЭ» в  
организации исследования  
трупов в случаях, связанных  
с COVID-19**

**Начальник ГКУ «БСМЭ»  
Махлис Александр  
Влалимирович**

**Тверская область  
2021**

---



## Приказ Минздрава Тверской области от 30.04.2020 № 319

### «Об организации патологоморфологических исследований трупов в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-2019»

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

30.04.2020

№ 319

г. Тверь

Об организации патологоморфологических исследований трупов в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-2019

В целях организации проведения патологоморфологических исследований трупов лиц с установленным при жизни диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-2019 или отнесенных к категории «подозрительный и вероятный случай новой коронавирусной инфекции COVID-2019» в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2013 №354н «О порядке проведения патологоанатомических вскрытий», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.05.2010 № 346н «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях РФ», приказываю:

1. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Тверской области:

1) обеспечить:  
проведение патологоанатомических и судебно-медицинских исследований трупов лиц с установленным при жизни диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-2019 или отнесенных к категории «подозрительный и вероятный случай новой коронавирусной инфекции COVID-2019» в патологоанатомических отделениях медицинских организаций, констатировавших смерть гражданина;  
наличие в патологоанатомических и судебно-медицинских отделениях наличие:

методической папки с оперативным планом противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного COVID-2019;  
схемы оповещения;  
намятки по технике вскрытия и забора материала для бактериологического и вирусологического исследования;  
функциональных обязанностей на всех сотрудников отделения;  
защитной одежды (противочумный костюм II типа и др.);  
укладки для забора материала;  
стерильного секционного набора;

нфицирующих средств и емкостей для их приготовления;  
утилизацию медицинских отходов, образующихся в результате патологоморфологического вскрытия таких трупов, в соответствии с правилами и нормативами СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»;

1) организовать забор аутопсийного материала в соответствии с действующими нормативами и его доставку в кратчайшие сроки в федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области» для проведения исследования на предмет наличия COVID-2019, а также других вирусных и бактериальных возбудителей респираторных инфекций;

2) максимально ограничить количество лиц в секционном помещении во время выполнения патологоанатомического и судебно-медицинского вскрытия медицинским персоналом, непосредственно участвующим в проведении вскрытия.

3) в случае отсутствия в патологоанатомическом отделении медицинской организации условий для проведения патологоморфологических исследований с соблюдением санитарно-эпидемических требований и возможности использования медицинским персоналом средств индивидуальной защиты патологоморфологическое исследование трупов лиц, с установленным при жизни диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-2019 или отнесенных к категории «подозрительный и вероятный случай новой коронавирусной инфекции COVID-2019»

патологоморфологическое исследование трупов лиц проводится на базе медицинских организаций в соответствии с действующими договорными отношениями в соответствии с действующим прейскурантом медицинской организации;

транспортировка трупов в данные патологоанатомические и судебно-медицинские отделения осуществляется транспортом специализированной организации за счет средств медицинской организации, констатировавшей смерть пациента;

4) выдачу тела умершего, трупов осуществлять в закрытом гробу.

1. Определить для проведения патологоморфологических исследований трупов граждан с установленным при жизни диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-2019 или отнесенных к категории «подозрительный и вероятный случай новой коронавирусной инфекции COVID-2019», умерших в медицинских организациях г. Твери и Калининского района патологоанатомические отделения следующих медицинских организаций:

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Городская клиническая больница №1 им. В.В. Успенского»;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Калининская центральная районная клиническая больница»;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Клиническая больница скорой медицинской помощи»;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областная клиническая больница»;

государственное казенное учреждение Тверской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы».

3. Главным врачам государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Городская клиническая больница №6» и государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Городская клиническая больница №7»:

1) обеспечить направление на патологоморфологическое исследование трупов граждан с установленным при жизни диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-2019 или отнесенных к категории «подозрительный и вероятный случай новой коронавирусной инфекции COVID-2019» в патологоанатомические отделения медицинских организаций г. Твери и Калининского района в соответствии со следующей схемой:

в патологоанатомическое отделение государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Калининская центральная районная клиническая больница» - в понедельник, среду, пятницу;

в патологоанатомическое отделение государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Городская клиническая больница №1 им. В.В. Успенского» - во вторник, четверг, субботу;

в отдел судебно-медицинской экспертизы трупов Государственного казенного учреждения Тверской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы» - в случае превышения 2 умерших за сутки не зависимо от дня недели;

в патологоанатомическое отделение государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Областная клиническая больница» в случае превышения 4 умерших за сутки не зависимо от дня недели;

2) при направлении трупов на вскрытие обеспечить медицинский персонал патологоморфологического отделения необходимым количеством средств индивидуальной защиты.

4. Установить 5 категорию сложности патологоанатомического исследования в соответствии с приложением 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2013 №354н «О порядке проведения патологоанатомических вскрытий» и определить стоимость его проведения в соответствии с расчетами затрат на содержание патологоанатомических отделений учреждений здравоохранения Тверской области на 2020 год.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

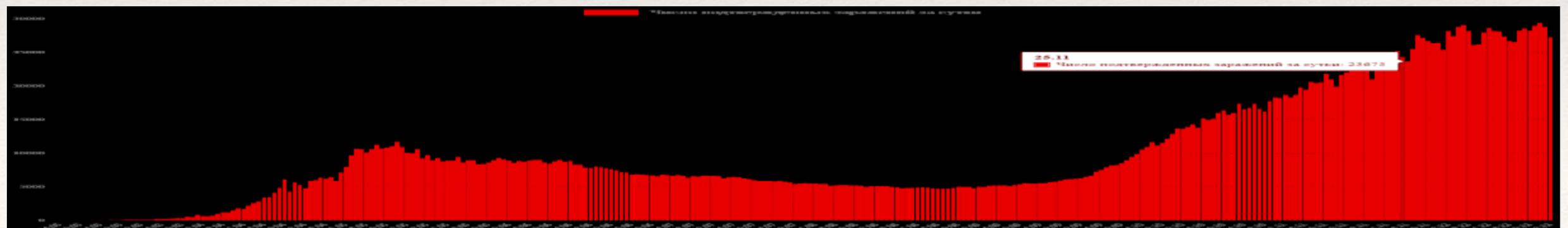
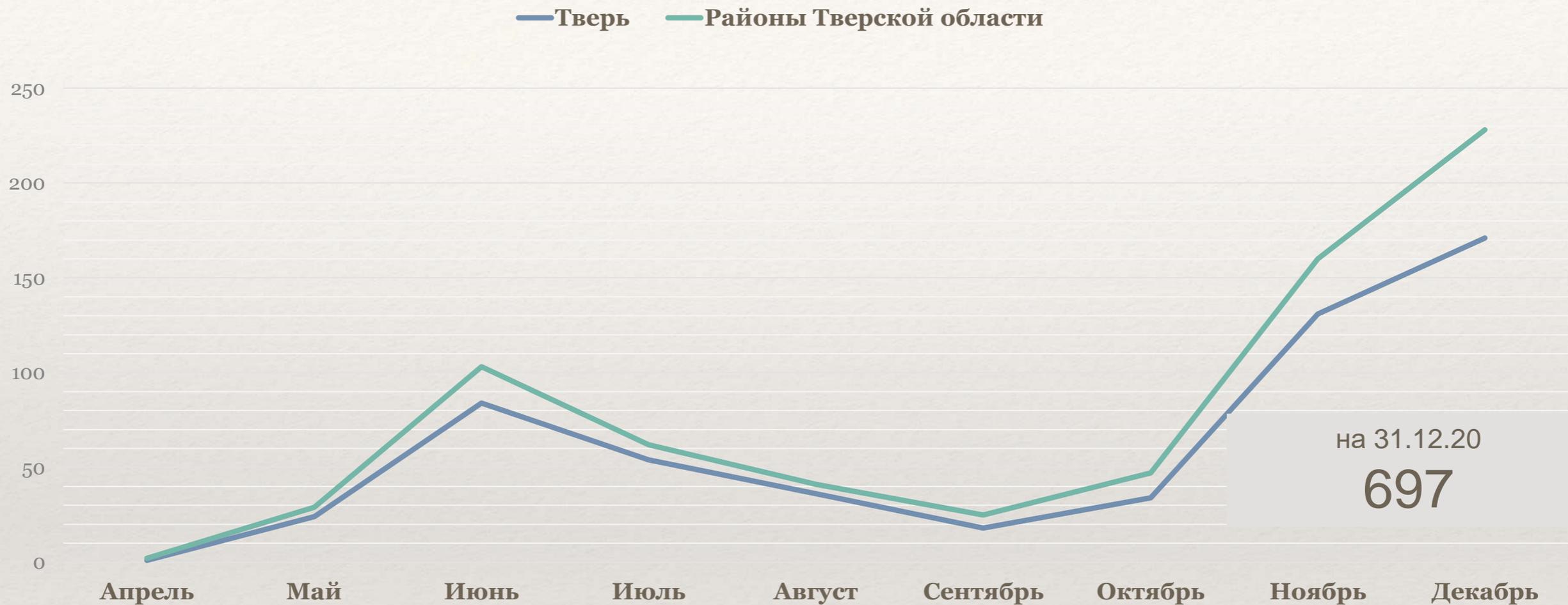
6. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

Заместитель  
Министра здравоохранения  
Тверской области

 - Е.М. Белен

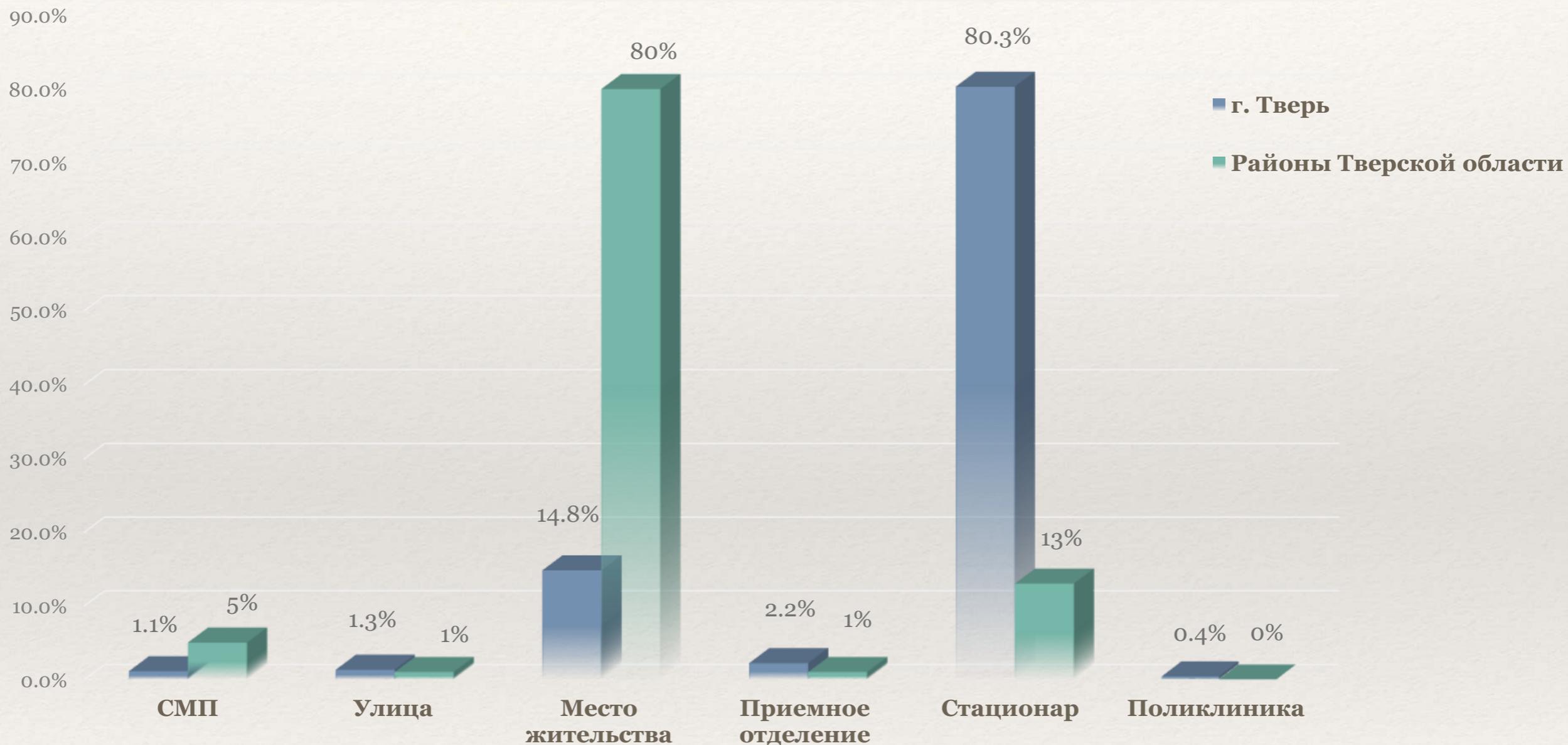


# Динамика поступления трупов с подозрением на COVID-19



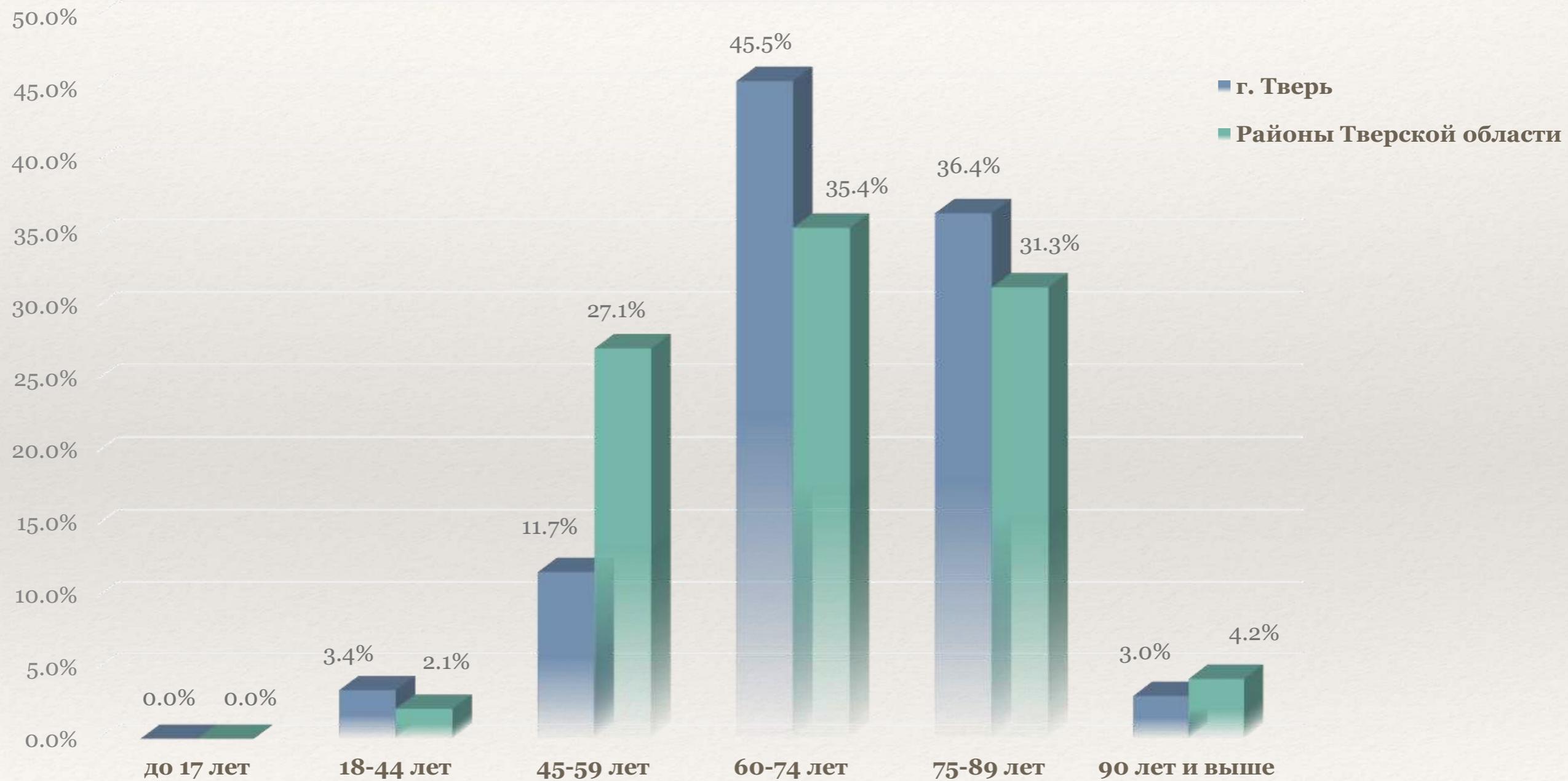


# Распределение случаев с подозрением на COVID-19 по месту наступления смерти



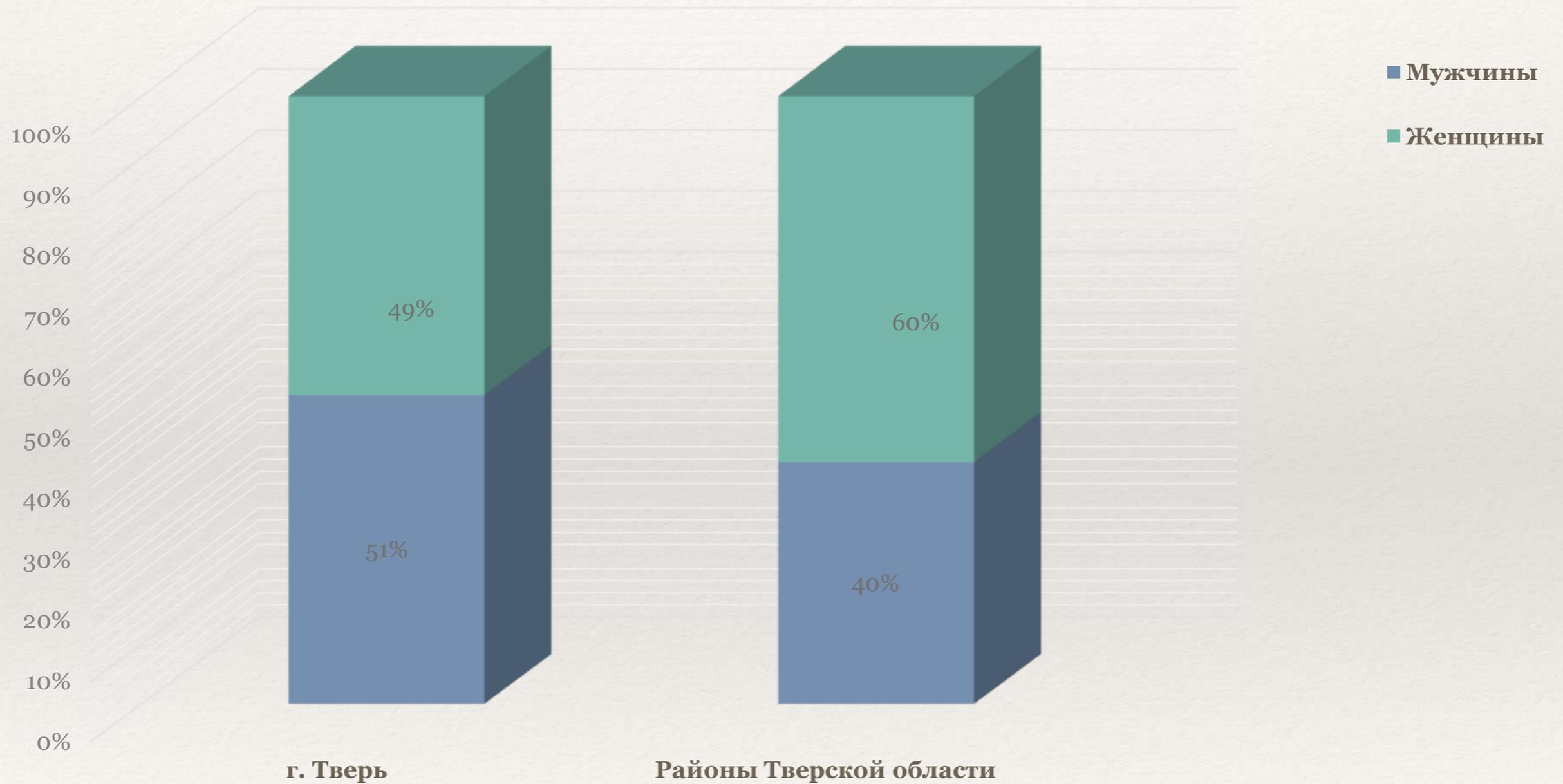


# Распределение случаев смерти, прямо связанной с COVID-19, по возрасту





# Распределение случаев смерти, прямо связанной с COVID-19, по полу





# Всемирная организация здравоохранения

Для здравоохранения в разных странах наиболее важным при проведении мониторинга COVID-2019 является получение **ДОСТОВЕРНЫХ** статистических данных о ситуации по заболеваемости и **смертности**, связанных с COVID-19



Показатели летальности помогают установить тяжесть заболевания, определить уязвимые группы населения и оценить качество медицинской помощи

# Случаи, связанные с COVID-19, в статистике смертности



- Статистика заболеваемости и смертности от COVID-19 в России постоянно вызывает общественный интерес, не раз становилась причиной для споров.
- В мае 2020 г. директор программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения Майкл Райан заявил, что статистика смертности от коронавируса COVID-19 в России сложна для понимания.



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ОПЕРАТИВНАЯ**

**ОКОНЧАТЕЛЬНАЯ**



# МЕЖДУНАРОДНЫЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УДОСТОВЕРЕНИЮ И КОДИРОВАНИЮ COVID-19 В КАЧЕСТВЕ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ

ОСНОВАНЫ НА МЕЖДУНАРОДНОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ  
БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ (МКБ)

20 апреля 2020 года

## 1. ЦЕЛЬ ДОКУМЕНТА

В этом документе описывается удостоверение и кодирование случаев смерти, связанных с COVID-19. Основная цель состоит в том, чтобы выявить все случаи смерти вследствие COVID-19.

...

## 2. ОПРЕДЕЛЕНИЕ СЛУЧАЕВ СМЕРТИ ОТ COVID-19

Смерть от коронавирусной инфекции COVID-19 для целей эпиднадзора определяется как смерть, наступившая в результате **клинически установленного** заболевания, подтвержденного **или определенного как вероятное**, если нет четко установленной альтернативной причины смерти, которая не может быть связана с заболеванием COVID-19 (например, травма). При этом не должно быть периода полного выздоровления от COVID-19 между болезнью и смертью.

Причиной смерти от COVID-19 не может быть определено другое заболевание (например, рак) и она должна учитываться независимо от ранее имевшихся заболеваний, которые предположительно могут спровоцировать тяжелое течение COVID-19.

## 3. РУКОВОДСТВО ПО УДОСТОВЕРЕНИЮ COVID-19 КАК ПРИЧИНЫ СМЕРТИ

В контексте COVID-19 важно регистрировать и учитывать случаи смерти от COVID-19 **унифицированным** способом.

### А. ЗАПИСЬ COVID-19 КАК ПРИЧИНЫ СМЕРТИ В МЕДИЦИНСКОМ СВИДЕТЕЛЬСТВЕ О СМЕРТИ

COVID-19 должна быть записана как причина смерти в медицинском свидетельстве о смерти для ВСЕХ умерших, у которых она вызвала **или предположительно вызвала смерть**, или способствовала ей.

?



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель Министра здравоохранения  
Российской Федерации

  
Е.Г. Камкин  
«27» мая 2020 г.

**Методические рекомендации по кодированию и выбору  
основного состояния в статистике заболеваемости и  
первоначальной причины в статистике смертности,  
связанных с COVID-19**



ФЕДЕРАЛЬНОЕ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ

РОССИЙСКИЙ ЦЕНТР  
СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБУ РЦСМЭ МИНЗДРАВА РОССИИ)

125284, г. Москва, ул. Поликарпова, д. 12/13

тел/факс +7 (495) 9450097; +7 (495) 9452169

E-mail: mail@rc-smc.ru

«04» декабря 2020 г. № 7010

Руководителям бюро  
судебно-медицинской экспертизы  
органов управления  
здравоохранением субъектов  
Российской Федерации

ФГБУ «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России) информирует, что отчет о деятельности бюро судебно-медицинской экспертизы за 2020 год (далее – Отчет) оформляется по форме отраслевой статистической отчетности № 42 «Отчет врача судебно-медицинского эксперта, бюро судебно-медицинской экспертизы», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.10.2001 № 385.

Кроме того, с учетом сложившейся неблагоприятной санитарно-эпидемиологической обстановки по коронавирусной инфекции COVID-19 и рекомендаций Министерства здравоохранения по статистическому учету случаев COVID-19 сообщаем, что при постановке судебно-медицинского диагноза по результатам экспертизы (исследования) тел умерших от COVID-19, а также травм и заболеваний, при которых COVID-19 не явилась основной причиной смерти, необходимо **неукоснительно** руководствоваться положениями методических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.05.2020 «Методические рекомендации по



Федеральная служба  
государственной статистики

## Федеральная служба государственной статистики выделяет четыре группы случаев с COVID-19

Наименование субъекта РФ	Основная причина смерти		Причина смерти отнесена к прочим важным состояниям			
	Всего	в том числе		Всего	в том числе:	
		U07.1 COVID-19, вирус идентифицир ован	U07.2 возможно COVID-19, вирус не идентифицир ован		COVID-19 не является основной причиной смерти, но оказал существенное влияние на развитие смертельных осложнений заболевания	COVID-19 не является основной причиной смерти и не оказал существенное влияние на развитие смертельных осложнений заболевания



# ИНФОРМАЦИЯ о случаях COVID-19 по данным ГКУ «БСМЭ»

Наименование субъекта Российской Федерации	Основная причина смерти			Причина смерти отнесена к прочим важным состояниям		
	Всего	в том числе		Всего	в том числе	
		U07.1 COVID-19, вирус идентифицирован	U07.2 возможно COVID-19, вирус не идентифицирован		COVID-19 не является основной причиной смерти, но оказал существенное влияние на развитие смертельных осложнений заболевания	COVID-19 не является основной причиной смерти и не оказал существенное влияние на развитие смертельных осложнений заболевания
г. Тверь	266	266	0	13	0	13
Районы Тверской области	48	47	1	6	2	4
<b>Всего</b>	<b>314</b>	<b>313</b>	<b>1</b>	<b>19</b>	<b>2</b>	<b>17</b>



# ИНФОРМАЦИЯ

## о случаях COVID-19 по данным ГКУ «БСМЭ»

**COVID-19 не является основной причиной смерти, но оказал существенное влияние на развитие смертельных осложнений заболевания:**

**2 случая смерти от болезней системы кровообращения**

**COVID-19 не является основной причиной смерти и не оказал существенное влияние на развитие смертельных осложнений заболевания:**

**5 случаев смерти от болезней системы кровообращения**

**2 случая смерти от новообразований**

**1 случай смерти от болезни системы пищеварения**

**1 случай смерти от болезни нервной системы**

**2 случая смерти от травм, полученных при падении**

**2 случая смерти от автомобильной травмы**

**2 случая смерти от механической травмы тупыми предметами**

**1 случай смерти от механической асфиксии вследствие повешения**

**1 случай смерти от отравления лекарственными веществами**

---

# Варианты формулировки нозологических компонентов диагнозов, связанных с COVID-19<sup>1</sup>

---

**U07.1** COVID-19, положительный результат теста на вирус

**U07.2** COVID-19, вирус не идентифицирован

**U07.2** Подозрение на COVID-19

**U07.2** Подозрение на COVID-19, тест не проведен

<sup>1</sup>Методические рекомендации по кодированию и выбору основного состояния в статистике заболеваемости и первоначальной причины в статистике смертности, связанных с COVID-19 (утв. Министерством здравоохранения РФ 27 мая 2020 г.)

---

# Примеры формулировки патологоанатомических или судебно-медицинских диагнозов и кодирования по МКБ-10 причин смерти при COVID-19<sup>2</sup>:

---

## Пример:

**Основное заболевание:** Новая коронавирусная инфекция, не подтвержденная ПЦР тестом U07.2.

**Фоновое заболевание:** Сахарный диабет 2 типа с ангиопатией.

**Сопутствующие заболевания:** Постинфарктный кардиосклероз.

**Осложнения:** Внебольничная двусторонняя бронхопневмония J18.0. Острый респираторный дистресс-синдром J80.X. ДВС-синдром. Очаги повреждения (метаболические) миокарда.

<sup>2</sup>Временные методические рекомендации "ПРОФИЛАКТИКА, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19)", версия 10 от 08.02.2021





# Примеры оформления медицинских свидетельств о смерти

10. Причины смерти:

Оборотная сторона

Приказный (первичный) документ, удостоверяющий факт смерти

Код по МКБ-10

I. а) Синдром респираторного расстройства [дистресса] у взрослого  
б) Долевая пневмония неуточненная  
в) Кровярусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19, вирус идентифицирован (подтверждение лабораторным тестированием независимо от тяжести клинических признаков или симптомов)

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)

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

12. 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]

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

Подпись

14. Фамилия, имя, отчество получателя

Документ, удостоверяющий личность получателя (серия, номер, кем выдан)

05 июня 2020 г. Подпись получателя

10. Причины смерти:

Оборотная сторона

Приказный (первичный) документ, удостоверяющий факт смерти

Код по МКБ-10

I. а) Левожелудочковая недостаточность  
б) Дилатационная кардиомиопатия

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)

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

12. 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]

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

Подпись

14. Фамилия, имя, отчество получателя

Документ, удостоверяющий личность получателя (серия, номер, кем выдан)

11 декабря 2020 г. Подпись получателя

16. В случае смерти от несчастного случая, убийства, самоубийства, от военных действий 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 установившим смерть [1], лечащим врачом [2], фельдшером (акушеркой) [3], патологоанатомом [4], судебно-медицинским экспертом [5]

18. Я, врач (фельдшер, акушерка) \_\_\_\_\_, должностное \_\_\_\_\_, заведующий отделением \_\_\_\_\_, 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:

Оборотная сторона

Приказный (первичный) документ, удостоверяющий факт смерти

Код по МКБ-10

I. а) Синдром респираторного расстройства [дистресса] у взрослого  
б) Долевая пневмония неуточненная  
в) Кровярусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19, вирус идентифицирован (подтверждение лабораторным тестированием независимо от тяжести клинических признаков или симптомов)

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)

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

Подпись

Руководитель медицинской организации, частнопрактикующий врач (подчеркнуть)

Печать

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

05 июня 2020 г.

16. В случае смерти от несчастного случая, убийства, самоубийства, от военных действий 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 установившим смерть [1], лечащим врачом [2], фельдшером (акушеркой) [3], патологоанатомом [4], судебно-медицинским экспертом [5]

18. Я, врач (фельдшер, акушерка) **Белякова Наталья Николаевна**, должностное **врач - судебно-медицинский эксперт**, 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:

Оборотная сторона

Приказный (первичный) документ, удостоверяющий факт смерти

Код по МКБ-10

I. а) Левожелудочковая недостаточность  
б) Дилатационная кардиомиопатия

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)

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

12. 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

Подпись

Руководитель медицинской организации, частнопрактикующий врач (подчеркнуть)

Печать

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

11 декабря 2020 г.



# Учет и контроль исследований

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
№ п/п	№ Ак	Дата исслед	ФИО эксперта	ФИО ф/л	ФИО санитары	Сведения	Причина	№МСС	РНК ви	Гистология	OF	Диагноз из Акта	ЭИ		
98	97	27.06.2020	Тараскина В.В.	Сафина	Пиктурный А.В.	по м/ж	J18.1	256949	0	0 пневмония	J18.1	АХ			
99	98	27.06.2020	Калашников М.С.	Белова О.С.	Пиктурный А.В.	6 г/б	J18.1	296957	0	0 пневмония	J18.1	АХ			
100	99	27.06.2020	Тараскина В.В.	Сафина	Уфаев П.А.	по м/ж	I13.0	256947	0	0 инфаркт поч	I13.0	АХ			
101	968	100	Калашников М.С.	Сафина А.Р.	Пиктурный А.В.	6 г/б	J18.0	296955	0	0 очаг пневм	G93.4 J18.0	АБ			
102	978	101	Калашников М.С.	Белова О.С.	Пиктурный А.В.	6 г/б	J18.0	296956	0+	1 пневмония	U07.1	АБ			
103	102	30.06.2020	Тараскина В.В.	Березина Н.Н.	Уфаев П.А.	6 г/б	J18.1	256964	0	1	J18.1	АХ			
104	103	30.06.2020	Калашников М.С.	Сафина А.Р.	Уфаев П.А.	6 г/б	J18.0	256968	0	0 пневмония	J18.1	АХ			
105	104	30.06.2020	Тараскина В.В.	Березина Н.Н.	Уфаев П.А.	6 г/б	J18.1	256965	0	0 очаг пневмо	J18.1	АХ			
106	973	105	Тараскина В.В.	Березина Н.Н.	Уфаев П.А.	6 г/б	J18.1	256973	0	0 пневмония	S06.5	АХ			
107	106	30.06.2020	Калашников М.С.	Сафина А.Р.	Пиктурный А.В.	6 г/б	J18.0	256967	0	1	J12.8	АХ			
108	107	30.06.2020	Калашников М.С.	Лебедева И.Ю.	Уфаев П.А.	6 г/б	U07.1	256969	1	1 лейкоз	U07.1	АХ			
109	108	30.06.2020	Калашников М.С.	Сафина А.Р.	Пиктурный А.В.	6 г/б	J18.1	256966	0	1	J12.8	АХ			
110	109	30.06.2020	Тараскина В.В.	Березина Н.Н.	Уфаев П.А.	6 г/б	U07.1	256970	1	1	U07.1	АХ			
111	8051	110	Тараскина В.В.	Березина Н.Н.	Уфаев П.А.	6 г/б	J18.0	256999	0	0 туберкулез	A19.0	АБ			
112	997	111	Калашников М.С.	Сафина А.Р.	Уфаев П.А.	по м/ж	J18.1	256995	1	1	U07.1	АБ			
113	794	112	Тараскина В.В.	Березина Н.Н.	Уфаев П.А.	6 г/б	J18.1	257005	1	1	U07.1	АБ			
114	969	113	Калашников М.С.	Антонова О.П.	Пиктурный А.В.	6 г/б	J18.0	257001	1	1	U07.1	АБ			
115	7004	114	Калашников М.С.	Федюкова Е.Н.	Пиктурный А.В.	6 г/б	I71.3	257004	1	0 очаг пневм	I71.3 U07.1	АХ			
116	115	1122	Ширьяздянов А.Е.	Белова О.С.	Пиктурный А.В.	6 г/б	S06.5	257000	0	0 пневмония	S06.5	ХХ			

Внебольничные пневмонии без морфологии ковида

Ковид – основная причина смерти

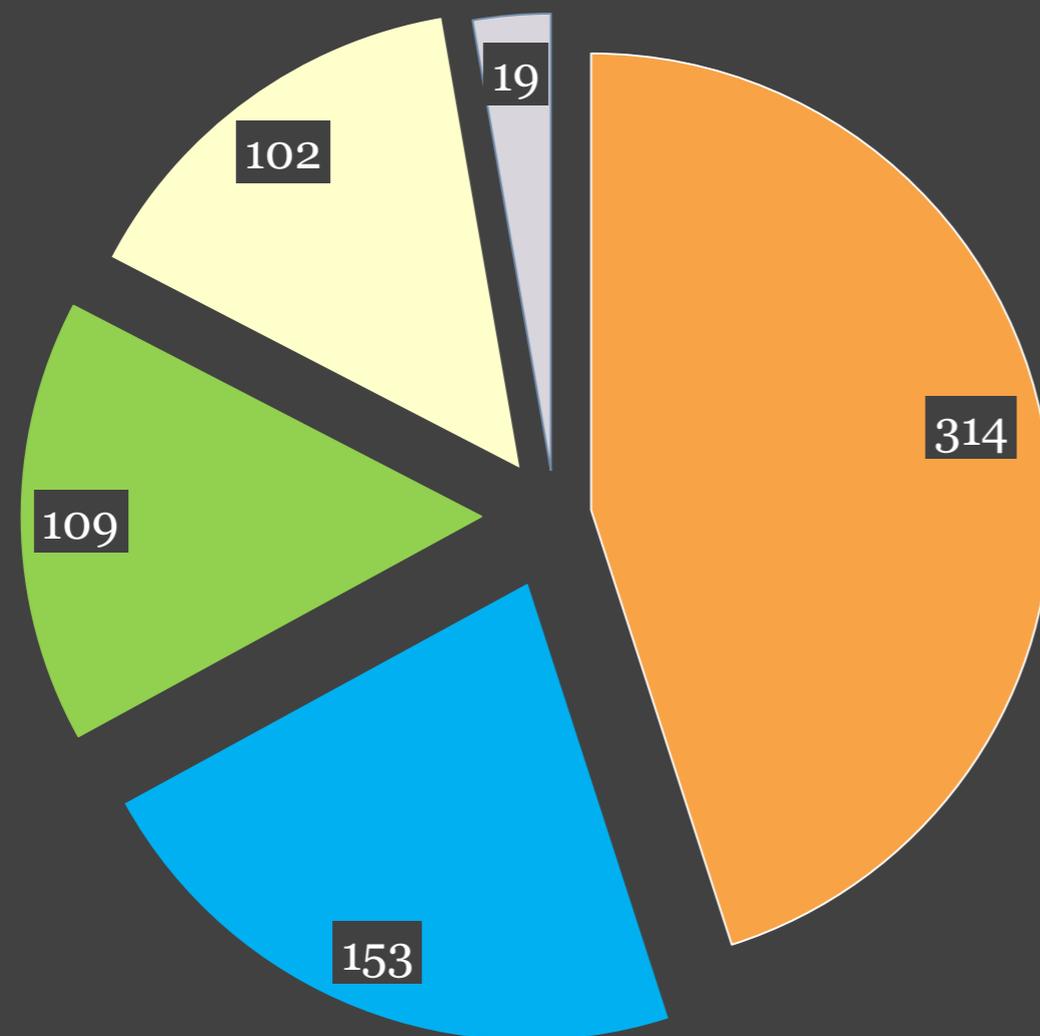
Нет упоминания о ковиде или пневмонии

Внебольничные пневмонии с морфологией ковид

Ковид как фоновое заболевание



## Рабочая группировка диагнозов



697  
законченных  
исследований

- Ковид- основная причина смерти
- Внебольничная пневмония без морфологии COVID-19
- Нет упоминания о COVID-19 или пневмонии
- Внебольничная пневмония с морфологией COVID-19
- COVID-19 как фоновое заболевание

---

# Взаимодействие с органами государственной статистики

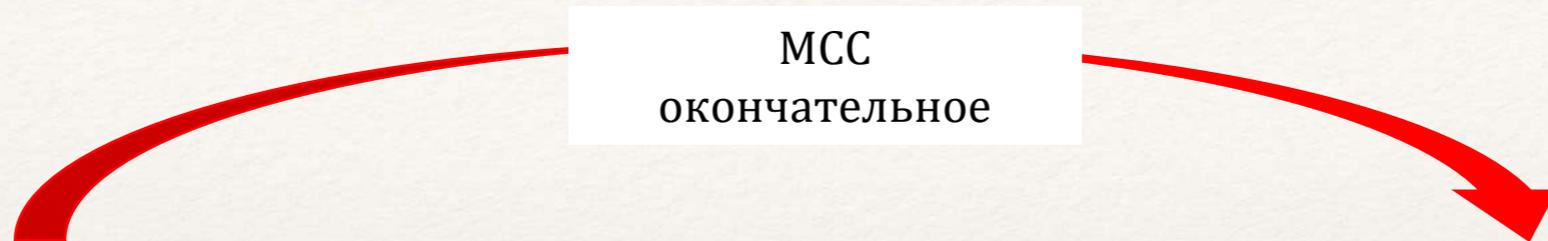
---

МСС  
окончательное

ГК «БСМЭ»

Отдел  
ЗАГС

Тверьстат



**Благодарю за внимание!**