

W nawiązaniu do pisma przesłanego przez **Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny w Warszawie** z dnia 04.11.2008, dotyczącego sposobu prawidłowego kodowania martwo urodzonych noworodków (dotyczy wypełniania formularza karty szpitalnej ogólnej MZ/Szp-11) uprzejmie informujemy że:

1. gdy znana jest przyczyna zgonu należy kodować tą przyczynę, np. jeżeli jest to ciężka zamartwica urodzeniowa, to kod P21.0;
2. w przypadku nieznannej przyczyny należy wpisać kod **P95** – „śmierć płodu z nieokreślonych przyczyn”;
3. dotychczas stosowany, a nie znajdujący się w klasyfikacji ICD 10 kod 00.0 zostanie zablokowany od dnia 01.01.2009.

Nie należy stosować:

1. kodów z grupy **Z38**, ponieważ dotyczą one wyłącznie **żywo** urodzonych noworodków;
2. kodów z grupy **Z37**, ponieważ są zarezerwowane do kodowania wyniku porodu w dokumentacji matki.

Dodatkowo informujemy , że w toku dotychczasowego przetwarzania zbieranych danych stwierdzono często niewłaściwe kodowanie pobytów w szpitalu wymienionych w Rozdziale XXI i tak:.

- ◆ pobyt w szpitalu osoby z potencjalnym zagrożeniem zdrowia związanym z chorobą zakaźną, która jednak nie została potwierdzona powinien być kodowany jako – “Z20.0 – Z20.9”, natomiast pobyt związany ze szczepieniami - “Z23.0 -Z27.9”, a nie kod choroby zakaźnej.

UWAGA:

Jeżeli u noworodka stwierdzono wadę rozwojową wrodzoną, która w ogóle nie była przedmiotem postępowania leczniczego i noworodek został wypisany w normalnym terminie, należy mimo wszystko wpisać to rozpoznanie jako chorobę współistniejącą w pkt “choroby współistniejące”, a w pkt “choroba zasadnicza” wpisać rozpoznanie dotyczące żywo urodzonych niemowląt wraz z odpowiednim kodem - “Z38.0 – Z38.8” . Jest to jedyna wyjątkowa sytuacja, gdy podaje się informację o nie leczonym stanie chorobowym.