

Interventi chirurgici, procedure mediche e terapie farmacologiche

Riportare gli interventi chirurgici, le procedure mediche e le terapie farmacologiche SOLO se hanno dato luogo a delle complicanze o a delle reazioni anomale

In questo caso è necessario indicare:

- La **malattia** o il **trauma** che ha reso necessario l'intervento, la procedura medica o la terapia
- Complicanze sopraggiunte
- Il farmaco utilizzato per la terapia

- Non riportare sigle o abbreviazioni
- Non riportare espressioni del tipo *'colectomia per carcinoma'*, perché non sono specifiche. Riportare per esteso la malattia che ha portato all'intervento (Es. riga 1: *cancro primitivo del colon destro*; riga 2: *colectomia*)

4. Parte I CAUSA DI MORTE: sequenza di condizioni morbose o traumi o avvelenamenti che hanno condotto a morte. In presenza di più sequenze scegliere la più rilevante

Tempo intercorso tra insorgenza della causa indicata e la morte

1	NEFROPATIA DA REFLUSSO	0,2
2	ANESTESIA PER NEFRECTOMIA	0,1
3	SHOCK ANAFILATTICO DA VECURONIO	0,1

Specifiche su alcune cause

Alcol/Sostanze stupefacenti - Indicare se si tratta di intossicazione acuta o di uso continuativo e se è presente dipendenza. Se l'assunzione di alcol o droghe ha causato direttamente il decesso riportarla in parte I, indicando le cause insorte come conseguenza dell'assunzione

Tabacco e altri fattori di rischio - Indicare se l'uso continuativo di tabacco o la presenza di altri fattori di rischio hanno causato direttamente il decesso (parte I) o hanno contribuito ad esso (parte II)

Avvelenamento e intossicazione - Specificare il nome della sostanza, farmaco, droga, ecc. se non è conosciuta, scrivere: "sostanza sconosciuta"

Diabete - Specificare se di tipo 1 o di tipo 2

Ematomi e emorragie - Specificare se traumatica o non traumatica
Nel caso si tratti di eventi traumatici specificare le circostanze nel quesito 5 e la modalità nel quesito 6

Malattie cardiovascolari - Indicare

- eziologia della malattia (es. *cardiopatía ischemica; cardiopatía reumatica*)
- sito, se è localizzato (es. *infarto miocardico acuto transmurale della parete posteriore*)
- se la malattia è acuta o cronica
- tempo intercorso tra l'insorgenza della malattia e la morte

Malattie infettive - Indicare

- organismo patogeno (es. *meningite da Haemophilus influenzae*)
- sede, qualora rilevante (es. *tubercolosi ossea*)

Neoplasie /Tumori - Specificare

- tipo morfologico, se è conosciuto
- maligno o benigno
- sede primitiva di insorgenza
- se non si conosce la sede primitiva, specificarlo chiaramente (es. *cancro a partenza ignota*)
- sede secondaria
- i termini 'metastatico' o 'metastatizzato' possono dare luogo ad ambiguità, potendo essere intese come neoplasie che danno luogo a metastasi o come sedi di neoplasie secondarie. Nel riportare le metastasi indicare se sono verso o provenienti da un sito (es. *metastasi al polmone* e non *cancro metastatico al polmone*)

Polmonite e broncopolmonite - Indicare

- quale condizione ha portato alla polmonite o alla broncopolmonite
- organismo patogeno
- se è ipostatica o dovuta ad aspirazione (per es. *ab ingestis, di sangue, da meconio, ecc.*) o se causata da debilità o inattività, individuare quali condizioni hanno portato a questo stato (es. riga 1: *morbo di Alzheimer*; riga 2: *polmonite ipostatica*)

Senilità - Non riportare come unica causa il termine senilità e i suoi sinonimi
Sebbene la senilità sia responsabile di un decadimento generale in cui molte concause portano al decesso, è necessario individuare la sequenza principale che ha portato a morte



Compilazione della scheda di morte Istat D4 e D4 bis

Istruzioni per il medico

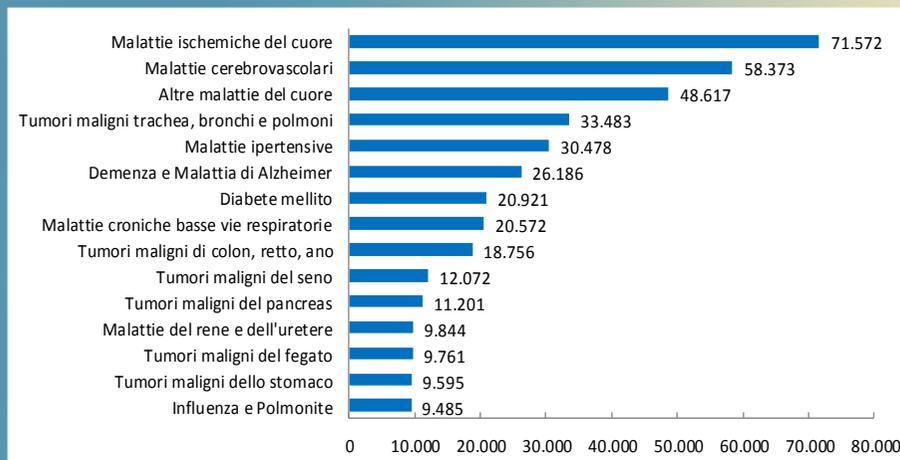
La scheda ISTAT è il documento ufficiale per la certificazione delle cause di morte a fini sanitari, epidemiologici e statistici

Le statistiche di mortalità sono un indicatore chiave per valutare lo stato di salute della popolazione in Italia e per programmare interventi volti al miglioramento della salute pubblica

Buone statistiche di mortalità per causa sono possibili solo con un'accurata compilazione delle schede di morte

La normativa vigente prevede l'obbligo di fornire i dati richiesti nella scheda di morte

LE 15 PRINCIPALI CAUSE DI MORTE IN ITALIA. NUMERO DI DECESSI, ANNO 2013



Per informazioni o suggerimenti:

francesco.grippo@istat.it

simona.cinque@istat.it

Come compilare la scheda di morte

La certificazione delle cause di morte rappresenta un ultimo servizio sanitario che il medico svolge nei confronti del suo paziente, dei suoi familiari e della collettività. La qualità del certificato di morte è nelle mani del medico, il solo ad avere le conoscenze e competenze per individuare il processo morboso principale che ha portato al decesso.

Informazioni generali

- SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO CON INCHIOSTRO NERO O BLU NEGLI APPOSITI SPAZI
- Compilare completamente la Parte A
- Riportare solo le malattie/condizioni rilevanti per il decesso
- Riportare fattori di rischio, qualora rilevanti
- Essere sintetici e chiari
- Non riportare sigle e acronimi
- Riportare firma e data della certificazione
- Apporre timbro proprio o della struttura di appartenenza con numero telefonico su entrambe le copie del modello

Come riportare cause naturali e cause esterne

IL MEDICO DEVE RIPORTARE LA MIGLIORE OPINIONE MEDICA SECONDO SCIENZA E COSCIENZA

Nella **Parte A** vanno riportate le cause di morte, ossia "tutte le malattie o i traumatismi che abbiano direttamente determinato la morte o che abbiano contribuito ad essa e le circostanze dell'accidente o della violenza che abbiano provocato tali traumatismi" (OMS ICD10)

Tale definizione non include sintomi e modi di morire (es. *arresto cardiaco*)

Quesito 4. Parte I - Il medico deve riportare nelle righe di questo quesito la **SEQUENZA** di eventi morbosi (malattie, traumatismi) in cui ciascuno ha provocato il successivo, e che, susseguendosi tra di loro, hanno portato direttamente al decesso (*vedere Es.1 e Es.3*)

Se il decesso è dovuto a più sequenze indipendenti, riportare quella ritenuta maggiormente responsabile del decesso

Nella riga 1 riportare l'origine della SEQUENZA ovvero la causa iniziale del processo che ha portato a morte. Indicare UNA SOLA condizione (*vedere Es.2*)

Nei decessi sotto l'anno di vita (scheda D4bis) la sequenza può avere origine da problemi materni, indicare questi come causa iniziale in riga 1

Nelle righe 2, 3 e 4 riportare le condizioni o complicazioni scaturite direttamente dalla causa iniziale che conducono alla morte. Riportare una sola condizione per riga

ATTENZIONE! Nel Quesito 4. Parte I - La condizione riportata in una riga deve aver provocato la condizione riportata nella riga successiva (SEQUENZA)

Quesito 4. Parte II - Riportare le condizioni che, pur non rientrando nella sequenza, hanno contribuito al decesso in vari modi, aggravando le condizioni generali del paziente oppure limitando le possibilità di guarigione o di terapia

Tempo intercorso tra l'insorgenza della causa e la morte

- Indicare la durata approssimando in anni o mesi o giorni
- Compilare solo uno dei campi, ossia solo gli anni, oppure solo i mesi, oppure solo i giorni
- Non indicare: la data di inizio della malattia o traumatismo
- l'età del paziente al momento dell'insorgenza

In caso di TRAUMATISMO o AVELENAMENTO è necessario compilare il quesito 4 e i quesiti da 5 a 9 (anche con informazioni riferite) (*vedere Es.4*)

Ogni **traumatismo** è causato da una **causa esterna**, che va descritta nei quesiti 5, 6, 7

Quesito 5. Circostanza - Indicare la circostanza (il mezzo o il modo) con cui è stato provocato il traumatismo o l'avvelenamento (indicati nel quesito 4. parte I riga 1). Specificare:

- ogni oggetto/strumento/sostanza che ha avuto un ruolo nel provocare il trauma (es. *coltellata*)
- l'attività che il deceduto stava compiendo (es. *caduta da una scala mentre puliva il lampadario*)

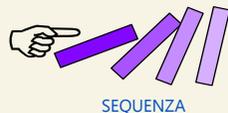
Quesito 6. Modalità - Indicare sempre una modalità: **accidente, suicidio, omicidio**

accidente implica un evento fortuito

suicidio e omicidio implicano una volontà/intenzionalità

6.1 Nel caso di accidente indicare sempre se si tratta di infortunio sul lavoro o meno

Quesito 7. Incidente da trasporto - Compilare in caso di incidente da trasporto (*vedere Es.5*)



SEQUENZA

Es.1 - Corretta compilazione

4. Parte I CAUSA DI MORTE: sequenza di condizioni morbose o traumatismi o avvelenamenti che hanno condotto a morte. In presenza di più sequenze scegliere la più rilevante

Tempo intercorso tra insorgenza della causa indicata e la morte

Scegliere la SOLA patologia o condizione che...

1 ATEROSCLEROSI CORONARICA 2 anni o mesi o giorni

↓ che ha eventualmente causato ↓

2 INFARTO ACUTO DEL MIOCARDIO 2 anni o mesi o giorni

↓ che ha eventualmente causato ↓

3 ROTTURA VENTRICOLO DESTRO 0 anni o mesi o giorni

↓ che ha eventualmente causato ↓

4 _____ 0 anni o mesi o giorni

Eventuali condizioni o complicazioni che...

4. Parte II Altri stati morbosi rilevanti - Indicare altre malattie o condizioni morbose o lesioni escluse dalla sequenza riportata nel quesito 4. Parte I, ma che hanno contribuito al decesso

TABAGISMO 30 anni o mesi o giorni

Es.2 - Errata compilazione

4. Parte I CAUSA DI MORTE: sequenza di condizioni morbose o traumatismi o avvelenamenti che hanno condotto a morte. In presenza di più sequenze scegliere la più rilevante

Scegliere la SOLA patologia o condizione che...

1 IPERTENSIONE, ARTERIOSCLEROSI-CORONARICA

↓ che ha eventualmente causato ↓

2 ANGINA

↓ che ha eventualmente causato ↓

3 INFARTO ACUTO MIOCARDIO

↓ che ha eventualmente causato ↓

4 _____

Eventuali condizioni o complicazioni che...

La scheda può essere compilata in più modi in base all'opinione medica, ma è necessario scegliere la **sola** causa iniziale che ha dato inizio al processo morboso che ha portato al decesso

Es.3 - Corretta compilazione

Donne in età fertile

Quesito 3 - Stato di gravidanza della deceduta negli ultimi 12 mesi di vita

Questo quesito deve essere **sempre** compilato per le donne in età fertile: sia nel caso in cui lo stato di gravidanza o di puerperio abbia direttamente o indirettamente contribuito al decesso, sia nel caso sia indipendente al decesso.

3. Stato di gravidanza della deceduta negli ultimi 12 mesi di vita

Nessuna gravidanza...1 Morte in gravidanza...2 Morte entro 42 giorni dall'esito della gravidanza...3 Morte tra 43 giorni e 1 anno dall'esito della gravidanza...4 Informazione sconosciuta...5

4. Parte I CAUSA DI MORTE: sequenza di condizioni morbose o traumatismi o avvelenamenti che hanno condotto a morte. In presenza di più sequenze scegliere la più rilevante

Tempo intercorso tra insorgenza della causa indicata e la morte

Scegliere la SOLA patologia o condizione che...

1 CARCINOMA PORZIONE CENTRALE MAMMELLA 10 anni o mesi o giorni

↓ che ha eventualmente causato ↓

2 METASTASI AL FEGATO 02 anni o mesi o giorni

↓ che ha eventualmente causato ↓

3 INSUFF EPATICA 07 anni o mesi o giorni

↓ che ha eventualmente causato ↓

4 _____

Eventuali condizioni o complicazioni che...

4. Parte II Altri stati morbosi rilevanti - Indicare altre malattie o condizioni morbose o lesioni escluse dalla sequenza riportata nel quesito 4. Parte I, ma che hanno contribuito al decesso

DESTROCARDIA 43 anni o mesi o giorni

Es.4 - Corretta compilazione per cause esterne

4. Parte I CAUSA DI MORTE: sequenza di condizioni morbose o traumatismi o avvelenamenti che hanno condotto a morte. In presenza di più sequenze scegliere la più rilevante

Tempo intercorso tra insorgenza della causa indicata e la morte

Scegliere la SOLA patologia o condizione che...

1 FRATTURE MULTIPLE DI COSTOLE E STERNO 05 anni o mesi o giorni

↓ che ha eventualmente causato ↓

2 INFARTO MIOCARDICO ACUTO PARETE INFERIORE 01 anni o mesi o giorni

↓ che ha eventualmente causato ↓

3 COLLASSO CARDIORESPIRATORIO 01 anni o mesi o giorni

↓ che ha eventualmente causato ↓

4 _____

Eventuali condizioni o complicazioni che...

4. Parte II Altri stati morbosi rilevanti - Indicare altre malattie o condizioni morbose o lesioni escluse dalla sequenza riportata nel quesito 4. Parte I, ma che hanno contribuito al decesso

ARTERIOSCLEROSI 20 anni o mesi o giorni

BRONCHITE CR 10 anni o mesi o giorni

N.B. I QUESITI 5-9 DEVONO ESSERE COMPILATI SOLO IN CASO DI MORTE DA TRAUMATISMO/ AVELENAMENTO (anche con informazioni riferite)

5. Circostanza che ha dato origine al traumatismo/avvelenamento indicate nel quesito 4. parte I (es. caduta da scala a CADUTA DA UNA SCALA MENTRE PULIVA IL LAMPADARIO)

6. Modalità del traumatismo/avvelenamento

Accidentale (include accidenti da trasporto)...1 Suicidio...2 Omicidio...3

6.1 Infortunio sul lavoro.....1 2

8. Data dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

12,15 21 05 2016

Orario giorno mese anni

7. In caso di incidente da trasporto specificare anche

7.1 Mezzo di trasporto della vittima al momento dell'incidente (se pedone scrivere "a piedi")

8. Luogo dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

Casa 1

Es.5 - Corretta compilazione per cause esterne

Incidente da trasporto

4. Parte I CAUSA DI MORTE: sequenza di condizioni morbose o traumatismi o avvelenamenti che hanno condotto a morte. In presenza di più sequenze scegliere la più rilevante

Tempo intercorso tra insorgenza della causa indicata e la morte

Scegliere la SOLA patologia o condizione che...

1 FRATTURA VOLTA CRANICA 02 anni o mesi o giorni

↓ che ha eventualmente causato ↓

2 EMATOMA CEREBRALE 02 anni o mesi o giorni

↓ che ha eventualmente causato ↓

Eventuali condizioni o complicazioni che...

N.B. I QUESITI 5-9 DEVONO ESSERE COMPILATI SOLO IN CASO DI MORTE DA TRAUMATISMO/ AVELENAMENTO (anche con informazioni riferite)

5. Circostanza che ha dato origine al traumatismo/avvelenamento indicate nel quesito 4. parte I (es. caduta da scala a PEDONE INVESTITO DA MOTO MENTRE ATTRAVERSAVA LA STRADA)

6. Modalità del traumatismo/avvelenamento

Accidentale (include accidenti da trasporto)...1 Suicidio...2 Omicidio...3

6.1 Infortunio sul lavoro.....1 2

8. Data dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

10,30 07 11 2016

Orario giorno mese anni

7.1 Mezzo di trasporto della vittima al momento dell'incidente (se pedone scrivere "a piedi")

Casa 1

Istituzione collettiva 2

Scuola, istituzioni della pubblica amministrazione...3

7.2 Ruolo della vittima

Pedone...1 Guidatore.....2

Luogo dedicato a attività sportive 4

Passaggero...3 Persona intenta nel salire e scendere dal veicolo...4

Strade e vie 5

7.3 Tipo di incidente (es. investimento, scontro ribaltamento, ecc.)

Luogo di commercio e servizio 6

7.4 In caso di scontro indicare l'oggetto (es. albero, motocicletta, autobus...)

In caso di investimento indicare il veicolo coinvolto (es. treno, Azienda agricola 8

Altri luoghi (specificare).....9

7.2 Ruolo della vittima

Pedone...1 Guidatore.....2

Luogo dedicato a attività sportive 4

Passaggero...3 Persona intenta nel salire e scendere dal veicolo...4

Strade e vie 5

7.3 Tipo di incidente (es. investimento, scontro ribaltamento, ecc.)

Luogo di commercio e servizio 6

7.4 In caso di scontro indicare l'oggetto (es. albero, motocicletta, autobus...)

In caso di investimento indicare il veicolo coinvolto (es. treno, Azienda agricola 8

Altri luoghi (specificare).....9

MOTOCICLETTA