

1. JUDEȚUL..... Se va codifica județul. 1.
 LOCALITATEA..... UNITATEA SANITARĂ.....
 SECȚIA..... 2. Număr fișă..... se va codifica începând cu 1 de la 1 ian la 31 dec. 2.

Fișa se completează în termen de 24 ore de la deces de medicul care a constatat decesul, la eliberarea certificatului medical constatator al morții, indiferent de locul producerii fenomenului, după date declarate de părinți, din foaia de observație sau din fișa de la medicul de familie. **Completarea fișei este obligatorie. Ea se va transmite la Serviciul de statistică și informatică din cadrul D.S.P., care în urma verificării și codificării o va trimite, cel mai târziu în 20 ale lunii următoare, la CNSISP pentru analize statistice.**

FIȘA DECESULUI 1-4 ANI

C.N.P. copil

I. DATE DE IDENTIFICARE ALE COPILULUI DECEDAT

NUMELEPRENUMELE..... 3. Sexul: Masc=1 / Fem=2 3.
 Domiciliul mamei (susținătorului):
 4. Județ (sector) localitate Se va codifica județul de domiciliu. 4.
 5. Mediul: Urban=1 / Rural=2 5.
 Reședința copilului în ultimele 3 luni anterioare decesului:
 6. Județ (sector) localitate Se va codifica județul. 6.
 7. Mediul: Urban=1 / Rural=2 7.

II. DATE PRIVIND MAMA COPILULUI DECEDAT

8. Data nașterii: an.....lună.....zi.....: 1=sub 20ani; 2=20-24ani; 3=25-29ani; 4=30-34ani; 5=35-39ani; 6=40-44ani; 7=45-49 ani; 8=50 și peste; 9=nespecificat 8.
 9. Starea civilă: 1. căsătorită; 2. necăsătorită; 3. divorțată; 4. văduvă; 5. concubină; 6. separată; 9 =nespecificat; 9.
 10. Nivelul de instruire: 1. școală primară; 2. gimnaziu; 3. liceu; 4.școală profesională; 5. învățământ superior; 6. analfabetă; 7.altă situație;9.nespecificat 10.
 11. Situația economică:0.fără ocupație; 1. salariat; 2. lucrător pe cont propriu; 3.agricultor; 4. patron; 5. pensionar; 6. șomeră; 7. casnică;8.elevă-studentă;9. alte situații sau nespecificat 11.
 12. Număr născuți vii: 1=1 născut viu; 2= 2 născuți vii; 3= 3 născuți vii; 4 = 4 născuți vii; 5 = 5 născuți vii; 6 = 6 născuți vii; 7 = 7 născuți vii; 8 = 8 născuți vii și peste; 9 = nespecificat 12.
 13. Număr copii în întreținere (inclusiv cel decedat actual): 1 = 1 copil în întreținere; 2 = 2 copii în întreținere;8 = 8 copii în întreținere și peste; 9 = nespecificat. 13.
 14. Familia care a avut în îngrijire copilul: 1. naturală; 2. bunici; 3. adopție; 4. plasament familial; 5. departamentul pentru protecția copilului; 9 = nespecificat 14.
 15. Specificați alți factori de risc: 0.nici un factor,1.alcoolism, 2.carențe socio-familiale, 3.locuință insalubră, 4.părinți cu probleme psihice, 5.carențe socio-economice, 6. nomazi; 7.3,5; 8.mama in strain; 9. abandon; 10.1,2,3;11.1,2; 12.2,3; 13.1,3; 14. 2,4, 15.1,2,3,4, 16.1,5; 17.2,5,educ; 18.2,3,5; 19.1,2,3,4,5; 22.1,2,3,5; 88.dom in strainatate+alte situatii; 99. nesp Se pot face si alte combinatii 15.

Pentru întrebarea 15 dacă apar situații noi de risc, ele se vor menționa ca atare urmând a se atribui un cod la nivelul CNSISP

III. EVOLUȚIA STĂRII DE SĂNĂTATE A COPILULUI DECEDAT

16. Data nașterii:an....lună.... zi...:1 =1 an împlinit; 2 =2 ani împliniți; 3 =3 ani împliniți; 4 = 4 ani împliniți; 16.
 *Întrebările 17 -- 18 se vor codifica, după Revizia a X-a OMS, lista de bază, numeric pe 3 caractere, principalele 2 afecțiuni, respectiv principalele 2 afecțiuni acute repetate cunoscute care ar fi putut determina decesul.
 17. Afecțiuni cunoscute: anomalii congenitale,hepatită epidemică, reumatism articular acut, 17.
 alte boli infecțioase și parazitare severe, boli ale aparatului renal, malnutriție protein-calorică, rahitism; specificare

18. Afecțiuni acute repetate în antecedente:afecțiuni ale aparatului respirator
afecțiuni ale aparatului digestiv, accidente, intoxicații, alte afecțiuni
Specificare
.....
18.
19. Data ultimului control periodic:an.....lună.....zi.....:1=ultimele 6 luni înainte de deces; 2=între 6 luni și 3 ani;
3 = a depășit 3 ani; 4 = nu s-a efectuat nici un control periodic; 9 = nespecificat 19.
20. Spitalizări anterioare: 1. nu a mai fost spitalizat; 2. spitalizat numai pentru afecțiunea care a dus la deces;
3. plurispitalizat ptr. afecțiunea care a dus la deces;4. plurispitalizat pentru alte afecțiuni; 9. nesp; 20.

IV. ASISTENȚA SANITARĂ ACORDATĂ PENTRU AFECȚIUNEA CARE A DUS LA DECES

21. Data debut afecțiune care a dus la deces(an... lună... zi....) și timpul scurs de la debutul bolii la deces:
1. sub o zi; 2 = 1 – 3 zile; 3 = 4 – 10 zile; 4. = 11 – 29 zile; 5 = 30 zile și peste; 9 = nespecificat 21.
22. Locul debutului: 1. D.P.C.; 2. maternitate; 3. spital; 4. domiciliu; 5. alte părți; 9. nespecificat 22.
23. Asistat de medicului de familie pentru afecțiunea care a dus la deces: 1 =DA; 2 = NU; 9 = nesp; 23.
- 23a. Dacă DA, a câta zi de la debutul afecțiunii:1. în prima zi de la debut; 2. a doua zi;.....
7. a șaptea zi și peste de la debutul bolii; 9.nespecificat. Dacă Nu: 8 =neexaminat 23a.
24. Internat în spital ptr. afecțiunea care a dus la deces: 1 = DA; 2 = NU; 9= nespecificat 24.
25. Data internării(an...lună zi) și timpul de la debutul bolii la internare: 1= prima zi; 2 = a doua zi;
3= a 3 – 4 a zi; 4 = a 5-6 a zi; 5 = a 7 a zi și peste; 6 = neinternat; 9= nespecificat 25.
26. Data deces(an...lună.....zi...) și timpul de la internare la deces: 1= ziua internării; 2 =a 2 – 3 a zi;
3= a 4- 6 a zi; 4 = a 7 a zi; 5 = neinternat; 6 = decedat după externare; 9 = nespecificat 26.
27. Loc deces: 1. spital; 2. maternitate; 3. casa nașteri; 4. DPC.; 5. domiciliu; 6. alt loc;7. salvare; 9. nesp 27.

*La **întrebarea 28** în caz de accident se va codifica natura conform cap. XIX și cauza conform cap. XX, cauze externe, din aceeași clasificatie. **Fișa va purta data completării, semnătura și parafa medicului care a constatat decesul.**

28. Cauza decesului(C.I.M. Revizia X cu 4 cifre) Intervalul între debutul procesului morbid și deces (în zile)
a) Cauza directă (imediată)..... 28.
b) Cauza antecedentă.....
c) Starea morbidă inițială.....
29. Alte stări morbide care au contribuit la deces..... 29.
.....
30. Diagnostic anatomo-patologic: 1=fără diagnostic; 2= diagnostic concordant; 3= diagnostic neconcordant;
4 = cu diagnostic parțial concordant; 9 = nespecificat 30.
-
.....

Data completării: an..... lună..... zi..... Semnătura și parafa medicului care a constatat decesul

Fișa decesului 1 – 4 se completează în conformitate cu Ordinul MS nr din.