

# Compilazione della scheda di morte Istat D4 e D4 bis

Edizione 2014

*Istruzioni per il medico  
compilatore*

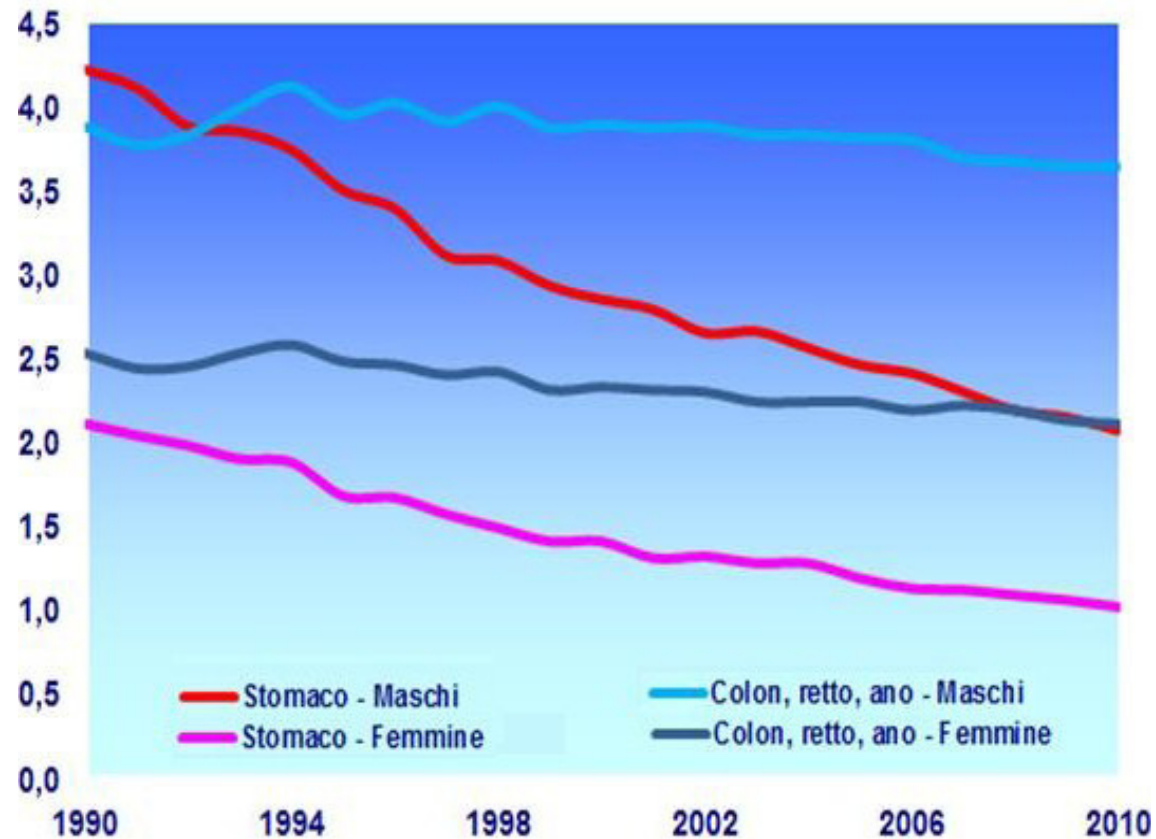


## Principio generale...

---

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

Evoluzione della mortalità in Italia per “tumori maligni del colon retto ano” e per “tumori maligni dello stomaco”.  
Tassi standardizzati per 100.000 residenti





## Conseguenza...

---

- **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**



# INFORMAZIONI GENERALI

## Al medico competente

---

1. Compilare la sola Parte A, con tutte le informazioni richieste
2. **Indicare il Sesso**
3. Riportare solo le malattie/condizioni che hanno avuto una rilevanza nel provocare il decesso
4. SCRIVERE IN **STAMPATELLO** CON INCHIOSTRO NERO NEGLI APPOSITI SPAZI
5. Essere sintetici e chiari evitando, ad esempio, termini come paziente, aggravamento, peggioramento, etc...
6. Riportare nella sequenza fattori di rischio, qualora rilevanti (es.: alcol, fumo, obesità, esposizione lavorativa ad agenti fisico-chimici, etc...)
7. In calce al modello riportare **firma** e **data** della certificazione, apporre il proprio **timbro** o quella della struttura di appartenenza con il numero telefonico su entrambe le copie



# Etica professionale

---

- **Il medico deve riportare la MIGLIORE OPINIONE MEDICA secondo scienza e coscienza**
- **La normativa vigente prevede l'obbligo di fornire i dati richiesti nel certificato.**
- **La scheda ISTAT è il documento ufficiale per la certificazione delle cause di morte a fini sanitari, epidemiologici e statistici.**

## Quesito 3 - GRAVIDANZA E PUERPERIO

---

- **Da compilare solo per le donne in età fertile.**
- Indicare lo stato di gravidanza o puerperio nell'ultimo anno di vita, anche se questo stato non ha direttamente contribuito al decesso









# COME RIPORTARE LE CAUSE

---

- Prima di certificare il medico deve decidere se il decesso è dovuto a **cause naturali** o a **cause esterne**.
- **Cause naturali:** compilare il quesito 4 parte I ed, eventualmente, parte II
- **Cause esterne:** compilare il quesito 4 parte I (con la descrizione della lesione/traumatismo/avvelenamento), eventualmente parte II e obbligatoriamente i quesiti da 5 a 9.



## Quesito 4. Parte I

---

- Le Righe 1, 2, 3, 4 sono collegate dal punto vista causale. In queste 4 righe deve essere descritta una **SEQUENZA** di patologie/lesioni/avvelenamenti: ciò che è riportato in una riga deve aver provocato quel che viene riportato nella riga successiva.
- L'origine della SEQUENZA, ovvero la causa iniziale, deve essere riportata nella riga 1.
- Nei decessi sotto l'anno di vita (scheda D4bis) la sequenza può avere origine da problemi materni. In questo caso la causa materna va riportata alla riga 1.
- Se sono presenti più sequenze, riportare quella che si ritiene maggiormente responsabile del decesso.



## Quesito 4. Righe 1-2-3-4

---

- Riga 1. Causa iniziale: la SOLA patologia/traumatismo/avvelenamento che ha dato inizio alla sequenza di eventi morbosi (eventualmente riportati nelle righe 2, 3 e 4) che ha portato a morte.
- Righe 2, 3 e 4 Eventuali condizioni o complicazioni scaturite direttamente dalla causa iniziale che conducono alla morte
- NON riportare il MECCANISMO del decesso (es.: arresto cardiaco)..



## Quesito 4. Parte II

---

- Riportare tutte le patologie/traumatismi/avvelenamenti, che pur non rientrando nella sequenza, hanno contribuito al decesso.

### **Tempo intercorso tra l'insorgenza della causa indicata e la morte**

- indicare approssimativamente il numero di anni oppure mesi oppure giorni intercorsi tra l'inizio di ciascuna patologia/traumatismo/avvelenamento riportata e la morte.
- **NON INSERIRE L'ANNO DI INSORGENZA**



# MORTE DA TRAUMATISMO / AVVELENAMENTO

---

- **SOLO IN CASO DI MORTE DA TRAUMATISMO / AVVELENAMENTO, oltre al quesito 4 parte I,**
- **COMPILARE I QUESITI 5-9** (anche con informazioni riferite)





## Quesito 5. Circostanza

---

Indicare la circostanza (il mezzo o il modo) in cui è avvenuta la lesione/traumatismo/avvelenamento, (già indicata nella riga 1 quesito 4 parte I) specificando inoltre:

- ogni oggetto/strumento/sostanza che ha avuto un ruolo nel provocare la lesione/traumatismo/avvelenamento
- attività che il deceduto stava compiendo. (es.: caduta da una scala mentre puliva il lampadario)



## Quesito 6. Modalità

---

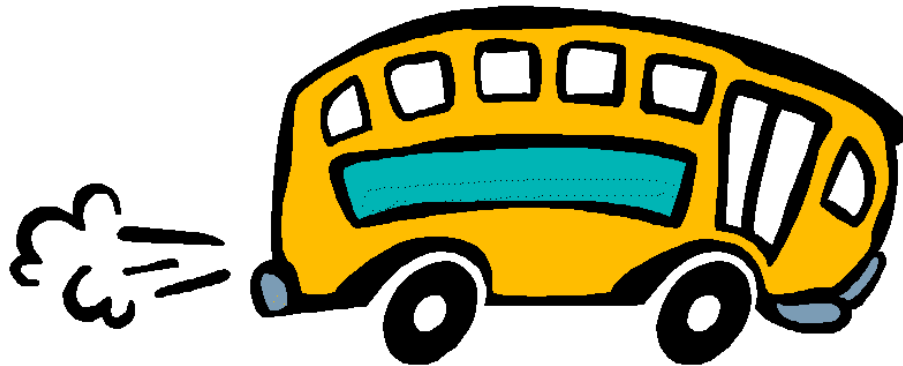
- Indicare sempre una modalità
- suicidio e omicidio implicano una volontà/intenzionalità
- accidente o infortunio implicano un evento fortuito
- **6.1** Nel caso di accidente indicare sempre se si tratta di infortunio sul lavoro o meno



## Quesito 7. Incidente da trasporto

---

- In caso di incidente da trasporto le informazioni richieste sono utilizzate per il miglioramento dei dati statistici e vengono diffuse nelle statistiche di mortalità per causa





## Quesiti 5-6-7

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

5. Circo stanza che ha dato origine al traumatismo/avvelenamento indicato in 4. Parte I (es. caduta da scala a pioli, impiccamento,

**CADUTA DA UNA SCALA MENTRE PULIVA IL LAMPADARIO**

6. Modalità del traumatismo/avvelenamento

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

6.1 Infortunio sul lavoro      1  SI      2  X

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. Data dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

1215      21      05      2014  
Orario      giorno      mese      anno

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

Casa .....1  X

Istituzione collettiva .....2

# Esempio di buona compilazione nel caso di incidente da trasporto

<b>4. Parte I CAUSA DI MORTE: sequenza di condizioni morbose o traumatismi o avvelenamenti che ha condotto a morte</b> In presenza di più sequenze scegliere la più rilevante		Tempo intercorso tra l'insorgenza della causa indicata e la morte
Causa iniziale. Scegliere la SOLA patologia o condizione o lesione che ha dato inizio alla sequenza.	<b>1</b> FRATTURA VOLTA CRANICA ↓ che ha eventualmente causato ↓ <b>2</b> EMATOMA CEREBRALE ↓ che ha eventualmente causato ↓ EVENTUALI	02 anni o mesi o giorni 02 anni o mesi o giorni
<b>N.B. I QUESITI 5-9 DEVONO ESSERE COMPILATI SOLO IN CASO DI MORTE DA TRAUMATISMO/AVVELENAMENTO (anche con informazioni riferite)</b>		
<b>5. Circostanza che ha dato origine al traumatismo/avvelenamento indicato in 4. Parte I (es. caduta da scala a pioli, impiccamento, PEDONE INVESTITO DA MOTO MENTRE ATTRAVERSAVA LA STRADA)</b>		
<b>6. Modalità del traumatismo/avvelenamento</b> Accidentale (include incidenti da trasporto)...1 <input checked="" type="checkbox"/> Suicidio..2 <input type="checkbox"/> Omicidio...3 <input type="checkbox"/> 6.1 Infortunio sul lavoro 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/>		<b>8. Data dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio</b> 10,30 07 11 2014 Orario giorno mese anno
<b>7. In caso di incidente da trasporto specificare anche</b> 7.1 Mezzo di trasporto della vittima al momento dell'incidente (se pedone scrivere "a piedi") <b>A PIEDI</b> 7.2 Ruolo della vittima Pedone.....1 <input checked="" type="checkbox"/> Guidatore.....2 <input type="checkbox"/> Passeggero.....3 <input type="checkbox"/> Persona intenta nel salire o nello scendere dal veicolo...4 <input type="checkbox"/> 7.3 Tipo di incidente (es. investimento, scontro, ribaltamento, ecc.) <b>INVESTIMENTO</b> 7.4 In caso di scontro indicare l'oggetto (es. albero, motocicletta, autobus, etc.) In caso di investimento indicare il veicolo coinvolto (es. treno, autobus, trattore etc.) <b>MOTOCICLETTA</b>		<b>9. Luogo dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio</b> Casa .....1 <input type="checkbox"/> Istituzione collettiva .....2 <input type="checkbox"/> Scuola, istituzioni della pubblica amministrazione 3 <input type="checkbox"/> Luogo dedicato ad attività sportive .....4 <input type="checkbox"/> Strade e vie .....5 <input checked="" type="checkbox"/> Luogo di commercio e servizio .....6 <input type="checkbox"/> Area industriale e di costruzione .....7 <input type="checkbox"/> Azienda agricola .....8 <input type="checkbox"/> Altri luoghi (specificare) .....9 <input type="checkbox"/>



# Interventi chirurgici e altre procedure mediche

---

## Indicare:

- **condizioni che hanno reso necessario l'intervento o la procedura**
- **procedure mediche effettuate**
- **Iesioni occorse durante o conseguenti la procedura o intervento**
- **complicanze sopraggiunte**
- **sostanze chimiche coinvolte nel decesso**





## SPECIFICHE SULLE CAUSE NATURALI

---

- **Alcol e tabacco** - Indicare se l'uso continuativo di tabacco, di alcol o di altre sostanze ha contribuito al decesso direttamente (4 Parte I righe 1, 2, 3, 4 ) o indirettamente (4 Parte II)
- **Diabete** - Specificare se di tipo 1 o di tipo 2.



# Malattie Cardiovascolari

---

## Indicare

- **natura della malattia (es.: cardiopatia ischemica; cardiopatia reumatica)**
- **sito, se è localizzato (es.: infarto miocardico acuto transmurale della parete posteriore)**
- **acuto o cronico, se è rilevante**
- **particolarmente rilevante tempo intercorso tra l'insorgenza della malattia e la morte**

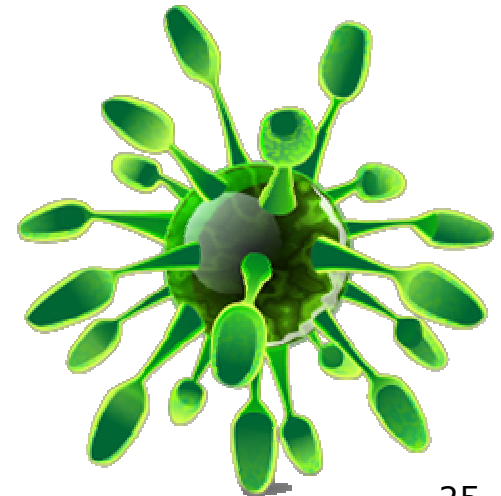


# Malattie Infettive

---

Indicare

- l'organismo patogeno (es.: meningite da *Haemophilus influenzae*)
- Indicare la sede, qualora rilevante (es.: Tubercolosi ossea)





# Neoplasie - Tumori

---

## Specificare

- **tipo morfologico, se è conosciuto**
- **maligno o benigno**
- **sede primitiva della neoplasia**
- **se non si conosce la sede primitiva della neoplasia, specificarlo chiaramente (es.: cancro a partenza ignota)**



# Neoplasie - Tumori

---

- **sede secondaria della neoplasia**
- **i termini 'metastatico' o 'metastatizzato' possono dare luogo ad ambiguità, quindi 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 broncopolmonite;**
  - **organismo patogeno**
  - **se è ipostatica o dovuta ad aspirazione (per es. ab ingestis, di sangue, da meconio, etc.) 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 solo il termine senilità (informazione desumibile dall'età del deceduto); riportare il processo morboso più rilevante...






## SPECIFICHE SULLE CAUSE ESTERNE

---

### **Avvelenamento e intossicazione**

Specificare:

- il nome della sostanza, farmaco, droga etc...
- se non è conosciuta, scrivere:  
*"sostanza sconosciuta"*.



---

È molto più facile  
essere critici che  
essere corretti.

**Benjamin Disraeli**



Realizzazione: Osservatorio Epidemiologico Area Vasta 2 - Asur Marche,  
Ancona (tratto da pieghevole Istat 2014)