

# La scheda ISTAT di morte

## Premessa

La rilevazione sui decessi e sulle cause di morte è un'attività svolta dall'Istituto Nazionale di Statistica (ISTAT) e istituita e regolamentata dal d.lgs n. 322 del 06/09/1989 e s.m.i. "Norme sul Sistema statistico nazionale e sulla riorganizzazione dell'Istituto nazionale di statistica, dal Regolamento (CE) N. 1338/2008 (relativo alle statistiche comunitarie in materia di sanità pubblica e di salute e sicurezza sul luogo di lavoro), dal Regolamento (CE) N. 328 del 05/04/2011 che attua il Regolamento precedente riguardo alle statistiche sulle cause di morte, e dal Regolamento di Polizia Mortuaria, DPR n. 285 del 1990.

L'attività prevede la **rilevazione di informazioni di carattere sanitario e demossociale** per tutti i casi di morte in Italia allo scopo di definire **profili di mortalità** per causa e fornire informazioni utili per la pianificazione e valutazione di interventi sulla salute pubblica.

Tali informazioni vengono **diffuse e usate a vari livelli istituzionali**: Governo, Parlamento, Enti locali, OMS, altri Enti Nazionali di Statistica, ricercatori scientifici sia pubblici che privati, procure e tribunali e, naturalmente, ai mass media e a utenti generici.

La buona qualità dei dati è, quindi, presupposto fondamentale per consentire, a tutti i livelli, il più sicuro e proficuo utilizzo di questa importante fonte di dati.

Il principale strumento di rilevazione è la **scheda di morte**, modello D.4 per i decessi sopra l'anno di vita e D.4bis per quelli al di sotto.

## Raccolta dei dati

Il primo attore nella compilazione della scheda di morte è il **medico che certifica il decesso**. Quando possibile è richiesta una conoscenza della storia clinica del paziente, la conoscenza degli eventuali traumatismi/avvelenamenti che hanno portato al decesso, una diagnosi accurata e che la certificazione sia in linea con le indicazioni di legge.

**Il medico compila la Parte A della scheda** con la richiesta di:

- scrivere esclusivamente in **stampatello con grafia chiara e leggibile**;
- scrivere un solo carattere per ogni casella;
- separare le parole con una casella vuota;
- riportare solo le malattie/condizioni rilevanti per il decesso;
- riportare fattori di rischio, qualora rilevanti;
- non includere **sintomi e modi di morire** (es.: arresto cardiaco);
- per ciascuna patologia inserire la **durata** (intervallo di tempo intercorso tra l'insorgenza della malattia ed il decesso). Attenzione a non inserire la data o l'età di insorgenza che non può essere codificata automaticamente;
- **non usare abbreviazioni e/o acronimi** nei quesiti relativi alle cause di morte.

## Raccomandazioni finali

Si raccomanda di porre in calce al modello:

- **la firma leggibile**;
- **il timbro**;
- **il numero di telefono del medico o della struttura di appartenenza**.

Tali informazioni si rivelano fondamentali per eventuali richieste di chiarimento o in caso di incompletezza delle informazioni riportate.

## Altri riferimenti

Sulla pagina dedicata del sito web dell'ISTAT (<http://www.istat.it/it/archivio/4216>) sono reperibili molte altre informazioni utili a tutte le figure coinvolte nella certificazione nonché un pieghevole con le istruzioni e gli esempi di compilazione (short link <https://goo.gl/dvQzLq>).

### 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

Scegliere la SOLA patologia o condizione che...

1 NEFROPATIA DA REFLUSSO 0,2  
anni o mesi o giorni  
che ha eventualmente causato

2 ANESTESIA PER NEFRECTOMIA 0,1  
anni o mesi o giorni  
che ha eventualmente causato

3 SHOCK ANAFILATTICO DA VECURONIO 0,1  
anni o mesi o giorni  
che ha eventualmente causato

Eventuali condizioni o

### 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"

**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

- eziologia della malattia (es. *cardiopatia ischemica*; *cardiopatia 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

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

**Diabete** - Specificare se di tipo 1 o di tipo 2

#### Neoplasie /Tumori

- 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 'metastazizzato' 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

- 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

### Decesso nel 1° anno di vita

La compilazione della scheda per i decessi nel 1° anno di vita segue gli stessi principi precedentemente illustrati. Si raccomanda di utilizzare esclusivamente la **scheda D4bis**, poiché essa presenta dei quesiti specifici. Compilare accuratamente il quesito 3.

#### 3. Informazioni rilevanti

Peso alla nascita ..... grammi | Età gestazionale alla nascita ..... n. settimane | Parità ..... (vedi note sul retro) | Età della madre ..... anni

### Specifiche su alcune cause per i decessi nel 1° anno di vita

**Prematurità** - Specificare l'eziologia

**Condizioni Materne** - Riportare le condizioni materne

e le complicanze della gravidanza se hanno dato inizio al processo morboso che ha provocato la morte del neonato



## Compilazione della scheda di morte Istat D4 e D4 bis

### Istruzioni per il medico

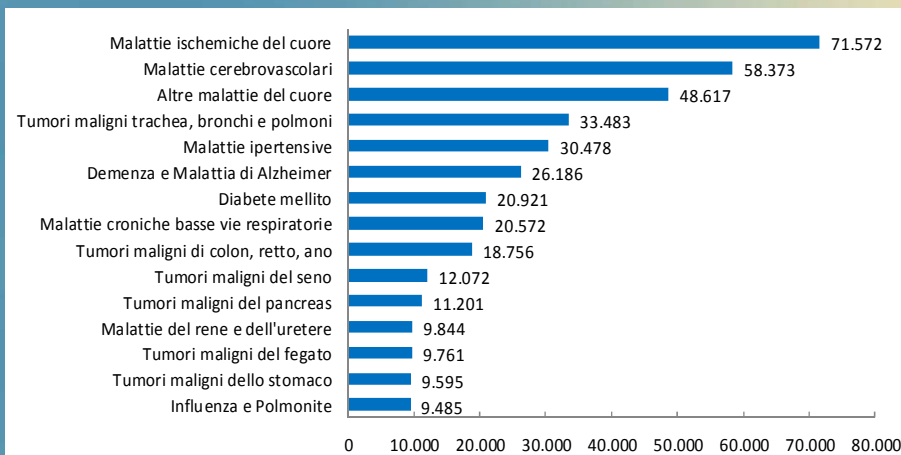
La scheda ISTAT è il documento ufficiale per la certificazione delle cause di morte a fini sanitari, epidemiologici e statistici

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*)

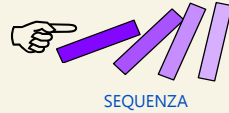
**Quesito 6. Modalità** - Indicare sempre una modalità: **accidente, suicidio, omicidio**

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*)



### 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

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 indicata nel quesito 4. parte I (es. caduta da scala a pioli... 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  
1215 21 05 2017  
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 potete scrivere "a piedi")  
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

3

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 indicata nel quesito 4. parte I (es. caduta da scala a pioli... 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  
1030 07 01 2017  
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 potete scrivere "a piedi")  
Casa 1   
Istituzione collettiva 2   
Scuola, istituzioni della pubblica amministrazione... 3   
7.2 Ruolo della vittima  
Pedone...1  Guidatore...2   
Passaggero...3  Persona intenta nel salire e scendere dal veicolo...4   
7.3 Tipo di incidente (es. investimento, scontro ribaltamento, ecc.)  
Strade e vie 5   
Luogo di commercio e servizio 6   
Area industriale e di costruzione 7   
Azienda agricola 8   
7.4 In caso di scontro indicare l'oggetto (es. albero, motocicletta, autobus...)  
In caso di investimento indicare il veicolo coinvolto (es. treno, autobus...)  
MOTOCICLETTA 9   
Altri luoghi (specificare).....9