



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



# Results of CODA Training in International Perspective

Agnieszka Fihel, INED



CENTRE OF  
POSTGRADUATE  
MEDICAL EDUCATION



# Presentation's outline

1. Knowledge gaps and skill needs addressed by CODA project
2. Practical problems : how to reach training participants?
3. Participation, attendance and achievement scores
4. The most challenging certification practices

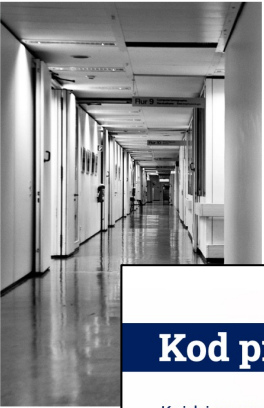
# 1. Knowledge gaps and skill needs addressed by CODA project



- 1) Public health indicators and challenges
- 2) Certification of causes of death at the national level:
  - Legal regulations
  - Certification rules
  - International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, the WHO's recommendations and the guidelines established by national authorities
- 3) The most common errors made by certifying doctors
- 4) Practical exercises

### Sekcja zwłok

Nie każdy lekarz uprawniony do wystawienia karty zgonu może zdecydować o sekcji zwłok.



- Podstawy prawne
- Kto decyduje o sekcji zwłok?
- Kto wystawia kartę zgonu?

### Kod przyczyny

Każdej przyczynie zgonu przyporządkowano 4-znakowy kod alfanumeryczny składający się z jednej litery (A-Y), po której następują dwie lub trzy cyfry.

Kliknij na daną część kodu, aby zobaczyć szczegóły.

**A 00. 0**

Litera alfabetu łacińskiego zazwyczaj oznacza kolejny rozdział klasyfikacji (choć istnieją odstępstwa od tej reguły).

Przyczyny


✦ Gdy dana kategoria zawiera rozszerzenia, należy stosować kody czteroznakowe (kategorię wraz z rozszerzeniem).

### Rodzaje błędów

1. Użycie tzw. "kodów śmieciowych"
2. Podanie sposobu zgonu zamiast bezpośredniej przyczyny
3. Brak logicznego i/lub chronologicznego łańcucha chorób / stanów prowadzących do zgonu
4. Wskazywanie rodzaju urazu zamiast okoliczności przyczyny zewnętrznej zgonu
5. Wybór „banalnych” chorób jako wyjściowych przyczyn zgonu

### Przypadek 6

Wskaż wyjściową przyczynę zgonu.



- Cukrzyca typu 1 z kwasicyą ketonową
- Cukrzyca typu 1 ze śpiączką hipoglikemiczną
- Cukrzyca typu 2 ze śpiączką hipoglikemiczną

34-letnią kobietę chorującą na cukrzycę typu 1 i przewlekłe cewkowo-śródmiąższowe zapalenie nerek znaleziono nieprzytomną na podłodze w kuchni. Kobieta nie dbała o stan swojego zdrowia i często jadła posiłki nieregularnie. Lekarzom nie udało się wybudzić jej ze śpiączki cukrzycowej – kobieta zmarła godzinę po przyjęciu do szpitala.

## 2. Practical problems : how to reach training participants?



CODA-EU

Training for (certifying) medical doctors, but not only...

Efforts to reach and persuade potential medical doctors, students of medicine, public health experts and stakeholders to participate

**rynekzdrowia.pl**

☰ DZIAŁY WIADOMOŚCI Z URZĘDU MAGAZYN RYNKU ZDROWIA **W PÓLSCIE** FORUM RYNKU ZDROWIA HCC

 Zły cholesterol LDL: poziom nie powinien przekraczać tej normy. Ekspert wylicza

 Ograniczenia w wystawianiu e-recept. Ministerstwo Zdrowia tłumaczy, co się zmieni

RynekZdrowia.pl » Nauka » W Polsce prawie 30 proc. przyczyn zgonów to kody śmieciowe. Dlaczego?

### W Polsce prawie 30 proc. przyczyn zgonów to kody śmieciowe. Dlaczego?

 Autor: Paulina Gumowska • Źródło: Rynek Zdrowia • 14 listopada 2022 07:56 • Aktualizacja: 14 listopada 2022 11:01

Rozmowa z dr hab. Agnieszką Fihel, kierownikiem międzynarodowego projektu realizowanego w ramach programu Erasmus+ w ramach, którego Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego przygotowało i prowadzi kurs pt.: „Orzekanie przyczyn zgonów”.



 **Coda-eu** @coda\_eu · Mar 22

📣 **La formation en ligne et gratuite sur la certification des causes de décès est ouverte!**  
Informations et inscriptions sur le site du projet : [coda-eu.site.ined.fr/fr/mooc/](https://coda-eu.site.ined.fr/fr/mooc/)



FME\_Fédération des Médecins de France and 9 others

1

**legeneraliste.fr** L'info du lundi 15 mai 2023

 Tout savoir sur la **Certification des causes médicales de décès**   
Inscrivez-vous à la formation GRATUITE en ligne

 Mesures conventionnelles  
**Deux actes ajoutés à la nomenclature**  
Suite à la publication du règlement arbitral, deux lettres-clés ont été ajoutées à la Nomenclature générale des actes des médecins. Elles concernent les soins non programmés et l'inscription en tant que médecin traitant pour un patient en ALD.

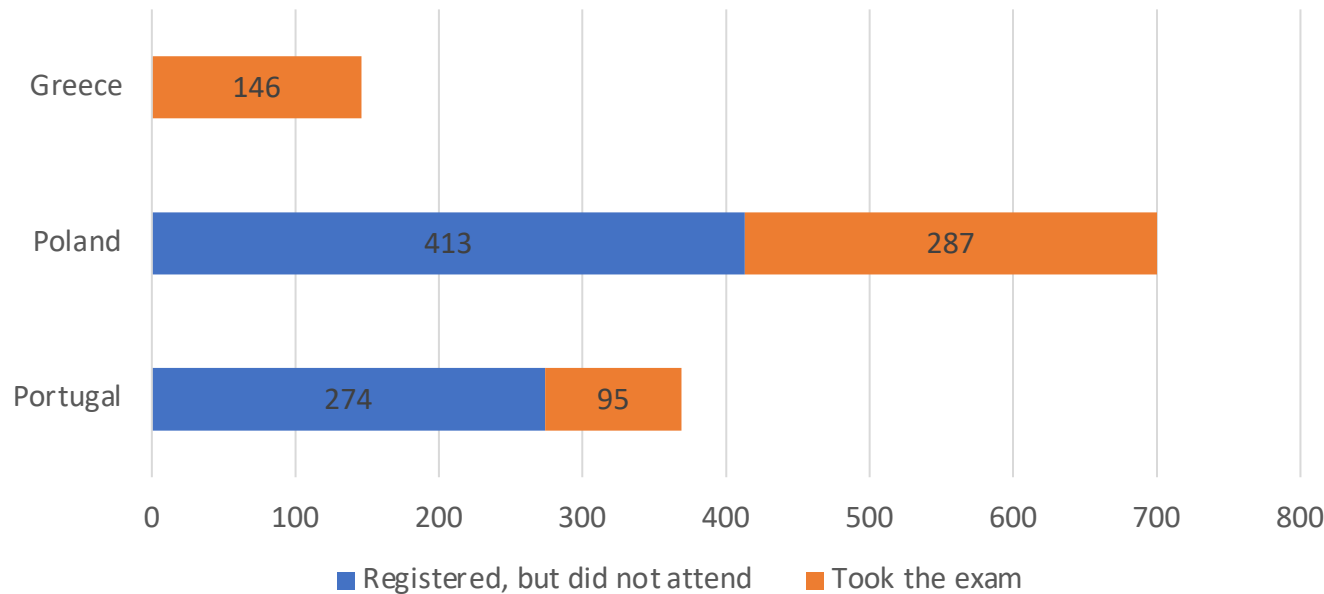
Santé publique  
**Cannabis de synthèse : une interdiction d'ici à quelques semaines, selon Ségur**   
Les produits à base d'hexahydrocannabinol (HHC), une molécule dérivée du cannabis mais actuellement en vente libre, seront probablement interdits d'ici à quelques semaines, a annoncé lundi le ministre de la Santé, François Braun. " Je pense que c...

Politique de santé  
■ **Fin de l'obligation vaccinale des soignants : environ 3 000 d'entre eux pourraient être réintégrés**   
À partir de ce lundi 15 mai, les soignants non-vaccinés contre le Covid-19 peuvent officiellement reprendre leur travail à la faveur d'un décret publié au Journal officiel hier. S'il est difficile d'évaluer précisément leur nombre, François Braun a...

# 3. Participation, attendance and achievement scores



Registrations and attendance rate



Final exam: 20 questions, two possible trials, 50% pass threshold.  
So far, 528 persons took the exam, therein 98% passed the exam.








# 4. The most challenging certification practices (1/4)



## *Incorrect practice 1:*

Lack of a logical chain of events leading to death. In the case of non-external underlying CoDs, the whole pathological process should be described.

In Poland around 50-60% of death certificates do not include any well-defined contributory cause or comorbidity.

|                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) Przyczyna zgonu bezpośrednia – opis słowny wraz z kodem ICD-10                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| .....<br>.....                                                                                                                   |  w tym przybliżony odstęp między wystąpieniem przyczyny a zgonem (lata, miesiące, godziny)  |
| 2) Przyczyna zgonu wtórna albo w przypadku zgonu w wyniku urazu lub zatrucia – opis słowny wraz z kodem ICD-10                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| .....<br>.....                                                                                                                   |  w tym przybliżony odstęp między wystąpieniem przyczyny a zgonem (lata, miesiące, godziny)                                                                                   |
| 3) Przyczyna zgonu wyjściowa (pierwotna) albo zewnętrzna przyczyna urazu lub zatrucia – opis słowny wraz z kodem ICD-10          |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| .....<br>.....                                                                                                                   |  w tym przybliżony odstęp między wystąpieniem przyczyny a zgonem (lata, miesiące, godziny)                                                                                 |
| 4) Inne istotne okoliczności przyczyniające się do zgonu, ale niezwiązane z chorobą ani stanem ją powodującym wraz z kodem ICD-1 |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| .....                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |

## *Addressing the skill gap:*

In the training, 40 exercises that include a randomly ordered list of conditions to be entered into a correct death certificate. In the final quiz, nine questions required that the essential information about an entire mortal process were mentioned in a death certificate. These questions were all correctly answered by at least 90% of participants.

*Conclusion:* Medical doctors intuitively understand the course of even long-lasting morbid processes.

# 4. The most challenging certification practices (2/4)



*Incorrect practice 2:*

The use of 'garbage' codes to indicate the underlying cause of death.

In all four countries, more than 15% deaths are due to 'garbage' codes as the underlying cause (heart failure, cardiac arrest, senility, generalized and unspecified atherosclerosis).

7. Przyczyna zgonu

a) Neuropłucność krążeniowa  
(przyczyna wyjściowa albo przyczyna zewnętrzna urazu lub zatrucia)

b) Neuropłucność krążeniowa i oddychaniowa  
(przyczyna wtórna)

c) Zatrzymanie krążeniowe i oddychaniowe  
(przyczyna bezpośrednia)

Symbol przyczyny wyjściowej albo przyczyny zewnętrznej urazu lub zatrucia wg ICD-10

Pieczęć i podpis lekarza orzekającego o przyczynie zgonu dla celów statystycznych

*Addressing the skill gap:*

The use of garbage codes for underlying causes was discussed thoroughly in the training. However, in the final quiz, most participants did not identify congestive heart failure as a garbage code or indicated a non-garbage code, atrial fibrillation and flutter.

7. Przyczyna zgonu

a) R54  
(przyczyna wyjściowa, albo przyczyna zewnętrzna urazu lub zatrucia)

b) R54  
(przyczyna wtórna)

c) R54  
(przyczyna bezpośrednia)

Symbol przyczyny wyjściowej albo przyczyny zewnętrznej urazu lub zatrucia wg ICD 10

Pieczęć i podpis lekarza orzekającego o przyczynie zgonu dla celów statystycznych

*Conclusion:* As the WHO criteria defining garbage codes remain somewhat arbitrary, certifying the underlying cause of death in cardiovascular diseases remains the most problematic practice.

## 4. The most challenging certification practices (3/4)



### *Incorrect practice 3:*

Description of the mechanism of death instead of the condition directly preceding the death, i.e. occurring shortly before it.

In Poland, out of all the death certificates that included at least one contributory cause, 79% did not include well-defined conditions directly preceding death. Instead, mechanisms such as cardiac arrest or respiratory arrest were reported.

### *Addressing the skill gap:*

In the final exam, participants were stricter than the WHO when asked to indicate ill-defined conditions directly preceding death: 75-85% (depending on country) of them unnecessarily indicated atrioventricular block, hypovolaemic shock and pulmonary embolism.

**Conclusion:** The distinction between informative and non-informative conditions directly preceding the death is not intuitive. Specific guidelines in this matter would be useful.



# 4. The most challenging certification practices (4/4)



## *Incorrect practice 4:*

Identification of injury types without information about the circumstances of external events.

Every fifth death due to external events includes only the injury types without further details about their place, intention or role of the deceased person. These deaths are registered as due to events of undetermined intent, that is, under garbage codes.

## *Addressing the skill gap:*

Learning how to report circumstances of external causes, along with types of injuries, did not pose major problems. The four respective quiz questions received from 91% to 98% correct answers.

*Conclusion:* This incorrect certification practice stem in the first place from lack of knowledge of WHO rules and can be easily eradicated through postgraduate.

**Rodzaj urazu a okoliczności wypadku**

Rodzaje urazu, na przykład:

- ✓ uraz śródczaszkowy,
- ✓ oparzenie termiczne tułowia,

Mogą być wskazywane jako:  
WTÓRNA PRZYCZYNA ZGONU.

Okoliczności wypadku, na przykład:

- ✓ wypadek drogowy rowerzysty w kolizji z samochodem,
- ✓ zatrucie.

Powinny być opisane jako:  
WYJŚCIOWA PRZYCZYNA ZGONU

W przypadku zatruc należy podać czy wypadkowe, czy zamierzone oraz rodzaj substancji (np. rodzaje leków, alkohol, różne substancje chemiczne oraz gazy i pary).

# Concluding remarks and prospects beyond the CODA project – Knowledge gaps that still need to be addressed

- Doubts and questions concerning the whole certification procedure
- How to handle controversial issues, for instance:
  - How to define significant comorbidities?
  - No medical documentation, no contact with an attending medical doctor
  - Can the most probable cause be a diagnosis?
  - Cooperation with police
- Interactions with teachers and other students
- Recognition of training and certificates



CENTRE OF  
POSTGRADUATE  
MEDICAL EDUCATION



**CODA-EU**



**University of Ioannina**



UNIVERSIDADE  
**AbERTA**  
[www.uab.pt](http://www.uab.pt)

**ined**   
INSTITUT NATIONAL  
D'ÉTUDES DÉMOGRAPHIQUES



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union