

**Методические рекомендации  
по порядку направления тел умерших  
на патолого-анатомическое вскрытие  
и судебно-медицинскую экспертизу  
на территории Волгоградской области**

2016 год

Методические рекомендации по порядку направления тел умерших на патолого-анатомическое вскрытие и судебно-медицинскую экспертизу на территории Волгоградской области разработаны:

Главным внештатным специалистом по судебно-медицинской экспертизе комитета здравоохранения Волгоградской области, начальником ГБУЗ "Волгоградское областное бюро судебно-медицинской экспертизы", заведующим кафедрой судебной медицины ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

  
\_\_\_\_\_ В.Б.Баркановым

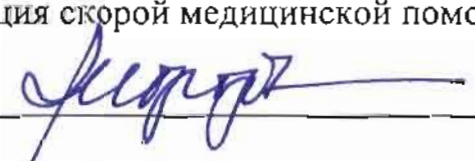
Главным врачом ГБУЗ "Волгоградское областное патологоанатомическое бюро"

  
\_\_\_\_\_ В.А.Колченко


Главным внештатным специалистом по патологической анатомии комитета здравоохранения Волгоградской области, заместителем главного врача ГБУЗ "Волгоградское областное патолого-анатомическое бюро"

  
\_\_\_\_\_ Н.А.Редькиной


Главным внештатным специалистом по скорой медицинской помощи комитета здравоохранения Волгоградской области, главным врачом ГБУЗ "Клиническая станция скорой медицинской помощи"

  
\_\_\_\_\_ Р.Н.Морозовым

Главным внештатным специалистом общей врачебной практики (семейный врач) комитета здравоохранения Волгоградской области, главным врачом ГУЗ "Поликлиника №4"

  
\_\_\_\_\_ О.В.Молчановой

Главным внештатным специалистом по амбулаторно-поликлинической службе комитета здравоохранения Волгоградской области, главным врачом ГУЗ "Клиническая поликлиника №12"

  
\_\_\_\_\_ И.А.Бочковой

## 1. Введение

Оценка качества оказания медицинской помощи населению – важная и ответственная составляющая в организации системы здравоохранения.

Один из основополагающих элементов оценки качества медицинской помощи – анализ летальных исходов, который может дать наиболее точное представление об уровне оказания медицинской помощи, наиболее частых врачебных ошибках, их причин и значений в исходах заболеваний.

Формирование достоверной статистической отчетности, определяющей направление организационных усилий территориальных органов управления здравоохранением, является одной из стратегических задач в деле развития медицинской помощи населению на региональном и федеральном уровне.

Патологоанатомическое исследование тел умерших граждан в результате различных заболеваний, которым была оказана медицинская помощь или гражданам, находившимся под диспансерным наблюдением – дает основную информацию о фактически имеющемся патологическом процессе и формирует окончательный морфологический диагноз.

Не менее значимой, а в ряде случаев преобладающей, является судебно-медицинская экспертная оценка таких понятий как: категория смерти (насильственная, ненасильственная), вида смерти (травма, отравление, асфиксия и т.д.) При этом своевременность изъятия биологических объектов для судебно-гистологического, судебно-биологического, судебно-химического, цитологического и других видов исследования играет немаловажную роль в последующей интерпретации конечных результатов исследований, дает возможность определить давность причинения травмы, механизм её образования, наличие отравляющих веществ в организме, идентифицировать возможное орудие травмы, а также ответить на целый ряд вопросов, которые могут иметь решающее значение в работе следственных органов в ходе раскрытия преступлений против жизни и здоровья граждан.

Морфологическое исследование (вскрытие) тела умершего – абсолютно необходимое условие не только для полноценного анализа летального исхода, но и для достоверного подтверждения (или опровержения) факта насильственной смерти. Только в ходе морфологического исследования можно судить о характере патологического процесса, определить наличие причинно-следственной связи между болезнью, отравлением или травмой с последующим развитием патологического процесса и смерти.

Методические рекомендации разработаны в целях упорядочения направления тел умерших на патолого-анатомическое вскрытие и судебно-медицинскую экспертизу на территории Волгоградской области.

*Игорь*

*Михаил Николаевич*  
*Ред. Б. Л.*

## 2. Основания для проведения патолого-анатомического вскрытия и судебно-медицинской экспертизы тел умерших

Патолого-анатомическое вскрытие и судебно-медицинская экспертиза тел умерших производятся в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.1. В соответствии с требованиями статьи 67 Федерального Закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2013 № 354н "О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий" (далее – Приказ МЗ РФ № 354н), приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.05.2010 № 346н "Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации" (далее – Приказ МЗ РФ № 346н) обязательному вскрытию подлежат тела умерших в случаях:

- 1) подозрения на насильственную смерть;
- 2) невозможности установления заключительного клинического диагноза заболевания, приведшего к смерти, и (или) непосредственной причины смерти;
- 3) оказания умершему пациенту медицинской организацией медицинской помощи в стационарных условиях менее одних суток;
- 4) подозрения на передозировку или непереносимость лекарственных препаратов или диагностических препаратов;
- 5) смерти:
  - а) связанной с проведением профилактических, диагностических, инструментальных, анестезиологических, реанимационных, лечебных мероприятий, во время или после операции переливания крови и (или) ее компонентов;
  - б) от инфекционного заболевания или при подозрении на него;
  - в) от онкологического заболевания при отсутствии гистологической верификации опухоли;
  - г) от заболевания, связанного с последствиями экологической катастрофы;
  - д) беременных, рожениц, родильниц (включая последний день послеродового периода) и детей в возрасте до двадцати восьми дней жизни включительно;
  - б) рождения мертвого ребенка;
  - 7) необходимости судебно-медицинского исследования.

2.2. В виде исключения (по религиозным мотивам) тело умершего может быть выдано без проведения патолого-анатомического вскрытия, за исключением случаев, перечисленных в пункте 2.1 настоящих методических рекомендаций. При этом родственники умершего или его законные представители подают на имя руководителя медицинской организации письменное заявление, оформленное по форме согласно приложению № 2 к настоящим методическим рекомендациям.



2.3. При определении направления тел умерших на патолого-анатомическое вскрытие или судебно-медицинскую экспертизу медицинским работникам медицинских организаций необходимо руководствоваться рекомендациями по распределению нозологических форм заболеваний и состояний организма по принадлежности исследования, согласно приложению № 1 к настоящим методическим рекомендациям.

### 3. Порядок направления на патолого-анатомическое вскрытие тел умерших

Направление тел умерших на патолого-анатомическое вскрытие производится в соответствии с требованиями статьи 67 Федерального Закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Приказа МЗ РФ № 354н.

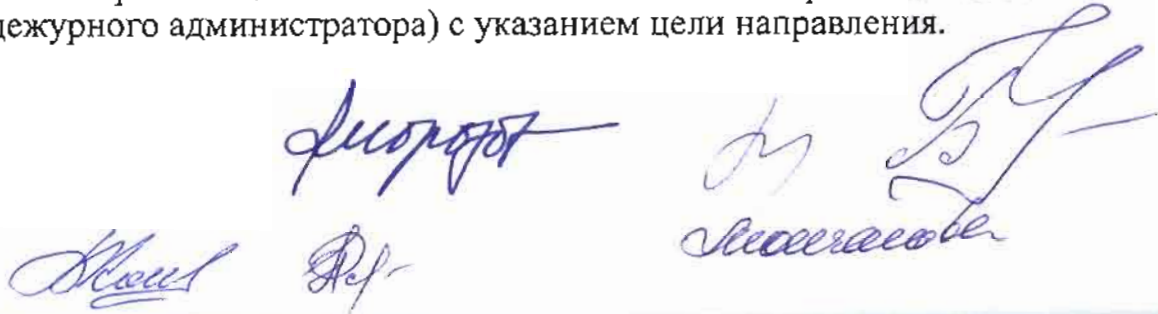
Патолого-анатомическое вскрытие тел умерших производится в государственном бюджетном учреждении здравоохранения "Волгоградское областное патолого-анатомическое бюро" или патолого-анатомических отделениях медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области (далее – патолого-анатомическое бюро (отделение)).

#### 3.1. Порядок направления на патолого-анатомическое вскрытие тел пациентов, умерших в стационаре

3.1.1. Направление тел умерших на патолого-анатомическое вскрытие осуществляется после констатации биологической смерти человека медицинским работником (врачом или фельдшером) медицинской организации в порядке, установленном Правилами определения момента смерти человека, критериями и процедурой установления смерти человека, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 20.09.2012 № 950 (далее – постановление Правительства Российской Федерации № 950).

3.1.2. Направление на патолого-анатомическое вскрытие тел умерших в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, организует заведующий отделением медицинской организации, в котором находился пациент на момент наступления смерти, а в случае его отсутствия - дежурный врач (дежурный администратор), которым оформляется направление на патолого-анатомическое вскрытие по форме согласно приложению №3 к настоящим методическим рекомендациям, и осуществляется контроль за соблюдением правил маркировки тела умершего.

Лечащим врачом оформляется первичная медицинская документация умершего пациента. Медицинская документация, представляемая для патолого-анатомического вскрытия, должна содержать визу главного врача медицинской организации или заместителя главного врача по лечебной работе (дежурного администратора) с указанием цели направления.



Медицинская организация в течение суток от момента констатации биологической смерти пациента организует направление тела умершего и обеспечивает предоставление в патолого-анатомическое бюро (отделение) сопровождающие документы - направление на патолого-анатомическое вскрытие и первичную медицинскую документацию умершего пациента.

Тело умершего доставляется в патолого-анатомическое бюро (отделение) посредством специализированной службы, осуществляющей транспортировку тел умерших, уполномоченной органами местного самоуправления, в соответствии с полномочиями, определенными Федеральным законом "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации" от 06.10.2003 № 131-ФЗ.

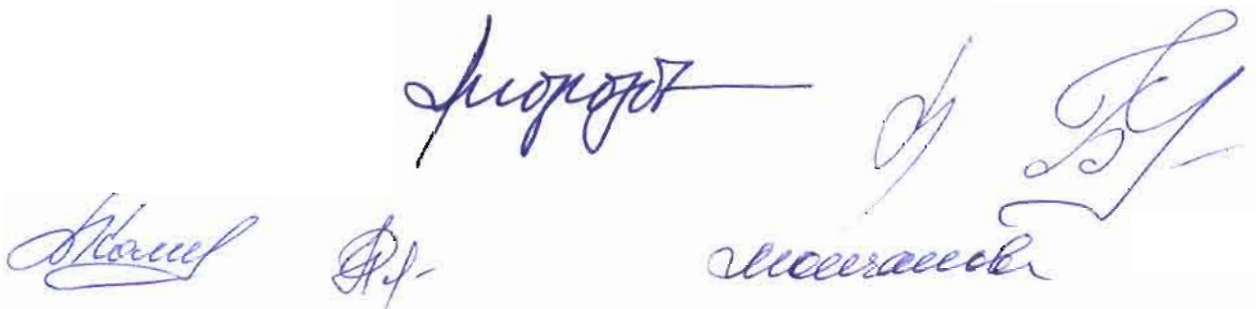
Тело умершего направляется в патолого-анатомическое бюро (отделение) без одежды (за исключением нижнего белья), должно быть снабжено специальным идентификатором, позволяющим идентифицировать его с данными направления на патолого-анатомическое вскрытие.

Обязательная маркировка тел умерших осуществляется работником специализированной службы, осуществляющей транспортировку тела, путем заполнения бирки из водоотталкивающего материала несмываемыми чернилами, с указанием данных об умершем: фамилия, имя, отчество (полностью), год рождения. Бирка привязывается к голеностопному или лучезапястному суставу покойного. Сведения, указанные на бирке, должны быть продублированы несмываемой водой надписью на бедре трупа.

3.1.3. Решение на выдачу трупа без патолого-анатомического вскрытия принимает главный врач или его заместитель по лечебной работе (либо лицо, исполняющее обязанности главного врача или заместителя главного врача по лечебной работе по приказу), а в период их отсутствия дежурный врач (дежурный администратор), назначенный приказом главного врача медицинской организации, на основании письменного заявления, поступившего от родственников умершего или его законного представителя. Процедура отмены проведения патолого-анатомического вскрытия проводится в соответствии с порядком, утвержденным приказом главного врача медицинской организации.

Решение об отмене патолого-анатомического вскрытия главным врачом (его заместителем по лечебной работе, дежурным врачом, дежурным администратором) оформляется письменно в карте стационарного больного с обоснованием причин отмены исследования и указанием на отсутствие обстоятельств, по которым отмена исследования не допускается.

Подпись должностного лица в решении об отмене патолого-анатомического вскрытия должна быть с расшифровкой фамилии и должности лица.



### 3.2. Порядок направления на патолого-анатомическое вскрытие тел умерших на дому

3.2.1. Медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь в часы и дни работы медицинской организации, обязана обеспечить констатацию факта смерти, умершего на дому медицинским работником (врачом или фельдшер) в порядке, установленном Правилами определения момента смерти человека, критериями и процедурой установления смерти человека, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации № 950.

В соответствии с пунктами 4 и 6 Приложения № 1 Приказа МЗ РФ № 354н констатация биологической смерти человека на дому осуществляет медицинский работник (врач или фельдшером) на основании личного осмотра трупа.

После констатации биологической смерти человека медицинский работник (врач или фельдшер) оформляет первичную медицинскую документацию умершего лица – формулирует посмертный эпикриз, заключительный диагноз в соответствии с требованиями МКБ-Х, указывает время наступления смерти, признаки биологической смерти, отсутствие признаков, указывающих на возможную насильственную смерть, и оформляет протокол установления смерти человека по форме, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации № 950.

3.2.1.1. При отсутствии признаков или обстоятельств, указывающих на возможный насильственный характер смерти у хронических больных, а также отсутствии оснований для проведения патолого-анатомического вскрытия в соответствии с действующим законодательством медицинский работник (врач или фельдшер) медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в течение четырех часов от момента констатации биологической смерти гражданина выдает медицинское свидетельство о его смерти родственникам умершего, его законным представителям или лицам, взявшим на себя обязанность по его захоронению.

3.2.1.2. При наличии оснований для проведения патолого-анатомического вскрытия территориальная медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь, в течение четырех часов от момента установления биологической смерти человека организует:

- оформление бланка направления на патолого-анатомическое вскрытие, заполненное по форме согласно приложению № 3 к настоящим методическим рекомендациям;

- оформление первичной-медицинской документации умершего пациента с заключительным клиническим диагнозом и посмертным эпикризом, протокол установления смерти человека по форме, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации № 950;

- передачу оформленной первичной-медицинской документации умершего пациента, протокола установления смерти человека и направление на вскрытие в патолого-анатомическое бюро (отделение).

*Машин*      *А.И. Жуков*      *Масляков Л.П.*

Тело умершего доставляется в патолого-анатомическое бюро (отделение) посредством специализированной службы, осуществляющей транспортировку тел умерших, уполномоченной органами местного самоуправления, в соответствии с полномочиями, определенными Федеральным законом "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации" от 06.10.2003 № 131-ФЗ.

Тело умершего направляется в патолого-анатомическое бюро (отделение) без одежды (за исключением нижнего белья), должно быть снабжено специальным идентификатором, позволяющим идентифицировать его с данными направления на патолого-анатомическое вскрытие.

Обязательная маркировка тел умерших осуществляется работником специализированной службы, осуществляющей транспортировку тела, путем заполнения бирки из водоотталкивающего материала несмываемыми чернилами, с указанием данных об умершем: фамилия, имя, отчество (полностью), год рождения. Бирка привязывается к голеностопному или лучезапястному суставу покойного. Сведения, указанные на бирке, должны быть продублированы несмываемой водой надписью на бедре трупа.

3.2.2. В часы и дни, когда медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, не работают, констатация смерти пациентов на дому производится медицинскими работниками бригад скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н "Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" и пунктом 4 Приложения № 1 Приказа МЗ РФ № 354н.

По прибытию бригады скорой медицинской помощи к больному (пострадавшему), смерть которого наступила во время проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи либо при обнаружении трупа, медицинский работник (врач или фельдшер) обязан:

- констатировать биологическую смерть гражданина;
- передать информацию о констатации биологической смерти гражданина диспетчеру скорой медицинской помощи (адрес места смерти или места обнаружения умершего лица, при наличии документов сообщить домашний адрес умершего лица, телефон, паспортные данные умершего (номер и серия паспорта), время констатации смерти, причину смерти и другие необходимые сведения);
- оформить в установленном порядке протокол установления смерти человека по форме, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации № 950;
- оформить бланк направления на патолого-анатомическое вскрытие по форме согласно приложению № 3 к настоящим методическим рекомендациям.

*Александр*  
*Александр*  
*Александр*



Тело умершего доставляется в патолого-анатомическое бюро (отделение) посредством специализированной службы, осуществляющей транспортировку тел умерших, уполномоченной органами местного самоуправления, в соответствии с полномочиями, определенными Федеральным законом "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации" от 06.10.2003 № 131-ФЗ.

Тело умершего направляется в патолого-анатомическое бюро (отделение) без одежды (за исключением нижнего белья), должно быть снабжено специальным идентификатором, позволяющим идентифицировать его с данными направления на патолого-анатомическое вскрытие.

Обязательная маркировка тел умерших осуществляется работником специализированной службы, осуществляющей транспортировку тела, путем заполнения бирки из водоотталкивающего материала несмываемыми чернилами, с указанием данных об умершем: фамилия, имя, отчество (полностью), год рождения. Бирка привязывается к голеностопному или лучезапястному суставу покойного. Сведения, указанные на бирке, должны быть продублированы несмываемой водой надписью на бедре трупа.

Диспетчер скорой медицинской помощи ежедневно до 09 часов обязан передавать информацию о констатации смерти гражданина в территориальную медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь.

В случаях, когда констатация биологической смерти гражданина выполнена бригадой скорой медицинской помощи и тело умершего было доставлено в патолого-анатомическое бюро (отделение), администрация медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в которой наблюдался пациент, в течение шести часов от момента поступления информации организует передачу оформленной медицинской карты амбулаторного больного, умершего лица (при ее наличии) в соответствующее патолого-анатомическое бюро (отделение), где находится тело умершего, либо сообщает администрации соответствующего патолого-анатомического бюро (отделения) об отсутствии оснований проведения патолого-анатомического вскрытия.

При принятии медицинской организацией решения об отсутствии оснований проведения патолого-анатомического вскрытия в соответствии с действующим законодательством и выдачи медицинского свидетельства о смерти родственникам умершего, его законным представителям или лицам, взявшим на себя обязанность по его захоронению, администрация соответствующего патолого-анатомического бюро (отделение) выдает тело без вскрытия.

3.2.3. Все тела умерших, доставленные в патолого-анатомическое бюро (отделение), подлежат обязательной регистрации в форме учетной медицинской документации № 015/у "Журнал регистрации поступления и выдачи тел умерших", утвержденной Приказом МЗ РФ № 354н.

Без предоставления медицинской организацией медицинской документации умершего патолого-анатомическое вскрытие умершего не проводится.

Смирнов  
Смирнов

В соответствии с требованиями приказа МЗ РФ № 354н патолого-анатомическое вскрытие производится в срок до трех суток после констатации биологической смерти человека. В случае превышения срока проведения патолого-анатомического вскрытия, указанного в приказе МЗ РФ № 354 н, тело умершего направляется на судебно-медицинскую экспертизу.

Сроки возвращения оформленной медицинской документации с патолого-анатомическим диагнозом и клинико-анатомическим эпикризом в медицинские организации, где умер больной, - до 30 дней после завершения проведения вскрытия.

#### 4. Порядок направления тел умерших на судебно-медицинскую экспертизу.

4.1. Судебно-медицинская экспертиза тел умерших проводится в соответствии с требованиями Конституции Российской Федерации, Уголовного кодекса РФ, Уголовно-процессуального кодекса РФ, Гражданского кодекса РФ, Гражданско-процессуального кодекса РФ, кодекса об административных правонарушениях, Федерального закона от 31.05.2001 № 73-ФЗ "О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации", Приказа МЗ РФ № 346н.

Судебно-медицинская экспертиза тел умерших проводится при наличии явных признаков насильственной смерти или подозрении на неё, в случае смерти граждан, личность которых не установлена, а также в случаях, перечисленных в пункте 2.1. настоящих методических рекомендаций.

При наличии явных признаков насильственной смерти или подозрении на неё, а также в случае смерти граждан, личность которых не установлена медицинским работником (врачом или фельдшером) медицинских организаций, необходимо обязательно сообщить по факту смерти в территориальный отдел полиции. Территориальный отдел полиции (либо иной орган предварительного расследования, которому полицией была перенаправлена информация о смерти) направляет представителя для составления протокола осмотра тела умершего и принятия процессуального решения о направлении тела на судебно-медицинскую экспертизу. Труп передаётся сотрудникам полиции.

Судебно-медицинская экспертиза тел умерших осуществляется только по направлению правоохранительных органов РФ. Основаниями для судебно-медицинской экспертизы являются направления (поручения, отношения), постановления, определения органов предварительного расследования и суда.

Судебно-медицинская экспертиза тел умерших осуществляется в подразделениях ГБУЗ "Волгоградское областное бюро судебно-медицинской экспертизы" (далее – ГБУЗ "ВОБСМЭ").

*Александр* *Михаил* *Сергей*

#### 4.2. Порядок направления на судебно-медицинскую экспертизу тел пациентов, умерших в стационаре.

Судебно-медицинская экспертиза тел пациентов, умерших в стационаре, осуществляется в ГБУЗ "ВОБСМЭ". Какие-либо причины (включая религиозные, отказ родственников и т.д.) не могут быть положены в основу отказа от судебно-медицинской экспертизы.

Главный врач медицинской организации, заместитель главного врача по лечебной работе либо иное лицо, исполняющее обязанности главного врача или его заместителя по лечебной работе, в случаях смерти пациента от последствий травм, отравлений, когда нельзя исключить насильственный характер смерти, или при подозрении на неё, в случае смерти граждан, личность которых не установлена, а также в случаях, указанных в п. 2.1 настоящих методических рекомендаций, обязан сообщить по факту констатации смерти гражданина в территориальный отдел полиции.

Обязанность по доставке тела умершего в судебно-медицинское подразделение (морг) лежит на лице или органе, назначившим производство судебно-медицинской экспертизы (ст. 199 УПК РФ, ст. 19 № 73-ФЗ от 31.05.2001 "О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации").

Главный врач медицинской организации либо иное уполномоченное лицо организует передачу оформленной медицинской карты стационарного больного представителю территориального отдела полиции (либо иного органа предварительного расследования) для направления на судебно-медицинскую экспертизу до начала исследования тела умершего. Медицинская документация должна содержать результаты проведенных лабораторных, инструментальных и диагностических исследований, карты анестезиологических и реанимационных пособий, протоколы оперативных вмешательств, заключительный клинический диагноз с указанием кода диагноза в соответствии с МКБ-Х и посмертный эпикриз. Медицинская документация должна содержать визу главного врача медицинской организации или заместителя главного врача медицинской организации с указанием: подлежит судебно-медицинской экспертизе.

Медицинская документация для судебно-медицинской экспертизы совместно с телом умершего пациента направляется лицом, назначившим производство судебно-медицинской экспертизы (полицейским, следователем).

Медицинская документация, которая направлялась на судебно-медицинскую экспертизу совместно с телом умершего представителем территориального отдела полиции (либо иного органа предварительного расследования), возвращается с оформленным судебно-медицинским диагнозом данному представителю. Срок возвращения данной медицинской документации определяется сроками проведения судебно-медицинской экспертизы.

Присутствие при судебно-медицинской экспертизе лечащего врача умершего пациента или представителя медицинской организации, где умер пациент, возможно только с письменного разрешения лица или органа, назначившего судебно-медицинскую экспертизу (полиции, иного органа предварительного расследования).

*Игорь* *В. В.* *Игорь* *Игорь*

#### 4.3. Порядок направления на судебно-медицинскую экспертизу тел пациентов, умерших на дому.

Констатация биологической смерти граждан, умерших на дому проводится:

- медицинскими работниками (врач или фельдшер) территориальной медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в часы и дни работы медицинской организации;
- медицинскими работниками (врач или фельдшер) медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь, в часы и дни, когда медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, не работают.

При наличии явных признаков насильственной смерти или подозрения на неё, в случае смерти граждан, личность которых не установлена, а также в случаях, указанных в п. 2.1 настоящих методических рекомендаций, медицинским работникам (врач или фельдшер) необходимо обязательно сообщить по факту смерти в территориальный отдел полиции. Территориальный отдел полиции (либо иной орган предварительного расследования, которому полицией была перенаправлена информация о смерти) направляет представителя для составления протокола осмотра тела умершего и принятия процессуального решения о направлении тела на судебно-медицинскую экспертизу. Труп передаётся сотрудникам полиции.

Оформление направительной документации (направления, постановления и т.д.) на судебно-медицинскую экспертизу (исследование) умерших на дому от насильственных причин или при подозрении на них, а также тел неизвестных граждан, проводится в установленном порядке только правоохранительными органами.

Обязанность по доставке тела умершего в судебно-медицинское подразделение (морг) лежит на лице или органе, назначившем производство судебно-медицинской экспертизы (ст. 199 УПК РФ, ст. 19 № 73-ФЗ от 31.05.2001 "О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации").

По итогам судебно-медицинской экспертизы в день окончания секционного исследования трупа эксперт ГБУЗ "ВОБСМЭ" заполняет и подписывает медицинское свидетельство о смерти, которое в дальнейшем выдает родственникам умершего, его законным представителям или лицам, взявшим на себя обязанность по его захоронению.

*Александр*      *М. П.*  
*Михаил Васильевич*  
*П.ч.*

#### 4.4. Порядок действий бригад скорой медицинской помощи при констатации биологической смерти гражданина на улице, в общественном месте

По прибытию бригады скорой медицинской помощи медицинский работник (врач или фельдшер) обязан:

- констатировать биологическую смерть гражданина;
- передать информацию о констатации биологической смерти гражданина диспетчеру скорой медицинской помощи (адрес места смерти или места обнаружения умершего лица, при наличии документов сообщить домашний адрес умершего лица, телефон, паспортные данные умершего (номер и серия паспорта), время констатации смерти, причину смерти и другие необходимые сведения);
- вызвать сотрудников полиции, позу умершего до приезда полиции не изменять, труп умершего передается сотрудникам полиции.

#### 4.5. Порядок действий бригад скорой медицинской помощи при констатации биологической смерти гражданина в салоне машины скорой медицинской помощи

Бригадой скорой медицинской помощи осуществляется доставка трупа в ближайшее отделение полиции. После получения направления на судебно-медицинскую экспертизу возможна доставка трупа в бюро судебно-медицинской экспертизы с приложением сопроводительного листа, подписанного медицинским работником (врачом или фельдшером) бригады скорой медицинской помощи.

В случае смерти в машине скорой медицинской помощи при перевозке больного из стационара в стационар труп умершего доставляется в стационар, направивший больного. Главный врач стационара, заместитель главного врача по лечебной работе либо иное лицо, исполняющее обязанности главного врача или его заместителя по лечебной работе при поступлении трупа обязан сообщить о смерти в территориальный отдел полиции. Труп передаётся сотрудникам полиции.

Информация по факту констатации биологической смерти гражданина в салоне машины скорой медицинской помощи передается диспетчеру скорой медицинской помощи.

Медицинскими работниками бригад скорой медицинской помощи не осуществляется выдача заключений о смерти родственникам умерших.

*Александр*  
*Михаил*  
*А.А.*

Приложение № 1  
к методическим рекомендациям  
по направлению тел умерших  
на патолого-анатомическое  
вскрытие и судебно-  
медицинскую экспертизу на  
территории Волгоградской  
области

**Рекомендации  
по распределению нозологических форм заболеваний  
и состояний организма по принадлежности исследования  
(судебно-медицинская экспертиза  
и патолого-анатомическое вскрытие)**

Причина смерти	Какое исследование назначается	Примечания
Смерть от столбняка	судебно-медицинское	
Смерть от ботулизма	судебно-медицинское	
Смерть от бешенства	судебно-медицинское	
Смерть от СПИД	патолого-анатомическое	
Смерть от соматического заболевания (без подозрений на насильственный характер)	патолого-анатомическое	
Мертворождение, плод извлеченный мертвым независимо от причин гибели	патолого-анатомическое	
Неонатальная аспирация молока и срыгиваемой пищи	судебно-медицинское	
Первичное апноэ во время сна у новорожденного, синдром внезапной смерти ребенка	судебно-медицинское	
Смерть от шприцевого сепсиса	судебно-медицинское	невъясненной этиологии
Смерть от осложнений постинъекционных абсцессов (инфильтратов)	патолого-анатомическое	являющегося осложнением медицинской манипуляции
Смерть от осложнений постинъекционных абсцессов (инфильтратов)	судебно-медицинское	невъясненной этиологии
Смерть от осложнений пластика пищевода после его химических ожогов	судебно-медицинское	
Смерть от анафилактических реакций на невыясненные агенты	судебно-медицинское	
Смерть от посттравматической эпилепсии	судебно-медицинское	
Смерть от соматических причин больных любого возраста после перенесённых травм	судебно-медицинское	

*Александр* *И. И.* *Мамин* *Мамин*

Смерть больных в приемном покое	судебно-медицинское	за исключением смерти больных с установленной тяжелой соматической патологии и скончавшихся от неё
Внебольничная смерть при систематическом медицинском наблюдении и наличии записей в медицинской документации	патолого-анатомическое	
Скоропостижная смерть (независимо от места смерти), когда причина смерти врачами лечебного учреждения не установлена и нельзя исключить её возможный насильственный характер	судебно-медицинское	
Трупы лиц, умерших от каких-либо насильственных воздействий (механические повреждения, механическая асфиксия, отравление, утопление, действие высоких и низких температур, поражение электрическим током, криминальные аборты), а также при обстоятельствах, в которых можно заподозрить насильственную смерть, независимо от рода и места смерти	судебно-медицинское	
Трупы лиц, умерших в медицинских учреждениях, при неустановленном диагнозе, при наличии принятых органами следствия жалобах на неправильное или незаконное лечение и вынесенном постановлении о проведении судебно-медицинской экспертизы	судебно-медицинское	
Пациенты доставленные в медицинское учреждение уже мёртвыми	судебно-медицинское	
Трупы лиц, личность которых не установлена	судебно-медицинское	
Соматические последствия наркоманий	судебно-медицинское	кроме случаев смерти в специализированных наркологических стационарах
Смерть больных найденных в бессознательном состоянии, когда нельзя исключить насильственную причину этого состояния (отравление, травма), при несобранном анамнезе	судебно-медицинское	

*Александр*

*Максим Николаевич*

*Д.ф.*

*Л.П.*

Приложение № 2  
к методическим рекомендациям  
по направлению тел умерших  
на патолого-анатомическое  
вскрытие и судебно-  
медицинскую экспертизу на  
территории Волгоградской  
области

**Форма заявления родственников умершего пациента  
с просьбой о выдаче тела умершего без вскрытия**

Главному врачу \_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации)

от родственников умершего \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество умершего полностью, дата и место его смерти)  
Указать Фамилию, Имя, Отчество, степень родства

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

На основании статьи 67 Федерального Закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", и п. 1 ст.5 Федерального Закона от 12.01.1996 № 8-ФЗ "О погребении и похоронном деле" я:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., паспортные данные, реквизиты документа, подтверждающего право предоставлять интересы умершего)

близкий родственник \_\_\_\_\_  
(указать степень родства)

умершего, лицо, взявшее на себя обязанность погребения (нужное подчеркнуть)

- по религиозным мотивам

-на основании высказанного при жизни и подтвержденного документально волеизъявления о несогласии быть подвергнутым патолого-анатомическому вскрытию (нужное подчеркнуть) отказываюсь от проведения патолого-анатомического вскрытия умершего

\_\_\_\_\_  
(место смерти и дата)

\_\_\_\_\_  
(ФИО и возраст умершего)

Информация о невозможности проведения экспертного анализа в случае сомнений в качестве оказания медицинской помощи при отсутствии патолого-анатомического вскрытия доведена в понятной форме. \_\_\_\_\_

(подпись заявителя. ФИО, дата)

Претензий к медицинскому персоналу, осуществлявшему наблюдение и оказание медицинской помощи по качеству диагностики и лечения не имеем \_\_\_\_\_

(подпись заявителя. ФИО, дата)

Отказ от проведения вскрытия не противоречит требованиям ст.67 Федерального Закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в российской федерации", и приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2013 № 354н "О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий".

\_\_\_\_\_  
(подпись, ФИО должностного лица медицинской организации, дата)







Приложение № 3  
к методическим рекомендациям  
по направлению тел умерших  
на патолого-анатомическое  
вскрытие и судебно-  
медицинскую экспертизу на  
территории Волгоградской  
области

**Рекомендуемая форма направления  
на патолого-анатомическое вскрытие**

Штамп медицинской организации

**НАПРАВЛЕНИЕ  
НА ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ВСКРЫТИЕ**

Наименование медицинской организации, в которую направляется тело умершего \_\_\_\_\_

Наименование медицинской организации, врач (фельдшер) которой осуществляет направление тела умершего в патолого-анатомическое бюро (отделение) \_\_\_\_\_

Наименование подразделения медицинской организации, врач (фельдшер) которой осуществляет направление тела умершего в патолого-анатомическое бюро (отделение) \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество умершего (фамилия матери плода) \_\_\_\_\_

Дата рождения умершего (дата отделения плода) \_\_\_\_\_

Дата и время наступления смерти (мртворождения) \_\_\_\_\_

Дата и время направления \_\_\_\_\_

Фамилия, инициалы медицинского работника, оформившего направление

Подпись \_\_\_\_\_

Печать

*Смирнов* *А.А.* *Михайлов* *В.В.*