МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 19 декабря 2017 года № 2180

О патолого-анатомических вскрытиях в медицинских
организациях Нижегородской области

Во исполнение [статьи 67 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации](http://docs.cntd.ru/document/902312609)", [приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2013 N 354н "О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий"](http://docs.cntd.ru/document/499028407), в целях упорядочения организации и повышения качества патолого-анатомических вскрытий на территории Нижегородской области приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Схему закрепления медицинских организаций, расположенных на территории районов Нижегородской области, за патолого-анатомическими отделениями (далее - ПАО) для проведения патолого-анатомических вскрытий (исследований) и сохранения трупов (приложение N 1);

1.2. Схему закрепления медицинских организаций, расположенных на территории г. Нижнего Новгорода, за ПАО для проведения патолого-анатомических вскрытий (исследований) и сохранения трупов (приложение N 2);

1.3. Инструкцию о направлении на патолого-анатомическое вскрытие с алгоритмами действий медицинского персонала при констатации смерти в различных ситуациях в схемах (приложение N 3);

1.4. Форму направления на патолого-анатомическое вскрытие (приложение N 4);

1.5. Образец заявления об отказе родственников (законных представителей) умершего от проведения патолого-анатомического вскрытия (приложение N 5);

2. Главным врачам медицинских организаций Нижегородской области обеспечить:

2.1. Соблюдение критериев и процедуры установления смерти человека, порядка направления на патолого-анатомическое вскрытие, их проведение в соответствии с действующим законодательством и настоящим приказом;

2.2. Направление плодов на вскрытие при прерывании беременности по медико-генетическим показаниям и трупы детей первого года жизни в патологоанатомическое отделение ГБУЗ НО "Нижегородская областная детская клиническая больница";

2.3. Контроль правильности оформления медицинских свидетельств о смерти и кодировки причин смерти;

2.4. Разбор смертности на дому на территории обслуживания и летальности в стационарах совместно с врачами-патологоанатомами не реже 1 раза в квартал;

2.5. Разбор каждого случая смерти пациентов на дому и летальных исходов на комиссии по изучению летальных исходов после получения результатов патолого-анатомического вскрытия;

2.6. Маршрутизацию пациентов для проведения патологоанатомических исследований в соответствии с настоящим приказом с 01.01.2018.

2.7. В срок до 01.01.2018:

2.7.1. издать приказы:
- регламентирующие порядок выдачи медицинских свидетельств о смерти, направления на патолого-анатомическое вскрытие в соответствии с действующим законодательством;
- назначить из числа своих заместителей лиц, ответственных за организацию и контроль данной работы,
- о регламенте принятия решения об отмене проведения патолого-анатомического вскрытия,
- о правилах оформления записей в первичной медицинской документации,
- об обязательности присутствия при проведении патолого-анатомического вскрытия лечащего врача (заведующего отделением),
- о проведении текущего и периодического (ежеквартального) контроля за качеством оформления медицинской документации на умерших пациентов;

2.7.2. провести внеплановые инструктажи медицинского персонала по порядку заполнения медицинских свидетельств о смерти, правилам кодирования причин смерти по МКБ-10, оформления первичной медицинской документации умерших пациентов, работе с бланками медицинских свидетельств о смерти (в последующем инструктажи проводить постоянно при выявлении нарушений, плановые инструктажи проводить 1 раз в год);

2.7.3. ответственным лицам медицинских организаций за оформление медицинских свидетельств о смерти и кодировку причин смерти постоянно проводить консультации и проверки заполнения медицинских свидетельств о смерти;

2.7.4. обеспечить заключение договоров на транспортировку трупов, в том числе при смерти на дому, для проведения патолого-анатомических вскрытий с организациями, оказывающими транспортные услуги, в соответствии с действующим законодательством. Копии договоров в срок до 16.01.2018 направить в отдел мониторинга организации медицинской помощи взрослому населению ГКУ НО "Центр медицинской инспекции" (электронная почта cmi-lo@yandex.ru).

3. Главным врачам медицинских организаций Нижегородской области обеспечить направление операционно-биопсийного материала с онкологической патологией или подозрением на опухоль взрослых в ГБУЗ НО "Нижегородский областной онкологический диспансер" (стационар N 2), детей - в ГБУЗ НО "Нижегородская областная детская клиническая больница".

4. ПАО ГБУЗ НО "Центральная городская больница г. Арзамаса", ГБУЗ НО "Борская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Балахнинская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Городецкая центральная районная больница", ГБУЗ НО "Больница скорой медицинской помощи г. Дзержинска", ГБУЗ НО "Выксунская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Кстовская центральная районная больница" и всем ПАО г. Нижнего Новгорода направлять 10% патолого-анатомических заключений с выявленной онкопатологией (в том числе детской) ежемесячно в референсный центр ГБУЗ НО "Нижегородский областной онкологический диспансер" (стационар N 2).

5. Директору ГБУЗ НО "Медицинский информационно-аналитический центр" (Л.Е. Варенова) совместно с главным внештатным специалистом-патологоанатомом министерства здравоохранения Нижегородской области (А.А. Артифексова):

5.1. Ежеквартально проводить выборочные проверки порядка получения, учета, хранения бланков медицинских свидетельств о смерти, качества ведения медицинской документации в медицинских организациях;

5.2. Проводить 5 - 10 числа каждого месяца проверки заполнения медицинских свидетельств о смерти и кодировки причин смерти с ответственными в медицинских организациях за оформление медицинских свидетельств о смерти;

5.3. Результаты проверок предоставлять в отдел медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Нижегородской области (Т.В. Егорова);

5.4. Проводить ежегодные совещания с представителями медицинских организаций по вопросам оформления медицинских свидетельств о смерти.

6. Главным врачам медицинских организаций Нижегородской области, имеющих в составе ПАО:

6.1. В срок до 01.01.2018 проинформировать закрепленные медицинские организации, а также медицинские организации, оказывающие скорую медицинскую помощь, о режиме работы ПАО, подведомственных им медицинских организаций, контактных телефонах ответственных лиц;

6.2. Обеспечить круглосуточный прием трупов в ПАО, в том числе, в вечернее, ночное время, выходные и праздничные дни, для проведения патолого-анатомических вскрытий и временного сохранения трупов в соответствии с настоящим приказом;

6.3. Организовать информационное и организационно-методическое взаимодействие с закрепленными медицинскими организациями по вопросам проведения патолого-анатомических вскрытий, оформления медицинских свидетельств о смерти и иным вопросам в рамках компетенции;

7. Главным врачам медицинских организаций Нижегородской области, не имеющих в составе ПАО, в срок до 01.01.2018:

7.1. Обеспечить информирование медицинских организаций, за ПАО которых они закреплены, медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь, о зонах обслуживания поликлиник с указанием населенных пунктов, улиц и номеров домов, контактных телефонов ответственных лиц, уполномоченных осуществлять прием информации о констатации смерти и взаимодействие по вопросам проведения патолого-анатомических вскрытий и оформления медицинских свидетельств о смерти;

7.2. Назначить в территориальных поликлиниках ответственных лиц за прием информации о констатации случаев смерти на дому от службы скорой медицинской помощи и ведение соответствующей учетной документации.

8. Руководителям медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь, обеспечить:

8.1. Доставку трупов лиц, умерших в машине скорой медицинской помощи, на патолого-анатомическое вскрытие в ПАО в соответствии с зонами закрепления территориальной поликлиники (приложения N 1 и N 2);

8.2. Информирование территориальных поликлиник о случаях констатации биологической смерти в зонах их обслуживания.

9. Признать утратившими силу [приказы министерства здравоохранения Нижегородской области от 21.05.2015 N 1891 "О патологоанатомических вскрытиях"](http://docs.cntd.ru/document/465524497) и [от 30.06.2017 N 1124 "О патолого-анатомических вскрытиях в медицинских организациях Нижегородской области"](http://docs.cntd.ru/document/465576067).

10. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра О.А. Ермилову.

И.о. министра И.А.Переслегина

**Приложение 1. Схема закрепления медицинских организаций, расположенных на территории районов Нижегородской области, за патолого-анатомическими отделениям (ПАО) для проведения патолого-анатомических вскрытий (исследований) и сохранения трупов**

Приложение 1
Утверждена
приказом министерства здравоохранения
Нижегородской области
от 19.12.2017 N 2180

(далее - Схема закрепления 1)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| N п/п  | Наименования медицинских организаций, в которых производятся патолого-анатомические исследования  | Ф.И. О ответственного лица, контактный телефон  | N п/п  | Закрепленные медицинские организацииВиды выполняемых патолого-анатомических исследований  |
| 1. | ГБУЗ НО "Центральная городская больница г. Арзамаса" | Фомичева Ольга Юрьевна<...> | 1. | ГБУЗ НО "Центральная городская больница г. Арзамаса" |
|  |  |  | 2. | ГБУЗ НО "Арзамасская городская больница N 1" |
|  |  |  | 3. | ГБУЗ НО "Арзамасская районная больница" |
|  |  |  | 4. | ГБУЗ НО "Арзамасский родильный дом" |
|  |  |  | 5. | ГБУЗ НО "Арзамасская стоматологическая поликлиника" |
|  |  |  | 6. | ГБУЗ НО "Арзамасский противотуберкулезный диспансер" |
|  |  |  | 7. | Филиал Сережинский ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический противотуберкулезный диспансер" |
|  |  |  | 8. | Арзамасский кожно-венерологический диспансер (филиал ГБУЗ НО "Нижегородский областной кожно-венерологический диспансер") |
|  |  |  | 9. | ГКУЗ НО "Санаторий "Старая пустынь" |
|  |  |  | 10. | ГБУЗ НО "Ардатовская центральная районная больница" |
|  |  |  | 11. | ГБУЗ НО "Вадская центральная районная больница" |
|  |  |  | 12. | ГБУЗ НО "Дивеевская центральная районная больница имени академика Н.Н. Блохина" <\*> |
|  |  |  | 13. | ГБУЗ НО "Детский санаторий "Солнечная поляна" для лечения больных с нарушением опорно-двигательного аппарата" |
|  |  |  | 14. | ГБУЗ НО "Первомайская центральная районная больница" |
|  |  |  | 15. | ГКУЗ НО "Противотуберкулезный санаторий "Бобыльский" |
|  |  |  | 16. | ГБУЗ НО "Шатковская центральная районная больница" (Кроме аутопсий) |
| 2. | ГБУЗ НО "Городская больница скорой медицинской помощи им. М.Ф. Владимирского" | Лапин Алексей Алексеевич<...> | 1. | ГБУЗ НО "Городская больница скорой медицинской помощи им. М.Ф. Владимирского" |
| 3. | ГБУЗ НО "Балахнинская центральная районная больница" | Федоров Артем Анатольевич<...> | 1. | ГБУЗ НО "Балахнинская центральная районная больница" |
|  |  |  | 2. | Филиал Балахнинский ГБУЗ НО "Дзержинский противотуберкулезный диспансер" |
| 4. | ГБУЗ НО "Богородская центральная районная больница" | Шеленин Дмитрий Юрьевич<...> | 1. | ГБУЗ НО "Богородская центральная районная больница" |
|  |  |  | 2. | Филиал Богородский ГБУЗ НО "Дзержинский противотуберкулезный диспансер" |
| 5. | ГБУЗ НО "Большемурашкинская центральная районная больница" | Цветов Рудольф Владимирович<...> | 1. | ГБУЗ НО "Большемурашкинская центральная районная больница" <\*> |
|  |  |  | <\*> Производятся только аутопсии. Секционный, биопсийный и операционный материал направляется в ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко" |
| 6. | ГБУЗ НО "Борская центральная районная больница" | Маков Александр Альбертович<...> | 1. | ГБУЗ НО "Борская центральная районная больница" |
|  |  |  | 2. | ГБУЗ НО "Киселихинский областной терапевтический госпиталь для ветеранов войн" |
|  |  |  | 3. | ГБУЗ НО "Нижегородский противотуберкулезный диспансер Канавинского района" Стационарное отделение N 2  |
| 7. | ГБУЗ НО "Бутурлинская центральная районная больница" | Цветов Рудольф Владимирович<...> | 1. | ГБУЗ НО "Бутурлинская центральная районная больница" <\*> |
|  |  |  | <\*> Производятся только аутопсии. Секционный, биопсийный и операционный материал направляется в ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко" |
| 8. | ГБУЗ НО "Вознесенская центральная районная больница" | Алексеев Олег Вадимович<...> | 1. | ГБУЗ НО "Вознесенская центральная районная больница" <\*> |
|  |  |  | <\*> Производятся только аутопсии. Секционный, биопсийный и операционный материал направляется в ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко" |
| 9. | ГБУЗ НО "Воскресенская центральная районная больница" | Лебедев Спартак Иванович<...> | 1. | ГБУЗ НО "Воскресенская центральная районная больница" <\*> |
|  |  |  | <\*> Производятся только аутопсии. Секционный, биопсийный и операционный материал направляется в ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко" |
| 10. | ГБУЗ НО "Воротынская центральная районная больница" | Цветов Рудольф Владимирович<...> | 1. | ГБУЗ НО "Княгининская центральнаярайонная больница" <\*\*> |
|  |  |  | 2. | ГБУЗ НО "Воротынская центральнаярайонная больница" <\*> |
|  |  |  | 3. | ГБУЗ НО "Спасская центральная районная больница" <\*> |
|  |  |  | <\*> Производятся только аутопсии. Секционный материал направляется в ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко".Биопсийный и операционный материал направляется в БУ "Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы" Минздрава Чувашии за счет собственных средств медицинского учреждения.\*\*Производятся только аутопсии. Секционный, биопсийный и операционный материал направляется в ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко" |
| 11. | ГБУЗ НО "Выксунская центральная районная больница" | Фигуровский Евгений Евгеньевич<...> | 1. | ГБУЗ НО "Выксунская центральная районная больница" |
|  |  |  | 2. | ГКУЗ НО "Выксунский специализированный дом ребенка" |
|  |  |  | 3. | ГБУЗ НО "Навашинская центральная районная больница" <\*> |
|  |  |  | <\*> Производятся только аутопсии. Биопсийный и операционный материал направляется в ООО "НИКА СПРИНГ" (за счет средств медицинской организации) |
|  |  |  | 4. | ГБУЗ НО "Кулебакская центральная районная больница" - только биопсийный и операционный материал  |
|  |  |  | 5. | ООО "Здоровье" (г. Выкса) - терапевтический участок  |
| 12. | ГБУЗ НО "Городецкая центральная районная больница" | Осипов Иван Викторович<...> | 1. | ГБУЗ НО "Городецкая центральная районная больница" |
|  |  |  | 2. | ГБУЗ НО "Детский санаторий "Городец" |
|  |  |  | 3. | Филиал Городецкий ГБУЗ НО "Дзержинский противотуберкулезный диспансер" |
|  |  |  | 4. | ГБУЗ НО "Сокольская центральная районная больница" (Кроме аутопсий) |
|  |  |  | 5. | ГБУЗ НО "Ковернинская центральная районная больница" |
|  |  |  | 6. | ГБУЗ НО "Чкаловская центральная районная больница" |
|  |  |  | 7. | ГКУЗ НО "Заволжский специализированный дом ребенка" |
| 13. | ГБУЗ НО "Городская больница N 2 г. Дзержинска" | Коган Ирина Валерьевна<...> | 1. | ГБУЗ НО "Городская больница N 2 г. Дзержинска" |
|  |  |  | 2. | ГБУЗ НО "Городская детская больница N 8 г. Дзержинска" |
|  |  |  | 3. | ГБУЗ НО "Городская больница N 7 г. Дзержинска" |
|  |  |  | 4. | ГБУЗ НО "Детская городская поликлиника N 10 г. Дзержинска" |
|  |  |  | 5. | ГБУЗ НО "Дзержинский перинатальный центр" |
|  |  |  | 6. | ГБУЗ НО "Дзержинский госпиталь ветеранов войн имени А.М. Самарина" |
|  |  |  | 7. | Дзержинский кожно-венерологический диспансер (филиал ГБУЗ НО "Нижегородский областной кожно-венерологический диспансер") |
|  |  |  | 8. | ГБУЗ НО "Дзержинский противотуберкулезный диспансер" (кроме филиалов) |
|  |  |  | 9. | ГБУЗ НО "Дзержинский психоневрологический диспансер" |
|  |  |  | 10. | Дзержинский наркологический диспансер (филиал ГБУЗ НО "Нижегородский областной наркологический диспансер") |
|  |  |  | 11. | ГБУЗ НО "Володарская центральная районная больница" |
|  |  |  | 12. | ГКУЗ НО "Дзержинский специализированный дом ребенка N 2" |
|  |  |  | 13. | ГБУЗ НО "Дзержинский детский пульмонологический санаторий "Светлана" |
|  |  |  | 14. | ГБУЗ НО "Детская специализированная больница медицинской реабилитации для детей психоневрологического профиля" |
| 14. | ГБУЗ НО "Больница скорой медицинской помощи г. Дзержинска" | Верещавин Алексей Алексеевич<...> | 1. | ГБУЗ НО "Больница скорой медицинской помощи г. Дзержинска" |
|  |  |  | 2. | ГБУЗ НО "Городская больница N 1 г. Дзержинска" |
|  |  |  | 3. | "Стационар N 3 "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" (г. Дзержинск)" <\*> |
|  |  |  | <\*> Производятся только аутопсии. Биопсийный и операционный материал направляется в ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" |
|  |  |  | 4. | ГБУЗ НО "Детская стоматологическая поликлиника г. Дзержинска" |
|  |  |  | 5. | ГАУЗ НО "Стоматологическая поликлиника г. Дзержинска" |
| 15. | ГБУЗ НО "Дальнеконстантиновская центральная районная больница" | Додонова Марина Борисовна<...> | 1. | ГБУЗ НО "Дальнеконстантиновская центральная районная больница" |
| 16. | ГБУЗ НО "Дивеевская центральная районная больница имени академика Н.Н. Блохина" | Варносов Николай Сергеевич<...> | 1. | ГБУЗ НО "Дивеевская центральная районная больница имени академика Н.Н. Блохина" <\*> |
|  |  |  | 2. | ГБУЗ НО "Детский санаторий "Солнечная поляна" для лечения больных с нарушением опорно-двигательного аппарата" <\*> |
|  |  |  | <\*> Производятся только аутопсии. Секционный, биопсийный и операционный материал направляется в ГБУЗ НО "Центральная городская больница г. Арзамаса" |
| 17. | ГБУЗ НО "Кстовская центральная районная больница" | Додонова Марина Борисовна<...> | 1. | ГБУЗ НО "Кстовская центральная районная больница" |
|  |  |  | 2. | Кстовский филиал ГАУЗ НО "Областная стоматологическая поликлиника" |
|  |  |  | 3. | ГБУЗ НО "Детский санаторий "Большая Ельня" |
|  |  |  | 4. | ГБУЗ НО "Противотуберкулезный диспансер Канавинского района г. Н.Новгорода" Стационарное отделение N 3  |
| 18. | ГБУЗ НО "Кулебакская центральная районная больница" | Ромашина Наталья Федоровна<...> | 1. | ГБУЗ НО "Кулебакская центральная районная больница" <\*> |
|  |  |  | 2. | Филиал Кулебакский ГБУЗ НО "Дзержинский противотуберкулезный диспансер" |
|  |  |  | <\*> Производятся только аутопсии. Биопсийный и операционный материал направляется в ГБУЗ НО "Выксунская центральная районная больница" |
| 19. | ГБУЗ НО "Лукояновская центральная районная больница" | Мартьянов Алексей Николаевич<...> | 1. | ГБУЗ НО "Лукояновская центральная районная больница" |
|  |  |  | <\*> Производятся только аутопсии. Секционный, биопсийный и операционный материал направляется в ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко" |
| 20. | ГБУЗ НО "Лысковская центральная районная больница" | Микулич Сергей Борисович<...> | 1. | ГБУЗ НО "Лысковская центральная районная больница" |
| 21. | ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница" | Шашин Александр Александрович<...> | 1. | ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница" |
|  |  |  | 2. | Филиал Павловский ГБУЗ НО "Дзержинский противотуберкулезный диспансер" |
|  |  |  | 3. | ГБУЗ НО "Детский психоневрологический санаторий "Павловский" |
|  |  |  | 4. | ГБУЗ НО "Вачская центральная районная больница" |
|  |  |  | 5. | ГБУЗ НО "Сосновская центральная районная больница" |
| 22. | ГБУЗ НО "Перевозская центральная районная больница" | Приказнов Василий Николаевич<...> | ГБУЗ НО "Перевозская центральная районная больница" <\*> |
|  |  |  | <\*> Производятся только аутопсии. Секционный, биопсийный и операционный материал направляется в ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко" |
| 23. | ГБУЗ НО "Пильнинская центральная районная больница" | Османов Рамиль Абдулхакович<...> | 1. | ГБУЗ НО "Пильнинская центральная районная больница" <\*> |
|  |  |  | <\*> Производятся только аутопсии. Секционный, биопсийный и операционный материал направляется в ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко" |
| 24. | ГБУЗ НО "Починковская центральная районная больница" | Артифексова Анна Алексеевна<...> | 1. | ГБУЗ НО "Починковская центральная районная больница" |
|  |  |  | 2. | ГБУЗ НО "Большеболдинская центральная районная больница" |
| 25. | ГБУЗ НО "Семеновская центральная районная больница" | Галкин Андрей Александрович<...> | 1. | ГБУЗ НО "Семеновская центральная районная больница" <\*> |
|  |  |  | 2. | ГБУЗ НО "Варнавинская центральная районная больница" <\*> |
|  |  |  | 3. | Филиал Сухобезводнинский ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический противотуберкулезный диспансер" <\*> |
|  |  |  | <\*> Производятся только аутопсии. Секционный, биопсийный и операционный материал направляется в ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко" |
| 26. | ГБУЗ НО "Сергачская центральная районная больница" | Мартынов Дмитрий Владимирович<...> | 1. | ГБУЗ НО "Сергачская центральная районная больница" <\*> |
|  |  |  | 2. | ГБУЗ НО "Сеченовская центральная районная больница" <\*> |
|  |  |  | 3. | ГБУЗ НО "Уразовская центральная районная больница" <\*> |
|  |  |  | 4. | ГБУЗ НО "Гагинская центральная районная больница" <\*> |
|  |  |  |  | <\*> Производятся только аутопсии. Секционный, биопсийный и операционный материал направляется в ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко" |
| 27. | ГБУЗ НО "Сокольская центральная районная больница" | Осипов Иван Викторович<...> | 1. | ГБУЗ НО "Сокольская центральная районная больница" <\*> |
|  |  |  | <\*> Производятся только аутопсии. Секционный, биопсийный и операционный материал направляется в ГБУЗ НО "Городецкая центральная районная больница" |
| 28. | ГБУЗ НО "Уренская центральная районная больница" | Зимняков Сергей Борисович<...> | 1. | ГБУЗ НО "Уренская центральная районная больница" <\*> |
|  |  |  | 2. | ГБУЗ НО "Тонкинская центральная районная больница" <\*> |
|  |  |  | 3. | ГБУЗ НО "Шарангская центральная районная больница" <\*> |
|  |  |  | 4. | ГБУЗ НО "Ветлужская центральная районная больница имени доктора Гусева П.Ф." <\*> |
|  |  |  | 5. | ГБУЗ НО "Краснобаковская центральная районная больница" <\*> |
|  |  |  | <\*> Производятся только аутопсии. Секционный, биопсийный, операционный материал направляется в ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко" |
| 29. | ГБУЗ НО "Шатковская центральная районная больница" | Барсков Валерий Станиславович8(83190) 416-09  | 1. | ГБУЗ НО "Шатковская Центральная районная больница" <\*> |
|  |  |  | <\*> Производятся только аутопсии. Секционный, биопсийный и операционный материал направляется в ГБУЗ НО "Центральная городская больница г. Арзамаса" |
| 30. | ГБУЗ НО "Шахунская центральная районная больница" | Лаптев Сергей Николаевич<...> | 1. | ГБУЗ НО "Шахунская центральная районная больница" <\*> |
|  |  |  | 2. | ГБУЗ НО "Тоншаевская центральная районная больница" <\*> |
|  |  |  | <\*> Производятся только аутопсии. Секционный, биопсийный и операционный материал направляется в ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко" |
| 31. | ФГБУЗ "Клиническая больница N 50 Федерального медико-биологического агентства" | Алексеев Олег Вадимович<...> | 1. | ФГБУЗ "Клиническая больница N 50 Федерального медико-биологического агентства" |

**Приложение 2. Схема закрепления медицинских организаций, расположенных на территории г. Нижнего Новгорода, за ПАО для проведения патолого-анатомических вскрытий (исследований) и сохранения трупов**

Приложение 2
Утверждена
приказом министерства здравоохранения
Нижегородской области
от 19.12.2017 N 2180

(далее - Схема закрепления 2)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| N п/п  | Наименования медицинских организаций, в которых производятся патолого-анатомические исследования  | Ф.И.О. ответственного лица, контактный телефон  | N п/п  | Закрепленные медицинские организацииВиды выполняемых патолого-анатомических исследований  |
| 1. | ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко" | Кузнецов Сергей Станиславович438-91-72, <...> | 1. | ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко" |
|  |  |  | 2. | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница N 3" (Нижегородский гериатрический центр) |
|  |  |  | 3. | "Стационар N 1 "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" <\*> |
|  |  |  | <\*> Производятся только аутопсии. Биопсийный и операционный материал исследуется в ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" |
|  |  |  | 4. | ГБУЗ НО "Клинический диагностический центр" <\*> |
|  |  |  | <\*> Производятся только аутопсии. Биопсийный и операционный материал исследуется в ГБУЗ НО "Клинический диагностический центр" |
|  |  |  | 5. | ГАУЗ НО "Областная стоматологическая поликлиника" (головное учреждение) |
| 2. | ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" | Ильинская Ольга Евгеньевна<...> | 1. | "Стационар N 1 "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" (Кроме аутопсий) |
|  |  |  | 2. | "Стационар N 2 "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" |
|  |  |  | 3. | "Стационар N 3 "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" (Кроме аутопсий) |
| 3. | ГБУЗ НО "Нижегородская областная детская клиническая больница" <\*><\*> Кроме прочего производятся аутопсии (детство) с пороками развития, исследование биопсийного и операционного материала (детство) из всех медицинских организации на территории Нижегородской области и г. Нижнего Новгорода, патолого-анатомические вскрытия и исследования трупов детей от 0 до 1 года (родившихся живыми) из медицинских организаций г. Нижнего Новгорода  | Степанова Наталья Борисовна417-64-28,<...> | 1. | ГБУЗ НО "Нижегородская областная детская клиническая больница" |
|  |  |  | 2. | ГБУЗ НО "Детская городская клиническая больница N 1 Приокского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 3. | ГБУЗ НО "Детская городская поликлиника N 1 Приокского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 4. | ГБУЗ НО "Детская городская поликлиника N 49 Приокского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 5. | ГБУЗ НО "Детская городская поликлиника N 39 Советского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 6. | ГБУЗ НО "Детская городская поликлиника N 48 Советского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 7. | ГБУЗ НО "Детская городская поликлиника N 22 Нижегородского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 8. | ГБУЗ НО "Центр восстановительной медицины и реабилитации для детей" |
|  |  |  | 9. | ГБУЗ НО "Областной медицинский центр планирования семьи и репродукции" |
|  |  |  | 10. | ГКУЗ НО "Детский санаторий для лечения туберкулеза всех форм "Ройка" |
|  |  |  | 11. | ГБУЗ НО "Специализированная кардиохирургическая клиническая больница" |
| 4. | ГБУЗ НО "Клинический диагностический центр" | Саранцев Борис Валентинович421-33-48,<...> | 1. | ГБУЗ НО "Клинический диагностический центр" (кроме аутопсий) |
| 5. | ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический противотуберкулезный диспансер" | Никольский Виктор Олегович411-51-03,<...> | 1. | ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический противотуберкулезный диспансер" (Кроме аутопсий) |
| 6. | ГБУЗ НО "Нижегородская областная психоневрологическая больница N 1 им. П.П. Кащенко" | Медведева Оксана Викторовна466-73-05,466-71-62,<...> | 1. | ГБУЗ НО "Нижегородская областная психоневрологическая больница N 1 им. П.П. Кащенко" |
|  |  |  | 2. | ГБУЗ НО "Нижегородская областная психоневрологическая больница N 3" |
| 7. | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница N 12 Сормовского района г. Н.Новгорода" | Карева Ирина Юрьевна225-95-22,<...> | 1. | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница N 12 Сормовского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 2. | Сормовский филиал N 1 ГАУЗ НО "Областная стоматологическая поликлиника" |
|  |  |  | 3. | Сормовский филиал N 2 ГАУЗ НО "Областная стоматологическая поликлиника" |
|  |  |  | 4. | Филиал ГБУЗ НО "Нижегородский областной кожно-венерологический диспансер" - "Кожно-венерологический диспансер Сормовского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 5. | ГБУЗ НО "Противотуберкулезный диспансер Канавинского района г. Н.Новгорода", стационарное отделение N 1  |
|  |  |  | 6. | ГБУЗ НО Психиатрическая больница N 2 г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 7. | ГБУЗ НО "Инфекционная больница N 9 г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 8. | ГБУЗ НО "Родильный дом N 5 Московского района г. Н.Новгорода" <\*> |
|  |  |  | 9. | ГБУЗ НО "Детская городская клиническая больница N 27 "Айболит" Московского района г. Н.Новгорода" <\*> |
|  |  |  | 10. | ГБУЗ НО "Детская городская больница N 42 Московского района г. Н.Новгорода" <\*> |
|  |  |  | 11. | ГБУЗ НО "Родильный дом N 1 Нижегородского района г. Н.Новгорода" <\*> |
|  |  |  | 12. | ГБУЗ НО "Областной медицинский центр охраны здоровья семьи и репродукции" <\*> |
|  |  |  | 13. | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница N 29 Приокского района г. Н.Новгорода" <\*> |
|  |  |  | 14. | ГБУЗ НО "Детская городская больница N 17 Сормовского района г. Н.Новгорода" <\*> |
|  |  |  | <\*> Производятся только аутопсии (сотрудниками ГБУЗ НО "Родильный дом N 5 Московского района г. Н.Новгорода"). Секционный, биопсийный и операционный материал исследуются в ГБУЗ НО "Родильный дом N 5 Московского района г. Н.Новгорода" |
| 8. | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница N 39 Канавинского района г. Н.Новгорода" | Васюкова Юлия Юрьевна<...> | 1. | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница N 39 Канавинского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 2. | ГБУЗ НО "Детская городская поликлиника N 19 Канавинского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 3. | Канавинский филиал ГАУЗ НО "Областная стоматологическая поликлиника" |
| 9. | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница N 10 Канавинского района г. Н.Новгорода" | Холодова Алла Аркадьевна245-11-89, <...> | 1. | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница N 10 Канавинского района г. Нижнего Новгорода" |
|  |  |  | 2. | ГБУЗ НО "Городская больница N 4 Канавинского района г. Нижнего Новгорода" |
|  |  |  | 3. | ГБУЗ НО "Женская консультация N 5 Канавинского района г. Нижнего Новгорода" |
|  |  |  | 4. | ГБУЗ НО "Городская поликлиника N 51 Канавинского района г. Нижнего Новгорода" |
|  |  |  | 5. | ГБУЗ НО "Нижегородский противотуберкулезный диспансер Канавинского района" Стационарное отделение N 2  |
| 10. | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница N 7 Ленинского района г. Н.Новгорода имени Е.Л. Березова" | Монахов Александр Геннадьевич<...> | 1. | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница N 7 Ленинского района г. Нижнего Новгорода имени Е.Л. Березова" |
|  |  |  | 2. | ГБУЗ НО "Детская инфекционная больница N 8 г. Нижнего Новгорода" |
|  |  |  | 3. | ГБУЗ НО "Детская городская поликлиника N 18 Ленинского района г. Нижнего Новгорода" |
|  |  |  | 4. | ГБУЗ НО "Детская городская поликлиника N 32 Ленинского района г. Нижнего Новгорода" |
|  |  |  | 5. | Ленинский филиал ГАУЗ НО "Областная стоматологическая поликлиника" |
|  |  |  | 6. | ГБУЗ НО "Родильный дом N 4 Ленинского района г. Н.Новгорода имени А.Ф. Добротиной" |
|  |  |  | 7. | ГКУЗ НО "Нижегородский специализированный дом ребенка" |
| 11. | ГБУЗ НО "Городская больница N 33 Ленинского района г. Н.Новгорода" | Рябов Алексей Владимирович<...> | 1. | ГБУЗ НО "Городская больница N 33 Ленинского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 2. | ГБУЗ НО "Городская больница N 47 Ленинского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 3. | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница N 30 Московского района г. Н.Новгорода" <\*> |
|  |  |  | 4. | ГБУЗ НО "Городская больница N 28 Московского района г. Н.Новгорода" <\*> |
|  |  |  | 5. | ГБУЗ НО "Городская поликлиника N 17 Московского района г. Н.Новгорода" <\*> |
|  |  |  | <\*> Производятся только аутопсии. Секционный, биопсийный и операционный материал исследуются в ГБУЗ НО "Городская клиническая больница N 30 Московского района г. Н.Новгорода" |
| 12. | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница N 30 Московского района г. Н.Новгорода" | Щепетильников Владимир Сергеевич,224-07-37,<...> | 1. | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница N 30 Московского района г. Н.Новгорода" (Кроме аутопсий) |
|  |  |  | 2. | ГБУЗ НО "Городская больница N 28 Московского района г. Н.Новгорода" (Кроме аутопсий) |
|  |  |  | 3. | ГБУЗ НО "Городская поликлиника N 17 Московского района г. Н.Новгорода" (Кроме аутопсий) |
|  |  |  | 4. | Московский филиал ГАУЗ "Областная стоматологическая поликлиника" |
| 13. | ГБУЗ НО "Родильный дом N 5 Московского района г. Н.Новгорода" | Бурова Людмила Викторовна<...> | 1. | ГБУЗ НО "Родильный дом N 5 Московского района г. Н.Новгорода" (Кроме аутопсий) |
|  |  |  | 2. | ГБУЗ НО "Детская городская клиническая больница N 27 "Айболит" Московского района г. Н.Новгорода" (Кроме аутопсий) |
|  |  |  | 3. | ГБУЗ НО "Детская городская больница N 42 Московского района г. Н.Новгорода" (Кроме аутопсий) |
|  |  |  | 4. | ГБУЗ НО "Родильный дом N 1 Нижегородского района г. Н.Новгорода" (Кроме аутопсий) |
|  |  |  | 5. | ГБУЗ НО "Областной медицинский центр охраны здоровья семьи и репродукции" (Кроме аутопсий) |
|  |  |  | 6. | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница N 29 Приокского района г. Н.Новгорода" (Кроме аутопсий) |
|  |  |  | 7. | ГБУЗ НО "Детская городская больница N 17 Сормовского района г. Н.Новгорода" (Кроме аутопсий) |
| 14. | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница N 40 Автозаводского района г. Н.Новгорода" | Велентиенко Владимир Сергеевич256-00-10,<...> | 1. | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница N 40 Автозаводского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 2. | ГБУЗ НО "Городская больница N 24 Автозаводского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 3. | ГБУЗ НО "Детская городская больница N 25 Автозаводского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 4. | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница N 13 Автозаводского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 5. | ГБУЗ НО "Городская больница N 21 Автозаводского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 6. | ГБУЗ НО "Инфекционная больница N 23 г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 7. | ГБУЗ НО "Городская больница N 37 Автозаводского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 8. | ГБУЗ НО "Родильный дом N 3 Автозаводского района г. Н.Новгорода  |
|  |  |  | 9. | Автозаводский филиал N 1 ГАУЗ НО "Областная стоматологическая поликлиника" |
|  |  |  | 10. | Автозаводский филиал N 2 ГАУЗ НО "Областная стоматологическая поликлиника" |
|  |  |  | 11. | ГБУЗ НО Наркологическая больница" |
|  |  |  | 12. | ГБУЗ НО Нижегородский областной клинический противотуберкулезный диспансер" - филиал "Автозаводский" |
|  |  |  | 13. | Кожно-венерологический диспансер Автозаводского района г. Н.Новгорода (филиал ГБУЗ НО "Нижегородский областной кожно-венерологический диспансер" |
|  |  |  | 14. | ГБУЗ НО "Детский психоневрологический санаторий для лечения ДЦП "Автозаводский" |
|  |  |  | 15. | ГБУЗ НО "Психоневрологический диспансер г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 16. | ЛПУ "Центр медицинской профилактики "ГАЗ" |
| 15. | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница N 5 Нижегородского района г. Н.Новгорода" | Железнов Юрий Борисович436-16-87  | 1. | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница N 5 Нижегородского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 2. | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница N 38 Нижегородского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 3. | ГБУЗ НО "Городская поликлиника N 7 Нижегородского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 4. | ГБУЗ НО "Городская поликлиника N 21 Нижегородского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 5. | ГБУЗ НО "Городская поликлиника N 1 Приокского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 6. | ГБУЗ НО "Городская поликлиника N 50 Приокского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 7. | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница N 34 Советского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 8. | ГБУЗ НО "Городская больница N 35 Советского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 9. | ГБУЗ НО "Городская поликлиника N 30 Советского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 10. | ГБУЗ НО "Городская поликлиника N 31 Советского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 11. | ГБУЗ НО "Городская поликлиника N 35 Советского района г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 12. | ГБУЗ НО "Нижегородский областной кожно-венерологический диспансер" |
|  |  |  | 13. | Нижегородский филиал N 1 ГАУЗ НО "Областная стоматологическая поликлиника" |
|  |  |  | 14. | Нижегородский филиал N 2 ГАУЗ НО "Областная стоматологическая поликлиника" |
|  |  |  | 15. | Приокский филиал ГАУЗ НО "Областная стоматологическая поликлиника" |
|  |  |  | 16. | Советский филиал ГАУЗ НО "Областная стоматологическая поликлиника" |
|  |  |  | 17. | ГБУЗ НО Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" |
|  |  |  | 18. | ГБУЗ НО "Клиническая психиатрическая больница N 1 г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 19. | ГБУЗ НО "Нижегородский областной наркологический диспансер" |
|  |  |  | 20. | ООО "Санаторий "Зеленый город" |
|  |  |  | 21. | ГБУЗ НО "Нижегородский областной неврологический госпиталь ветеранов войн" |
|  |  |  | 22. | ГБУЗ НО "Инфекционная клиническая больница N 2 г. Н.Новгорода" |
|  |  |  | 23. | ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический противотуберкулезный диспансер" <\*> |
|  |  |  | <\*> Производятся только аутопсии. Биопсийный и операционный материал исследуются в ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический противотуберкулезный диспансер" |
| 16. | ФБУЗ "Приволжский окружной медицинский центр" Федерального медико-биологического агентства  | Шкалова Любовь Владимировна<...> | 1. | ФБУЗ "Приволжский окружной медицинский центр" Федерального медико-биологического агентства, включая все структурные подразделения на территории г. Н.Новгорода и Нижегородской области (кроме аутопсий) |
| 17. | НУЗ "Дорожная клиническая больница на ст. Горький ОАО "РЖД" | Монахов Александр Геннадьевич<...> | 1. | НУЗ "Дорожная клиническая больница на ст. Горький ОАО "РЖД" |
|  |  |  | 2. | НУЗ "Дорожная клиническая больница на ст. Арзамас ОАО "РЖД" |
|  |  |  | 3. | НУЗ "Дорожная клиническая больница на ст. Сергач ОАО "РЖД" |
|  |  |  | 4. | НУЗ "Дорожная клиническая больница на ст. Шахунья ОАО "РЖД" |

**Приложение 3. Инструкция о направлении на патолого-анатомическое вскрытие**

Приложение 3
Утверждена
приказом министерства здравоохранения
Нижегородской области
от 19.12.2017 N 2180

I. Общие положения

1.1. Патолого-анатомическое вскрытие проводится в целях получения данных о причине смерти человека и диагнозе заболевания. Патолого-анатомическое вскрытие осуществляется путем посмертного патолого-анатомического исследования внутренних органов и тканей умершего человека, новорожденных, а также мертворожденных и плодов в патолого-анатомических отделениях (далее - ПАО) медицинских организаций Нижегородской области в соответствии со Схемами закрепления 1 и 2 (приложения 1 и 2 настоящего приказа).

1.2. Направление тел умерших, а также мертворожденных на патолого-анатомическое вскрытие осуществляется после констатации биологической смерти человека в соответствии с действующим законодательством с обязательным оформлением бланка Направления на патолого-анатомическое вскрытие (приложение 4 настоящего приказа).

1.3. По религиозным мотивам, при наличии письменного заявления об отказе от проведения патолого-анатомического вскрытия, оформленного в соответствии с приложением 5 к настоящему приказу, супругом или близким родственником (детьми, родителями, усыновленными, усыновителями, родными братьями и родными сестрами, внуками, дедушками, бабушками), а при их отсутствии иными родственниками (законными представителями) умершего или при волеизъявлении самого умершего, сделанном им при жизни (в письменной либо в устной форме в присутствии свидетелей), вскрытие может не производиться.

1.4. Перечень обстоятельств, при которых отмена вскрытия не допускается, в том числе и при наличии волеизъявления:

1.4.1. при подозрении на насильственную смерть;

1.4.2. при невозможности установления заключительного клинического диагноза заболевания, приведшего к смерти, и (или) непосредственной причины смерти, вне зависимости от продолжительности пребывания больного в стационаре;

1.4.3. в случае оказания умершему пациенту медицинской организацией медицинской помощи в стационарных условиях менее одних суток;

1.4.4. при подозрении на передозировку или непереносимость лекарств или диагностических препаратов;

1.4.5. в случаях смерти:
- связанной с проведением профилактических, диагностических, инструментальных, анестезиологических, реанимационных, лечебных мероприятий, во время или после операции переливания крови и (или) ее компонентов;
- от инфекционного заболевания или при подозрении на него;
- от онкологического заболевания при отсутствии гистологической верификации опухоли;
- от заболевания, связанного с последствиями экологических катастроф;
- беременных, рожениц и родильниц (включая последний день послеродового периода) и детей в возрасте до двадцати восьми дней жизни включительно;

1.4.6. при рождении мертвого ребенка.

1.5 Направлению на патолого-анатомическое вскрытие подлежат трупы лиц, умерших на дому, в случаях:
- отсутствия в поликлинике медицинской карты амбулаторного больного (истории развития ребенка) умершего лица (независимо от наличия иной медицинской документации), смерти, произошедшей не на территории получения первичной медико-санитарной помощи;
- отсутствия в медицинской карте амбулаторного больного (истории развития ребенка) умершего записей о наблюдении за больным при невозможности установить причину смерти;
- при подозрении на иную причину смерти, не связанную с документированной в поликлинике (медицинской карте амбулаторного больного, истории развития ребенка) патологией.
Случаи, требующие судебно-медицинского исследования (экспертизы):
- насильственная смерть (убийства, самоубийства, несчастные случаи, механические повреждения, отравления, в том числе этиловым алкоголем, механическая асфиксия, действия крайних температур, электричества, после искусственного аборта, проведенного вне медицинской организации, и др.);
- смерть неидентифицированного (неизвестного) лица;
- наличие иных признаков, не позволяющих категорически исключить насильственную смерть.
При направлении трупа на патолого-анатомическое вскрытие обязательно наличие сопроводительной документации:
- направления на патолого-анатомическое вскрытие, оформленного в соответствии с приложением 4 к настоящему приказу. Направление заполняется разборчивым почерком, Ф.И.О. полностью, число, месяц, год рождения должны соответствовать записям в паспорте умершего лица;
- протокола установления смерти человека, утвержденного [постановлением Правительства Российской Федерации от 20.09.2012 N 950 "Об утверждении правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека"](http://docs.cntd.ru/document/902370410) (далее - протокол установления смерти);
- первичной медицинской документации умершего (мертворожденного, плода) (история развития ребенка, медицинская карта амбулаторного больного), содержащей результаты проведенных лабораторных и инструментальных диагностических исследований, заключительный клинический диагноз с указанием кода диагноза в соответствии с МКБ-10 и посмертный эпикриз, визу главного врача или его заместителя (в исключительных случаях - ответственного дежурного врача, фельдшера ФАПа, ФП) с указанием цели направления ("на патолого-анатомическое вскрытие").
Во всех случаях констатации смерти врач (фельдшер) по прибытии по адресу вызова собирает катамнез у родственников (иных лиц), на основании которого выясняются следующие обстоятельства:
- когда последний раз умершего видели живым;
- время наступления смерти или время обнаружения трупа;
- сведения об употреблении алкогольных и наркотических веществ накануне смерти;
- основные характеристики терминального периода (сознание, тип дыхания, длительность агонии).
Затем производится осмотр трупа, по результатам которого в первичной медицинской документации делается запись, содержащая следующие сведения:
- поза трупа;
- наличие одежды на трупе;
- характеристики (цвет, выраженность, локализация) трупных пятен, их реакция на надавливание;
- температура тела на ощупь;
- наличие мышечного окоченения;
- состояние кожных покровов;
- наличие или отсутствие инородных тел в полости рта и носовых ходах;
- наличие или отсутствие видимых повреждений;
- целостность ребер и трубчатых костей на ощупь.
После констатации биологической смерти необходимо произвести маркировку тела умершего путем заполнения бирки из водоотталкивающего материала несмываемыми чернилами с указанием данных об умершем: фамилия, имя, отчество (полностью), год рождения.

1.6. Медицинская документация пациентов, умерших в стационаре за предшествующие сутки, передается патологоанатомом ПАО с визой главного врача или заместителя по лечебной работе (в их отсутствие - дежурного врача) не позднее 10 часов утра следующего дня. Трупы пациентов, умерших в течение дня, находятся в отделениях стационаров в течение 2 часов, затем транспортируются в ПАО.
Патолого-анатомическое вскрытие тела умершего начинается и производится только при наличии соответствующей первичной медицинской документации. В отсутствие лечащих врачей (выходные и нерабочие дни) медицинская документация на умерших пациентов подготавливается и направляется вместе с трупом дежурными врачами, констатировавшими смерть.

1.7. Медицинская документация стационарного больного с внесенным в нее патолого-анатомическим диагнозом не позднее тридцати суток после вскрытия передается в медицинский архив медицинской организации. Задержка передачи документов на более длительный срок возможна только по специальному разрешению главного врача или его заместителя.

1.8. При смерти в приемном отделении стационара необходимо оформить медицинскую карту стационарного больного, труп доставляется в ПАО данной медицинской организации или, если в ПАО нет морга, то в ПАО в соответствии со Схемами закрепления 1 и 2 (приложения 1 и 2 настоящего приказа).

1.9. На патолого-анатомическом вскрытии пациента, умершего в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, обязательно присутствие лечащего врача, или заведующего отделением медицинской организации, в котором находился пациент на момент наступления смерти.

1.10. Патолого-анатомическое вскрытие производится в ПАО в срок до трех суток после констатации биологической смерти человека.

1.11. По окончании этапов патолого-анатомического вскрытия, проведенных в порядке, установленном действующим законодательством, в день патолого-анатомического вскрытия врач-патологоанатом оформляет форму учетной медицинской документации N 013/у "Протокол патолого-анатомического вскрытия" или форму учетной медицинской документации N 013/у-1 "Протокол патолого-анатомического вскрытия плода, мертворожденного или новорожденного" в соответствии с [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2013 N 354н "О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий"](http://docs.cntd.ru/document/499028407) (далее - протокол вскрытия).
Информация о расхождении заключительного клинического диагноза и патолого-анатомического диагноза, а также о выявленных дефектах оказания медицинской помощи направляются в медицинскую организацию, врачу (фельдшеру), которой выдал направление на патолого-анатомическое вскрытие.

1.12. Не позднее тридцати суток после завершения патолого-анатомического вскрытия врач-патологоанатом осуществляет окончательное оформление протокола вскрытия, а также вносит в медицинскую карту стационарного больного (медицинскую карту родов, медицинскую карту новорожденного, историю развития ребенка, медицинскую карту амбулаторного больного) патолого-анатомический диагноз и клинико-патолого-анатомический эпикриз.

1.13. Медицинские свидетельства о смерти выдаются членам семьи, а при их отсутствии близким родственникам умершего или законному представителю умершего, уполномоченным лицам, взявшим на себя обязанность осуществить погребение умершего, а также правоохранительным органам по их требованию, после подписи получателя на корешке медицинского свидетельства о смерти при наличии паспорта умершего и паспорта получателя.

1.14. Кодирование причин смерти производится в строгом соответствии с МКБ-10.

1.15. Сведения о выдаче медицинского свидетельства о смерти (дата выдачи, номер, серия и причина смерти, код по МКБ-10) вносятся в первичную медицинскую документацию умершего.

1.16. Руководители медицинских организаций, где наблюдался умерший, обязаны организовать анализ возвращенной из ПАО медицинской документации умерших пациентов, определить правильность и своевременность оказания медицинской помощи при жизни.
При необходимости организуется клинико-анатомическая конференция, для участия в которой может приглашаться врач-патологоанатом, производивший вскрытие (исследование).

II. Алгоритм действий медицинского персонала при констатации
смерти в стационарных условиях (Схема N 1)

2.1. Направление на патолого-анатомическое вскрытие тел умерших в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, организуют лечащий врач, заведующий отделением медицинской организации, в котором находился пациент на момент наступления смерти, а в случае их отсутствия - дежурный врач.

2.2. Все трупы пациентов, умерших в стационарах медицинских организаций от ненасильственных причин, подлежат патолого-анатомическому вскрытию, кроме случаев, предусмотренных [статьей 67 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации](http://docs.cntd.ru/document/902312609)", а именно: по религиозным мотивам в случае наличия письменного заявления членов семьи, близких родственников или законного представителя умершего либо волеизъявления самого умершего, высказанного при его жизни.

2.3. В случае смерти пациентов в стационаре от насильственных причин, в том числе, от травм, а также при подозрении на насильственный характер смерти, на место смерти вызываются сотрудники полиции для осмотра места происшествия и трупа. В случае принятия решения о направлении на судебно-медицинское вскрытие сотрудниками полиции составляется Протокол осмотра места происшествия и трупа, назначается судебно-медицинская экспертиза.

2.4. Трупы лиц, умерших в стационарах, имеющих ПАО, доставляются в морг младшим медицинским персоналом отделения, где произошла смерть пациента, с сопроводительной документацией (протокол установления смерти;
направление на патолого-анатомическое вскрытие, первичная медицинская документация умершего (мертворожденного, плода) - медицинская карта стационарного больного (история родов, медицинская карта новорожденного).

III. Алгоритм действий медицинского персонала в случае
материнской смерти в стационарных условиях (Схема N 2)

3.1. Все случаи материнской смерти подлежат патолого-анатомическому вскрытию. Вызов полиции в стационар или на вскрытие осуществляется при необходимости. При подозрении на насильственную смерть труп направляется на судебно-медицинскую экспертизу, при отсутствии признаков насильственной смерти - на патолого-анатомическое вскрытие. Незамедлительно, не позднее 2 часов с момента смерти информируется главный акушер-гинеколог министерства здравоохранения Нижегородской области либо начальник отдела детства и родовспоможения министерства здравоохранения Нижегородской области. На вскрытии присутствует главный внештатный специалист-патологоанатом министерства здравоохранения Нижегородской области. Парафиновые блоки и гистологические материалы, Протоколы вскрытия сохраняются в архиве ПАО.

IV. Алгоритм действий при констатации смерти на дому
(в рабочие часы поликлиник) (Схема N 3)

4.1. В случае наступления смерти на дому в часы работы поликлиник направление на патолого-анатомическое вскрытие тел умерших организует врач (фельдшер) медицинской организации, в которой умерший получал первичную медико-санитарную помощь, либо медицинской организации, осуществляющей медицинское обслуживание территории, где констатирована смерть.

4.2. В дни и часы, когда поликлиники работают, констатация смерти на дому осуществляется участковым врачом (фельдшером) после поступления информации от родственников или иных лиц, обнаруживших труп. Медицинское свидетельство о смерти выдается после выезда врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового (фельдшера) для личного осмотра трупа, оформления первичной медицинской документации, оформления посмертного эпикриза при ясном диагнозе и причине смерти. При неясном диагнозе труп направляется на патолого-анатомическое вскрытие.
В случаях смерти на дому на место смерти родственниками или медицинскими работниками, констатирующими смерть, должны быть вызваны сотрудники полиции для исключения насильственного характера смерти.
После осмотра места смерти и трупа сотрудники полиции принимают решение о необходимости проведения судебно-медицинского вскрытия: если необходимо судебно-медицинское вскрытие, оформляется Протокол осмотра места происшествия и постановление о назначении судебно-медицинской экспертизы. Если такая необходимость отсутствует - оформляется справка (рапорт) осмотра места смерти. Далее врачом (фельдшером) территориальной поликлиники принимается решение о необходимости патолого-анатомического вскрытия при неясной причине смерти. Медицинское свидетельство о смерти выдается врачом-патологоанатомом. При ясном диагнозе и причине смерти медицинское свидетельство о смерти выдается участковым врачом-терапевтом (фельдшером).

V. Алгоритм действий при констатации смерти на дому
(в нерабочие часы поликлиник) (Схема N 4)

5.1. В дни (часы), когда поликлиника не работает, констатация смерти на дому производится врачом (фельдшером) скорой медицинской помощи, который производит вызов полиции (если родственниками или иными лицами, обнаружившими труп, вызов полиции не был осуществлен). Информирование территориальной поликлиники о случае смерти на дому производится фельдшером по приему и передаче вызовов после получения информации от бригад скорой медицинской помощи. В адрес выезжает врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый (фельдшер) для личного осмотра трупа, оформления первичной медицинской документации, оформления посмертного эпикриза. При ясном диагнозе и причине смерти выдается медицинское свидетельство о смерти. При неясном диагнозе труп направляется на патолого-анатомическое вскрытие.

VI. Алгоритмы действий бригад скорой медицинской помощи
после констатации биологической смерти в различных ситуациях

6.1. Алгоритм действий медицинского персонала при смерти
на дому до прибытия бригады скорой медицинской помощи, либо
в присутствии врача (фельдшера) скорой медицинской помощи
(схема N 5)

После констатации биологической смерти, произошедшей на дому до прибытия бригады скорой медицинской помощи либо в присутствии врача (фельдшера) скорой медицинской помощи (после безуспешной реанимации), осуществляется вызов полиции для выезда оперативной группы и решения вопроса о необходимости судебно-медицинского вскрытия и передача информации о факте смерти в территориальную поликлинику по месту жительства (пребывания) умершего для выезда участкового врача (фельдшера) и решения вопроса о необходимости проведения патолого-анатомического вскрытия.
Необходимо предупредить родственников и иных присутствующих лиц о недопустимости нарушения обстановки до прибытия полиции.
Оформляется карта вызова и Протокол установления смерти. Протокол установления смерти оставляется родственникам. Родственники информируются о порядке получения медицинского свидетельства о смерти, для чего необходимо обращение в территориальную поликлинику (ПАО, бюро судебно-медицинской экспертизы) с протоколом установления смерти, копией рапорта (справки) или протокола осмотра места происшествия и трупа, паспортом, полисом обязательного медицинского страхования умершего, паспортом получателя.
Бригада скорой медицинской помощи обязана дождаться работников полиции в случае подозрения на насильственную смерть или, если на месте вызова отсутствуют родственники умершего.
В случае наличия дома родственников бригада скорой медицинской помощи уезжает.

6.2. Алгоритм действий медицинского персонала
при констатации смерти в машине скорой медицинской помощи
(схема N 6)

После констатации биологической смерти от заболеваний, произошедшей в машине скорой медицинской помощи (после безуспешной реанимации) при эвакуации в стационар, о случившемся докладывается фельдшеру по приему и передаче вызова. Осуществляется доставка умершего в территориальный отдел полиции по месту констатации смерти, где сотрудниками полиции, в случае отсутствия подозрений на насильственный характер смерти, составляется рапорт (справка) осмотра места происшествия и трупа. Рапорт (справка) передается бригаде скорой медицинской помощи.
Врачом (фельдшером) скорой медицинской помощи оформляется карта вызова, Протокол установления смерти и учетная форма N 114/у "Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему".
Труп доставляется бригадой скорой медицинской помощи в ПАО в соответствии с зонами закрепления территориальной поликлиники (приложения 1 и 2). Вместе с умершим пациентом в ПАО сдается заполненный Протокол установления смерти. Маркировка трупа производится санитаром ПАО при приеме.
Информация о смерти передается в территориальную поликлинику по месту жительства (пребывания) пациента для сведения и оформления направления на патолого-анатомическое вскрытие. Направление и первичная медицинская документация пациента доставляется в ПАО сотрудниками территориальной поликлиники.
В случае наличия у сотрудников полиции подозрений на насильственный характер смерти, оформляется Протокол осмотра места происшествия и трупа, тело направляется на судебно-медицинскую экспертизу.

6.1. Алгоритм действий медицинского персонала при смерти
до прибытия бригады скорой медицинской помощи, либо
в присутствии врача (фельдшера) скорой медицинской помощи
на улице, в общественном месте, учреждении (схема N 7)

После констатации биологической смерти, произошедшей на улице, в общественном месте, учреждении до прибытия бригады скорой медицинской помощи либо в присутствии врача (фельдшера) скорой медицинской помощи (после безуспешной реанимации), осуществляется вызов полиции для выезда оперативной группы и решения вопроса о необходимости судебно-медицинского вскрытия. Врачом (фельдшером) скорой медицинской помощи заполняется Протокол установления смерти: до прибытия бригады, в присутствии бригады, в случае проведения неэффективных реанимационных мероприятий (непроведения реанимационных мероприятий).
Бригада скорой медицинской помощи обязана дождаться работников полиции.
Необходимо предупредить присутствующих лиц о недопустимости нарушения обстановки до прибытия полиции.
Полиция оформляет Протокол осмотра места происшествия и трупа, оформляет направление на судебно-медицинское вскрытие и забирает тело на судебно-медицинскую экспертизу.

VII. Порядок приема и регистрации трупов в ПАО

7.1. Прием трупов в ПАО в часы и дни его работы осуществляется персоналом этого отделения; в часы и дни, когда ПАО не работает, - дежурными санитарами ПАО, а при их отсутствии - персоналом приемного отделения медицинских организаций, ответственным за обеспечение постоянного доступа в морг.

7.2. Порядок регистрации приема трупов в ПАО:

7.2.1. Все трупы, доставленные в патолого-анатомическое отделение, вне зависимости от места смерти, способа транспортировки, цели направления, подлежат регистрации в специальном журнале формы N 015/у "Журнал регистрации поступления и выдачи тел умерших", утвержденной [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2013 N 354н "О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий"](http://docs.cntd.ru/document/499028407), который подлежит постоянному хранению в отделении;

7.2.2. Санитар ПАО или специально уполномоченный на это медицинский работник проверяет полноту сопроводительной документации, маркировку трупа, составляет перечень ценностей, зубов желтого и белого металла, документов, предметов одежды и только после этого осуществляют регистрацию приема трупа в ПАО.
При отказе лица, доставившего труп, участвовать в проверке, а также при отсутствии положенных сопроводительных документов прием трупа не производится.
Если труп доставлен в ПАО на временное сохранение, регистрируется также номер медицинского свидетельства о смерти и наименование медицинской организации, выдавшей его.

VIII. Порядок хранения и выдачи трупов в ПАО

8.1. ПАО обязано использовать все средства, имеющиеся в его распоряжении, для сохранения трупа до дня выдачи его родственникам или уполномоченным лицам.

8.2. Выдача тела умершего из ПАО по требованию родственников или уполномоченных ими лиц не может быть задержана на срок более двух суток с момента установления причины смерти.

8.3. Тело умершего, доставленное в ПАО из стационара на вскрытие или сохранение, по направлению поликлиники на вскрытие или сохранение по социальным показаниям, при наличии условий и по согласованию с заведующим патолого-анатомическим отделением может находиться в морге бесплатно до 7 суток с момента установления причины смерти.

8.4. Перечень обязательных (бесплатных) услуг, выполняемых в ПАО:
- ушивание секционного разреза;
- обмывание трупа водой.

IX. Порядок действий с невостребованными трупами

9.1. Труп является невостребованным:
- при письменном отказе родственников умершего или уполномоченных ими лиц от погребения, в таких случаях труп направляется на захоронение за государственный счет;
- в случае, если через 7 суток после доставки тела умершего в ПАО органами полиции не найдены родственники (законные представители) умершего или иные лица, желающие произвести погребение.

9.2. При отсутствии родственников умершего или их законных представителей на 3-и сутки пребывания трупа в ПАО заведующий отделением или уполномоченный сотрудник дает телефонограмму, зарегистрированную в канцелярии медицинской организации, в территориальное отделение полиции (по месту прописки умершего, если адрес неизвестен, то по месту смерти) о наличии в ПАО невостребованного трупа и необходимости розыска родственников.

9.3. При отсутствии родственников умершего или их законных представителей на 14-е сутки пребывания трупа в ПАО передается повторная телефонограмма в территориальное отделение полиции, представляется рапорт главному врачу больницы.

X. Порядок выдачи оригиналов, копий, выписок
из Протокола патолого-анатомического вскрытия,
дубликатов медицинских свидетельств о смерти

Полная копия Протокола патолого-анатомического вскрытия супругу, родственнику или законному представителю умершего не выдается. По письменному заявлению вышеуказанных лиц при наличии у них документа, удостоверяющего личность, и гербового свидетельства о смерти, с разрешения заведующего ПАО или администрации медицинской организации, может быть выдана выписка из Протокола патолого-анатомического вскрытия по форме с указанием номера, даты Протокола патолого-анатомического вскрытия, фамилии, имени, отчества умершего, даты рождения умершего, даты смерти, патолого-анатомического диагноза и причины смерти, фамилии, инициалов врача-патологоанатома, проводившего вскрытие, фамилии, инициалов заведующего ПАО, в котором проводилось вскрытие.
Выписка из Протокола патолого-анатомического вскрытия оформляется на бланке медицинской организации, подписывается руководителем или уполномоченным сотрудником медицинской организации, заверяется печатью медицинской организации и регистрируется в журнале исходящей корреспонденции с указанием даты выдачи и исходящего номера документа, Ф.И.О. заявителя, номера, даты Протокола патолого-анатомического вскрытия, Ф.И.О. умершего, с подписью заявителя.
Выдача оригиналов Протоколов патолого-анатомических вскрытий или бланков биопсийных исследований, а также журналов ПАО допускается только при выемке документации медицинской организации правоохранительными органами.
Выдача копий Протоколов патолого-анатомических вскрытий производится только по письменному запросу медицинских организаций, медицинских страховых организаций и правоохранительных органов с разрешения руководителя медицинской организации (при наличии в его составе ПАО). Выдача (под роспись нарочного от организации) регистрируется в валовой книге или специальном журнале ПАО.
Дубликат медицинского свидетельства о смерти лицам, имеющим право на его получение (при его утрате), выдается исключительно по письменному разрешению правоохранительных органов (этот документ с разрешением остается в патолого-анатомическом отделении и может быть уничтожен только через 5 лет, вместе с соответствующим корешком медицинского свидетельства о смерти).
Разглашение сведений о результатах патолого-анатомического вскрытия без согласия родственников умершего(ей) представляет собой нарушение врачебной тайны о состоянии здоровья пациента и попадает под соответствующие статьи действующего законодательства.

**Приложение 4. Направление на патолого-анатомическое вскрытие**

Приложение 4
Утверждено
приказом министерства здравоохранения
Нижегородской области
от 19.12.2017 N 2180

Штамп медицинской
организации

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

1. Наименование направляющей медицинской организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Ф.И.О. врача (фельдшера), который осуществляет направление тела на
патолого-анатомическое вскрытие: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Фамилия, имя, отчество умершего/фамилия матери плода (нужное
подчеркнуть):
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Дата рождения умершего/дата отделения плода (нужное подчеркнуть): \_\_\_\_\_\_

5. Дата и время наступления смерти/мертворождения (нужное подчеркнуть): \_\_\_

6. Дата и время направления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Фамилия, инициалы медицинского работника, оформившего направление:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Печать МО

**Приложение 5. Заявление об отказе родственников (законных представителей) от проведения патолого-анатомического вскрытия**

Приложение 5
Утверждено
приказом министерства здравоохранения
Нижегородской области
от 19.12.2017 N 2180

Виза главного врача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Главному врачу ГБУЗ НО
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование медицинской организации)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Ф.И.О. главного врача)
От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Ф.И.О. родственника
(законного представителя) покойного)
Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Заявление об отказе родственников (законных представителей)
от проведения патолого-анатомического вскрытия

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
(Ф.И.О. родственника (законного представителя) покойного)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(кем и когда выдан)
являюсь супругом/близким родственником/законным представителем (указать
родственные связи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(фамилия, имя, отчество умершего, дата, месяц, год рождения)

В связи с религиозными убеждениями, в соответствии с [п. 3 ст. 67
Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья
граждан в Российской Федерации](http://docs.cntd.ru/document/902312609)", п. 2 приказа Минздрава России
[от 06.06.2013 N 345н "О порядке проведения патолого-анатомических
вскрытий"](http://docs.cntd.ru/document/499028407), прошу не проводить патолого-анатомическое вскрытие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Ф.И.О. умершего)
Я информирован(а) о невозможности проведения экспертного анализа в
случае сомнений в качестве медицинской помощи при отсутствии
патолого-анатомического вскрытия.

Подпись врача, разрешившего отказ от вскрытия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_

Схема N 1

Алгоритм
действий медицинского персонала при констатации
смерти в стационарных условиях



Схема N 2

АЛГОРИТМ
ДЕЙСТВИЙ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В СЛУЧАЕ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТИ
В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ (ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ВСКРЫТИЕ
ПРОИЗВОДИТСЯ ВСЕГДА)



Схема N 3

АЛГОРИТМ
ДЕЙСТВИЙ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПРИ КОНСТАТАЦИИ СМЕРТИ
НА ДОМУ (В РАБОЧИЕ ЧАСЫ ПОЛИКЛИНИКИ)



--------------------------------
<\*> Применяется для взрослого населения. В случае смерти на дому ребенка от 0 до 17 лет включительно, вскрытие (патолого-анатомическое либо судебно-медицинское) проводится в обязательном порядке.

Схема N 4

АЛГОРИТМ
ДЕЙСТВИЙ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПРИ КОНСТАТАЦИИ СМЕРТИ
НА ДОМУ (В НЕРАБОЧИЕ ЧАСЫ ПОЛИКЛИНИКИ)





--------------------------------
<\*> Применяется для взрослого населения. В случае смерти на дому ребенка от 0 до 17 лет включительно, вскрытие (патолого-анатомическое либо судебно-медицинское) проводится в обязательном порядке.

Схема N 5

АЛГОРИТМ
ДЕЙСТВИЙ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ПРИ СМЕРТИ НА ДОМУ ДО ПРИБЫТИЯ БРИГАДЫ ЛИБО В ПРИСУТСТВИИ
ВРАЧА (ФЕЛЬДШЕРА) СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ





Схема N 6

АЛГОРИТМ
ДЕЙСТВИЙ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПРИ КОНСТАТАЦИИ СМЕРТИ
В МАШИНЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ
В СТАЦИОНАР





Схема N 7

АЛГОРИТМ
ДЕЙСТВИЙ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПРИ СМЕРТИ ДО ПРИБЫТИЯ
БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЛИБО В ПРИСУТСТВИИ ВРАЧА
(ФЕЛЬДШЕРА) СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА УЛИЦЕ,
В ОБЩЕСТВЕННОМ МЕСТЕ, УЧРЕЖДЕНИИ

