

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ  
«РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ  
БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А. СЕМАШКО»**

**ПРИКАЗ**

23.08.24

г. Симферополь

№ УЧУ

**Об утверждении регламента взаимодействия медицинских работников в  
случае смерти пациента**

Во исполнение Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Федерального закона от 12.01.1996 г. №8-ФЗ «О погребении и похоронном деле», Федерального закона от 15.11.1997г. №143-ФЗ «Об актах гражданского состояния», Федерального закона от 31.05.2001г. №73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации», Федерального закона от 18.12.2001г. №174-ФЗ «Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации», Постановления Правительства РФ от 20.09.2012г. №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», приказов Министерства здравоохранения РФ от 06.06.2013г. №354н «О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий», от 20.06.2013г. №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи», от 15.04.2021г. №352н «Об утверждении учетных форм медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти, и порядка их выдачи», от 24.06.2021г. №664н «Об утверждении порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 25.09.2023г. №491н «Об утверждении Порядка проведения судебно-медицинской экспертизы», Закона Республики Крым от 30.12.2015г. №200-ЗРК/2015 «О погребении и похоронном деле в Республике Крым», приказа Министерства здравоохранения Республики Крым от 17.07.2024г. №1091 «Об утверждении регламента взаимодействия медицинских работников в случае смерти человека в Республике Крым, целях обеспечения защиты прав граждан в области охраны здоровья.

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Регламент взаимодействия медицинских работников в случае смерти пациента в ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» (Приложение №1);

1.2. Определить патолого-анатомическому отделению ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» зону ответственности по проведению патолого-анатомических вскрытий умерших в ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко», ГБУЗ РК «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер им. В.М. Ефетова»;

1.3. Форму направления на патолого-анатомическое вскрытие/на хранение тела умершего (Приложение №2);

1.4. Форму отказа от патолого-анатомического вскрытия тела умершего (Приложение №3);

1.5. Состав врачебной комиссии при отказе от патолого-анатомического вскрытия тела умершего (Приложение №4);

1.6. Форму протокола врачебной комиссии при отказе от патолого-анатомического вскрытия тела умершего (Приложение №5);

1.7. Форму согласия получателя медицинского свидетельства о смерти/перинатальной смерти на получение (формирование) свидетельства о смерти/перинатальной смерти в форме электронного документа (Приложение №6);

1.8. Алгоритм действий медицинских работников при отсутствии волеизъявления умершего о достойном отношении к его телу после смерти, при отказе от погребения тела умершего/отсутствии супруга(и) или близких родственников (детей, родителей, усыновителей, родных братьев и родных сестер, внуков, дедушек, бабушек), а при их отсутствии иных родственников либо законных представителей умершего (Приложение №7).

2. Назначить ответственным лицом за взаимодействие медицинских работников в случае смерти пациента заместителя главного врача по лечебной работе Матяжову Н.А.

3. Ответственному лицу за взаимодействие медицинских работников в случае смерти пациента заместителю главного врача по лечебной работе Матяжовой Н.А.:

3.1. Обеспечить взаимодействие медицинских работников в случае смерти пациента в соответствии с настоящим приказом.

3.2. Организовать транспортировку в морг тела умершего из медицинской организации специализированным транспортом специализированной службы по вопросам похоронного дела.

3.3. Обеспечить предоставление медицинской документации сотрудникам правоохранительных органов в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

4. Заместителю главного врача по клинико-экспертной работе Старовойтовой А.И. внести соответствующие изменения в приказ ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» от 18.12.2023г. №1127 «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» и персонального состава врачебной комиссии».

5. Заведующим структурными подразделениями, отделениями, поликлиниками обеспечить наличие настоящего приказа в «Папке заведующего отделением».

6. Отменить действие Приложения №30 «Отказ от проведения патолого-анатомического вскрытия умершего», утвержденного приказом ГБУЗ РК «РКБ им.

Н.А. Семашко» от 25.02.2022г. №161 «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия и отказа от медицинского вмешательства, форм добровольного информированного добровольного согласия и отказа от медицинского вмешательства в ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им.Н.А.Семашко».

7. Настоящий приказ вступает в силу с 01.09.2024г.

8.Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

**Главный врач**



**В.А.Фурсова**

Ю.А. Семенова  
+79787177750

## **Регламент взаимодействия медицинских работников в случае смерти пациента**

1. Настоящий Регламент регулирует вопросы взаимодействия медицинских работников в случаях наступления смерти пациента в ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко».

2. При наступлении смерти пациента в ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»:

2.1. Лечащий врач/заведующий отделением:

2.1.1. Констатирует биологическую смерть пациента;

2.1.2. В случае смерти пациента, личность которого не установлена, наличии у умершего пациента признаков причинения вреда здоровью в результате совершения противоправных действий, передает сведения в территориальные органы Министерства внутренних дел РФ.

Предоставление медицинской документации сотрудникам правоохранительных органов производится в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

2.1.3. В случаях, не указанных в п.2.1.2 настоящего регламента:

- оформляет направление на патолого-анатомическое вскрытие тела умершего согласно приложения №2 к настоящему приказу;

- при отказе супруга(и), близкого родственника, законного представителя умершего или при волеизъявлении самого умершего, сделанном им при жизни, от патолого-анатомического вскрытия, за исключением случаев, указанных в п.3 статьи 67 Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», оформляет отказ от патолого-анатомического вскрытия тела умершего согласно приложения №3 к настоящему приказу.

2.2. При оформлении отказа от патолого-анатомического вскрытия тела умершего проводится заседание врачебной комиссии в составе, утверждаемом главным врачом ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко», в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05.05.2012г. №502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации (далее – Порядок), по результатам которого оформляется протокол врачебной комиссии при отказе от патолого-анатомического вскрытия умершего согласно приложения 5 к настоящему приказу.

В случае выражения особого мнения одним из членов врачебной комиссии направление на патолого-анатомическое вскрытие тела умершего оформляется, медицинское свидетельство о смерти выдается медицинской организацией, на базе которой производилось патолого-анатомическое вскрытие тела умершего.

2.2. Выдается медицинское свидетельство о смерти\*.

3. При наступлении смерти человека вне медицинской организации, за исключением наступления смерти граждан в общественном месте до оказания медицинским работником медицинской помощи и наступлении смерти человека в машине скорой медицинской помощи:

3.1. Врач или медицинский работник со средним медицинским образованием, на которого возложена функция лечащего врача, медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях:

3.1.1. Констатирует биологическую смерть человека;

3.1.2. В случае смерти пациента, личность которого не установлена, наличия у умершего пациента признаков причинения вреда здоровью в результате совершения противоправных действий передает сведения в территориальные органы Министерства внутренних дел РФ.

Предоставление медицинской документации сотрудникам правоохранительных органов производится в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

3.1.3. в случаях, не указанных в п.3.1.2. настоящего Регламента:

- при отказе супруга(и), близкого родственника, законного представителя умершего или при волеизъявлении самого умершего, сделанном им при жизни, от патолого-анатомического вскрытия, оформляет отказ от патолого-анатомическое вскрытие тела умершего\*\* согласно приложения №3 к настоящему приказу и направление на хранения тела умершего согласно приложения №2 к настоящему приказу, за исключением случаев, указанных в п.3 статьи 67 Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

При оформлении отказа от патолого-анатомического вскрытия тела умершего проводится заседание врачебной комиссии в составе, утверждаемом главным врачом ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко», в соответствии с порядком, по результатам которого оформляется протокол врачебной комиссии согласно приложения №5 к настоящему приказу.

В случае выражения особого мнения одним из членов врачебной комиссии, оформляется направление на патолого-анатомическое вскрытие тела умершего.

При отсутствие отказа супруга(и), близкого родственника, законного представителя умершего или при волеизъявлении самого умершего, сделанном им при жизни, от патолого-анатомического вскрытия, оформляет направление на патолого-анатомическое вскрытие тела умершего согласно приложения №2 к

настоящему приказу, в том числе при поступлении информации от диспетчера скорой медицинской помощи о факте смерти пациента в нерабочие часы медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

3.1.4. Выдается медицинское свидетельство о смерти\*.

При оформлении направления на патолого-анатомическое вскрытие тела умершего медицинское свидетельство о смерти выдается медицинской организацией, на базе которой проводилось патолого-анатомическое вскрытие тела умершего.

4. При поступлении в патолого-анатомическое отделение тела умершего с направлением на патолого-анатомическое вскрытие тела умершего:

4.1. Врач-патологоанатом проводит патолого-анатомическое вскрытие тела умершего.

В случае, если при проведении патолого-анатомического вскрытия обнаружены признаки насильственной смерти, признаки потребления наркотических средств или психотропных препаратов без назначения врача, врач-патологоанатом прекращает патолого-анатомическое вскрытие тела умершего и передает сведения в территориальные органы Министерства внутренних дел РФ.

4.2. По результатам патолого-анатомического вскрытия выдается медицинское свидетельство о смерти, за исключением случаев, указанных в абзаце 2 пункта 4.1. настоящего Регламента.

5. При направлении в патолого-анатомическое отделение тела умершего с направлением на хранение тела умершего, оформленного врачом (фельдшером) бригады скорой медицинской помощи, выездной консультативной бригады скорой медицинской помощи:

5.1. Врач-патологоанатом проводит патолого-анатомическое вскрытие тела умершего после поступления направления на патолого-анатомическое вскрытие тела умершего из медицинской организации, к которой умерший был прикреплен, для получения первичной медико-санитарной помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым;

5.2. По результатам патолого-анатомического вскрытия выдается медицинское свидетельство о смерти, за исключением случаев, указанных в абзаце 2 пункта 4.1. настоящего Регламента.

\*При отказе от патолого-анатомического вскрытия и отсутствия особых мнений врачебной комиссии.

\*\*Отказ от патолого-анатомического вскрытия тела умершего не оформляется в случае смерти человека по адресу, не входящего в зону обслуживания медицинской организации, к которой умерший был прикреплен, для получения первичной медико-санитарной помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в Республике Крым.

\_\_\_\_\_   
штамп направляющей медицинской организации

**Направление  
на патолого-анатомическое вскрытие/на хранение тела умершего  
(ненужное зачеркнуть)**

в патолого-анатомическое отделение \_\_\_\_\_   
(наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_   
Фамилия Имя Отчество (при наличии) умершего (матери плода): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Дата рождения умершего (возраст): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Дата и время наступления/констатации смерти: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Заключительный клинический диагноз (при наличии): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Фамилия Имя Отчество (при наличии) врача (фельдшера): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_

штамп направляющей медицинской организации

**Отказ**  
**от патолого-анатомического вскрытия тела умершего**  
**(на основании пункта 3 статьи 67 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ**  
**«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»)**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя, данные паспорта (иного документа, удостоверяющего личность,  
\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, подтверждающего право представлять интересы умершего)

супруга, близкий родственник (сын, дочь, мать, отец, усыновленный, усыновитель, родной брат, родная сестра, внук, внучка, дедушка, бабушка), законный представитель (нужное подчеркнуть) отказываюсь от проведения патолого-анатомического вскрытия тела умершего:

Ф.И.О. умершего (фамилия матери ребенка или плода): \_\_\_\_\_

Дата рождения умершего (возраст): \_\_\_\_\_

Дата и время наступления/констатации смерти: \_\_\_\_\_

Место наступления смерти: \_\_\_\_\_

по причине (нужное подчеркнуть):

- по религиозным мотивам;

- по иным мотивам, основаниям (указать) \_\_\_\_\_

Я проинформирован(а) о невозможности проведения экспертного анализа в случае сомнений в качестве оказания медицинской помощи при отсутствии патолого-анатомического вскрытия.

Я не имею претензий к медицинскому персоналу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать наименование медицинской организации)  
по поводу качества диагностики, лечения, ухода, реабилитационных мероприятий.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя, Ф.И.О., дата)

Мною, врачом, \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

разъяснены все положения настоящего документа. Подтверждаю, что заявитель расписался в моем присутствии.

\_\_\_\_\_ (подпись медицинского работника, Ф.И.О., дата)



**СОСТАВ**  
**Врачебной комиссии при отказе**  
**от патолого-анатомического вскрытия тела умершего**  
**Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики**  
**Крым «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»**

**Председатель комиссии:**

- Фурсова В.А. – главный врач ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»

**Заместитель председателя:**

– Матяжова Н.А. – заместитель главного врача по лечебной работе

**Секретарь комиссии:**

- Писецкая Е.В. – врач-методист отдела организационно-методической, статистической и клинико-экспертной работы

**Дублер:**

- Лукавенко Г.В. - врач-методист отдела организационно-методической, статистической и клинико-экспертной работы

**Члены комиссии:**

- Матяжова Н.А. – заместитель главного врача по лечебной работе
- Дедков Д.С. – заместитель главного врача по хирургической помощи
- Савельев О.В. - заместитель главного врача по экстренной помощи
- Старовойтова А.И. - заместитель главного по клинико-экспертной работе
- Ткаченко А.Г. – заведующий патолого-анатомическим отделением

\_\_\_\_\_

штамп направляющей медицинской организации

**Протокол врачебной комиссии  
при отказе от патолого-анатомического вскрытия тела умершего**

Дата и время проведения: \_\_\_\_\_

Комиссия в составе:

\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. медицинского работника)

\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. медицинского работника)

\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. медицинского работника)

Рассмотрев отказ \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. лица, подписавшего отказ)

супруги, близкого родственника (сына, дочери, матери, отца, усыновленного, усыновителя, родного брата, родной сестры, внука, внучки, бабушки, дедушки), законного представителя (нужное подчеркнуть), от проведения патологоанатомического вскрытия тела умершего:

Ф.И.О. умершего: \_\_\_\_\_

Дата рождения умершего: \_\_\_\_\_

Дата и время наступления/констатации смерти: \_\_\_\_\_

Заключительный клинический диагноз умершего: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

приняла решение (нужное подчеркнуть):

- вскрытие не проводить, выдать медицинское свидетельство о смерти;
- отказать заявителю в выдаче медицинского свидетельства о смерти на основании подпункта (вписать) \_\_\_\_\_ пункта 3 статьи 67 Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Особое мнение участников комиссии: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Комиссия в составе: \_\_\_\_\_  
(подпись медицинского работника, инициалы и фамилия)

\_\_\_\_\_

(подпись медицинского работника, инициалы и фамилия)

\_\_\_\_\_

(подпись медицинского работника, инициалы и фамилия)

штамп направляющей медицинской организации

**Согласие  
получателя медицинского свидетельства о смерти/ перинатальной смерти на получение  
(формирование) свидетельства о смерти/ перинатальной смерти  
в форме электронного документа**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета и содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета, на бумажном носителе или в форме электронного документа:

**супруга, близкий родственник (сын, дочь, мать, отец, усыновленный, усыновитель, родной брат, родная сестра, внук, внучка, дедушка, бабушка)** (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. умершего (фамилия матери ребенка или плода))

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

на основании пункта 5 Порядка выдачи учетной формы № 106/у «Медицинское свидетельство о смерти/пункта 5 Порядка выдачи учетной формы № 106-2/у «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти», утвержденной приказом Минздрава России от 15.04.2021 г. №352н, даю согласие на формирование медицинского свидетельства о смерти/перинатальной смерти

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. умершего (фамилия матери ребенка или плода))

в форме электронного документа.

Прошу изготовить бумажную копию медицинского свидетельства о смерти сформированного в форме электронного документа: **да/нет** (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, Ф.И.О., дата)

Мною, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. медицинского работника)

разъяснены все положения настоящего документа. Подтверждаю, что заявитель расписался в моем присутствии.

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия и инициалы медицинского работника, дата)

### Алгоритм

**действий медицинских работников при отсутствии волеизъявления умершего о достойном отношении к его телу после смерти, при отказе от погребения тела умершего/отсутствии супруги или близких родственников (детей, родителей, усыновлённых, усыновителей, родных братьев и родных сестёр, внуков, дедушек, бабушек), а при их отсутствии иных родственников либо законных представителей умершего**

1. Настоящий алгоритм регулирует порядок действий медицинских работников при отсутствии волеизъявления умершего о достойном отношении к его телу после смерти, при отказе/отсутствии супруги или близких родственников (детей, родителей, усыновлённых, усыновителей, родных братьев и родных сестёр, внуков, дедушек, бабушек), а при их отсутствии иных родственников либо законных представителей умершего (далее - невостребованное тело умершего).

2. В случае, когда личность умершего установлена, руководитель медицинской организации, на базе которой проводилось патологоанатомическое вскрытие тела умершего/судебно-медицинская экспертиза трупа:

2.1. организует не позднее чем через три дня со дня наступления смерти или со дня обнаружения тела умершего:

2.1.1. направление заявления о смерти в орган записи актов гражданского состояния или многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг заявление в соответствии с Федеральным законом от 15 ноября 1997 года № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния»;

2.1.2. информирование органов внутренних дел об отсутствии волеизъявления умершего о достойном отношении к его телу после смерти/о невостребованном теле умершего для поиска супруга, близких родственников, иных родственников либо законного представителя умершего;

2.2. обеспечивает предоставление возможности нахождения тела умершего в морге бесплатно до четырнадцати дней с момента установления причины смерти;

2.3. организует своевременное информирование специализированной службы по вопросам похоронного дела об отсутствии волеизъявления умершего о достойном отношении к его телу после смерти/о невостребованном теле умершего для погребения тела умершего.

3. В случае, когда личность умершего не установлена, руководитель ГБУЗ РК «Крымское республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы»:

3.1. организует не позднее чем через три дня со дня наступления смерти или со дня обнаружения тела умершего:

3.1.1. направление заявления о смерти в орган записи актов гражданского состояния или многофункциональный центр предоставления государственных муниципальных услуг заявление в соответствии с Федеральным законом от 15 ноября 1997 года № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния»;

3.1.2. информирование органов внутренних дел об отсутствии волеизъявление умершего о достойном отношении к его телу после смерти/о невостребованном теле умершего для получения согласия указанных органов на погребение тела умершего путем предания земле на определенных для таких случаев участках общественных кладбищ (далее - погребение тела умершего).

3.2. обеспечивает предоставление возможности нахождения тела умершего в морге бесплатно до четырнадцати- дней с момента установления причины смерти;

3.3. при получении согласия органов внутренних дел на погребение тела умершего организует информирование специализированной службы по вопросам похоронного дела об отсутствии волеизъявление умершего о достойном отношении к его телу после смерти/о невостребованном теле умершего для погребения тела умершего.