

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПРИКАЗ
от 28 апреля 2012 г. N 354

**О ДАЛЬНЕЙШЕМ СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ СИСТЕМЫ УЧЕТА,
ИНФОРМАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И АНАЛИЗА СМЕРТНОСТИ
В ГОРОДЕ МОСКВЕ**

В целях дальнейшего совершенствования системы учета, информационного обеспечения и анализа смертности в городе Москве, направления и транспортировки тел умерших на патологоанатомическое и судебно-медицинское вскрытие, усиления координации деятельности патологоанатомической и судебно-медицинской служб Департамента здравоохранения города Москвы по улучшению анализа внебольничной летальности и повышению качества диагностики причин внезапной, скоропостижной и насильственной смерти, приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Инструкцию о порядке назначения патологоанатомических и судебно-медицинских вскрытий (приложение 1).

1.2. Раскрепление государственных учреждений здравоохранения города Москвы за патологоанатомическими отделениями (далее - ПАО) для проведения вскрытий и бесплатного сохранения тел умерших (приложение 2).

1.3. Инструкцию о порядке констатации смерти лиц, умерших на дому, врачами поликлиник, поликлинических отделений стационаров и врачами (фельдшерами) Государственного бюджетного учреждения города Москвы "Станция скорой и неотложной медицинской помощи имени А.С.Пучкова" Департамента здравоохранения города Москвы (далее - СС и НМП) (приложение 3).

1.4. Инструкцию о порядке направления тел умерших в танатологические отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы" (далее - Бюро СМЭ ДЗМ) для производства судебно-медицинского исследования или в патологоанатомические отделения для решения вопроса о проведении патологоанатомического вскрытия или сохранении тел умерших до дня похорон (приложение 4).

1.5. Положение об Отделе учета, анализа смертности и транспортировки тел умерших (погибших) граждан Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С.Пучкова" Департамента здравоохранения города Москвы (далее - Отдел УАС и ТТУ) (приложение 5).

2. Главному врачу СС и НМП В.В.Фетисову обеспечить транспортировку тел умерших в ПАО государственных бюджетных (казенных) учреждений здравоохранения города Москвы и танатологические отделения Бюро СМЭ ДЗМ в соответствии с утвержденным порядком.

3. Директорам государственных казенных учреждений Дирекций по обеспечению деятельности государственных бюджетных (казенных) учреждений здравоохранения административных округов города Москвы, главным врачам государственных учреждений здравоохранения города Москвы:

3.1. В 10-ти дневный срок издать распорядительный документ по реализации настоящего приказа, предусмотрев оперативное взаимодействие вверенных учреждений с Отделом УАС и ТТУ; копии приказа представить в Департамент здравоохранения города Москвы.

3.2. Обеспечить контроль за неукоснительным соблюдением врачами подведомственных государственных бюджетных (казенных) учреждений здравоохранения города Москвы положений настоящего приказа, в части касающейся.

4. Главным врачам государственных бюджетных (казенных) учреждений здравоохранения города Москвы, имеющих в составе ПАО, внести необходимые изменения в штатное расписание и объемы финансирования ПАО в соответствии с нормативами нагрузки.

5. Главному специалисту-патологоанатому Департамента здравоохранения города Москвы О.В.Зайратьянцу и главному специалисту по судебно-медицинской экспертизе Департамента здравоохранения города Москвы Е.М.Кильдюшову обеспечить методическое руководство деятельностью подведомственных служб Департамента здравоохранения города Москвы по исполнению Инструкций, утвержденных настоящим приказом.

6. Главному специалисту по судебно-медицинской экспертизе Департамента здравоохранения города Москвы Е.М.Кильдюшову внести необходимые изменения в штатное

расписание Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы".

7. Считать утратившим силу приказ Комитета здравоохранения г. Москвы от 12.07.2000 г. N 300 "О совершенствовании системы учета, информационного обеспечения и анализа смертности в г. Москве" и приказ Комитета здравоохранения г. Москвы от 31.08.2000 г. N 372/A "О раскреплении лечебно-профилактических учреждений Комитета здравоохранения за патологоанатомическими отделениями для проведения вскрытий и сохранения тел умерших".

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы Н.Ф.Плавунова.

Руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы
Л.М.ПЕЧАТНИКОВ

Приложение 1
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 28 апреля 2012 г. N 354

ИНСТРУКЦИЯ О ПОРЯДКЕ НАЗНАЧЕНИЯ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИХ И СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ ВСКРЫТИЙ

I. Общие положения

1. Патологоанатомические и судебно-медицинские вскрытия проводятся врачами соответствующих специальностей с целью определения причины смерти, установления или исключения ее насильственного характера, уточнения и контроля достоверности и полноты прижизненной диагностики, адекватности проведения диагностических, лечебных и профилактических мероприятий, для получения данных о патоморфозе болезней под воздействием лечебных, социальных и экологических факторов, а также в научных целях.

2. Патологоанатомические и судебно-медицинские вскрытия производятся строго в соответствии с законодательством Российской Федерации и нормативными правовыми документами по данному вопросу.

II. Порядок назначения патологоанатомических и судебно-медицинских вскрытий в случаях смерти в стационарах города Москвы

1. Обязательному патологоанатомическому вскрытию подлежат тела умерших в случаях:
- невозможности документального и точного установления диагноза основного заболевания (первоначальной причины смерти) или его смертельного осложнения (непосредственной причины смерти) вне зависимости от длительности пребывания пациента в стационаре;
 - пребывания умершего пациента в стационаре менее одних суток;
 - смерти, связанной с проведением профилактических, диагностических, инструментальных, анестезиологических, реанимационных, лечебных мероприятий (если не назначена судебно-медицинская экспертиза (исследование));
 - смерти во время или после операции переливания крови и (или) ее компонентов (если не назначена судебно-медицинская экспертиза (исследование));
 - смерти от острой хирургической патологии или при подозрении на нее;
 - смерти во время или после проведения диагностических, инструментальных, анестезиологических и хирургических мероприятий;
 - смерти от инфекционного заболевания или при подозрении на него;
 - смерти от онкологического заболевания при отсутствии гистологической (биопсийной, но не цитологической) верификации опухоли;
 - смерти от заболевания, связанного с последствиями экологических катастроф (если не назначена судебно-медицинская экспертиза (исследование));
 - смерти беременных, рожениц и родильниц (включая последний день позднего (1 год) послеродового периода);

- смерти детей в возрасте до двадцати восьми дней жизни включительно;
- рождения мертвого ребенка;
- при наличии письменного заявления умершего лица или его законных представителей о необходимости проведения патологоанатомического вскрытия.

В вышеуказанных случаях отмена патологоанатомического вскрытия не допускается.

2. В случаях смерти больного в стационаре от насильственных причин или подозрений на них, независимо от времени пребывания больного в учреждении здравоохранения:

- от механических повреждений;
- от механической асфиксии;
- от воздействия крайних температур;
- от воздействия электричества;
- от отравлений, в том числе, острого отравления алкоголем и его суррогатами;
- от передозировки или непереносимости лекарственных препаратов или диагностических препаратов;
- после искусственного аборта, в том числе, проведенного вне медицинской организации, либо при подозрении на прерывание беременности (криминальный аборт);
- при невозможности установить личность умершего лица, труп подлежит судебно-медицинскому вскрытию (исследованию).

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

2. Все умершие в стационарах негосударственных лечебных учреждений направляются на судебно-медицинское исследование (экспертизу).

III. Порядок назначения патологоанатомических и судебно-медицинских вскрытий (исследований) лиц, умерших на дому, в машине СС и НМП (при доставлении в стационар) и вне дома (на улице, в общественном месте)

1. Обязательному патологоанатомическому вскрытию подлежат тела умерших на дому в случаях:

- отсутствия в поликлинике медицинской карты амбулаторного больного умершего лица (независимо от наличия иной медицинской документации);
- отсутствия в медицинской карте амбулаторного больного умершего лица записей о медицинском наблюдении за больным последние 7 суток в связи с наличием у него заболевания, которое могло быть причиной смерти;
- невозможности документального и точного установления диагноза основного заболевания (первоначальной причины смерти) или его смертельного осложнения (непосредственной причины смерти) вне зависимости от длительности медицинского наблюдения за больным;
- смерти от онкологического заболевания при отсутствии гистологической (биопсийной, но не цитологической) верификации опухоли;
- рождения мертвого ребенка;
- смерти от инфекционного заболевания (включая туберкулез, сепсис) или подозрения на него;
- смерти от острой хирургической патологии или при подозрении на нее;
- смерти, связанной с проведением любых профилактических (вакцинация и др.), диагностических и лечебных медицинских мероприятий (если не назначена судебно-медицинская экспертиза (исследование));
- смерти в течение месяца после выписки пациента из стационара, за исключением случаев госпитализации по уходу за умирающим лицом с точно установленным и задокументированным диагнозом;
- смерти от заболевания, связанного с последствиями экологических катастроф (если не назначена судебно-медицинская экспертиза (исследование));
- смерти во время беременности или в раннем и позднем (1 год после родов) послеродовом периоде;
- смерти детей в возрасте до двадцати восьми дней жизни включительно;
- при наличии письменного заявления умершего лица или его законных представителей о необходимости проведения патологоанатомического вскрытия.

В вышеуказанных случаях отмена патологоанатомического вскрытия не допускается.

2. Обязательному судебно-медицинскому вскрытию (исследованию) подлежат тела умерших в случаях насильственной смерти или подозрения на нее:

- от механических повреждений;
- от механической асфиксии;
- от воздействия крайних температур;

- от воздействия электричества;
- от отравлений, в том числе, острого отравления алкоголем и его суррогатами;
- от передозировки или непереносимости лекарственных препаратов или диагностических препаратов;
- после медицинского аборта, в том числе, проведенного вне медицинской организации, либо при подозрении на прерывание беременности (криминальный аборт).

Независимо от наличия (отсутствия) признаков насильственной смерти или подозрения на нее, обязательному судебно-медицинскому вскрытию (исследованию) подлежат тела:

- при невозможности установить личность умершего лица;
- при наличии гнилостных изменений.

В случаях, не предусмотренных положениями пп. 1 и 2 настоящей Инструкции, врачам-патологоанатомам разрешается решать вопрос о выдаче медицинского свидетельства о смерти без проведения вскрытия только после детального личного осмотра тела умершего. Выдача медицинского свидетельства о смерти без личного осмотра тела умершего (заочно) категорически исключается.

3. Трупы лиц, умерших по адресу вызова бригады СС и НМП или при доставлении в стационар (в машине СС и НМП), подлежат обязательному патологоанатомическому или судебно-медицинскому вскрытию (исследованию).

3.1. Обязательному патологоанатомическому вскрытию (исследованию) подлежат тела умерших (за исключением подлежащих судебно-медицинскому вскрытию (исследованию) в случаях:

- наступления смерти пациента при проведении медицинских мероприятий на догоспитальном этапе, при наличии документального и точного установления диагноза основного заболевания или его смертельного осложнения вне зависимости от длительности медицинского наблюдения за больным;
- наступления смерти пациента при перевозке из дома в стационар для стационарного обследования и лечения по направлению врача (экстренная и плановая госпитализация);
- рождения мертвого ребенка во время перевозки беременной в стационар.

3.2. Обязательному судебно-медицинскому вскрытию (исследованию) подлежат тела умерших при обоснованном подозрении на насильственную смерть, при этом необходимо проявлять особую настороженность в случаях внезапной и скоропостижной смерти одиноко проживающих лиц престарелого и старческого возраста, в том числе из категории социально незащищенных лиц, инвалидов, лиц, состоящих на учете в психоневрологических, а также наркологических диспансерах, злоупотребляющих алкогольными напитками, наркотическими и психотропными веществами.

Независимо от причины смерти обязательному судебно-медицинскому вскрытию (исследованию) подлежат тела при невозможности установить личность умершего лица.

Выдача медицинского свидетельства о смерти лиц, умерших по адресу вызова бригады СС и НМП или при доставлении в стационар (в машине СС и НМП), без патологоанатомического или судебно-медицинского вскрытия запрещается.

4. Трупы лиц, умерших в общественных местах, не зависимо от причины и времени смерти, подлежат обязательному судебно-медицинскому вскрытию (исследованию).

Выдача медицинского свидетельства о смерти данной категории лиц без судебно-медицинского вскрытия (исследования) запрещается.

Приложение 2
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 28 апреля 2012 г. N 354

РАСКРЕПЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ ЗА ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИМИ ОТДЕЛЕНИЯМИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВСКРЫТИЙ И БЕСПЛАТНОГО СОХРАНЕНИЯ ТЕЛ УМЕРШИХ

NN п/п	Больницы, морги которых осуществляют прием тел умерших для патологоанатомических вскрытий и сохранения	Прикрепленные ГУЗ города к патологоанатомическому отделению больницы
-----------	--	--

1.	ГКУЗ Инфекционная клиническая больница N 1	Все тела умерших от вирусных инфекций или при подозрении на них (кроме ВИЧ-инфекции).
2.	ГКУЗ Инфекционная клиническая больница N 2	Все тела умерших от бактериальных инфекций или при подозрении на них и ВИЧ-инфекция.
3.	ГБУЗ Туберкулезная клиническая больница N 7 (с МНПЦ борьбы с туберкулезом)	Все тела умерших вне стационара от туберкулеза, страдавших при жизни туберкулезом (независимо от диагноза заболевания, вызвавшего наступление смерти), все тела умерших в стационарах от туберкулеза или при подозрении на него; ГБУЗ туберкулезная клиническая больница N 3 имени Г.А.Захарьина, ГБУЗ туберкулезная больница N 6, ГБУЗ туберкулезная клиническая больница N 11, ГКУЗ психиатрическая больница N 16, ГБУЗ туберкулезный санаторий N 58, ГБУЗ туберкулезный санаторий N 5
4.	ГУЗ Морозовская детская городская клиническая больница	Трупы детей (до исполнения 15 лет), умерших вне стационара от диагностированных при жизни тяжелых хронических заболеваний.
5.	ГБУЗ Городская клиническая больница имени С.П.Боткина	ГБУЗ Городская клиническая больница N 19, ГБУЗ Городская клиническая больница N 24, ГБУЗ Офтальмологическая клиническая больница; ГКУЗ Хоспис N 1, ГКУЗ Хоспис N 2, ГКУЗ Хоспис N 7, ГБУЗ Городская поликлиника N 3, ГБУЗ Городская поликлиника N 42, ГБУЗ Городская поликлиника N 46, ГБУЗ Городская поликлиника N 76, ГБУЗ Городская поликлиника N 112, ГБУЗ Городская поликлиника N 174, ГБУЗ Городская поликлиника N 220, ГБУЗ Городская поликлиника N 39, ГБУЗ Городская поликлиника N 62, ГБУЗ Городская поликлиника N 105, ГБУЗ Городская поликлиника N 113, ГБУЗ Городская поликлиника N 188, Поликлиника N 1 Медицинского центра Управления делами Мэра и Правительства Москвы, Поликлиника N 2 Медицинского центра Управления делами Мэра и Правительства Москвы, ГОУ ДПО РМАПО, Филиал ФГУП "Главное производственно- коммерческое управление по обслуживанию дипломатического корпуса при МИД РФ", "Мединцентр", ФГБУ ГНЦ Минздравсоцразвития России

6.	ГБУЗ ГKB N 1 имени Н.И.Пирогова	ГУП "Медицинский центр" (ранее - МСЧ-47, Госпиталь Главмосстроя), ГУЗ Гинекологическая больница N 11, Центр восстановительной медицины и реабилитации "Лунево", ГБУЗ Городская поликлиника N 56, ГБУЗ Городская поликлиника N 117, ГБУЗ Городская поликлиника N 171, ГБУЗ Городская поликлиника N 140, ГБУЗ Городская поликлиника N 202
7.	ГБУЗ Городская больница N 3 г. Зеленоград	ГКУЗ Хоспис N 6, ГБУЗ Городская поликлиника N 65, ГБУЗ Городская поликлиника N 152, ГБУЗ Городская поликлиника N 201, ГБУЗ Городская поликлиника N 230.
8.	ГБУЗ Городская клиническая больница N 4	ГУЗ Челюстно-лицевой госпиталь для ветеранов войн, ГУЗ Медико-санитарная часть N 32, ГБУЗ Городская поликлиника N 10, ГБУЗ Городская поликлиника N 33, ГБУЗ Городская поликлиника N 53, ГБУЗ Городская поликлиника N 60, ГБУЗ Городская поликлиника N 84, ГБУЗ Городская поликлиника N 90, ГБУЗ Городская поликлиника N 163, ГБУЗ Городская поликлиника N 208, ГБУЗ Городская поликлиника N 32, ГБУЗ Городская поликлиника N 51
9.	Центральная клиническая больница Московского Патриархата святителя Алексия, митрополита Московского	ГБУЗ Специализированная клиническая (психоневрологическая) больница N 8 имени З.П.Соловьева - "Клиника неврозов" ГБУЗ Городская поликлиника N 11, ГБУЗ Городская поликлиника N 25, ГБУЗ Городская поликлиника N 95, ГБУЗ Городская поликлиника N 110, ГБУЗ Городская поликлиника N 150, ГБУЗ Городская поликлиника N 68,
10.	ГБУЗ Городская клиническая больница N 7	ГБУЗ Диагностический клинический центр N 1, ГКУЗ Хоспис N 5, ГБУЗ Городская поликлиника N 35, ГБУЗ Городская поликлиника N 59, ГБУЗ Городская поликлиника N 61, ГБУЗ Городская поликлиника N 67, ГБУЗ Городская поликлиника N 82, ГБУЗ Городская поликлиника N 85, ГБУЗ Городская поликлиника N 101, ГБУЗ Городская поликлиника N 125, ГБУЗ Городская поликлиника N 170, ГБУЗ Городская поликлиника N 211, ГУ НИИ питания РАМН

11.	ГБУЗ Городская клиническая больница N 12	ГБУЗ Городская клиническая больница N 79 с поликлиническим отделением (ранее - ГП N 161); ГБУЗ Городская поликлиника N 17, ГБУЗ Городская поликлиника N 26, ГБУЗ Городская поликлиника N 54, ГБУЗ Городская поликлиника N 119, ГБУЗ Городская поликлиника N 148, ГБУЗ Городская поликлиника N 166, ГБУЗ Городская поликлиника N 192, ГБУЗ Городская поликлиника N 198, ГБУЗ Городская поликлиника N 204, ГБУЗ Городская поликлиника N 210, ГБУЗ Городская поликлиника N 213, ГБУЗ Городская поликлиника N 214, ГБУЗ Городская поликлиника N 22
12.	ГБУЗ Городская клиническая больница N 13	ГБУЗ Городская поликлиника N 4, ГБУЗ Городская поликлиника N 37, ГБУЗ Городская поликлиника N 24, ГБУЗ Городская поликлиника N 103, Артрологическая больница НПО СКАЛ.
13.	ГБУЗ Городская клиническая больница N 15 имени О.М.Филатова	ГКУЗ Психиатрическая больница N 10, ГУЗ Московский городской Центр реабилитации больных со спинномозговой травмой и последствиями детского церебрального паралича; ГБУЗ Городская поликлиника N 36, ГБУЗ Городская поликлиника N 47, ГБУЗ Городская поликлиника N 72, ГБУЗ Городская поликлиника N 185, ГБУЗ Городская поликлиника N 189
14.	ГУЗ Городская больница N 17	Кардиологический санаторный центр "Переделкино", Поликлиника аэропорта "Внуково" (МСЧ аэропорта); ГБУЗ Городская поликлиника N 194, ГБУЗ Городская поликлиника N 197, ГБУЗ Городская поликлиника N 212, ГБУЗ Городская поликлиника N 217,
15.	ГУЗ Городская клиническая больница N 23 имени "Медсантруд"	ГБУЗ Центр патологии речи и нейрореабилитации, ГУЗ Физиотерапевтическая клиническая больница; ГБУЗ Городская поликлиника N 104, ГБУЗ Городская поликлиника N 27, ГБУЗ Городская поликлиника N 127
16.	ГБУЗ Городская клиническая больница N 29 имени Н.Э.Баумана	НАО Городская поликлиника N 129, филиал 1 и 2 ГБУЗ Городская поликлиника N 100
17.	ГБУЗ Городская клиническая больница N 31 (морг на базе НИИ морфологии человека РАМН)	ГБУЗ Городская клиническая больница N 59, ГБУЗ Городская поликлиника N 8, ГБУЗ Городская поликлиника N 40, ГБУЗ Городская поликлиника N 118, ГБУЗ Городская поликлиника N 124, ГБУЗ Городская поликлиника N 131, ГБУЗ Городская поликлиника N 140, ГБУЗ Городская поликлиника N 158, ГБУЗ Городская поликлиника N 177, ГБУЗ Городская поликлиника N 209, ЗАО Медицинский реабилитационный центр "Здоровье для Вас"

18.	Московский городской Центр патологоанатомических исследований при ГБУЗ Городской клинической больнице N 14 имени В.Г.Короленко (ранее ГKB N 33 им. А.А.Остроумова)	ГБУЗ Городская клиническая больница N 11, ГУЗ Гинекологическая больница N 1, ГУЗ Центр планирования семьи и репродукции; Поликлиническое отделение при ГKB N 14 имени В.Г.Короленко и филиалы Поликлиники: ГУЗ Городская поликлиника N 15, ГУЗ Городская поликлиника N 20, ГБУЗ Городская поликлиника N 38, ГУЗ Городская поликлиника N 21, ГУЗ Городская поликлиника N 93, ГУЗ Городская поликлиника N 193, ГБУЗ Городская поликлиника N 138, ГУЗ Городская поликлиника N 142, ГУЗ Городская поликлиника N 157, ГУЗ Городская поликлиника N 159, ГУЗ Городская поликлиника N 77, ГУЗ Городская поликлиника N 218, ГБУЗ Городская поликлиника N 98, ГУЗ Городская поликлиника N 111, ГБУЗ Городская поликлиника N 183 УЗ, ГБУЗ Городская поликлиника N 116, ГУЗ Городская поликлиника N 41 УЗ, ГУЗ Городская поликлиника N 87 УЗ, ГУЗ Городская поликлиника N 122 УЗ, ГУЗ Городская поликлиника N 149 УЗ, ГУЗ Городская поликлиника N 186 УЗ, ГУЗ Городская поликлиника N 191 УЗ, ГУЗ Городская поликлиника N 222 УЗ, ГУЗ Городская поликлиника N 133 УЗ, ГУЗ Городская поликлиника N 187 УЗ, ГУЗ Онкологический клинический диспансер N 1; ГБУЗ Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины (ранее - ВФД N 1); Центр эндохирургии и литотрипсии; ФГУ ИЗ-77/1 (ранее - СИЗО); Федеральное Государственное Бюджетное Учреждение Межотраслевой Научно-технический Комплекс; "Микрохирургия глаза" имени академика С.Н.Федорова; ОАО "Медицина"; Центр "Авиамед"; ФГУ "Федеральный медицинский центр"; Международный центр охраны здоровья Игоря Медведева; Клиника ФГУ "Федеральное бюро медико-социальной экспертизы"; ООО "Клиника Три поколения"; Все умершие роженицы и родильницы, все роддома по материнской смертности.
19.	ГБУЗ Городская клиническая больница N 36	ГБУЗ Городская клиническая урологическая больница N 47; ГБУЗ Городская поликлиника N 64, ГБУЗ Городская поликлиника N 86, ГБУЗ Городская поликлиника N 91, ГБУЗ Городская поликлиника N 114

20.	ГБУЗ Городская клиническая больница N 40	ГБУЗ Городская поликлиника N 34, ГБУЗ Городская поликлиника N 75, ГБУЗ Городская поликлиника N 144, ГБУЗ Городская поликлиника N 153, ГБУЗ Городская поликлиника N 169, ГБУЗ Городская поликлиника N 215, ФГУ ИЗ-77/4
21.	ГБУЗ Городская клиническая больница N 50	Поликлиники: ГБУЗ Городская поликлиника N 146, ГБУЗ Городская поликлиника N 155, ГБУЗ Городская поликлиника N 164, ООО "СМ-Клиника"
22.	ГБУЗ Городская клиническая больница N 51	Поликлиники: ГУЗ Городская поликлиника N 57, ГУЗ Городская поликлиника N 58, ГУЗ Городская поликлиника N 102, ГУЗ Городская поликлиника N 199 УЗ, ГУЗ Городская поликлиника N 92
23.	ГБУЗ Городская клиническая больница N 52	ГБУЗ Психиатрическая клиническая больница N 12 Поликлиники: ГБУЗ Городская поликлиника N 28, ГУЗ Городская поликлиника N 44, ГУЗ Городская поликлиника N 71, ГУЗ Городская поликлиника N 81, ГУЗ Городская поликлиника N 108, ГУЗ Городская поликлиника N 136, ГУЗ Городская поликлиника N 154, ГУЗ Городская поликлиника N 79, ГУЗ Городская поликлиника N 96, ГУЗ Городская поликлиника N 128, ГУЗ Городская поликлиника N 173, ГУЗ Городская поликлиника N 181, ФГУ ИЗ-77/5, ФГУ НИИ трансплантологии и ИО
24.	ГБУЗ Городская клиническая больница N 53	Поликлиническое отделение при ГКБ N 53 ГУЗ Наркологическая больница N 17 УЗ ЮЗАО с филиалом
25.	ГБУЗ Городская клиническая больница N 55	МНПЦ оториноларингологии
26.	ГБУЗ Городская клиническая больница N 54	ФГУ "Центральный клинический госпиталь Федеральной таможенной службы России"
27.	ГБУЗ Городская клиническая больница N 57	ГУЗ Городская больница N 9 Поликлиники: ГБУЗ Городская поликлиника N 18, ГУЗ Городская поликлиника N 172, ГУЗ Городская поликлиника N 175, ГУЗ Городская поликлиника N 182, ГУЗ Городская поликлиника N 86 филиал

28.	ГБУЗ Городская клиническая больница N 64	ГУЗ Хоспис N 3 Поликлиники: ГБУЗ Городская поликлиника N 49, ГУЗ Городская поликлиника N 74, ГУЗ Городская поликлиника N 88, ГБУЗ Городская поликлиника N 94, ГБУЗ Городская поликлиника N 106, ГУЗ Городская поликлиника N 134, ГУЗ Городская поликлиника N 135, ГУЗ Городская поликлиника N 176, ГУЗ Городская поликлиника N 203, ГУЗ Городская поликлиника N 205, Эндокринологический Центр Росмедтехнологий, ГУ НИИ Глазных болезней РАМН, ГУ Институт ревматологии РАМН
29.	ГБУЗ Городская клиническая больница N 67 им. Л.А.Ворохובה	ГУЗ Медико-санитарная часть N 60 Поликлиники: ГУЗ Городская поликлиника N 97, ГУЗ Городская поликлиника N 115, ГУЗ Городская поликлиника N 126, ГУЗ Городская поликлиника N 139, ГУЗ Городская поликлиника N 151, ГУЗ Городская поликлиника N 219, ГУЗ Городская поликлиника N 226, ГУЗ Городская поликлиника N 229, ФГУ ИЗ-77/3
30.	ГБУЗ Городская клиническая больница N 68	Поликлиники: ГУЗ Городская поликлиника N 50, ГУЗ Городская поликлиника N 224, ФГУ ИЗ-77/6
31.	ГБУЗ Городская клиническая больница N 70	ГУЗ Гинекологическая больница N 5 Поликлиники: ГУЗ Городская поликлиника N 16, ГУЗ Городская поликлиника N 30, ГУЗ Городская поликлиника N 69, ГУЗ Городская поликлиника N 73, ГУЗ Городская поликлиника N 80, ГБУЗ Городская поликлиника N 130, ГБУЗ Городская поликлиника N 132, ГУЗ Городская поликлиника N 196, ГУЗ Городская поликлиника N 206
32.	ГБУЗ Городская клиническая больница N 71	ГУЗ Медико-санитарная часть N 58-филиал ГKB-71, Поликлиническое отделение ГKB N 71, ГБУЗ Городская поликлиника N 216 (центр мануальной медицины)
33.	ГБУЗ Городская больница N 72	Поликлиники: ГУЗ Городская поликлиника N 83, ГУЗ Городская поликлиника N 143, ГУЗ Городская поликлиника N 147, ГУЗ Городская поликлиника N 162, ГУЗ Городская поликлиника N 168, ГУЗ Городская поликлиника N 195
34.	ГБУЗ Городская клиническая больница N 81	ГУЗ Городская больница N 43, Поликлиническое отделение ГKB N 81

35.	ГУЗ Госпиталь для ветеранов войн N 2	ГБУЗ Госпиталь для ветеранов войн N 1, ГУЗ Городская больница N 10, ГУЗ Городская больница N 49, Поликлиническое отделение ГБ N 49, ГУЗ Диагностический центр N 3 (ранее ГП-178), ГБУЗ Московский научно-практический центр наркологии (ранее - наркологическая больница N 19); ГУЗ Хоспис N 8 Поликлиники: ГУЗ Городская поликлиника N 9, ГУЗ Городская поликлиника N 19, ГУЗ Городская поликлиника N 23, ГУЗ Городская поликлиника N 45, ГУЗ Городская поликлиника N 89, ГУЗ Городская поликлиника N 145, ГУЗ Городская поликлиника N 167, ГУЗ Городская поликлиника N 225, ГУЗ Городская поликлиника N 227, ГУЗ Городская поликлиника N 66
36.	ГУЗ Госпиталь для ветеранов войн N 3	ГУЗ Диагностический центр N 5, ГУЗ Хоспис N 4 Поликлиники: ГУЗ Городская поликлиника N 29, ГУЗ Городская поликлиника N 31, ГУЗ Городская поликлиника N 43, ГУЗ Городская поликлиника N 48, ГУЗ Городская поликлиника N 107, ГУЗ Городская поликлиника N 120, ГБУЗ Городская поликлиника N 165, ГБУЗ Городская поликлиника N 179, ГУЗ Городская поликлиника N 190, ГБУЗ Городская поликлиника N 12
37.	ГБУЗ НИИ СП имени Н.В.Склифосовского	ГБУЗ Городская клиническая больница N 6, ГУЗ Городская клиническая больница N 63, НПЦ Интервенционной кардиоангиологии Поликлиники: ГУЗ Городская поликлиника N 5, ГУЗ Городская поликлиника N 7, ГУЗ Городская поликлиника N 13, ГУЗ Городская поликлиника N 129 и филиал, ГУЗ Городская поликлиника N 137, ГУЗ Городская поликлиника N 160, ФГУ ИЗ-77/2, НИИ Геронтологии
38.	ГКУЗ Психиатрическая клиническая больница N 1 имени Н.А.Алексеева	ГКУЗ Психиатрические больницы N 13 УЗ ЮВАО, ГКУЗ Психиатрическая больница N 14, ГКУЗ Психиатрическая клиническая больница N 15
39.	ГКУЗ Психиатрическая больница N 5	ГКУЗ Психиатрическая больница N 2 им. О.В.Кербилова

	Патологоанатомическое отделение ЦКБ МО РАН	Поликлиники УЗ ЮЗАО: ГУЗ Городская поликлиника N 99, ГУЗ Консультативно-диагностическая поликлиника N 121, ГУЗ Городская поликлиника N 141, ГУЗ Городская поликлиника N 163, ГУЗ Городская поликлиника N 221, ГБУЗ Городская поликлиника N 14, ГБУЗ Городская поликлиника N 207
40.	Центральная патологоанатомическая лаборатория Министерства обороны РФ (ЦПАЛ МО РФ, г. Москва, Госпитальная пл., 3) тел. (499) 263-54-38 - диспетчерская, 263-54-32.	Лечебно-диагностические и консультационно-диагностические центры МО РФ, военные поликлиники Московского гарнизона, университетов, академий и других военных учреждений Министерства обороны РФ в г. Москве

Примечания:

1. Допускается прием в патологоанатомические отделения тел умерших на сохранение до дня похорон от ритуальных организаций, в соответствии с действующим законодательством РФ и нормативными документами Департамента здравоохранения города Москвы, имеющих договора с данными лечебными учреждениями.

2. В патологоанатомическое отделение ГБУЗ Туберкулезной клинической больницы N 7 (с МГ НПЦ борьбы с туберкулезом) тела умерших из туберкулезной больницы N 11, туберкулезных санаториев NN 5, 58 и психиатрической больницы N 16 доставляются санитарным транспортом указанных лечебных учреждений с обязательным информированием Отдела УАС и ТТУ и получением наряда на перевозку трупа.

3. Тела умерших из психиатрических больниц NN 2, 5, 9, 10, 16 доставляются в патологоанатомические отделения санитарным транспортом указанных лечебных учреждений с обязательным информированием Отдела УАС и ТТУ и получением наряда на перевозку.

4. Тела умерших из ГКБ N 31 в НИИ морфологии человека РАМН и из ГКБ N 61 в ЦПАОК 1-го МГМУ имени И.М.Сеченова транспортируются бригадами Отдела УАС и ТТУ.

5. Допускается прием в патологоанатомические отделения тел умерших на вскрытие или сохранение по письменному распоряжению администрации данного лечебного учреждения с обязательным информированием Отдела УАС и ТТУ.

6. В случаях, если родственниками умерших труп доставлен к патологоанатомическому отделению самостоятельно (на своем транспорте), персонал патологоанатомического отделения немедленно информирует о случившемся Отдел УАС и ТТУ и далее действует по указанию дежурного врача Отдела.

7. Вывоз тел умерших на дому бывших военнослужащих, которые при жизни наблюдались в военно-лечебных учреждениях Министерства обороны РФ, осуществляется транспортом ЦПАЛ МО РФ и, как исключение, транспортом Отдела УАС и ТТУ.

8. Медицинские работники лечебных учреждений Департамента здравоохранения и медицинских частей и учреждений Министерства обороны РФ (Московского региона), констатирующие смерть на дому у бывших военнослужащих, которые при жизни наблюдались в военно-лечебных учреждениях Министерства обороны РФ, обязаны в безусловном порядке оформлять наряд в Отделе УАС и ТТУ при вывозе тела умершего как транспортом Отдела УАС и ТТУ, так и транспортом ЦПАЛ МО РФ.

9. Взаимодействие с ЦПАЛ МО РФ в вопросах учета, направления и вывоза тел умерших на дому бывших военнослужащих, которые при жизни наблюдались в военно-лечебных учреждениях Министерства обороны РФ, осуществляется Отделом УАС и ТТУ.

Приложение 3
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 28 апреля 2012 г. N 354

ИНСТРУКЦИЯ

О ПОРЯДКЕ КОНСТАТАЦИИ СМЕРТИ ЛИЦ, УМЕРШИХ НА ДОМУ, ВРАЧАМИ ПОЛИКЛИНИК, ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ СТАЦИОНАРОВ И ВРАЧАМИ (ФЕЛЬДШЕРАМИ) ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ "СТАНЦИЯ СКОРОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИМ. А.С.ПУЧКОВА" ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

Врачами поликлиник и поликлинических отделений стационаров государственных учреждений здравоохранения города Москвы:

1. В часы и дни работы поликлиник и поликлинических отделений стационаров констатация смерти умерших на дому осуществляется врачом данного учреждения на основании личного осмотра трупа.

При констатации смерти врач обязан иметь с собой медицинскую карту амбулаторного больного умершего лица (если медицинская карта амбулаторного больного была заведена в данной поликлинике или поликлиническом отделении стационара).

После констатации смерти врач обязан заполнить бланк констатации смерти, в котором указываются:

- номер и адрес поликлиники;
- при наличии документов - фамилия, имя, отчество, возраст умершего (при отсутствии документов умершего лица указывается, с чьих слов записаны фамилия, имя, отчество и возраст умершего);
- в случае смерти в присутствии бригады СС и НМП - точное время констатации клинической и биологической смерти;
- если смерть наступила в присутствии родственников или других лиц до констатации смерти, время наступления смерти не указывается; при отсутствии очевидцев наступления смерти указывается только время констатации смерти;
- обстоятельства, при которых наступила смерть (указывается, с чьих слов записаны обстоятельства смерти);
- клинический диагноз основного заболевания, предполагаемая непосредственная причина смерти;
- в случае смерти во время проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи, указывается перечень лечебных мероприятий, проведенных бригадой СС и НМП, включая наименование, дозы и способы введения медикаментов;
- домашний адрес умершего лица, телефон;
- номер поликлиники, на территории обслуживания которой произошла смерть, либо поликлиники, где наблюдалось умершее лицо;
- адрес и телефоны родственников или других лиц, которые могут осуществить захоронение;
- полный перечень одежды, документов, ценностей, находившихся при трупе, включая зубы желтого металла;
- фамилия и инициалы, должность врача, оформившего бланк констатации смерти, точное время и дата его оформления, его личная подпись.

Бланк констатации смерти должен быть заверен штампом поликлиники, а подпись врача заверена личной печатью врача.

2. Непосредственно после констатации смерти врач обязан с места нахождения тела умершего лица:

- передать информацию о констатации смерти в Отдел УАС и ТТУ по телефонам (495)625-75-01, (495)627-21-03 (округ, номер поликлиники, свою фамилию, должность, адрес места смерти или места обнаружения умершего лица, при наличии документов - домашний адрес умершего, телефон, паспортные данные умершего, время констатации смерти, причину смерти и другие необходимые сведения из медицинской карты амбулаторного больного умершего лица);
- сообщить о смерти в территориальный отдел полиции, который направляет представителя полиции и дежурного судебно-медицинского эксперта (отдела дежурных экспертов Бюро СМЭ ДЗМ) для составления протокола осмотра тела умершего лица и принятия решения о направлении тела на судебно-медицинское исследование или патологоанатомическое вскрытие с информированием о принятом решении Отдела УАС и ТТУ;
- оформить медицинскую карту амбулаторного больного умершего лица (сформулировать посмертный эпикриз, заключительный клинический диагноз в соответствии с требованиями МКБ-10, указать время наступления смерти, признаки биологической смерти, отсутствие признаков, указывающих на возможную насильственную смерть);
- после получения указаний от представителя полиции и дежурного судебно-медицинского эксперта (отдела дежурных экспертов Бюро СМЭ ДЗМ) о направлении трупа в ПАО, врач заполняет бланк-направление в ПАО для решения вопроса о вскрытии либо сохранения тела умершего до дня похорон или в танатологическое отделение Бюро СМЭ ДЗМ;

- организовать передачу оформленной медицинской карты амбулаторного больного умершего лица или бланка-направления в соответствующее патологоанатомическое или танатологическое отделение.

Врач судебно-медицинский эксперт (отдела дежурных экспертов Бюро СМЭ ДЗМ) после осмотра трупа на месте обнаружения обязан сообщить о принятом решении в Отдел УАС и ТТУ по телефонам (495)625-75-01, (495)627-21-03 и указать, в какое (патологоанатомическое или танатологическое) отделение направлен труп.

В случаях, когда констатация смерти выполнена бригадой СС и НМП и тело умершего было доставлено в патологоанатомическое или танатологическое отделение, персонал соответствующей поликлиники или поликлинического отделения стационара обязан по запросу из Отдела УАС и ТТУ организовать передачу в течение суток оформленной медицинской карты амбулаторного больного умершего лица в соответствующее отделение, куда доставлено тело умершего.

Врачам поликлиник и поликлинических отделений стационаров после констатации смерти выдача медицинского свидетельства о смерти запрещается.

3. В часы и дни, когда поликлиники и поликлинические отделения стационаров не работают, констатация смерти производится бригадами СС и НМП (как исключение допускается констатация смерти бригадой СС и НМП в часы и дни работы поликлиник).

По прибытию бригады СС и НМП к больному (пострадавшему), смерть которого наступила во время проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи, либо при обнаружении трупа, врач (фельдшер) после констатации смерти обязан:

- констатировать смерть;
- оформить специальный бланк констатации смерти бригадой СС и НМП.

В специальном бланке констатации смерти бригадой СС и НМП указываются:

- номер подстанции скорой помощи, номер бригады;
- при наличии документов - фамилия, имя, отчество, возраст умершего (при отсутствии документов умершего лица, указывается, с чьих слов записаны фамилия, имя, отчество, возраст умершего);

- в случае смерти в присутствии бригады СС и НМП - точное время констатации клинической и биологической смерти;

- если смерть наступила в присутствии родственников или других лиц до приезда бригады СС и НМП, время наступления смерти не указывается; при отсутствии очевидцев наступления смерти, указывается только время констатации смерти;

- обстоятельства, при которых наступила смерть (указывается, с чьих слов записаны обстоятельства смерти);

- клинический диагноз основного заболевания, предполагаемая непосредственная причина смерти;

- в случае смерти во время проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи, указать перечень лечебных мероприятий, проведенных бригадой СС и НМП, включая наименование, дозы и способы введения медикаментов;

- домашний адрес умершего лица, телефон;

- номер поликлиники, на территории обслуживания которой произошла смерть, либо поликлиники, где наблюдалось умершее лицо;

- адрес и телефоны родственников или других лиц, которые могут осуществить захоронение;

- полный перечень одежды, документов, ценностей, находившихся при трупе, включая зубы желтого металла;

- фамилию и инициалы, должность медицинского работника, оформившего бланк констатации смерти, точное время и дату его оформления, его личная подпись.

Бланк констатации смерти должен быть заверен штампом подстанции СС и НМП, с указанием номера подстанции скорой помощи, а подпись врача заверена его личной печатью.

После констатации смерти ответственный врач (фельдшер) обязан:

- передать информацию о констатации смерти в Отдел УАС и ТТУ (округ, адрес места смерти или места обнаружения умершего лица, при наличии документов сообщить домашний адрес умершего лица, телефон, паспортные данные умершего, время констатации смерти, причину смерти и другие необходимые сведения);

- сообщить о смерти в территориальный отдел полиции, который направляет представителя полиции и дежурного судебно-медицинского эксперта (отдела дежурных экспертов Бюро СМЭ ДЗМ) для составления протокола осмотра трупа и принятия решения о направлении тела умершего лица на судебно-медицинское исследование или патологоанатомическое вскрытие;

- далее действовать в соответствии с указаниями представителя полиции и дежурного судебно-медицинского эксперта (отдела дежурных экспертов Бюро СМЭ ДЗМ).

5. Врачами медицинских учреждений ведомственного и федерального подчинения, имеющим право на констатацию смерти и выдачу медицинских свидетельств о смерти, после

констатации смерти передается по телефонам (495)625-75-01, (495)627-21-03 необходимая информация в Отдел УАС и ТТУ.

Приложение 4
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 28 апреля 2012 г. N 354

**ИНСТРУКЦИЯ
О ПОРЯДКЕ НАПРАВЛЕНИЯ ТЕЛ УМЕРШИХ В ТАНАТОЛОГИЧЕСКИЕ
ОТДЕЛЕНИЯ ГБУЗ ГОРОДА МОСКВЫ "БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ
ЭКСПЕРТИЗЫ" ДЛЯ ПРОИЗВОДСТВА СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ ИЛИ В ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ ОТДЕЛЕНИЯ
ДЛЯ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА О ПРОВЕДЕНИИ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО
ВСКРЫТИЯ ИЛИ СОХРАНЕНИЯ ТЕЛ УМЕРШИХ ДО ДНЯ ПОХОРОН**

1. В часы работы поликлиник и поликлинических отделений стационаров тела умерших на дому лиц, после констатации смерти врачом этих учреждений, оформления протокола осмотра тела сотрудниками полиции с участием дежурного судебно-медицинского эксперта (отдела дежурных экспертов Бюро СМЭ ДЗМ) и консультации с Отделом УАС и ТТУ по многоканальным телефонам (495)625-75-01, (495)627-21-03 направляются:

- в танатологические отделения Бюро СМЭ ДЗМ на судебно-медицинское исследование, либо в ПАО для решения вопроса о проведении патологоанатомического вскрытия или сохранения до дня похорон (Приложение 1 данного приказа).

Медицинские свидетельства о смерти в этих случаях выдаются врачами судебно-медицинскими экспертами либо врачами-патологоанатомами. Врачам поликлиник и поликлинических отделений стационаров после констатации смерти выдача медицинского свидетельства о смерти запрещается.

2. Тела умерших на дому доставляются бесплатно службой транспортировки тел умерших (погибших) граждан Отдела УАС и ТТУ в танатологические отделения Бюро СМЭ ДЗМ или в ПАО на патологоанатомическое вскрытие или сохранение до дня похорон строго по схеме раскрепления (Приложение 2 данного приказа).

3. С телом умершего направляются следующие сопроводительные документы:

3.1. В танатологическое отделение направляются:

- постановление следователя о назначении судебно-медицинской экспертизы или определение работника полиции о назначении судебно-медицинского исследования трупа;
- протокол осмотра трупа на месте обнаружения;
- сопроводительный лист службы по перевозке тел умерших;
- медицинские документы умершего лица (при наличии).

3.2. В ПАО направляются:

- бланк-направление, оформленный врачом поликлиники, с четким штампом и заверенный треугольной печатью, в котором указывается наименование поликлиники, телефон, Ф.И.О. умершего, дата смерти, домашний адрес, телефон, клинический диагноз основного заболевания и непосредственной причины смерти (при полном отсутствии информации об основном заболевании допустима запись о предполагаемой непосредственной причине смерти), полный перечень одежды, ценностей, зубов желтого металла, дата оформления направления, Ф.И.О. и должность врача поликлиники, оформившего направление, его личная подпись;

- медицинская карта амбулаторного больного с оформленным посмертным эпикризом, заключительным клиническим диагнозом в соответствии с требованиями МКБ-10 (при полном отсутствии информации об основном заболевании допустима запись о предполагаемой непосредственной причине смерти); если в поликлинике отсутствует медицинская карта умершего лица, поликлиника оформляет новую амбулаторную карту, в которую вносятся данные о констатации смерти и прочие сведения, важные для установки диагноза.

Примечание. Медицинская документация, имеющаяся при умершем или у его родственников, а также сведения, полученные по запросу из лечебного учреждения, где ранее наблюдался и лечился больной, прилагаются к медицинской амбулаторной карте и доставляются в танатологическое отделение Бюро СМЭ ДЗМ либо ПАО вместе с телом умершего либо в течение суток по запросу Отдела УАС и ТТУ. Ответственность за правильное оформление и

своевременную доставку амбулаторной карты несет администрация поликлиники или поликлинического отделения стационара.

- протокол осмотра тела умершего сотрудниками территориального отделения полиции с участием дежурного судебно-медицинского эксперта (отдела дежурных экспертов Бюро СМЭ ДЗМ), в котором отмечено отсутствие признаков насильственной смерти;

- сопроводительный лист Отдела УАС и ТТУ (форма 114/у) с четкой подписью ответственного по бригаде перевозки тел умерших, номером наряда Отдела УАС и ТТУ на перевозку тела. Левая сторона сопроводительного листа (с полосой) остается в танатологическом отделении Бюро СМЭ ДЗМ либо ПАО, а правая, с подписью санитара, принявшего труп, прилагается к карте вызова службы перевозки тел умерших Отдела УАС и ТТУ.

Персонал бесплатной службы перевозки трупов Отдела УАС и ТТУ обязан транспортировать тело умершего по направлению в течение 2-х часов после поступления вызова.

4. Обязательная маркировка тел умерших путем заполнения бирки из водоотталкивающего материала несмываемыми чернилами проводится медицинским работником поликлиники, с указанием данных об умершем: фамилия, имя, отчество (полностью), год рождения.

5. В часы, когда поликлиники и поликлинические отделения стационаров не работают, все тела умерших после констатации смерти бригадой СС и НМП, оформления протокола осмотра тела умершего сотрудниками полиции и дежурным судебно-медицинским экспертом (отдела дежурных экспертов Бюро СМЭ ДЗМ), информирования по телефону Отдела УАС и ТТУ, транспортируются бесплатной службой перевозки тел умерших Отдела УАС и ТТУ в танатологические отделения Бюро СМЭ ДЗМ или ПАО (строго по схеме раскрепления). Выездной персонал СС и НМП после констатации смерти оставляет родственникам умершего лица заполненный специальный бланк констатации смерти бригадой СС и НМП, информирует Отдел УАС и ТТУ и обеспечивает вызов сотрудников полиции с дежурным судебно-медицинским экспертом (отдела дежурных экспертов Бюро СМЭ ДЗМ) для оформления протокола осмотра трупа и принятия решения о направлении на судебно-медицинское или патологоанатомическое вскрытие (исследование).

Сопроводительная документация:

- специальный бланк констатации смерти бригадой СС и НМП;
- протокол осмотра трупа работниками полиции, составленный с участием или в присутствии дежурного судебно-медицинского эксперта (отдела дежурных экспертов Бюро СМЭ ДЗМ);
- сопроводительный лист службы перевозки трупов Отдела УАС и ТТУ с номером наряда Отдела УАС и ТТУ на перевозку тела;
- обязательная маркировка тела (см. п. 4 инструкции).

6. При поступлении тела в ПАО, право решения вопроса о необходимости производства патологоанатомического вскрытия в случае смерти на дому либо его отмены по волеизъявлению родственников умершего лица или уполномоченных ими лиц, предоставляется заведующему ПАО. Волеизъявление родственников умершего лица или уполномоченных ими лиц оформляется письменно в виде заявления на имя заведующего ПАО. В своем решении о необходимости производства или отмены вскрытия заведующий ПАО руководствуется законодательством Российской Федерации, соответствующими нормативными правовыми документами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и настоящим приказом. Медицинское свидетельство о смерти выдается в таком случае врачом-патологоанатомом данного ПАО на основании данных медицинской карты амбулаторного больного и наружного осмотра тела умершего.

7. В случаях поступления тел умерших в танатологические отделения Бюро СМЭ ДЗМ на судебно-медицинское исследование заведующему отделением дается право отмены вскрытия по письменному разрешению полиции или прокуратуры на выдачу тела умершего без вскрытия, при наличии медицинской карты амбулаторного больного. Медицинское свидетельство о смерти выдается в таком случае врачом судебно-медицинским экспертом данного танатологического отделения на основании данных медицинской карты амбулаторного больного и наружного осмотра тела умершего.

8. Городским стационарным учреждениям здравоохранения, не имеющим своих ПАО, в установленном администрацией учреждения порядке непосредственно после констатации смерти умершего лица в стационаре организовать передачу по телефонам (495)625-75-01, (495)627-21-03 необходимой информации в Отдел УАС и ТТУ и далее выполнять указания этого отдела по транспортировке тела в соответствии с раскреплением (Приложение 2 данного приказа).

9. Городским стационарным учреждениям здравоохранения, имеющим свои ПАО, в установленном администрацией учреждения порядке (но не персоналом ПАО) передавать информацию о случаях констатации смерти умерших в стационаре в Отдел УАС и ТТУ один раз в сутки - с 9.00 до 14.00 следующего за отчетным днем. Исключения представляют собой случаи смерти больных в стационаре, когда тело умершего необходимо транспортировать для вскрытия в

другое ПАО или танатологическое отделение Бюро СМЭ ДЗМ. В таких случаях информация о констатации смерти умершего в стационаре передается в Отдел УАС и ТТУ врачом или средним медицинским персоналом, медицинским регистратором ПАО данного стационара.

10. Персоналу ПАО городских стационаров и танатологических отделений Бюро СМЭ ДЗМ ежедневно с 9.00 до 14.00 передавать информацию о количестве поступивших за истекшие сутки умерших (погибших).

Приложение 5
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 28 апреля 2012 г. N 354

**ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОТДЕЛЕ УЧЕТА, АНАЛИЗА СМЕРТНОСТИ И ТРАНСПОРТИРОВКИ ТЕЛ
УМЕРШИХ (ПОГИБШИХ) ГРАЖДАН ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ "СТАНЦИЯ СКОРОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИМ. А.С.ПУЧКОВА"
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

1. Общие положения

1.1. Отдел учета, анализа смертности и транспортировки тел умерших (погибших) граждан (далее - Отдел УАС и ТТУ) является структурным подразделением Государственного бюджетного учреждения города Москвы "Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С.Пучкова" Департамента здравоохранения города Москвы.

1.2. В своей работе Отдел УАС и ТТУ руководствуется действующим законодательством РФ, нормативными документами Министерства здравоохранения и социального развития РФ, Департамента здравоохранения города Москвы и СС и НМП.

1.3. Целями работы Отдела УАС и ТТУ является формирование статистических данных по смертности в городе Москве согласно утвержденным формам, а также организация транспортировки тел умерших (погибших) граждан в ПАО государственных учреждений здравоохранения города Москвы и танатологические отделения Бюро СМЭ ДЗМ.

2. Задачи Отдела УАС и ТТУ

2.1. Круглосуточная регистрация и учет информации о случаях смерти граждан по установленной форме.

2.2. Регистрация, сортировка и передача на исполнение вызовов для транспортировки тел умерших (погибших) граждан в ПАО государственных учреждений здравоохранения города Москвы и танатологические отделения Бюро СМЭ ДЗМ, а также (при необходимости) - вызовов для констатации смерти.

2.3. Оперативное руководство работой выездных бригад по транспортировке тел умерших (погибших) граждан.

2.4. Организация и учет транспортировки тел умерших (погибших) граждан в ПАО государственных учреждений здравоохранения города Москвы и танатологические отделения Бюро СМЭ ДЗМ на специальном санитарном транспорте СС и НМП и иных учреждений.

2.5. Передача в территориальные поликлиники сведений о констатации смерти и транспортировке тела умершего (погибшего) и запросов на передачу амбулаторной карты умершего (погибшего) в ПАО государственных учреждений здравоохранения города Москвы и танатологические отделения Бюро СМЭ ДЗМ, если она ранее не была туда доставлена.

2.6. Консультации медицинских работников, организаций, правоохранительных органов и населения по порядку действий в случае констатации смерти.

2.7. Статистический анализ смертности в городе Москве с докладом главному врачу СС и НМП и в Департамент здравоохранения города Москвы по установленной форме.

2.8. Информационное обеспечение населения (справки по телефону и выдача сведений из архива) по установленным правилам.

3. Организация деятельности Отдела УАС и ТТУ

3.1. На должность руководителя Отдела УАС и ТТУ назначается специалист с высшим медицинским образованием, имеющий сертификат по специальности "судебно-медицинская экспертиза".

3.2. Руководитель Отдела УАС и ТТУ назначается на должность и освобождается от должности приказом главного врача СС и НМП по согласованию с Департаментом здравоохранения города Москвы.

3.3. На должность старшего врача Отдела УАС и ТТУ назначается специалист с высшим медицинским образованием, имеющий сертификат по специальности "судебная медицина" или "патологическая анатомия".

3.4. Старший врач Отдела УАС и ТТУ во время отсутствия руководителя Отдела УАС и ТТУ оперативно решает вопросы взаимодействия с сотрудниками БСМЭ ДЗМ, патологоанатомической службы и ГУВД г. Москвы.

3.5. В структуре Отдела УАС и ТТУ для выполнения указанных задач выделяются следующие секторы:

- диспетчерская служба (круглосуточный прием информации о констатации смерти, оперативное управление выездными бригадами по транспортировке тел умерших и погибших граждан);

- информационно-аналитическая группа (учет, обработка и анализ данных о случаях смерти, подготовка статистических отчетов, выдача архивных справок).

3.6. Отдел УАС и ТТУ взаимодействует со всеми структурными подразделениями СС и НМП, учреждениями Департамента здравоохранения города Москвы, иными городскими организациями в пределах своих полномочий.

4. Ликвидация и реорганизация

Решение о ликвидации и реорганизации Отдела УАС и ТТУ принимает главный врач СС и НМП по согласованию с Департаментом здравоохранения города Москвы на условиях и в порядке, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, нормативными документами Министерства здравоохранения и социального развития РФ, Департамента здравоохранения города Москвы и Уставом СС и НМП.
