Приложение

**Порядок и случаи обязательного проведения патологоанатомического вскрытия**

**Глава 1. Общие положения**

1.Патологоанатомическое вскрытие проводится в патологоанатомических бюро или отделениях государственных и негосударственных судебно-экспертных организаций.

2. Задачами патологоанатомических вскрытий являются:

1) дальнейшее совершенствование лечебно-профилактической помощи населению путем уточнения причин смерти пациентов в стационаре и установления механизма их смерти;

2) обеспечение достоверных данных государственной статистики причин их смерти;

3) повышение квалификации лечащих врачей и проведение анализа дефектов диагностики и лечения;

4) срочное извещение органов управления здравоохранения о выявленных случаях инфекционных, в том числе особо опасных, заболеваний.

Срочное извещение органов управления здравоохранения о выявленных случаях инфекционных, в том числе особо опасных, заболеваний – официальное уведомление, которое организации здравоохранения обязаны направить в кратчайшие сроки при выявлении подозрения или подтверждении инфекции, подлежащей эпидемиологическому надзору в установленном государственным уполномоченным органом в сфере здравоохранения порядке.

**Глава 2. Случаи назначения**

**патологоанатомических вскрытий**

3. Трупы пациентов, умерших в стационаре от ненасильственных причин, подвергаются патологоанатомическому вскрытию. Основанием для проведения вскрытия является история болезни умершего.

Ответственность за уведомление родственников о смерти пациента возлагается на руководство организации здравоохранения, где произошла смерть.

4. Патологоанатомическое вскрытие обязательно:

1) при отсутствии достоверного, обоснованного прижизненного диагноза или невозможности установления заключительного клинического диагноза заболевания в стационаре, приведшего к смерти и (или) непосредственной причины смерти, вне зависимости от продолжительности пребывания пациента в стационаре;

2) при подозрении на передозировку или непереносимость лекарственных средств или диагностических препаратов;

3) во всех случаях смерти, связанных с проведением профилактических, диагностических, инструментальных, анестезиологических, лечебных и реанимационных мероприятий;

4) при смерти от новых неизвестных, неисследованных инфекционных заболеваний, от острых инфекционных заболеваний, неподтвержденных лабораторно или при подозрении на них;

5) при смерти от онкологических заболеваний при отсутствии прижизненной гистологической верификации опухоли;

6) в случаях смерти беременных, рожениц, родильниц, включая последний день послеродового периода.

5. В остальных случаях по письменному заявлению членов семьи, близких родственников или законного представителя умершего, тело может выдаваться без вскрытия.

**Глава 3. Порядок проведения патологоанатомического вскрытия**

6. Патологоанатомическое вскрытие разрешается производить в любые сроки после констатации биологической смерти врачами организации здравоохранения.

7. Патологоанатомическое вскрытие трупов производится только при представлении в морг одновременно с медицинской картой стационарного больного или истории родов.

8. Медицинская карта стационарного больного или история родов, представляемые для патологоанатомического исследования, должны содержать заключительный клинический диагноз, посмертный эпикриз, подлинники материалов проведенных исследований (рентгенограммы, ЭКГ, лабораторные анализы, карты анестезиологических и реанимационных пособий и др.).

9. При подозрении на насильственную смерть во время ознакомления с историей болезни, патологоанатом обязан вызвать следственно-оперативную группу по номеру 102 и после проведения правоохранительными органами соответствующих процедур, передать тело в центр судебно-медицинских экспертиз.

Если признаки насильственной смерти обнаружены во время проведения вскрытия, патологоанатом обязан остановить вскрытие, вызвать следственно-оперативную группу по номеру 102 и после проведения ими соответствующих процедур, передать тело судмедэкспертам в том виде, в каком, на момент обнаружения признаков насильственной смерти, находилось тело.

10. Ответственность за обеспечение патологоанатомических отделений всем необходимым оборудованием для проведения патологоанатомических вскрытий, включая последующие гистологическое и другие необходимые методы исследования, возлагается на руководство организаций здравоохранения, в структуре которых находятся патологоанатомические отделения, а также на руководителей областных и республиканского патологоанатомического бюро.