

Министерство
здравоохранения
Саратовской области

ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ
им.В.И.Разумовского
Минздрава России

Территориальный
орган Федеральной
службы по надзору
в сфере
здравоохранения по
Саратовской области

П Р И К А З

от «11» 10 2024

171-12/948-0/2020

Об организации работы по анализу случаев младенческой, детской и материнской смертности в Саратовской области

В соответствии с Концепцией демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 года № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года», во исполнение статьи 48 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», подпункта 4.11 пункта 4 Порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 года № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», на основании Положения о министерстве здравоохранения Саратовской области, утвержденного постановлением Правительства Саратовской области от 1 ноября 2007 года № 386-П «Вопросы министерства здравоохранения Саратовской области» в целях организации работы по снижению младенческой и детской смертности в Саратовской области

ПРИКАЗЫВАЕМ

1. Создать комиссию по анализу случаев младенческой, детской и материнской смертности в Саратовской области.

2. Утвердить:

2.1 состав комиссии по анализу случаев младенческой и детской и материнской смертности в Саратовской области (приложение № 1);

2.2 положение о комиссии по анализу случаев младенческой и детской и материнской смертности в Саратовской области (приложение № 2);

2.3 форму протокола заседания комиссии по анализу случаев младенческой, детской и материнской смертности в Саратовской области (приложение № 3);

2.4 форму экстренного извещения на случай смерти ребенка в возрасте от 0 по 17 лет включительно (приложение № 4).

3. Заместителю начальника управления по охране материнства и детства, начальнику отдела медицинской помощи матери и ребенку министерства здравоохранения Саратовской области обеспечить контроль за организацией работы по мониторингу младенческой, детской и материнской смертности в Саратовской области.

4. Главным врачам медицинских организаций государственной системы здравоохранения Саратовской области (далее - медицинские организации) обеспечить:

4.1 разбор и изучение всех случаев младенческой, детской и материнской смертности в целях выявления причины смерти, а также выработки мероприятий по устранению нарушений в деятельности медицинской организации и медицинских работников в случае, если такие нарушения привели к смерти пациента, на врачебных комиссиях медицинских организаций в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», с обязательным оформлением протокола решения врачебной комиссии;

4.2 незамедлительное предоставление информации по факту каждого случая младенческой, детской и материнской смертности заместителю министра - начальнику управления по охране материнства и детства министерства здравоохранения Саратовской области по мобильному телефону сотовой связи;

4.3 предоставление в управление медицинской помощи матери и ребенку министерства здравоохранения Саратовской области посредством защищенной электронной почты - Graifer.mz@mail.miac.mzso:

4.3.1 экстренного извещения по случаю смерти ребенка в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу не позднее 24 часов с момента констатации смерти;

4.3.2 карты донесения о случае материнской смертности в соответствии с приложением № 10 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 года № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» не позднее 24 часов с момента констатации смерти;

4.3.3 посмертного эпикриза в случае смерти ребенка и/или материнской смертности не позднее 24 часов с момента констатации смерти (в случае смерти ребенка в возрасте от 0 по 17 лет включительно, находящегося на стационарном лечении, с обязательным указанием акушерского и гинекологического анамнеза матери в случае смерти ребенка в возрасте до 1 года жизни);

4.3.4 выписки из учетной формы № 112/у «История развития ребенка» в случае смерти ребенка в возрасте от 0 по 17 лет включительно, не находившегося на стационарном лечении, с обязательным указанием акушерского и гинекологического анамнеза матери в случае смерти ребенка в возрасте до 1 года жизни, не позднее 24 часов с момента констатации смерти ребенка;

4.3.5 протокола решения врачебной комиссии и патологоанатомического заключения исследования трупа (не позднее одного месяца со дня смерти);

4.4 оформление медицинских свидетельств по каждому случаю смерти ребенка в возрасте от 0 по 17 лет включительно и материнской смертности в медицинской информационной системе «БАРС» в ежедневном режиме (далее — МИС «БАРС»).

5. Главным врачам Университетской клинической больницы № 1 им. С.Р.Миротворцева, Университетской клинической больницы № 2, Университетской клинической больницы № 3 имени В.Я. Шустова, НИИ травматологии, ортопедии и нейрохирургии Клинического центра ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им.В.И.Разумовского Минздрава России обеспечить:

5.1 разбор и изучение всех случаев младенческой, детской и материнской смертности в целях выявления причины смерти, а также выработки мероприятий по устранению нарушений в деятельности медицинской организации и медицинских работников в случае, если такие нарушения привели к смерти пациента, на врачебных комиссиях медицинских организаций в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», с обязательным оформлением протокола заседания врачебной комиссии;

5.2 незамедлительное предоставление информации по факту каждого случая младенческой, детской и материнской смертности заместителю министра – начальнику управления по охране материнства и детства министерства здравоохранения Саратовской области по мобильному телефону сотовой связи;

5.3 предоставление в управление медицинской помощи матери и ребенку министерства здравоохранения Саратовской области посредством защищенной электронной почты - Graifer.mz@mail.miac.mzso:

5.3.1 экстренного извещения по случаю смерти ребенка в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу и/или карты донесения о случае материнской смертности в соответствии с приложением № 10 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 года № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», не позднее 24 часов с момента констатации смерти;

5.3.2 посмертного эпикриза в случае смерти ребенка и/или материнской смертности не позднее 24 часов с момента констатации смерти (в случае смерти ребенка в возрасте от 0 по 17 лет включительно, находящегося на стационарном лечении, с обязательным указанием акушерского и гинекологического анамнеза матери в случае смерти ребенка в возрасте до 1 года жизни);

5.3.3 выписки из учетной формы № 112/у «История развития ребенка» в случае смерти ребенка в возрасте от 0 по 17 лет включительно, не находившегося на стационарном лечении, с обязательным указанием акушерского и гинекологического анамнеза матери в случае смерти ребенка в

возрасте до 1 года жизни, не позднее 24 часов с момента констатации смерти ребенка;

5.3.4 протокола решения врачебной комиссии и патологоанатомического заключения исследования трупа (не позднее одного месяца со дня смерти);

5.4 оформление медицинских свидетельств по каждому случаю смерти ребенка в возрасте от 0 по 17 лет включительно и/или материнской смертности в медицинской информационной системе «Медицина: 1С» в ежедневном режиме (далее — МИС «Медицина: 1С»).

6. Директору ГУЗ «МИАЦ» обеспечить:

5.1 организацию учета и обработки медицинских свидетельств по случаям материнской смертности и смерти детей в возрасте от 0 по 17 лет включительно в программе МИС «БАРС»;

5.2 предоставление данных о количестве выданных медицинскими организациями свидетельств о смерти детей в возрасте от 0 по 17 лет включительно и по случаям материнской смертности в управление медицинской помощи матери и ребенку министерства здравоохранения Саратовской области, ежемесячно в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, с использованием защищенной электронной почты - Graifer.mz@mail.miac.mzso.

6. Признать утратившими силу следующие приказы министерства здравоохранения Саратовской области, ГБОУ ВПО Саратовский государственный медицинский университет им.В.И.Разумовского Минздрава России и Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Саратовской области:

от 29.08.2016 № 1366/553-о/П-64-287/16 «Об Экспертной комиссии по анализу случаев младенческой, детской смертности и дефектуры в оказании медицинской помощи детям»;

от 29.08.2016 № № 1367/554-о/П-64-288/16 «Об Экспертной комиссии по анализу случаев материнской смертности и дефектуры в оказании медицинской помощи пациенткам акушерско-гинекологического профиля».

7. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в средствах массовой информации.

8. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.


9. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляем за собой.

**Министр
здравоохранения
Саратовской области**



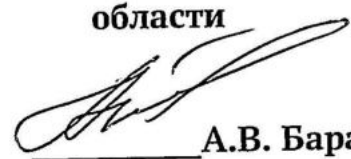
В.А. Дудаков

**Ректор ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ
им.В.И.Разумовского
Минздрава России**



А.В. Еремин

**Руководитель ТО
Росздравнадзора
по Саратовской
области**



А.В. Баратов

Приложение № 1 к приказу министерства
 здравоохранения Саратовской области,
 ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ
 им.В.И.Разумовского Минздрава России,
 Территориального органа Росздравнадзора по
 Саратовской области
 от 11.10 2024 года № 174-12/948-0/230

СОСТАВ

комиссии по анализу случаев младенческой, детской и материнской смертности
 в Саратовской области

Председатель	Грайфер Д.А.	Заместитель министра - начальник управления по охране материнства и детства министерства здравоохранения Саратовской области
Сопредседатель	Баратов А.В.	Руководитель ТО Росздравнадзора по Саратовской области
Заместитель председателя	Дудина С.А.	Заместитель начальника управления по охране материнства и детства, начальник отдела медицинской помощи матери и ребенку министерства здравоохранения Саратовской области
Секретарь (по случаям материнской смертности)	Майорова Т.В.	Руководитель АДКЦ ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области»
Секретарь (по случаям младенческой и детской смертности)	Семенова С.А.	Врач-методист ГУЗ «СОДКБ»
Члены комиссии		
	Ермолаева Е.И.	Главный врач ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области», к.м.н.
	Кулигин А.В.	Главный внештатный специалист по анестезиологии-реаниматологии министерства здравоохранения Саратовской области, заведующий кафедрой скорой неотложной анестезиолого-реанимационной помощи и симуляционных технологий в медицине ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им.В.И.Разумовского Минздрава России, д.м.н.; профессор

	Маслякова Г.Н.	Главный внештатный специалист по патологической анатомии министерства здравоохранения Саратовской области, заведующая кафедрой патологической анатомии ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им.В.И.Разумовского Минздрава России, д.м.н., профессор
	Михайлова Е.В.	Главный внештатный специалист по инфекционным заболеваниям у детей министерства здравоохранения Саратовской области, заведующая кафедрой детских инфекционных заболеваний и поликлинической педиатрии им. Н.Р.Иванова ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им.В.И.Разумовского Минздрава России, д.м.н., профессор
	Мишина О.А.	Главный внештатный неонатолог министерства здравоохранения Саратовской области, заместитель главного врача по педиатрии ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области»
	Нагаева Е.В.	Начальник отдела организации профилактики, реабилитационной помощи детям и демографической политики управления по охране материнства и детства министерства здравоохранения Саратовской области
	Новичков Д.А.	Главный внештатный специалист по акушерству министерства здравоохранения Саратовской области, доцент кафедры акушерства и гинекологии педиатрического факультета ФГБОУ ВО СГМУ им.В.И.Разумовского Минздрава России, к.м.н.
	Попова О.А.	Начальник отдела по обеспечению контроля качества медицинской помощи ГКУ СО «Управление медицинской помощи»
	Рогожина И.Е.	Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им.В.И.Разумовского Минздрава России, д.м.н., профессор
	Романовская А.В.	Главный внештатный специалист по

		гинекологии министерства здравоохранения Саратовской области, профессор кафедры акушерства и гинекологии педиатрического факультета ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им.В.И.Разумовского Минздрава России, д.м.н.
	Салов И.А.	заведующий кафедрой акушерства и гинекологии лечебного факультета ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им.В.И.Разумовского Минздрава России, д.м.н., профессор
	Свинарев М.Ю.	Главный внештатный специалист педиатр и детский эндокринолог министерства здравоохранения Саратовской области, главный врач ГУЗ «ЭДКБ», профессор кафедры детских болезней ФГБОУ ВО СГМУ им.В.И.Разумовского Минздрава России, д.м.н.
	Станишевский П.М.	Заместитель главного врача по акушерству и гинекологии ГУЗ «ОКБ»
	Троицкая Н.А.	Главный врач ГУЗ «СОДКБ»
	Хворостухина Н.Ф.	Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии педиатрического факультета ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им.В.И.Разумовского Минздрава России, д.м.н., профессор
	Хижняк Д.Г.	Главный внештатный детский анестезиолог-реаниматолог министерства здравоохранения Саратовской области, главный врач ГУЗ «ОКПБ», к.м.н.
	Шагиров А.А.	Заместитель начальника отдела медицинской помощи матери и ребенку управления по охране материнства и детства министерства здравоохранения Саратовской области

* При необходимости к работе комиссии привлекаются главные внештатные специалисты министерства здравоохранения области, сотрудники кафедр ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им.В.И.Разумовского Минздрава России (по согласованию) и медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Саратовской области.

Приложение № 2 к приказу министерства
здравоохранения Саратовской области, ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ им.В.И.Разумовского
Минздрава России, Территориального органа
Росздравнадзора по Саратовской области
от 11.10 2024 года № 171-н/948-0/2020

ПОЛОЖЕНИЕ.

о комиссии министерства здравоохранения Саратовской области по анализу случаев младенческой, детской и материнской смертности в Саратовской области

1. Комиссия министерства здравоохранения Саратовской области по анализу случаев младенческой, детской и материнской смертности в Саратовской области (далее — комиссия) создается в целях коллегиального разбора случаев материнской смертности и смерти детей в Саратовской области для проведения анализа, принятия решения по вопросам организации медицинской помощи детям и пациентам акушерско-гинекологического профиля в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Саратовской области (далее медицинские организации) и разработке мероприятий по снижению младенческой, детской и материнской смертности.

2. Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, приказами, распоряжениями, инструкциями и методическими указаниями Министерства здравоохранения Российской Федерации, законами Саратовской области, постановлениями и распоряжениями Правительства Саратовской области, Губернатора Саратовской области, иными нормативными правовыми актами, регулирующими вопросы, отнесенные к компетенции комиссии, правовыми актами министерства здравоохранения Саратовской области и настоящим Положением.

3. Комиссия формируется с целью реализации Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 09.10.2007 № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года», из представителей:

министерства здравоохранения Саратовской области, в том числе специалистов управления по охране материнства и детства;

ФГБОУ ВО Саратовский государственный медицинский университет им.В.И.Разумовского Минздрава России;

Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Саратовской области;

отдела по обеспечению контроля качества медицинской помощи ГКУ СО «Управление медицинской помощи»;

главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Саратовской области (по акушерству, гинекологии, педиатрии, неонатологии, по анестезиологии-реаниматологии, по инфекционным заболеваниям у детей, патологической анатомии, а при необходимости и других профилей);

медицинских организаций.

4. Комиссия является коллегиальным совещательным органом и состоит из председателя, сопредседателя, заместителя председателя, секретарей и членов комиссии. Число членов комиссии, включая председателя и заместителя председателя, должно быть нечетным и составлять не менее семи человек.

Состав комиссии утверждается совместным приказом министерства здравоохранения Саратовской области, ФГБОУ ВО Саратовский государственный медицинский университет им.В.И.Разумовского Минздрава России и Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Саратовской области.

5. Комиссия выполняет следующие функции:

проводит анализ случаев материнской смертности и смерти детей в Саратовской области;

осуществляет оценку организации и качества оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам и детям на всех этапах оказания медицинской помощи по данным первичной медицинской документации, оценивает объем и своевременность проведения лечебно-диагностических мероприятий, правильность и точность постановки диагноза, оценивает соблюдение при оказании медицинской помощи пациенту Порядков, стандартов и клинических рекомендаций (протоколов лечения) оказания медицинской помощи;

руководствуется критериями оценки качества медицинской помощи, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;

принимает решение по оценке качества и безопасности медицинской деятельности при оказании медицинской помощи по каждому случаю материнской смертности и смерти ребенка, о категории предотвратимости случаев младенческой, детской и материнской смертности (предотвратимый, предотвратимый, условно предотвратимый) (далее - решение);

направляет на рассмотрение министру здравоохранения Саратовской области служебную записку в случае выявления нарушений по результатам проведенного анализа случаев младенческой, детской и материнской смертности в Саратовской области, для принятия организационных мер, в том числе применения дисциплинарного взыскания к лицам, допустившим нарушения, вплоть до соответствия руководителей медицинских организаций занимаемым должностям, а также принятия решения о необходимости передачи медицинской документации в правоохранительные органы для привлечения виновных к уголовной или административной ответственности;

разрабатывает рекомендации для руководителей медицинских организаций, направленные на предупреждение врачебных ошибок и дефектов в работе, способствующие повышению качества оказания медицинской помощи пациентам акушерско-гинекологического, неонатологического, педиатрического профилей, предотвращению младенческой, детской и материнской смертности.

6. Деятельностью комиссии руководит председатель комиссии, который:

организует работу комиссии;

ведет заседания комиссии;

подписывает протоколы заседания комиссии;

дает поручения членам комиссии в пределах своей компетенции;

осуществляет контроль за исполнением принятых решений;

несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации за деятельность комиссии.

7. Секретарь комиссии (без права голоса):

осуществляет подготовку заседания комиссии;

информирует членов комиссии по организационным вопросам, в том числе извещает лиц, принимающих участие в работе комиссии, о времени и месте проведения заседаний комиссии, обеспечивает членов комиссии необходимыми материалами;

готовит повестки, проекты решений;

ведет учет и хранение протоколов заседания комиссии.

8. Члены комиссии:

лично участвуют в заседаниях комиссии;

обладают равными правами при обсуждении рассматриваемых на заседаниях комиссии вопросов и при голосовании;

вносят председателю комиссии предложения по вопросам деятельности комиссии;

участвуют в проведении мероприятий, направленных на снижение младенческой, детской и материнской смертности, включая анализ медицинской документации по случаям смерти и оказание методической помощи путем выезда в медицинские организации;

принимают участие в подготовке материалов к заседаниям комиссии, организации выполнения решений комиссии;

при несогласии с принятым комиссией решением, свое особое мнение излагают в письменной форме, которое подлежит обязательному приобщению к протоколу заседания комиссии;

обязаны соблюдать конфиденциальность сведений, ставших известными при осуществлении деятельности комиссии.

9. Заседания комиссии проводятся на основании поступления из медицинских организаций экстренных извещений о случаях смерти детей и материнской смертности. Заседания комиссии проводятся при предоставлении медицинскими организациями полного пакета копий медицинской документации по случаю смерти, который планируется к разбору на заседании комиссии, в сроки, указанные в настоящем приказе.

На основании решения председателя комиссии заседание может быть проведено с выездом в медицинские организации.

10. В случае отсутствия на заседании председателя комиссии, функции председательствующего возлагаются на сопредседателя или заместителя председателя комиссии. На заседании комиссии должно присутствовать не менее двух третей ее членов. Решение комиссии в каждом случае смерти принимается простым большинством голосов и вносится в протокол заседания комиссии. При равенстве голосов голос председательствующего является решающим.

11. К решению комиссии по случаю смерти прикладываются рецензии главных внештатных специалистов по профилю (сотрудников профильных кафедр СГМУ или медицинских организаций), содержащие оценку качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностического процесса; замечания по оформлению медицинской документации.

Решение комиссии содержит оценку качества оказания медицинской помощи по каждому случаю смерти (предотвратимый, неотвратимый, условно предотвратимый случаи), а также рекомендации медицинским организациям о мероприятиях по предупреждению таких случаев; организационные предложения (в том числе, по маршрутизации беременных и детей, повышению квалификации медицинского

персонала, оптимизации взаимодействия медицинских организаций, совершенствованию медицинской документации и т.п.).

12. Материалы, касающиеся деятельности комиссии, хранятся у секретаря комиссии в течение 5 лет. Решения комиссии подлежат постоянному хранению в соответствии с утвержденной номенклатурой дел министерства здравоохранения Саратовской области.

Примерная форма протокола
заседания комиссии министерства здравоохранения Саратовской области
по анализу случаев младенческой, детской и материнской смертности
в Саратовской области

Анализ случая смерти

_____ (указать ФИО, дату рождения, дату и место смерти,)

№ _____

_____ (дата и место проведения заседания)

Присутствовали:

Председатель комиссии

Заместитель председателя комиссии

Секретарь комиссии

Члены комиссии:

Докладчики:

(указывается ФИО и должность)

Слушали:

(Указывается ФИО докладчика и основное содержание доклада)

1. _____

2. _____

Выступили (рецензенты, члены комиссии):

(Указывается ФИО выступающего и основное содержание выступления)

1. _____

2. _____

Итоги голосования: ЗА _____ ПРОТИВ _____ ВОЗДЕРЖАЛИСЬ _____

Принято РЕШЕНИЕ: Случай смерти (ФИО) признать (непредотвратимым, предотвратимым, условно предотвратимым)

Приложение

(рецензии специалистов)

1. _____

2. _____

Председатель комиссии

Члены комиссии

....

Секретарь комиссии

Примерная форма

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ
на случай смерти ребенка в возрасте от 0 до 17 лет включительно

1. Наименование медицинской организации, передающей извещение.
2. Фамилия, имя, отчество матери, дата рождения.
3. Место постоянного проживания, место регистрации.
4. Фамилия, имя, отчество ребенка.
5. Дата и место рождения, наименование медицинской организации.
6. Масса при рождении, длина, окружность головы и грудной клетки.
7. Оценка по шкале Апгар.
8. Срок гестации на момент родов.
9. Беременность по счету, исходы предыдущих беременностей.
10. Особенности течения настоящей данной беременности.
11. Особенности родов (одноплодные/многоплодные (сколько): при многоплодных очередность рождения: самопроизвольные или оперативные (кесарево сечение, наложение щипцов, применение вакуум-экстрактора, др.) для детей до 1 года).
12. Анамнез жизни.
13. Анамнез заболевания.
14. Для стационара: время и дата поступления.
15. Дата, время поступления в отделение, где произошла смерть.
16. Место смерти (указать): родильный зал, отделение реанимации, отделение новорожденных, отделение совместного пребывания, на дому, стационар, другое.
17. Дата и время смерти.
18. Диагноз клинический заключительный:
 - Основное заболевание с указанием кода по международной классификации болезней (МКБ)
 - Осложнения основного заболевания
 - Фоновое заболевание

Сопутствующие заболевания

Основной синдром, приведший к смерти (танатогенез) указать.

19. Направлен на вскрытие да/нет (подчеркнуть), куда.

20. Патологоанатомический диагноз предварительный (номер протокола вскрытия).

21. В случае смерти ребенка от внешних причин (травм, отравлений и т.д.) указать обстоятельства, при которых они произошли.

22. Указать: транспортная травма; ожог (кроме пожара); травма в результате падения с высоты; утопления, смерть в результате пожара; суицид; убийство; другие травмы (электротравма, переохлаждение, перегревание и др.); отравления средствами, медикаментами и биологическими веществами; отравления веществами немедикаментозного назначения.

23. Дата передачи информации.

Подпись руководителя медицинской организации, дата, печать