

# **ЗАБАЙКАЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА**

**ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА**

**на тему:**

**«АНАЛИЗ ПРАВОПРИМЕНИТЕЛЬНОЙ ПРАКТИКИ  
ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ,  
ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫХ В СВЯЗИ СО СМЕРТЬЮ  
ЧЕЛОВЕКА»**

**Выполнил:**

фио

**Научный руководитель:**

фио

# Цель и задачи

**Цель** - изучение и анализ медицинских мероприятий, осуществляемых в связи со смертью человека не только в теории, но и на практике.

## **Задачи:**

1. разобрать понятие и виды смерти человека;
2. разобраться в работе определенных специалистов, а так же с их документацией;
3. ознакомиться на примере Государственной организации здравоохранения «Калганской центральной районной больнице» с практическими применениями законодательства по данной теме.

# Виды смерти

```
graph TD; A[Виды смерти] --> B[агония]; A --> C[клиническая смерть]; A --> D[смерть (или гибель) мозга]; A --> E[биологическая смерть];
```

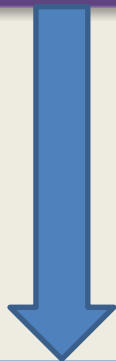
**агония**

**клиническая смерть**

**смерть (или гибель) мозга**

**биологическая смерть**

# Трупные изменения



**Ранние:**  
охлаждение трупа,  
трупные пятна, мышечное  
окоченение, высыхание



**Поздние:**  
гниение, мумификация,  
жировоск и др

## Протокол установления смерти человека

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность, место работы)  
констатирую смерть \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. или не установлено)  
дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год или не установлено)  
пол \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(при наличии документов умершего сведения из них  
(номер и серия паспорта, номер служебного удостоверения,  
номер истории болезни (родов),  
номер и серия свидетельства о рождении ребенка),  
а также номер подстанции и наряда скорой медицинской помощи,  
номер карты вызова скорой медицинской помощи,  
номер протокола органов дознания и др.)

Реанимационные мероприятия прекращены по причине (отметить необходимое):

констатации смерти человека на основании смерти головного мозга;

неэффективности реанимационных мероприятий, направленных на восстановление жизненно важных функций, в течение 30 минут;

отсутствия у новорожденного при рождении сердечной деятельности по истечении 10 минут с начала проведения реанимационных мероприятий в полном объеме (искусственной вентиляции легких, массажа сердца, введения лекарственных препаратов).

Реанимационные мероприятия не проводились по причине (отметить необходимое):

наличия признаков биологической смерти;

состояния клинической смерти на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний или неизлечимых последствий острой травмы, несовместимых с жизнью.

# Обязательное вскрытие трупа

подозрение на насильственную смерть



невозможность установления заключительного клинического диагноза заболевания, приведшего к смерти, и (или) непосредственной причины смерти



оказание умершему пациенту медицинской организацией медицинской помощи в стационарных условиях менее одних суток



подозрение на передозировку или непереносимость лекарственных препаратов или диагностических препаратов



инфекционное заболевание или подозрение на него

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_

(полное наименование медицинской организации)

Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_

Медицинская документация

Учетная форма N 013/у

\_\_\_\_\_  
(адрес медицинской организации)

Утверждена приказом Минздрава России

от 6 июня 2013 г. N 354н

ПРОТОКОЛ  
патолого-анатомического вскрытия

N \_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Наименование медицинской организации и отделения, в котором  
наблюдался и умер пациент(ка) \_\_\_\_\_

2. Медицинская карта амбулаторного (стационарного) пациента N \_\_\_\_\_

3. фамилия, имя, отчество умершего(ей) \_\_\_\_\_

4. Пол: мужской 1, женский 2 \_\_\_\_\_

5. Дата рождения: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

6. Дата смерти: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_,  
время \_\_\_\_\_

7. Место жительства (регистрации) умершего(ей): республика, край,  
область \_\_\_\_\_

район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_

населенный пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

8. Местность: городская - 1, сельская - 2

9. Семейное положение: состоял(а) в зарегистрированном браке -  
1, не состоял(а) в зарегистрированном

КОРЕШОК МЕДИЦИНСКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА О СМЕРТИ  
К УЧЕТНОЙ ФОРМЕ N 106/У-08

СЕРИЯ \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

Дата выдачи "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(окончательного, предварительного, взамен предварительного,  
взамен окончательного)  
(подчеркнуть)

серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. фамилия, имя, отчество умершего (ей) \_\_\_\_\_
2. Пол: мужской ☐ 1, женский ☐ 2
3. Дата рождения: число \_\_\_\_\_, месяц \_\_\_\_\_, год \_\_\_\_\_
4. Дата смерти: число \_\_\_\_\_, месяц \_\_\_\_\_, год \_\_\_\_\_, время \_\_\_\_\_
5. Место постоянного жительства (регистрации) умершего (ей): республика,  
край, область \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_
6. Смерть наступила: на месте происшествия ☐ 1, в машине скорой помощи ☐ 2,  
в стационаре ☐ 3, дома ☐ 4, в другом месте ☐ 5

Для детей, умерших в возрасте до 1 года:

7. Дата рождения: число \_\_\_\_\_, месяц \_\_\_\_\_, год \_\_\_\_\_, число месяцев \_\_\_\_\_,  
дней жизни \_\_\_\_\_
8. Место рождения \_\_\_\_\_
9. фамилия, имя, отчество матери \_\_\_\_\_

----- линия отреза -----

Министерство здравоохранения и  
социального развития Российской  
федерации  
Наименование медицинской  
организации \_\_\_\_\_

адрес \_\_\_\_\_  
Код по ОКПО \_\_\_\_\_  
Для врача, занимающегося частной  
практикой:  
номер лицензии на медицинскую  
деятельность \_\_\_\_\_  
адрес \_\_\_\_\_

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_

Медицинская документация  
Учетная форма N 106/у-08  
Утверждена Приказом  
Минздравсоцразвития России  
от 26 декабря 2008 г. N 782н

Многие нюансы не охватывает законодательство, и во многом это способствует нарушению уже имеющихся норм закона. Как показал мониторинг правоприменения в такого рода делах, чаще всего все начинается с причины смерти человека. Отсюда и вытекает проблема нынешнего здравоохранения, чаще всего это не компетентно предоставлена медицинская помощь больному человеку, что приводит к смерти последнего. В соответствии с действующим законодательством медицинские мероприятия, осуществляемые в связи со смертью человека содержат много недочетов, но все же большая часть и основная было четко прописано. Довольно часто в медицинской практике бывают случаи, когда от момента появления первых симптомов заболевания проходит несколько часов до наступления смерти, поэтому по причине ограниченного времени медицинские работники не всегда успевают оказать больному медицинскую помощь в требуемом объеме и необходимого качества. При таком развитии события действия медицинских работников не могут расцениваться как ненадлежащее исполнение ими своих профессиональных обязанностей. Здесь речь должна идти о причинении вреда в состоянии крайней необходимости, которое законодатель рассматривает как обстоятельство, исключающее преступность деяния.

Также существующая в России система правового регулирования посмертного донорства создает в сфере трансплантологии атмосферу, способствующую размыванию моральных ориентиров общества. Поэтому в перспективе, независимо от конечных целей изъятия органов и тканей трупа, правовая охрана телесной неприкосновенности умерших должна строиться на единых правовых основаниях, определяемых Законом РФ «О погребении и похоронном деле», через право человека на достойное отношение к его телу после не смерти.

**БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!**