



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 82501

от 2 июля 2025.

П Р И К А З

29 апреля 2025г.

№ 261М

Москва

Об утверждении Порядка проведения патолого-анатомических вскрытий и унифицированных форм медицинской документации, используемых при проведении патолого- анатомических вскрытий

В соответствии с пунктом 11 части 2 статьи 14, частью 2 статьи 67 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и подпунктами 5.2.79 и 5.2.199 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, приказываю:

1. Утвердить:

Порядок проведения патолого-анатомических вскрытий согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

учетную форму № 013/у «Протокол патолого-анатомического вскрытия умершего ребенка в возрасте свыше семи дней жизни или умершего взрослого» согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

учетную форму № 013-1/у «Протокол патолого-анатомического вскрытия плода, мертворожденного или умершего ребенка в возрасте до семи дней жизни включительно» согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

учетную форму № 015/у «Журнал регистрации поступления и выдачи тел умерших» согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 июня 2013 г. № 354н «О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 декабря 2013 г., регистрационный № 30612).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 г. и действует до 1 сентября 2031 г.

Министр

М.А. Мурашко

**Порядок
проведения патолого-анатомических вскрытий**

1. Патолого-анатомические вскрытия проводятся в патолого-анатомических бюро и (или) патолого-анатомических отделениях медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включающую работу (услугу) по патологической анатомии (далее – патолого-анатомические бюро (отделения)).

Действие настоящего Порядка не распространяется на отношения, связанные с проведением судебно-медицинской экспертизы трупа, донорством органов и тканей человека и их трансплантацией (пересадкой), а также с передачей невостребованного тела, органов и тканей умершего человека для использования в медицинских, научных и учебных целях.

2. Патолого-анатомическое вскрытие проводится врачом-патологоанатомом в целях получения данных о причине смерти человека и диагнозе заболевания¹.

Патолого-анатомическое вскрытие осуществляется путем посмертного патолого-анатомического исследования внутренних органов и тканей умершего человека, в том числе новорожденного (далее соответственно – умерший, новорожденный, умершие если не указано иное), а также мертворожденного и плода.

3. По религиозным мотивам при наличии письменного заявления, рекомендуемая форма которого предусмотрена приложением № 1 к настоящему Порядку, супруга или близкого родственника (детей, родителей, усыновленных, усыновителей, родных братьев и родных сестер, внуков, дедушки, бабушки), а при их отсутствии иных родственников либо законного представителя умершего или при волеизъявлении самого умершего, сделанном им при жизни, патолого-анатомическое вскрытие не производится, за исключением случаев установленных частью 3 статьи 67 Федерального закона № 323-ФЗ.

Решение о проведении (не проведении) патолого-анатомического вскрытия принимает руководитель медицинской организации, о чем делается соответствующая запись в медицинской документации умершего (мертворожденного, плода).

4. Направление тел умерших, а также мертворожденных на патолого-анатомическое вскрытие, если отсутствуют обстоятельства, препятствующие проведению патолого-анатомического вскрытия, указанные в абзаце первом пункта 3 настоящего Порядка, осуществляется после констатации биологической смерти человека медицинским работником медицинской организации или выездной

¹ Часть 1 статьи 67 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ).

бригады скорой медицинской помощи в соответствии с Правилами определения момента смерти человека, в том числе критериями и процедурой установления смерти человека, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 г. № 950 «Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека».

5. Направление тел умерших на патолого-анатомическое вскрытие в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, организует заведующий структурным подразделением медицинской организации, в котором находился пациент на момент смерти, а в случае его отсутствия – дежурный врач.

6. В случае наступления смерти вне медицинской организации направление тел умерших на патолого-анатомическое вскрытие организует врач (фельдшер) медицинской организации, в которой умерший получал первичную медико-санитарную помощь, либо медицинской организации, осуществляющей медицинское обслуживание территории, где констатирована смерть.

7. В случае наступления смерти в стационарных организациях социального обслуживания, образовательных организациях, в которых созданы условия для проживания обучающихся, и домах ребенка направление на патолого-анатомическое вскрытие тел умерших организует врач (фельдшер) указанных организаций либо медицинской организации, осуществляющей медицинское обслуживание этих организаций.

8. Медицинский работник в случаях, предусмотренных пунктами 5 – 7 настоящего Порядка, оформляет и подписывает направление на патолого-анатомическое вскрытие, в котором указываются следующие сведения:

1) наименование организации, врач (фельдшер) которой осуществляет направление тела умершего в патолого-анатомическое бюро (отделение);

2) фамилия, имя, отчество (при наличии) и дата рождения умершего (фамилия, имя, отчество (при наличии) матери мертворожденного, плода и дата отделения плода);

3) дата и время наступления смерти (мертворождения).

9. Для проведения патолого-анатомического вскрытия вместе с телом умершего (мертворожденного, плода) в патолого-анатомическое бюро (отделение) направляется направление на патолого-анатомическое вскрытие, медицинская документация умершего (мертворожденного, плода), содержащая результаты проведенных лабораторных и инструментальных диагностических исследований, протоколы анестезиологических пособий и карты проведения реанимации и интенсивной терапии, протоколы оперативных вмешательств (операций), заключительный клинический диагноз с указанием кода Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ), и посмертный эпикриз.

Для проведения патолого-анатомического вскрытия мертворожденного (плода) в патолого-анатомическое бюро (отделение) также направляется послед.

Для проведения патолого-анатомического вскрытия умершего ребенка в возрасте до семи дней жизни включительно направляются гистологические микропрепараты и парафиновые блоки последа.

В случае смерти в выходные или праздничные дни медицинская документация, указанная в абзаце первом настоящего пункта, микропрепараты и парафиновые блоки последа направляются в патолого-анатомическое бюро (отделение) в первый рабочий день, следующий за выходным или праздничным днем.

10. При подозрении на наличие признаков особо опасных инфекционных болезней у умершего, мертворожденного или плода патолого-анатомическое вскрытие осуществляется в изолированных помещениях патолого-анатомического бюро (отделения), предназначенных для вскрытия таких трупов, в соответствии с требованиями государственных санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов.

В случае, если при проведении патолого-анатомического вскрытия обнаружены признаки инфекционных болезней, информация об этом направляется медицинской организацией, в которой проводилось патолого-анатомическое вскрытие, в территориальный орган, уполномоченный осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор по месту регистрации заболевания умершего, мертворожденного или плода в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 521н², и Порядком оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2012 г. № 69н³.

11. В случае, если имеются достаточные основания полагать, что вред здоровью умершего причинен в результате противоправных действий, об этом информируются органы внутренних дел в соответствии с подпунктом «а» пункта 5 части 4 статьи 13 Федерального закона № 323-ФЗ и Порядком информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 июня 2021 г. № 664н⁴.

² Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 июля 2012 г., регистрационный № 24867, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 февраля 2020 г. № 114н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июля 2020 г., регистрационный № 59083).

³ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2012 г., регистрационный № 23726, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 февраля 2020 г. № 114н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июля 2020 г., регистрационный № 59083).

⁴ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 августа 2021 г., регистрационный № 64702, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 декабря 2024 г. № 675н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 января 2025 г., регистрационный № 81000).

12. Патолого-анатомические вскрытия подразделяются на следующие категории сложности:

1) патолого-анатомическое вскрытие первой категории сложности – патолого-анатомическое вскрытие (макроскопическое исследование) без проведения гистологического исследования;

2) патолого-анатомическое вскрытие второй категории сложности – патолого-анатомическое вскрытие плода, а также патолого-анатомическое вскрытие при установленном клиническом диагнозе, включая осложнения основного заболевания, при отсутствии неопределенности в трактовке механизмов и причины смерти (в том числе при ишемической болезни сердца, ревматических поражениях клапанов сердца вне обострения, инфаркте головного мозга, новообразованиях, подтвержденных гистологически, циррозе печени, язве желудка и двенадцатиперстной кишки, аппендиците, холецистите, желчнокаменной болезни, аневризме аорты);

3) патолого-анатомическое вскрытие третьей категории сложности – патолого-анатомическое вскрытие при установленном клиническом диагнозе, включая осложнения основного заболевания, при отсутствии неопределенностей в трактовке механизмов и причин смерти, за исключением случаев, предусмотренных подпунктами 4 и 5 настоящего пункта (в том числе при кардиомиопатиях, перикардитах, миокардитах, эндокардитах, цереброваскулярных болезнях, сосудистой недостаточности кишечника, кишечной непроходимости, пиелонефритах, мочекаменной болезни, обструктивных болезнях легкого, сосудистой недостаточности конечностей, психических и нервных болезнях, алкоголизме, панкреатитах);

4) патолого-анатомическое вскрытие четвертой категории сложности – патолого-анатомическое вскрытие мертворожденного или умершего новорожденного, а также патолого-анатомическое вскрытие при комбинированном основном заболевании, в том числе при интраоперационной или ранней послеоперационной смерти, инфекционных заболеваниях (кроме ВИЧ-инфекции, особо опасных инфекций), заболеваниях беременных, рожениц и родильниц, при гнойно-воспалительных осложнениях, сепсисе, болезнях крови и кроветворных органов, ревматических болезнях, заболеваниях спинного мозга, болезнях кожи и костно-мышечной системы, профессиональных заболеваниях, в том числе пневмокониозах, интерстициальных болезнях легких, болезнях эндокринной системы;

5) патолого-анатомическое вскрытие пятой категории сложности – патолого-анатомическое вскрытие при неустановленном клиническом диагнозе, при наличии трудностей в трактовке характера патологического процесса и причины смерти, при наличии расхождения заключительного клинического и патолого-анатомического диагнозов, при наличии заболеваний (состояний) не диагностированных при жизни пациента, в том числе при новообразованиях неустановленного гистогенеза, особо опасных инфекционных болезнях, ВИЧ-инфекции, или при необходимости применения декальцинации и (или) дополнительных специальных методов, указанных в пункте 15 настоящего

Порядка.

13. Патолого-анатомическое вскрытие проводится в срок до трех календарных дней после констатации биологической смерти человека.

14. Сведения о поступлении в патолого-анатомическое бюро (отделение) тела умершего (мертворожденного, плода) вносятся в журнал регистрации поступления и выдачи тел умерших, форма которого предусмотрена приложением № 4 к настоящему приказу (далее – Журнал).

В случае принятия патолого-анатомическим бюро или медицинской организацией, в структуре которой создано патолого-анатомическое отделение, решения о ведении медицинской документации в форме электронных документов полностью Журнал не ведется.

15. При проведении патолого-анатомического вскрытия гистологический, биохимический, микробиологический и другие необходимые методы исследований отдельных органов, тканей умершего или их частей являются неотъемлемой частью диагностического процесса в целях выявления причин смерти человека, осложнений основного заболевания и сопутствующего заболевания, его состояния. Волеизъявление умершего, высказанное при его жизни, либо письменное заявление супруга, близкого родственника (детей, родителей, усыновленных, усыновителей, родных братьев и родных сестер, внуков, бабушки, дедушки), а при их отсутствии иных родственников либо законного представителя умершего о проведении таких исследований не требуется⁵.

16. Перед началом проведения патолого-анатомического вскрытия врач-патологоанатом изучает медицинскую документацию, представленную для проведения патолого-анатомического вскрытия, и, при необходимости, получает разъяснения у врачей-специалистов, принимавших участие в обследовании и лечении пациента.

17. На проведение патолого-анатомического вскрытия пациента, умершего в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, приглашается его лечащий врач (врач-акушер-гинеколог, врач-неонатолог), фельдшер, акушер (акушерка) или заведующий структурным подразделением медицинской организации, в котором находился пациент на момент смерти.

18. Этапы проведения патолого-анатомического вскрытия:

- 1) наружный осмотр тела;
- 2) вскрытие и исследование полостей тела;
- 3) извлечение органокомплекса;
- 4) изучение органов и тканей;
- 5) взятие биологического материала для гистологического и других дополнительных исследований;
- 6) приведение тела в достойный вид;
- 7) лабораторная обработка биологического материала;
- 8) микроскопическое изучение биологического материала.

⁵ Часть 4 статьи 67 Федерального закона № 323-ФЗ.

19. Наружный осмотр тела включает в себя осмотр состояния кожных покровов и видимых слизистых оболочек, в том числе на наличие послеоперационных рубцов и ран, повязок, дренажей, патологических образований; у плодов, мертворожденных, умерших новорожденных – дополнительно области пупочного кольца, сосудов пуповины, признаков недоношенности или переносимости, признаков дизэмбриогенеза, пороков развития, деформаций.

20. Вскрытие и исследование полостей тела включает в себя осмотр состояния стенок и содержимого полостей, топографического расположения органов, характеристику их серозного покрова, измерение объема жидкостей, находящихся в полостях.

21. Извлечение органокомплекса осуществляется с использованием методических приемов, с сохранением максимально анатомических взаимоотношений внутренних органов и тканей.

22. Изучение органов и тканей включает изучение следующего:

1) полости тела (полости черепа и спинномозгового канала, органы шеи, средостение, диафрагма, грудная полость, брюшная полость, полость перикарда);

2) органы кровообращения (сердце, аорта, легочные артерии, другие магистральные сосуды);

3) органы дыхания (околоносовые пазухи, гортань, трахея и бронхи, легкие);

4) органы пищеварения (полость рта, пищеварительный тракт, печень, желчный пузырь и внепеченочные желчные протоки, поджелудочная железа);

5) органы мочеполовой системы (почки, мочеточники, мочевого пузырь, женские половые органы, мужские половые органы);

6) органы кроветворения (селезенка, лимфатические узлы, тимус);

7) эндокринные железы (щитовидная железа, надпочечники, гипофиз);

8) костно-мышечная система (кости, суставы, мышцы скелетные).

23. Взятие биологического материала для гистологического исследования (при наличии медицинских показаний – гистохимического, иммуногистохимического, генетического, молекулярно-биологического исследований) включает в себя иссечение кусочков органов и тканей и помещение их в фиксирующие растворы. Гистологические, гистохимические, иммуногистохимические, генетические, молекулярно-биологические исследования выполняются в патолого-анатомическом бюро (отделении).

При наличии медицинских показаний производится взятие биологического материала для микробиологического (бактериологического, вирусологического), биохимического и (или) других необходимых исследований. Для проведения указанных исследований биологический материал передается в соответствующее структурное подразделение медицинской организации в нефиксированном виде. Для микробиологического (бактериологического и вирусологического) исследования биологический материал забирается с соблюдением требований стерильности.

24. Патолого-анатомическое вскрытие проводится с соблюдением достойного отношения к телу умершего и сохранением максимально его анатомической формы⁶.

После проведения патолого-анатомического вскрытия, приведение тела в достойный вид осуществляется путем сшивания секционных разрезов, омовения моющими растворами и водой.

25. Лабораторная обработка биологического материала, взятого для гистологического, иммуногистохимического, генетического, молекулярно-биологического исследований, включает в себя:

- 1) окончательную фиксацию;
- 2) проводку (обезживание и пропитывание парафином);
- 3) заливку в парафин с изготовлением парафиновых блоков;
- 4) микротомию (изготовление парафиновых срезов, монтирование их на предметные стекла и высушивание);
- 5) окраску, заключение и высушивание микропрепаратов;
- 6) сортировку микропрепаратов.

26. Во время микроскопического изучения биологического материала проводится микроскопическое исследование микропрепаратов с помощью гистологических, гистохимических, иммуногистохимических методов исследований, а также сопоставление их результатов с данными макроскопического исследования.

27. По окончании этапов проведения патолого-анатомического вскрытия, предусмотренных подпунктами 1 – 5 пункта 18 настоящего Порядка, в день проведения патолого-анатомического вскрытия врач-патологоанатом оформляет протокол патолого-анатомического вскрытия умершего ребенка в возрасте свыше семи дней жизни или умершего взрослого, форма которого предусмотрена приложением № 2 к настоящему приказу, или протокол патолого-анатомического вскрытия плода, мертворожденного или умершего ребенка в возрасте до семи дней жизни включительно, форма которого предусмотрена приложением № 3 к настоящему приказу (далее – протокол патолого-анатомического вскрытия).

28. Для выявления расхождения заключительного клинического диагноза и патолого-анатомического диагноза, а также дефектов оказания медицинской помощи производится сопоставление заключительного клинического диагноза и патолого-анатомического диагноза в части установленных: основного заболевания, осложнений основного заболевания, сопутствующих заболеваний.

Сведения о расхождении заключительного клинического диагноза и патолого-анатомического диагноза, а также о выявленных дефектах оказания медицинской помощи вносятся врачом-патологоанатомом в протокол патолого-анатомического вскрытия и направляются в медицинскую организацию, медицинский работник которой выдал направление на патолого-анатомическое вскрытие.

⁶ Часть 8 статьи 67 Федерального закона № 323-ФЗ.

29. Не позднее тридцати календарных дней после завершения проведения патолого-анатомического вскрытия врач-патологоанатом осуществляет окончательное оформление протокола патолого-анатомического вскрытия, а также вносит в медицинскую документацию умершего (мертворожденного, плода) патолого-анатомический диагноз и клинико-патолого-анатомический эпикриз.

Копия протокола патолого-анатомического вскрытия вносится в медицинскую документацию умершего (мертворожденного, плода).

30. Заключение о причине смерти и диагнозе заболевания по результатам патолого-анатомического вскрытия отражается в медицинском свидетельстве о смерти, форма которого предусмотрена приложением № 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 апреля 2021 г. № 352н «Об утверждении учетных форм медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти, и порядка их выдачи»⁷ (далее – приказ № 352н), или в медицинском свидетельстве о перинатальной смерти, форма которого предусмотрена приложением № 3 к приказу № 352н.

31. Заключение о причине смерти и диагнозе заболевания выдается супругу, близкому родственнику (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушке, бабушке), а при их отсутствии иным родственникам либо законному представителю умершего, правоохранительным органам, органу, осуществляющему федеральный государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности, и органу, осуществляющему федеральный контроль качества и условий предоставления медицинской помощи, по их требованию⁸.

32. После завершения патолого-анатомического вскрытия тело умершего (мертворожденного) выдается для погребения супругу, близким родственникам (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушке, бабушке), иным родственникам либо законному представителю умершего, а при отсутствии таковых – иным лицам, взявшим на себя обязанность осуществить погребение умершего.

Сведения о выдаче тела умершего (мертворожденного) вносятся в Журнал.

33. В медицинской организации, проводящей патолого-анатомические вскрытия, формируется архив, который включает следующие материалы, полученные по результатам патолого-анатомических вскрытий:

- 1) биологические материалы;
- 2) гистологические препараты;
- 3) протоколы патолого-анатомических вскрытий.

34. Биологические материалы, полученные при проведении патолого-анатомических вскрытий, хранятся в десятипроцентном растворе нейтрального формалина в архиве патолого-анатомического бюро (отделения) до окончания гистологического исследования и установления патолого-анатомического диагноза.

⁷ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 мая 2021 г., регистрационный № 63697, действует до 1 сентября 2027 г.

⁸ Часть 5 статьи 67 Федерального закона № 323-ФЗ.

Гистологические препараты и биологические материалы в парафиновых блоках хранятся в архиве патолого-анатомического бюро (отделения) в течение трех лет.

Протокол патолого-анатомического вскрытия хранится в архиве медицинской организации, в которой проводится патолого-анатомическое вскрытие, в течение срока хранения медицинской документации.

35. В случае выдачи по письменному запросу органов дознания, следствия, суда гистологических препаратов, биологических материалов в парафиновых блоках и копий протоколов патолого-анатомического вскрытия сведения об этом фиксируются записью в Журнале, которая должна содержать:

1) дату выдачи гистологических препаратов, биологических материалов в парафиновых блоках и копий протоколов патолого-анатомического вскрытия;

2) сведения об умершем, указанные в подпункте 2 пункта 8 настоящего Порядка;

3) реквизиты письменного запроса органов дознания, следствия, суда;

4) сведения о лице, которому выданы гистологические препараты, биологические материалы в парафиновых блоках и копии протоколов патолого-анатомических вскрытий, и его подпись;

5) сведения о работнике, который выдал гистологические препараты, биологические материалы в парафиновых блоках и копии протоколов патолого-анатомических вскрытий, и его подпись;

6) отметка о возвращении гистологических препаратов, биологических материалов в парафиновых блоках.

36. Медицинские отходы, образовавшиеся в результате проведения патолого-анатомического вскрытия, включая гистологические препараты и биологические материалы в парафиновых блоках, по истечении срока, предусмотренного пунктом 34 настоящего Порядка, утилизируются в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами.

Приложение
к Порядку проведения патолого-анатомических
вскрытий, утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «29» апреля 2025 г. № 261н

Рекомендуемая форма

Руководителю медицинской организации

**Заявление
об отмене проведения патолого-анатомического вскрытия**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающий по адресу _____,
паспорт: серия _____, номер _____, дата выдачи
_____, кем выдан _____,
являющийся умершему супругом, супругой, сыном, дочерью, отцом, матерью,
усыновленным, усыновленной, усыновителем, родным братом, родной сестрой,
внуком, внучкой, дедушкой, бабушкой, иным родственником (указать)
_____ или законным представителем (нужное подчеркнуть),
прошу не проводить патолого-анатомическое вскрытие умершего
_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) умершего)
дата рождения умершего _____, дата смерти умершего
_____ по следующим основаниям (религиозные мотивы,
волеизъявление умершего, сделанное им при жизни) (указать):

_____.

Настоящим подтверждаю, что я проинформирован об установленных
частью 3 статьи 67 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах
охраны здоровья граждан в Российской Федерации» случаях, при которых патолого-
анатомическое вскрытие проводится вне зависимости от наличия настоящего
заявления.

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Решение (подчеркнуть):

1. Провести патолого-анатомическое вскрытие.
2. Патолого-анатомическое вскрытие не производить.

Основание к принятому решению (подчеркнуть):

1. Случай (случаи), при котором (которых) патолого-анатомическое вскрытие проводится вне зависимости от наличия настоящего заявления (указать номера соответствующих пунктов части 3 статьи 67 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»), и его (их) мотивированное обоснование: _____.

2. Отсутствие случая (случаев), при котором (которых) патолого-анатомическое вскрытие проводится вне зависимости от наличия настоящего заявления.

Руководитель медицинской организации

(дата)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «29» апреля 2025 г. № 261Н

Наименование и адрес в пределах места
нахождения медицинской организации
ОГРН

Медицинская документация
Учетная форма № 013/у
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «29» апреля 2025 г. № 261Н

Протокол
патолого-анатомического вскрытия умершего ребенка в возрасте свыше семи дней жизни
или умершего взрослого № _____

«__» _____ 20__ г.

1. Наименование медицинской организации и структурного подразделения медицинской организации, в котором наблюдался и умер пациент _____
2. Наименование и номер медицинской документации пациента _____
3. Фамилия, имя, отчество (при наличии) умершего _____
4. Пол: мужской – 1, женский – 2
5. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____
6. Дата смерти: число _____ месяц _____ год _____, время _____
7. Место жительства (регистрации) умершего: субъект Российской Федерации _____
район _____ город _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ квартира _____
8. Местность: городская – 1, сельская – 2
9. Семейное положение: состоял в зарегистрированном браке – 1, не состоял в зарегистрированном браке – 2, неизвестно – 3
10. Образование: дошкольное образование – 1, начальное общее образование – 2, основное общее образование – 3, среднее общее образование – 4, среднее профессиональное образование – 5, высшее образование – 6, неизвестно – 7
11. Занятость: работает – 1, проходит военную и приравненную к ней службу – 2, пенсионер – 3, обучающийся – 4, не работает – 5, прочее – 6 (указать) _____
12. Дата поступления в медицинскую организацию, в которой наблюдался и умер пациент: число _____ месяц _____ год _____, время _____
13. Доставлен в медицинскую организацию, в которой наблюдался и умер пациент, через _____ часов, _____ дней после начала заболевания
14. Фамилия, имя, отчество (при наличии) лечащего врача (фельдшера) _____
15. Лечащий врач или заведующий структурным подразделением медицинской организации, в

котором находился пациент на момент смерти, присутствовал на патолого-анатомическом вскрытии: да – 1, нет – 2

16. Дата проведения патолого-анатомического вскрытия: число _____ месяц _____ год _____

17. Основные клинические данные: _____

18. Заключительный клинический диагноз: код по Международной статистической классификации

болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) _____

Основное заболевание: _____

Иные заболевания (состояния), способствовавшие смерти: _____

Осложнения основного заболевания: _____

Сопутствующие заболевания: _____

ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ВСКРЫТИЕ

19. Наружный осмотр тела и основные антропометрические данные: 1 – длина тела, см _____,

2 – масса тела, кг _____, 3 – окружность головы, см _____, 4 – окружность груди, см _____,

5 – окружность тела, см _____

19.1. Телосложение: 1 – нормостеническое, 2 – астеническое, 3 – гиперстеническое

19.2. Состояние питания: 1 – нормальное, 2 – пониженное, 3 – повышенное

19.3. Состояние скелета и скелетной мускулатуры _____

19.4. Внешние признаки пороков развития, деформации _____

19.5. Кожа: _____

1 – головы _____,

2 – шеи _____,

3 – груди _____,

4 – туловища _____,

- 5 – конечностей _____
- 19.6. Трупные пятна и их расположение _____
- 19.7. Трупное окоченение (выраженность и распространенность) _____
- 19.8. Состояние естественных отверстий _____
- 19.9. Наружные половые органы _____
- 19.10. Операционные раны (длина разреза (см), характер операционной раны, швы, выделения из раны, следы инъекций и изменения в их зоне) _____
- 19.11. Прочие признаки (при наличии) _____
20. Исследование полостей тела:
- 20.1. Полости черепа и спинномозгового канала:
- 1 – кости черепа и роднички _____,
- 2 – оболочки головного мозга:
- 2.1 – сосудистая оболочка _____,
- 2.2 – паутинная оболочка _____,
- 2.3 – твердая оболочка, включая её отростки и синусы _____
- 20.2. Головной мозг: 1 – размеры (см) _____, 2 – масса (г) _____,
- 3 – консистенция _____,
- 4 – вещество _____,
- 5 – желудочки _____,
- 6 – мозжечок _____,
- 7 – продолговатый мозг _____,
- 8 – сосудистые сплетения _____
- 20.3. Оболочки спинного мозга:
- 1 – сосудистая оболочка _____,
- 2 – паутинная оболочка _____,
- 3 – твердая оболочка _____
- 20.4. Спинной мозг _____
- 20.5. Прочие признаки (при наличии) _____
- 20.6. Органы шеи:
- 1 – расположение органов _____,
- 2 – прочие признаки (при наличии) _____
- 20.7. Средостение:
- 1 – расположение органов _____,
- 2 – прочие признаки (при наличии) _____
- 20.8. Грудная полость:
- 1 – расположение органов _____,
- 2 – листки плевры (цвет, характер поверхности, сращения) _____,
- 3 – объем свободной жидкости (мл) в плевральной полости (при наличии) _____,
- 4 – характер свободной жидкости в грудной полости – характер, цвет, прозрачность (при наличии) _____,
- 5 – диафрагма _____, 6 – прочие признаки (при наличии) _____
- 20.9. Брюшная полость: 1 – расположение органов _____, 2 – листки брюшины (цвет, характер поверхности, сращения) _____, 3 – объем свободной жидкости (мл) в брюшной полости (при наличии) _____, 4 – характер свободной жидкости в брюшной полости – характер, цвет, прозрачность (при наличии) _____, 5 – прочие признаки (при наличии) _____
- 20.10. Полость перикарда:
- 1 – листки перикарда и эпикарда (цвет, характер поверхности, сращения) _____,
- 2 – объем свободной жидкости (мл) в полости перикарда (при наличии) _____,
- 3 – характер свободной жидкости в полости перикарда – характер, цвет, прозрачность (при наличии) _____,

- 4 – прочие признаки (при наличии) _____
21. Органы кровообращения:
- 21.1. Сердце: 1 – размеры (см) _____, 2 – масса (г) _____, 3 – кровенаполнение полостей _____, 4 – свертки крови в полостях _____, 5 – проходимость предсердно-желудочковых отверстий _____, 6 – клапаны (толщина створок, характер поверхности) _____, 7 – миокард (цвет, консистенция, характер поверхности среза) _____, 8 – толщина стенки левого желудочка (см) _____, 9 – масса левого желудочка (г) _____, 10 – толщина стенки правого желудочка (см) _____, 11 – масса правого желудочка (г) _____, 12 – толщина межжелудочковой перегородки (см) _____, 13 – эндокард _____, 14 – венечные сосуды _____, 15 – прочие признаки (при наличии) _____
- 21.2. Аорта _____
- 21.3. Крупные артерии _____
- 21.4. Легочные артерии _____
- 21.5. Крупные вены _____
22. Органы дыхания:
- 22.1. Околоносовые пазухи _____
- 22.2. Гортань _____
- 22.3. Трахея и бронхи _____
- 22.4. Легкие: 1 – размеры (см) _____, 2 – масса (г) _____, 3 – форма _____, 4 – воздушность _____, 5 – консистенция _____, 6 – поверхность разреза _____, 7 – поперечные срезы сосудов _____, 8 – поперечные срезы бронхов _____, 9 – поперечные срезы прикорневых лимфатических узлов _____, 10 – поперечные срезы паратрахеальных лимфатических узлов _____, 11 – патологические образования в ткани легкого – количество, размер (см), форма, цвет, консистенция, связь с бронхами (при наличии) _____, 12 – прочие признаки (при наличии) _____
23. Органы пищеварения:
- 23.1. Полость рта: 1 – слизистая оболочка полости рта _____, 2 – язык _____, 3 – миндалины небные _____, 4 – миндалины глоточные _____, 5 – прочие признаки (при наличии) _____
- 23.2. Пищеварительный тракт:
- 1 – пищевод (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой оболочки) _____
- 2 – желудок (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой оболочки, серозного покрова) _____
- 3 – кишка тонкая (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой оболочки, серозного покрова) _____
- 4 – кишка толстая (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой оболочки, серозного покрова) _____
- 5 – двенадцатиперстная кишка (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой оболочки, серозного покрова) _____
- 6 – прочие признаки (при наличии) _____
- 23.3. Печень: 1 – размеры (см) _____, 2 – масса (г) _____, 3 – форма _____, 4 – консистенция _____, 5 – цвет _____, 6 – характер поверхности _____, 7 – рисунок поверхности разреза ткани _____, 8 – прочие признаки (при наличии) _____
- 23.4. Желчный пузырь и внепеченочные желчные протоки: 1 – размеры желчного пузыря (см) _____, 2 – консистенция желчи _____, 3 – стенки _____, 4 – внепеченочные желчные протоки _____, 5 – прочие признаки (при наличии) _____

23.5. Поджелудочная железа: 1 – размеры (см) _____, 2 – масса (г) _____,
3 – консистенция _____, 4 – цвет _____, 5 – рисунок ткани на
разрезе _____, 6 – прочие признаки (при наличии) _____

24. Органы мочеполовой системы:

24.1. Почки: 1 – размеры (левая, правая, см) _____,
2 – масса (левая, правая, г) _____,
3 – консистенция (левая, правая) _____,
4 – характер поверхности (левая, правая) _____,
5 – вид почек на разрезе (левая, правая) _____,
6 – толщина коркового слоя (левая, правая, см) _____,
7 – слизистая оболочка лоханок (левая, правая) _____,
8 – прочие признаки (при наличии) _____

24.2. Мочеточники:

1 – характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой оболочки _____,
2 – прочие признаки (при наличии) _____

24.3. Мочевой пузырь (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой оболочки, серозного покрова) _____

25. Женские половые органы (если в пункте 4 выбрано значение «женский»):

25.1. Матка _____
25.2. Маточные трубы _____
25.3. Влагалище _____
25.4. Яичники _____

26. Мужские половые органы (если в пункте 4 выбрано значение «мужской»):

26.1. Яички _____
26.2. Простата _____
26.3. Прочие признаки (при наличии) _____

27. Органы кроветворения:

27.1. Селезенка: 1 – размеры (см) _____, 2 – масса (г) _____, 3 – консистенция _____,
4 – характер поверхности _____, 5 – вид на
разрезе _____, 6 – характер соскоба пульпы _____,
7 – прочие признаки (при наличии) _____

27.2. Лимфатические узлы: 1 – брыжеечные (размер, одиночные, в пакетах, консистенция, цвет) _____,
2 – средостенные (размер, одиночные, в пакетах, консистенция, цвет) _____,
3 – шейные (размер, одиночные, в пакетах, консистенция, цвет) _____,
4 – прочие признаки (при наличии) _____

27.3. Костный мозг (цвет, консистенция, характер соскоба с поверхности среза) _____

27.4. Тимус: 1 – размеры (см) _____, 2 – внешний вид _____

28. Эндокринные железы:

28.1. Щитовидная железа: 1 – размеры (см) _____, 2 – масса (г) _____,
3 – форма _____, 4 – консистенция _____, 5 – цвет _____,
6 – характер поверхности _____,
7 – рисунок поверхности разреза ткани _____,
8 – прочие признаки (при наличии) _____

28.2. Надпочечники: 1 – размеры (см) _____, 2 – масса (г) _____,
3 – форма _____, 4 – консистенция _____, 5 – цвет _____,
6 – характер поверхности _____,
7 – рисунок поверхности разреза ткани _____,
8 – прочие признаки (при наличии) _____

28.3. Гипофиз: 1 – размеры (см) _____, 2 – масса (г) _____, 3 – форма _____,
4 – консистенция _____, 5 – цвет _____, 6 – характер

поверхности _____,

7 – рисунок поверхности разреза ткани _____,

8 – прочие признаки (при наличии) _____

29. Костно-мышечная система:

29.1. Кости _____

29.2. Суставы _____

29.3. Мышцы скелетные _____

29.4. Прочие признаки (при наличии) _____

30. Для гистологического исследования взяты:

30.1. Головной мозг (количество фрагментов ткани) _____

30.2. Сердце (количество фрагментов ткани) _____

30.3. Легкие (количество фрагментов ткани) _____

30.4. Пищевод (количество фрагментов ткани) _____

30.5. Желудок (количество фрагментов ткани) _____

30.6. Тонкая кишка (количество фрагментов ткани) _____

30.7. Толстая кишка (количество фрагментов ткани) _____

30.8. Печень (количество фрагментов ткани) _____

30.9. Желчный пузырь (количество фрагментов ткани) _____

30.10. Поджелудочная железа (количество фрагментов ткани) _____

30.11. Почка (количество фрагментов ткани) _____

30.12. Селезенка (количество фрагментов ткани) _____

30.13. Щитовидная железа (количество фрагментов ткани) _____

30.14. Надпочечники (количество фрагментов ткани) _____

30.15. Другое (перечислить органы и ткани, указать количество фрагментов ткани) _____

31. Назначены дополнительные исследования (бактериологическое, вирусологическое, генетическое и другие): _____

32. Для дополнительных исследований взяты (орган или ткань, количество фрагментов ткани): _____

33. Патолого-анатомический диагноз (предварительный): _____

33.1. Основное заболевание: _____

33.2. Код по МКБ _____

33.3. Осложнения основного заболевания: _____

33.4. Иные заболевания (состояния), способствовавшие смерти: _____

33.5. Сопутствующие заболевания: _____

34. Описание результатов исследований: _____

34.1. Результаты гистологического исследования: _____

34.2. Результаты бактериологического исследования (при наличии): _____

34.3. Результаты вирусологического исследования (при наличии): _____

34.4. Результаты генетического исследования (при наличии): _____

34.5. Результаты других дополнительных исследований (при наличии): _____

35. Данные о причине смерти (предварительное) _____

35.1. Непосредственная причина смерти _____

35.2. Код по МКБ _____

35.3. Промежуточная причина смерти _____

35.4. Код по МКБ _____

35.5. Первоначальная причина смерти _____

35.6. Код по МКБ _____

35.7. Прочие причины смерти, способствовавшие смерти, но не связанные с ней _____

36. Выдача повторного медицинского свидетельства о смерти: 1 – требуется, 2 – не требуется

37. Патолого-анатомический диагноз:

37.1. Основное заболевание: _____

37.2. Код по МКБ _____

37.3. Осложнения основного заболевания: _____

37.4. Иные заболевания (состояния), способствовавшие смерти: _____

37.5. Сопутствующие заболевания: _____

38. Повторное заключение о причине смерти (окончательное, окончательное взамен окончательного, окончательное взамен предварительного): _____

38.1. Непосредственная причина смерти _____

38.2. Код по МКБ _____

38.3. Промежуточная причина смерти _____

38.4. Код по МКБ _____

38.5. Первоначальная причина смерти _____

38.6. Код по МКБ _____

38.7. Прочие причины смерти, способствовавшие смерти, но не связанные с ней _____

39. Клинико-патолого-анатомический эпикриз: _____

40. Сопоставление заключительного клинического диагноза и патолого-анатомического диагноза: _____

41. Дефекты оказания медицинской помощи: _____

42. Коды и количество медицинских услуг (по фактически выполненным работам) _____

43. Категория сложности патолого-анатомического вскрытия _____

44. Врач-патологоанатом:

44.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

44.2. Номер телефона _____

44.3. Подпись (усиленная квалифицированная электронная подпись, при наличии) _____

45. Руководитель (главный врач, начальник) патолого-анатомического бюро (заведующий (начальник) патолого-анатомическим отделением – врач-патологоанатом):

45.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

45.2. Номер телефона _____

45.3. Подпись (усиленная квалифицированная электронная подпись, при наличии) _____

46. Дата оформления протокола: число _____ месяц _____ год _____

47. Время оформления протокола: часов _____ минут _____

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «29» апреля 2025 г. № 261Н

Наименование и адрес в пределах места
нахождения медицинской организации
ОГРН

Медицинская документация
Учетная форма № 013-1/у
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «29» апреля 2025 г. № 261Н

Протокол
патолого-анатомического вскрытия плода, мертворожденного или умершего ребенка в
возрасте до семи дней жизни включительно № _____

« » _____ 20 г.

1. Наименование медицинской организации и структурного подразделения медицинской организации, в котором наблюдался и умер пациент _____
2. Наименование и номер медицинской документации умершего ребенка в возрасте до семи дней жизни включительно (далее – ребенок) (мертворожденного, плода) _____
3. Родился: плод – 1, мертворожденный – 2, ребенок – 3
4. Фамилия, имя, отчество (при наличии) умершего ребенка _____
5. Пол: мужской – 1, женский – 2, неизвестен – 3
6. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____, время _____
7. Дата смерти: число _____ месяц _____ год _____, время _____
8. Масса тела при рождении _____
9. Длина тела при рождении _____
10. Место смерти: республика, край, область _____ район _____
город _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ квартира _____
11. Фамилия, имя, отчество (при наличии) матери _____
12. Место жительства (регистрации) матери: субъект Российской Федерации _____
район _____ город _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ квартира _____
13. Местность: городская – 1, сельская – 2
14. Семейное положение матери: состояла в зарегистрированном браке – 1, не состояла в зарегистрированном браке – 2, неизвестно – 3
15. Образование матери: дошкольное образование – 1, начальное общее образование – 2, основное общее образование – 3, среднее общее образование – 4, среднее профессиональное образование – 5, высшее образование – 6, неизвестно – 7

16. Занятость матери: работает – 1, проходит военную и приравненную к ней службу – 2, пенсионер – 3, обучающийся – 4, не работает – 5, прочее – 6 (указать) _____

17. Срок беременности _____ недель

18. Роды: одноплодные – 1, многоплодные – 2

18. Роды по счету _____

19. Дата поступления в медицинскую организацию, в которой наблюдался и умер пациент(ка): число _____ месяц _____ год _____, время _____

20. Фамилия, имя, отчество (при наличии) врача-акушера-гинеколога (врача-неонатолога, акушера (акушерки) _____

21. Врач-акушер-гинеколог (врач-неонатолог), акушер (акушерка) или заведующий структурным подразделением медицинской организации, в котором находился пациент на момент смерти, присутствовал(а) на патолого-анатомическом вскрытии да – 1, нет – 2

22. Дата проведения патолого-анатомического вскрытия: число _____ месяц _____ год _____

23. Основные клинические данные: _____

24. Заключительный клинический диагноз: код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) _____

Основное заболевание: _____

Осложнение основного заболевания: _____

Сопутствующие заболевания: _____

ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ВСКРЫТИЕ

25. Наружный осмотр тела и основные антропометрические данные: 1 – длина тела, см _____, 2 – масса тела, кг _____, 3 – окружность головы, см _____, 4 – окружность груди, см _____, 5 – окружность тела, см _____

25.1. Телосложение: 1 – нормостеническое, 2 – астеническое, 3 – гиперстеническое

25.2. Состояние питания: 1 – нормальное, 2 – пониженное, 3 – повышенное

25.3. Состояние скелета и скелетной мускулатуры _____

25.4. Внешние признаки дизэмбриогенеза, пороков развития, деформации _____

25.5. Кожа:

- 1 – головы _____,
- 2 – шеи _____,
- 3 – груди _____,
- 4 – туловища _____,
- 5 – конечностей _____,
- 6 – пупочное кольцо _____
- 25.6. Пуповина _____
- 25.7. Трупные пятна и их расположение _____
- 25.8. Трупное окоченение (выраженность и распространенность) _____
- 25.9. Состояние естественных отверстий _____
- 25.10. Наружные половые органы _____
- 25.11. Операционные раны (длина разреза (см), характер операционной раны, швы, выделения из раны, следы инъекций и изменения в их зоне) _____
- 25.12. Признаки недоношенности:
 - 1 – пушковое оволосение лица (да или нет) _____,
 - 2 – пушковое оволосение плеч (да или нет) _____,
 - 3 – пушковое оволосение спины (да или нет) _____,
 - 4 – мягкость ушных раковин (да или нет) _____,
 - 5 – недоразвитие ногтевых пластинок (да или нет) _____,
 - 6 – мягкость костей черепа (да или нет) _____,
 - 7 – неопущение яичек в мошонку (у мальчиков) (да или нет) _____,
 - 8 – недоразвитие больших половых губ (у девочек) (да или нет) _____,
 - 9 – прочие признаки недоношенности (при наличии) _____
- 25.13. Признаки переносимости:
 - 1 – сухость кожи (да или нет) _____,
 - 2 – шелушение кожи (да или нет) _____,
 - 3 – мацерация кожи (да или нет) _____,
 - 4 – прокрашивание меконием пуповины и оболочек последа (да или нет) _____,
 - 5 – прочие признаки переносимости (при наличии) _____
- 25.14. Прочие признаки (при наличии) _____
26. Исследование полостей тела:
 - 26.1. Полости черепа и спинномозгового канала:
 - 1 – кости черепа и роднички _____,
 - 2 – оболочки головного мозга: 2.1 – сосудистая оболочка _____,
 - 2.2 – паутинная оболочка _____,
 - 2.3 – твердая оболочка, включая её отростки и синусы _____
 - 26.2. Головной мозг:
 - 1 – размеры (см) _____, 2 – масса (г) _____,
 - 3 – консистенция _____,
 - 4 – вещество _____,
 - 5 – желудочки _____,
 - 6 – мозжечок _____,
 - 7 – продолговатый мозг _____,
 - 8 – сосудистые сплетения _____
 - 26.3. Оболочки спинного мозга:
 - 1 – сосудистая оболочка _____,
 - 2 – паутинная оболочка _____,
 - 3 – твердая оболочка, включая её отростки и синусы _____
 - 26.4. Спинной мозг _____
 - 26.5. Прочие признаки (при наличии) _____
 - 26.6. Органы шеи:
 - 1 – расположение органов _____,

- 2 – прочие признаки (при наличии) _____
- 26.7. Средостение:
- 1 – расположение органов _____,
- 2 – прочие признаки (при наличии) _____
- 26.8. Грудная полость:
- 1 – расположение органов _____,
- 2 – листки плевры (цвет, характер поверхности, сращения) _____,
- 3 – объем свободной жидкости (мл) в плевральной полости (при наличии) _____,
- 4 – характер свободной жидкости в грудной полости – характер, цвет, прозрачность (при наличии) _____,
- 5 – прочие признаки (при наличии) _____
- 26.9. Брюшная полость:
- 1 – расположение органов _____,
- 2 – листки брюшины (цвет, характер поверхности, сращения) _____,
- 3 – объем свободной жидкости (мл) в брюшной полости (при наличии) _____,
- 4 – характер свободной жидкости в брюшной полости – характер, цвет, прозрачность (при наличии) _____,
- 5 – прочие признаки (при наличии) _____
- 26.10. Полость перикарда:
- 1 – листки перикарда и эпикарда (цвет, характер поверхности, сращения) _____,
- 2 – объем свободной жидкости (мл) в полости перикарда (при наличии) _____,
- 3 – характер свободной жидкости в полости перикарда – характер, цвет, прозрачность (при наличии) _____,
- 4 – прочие признаки (при наличии) _____
27. Органы кровообращения:
- 27.1. Сердце:
- 1 – размеры (см) _____, 2 – масса (г) _____,
- 3 – кровенаполнение полостей _____,
- 4 – свертки крови в полостях _____,
- 5 – проходимость предсердно-желудочковых отверстий _____,
- 6 – клапаны (толщина створок, характер поверхности) _____,
- 7 – миокард (цвет, консистенция, характер поверхности среза) _____,
- 8 – толщина стенки левого желудочка (см) _____, 9 – масса левого желудочка (г) _____,
- 10 – толщина стенки правого желудочка (см) _____, 11 – масса правого желудочка (г) _____,
- 12 – толщина межжелудочковой перегородки (см) _____, 13 – эндокард _____,
- 14 – венечные сосуды _____,
- 15 – прочие признаки (при наличии) _____
- 27.2. Аорта _____
- 27.3. Легочные артерии _____
- 27.4. Крупные вены _____
28. Органы дыхания:
- 28.1. Околоносовые пазухи _____
- 28.2. Гортань _____
- 28.3. Трахея и бронхи _____
- 28.4. Легкие: 1 – размеры (см) _____, 2 – масса (г) _____,
- 3 – форма _____, 4 – воздушность _____, 5 – консистенция _____,
- 6 – поверхность разреза _____, 7 – поперечные срезы сосудов _____,
- 8 – поперечные срезы бронхов _____, 9 – поперечные срезы прикорневых лимфатических узлов _____,
- 10 – поперечные срезы паратрахеальных лимфатических узлов _____, 11 – патологические образования в ткани легкого – количество, размер (см), форма, цвет, консистенция, связь с бронхами (при наличии) _____,
- _____

- 12 – прочие признаки (при наличии) _____
29. Органы пищеварения:
- 29.1. Полость рта: 1 – слизистая оболочка полости рта _____,
 2 – язык _____, 3 – миндалины небные _____,
 4 – миндалины глоточные _____, 5 – прочие признаки (при наличии) _____
- 29.2. Пищеварительный тракт:
 1 – пищевод (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой оболочки) _____,
 2 – желудок (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой оболочки, серозного покрова) _____,
 3 – кишка тонкая (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой оболочки, серозного покрова) _____,
 4 – кишка толстая (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой оболочки, серозного покрова) _____,
 5 – двенадцатиперстная кишка (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой оболочки, серозного покрова) _____,
 6 – прочие признаки (при наличии) _____
- 29.3. Печень: 1 – размеры (см) _____, 2 – масса (г) _____, 3 – форма _____,
 4 – консистенция _____, 5 – цвет _____,
 6 – характер поверхности _____,
 7 – рисунок поверхности разреза ткани _____,
 8 – прочие признаки (при наличии) _____
- 29.4. Желчный пузырь и внепеченочные желчные протоки:
 1 – размеры желчного пузыря (см) _____, 2 – консистенция желчи _____,
 3 – стенки _____,
 4 – внепеченочные желчные протоки _____,
 5 – прочие признаки (при наличии) _____
- 29.5. Поджелудочная железа: 1 – размеры (см) _____, 2 – масса (г) _____,
 3 – консистенция _____,
 4 – цвет _____,
 5 – рисунок ткани на разрезе _____,
 6 – прочие признаки (при наличии) _____
30. Органы мочеполовой системы:
- 30.1. Почки: 1 – размеры (левая, правая, см) _____,
 2 – масса (левая, правая, г) _____,
 3 – консистенция (левая, правая) _____,
 4 – характер поверхности (левая, правая) _____,
 5 – вид почек на разрезе (левая, правая) _____,
 6 – толщина коркового слоя (левая, правая, см) _____,
 7 – слизистая оболочка лоханок (левая, правая) _____,
 8 – прочие признаки (при наличии) _____
- 30.2. Мочеточники:
 1 – характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой оболочки _____,
 2 – прочие признаки (при наличии) _____
- 30.3. Мочевой пузырь (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой оболочки, серозного покрова) _____
31. Женские половые органы (если в пункте 5 выбрано значение «женский»):
- 31.1. Матка _____
- 31.2. Маточные трубы _____
- 31.3. Влагалище _____
- 31.4. Яичники _____

32. Мужские половые органы (если в пункте 5 выбрано значение «мужской»):

32.1. Яички _____

32.2. Простата _____

32.3. Прочие признаки (при наличии) _____

33. Органы кроветворения:

33.1. Селезенка: 1 – размеры (см) _____, 2 – масса (г) _____,

3 – консистенция _____,

4 – характер поверхности _____,

5 – вид на разрезе _____,

6 – характер соскоба пульпы _____,

7 – прочие признаки (при наличии) _____

33.2. Лимфатические узлы: 1 – брыжеечные (размер, одиночные, в пакетах, консистенция, цвет)

_____,

2 – средостенные (размер, одиночные, в пакетах, консистенция, цвет) _____

_____,

3 – шейные (размер, одиночные, в пакетах, консистенция, цвет) _____

_____,

4 – прочие признаки (при наличии) _____

33.3. Костный мозг (цвет, консистенция, характер соскоба с поверхности среза)

33.4. Тимус: 1 – размеры (см) _____, 2 – внешний вид _____

34. Эндокринные железы:

34.1. Щитовидная железа: 1 – размеры (см) _____, 2 – масса (г) _____,

3 – форма _____, 4 – консистенция _____,

5 – цвет _____, 6 – характер поверхности _____,

7 – рисунок поверхности разреза ткани _____,

8 – прочие признаки (при наличии) _____

34.2. Надпочечники: 1 – размеры (см) _____, 2 – масса (г) _____,

3 – форма _____, 4 – консистенция _____,

5 – цвет _____, 6 – характер поверхности _____,

7 – рисунок поверхности разреза ткани _____,

8 – прочие признаки (при наличии) _____

34.3. Гипофиз:

1 – размеры (см) _____, 2 – масса (г) _____, 3 – форма _____,

4 – консистенция _____,

5 – цвет _____,

6 – характер поверхности _____,

7 – рисунок поверхности разреза ткани _____,

8 – прочие признаки (при наличии) _____

35. Костно-мышечная система:

35.1. Кости _____

35.2. Ядра окостенения _____

35.3. Суставы _____

35.4. Мышцы скелетные _____

35.5. Прочие признаки (при наличии) _____

36. Плацента (при наличии): 1 – размеры (см) _____, 2 – масса (г) _____, 3 – пуповина

4 – прочие признаки (при наличии) _____

37. Для гистологического исследования взяты:

37.1. Головной мозг (количество фрагментов ткани) _____

37.2. Сердце (количество фрагментов ткани) _____

37.3. Легкие (количество фрагментов ткани) _____

- 37.4. Пищевод (количество фрагментов ткани) _____
- 37.5. Желудок (количество фрагментов ткани) _____
- 37.6. Тонкая кишка (количество фрагментов ткани) _____
- 37.7. Толстая кишка (количество фрагментов ткани) _____
- 37.8. Печень (количество фрагментов ткани) _____
- 37.9. Желчный пузырь (количество фрагментов ткани) _____
- 37.10. Поджелудочная железа (количество фрагментов ткани) _____
- 37.11. Почка (количество фрагментов ткани) _____
- 37.12. Селезенка (количество фрагментов ткани) _____
- 37.13. Щитовидная железа (количество фрагментов ткани) _____
- 37.14. Надпочечники (количество фрагментов ткани) _____
- 37.15. Другое (перечислить органы и ткани, указать количество фрагментов ткани) _____

38. Назначены дополнительные исследования (бактериологическое, вирусологическое, генетическое и другие): _____

39. Для дополнительных исследований взяты (орган/ткань, количество фрагментов ткани): _____

40. Патолого-анатомический диагноз (предварительный): _____

40.1. Основное заболевание: _____

40.2. Код по МКБ _____

40.3. Осложнения основного заболевания: _____

40.4. Сопутствующие заболевания: _____

41. Описание результатов исследований: _____

41.1. Результаты гистологического исследования: _____

41.2. Результаты бактериологического исследования (при наличии): _____

41.3. Результаты вирусологического исследования (при наличии): _____

41.4. Результаты генетического исследования (при наличии): _____

41.5. Результаты других дополнительных исследований (при наличии): _____

42. Данные о причине смерти (предварительное) _____

42.1. Основное заболевание _____

42.2. Код по МКБ _____

42.3. Другие состояния _____

42.4. Коды по МКБ _____

43. Выдача повторного медицинского свидетельства о смерти: 1 – требуется, 2 – не требуется

44. Патолого-анатомический диагноз: _____

44.1. Основное заболевание: _____

44.2. Код по МКБ _____

44.3. Осложнения основного заболевания: _____

44.4. Сопутствующие заболевания: _____

45. Повторное заключение о причине смерти (окончательное, окончательное взамен окончательного, окончательное взамен предварительного): _____

45.1. Основное заболевание _____

45.2. Код по МКБ _____

45.3. Другие состояния _____

45.4. Коды по МКБ _____

46. Клинико-патолого-анатомический эпикриз: _____

47. Сопоставление заключительного клинического диагноза и патолого-анатомического диагноза:

48. Дефекты оказания медицинской помощи: _____

49. Коды и количество медицинских услуг (по фактически выполненным работам) _____

50. Категория сложности патолого-анатомического вскрытия _____

51. Врач-патологоанатом:

51.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

51.2. Номер телефона _____

51.3. Подпись (усиленная квалифицированная электронная подпись, при наличии) _____

52. Руководитель (главный врач, начальник) патолого-анатомического бюро (заведующий (начальник) патолого-анатомическим отделением – врач-патологоанатом):

52.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

52.2. Номер телефона _____

52.3. Подпись (усиленная квалифицированная электронная подпись, при наличии) _____

53. Дата оформления протокола: число _____ месяц _____ год _____

54. Время оформления протокола: часов _____ минут _____

Приложение № 4
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «29» апреля 2025 г. № 261Н

Наименование и адрес медицинской организации
в пределах места нахождения
ОГРН

Медицинская документация
Учетная форма № 015/у
утверждена приказом Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от «29» апреля 2025 г. № 261Н

ЖУРНАЛ

регистрации поступления и выдачи тел умерших

начат « » 20 г. №

окончен « » 20 г. №

[illegible]