



ГКИ «Областная станция скорой и неотложной медицинской помощи» на ПХ
Управление здравоохранения Актыобинской области

ГКИ на ПХВ «Областная станция скорой неотложной медицинской помощи»			
Наименование структурного подразделения:	Все структурные подразделения организации		
Название документа:	Действия бригады скорой медицинской помощи при летальном исходе пациента и умирающим пациентам. <i>Н-34</i>		
Утвержден:	Приказом главного врача № <u>10</u> от « <u>6</u> » января 2023 г.		
Разработчик:	<i>Должность</i>	<i>ФИО</i>	<i>подпись</i>
	Врач-эксперт	Балмагамбетова Г.Ж. Абдуллаева А.З.	<i>[Signature]</i>
Согласовано:	Заместитель главного врача по медицинской части	Неталиева Д.П.	<i>[Signature]</i>
	Заместитель главного врача по ОМР	Кушетова Г.А.	<i>[Signature]</i>
Версия № 1	Дата следующего пересмотра «_____» 2026 год		



Актоте 2023г.

Действия бригады скорой медицинской помощи при летальном исходе пациента и умирающим пациентам.

1. **Цель:** определить порядок действий бригады скорой медицинской помощи при летальном исходе пациента/пострадавшего.

2. **Область применения:** медицинские бригады ГКП на ПХВ «Областная станция скорой неотложной медицинской помощи» (далее - ОССМП).

3. **Ответственность:** медицинские бригады, сотрудники диспетчерской службы ОССМП.

4. **Определения и сокращения:**

Клиническая смерть – это момент полной остановки кровообращения и дыхания.

Умирающий пациент – пациент с заболеванием, заканчивающимся неумолимо приближающейся смертью (злокачественные новообразования в терминальной стадии, ВИЧ-инфекция на стадии СПИДа, поздние стадии сердечной, почечной, дыхательной и печеночной недостаточности, тяжелые нервно-мышечные заболевания).

Терминальные состояния - конечные стадии жизни, характеризующиеся необратимым состоянием угасания функций организма. Возникают вследствие глубоких нарушений функций важнейших систем жизнеобеспечения организма (кровообращения и дыхания).

Предагональное состояние - первый период умирания, во время которого резко снижается АД, прогрессирует угнетение сознания, падает электрическая активность мозга, нарастает кислородное голодание органов и тканей.

Терминальная пауза - внезапное прекращение дыхания, угасание роговичных рефлексов (от нескольких секунд до 3 мин).

Агония - второй период умирания. Предшествует наступлению



клинической смерти. Вначале исчезает болевая чувствительность, угасают все рефлексы, наступает потеря сознания. Дыхание может быть слабым, редким или, наоборот, коротким с максимальным вдохом и быстрым полным выдохом, с большой амплитудой дыхания. Иногда возникает ригидность затылочных мышц и общие тонические судороги. Появляются непроизвольные мочеиспускание и дефекация. Температура тела резко снижается. Продолжительность агонии зависит от причин смерти.

Определение момента биологической смерти.

В процессе наступления смерти наблюдается стадийность.

Признаки биологической смерти делятся на ранние и поздние:

1) Наиболее ранние и доступные для определения в условиях догоспитального этапа:

- отсутствие сознания
- отсутствие дыхания } течение 30 минут!
- асистолия сердца (ЭКГ)
- широкие зрачки без фотореакции;
- отсутствие роговичного рефлекса;
- признак Белоглазова (Т.Н. «кошачий зрачок», появляется через 10-15 минут после наступления смерти);
- пятна Лярише (серовато-желтого цвета в области углов глаз) появляются через 2-3 часа;
- гипостатические пятна.

2. Поздние признаки биологической смерти:

- Трупные пятна - начинают формироваться через 2-4 часа после остановки сердца.
- Трупное окоченение - проявляется через 2-4 часа после остановки кровообращения, достигает максимума к концу первых суток и самопроизвольно проходит на 3-4 сутки.

Сокращения:

СМП - скорая медицинская помощь



СЛР – сердечно- легочная реанимация

ЭКГ – электрокардиограмма

ДВД - департамент внутренних дел

«102» - центр оперативного управления по ДВД города

5. Ресурсы:

- 1) Бригада скорой медицинской помощи
- 2) Санитарный авиатранспорт;
- 3) Средства связи (телефон, рация или другое).

6. Документирование:

- 1) Карта вызова ГКП на ПХВ «Областная станция скорой неотложной медицинской помощи» формы 085/у.
- 2) Сопроводительный лист ГКП на ПХВ «Областная станция скорой неотложной медицинской помощи» формы 088/у.

7. Основная часть процедуры

Тактика медицинского персонала при летальном исходе пациента

Варианты тактических решений зависят, прежде всего, от определения вида смерти: скоропостижная (внезапная) или предвиденная (пациент страдал длительное время хроническим заболеванием и наблюдался в поликлинике), а также от места происшествия:

1) В случаях скоропостижной (внезапной) смерти или подозрении на насильственную, суицидальную попытку, а также по неизвестной причине, независимо от места, где она произошла (квартира, улица, учреждение) – сообщить старшему врачу диспетчерскую службу ОССМП и правоохранительные органы, при отсутствии родственников и при смерти вне квартиры – дождаться представителей ДВД, не перемещая труп.

2) В случаях предвиденной смерти, наступившей до приезда или в присутствии бригады на квартире:

- после констатации биологической смерти – при наличии родственников, доверенных лиц, соседей или сослуживцев оставить труп на месте, под их ответственность (с росписью в карте вызова), сообщив старшему



врачу диспетчерской службы;

- при отсутствии родственников, доверенных лиц, соседей или сослуживцев – дождаться прихода представителей ДВД, сообщить старшему врачу диспетчерской службы о задержке бригады;

- в случаях смерти, наступившей на улице, независимо от ее характера, не перемещая труп, дождаться представителей ДВД.

Во всех указанных случаях информирование старшего врача диспетчерской службы обязательно.

3) В случаях наступления клинической смерти при транспортировке пациента в автомобиле ОССМП:

- не прекращая реанимационных мероприятий, и, не останавливаясь (кроме кратковременной остановки на момент проведения ЭИТ (экстренной интенсивной терапии), венозного доступа, внутривенного, интратрахеального или внутрисердечного введения лекарств), доставить пациента в приемное отделение стационара или непосредственно в реанимационное отделение, минуя приемное отделение, куда предполагалась госпитализация или ближайший стационар по пути следования для продолжения реанимации;

- в случаях, требующих консультативной помощи, вызвать «на себя» специализированную бригаду или двигаться ей навстречу, не прекращая реанимационных мероприятий (тактика «rendezvous» - «рандеву»); при отсутствии такой возможности бригада ОССМП принимает решение самостоятельно;

- в случаях наступления смерти в санитарном автотранспорте у пострадавших вследствие травм, не совместимых с жизнью, или у пациентов, при отсутствии эффекта от проведения реанимационных мероприятий или отсутствия показаний для проведения реанимационных мероприятий (с наличием признаков биологической смерти) с информировать старшего врача в диспетчерскую службу ОССМП и ДВД; дождаться и передать труп представителям ДВД, которые доставляют труп в морг.

Смерть – это прекращение спонтанного кровообращения и дыхания, сопровождающееся необратимым поражением всех функций мозга. Процесс



наступления необратимых патологических изменений в организме называют умиранием. Существует несколько типов умирания:

Первую группу составляют больные, умирающие при безуспешной сердечно-лёгочной реанимации с тремя возможными исходами:

- 1) смерть наступает тотчас после прекращения реанимационных мероприятий;
- 2) развивается многодневная и многонедельная постреанимационная болезнь, которую относят, в том числе, и к умиранию;
- 3) возникает стойкое вегетативное состояние с безвозвратной утерей функции коры головного мозга.

Во вторую группу входят больные старческого возраста, у которых происходит постепенное угасание жизненных функций при сохранённом или неадекватном сознании.

Третий тип умирания наблюдается при тяжёлой патологии, которая принципиально излечима, но в силу различных обстоятельств не поддаётся интенсивной терапии (синдром острого повреждения лёгкого, кардиогенный шок, перитонит).

В четвертую группу включают умирание при неизлечимой болезни (травма, несовместимая с жизнью, злокачественная опухоль).

Все указанные типы умирания неизбежно заканчиваются смертью, умирание по своей сути становится диагнозом.

Умиравший больной в интенсивном лечении не нуждается. В связи с этим в последние десятилетия всё большее развитие получает так называемый комфортный поддерживающий уход.

Его особенностью является:

- 1) ограничение инвазивных методов (катетеризация, пункция);
 - 2) сокращение диагностических манипуляций;
 - 3) тщательный гигиенический уход;
 - 4) адекватное обезболивание;
 - 5) адекватное питание;
 - 6) психологический комфорт, который обеспечивается окружением родственников, психотерапевтом, священником или транквилизаторами.
- Перевод на комфортный поддерживающий уход осуществляют по решению самого больного или законных представителей по рекомендации врача,



представляющего полную информацию о характере патологии и прогнозе.

Процедуры:

Должный медицинский уход за некурабельным пациентом включает в себя:

- 1) купирование боли
- 2) обеспечение физиологических отпавлений с помощью катетера;
- 3) участие семьи в процессе принятия решения о дальнейших действиях.

Юридические аспекты реанимации.

В соответствии с законодательством РК по охране здоровья сердечно-легочная реанимация не показана:

если смерть наступила на фоне полного комплекса интенсивной терапии, которая оказалась неэффективной при данной патологии в силу несовершенства медицины;

при хроническом заболевании в терминальную стадию его развития (злокачественное новообразование, нарушение мозгового кровообращения, несовместимая с жизнью травма), безнадежность состояния определяется консилиумом врачей и фиксируется в истории болезни;

если с момента остановки сердечной деятельности прошло более 25 минут;

если больной заранее документально зафиксировал свой отказ от сердечно-легочной реанимации.

Сердечно-легочную реанимацию прекращают:

если по ходу мероприятий выяснилось, что они не показаны;

если в течение 30 минут не отмечено признаков её эффективности (сужение зрачков, появление самостоятельного дыхания, улучшение цвета кожного покрова);

- если наблюдается многократная остановка сердца.

8. Ссылки:

1) Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-225/2020. Об утверждении правил оказания скорой медицинской помощи, в том числе с привлечением медицинской авиации.

2) Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от



26 ноября 2009 года № 785 «Об утверждении Правил взаимодействия организаций здравоохранения»;

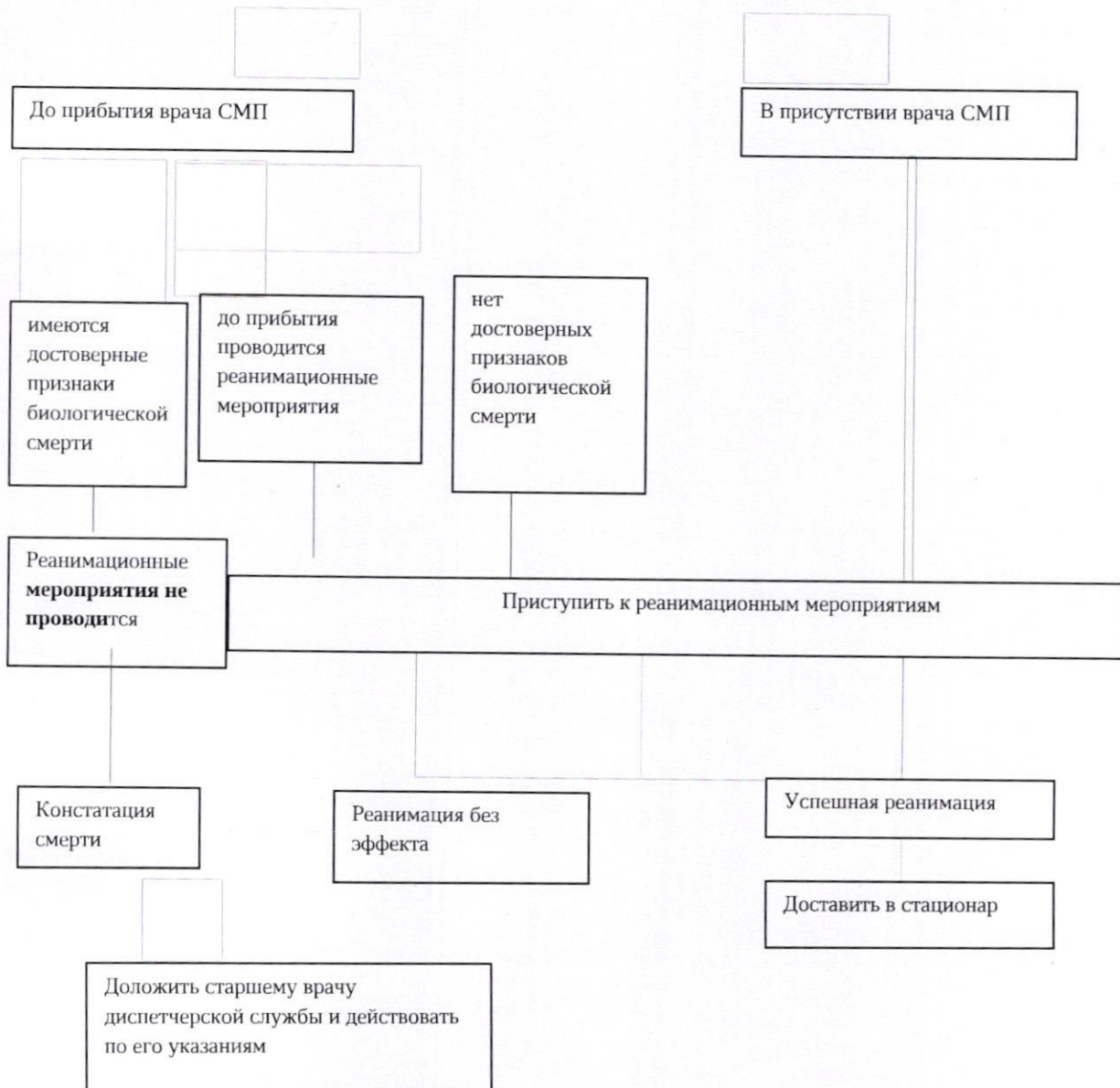
3) Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 сентября 2011 года № 617 «Об утверждении Инструкции по организации деятельности приемного отделения медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь».

4) Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 ноября 2021 года № ҚР ДСМ – 111 «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций».

Приложение 1



Тактика медицинского персонала бригады скорой медицинской помощи при летальном исходе пациента/пострадавшего





ГКП «Областная станция скорой и неотложной медицинской помощи» на ПХ
Управление здравоохранения Актыобинской области

Лист регистрации изменений

№	№ раздела, пункта стандарта, в которое внесено изменение	Дата внесения изменения	ФИО лица, внесшего изменения

Лист ознакомления

№	Должность	Ф.И.О.	Дата	Подпись
----------	------------------	---------------	-------------	----------------



ГКП «Областная станция скорой и неотложной медицинской помощи» на ПХ
Управление здравоохранения Актыобинской области

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

4 апреля

Лист ознакомления

№	Должность	Ф.И.О.	Дата	Подпись
1	ф-р	Кабеев А		<i>Кабеев А</i>
2	ф-р	Чалибаев А		<i>Чалибаев А</i>
3	фр	Тиркубаев Н		<i>Тиркубаев Н</i>
4	ф-р	Орозимов Р		<i>Орозимов Р</i>
5	фр	Калиев		<i>Калиев</i>
6	ф-р	Калиев		<i>Калиев</i>
7	ф-р	Калиев		<i>Калиев</i>
8	ф-р	Азубаева		<i>Азубаева</i>
9	ф-р	Калиев С		<i>Калиев С</i>
10	ф-р	Ералиев		<i>Ералиев</i>
11	ф-р	Калиева		<i>Калиева</i>
12	ф-р	Иманова		<i>Иманова</i>
13	ф-р	Иманова М		<i>Иманова М</i>
14	фр	Селезнев		<i>Селезнев</i>
15	врач	Корсаев		<i>Корсаев</i>

ГКП «Областная станция скорой и неотложной медицинской помощи» на ЕХВ
 Управление здравоохранения Актюбинской области

№	Должность	Ф.И.О.	Дата	Подпись
16	врач :	Бекдашева		Бекд.
17	фрр	Мастогобаева		Маст.
18	ф - р	Кенжетбаев		Кенж.
19	ф. - р	Кусмусырате		Кусмуф
20	фрр	Валимов		В.
21	фрр	Лаврент		Лав.
22	фрр	Миромырова		Мир.
23	фрр	Козоренко		Коз.
24	врач	Исаидинов		Исаид.
25	фр - р	Селевдинев		Селев.
26	фрр	Велидибеков		Велид.
27	ф. - р	Каробаева - Д		Кароб.
28	ф. - р	Турар. Д.		Турар.
29	фрр	Жуналинказаева		Жуналин.
30	фрр	Чиналбаева		Чинал.



Лист ознакомления

№	Должность	Ф.И.О.	Дата	Подпись
1	ф-р	Кабеев А		
2	ф-р	Чалибеков А		
3	фр	Бирюбин Н		
4	фр	Дроздов Р		
5	фр	Ковалев		
6	ф-р	Колесников		
7	фр-р	Киселев		
8	ф-р	Азубайлы		
9	фр-р	Климов С		
10	ф-р	Ерашнев		
11	ф-р	Рамазанов		
12	ф-р	Витанова		
13	фр-р	Алианова М		
14	фр	Селезнев		
15	врач	Корсаков		



ГКП «Областная станция скорой и неотложной медицинской помощи» на ПХВ
Управление здравоохранения Актыбинской области

№	Должность	Ф.И.О.	Дата	Подпись
16	врач	Бекдасиева		Бекд.
17	фрр	Тластикбаева		Тластик.
18	ф-р	Кенжетбаев		Кенжет.
19	ф-р	Кудусбаева		Кудус.
20	фрр	Валиханов		Валихан.
21	фрр	Алиев		Алиев.
22	фрр	Мирзаханов		Мирзахан.
23	фрр	Козоренко		Козоренко.
24	врач	Исаидиев		Исаидиев.
25	фр-р	Селиванов		Селиван.
26	фрр	Беликбаев		Белик.
27	ф-р	Саробайда-И		Саробайда.
28	ф-р	Турат-И.		Турат.
29	фрр	Жунайымкашиева		Жунайым.
30	фрр	Умарбаева		Умарбаева.



ГКП «Областная станция скорой и неотложной медицинской помощи» на ПХВ
Управление здравоохранения Актюбинской области

Лист ознакомления

№	Ф.И.О.	Должность	Дата	Подпись
1	Канибай Н	фельдшер		
2	Жоламанов Е	фельдшер		
3	Сайымов М	фельдшер		
4	Кайрулла А	фельдшер		
5	Абдирей Н	фельдшер		
6	Нурали Е	фельдшер		
7	Улжабаев А	фельдшер		
8	Тен А	фельдшер		
9	Казиева Р.Ш.	врач		
10	Балабай А	фельдшер		
11	Новицкая С.Б.	врач		
12	Алтай Б	фельдшер		
13	Бисенова Б.Т.	врач		
14	Муханбединова А	фельдшер		
15	Ергалиев А	фельдшер		
16	Нурбаев Ж.М.	врач		
17	Баймахан Б	фельдшер		
18	Толеген М	фельдшер		
19	Дарисбаев А	фельдшер		
20	Абилхатин Д	фельдшер		
21	Маумет К	фельдшер		
22	Оразгалиев А	фельдшер		
23	Мухаммбедаюбулы Н	фельдшер		
24	Усей А	фельдшер		
25	Мусаханов Б	фельдшер		
26	Арыкбай Н	фельдшер		
27	Куашев А.К.	врач		
28	Имашев Е	фельдшер		
29	Жаманова А	умя		
30	Спанова А.К.	ст.врач		
31	Асанжиркея Н.	фельдшер		



ГКП «Областная станция скорой и неотложной медицинской помощи» на ПХВ
Управление здравоохранения Актыбинской области

Лист ознакомления

№	Должность	Ф.И.О.	Дата	Подпись
1	Фельдшер	Сарсеибеков Е.А.		
2	Фельдшер	Миллесеков М.Е.		
3	Врач	Ахмедов А.Б.		
4	Фельдшер	Чембаев Е.Н.		
5	Фельдшер	Чописаев К.К.		
6	Фельдшер	Жоджабаев У.А.		
7	Фельдшер	Башор Н.К.		
8	Фельдшер	Жакабай А.Н.		
9	Врач	Имангулов А.С.		
10	Фельдшер	Алимашев В.А.		
11	Врач	Кеулегаршев Т.Н.		
12	Фельдшер	Бахотина Н.В.		
13	Фельдшер	Есиреев А.Н.		
14	Фельдшер	Ишор Н.Т.		
15	Фельдшер	Джигенов Н.А.		


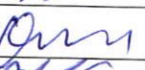
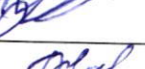
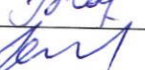



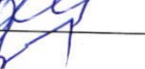
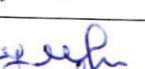


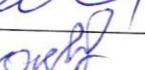







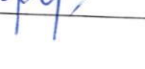







ГКП «Областная станция скорой и неотложной медицинской помощи» на ПХВ
Управление здравоохранения Актыбинской области

Лист ознакомления

№	Должность	Ф.И.О.	Дата	Подпись
16	Фельдшер	Муреров М.М		
17	Фельдшер	Муртиев А.Б		
18	Фельдшер	Балабаев А.Б		
19	Фельдшер	Армаут А.М		
20	Фельдшер	Срешан Р.К		
21	Фельдшер	Абдулов С.Б		
22	Фельдшер	Айтжанов Б.С		
23	Фельдшер	Анкулов Б.Д		
24	Фельдшер	Срешан В.К		
25	Фельдшер	Женербеков В.		
26	Фельдшер	Тимектеев Р.Д		
27	Врач	Мусенова Ж.К		
28	Фельдшер	Чарабашиев Т.М		
29	См. врач	Аманжолов А.И		
30				

Лист ознакомления

№	Ф.И.О.	Должность	Дата	Подпись
1	Жумашев М.Б.	фельдшер		
2	Нагашыбаев Т.Е.	фельдшер		
3	Отетілеу А.М.	фельдшер		
4	Умаров Е.К.	фельдшер		
5	Жалтыров Р.А.	Врач		
6	Жумабек Б.Ж.	фельдшер		
7	Базарбаев А.К.	фельдшер		
8	Шиязбай Д.	фельдшер		
9	Жаксыбаев Н.Н.	фельдшер		
10	Дузбай А.Е.	фельдшер		
11	Жубанышев Г.М.	Врач		
12	Коптлеуова Б.	фельдшер		
13	Андрусова С.Ю.	Врач		
14	Байжанова А.А.	фельдшер		
15	Абдрахим А.К.	фельдшер		
16	Жуманов Н.Е.	фельдшер		
17	Оспанхан А.Н.	фельдшер		
18	Оразбаев Ж.К.	фельдшер		
19	Сеилбеков А.Г	фельдшер		
20	Конырбай Т.Б.	фельдшер		
21	Мартебеулы Д.	фельдшер		
22	Орыншаихов А.	фельдшер		
23	Жумагулов Б.Б.	фельдшер		
24	Дуйсенбаев Б.С.	фельдшер		
25	Ерсайынов Н.Ж.	фельдшер		
26	Ерболатов М.Ы.	фельдшер		
27	Жадігерова К.М.	фельдшер		
28	Бактыбаев Н.А.	Врач		
29	Балпашев С.И.	фельдшер		
30	Воротникова Е.Н.	Ст.врач		



ГКП «Областная станция скорой и неотложной медицинской помощи» на ПХВ
Управление здравоохранения Актыбинской области

Лист ознакомления

№	Ф.И.О.	Должность	Дата	Подпись
1	Маймардишова Д.У.	Ст. врач		
2	Алиев А.С.	врач		
3	Талимурзаев Д.М.	Директор		
4	Ахмедов А.В.	фельдшер		
5	Талипов	врач		
6	Караганов Э.Б.	фельдшер		
7	Алиев Н.А.	фельдшер		
8	Криштопурица И.В.	ф-р		
9	Монастырская	ф-р		
10	Самодурова А.	ф-р		
11	Мамин М.	ф-р		
12	Зинкина В.	ф-р		
13	Криштопурица А.	ф-р		
14	Караганов В.	ф-р		
15	Караганов В.	ф-р		
16	Самодурова А.	ф-р		
17	Мамин М.	ф-р		
18	Карганов	ф-р		
19	Алиев	ф-р		
20	Талимурзаев Э.М.	ф-р		
21	Алиев С.Б.	ф-р		
22	Дрибаев Д.М.	ф-р		
23	Криштопурица И.В.	ф-р		
24	Криштопурица С.С.	ф-р		
25	Талипов А. Н.	ф-р		
26	Криштопурица	ф-р		
27	Медведева Г.	ф-р		
28	Талипов А.	ф-р		
29				
30				
31				