

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ДУМА  
ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ВОСЬМОГО СОЗЫВА

**КОМИТЕТ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ**

ул. Охотный ряд, д. 1, Москва, 103265 Тел. 8(495)692-28-43 Факс 8(495)692-50-16 E-mail: chealth@duma.gov.ru

\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_ 3.4-

**РЕКОМЕНДАЦИИ**

**«круглого стола» на тему: «Законодательное регулирование  
патологоанатомической деятельности. Проблемы и пути решения»**

17 мая 2023 года

г. Москва

Совершенствование деятельности патологоанатомической службы в системе здравоохранения Российской Федерации является чрезвычайно актуальным и требует соответствующего законодательного регулирования.

Нормативно-правовой базой деятельности службы являются Федеральные законы: «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», «О погребении и похоронном деле», «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», «О лицензировании отдельных видов деятельности», приказы Минздрава России «О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий», «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований», а также иные подзаконные акты.

Основными задачами патологоанатомической службы являются:

- 1) прижизненные патологоанатомические исследования по биопсийному (операционному) материалу;
- 2) патологоанатомические вскрытия (посмертное патологоанатомическое исследование внутренних органов и тканей умершего человека, новорожденных, а также мертворожденных и плодов).

По данным Минздрава России, основанных на статистических отчетах за 2022 год, в медицинских организациях страны имеется 1715 структурных подразделений патологоанатомического профиля, из которых: патологоанатомических отделений – 1497, патологоанатомических лабораторий – 218. При этом в них проводится более 7,5 миллионов случаев прижизненных патологоанатомических исследований, это порядка 92 процентов от общего объема выполненной работы. Таким образом, большую часть патологоанатомических исследований составляют прижизненные исследования.

В настоящее время своевременная прижизненная диагностика морфологическая, иммуногистохимическая и молекулярно-генетическая – основной фактор, непосредственно влияющий на оказание медицинской помощи, в том числе и на спасение жизни пациента, который также способствует оценке качества и эффективности оказанной медицинской помощи, выявлению дефектов на догоспитальном и госпитальном этапах.

С учетом того, что законодательство развивается в направлении усиления ответственности медицинских работников за осуществляемые ими действия, а также имеющиеся данные правоприменительной практики по увеличивающемуся количеству возбужденных уголовных дел в отношении врачей в последние годы, свидетельствует о том, что экспертная роль патологоанатомических исследований значительно повышается.

В тоже время, отмечается неудовлетворительное материально-техническое обеспечение и финансирование патологоанатомической службы в стране. По информации ЦНИИОИЗ Минздрава России, средний показатель обеспеченности основным технологическим оборудованием патологоанатомической службы в 2022 году составил 43,5%, что на 4,4% больше, чем в 2021 г. (39,1%). Средний показатель числа устаревшего оборудования со сроком эксплуатации более 10 лет в 2022 году составил 25,9%, что на 2,1% выше аналогичного показателя в 2021 года.



На заседании «круглого стола» было отмечено, что согласно пункту 27 Указа Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года», решение основных задач развития здравоохранения в Российской Федерации должно осуществляться по такому приоритетному направлению, как совершенствование системы оказания медицинской помощи, предусматривающее в том числе: оснащение современным лабораторным оборудованием, высокочувствительными и специфичными тест-системами клинико-диагностических, в том числе микробиологических, лабораторий и патолого-анатомических отделений медицинских организаций.

Также экспертами отмечен дефицит кадров врачей-патологоанатомов в субъектах Российской Федерации. По информации ЦНИИОИЗ Минздрава России, число врачей-патологоанатомов в целом по стране в 2022 году составило 3 356 чел. Средняя суммарная нагрузка в расчете на одного врача-патологоанатома составила 4,60 ставочных нормы. По расчетам экспертов не хватает порядка 2 800 врачей-патологоанатомов. Число работников, занятых на должностях среднего медицинского персонала патолого-анатомических отделений в 2022 году составило 4 018 человека, что на 3,5% меньше, чем в 2021 году (4 163 человека), что также свидетельствует о нехватке кадров. При этом, наблюдается диспропорция в соотношении врачей-патологоанатомов и среднего медицинского персонала, в части недостатка последних.

Экспертное сообщество видит одним из вариантов решения вышеуказанных проблем, в условиях низкого бюджетного финансирования, создание централизованной патологоанатомической службы, в связи с тем, что по статистическим данным, объем выполняемой работы централизованными патологоанатомическими отделениями (бюро) в 2,7 раза больше, чем децентрализованными патологоанатомическими отделениями.

Кроме того, было отмечено отсутствие в Федеральном законе от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» положений, регулирующих организацию медицинской деятельности, связанной с проведением прижизненных патологоанатомических исследований.

По мнению участников «круглого стола», также необходимо обеспечить соответствующее нормативно-правовое регулирование вопросов организации и статуса клинико-экспертной работы по результатам посмертных исследований, отделив ее от деятельности врачебной комиссии.

Участники заседания «круглого стола» обсудили тенденцию объединения в ряде субъектов Российской Федерации бюро судебно-медицинской экспертизы и патологоанатомических бюро с образованием единого учреждения на базе бюро судебно-медицинской экспертизы.

Одновременное выполнение одним учреждением судебно-медицинских экспертиз по любым объектам исследования для органов следствия, дознания и суда, а также проведение патологоанатомических исследований, преимущественно, для живых пациентов из медицинских организаций; учитывая структурно-организационные, экономические, нормативно-правовые особенности работы служб, приведет к значительному снижению качества и эффективности их деятельности.

В результате, большинство участников заседания выступили против слияния бюро судебно-медицинской экспертизы и патологоанатомических бюро. Согласно позиции ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России, такое объединение является нецелесообразным, не соответствующим целям, задачам и видам медицинской деятельности указанных организаций.

Также, на «круглом столе» было проведено обсуждение проблемных вопросов, связанных с правоприменительной практикой, в части передачи невостребованного тела, органов и тканей умершего человека для использования в медицинских, научных и учебных целях.



Невостребованные тела в патологоанатомических отделениях, которые могли быть использованы в медицинских, учебных и научных целях, передаются сразу для захоронения за счет средств бюджета субъект Российской Федерации. Это происходит в связи с несовершенством Правил передачи невостребованного тела, органов и тканей умершего человека для использования в медицинских, научных и учебных целях, а также использования невостребованного тела, органов и тканей умершего человека в указанных целях, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 21 июля 2012 года № 750 (далее – Правила). В результате созданы препятствия для развития медицинского образования и науки.

Участники «круглого стола» пришли к выводу, что необходимо упростить алгоритм получения образовательными и научными организациями разрешений, на передачу невостребованного тела, органов и тканей умершего человека, от лица или органа, назначившего судебно-медицинскую экспертизу (исследование) невостребованного тела и изменить положения статьи 68 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также Правила.

Представителями ряда медицинских ВУЗов, было отмечено, что практически не реализуется норма об использовании тел умерших по письменному волеизъявлению лиц, сделанных ими при жизни и нотариально удостоверенных в установленном порядке, о возможности такого использования, на основании пункта 1 части 1 статьи 68 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», при этом данная норма является, с точки зрения участников «круглого стола», наиболее совершенной с позиции биоэтики. Было отмечено, что трудности в реализации этих положений связаны с отсутствием информирования населения, отсутствием в действующем законодательстве понятия «анатомического дара» и соответствующих подзаконных актов.

Заслушав и обсудив доклады и выступления депутатов Государственной Думы, представителей федеральных и региональных органов исполнительной власти, руководителей образовательных и научных учреждений, общественных организаций участники «круглого стола» **рекомендуют:**

**Правительству Российской Федерации:**

1. Рассмотреть вопрос о недопустимости объединения структур патологоанатомической службы и включения их в состав бюро судебно-медицинской экспертизы.

2. Обратить внимание на необходимость переоснащения патологоанатомической службы Российской Федерации современным оборудованием и соответствующими расходными материалами.

3. Проработать вопрос внесения изменений в Правила передачи неостребованного тела, органов и тканей умершего человека для использования в медицинских, научных и учебных целях, а также использования неостребованного тела, органов и тканей умершего человека в указанных целях, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации № 750 и установление возможности передачи тел из патологоанатомических отделений (в том числе из патолого-анатомических бюро) для использования в медицинских, научных и учебных целях.

**Министерству здравоохранения Российской Федерации:**

1. Учесть мнение участников «круглого стола» о недопустимости объединения структур патологоанатомической службы и включения их в состав бюро судебно-медицинской экспертизы.

2. Проработать вопросы развития патологоанатомической службы в субъектах Российской Федерации, в части уменьшения кадрового дефицита



патологов, а также улучшения материально-технического обеспечения отделений многопрофильных больниц и патанатомических бюро.

3. Проработать вопрос необходимости внесения соответствующих изменений в Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в части положений, регулирующих организацию медицинской деятельности, связанной с проведением прижизненных патологоанатомических исследований.

4. Проработать вопрос необходимости внесения соответствующих изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также в соответствующие подзаконные акты, регулирующих организацию и статус клинико-экспертной работы по результатам посмертных исследований.

5. Направить предложения в Правительство Российской Федерации по внесению изменений в статью 68 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в части передачи неостребованного тела, органов и тканей умершего человека для использования в медицинских, научных и учебных целях, а также в Правила передачи неостребованного тела, органов и тканей умершего человека для использования в медицинских, научных и учебных целях, а также использования неостребованного тела, органов и тканей умершего человека в указанных целях, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 21 июля 2012 года № 750 .

6. Рассмотреть возможность создания организации подведомственной Министерству здравоохранения Российской Федерации, обеспечивающей образовательные и научные организации анатомическими препаратами тела человека.

**Министерству внутренних дел Российской Федерации  
и Следственному Комитету Российской Федерации:**

Проанализировать реализацию на практике сотрудниками МВД России и СК России полномочий, установленных пунктом 4 Правил, в части выдачи разрешений на передачу неостребованного тела, органов и тканей умершего человека для использования в медицинских, научных и учебных целях и представить соответствующие предложения.

**Общероссийской общественной организации «Российское общество патологоанатомов»:**

Подготовить предложения по совершенствованию организации патологоанатомической службы в Российской Федерации и представить их для рассмотрения Рабочей группой Комитета Государственной Думы по охране здоровья по совершенствованию нормативно-правового регулирования деятельности патологоанатомической службы.

**Комитету Государственной Думы по охране здоровья:**

Создать Рабочую группу по совершенствованию нормативно-правового регулирования деятельности патологоанатомической службы.

**Высшим должностным лицам субъектов Российской Федерации:**

Учесть мнение участников «круглого стола» о недопустимости объединения структур патологоанатомической службы и включения их в состав бюро судебно-медицинской экспертизы.

Председатель Комитета



**Б.Н.Башанкаев**