



**Министерство
здравоохранения Нижегородской области**

П Р И К А З

13.04.2026

315-400/26П/од

№ _____

г. Нижний Новгород

**О работе областной экспертной комиссии по
разбору и анализу причин младенческой и
детской смертности в Нижегородской области**

В целях повышения качества и эффективности медицинской помощи женщинам и детям, совершенствования мер профилактики и снижения показателей младенческой и детской смертности в Нижегородской области,
п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. состав областной экспертной комиссии по разбору младенческой и детской смертности в Нижегородской области (приложение 1);

1.2. положение об областной экспертной комиссии по разбору младенческой и детской смертности в Нижегородской области (приложение 2);

1.3. перечень копий документов, представляемых на экспертизу в областную экспертную комиссию по разбору младенческой и детской смертности в Нижегородской области (приложение 3);

1.4. формы заключения экспертов (приложение 4);

1.5. форму протокола заседания областной экспертной комиссии по разбору младенческой и детской смертности в Нижегородской области (приложение 5);

1.6. оперативную информацию о случае смерти ребенка (приложение 6);

1.7. отчет о числе рождений и детской смертности (приложение 7).

2. Областной экспертной комиссии по разбору младенческой и детской смертности в Нижегородской области:

2.1. направлять информацию об итогах работы в течение 14 дней после заседания в медицинские организации для анализа и принятия административных решений;

2.2. предоставлять протоколы разборов случаев младенческой и детской смертности в министерство здравоохранения Нижегородской области (далее - МЗНО) в срок не позднее 1 месяца с момента поступления документов.

3. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Нижегородской области:

3.1. обеспечить оперативное (в течение трех рабочих дней) предоставление информации о каждом случае смерти детей в организационно - методический отдел (далее ОМО) ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница» (далее – НОДКБ) по форме, указанной в приложении 6 к настоящему приказу, по системе электронного документооборота (далее - СЭДО) с обязательной отметкой предоставление персональных данных (гриф ПДн) с пометкой для Богомоловой Г.В. (телефоны для связи 417-76-16, 467-12-81);

3.2. в случае гибели ребенка в возрасте от 0 до 17 лет включительно незамедлительно (до изъятия следственными органами) копирование первичной медицинской документации для предоставления в ОМО НОДКБ (подлинники остаются в медицинской организации);

3.3. организовать получение заключения патологоанатомического вскрытия ребенка в максимально короткие сроки с момента его проведения и направление копии заключения по СЭДО в НОДКБ;

3.4. при проведении по случаю смерти ребенка судебно-медицинской экспертизы (далее – СМЭ) подготовить и направить запрос на получение сведений о причине смерти в следственные органы. В течение месяца со дня констатации смерти ребенка необходимо получить заключение СМЭ. Копию заключения направить в НОДКБ по СЭДО (гриф ПДн);

3.5. организовать разбор каждого случая младенческой и детской смертности комиссией по изучению летальных исходов (далее – КИЛИ) на уровне медицинской организации;

3.6. по результатам КИЛИ принять меры административного характера к лицам, допустившим выявленные нарушения при оказании медицинской помощи беременной женщине, ребенку, в срок не позднее 1 месяца со дня наступления смерти ребенка;

3.7. направлять копию медицинской документации в соответствии с приложением 3 к настоящему приказу по случаям младенческой и детской смертности в ОМО ГБУЗ НО «НОДКБ» (г. Н.Новгород, ул.Ванеева, 211, тел. 417-76-16, 467-12-81) в срок не позднее 10 дней с даты летального исхода;

3.8. направлять копию медицинской документации по случаям смерти детей в возрасте от 0 до 28 дней (неонатальная смертность) в соответствии с приложением 3 к настоящему приказу дополнительно в отдел детства и родовспоможения МЗНО (г.Н.Новгород, ул.Малая Ямская, 78, каб.638) в срок не позднее 3 дней с даты летального исхода;

3.9. обеспечить ежемесячное предоставление информации в срок до 5 числа, следующего за отчетным, в ОМО ГБУЗ НО «НОДКБ» по форме, указанной в приложении 7 к настоящему приказу по СЭДО (для Богомоловой Г.В.).

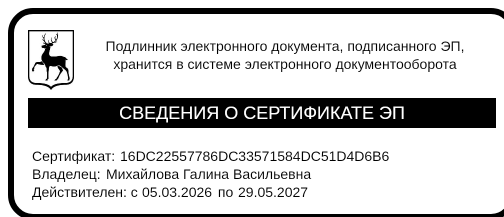
4. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от

12.05.2023 №315-423/23П/од «О работе областной экспертной комиссии по разбору и анализу причин случаев детской, в том числе младенческой смертности в Нижегородской области» считать утратившим силу.

5. Директору ГБУЗ НО «Медицинский информационно-аналитический центр» Антоховой Т.Н. разместить данный приказ на официальном сайте министерства здравоохранения Нижегородской области и информировать медицинские организации.

6. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Нижегородской области Колесникова С.В.

Министр



Г.В.Михайлова

Состав областной экспертной комиссии по разбору случаев младенческой и детской смертности в Нижегородской области**Члены Комиссии**

Колесников Сергей Викторович	Первый заместитель министра, председатель Комиссии
Семерикова Марина Владимировна	начальник отдела детства и родовспоможения министерства здравоохранения Нижегородской области (далее МЗНО), заместитель председателя Комиссии
Богомолова Галина Владимировна.	заместитель главного врача ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница» (далее НОДКБ) по организационно-методической работе, секретарь Комиссии (по согласованию)
Хрипач Алена Федоровна	начальник отдела ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности МЗНО
Зайцева Марина Владимировна	начальник отдела мониторинга медицинской помощи матери и ребенку ГКУ НО «Центр медицинской инспекции» (по согласованию)
Эделев Иван Сергеевич	начальник ГБУЗ НО «Нижегородское областное бюро судебно-медицинской экспертизы»
Эксперты	
Аксянова Хасяня Фатиховна	главный внештатный генетик МЗНО, заведующая МГК КДЦ НОДКБ
Боровкова Людмила Васильевна	д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет Минздрава Российской Федерации» (далее - ПИМУ (по согласованию)).
Лунева Ольга Александровна	заведующая медико-генетической консультацией ГБУЗ НО «Клинический диагностический центр»
Радовский Вячеслав Валерьевич	главный детский внештатный специалист патологоанатом МЗНО
Мануйленко Ольга Владимировна.	главный внештатный специалист акушер-гинеколог МЗНО, к.м.н., главный врач ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40 Автозаводского района г.Н.Новгорода»
Гусева Ольга Игоревна	профессор, д.м.н. кафедры акушерства и гинекологии ФДПО ФГБОУ ВО ПИМУ (по согласованию).
Козлова Елена	главный внештатный неонатолог МЗНО, профессор,

Михайловна		декан педиатрического факультета ФГБОУ ВО ПИМУ (по согласованию)
Каткова Юрьевна	Надежда	д.м.н., доцент, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии ФДПО ФГБОУ ВО ПИМУ (по согласованию)
Новопольцева Екатерина Геннадьевна		д.м.н., доцент, заведующая кафедрой факультетской и поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО ПИМУ (по согласованию)
Железнов Сергеевич	Андрей	к.м.н., доцент кафедры детской хирургии ФГБОУ ВО ПИМУ (по согласованию)
Жуков Алексеевич	Андрей	главный внештатный специалист МЗНО по скорой медицинской помощи, заведующий отделением СМП ГБУЗ НО «Больница скорой медицинской помощи г.Дзержинска»
Карпович Ильинична	Екатерина	главный внештатный детский специалист невролог МЗНО, к.м.н., заведующая отделением нейрофизиологии ГБУЗ НО «НОДКБ»
Краснов Валентинович	Виктор	д.м.н., профессор, заведующий кафедрой инфекционных болезней ФГБОУ ВО ПИМУ (по согласованию)
Пивиков Евгеньевич	Виктор	заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии новорожденных ГБУЗ НО «НОДКБ»
Проничев Андреевич	Максим	главный внештатный детский специалист онколог МЗНО, заведующий хирургическим отделением ГБУЗ НО «НОДКБ»
Пескова Владимировна	Ирина	главный внештатный детский специалист по паллиативной медицинской помощи МЗНО, главный врач ГБУЗ НО «Детская городская больница № 17 Сормовского района г.Н.Новгорода»
Сидоренкова Викторовна	Елена	главный внештатный специалист по инфекционным болезням у детей МЗНО, заведующий отделением ГБУЗ НО «Клиническая инфекционная больница №23 г.Н.Новгорода»
Сулова Александровна	Марина	к.м.н, доцент кафедры госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО ПИМУ, заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №1 Приокского района г.Н.Новгорода
Соболев Алексеевич	Юрий	к.м.н., доцент кафедры госпитальной хирургии им.Б.А.Королева ФГБОУ ВО «ПИМУ», заведующий I кардиохирургическим отделением ГБУЗ НО «НИИ Специализированная кардиохирургическая клиническая больница им. Б.А.Королева»
Колбасова	Елена	главный внештатный детский специалист кардиолог

Валентиновна		МЗНО, к.м.н., заведующая кабинетом исследования функций сердечно-сосудистой системы и внешнего дыхания КДЦ ГБУЗ НО «НОДКБ»
Тимофеева Владимировна	Елена	главный внештатный детский специалист аллерголог-иммунолог МЗНО, заведующая отделением аллергологии и иммунологии ГБУЗ НО НОДКБ
Земляникин Васильевич	Виктор	главный внештатный детский специалист нейрохирург МЗНО, к.м.н., врач консультант нейрохирургического отделения ГБУЗ НО НОДКБ
Кондюрина Сергеевна	Анна	главный внештатный детский специалист психиатр, главный врач ГБУЗ НО «Консультативно-диагностический центр по охране психического здоровья детей и подростков».

**Положение
об областной экспертной комиссии по разбору младенческой и детской
смертности в Нижегородской области**

Областная экспертная комиссия по разбору младенческой и детской смертности организуется для коллегиального разбора летальных случаев детей с целью проведения экспертного анализа, принятия решения по наиболее значимым вопросам организации медицинской помощи детям и разработке мероприятий, направленных на снижение младенческой и детской смертности.

Задачи Комиссии

1. Установление причин смерти ребенка, выявление дефектов в оказании медицинской помощи на всех этапах оказания акушерской и педиатрической помощи.
2. Разработка мероприятий, направленных на снижение младенческой и детской смертности от предотвратимых причин.
3. Определение оптимальных путей профилактики летальных исходов у детей.
4. Контроль за выполнением своевременного и обоснованного принятия управленческих и организационно-методических решений.

Порядок работы Комиссии

Комиссия создается на функциональной основе при МЗНО.

Комиссия в своей работе руководствуется действующим законодательством, нормативно-правовыми актами Минздрава России, МЗНО.

Заседания комиссии проводятся по мере необходимости, но не реже 1 раза в месяц. Заседание Комиссии считается состоявшимся, если в заседании приняло участие более половины его постоянных членов.

К работе Комиссии наряду с утвержденным составом по необходимости могут быть привлечены другие специалисты МЗНО, главные внештатные специалисты МЗНО, представители медицинских организаций, компетентные специалисты смежных специальностей.

При рассмотрении на Комиссии случаев смертности детей присутствие представителей администрации медицинских организаций и лиц,

непосредственно оказывающих медицинскую помощь ребенку на всех уровнях, обязательно.

Решение Комиссии принимается на основе коллегиального мнения большинства членов Комиссии.

Заключение Комиссии оформляется сразу после заседания в виде протокола утвержденной приказом формы.

Выписка из протокола Комиссии направляется в течение 7 дней после заседания в медицинские организации для исполнения.

Решения Комиссии являются обязательными к исполнению для руководителей медицинских организаций.

Ответственность за реализацию вынесенных решений возлагается на руководителя медицинской организации.

Комиссией ежемесячно предоставляется в МЗНО аналитическая справка об уровне и причинах младенческой смертности в разрезе районов Нижегородской области.

Ответственность за проведение Комиссии возлагается на первого заместителя министра здравоохранения МЗНО Колесникова С.В., а в случае его отсутствия на начальника отдела детства и родовспоможения МЗНО Семерикову М.В

Порядок формирования Комиссии

Комиссия состоит из председателя Комиссии, его заместителя, постоянных членов из числа главных внештатных специалистов МЗНО и привлеченных экспертов Комиссии.

Состав постоянных членов Комиссии утверждается министром здравоохранения Нижегородской области, обновляется по мере необходимости.

Руководство Комиссии возлагается на председателя, а в его отсутствие – на заместителя председателя Комиссии.

Права Комиссии

Комиссия имеет право:

1. проводить проверки по организации медицинской помощи детям в медицинских организациях;
2. запрашивать для работы у медицинских организаций, подведомственных МЗНО, необходимую медицинскую документацию по случаям смерти детей;
3. привлекать к работе в Комиссии сотрудников МЗНО и подведомственных медицинских организаций;

4. вносить предложения по улучшению организации деятельности медицинских организаций, направленные на повышение качества акушерской, неонатологической и педиатрической помощи;

5. представлять по результатам разбора случаев смерти детей руководителям медицинских организаций, допустившим дефекты при оказании медицинской помощи, рекомендации о соответствии специалистов занимаемой должности, квалификационной категории, о наложении дисциплинарных взысканий, о передаче материалов разбора в следственные органы;

6. представлять предложения по стимулирующим выплатам специалистам за проведенные экспертизы;

7. направлять материалы, подлежащие разбору, в иные организации для получения экспертных заключений.

Ответственность Комиссии

Комиссия несет ответственность за достоверность, обоснованность результатов проводимой экспертизы в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Прекращение деятельности Комиссии

Реорганизация или прекращение деятельности Комиссии осуществляется в соответствии с приказом МЗНО.

Структура Комиссии, ее задачи могут быть изменены при появлении новых целей.

**Перечень
копий документов, предоставляемых
в областную экспертную комиссию по разбору младенческой и детской
смертности Нижегородской области**

При неонатальной смерти:

- индивидуальная карта беременной, родильницы (ф. № 111/у);
 - история родов (ф. № 096/у);
 - история развития новорожденного (ф. № 097/у);
 - медицинская карта стационарного больного (ф. № 003/у) (ребенка и беременной, в том числе в гинекологическом и соматическом стационаре);
 - история развития ребенка (форма №112);
 - протокол (карта) патологоанатомического исследования, гистологическое исследование;
- (при отсутствии - указать дату направления материала и адрес ПАО);
- протокол разбора летального исхода комиссией медицинской организации.

При перинатальной смерти:

- индивидуальная карта беременной, родильницы (ф. № 111/у);
 - история родов (ф. № 096/у);
 - история развития новорожденного (ф. № 097/у);
 - медицинская карта стационарного больного (ф. № 003/у) (ребенка и беременной, в том числе в гинекологическом и соматическом стационаре);
 - патологоанатомическое заключение и гистологическое исследование
- (при отсутствии - указать дату направления материала и адрес ПАО);
- протокол разбора летального исхода или мертворождения комиссией медицинской организации.

При постнеонатальной смерти:

- индивидуальная карта беременной, родильницы (ф. № 111/у);
 - история родов (ф. № 096/у);
 - история развития новорожденного (ф. № 097/у);
 - история развития ребенка (ф. № 112/у);
 - медицинская карта стационарного больного (ф. № 003/у) (ребенка и беременной, в том числе в гинекологическом и соматическом стационаре);
 - протокол (карта) патологоанатомического исследования, гистологическое исследование.
- (при отсутствии - указать дату направления материала и адрес ПАО);
- протокол разбора летального исхода комиссией медицинской организации

При смерти детей в возрасте от 1 года до 18 лет:

- история развития ребенка (ф. № 112/у);
 - медицинская карта стационарного больного (ф. № 003/у);
 - протокол (карта) патологоанатомического исследования, гистологическое исследование;
- (при отсутствии - указать дату направления материала и адрес ПАО);
- протокол разбора летального исхода комиссией медицинской организации.

*Карта вызова бригады скорой медицинской помощи (далее – СМП) (форма 114/у) при оказании медицинской помощи сотрудниками СМП

При проведении судебно-медицинской экспертизы по случаю смерти ребенка медицинская организация предоставляет заключение о причине его смерти (при отсутствии заключения – указывает дату направления ходатайства на предоставление информации в адрес СУСК, специалисты которого проводили изъятие первичной медицинской документации умершего ребенка).

Формы заключения экспертов**I. Экспертиза акушерской ситуации****ФИО женщины** _____**Наименование медицинской организации, в которой оказывалась
медицинская помощь** _____

Дата родов _____

Клинический акушерский диагноз: _____

Акушерский анамнез _____

Течение беременности: _____

Осмотр женщины специалистами: _____

Клинические исследования: _____

Параклинические исследования: _____

Этапы амбулаторного наблюдения (лечения) женщины _____

Этапы стационарного лечения женщины: _____

Выводы:

Предложения:

Эксперт

Подпись

Ф.И.О., должность

Дата

« ___ » _____ 20 ___ г.

II. Экспертиза педиатрической ситуации
 Амбулаторный этап оказания медицинской помощи

История развития ребенка (форма №112) № _____

Лечащий врач _____

Ф.И.О.ребенка _____ Возраст _____ Ме

дицинская организация _____

Адрес

местожительства _____

Дата поступления под наблюдение _____

Дата смерти _____

Оценка оказания амбулаторной медицинской помощи _____

Проведение профилактических осмотров _____

Проведение вакцинопрофилактики _____

Адекватность обследований (достаточное, недостаточное), дефекты и их причины _____

Своевременность диагностики (своевременная, несвоевременная, ошибочная при несвоевременной диагностике, указать причину) _____

Замечания и выявленные недостатки при наблюдении ребенка _____

Дефекты, выявленные в оформлении первичной медицинской документации _____

Выводы _____

Предложения _____

Эксперт

Подпись

Ф.И.О., должность

Дата

« ___ » _____ 20 ___ г.

Экспертиза педиатрической ситуации
стационарный этап оказания медицинской помощи

История болезни № _____
 Лечащий врач _____
 Ф.И.О.ребенка _____ Возраст _____
 Медицинская организация _____
 Адрес _____
 местожительства _____

Проведено к\д _____
 Кем направлен _____
 Дата поступления _____
 Дата смерти _____
 Диагноз при направлении ребенка _____

Основной клинический диагноз _____

Осложнения _____

Сопутствующий диагноз _____

Патологоанатомический диагноз _____

1. Оценка состояния больного врачом при поступлении в приемное отделение больницы _____
2. Лечение в медицинской организации (достаточное, недостаточное) _____
3. Проведение интенсивной терапии, реанимационных мероприятий (достаточная, недостаточная) _____
4. Адекватность обследования (достаточное, недостаточное), дефекты и их причины _____

5. Своевременность диагностики (своевременная, несвоевременная, ошибочная при _____ несвоевременной диагностике, указать причину) _____

6. Проведение интенсивной терапии, реанимационной помощи врачом (лечащим, дежурным, реаниматологом), при недостаточной – указать причину _____

7. Участие зав. отделениями, ассистентами кафедр, консультантами в наблюдении больного (полноценное, своевременное, недостаточное, как часто, проведение консилиумов) _____

8. Оценка качества ведения дневников в истории болезни, отражают или не отражают динамику патологического процесса (шифровка анализов и _____

пройденного обследования, их регулярность)

9. Наличие в истории болезни обоснования назначенного лечения, инфузионной терапии, консультаций, оперативных вмешательств, инструментальных методов обследования, осмотра анестезиолога (полное, неполное, своевременное, несвоевременно) _____

10. Оформление протоколов операций, динамических эпикризов

11. Характер осложнений (выявленные, не выявленные)

12. Причины смерти и возможности ее предотвращения

13. Замечания и выявленные недостатки в ведении больного (повлиявшие на исход заболевания у больного)

14. Дефекты, выявленные в оформлении первичной медицинской документации _____

15. Выводы _____

16. Предложения _____

Эксперт

Подпись

Ф.И.О., должность

Дата

« ___ » _____ 20 ___ г.

Министерство
здравоохранения Нижегородской области

**Форма протокола заседания областной экспертной комиссии по разбору
случаев младенческой и детской смертности Нижегородской области**

Дата проведения

«_____» _____ 20____ г.

Члены областной экспертной комиссии

Колесников С.В. - первый заместитель министра здравоохранения
Нижегородской области;

Семерикова М.В. - начальник отдела детства и родовспоможения МЗНО, к.м.н.;

Богомолова Г.В. - заместитель главного врача по ОМР ГБУЗ НО «НОДКБ»;

Зайцева М.В. – начальник отдела мониторинга медицинской помощи матери и
ребенку ГКУ НО «Центр медицинской инспекции»;

Хрипач А.Ф. – начальник отдела ведомственного контроля качества и
безопасности медицинской деятельности;

Эделев И.С. – начальник ГБУЗ НО «Нижегородское областное бюро судебно-
медицинской экспертизы»

Присутствующие:

Основные проблемы

Выявленные дефекты

Решение областной экспертной комиссии

Срок исполнения

Контроль исполнения

Председатель _____ (подпись)

Секретарь _____ (подпись)

Сводная таблица по итогам разбора летальных исходов у детей в возрасте до года

№ п/п	Фамилия ребенка, дата рождения и смерти (возраст) вес при рождении (Ф.И.О.матери)	Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь женщине и ребенку	Основная причина смерти	Выявленные дефекты оказания медицинской помощи на всех этапах

Сводная таблица по итогам разбора летальных исходов у детей в возрасте от года до 18 лет

№ п/п	Фамилия ребенка, дата рождения и смерти (возраст)	Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь ребенку	Основная причина смерти	Выявленные дефекты оказания медицинской помощи на всех этапах

Оперативная информация о случае смерти ребенка
Все графы обязательны к заполнению!

Фамилия, имя ребенка	Дата рождения*	Дата смерти	Место смерти	Диагноз клинический (шифр по МКБ)	Диагноз патологоанатомический (шифр по МКБ) (проведение п/а вскрытия, СМЭ)
1	2	3	4	5	6

*В случае смерти ребенка в возрасте до года в графе «дата рождения» указывается наименование медицинской организации, в которой женщина наблюдалась по беременности, рожала и вес ребенка при рождении)

**Отчет о числе рождений и детской смертности
за __ месяц 20__ года (нарастающим итогом)**

Медицинская организация (родильный дом, перинатальный центр)

№	Наименование показателя	Абсолютное число случаев
1.	Число детей, родившихся живыми всего:	
	Из них:	
	- число родившихся живыми с массой тела от 499,0 гр. до 999,0 гр. при сроке беременности 22 недели и более;	
	- число родившихся живыми с массой тела от 1000,0 до 1 499,0 при сроке беременности 22 недели и более	
	число родившихся живыми с массой тела от 1 499,0 до 2 000,0	
	число родившихся живыми с массой тела от 2 000,0 до 2 499,0	
2.	Число случаев мертворождений	
3.	Число умерших детей всего:	
	из них родившихся с массой от 500 до 1000 гр.	

Медицинская организация (детская больница, детская поликлиника)

№	Наименование показателя	Абсолютное число случаев
1.	Младенческая смертность Число умерших детей в возрасте до года жизни, всего:	
2.	Детская смертность Число умерших в возрасте от 1 года до 4-х лет включительно	
3.	Смертность детей Число умерших детей в возрасте от 4-х лет включительно до 18 лет	