# [Приказ Минздрава РФ от 4 марта 2003 г. N 73 "Об утверждении Инструкции по определению критериев и порядка определения момента смерти человека, прекращения реанимационных мероприятий"](garantF1://4079063.0)

В соответствии со [статьей 46](garantF1://10004616.46) Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. N 5487-1 (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, N 33) приказываю:

Утвердить Инструкцию по определению критериев и порядка определения момента смерти человека, прекращения реанимационных мероприятий ([приложение](#sub_1000)).

|  |  |
| --- | --- |
| Министр | Ю.Л.Шевченко |

Зарегистрировано в Минюсте РФ 4 апреля 2003 г.

Регистрационный N 4379

Приложение

# Инструкция по определению критериев и порядка определения момента смерти человека, прекращения реанимационных мероприятий (утв. [приказом](#sub_0) Минздрава РФ от 4 марта 2003 г. N 73)

ГАРАНТ:

См. [Правила](garantF1://70131774.1000) определения момента смерти человека, в том числе критерии и процедуру установления смерти человека, утвержденные [постановлением](garantF1://70131774.0) Правительства РФ от 20 сентября 2012 г. N 950

# I. Общие сведения

1. Смерть человека наступает в результате гибели организма как целого. В процессе умирания выделяют стадии: агонию, клиническую смерть, смерть мозга и биологическую смерть.

Агония характеризуется прогрессивным угасанием внешних признаков жизнедеятельности организма (сознания, кровообращения, дыхания, двигательной активности).

При клинической смерти патологические изменения во всех органах и системах носят полностью обратимый характер.

Смерть мозга проявляется развитием необратимых изменений в головном мозге, а в других органах и системах - частично или полностью обратимых.

Биологическая смерть выражается посмертными изменениями во всех органах и системах, которые носят постоянный, необратимый, трупный характер.

2. Посмертные изменения имеют функциональные, инструментальные, биологические и трупные признаки:

2.1. Функциональные признаки:

а) отсутствие сознания;

б) отсутствие дыхания, пульса, артериального давления;

в) отсутствие рефлекторных ответов на все виды раздражителей.

2.2. Инструментальные признаки:

а) электроэнцефалографические;

б) ангиографические.

2.3. Биологические признаки:

а) максимальное расширение зрачков;

б) бледность и/или цианоз, и/или мраморность (пятнистость) кожных покровов;

в) снижение температуры тела.

2.4. Трупные изменения:

а) ранние признаки;

б) поздние признаки.

# II. Констатация смерти человека

ГАРАНТ:

См. [форму](garantF1://70131774.3000) протокола установления смерти человека, утвержденную [постановлением](garantF1://70131774.0) Правительства РФ от 20 сентября 2012 г. N 950

3. Констатация смерти человека наступает при смерти мозга или биологической смерти человека (необратимой гибели человека).

Биологическая смерть устанавливается на основании наличия трупных изменений (ранние признаки, поздние признаки).

Диагноз смерть мозга устанавливается в учреждениях здравоохранения, имеющих необходимые условия для констатации смерти мозга.

Смерть человека на основании смерти мозга устанавливается в соответствии с [Инструкцией](garantF1://4078135.1000) по констатации смерти человека на основании диагноза смерти мозга, утвержденной [приказом](garantF1://4078135.0) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2001 N 460 "Об утверждении Инструкции по констатации смерти человека на основании диагноза смерти мозга" (приказ зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 января 2002 г., регистрационный N 3170).

# III. Прекращение реанимационных мероприятий

ГАРАНТ:

См. [Правила](garantF1://70131774.2000) прекращения реанимационных мероприятий, утвержденные [постановлением](garantF1://70131774.0) Правительства РФ от 20 сентября 2012 г. N 950

4. Реанимационные мероприятия прекращаются только при признании этих мер абсолютно бесперспективными или констатации биологической смерти, а именно:

- при констатации смерти человека на основании смерти головного мозга, в том числе на фоне неэффективного применения полного комплекса мероприятий, направленных на поддержание жизни;

- при неэффективности реанимационных мероприятий, направленных на восстановление жизненно важных функций в течение 30 минут.

5. Реанимационные мероприятия не проводятся:

а) при наличии признаков биологической смерти;

б) при наступлении состояния клинической смерти на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний или неизлечимых последствий острой травмы, несовместимой с жизнью.