



**ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр
трансплантологии и искусственных органов
имени академика В.И. Шумакова» Минздрава России**



СИСТЕМА УЧЕТА ДОНОРСКИХ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ЧЕЛОВЕКА, ДОНОРОВ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ЧЕЛОВЕКА, ПАЦИЕНТОВ (РЕЦИПИЕНТОВ) В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Готье Сергей Владимирович,
Хомяков Сергей Михайлович**

e-mail: profkom_transpl@mail.ru

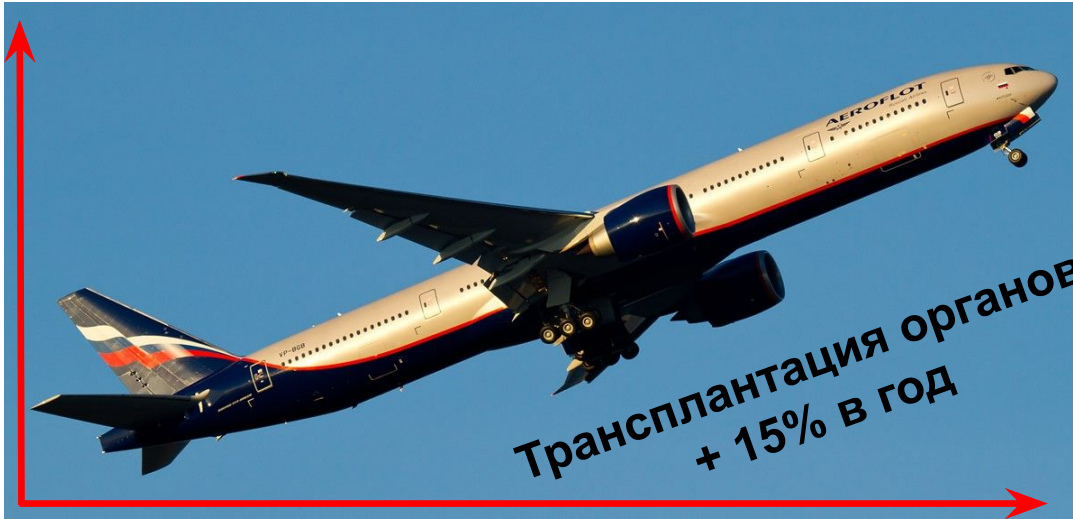
**ЗАКОН СОХРАНЕНИЯ МАССЫ
ВЕЩЕСТВА**

«Все перемены, в натуре случающиеся, такого суть состояния, что сколько чего у одного тела отнимется, столько присовокупится к другому. Так, ежели где убудет несколько материи, то умножится в другом месте; сколько часов положит кто на бдение, столько же сну отнимет...».

«Рассуждение о твёрдости и жидкости тел» (1760)



**Михаил Васильевич Ломоносов
1711 г. – 1765 г.**



НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА:

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,

Статья 47. Донорство органов и тканей человека и их трансплантация (пересадка)*.

«14. В Российской Федерации осуществляется учет донорских органов и тканей человека, доноров органов и тканей, пациентов (реципиентов) в порядке, устанавливаемом уполномоченным федеральным органом исполнительной власти. Финансовое обеспечение мероприятий, связанных с организацией и ведением учета донорских органов и тканей человека, доноров органов и тканей, пациентов (реципиентов), осуществляется за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете уполномоченному федеральному органу исполнительной власти».

*** *Федеральный закон от 13 июля 2015 г. N 271-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».***

Приказ Минздрава России от 08.06.2016 г. № 355н «Об утверждении порядка учета донорских органов и тканей человека, доноров органов и тканей, пациентов (реципиентов), форм медицинской документации и формы статистической отчетности в целях осуществления учета донорских органов и тканей человека, доноров органов и тканей, пациентов (реципиентов) и порядка их заполнения.

СТРУКТУРА

- ✓ **Порядок учета донорских органов и тканей человека, доноров органов и тканей, пациентов (реципиентов).**
 - 1. Учетная форма N 039/у "Медицинская карта донора органов (тканей)».**
 - 2. Учетная форма N 039-1/у "Медицинская карта пациента (реципиента)».**
 - 3. Учетная форма N 008-1/у "Журнал учета изъятий органов (тканей) у доноров в медицинских организациях».**
 - 4. Учетная форма N 008-2/у "Журнал учета трансплантаций в медицинских организациях».**
 - 5. Форма статистической отчетности N 63 "Сведения о донорстве органов и тканей и трансплантации в медицинских организациях».**
- + Порядки заполнения указанных форм!**

ПОРЯДОК УЧЕТА ДОНОРСКИХ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ЧЕЛОВЕКА, ДОНОРОВ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ, ПАЦИЕНТОВ (РЕЦИПИЕНТОВ).

1. Цель учета: Порядок устанавливает правила ведения учета в целях обеспечения оказания СМП, в том числе ВМП, методом трансплантации (пересадки).
2. Учет обязаны вести медицинские и иные организации, которые включены в Перечень учреждений здравоохранения, осуществляющих забор, заготовку и трансплантацию органов и (или) тканей человека (Приказ Минздрава России и РАН от 4 июня 2015 г. № 307н/4).
3. Учет ведется посредством форм учетной медицинской документации и формы отраслевой статистической отчетности.
4. Формы заполняет медицинский работник, уполномоченный руководителем медицинской организацией.
5. Формы учетной медицинской документации и форма отраслевой статистической отчетности надлежит:
 - 5.1. вести на бумажном носителе и (или) в электронном виде;
 - 5.2. предоставлять (медицинской организацией) в Минздрав России в установленные сроки.
6. Журналы учета хранятся у медицинского работника, уполномоченного руководителем медицинской организации, в условиях, обеспечивающих соблюдение положений статьи 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ (Соблюдение врачебной тайны).



+ Внутренний приказ «Об организации учета донорских органов...»

Министерство здравоохранения Российской Федерации

ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России

Информационная система МЗ РФ

*Письмо Минздрава России
от 29 августа 2016 г. № 17-01-11286*

- 1) Сведения о доноре органов и тканей, форма № 039/у (в течение 48 часов);
- 2) Сведения о пациенте (реципиенте), форма № 039-1/у (в течение 48 часов);
- 3) Сведения о донорстве органов и тканей и трансплантации в МО, форма № 63 (квартальная – до 5 числа; годовая – до 15 января).

*Сведения о донорстве органов и тканей и трансплантации в МО, форма № 63
(на бумажном носителе)*

Медицинские организации
(приказ МЗ РФ и РАН № от 4 июня 2015 г. № 307н/4) и др.

- 1) Журнал учета изъятий органов (тканей) у живых (умерших) доноров в МО, форма № 008-1/у.
- 2) Журнал учета трансплантаций в МО, форма № 008-2/у.
- 3) Архив форм №№ 039/у, 039-1/у, 63.

**Письмо Минздрава России от 18 июля 2017 г. № 13-2/2-256
«О некоторых вопросах статистического учета в части трансплантации органов»**

Данные о трансплантации органов на федеральный уровень предоставляются в три источника:

- 1. По запросу главного внештатного специалиста трансплантолога Минздрава России (годовая, в ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова»);**
- 2. В рамках федерального статистического наблюдения по форме № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях» (годовая, в Минздрав России);**
- 3. В рамках отраслевого статистического наблюдения – по форме № 63 «Сведения о донорстве органов и тканей и трансплантации в медицинских организациях» (квартальная, годовая, в Минздрав России, в ФГБУ «ЦНИИОИЗ»).**

В ряде субъектов РФ данные, представленные медицинскими организациями в вышеперечисленных источниках, по итогам 2016 г. имеют разные значения (1704 / 1562 / 1272)!

Во избежание повторения подобных ошибок, рекомендуется использовать перечень объектов трансплантации (приказ Минздрава России и РАН № 306н от 4 июня 2015 г. «Об утверждении перечня объектов трансплантации»).

№ пп	Объект трансплантации	Орган	Ткань
1	Амниотическая оболочка.	-	+
2	Белочная оболочка яичка.	-	+
3	Васкуляризированный комплекс мягких тканей, включающий дермальный слой кожи, подкожную жировую клетчатку и мышцы.	-	+
4	Верхняя конечность и ее фрагменты.	+	-
5	Височная фасция.	-	+
6	Глазное яблоко (роговица, склера, хрусталик, сетчатка, конъюнктива).	-	+
7	Кишечник и его фрагменты.	+	-
8	Комплекс сердце-легкое.	+	-
9	Кости свода черепа.	-	+
10	Костный мозг.	-	+
11	Легкое.	+	-
12	Нижняя конечность и ее фрагменты.	+	-
13	Нижняя челюсть.	-	+
14	Печень.	+	-
15	Поджелудочная железа с 12-перстной кишкой.	+	-
16	Подкожно-жировая клетчатка подошвенной области стопы.	-	+
17	Почка.	+	-
18	Селезенка.	+	-
19	Сердце.	+	-
20	Серозная капсула печени.	-	+
21	Сосуды (участки сосудистого русла).	-	+
22	Трахея.	+	-
23	Фиброзная капсула почки.	-	+
24	Эндокринные железы (гипофиз, надпочечники, щитовидная железа, паращитовидная железа, слюнная железа, яичко).	-	+

(4201)

Код по ОКЕИ: единица — 642

Наименование трансплантаций	№ строки	Проведено операций (трансплантаций) — всего	из них: детям	Число операций, при которых наблюдались осложнения (из гр. 3)	из них: у детей	Умерло оперированных (из гр. 3)	из них: детей (из гр. 7)	направлено материалов на морфологическое исследование (из гр. 3)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Трансплантации всего, в том числе:	1							
легкого	2							
сердца	3							
печени	4							
поджелудочной железы	5							
тонкой кишки	6							
почки	7							
костного мозга	8							
прочих органов	9							
трансплантации 2-х и более органов	10							

(4300)

Код по ОКЕИ: единица — 642

Из числа стентирований (из табл. 4000) (стр. 7.5.2.1) — проведено пациентам с инфарктом миокарда 1 _____

(4301)

Код по ОКЕИ: единица — 642

Из числа операций на сосудах, питающих головной мозг (из табл. 4000) (стр. 8.1.1) проведено операций при внутримозговом кровоизлиянии 1 _____

(4302)

Код по ОКЕИ: единица — 642

Из числа оперативных вмешательств проведено: по поводу множественной травмы 1 _____, нейротравмы 2 _____.

**Форма федерального статистического наблюдения по форме № 14
«Сведения о деятельности подразделений медицинской организации,
оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»**

РЕКОМЕНДАЦИИ.

1. При формировании формы № 14, таблица 4201 в графе трансплантация «легкого» показывается число трансплантаций легкого и (или) легких.
2. В графе трансплантация «печени» показывается число трансплантаций печени и (или) фрагментов печени.
3. В графе трансплантация «поджелудочной железы» показывается число трансплантаций поджелудочной железы с 12-перстной кишкой.
4. В графе трансплантация «тонкой кишки» показывается число трансплантаций кишечника и его фрагментов.
5. В графе трансплантация «прочих органов» показывается число трансплантаций трахеи, верхней конечности и ее фрагментов, нижней конечности и ее фрагментов.
6. В графе трансплантация 2-х и более органов показывается число трансплантаций комплекса сердце – легкие; почки и печени; почки и поджелудочной железы; почки и сердца; печени и поджелудочной железы; и др.
7. Реконструктивно-пластические операции с использованием ауто трансплантатов органов и (или) тканей человека в разделе 4201 не показываются.
8. Реконструктивно-пластические операции с использованием медицинских изделий, полученных из органов и (или) тканей человека, в разделе 4201 не учитываются.

ПРЕДЛОЖЕНИЯ
ПО ВНЕСЕНИЮ ИЗМЕНЕНИЙ В ДЕЙСТВУЮЩИЙ ПОРЯДОК
(Приказ Минздрава России от 08.06.2016 г. № 355н)

Разработать отдельный порядок, формы для ведения учета в области донорства и трансплантации тканей человека, включая изготовление из них медицинских изделий; предусмотреть отдельный порядок и формы для ведения учета в области донорства и трансплантации гемопоэтических стволовых клеток (костного мозга).

РАЗВИТИЕ ПОРЯДКА

- ✓ Разработать формы для ведения учета пациентов, нуждающихся в трансплантации органов и (или) тканей (листов ожидания).
- ✓ Разработать формы для ведения учета пациентов с трансплантированными органами и (или) тканями.

Наименование медицинской организации *

Код формы по ОКУД _____
Код организации по ОКПО _____

Медицинская документация
Учетная форма № 039/у

Адрес _____

Утверждена приказом Минздрава России
от «8» июня 2016 г. № 355н

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ДОНОРА ОРГАНОВ (ТКАНЕЙ) № _____

- Дата заполнения медицинской карты донора органов (тканей): число ____ месяц ____ год ____
- Вид донора: живой — 1, труп — 2.
- Генетическая связь с реципиентом: отец, мать — 1, сын, дочь — 2, родной(ая) брат, сестра — 3, прочие — 4, отсутствует — 5.
- Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____
- Пол: муж. — 1, жен. — 2. 6. Дата рождения: число ____ месяц ____ год ____
- Дата и время поступления: число ____ месяц ____ год ____ час. ____ мин ____
- Дата и время выписки (для живого донора): число ____ месяц ____ год ____ час. ____ мин ____
- Дата и время смерти донора органов (тканей) (для трупа): число ____ месяц ____ год ____ час. ____ мин ____
- Медицинская карта стационарного больного № _____
- Диагноз заключительный клинический (посмертный):
 - основное заболевание: _____
 - осложнения основного заболевания: _____ код по МКБ-10 _____
 - конкурирующее заболевание _____
 - фоновое заболевание _____
 - сопутствующие заболевания _____
 - внешняя причина при травмах (отравлениях) _____ код по МКБ-10 _____
- Группа крови: O(I) — 1, A(II) — 2, B(III) — 3, AB(IV) — 4. 13. Резус-фактор: Rh+ — 1, Rh- — 2.
- Исследование крови на наличие ВПЧ-инфекции: положительное — 1, отрицательное — 2, дата исследования _____
- Исследование крови на гепатит В: положительное — 1, отрицательное — 2, дата исследования _____
- Исследование крови на гепатит С: положительное — 1, отрицательное — 2, дата исследования _____
- Проведение реакции Вассермана (RW): положительное — 1, отрицательное — 2, дата исследования _____
- Медицинское заключение врачебной комиссии о возможности взятия органа (тканей) у живого донора органов (тканей) от: число ____ месяц ____ год ____

19. Информированное добровольное согласие живого донора органов (тканей) на взятие органа (тканей) от: число ____ месяц ____ год ____

20. Дата и время взятия органов (тканей):
20.1. начало: число ____ месяц ____ год ____ час. ____ мин ____

20.2. окончание: число ____ месяц ____ год ____ час. ____ мин ____

21. Время начала холодовой ишемии: число ____ месяц ____ год ____ час. ____ мин ____

22. Взято органов (тканей):

№ п/п	Органы (ткань)	Указать «+»	Медицинские организации, в которых переданы органы (тканей) для:		Должность, ФИО, подпись
			хранения	трансплантации	
1	Амниотическая оболочка				
2	Белочная оболочка яичка				
3	Васкуляризованный комплекс мягких тканей, включающий дермальный слой кожи, подкожную жировую клетчатку и мышцы				
4	Верхняя конечность и ее фрагменты				
5	Височная фасция				
6	Глазное яблоко (роговица, склера, хрусталик, сетчатка, кохлеарная яма)				
7	Кишечник и его фрагменты				
8	Комплекс сердце-легкое				
9	Кости свода черепа				
10	Костный мозг				
11	Легкие				
11.1	Легкое правое				
11.2	Легкое левое				
12	Нижняя конечность и ее фрагменты				
13	Нижняя челюсть				
14	Печень				
15	Поджелудочная железа с 12-перстной кишкой				
16	Подкожно-жировая клетчатка подошвенной области стопы				
17	Почки				
17.1	Почка правая				
17.2	Почка левая				
18	Селезенка				
19	Сердце				
20	Серозная капсула печени				
21	Сосуды (участки сосудистого русла)				
22	Трахея				
23	Фиброзная капсула почки				
24	Эндокринные железы				
24.1	Гипофиз				
24.2	Надпочечники				
24.3	Щитовидная железа				
24.4	Паращитовидная железа				
24.5	Слюнная железа				
24.6	Яичко				

23. Всего изъято и передано: органов _____ ед., тканей _____ ед.

24. Орган (ткань) передан в медицинскую организацию:

24.1. Наименование: _____

24.2. ведомственная принадлежность: подведомственная федеральному органу исполнительной власти — 1, органу государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья — 2, муниципальная — 3.

24.3. код субъекта Российской Федерации, в котором расположена медицинская организация, предоставившая орган (ткань): _____

25. Цель передачи органа (ткани): для хранения - 1, для трансплантации (пересадки) - 2

26. Исход изъятия органа (ткани) у живого донора: выхвачен без перемек — 1, с ухудшением — 2, переведен в другую медицинскую организацию — 3, умер — 4.

Лечащий врач (врач-хирург)

Подпись _____ Ф. И. О. _____

Заведующий хирургическим отделением

Подпись _____ Ф. И. О. _____

Лечащий врач (врач — анестезиолог-реаниматолог)

Подпись _____ Ф. И. О. _____

Руководитель структурного подразделения медицинской организации, оказывающего медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология»

Подпись _____ Ф. И. О. _____

* Медицинская организация и иная организация, включенная в Перечень учреждений здравоохранения, осуществляющих сбор, заготовку и трансплантацию органов и (или) тканей человека, утвержденный приказом Минздрава России и РАН от 4 июля 2015 г. № 307н/4 (зарегистрирован Минюстерством юстиции Российской Федерации 18 июля 2015 г., регистрационный № 37705), с изменениями, внесенными приказом Минюстерства здравоохранения Российской Федерации и Российской академии наук от 10 сентября 2015 г. № 039н/3 (зарегистрирован Минюстерством юстиции Российской Федерации 2 октября 2015 г., регистрационный № 39113).

** Медицинские статистические классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (X пересмотр).

Замечания и предложения

5. Пункт 20 изменить на дату и время начала изъятия органов.

6. Пункты 20.1 и 20.2. исключить.

7. В Таблице к пункту 22 предусмотреть следующие графы (столбцы): № п/п; Органы; Изъято «+»; Из них утилизировано; Медицинская организация, осуществившая изъятие органа; Медицинская организация, в которую передается изъятый орган.

8. Пункты 24-26 исключить, так как на момент заполнения карты состояние живого донора, которое будет при выписке из стационара, неизвестно.

9. Карту подписывают врачи, выполнившие изъятие органов.

10. Внести соответствующие изменения в порядок заполнения Карты

Замечания и предложения (начало)

1. Добавить пункт «гражданство».

2. Исключить пункты 7 и 8 (дата и время поступления, выписки).

3. Пункт 11 изменить на «диагноз клинический (посмертный)» без слова «заключительный».

4. В пунктах 12-17 для исследований предусмотреть вариант заполнения — «исследование не проводилось».

✓ **Утвердить форму Акта изъятия органов у донора-трупа для трансплантации (форма № 033/у-93)**

✓ **Утвердить форму Паспорта донорского органа (ткани)**

Наименование медицинской организации*

Код формы по ОКУД _____

Код организации по ОКПО _____

Медицинская документация

Учетная форма № 039-1/у

Адрес _____

Утверждена приказом Минздрава России
от «8» июня 2016 г. № 355н

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА (РЕЦИПИЕНТА) № _____

1. Дата заполнения медицинской карты пациента (реципиента): число _____ месяц _____ год _____

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

3. Пол: муж. — 1, жен. — 2. 4. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____

5. Дата и время поступления: число _____ месяц _____ год _____ час. _____ мин. _____

6. Дата и время выписки: число _____ месяц _____ год _____ час. _____ мин. _____

7. Медицинская карта стационарного больного № _____

8. Диагноз заключительный клинический:

8.1. основное заболевание: _____

код по МКБ-10¹⁰

8.2. осложнения основного заболевания: _____

8.3. конкурирующее заболевание _____

8.4. фоновое заболевание _____

8.5. сопутствующие заболевания _____

8.6. внешняя причина при травмах (отравлениях) _____

код по МКБ-10

9. Группа крови: O(I) — 1, A(II) — 2, B(III) — 3, AB(IV) — 4. 10. Резус-фактор: Rh+ — 1, Rh- — 2.

11. Исследование крови на наличие ВПЧ-инфекции: положительное — 1, отрицательное — 2, дата исследования _____

12. Исследование крови на наличие гепатита В: положительное — 1, отрицательное — 2, дата исследования _____

13. Исследование крови на гепатит С: положительное — 1, отрицательное — 2, дата исследования _____

14. Реакция Вассермана: положительная — 1, отрицательная — 2, дата исследования _____

15. Исследование крови на цитомегаловирус: положительное — 1, отрицательное — 2, дата исследования _____

16. Исследование крови на анти-HLA-антитела:

16.1. да — 1, нет — 2. 16.2. PRA (%) _____, дата исследования _____

17. Осуществлялась ли трансплантация (пересадка) органов (тканей) ранее: да — 1, нет — 2

18. Медицинское заключение врачебной комиссии о необходимости трансплантации (пересадки) органа (тканей) от: число _____ месяц _____ год _____

19. Информированное добровольное согласие пациента (реципиента) (родителя или законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица) на проведение трансплантации (пересадки) органа (тканей) от: число _____ месяц _____ год _____

20. Дата и время операции по трансплантации (пересадке) органа (тканей):

20.1. начало: число _____ месяц _____ год _____ час. _____ мин. _____

20.2. окончание: число _____ месяц _____ год _____ час. _____ мин. _____

21. Трансплантирован (пересажен) орган (ткань) от донора:

21.1. животного — 1, трупа — 2,

21.2. медицинская карта донора органов (тканей) № _____

22. Исследование HLA-генотипа:

22.1. пациента (реципиента): A _____, B _____, Dq _____, дата исследования _____

22.2. донора: A _____, B _____, Dq _____, дата исследования _____

22.3. число несовпадений по HLA-антигенам _____

23. Лимфоцитотоксический тест: положительный — 1, отрицательный — 2, дата исследования _____

24. Трансплантирован (пересажен) орган (ткань):

№ п/п	Органы (ткань)	Указать «+»
1	Амниотическая оболочка	
2	Белочная оболочка яичка	
3	Васкуляризованный комплекс мягких тканей, включающий дермальный слой кожи, подкожную жировую клетчатку и мышцы	
4	Верхняя конечность и ее фрагменты	
5	Височная фасция	
6	Глазное яблоко	
6.1	Роговица	
6.2	Склера	
6.3	Хрусталик	
6.4	Сетчатка	
6.5	Конъюнктив	
7	Кишечник и его фрагменты	
8	Комплекс сердце-легкое	
9	Кости свода черепа	
10	Костный мозг	
11	Легкие	
11.1	Легкое правое	
11.2	Легкое левое	
12	Нижняя конечность и ее фрагменты	
13	Нижняя челюсть	
14	Печень	
15	Поджелудочная железа с 12-перстной кишкой	
16	Подкожно-жировая клетчатка подошвенной области стопы	
17	Почки	
17.1	Почка правая	
17.2	Почка левая	
18	Селезенка	
19	Сердце	
20	Серозная капсула печени	
21	Сосуды (участки сосудистого русла)	
22	Трахея	
23	Фиброзная капсула почки	
24	Эндокринные железы	
24.1	Гипофиз	
24.2	Надпочечники	
24.3	Щитовидная железа	
24.4	Паращитовидная железа	
24.5	Слюнная железа	
24.6	Яичко	

25. Орган (ткань) получен из медицинской организации:

25.1. наименование: _____

25.2. подведомственность: федеральному органу исполнительной власти — 1, органу государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья — 2, муниципальная — 3.

25.3. код субъекта Российской Федерации, в котором расположена медицинская организация, предоставлявшая орган (ткань): _____

26. Время начала холодовой ишемии: число _____ месяц _____ год _____ час. _____ мин _____

27. Время реперфузии: число _____ месяц _____ год _____ час. _____ мин _____

28. Время консервации органа (ткани): час. _____ мин _____

29. Исход трансплантации (пересадки) органа (ткани): функционирующий трансплантат — 1, трансплантат с дисфункцией — 2, удаленный трансплантат — 3.

30. Состояние пациента (реципиента) после изъятия органа (ткани):

выписан: с выздоровлением — 1, с улучшением — 2, без перемен — 3, с ухудшением — 4, переведен в другое учреждение — 5, умер — 6.

Лечащий врач (врач-хирург)

Полный Ф. И. О.

Заведующий хирургическим отделением

Полный Ф. И. О.

* Медицинская организация и иная организация, выполняющая в Перечне учреждений здравоохранения, осуществляющих сбор, заготовку и трансплантацию органов и (или) тканей человека, утвержденной приказом Минздрава России и РАН от 4 июля 2015 г. № 307н/4 (зарегистрирован: Министерство юстиции Российской Федерации 15 июля 2015 г., регистрационный № 37763), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Российской академии наук от 19 сентября 2015 г. № 635н/5 (зарегистрирован: Министерство юстиции Российской Федерации 2 октября 2015 г., регистрационный № 39113).

** Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (X пересмотр).

Замечания и предложения (продолжение)

5. Пункт 20 изменить на дату операции.

6. Пункты 20.1 и 20.2. исключить.

7. Пункт 22.3. число несовпадений по HLA-антигенам предусмотреть по локусам A, B, Dr.

8. Перенести пункты: время начала холодовой ишемии, время реперфузии, время консервации.

9. В Таблице к пункту 24 предусмотреть следующие графы (столбцы): № п/п; Органы; Указать «+»; Медицинская организация, в которой было выполнено изъятие органа; Медицинская организация, которая передала изъятый орган.

10. Пункты 25-30 исключить, так как на момент заполнения карты состояние реципиента, которое будет при выписке из стационара, неизвестно.

11. Карту должны подписывать врачи, выполнившие трансплантацию органа.

12. Внести соответствующие изменения в порядок заполнения Карты.

Замечания и предложения (начало)

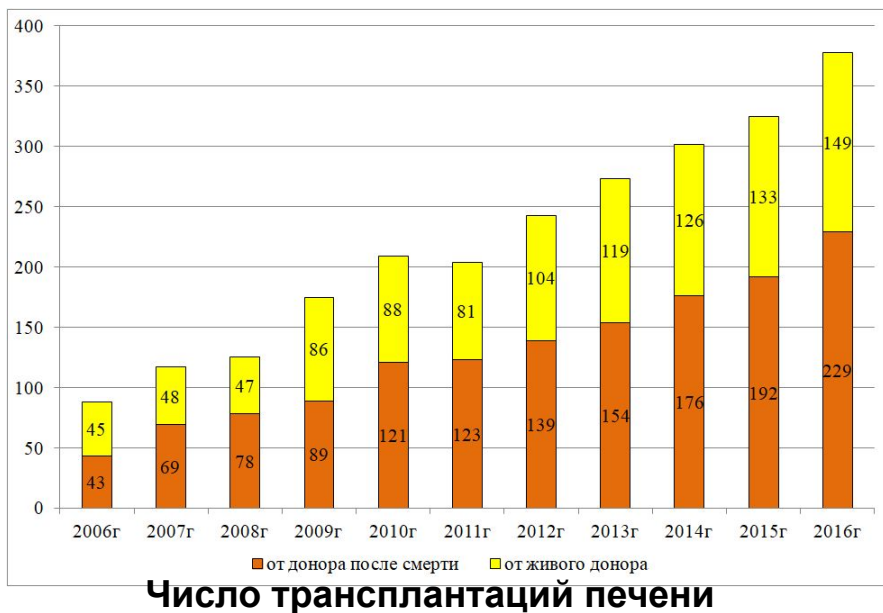
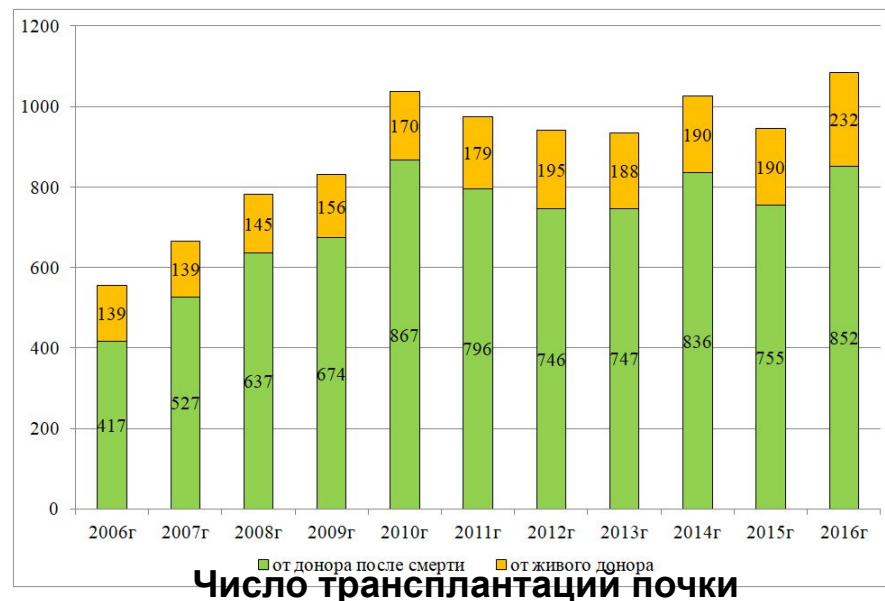
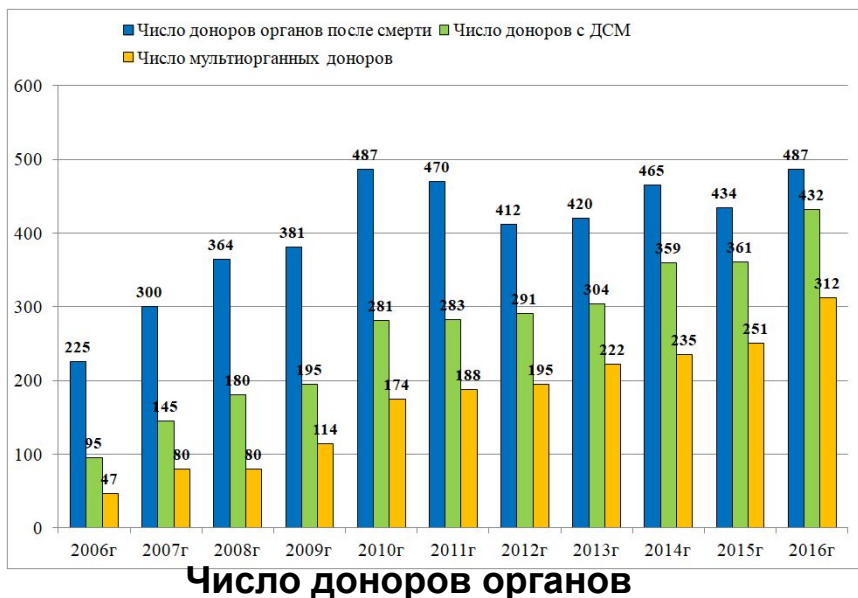
1. Добавить пункт «гражданство».

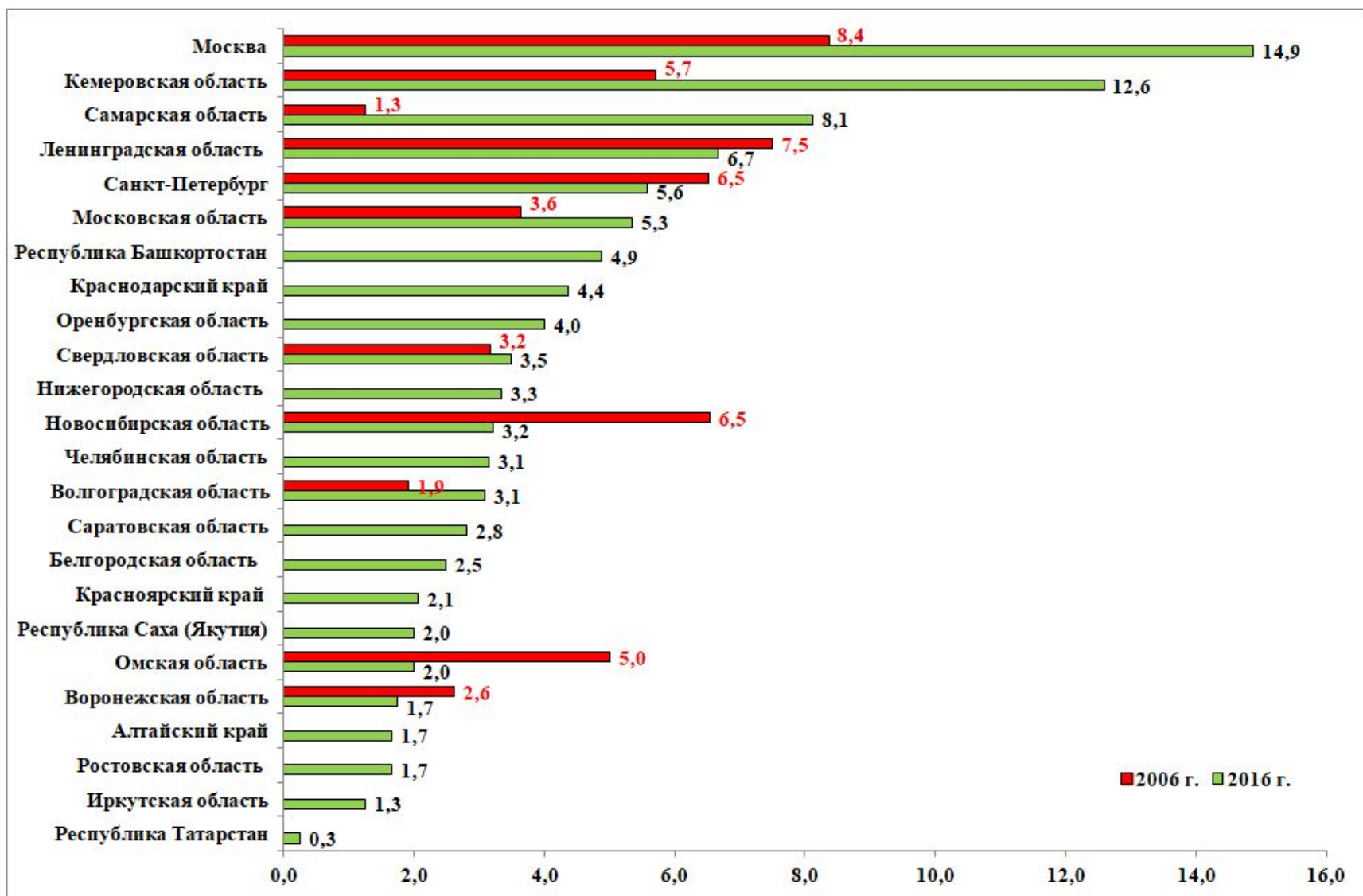
2. Исключить пункты 5 и 6 (дата и время поступления, выписки).

3. Пункт 8 изменить на «диагноз клинический» без слова «заключительный».

4. В пунктах 9-16, 22, 23 для исследований предусмотреть вариант заполнения — «исследование не проводилось».

СТАТ. ДАННЫЕ В ОБЛАСТИ ДОНОРСТВА И ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ ЧЕЛОВЕКА (Регистр ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова»)





Показатель донорства органов на млн. населения в субъектах РФ



e-mail: profkom_transpl@mail.ru