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

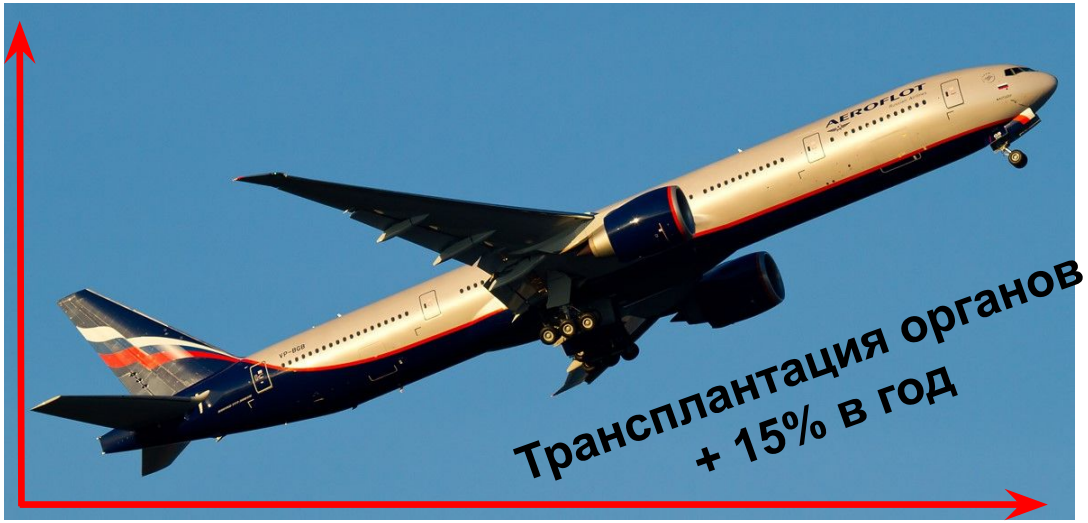
e-mail: profkom_transpl@mail.ru

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.


AEROFLOT
Трансплантация органов
+ 15% в год

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 Росси и 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).	-	+

Подготовлено с использованием системы ГАРАНТ

(4201) Код по ОКЕИ: единица — 642

Наименование трансплантаций	№ строки	Проведено операций (трансплан-таций) — 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 аутотрансплантатов 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.**

Подготовлено с использованием системы ГАРАНТ

Приложение № 2

Наименование медицинской организации* _____

Адрес _____

Код формы по ОКУД _____
Код организации по ОКПО _____

Медицинская документация
Учетная форма № 039/у
Утверждена приказом Минздрава России
от «8» июня 2016 г. № 355н

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ДОНОРА ОРГАНОВ (ТКАНЕЙ) № _____

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

Подготовлено с использованием системы ГАРАНТ

19. Информированное добровольное согласие живого донора органов (тканей) на изъятие органа (ткани) от: число ____ месяц ____ год _____
20. Дата и время изъятия 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. Изъято органов (тканей):

№ п/п	Органы (ткани)	Указать «+»	Медицинские организации, в которые переданы органы (ткани) для:		Должность, ФИО, подпись
			хранения	трансплантации	
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	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				

Подготовлено с использованием системы ГАРАНТ

Учетная форма № 039/у

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: выписан без перемен — 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 забор, заготовку и трансплантацию органов и (или) тканей человека, утвержденный приказом Минздрава России и РАН от 4 июня 2015 г. № 307н/4 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 июня 2015 г., регистрационный № 37705), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Российской академии наук от 10 сентября 2015 г. № 635н/5 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 октября 2015 г., регистрационный № 39113).

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

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».

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

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

✔ *Утвердить форму Паспорта донорского органа (ткани)*

Подготовлено с использованием системы ГАРАНТ

Приложение № 4

Наименование медицинской организации* _____

Адрес _____

Код формы по ОКУД _____
Код организации по ОКПО _____

Медицинская документация
Учетная форма № 039-1/у
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-10** _____
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 ВИЧ-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 (ткани) от: число ____ месяц ____ год _____
19. Информированное добровольное согласие пациента (реципиента) (родителя или законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица) на проведение трансплантации (пересадки) органа (ткани) от: число ____ месяц ____ год _____

Подготовлено с использованием системы ГАРАНТ

Учетная форма № 039-1/у

20. Дата и время операции по трансплантации (пересадке) органа (ткани):
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. живого — 1, трупа — 2,
21.2. медицинская карта донора органов (тканей) № _____
22. Исследование HLA-генотипа:
22.1. пациента (реципиента): A _____, B _____, Dr _____, дата исследования _____
22.2. донора: A _____, B _____, Dr _____, 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 (ткани)	Указать «+»
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	
6.1	Роговица	
6.2	Склера	
6.3	Хрусталик	
6.4	Сетчатка	
6.5	Конъюнктива	
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	

Подготовлено с использованием системы ГАРАНТ

Учетная форма № 039-1/у

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, предоставившая 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) _____ _____
Подпись Ф. И. О.

Заведующий хирургическим отделением _____ _____
Подпись Ф. И. О.

* Медицинская организация и иная организация, включенная в Перечень учреждений здравоохранения, осуществляющих забор, заготовку и трансплантацию органов и (или) тканей человека, утвержденный приказом Минздрава России и РАН от 4 июня 2015 г. № 307н/4 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 июня 2015 г., регистрационный № 37705), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Российской академии наук от 10 сентября 2015 г. № 635н/5 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 октября 2015 г., регистрационный № 39113).
** Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (X пересмотр).

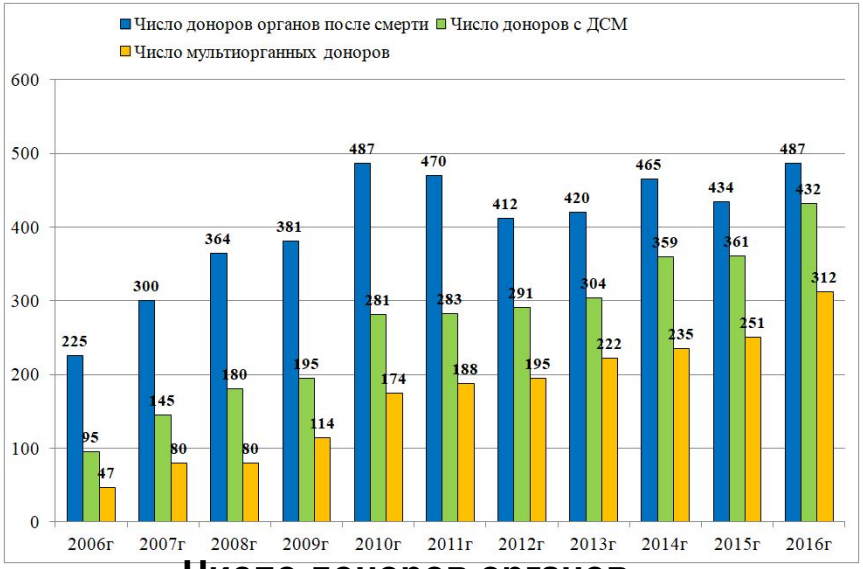
Замечания и предложения (начало)

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».

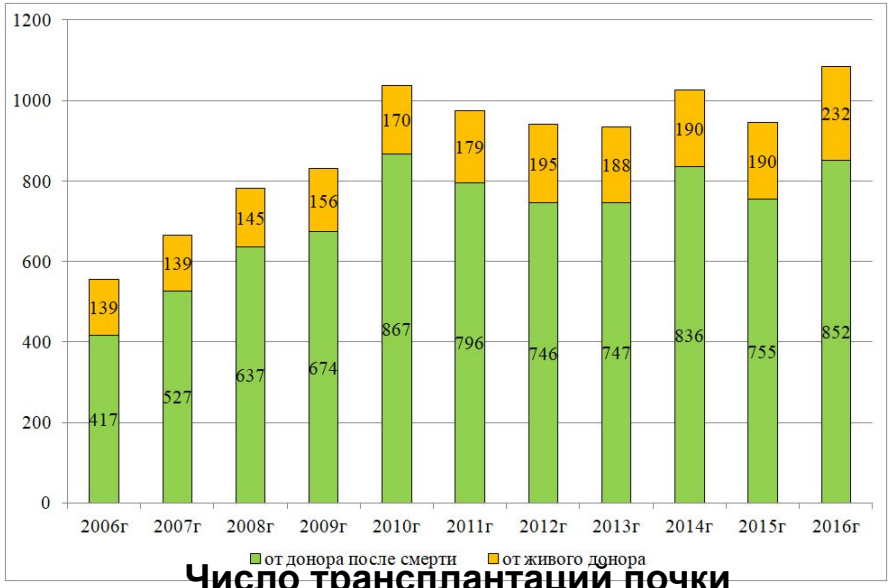
Замечания и предложения (продолжение)

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.

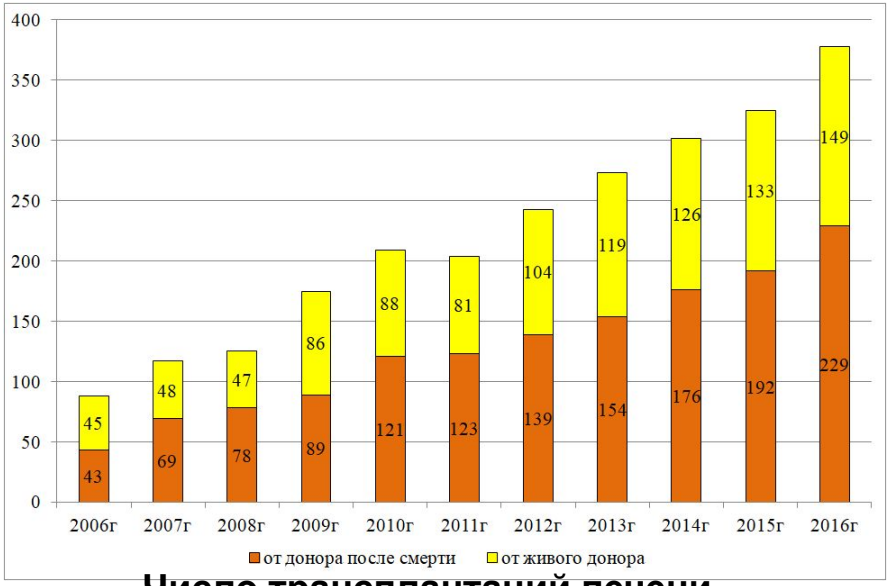
СТАТ. ДАННЫЕ В ОБЛАСТИ ДОНОРСТВА И ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ ЧЕЛОВЕКА (Регистр ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова»)



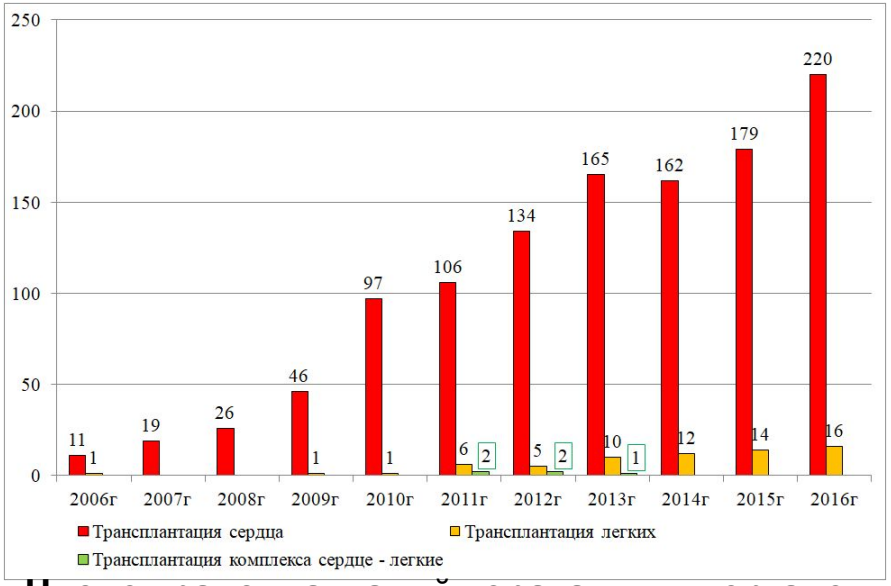
Число доноров органов



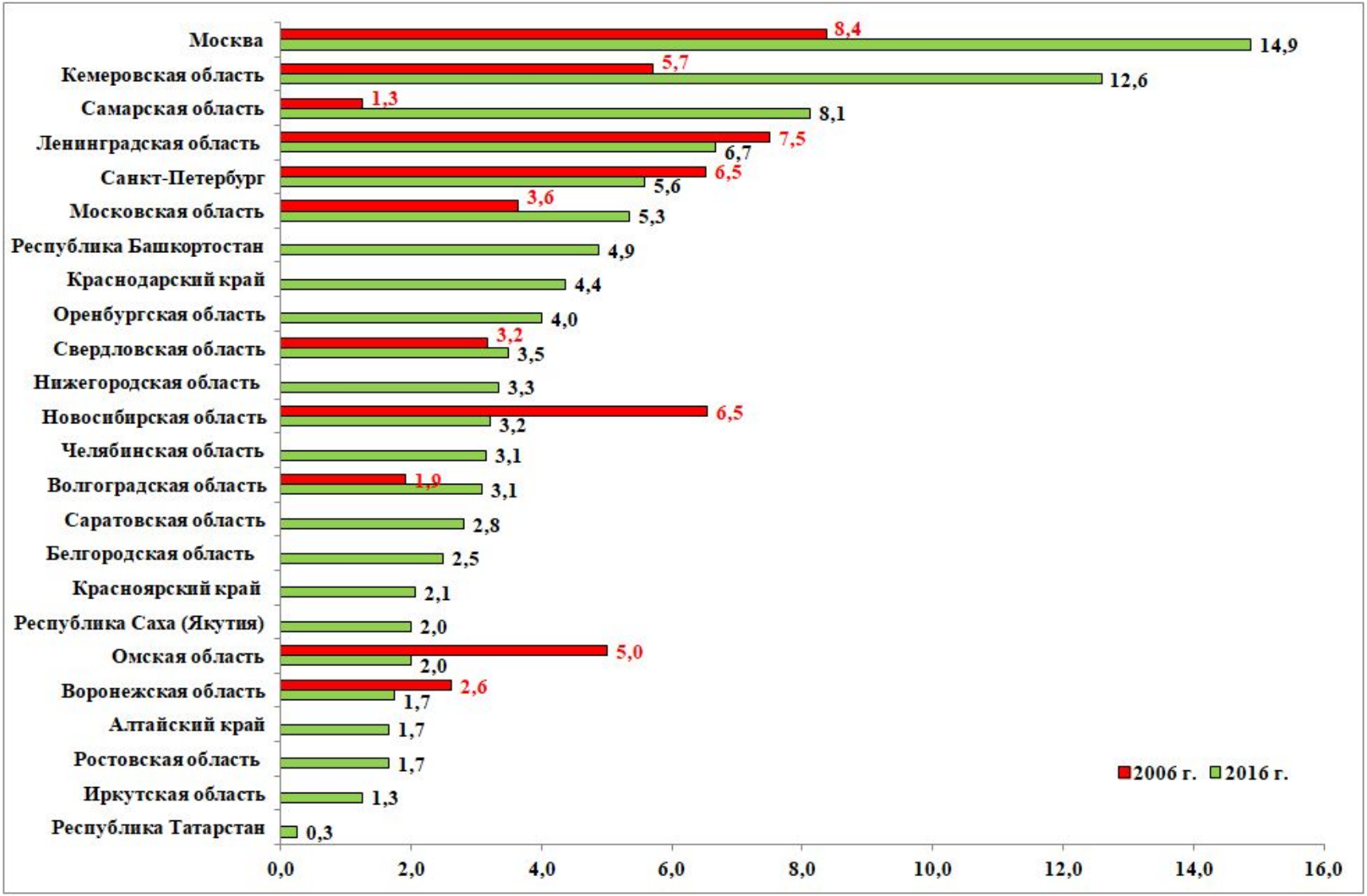
Число трансплантаций почки



Число трансплантаций печени



Число трансплантаций торакальных органов



Показатель донорства органов на млн. населения в субъектах РФ

e-mail: profkom_transpl@mail.ru