



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 43082

от 02 августа 2016.

П Р И К А З

8 июня 2016г.

№ 355н

Москва

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

В соответствии со статьями 14, 47 и 97 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446; 2013, № 27, ст. 3459, 3477; № 30, ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6951; 2014, № 23, ст. 2930; № 30, ст. 4106, 4244, 4247, 4257; № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927, 6928; 2015, № 1, ст. 72, 85; № 10, ст. 1403, 1425; № 14, ст. 2018; № 27, ст. 3951; № 29, ст. 4339, 4356, 4359, 4397; № 51, ст. 7245; 2016, № 1, ст. 9, 28; № 18, ст. 2488) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

порядок учета донорских органов и тканей человека, доноров органов и тканей, пациентов (реципиентов) согласно приложению № 1;

учетную форму № 039/у «Медицинская карта донора органов (тканей)» согласно приложению № 2;

порядок заполнения учетной формы № 039/у «Медицинская карта донора органов (тканей)» согласно приложению № 3;

учетную форму № 039-1/у «Медицинская карта пациента (реципиента)» согласно приложению № 4;

порядок заполнения учетной формы № 039-1/у «Медицинская карта пациента (реципиента)» согласно приложению № 5;

учетную форму № 008-1/у «Журнал учета изъятий органов (тканей) у доноров в медицинских организациях» согласно приложению № 6;

порядок заполнения учетной формы № 008-1/у «Журнал учета изъятий органов (тканей) у живых (умерших) доноров в медицинских организациях» согласно приложению № 7;

учетную форму № 008-2/у «Журнал учета трансплантаций в медицинских организациях» согласно приложению № 8;

порядок заполнения учетной формы № 008-2/у «Журнал учета трансплантаций в медицинских организациях» согласно приложению № 9;

форму статистической отчетности № 63 «Сведения о донорстве органов и тканей и трансплантации в медицинских организациях» согласно приложению № 10;

порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 63 «Сведения о донорстве органов и тканей и трансплантации в медицинских организациях» согласно приложению № 11.

2. Ведение форм медицинской документации, формы статистической отчетности, утвержденных настоящим приказом, осуществляется на бумажном и (или) электронном носителях.

Врио Министра

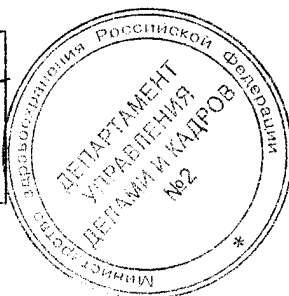
Н.А. Хорова

КОПИЯ ВЕРНА

Начальник Общего отдела

Ю.В. Кулешова

8 июля 2016 г.



Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 8 » сентября 2016 г. № 355н

**Порядок учета донорских органов и тканей человека,
доноров органов и тканей, пациентов (реципиентов)**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила ведения учета донорских органов и тканей человека, доноров и тканей, пациентов (реципиентов) в целях обеспечения оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи методом трансплантации (пересадки).

2. Учет донорских органов и тканей человека, доноров органов и тканей, пациентов (реципиентов) осуществляется медицинскими организациями и иными организациями, включенными в перечень учреждений здравоохранения, осуществляющих забор, заготовку и трансплантацию органов и (или) тканей человека, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Российской академии наук 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) (далее соответственно – перечень, медицинские организации).

3. Учет донорских органов и тканей человека, доноров органов и тканей, пациентов (реципиентов) осуществляется посредством ведения медицинскими организациями форм учетной медицинской документации, формы отраслевой статистической отчетности, утвержденных настоящим приказом.

4. Формы медицинской документации и форма отраслевой статистической отчетности заполняются медицинским работником, уполномоченным руководителем медицинской организации.

5. Формы медицинской документации и форма отраслевой статистической отчетности, утвержденные настоящим приказом, ведутся на бумажном носителе и (или) в электронном виде и представляются медицинской организацией Министерству здравоохранения Российской Федерации в следующие сроки:

квартальная – не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом;

годовая – не позднее 15 января года, следующего за отчетным годом.

6. Сведения о доноре органов и тканей, пациенте (реципиенте) регистрируются в информационной системе Министерства здравоохранения

Российской Федерации на основе данных его медицинской документации с присвоением индивидуального кода донора (реципиента).

7. Внесение сведений, указанных в пункте 6 настоящего приказа, в информационную систему Министерства здравоохранения Российской Федерации осуществляется в течение 48 часов с момента окончания следующих процедур:

изъятие донорского органа и ткани в целях трансплантации (пересадки) (время подписания акта изъятия донорского органа (ткани));

завершение операции методом трансплантации органов человека (время подписания протокола проведения операции по трансплантации);

завершение процедуры включения пациента (реципиента) в лист ожидания донорского органа или исключения его из листа ожидания донорского органа.

8. Формы медицинской документации № 008-1/у «Журнал учета изъятий органов (тканей) у доноров в медицинских организациях», № 008-2/у «Журнал учета трансплантаций в медицинских организациях» хранятся у медицинского работника, уполномоченного руководителем медицинской организации в условиях, обеспечивающих соблюдение положений статьи 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 30, ст. 4038; № 48, ст. 6165; 2015, № 14, ст. 2018; № 29, ст. 4356).

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 8 » июня 2016 г. № 355Н

Наименование медицинской организации*

Код формы по ОКУД _____
Код организации по ОКПО _____

Адрес _____

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): положительная – 1, отрицательная – 2, дата исследования _____
18. Медицинское заключение врачебной комиссии о возможности изъятия органа (ткани) у живого донора органов (тканей) от: число ____ месяц ____ год ____

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, 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	Парашитовидная 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: 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).

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 8 » Июль 2016 г. № 855Н

**Порядок заполнения учетной формы № 039/у
«Медицинская карта донора органов (тканей)»**

1. Учетная форма № 039/у «Медицинская карта донора органов (тканей)» (далее – Карта) является учетным медицинским документом, ведение которого осуществляется медицинскими организациями и иными организациями, включенными в перечень учреждений здравоохранения, осуществляющих забор, заготовку и трансплантацию органов и (или) тканей человека, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Российской академии наук 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) (далее – медицинская организация).

2. Источниками информации для заполнения Карты являются медицинская карта стационарного больного.

3. На титульном листе Карты указывается полное наименование медицинской организации в соответствии с ее учредительными документами, код основного государственного регистрационного номера, номер Карты.

4. Карта заполняется на каждого донора органов (тканей).

5. Записи производятся на русском языке, аккуратно, без сокращений, все необходимые в Карте исправления осуществляются незамедлительно, подтверждаются подписью врача, заполняющего Карту.

6. При выполнении изъятия органа и (или) ткани у живого донора Карта заполняется и подписывается лечащим врачом (врачом-хирургом) и заведующим хирургическим отделением, в котором живому донору оказывается медицинская помощь, с указанием их фамилии, имени, отчества (при наличии) и должностей.

7. При выполнении изъятия органов и тканей у умершего донора Карта заполняется и подписывается лечащим врачом (врачом анестезиологом-реаниматологом) и руководителем структурного подразделения медицинской организации, оказывающего медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология», где была констатирована смерть донора органов (тканей), с указанием их фамилии, имени, отчества (при наличии) и должностей.

Приложение № 4
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 8 » июль 2016 г. № 355Н

Наименование медицинской организации*

Код формы по ОКУД _____
Код организации по ОКПО _____
Медицинская документация
Учетная форма № 039-1/у
Утверждена приказом Минздрава России
от « 8 » июль 2016 г. № 355Н

Адрес _____

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 ____

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	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 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).

Приложение № 5
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 8 » ИЮНЯ 2016 г. № 355Н

**Порядок заполнения учетной формы № 039-1/у
«Медицинская карта пациента (реципиента)»**

1. Учетная форма № 039-1/у «Медицинская карта пациента (реципиента)» (далее – Карта) является учетным медицинским документом и ведется медицинскими организациями и иными организациями, включенными в перечень учреждений здравоохранения, осуществляющих забор, заготовку и трансплантацию органов и (или) тканей человека, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Российской академии наук 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) (далее – медицинская организация).

2. Карта заполняется на каждого пациента (реципиента). Источником информации для заполнения Карты является медицинская карта стационарного больного.

3. При заполнении Карты:

3.1. На титульном листе Карты указывается полное наименование медицинской организации в соответствии с ее учредительными документами, код основного государственного регистрационного номера, номер Карты - индивидуальный номер учета Карт, установленный медицинской организацией.

3.2. В пункте 1 отмечается дата заполнения Карты.

3.3. В пункте 24 знаком «+» указывается орган (ткань), который был трансплантирован (пересажен) пациенту (реципиенту).

3.4. В пункте 25 указывается медицинская организация, предоставившая донорский орган (ткань): ее полное наименование, ведомственная принадлежность и код субъекта Российской Федерации.

3.5. Пункты 26, 27 заполняются на основании сведений, содержащихся в медицинской карте стационарного больного и в протоколе операции.

3.6. Пункт 28 заполняется исходя из данных, указанных в пунктах 26 и 27 Карты.

3.7. Пункт 29 заполняется на основании сведений, содержащихся в выписном эпикризе медицинской карты стационарного больного.

4. Карта заполняется и подписывается лечащим врачом (врачом-хирургом) и заведующим хирургическим отделением, в котором пациенту

(реципиенту) оказывается медицинская помощь, с указанием их фамилии, имени, отчества (при наличии) и должностей.

5. Записи производятся на русском языке, аккуратно, без сокращений, все необходимые в Карте исправления осуществляются незамедлительно, подтверждаются подписью врача, заполняющего Карту.

Приложение № 6
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 8 » август 2016 г.
N 3554

Наименование медицинской организации *

Код формы по ОКУД _____
Код организации по ОКПО _____

Место нахождения:

Медицинская документация
Учетная форма № 008-1/у
Утверждена приказом Минздрава России
от « 8 » август г. № 3554

ЖУРНАЛ

УЧЕТА ИЗЪЯТЫЙ ОРГАНОВ (ТКАНЕЙ) У ДОНОРОВ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

Начат « _____ » _____ 20 _____ г.

Окончен « _____ » _____ 20 _____ г.

Приложение № 7
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 8 » ИЮЛЯ 2016 г. № 355Н

**Порядок
заполнения учетной формы № 008-1/у
«Журнал учета изъятий органов (тканей) у доноров
в медицинских организациях»**

1. Учетная форма № 008-1/у «Журнал учета изъятий органов (тканей) у доноров в медицинских организациях» (далее – Журнал) служит для учета изъятий органов (тканей) у живых доноров и трупов в медицинских организациях.

2. Журнал ведется медицинскими организациями и иными организациями, включенными в перечень учреждений здравоохранения, осуществляющих забор, заготовку и трансплантацию органов и (или) тканей человека, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации в Российской академии наук 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) (далее – медицинская организация).

3. Источником информации для заполнения Журнала является учетная форма № 039/у «Медицинская карта донора органов (тканей)», утвержденная настоящим приказом (далее – Карта).

4. На титульном листе Журнала проставляется полное наименование медицинской организации в соответствии с ее учредительными документами, код основного государственного регистрационного номера; даты начала и окончания ведения Журнала.

5. На каждый случай изъятия органов (тканей) у донора органов (тканей) в Журнале отводится одна или несколько строк.

6. При заполнении Журнала:

6.1. В графе 3 Журнала проставляется отметка о виде донора органов (тканей) в соответствии с пунктом 2 Карты.

6.2. В графе 4 указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) донора органов (тканей) в соответствии с пунктом 4 Карты.

6.3. В графе 5 указывается пол донора органов (тканей) в соответствии с пунктом 5 Карты.

6.4. Графа 6 заполняется в соответствии с пунктом 6 Карты.

6.5. В графе 7 указывается номер, который должен соответствовать номеру Карты.

6.6. В графе 8 отмечается дата изъятия органов (тканей) в соответствии с подпунктом 20.1 Карты.

6.7. В графе 9 указываются органы (ткани), которые были изъяты у донора, в соответствии с пунктом 22 Карты.

6.8. В графе 10 указываются наименования медицинских организаций, в которые были переданы изъятые органы (ткани), в соответствии с пунктом 24 Карты.

6.9. В графе 11 указывается цель передачи органа (ткани) в медицинскую организацию, заполняется в соответствии с пунктом 25 Карты.

7. Журнал должен быть пронумерован, прошнурован, подписан руководителем медицинской организации и заверен печатью медицинской организации, на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами.

Приложение № 8
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 8 » сентября 2016 г.
N 3554

Наименование медицинской организации*

Код формы по ОКУД _____
Код организации по ОКПО _____

Место нахождения:

Медицинская документация
Учетная форма № 008-2/у
Утверждена приказом Минздрава России
от « 8 » сентября г. № 3554

ЖУРНАЛ

УЧЕТА ТРАНСПЛАНТАЦИЙ ОРГАНОВ (ТКАНЕЙ) В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

Начат « ____ » _____ 20 ____ г.

Окончен « ____ » _____ 20 ____ г.

№ п/п	Дата записи	Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента (реципиента)	Пол	Дата рождения (число, месяц, год)	№ медицинской карты пациента (реципиента)	Диагноз основного заболевания (код по МКБ-10**)	Дата операции по трансплантации (пересадки) органа (ткани)	Трансплантированный (пересаженный) орган (ткань)	Орган (ткань) взят у донора (живой, труп)	Выписан(а), переведен(а), умер(ла)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Руководитель медицинской организации

Подпись

Ф.И.О.

М.П.

* 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).

Приложение № 9
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 8 » июня 2016 г. № ЗСН

**Порядок
заполнения учетной формы № 008-2/у
«Журнал учета трансплантаций органов (тканей)
в медицинских организациях»**

1. Учетная форма № 008-2/у «Журнал учета трансплантаций органов (тканей) в медицинских организациях» (далее – Журнал) служит для учета трансплантаций (пересадки) органов (тканей) пациентам (реципиентам) в медицинских организациях.

2. Журнал ведется медицинскими организациями и иными организациями, включенными в перечень учреждений здравоохранения, осуществляющих забор, заготовку и трансплантацию органов и (или) тканей человека, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Российской академии наук 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) (далее – медицинские организации).

3. Источником информации для заполнения Журнала является учетная форма № 039-1/у «Медицинская карта пациента (реципиента)», утвержденная настоящим приказом (далее – Карта).

4. На титульном листе Журнала проставляется полное наименование медицинской организации в соответствии с ее учредительными документами, код основного государственного регистрационного номера; даты начала и окончания ведения Журнала.

5. На каждый случай трансплантации (пересадки) органа (ткани) в Журнале отводится одна или несколько строк.

6. При заполнении Журнала:

6.1. В графе 3 указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента (реципиента) в соответствии с пунктом 2 Карты.

6.2. В графе 4 указывается пол пациента (реципиента) в соответствии с пунктом 3 Карты.

6.3. Графа 5 заполняется в соответствии с пунктом 4 Карты.

6.4. В графе 6 указывается номер, который должен соответствовать номеру Карты.

6.5. В графе 7 указывается код основного заболевания пациента (реципиента) по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, в соответствии с подпунктом 8.1 Карты.

6.6. В графе 8 указывается дата операции по трансплантации органа (ткани) в соответствии с подпунктом 20.2 Карты.

6.7. В графе 9 указывается орган (ткань), который был трансплантирован пациенту (реципиенту).

6.8. В графе 10 указывают вид донора органа (ткани), у которого был изъят трансплантированный орган (ткань) в соответствии с подпунктом 21.1. Карты.

6.9. В графе 11 указывается состояние пациента (реципиента) после изъятия органа (ткани), проставляется цифра в соответствии с пунктом 30 Карты.

7. Журнал должен быть пронумерован, прошнурован, подписан руководителем медицинской организации и заверен печатью медицинской организации, на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами.

Приложение № 10

к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации
от «8» сентября 2016 г. № 855Н

ОТРАСЛЕВАЯ СТАТИСТИЧЕСКАЯ ОТЧЕТНОСТЬ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Нарушение порядка представления статистической информации, а равно представление недостоверной статистической информации влечет ответственность, установленную статьей 13.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ* а также статьей 3 Закона Российской Федерации от 13.05.92 № 2761-1 «Об ответственности за нарушение порядка представления государственной статистической отчетности»**

ВОЗМОЖНО ПРЕДСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

**СВЕДЕНИЯ О ДОНОРСТВЕ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ И ТРАНСПЛАНТАЦИИ
В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ**

за _____ год

Представитель: Медицинские организации***: - в Министерстве здравоохранения Российской Федерации	Сроки представления	ФОРМА № 63 Утверждена приказом Минздрава России от «__» _____ № _____ Квартальная, годовая
	квартальная – до 5 числа месяца, следующего за отчетным годовая – до 15 января года, следующего за отчетным	
Наименование отчитывающейся медицинской организации:		
Место нахождения:		

* Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1, ст. 1; 2007, № 26, ст. 3089; 2016, № 1, ст. 62.

** Введомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного совета Российской Федерации, 1992, № 27, ст. 1556.

*** Медицинские организации и иные организации, включенные в перечень учреждений здравоохранения, осуществляющих забор, заготовку и трансплантацию органов и (или) тканей человека, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Российской академии наук 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 Минюстом России 2 октября 2015 г., регистрационный № 39113).

Код	
отчитывающейся медицинской организации по общероссийскому классификатору предприятий и организаций	по общероссийскому классификатору видов экономической деятельности
	по общероссийскому классификатору территорий муниципальных образований

1. СВЕДЕНИЯ О ДОНОРАХ ОРГАНОВ (ТКАНЕЙ) И ПАЦИЕНТАХ (РЕЦИПИЕНТАХ)

(1000)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Доноры, (пациенты) реципиенты	№ строки	Пол	дети 0-17 лет включительно	взрослые 18 лет и более
1	2	3	4	5
Доноры живые	1	М		
	2	Ж		
Трупы	3	М		
	4	Ж		
Пациенты (реципиенты)	5	М		
	6	Ж		

2. СВЕДЕНИЯ ОБ ИЗЪЯТЫХ ОРГАНАХ И ТКАНЯХ

2.1. Число органов и тканей, изъятых у живых доноров

(2000)

Код по ОКЕИ: единица – 642

Органы и ткани	№ строки	Число органов и тканей, изъятых у живых доноров, степень родства				прочие родственная связь (родственная связь отсутствует)
		отец, мать	сын, дочь	родной(ая) брат, сестра	6	
1	2	3	4	5	6	
Кишечник и его фрагменты	1					
Легкое	2					
Печень	3					
Поджелудочная железа с 12-перстной кишкой	4					
Почка	5					

2.2. Число органов и тканей, изъятых у трупов

(2100)

Код по ОКЕИ: единица – 642

Органы и ткани	№ строки	Число органов и тканей, изъятых:					
		у детей 0-17 лет включительно	у взрослых 18 лет и более	при патологическом вскрытии	при судебно-медицинском исследовании	у умерших от:	острых нарушений мозгового кровообращения
1	2	3	4	5	6	7	8
Амниотическая оболочка	1						
Белочная оболочка яйца	2						

Васкуляризованный комплекс мягких тканей, включающий дермальный слой кожи, подкожную жировую клетчатку и мышцы	3							
Верхняя конечность и ее фрагменты	4							
Височная фасция	5							
Глазное яблоко (роговица, склера, хрусталик, сетчатка, конъюнктива)	6							
Кишечник и его фрагменты	7							
Комплекс сердце-легкое	8							
Кости свода черепа	9							
Костный мозг	10							
Легкое	11							
Нижняя конечность и ее фрагменты	12							
Нижняя челюсть	13							
Печень	14							
Поджелудочная железа с 12-перстной кишкой	15							
Подковожно-жировая клетчатка подошвенной области стопы	16							
Почка	17							
Селезенка	18							
Сердце	19							
Серозная капсула печени	20							
Сосуды (участки сосудистого русла)	21							
Трахея	22							
Фиброзная капсула почки	23							
Эндокринные железы (гипофиз, надпочечники, щитовидная	24							

железа, парацетовидная							
железа, слонная железа, яичко)							

3. ТРАНСПЛАНТАЦИИ, ПРОИЗВЕДЕННЫЕ ПАЦИЕНТАМ (РЕЦИПИЕНТАМ)

3.1. Трансплантации, произведенные пациентам (реципиентам) от живых доноров

(3000)

Код по ОКЕИ: единица – 642, человек – 792

Органы и ткани	№ строки	Трансплантации органов и тканей, произведенные пациентам (реципиентам):					
		дети 0-17 лет включительно	взрослые 18 лет и более	отец, мать	сын, дочь	родной (ая) брат, сестра	прочие (родственная связь отсутствует)
1	2	3	4	5	6	7	8
Всего реципиентов	1						
из них произведено трансплантаций органов и тканей:							
кишечник и его фрагменты	1.1						
легкое	1.2						
печень	1.3						
поджелудочная железа с 12-перстной кишкой	1.4						
почка	1.5						

3.2. Трансплантации, произведенные пациентам (реципиентам) от трупов

(3100)

Код по ОКЕИ: единица – 642, человек – 792

Трансплантируемые органы и ткани	№ строки	Возрастные группы	
		дети 0-17 лет включительно	взрослые 18 лет и более
1	2	3	4
Всего пациентов (реципиентов):	1		
из них произведено трансплантаций органов и тканей:			
амниотическая оболочка	1.1		
белочная оболочка яичка	1.2		
васкуляризованный комплекс мягких тканей, включающий дермальный слой кожи, подкожную жировую клетчатку и мышцы	1.3		
верхняя конечность и ее фрагменты	1.4		
височная фасция	1.5		
глазное яблоко (роговица, склера, хрусталик, сетчатка, конъюнктива)	1.6		
кишечник и его фрагменты	1.7		
комплекс сердце-легкое	1.8		
кости свода черепа	1.9		
костный мозг	1.10		
легкое	1.11		
нижняя конечность и ее фрагменты	1.12		
нижняя челюсть	1.13		
печень	1.14		

поджелудочная железа с 12-перстной кишкой	1.15	
подкожно-жировая клетчатка подошвенной области стопы	1.16	
почка	1.17	
селезенка	1.18	
сердце	1.19	
серозная капсула печени	1.20	
сосуды (участки сосудистого русла)	1.21	
трахея	1.22	
фиброзная капсула почки	1.23	
эндокринные железы (гипофиз, надпочечники, щитовидная железа, паращитовидная железа, слонная железа, яичко)	1.24	

4. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗАГОТОВЛЕННЫХ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ

4.1. Использование заготовленных органов и тканей для хранения

(4000)

Код по ОКЕИ: единица – 642

№ строки	субъект Российской Федерации, в котором расположена медицинская организация		другие субъекты Российской Федерации
	в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти	в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти	
Органы и ткани	в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти	в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти	в медицинских организациях, подведомственных органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, муниципальных

					медицинских организациях	медицинских организациях	медицинских организациях
1	2	3	4	5	6		
Амниотическая оболочка	1						
Белочная оболочка яичка	2						
Васкуляризованный комплекс мягких тканей, включающий дермальный слой кожи, подкожную жировую клетчатку и мышцы	3						
Верхняя конечность и ее фрагменты	4						
Височная фасция	5						
Глазное яблоко (роговица, склера, хрусталик, сетчатка, конъюнктивы)	6						
Кишечник и его фрагменты	7						
Комплекс сердце-легкое	8						
Кости свода черепа	9						
Костный мозг	10						
Легкое	11						
Нижняя конечность и ее фрагменты	12						
Нижняя челюсть	13						
Печень	14						
Поджелудочная железа с 12-перстной кишкой	15						
Подково-жировая клетчатка подошвенной области стопы	16						
Почка	17						
Селезенка	18						
Сердце	19						
Серозная капсула печени	20						
Сосуды (участки сосудистого русла)	21						
Трахея	22						
Фиброзная капсула почки	23						
Эндокринные железы (гипофиз, надпочечники, щитовидная железа,	24						

паращитовидная железа, слюнная железа, яичко)						
---	--	--	--	--	--	--

4.2. Использование заготовленных органов и тканей для трансплантации

(4100)

Код по ОКЕИ: единица – 642

	№ строки	субъект Российской Федерации, в котором расположена медицинская организация			другие субъекты Российской Федерации	
		в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти	в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, муниципальных медицинских организациях	в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти	в медицинских организациях, подведомственных органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, муниципальных медицинских организациях	
Органы и ткани						
1	2	3	4	5	6	
Амниотическая оболочка	1					
Белочная оболочка яичка	2					
Васкуляризованный комплекс мягких тканей, включающий дермальный слой кожи, подкожную жировую клетчатку и мышцы	3					
Верхняя конечность и ее фрагменты	4					
Височная фасция	5					
Глазное яблоко (роговица, склера, хрусталик, сетчатка, конъюнктива)	6					
Кишечник и его фрагменты	7					

Комплекс сердце-легкое	8			
Кости свода черепа	9			
Костный мозг	10			
Легкое	11			
Нижняя конечность и ее фрагменты	12			
Нижняя челюсть	13			
Печень	14			
Поджелудочная железа с 12-перстной кишкой	15			
Подкожно-жировая клетчатка подошвенной области стопы	16			
Почка	17			
Селезенка	18			
Сердце	19			
Серозная капсула печени	20			
Сосуды (участки сосудистого русла)	21			
Трахея	22			
Фиброзная капсула почки	23			
Эндокринные железы (гипофиз, надпочечники, щитовидная железа, паращитовидная железа, слюнная железа, яичко)	24			

Руководитель медицинской
организации

_____ (Должность)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (Подпись)

адрес электронной почты: _____

« ____ » ____ 20__ год

_____ (номер контактного телефона)

_____ (дата составления документа)

Приложение № 11
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 8 » ИЮНЯ 2016 г. № 355Н

**Порядок заполнения
формы статистической отчетности № 63
«Сведения о донорстве органов и тканей и трансплантации
в медицинских организациях»**

1. Форма статистической отчетности № 63 (далее – Форма) заполняется медицинскими организациями и иными организациями, включенными в перечень учреждений здравоохранения, осуществляющих забор, заготовку и трансплантацию органов и (или) тканей человека, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Российской академии наук от 4 июня 2015 г. № 307н/4 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации от 18 июня 2015 года, регистрационный № 37705), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Российской академии наук от 4 июля 2015 г. № 307н/4 (зарегистрирован Минюстом России 2 октября 2015 г., регистрационный № 39113) (далее – медицинская организация).

2. Медицинские организации, осуществляющие забор и заготовку органов и (или) тканей человека, заполняют разделы 1, 2 и 4 Формы. Медицинские организации, осуществляющие трансплантацию органов и (или) тканей человека, заполняют разделы 1, 3 Формы.

3. Форма предоставляется в Министерство здравоохранения Российской Федерации ежеквартально и за год в целом по медицинской организации.

4. В строке «Наименование отчитываемой медицинской организации» части формы указывается полное наименование отчитываемой медицинской организации в соответствии с уставом медицинской организации, а затем в скобках – краткое наименование.

5. В строке «Адрес» указывается место нахождения медицинской организации.

6. Форма подписывается руководителем медицинской организации.

7. Источником информации для заполнения Формы является информация, содержащаяся в формах учетной медицинской документации, утвержденных настоящим приказом:

учетная форма № 039/у «Медицинская карта донора органов (тканей)»;

учетная форма № 039-1/у «Медицинская карта пациента (реципиента)»;

учетная форма № 008-1/у «Журнал учета изъятий органов (тканей) у доноров в медицинских организациях»;

учетная форма № 008-2/у «Журнал учета трансплантаций органов (тканей) в медицинских организациях».

8. При заполнении формы:

8.1. В таблице 1000 раздела 1 указывается число доноров органов (тканей) и пациентов (реципиентов) по полу и возрасту. В таблицу 1000 включаются пациенты (реципиенты), которым была произведена трансплантация органов (тканей) в отчетном году.

8.2. В разделе 2 отмечаются сведения об изъятых органах и тканях.

8.3. В таблице 2000 раздела 2 указываются и число органов и тканей, изъятых у живых доноров, сведения о степени родства живых доноров.

8.4. В таблице 2100 раздела 2 указываются число органов и тканей, изъятых у трупов, возрастная характеристика, сведения о способе изъятия органов и тканей (графы 5, 6) и диагнозах умерших доноров (графы 7, 8).

8.5. В разделе 3 отмечаются сведения о трансплантациях, произведенных пациентам (реципиентам) от живых доноров (таблица 3000), трупов (таблица 3100).

8.6. В разделе 4 отмечаются сведения об использовании заготовленных для хранения органов и тканей (таблица 4000) и заготовленных для трансплантации органов и тканей (таблица 4100).