

ORDIN nr. 939 din 25 iulie 2018 pentru completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1.170/2014 privind aprobarea modelelor de formulare pentru aplicarea prevederilor titlului VI din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

EMITENT: Ministerul Sănătății

PUBLICAT: Monitorul Oficial nr. 698 din 10 august 2018

Văzând Referatul de aprobare nr. SP 8.607/25.07.2018 al Direcției generale de asistență medicală și sănătate publică din cadrul Ministerului Sănătății și adresele Agenției Naționale de Transplant nr. 616 din 23 februarie 2018 înregistrată la Ministerul Sănătății cu nr. 17.292 din 3 aprilie 2018 și nr. 1.053 din 10 aprilie 2018 înregistrată la Ministerul Sănătății cu nr. SP 3.494 din 11 aprilie 2018, având în vedere prevederile titlului VI - Efectuarea prelevării și transplantului de organe, țesuturi și celule de origine umană în scop terapeutic din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul prevederilor art. 7 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare, ministrul sănătății emite următorul ordin:

ART. I

Ordinul ministrului sănătății nr. 1.170/2014 privind aprobarea modelelor de formulare pentru aplicarea prevederilor titlului VI din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 765 din 22 octombrie 2014, cu modificările și completările ulterioare, se completează după cum urmează:

1. După articolul 1[^]2 se introduce un nou articol, articolul 1[^]3, cu următorul cuprins:

"Art. 1[^]3 - Se aprobă modelul formularului de confirmare - donator decedat sau viu, fișa donatorului potențial, precum și fișa receptorului de transplant organe, prevăzute în anexele nr. 16-18, care fac parte integrantă din prezentul ordin."

2. După anexa nr. 15 se introduc trei noi anexe, anexele nr. 16-18, având cuprinsul prevăzut în anexele nr. 1-3 care fac parte integrantă din prezentul ordin.

ART. II

Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul sănătății,
Sorina Pintea

București, 25 iulie 2018.

Nr. 939.

ANEXA

(Anexa nr. 16 la ordin)

Modelele formularelor de confirmare donator decedat sau viu

Toate înregistrările trebuie să fie clare și lizibile, protejate de modificări neautorizate și păstrate în aceste condiții, conform legislației de protecție a datelor. Pentru a asigura o trasabilitate completă, toate documentele donatorului vor fi păstrate pentru o perioadă de cel puțin 30 de ani după utilizarea clinică sau după data de expirare, într-o arhivă aprobată de către Agenția Națională de Transplant.

Acest formular se completează și se semnează înaintea prelevării de la donatorul în moarte cerebrală, de către:

1. medicul responsabil cu diagnosticul morții cerebrale și menținerea donatorului în condiții fiziologice (KDP);

2. coordonatorul de transplant (CDT) și

3. medicul care realizează anestezia pentru intervenția de prelevare.

identitate, aparținători, brățara de identificare).

3. Medic anestezist la prelevare Nume și prenume
Semnătura și parafa
Data

B. Formular de confirmare - donator viu
Unitatea spitalicească

Donator viu
.....
CNP
.....
FO
Consimțământul și identificarea donatorului
DA NU OBSERVAȚII
Donatorul și-a confirmat identitatea.
Acordul pentru prelevare s-a obținut în condiții legale (anexa nr. 1 din Ordinul ministrului sănătății nr. 1.170/2014 privind aprobarea modelelor de formulare pentru aplicarea prevederilor titlului VI din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare).
Modalitatea și cine a realizat identificarea donatorului ca fiind apt pentru prelevare
Donatorul a înțeles informațiile furnizate.

Donatorul a avut posibilitatea să pună întrebări și a primit răspunsuri pe înțelesul lui.		
Donatorul a confirmat că toate informațiile furnizate sunt reale conform cunoștințelor sale.		
Evaluarea donatorului		

Interviu cu donatorul		
Informații obținute din fișa medicală		
Discuții cu medicul de familie		
Discuții cu medicul curant		
Există antecedente medicale semnificative		
Comportament cu risc identificat		
Examen fizic semnificativ pentru factori de risc: tatuaje, piercing		
Teste virusologice obligatorii		
Teste suplimentare (endemici)		
Analize laborator (biochimie)		
Evaluare bacteriologică: canule, hemocultură, urocultură, portaj cutanat, portaj nazal		
Aplicarea brățării de identificare		

1. Persoana responsabilă cu gestionarea datelor din RNT Nume și prenume

.....

parafa

Data

La intrarea în sala de operații

Semnătura și

.....

Consimțământul și identificarea donatorului				
	DA	NU	OBSERVAȚII	
Identitatea donatorului a fost confirmată (act de identitate, apartinători, brățara de identificare).				

2. Medic anestezișt la prelevare Nume și prenume

Semnătura și parafa

Data

ANEXA

(Anexa nr. 17 la ordin)

FIȘA DONATORULUI POTENȚIAL

Spitalul Clinica

Numele pacientului:

Vârsta:

CNP:

Data internării:

F.O. nr.

Grup sangvin și Rh:

Cauza morții cerebrale

Debutul comei: Data: Ora:

Cauze pentru care nu s-a finalizat:

Screening viral:

Declararea morții cerebrale (data, ora, dificultăți întâmpinate):

Acordul familiei pentru prelevarea de organe și/sau celule și/sau țesuturi:

Stop cardiac iresuscitabil survenit anterior sau după declararea morții cerebrale (data, ora):

Instabilitate hemodinamică ce face imposibilă menținerea potențialului donator în condiții fiziologice:

Lipsă logistică, medicamente, materiale necesare diagnosticării morții cerebrale și/sau menținerii potențialului donator:

Altele:

Medic responsabil:

ANEXA

(Anexa nr. 18 la ordin)

Centrul de Transplant

Orașul

FIȘA RECEPTORULUI DE TRANSPLANT ORGANE

Cod CUIANT receptor

Vârsta sub 15 ani \u-3928? vârsta peste 15 ani \u-3928?

Data înscrierii în RNT

Transplant \u-3928? Retransplant \u-3928?

Nr. condică operații Data transplantării Ora transplantului

.....
Echipa de transplant:

.....
Organ transplantat:

Cord \u-3928? Ficat întreg \u-3928? Lob hepatic drept \u-3928? Lob hepatic stâng \u-3928?

Pancreas întreg \u-3928? Pancreas celule \u-3928?

Rinichi drept \u-3928? Rinichi stâng \u-3928? Plămân drept \u-3928? Plămân stâng \u-3928?

Cod CUIANT donator

Tip donator:

moarte cerebrală \u-3928? donator viu înrudit \u-3928? donator viu neînrudit \u-3928?

Centrul de prelevare:

Nr. condică operațiiData prelevăriiOra prelevării

.....
Echipa de prelevare:

.....
Observații:

1. Această fișă se completează la nivelul centrului de transplant.

2. Fișa este trimisă la Agenția Națională de Transplant în maximum 48 de ore de la transplant prin fax, la numărul: 0317101474.

	Data Medic (semnătura și parafa)	
	