



МОНГОЛ УЛСЫН
ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН САЙДЫН
ТУШААЛ

Зөхиргааны хэм хэмжээний
актын улсын нэгдсэн санд
2019. оны 04 сарын 23-ны
өдрийн 4357 дугаарт бүртгээ.

2019 оны 04 сарын 09 өдөр

Дугаар А/164

Улаанбаатар хот

Журам батлах тухай

Монгол Улсын Засгийн газрын тухай хуулийн 24 дүгээр зүйлийн 24.2 дахь хэсэг, Донорын тухай хуулийн 19 дүгээр зүйлийн 19.1 дэх хэсгийг тус тус үндэслэн ТУШААХ нь:

1. Эс, эд, эрхтнийг шилжүүлэн суулгах журмыг 1 дүгээр, Эс, эд, эрхтнийг шилжүүлэн суулгах үйл ажиллагааг хамтран зохион байгуулах эрүүл мэндийн байгууллагатай хийх гэрээний загварыг 2 дугаар, Тархины үхлийг шинжлэн бүртгэх маягыг 3 дугаар, Тархины үхэлтэй донороос эс, эд, эрхтэн авсан тухай тэмдэглэл хөтлөх маягыг 4 дүгээр хавсралтаар тус тус баталсугай.
2. Журмыг хэрэгжүүлэхэд мэргэжил арга зүйн дэмжлэг үзүүлж ажиллахыг Эмнэлгийн тусламжийн газар /М.Баттүвшин/, Эрүүл мэндийн хөгжлийн төв /Д. Ганцэцэг/-д үүрэг болгосугай.
3. Журмын хэрэгжилтийг хангаж ажиллахыг эрүүл мэндийн байгууллагын дарга/захирал нарт үүрэг болгосугай.
4. Тушаалын хэрэгжилтэд хяналт тавьж ажиллахыг Хяналт-шинжилгээ, үнэлгээ дотоод аудитын газар /Я.Амаржаргал/-т даалгасугай.
5. Энэхүү тушаал гарсантай холбогдуулан Эрүүл мэндийн сайдын 2018 оны А/501, А/505 дугаар тушаалыг тус тус хүчингүй болсонд тооцсугай.

1118270972

САЙД

Д. САРАНГЭРЭЛ

Бүртгэлийн дугаар 148
МОНГОЛ УЛСЫН
ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ЯАМ
ХУУЛБАР ҮНЭН
2019 оны 04 сарын 10 өдөр

080801

Нэг. Эс, эд, эрхтнийг шилжүүлэн суулгах журам

Нэг. Нийтлэг үндэслэл

1.1. Энэхүү журмын зорилго нь эс, эд, эрхтэн шилжүүлэн суулгах үйл ажиллагаанд оролцогч мэргэжлийн баг, эмнэлэг, зохицуулах алба, амьд болон амьгүй донорын эс, эд, эрхтнийг бүртгэх, сонгох, авах, нийлүүлэх, шилжүүлэн суулгахтай холбогдсон харилцааг зохицуулахад оршино.

1.2. Эс, эд, эрхтнийг шилжүүлэн суулгах үйл ажиллагааг үндэс, угсаа, хэл, арьсны өнгө, хүйс, нийгмийн гарал, байдал, хөрөнгө чинээ, эрхэлсэн ажил, албан тушаал, шашин шүтлэг, үзэл бодол, боловсрол харгалзахгүйгээр адил тэгш, үнэн зөв, шударга хийх зарчмыг баримтална.

Хоёр.Тархины үхэл тодорхойлох мэргэжлийн багийн үүрэг

2.1. Тархины үхэл тодорхойлох баг /цаашид баг гэх/-ийг амьгүй донор байрлаж буй эмнэлэг дээр эмнэлгийн дарга, захирлын тушаалаар байгуулна.

2.2. Тус эмнэлгийн эмчилгээ эрхэлсэн орлогч дарга тархины үхэл тодорхойлох багийн ахлагч байх бөгөөд өдөр бүр эрчимт эмчилгээний тасаг болон мэдрэлийн тасгийн жижүүрийн мэдээг сонсож, тархинд цус харвасан болон тархины гэмтэлтэй байгаа боломжит донорын талаар мэдээлэл авч байна.

2.3. Тархины үхэл тодорхойлох багийн гишүүн тухайн мэргэжлээрээ 15-аас дээш жил тасралтгүй ажилласан, тэргүүлэх зэрэгтэй (Зөвлөх эмч, тасгийн эрхлэгч) эмнэлгийн мэргэжилтний ёс зүйн хэм хэмжээний зөрчил гаргаагүй мэргэжилтэн байна. Энэхүү багийн гишүүнийг Тархины үхэл тодорхойлох багийн гишүүн мэргэжилтэн буюу Эксперт гэнэ.

2.4. Тархины үхэл тодорхойлох багийн гишүүн ажил үүргээ гүйцэтгэх боломжгүй үед тус гишүүний ажлыг орлон гүйцэтгэх, мэргэжлээрээ 10-аас дээш жил ажилласан туршлага бүхий эмч тархины үхэл тодорхойлох багт орж ажиллана.

2.5. Тархины үхэл тодорхойлох баг нь дараах бүрэлдэхүүнтэй байна. Үүнд:

2.5.1. Багийн ахлагч: Тухайн донор байрлаж буй эмнэлгийн эмчилгээ эрхэлсэн орлогч дарга байна. Багийн ахлагчийг чанарын менежер орлон ажиллана.

2.5.2. Багийн гишүүд:

2.5.2.1. Эрчимт эмчилгээ судлалын их эмч;

2.5.2.2. Мэдрэл судлалын их эмч;

2.5.2.3. Донорын эмчлэгч их эмч;

2.5.2.4. Мэдрэлийн мэс заслын их эмч /шаардлагатай тохиолдолд/;

2.5.2.5. Чих, хамар, хоолой судлалын их эмч /шаардлагатай тохиолдолд/;

2.5.2.6. Дүрс оношлогооны их эмч /шаардлагатай тохиолдолд/;

2.5.2.7. Эмгэг судлаач их эмч /шаардлагатай тохиолдолд/;

2.5.2.8. Нүд судлалын их эмч /шаардлагатай тохиолдолд/ нар байна.

2.6. Багийн ахлагч эмнэлэгт байгаа боломжит донорын тухай мэдээлэл авсан даруйд багийн хурлыг зарлан хуралдуулж, боломжит донорыг хамтран үзэж, донорын эрүүл мэндийн байдал, холбогдох шинжилгээнүүд, тархины үхлийн эмнэл зүйн шалгуур, стандартын дагуу тархины үхэлтэй эсэхийг тодорхойлно. Тусгай маягтыг асуултын дагуу бөглөн тэмдэглэл хөтлөж, гарын үсэг зурж баталгаажуулна.

2.7. Тархины үхэл эхэлсэн гэж үзэх цаг хугацааг тодорхой зааж тусгана.

2.8. Тархины үхэл тодорхойлох сорилын цээртэй заалтуудаас илэрсэн тохиолдолд тайлбар бичиж багийн гишүүд гарын үсэг зурж, баталгаажуулан цаашид хийх сорилыг зогсооно.

2.9. Хийгдэх сорилуудыг мэргэжил, мэргэшлийн дагуу багийн гишүүд хийж гүйцэтгэн, тэмдэглэл хөтөлнө.

2.10. Бичгээр тайлбар хийх шаардлагатай хэсгүүдийг нэмэлт хуудсанд гараар бичиж багийн гишүүд гарын үсэг зурж баталгаажуулна.

2.11. Заавал хийж гүйцэтгэх сорилуудын үр дүн эргэлзээтэй, хийх боломжгүй тохиолдолд стандартын нэмэлт сорил шалгууруудыг хийж гүйцэтгэнэ.

2.12. Тархины үхэл тодорхойлогдон батлагдсан тохиолдолд тархины үхэл тодорхойлох баг протокол хөтөлж, дүгнэлт гарган гарын үсэг зурж баталгаажуулна. Боломжит донорын талаар нэн даруй зохицуулах албанд болон түүний зохицуулагчид мэдэгдэнэ.

2.13. Тархины үхэл нь тогтоогдсоноос хойш 6 цагийн дараа давтан үзэж, онош дахин батлагдсан тохиолдолд тархины үхэл тодорхойлох багийн ахлагч эсвэл гишүүн, зохицуулах албаны зохицуулагч, эрчимт эмчилгээний тасгийн эрхлэгч, эмчлэгч их эмчийн хамт донорын гэр бүлтэй уулзаж бодит байдлыг танилцуулна.

2.14. Эмчилгээний цаашдын менежментийг зөвшилцөж донор болох саналыг тавина.

2.15. Донорын эрүүл мэндийн байдал эрхтэн шилжүүлэн суулгахад харшлахаар бол донор болохыг хориглосон дүгнэлт гаргана.

Гурав. Тархины үхэлтэй боломжит донорыг тандан судалж, үнэлгээ өгөх

3.1. Донор эмнэлгийн эрчимт эмчилгээний тасгийн эрхлэгч, эмчлэгч их эмч нар тархины үхэлтэй гэж таамагласан эмчлүүлэгчийн гэр бүлийнхэнд бодит байдлыг танилцуулж, зохицуулах алба болон тухайн эмнэлгийн тархины үхлийг тодорхойлох багт мэдээлнэ.

3.2. Донор эмнэлгийн баг донорын тархины үхэлтэй эсэхийг бодит үзлэг, тархины цахилгаан бичлэг, компьютер томографийн шинжилгээ болон бусад сорилуудаар оношлож, тархины үхэлтэй эсэхийг тодорхойлно.

- 3.3. Донор эмнэлгийн багийн ахлагч нь тархины үхэл тодорхойлогдсон донор байгаа талаар мэдээллийг зохицуулах албанд утсаар мэдээлж холбогдох мэдээллийг тус албаны мэдээллийн нэгдсэн санд нэн даруй /1 цагийн дотор/ оруулна.
- 3.4. Зохицуулах албанаас эмнэлгүүдийн тархины үхэл тодорхойлох багийн ахлагчтай өдөр бүр холбогдож, тархины үхэлтэй донорын мэдээллийг авч байна.
- 3.5. Зохицуулах алба донорын талаар мэдээллийг авсан даруйд холбогдох шинжилгээнүүдийг хийлгэж зохицуулах албаны тусгай програмд оруулна.
- 3.6. Донорын тухай хуулийн 13 дугаар зүйлийн 13.2 дахь хэсгийг танилцуулж гэр бүлд донор болгох санал хүсэлт тавина. Донорын гэр бүл зөвшөөрсөн тохиолдолд батлагдсан маягтад гарын үсэг зуруулж, баталгаажуулна.
- 3.7. Донорын амин чухал эрхтнүүдийг дэмжих эрчимт эмчилгээг үргэлжлүүлэн, шаардлагатай шинжилгээг хийх үйл ажиллагааг үргэлжлүүлнэ.
- 3.8. Зохицуулах алба донорын эс, эд, эрхтэнг шилжүүлэн суулгахаар сонгогдсон реципиентэд мэс засал хийлгүүлэхээр мэргэжлийн багуудад мэдээлж, донороос эрхтэн авах бэлтгэл ажлыг хангуулна.
- 3.9. Эрхтэн шилжүүлэн суулгах эмнэлэг тархины үхэлтэй донор байгааг мэдээлсэн хугацаанаас эхлэн донороос эрхтэн шилжүүлэн суулгах бэлтгэл ажлыг эхэлнэ.
- 3.10. Хэрэв донор гэмтлийн улмаас тархины үхэлд хүрсэн тохиолдолд гадны нөлөөтэй эсэхэд цагдаагийн байгууллагын үзлэгийг хийлгэж дүгнэлт гаргуулна.
- 3.11. Эрхтэн шилжүүлэн суулгах эмчилгээ хийх үндэслэл, хэрэгцээ, шаардлагын талаар холбогдох хуулийн байгууллагад албан ёсоор мэдэгдэж, шаардлагатай бол бичгээр зөвшөөрөл авах ажлыг донор эмнэлэг болон зохицуулах алба хамтран хариуцан ажиллана.
- 3.12. Зохицуулах албаны мэдээллийн санд оруулсан мэдээллийн дагуу эрхтэн шилжүүлэн суулгахад тохирох реципиент болон донорыг эд нийцлийн солбилцлын тохироогоор тохируулан сонгоно.
- 3.13. Эрхтэн авах мэс засалд зарцуулсан эм, хэрэгсэл, эд материалын зардлыг оролцсон баг тус бүр тооцон гаргаж, батлагдсан маягтын дагуу тэмдэглэж зохицуулах албаны зохицуулагчид хүлээлгэн өгнө.
- 3.14. Дараах тохиолдолд донорын шаардлагыг хангаагүй гэж үзнэ. Үүнд:
- 3.14.1. 65 ба түүнээс дээш настай;
 - 3.14.2. Эмнэлэгт 7 хоногоос дээш хугацаагаар сэхээн амьдруулах, эрчимт эмчилгээ хийгдсэн. Тухайн тохиолдолд амин чухал эрхтнүүдийн үйл ажиллагаа хэвийн байгаа эсэхийг шинжилгээнүүдээр хянах;
 - 3.14.3. Цусны эргэлт тогтвортой бус артерийн даралтыг хэвийн болгохын тулд даралт өсгөх болон бусад эмийг их хэмжээгээр хэрэглэсэн;
 - 3.14.4. Зүрх гэнэт зогссон;
 - 3.14.5. Архи, мансууруулах бодис болон эмийн хамааралтай;
 - 3.14.6. Биохимийн шинжилгээнд элэгний үйл ажиллагааны үзүүлэлт ихэссэн болон эрдсийн тэнцвэр алдагдсан;
 - 3.14.7. Вирусын болон нянгийн идэвхтэй халдвартай;
 - 3.14.8. ХДХВ/ДОХ-ын халдвартай;
 - 3.14.9. В, С вируст гепатитын антиген илэрсэн;

- 3.14.10. Сүрьеэ, тэмбүү, бруцеллёз, боом, голомтот халдвараар өвчилсөн;
3.14.11. Өмөнтэй болох нь оношлогдсон;
3.14.12. Зүрх нь зогсож амьдралын чухал эрхтэн эргэшгүй өөрчлөлтөд орсон;
3.15. Эрхтэн шилжүүлэн суулгах багууд батлагдсан заавар, удирдамжийн дагуу ажиллана.

Дөрөв. Тархины үхлийн эмнэл зүйн шалгуур

Тархины үхлийг дараах шалгуураар тодорхойлно. Үүнд:

- 4.1. Тархины үхлийг тархины үхэл тодорхойлох баг 6 цагийн зайтай 2 удаа үзлэг хийж тогтооно.
- 4.2. Тархины үхлийг тогтоох үзлэгийн өмнө удаан хугацаагаар ухаангүйдэх, амьсгал зогсох, гадны шалтгаан байгаа эсэхийг эмчлэгч эмч нягтлан тогтоож, бололцоотой бол лабораторийн болон бусад шаардлагатай шинжилгээгээр нотолсон байна.
- 4.3. Амьсгал бүрэн зогссон хүмүүст 20-24 цаг зохиомол амьсгал хийхэд амьсгал сэргэх шинжгүй байвал тархины баганын рефлексийн сорилуудыг хийнэ.
- 4.4. Гадны шалтгаан ба эмийн аргаар халуун бууруулаагүй, нойрсуулах, тайвшруулах, булчин сулруулах эмийн нөлөө, хордлого үгүйг тогтоосны дараа баганын үхлийг шалгах сорилуудыг анхааралтай хийж гүйцэтгэнэ.
- 4.5. Тархины баганын рефлексүүдийг дараах сорилуудаар шалгана. Үүнд:
- 4.5.1. Хүүхэн харааны сорил: Хүүхэн хараа нэгэн хэмжээнд хэвшиж, тод гэрэл тусгахад урвал(өргөсөж, нарийсаж) гарч байгаа эсэх;
- 4.5.2. Эвэрлэгийн рефлекс: Нүдний эвэрлэгт ариун бөмбөлгөөр зөөлөн хүрэлцэхэд зовхи хөдлөх эсэх;
- 4.5.3. Тэнцвэр (вустибуляр)-нүдний рефлекс: Чихний гадна 2 сувагт хүйтэн ус 2 мл-ийг урсгаж хийхэд нүд хэлбийх, чичрэх хөдөлгөөн гарах эсэхийг шалгана. (Сорилыг чихний хэнгэргийн бүтэн эсэхийг шалгасны дараа 2 чихэнд ээлжлэн хийнэ);
- 4.5.4. Нүд, тархины рефлекс: Толгойг хажуу тийш цочмог эргүүлэхэд нүдний харц толгойн хамт хөдлөх эсэх(хүүхэлдэйн нүд); (энэ сорилыг хүзүү гэмтсэн хүнд хийж болохгүй);
- 4.5.5. Залгиур, амьсгалын доод замын рефлекс: Ам хамраар хаймсуур тавих, гуурсаар соруулах үед хөдөлж, ханиаж байгаа эсэх;
- 4.5.6. Хүчтэй өвтгөх цочролын хариу урвал: Нүдний ухархайн дээд ирмэг яс руу хүчтэй дарахад ямар нэг хариу урвал гарч байгаа эсэхийг шалгана. (Тархи үхсэн үед биеийн доод хэсэгт дарж цочрооход нугасны автоматизмаар хөдөлж болно).
- 4.6. Тархины баганын рефлексийн сорилуудад ямар нэг цочролгүй бол амьсгал зогссоныг шалгах (апноэ) сорил хийнэ.
- 4.7. Апноэ сорилыг дараах маягаар хийнэ. Үүнд:
- 4.7.1. Зохиомол амьсгалын аппаратаар 100 хувийн хүчилтөрөгчөөр 10-15 минут амьсгална;
- 4.7.2. Дараа нь аппаратыг салгаж гуурсаар 1 минутад 4-5 литр хүчилтөрөгч өгч ажиглана. Энэ сорилыг 10 минут хийхэд цусанд хүчилтөрөгчийн дутагдал болохгүй

харин нүүрсхүчлийн хэмжээ (PaCO_2) 60мм мөнгөн усны баганаас илүү буюу амьсгалын төвийг хүчтэй цочроох хэмжээнд хүрэх бөгөөд энэ үед амьсгал хөдөлгөөн огт үгүй байвал амьсгал эргэлтгүй зогссоны шинж гэж үзнэ.

4.8. Дээрх сорилуудыг хийхийн зэрэгцээ боломжтой үед тархи үхэжсэн (ялангуяа гадрын) нэмэлт нотолгоо болгож тархины цахилгаан бичлэгийг (электроэнцефалограмм) 30 минутаас доошгүй хугацаагаар өдөрт хоёроос доошгүй удаа бичиж шалгаж болно.

4.9. Боломжтой нөхцөлд тархины судасны ангиографи хийнэ.

4.10. Тархины судасны Допплер ЭХО хийж дүгнэлтийг өвчний түүхэнд хавсаргана.

4.11. Тархины үхлийг шинжилсэн тухай бүрд тусгай маягтад тэмдэглэнэ.

4.12. Сэхээн амьдруулах арга хэмжээ үргэлжилж байгаа нөхцөлд тархины үхэл тодорхойлох мэргэжлийн багийн дүгнэлтээр тархины үхэл болсон нь нотлогдсон тохиолдолд амьгүй донор гэж үзэж өөрийнх нь гэрээслэл, эсвэл гэр бүлийн гишүүний зөвшөөрлийг үндэслэн сэхээн амьдруулах ажиллагааг зогсоож эс, эд, эрхтнийг шилжүүлэн суулгахаар авч болно.

Тав. Эс, эд, эрхтэн авах багийн үүрэг

5.1. Тархины үхэлтэй донороос эс, эд, эрхтэн авахад энэхүү журмыг баримтална.

5.2. Эс, эд, эрхтэн авах баг нь эс, эд, эрхтэн шилжүүлэн суулгах багийн мэс засалч их эмч нар болон зохицуулагч, мэдээгүйжүүлэгч их эмч, эрчимт эмчилгээний их эмч, лабораторийн их эмч, эмгэг судлаач их эмч, мэс заслын сувилагч, мэдээгүйжүүлгийн сувилагч, жолооч зэрэг бүрэлдэхүүнтэй байх ба эрхтэн тээвэрлэлтийн зориулалтын машин зэргээс бүрдэнэ.

5.3. Эс, эд, эрхтэн авах баг нь мэс засалд хэрэглэгдэх шаардлагатай багаж хэрэгсэл, эм, эмнэлгийн хэрэгсэл бусад хэрэгцээт зүйлсийг бэлтгэж авч явна.

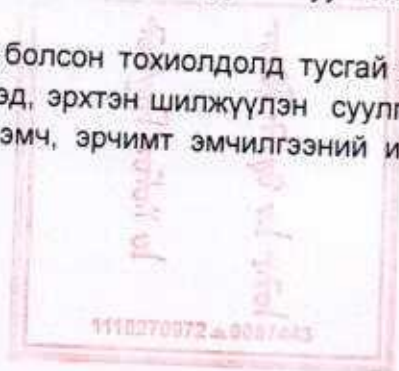
5.4. Эс, эд, эрхтэн авах багийг эрхтэн шилжүүлэн суулгах мэс заслын их эмч ахлан ажиллана.

5.5. Донорын эс, эд, эрхтэн нь эрхтэн шилжүүлэн суулгах эмчилгээний шаардлага хангаж байгаа нь эдийн шинжилгээгээр /биопси/ батлагдсаныг тэр даруй зохицуулах албанд мэдэгдэнэ. Эдийн шинжилгээг донор эмнэлэг дээр хийнэ.

5.6. Эс, эд, эрхтэн авах мэс заслын багийн гишүүд эрхтэн авах мэс заслын талаарх дэлгэрэнгүй тэмдэглэлийг бичиж, авсан эс, эд, эрхтэн тус бүрийг батлагдсан маягтад тодорхой тэмдэглэж, багт ажилласан эмч нар гарын үсгээ зурж баталгаажуулна. Мэс заслын үед хэвлийн болон цээжний хөндийд эмгэг өөрчлөлт байсан эсэхийг тэмдэглэлд тодорхой тусгавал зохино.

5.7. Донорын эс, эд, эрхтэн тусгай зориулалтын саванд хийж, түргэн тусламжийн машинаар тээвэрлэж, богино хугацаанд эс, эд, эрхтэн шилжүүлэн суулгах эмчилгээний өрөөнд авчирна.

5.8. Донорыг тээвэрлэх шаардлагатай болсон тохиолдолд тусгай зориулалтын түргэн тусламжийн машинаар тээвэрлэж, эс, эд, эрхтэн шилжүүлэн суулгах эмнэлэгт авчрах үйл ажиллагааг мэдээгүйжүүлэгч их эмч, эрчимт эмчилгээний их эмч ахлан хариуцна.



5.9. Тээвэрлэх үед амин чухал эрхтнүүдийн үйл ажиллагааг дэмжих эрчимт эмчилгээг стандартын дагуу хийнэ.

5.10. Тархины үхэлтэй донороос эрхтэн авахад дараах заалтыг удирдлага болгоно. Үүнд:

Шалгуур	Эрхтэн тогтолцоо			
	Беер	Элэг	Зүрх	Нойр булчирхай
Насны хязгаар	65-аас доош байх	65-аас доош байх	55-аас доош байх	55-аас доош байх
Эсрэг заалт	Беерний архаг өвчин; Беер уйланхайжих өвчин; АД ихсэх өвчин; Беерний гэмтлийн асуумж; Чихрийн шижин;	Элэгний вирусн шалтгаант архаг өвчин; Хордсон тохиолдолд; элэгний эс, эд гэмтээх; Эмээр хордсон тохиолдолд; 7 хоногоос илүү хугацаанд зохиомол амьсгалтай байсан тохиолдолд; Эрхтэн авахаас өмнө зүрх зогссон тохиолдолд	Зүрх судасны архаг өвчин Цээжний гэмтэлийн үед зүрх гэмтсэн Зүрх зогссон	Чихрийн шижин; Нойр булчирхайн архаг үрэвсэл; Хэвлийн хөндийн гэмтэл; Хэвлийн хөндийн идээт үрэвсэл; Архаг архидалт; Таргалалт; Нойр булчирхайн өөхлөлт;
Авах шинжилгээ	•ШЕШ •Шээсний ариун чанар •Биохими •Цус бүлэгнэлт •Хэт авиа •Доплерографи •Беерний эдийн шинжилгээ	•HBV, HCV маркер •Биохими •Цус бүлэгнэлт •Хэт авиа •Доплерографи •Элэгний эдийн шинжилгээ	•ЭКГ •Зүрхний хэт авиа •Цээжний рентген зураг •Биохими (Зүрхний шигдээсийн маркер тропонин, С урвалжит уураг заавал) •Цус бүлэгнэлт	•ЭКГ •Биохими (Глюкоз, амилаза заавал үзэх) •ШЕШ •Цус бүлэгнэлт •Хэт авиа
Тохироо	•Цусны ABO бүлэг •Резус фактор	•Цусны ABO бүлэг •Резус фактор	•Цусны ABO бүлэг •Резус фактор	•Цусны ABO бүлэг •Резус фактор

	<ul style="list-style-type: none"> •Хүний цагаан эсийн антиген, •Цагаан цогцсын солбилцох урвал 	<ul style="list-style-type: none"> •Суулгац элэгний эзэлхүүн •Цагаан цогцсын солбилцох урвал 	<ul style="list-style-type: none"> •Хүний цагаан эсийн антиген •Цагаан цогцсын солбилцох урвал 	<ul style="list-style-type: none"> •Хүний цагаан эсийн антиген •Цагаан цогцсын солбилцох урвал
--	---	--	--	--

Зургаа. Тархины үхэлтэй донороос эрхтэн шилжүүлэн суулгах мэс засал эмчилгээг гүйцэтгэх мэргэжлийн багийн үүрэг

6.1. Тархины үхэлтэй донороос эс, эд, эрхтэн шилжүүлэн суулгах мэс заслын үед реципиентийн мэс засалд шаардагдах цус, цусан бүтээгдэхүүний захиалгыг хийж, цусны банкны нөөцийг бүрдүүлнэ.

6.2. Донорын эрхтэн авах үйл ажиллагаатай уялдуулан реципиентийн мэс заслыг яаралтай бэлдэж, эхлүүлнэ.

6.3. Эс, эд, эрхтэн шилжүүлэн суулгах мэс заслыг стандарт, батлагдсан заавар, удирдамжийн дагуу хийж гүйцэтгэнэ.

6.4. Эс, эд, эрхтэн шилжүүлэн суулгах мэс заслын эмчилгээний явцыг өвчний түүхэнд тодорхой бичиж, зурж тэмдэглэн гарын үсэг зурж баталгаажуулна.

6.5. Эс, эд, эрхтэн шилжүүлэн суулгах мэс заслын эмчилгээний дараах эхний 1 сар мэс заслын их эмч, хяналтын эмчтэй хамтран хянана.

6.6. Эс, эд, эрхтэн шилжүүлэн суулгах эмчилгээний дараах реципиентийн эмчилгээ, шинжилгээ, биеийн байдлыг тухайн тасгийн эрхлэгч, зөвлөх, эмчлэгч их эмч болон эрхтэн шилжүүлэн суулгах баг хамтран хянана.

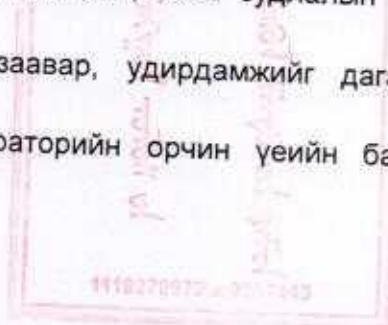
Долоо. Донор эс, эд, эрхтэн шилжүүлэн суулгах

Эс, эд, эрхтнийг шилжүүлэн суулгах ажилбарыг дараах шаардлагыг хангасан, эрүүл мэндийн төрийн захиргааны төв байгууллагаас тусгай зөвшөөрөл авсан, магадлан итгэмжлэгдсэн эрүүл мэндийн байгууллагын мэргэжлийн баг хийж гүйцэтгэнэ. Үүнд:

7.1. Мэргэжлийн багт мэс заслын их эмч, мэдээгүйжүүлэгч их эмч, судасны мэс заслын их эмч, эрчимт эмчилгээний их эмч, хяналтын их эмч, элэг судлалын их эмч, бөөр судлалын их эмч, зүрх судлалын их эмч, нүд судлалын их эмч, эмнэлзүйн цус судлалын их эмч, хүүхэд судлалын их эмч, хавдар судлалын их эмч, халдвар судлаач их эмч, лабораторийн их эмч, эд нийцлийн лабораторийн их эмч, судасны хэт авианы их эмч, ангиографийн их эмч, эмгэг анатомийн их эмч, хоол судлалын их эмч нар багтана.

7.2. Мэргэжлийн баг нь батлагдсан заавар, удирдамжийг дагаж мөрдөн ажиллана.

7.3. Мэс засал, мэдээгүйжүүлэг, лабораторийн орчин үеийн багаж, тоног төхөөрөмжтэй байна.



7.4. Мэс заслын дараах бүрэн тоноглогдсон эрчимт эмчилгээний тусгай өрөөтэй байна.

7.5. Үйлчлүүлэгчдийн эрүүл мэндийн цаашдын хяналт хийдэг байна.

7.6. Эрхтэн шилжүүлэн суулгах эмнэлэг нь мэргэжлийн багийн бэлэн байдлыг ханган ажиллана.

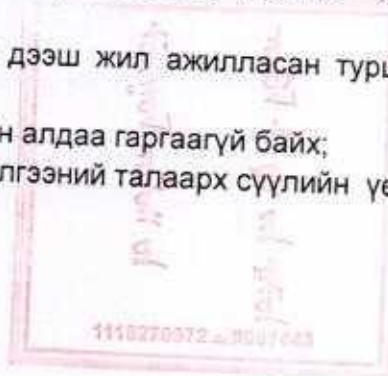
7.7. Мэргэжлийн багийн гишүүн нь дараах шалгуурыг хангасан байна. Үүнд:

7.7.1. Эрхтэн шилжүүлэн суулгах чиглэлээр гадаад улс оронд 3-аас доошгүй сарын хугацаатай тухайн мэргэшлээрээ дагнан суралцаж, дадлагажсан батламж авсан байх;

7.7.2. Эзэмшсэн мэргэшлээрээ 5-аас дээш жил ажилласан туршлагатай байх;

7.7.3. Ёс зүйн зөрчил болон мэргэжлийн алдаа гаргаагүй байх;

7.7.4. Эрхтэн шилжүүлэн суулгах эмчилгээний талаарх сүүлийн үеийн ном товхимол судалсан байна.



--oOo--

Эрүүл мэндийн сайдын 2019 оны
0.4 сарын 09 өдрийн А/104 дугаар
тушаалын 2 дугаар хавсралт



БАТЛАВ

ЭЭЭШСҮАЗА-НЫ
ДАРГА

БАТЛАВ

ЭМНЭЛГИЙН ДАРГА

БАТЛАВ

ЭМНЭЛГИЙН ДАРГА

**Эс, эд, эрхтнийг шилжүүлэн суулгах үйл ажиллагааг хамтран зохион байгуулах
эрүүл мэндийн байгууллагатай хийх гэрээний загвар**

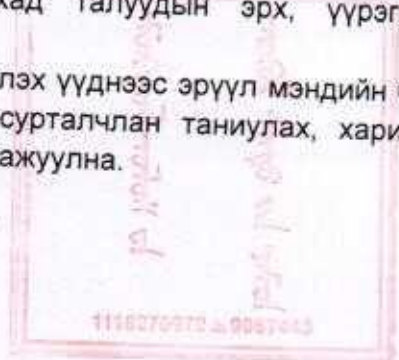
Нэг талаас _____ донор байрлаж буй эмнэлэг /Цаашид
Донор эмнэлэг гэх/-ийг төлөөлж _____ ажилтай _____, нөгөө талаас
Эс, эд, эрхтэн шилжүүлэн суулгах эрх бүхий эмнэлэг /Цаашид шилжүүлэн суулгах
эмнэлэг гэх/-ийг төлөөлж _____ ажилтай _____ /цаашид
хамтад нь талууд гэнэ/ нар харилцан тохиролцож, Донорын тухай хууль, Эрүүл мэндийн
тухай хууль, Иргэний хууль, Эмнэлгийн тусламжийн тухай хууль, Эрүүл мэндийн
сайдын 2017 оны А/124, А/495 дугаар тоот тушаалуудыг тус тус үндэслэн энэхүү гэрээг
дор дурьдсан нөхцөлөөр байгуулав.

Нэг. Нийтлэг үндэслэл

1.1. Эс, эд, эрхтэн шилжүүлэн суулгах мэс заслын эмчилгээг Монгол Улсын эрүүл
мэндийн салбарт нэвтрүүлж бөөр болон элэгний дутагдлын эмгэгийн төгсгөлийн үе
шатанд байгаа эмчлүүлэгчийн эрхтэн шилжүүлэн суулгах мэс заслын эмчилгээний
тусламжийг хүртээмжтэй чанартай болгох, хүлээх хугацааг богиносгох, гадаад орнуудад
Монгол Улсын иргэд эрхтэн шилжүүлэн суулгах мэс заслын эмчилгээ хийлгэх, зардал
чирэгдэл их гаргаж буй хүндрэлийг бууруулах, донор болон эрхтэн шилжүүлэн суулгах
эмнэлгийн хүний нөөцийг чадавхжуулах, хөгжүүлэх зорилготой.

Тархины үхэлтэй донорын олдоцыг нэмэгдүүлснээр эрхтэн шилжүүлэн суулгах
мэс заслын эмчилгээний тоог нэмэгдүүлэх, чанар, хүртээмж, эмчилгээний үр дүнг
сайжруулах зорилгоор хамтран ажиллахад талуудын эрх, үүрэг, хариуцлагыг
тодорхойлоход гэрээний зорилго оршино.

1.2. Донорын үйл ажиллагааг өргөжүүлэх үүднээс эрүүл мэндийн байгууллага нь
эмч, сувилагч, эрүүл мэндийн ажилтанд сурталчлан таниулах, харилцан дэмжлэг
үзүүлэх үйл ажиллагааг дотоод журмаар албажуулна.



1.3. Гэрээнд оролцогч талууд нь Эс, эд, эрхтэн шилжүүлэн суулгах үйл ажиллагааг зохицуулах алба, донор эмнэлэг, трансплант эмнэлэг байна.

1.4. Гэрээ хэрэгжих хугацаа ба гэрээ хүчин төгөлдөр болох хугацааг гэрээнд заана.

Хоёр. Эс, эд, эрхтнийг шилжүүлэн суулгах эмнэлгийн эрх, үүрэг

2.1. Эс, эд, эрхтэнг шилжүүлэн суулгах мэс заслыг дараах шаардлагыг хангасан, эрүүл мэндийн төрийн захиргааны төв байгууллагаас тусгай зөвшөөрөл авсан, магадлан итгэмжлэгдсэн эрүүл мэндийн байгууллагад хийж гүйцэтгэнэ. Үүнд:

2.1.1. Эс, эд, эрхтэнг шилжүүлэн суулгах шалгуурыг хангасан мэргэжлийн баг мэс заслыг гүйцэтгэнэ.

2.1.2. Оношлогооны иж бүрэн тоног төхөөрөмжөөр тоноглогдсон байна.

2.1.3. Эрхтэн шилжүүлэн суулгах мэс засал хийх бололцоо бүхий бүрэн тоноглогдсон вакуумжсан 2 өрөө, судасны мэс заслын болон эрхтэн шилжүүлэн суулгах мэс заслын иж бүрдэл, механик шарх тэлэгч, микроскопитай мэдээгүйжүүлгийн иж бүрдэл, хяналтын мониторуудтай байна.

2.1.4. Лабораторийн орчин үеийн багаж, тоног төхөөрөмжөөр тоноглогдсон, шаардлагатай шинжилгээг хийх боломжоор хангагдсан байна.

2.1.5. Мэс заслын дараах бүрэн тоноглогдсон эрчимт эмчилгээний өрөөтэй байна. Үүнд:

2.1.5.1. Нам болон өндөр даралтын ариутгалын хэсэгтэй байна.

2.1.5.2. Эмчлүүлэгчийн эрүүл мэндийн цаашдын хяналт хийдэг байна.

2.2. Трансплант эмнэлэг нь зохицуулах албаны зохицуулагчаар дамжуулан зохицуулах алба болон донор эмнэлэгтэй байнгын холбоотой ажиллана.

2.3. Боломжит донор гарсныг тодорхойлсны дараа зохицуулах албаны координатор болон тухайн эмнэлгийн тархины үхлийг тогтоох багийн хамтран гаргасан шийдвэр, бодит байдал, дүн шинжилгээтэй танилцаж зохих бэлтгэлийг хангаж ажиллана.

2.4. Тархины үхэлтэй донорын мэдээлэл тодорхой болсон болон бусад үед трансплант эмнэлэг нь донорын эрхтэн авах, реципиентийн мэс заслын бэлэн байдлыг хангасан байна.

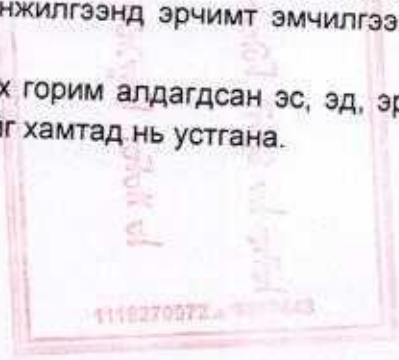
2.5. Шилжүүлэн суулгах эмнэлгийн эрхтэн шилжүүлэн суулгах багаас боломжит донорыг судалж, шинжлэх багийг томилж ажиллуулна.

2.6. Шилжүүлэн суулгах эмнэлгийн эрхтэн шилжүүлэн суулгах баг нь эрхтэн авах мэс засалчид болон эрчимт эмчилгээний их эмч, сувилагчдын багийг томилно.

2.7. Шилжүүлэн суулгах эмнэлгийн эрхтэн шилжүүлэн суулгах баг нь эрхтэн авах мэс засалд шаардлагатай онцлог зарим багаж, тоног төхөөрөмж, хэрэгслийг хангана.

2.8. Донорын эрхтэнг авах мэс заслыг трансплант эмнэлэгт хийсэн тохиолдолд цогцсыг цэгцэлж донор эмнэлгийн цогцос түр хадгалах байрт хүлээлгэн өгнө. Шаардлагатай тохиолдолд эмгэг судлалын шинжилгээнд эрчимт эмчилгээний тасгийн эмчлэгч их эмч оролцоно.

2.9. Бэлтгэх, тээвэрлэх, хадгалах, суулгах горим алдагдсан эс, эд, эрхтэн болон уг үйл ажиллагаанд хэрэглэсэн багаж, хэрэгслийг хамтад нь устгана.



2.10. Шилжүүлэн суулгах эмнэлэг нь эрхтэн шилжүүлэн суулгах эмчилгээтэй холбоотой санхүүгийн тайлан, эмчилгээний үр дүн (амьд донор болон реципиентийн хоорондын хамаарал, амьд болон тархины үхэлтэй донороос эс, эд, эрхтэн шилжүүлэн суулгасан талаархи дэлгэрэнгүй мэдээлэл, реципиент болон суулгацын амьдарсан хугацаа, гарсан хүндрэл, нас баралт)-г нэгтгэн улирал бүр Зохицуулах албанд мэдээлнэ.

2.11. Шилжүүлэн суулгах эмчилгээ хийх эрх бүхий эмнэлэг нь эд, эрхтэн шилжүүлэн суулгах эмчилгээнд орох шаардлагатай эмчлүүлэгчийг эмчилгээнд бэлтгэх, шилжүүлэн суулгах эмчилгээний дараа тухайн эмчлүүлэгч өөрийн амьдарч буй аймаг, дүүргийн эрүүл мэндийн байгууллагын хяналтанд байх нөхцөл бололцоог хангах мэргэжлийн сургалт, дадлагажуулалт тогтмол хийнэ. /Сургалтын хөтөлбөртэй байх, хөтөлбөрийг ЭМХТ-д танилцуулж батлуулсан байна./

2.12. Шилжүүлэн суулгах багийн хяналтад байсан болон бусад эмнэлгийн эмчийн хяналтад байх үедээ эмчлүүлэгч гадаад улс руу эрхтэн шилжүүлэн суулгах эмчилгээнд явж байгаа тохиолдолд тухайн эмчлүүлэгчийн болон донорын тухай холбогдох мэдээллийг Зохицуулах албанд мэдээлнэ.

2.13. Журмын 2.12 дахь заалтад бүртгэгдсэн иргэн дархлаа дарангуйлах эм болон эрхтэн шилжүүлэн суулгах эмчилгээний дараах хяналтад хамрагдана.

2.14 Эс, эд, эрхтэн шилжүүлэн суулгах эмчилгээ хийсэн талаар шилжүүлэн суулгах багийн гишүүд болон тухайн эмнэлгийн захиргаа, эмнэлгийн мэргэжилтнүүд олон нийтэд 1 сарын дараа мэдээлж болно.

Гурав. Эс, эд, эрхтэн шилжүүлэн суулгах үйл ажиллагааг зохицуулах албаны эрх, үүрэг

3.1. Зохицуулах алба тухайн эмнэлгийн удирдлагын баг, тархины үхэл тодорхойлох багтай байнгын хамтын үйл ажиллагаатай байна.

3.2. Донор эмнэлэгт эрхтэн шилжүүлэн суулгах эмчилгээ болон тархины үхэл, донорын талаар тогтмол сургалт, танилцуулга хийж байна.

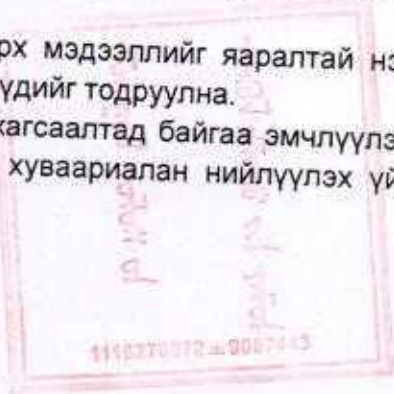
3.3. Тархины үхэл тодорхойлох баг, зохицуулах албаны зохицуулагч нь тухайн эмнэлгийн тархины мэс засал, эрчимт эмчилгээ, мэдрэлийн болон бусад тасагтай байнгын холбоотой ажиллана.

3.4. Тархины үхлийг дахин тодорхойлж онош батлагдсан тохиолдолд тархины үхэл тодорхойлох багийн гишүүн болон зохицуулах албаны зохицуулагч, эмчлэгч эмчийн хамт гэр бүлд бодит байдлыг танилцуулна.

3.5. Зохицуулах албаны зохицуулагч нь гэр бүлд бодит байдлыг танилцуулан ойлгуулж боломжит донорын эрхтэнг эмгэг өвчтэй бусдад донор болгон өгөх талаар зөвшөөрлийн хуудсыг танилцуулна. Гэр бүл нь зөвшөөрсөн тохиолдолд зохицуулах алба болон эс, эд, эрхтнийг шилжүүлэн суулгах эмнэлгийн эрхтэн шилжүүлэн суулгах багт мэдэгдэнэ.

3.6. Тархины үхэлтэй донорын талаарх мэдээллийг яаралтай нэгдсэн бүртгэл мэдээллийн санд оруулж тохирох реципиентүүдийг тодруулна.

3.7. Донорын эс, эд, эрхтнийг хүлээх жагсаалтад байгаа эмчлүүлэгч нарт цусны бүлэг болон эд нийцлийн тохирооны дагуу хуваариалан нийлүүлэх үйл ажиллагааг



зохицуулна. Онцгой тохиолдолд /хүүхэд болон эрхтний хурц дутагдалд орсон залуу хүн/ хүлээх жагсаалтын урдуур оруулах асуудлыг багтай хамтран шийднэ.

3.8. Зохицуулах алба нь донор эмнэлгийн зүгээс гаргасан тодорхой зардлыг эргүүлэн төлж барагдуулах, тархины үхэл тодорхойлох багийн гишүүд болон ёс зүйн салбар зөвлөлийн гишүүдийн илүү цаг ажилласан хөлс (урамшуулал), мэс заслын өрөөний түрээс, мэс заслын эмч, сувилагч нарын ажлын хөлс гэх мэт зардлыг багтай хамтран тооцож бүртгэнэ. Эдгээрийг зохицуулах төсвийг тодорхой болгох, донор эмнэлгийн үйл ажиллагааны талаар зохих мэдээлэл, үр дүнг тооцож донор эмнэлэгт дэмжлэг үзүүлдэг байх механизмыг бий болгоно.

3.9. Донор эмнэлгийн эрчимт эмчилгээний болон мэс заслын нэгдсэн тасгийн хүчин чадал, чадамжийг сайжруулан дээшлүүлэх болон эмч, эмнэлгийн ажилчдын мэдлэг чадварыг дээшлүүлэхэд дэмжлэг үзүүлэн хамтарч ажиллана.

3.10. Шилжүүлэн суулгах эс, эд, эрхтэнг авсан даруйд зааварт заасан зориулалтын уусмалд хадгалах, эрхтэнг мөстэй саванд хийж тээвэрлэнэ.

3.11. Зохицуулах алба нь боломжит донорыг болон донорын эрхтэнг зөөвөрлөх тээврийн хэрэгслийг шилжүүлэн суулгах эмнэлэгтэй хамтран зохицуулна. Тусгай зориулалтын түргэн тусламжийн машинаар тээвэрлэнэ.

3.12. Эс, эд, эрхтнийг авсан болон хүлээлгэн өгсөн тухай батлагдсан маягтад бичиж мэс заслын тэмдэглэлд хавсаргана.

3.13. Эс, эд, эрхтнийг тээвэрлэхийн өмнө хүлээн авах байгууллагад урьдчилан мэдэгдэнэ.

Дөрөв. Донор эмнэлгийн үүрэг

4.1. Донор эмнэлэг нь тухайн эмнэлгийн даргын тушаалаар батлагдсан тархины үхэл тодорхойлох баг байгуулан ажиллуулах ба ажиллах горимыг үйл ажиллагааны төлөвлөгөөнд тусган эрчимт эмчилгээ бусад холбогдох тасгийн эмч нарын уялдаа холбоо, ажиллах орчин нөхцөлийг хангаж ажиллана.

4.2. Тархины үхлийн шалтгаан нь тархины гэмтэл буюу гадны нөлөөтэй тохиолдолд цагдаагийн байгууллагад мэдээлж зохих үзлэг, шалгалтуудыг хийлгэж холбогдох бичиг баримтыг бүрдүүлнэ.

4.3. Боломжит донор эмчлүүлж буй донор эмнэлэг нь эс, эд, эрхтэн шилжүүлэн суулгах эмнэлгээс ажиллах багийн үйл ажиллагааг дэмжин ажиллаж, шаардлагатай нөхцөлөөр хангана.

4.4. Эс, эд, эрхтэн авах мэс заслын өрөө болон багаж, тоног төхөөрөмж, хүний нооц, шаардлагатай хэрэгслээр хангана.

4.5. Донорын цогцост задлан шинжилгээг хийлгэнэ.

4.6. Донорын цогцсыг ар гэрт нь хүлээлгэн өгнө.

4.7. Шаардлага хангахгүй эс, эд, эрхтнийг хэсэгчлэн хэрчиж, бүтцийн бүрэн, бүтэн байдлыг эвдэн, эс, эд, эрхтэнг шаардлага хангахгүй тухай тэмдэглэл үйлдэн, тэмдэглэлийг Эмгэг судлалын үндэсний төвд хүлээлгэн өгнө.

Тав. Бусад нөхцөл

- 5.1. Гэрээнд талууд гарын үсэг зурж, тамга дарсан өдрөөс эхлэн хүчин төгөлдөр үйлчилнэ.
- 5.2. Аль нэг талын зөвшөөрөлгүйгээр гэрээг цуцлах эрхгүй бөгөөд хэрвээ цуцлах тохиолдолд нэг сарын өмнө албан бичгээр мэдэгдэнэ.
- 5.3. Гэрээнд нэмэлт, өөрчлөлт оруулах бол гурван тал адил бүрэлдэхүүнтэй ажлын хэсэг гаргаж, асуудлаа хууль дүрмийн дагуу шийдвэрлэнэ.
- 5.4. Энэхүү гэрээний биелэлтийг талууд хамтран дүгнэж аль нэг тал нь гэрээг өөрчлөх, цуцлах санал гаргаагүй нөхцөлд гэрээг сунгаж ажиллана.
- 5.5. Энэхүү гэрээг хэрэгжүүлэхтэй холбоотой гарах маргааныг эвийн журмаар шийдвэрлүүлнэ.

ГЭРЭЭГ БАЙГУУЛСАН:

ЭШС ЭМНЭЛГИЙГ
ТӨЛӨӨЛЖ ЭЗЭОД

2015 оны сар ЭЭЭ

ДОНОР
ЭМНЭЛГИЙГ ТӨЛӨӨЛЖ
ЭЗЭОД



Улаанбаатар хот
он сар өдөр

--oOo--

Эрүүл мэндийн сайдын
2019 оны 12-р сарын 09-нд өдрийн
11/10/19 дугаар тушаалын 3 дугаар
хавсралт

Тархины үхлийг шинжлэн бүртгэх маягт

Өвчтний овог:

Нэр:

Нас:

Хүйс:

Одоо эмчлэгдэж буй онош:

Осол гэмтлийн шалтгаан:

Одоогийн өвчний товч түүх:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Үзлэгийн дугаар	I	II
Огноо		
Цаг		
Нэг. Гадны буюу эмийн нөлөө		
1.1. Зориуд буюу гадны шалтгаанаар халуун бууруулсан		
1.2. Нойрсуулах тайвшруулах эм хэрэглэсэн /сүүлийн 24 цагт/		
1.3. Өөрийн амьсгал байгаа		
1.4. Зохиомол амьсгалтай		
1.5. Үзлэгийн үеийн халуун		
1.6. Үзлэгийн үеийн артерийн даралт		
1.7. Үзлэгийн үеийн судасны лугшилт 1 минутанд		
1.8. Үзлэгийн үеийн захын судасны хүчилтөрөгчийн хэмжээ %		
1.9. Булчин сулруулах эм хэрэглэсэн		
1.10. Судас агшаах эм хэрэглэж буй эсэх		
Хоёр: Хөдөлгөөн Бүх биеийн болон хэсэг газарт чичрэх, чангарах, татах, хөдөлгөөн байгаа		
Гурав: Тархины баганын шинж		
3.1. Хүүхэн харааны голточ		
3.2. Хүүхэн харааны гэрлийн урвал		
3.3. Эвэрлэгийн урвал		
3.4. Хүчтэй өвтгөхөд хариулт		
3.5. Залгиур, цагаан мөгөөрсөн хоолойн цочрох урвал		



3.6. Нүд-тархины рефлекс		
3.7. Чих-тархины рефлекс		
Дөрөв: Апноэ сорил /Pa CO ₂ -ыг үзсэн бол тэмдэглэх /		

Тайлбар:

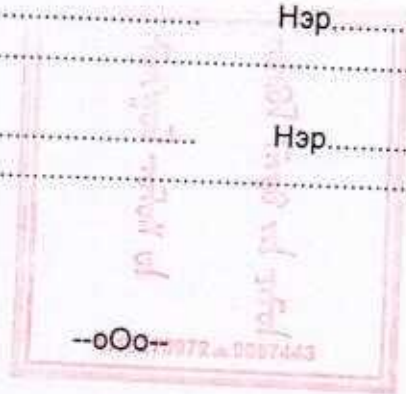
1. Маягтын огноо ба цагийг маш тодорхой бичиж, хүснэгтэд "тийм", "илэрнэ", "үгүй", "эргэлзээтэй" гэх мэт тохирох хариултыг үгээр бичнэ.
2. Маягт хөтлөхийн зэрэгцээ өвчний түүхэнд протокол хөтөлнө.

Үзлэг хийсэн багийн бүрэлдэхүүн:

Албан тушаал Нэр.....
 Гарын үсэг

Албан тушаал Нэр.....
 Гарын үсэг

Албан тушаал Нэр.....
 Гарын үсэг



Эрүүл мэндийн сайдын 2019 оны
04 сарын 09 өдрийн А/164 дугаар
тушаалын 4 дүгээр хавсралт

Тархины үхэлтэй донороос эс, эд, эрхтэн авсан тухай
тэмдэглэл хөтлөх маягт

Эмнэлгийн нэр:

Өвчний түүхийн №

Донорын эцэг/эх/-ийн нэр Нэр

Хүйс: Эрэгтэй, эмэгтэй /зур/

Нас:

Онош:

Донор болгон авахаар төлөвлөж байгаа эс, эд, эрхтний нэр, тоо ширхэг, байрлал:

Тархины үхэл тодорхойлох сорилын дүгнэлт:

Тархины үхэл тодорхойлсон огноо: он сар өдөр цаг минут

Мэс заслын нэр:

Клиникийн оношийн үндэслэл:

Мэс заслын өмнө хийгдсэн шинжилгээ:

Донороос эд, эрхтэн авах мэс заслын төлөвлөгөө:

Мэс засал эхэлсэн он сар өдөр цаг минут

Мэс засал үргэлжилсэн цаг минут

Мэс заслын бичлэг:

Мэс заслын бэлтгэл, гарч болох хүндрэл, түүнээс сэргийлэх

Мэс заслын үед авсан эс, эдийн болон бусад шинжилгээ:

Мэс заслын дараах онош:

Донороос эс, эд, эрхтэн авах мэс засалд оролцсон эмч нарын мэдээлэл:

Мэс засал хийсэн эмч:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Сувилагч:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Мэдээгүйжүүлэгч эмч:

- 1.....

Сувилагч:

- 1.....

Донорын эс, эд, эрхтэнг хүлээлцсэн тэмдэглэл:

Хүлээлгэн өгсөн донорын эс, эд, эрхтний нэр, тоо ширхэг, бүтэн болон хэсэгчилсэн байдал:

Донорын эс, эд, эрхтнийг хүлээлгэн өгсөн.....он.....сар.....өдөр.....цаг.....минут

Донорын эс, эд, эрхтний битүүмжлэл, хадгалалтын байдал /сав, уут, уусмал/.....

Эс, эд, эрхтнийг хадгалах зориулалтын савны битүүмжлэл, лацны сери дугаар:.....

Хүлээлгэн өгсөн эмчийн нэр, албан тушаал, тасаг, нэгж, эмнэлэг:

Хүлээн авсан эмчийн нэр, албан тушаал, тасаг, нэгж, эмнэлэг:

Донорын эс, эд, эрхтэнг хүлээлцэх үйл ажиллагаанд хяналт тавьсан донор эмнэлгийн эмчилгээ эрхэлсэн орлогч дарга: /Овог нэр, байгууллагын тамга/

--oOo--

