Приложение N 15

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 27 октября 2020 г. N 1157н

Унифицированная форма

медицинской документации N 494-1/у

утверждена приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 27 октября 2020 г. N 1157н

|  |
| --- |
| ЖУРНАЛ  учета поступления крови и (или) ее компонентов для клинического использования |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование структурного подразделения медицинской организации) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись работника, получившего компонент | Дата получения компонента | Информация о донорской крови и ее компонентах | | | | | | | | Информация о проведенной трансфузии | | | | | | | | | Дата утилизации или возврата невостребованных компонентов крови |
| Наименование компонента крови, количество (мл) | Идентификационный номер | Дата заготовки | Группа крови по системе AB0 | Резус-принадлежность | Антигены эритроцитов C, c, E, e | Антиген-K1 системы Kell | Наименование организации, осуществившей заготовку компонента донорской крови | Фамилия, имя, отчество (при наличии) реципиента (полностью) | Номер истории болезни | Показания к трансфузии | Группа крови реципиента по системе AB0; резус-принадлежность | Антигены эритроцитов C, c, E, e, K1 | Дата трансфузии | Посттрансфузионные реакции и осложнения | Фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись врача, проводившего трансфузию компонента крови | Фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись медсестры |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение N 16

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 27 октября 2020 г. N 1157н

ПОРЯДОК

ЗАПОЛНЕНИЯ УНИФИЦИРОВАННОЙ ФОРМЫ МЕДИЦИНСКОЙ

ДОКУМЕНТАЦИИ N 494-1/У "ЖУРНАЛ УЧЕТА ПОСТУПЛЕНИЯ КРОВИ

И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ И ИХ КЛИНИЧЕСКОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ"

1. Унифицированная [форма](#P956) медицинской документации N 494-1/у "Журнал учета поступления крови и (или) ее компонентов и их клинического использования" (далее - Журнал) ведется медицинским работником со средним профессиональным образованием в структурном подразделении медицинской организации, осуществляющем клиническое использование донорской крови и (или) ее компонентов (далее - структурное подразделение) для обеспечения прослеживаемости донорской крови и ее компонентов, переданных в структурное подразделение для осуществления трансфузий.

2. [Журнал](#P956) заполняется в форме электронного документа, в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов <1> или при отсутствии технических возможностей на бумажном носителе.

--------------------------------

<1> [Пункт 11 части 2 статьи 14](consultantplus://offline/ref=651343607E8FBB7BBA7FC212FCC21D5953F85A6827D1C73BA90DD550AA83260C7B3A23D8C81C5F7F320A730D96734F4051419BD8FDZ9HCG) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2017, N 31, ст. 4791).

3. В [строке](#P958) "наименование структурного подразделения медицинской организации" Журнала указывается наименование структурного подразделения медицинской организации, получившего компоненты донорской крови для трансфузии, согласно учредительным документам.

4. При заполнении [Журнала](#P956):

4.1. В [графе 1](#P984) Журнала обозначается порядковый номер записи.

4.2. [Графы 2](#P985) - [11](#P994) Журнала заполняются при поступлении донорской крови и (или) ее компонентов в структурное подразделение.

4.3. В [графе 2](#P985) Журнала указываются полностью фамилия, имя, отчество, подпись медицинского работника структурного подразделения, получившего компонент донорской крови из кабинета (отделения) трансфузиологии (записи заверяются подписью медицинского работника, получившего компонент донорской крови).

4.4. В [графе 3](#P986) Журнала указывается дата получения донорской крови и (или) ее компонентов работником структурного подразделения.

4.5. [Графы 4](#P987) - [11](#P994) содержат информацию о донорской крови и ее компонентах, переданных для клинического использования в структурные подразделения.

4.6. В [графе 4](#P987) Журнала указывается наименование поступившего компонента донорской крови и его количество, в миллилитрах.

4.7. В [графе 5](#P988) Журнала указывается идентификационный номер донорской крови и ее компонента.

4.8. В [графе 6](#P989) Журнала указывается дата проведения заготовки донорской крови и (или) ее компонентов.

4.9. В [графах 7](#P990) - [10](#P993) Журнала указывается информация о донорской крови и ее компонентах (группа крови по системе AB0, резус-принадлежность, а также антигены эритроцитов C, c, E, e, K1, при наличии такой информации).

4.10. В [графе 11](#P994) Журнала указывается полное либо сокращенное наименование организации, осуществившей заготовку донорской крови и (или) ее компонентов.

4.11. В [графах 12](#P995) - [21](#P1004) Журнала указывается информация о проведенной трансфузии.

4.12. В [графе 12](#P995) Журнала указываются полностью фамилия, имя, отчество (при наличии) реципиента.

4.13. В [графе 13](#P996) Журнала указывается идентификационный номер медицинской документации, отражающей состояние здоровья реципиента.

4.14. В [графе 14](#P997) Журнала указываются медицинские показания к трансфузии.

4.15. В [графах 15](#P998) и [16](#P999) Журнала указываются результаты исследования крови реципиента (группа крови по системе AB0, резус-принадлежность, антигены C, c, E, e (в случае определения), K1).

4.16. В [графе 17](#P1000) Журнала указывается дата (число, месяц, год) проведенной трансфузии.

4.17. В [графе 18](#P1001) Журнала указываются реакции и осложнения, возникшие у реципиента в связи с трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов (при наличии).

4.18. [Графы 19](#P1002) и [20](#P1003) Журнала указывается полностью фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись врача, проводившего трансфузию, а также фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись медицинской сестры.

4.19. В [графе 21](#P1004) Журнала указывается дата утилизации или возврата в кабинет (отделение) трансфузиологии невостребованных компонентов донорской крови.

5. [Журнал](#P956) на бумажном носителе должен быть пронумерован, прошнурован, подписан руководителем медицинской организации и скреплен печатью.