

Інструкція з заповнення форми реєстрації невідповідності біологічного матеріалу

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми реєстрації невідповідності біологічного матеріалу (далі – форма невідповідності).
2. Форма заповнюється в закладах охорони здоров'я усіх рівнів надання медичної допомоги незалежно від форми власності.
3. Форма невідповідності заповнюється в ЗОЗ, що здійснює прижиттєву патологоанатомічну діагностику, у випадках, коли доставлений біологічний матеріал відсутній в контейнері або пошкоджений.
4. Форма невідповідності заповнюється лікарем-патологоанатом ЗОЗ, що здійснює прижиттєву патологоанатомічну діагностику в двох примірниках.
5. У формі невідповідності зазначаються: найменування ЗОЗ, звідки біологічний матеріал був надісланий, найменування відділення, прізвище.
6. У пунктах 1–7 форми невідповідності зазначається власне ім'я, по батькові (за наявності) пацієнта та дата його народження, тип біологічного матеріалу, що був надісланий.
7. Якщо біологічний матеріал повністю не придатний для дослідження, у пункті 8 форми невідповідності зазначається причина непридатності.
8. Якщо біологічний матеріал умовно придатний для дослідження, у пункті 9 форми невідповідності зазначається причина умовної придатності для дослідження.
9. У пунктах 10–12 форми невідповідності, співробітник підрозділу ЗОЗ, який здійснює прижиттєву патологоанатомічну діагностику, при прийомі біологічного матеріалу, що надходить до лабораторії, візуально перевіряє його придатність для дослідження та вказує відповідні дані про матеріал.
10. Записи підтверджуються підписами із зазначенням прізвища, власного ім'я, по батькові (за наявності) лікаря-патологоанатома та завідувача відділення ЗОЗ, що здійснює патологоанатомічну діагностику.

11. Один екземпляр форми невідповідності віддається у відділення, яке направило матеріал та долучається до історії хвороби. Другий залишається у відділенні ЗОЗ, що здійснює прижиттєву патологоанатомічну діагностику.

12. У разі ведення форми невідповідності в електронному вигляді вона повинна включати в себе всі дані, які містяться на затвердженому паперовому носії інформації.

13. Строк зберігання форми невідповідності – 1 рік.

**Директор Департаменту
високотехнологічної медичної
допомоги та інновацій**

Василь СТІЛКА