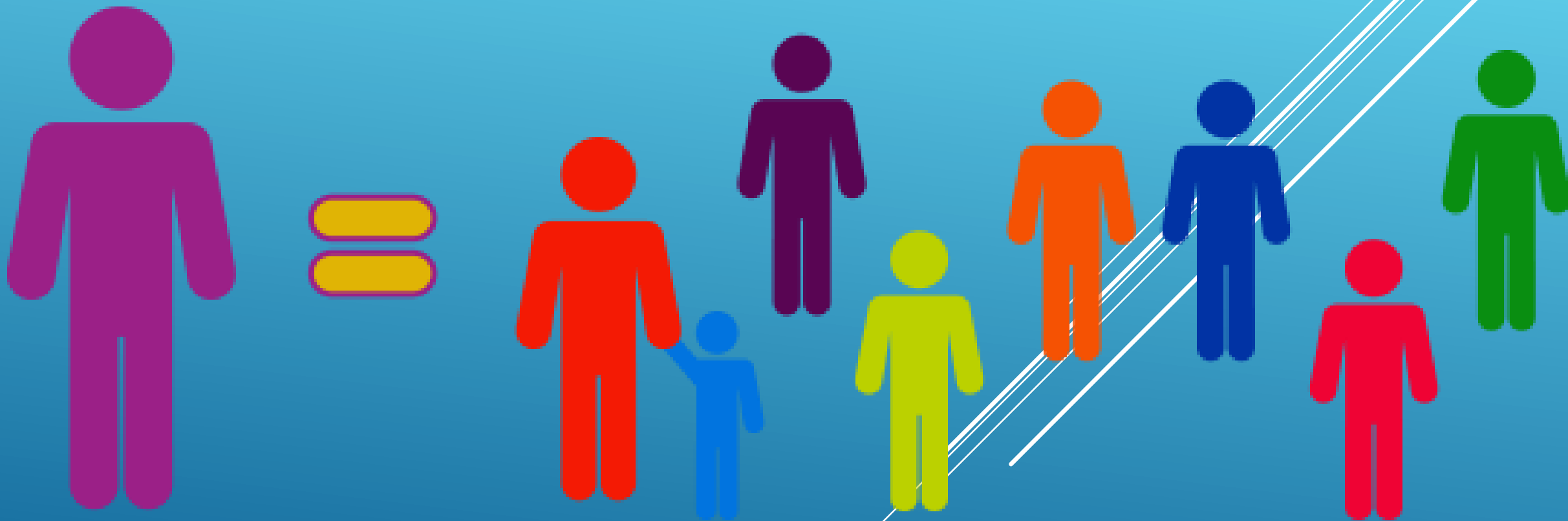


IN THE NAME OF GOD



# وضعیت کنونی فراهم آوری و پیوند اعضا در ایران



دکتر ساناز دهقانی

مسول اداره فراهم آوری و پیوند اعضای مدیریت پیوند و درمان بیماری ها  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

تخصیص عضو

ORGAN ALLOCATION

## مراکز فعال پیوند اعضا و نسوج

### فراهم آوری و شناسایی اهداکنندگان مرگ مغزی

- پیوند کلیه: ۳۴

- پیوند کبد: ۱۱

- پیوند قلب: ۱۱

- پیوند ریه: ۳

- پیوند پانکراس: ۴

- پیوند مغز استخوان: ۱۸

- فراهم آوری: ۲۲

- شناسایی: ۳۲



## پیوندهای انجام شده از ابتدا تا پایان سال ۱۳۹۹

- پیوند کلیه از اهداکننده زنده: ۳۸۲۱۷

- پیوند کلیه از اهداکننده مرگ مغزی: ۱۴۱۶۸

- پیوند کبد: ۷۹۶۰

- پیوند قلب: ۱۳۷۰

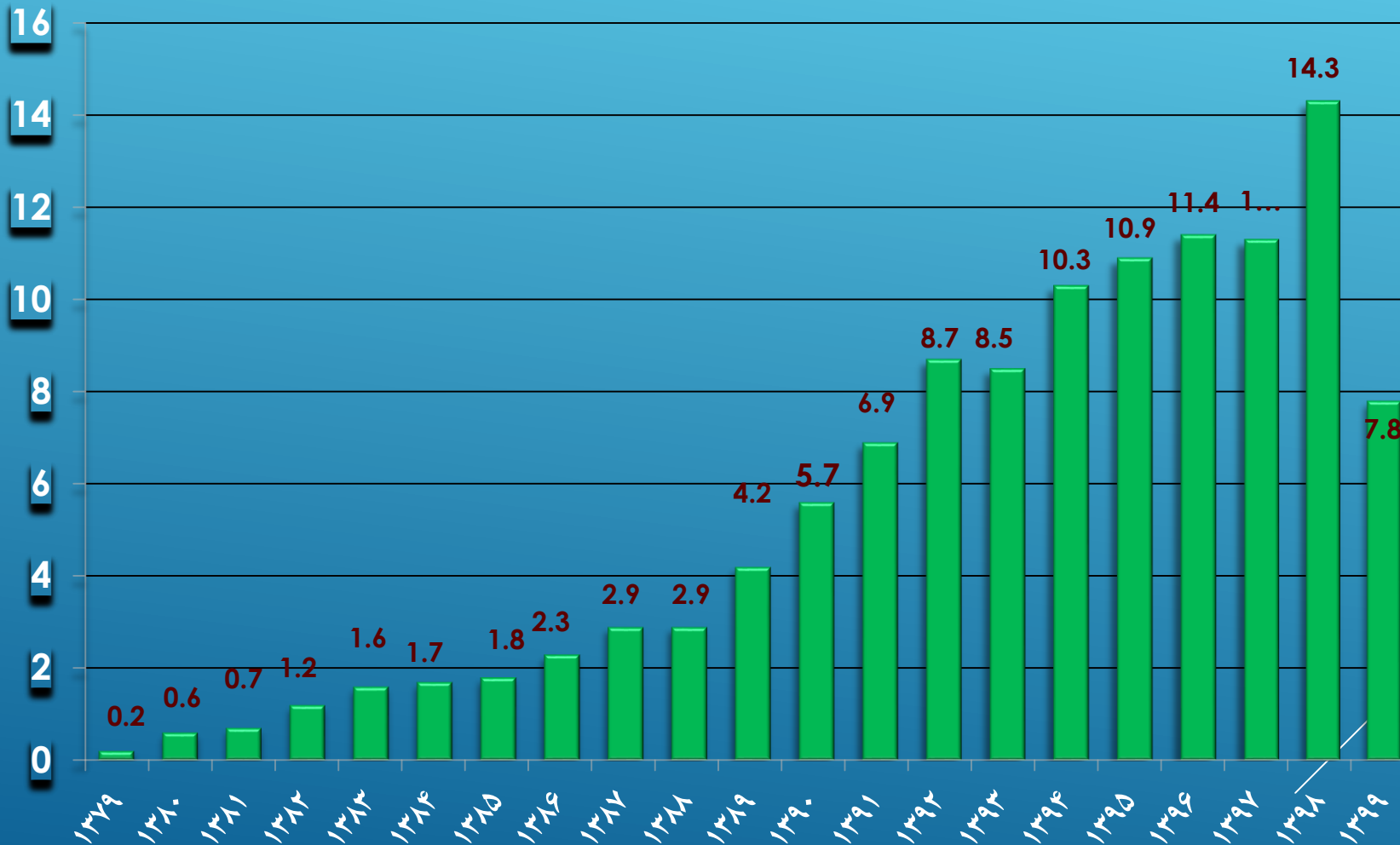
- پیوند ریه: ۱۷۰

- پیوند پانکراس: ۳۴۳

- پیوند روده: ۶۹

- پیوند مغز استخوان: ۱۳۴۹۷

# موارد اهدای اعضا به نسبت جمعیت در میلیون نفر در سال (PMP)

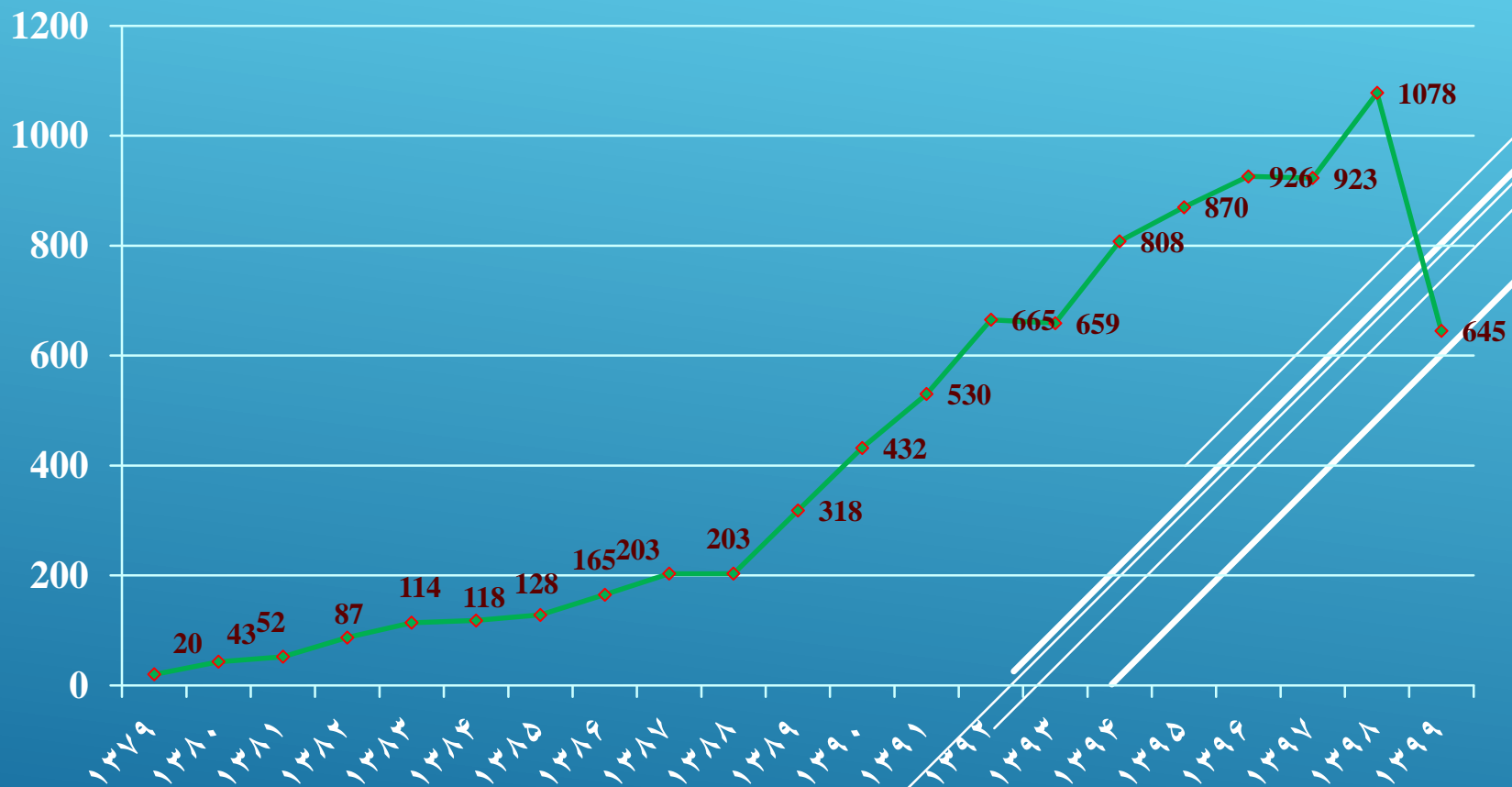




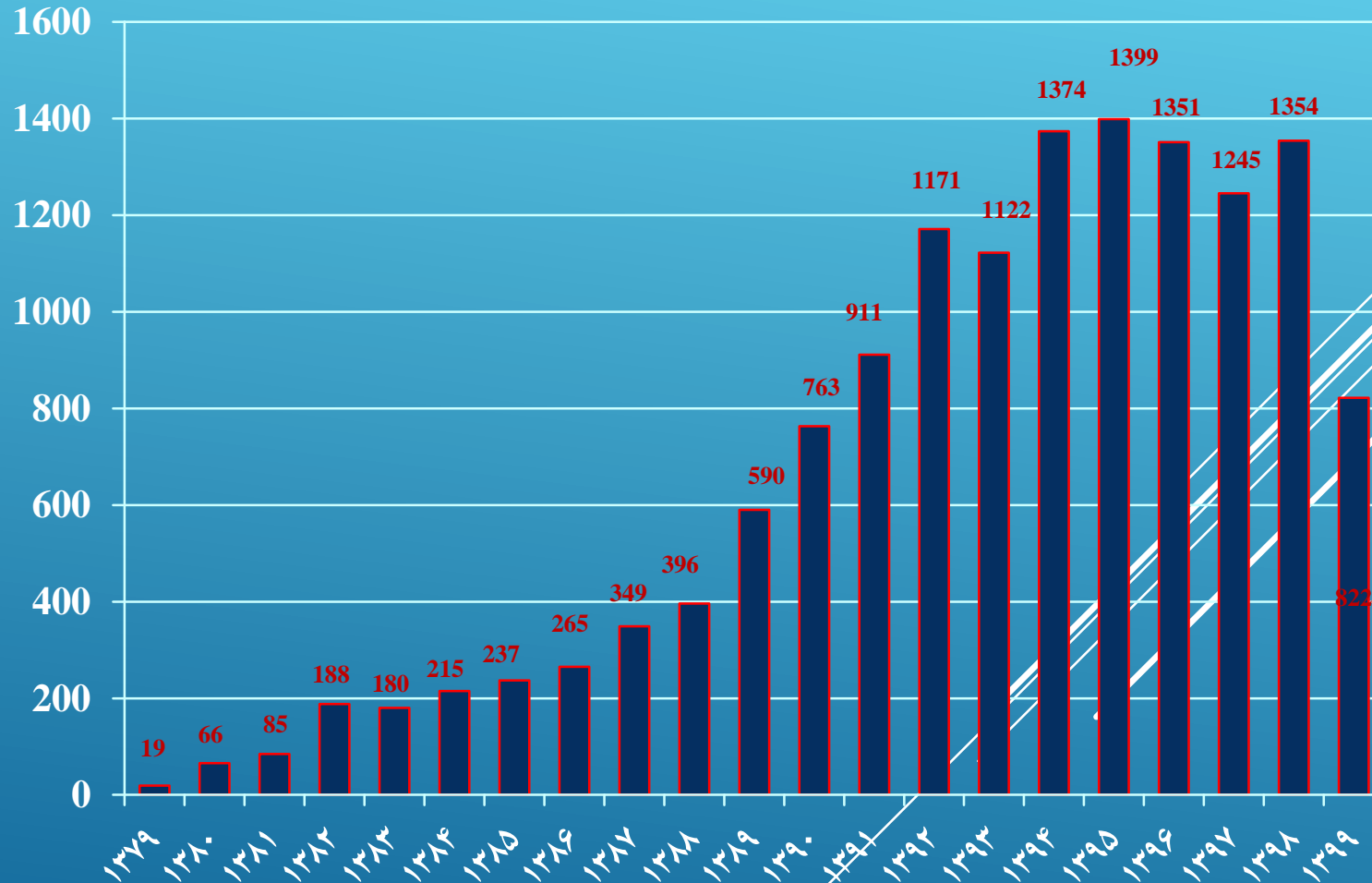
جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

## روند اهداکنندگان مرگ مغزی در ایران از ابتدا تا پایان سال ۱۳۹۹



# پیوند کلیه از اهداکنندگان مرگ مغزی در ایران از ابتدا تا پایان سال ۱۳۹۹

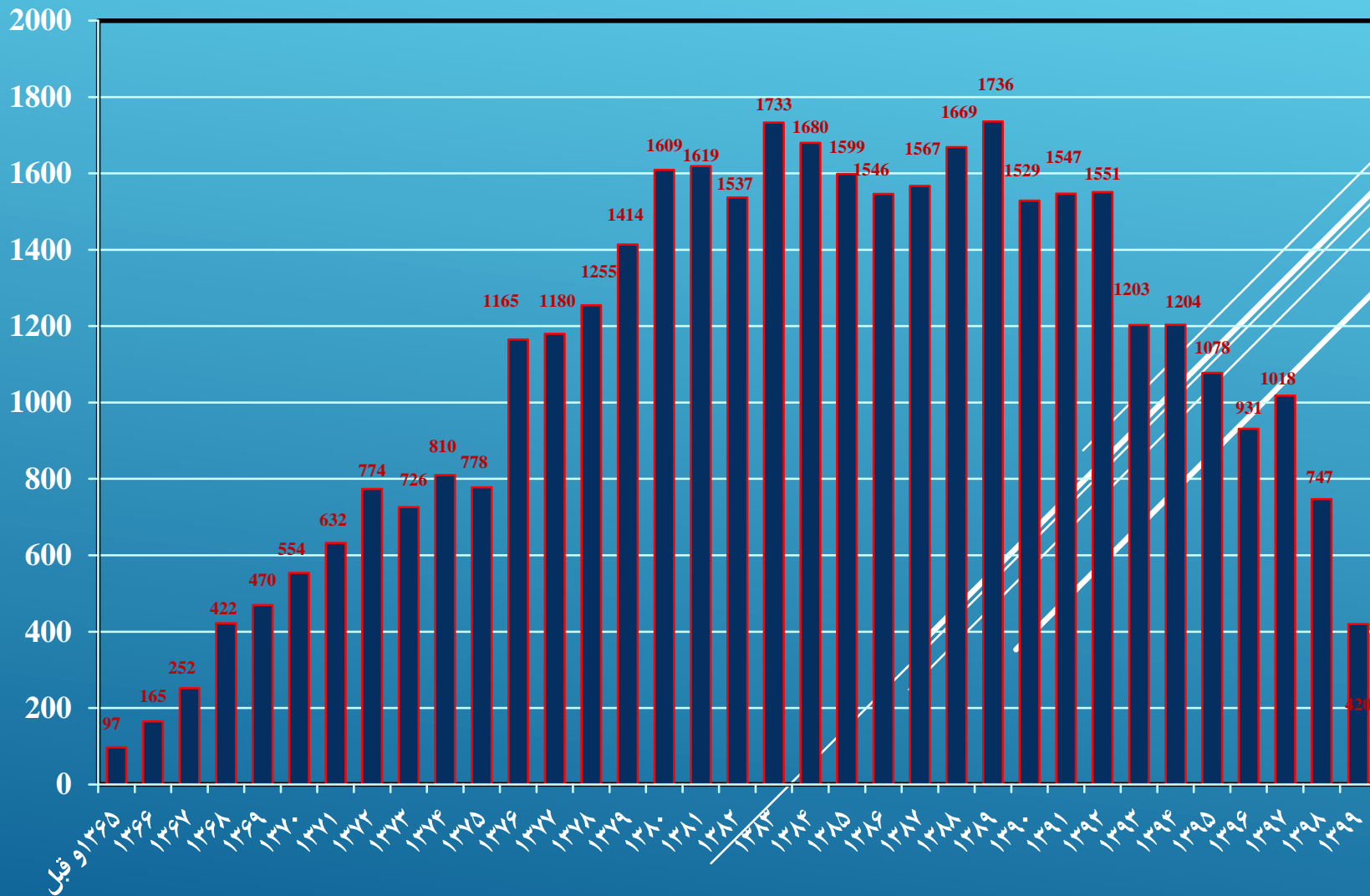




جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

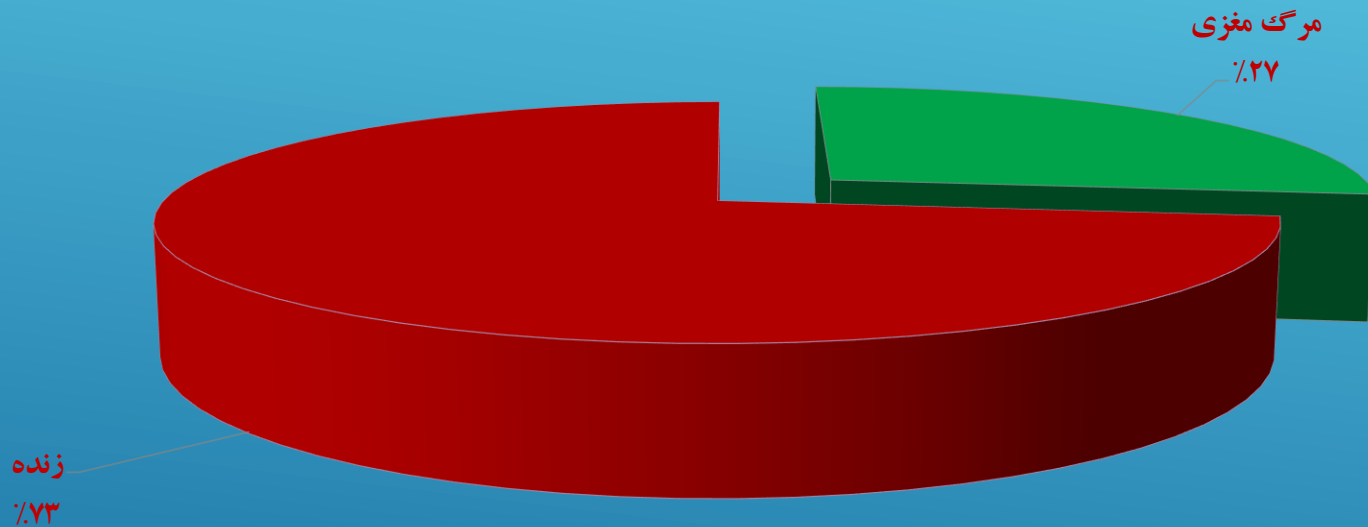
# پیوند کلیه از اهداکنندگان زنده در ایران از ابتدا تا پایان سال ۱۳۹۹





جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



پیوند کلیه انجام شده به تفکیک اهداکننده زنده و مرگ مغزی

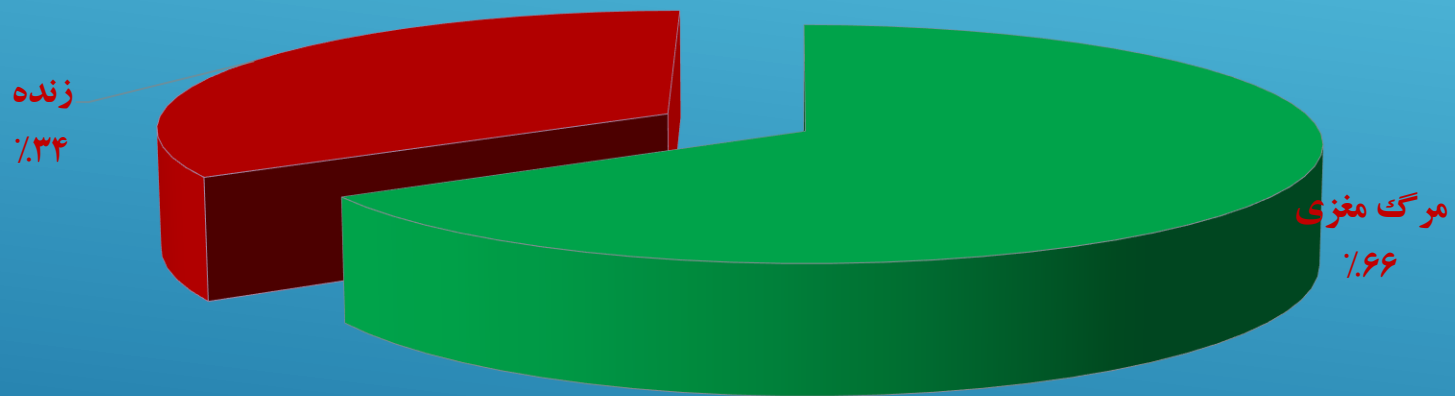
از ابتدا تا پایان سال ۱۳۹۹





جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



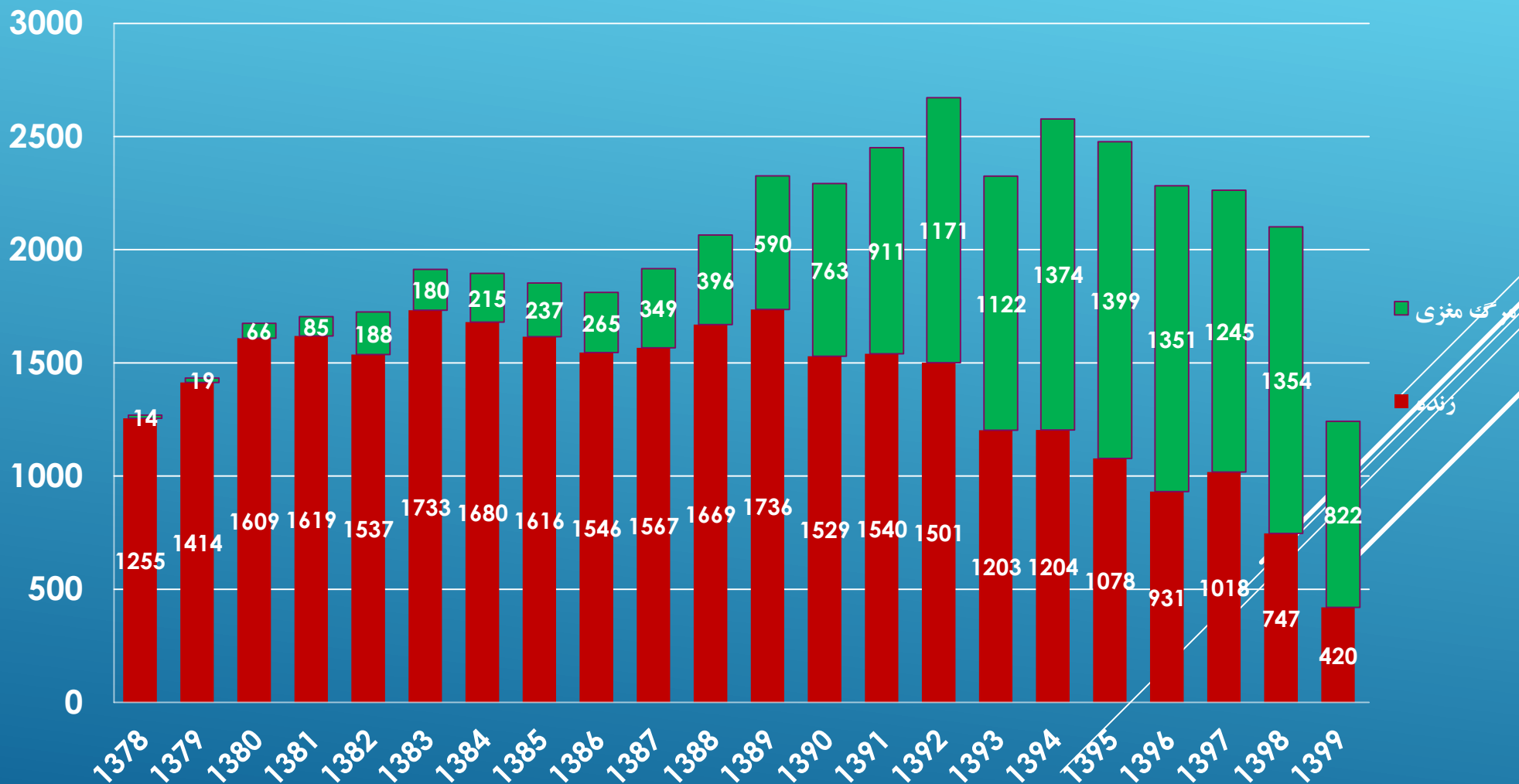
پیوند کلیه انجام شده به تفکیک اهداکننده زننده و مرگ مغزی در سال ۱۳۹۹



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

## مقایسه پیوند کلیه انجام شده از اهداکنندگان زنده و مرگ مغزی از ابتدا تا پایان سال ۱۳۹۹

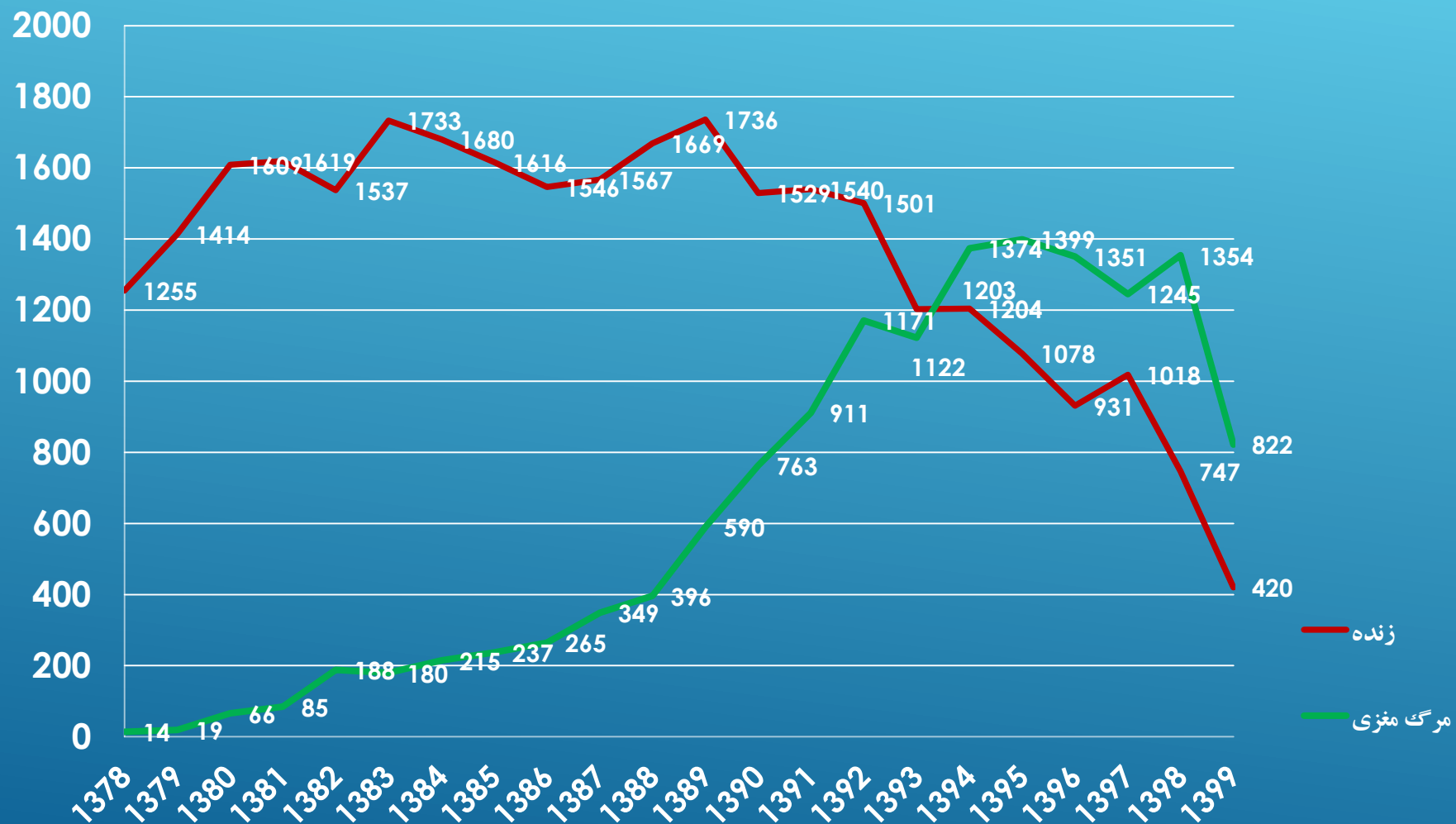




جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

## مقایسه پیوند کلیه انجام شده از اهداکنندگان زنده و مرگ مغزی

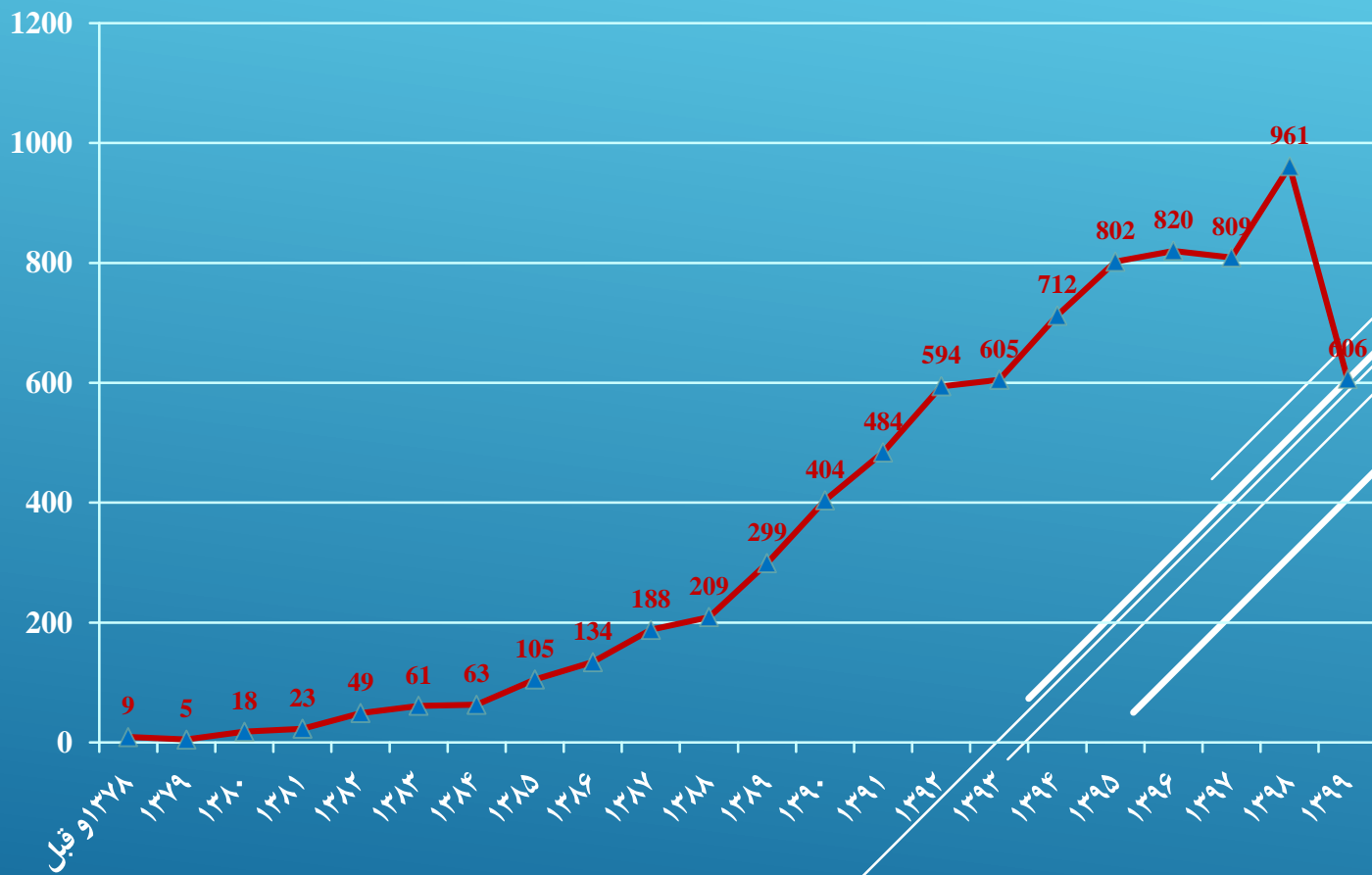




جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

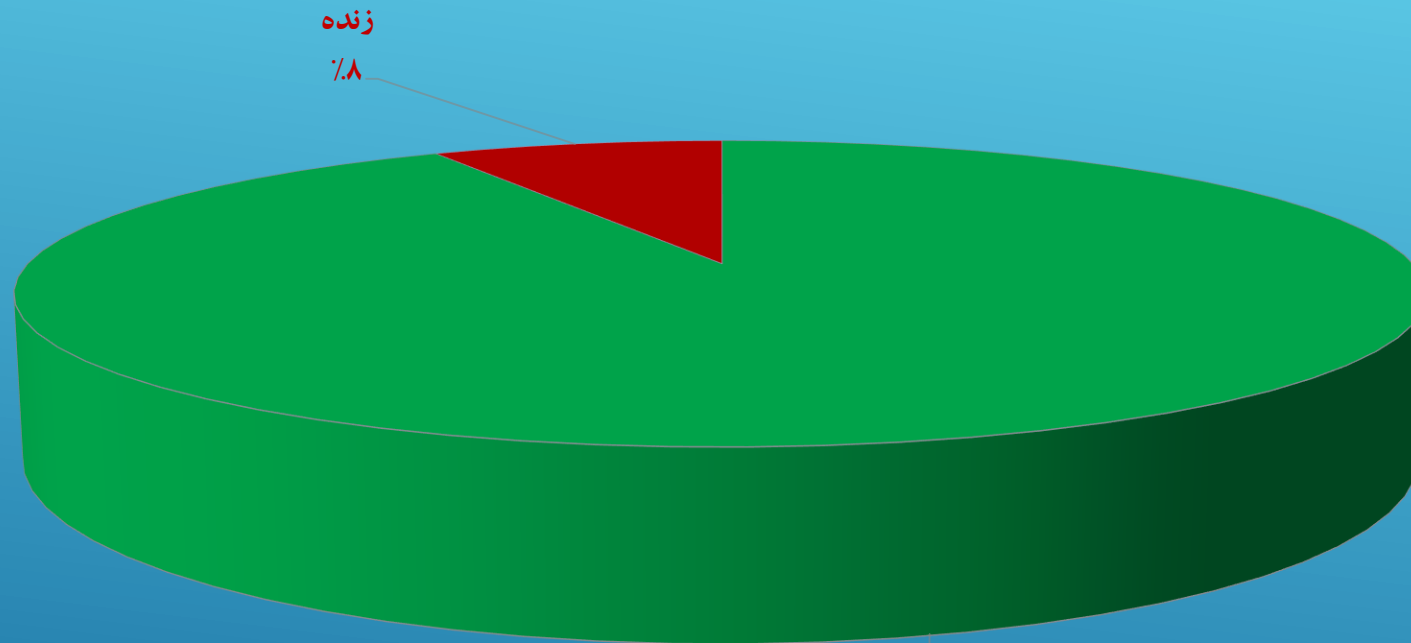
## روند پیوند کبد در ایران از ابتدا تا پایان سال ۱۳۹۹





جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

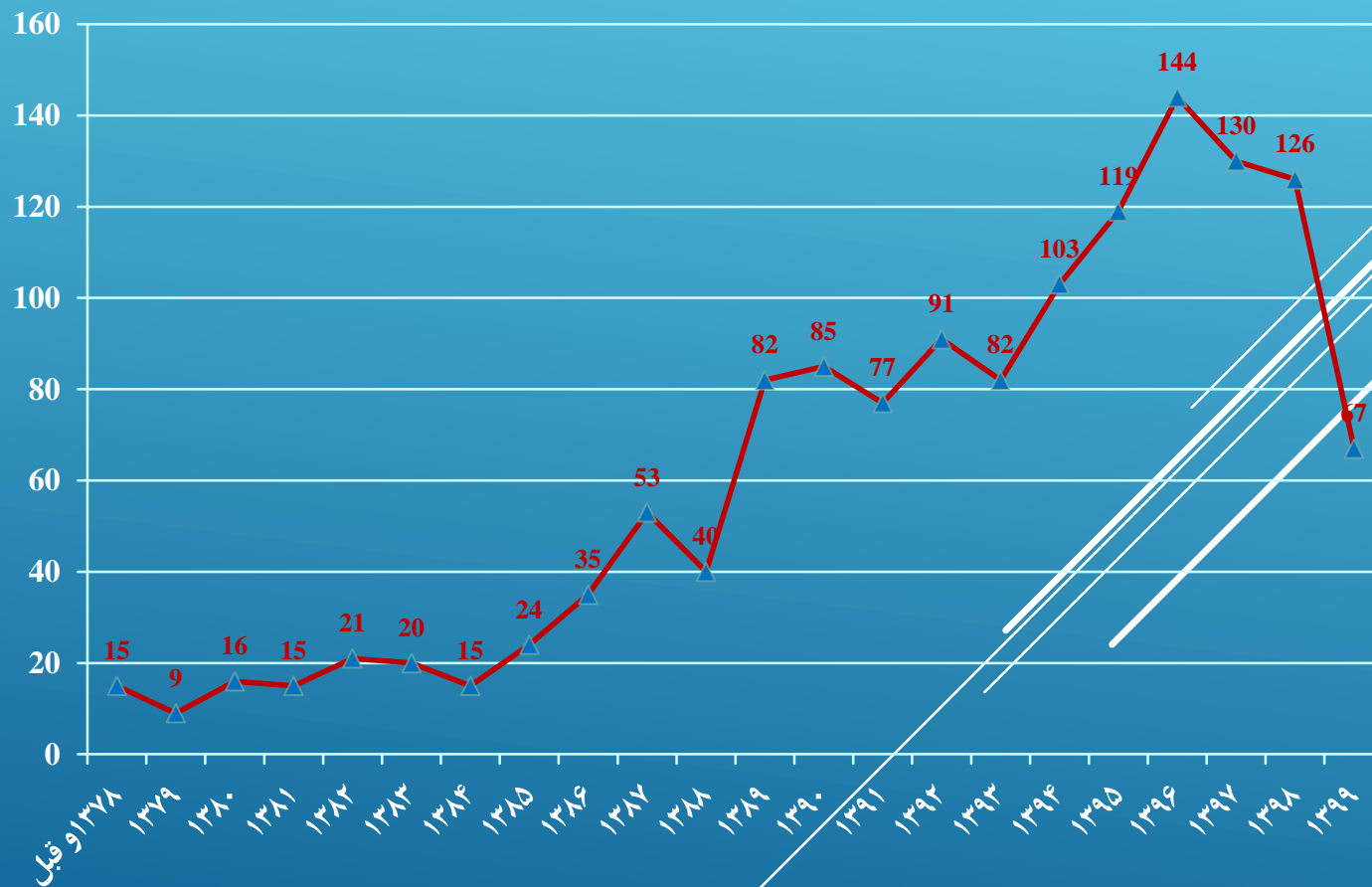


پیوندهای کبد انجام شده به تفکیک اهداکننده زنده و مرگ مغزی

مرگ مغزی  
92%

از ابتدا تا پایان سال 1399

# روند پیوند قلب در ایران از ابتدا تا پایان سال ۱۳۹۹



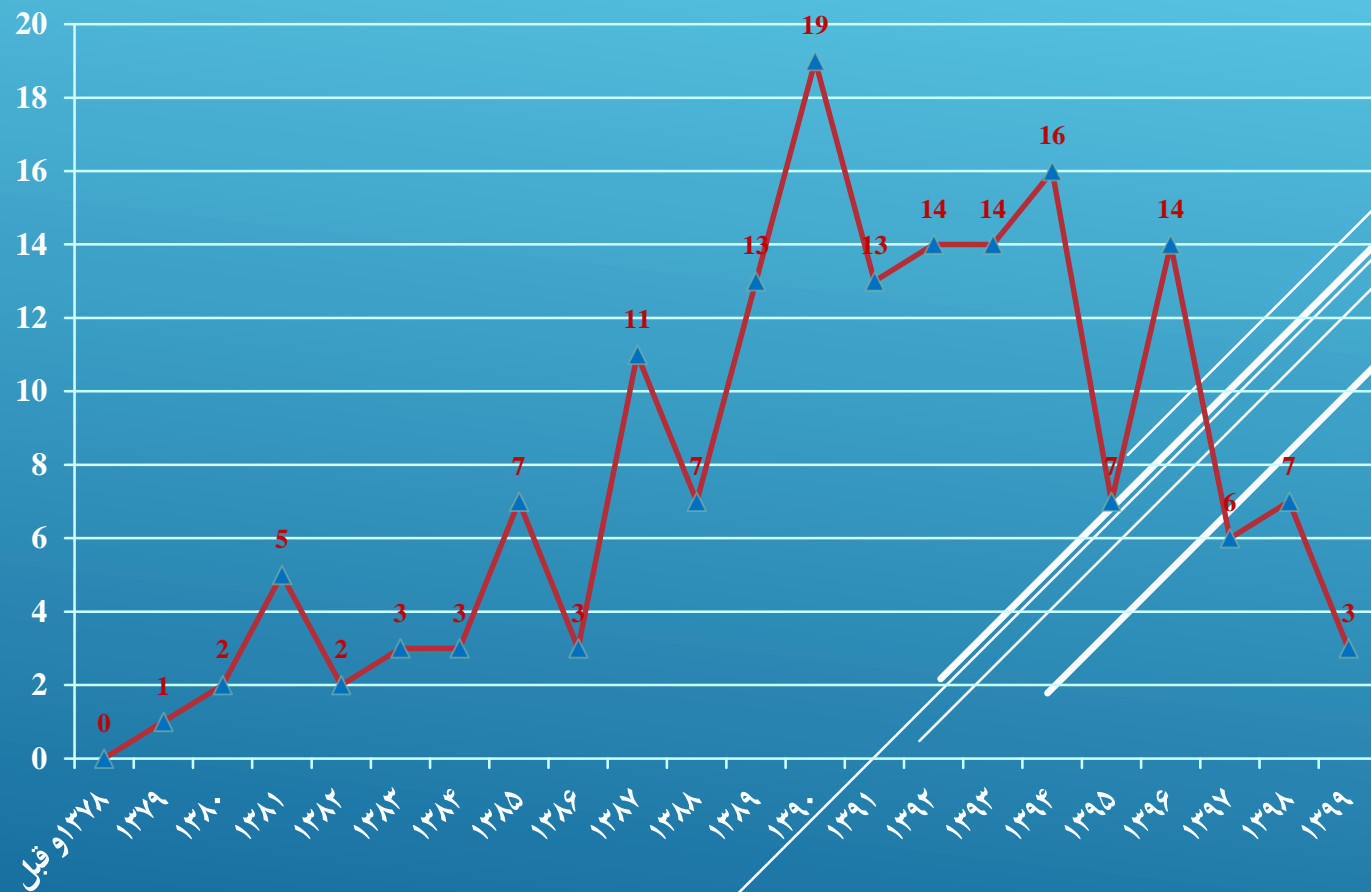




جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

## روند پیوند ریه در ایران از ابتدا تا پایان سال ۱۳۹۹

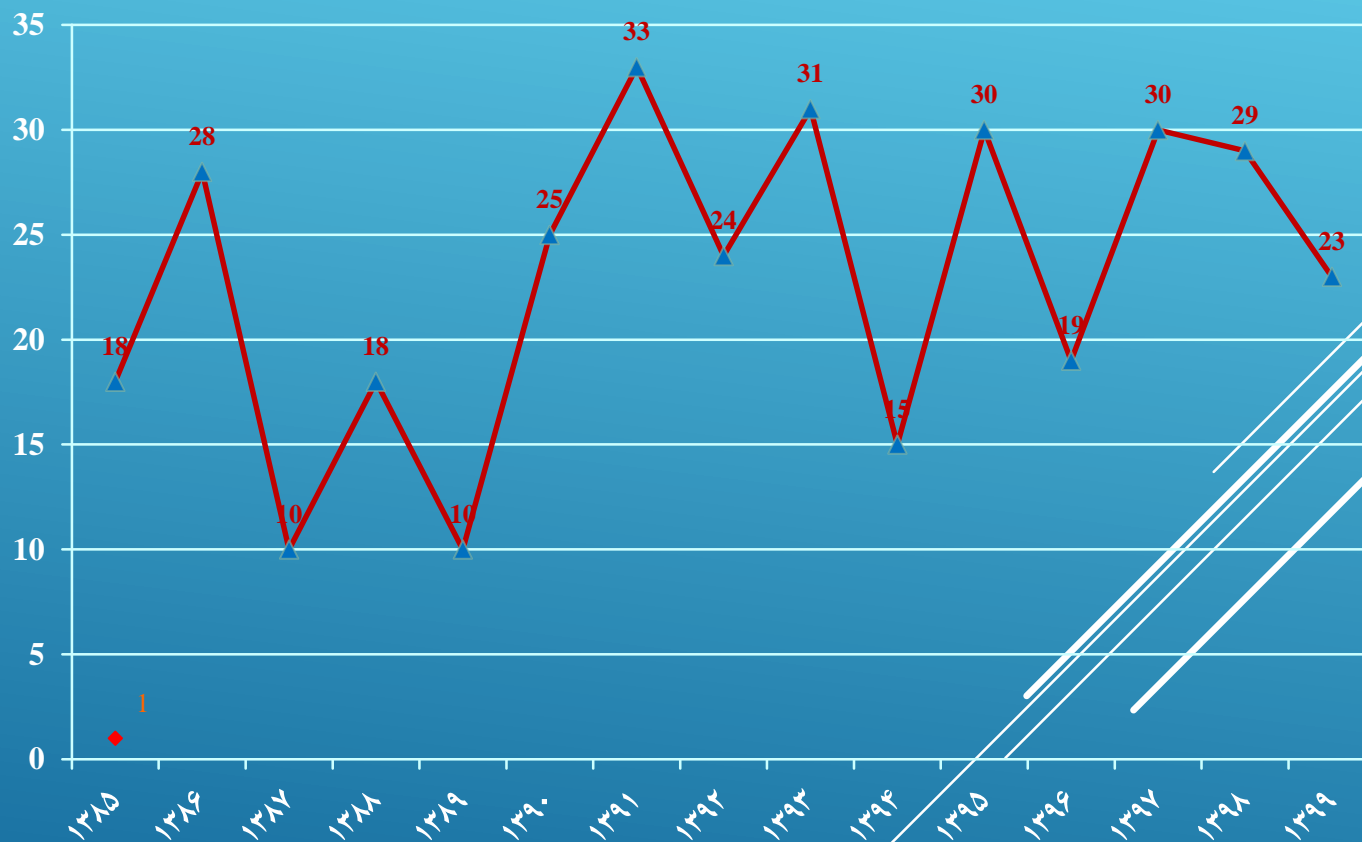




جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

## روند پیوند پانکراس در ایران از ابتدا تا پایان سال ۱۳۹۹

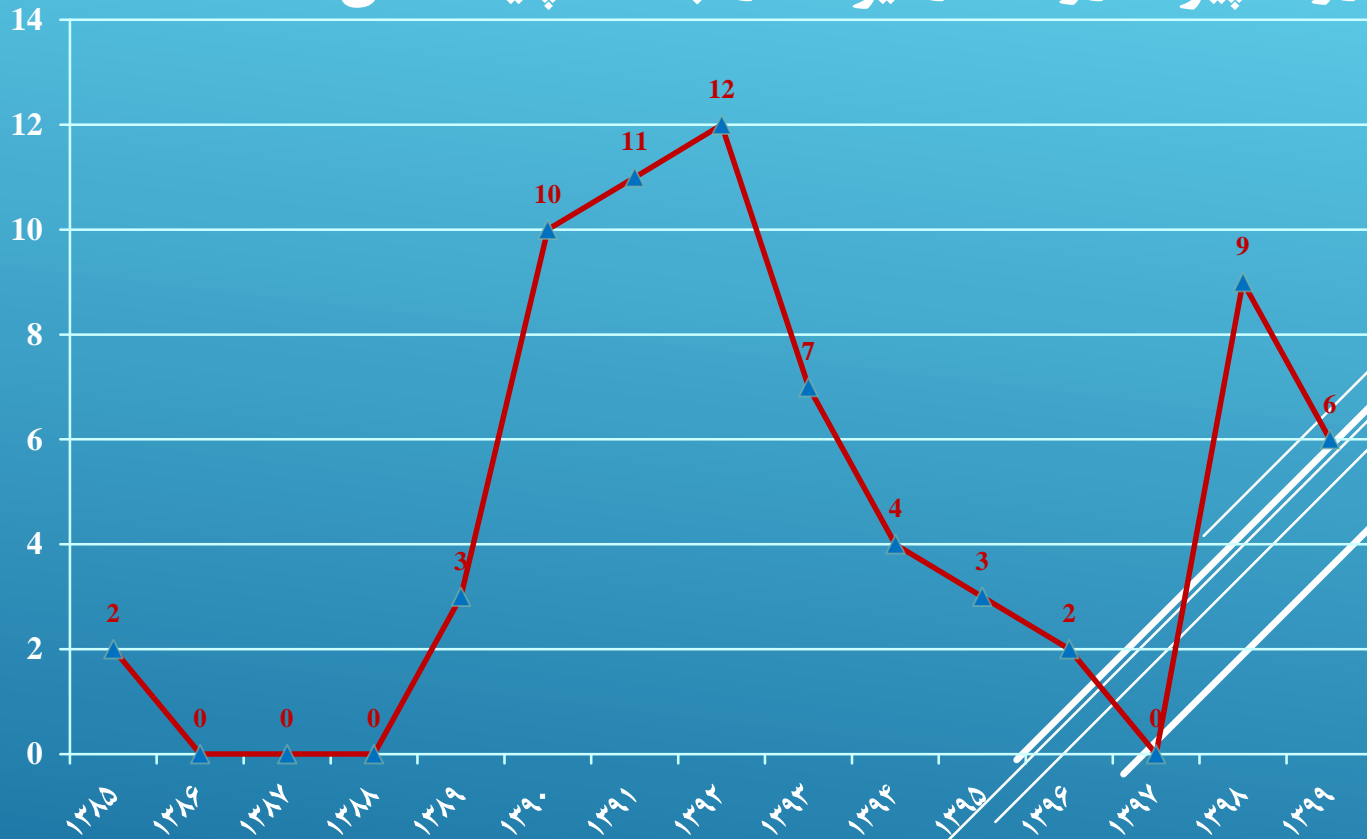




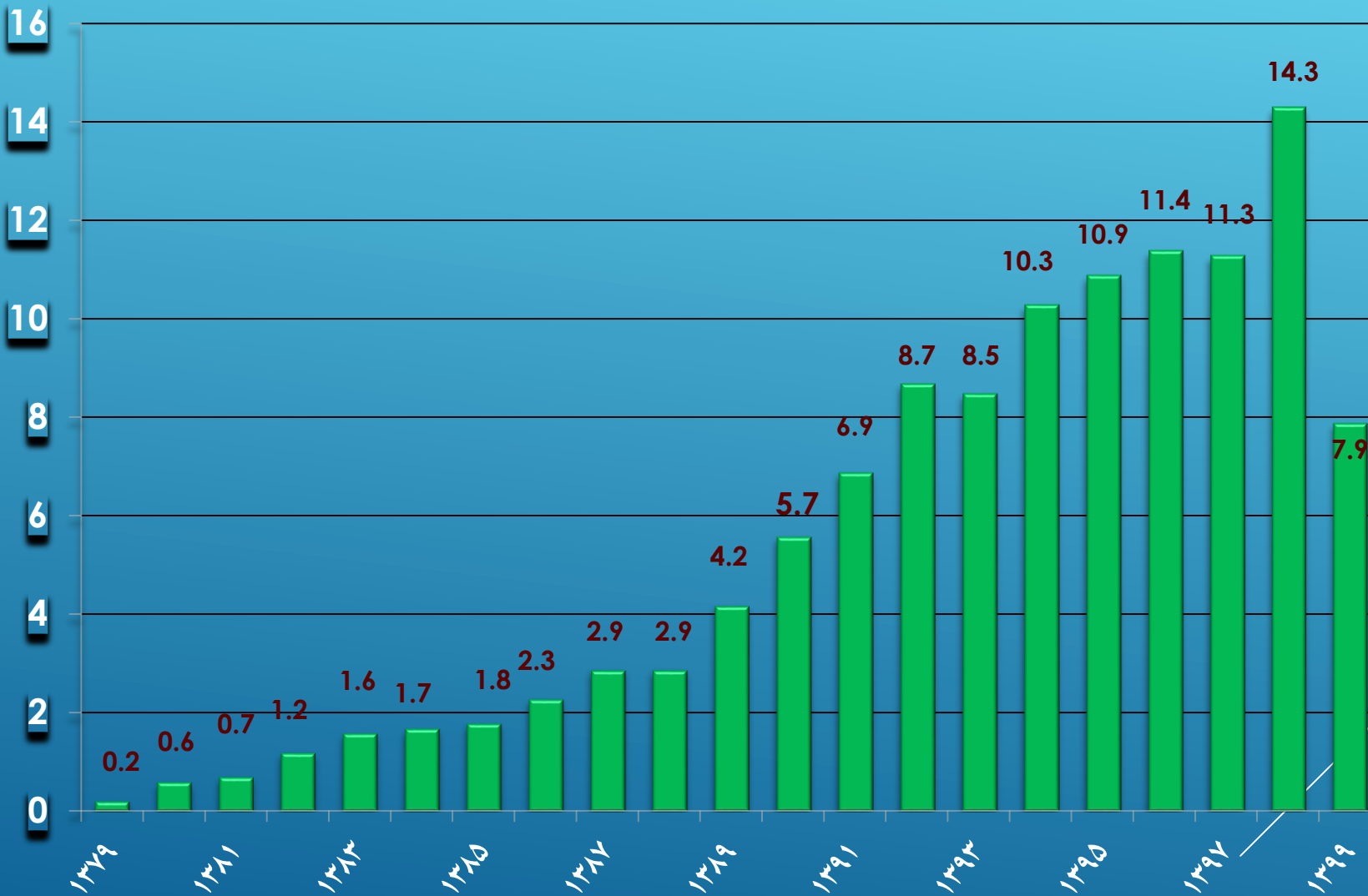
جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

## روند پیوند روده در ایران از ابتدا تا پایان سال ۱۳۹۹



## موارد اهدای اعضا به نسبت جمعیت در میلیون نفر در سال (PMP)

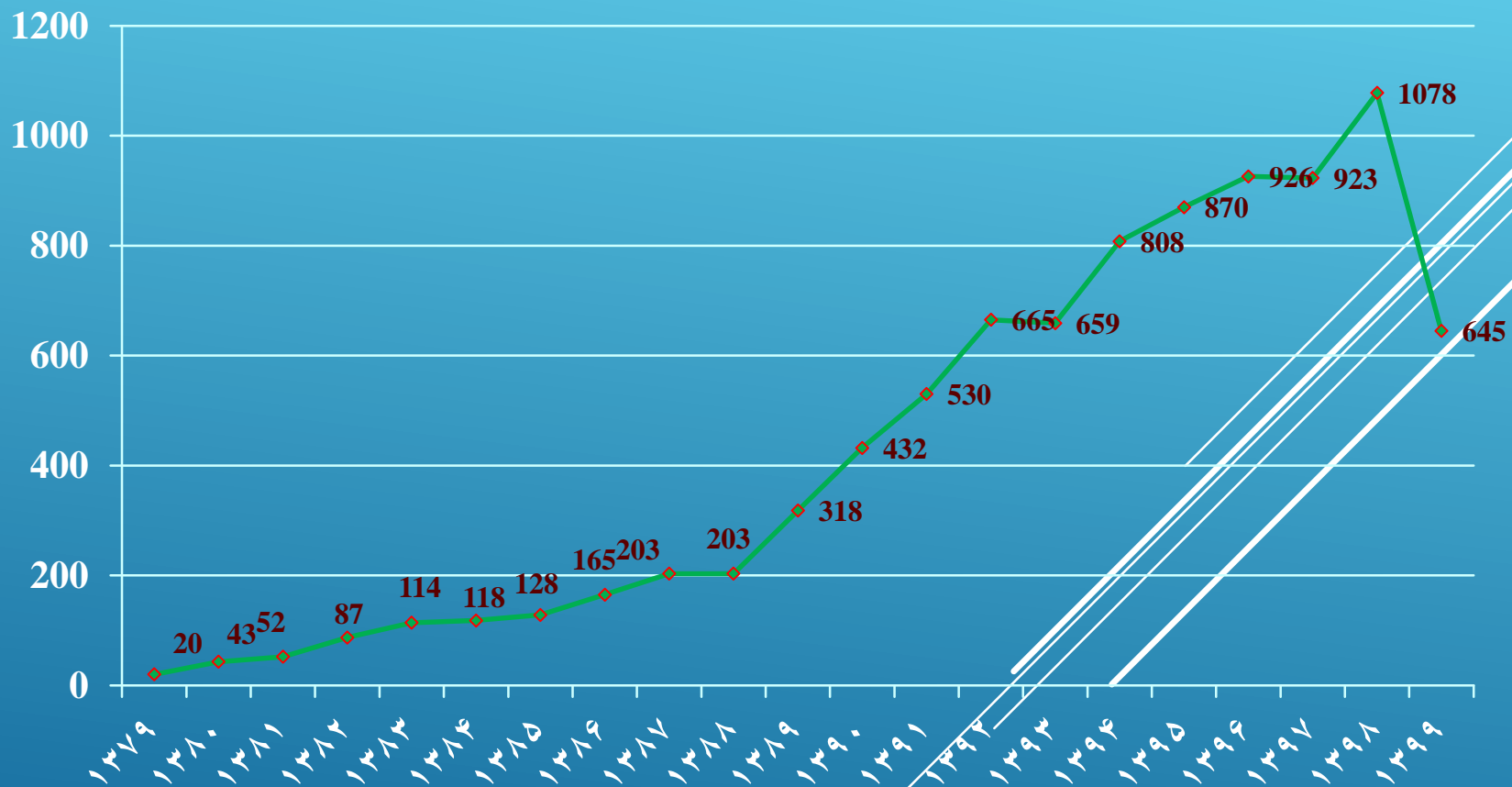




جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

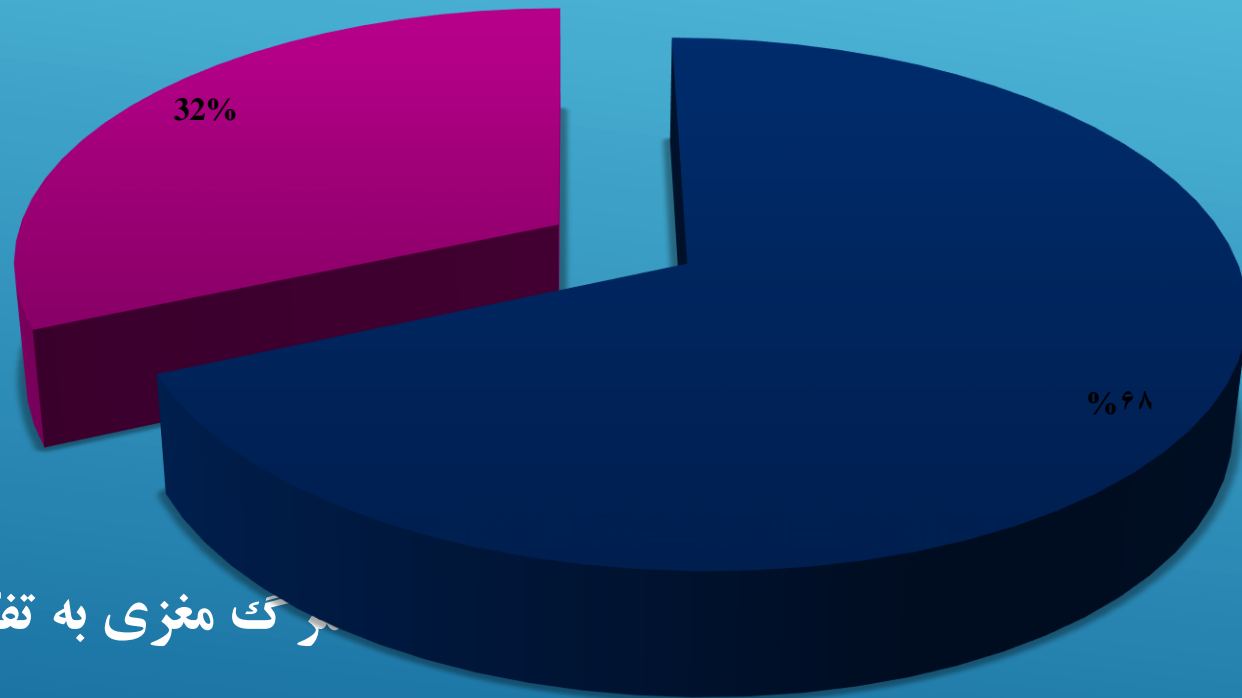
## روند اهداکنندگان مرگ مغزی در ایران از ابتدا تا پایان سال ۱۳۹۹





جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



توزیع سنی و جنسی جمعیت 15 ساله و بالاتر در سال 1399

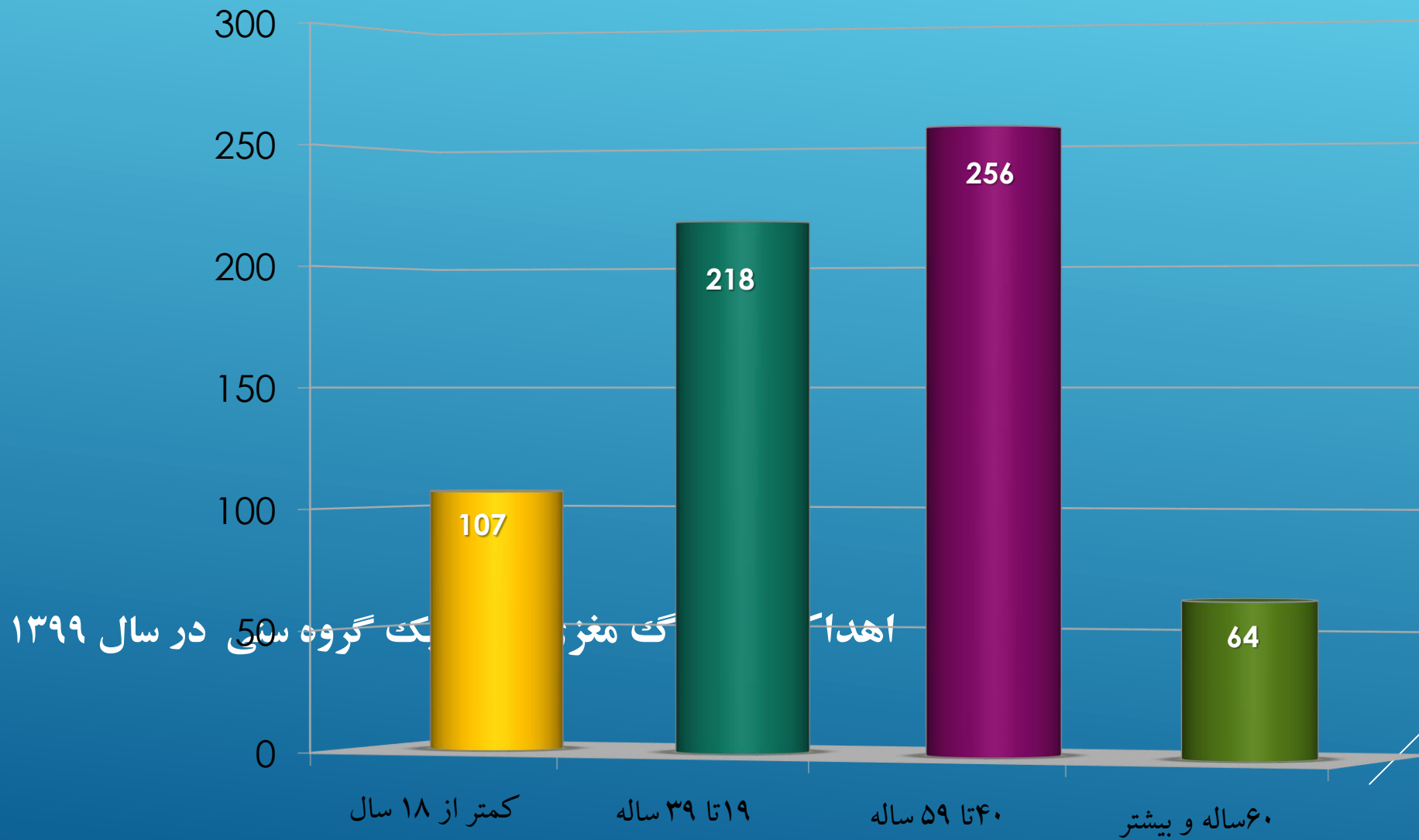
■ مرد ■ زن





جمهوری اسلامی ایران

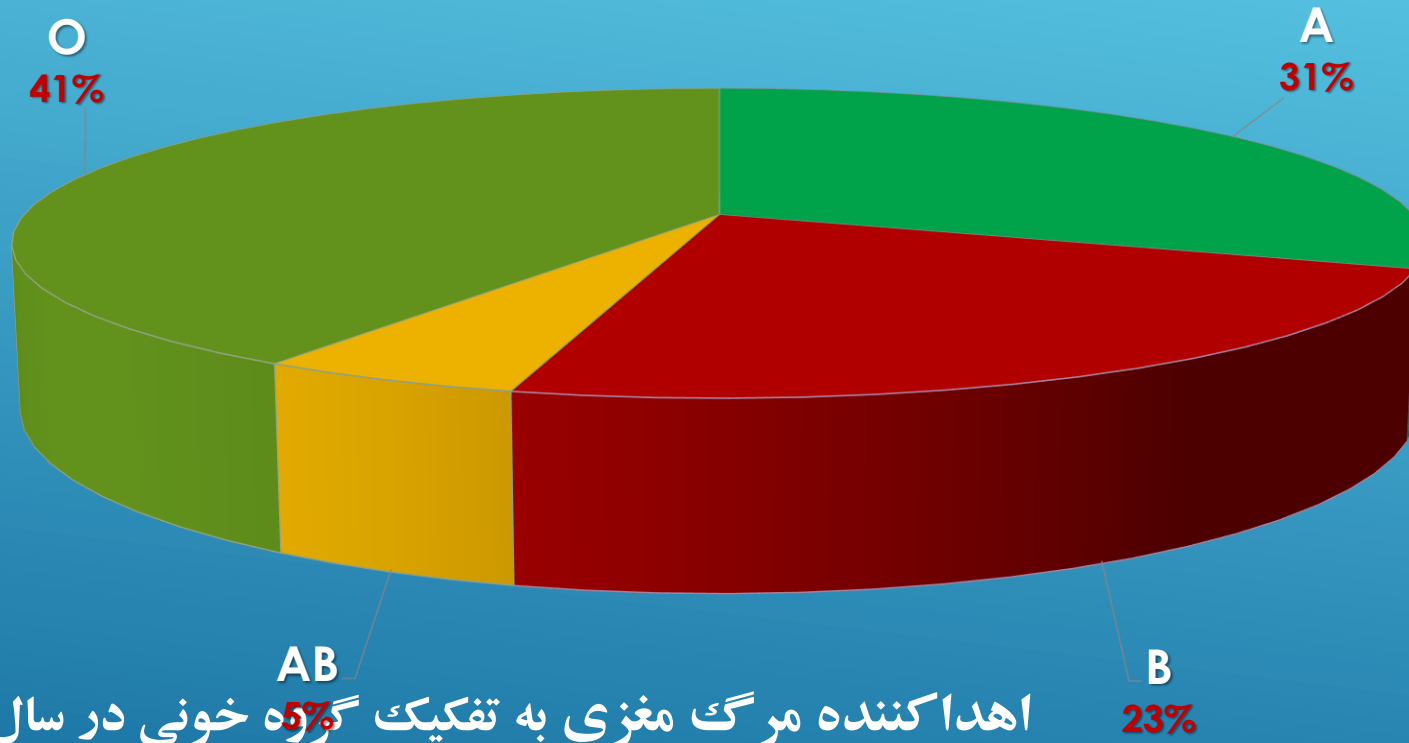
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی





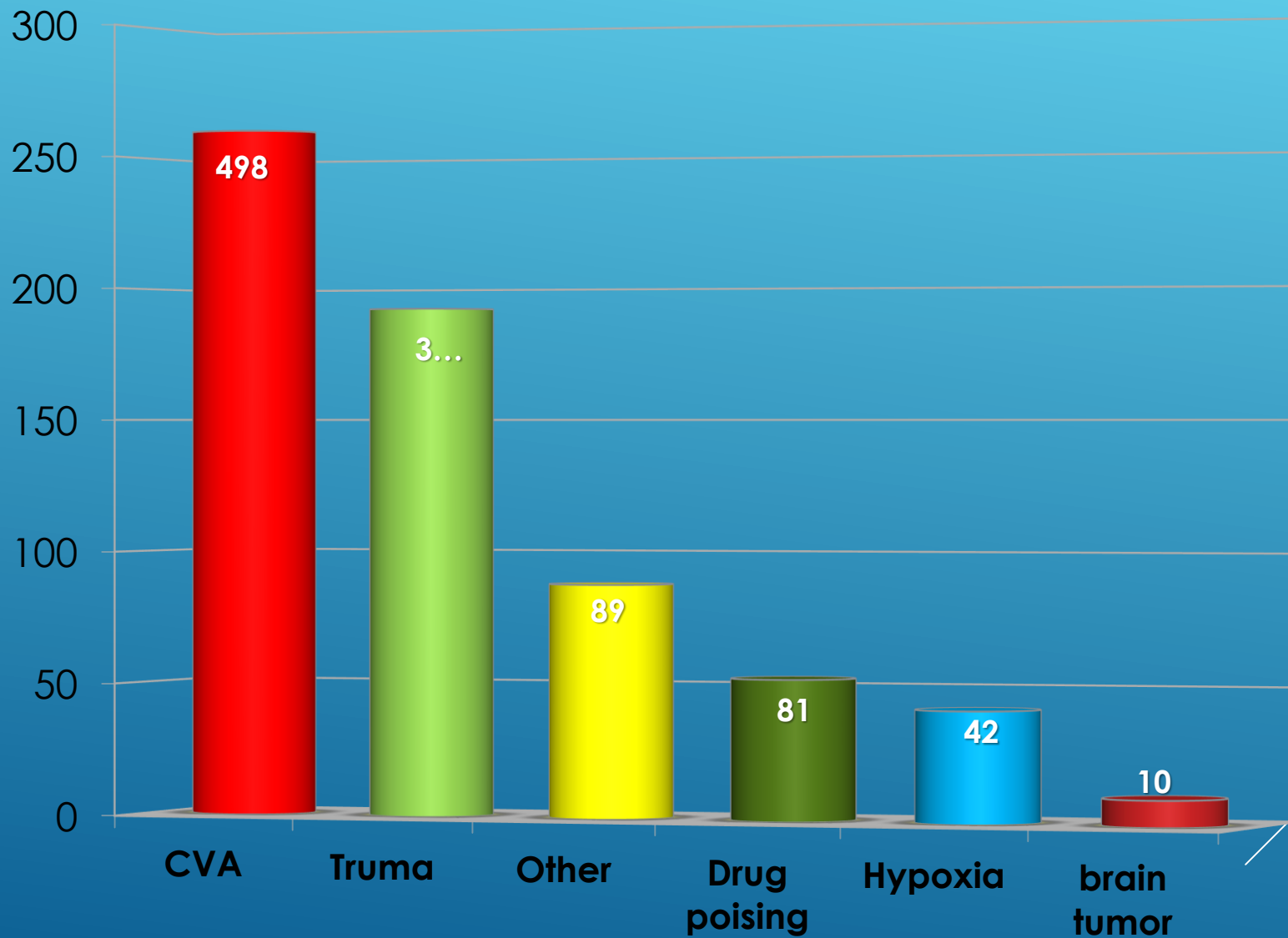
جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



اهداکننده مرگ مغزی به تفکیک گروه خونی در سال ۱۳۹۹

## اهدایکنندگان مرگ مغزی به تفکیک علت مرگ مغزی در سال ۱۳۹۹

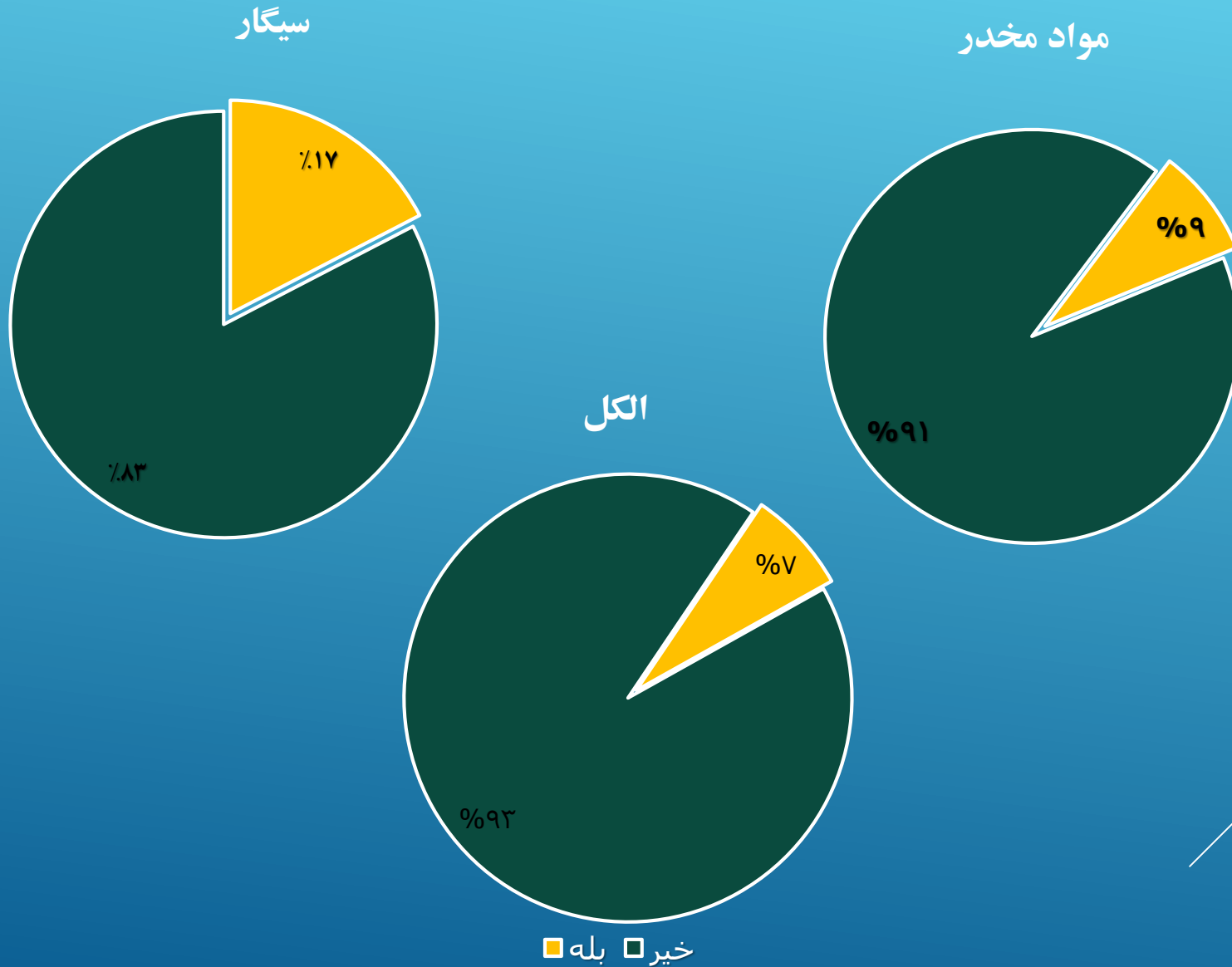




جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

## سابقه اعتیاد در اهداکنندگان مرگ مغزی سال ۱۳۹۹



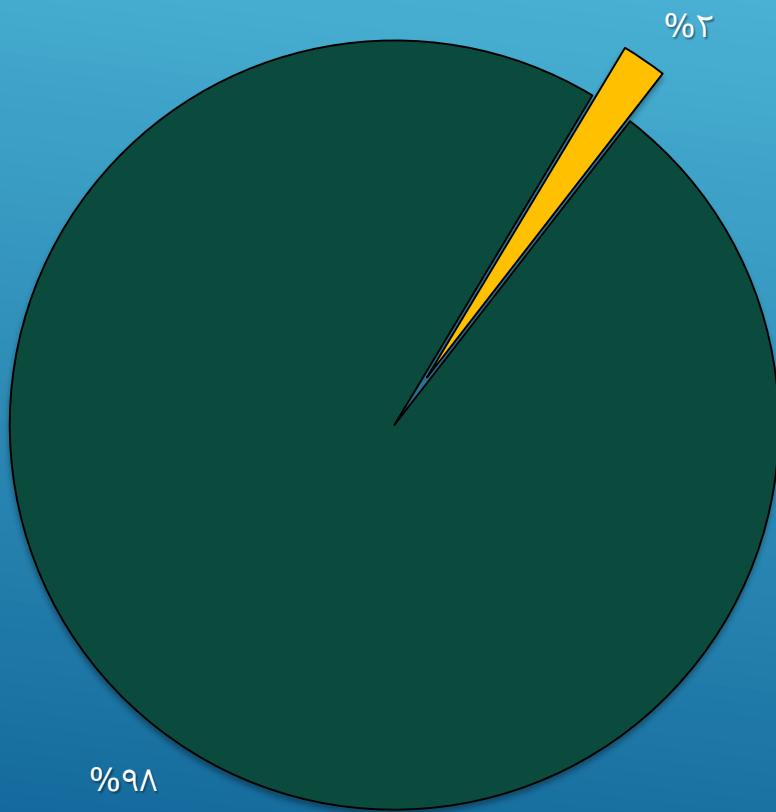


جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

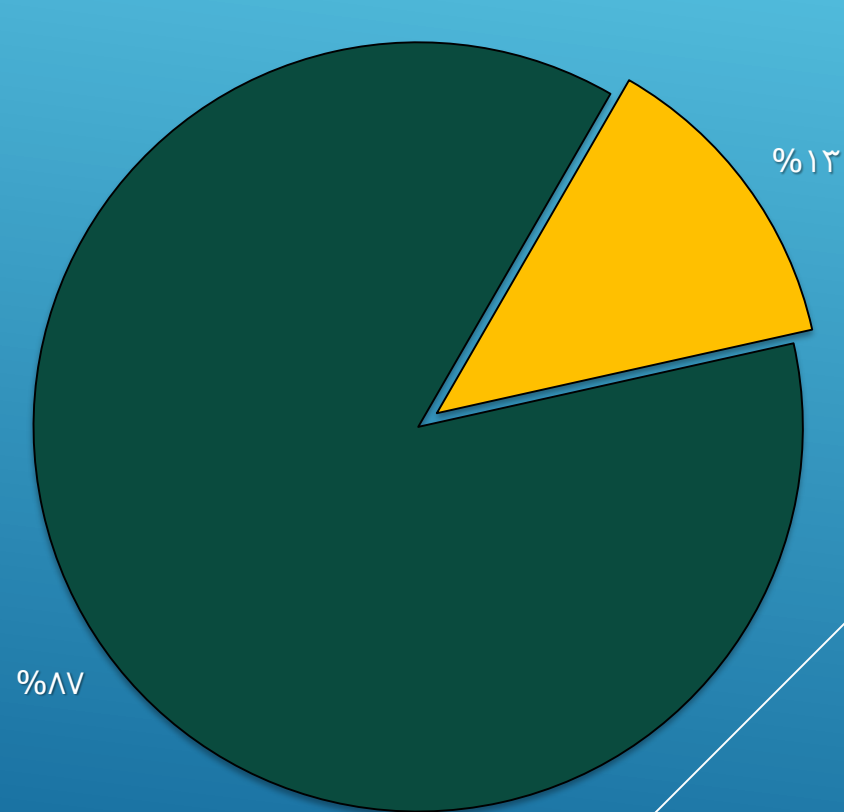
## سابقه بیماری در اهداکنندگان مرگ مغزی سال ۱۳۹۹

### دیابت



بله خیر

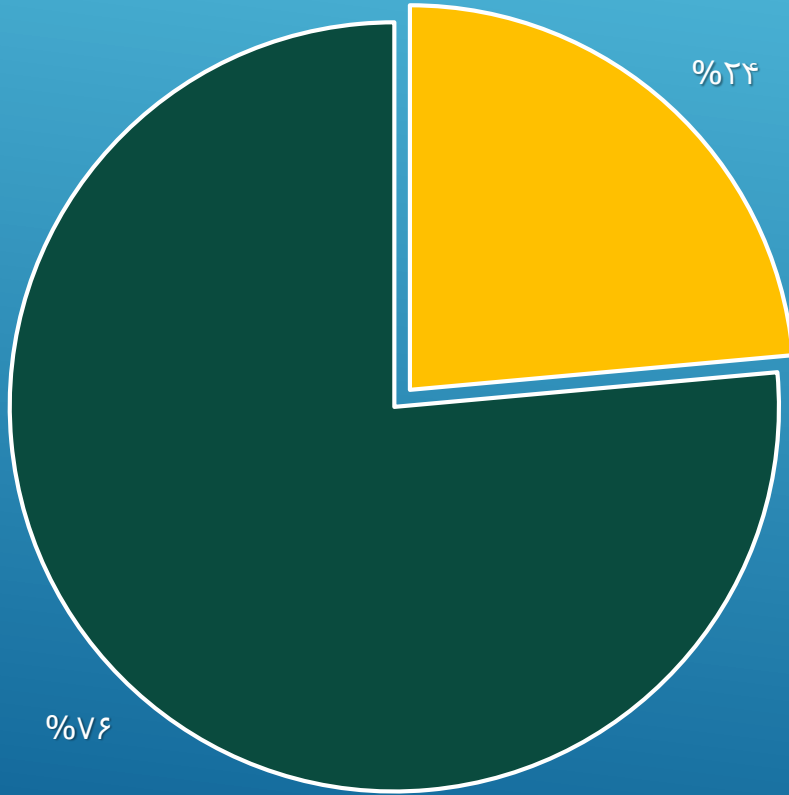
### فشارخون



بله خیر

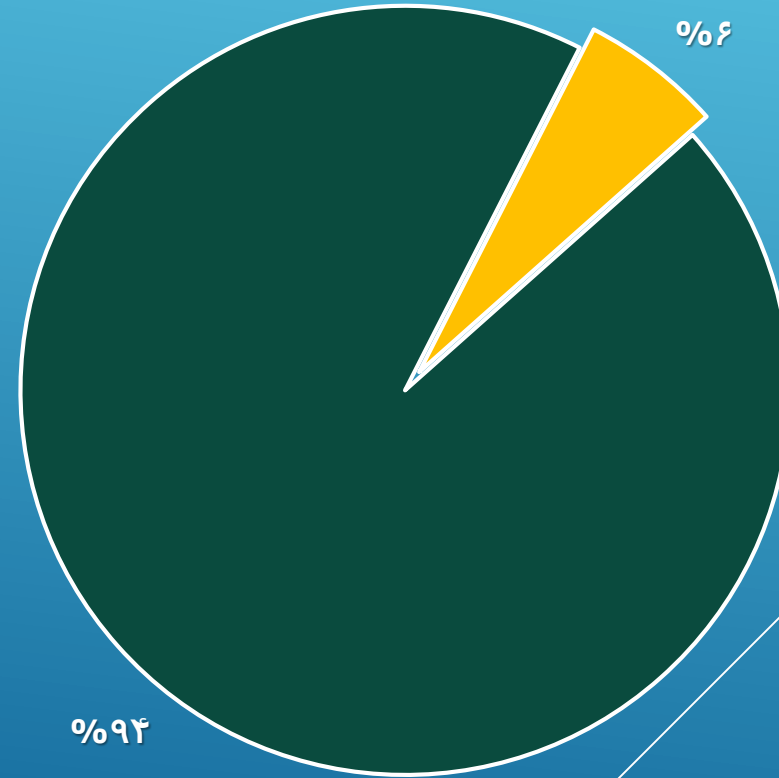
# سابقه احیا در اهداکنندگان مرگ مغزی سال ۱۳۹۹

## CPR



بله خیر

## شوک



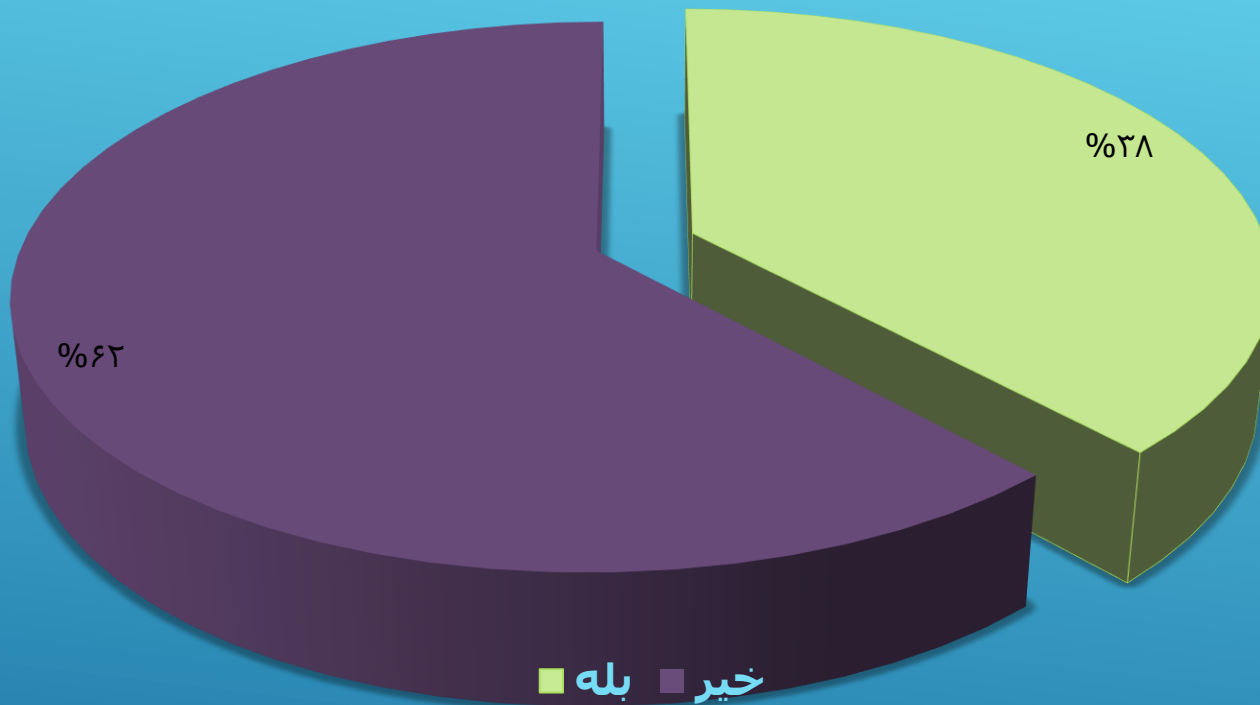
بله خیر





جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



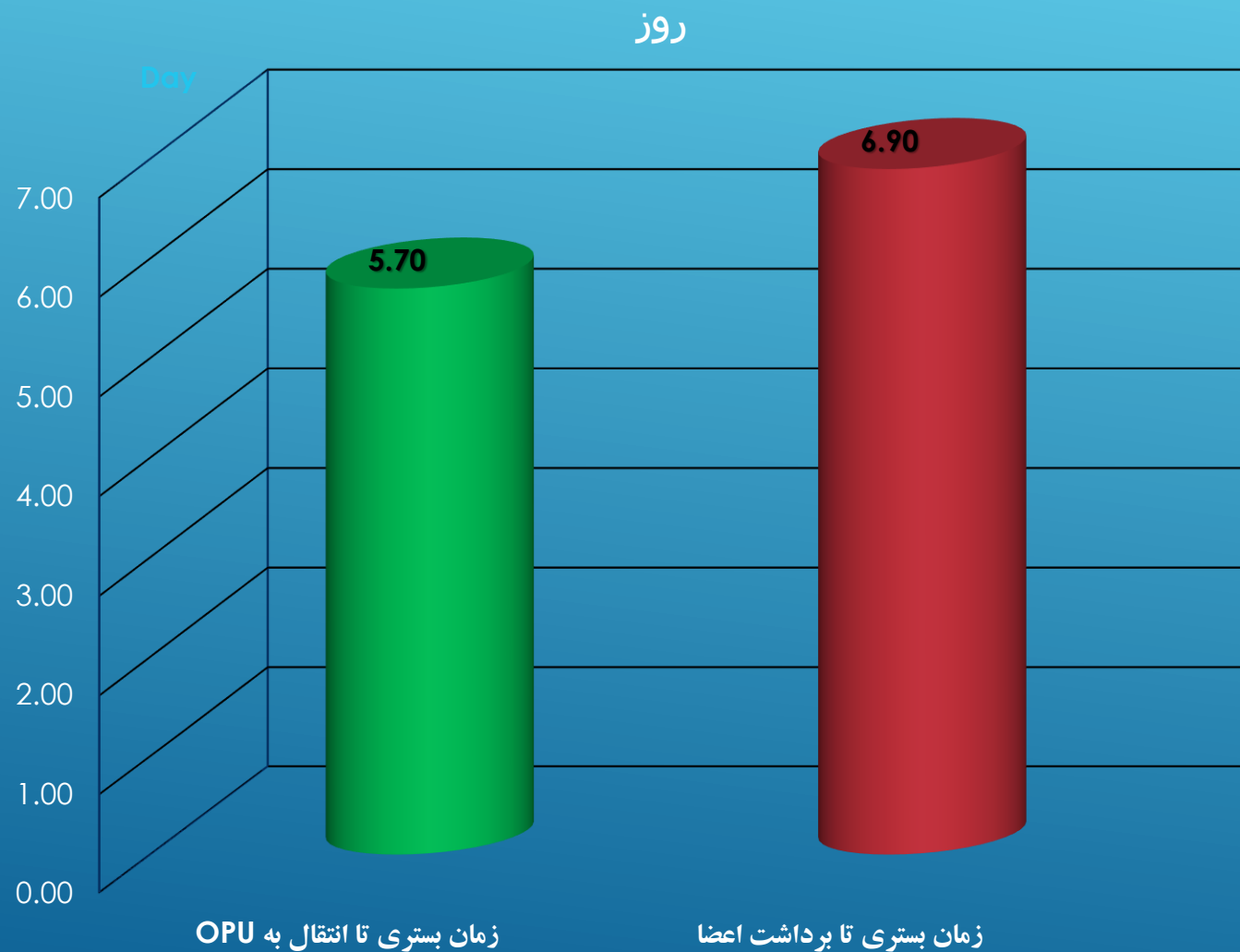
اهداکنندگان مرگ مغزی به تفکیک برداشت نسوج در سال ۱۳۹۹



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

## میانگین مدت زمان بستری اهداکنندگان مرگ مغزی تا انتقال و برداشت اعضا در سال ۱۳۹۹



## شاخص های آماری اهداکنندگان مرگ مغزی در سال ۱۳۹۹

وزن	قد	سن	متغیر شاخص آماري
70.2	165.6	38.5	<b>Mean</b>
72	170	39	<b>Median</b>
70	170	55	<b>Mode</b>
17.7	19.2	17.6	<b>Std.Deviation</b>
102	150	77	<b>Range</b>
8	50	1	<b>Minimum</b>
110	200	78	<b>Maximum</b>

## نتایج آزمایشهای بیوشیمی اهداکنندگان مرگ مغزی در سال ۱۳۹۹

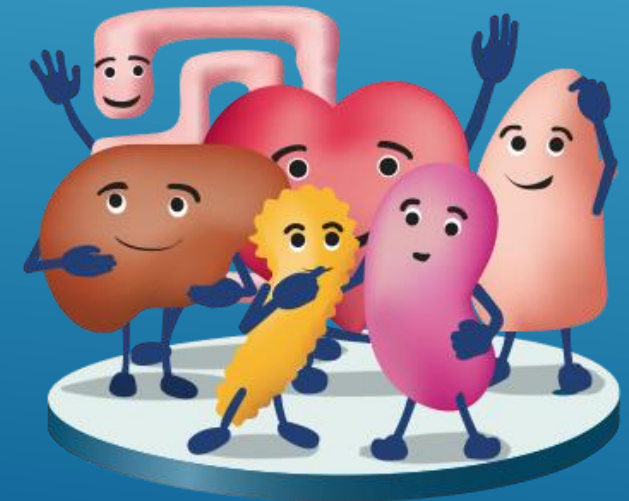
K	Na	Alk ph	Alt	Ast	Cr	BUN	Bs	آزمایش شاخص آماري
3.9	148	218.8	82.7	96.8	1.7	44.6	80.7	Mean
3.9	147	187	45	59	1.3	37	61	Median
4	150	154	18	32	1	15	140	Mode
0.9	10.8	120.3	108.5	117.5	1.3	34.7	0.6	Std.Deviation
6.3	77	868	776	762	8.4	235	656	Range
1.5	115	43	17	18	0.3	4	59	Minimum
7.8	192	911	793	780	8.7	239	715	Maximum

## نتایج آزمایشهای هماتولوژی اهداکنندگان مرگ مغزی در سال ۱۳۹۹

Hb	Plt	WBC	آزمایش شاخص آماري
11.3	85.3	12.3	Mean
11.1	87	11.2	Median
11	90	10	Mode
2.5	33.2	6.0	Std.Deviation
13.7	131.5	34.3	Range
5.2	8.5	1.9	Minimum
18.9	140	36.2	Maximum

# اهدا و پیوند اعضا در دوره ی کرونا

- ۱- گزارش اولین مورد کوید ۱۹ در ۱۷ ام دسامبر ۲۰۱۹ معادل با ۲۶ آذر ۱۳۹۸ در شهر ووهان چین
- ۲- گزارش اولین مورد کوید در ایران، در تاریخ ۱۸ فوریه ۲۰۲۰ معادل با ۲۹ ام بهمن ماه ۱۳۹۸
- ۳- قطع فوری عملیات فراهم آوری و پیوند اعضا از تاریخ فوق و آغاز فرایند تدوین پروتکل اختصاصی
- ۴- تدوین و ابلاغ اولین پروتکل، در تاریخ ۱۱ مارچ ۲۰۲۰، معادل با ۲۱ اسفند ۱۳۹۸





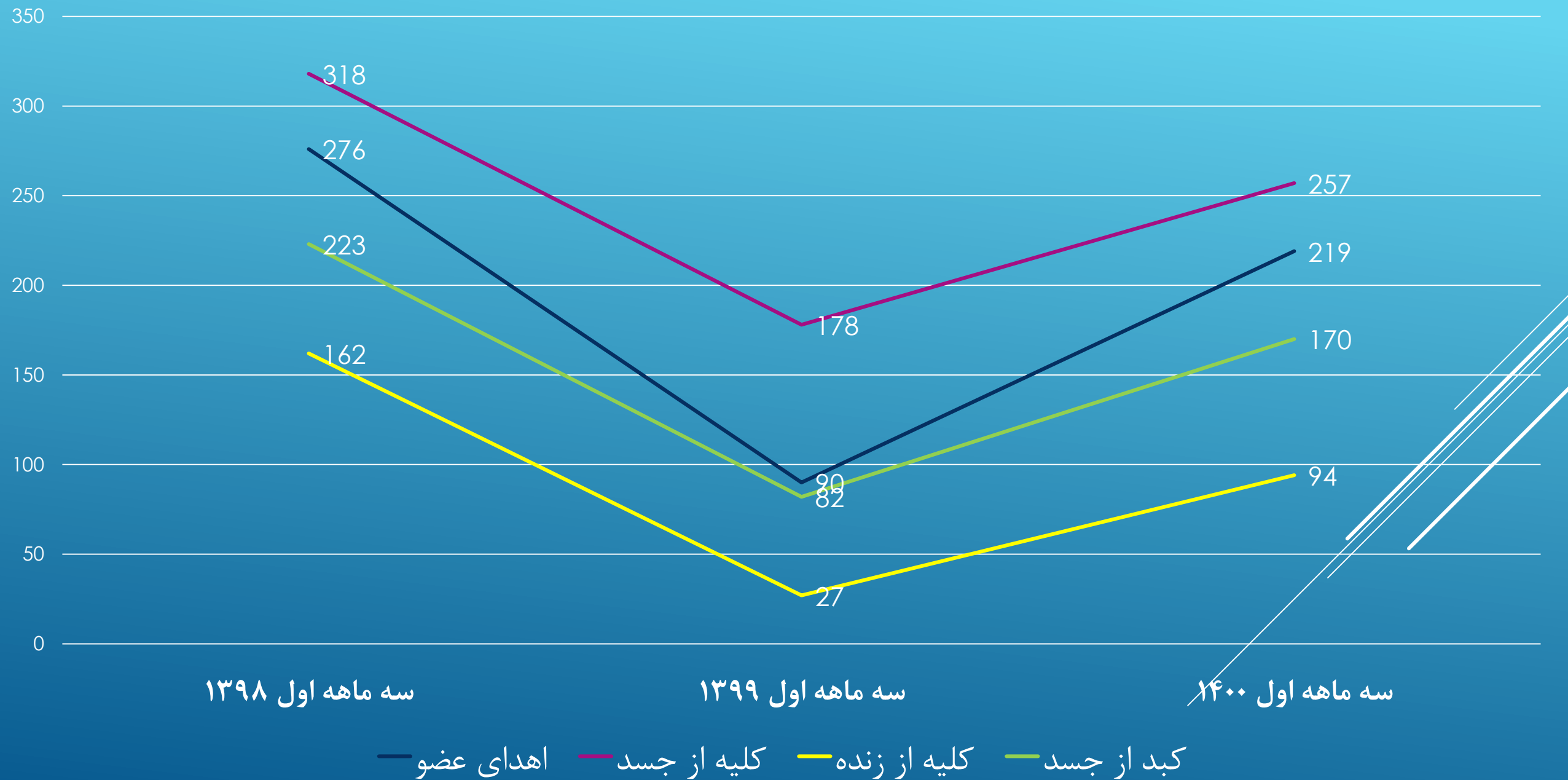
جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

# مقایسه آمار اهدا و پیوند اعضای سال سه ماهه اول سالهای ۱۳۹۸، ۱۳۹۹ و ۱۴۰۰

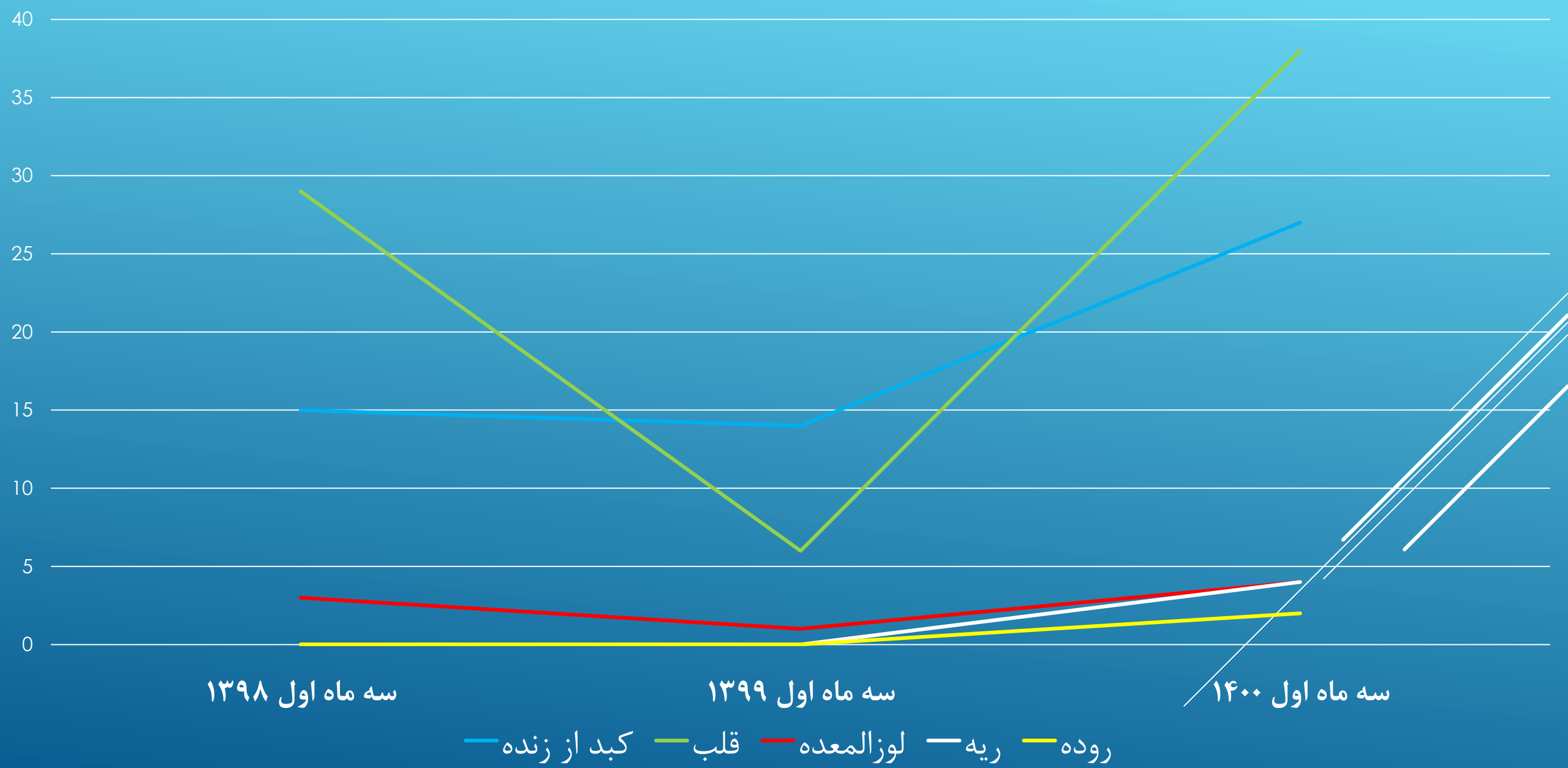
نوع	۱۳۹۸	۱۳۹۹	درصد افت درصد افت	۱۴۰۰	درصد رشد در سال درصد رشد در سال	۱۴۰۰ نسبت به ۱۳۹۸
اهدای عضو	۲۷۶	۹۰	%۶۸	۲۱۹	%۱۴۳	%۲۱
پیوند کلیه از جسد	۳۱۸	۱۷۸	%۴۴	۲۵۷	%۴۴	%۱۹
پیوند کلیه از زنده	۱۶۲	۲۷	%۸۳	۹۴	%۲۴۸	%۴۲
پیوند کبد از جسد	۲۲۳	۸۲	%۶۳	۱۷۰	%۱۰۷	%۲۴
پیوند کبد از زنده	۱۵	۱۴	%۷	۲۷	%۹۳	(+) %۸۰
پیوند قلب	۲۹	۶	%۷۹	۳۸	%۵۳۳	(+) %۳۲
پیوند لوزالمعده	۳	۱	%۶۷	۴	%۳۰۰	(+) %۳۳
ریه	♦	♦	---	۴	%۴۰۰	(+) %۴۰۰
روده	♦	♦	---	۲	%۲۰۰	(+) %۲۰۰

# نمودار مقایسه ای آمار سه ماهه اول ۱۳۹۸، ۱۳۹۹ و ۱۴۰۰





# نمودار مقایسه ای آمار سه ماهه اول ۱۳۹۸، ۱۳۹۹ و ۱۴۰۰



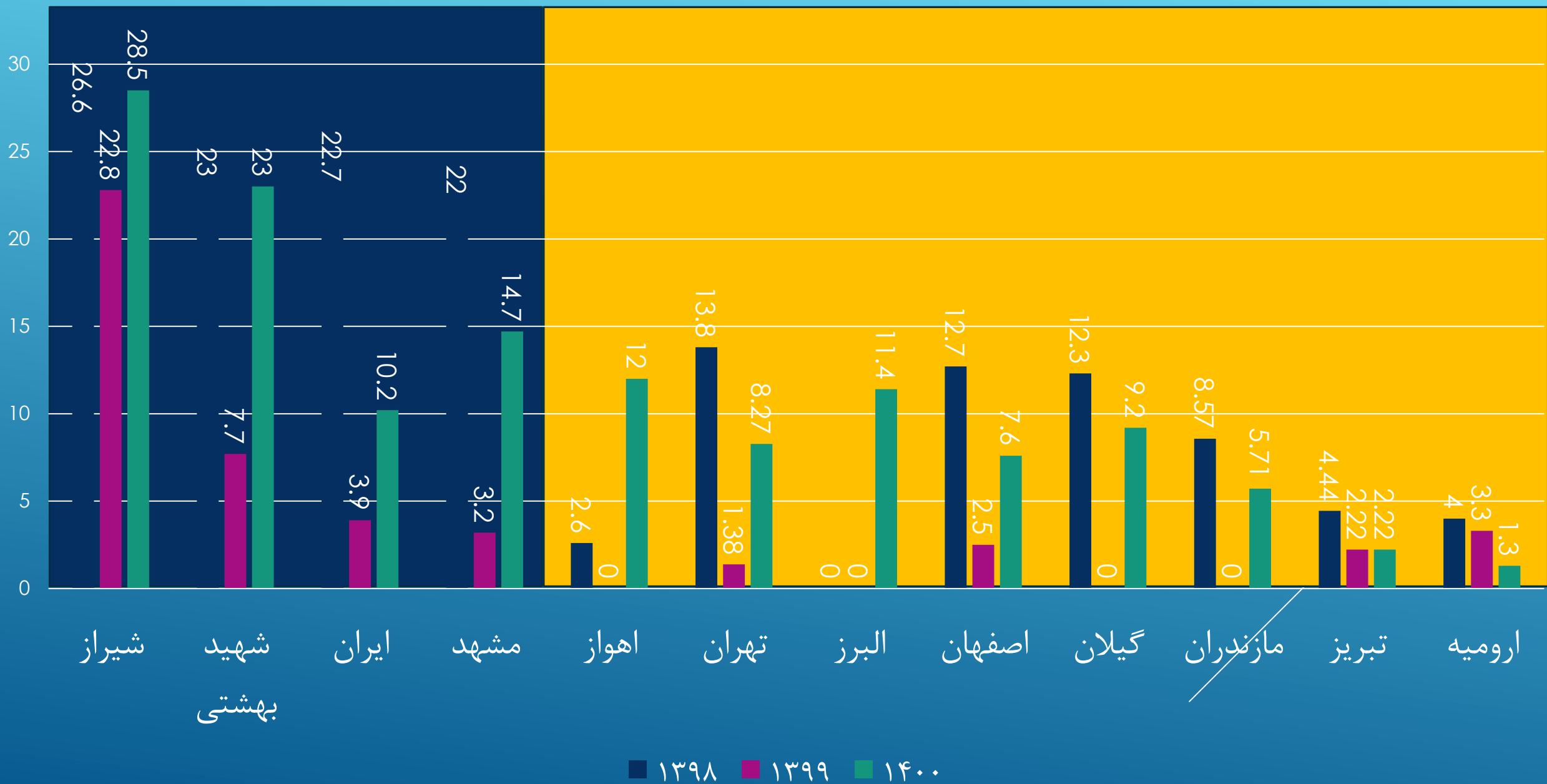


# مقایسه وضعیت اهدای عضو استان های بالای ۲,۵ میلیون جمعیت

## در سه ماه اول سالهای ۱۳۹۸، ۱۳۹۹ و ۱۴۰۰

ردیف	نام واحد	جمعیت	سه ماه اول ۹۸		سه ماه اول ۹۹		سه ماه اول ۱۴۰۰	
			PMP	تعداد	PMP	تعداد	PMP	تعداد
۱	شیراز	۴,۲	۲۶,۶	۲۸	۲۲,۸	۲۴	۲۸,۵	۳۰
۲	شهید بهشتی	۵,۷	۲۳	۳۳	۷,۷	۱۱	۲۳	۳۳
۳	ایران	۵,۱	۲۲,۷	۲۹	۳,۹	۵	۱۰,۲	۱۳
۴	مشهد	۴,۹	۲۲	۲۷	۳,۲	۴	۱۴,۷	۱۸
۵	اهواز	۳	۲,۶	۲	۰	۰	۱۲	۹
۶	تهران	۲,۹	۱۳,۸	۱۰	۱,۳۸	۱	۸,۲۷	۶
۷	البرز	۲,۸	۲۱,۴	۱۵	۰	۰	۱۱,۴	۸
۸	اصفهان	۴,۷	۱۲,۷	۱۵	۲,۵	۳	۷,۶	۹
۹	گیلان	۲,۶	۱۲,۳	۸	۰	۰	۹,۲	۶
۱۰	مازندران	۲,۸	۸,۵۷	۶	۰	۰	۵,۷۱	۴
۱۱	تبریز	۳,۶	۴,۴۴	۴	۲,۲۲	۲	۲,۲۲	۲
۱۲	ارومیه	۳	۴	۳	۳,۳	۲	۱,۳	۱

## نمودار مقایسه واحدهای دارای بیش از ۲,۵ میلیون جمعیت



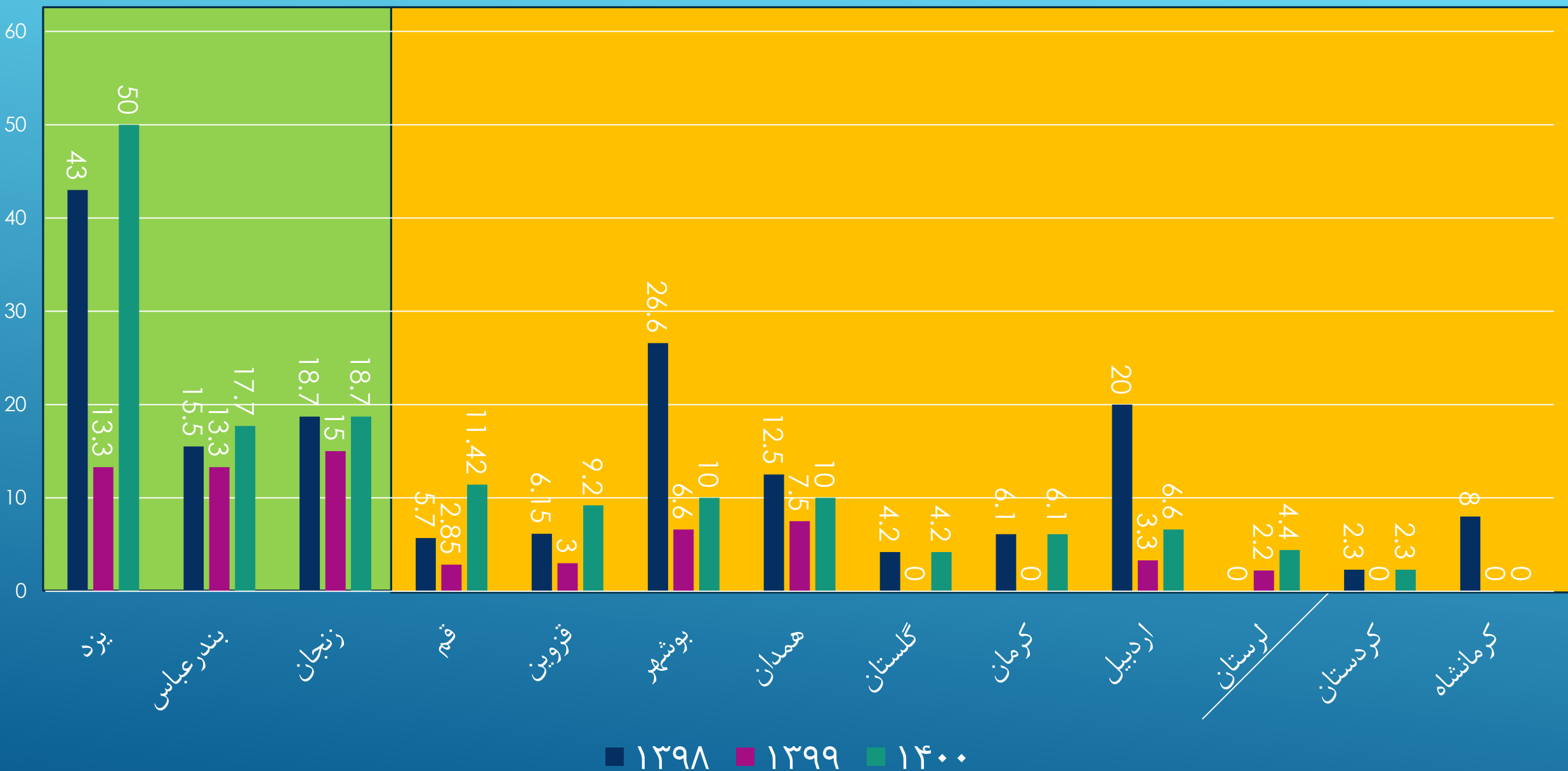


# مقایسه وضعیت اهدای عضو استان های دارای ۱ تا ۲,۵ میلیون جمعیت

## در سه ماه اول سالهای ۱۳۹۸، ۱۳۹۹ و ۱۴۰۰

ردیف	نام واحد	جمعیت	سه ماه اول ۹۸		سه ماه اول ۹۹		سه ماه اول ۱۴۰۰	
			PMP	تعداد	PMP	تعداد	PMP	تعداد
۱	یزد	۱,۲	۴۳	۱۳	۱۳,۳	۴	۵۰	۱۵
۲	بندرعباس	۱,۲	۱۵,۵	۷	۱۳,۳	۶	۱۷,۷	۸
۳	زنجان	۱,۷	۱۸,۷	۵	۱۵	۴	۱۸,۷	۵
۴	قم	۱,۴	۵,۷	۲	۲,۸۵	۱	۱۱,۴۲	۴
۵	قزوین	۱,۳	۶,۱۵	۲	۳	۱	۹,۲	۳
۶	بوشهر	۱,۸	۲۶,۶	۸	۶,۶	۲	۱۰	۳
۷	همدان	۱,۶	۱۲,۵	۵	۷,۵	۳	۱۰	۴
۸	گلستان	۱,۹	۴,۲	۲	۰	۰	۴,۲	۲
۹	کرمان	۱,۳	۶,۱	۲	۰	۰	۶,۱	۲
۱۰	اردبیل	۱,۲	۲۰	۶	۳,۳	۱	۶,۶	۲
۱۱	لرستان	۱,۸	۰	۰	۲,۲	۱	۴,۴	۲
۱۲	کرمانشاه	۲	۸	۴	۰	۰	۰	۰
۱۳	کردستان	۱,۷	۲,۳	۱	۰	۰	۲,۳	۱

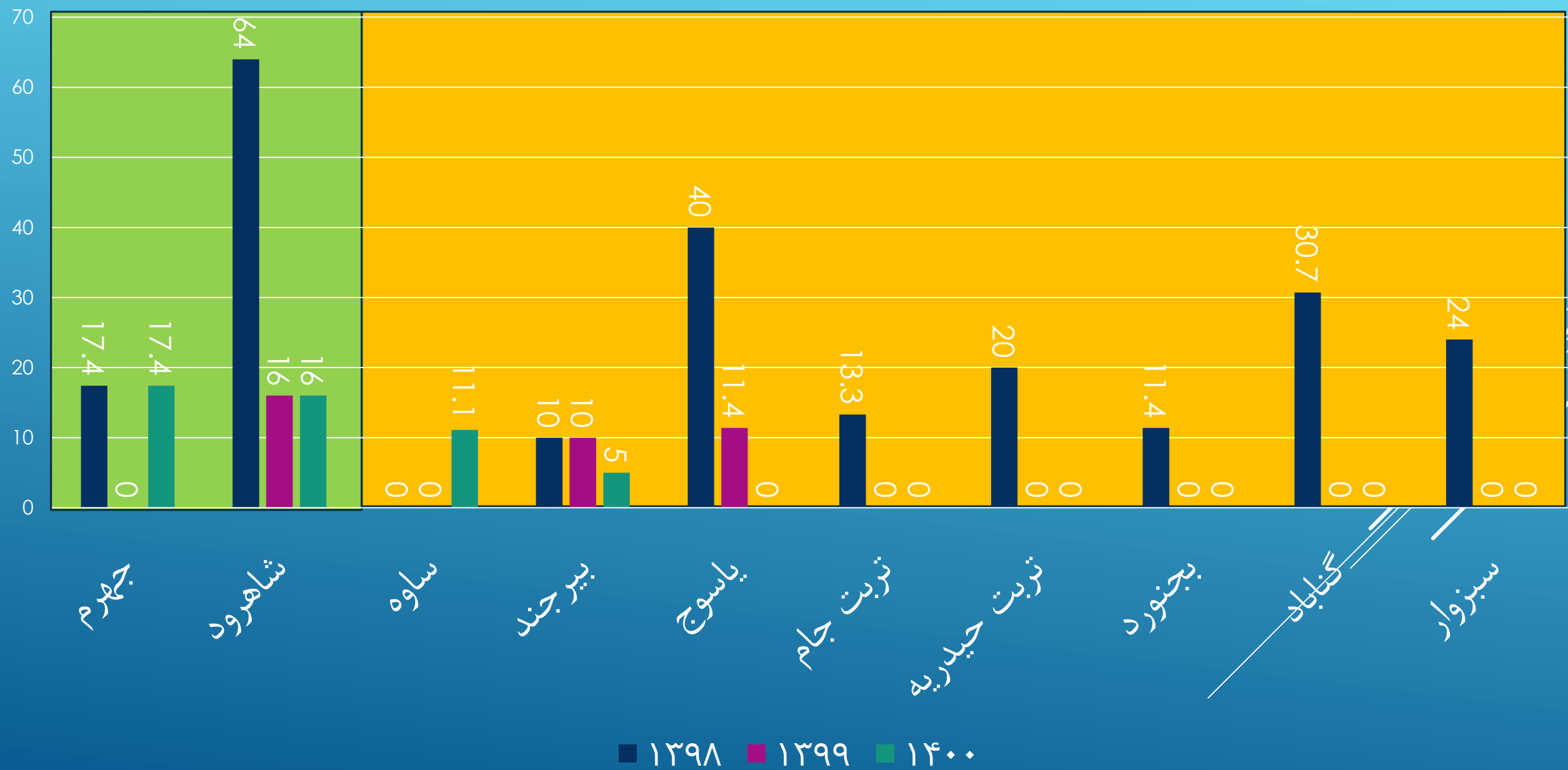
# نمودار مقایسه واحدهای دارای ۱ تا ۲,۵ میلیون جمعیت



# مقایسه وضعیت اهدای عضو استان های دارای کمتر از ۱ میلیون جمعیت در سه ماه اول سالهای ۱۳۹۸، ۱۳۹۹ و ۱۴۰۰

ردیف	نام واحد	جمعیت	سه ماه اول ۹۸		سه ماه اول ۹۹		سه ماه اول ۱۴۰۰	
			PMP	تعداد	PMP	تعداد	PMP	تعداد
۱	جهرم	۰,۲۳	۱۷,۴	۲	۰	۰	۱۷,۴	۲
۲	ساوه	۰,۳۶	۰	۰	۰	۰	۱۱,۱	۱
۳	شاهرود	۰,۲۵	۶۴	۴	۱۶	۱	۱۶	۱
۴	بیرجند	۰,۸	۱۰	۲	۱۰	۲	۵	۱
۵	ياسوج	۰,۷	۴۰	۷	۱۱,۴	۲	۰	۰
۶	تربت جام	۰,۳	۱۳,۳	۱	۰	۰	۰	۰
۷	تربت حیدریه	۰,۴	۲۰	۲	۰	۰	۰	۰
۸	بجنورد	۰,۷	۱۱,۴	۲	۰	۰	۰	۰
۹	گناباد	۰,۱۳	۳۰,۷	۱	۰	۰	۰	۰
۱۰	سبزوار	۰,۵	۲۴	۲	۰	۰	۰	۰

# نمودار مقایسه واحدهای دارای کمتر از ۱ میلیون جمعیت



ردیف	واحد	جمعیت	تعداد	PM	ردیف	واحد	جمعیت	تعداد	PM
۱	تهران	۲,۹	۶	۸,۲۷	۱	لرستان	۱,۸	۲	۴,۴
۲	اصفهان	۴,۷	۹	۷,۶	۲	کرمانشاه	۲	۰	۰
۳	گیلان	۲,۶	۶	۹,۲	۳	کردستان	۱,۷	۱	۲,۳
۴	مازندران	۲,۸	۴	۵,۷۱	۴	زاهدان و ...	۲,۷	۰	۰
۵	تبریز	۳,۶	۲	۲,۲۲	۵	بیرجند	۰,۸	۱	۵
۶	ارومیه	۳	۱	۱,۳	۶	یاسوج	۰,۷	۰	۰
۷	گلستان	۱,۹	۲	۴,۲	۷	تربت جام	۰,۳	۰	۰
۸	قزوین	۱,۳	۳	۹,۲	۸	تربت حیدریه	۰,۴	۰	۰
۹	کرمان	۱,۳	۲	۶,۱	۹	بجنورد	۰,۷	۰	۰
۱۰	اردبیل	۱,۲	۲	۶,۶	۱۰	گناباد	۰,۱۳	۰	۰
۱۱	ایلام	۰,۲۸	۰	۰	۱۱	سنندج	۰,۵	۰	۰

<b>جمعیت</b>	<b>تعداد</b>	<b>PMP</b>
۴۸	۶۰	۱۰

<b>جمعیت</b>	<b>تعداد</b>	<b>PMP</b>
۸۳	۳۱۱	۱۵

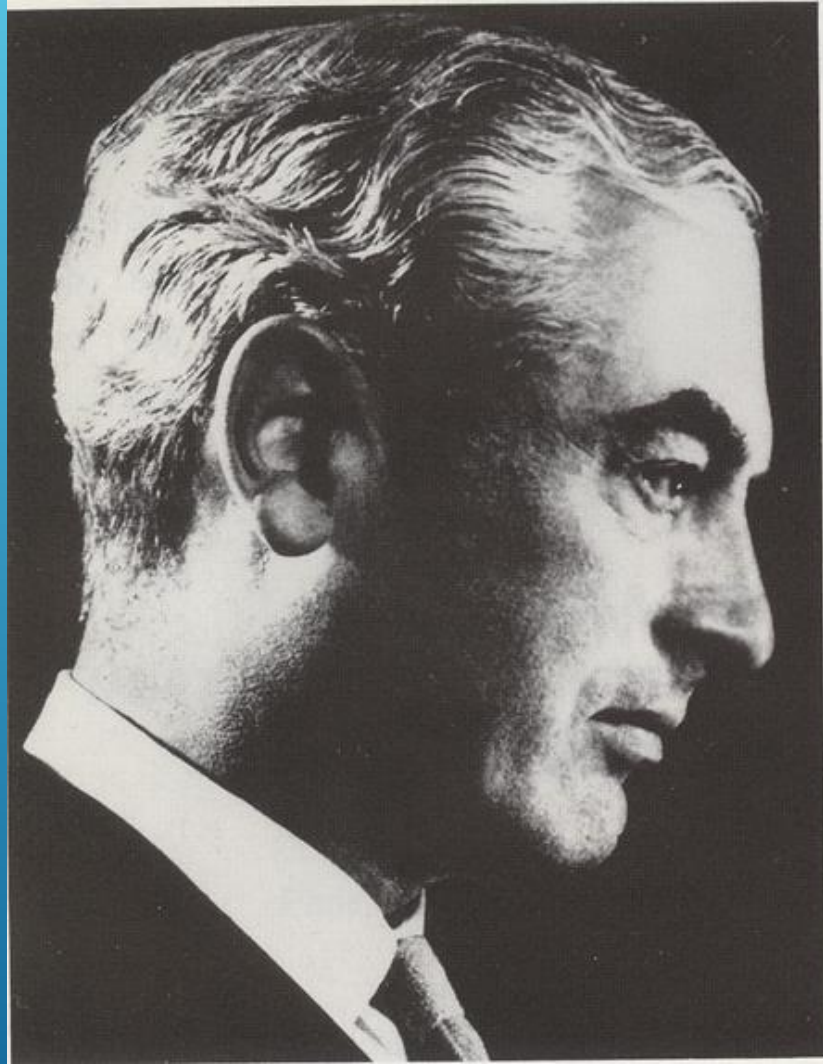
سال	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
<b>PMP</b>	۱۴,۳	۷,۹	۱۰,۵
<b>ردیف</b>	<b>واحد</b>	<b>جمعیت</b>	<b>تعداد اهدا</b>
۱	شیراز	۴,۲	۳۰
۲	شهید بهشتی	۵,۷	۳۳
۳	مشهد	۴,۹	۱۸
۴	اهواز	۳	۹
۵	البرز	۲,۸	۸
۶	ایران	۵,۱	۱۳
۷	یزد	۱,۲	۱۵
۸	بندرعباس	۱,۲	۸
۹	زنجان	۱,۷	۵
۱۰	قم	۱,۴	۴
۱۱	پوشهر	۱,۸	۳
۱۲	همدان	۱,۶	۴
۱۳	جهرم	۰,۲۳	۲
۱۴	شاهرود	۰,۲۵	۱
۱۵	ساوه	۰,۳۶	۱
<b>مجموع</b>	<b>۳۵</b>	<b>۱۵۹</b>	<b>۱۸</b>



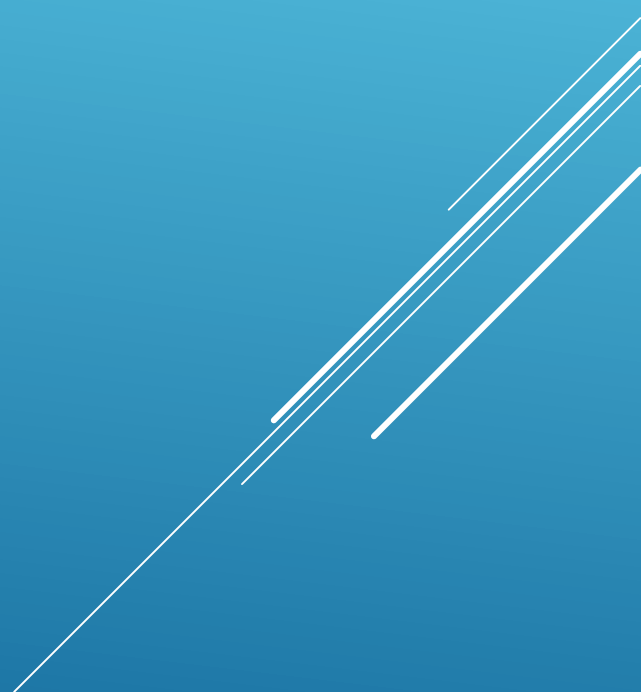


# ۱۵ واحد اول در سه ماه اول سالهای ۱۳۹۸، ۱۳۹۹ و ۱۴۰۰

ردیف	۱۳۹۸	PMP	۱۳۹۹	PMP	۱۴۰۰	PMP
۱	شاهرود	۶۴	فسا	۴۰	یزد	۵۰
۲	فسا	۶۰	شیراز	۲۲.۸	فسا	۴۰
۳	یزد	۴۳	شاهرود	۱۶	رفسنجان	۳۳.۳
۴	ياسوج	۴۰	زنجان	۱۵	شیراز	۲۸.۵
۵	گناباد	۳۰.۷	یزد	۱۳.۳	شهرکرد	۲۴.۷
۶	شیراز	۲۶.۶	بندرعباس	۱۳.۳	نیشابور	۲۴
۷	بوشهر	۲۶.۶	ياسوج	۱۱.۴	شهید بهشتی	۲۳
۸	شهرکرد	۲۴.۷	بیرجند	۱۰	زنجان	۱۸.۷
۹	نیشابور	۲۴	سمنان	۸.۷	بندرعباس	۱۷.۷
۱۰	سبزوار	۲۴	شهرکرد	۸.۲۴	جهرم	۱۷.۴
۱۱	شهید بهشتی	۲۳	شهید بهشتی	۷.۷	سمنان	۱۷.۴
۱۲	ایران	۲۲.۷	همدان	۷.۵	کاشان	۱۶.۳
۱۳	مشهد	۲۲	بوشهر	۶.۶	شاهرود	۱۶
۱۴	کرج	۲۱.۴	اراک	۴.۴	مشهد	۱۴.۷
۱۵	اردبیل	۲۰	ایران	۳.۹	بابل و اراک	۱۳.۳



**Sir Peter  
Medawar**





*Ciba Foundation Symposium on Preservation and Transplantation of Normal Tissues, 1954;  
Back row: L. Brent (1st from left), P.B. Medawar (3rd from left), W.R. Earle (4th from left), E. Eichwald (3rd from right);  
Front row: W.P. Longmire (1st from left), P.A. Gorer (2nd from right), W. Dempster (1st from right).*



*Three of the first successfully transplanted patients. The patient in the middle had received a kidney from a nonidentical twin. The patient on the right is the first world permanently successful recipient with a nontwin donor: He is alive and well today, 28 years later. The patient on the left received a kidney from an identical twin.*





*Transplantation from brother-in-law to sister-in-law on 6-22-60. Mrs. Gen...and her brother-in-law with the Hôpital Foch team, between Marcel Legrain and René Küss.*

What ✓ تخصیص ارگان مناسب ،

Where ✓ به گیرندگان مناسب،

How ✓ به روش مناسب،

When ✓ در زمان مناسب،

Why ✓ جهت رسیدن به نتیجه مناسب،

**تعریف تخصیص عضو**

# Organ Distribution

ORGAN  
SHORTAGE



LONG WAITING  
LISTS

# FUTURE DIRECTIONS IN ORGAN DONATION

- ▶ Increase the Number of Lives Saved
- ▶ First Person Authorization
- ▶ Expand the Pool of Donors (Living, BDD, DCDD)
- ▶ Machine Preservation





# ORGAN ALLOCATION PRINCIPLES

- ▶ Equity: every patient the same chance  
انصاف و تساوي حقوق
- ▶ Queuing: longest waiting first  
صف بندي
- ▶ Utility: best post-tx outcome first  
منفعت
- ▶ Need: sickest patient first  
نياز
- ▶ Net benefit: balancing urgency and outcome  
سود

# URGENCY VS. OUTCOME IN ALLOCATION

- ▶ **Sickest patient first**
  - ▶ Direct organs to those most in need, i.e. most at risk of death without a transplant (medical urgency)
- ▶ **Utility/outcome: patient with best outcome first**
  - ▶ Transplanting patients who will not survive is a waste of a limited resource
- ▶ **Net benefit-concept:** Balancing urgency and outcome in allocation

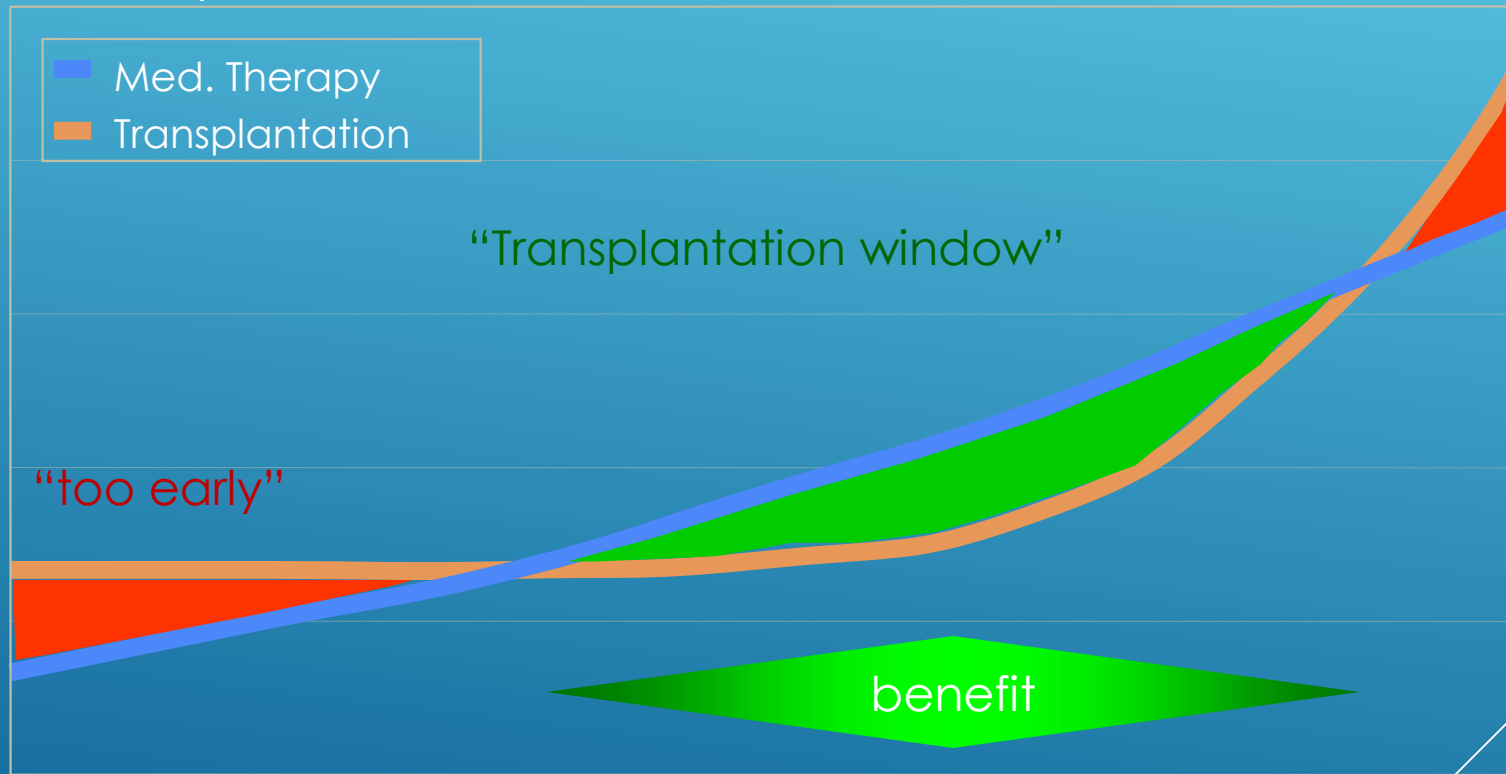


# BALANCING URGENCY AND OUTCOME

## “TRANSPLANT WINDOW“-CONCEPT

Mortality

“too late”



-> Increasing organ failure ->

# Transplant trends

Thanks to the gift of life from organ donors and their families, the number of donors and transplants performed in the United States are at all-time highs.

## At a glance

113,412

people need a lifesaving organ transplant (total waiting list candidates). Of those, 74,301 people are active waiting list candidates.

Totals as of today 3:59am EDT

16,167

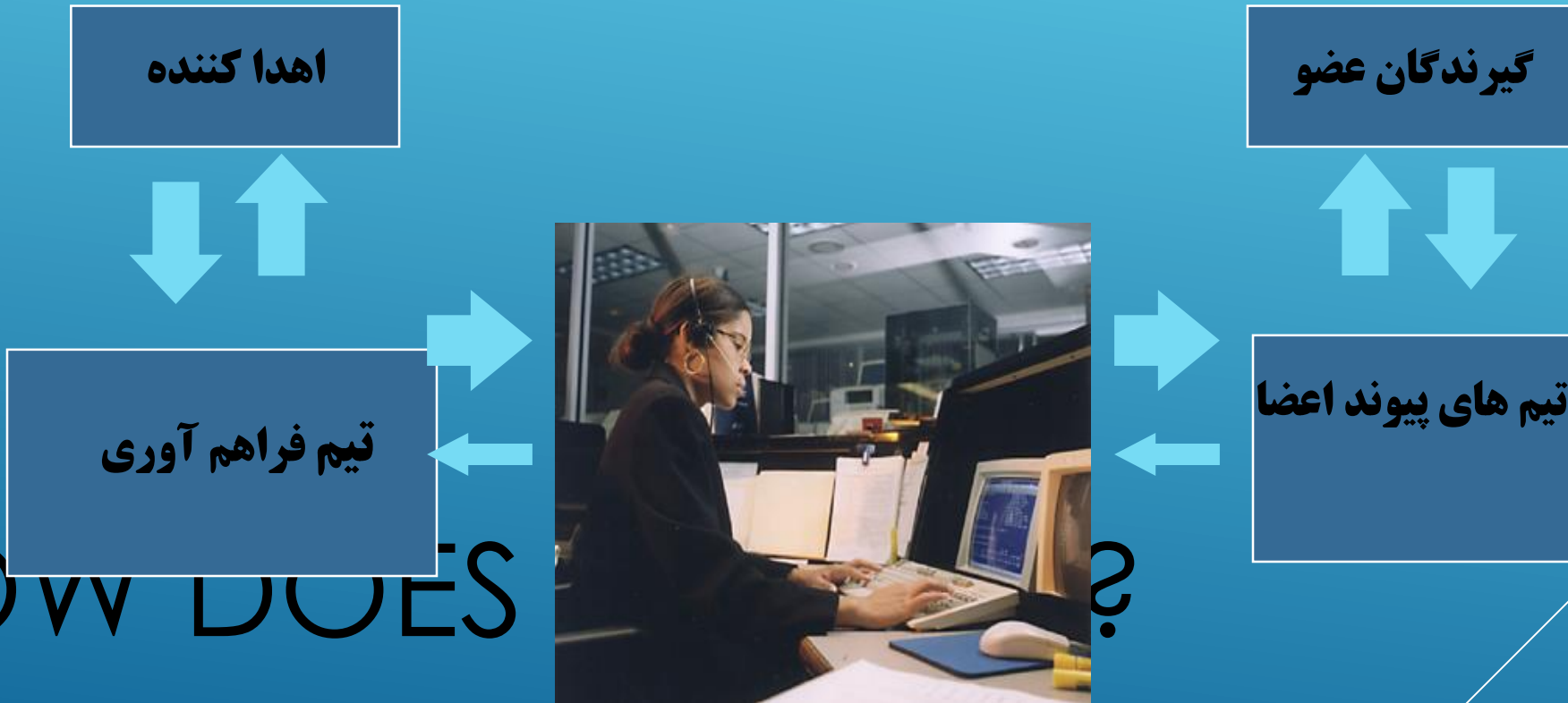
transplants performed this year  
Total Transplants January - May 2019 as of  
06/20/2019

7,744

donors  
Total Donors January - May 2019 as of  
06/20/2019

*\*Active candidates are currently suitable for transplantation and eligible to receive organ offers*

HOW DOES



تخصیص عضو وزارت بهداشت

▶ اهدا کننده زنده: ۳۱۳۵

▶ اهدا کننده مرگ مغزی: ۵۶۵۷

تعداد کل بیماران لیست انتظار دریافت کلیه

▶ بیمارستانهای لبافی نژاد و بقیه ا... الاعظم (عج) در کل تعطیلات

▶ بیمارستانهای امام خمینی (ره) ، سینا و فیروزگر یک هفته از تعطیلات

▶ سایر بخش های پیوند کلیه تهران تعطیل

بخش های فعال در تعطیلات نوروز ۹۸

▶ تعداد پیوند کلیه از دهنده زنده: ۶۷۹

▶ تعداد پیوند کلیه از دهنده مرگ مغزی: ۸۳۰

تعداد پیوند کلیه در بازه مشابه سال قبل



- ۱- رعایت عدالت بین بیماران بدون در نظر گرفتن شرایط مالی آنها
- ۲- کوتاه کردن دست دلال ها و جلوگیری از سوءاستفاده آنها از شرایط بحرانی بیماران
- ۳- ساماندهی پیوند کلیه از اهدا کننده زنده به صورت یکپارچه در کشور
- ۴- معرفی اهدا کننده با حداکثر تطابق ژنتیکی (افزایش بقای پیوند و جلوگیری از رد پیوندهای ناخواسته)
- ۵- ایجاد ریجستری بیماران پیوند شده از اهدا کننده زنده
- ۶- جلوگیری از نوبت فروشی
- ۷- صرفه جویی در هزینه بیمار و سیستم درمانی به دلیل عدم نیاز به حساسیت زدایی در موارد خاص
- ۸- حدود ۲۰ نفر از بیماران با پنل بالای ۹۹٪ پیوند موفقیت آمیز داشته اند (حمید کمر زرین - سید محمد امام جمعه - محمد فیض آبادی - زهرا باقری - عباس گنجی...)

هدف از اجرای این دستورالعمل

بر اساس دستورالعمل شماره ۵۴۵/۱۰۰ مورخ ۱۳۹۸/۰۵/۰۱ مقام عالی وزارت،  
تخصیص پیوند کلیه با توجه به امتیازبندی صورت می گیرد. روش امتیاز دهی به  
بیماران بدین شرح است:

نحوه امتیازدهی	شروع دیالیز	شروع ثبت نام		
تاریخ شروع دیالیز یا ثبت نام	هر یک روز معادل ۱/۳۶۵ امتیاز	Time of qualification		
سن بیمار	تا ۱۵ سال ۳ امتیاز	از ۱۶ تا ۳۰ سال ۲ امتیاز	از ۳۱ تا ۵۰ سال ۱ امتیاز	بالای ۵۱ سال ۰ امتیاز
سابقه پیوند قبلی از اعضا خانواده	۱ امتیاز			
سابقه پیوند قبلی از کاداور	۱ امتیاز			
میزان CPRA بیمار	طبق جدول UNOS			
سابقه اهدا مرگ مغزی اعضا خانواده	۱ امتیاز			
سابقه اهدا بیمار	۲ امتیاز			

<b>If the candidates CPRA score is:</b>	<b>Then the candidate receives this many points:</b>
0-19	0.00
20-29	0.08
30-39	0.21
40-49	0.34
50-59	0.48
60-69	0.81
70-74	1.09
75-79	1.58
80-84	2.46
85-89	4.05
90-94	6.71
95	10.82
96	12.17
97	17.30
98	24.40
99	50.09
100	202.10

TABLE 8-2: POINTS FOR CPRA

- با توجه به آمارهای اعلام شده میانگین پیوندکلیه از اهدا کننده زنده در ماه های خرداد و تیر امسال هرماه ۴۱ نفر بوده که در مقایسه با دو ماه اخیر کاهشی نداشته و بدیهی است کاهش تعداد اهدا کنندگان ارتباطی با اجرای این دستور العمل ندارد.
- همچنین در این مصوبه از هیچ آزمایشگاه و یا مرکزی به عنوان آزمایشگاه مرجع یا مورد قبول این سازمان نام برده نشده و تمامی مجوزها بر اساس نتایج آزمایش ارسال شده از سوی انجمن ها صادر میشود و مسئولیت به عهده ی آزمایشگاه مربوطه میباشد.
- در همه ی دنیا برای انجام تمامی آزمایشات تخصصی دارای تعداد محدودی آزمایشگاه میباشد در ایران کل پیوند سالیانه ۲۰۰۰ نفر میباشد که اگر این تعداد بیمار به یک مرکز هم مراجعه کنند، ظرفیت باقی میماند. برای انجام آزمایش **HLA typing** اکثر شهرها دارای مرکز میباشد از جمله شیراز.
- تمامی نمونه های **high resolution** کشور برای پیوند مغز استخوان به شرکت **DKMS** آلمان ارسال میشود. پیوند در تمام دنیا کاری **Team work** میباشد این تیم شامل جراح و نفرولوگ و پاتولوژیست و ایمونولوژیست میباشد.

- علیرغم تلاش کلیه تیم های پیوند در سراسر کشور، متأسفانه تا کنون تخصیص عضو در ایران تا سال قبل به صورت منطقه ای و بر اساس ضوابط و پروتکل های نانوشته انجام می شده است.

## وضعیت تخصیص عضو در ایران تا کنون

# وزارت بهداشت اهداف و برنامه های تخصیص عضو

- ۱- تدوین پروتکل های یکسان انتخاب ارگان مناسب
- ۲- تدوین دستورالعمل های تخصیص عضو
- ۳- افزایش اعتبار بخشی و بودجه بیمارستان های مراکز پیوند و اهدا
- ۴- تدوین شبکه ی فراگیر ورود اطلاعات بیماران
- ۵- تأسیس شبکه ی واحد تخصیص عضو کشوری
- ۶- تشکیل شبکه ی فراگیر انتقال ارگان
- ۷- آموزش تخصصی تیم های مختلف مرتبط با تخصیص عضو (گروه تخصیص عضو، هماهنگ کنندگان، جراحان و ...)
- ۸- تأسیس شبکه ی منسجم و مستمر نظارت و بازرسی

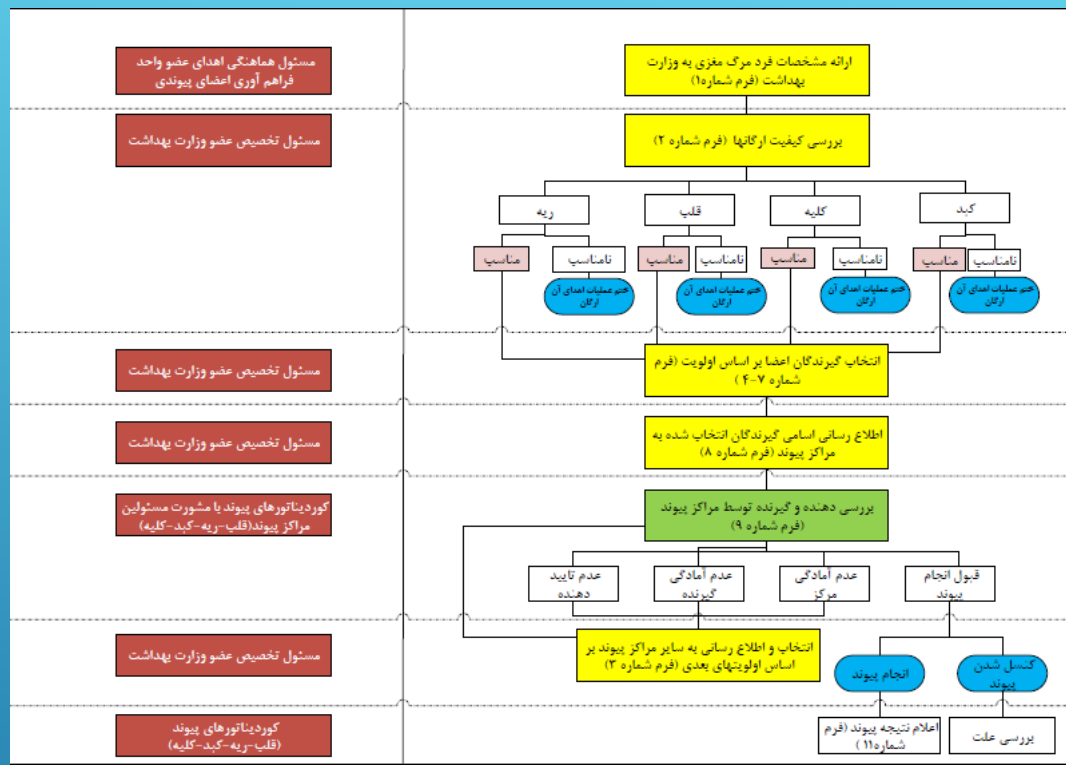
# برنامه ریزی و اجرای طرح تخصیص عضو

فعالیت ها	فاز
تدوین پروتکل و دستورالعمل فاز اول مبتنی بر همان روش قدیمی (منطقه ای)	اول
تدوین و ارتقای شبکه ی کشوری ورود اطلاعات	
ورود اطلاعات بیماران لیست انتظار در شبکه ی فوق توسط مراکز پیوند	
ابلاغ پروتکل به مراکز	
اجرای پروتکل های فاز اول	دوم
تدوین پروتکل و دستورالعمل فاز دوم مبتنی بر ایجاد شبکه ی کشوری تخصیص عضو (وابسته به آپراتور)	
اجرای فاز دوم	سوم
تدوین پروتکل و دستورالعمل فاز سوم مبتنی بر ایجاد شبکه ی تخصیص عضو (غیر وابسته به آپراتور)	
اجرای فاز سوم	چهارم
	مجموع



# چارت و پروتکل فاز اول تخصیص عضو





# ۱) انتخاب دهنده مناسب (اولیه) PRELIMINARY CASE SELECTION

▶ این مرحله بر عهده ی OPU ها می باشد.

▶ این فرایند قبل از اطلاع فرد مرگ مغزی به وزارت بهداشت توسط OPU ها (بر اساس پروتکل های مدون کشوری که از طرف وزارت بهداشت در دوره های آموزشی به مسئولین واحد های فراهم آوری و مسئولین کوردیناتورها آموزش داده شده است، ) صورت می پذیرد.

▶ در موارد دهنده مارژینال، به منظور هماهنگی بیشتر با تیمهای پیوند می توانند قبل از انتقال دهنده، اطلاعات را به مسئول تخصیص عضو ارسال نموده و از وجود یا عدم وجود گیرنده مناسب مطلع گردند.

## ۲) اطلاع رسانی موارد مرگ مغزی به مسئول تخصیص عضو:

▶ مسئول هماهنگی هاروست OPU ها موظف است که در اسرع وقت اطلاعات فرد مرگ مغزی را ، با فرمت پیام کوتاه و با جزئیات از قبل اعلام شده، به واحد تخصیص عضو وزارت بهداشت ارسال نمایند.

▶ تبصره ۱: هر کدام از OPU ها موظفند یک کوردیناتور را به عنوان مسئول هماهنگی هاروست به مرکز تخصیص عضو معرفی نمایند و در صورت جابجایی بلافاصله فرد جایگزین را اعلام نمایند.

▶ تبصره ۲: آنکال تخصیص عضو آن روز، موظف است نهایتاً تا ۳۰ دقیقه پس از دریافت پیامک، پاسخی مبنی بر دریافت آن، به فرد گزارش دهنده ارسال نماید.

▶ تبصره ۳: در صورت عدم دریافت پاسخ از آنکال تخصیص عضو، کوردیناتور باید با تلفن ایشان تماس بگیرد.

▶ تبصره ۴: در صورت عدم موفقیت در برقراری ارتباط با آنکال تخصیص عضو، کوردیناتور مجاز است طبق اولویت بندی، با تلفن های دیگر مربوط به تخصیص عضو

Brain Dead Information	Medical History	Lab Tests And Evaluation
OPU	HTN	Lab Date
Patient Name	CPR	BUN
Sex	Inotrope	Cr
Height	Malignancy	AST
Weight	Any Surgery	ALT
BG	Other Past History	Alk.p
BD Cause	Temp	Na
Admit Date	Liver Sono.	K
Smoking	Kidney Sono.	WBC
Alcohol	Echocardiography	PLT
DM	O2 Challenge Test	Hgb

## ۵) تعیین اولویت های پیوند قلب توسط مسئول تخصیص عضو:

کلیه مراکز پیوند قلب موظفند که حداکثر تا یک ساعت، موارد زیر را بررسی نموده و نتیجه را به واحد تخصیص عضو وزارت بهداشت ترجیحاً به صورت ارسال پیامکی و یا در صورت نیاز تماس تلفنی اعلام نمایند:

” نتیجه بررسی ارگان های فرد مرگ مغزی و تصمیم در خصوص پذیرش یا عدم پذیرش آن را با ذکر مستندات بررسی ”

۲- کلیه مراکز پیوند قلب موظفند اسم یا اسامی بیماران لیست انتظار اورژانس و غیر اورژانس خود را بر اساس آخرین شرایط بالینی آنها که در سایت وزارت بهداشت ثبت نموده اند، حداکثر تا یک ساعت بعد از طریق پیامک به مسئول تخصیص عضو اعلام نمایند.

۲- مسئول تخصیص عضو وزارت بهداشت بر اساس اطلاعات بیماران رجیسترشده ، با لحاظ نمودن گروه خونی، وضعیت اورژانس یا غیر اورژانس {صرفاً بیمار اورژانس بر اساس نامه اورژانس مسئول بخش که در سایت آپلود شده است مورد تایید می باشد} ، زمان ثبت نام در لیست انتظار پیوند، سن، ملیت و ... اسامی حداکثر ۴ نفر از کاندیداهای مناسب دهنده را از طریق پیامک مجدداً به کلیه کوردیناتورهای اعلام می نماید.

۳- سپس کوردیناتور تیم پیوند موظف است ضمن تایید دریافت پیام، بلافاصله وضعیت دقیق گیرنده عضو اعلام شده از سوی مسئول تخصیص عضو وزارت بهداشت را بررسی نموده و حتی اگر اولویت ۴ می باشد، حداکثر پس از یک ساعت آمادگی تیم و گیرنده احتمالی را اعلام نماید.

۴- در صورت انصراف هر یک از گیرنده ها به هر علتی (که البته باید دلیل قابل قبولی باشد)، بلافاصله به تیم بعدی اطلاع رسانی انجام خواهد شد تا از هدر رفتن ارگان مناسب جلوگیری شود.

- ▶ <http://medcare.health.gov.ir/hospman/dtsd/Lists/List35/AllItems.aspx>

لیست انتظار پیوند کبد

# ۳) انتخاب نهایی دهنده مناسب و کیفیت ارگانها

## ADVANCED CASE SELECTION AND ORGAN VIABILITY

- ▶ این فرایند توسط مسئول تخصیص عضو وزارت بهداشت بر اساس اطلاعات ارسالی تیمهای OPU صورت می پذیرد.
- ▶ مسئول هماهنگی هاروست موظف است که کلیه اطلاعات مورد نیاز درخواستی تکمیلی از سوی مسئول تخصیص عضو را به صورت کامل و صحیح در اسرع وقت ارسال نماید.
- ▶ تبصره : مسئول تخصیص عضو وزارت بهداشت و کارشناسان ذیربط دوره های تخصصی تخصیص عضو اداره پیوند و بیماریهای خاص را براساس علوم روز جهانی گذرانده اند.



## ۴) ارسال اطلاعات فرد مرگ مغزی به مراکز پیوند اعضا:

- ▶ در این مرحله، پیامک ارائه شده از جانب OPU ها، پس از حذف نام اهدا کننده، برای کوردیناتور های پیوند ارگانهای مناسب اهدا (و گاهی مسئول تیم پیوند) ارسال می گردد.
- ▶ تبصره ۱: واحد تخصیص عضو حداقل باید ۳ تلفن تماس بر حسب اولویت، در اختیار مراکز پیوند عضو قرار دهد.
- ▶ تبصره ۲: مراکز پیوند اعضا موظفند ۳ تلفن تماس از مسئولین پیوند و کوردیناتورهای پیوند خود، به واحد تخصیص عضو وزارت بهداشت ارائه نمایند.
- ▶ تبصره ۳: کوردیناتور پیوند، موظف است نهایتاً تا ۳۰ دقیقه پس از دریافت پیامک، پاسخی مبنی بر دریافت آن، به فرد گزارش دهنده ارسال نماید.
- ▶ تبصره ۴: در صورت عدم دریافت پاسخ از کوردیناتور پیوند، آنکال تخصیص عضو موظف است با سایر تلفنهای موجود یا مسئولین مربوطه، تماس بگیرد.
- ▶ تبصره ۵: در صورت عدم پاسخدهی حداکثر تا یک ساعت کوردیناتور پیوند مرکزی که در اولویت است، آنکال تخصیص عضو، مجاز است این مورد را به مراکز دیگر معرفی نماید.

➤ **۳) مطابقت با فایل بیماران لیست انتظار:** کوردیناتورهای گیرنده عضو، موظفند اطلاعات کامل بیماران لیست انتظار خود را با ذکر وضعیت اورژانسی (با ارائه نامه معتبر در سایت وزارت متبوع) و یا غیر اورژانسی، تکمیل نموده و همه روزه آن را به روز رسانی نمایند. (ورود اسم بیمار جدید، حذف اسم بیمار فوت شده، حذف اسم بیمار پیوند شده، حذف اسم بیمار انصراف داده، حذف اسم بیمار نامناسب شده)

➤ تعیین اولویت تخصیص عضو براساس میزان اورژانسی بودن بیماران موجود در فایل اورژانسی، برعهده ی واحد تخصیص عضو وزارت بهداشت می باشد.

➤ مسئول تخصیص عضو اطلاعات تمامی اهداکنندگان معرفی شده را ابتدا با مشخصات گیرندگان فایل اورژانسی مطابقت داده و در صورت وجود بیمار کاندید پیوند اورژانس در هر مرکزی در کشور، که امکان انتقال ارگان به آن مرکز در اسرع وقت مهیا باشد، اطلاعات دهنده را به آن مرکز ارسال می نماید.

## ۵) تعیین اولویت های پیوند کلیه توسط مسئول تخصیص عضو:

۱- کلیه مراکز پیوند کلیه موظفند که حداکثر تا یک ساعت، موارد زیر را بررسی نموده و نتیجه را به واحد تخصیص عضو وزارت بهداشت ترجیحاً به صورت ارسال پیامکی و یا در صورت نیاز تماس تلفنی اعلام نمایند:

” نتیجه بررسی ارگان های فرد مرگ مغزی و تصمیم در خصوص پذیرش یا عدم پذیرش آن را با ذکر مستندات بررسی ”

۲- مسئول تخصیص عضو وزارت بهداشت بر اساس اطلاعات بیماران رجیسترشده ، با لحاظ نمودن گروه خونی، وضعیت اورژانس یا غیر اورژانس {صرفاً بیمار اورژانس بر اساس نامه اورژانس مسئول بخش که در سایت آپلود شده است مورد تایید می باشد} ، زمان ثبت نام در لیست انتظار پیوند و یا زمان شروع دیالیز، سن، ملیت و ... اسامی ۶ نفر از کاندیداهای مناسب دهنده را از طریق پیامک مجدداً به کلیه کوردیناتورها و نیز همزمان به آزمایشگاه رفرانس جهت انجام مراحل Cross Match اعلام می نماید.

۳- سپس کوردیناتور موظف است ضمن تایید دریافت پیام، بلافاصله وضعیت دقیق گیرنده عضو اعلام شده از سوی مسئول تخصیص عضو وزارت بهداشت را بررسی نموده و حتی اگر اولویت ۶ می باشد، حداکثر پس از یک ساعت آمادگی تیم و گیرنده احتمالی را اعلام نماید. کنسل کردن حتی یکی از اولویتها پس از شروع آزمایشهای مورد نیاز منجر به هدر رفتن یک اولویت بیمار لیست انتظار خواهد شد.

۴- در نهایت اسامی اعلام شده و تایید شده برای انجام آزمایشات با آزمایشگاه چک شده و نتیجه کراس میچ به محض اعلام، به اطلاع کلیه تیمهای پیوند خواهد رسید.

۵- در صورت انصراف هر یک از گیرنده ها به هر علتی (که البته باید دلیل قابل قبولی باشد)، بلافاصله به تیم بعدی اطلاع رسانی انجام خواهد شد تا از هدر رفتن ارگان مناسب جلوگیری شود.

## ۵) تعیین اولویت های پیوند کبد توسط مسئول تخصیص عضو:

1. کلیه مراکز پیوند کبد، پانکراس و روده موظفند که حداکثر تا یک ساعت موارد زیر را بررسی نموده و نتیجه را به واحد تخصیص عضو وزارت بهداشت به صورت ارسال پیامکی و یا در صورت نیاز تماس تلفنی اعلام نمایند:
  - ❖ نتیجه بررسی ارگان های فرد مرگ مغزی و تصمیم در خصوص پذیرش یا عدم پذیرش آن با ذکر مستندات بررسی
  - ❖ بررسی دقیق گیرنده عضو (گرفتن شرح حال و بررسی شرایط فعلی) به همراه اطلاعات بیمار گیرنده کاندید ( نام و نام خانوادگی، سن، بیماری زمینه ای، مدت زمان انتظار در لیست پیوند، وضعیت اورژانس یا غیر اورژانس)
2. در صورتیکه هر یک از مراکز پیوند کبد دارای گیرنده اورژانس باشد، و مدارک درخواستی را به مسئول تخصیص عضو ارائه نماید، آن بیمار در اولویت خواهد بود.

در غیر اینصورت، جهت کاهش ایسکمیک تایم، مراکز تهران در اولویت دهنده تهران خواهند بود و بین دو مرکز تهران ، زمان ثبت نام در لیست انتظار پیوند، سن، ... صورت MELD، Child، تخصیص بر اساس لحاظ نمودن گروه خونی، گرفته و در صورت عدم وجود گیرنده مناسب در تهران، اولویت به گیرندگان تیم پیوند کبد شیراز داده خواهد شد. نتیجه نهایی از طریق پیامک مجدداً به کلیه کوردیناتورهای پیوند کبد اعلام می شود.
- ۳- سپس کوردیناتور تیم پیوند موظف است ضمن تایید دریافت پیام، بلافاصله وضعیت دقیق گیرنده عضو اعلام شده از سوی مسئول تخصیص عضو وزارت بهداشت را بررسی نماید.
- ۴- در صورت انصراف هر یک از گیرنده ها به هر علتی (که البته باید دلیل قابل قبولی باشد)، بلافاصله به تیم بعدی اطلاع رسانی انجام خواهد شد تا از هدر رفتن ارگان مناسب جلوگیری شود.

## ۵) تعیین اولویت های پیوند ریه توسط مسئول تخصیص عضو:

۱. کلیه مراکز پیوند ریه موظفند که ضمن تایید دریافت اطلاعات اهداکننده، نتیجه را به واحد تخصیص عضو وزارت بهداشت به صورت ارسال پیامکی و یا در صورت نیاز تماس تلفنی اعلام نمایند:

” نتیجه بررسی ریه فرد مرگ مغزی و تصمیم در خصوص پذیرش یا عدم پذیرش آن با ذکر مستندات بررسی ”

دهنده را به CXR ، O2 Challenge ، ABG ۲. واحد های فراهم آوری موظفند آزمایش محض انتقال انجام دهند و با پیگیری کوردیناتور پیوند ریه در اختیار ایشان قرار دهند.

۳. در صورت مناسب بودن ریه بر اساس شرح حال و تستهای فوق، و در صورت وجود گیرنده مناسب، تیم پیوند ریه موظف است که حداکثر تا سه ساعت بعد ریه دهنده را بررسی نهایی نموده (انجام برونکوسکوپی) و مراتب را بلافاصله به مسئول تخصیص عضو اطلاع رسانی نماید.

## ۶) سایر هماهنگی های تخصیص عضو:

1. مسئول تخصیص عضو ساعت نهایی پیوند را تعیین خواهد نمود.
2. کلیه گروههای فراهم آوری و پیوند موظفند حداکثر تا نیم ساعت پس از دریافت ساعت هاروست (با ارسال پیامک) دریافت ساعت عمل را به مسئول تخصیص عضو اعلام نمایند و در صورت هرگونه مشکلی با ایشان تماس بگیرند.
3. از آنجاییکه بر اساس تعهد نامه، کلیه گروههای پیوند موظفند آمادگی ۲۴ ساعته پیوند را از قبل اعلام کرده باشند، بروز هرگونه مشکلی در تعیین ساعت و عدم آمادگی تیمها در ساعت مقرر پیگیری خواهد شد.
4. در صورتیکه هر یک از تیمها به هر دلیلی باعث هدر رفتن ارگانی شود، حداقل برای یک نوبت از گرفتن ارگان محروم خواهد شد.
5. کلیه مراکز فراهم آوری و مراکز پیوند موظف هستند که هر گونه مشکلی را در طی فرایند پیوند به مسئول تخصیص عضو اطلاع دهند.

- ▶ <http://medcare.health.gov.ir/hospman/dtsd/Lists/List31/allocation.aspx>

لیست انتظار پیوند کلیه

# HISTORY

1967 to 1985 Specially England

1980 Beginning of the war

Financial problems + our own abilities



**BOARD OF TRUSTEE OF ORGAN  
TRANSPLANTATION**





**Board of Trustee**

**Charity for Special  
Diseases(NGO)**

**ESRD Patients  
(NGO)**

# IRANIAN MODEL

## مراحل اهدای کلیه از افراد زنده :



http://medcare.health.gov.ir/hospman/dtsd/Lists/List31/view6.aspx ... فرم ثبت نام و معرفی بیماران کا

Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... CUsersNajafzadehAppDat... اپنترانت Home - خانه - معاونت بهداشت - Home

عملیات سلامت • گزارش • مورد • ثبت

اداره بودند و بیماری های خاص + فرم ثبت نام و معرفی بیماران کاندید دریافت کلیه + تعداد در هر فرکانس =

اداره پویز و بیماری های خاص

معاونت درمان • نظارت و اعتباربخشی امور درمان • ارزیابی فن آوری و توجین استاندارد تعرفه سلامت • مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی • جستجو این سایت...

آپستفا  
Kidney allocation  
Heart allocation

اسناد  
بیمار همودیالیز  
بیمار دیالیز معالجه  
بیمار پیوندی  
بیمار تالاسمی  
بیمار همولتی  
بیمار MS

فرم عملکرد سه ماهه  
دانشگاهها  
فرم عملکرد دیالیز خون  
فرم عملکرد دیالیز معالجه  
فرم عملکرد ام اس  
فرم عملکرد تالاسمی  
فرم عملکرد همولتی

کتابخانه  
کتابخانه مسیریابی خودکار  
مفحات سایت  
عملگره ام اس  
عملگره تالاسمی  
فرم بررسی وضعیت پزشکی  
فهرستگنده کلیه درده

استان  بیمارستان  دانشگاه  شهرستان  کلغلی  ایجاد شده توسط

بیمارستان پیوند بیمارستان حضرت رسول نوراب (35)  
کارشناس پیوند بیمارستان قزوین نوراب (55)  
کارشناس پیوند بیمارستان قزوین نوراب (24)  
کارشناس بیمارهای خاص دانشگاه علوم پزشکی اصفهان (5)  
کارشناس بیمارهای خاص دانشگاه علوم پزشکی تهران (3)  
کارشناس پیوند بیمارستان اصفهانی بزرگراه (94)  
کارشناس پیوند بیمارستان الزهرا اصفهان (149)  
کارشناس پیوند بیمارستان امام خمینی نوراب (542)  
کارشناس پیوند بیمارستان امام رضا تبریز (56)  
کارشناس پیوند بیمارستان بقیه الله الاعظم نوراب (295)  
کارشناس پیوند بیمارستان دکتر جهراب نوراب (36)  
کارشناس پیوند بیمارستان دکتر شریعتی نوراب (439)  
کارشناس پیوند بیمارستان آازی رضت (21)  
کارشناس پیوند بیمارستان سینما نوراب (621)

بیمار کاندید دریافت کلیه از رده مناسب با margin

4867 تعداد

15:48  
12/27/2015

Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... CUsersNajafzadehAppDat... - Home - معاونت بهداشت - خانه - معاونت بهداشت - Home

عملیات ساخت - کپی - حذف - جست

فهرست بیماران

نام بیمار	تاریخ ورود به لیست انتظار	سن	وضعیت انتظار	نام خانوادگی بیمار	تاریخ شروع دیالیز	گروه خون	نوع کبودی
سال 2017 =							
هاشمی نژاد	1388/08/22	49	عمروزی	علی		A+	معدنه
هاشمی نژاد	1388/08/22	44	عمروزی	بهاره نسرودگی		A+	شهام
هاشمی نژاد	1388/04/03	56	عمروزی	عرب		A+	محمد
هاشمی نژاد	1388/12/25	57	عمروزی	صافیان		A+	سودانه
هاشمی نژاد	1388/06/06	58	عمروزی	شیخ اصفی		A+	محمد
سیا	1388/06/22	51	عمروزی	سلیمان زاده	1389/02/01	A+	اکبر
شهید مدرس	1388/09/27	62	عمروزی	نوکلیان		A+	نور
سیا	1390/01/28	55	عمروزی	جعفری	1388/01/01	A+	مرحمت
دکتر جعفر	1390/01/30	55	عمروزی	حمیدیان		A+	خرالسا

شماره پرونده: 1388/08/22

نام خانوادگی: علیرضا

تاریخ شروع دیالیز: 1388/08/22

گروه خونی: A+

نوع کبودی: معدنه

وضعیت انتظار: عمروزی

نام بیمار: هاشمی نژاد

تاریخ ورود به لیست انتظار: 1388/08/22

سن: 49

وضعیت انتظار: عمروزی

نام خانوادگی بیمار: علی

تاریخ شروع دیالیز: 1388/08/22

گروه خون: A+

نوع کبودی: معدنه

وضعیت انتظار: عمروزی

نام بیمار: هاشمی نژاد

تاریخ ورود به لیست انتظار: 1388/08/22

سن: 44

وضعیت انتظار: عمروزی

نام خانوادگی بیمار: بهاره نسرودگی

تاریخ شروع دیالیز: 1388/08/22

گروه خون: A+

نوع کبودی: شهام

وضعیت انتظار: عمروزی

نام بیمار: هاشمی نژاد

تاریخ ورود به لیست انتظار: 1388/04/03

سن: 56

وضعیت انتظار: عمروزی

نام خانوادگی بیمار: عرب

تاریخ شروع دیالیز: 1388/04/03

گروه خون: A+

نوع کبودی: محمد

وضعیت انتظار: عمروزی

نام بیمار: هاشمی نژاد

تاریخ ورود به لیست انتظار: 1388/12/25

سن: 57

وضعیت انتظار: عمروزی

نام خانوادگی بیمار: صافیان

تاریخ شروع دیالیز: 1388/12/25

گروه خون: A+

نوع کبودی: سودانه

وضعیت انتظار: عمروزی

نام بیمار: هاشمی نژاد

تاریخ ورود به لیست انتظار: 1388/06/06

سن: 58

وضعیت انتظار: عمروزی

نام خانوادگی بیمار: شیخ اصفی

تاریخ شروع دیالیز: 1388/06/06

گروه خون: A+

نوع کبودی: محمد

وضعیت انتظار: عمروزی

نام بیمار: هاشمی نژاد

تاریخ ورود به لیست انتظار: 1388/06/22

سن: 51

وضعیت انتظار: عمروزی

نام خانوادگی بیمار: سلیمان زاده

تاریخ شروع دیالیز: 1389/02/01

گروه خون: A+

نوع کبودی: اکبر

وضعیت انتظار: عمروزی

نام بیمار: سیا

تاریخ ورود به لیست انتظار: 1388/09/27

سن: 62

وضعیت انتظار: عمروزی

نام خانوادگی بیمار: نوکلیان

تاریخ شروع دیالیز: 1388/09/27

گروه خون: A+

نوع کبودی: نور

وضعیت انتظار: عمروزی

نام بیمار: شهید مدرس

تاریخ ورود به لیست انتظار: 1390/01/28

سن: 55

وضعیت انتظار: عمروزی

نام خانوادگی بیمار: جعفری

تاریخ شروع دیالیز: 1388/01/01

گروه خون: A+

نوع کبودی: مرحمت

وضعیت انتظار: عمروزی

نام بیمار: سیا

تاریخ ورود به لیست انتظار: 1390/01/30

سن: 55

وضعیت انتظار: عمروزی

نام خانوادگی بیمار: حمیدیان

تاریخ شروع دیالیز: 1390/01/30

گروه خون: A+

نوع کبودی: خرالسا

وضعیت انتظار: عمروزی

نام بیمار: دکتر جعفر

Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... CUsersNajafzadehAppDat... - Home - مهاوت پهاشت - خانه - مهاوت درهان - Home

عملیات ساخت - کپی - چسباند - حذف - ...

فهرست مشاهده

ردیف	نام خانوادگی	نام	تاریخ تولد	تاریخ فوت	شماره بیمه	شماره شناسنامه	محل تولد	محل دفن	محل تدفین	محل خاکسپاری	محل دفن	محل تدفین	محل خاکسپاری
351	محمد	محمد	1390/02/01	1390/05/01	351	351	تهران	تهران	تهران	تهران	تهران	تهران	
352	محمد	محمد	1392/05/08	1392/05/08	352	352	تهران	تهران	تهران	تهران	تهران	تهران	
353	محمد	محمد	1392/06/09	1392/06/09	353	353	تهران	تهران	تهران	تهران	تهران	تهران	
354	محمد	محمد	1390/10/21	1392/10/01	354	354	تهران	تهران	تهران	تهران	تهران	تهران	
355	محمد	محمد	1392/12/05	1392/12/05	355	355	تهران	تهران	تهران	تهران	تهران	تهران	
356	محمد	محمد	1392/12/20	1392/12/20	356	356	تهران	تهران	تهران	تهران	تهران	تهران	
357	محمد	محمد	1392/02/08	1392/02/08	357	357	تهران	تهران	تهران	تهران	تهران	تهران	
358	محمد	محمد	1393/01/20	1393/02/24	358	358	تهران	تهران	تهران	تهران	تهران	تهران	
359	محمد	محمد	1393/03/02	1393/03/02	359	359	تهران	تهران	تهران	تهران	تهران	تهران	
360	محمد	محمد	1393/03/23	1393/03/23	360	360	تهران	تهران	تهران	تهران	تهران	تهران	

15:47  
12/27/2015

Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... CUsersNajafzadehAppDat... اپنترانت - Home خانه - معاونت بهداشت خانه - معاونت درمان

عملیات ساخت - ویرایش

نامور  
نظرة سنین  
هسباندن  
کتاب خورد

اپنترانتها  
Kidney allocation  
Heart allocation

اسناد  
بمبارك همونانز  
بمبارك داکتر معافی  
بمبارك بیوند  
بمبارك تالاسمی  
بمبارك هموفیلی  
بمبارك MS

فرم عملکرد سه ماهه  
دانشگاهها  
فرم عملکرد داکتر جوانی  
فرم عملکرد داکتر معافی  
فرم عملکرد اراس  
فرم عملکرد تالاسمی  
فرم عملکرد هموفیلی

فرم شات عملکرد سه ماهه  
دانشگاهها  
فرم عملکرد داکتر جوانی  
فرم عملکرد داکتر معافی  
فرم عملکرد اراس  
فرم عملکرد تالاسمی  
فرم عملکرد هموفیلی

کتابخانهها  
کتابخانه صبرانی خودکار  
صفحات سایت  
عملگره اراس

فرم ثبت نام و معرفی بیماران کاندید دریافت کلیه از مرگ مغزی و زنده

*	نام بیمار	*	کدملی
	نام پدر	*	نام خانوادگی بیمار
*	سال تولد	انتخاب ...	جنسیت
			محل تولد
		انتخاب ...	تابعیت
*	شهر محل سکونت	*	استان محل سکونت
			کدپستی
*			نشانی محل سکونت
*	تلفن همراه	*	تلفن ثابت
<b>مشخصات بیماری</b>			
<input type="checkbox"/>	دیالیز صفافی	<input type="checkbox"/>	دیالیز خون
انتخاب ...	CMV Ab-IgG	<input type="checkbox"/>	PRA بالاتر از 1+
	عمو یا نسبی که قبلا پیوند شده	انتخاب ...	آیا بیمار سابقه پیوند قبلی دارد؟
	تاریخ قبلی پیوند		دفعات پیوند

14:56  
12/27/2015



- ▶ <http://medcare.health.gov.ir/hospman/dtsd/Lists/List34/allocation.aspx>

لیست انتظار پیوند قلب





Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... CUsersNajafzadehAppDat... - Home - مهاوت پهداشت - خانه - مهاوت درهان

http://medcare.health.gov.ir/hospman/dtsd/Lists/List34/me.aspx

فرم اطلاعات بیماران لیست انتظار پیوند قلب - مورد جدید

### لیست انتظار پیوند قلب

استان محل ثبت نام: شهر محل ثبت نام: بیمارستان محل ثبت نام:

نام خانوادگی: نام: نام خانوادگی: نام:

گروه خون: گروه خون: گروه خون: گروه خون:

جنس: جنس: جنس: جنس:

قد: سن: سن: سن:

تخصص: ...Select: ...Select: ...Select: ...Select:

تاریخ ورود به لیست انتظار پیوند:

آیا بیمار آمادگی کامل برای پیوند دارد؟

وضعیت انتقال:

سطح اولویت:

اطلاعات درمات: اداره پرستاری: نظارت و کنترل پزشکی امور: ...

لیستها: Kidney allocation, Heart allocation

اسناد: بیمارستان همدان، بیمارستان ملکان، بیمارستان پیوند، بیمارستان لاسفهان، بیمارستان همدان، بیمارستان MS

فرم عملکرد سه ماهه، فرم عملکرد شش ماهه، فرم عملکرد نهم ماهه، فرم عملکرد یک ساله، فرم عملکرد یک و نیم ساله، فرم عملکرد دو ساله، فرم عملکرد سه ساله، فرم عملکرد چهار ساله، فرم عملکرد پنج ساله، فرم عملکرد شش ساله، فرم عملکرد هفت ساله، فرم عملکرد هشت ساله، فرم عملکرد نه ساله، فرم عملکرد ده ساله

کتابخانه، کتابخانه مرکزی، کتابخانه تخصصی، کتابخانه عمومی، کتابخانه دانشگاهی، کتابخانه پژوهشی، کتابخانه تخصصی، کتابخانه عمومی، کتابخانه دانشگاهی، کتابخانه پژوهشی

صفحات: 1 از 1

فرم بررسی وضعیت پزشکی، فرم بررسی وضعیت پزشکی، فرم بررسی وضعیت پزشکی، فرم بررسی وضعیت پزشکی

15:03 12/27/2015



آزمایشات تکمیلی:

Na:  BUN:  Pro BNP:  Uric Acid:

استفاده از ونتیلاتور:

نیاز به بستری مکرر:  ...Select

انفوزیون اینوتروپ وریدی با دوز بالا:

نوع اینوتروپ وریدی:

Dopamine or Dobutamine

Epinephrine or Norepinephrine

Vasopressin

Milrinone

میزان اینوتروپ وریدی:

انفوزیون پیوسته چندین اینوتروپ وریدی:

انفوزیون پیوسته اینوتروپ وریدی:

وضعیت بیمار:  تاریخ آخرین ویزیت:

The screenshot shows a web application interface for a medical system. The browser address bar shows the URL: <http://medcare.health.gov.ir/hospman/dtsd/Lists/List33/AllItems.aspx>. The page title is "خانه - معاونت بهداشت" (Home - Health Management). The application has a navigation menu with options like "Home", "کلیات", "مورد", "گزارش", and "لیست". Below the menu is a toolbar with icons for printing, refreshing, and other actions. The main content area displays a table of patients with the following columns: نام (Name), نام خانوادگی (Family Name), سال تولد (Year of Birth), گروه جنس (Gender), قد (Height), وزن (Weight), نوع بیماری (Disease Type), تاریخ ورود به لیست انتظار (Date of Admission to Waiting List), سابقه بروز قلبی (Cardiac History), سابقه بروز ریوی (Respiratory History), سابقه هر نوع مشکل زمینه ای (Any other medical history), FEV1, FVC, FEV1/FVC, and % پیشرفت (Improvement %). The table lists several patients, including those with "Obstructive lung disease" and "Septic lung". On the right side of the table, there are sections for "لیست ها" (Lists) and "انبار" (Warehouse) with various filters and search options.

نام	نام خانوادگی	سال تولد	گروه جنس	قد	وزن	نوع بیماری	تاریخ ورود به لیست انتظار	سابقه بروز قلبی	سابقه بروز ریوی	سابقه هر نوع مشکل زمینه ای	FEV1	FVC	FEV1/FVC	% پیشرفت
محمد باقر	محمد باقر	1342	O	170	56	Obstructive lung disease	1393/11/29							
شخص افشار	شخص افشار	1342	O	160	67	Obstructive lung disease	1393/12/20							
موسى عظیم زاده	موسى عظیم زاده	1332	O	162	80	Obstructive lung disease	1393/12/20							
محمد محمدرضا	محمد محمدرضا	1358	O	183	50	Obstructive lung disease	1393/12/01							
آریو سلیمان	آریو سلیمان	1370	AB	164	50	Obstructive lung disease	1394/01/20							
امین احمدی	امین احمدی	1368	A	178	60	Primary Pulmonary Hypertension	1394/02/20							
مصطفی محمد صالح	مصطفی محمد صالح	1372	A	182	50	Obstructive lung disease	1394/02/20							
محمد کاشانی	محمد کاشانی	1331	AB	176	82	Obstructive lung disease	1394/07/22							
فاطمه محمودی	فاطمه محمودی	1379	B	150	37	Obstructive lung disease	1392/08/07							
سمره قاسمی	سمره قاسمی	1365	B	158	42	Septic lung	1393/01/25							

لیست انتظار پیوند ریه

http://medcare.health.gov.ir/hospman/dtsd/Lists/List33/Item/new/...  
 ...نورم اطلاعات معرفی بیماران نیست  
 Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... CUsersNajafzadehAppDat... اپنترانت - Home - معاونت بهداشت - خانه - معاونت درمان - Home

عملیات ساخت - ویرایش  
 ذخیره - حذف - جستجو - برگرد  
 نام: Kidney allocation  
 نام: heart allocation  
 استاندارد  
 معیار: معیار هودونگر  
 معیار: معیار دناگر معافی  
 معیار: معیار بیوفی  
 معیار: معیار تالاسمی  
 معیار: معیار هموفیلی  
 معیار: MS  
 فرم عملکرد سه ماهه  
 دانشگاهها  
 فرم عملکرد دناگر هودونگر  
 فرم عملکرد دناگر معافی  
 فرم عملکرد دناگر تالاسمی  
 فرم عملکرد ام اس  
 فرم عملکرد تالاسمی  
 فرم عملکرد هموفیلی  
 کتابخانه ها  
 کتابخانه مسریه جودگر  
 صفحات ساخت  
 عملکرد ام اس  
 عملکرد تالاسمی  
 فرم بررسی وضعیت پزشک  
 امکانده کلمه زده  
 مباحث  
 تالار گفتگو  
 عکسها

### اطلاعات معرفی بیماران لیست انتظار پیوند ریه

استان:  شهر:  نام بیمارستان:

نام:  نام خانوادگی:   
 کدملی:  جنس:  همه موارد خان باشد  
 سن تولد:  گروه خون:   
 قد:  سانتیمتر  
 وضعیت:  ...Select  
 تاریخ ورود به لیست انتظار:   
 سابقه پیوند قبل:   
 نوع بیماری ریوی:  lung disease  
 سابقه هر نوع مشکل زمینه ای:  وضعیت انتظار:  ...Select  
 میزان مصرف اکسیژن در حالت استراحت:  l/min  
 مدت زمان مصرف اکسیژن در طی ۲۴ ساعت:  ساعت

15:10  
 12/27/2015

Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... CUsersNajafzadehAppDat... اینترانت - Home خانه - معاونت بهداشت خانه - معاونت درمان Home

مدت زمان معرفه اکسپیرن در طی PF ساعت: ساعت  
آیا آماسگی کامل برای پیوند دارد: ..Select

PFT در زمان ورود به لیست انتظار: z FVC z FEV1

O2SAT test در زمان ورود به لیست انتظار: z O2SAT Final z O2SAT First  
مقاومت طغ شده: متر میزان معرفه اکسپیرن در طمان تست lit/min

بررسی قلب در زمان ورود به لیست انتظار: mmHg PAP (Right cath) mmHg PAP (Echocardiography)

PFT شش ماه بعد:   
O2AT test شش ماه بعد:   
بررسی قلب شش ماه بعد:   
PFT یکسال بعد:   
O2AT test یکسال بعد:   
بررسی قلب یکسال بعد:

15:11 12/27/2015

Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... C:\Users\NajafzadehAppDat... اینترانت - Home خانه - معاونت بهداشت خانه - معاونت درمان - Home

عملیات ساخت - ویرایش

کلید ورود

شش ماه بعد:  HIV test

دوره قلب شش ماه بعد:

PFT یکسال بعد:

یکسال بعد:  HIV test

دوره قلب یکسال بعد:

PFT دو سال بعد:

دو سال بعد:  HIV test

دوره قلب دو سال بعد:

وضعیت بیمار: تاریخ آخرین ویزیت:

استان محل سکونت:  شهر محل سکونت:

آدرس محل سکونت:

شماره همراه:  شماره ثابت:

15:11 12/27/2015



Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... CUsersNajafzadehAppDat... - Home - مهاوت بهداشت - خانه - مهاوت بهداشت - Home

http://medcare.health.gov.ir/hospman/dtsd/Lists/List35/AllItems.aspx

فرم اطلاعات بیماران لیست انتظار پیوند کند - مورد جدید

### قابل اطلاعاتی معرفی بیماران لیست انتظار پیوند کند

استان:  شهر:  بیمارستان:

نام خانوادگی	نام
جنس:	کدملی
گروه قهون	تاریخیت: <input type="text"/>
قد	سال تولد
نوع بیماری زمینه ای	سابقه پیچاند قلبی
تاریخ ورود به لیست انتظار	سابقه درمانی شکم:
وضعیت انتقال:	آیا بیمار آمادگی کامل برای پیوند را دارد؟
	وضعیت بیمار:

اداره آموزش و پرورش

مهاوت درمان: اداره پرستاری، نظارت و کنترلی بهداشتی امور پرستاری، لیستها، Kidney allocation، Heart allocation

اسم بیمار: بیمار همدانی، بیمار باقر معالی، بیمار پیوندی، بیمار آلاسی، بیمار همدانی، بیمار MS

فرم عملکرد سه جانبه: بانکها، فرم عملکرد باقر معالی، فرم عملکرد ام اس، فرم عملکرد آلاسی، فرم عملکرد همدانی

کتابخانه، صفحات سایت، عملکرد ام اس، عملکرد آلاسی، فرم بررسی وضعیت پزشکی، هماهنگی کننده بند

15:12 12/27/2015

http://medcare.health.gov.ir/hospman/dtsd/Lists/List35/AllItems.aspx

فرم اطلاعات بیماران لیست انتظار پیوند کبد - مورد جدید

اداره امور پیوند کبد

مدیریت بیماران

مدیریت لیست انتظار

آیا بیمار آمادگی کامل برای پیوند را دارد؟

وضعیت بیمار: [ ] وضعیت انتظار: [ ]

MELD score

serum Cr : [ ] mg/dl

Bili : [ ] mg/dl

INR : [ ]

PELD score

serum Cr : [ ] mg/dl

Bili : [ ] mg/dl

Albumin : [ ]

INR : [ ]

سابقه مزاج مشکلی زمینه آری: [ ]

15:12  
12/27/2015

http://medcare.health.gov.ir/hospman/dtsd/Lists/List35/AllItems.aspx ... فرم اطلاعات بیماران لیست انتظار

Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... CUsersNajafzadehAppDat... اپنترانت - Home - معاونت بهداشت - خانه - معاونت بهداشت - Home

فرم اطلاعات بیماران لیست انتظار پیوند کند - مورد جدید

ورایش ذخیره بستن تصاویر کپی برداری

اداره آموزش و پرورش

معاونت درمان اداره پرستاری نظارت و کنترلی آموزشی امور پرستاری

لیستها  
Kidney allocation  
Heart allocation

اسناد  
بیماری همودیالیز  
بیماری دیالیز معالجات  
بیماری پیوند  
بیماری آنالیز  
بیماری همودیالیز  
بیماری HS

فرم عملکرد بیمه بافاده  
آبشارها  
فرم عملکرد بیمار خون  
فرم عملکرد بیمار معالجات  
فرم عملکرد ام اس  
فرم عملکرد آنالیز  
فرم عملکرد همودیالیز

کتابخانه  
کتابخانه بیماری های کودکان  
مطالعات سلامت  
عملکرد ام اس  
عملکرد آنالیز  
فرم بررسی وضعیت پزشکی  
فهرست شده کلیه ریه

سابقه مزاج مشکل زمینه ای:  
 فونژون مکرر از واریس  
 کالانژیت  
 غارشن  
 ساقچه دیابت  
 ساقچه فشارخون  
 دیگتری عروق محیطی  
 بیماری شدید زوئی  
 بیماری انسیمیگ قلبی

سایر: \_\_\_\_\_

HBsAg  
HBsAb  
HBcAb  
HBcAb  
HIV Ab

استان محل سکونت: \_\_\_\_\_ شهر محل سکونت: \_\_\_\_\_  
آدرس محل سکونت: \_\_\_\_\_ شماره تلفن همراه: \_\_\_\_\_ شماره تلفن ثابت: \_\_\_\_\_

15:13  
12/27/2015

Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... CUsersNajafzadehAppDat... اپنترانت - Home خانه - معاونت بهداشت Home معاونت درمان

عملیات ساخت - ویرایش

کلید ورود

اسناد  
سازمان هموزمان  
سازمان نامبر صلاحی  
سازمان پیوند  
سازمان تالاسمی  
سازمان هموزمان  
سازمان MS

فرم عملکرد سه ماهه دانشگاهها  
فرم عملکرد نامبر خون  
فرم عملکرد نامبر صلاحی  
فرم عملکرد ام اس  
فرم عملکرد تالاسمی  
فرم عملکرد هموزمان

کتابخانه ها  
کتابخانه مسریه جودکار  
مطحات سالت  
عملکرد ام اس  
عملکرد تالاسمی  
فرم بررسی وضعیت پزشکی  
افهاندنده کلیه رنده

مباحث  
تار گنگو  
عکسها

مستطیل بازگشت

### اطلاعات معرفی بیماران لیست انتظار پیوند ریه

استان:	شهر:	نام بیمارستان:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

نام	<input type="text"/>	نام فامیلاکتی	<input type="text"/>
کدملی	<input type="text"/>	جنس:	<input type="text"/>
سال تولد	<input type="text"/>	گروه خونی	<input type="text"/>
قد	<input type="text"/>	هکتار	<input type="text"/>
تخصصیت:	<input type="text"/>	سایتیتر	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	...	...
تاریخ ورود به لیست انتظار	<input type="text"/>		
سابقه پیوند قلبی	<input type="text"/>	سابقه جراحی قفسه سینه:	<input type="text"/>
نوع بیماری ریوی	<input type="text"/>	نوع:	<input type="text"/>
سابقه هر نوع مشکل زمینه ای	<input type="text"/>	وضعیت انتظار:	<input type="text"/>
میزان معروف اکسیژن در حالت استراحت:	<input type="text"/>	l/min	
مدت زمان معروف اکسیژن در طی ۲۴ ساعت:	<input type="text"/>	ساعت:	

EN 15:13 12/27/2015

Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... CUsersNajafzadehAppDat... اینترانت - Home خانه - معاونت بهداشت خانه - معاونت درمان

مدت زمان مصرف اکسیژن در طی PF ساعت: [ ] ساعت  
آیا آمالگی کامل برای پیوند دارید? ...Select

PFT در زمان ورود به لیست انتظار:  
FVC [ ] FEV1 [ ]

ΔMW test در زمان ورود به لیست انتظار:  
O2SAT Final [ ] O2SAT First [ ]  
میانگین مصرف اکسیژن در طول تست lit/min [ ] متر مسافت طی شده: [ ]

بررسی قلب در زمان ورود به لیست انتظار:  
PAP (Right cath) mmHg [ ] PAP (Echocardiography) mmHg [ ]

PFT شش ماه بعد:   
ΔMW test شش ماه بعد:   
بررسی قلب شش ماه بعد:   
PFT یکسال بعد:   
ΔMW test یکسال بعد:   
بررسی قلب یکسال بعد:

15:14 12/27/2015

- ▶ [http://medcare.health.gov.ir/hospman/dtsd/\\_layouts/FormServer.aspx?XsnLocation=http://medcare.health.gov.ir/hospman/dtsd/DocLib20/Forms/template.xsn&SaveLocation=http%3A%2F%2Fmedcare%2Ehealth%2Egov%2Eir%2Fhospman%2Fdtsd%2FDocLib20&ClientInstalled=true&Source=http%3A%2F%2Fmedcare%2Ehealth%2Egov%2Eir%2Fhospman%2Fdtsd%2FDocLib20%2FForms%2FAllItems%2Easpx&DefaultItemOpen=1](http://medcare.health.gov.ir/hospman/dtsd/_layouts/FormServer.aspx?XsnLocation=http://medcare.health.gov.ir/hospman/dtsd/DocLib20/Forms/template.xsn&SaveLocation=http%3A%2F%2Fmedcare%2Ehealth%2Egov%2Eir%2Fhospman%2Fdtsd%2FDocLib20&ClientInstalled=true&Source=http%3A%2F%2Fmedcare%2Ehealth%2Egov%2Eir%2Fhospman%2Fdtsd%2FDocLib20%2FForms%2FAllItems%2Easpx&DefaultItemOpen=1)

فرم گزارش تخصیص عضو







Brain Dead Information	Medical History	Lab Tests And Evaluation
OPU	HTN	Lab Date
Patient Name	CPR	BUN
Sex	Inotrope	Cr
Height	Malignancy	AST
Weight	Any Surgery	ALT
BG	Other Past History	Alk.p
BD Cause	Temp	Na
Admit Date	Liver Sono.	K
Smoking	Kidney Sono.	WBC
Alcohol	Echocardiography	PLT
DM	O2 Challenge Test	Hgb

http://medcare.health.gov.ir/hospman/dtsd/\_layouts/FormServer.a ... گزارش تخصیص عضو - فرم جدید

Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... C:\Users\NajafzadehAppDat... اینترانت - Home خانه - معاونت بهداشت خانه - معاونت درمان Home

فرمایش

ارسال بستن چسباندن کپی پرینت پیشینهاگ چاپ نمایش

## اداره پیوند و بیماریهای فاص

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

### گزارش تخصیص عضو

گزارش دهنده:

تاریخ اطلاع رسانی:

تاریخ هاروست:

### وامدفرام آوری عضو پیوند

نام واحد فرام آوری:  کدملی:

15:38 12/27/2015

http://medicare.health.gov.ir/hospman/dtsd/\_layouts/FormServer.a ... گزارش تخصیص عضو - فرم جدید

Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... CUsersNajafizadehAppDat... اینترنت - Home معاونت بهداشت خانه - معاونت بهداشت Home

ویرایش

ارسال بستن چسباندن چاپ پیشنه‌ها: نماشا کپی‌بورد

### وامد فرام آوری عضو پیوند

نام وامد فرام آوری:  کدملی:

نام فرد مرگ مغزی:  نام خانوادگی فرد مرگ مغزی:

سن:  جنس:  زن  مرد

قد:  سانتیمتر وزن:  کیلوگرم

گروه خون:  علت مرگ مغزی:

بیمارستان مبدأ:  زمان بستری در بیمارستان مبدأ:

کلیه Risk Factor ها

سیگار میزان P/Kg

الکل

رفتار جنسی پرخطر

15:39 12/27/2015

http://medicare.health.gov.ir/hospman/dtsd/\_layouts/FormServer.a  
گزارش تخصیص صفو - فرم جدید

Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... C:\Users\NajafzadehAppDat... اینترانت - Home خانه - معاونت بهداشت خانه - معاونت درمان - Home

ویرایش

ارسال بستن چسباندن کپی بردارن پیش‌نمایش چاپ

**کلید Risk Factor ها**

سیگار میزان P/Kg

الکل

رفتار جنسی پرخطر

سایر

سابقه ترانسفیوژن

**سوابق بیماریهای خاص**

فشارخون

دیابت

مشکل قلبی عروقی

مشکل کلیه

مشکل کیست

**سابقه جراحی**

جراحی شکم

تاریخ جراحی شکم:

15:40 12/27/2015

Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... C:\Users\NajafzadehAppDat... اپنترانت - Home خانه - معاونت بهداشت معاونت درمان - Home

فرمایش

ارسال بستن چسباندن چاپ پیشنه‌ها

نمایش کپی بورد انجام

**سابقه مراجع**

تاریخ جراحی ششم

تاریخ جراحی ششم:

تاریخ قفسه سینه

تاریخ جراحی قفسه سینه:

تاریخ مغز

تاریخ جراحی مغز:

**سولوکرا فی کلیه**

سایز کلیه:

سنگ کلیه

سنگ مالب

سنگ مثانه

نومالی کلیه

**سولوکرا فی کبد**

تبدیل درجه:  ۳۰  ۳۰  ۳۰  ۳۰

15:40 12/27/2015

http://medicare.health.gov.ir/hospman/dtsd/\_layouts/FormServer.a  
گزارش تخصیص عضو - فرم جدید

Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... C:\Users\NajafzadehAppDat... اینترانت - Home خانه - معاونت بهداشت معاونت درمان - Home

ویرایش

ارسال بستن چسباندن چاپ پیشنه‌هاگ نماشا

کلیب بورد

### مسئولگزاره کی د

تیدچرب  درجه : ۱  ۲  ۳  ۴

آزومالی

کاتلیوآن

### اکوگاردیوپراهی

EF

تغییرات نواری EKG  نرمال

Urea  AST

Cr  ALT

Na  OP Challenge Test

بزرگی عملکرد مرکز فراهم آوری عضو پیوندی

EN 15:41 12/27/2015

Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... CUsersNajafizadehAppDat... اینترانت - Home معاونت بهداشت - خانه - معاونت بهداشت - Home

ویرایش

ارسال بستن چسباندن چاپ پیشنه‌هاگ نماشا کپی برد کتب یورد

### بررسی عملکرد مرکز فراهم آوری عضو پیوندی

نام مسئول هاوست :

ساعت اطلاع رسانی مورد مرگ مغزی از OPU :

ساعت آمادگی اتاق عمل:

### گزارش مسئول تفحص عضو درمخصوص بررسی کیفیت ارگانها

ریه: مناسب  نامناسب  مائینال

قلب: مناسب  نامناسب  مائینال

15:41 12/27/2015

http://medicare.health.gov.ir/hospman/dtsd/\_layouts/FormServer.a ... گزارش تخصیص عضو - فرم جدید

Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... CUsersNajafzadehAppDat... اینترنت - Home خانه - معاونت بهداشت خانه - معاونت درمان - Home

ویرایش

پیشنهادهای چاپی  
ارسال  
بستن  
چسباندن  
کپی بورد  
انتظار

### گزارش مسئول تفحص عضو درخصوص بررسی کیفیت ارتقاها

مناسب	نامناسب	ماتزال	روزه:
مناسب	نامناسب	ماتزال	قلب:
مناسب	نامناسب	ماتزال	کبد:
مناسب	نامناسب	ماتزال	کلیه:

15:41  
12/27/2015



Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... CUsersNajafzadehAppDat... اینترانت - Home معاونت بهداشت خانه - معاونت بهداشت معاونت درمان - Home

فرمایش

ارسال بستن چسباندن کپی بردار

پیش‌نمایش چاپ نمایش

### گزارش بررسی های مراکز پیوند

ساعت اطلاع رسانی به گروههای پیوند:

نتیجه اطلاع شده ازسوی مراکز:

زمان نتیجه اطلاع شده:

### ریه

بیمارستان پیوند:

وضعیت ریه:  مناسب  نامناسب علت نامناسب بودن:

گیرنده:  دارد  ندارد

علت کنسلی پیوند ریه

جراج

اتاق عمل

گیرنده

تجهیزات

پرستار

15:42 12/27/2015

http://medicare.health.gov.ir/hospman/dtsd/\_layouts/FormServer.a ... گزارش تخصیص عضو - فرم جدید

Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... CUsersNajafzadehAppDat... اینترنت - Home خانه - معاونت بهداشت خانه - معاونت درمان - Home

ویرایش

ارسال بستن چسباندن چاپ پیش‌نمایش

نمایش کپی بردار

تمهیزات  
 پرستار  
سایر:  
مدت زمان تا اعلام نتیجه :

**قلب**

بیمارستان پیوند:

وضعیت قلب:  مناسب  نامناسب علت نامناسب بودن:

گیرنده:  دارد  ندارد

علت کنسلی پیوند ریه  جراح  اتاق عمل  گیرنده  تمهیزات

15:42  
12/27/2015

http://medicare.health.gov.ir/hospman/dtsd/\_layouts/FormServer.a... گزارش تخصیص عضو - فرم جدید

Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... C:\Users\NajafzadehAppDat... اینترنت - Home خانه - معاونت بهداشت معاونت درمان - Home

ویرایش

ارسال بستن چسباندن چاپ پیش‌نمایش چاپ

انجام کپی بورد نمایش

### قلب

بیمارستان پیوند:

مختصات قلب:  مناسب  نامناسب علت نامناسب بودن:

گیرنده:  دارد  ندارد

علت کنسلی پیوند ریه

مزاج  اتاق عمل  گیرنده  تجهیزات  پرستار

سایر:

مدت زمان تا اعلام نتیجه :

### کد

15:42 12/27/2015

http://medicare.health.gov.ir/hospman/dtsd/\_layouts/FormServer.a ... گزارش تخصیص عضو - فرم جدید

Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... CUsersNajafzadehAppDat... اینترانت - Home - معاونت بهداشت - خانه - معاونت بهداشت - Home

ویرایش

ارسال بستن چسباندن پیش‌نمایش چاپ

نمایش کپی بردن کپی بردن

**کبد**

بیمارستان پیوند:

وضعیت کبد:  مناسب  نامناسب علت نامناسب بودن:

گیرنده:  دارد  ندارد

علت کنسلی پیوند

جراح  
 اتاق عمل  
 گیرنده  
 تجهیزات  
 پرستار

سایر:

مدت زمان تا اعلام نتیجه:

**کلید**

EN 15:42 12/27/2015

گرارش تخصیص عضو - فرم جدید

http://medicare.health.gov.ir/hospman/dtsd/\_layouts/FormServer.a

Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... CUsersNajafizadehAppDat... اینترانت - Home خانه - معاونت بهداشت معاونت درمان - Home

ویرایش

ارسال بستن چسباندن چاپ پیش‌نمایش

انتظار کپی‌بردن نماها

**کلیه**

بیمارستان پیونده:

وفاصیت کلیه:  مناسب  نامناسب علت نامناسب بودن:

گیرنده:  دارد  ندارد

علت کنسلی پیوند زبه

مراجع

اتاق عمل

گیرنده

تجهیزات

پرستار

سایر:

مدت زمان تا اعلام نتیجه:

موارد خاص درمورد تأییدات مرکز معزی یا تأیید کیفیت ارتقاها

عدم تأیید توسط ۴ متخصص

15:43 12/27/2015

گرارش تخصیص عضو - فرم جدید

Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... CUsersNajafzadehAppDat... اینترانت - Home خانه - معاونت بهداشت معاونت درمان - Home

ویرایش

ارسال بستن چسباندن چاپ پیش‌نمایش

انتظار کلیت ورود نماها

**کلیه**

بیمارستان پیونده:

و فصیت کلیه:  مناسب  نامناسب علت نامناسب بودن:

گیرنده:  دارد  ندارد

علت کنسلی پیوند زیه

مراجع

اتاق عمل

گیرنده

تجهیزات

پرستار

سایر:

مدت زمان تا اعلام نتیجه :

موارد خاص درمورد تأییدات مرکز معزی یا تأیید کیفیت ارتقاها

عدم تأیید توسط ۴ متخصص

15:43 12/27/2015

http://medicare.health.gov.ir/hospman/dtsd/\_layouts/FormServer.a ... گزارش تخصیص عضو - فرم جدید

Internet Explorer Gallery (2796 unread) - katynajafi ... C:\Users\NajafzadehAppDat... اپنترانت - Home خانه - معاونت بهداشت معاونت درمان - Home

فرمایش

ارسال بستن چسباندن چاپ پیشنه‌هاک

انتظار کپی‌بورد نماشا

### نتایج برداشت نسوج

بیمارستان برداشت نسوج:  مسیح  امام خمینی  کیش

- ذریعه های قلب
- پریکارد
- عضروف دنده ای
- کورست ایلپاک
- هاشیالاتا
- استفوان شمور
- استفوان پاتلا
- استفوان کیبیا
- استفوان هیپولا
- تاندونها
- پوست
- قرنیه

15:43 12/27/2015



۱- کرونا و عدم تخصیص به موقع اعتبارات

۲- تحریم و عدم پشتیبانی کافی

۳- عدم مناسب بودن موارد مبتلا به کوید

۴- اشغال شدن تخت ها

۵- هرگیری نیروی انسانی برای مدیریت کوید

۶- طولانی شدن زمان تأییدات و تأثیر بر روی کیفیت ارگان ها و رضایت خانواده

۷- عدم وجود امکانات کافی برای تأیید و یا رد سریع کوید



# فرایندهای انجام شده توسط مرکز مدیریت پیوند در دوران کرونا:



- ۱- تدوین پروتکل های اهدا و پیوند و شرایط تأسیس
- ۲- ساماندهی و افزایش اعتبار فراهم آوری و پیوند در زمان کرونا
- ۳- آغاز به تدوین سند ۱۰ ساله ی چشم انداز پیوندها
- ۴- پیگیری تأمین داروهای پیوند
- ۵- انتقال هوایی ارگان در دوران کرونا
- ۶- راه اندازی سامانه ی ملی ثبت اطلاعات
- ۷- اتمام برنامه نویسی سامانه ی ملی انتقال هوایی ارگان
- ۸- آغاز طرح پرونده ی الکترونیک خانواده های اهداکننده
- ۹- اتمام برنامه نویسی سامانه ی رسمی پایش
- ۱۰- آغاز طرح کوردیناتور پشتیبان در سال جاری



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

## راهکارهای پیشنهادی:



- ۱- استفاده از تجارب واحدهای موفق در دوره ی کرونا
- ۲- تقویت سیستم شناسایی
- ۳- انتقال موقت واحدهای اهدای عضو به بیمارستان ها کم خطر تر
- ۴- تشکیل جلسات شورای مشترک واحدهای فراهم آوری و مراکز پیوند برای انتخاب دقیق تر موارد قابل استفاده
- ۵- ارتقای دانش مراقبت
- ۶- ارتقای دانش فنی و روش های اصولی رویارویی هماهنگ کنندگان با خانواده ها
- ۷- تکمیل دقیق و کامل اطلاعات به سامانه ی ملی ثبت اطلاعات فراهم آوری و پیوند
- ۸- اجرای دقیق شیوه نامه ی فراهم آوری ابلاغی مورخ شهریور ماه ۱۳۹۸
- ۹- پایش مداوم سیستم

## فرایندهای انجام شده توسط مرکز مدیریت پیوند در دوران کرونا:

- ۱۱- برگزاری اولین دوره ی تخصصی رضایت گیری (ایرفسک)
- ۱۲- آغاز طرح رتبه بندی کوردیناتورها در سال جاری
- ۱۳- اصلاح آیین نامه ی اجرایی هیئت دولت سال ۱۳۸۱
- ۱۴- اقدام برای تخصیص ردیف سازمانی برای پرسنل واحدها
- ۱۵- اقدام به تهیه خدمات داشبورد پیوند و اهداکنندگان مرگ مغزی در سامانه سپاس
- ۱۶- تدوین و ارسال شیوه نامه و قراردادهای برداشت نسوج پیوندی
- ۱۷- ارتقای سامانه ی جدید پیوند کلیه از اهداکنندگان زنده
- ۱۸- انتقال هوایی ۱۵ قلب از ۷ استان کشور به تهران
- ۱۹- هماهنگی واکسیناسیون کوید ۱۹ و آنفلانزا برای کادر درمانی تیم های اهدا و پیوند اعضا و هم چنین، گیرندگان اعضای پیوندی
- ۲۰- راه اندازی بخش های پیوند کلیه بیمارستان فرهیختگان، قلب بیمارستان گلستان اهواز و کبد بیمارستان دکتر مسیح دانشوری



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

## برنامه های آتی:



- ۱- تلاش در رفع مشکل مالی و تسویه حساب با واحدها
- ۲- برگزاری دوره های مجازی آیروس با فرمت نوین
- ۳- برگزاری دوره های آموزشی ویژه ی تیم های مراقبت
- ۴- برگزاری دوره های ویژه ی رویارویی با خانواده های افراد مرگ مغزی (ایرفسک)
- ۵- اجرای پرتوان طرح کوردیناتورهای پشتیبان
- ۶- اجرای طرح رتبه بندی و تخصیص تسهیلات و مزایا به کوردیناتورهای فعال
- ۷- تلاش در تصویب ردیف سازمانی برای واحدهای اهدای عضو
- ۸- تلاش در تصویب نهایی آیین نامه اجرایی جدید فراهم آوری در دولت
- ۹- تلاش در تقویت ساختاری واحدها







THANK YOU