



ФГБУ Северо-западный федеральный медицинский
исследовательский центр
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Законопроект Федерального закона
"О донорстве органов человека и их трансплантации"

*Татьяна Николаевна
Ищук*

СТАТЬЯ 1. ПРЕДМЕТ РЕГУЛИРОВАНИЯ

1. Настоящий Федеральный закон регулирует отношения, возникающие в связи с **донорством органов человека и их трансплантацией**, в том числе определяет **условия и порядок изъятия донорских органов** у одного лица и предоставления их другому лицу в целях трансплантации, **права и обязанности** доноров, реципиентов, медицинских работников, медицинских организаций, **порядок учета** доноров, донорских органов, реципиентов.

2. Действие настоящего Федерального закона **не распространяется** на отношения, возникающие при донорстве и трансплантации **тканей и клеток, донорстве крови...**

СТАТЬЯ 4. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

- 1) **донорский орган** – часть тела человека, в том числе орган, доля органа, часть органа, фрагмент органа, органы, комплекс органов, имеющая присущую ей форму, строение и выполняющая **характерную для нее функцию;**
- 2) **донорство органов** – процесс посмертного (далее - посмертное донорство органов) или добровольного прижизненного (далее - прижизненное донорство органов) **предоставления донорских органов** одного человека **в целях трансплантации** другому человеку, включающий медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (услуг) по **диагностическому исследованию** донора, изъятию донорских органов, обеспечению **сохранности донорских органов** до момента их изъятия у донора при посмертном донорстве, **хранению и транспортировке** донорских органов, **ведению Федерального регистра** доноров, реципиентов и донорских органов человека;

СТАТЬЯ 4. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

- 3) **донор** – человек живой или человек, в отношении которого констатирована смерть, донорские органы которого используются в целях трансплантации;
- 4) **прижизненный донор** - донор в возрасте 18 лет и старше, дееспособный, выразивший согласие предоставить и (или) предоставивший при жизни свой донорский орган **в целях родственной трансплантации;**
- 5) **посмертный донор** – донор в возрасте 1 года и старше, донорские органы которого используются в целях трансплантации

ПОСМЕРТНЫЙ ДОНОР ДО МОМЕНТА ТРАНСПЛАНТАЦИИ

потенциальный донор - донор, в отношении которого начата и проводится процедура констатации смерти (биологической смерти или смерти мозга);

приемлемый донор – потенциальный донор, в отношении которого констатирована смерть и установлено отсутствие медицинских противопоказаний для использования его органов в целях трансплантации;

реальный донор – приемлемый донор, в отношении которого имеются документально оформленные правовые и медицинские основания, позволяющие изъять из его тела донорские органы в целях трансплантации;

актуальный донор – реальный донор, от которого трансплантирован по меньшей мере один донорский орган реципиенту, нуждающемуся в лечении методом трансплантации донорских органов;

ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

- 6) **реципиент** – пациент, которому проводится оказание медицинской помощи методом трансплантации донорских органов;
- 7) **потенциальный реципиент** – реципиент, нуждающийся в лечении методом трансплантации донорских органов и ожидающий в установленном порядке такого лечения;
- 8) **актуальный реципиент** – потенциальный реципиент, получивший лечение методом трансплантации донорских органов;

ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

- 9) **трансплантация органов** – метод лечения, основанный на полном или частичном замещении органа при его необратимом, угрожающем жизни человека поражении в связи с утратой характерной для него функции, аналогичным донорским органом в целях возмещения утраченной функции;
- 11) **Федеральный регистр доноров органов, реципиентов и донорских органов человека** – совокупность информации, содержащейся в соответствующих базах данных федеральной информационной системы, а также информационных технологий и технических средств, обеспечивающих ее обработку.

СТАТЬЯ 5. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ДОНОРСТВА ОРГАНОВ ЧЕЛОВЕКА И ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ

1. добровольность;
2. человеческая солидарность;
3. гуманность и сострадание;
4. приоритет интересов человека над интересами общества и науки;
5. достойное отношение к телу человека при посмертном донорстве;
6. анонимность донора для реципиента и его родственников и анонимность реципиента для родственников донора при посмертном донорстве;
7. предоставление донорских органов потенциальным реципиентам по медицинским показаниям, а не на основе денежного или иного вознаграждения.

СТАТЬЯ 8. ПЕРЕЧЕНЬ ДОНОРСКИХ ОРГАНОВ ПРИ ПОСМЕРТНОМ ДОНОРСТВЕ В ЦЕЛЯХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ

Донорскими органами в целях трансплантации **при посмертном донорстве** могут быть: сердце, легкое (легкие), доля легкого, трахея, комплекс сердце-легкое, почка, печень (ее часть), поджелудочная железа (ее часть), поджелудочная железа с 12-перстной кишкой, кишечник и его фрагменты.

СТАТЬЯ 9.

ПЕРЕЧЕНЬ ДОНОРСКИХ ОРГАНОВ ПРИ ПРИЖИЗНЕННОМ ДОНОРСТВЕ В ЦЕЛЯХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ

Донорскими органами в целях трансплантации **при прижизненном донорстве** могут быть: почка, часть печени, часть тонкой кишки, доля легкого, часть поджелудочной железы.

СТАТЬЯ 10. ПЕРЕЧЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРИ НАЛИЧИИ КОТОРЫХ ДОНОРСТВО ОРГАНОВ ЧЕЛОВЕКА В ЦЕЛЯХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ

Трансплантация донорских органов **не допускается**, если установлено, что донор страдал (посмертный донор) или страдает (прижизненный донор) **заболеванием, включенным в перечень заболеваний, при наличии которых донорство органов человека в целях трансплантации не допускается**, утверждаемый федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере охраны здоровья.

СТАТЬЯ 11. ЗАПРЕТ ИЗЪЯТИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В ЦЕЛЯХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ДОНОРСКИХ ОРГАНОВ НЕУСТАНОВЛЕННЫХ ЛИЦ, В ОТНОШЕНИИ КОТОРЫХ КОНСТАТИРОВАНА СМЕРТЬ

1. Запрещаются изъятие донорских органов и их использование в целях трансплантации у лиц, которые по состоянию здоровья, возрасту или иным причинам не могли сообщить данные о своей личности, в отношении которых впоследствии констатирована смерть и на момент изъятия донорских органов **данные о личности не установлены (далее – не установленные лица).**

2. Изъятие и использование в целях трансплантации донорских органов не установленных лиц влекут **уголовную ответственность.**

СТАТЬЯ 12. ЗАПРЕТ КСЕНОТРАНСПЛАНТАЦИИ

В Российской Федерации **ксенотрансплантация** (использование донорских органов животных, в том числе живых, для трансплантации человеку или использование донорских органов человека в целях трансплантации животному) **запрещается.**

СТАТЬЯ 13. ПРОСВЕЩЕНИЕ И ИНФОРМИРОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ О СОЦИАЛЬНОЙ ЗНАЧИМОСТИ ДОНОРСТВА

1. В целях осуществления добровольного донорства органов человека и их трансплантации, исходящего из человеческой солидарности и сострадания, осуществляются просвещение населения и его информирование о донорстве органов человека и их трансплантации как **средствах спасения жизни и восстановления здоровья человека.**
2. Просвещение населения и его информирование **о социальной значимости донорства органов человека в целях трансплантации,** о правовом регулировании отношений, связанных с донорством органов и их трансплантации, осуществляются через СМИ посредством организации тематических конференций и использования других способов информирования населения, не запрещенных законодательством Российской Федерации.

СТАТЬЯ 15. СИСТЕМА ДОНОРСТВА ОРГАНОВ ЧЕЛОВЕКА И ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ

- 1) **ФОИВ, обеспечивающий взаимодействие медицинских организаций, входящих в систему донорства органов человека**
- 2) **Центр оперативного управления процессами донорства органов человека и их трансплантации - медицинская организация особого типа, подведомственная ФОИВ, уполномоченного Правительством Российской Федерации осуществлять функции по обеспечению соблюдения порядка представления медицинскими организациями сведений, связанных с донорством органов человека и их трансплантацией, подлежащих передаче в **Федеральный регистр доноров органов, реципиентов и донорских органов** человека, а также по координации выполнения работ (услуг) по изъятию донорских органов человека в целях трансплантации и их транспортировке**

СТАТЬЯ 15. СИСТЕМА ДОНОРСТВА ОРГАНОВ ЧЕЛОВЕКА И ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ

- 3) уполномоченные медицинские организации, имеющие в своей структуре **реанимационное отделение и хирургическую операционную**, осуществляющие мероприятия по посмертному донорству, в том числе по диагностическому исследованию донора и обеспечению сохранности донорских органов после констатации смерти и до момента изъятия донорских органов, **на основании лицензии** на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по **диагностическому исследованию донора и обеспечению сохранности донорских органов** при посмертном донорстве органов человека в целях трансплантации;

СТАТЬЯ 15. СИСТЕМА ДОНОРСТВА ОРГАНОВ ЧЕЛОВЕКА И ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ

- 5) медицинские организации, осуществляющие трансплантацию донорских органов на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по хирургии (трансплантация органов);**
- 6) медицинские и иные организации, осуществляющие транспортировку донорских органов человека в целях трансплантации на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по транспортировке донорских органов человека в целях трансплантации;**

СТАТЬЯ 15. СИСТЕМА ДОНОРСТВА ОРГАНОВ ЧЕЛОВЕКА И ИХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ

2. **Центр оперативного управления** процессами донорства и трансплантации **не может осуществлять медицинскую деятельность**, предусматривающую выполнение работ (услуг) по организации посмертного донорства органов человека в целях трансплантации, работ услуг по хирургии (трансплантация органов).

СТАТЬЯ 16. КООРДИНАТОР ПО ТРАНСПЛАНТАЦИИ

1. Для проведения координации и мониторинга процесса донорства органов человека в целях трансплантации в штатное расписание медицинских организаций, в которых после констатации смерти человека осуществляется изъятие донорских органов в целях трансплантации, вводится **должность координатора по трансплантации** с назначением на нее лица, получившего высшее медицинское образование.

СТАТЬЯ 16. КООРДИНАТОР ПО ТРАНСПЛАНТАЦИИ

2. Координатор по трансплантации: **принимает участие в мероприятиях организационного характера, связанных с реализацией процесса донорства органов человека в медицинской организации, обеспечивает в пределах своей компетенции своевременное внесение данных о наличии в медицинской организации потенциального донора в Федеральный регистр доноров органов, реципиентов и донорских органов человека.**
3. Координатор по трансплантации при осуществлении своих функциональных обязанностей **не может участвовать в констатации смерти человека (потенциального донора), в изъятии донорских органов и их трансплантации, а также выражать интересы реципиентов.**

СТАТЬЯ 17. УЧЕТ ДОНОРОВ ОРГАНОВ, РЕЦИПИЕНТОВ И ДОНОРСКИХ ОРГАНОВ

1. В целях обеспечения деятельности системы донорства органов человека и их трансплантации, включая формирование единой базы данных о нуждающихся в трансплантации органов реципиентов на основании листов ожидания реципиентами донорских органов, осуществляется ведение Федерального регистра доноров органов, реципиентов и донорских органов (далее – Федеральный регистр), **состоящего из следующих регистров, являющихся его неотъемлемыми частями:**

СТАТЬЯ 17. УЧЕТ ДОНОРОВ ОРГАНОВ, РЕЦИПИЕНТОВ И ДОНОРСКИХ ОРГАНОВ

Регистр волеизъявлений граждан о согласии или несогласии на изъятие их органов после смерти в целях трансплантации потенциальному реципиенту

Регистр доноров при посмертном донорстве органов и органов, изъятых при его осуществлении в целях трансплантации потенциальному реципиенту

Регистр прижизненных доноров, предоставивших при жизни свои органы в целях родственной трансплантации, и органов, предоставленных в целях трансплантации

Регистр реципиентов и органов, предоставленных в целях трансплантации

СТАТЬЯ 18. ПРЕЗУМПЦИЯ СОГЛАСИЯ НА ИЗЪЯТИЕ ОРГАНОВ ПОСЛЕ СМЕРТИ

1. Изъятие органов в целях трансплантации при посмертном донорстве органов не допускается, если медицинской организацией, в которой находится приемлемый донор, на момент изъятия органов установлено, что при жизни совершеннолетний дееспособный гражданин выразил несогласие с изъятием его органов после смерти в целях трансплантации в письменном заявлении, заверенном в установленном порядке, или устно в присутствии медицинских работников и свидетелей в соответствии со статьей 20 настоящего Федерального закона, зарегистрированное в Регистре волеизъявлений граждан.

СТАТЬЯ 18. ПРЕЗУМПЦИЯ СОГЛАСИЯ НА ИЗЪЯТИЕ ОРГАНОВ ПОСЛЕ СМЕРТИ

2. В случае отсутствия указанного в части 1 настоящей статьи **волеизъявления** совершеннолетнего дееспособного гражданина **о несогласии** на изъятие его органов после смерти в целях трансплантации, а также отсутствия волеизъявления совершеннолетнего дееспособного гражданина **о согласии** на изъятие его органов после смерти в целях трансплантации, **зарегистрированного в Регистре волеизъявлений** граждан, **право заявить о несогласии на изъятие органов** из тела умершего в устной форме или письменном заявлении, **заверенном в установленном порядке, имеют супруг, а при его отсутствии - один из близких родственников: дети, родители, усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, дедушка и бабушка** в соответствии со статьей 23 настоящего Федерального закона.

СТАТЬЯ 19. ВОЛЕИЗЪЯВЛЕНИЕ СОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ДЕЕСПОСОБНОГО ГРАЖДАНИНА, СОВЕРШЕННОЕ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ

ФОИВ рассматривает его и принимает решение о регистрации волеизъявления гражданина либо об отказе в его регистрации. О принятом решении гражданину направляется письменное уведомление. В случае принятия решения об отказе в регистрации заявления гражданина в уведомлении указываются причины отказа.

Основанием для отказа в регистрации волеизъявления гражданина является представление заявления с содержащимся в нем волеизъявлением не в установленной форме либо отсутствие в представленном заявлении исчерпывающих сведений, которые должны быть отражены в нем.

СТАТЬЯ 20. ВОЛЕИЗЪЯВЛЕНИЕ ГРАЖДАНИНА, СОВЕРШЕННОЕ ИМ В УСТНОЙ ФОРМЕ

1. Сведения о волеизъявлении совершеннолетнего дееспособного гражданина о несогласии на изъятие его органов после смерти в целях трансплантации, совершенное им **в устной форме** медицинским работникам медицинской организации в присутствии свидетелей, незамедлительно **вносится в медицинскую документацию** указанного совершеннолетнего дееспособного гражданина **с указанием фамилий, имен, отчеств присутствующих медицинских работников, а также фамилий, имен, отчеств, дат рождения, адреса места жительства свидетелей, реквизитов документов, удостоверяющих их личности, с подтверждением этих сведений подписями свидетелей и медицинских работников**

СТАТЬЯ 21. ИЗМЕНЕНИЕ СОВЕРШЕННОЛЕТНИМ ДЕЕСПОСОБНЫМ ГРАЖДАНИНОМ СВОЕГО ВОЛЕИЗЪЯВЛЕНИЯ

Совершеннолетний дееспособный гражданин, выразивший при жизни согласие или несогласие на изъятие его органов после смерти в целях трансплантации в соответствии со статьями 19 и 20 настоящего Федерального закона, зарегистрированное в Регистре волеизъявлений граждан, **вправе в любой момент изменить это волеизъявление** в порядке, предусмотренном статьей 19 настоящего Федерального закона.

СТАТЬЯ 22. ИНФОРМИРОВАННОЕ ИСПРОШЕННОЕ СОГЛАСИЕ

1. В случае смерти несовершеннолетнего или совершеннолетнего лица, признанного недееспособным, являющихся в соответствии приемлемыми донорами, медицинским работником МО, в которой была осуществлена констатация смерти, не позднее 1 часа после подписания протокола установления смерти сообщается в устной форме (очно или по телефону при условии автоматической записи телефонного разговора) одному из родителей или законному представителю, либо иным лицам на основании информации о них и испрашивается информированное добровольное согласие у одного из родителей умершего на последующее изъятие органов из его тела. При информировании по телефону также сообщаются наименование МО, место ее нахождения и контактный телефон.

СТАТЬЯ 22. ИНФОРМИРОВАННОЕ ИСПРОШЕННОЕ СОГЛАСИЕ

2. Один из родителей умершего несовершеннолетнего или недееспособного, у которых было испрошено информированное добровольное согласие на последующее изъятие органов, **имеет право в течение 2 часов после сообщения о констатации смерти выразить согласие или несогласие на изъятие органов** у умершего в целях трансплантации очно или по телефону при условии автоматической записи телефонного разговора медицинским работникам этой МО, с последующим внесением в медицинскую документацию соответствующих сведений либо **письменно в форме заявления, заверенного руководителем медицинской организации или уполномоченным этим руководителем лицом, либо нотариально.**

СТАТЬЯ 22. ИНФОРМИРОВАННОЕ ИСПРОШЕННОЕ СОГЛАСИЕ

3. Если один из родителей даст непосредственно испрошенное информированное **согласие** на изъятие органов из тела умершего несовершеннолетнего или недееспособного, МО имеет право признать умершего в качестве **реального донора** и принимать меры по организации изъятия органов.

4. Изъятие органов **не допускается**, если:

- ни один из родителей **не выразит согласие или несогласие** на изъятие;
- МО **не удалось связаться** в течение 2 часов после констатации смерти с родителями умершего;
- выраженное каждым из родителей **согласие или несогласие** между собой **не совпадают**;
- умерший несовершеннолетний из числа детей-сирот или детей без попечения родителей, а у умершего недееспособного нет родителей.

СТАТЬЯ 23. УЧЕТ МНЕНИЯ СУПРУГА ИЛИ БЛИЗКИХ РОДСТВЕННИКОВ В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ВОЛЕИЗЪЯВЛЕНИЯ

1. В случае смерти совершеннолетнего дееспособного гражданина, **признанного приемлемым донором**, не выразившего при жизни своего согласия или несогласия, врач, осуществивший констатацию смерти, не позднее 1 часа после подписания протокола установления смерти человека в устной форме (очно или по телефону при условии автоматической записи телефонного разговора) **информирует** на основании информации, имеющейся в медицинской документации умершего или в иных документах, находящихся при нем, супруга, а при его отсутствии - одного из близких родственников либо иных лиц. При информировании по телефону также сообщаются наименование МО, место ее нахождения и контактный телефон.

СТАТЬЯ 23. УЧЕТ МНЕНИЯ СУПРУГА ИЛИ БЛИЗКИХ РОДСТВЕННИКОВ В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ВОЛЕИЗЪЯВЛЕНИЯ

2. Супруг или один из близких родственников из числа совершеннолетних дееспособных граждан имеет право в течение 2 часов заявить о несогласии на изъятие органов из тела умершего в устной форме (очно или по телефону при условии автоматической записи телефонного разговора), либо письменно в форме заявления, заверенного руководителем медицинской организации или уполномоченным этим руководителем лицом либо нотариально. В этом случае изъятие органов из тела умершего **не допускается**.

СТАТЬЯ 23. УЧЕТ МНЕНИЯ СУПРУГА ИЛИ БЛИЗКИХ РОДСТВЕННИКОВ В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ВОЛЕИЗЪЯВЛЕНИЯ

3. В случае, если в указанный срок супруг, а при его отсутствии один из указанных близких родственников умершего, **не заявит о своем несогласии** на изъятие органов из тела умершего в порядке, а также **при невозможности** в течение 2 часов после подписания протокола **связаться с супругом**, одним из близких родственников умершего, признанного приемлемым донором, не выразившим при жизни своего волеизъявления о согласии или несогласии на изъятие его органов после смерти, **недоступности абонента** по телефону МО имеет право **признать умершего в качестве реального донора и принимать меры по организации изъятия органов** в целях трансплантации.

СТАТЬЯ 23. УЧЕТ МНЕНИЯ СУПРУГА ИЛИ БЛИЗКИХ РОДСТВЕННИКОВ В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ВОЛЕИЗЪЯВЛЕНИЯ

4. Действия, указанные в настоящей статье, отражаются записью в медицинской документации умершего с указанием даты и времени их осуществления, фамилий, имен, отчеств медицинских работников их проводивших в порядке, установленном ФОИВ, с одновременным внесением соответствующих сведений в Регистр посмертных доноров.

СТАТЬЯ 24. ОБЕСПЕЧЕНИЕ КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ ИНФОРМАЦИИ

МО обеспечивает конфиденциальность информации о наличии волеизъявления гражданина о согласии или несогласии на изъятие его органов после смерти в целях трансплантации в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации требованиями по защите персональных данных. Лица, допустившие нарушение конфиденциальности информации о наличии волеизъявления гражданина, несут дисциплинарную, административную и уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

СТАТЬЯ 25. ПРИОРИТЕТ ПРИЖИЗНЕННОГО ВОЛЕИЗЪЯВЛЕНИЯ УМЕРШЕГО

При наличии волеизъявления умершего совершеннолетнего дееспособного гражданина, выраженного им при жизни, о согласии или несогласии на изъятие его органов после смерти в целях трансплантации потенциальному реципиенту и заявления его супруга либо близких родственников, не совпадающих между собой, при решении вопроса о возможном донорстве органов умершего для трансплантации, **приоритет имеет волеизъявление, выраженное умершим гражданином.**

СТАТЬЯ 26. КОНСТАТАЦИЯ СМЕРТИ И ИЗЪЯТИЕ ДОНОРСКИХ ОРГАНОВ

1. Донорские органы могут быть изъяты в целях трансплантации только после констатации смерти человека **(биологической смерти или смерти мозга)** и подписания протокола установления смерти человека в порядке, установленном настоящим Федеральным законом.

2. **Врачи, участвующие в констатации смерти человека, не могут участвовать в процессе изъятия донорских органов и (или) в последующей трансплантации органов, а также представлять интересы реципиентов.**

СТАТЬЯ 27. ОБСЛЕДОВАНИЕ ПОТЕНЦИАЛЬНОГО ДОНОРА НА НАЛИЧИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ДОНОРСТВУ ОРГАНОВ

1. В отношении потенциального донора медицинской организацией, в которой он находится, осуществляется:

1) определение **наличия медицинских противопоказаний** к посмертному донорству с целью недопущения причинения вреда потенциальному реципиенту. Перечень медицинских противопоказаний к посмертному донорству определяется ФОИВ;

2) **забор крови** для медицинских исследований **в целях подбора потенциального реципиента;**

СТАТЬЯ 27. ОБСЛЕДОВАНИЕ ПОТЕНЦИАЛЬНОГО ДОНОРА НА НАЛИЧИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ДОНОРСТВУ ОРГАНОВ

2. Медицинское обследование потенциального донора в целях установления **отсутствия противопоказаний к донорству органов** осуществляется в МО, в которой он находится, с **привлечением, при необходимости, специалистов из других МО**, с оформлением протокола.

3. При установлении в результате медицинского обследования потенциального донора отсутствия противопоказаний к донорству органов составляется **протокол, который вносится в медицинскую документацию, а данные указанного потенциального донора вносятся в Регистр посмертных доноров.**

СТАТЬЯ 28. ПРИЗНАНИЕ ПОТЕНЦИАЛЬНОГО ДОНОРА ПРИЕМЛЕМЫМ ДОНОРОМ

1. Потенциальный донор, сведения о котором внесены в Регистр посмертных доноров, **признается приемлемым донором.**

2. МО незамедлительно:

- а) устанавливается наличие или отсутствие прижизненного волеизъявления приемлемого донора;
- б) **сообщается о констатации смерти гражданина.**
- в) проводятся **дополнительные инструментальные и лабораторные методы диагностики;**
- г) осуществляется **дальнейший мониторинг состояния органов приемлемого донора;**
- д) проводятся мероприятия по **обеспечению сохранности органов приемлемого донора.**

СТАТЬЯ 29. ПРИЗНАНИЕ ПРИЕМЛЕМОГО ДОНОРА РЕАЛЬНЫМ ДОНОРОМ

1. Приемлемый донор, в отношении которого МО оформлены правовые основания для изъятия органов потенциальному реципиенту, а также **исключено наличие медицинских противопоказаний** к донорству органов признается **реальным донором**, о чем вносятся сведения в медицинскую документацию и в Регистр посмертных доноров.

2. Признание приемлемого донора реальным донором является **основанием для осуществления изъятия органов в целях трансплантации.**

3. В случаях, требующих проведения судебно-медицинской экспертизы, разрешение на изъятие органов у реального донора должно быть дано также судмедэкспертом с **последующим уведомлением прокурора**

СТАТЬЯ 30. МЕРЫ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ СОХРАННОСТИ ДОНОРСКИХ ОРГАНОВ

1. Для обеспечения сохранности донорских органов до момента изъятия донорских органов проводятся кондиционирование (совокупность мероприятий по поддержанию и своевременной коррекции основных параметров гомеостаза: электролитных, кислотно-основных, гемодинамических и иных показателей) донора, а также другие мероприятия с использованием специального медицинского оборудования.

2. Кондиционирование донора осуществляется ответственными за донора врачами реанимационного отделения МО.

СТАТЬЯ 31. ИЗЪЯТИЕ, ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА ДОНОРСКИХ ОРГАНОВ

1. **Изъятие, хранение и транспортировка** донорских органов человека **проводятся на основании лицензии** на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей изъятие, хранение и транспортировку донорских органов человека.

2. МО при наличии лицензии могут осуществлять изъятие и хранение донорских органов **не только по адресу места их осуществления, указанному в лицензии на осуществление медицинской деятельности, но и по другим адресам с использованием выездных хирургических бригад.**

СТАТЬЯ 31. ИЗЪЯТИЕ, ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА ДОНОРСКИХ ОРГАНОВ

3. Изъятие донорских органов у реального донора **оформляется актом об изъятии** донорского органа у реального донора.

5. Изъятие донорских органов должно осуществляться с **уважением к телу человека**. При изъятии донорских органов должны быть обеспечены **все меры для сохранения внешнего вида тела умершего человека**.

СТАТЬЯ 33. ПРИЗНАНИЕ РЕАЛЬНОГО ДОНОРА АКТУАЛЬНЫМ ДОНОРОМ

Реальный донор, от которого трансплантирован реципиенту хотя бы один донорский орган, признается актуальным донором, о чем необходимые данные вносятся в его медицинскую документацию и Регистр посмертных доноров.

СТАТЬЯ 34. ОСОБЕННОСТИ ПРИЖИЗНЕННОГО ДОНОРСТВА

1. Изъятие в целях трансплантации органов у прижизненного донора допускается только у **совершеннолетних дееспособных граждан при условии нахождения их в родственной связи с реципиентом**, независимо от степени родства (далее – родственная трансплантация).

2. **Родственная связь** в целях осуществления прижизненного донорства и трансплантации органов устанавливается **на основании представленных прижизненным донором и реципиентом документов**, подтверждающих родственную связь между ними, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

СТАТЬЯ 35. ОГРАНИЧЕНИЯ ПРИ ПРИЖИЗНЕННОМ ДОНОРСТВЕ ОРГАНОВ

1. Прижизненное донорство органов может осуществляться только **в интересах здоровья реципиента** и в случае отсутствия необходимых для трансплантации органов от посмертного донора с учетом статуса экстренности трансплантации, а также в случае отсутствия альтернативного метода лечения.
2. При прижизненном донорстве органов допускается изъятие **одного из парных органов или части органа**.
3. Изъятие донорских органов в целях трансплантации у лиц, находящихся **в служебной или иной зависимости от реципиента, не допускается**.

СТАТЬЯ 36. УСЛОВИЯ ПРИЖИЗНЕННОГО ДОНОРСТВА ОРГАНОВ

1. Необходимость и возможность осуществления родственной трансплантации устанавливаются по **решению врачебной комиссии** медицинской организации, осуществляющей трансплантацию органов, с участием в ее составе хирурга, анестезиолога-реаниматолога и при участии лечащего врача реципиента, а также, в случае необходимости, врачей других специальностей, **на основании результатов медицинского обследования, в том числе результатов генного и тканевого типирования**, лица, выразившего согласие предоставить при жизни свои органы в целях родственной трансплантации реципиенту, проведенного медицинскими работниками, не участвующими в лечении данного реципиента.

СТАТЬЯ 36. УСЛОВИЯ ПРИЖИЗНЕННОГО ДОНОРСТВА ОРГАНОВ

4. Родственная трансплантация осуществляется только при наличии в протоколе решения врачебной комиссии заключения о том, что **здоровью прижизненного донора в результате изъятия его донорского органа в целях трансплантации не будет причинен значительный вред, влекущий необратимое расстройство здоровья, стойкую утрату трудоспособности, инвалидность, и об отсутствии медицинских противопоказаний к родственной трансплантации.**

СТАТЬЯ 37. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПРИЖИЗНЕННОГО ДОНОРА

1. Родственная трансплантация осуществляется при наличии **информированного добровольного согласия** прижизненного донора.
2. Прижизненный донор **не должен испытывать какого-либо давления и принуждения** к предоставлению своих органов.
3. Прижизненный донор дает информированное добровольное согласие на основании предоставленной в доступной форме **исчерпывающей информации о состоянии его здоровья, цели, методе и возможных последствиях медицинского вмешательства**. Информированное добровольное согласие оформляется письменно, в нем указывается отсутствие давления на донора с целью принуждения его к предоставлению донорского органа, отсутствие служебной или иной зависимости от реципиента, **возможные последствия медицинского вмешательства, отсутствие финансового вознаграждения**.

СТАТЬЯ 37. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПРИЖИЗНЕННОГО ДОНОРА

4. Информированное добровольное согласие дается прижизненным донором в **присутствии совершеннолетнего дееспособного свидетеля**, представленного прижизненным донором, с предъявлением свидетелем документов, удостоверяющих личность. В информированном добровольном согласии прижизненного донора отражаются фамилия, имя, отчество свидетеля, дата его рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность, адрес его места жительства.

5. В качестве свидетеля, указанного в части 4 настоящей статьи, **не может выступать лицо, которому живой донор выражает согласие предоставить свой донорский орган для родственной трансплантации, либо супруг или родственники этого реципиента.**

СТАТЬЯ 37. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПРИЖИЗНЕННОГО ДОНОРА

6. Информированное добровольное согласие прижизненного донора на осуществление родственной трансплантации **подписывается донором, свидетелем, врачом,** предоставившим донору информацию и хранится в медицинской документации прижизненного донора.

8. Сведения о прижизненном доноре и предоставленном им информированном добровольном согласии на осуществление родственной трансплантации незамедлительно после его оформления вносятся в **Регистр прижизненных доноров.**

СТАТЬЯ 38. ПРАВА ПРИЖИЗНЕННОГО ДОНОРА

1. Прижизненный донор, изъявивший (давший) информированное добровольное согласие на осуществление родственной трансплантации, вправе:

- 1) **получить от медицинской организации полную информацию** о возможных осложнениях (последствиях) для его здоровья в связи с медицинским вмешательством;
- 2) **задавать любые вопросы**, связанные с предстоящим медицинским вмешательством, и получать на них полные ответы;
- 3) **отказаться в любой момент** от предоставления своего донорского органа для родственной трансплантации.

СТАТЬЯ 38. ПРАВА ПРИЖИЗНЕННОГО ДОНОРА

2. Прижизненный донор, донорский орган которого использован для родственной трансплантации, имеет право на:

- 1) диагностику, лечение, и медицинскую реабилитацию в связи с родственной трансплантацией;
- 2) **пожизненное диспансерное наблюдение;**
- 3) **преимущество в получении донорских органов** в случае необходимости проведения ему трансплантации.

СТАТЬЯ 40. НАБЛЮДЕНИЕ ПРИЖИЗНЕННОГО ДОНОРА

1. Медицинская организация, в которой у прижизненного донора было осуществлено изъятие донорского органа, направляет в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю заболевания прижизненного донора, выписку из медицинской документации, содержащую основные сведения о проведенном медицинском вмешательстве, в том числе о проведенном лечении, течении послеоперационного периода, медицинской реабилитации, с рекомендациями по дальнейшему наблюдению и лечению.

2. Данные диспансерного наблюдения вносятся в Регистр прижизненных доноров.

ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕТОДОМ ТРАНСПЛАНТАЦИИ

Процедура включения пациента в **лист ожидания реципиентом донорского органа** осуществляется в течение одного рабочего дня после получения этой медицинской организацией информированного добровольного согласия совершеннолетнего дееспособного пациента или родителя или иного законного представителя пациента, являющегося несовершеннолетним, законного представителя пациента, являющегося лицом, признанным в установленном законом порядке недееспособным, если он по своему состоянию не способен дать информированное добровольное согласие на включение в лист ожидания реципиентом донорского органа и внесение в него персональных данных.

СТАТЬЯ 42. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕЦИПИЕНТУ В ПЕРИОД ОЖИДАНИЯ ДОНОРСКОГО ОРГАНА

1. Наблюдение реципиента в период ожидания трансплантации органов осуществляется лечащим врачом медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь методом трансплантации органов, в которой реципиенту предполагается выполнить трансплантацию донорского органа. Наблюдение реципиента в указанной медицинской организации **осуществляется по мере необходимости, но не реже 1 раза в месяц в период ожидания.**

2. **В период ожидания** реципиентом донорского органа при наличии у него медицинских показаний, связанных с необходимостью оказания медицинской помощи по основному заболеванию в условиях стационара, **реципиент госпитализируется в медицинскую организацию с целью проведения необходимого лечения.**

СТАТЬЯ 43. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ДОНОРСКИХ ОРГАНОВ ПРИ ПОСМЕРТНОМ ДОНОРСТВЕ

2. Программа распределения донорских органов основывается на следующем алгоритме:

1) выявление пары донор-реципиент с учетом следующих показателей:

- а) иммунологическая совместимость пары донор-реципиент;
- б) статус экстренности трансплантации;
- в) приближенность МО, в которой осуществляется изъятие донорского органа, к МО, оказывающей медицинскую помощь методом трансплантации с учетом способа транспортировки;
- г) преимущество трансплантации донорского органа несовершеннолетнему и лицу, предоставившему свой орган при жизни в целях родственной трансплантации;
- д) сохранение за потенциальным реципиентом очередности;
- е) антропометрический подбор.

СТАТЬЯ 43. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ДОНОРСКИХ ОРГАНОВ ПРИ ПОСМЕРТНОМ ДОНОРСТВЕ

3. В случае выявления в соответствии с программой распределения донорских органов при посмертном донорстве в целях их трансплантации нескольких реципиентов с равнозначными показателями для трансплантации донорского органа, приоритет имеют реципиент по статусу экстренности, несовершеннолетние, прижизненный донор, органы которого использованы в целях родственной трансплантации, реципиент с большим сроком ожидания донорского органа.

СТАТЬЯ 44. ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ О ПРОВЕДЕНИИ ТРАНСПЛАНТАЦИИ

1. При определении пары донор - реципиент в соответствии с программой распределения донорских органов при посмертном донорстве в целях их трансплантации, содержащейся в информационной системе Федерального регистра, оповещение об этом незамедлительно автоматически поступает в:

медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь методом трансплантации органов, в лист ожидания которой включен потенциальный реципиент из определенной пары донор – реципиент;

медицинскую организацию, в которой находится реальный донор, органы которого подлежат изъятию в целях трансплантации потенциальному реципиенту (потенциальным реципиентам);

СТАТЬЯ 44. ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ О ПРОВЕДЕНИИ ТРАНСПЛАНТАЦИИ

2. Решение о возможности проведения трансплантации потенциальному реципиенту, либо об отказе в проведении трансплантации органа с указанием причин отказа, принимается **консилиумом врачей** медицинской организации.

4. При принятии консилиумом врачей решения о возможности проведения трансплантации МО, в лист ожидания которой включен потенциальный реципиент испрашивает у него информированное добровольное согласие на трансплантацию органа. МО, в которой находится реальный донор **обеспечивает изъятие органов или их изъятие и доставку.**

СТАТЬЯ 46. ОТКАЗ ПОТЕНЦИАЛЬНОГО РЕЦИПИЕНТА ОТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕТОДОМ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ

1. Потенциальный реципиент, его родитель или иной законный представитель потенциального реципиента **имеет право отказаться от трансплантации органов на любом этапе его подготовки к трансплантации органов.**
2. При отказе указанных лиц от трансплантации органов им в доступной форме должны быть даны разъяснения о **возможных последствиях отказа** от этого метода лечения.
4. При отказе родителя или иного законного представителя потенциального реципиента от трансплантации, необходимой для спасения жизни, **МО имеет право обратиться в суд для защиты интересов несовершеннолетнего или недееспособного лица.**

СТАТЬЯ 47. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕТОДОМ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ БЕЗ СОГЛАСИЯ ПОТЕНЦИАЛЬНОГО РЕЦИПИЕНТА

1. Оказание медицинской помощи методом трансплантации органов без согласия потенциального реципиента **допускается, когда трансплантация органов необходима для устранения угрозы жизни реципиента**, в случае если его состояние не позволяет выразить свою волю либо при отсутствии его законного представителя.

2. Решение о трансплантации донорских органов, принятое без согласия потенциального реципиента принимается консилиумом врачей, а при невозможности собрать консилиум - непосредственно лечащим врачом либо дежурным врачом **с отражением этого решения в медицинской документации потенциального реципиента и последующим уведомлением должностных лиц МО.**

СТАТЬЯ 49. УТИЛИЗАЦИЯ НЕВОСТРЕБОВАННЫХ ДОНОРСКИХ ОРГАНОВ

Невостребованные независимо от причин донорские органы, изъятые в целях трансплантации, **не могут быть использованы в иных целях и подлежат обязательной утилизации** в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения.

СТАТЬЯ 50. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ АКТУАЛЬНОГО РЕЦИПИЕНТА ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ

1. Потенциальный реципиент, получивший медицинскую помощь методом трансплантации органов, **признается актуальным реципиентом**, и сведения об этом вносятся в медицинскую документацию и в Регистр реципиентов.

2. При выписке актуального реципиента из медицинской организации, где ему была проведена трансплантация органов, оформляется выписной эпикриз из медицинской документации, содержащий **основные сведения о проведенной трансплантации и последующем лечении, рекомендации по дальнейшему наблюдению и лечению актуального реципиента**, который выдается ему на руки.

СТАТЬЯ 50. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ АКТУАЛЬНОГО РЕЦИПИЕНТА ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ

3. Актуальные реципиенты подлежат пожизненному диспансерному наблюдению, а также пожизненному обеспечению лекарственными препаратами для проведения иммуносупрессивной терапии.

4. Данные диспансерного наблюдения актуального реципиента вносятся в Регистр реципиентов в установленном порядке.

5. При наличии осложнений, связанных с трансплантацией органов, актуальные реципиенты госпитализируются в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь методом трансплантации органов.

СТАТЬЯ 52. РЕГИСТР ВОЛЕИЗЪЯВЛЕНИЙ ГРАЖДАН О СОГЛАСИИ ИЛИ НЕСОГЛАСИИ НА ИЗЪЯТИЕ ИХ ОРГАНОВ ПОСЛЕ СМЕРТИ В ЦЕЛЯХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ

Регистр волеизъявлений содержит следующие сведения:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) пол;
- 3) дата рождения;
- 4) место рождения;
- 5) реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- 6) адрес места жительства;
- 7) серия и номер полиса обязательного медицинского страхования;
- 8) страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования;

СТАТЬЯ 52. РЕГИСТР ВОЛЕИЗЪЯВЛЕНИЙ ГРАЖДАН О СОГЛАСИИ ИЛИ НЕСОГЛАСИИ НА ИЗЪЯТИЕ ИХ ОРГАНОВ ПОСЛЕ СМЕРТИ В ЦЕЛЯХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ

Регистр волеизъявлений содержит следующие сведения:

- 9) волеизъявление гражданина** (заявление гражданина в письменной форме о согласии или несогласии на изъятие его органов после смерти в целях трансплантации; волеизъявление гражданина о несогласии на изъятие его органов после смерти, совершенное им в устной форме **медицинским работникам** медицинской организации в присутствии свидетелей);
- 10) фамилии, имена, отчества медицинских работников**, их место работы и занимаемая ими должность, а также фамилии, имена, отчества свидетелей, даты их рождения, реквизиты документов, удостоверяющих их личность, адреса места жительства, в случае устного волеизъявления гражданина;

СТАТЬЯ 52. РЕГИСТР ВОЛЕИЗЪЯВЛЕНИЙ ГРАЖДАН О СОГЛАСИИ ИЛИ НЕСОГЛАСИИ НА ИЗЪЯТИЕ ИХ ОРГАНОВ ПОСЛЕ СМЕРТИ В ЦЕЛЯХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ

Регистр волеизъявлений содержит следующие сведения:

- 11) дата регистрации** волеизъявления в Регистре;
- 12) информация об изменении** волеизъявления (при наличии), с указанием даты внесения изменений;
- 13) сведения о лице, запрашивающем информацию** из Регистра по данному донору в отношении его волеизъявления: фамилия, имя, отчество запрашивающего лица, его место работы, занимаемая должность, страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования.

СТАТЬЯ 53. РЕГИСТР ДОНОРОВ ПРИ ПОСМЕРТНОМ ДОНОРСТВЕ

Регистр посмертных доноров содержит следующие сведения:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) пол;
- 3) дата рождения;
- 4) место рождения;
- 5) реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- 6) адрес места жительства;
- 7) серия и номер полиса обязательного медицинского страхования;
- 8) страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования;

СТАТЬЯ 53. РЕГИСТР ДОНОРОВ ПРИ ПОСМЕРТНОМ ДОНОРСТВЕ

Регистр посмертных доноров содержит следующие сведения:

- 9) реквизиты протокола признания пациента в качестве потенциального донора;
- 10) группа крови, резус-фактор;
- 11) антропометрические данные (рост, вес);
- 12) причина смерти, в том числе код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- 13) факт смерти (смерть мозга/биологическая смерть), дата, время констатации смерти;
- 14) фамилии, имена, отчества врачей (фельдшера), установивших факт смерти;

СТАТЬЯ 53. РЕГИСТР ДОНОРОВ ПРИ ПОСМЕРТНОМ ДОНОРСТВЕ

Регистр посмертных доноров содержит следующие сведения:

- 15) МО, в которой установлен факт смерти, адрес ее места нахождения;
- 16) реквизиты протокола медицинского обследования потенциального донора на основании клинических, лабораторных и инструментальных данных с заключением о наличии или отсутствии медицинских противопоказаний для использования органов в целях трансплантации;
- 17) дата и время признания приемлемым донором;
- 18) реквизиты протокола медицинского обследования приемлемого донора с заключением о наличии или отсутствии медицинских противопоказаний для использования органов потенциального донора в целях трансплантации;

СТАТЬЯ 53. РЕГИСТР ДОНОРОВ ПРИ ПОСМЕРТНОМ ДОНОРСТВЕ

Регистр посмертных доноров содержит следующие сведения:

- 19) иммунологические показатели генной и тканевой совместимости, дата их определения;
- 20) фамилия, имя, отчество врача, выдавшего заключение по результатам генного и тканевого типирования, место работы;
- 21) результаты лабораторных исследований на наличие (трансмиссивных) инфекционных болезней с указанием даты их проведения;
- 22) заключение о возможности / невозможности использования органов в целях трансплантации с указанием причин, а также о возможности изъятия;
- 23) дата регистрации волеизъявления гражданина на изъятие органов после его смерти в целях трансплантации в Регистре волеизъявлений граждан (при наличии);

СТАТЬЯ 53. РЕГИСТР ДОНОРОВ ПРИ ПОСМЕРТНОМ ДОНОРСТВЕ

Регистр посмертных доноров содержит следующие сведения:

- 24) дата и время информирования супруга, близких родственников, иных лиц о констатации смерти, признанного приемлемым донором, с указанием этих лиц;
- 25) дата и время заявления супруга, близких родственников умершего, признанного приемлемым донором, о несогласии на изъятие его органов в целях трансплантации (при наличии);
- 26) дата и время информирования одного из родителей (иных лиц при отсутствии родителей) несовершеннолетнего или совершеннолетнего или недееспособного лица, признанного приемлемым донором, о констатации его смерти и испрашивания непосредственно у одного из родителей согласия на изъятие органов в целях трансплантации;

СТАТЬЯ 53. РЕГИСТР ДОНОРОВ ПРИ ПОСМЕРТНОМ ДОНОРСТВЕ

Регистр посмертных доноров содержит следующие сведения:

- 27) дата и время получения информированного испрошенного согласия или несогласия одного из родителей умершего на изъятие органов в целях трансплантации, выраженного в письменной форме (при наличии);
- 28) дата и время признания реальным донором;
- 29) причины, по которым лицо не стало реальным донором;
- 30) медицинская организация, где произведено изъятие донорского органа;
- 31) дата и время изъятия донорского органа;
- 32) реквизиты акта об изъятии у реального донора донорского органа при посмертном донорстве органов в целях трансплантации;

СТАТЬЯ 53. РЕГИСТР ДОНОРОВ ПРИ ПОСМЕРТНОМ ДОНОРСТВЕ

Регистр посмертных доноров содержит следующие сведения:

- 33) донорские органы, изъятые в целях трансплантации;
- 34) ФИО врачей, выполнивших изъятие донорского органа, место их работы, должность, профессиональная квалификация;
- 35) причины, по которым донорский орган не был изъят;
- 36) ФИО врача, выдавшего заключение по результатам генного и тканевого типирования реального донора, место работы;
- 38) ФИО врача, осуществившего контроль за компьютерным подбором пары донор – реципиент;
- 39) реквизиты решения консилиума врачей, где находится реципиент, о возможности/невозможности трансплантации;
- 40) МО, в которую поступил изъятый донорский материал;

СТАТЬЯ 53. РЕГИСТР ДОНОРОВ ПРИ ПОСМЕРТНОМ ДОНОРСТВЕ

Регистр посмертных доноров содержит следующие сведения:

- 41) сведения об организации, осуществившей транспортировку изъятого донорского органа;
- 42) сведения об использовании (неиспользовании) донорского органа: изъято / пересажено – изъято/не пересажено;
- 43) причины, по которым изъятый донорский орган не был пересажен;
- 44) признание реального донора актуальным донором (да/нет);
- 45) дата и время признания актуальным донором;
- 46) код идентификации реципиента по данным Регистра;
- 47) ФИО лица, передавшего сведения в Регистр, место работы, должность, страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования.

СТАТЬЯ 54. РЕГИСТР ПРИЖИЗНЕННЫХ ДОНОРОВ

2. Регистр прижизненных доноров содержит следующие основные сведения:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) пол;
- 3) дата рождения;
- 4) место рождения;
- 5) наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- 6) адрес места жительства;
- 7) серия и номер полиса обязательного медицинского страхования;
- 8) страховой номер индивидуального лицевого счета лица в системе обязательного пенсионного страхования;

СТАТЬЯ 54. РЕГИСТР ПРИЖИЗНЕННЫХ ДОНОРОВ

2. Регистр прижизненных доноров содержит следующие основные сведения:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) пол;
- 3) дата рождения;
- 4) место рождения;
- 5) наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- 6) адрес места жительства;
- 7) серия и номер полиса обязательного медицинского страхования;
- 8) страховой номер индивидуального лицевого счета лица в системе обязательного пенсионного страхования...

СТАТЬЯ 54. РЕГИСТР ПРИЖИЗНЕННЫХ ДОНОРОВ

2. Регистр прижизненных доноров содержит сведения:

- 14) результаты лабораторных исследований на наличие антител к инфекционным заболеваниям;
- 17) фамилия, имя, отчество реципиента;
- 18) родственная связь между донором и реципиентом;
- 21) донорский орган, изъятый в целях трансплантации;
- 22) дата и время изъятия и трансплантации органа;
- 28) наличие осложнений, связанных с операцией;
- 29) сведения о состоянии здоровья донора после операции;
- 30) дата выписки прижизненного донора из МО;
- 35) результаты диспансерного наблюдения прижизненного донора;

СТАТЬЯ 55. РЕГИСТР РЕЦИПИЕНТОВ И ОРГАНОВ

2. Регистр реципиентов включает в себя:

- 1) данные листа ожидания реципиентом донорского органа;
- 2) дата и время фиксирования в информационной системе подбора пары донор-реципиент ФИО врача, осуществившего контроль за подбором пары;
- 3) ФИО врачей, выполнивших изъятие донорского органа, их место работы, должность, профессиональная квалификация;
- 4) дата и время изъятия донорского органа;
- 5) время тепловой ишемии донорского органа;
- 6) время холодовой ишемии донорского органа;

СТАТЬЯ 55. РЕГИСТР РЕЦИПИЕНТОВ И ОРГАНОВ

2. **Регистр реципиентов** включает в себя:

- 7) дата и время согласия (отказа) МО на получение донорского органа в целях трансплантации, причины отказа;
- 8) дата подписания реципиентом информированного добровольного согласия;
- 10) дата трансплантации без согласия реципиента, иных лиц, причины;
- 12) дата, время начала и окончания проведения операции по трансплантации донорского органа;
- 13) сведения о проводимой во время трансплантации **иммуносупрессивной терапии с указанием наименования и дозы лекарственного препарата;**
- 14) данные о наличии послеоперационных осложнений;

СТАТЬЯ 56. ЛИСТ ОЖИДАНИЯ РЕЦИПИЕНТОМ ДОНОРСКИХ ОРГАНОВ

1. **Медицинская организация**, оказывающая медицинскую помощь методом трансплантации органов, **ведет листы ожидания реципиентами донорских органов**, содержащие систематизированные сведения о реципиентах, которым предполагается в данной медицинской организации осуществить трансплантацию органов.
2. **Право на включение в лист ожидания реципиентом донорского органа** имеют граждане Российской Федерации, **за исключением совершеннолетних дееспособных граждан Российской Федерации, выразивших несогласие на изъятие после их смерти органов для трансплантации**, зарегистрированное в Регистре волеизъявлений граждан;

СТАТЬЯ 56. ЛИСТ ОЖИДАНИЯ РЕЦИПИЕНТОМ ДОНОРСКИХ ОРГАНОВ

- 3. Листы ожидания** реципиентами донорских органов составляются по видам **в зависимости от органа**, в котором нуждаются реципиенты, с учетом **статуса экстренности** трансплантации, возможности использования органов живого или умершего донора.
- 4. Один и тот же больной не может быть включен более чем один раз в лист ожидания** реципиентом донорского органа одного и того же вида различными медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь методом трансплантации органов.

СТАТЬЯ 57. СТРУКТУРА ЛИСТА ОЖИДАНИЯ РЕЦИПИЕНТОМ ДОНОРСКОГО ОРГАНА

2. **Лист ожидания** реципиентом донорского органа содержит следующие данные о реципиенте:

- 1) фамилия, имя, отчество,
- 2) пол,
- 3) дата рождения,
- 4) место рождения;
- 5) наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность и наличие гражданства Российской Федерации;
- 6) адрес по месту регистрации;
- 7) адрес по месту пребывания;
- 8) контактный телефон реципиента, родственников, родителей..

СТАТЬЯ 57. СТРУКТУРА ЛИСТА ОЖИДАНИЯ РЕЦИПИЕНТОМ ДОНОРСКОГО ОРГАНА

2. Лист ожидания реципиентом донорского органа содержит следующие данные о реципиенте:
- 12) донорский орган, необходимый для трансплантации;
 - 14) вид операции - трансплантация с использованием донорского органа с указанием названия органа;
 - 18) группа крови, резус-фактор, рост, вес;
 - 19) иммунологические показатели генной и тканевой совместимости, дата их определения;
 - 23) дата начала применения заместительной терапии нефункционирующего органа;
 - 24) статус экстренности трансплантации, дата его установления и указание фамилии, имени, отчества и профессиональной квалификации врача его установившего...

СТАТЬЯ 58. ВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЛИСТОВ ОЖИДАНИЯ

5. **Ответственность за ведение листов ожидания** реципиентами донорских органов и своевременное представление информации в Регистр реципиентов несет руководитель медицинской организации.
6. Правила ведения медицинской организацией листов ожидания реципиентами донорских органов, формы листов ожидания реципиентами донорских органов устанавливаются ФОИВ, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере охраны здоровья.

СТАТЬЯ 61,62

Принуждение любым лицом гражданина к изъятию его органов для трансплантации влечет уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Купля-продажа органов человека влечет уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

СТАТЬЯ 65. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗА ПРИЧИНЕНИЕ ВРЕДА, СВЯЗАННОГО С НАРУШЕНИЕМ УСЛОВИЙ И ПОРЯДКА ДОНОРСТВА И ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ ЧЕЛОВЕКА

1. Вред, причиненный жизни и здоровью донора или реципиента, вследствие ненадлежащего исполнения медицинской организацией условий и порядка донорства органов человека и их трансплантации, подлежит возмещению в соответствии законодательством РФ.
2. Возмещение МО вреда, причиненного жизни и (или) здоровью донора или реципиента, связанного с нарушением условий и порядка донорства и трансплантации органов человека, не освобождает медицинских работников **от привлечения их к дисциплинарной, административной или уголовной ответственности** в соответствии с законодательством РФ