



ПРАВИТЕЛЬСТВО НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 27.04.2016 № 127-п

г. Новосибирск

О мероприятиях по организации донорства органов человека в целях трансплантации (пересадки) в Новосибирской области в государственных медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 23.01.2016 № 33 «О порядке финансового обеспечения медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки), за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета», Законом Новосибирской области от 28.09.2012 № 255-ОЗ «О регулировании отношений в сфере охраны здоровья граждан в Новосибирской области» Правительство Новосибирской области **п о с т а н о в л я е т**:

Утвердить прилагаемый Порядок организации донорства органов человека в Новосибирской области в государственных медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области.

Губернатор Новосибирской области

В.Ф. Городецкий

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Новосибирской области
от 27.04.2016 № 127-п

ПОРЯДОК
организации донорства органов человека в целях
трансплантации (пересадки) в Новосибирской области
в государственных медицинских организациях, подведомственных
министерству здравоохранения Новосибирской области

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы взаимодействия государственных медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области (далее – медицинская организация), при осуществлении медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки), включающей проведение мероприятий по медицинскому обследованию донора, обеспечению сохранности донорских органов до их изъятия у донора, изъятию донорских органов, хранению и транспортировке донорских органов и иных мероприятий, направленных на обеспечение этой деятельности (далее – донорство органов).

2. Координация и взаимодействие с медицинскими организациями, участвующими в организации донорства органов, осуществляется работником в медицинской организации, участвующей в организации донорства органов (далее – трансплантационный координатор).

3. Взаимодействие медицинских организаций при осуществлении изъятия объектов трансплантации обеспечивает медицинская организация, осуществляющая забор (заготовку) органов человека (далее – региональный центр органного донорства). Региональный центр органного донорства утверждается приказом министерства здравоохранения Новосибирской области.

4. Перечень медицинских организаций, в которых региональным центром органного донорства после констатации смерти человека осуществляется забор и заготовка объектов трансплантации (далее – донорские базы) утверждается приказом министерства здравоохранения Новосибирской области.

II. Организация работы по донорству органов в донорских базах

5. Главный врач донорской базы назначает из числа врачей-анестезиологов-реаниматологов донорской базы ответственного за выполнение функции трансплантационного координатора.

6. Трансплантационный координатор:
незамедлительно, в круглосуточном режиме информирует региональный

центр органного донорства о выявлении пациента в возрасте от 18 до 65 лет, у которого остановилась циркуляторная и дыхательная деятельность, реанимационные мероприятия в отношении которого невозможны или не подлежат продолжению, или пациент, у которого ожидается остановка циркуляторной и дыхательной деятельности в сроки, совместимые с возможностью изъятия объектов трансплантации, или пациент, в отношении которого при работающем сердце и искусственной вентиляции легких начата процедура констатации смерти мозга в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.12.2014 № 908н «О Порядке установления диагноза смерти мозга человека» (далее – потенциальный донор);

одновременно, по согласованию с региональным центром органного донорства, координирует мероприятия по констатации смерти мозга, фармакологической подготовке и кондиционированию потенциального донора после констатации смерти в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.12.2014 № 908н «О Порядке установления диагноза смерти мозга человека»;

привлекает врачей – судебно-медицинских экспертов медицинских организаций для участия в принятии решения о разрешении на эксплантацию или об отказе в эксплантации;

ставит в известность главного врача донорской базы, а в его отсутствие – уполномоченное главным врачом лицо о выявлении потенциального донора и готовности врачей регионального центра органного донорства к осуществлению эксплантации.

7. В диагностике смерти мозга и лечении потенциального донора запрещается участие врачей, осуществляющих трансплантацию, и врачей, осуществляющих эксплантацию, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.12.2014 № 908н «О Порядке установления диагноза смерти мозга человека».

8. Констатация смерти человека на основании диагноза смерти мозга оформляется протоколом установления диагноза смерти мозга человека, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.12.2014 № 908н «О Порядке установления диагноза смерти мозга человека» (далее – протокол).

9. Протокол составляется в двух экземплярах, один из которых вклеивается в историю болезни донора, у которого констатирована смерть, другой – передается в региональный центр органного донорства, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.12.2014 № 908н «О Порядке установления диагноза смерти мозга человека».

10. Разрешение на эксплантацию или обоснованный отказ в эксплантации оформляется актом эксплантации, который вклеивается в историю болезни донора. Форма акта эксплантации утверждается министерством здравоохранения Новосибирской области.

11. Эксплантация производится врачами регионального центра органного донорства.

12. После эксплантации составляется акт эксплантации, который оформляется в двух экземплярах и подписывается врачами-хирургами, проводившими эксплантацию.

13. Один экземпляр акта эксплантации на каждый изъятый объект трансплантации является неотъемлемой частью истории болезни донора.

14. Второй экземпляр акта эксплантации на каждый изъятый объект трансплантации передается в региональный центр органного донорства.

15. При передаче объекта трансплантации в региональный центр органного донорства составляется акт приема-передачи объектов трансплантации (далее – акт приема-передачи), который оформляется в двух экземплярах. Форма акта приема-передачи утверждается министерством здравоохранения Новосибирской области.

16. Один экземпляр акта приема-передачи на каждый изъятый объект трансплантации является неотъемлемой частью истории болезни донора.

17. Второй экземпляр акта приема-передачи на каждый изъятый объект трансплантации передается в региональный центр органного донорства.

18. Неиспользованные объекты трансплантации утилизируются в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.12.2010 № 163 «Об утверждении СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

При этом составляется акт приема-передачи объекта трансплантации, предназначенного для утилизации (захоронения), один экземпляр которого хранится в танатологическом отделении, принявшем объект трансплантации, второй – в региональном центре органного донорства. Форма акта приема-передачи объекта трансплантации, предназначенного для утилизации (захоронения), утверждается министерством здравоохранения Новосибирской области.

III. Порядок отбора реципиента из листа ожидания реципиентов при определении кандидата на трансплантацию

19. Региональный центр органного донорства ведет листы ожидания реципиентами объектов трансплантации, содержащие систематизированные сведения о реципиентах, которым предполагается осуществить трансплантацию в данном региональном центре органного донорства (далее – листы ожидания). Форма листа ожидания утверждается министерством здравоохранения Новосибирской области.

20. Отбор реципиента из листа ожидания осуществляет региональный центр органного донорства с учетом потребностей реципиентов в объектах трансплантации, статуса экстренности трансплантации, возможности использования объектов трансплантации донора, а также исходя из очередности, исчисляемой с даты включения в лист ожидания.

IV. Контроль за деятельностью регионального центра органного донорства по отбору реципиентов из листа ожидания при определении кандидата на трансплантацию

21. Контроль за деятельностью регионального центра органного донорства по отбору реципиентов из листа ожидания при определении кандидата на трансплантацию осуществляет министерство здравоохранения Новосибирской области.
