

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
27 жовтня 2025 року № 1632

Зміни
до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я
України

1. У пункті 17 розділу II Порядку констатації та діагностичних критеріях смерті мозку людини, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09 листопада 2020 року № 2559, зареєстрованих в Міністерстві юстиції України 18 грудня 2020 року за № 1260/35543, слово «невідкладно» замінити словами «протягом трьох годин».

2. У Порядку розподілу анатомічних матеріалів та критеріях встановлення пар донор-реципієнт, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 лютого 2021 року № 293, зареєстрованих в Міністерстві юстиції України 16 квітня 2021 року за № 527/36149 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 17 червня 2022 року № 1041):

1) у розділі I:

пункт 1 доповнити новим абзацом такого змісту:

«Форма та порядок ведення листа (списку) очікування центру трансплантації, дії трансплант-координатора закладу охорони здоров'я, до листа (списку) очікування якого включено реципієнта, порядок їх вчинення, дії медичного персоналу та порядок прийняття рішення про можливість застосування трансплантації реципієнту анатомічного матеріалу від донора-трупа, визначеного ЄДІСТ, або неможливість застосування трансплантації цього анатомічного матеріалу даному реципієнту із зазначенням причин, умови та порядок повторного пошуку пар донор-реципієнт в ЄДІСТ, обсяги та порядок інформування реципієнта визначаються Положенням про врегулювання діяльності трансплант-координаторів, затвердженим наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21 липня 2021 року № 1500, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 21 вересня 2021 року за № 1238/36860.»;

пункт 2 після абзацу першого доповнити абзацом другим такого змісту:

«загальний лист (список) очікування – узагальнений лист (список) очікування, який формується з листів (списків) очікування центрів трансплантації та знаходиться в ЄДІСТ;».

У зв'язку з цим абзаци другий, третій вважати абзацами третім, четвертим відповідно;

2) у розділі II:

пункти 2–4 після слів «пар донор-реципієнт» доповнити словами «у загальному листі (списку) очікування в ЄДІСТ»;

у підрозділі 1:

у підпункті 3 пункту 1 абзац третій після слів «вилученого органу» доповнити словами «або технологій, які дозволяють продовжити час холодової ішемії трансплантату, про застосування яких повідомлено центром трансплантації УЦТК,»;

у тексті цього підрозділу слова «листі очікування» замінити словами «листі (списку) очікування»;

у підрозділі 2:

у пункті 2:

в абзаці другому підпункту 4 слова «листа очікування» замінити словами «загального листа (списку) очікування»;

у підпункті 5:

в абзаці другому слова «листі (списку) очікування (далі - лист очікування)» замінити словами «загальному листі (списку) очікування»;

в абзаці третьому слова «листа очікування» замінити словами «загального листа (списку) очікування»;

у пункті 5 цифру та слово «5. Після» замінити цифрою та словом «3. Після»;

у пункті 2 підрозділу 3:

після абзацу першого доповнити абзацами другим – сьомим такого змісту:

«1) першочерговість проведення трансплантації неповнолітньому та малолітньому реципієнту, а також збереження за неповнолітнім реципієнтом після досягнення ним повноліття черговості як неповнолітній чи малолітній.

У разі якщо за цим критерієм встановлення пари донор-реципієнт встановлена одна пара донор-реципієнт, розподіл анатомічних матеріалів припиняється;

2) у разі якщо за критерієм, наведеним у підпункті 1 цього пункту, встановлено більше ніж одна пара донор-реципієнт або не встановлено пари донор-реципієнт, до них застосовується такий критерій:

реципієнт, який потребує медичної допомоги методом трансплантації, включений до листа (списку) очікування центру трансплантації, в якому знаходиться донор-труп, відповідно до абзацу десятого частини одинадцятої статті 13 Закону України «Про застосування трансплантації анатомічних матеріалів людині».

У разі якщо за цим критерієм встановлення пари донор-реципієнт встановлена одна пара донор-реципієнт, розподіл анатомічних матеріалів припиняється;

3) у разі якщо за критерієм, наведеним у підпункті 2 цього пункту, встановлено більше ніж одна пара донор-реципієнт або не встановлено пари донор-реципієнт, до них застосовується такий критерій:».

У зв'язку з цим абзаци другий – тридцятий вважати абзацами восьмим – тридцять шостим відповідно;

в абзаці восьмому цифру «1)» виключити;

в абзаці шістнадцятому цифри «2)» та «1» замінити цифрами «4)» та «3» відповідно;

абзаци двадцять другий – двадцять четвертий виключити.

У зв'язку з цим абзаци двадцять п'ятий – тридцять шостий вважати абзацами двадцять другим – тридцять третім відповідно;

в абзаці двадцять другому цифри «4)» та «3» замінити цифрами «5)» та «4» відповідно;

в абзаці двадцять п'ятому цифри «5)» та «4» замінити цифрами «6)» та «5» відповідно;

в абзаці двадцять восьмому цифри «6)» та «5» замінити цифрами «7)» та «6» відповідно;

в абзаці двадцять дев'ятому слово «листа» змінити словами «загального листа (списку)»;

в абзаці тридцять першому цифри «7)» та «6» замінити цифрами «8)» та «7» відповідно;

в абзаці тридцять другому слово «листі» змінити словами «загальному листі (списку)»;

в абзаці тридцять третьому слово «листа» змінити словами «загального листа (списку)»;

3) у розділі III:

у пункті 3 слова «листах очікування» замінити словами «листах (списах) очікування центрів трансплантації»;

у пункті 6:

абзаци п'ятий, двадцять восьмий після слова «листі» доповнити словом «(списку)»;

в абзацах одинадцятому, двадцятому, двадцять третьому, двадцять четвертому, тридцять четвертому, сорок третьому, сорок шостому, сорок сьомому слова «лист очікування» у всіх відмінках замінити словами «загальний лист (список) очікування» у відповідних відмінках;

пункт 7 після слова «очікування» доповнити словами «центру трансплантації».

3. У Складі та основних завданнях бригади вилучення анатомічних матеріалів людини, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 11 червня 2021 року № 1184, зареєстрованих в Міністерстві юстиції України 26 липня 2021 року за № 967/36589:

1) абзац п'ятий пункту 2 розділу I викласти в такій редакції:

«Інші терміни вживаються у значеннях, наведених у Законах України «Про застосування трансплантації анатомічних матеріалів людині», «Основи

законодавства України про охорону здоров'я», Порядку констатації та діагностичних критеріях смерті мозку людини, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09 листопада 2020 року № 2559, зареєстрованих у Міністерстві юстиції України 18 грудня 2020 року за № 1260/35543, Положенні про врегулювання діяльності трансплант-координаторів, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21 липня 2021 року № 1500, зареєстрованому в Міністерстві юстиції України 21 вересня 2021 року за № 1238/36860, та інших нормативно-правових актах у сфері трансплантації.»;

2) пункт 4 розділу II викласти в такій редакції:

«4. Трансплант-координатор Базы протягом 30 хвилин після отримання повідомлення від УЦТК про склад Бригади або Бригад повідомляє УЦТК про час готовності операційної зали, в якій відбуватиметься вилучення анатомічних матеріалів. УЦТК визначає прогнозований час початку вилучення анатомічних матеріалів із врахуванням складу Бригади або Бригад та часу, необхідного для їх доїзду, та повідомляє про це залучених трансплант-координаторів центрів трансплантації.

У разі неможливості Бригади або Бригад прибути у визначений УЦТК час зазначений в абзаці першому цього пункту, УЦТК приймає рішення щодо здійснення повторного пошуку пар донор-реципієнт. УЦТК здійснює повторний пошук пар донор-реципієнт відповідно до підпункту 4 пункту 3 розділу VII Положення про врегулювання діяльності трансплант-координаторів, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21 липня 2021 року № 1500, зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 21 вересня 2021 року за № 1238/36860, з урахуванням вимоги визначеної в абзаці четвертому частини одинадцятої статті 13 Закону України «Про застосування трансплантації анатомічних матеріалів людині».

Трансплант-координатор Базы забезпечує організацію заходів з кондиціонування донора-трупа до початку вилучення анатомічних матеріалів та планує час роботи операційної зали, в якій відбуватиметься вилучення анатомічних матеріалів.

У разі настання стану, визначеного як нестабільність донора, яка зумовлена прогресуючим набряком головного мозку (визначається консилиумом лікарів, які діагностували смерть мозку), трансплант-координатор Базы повідомляє УЦТК та додає до картки донора в реєстрі задіяних осіб, що є складовою Єдиної державної інформаційної системи трансплантації органів та тканин скан-копію висновку консилиуму лікарів про нестабільність стану донора з зазначенням часу вилучення анатомічних матеріалів.».

4. У Положенні про врегулювання діяльності трансплант-координаторів, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21 липня 2021 року № 1500, зареєстрованому в Міністерстві юстиції України 21 вересня 2021 року за № 1238/36860:

1) у пункті 3 розділу I:
в абзаці другому цифри та слово «III ступеня» виключити;
у пункті 3 абзаци другий – четвертий замінити абзацами другим – десятим такого змісту:

«ймовірний донор – пацієнт, який знаходиться у закладі охорони здоров'я у стані коми встановленої етіології (оцінка 3–5 балів за відповідною до віку шкалою ком Глазго);

картка реципієнта – набір необхідних даних щодо реципієнта в ЄДІСТ, необхідних для пошуку пари донор-реципієнт;

картка донора – набір необхідних даних щодо донора в ЄДІСТ в реєстрі задіяних осіб, необхідних для пошуку пари донор-реципієнт;

оновлення статусу – обов'язкове оновлення статусу екстреності трансплантації реципієнта або балу за шкалою MELD/PELD, яке проводиться трансплант-координатором в ЄДІСТ на основі рішення консилиуму лікарів;

посттрансплантаційний супровід – комплекс спеціальних заходів, спрямованих на збереження результатів проведеної трансплантації, корекцію можливих побічних ефектів, визначення профілактичних заходів, збереження якості життя;

статус «Зареєстрований» – статус картки реципієнта, при якому реципієнт бере участь в розподілі анатомічних матеріалів;

статус картки реципієнта – стан розгляду картки реципієнта в ЄДІСТ;

статус «Скринінг» – статус картки реципієнта, у цьому випадку реципієнт знаходиться в листі очікування центру трансплантації, однак не бере участі в розподілі анатомічних матеріалів;

уповноважена особа спеціалізованої державної установи «Український центр трансплант-координації» (далі – уповноважена особа УЦТК) – черговий трансплант-координатор та/або керівник відділення супроводу трансплантації УЦТК;».

У зв'язку із цим абзаци п'ятий, шостий вважати абзацами одинадцятим, дванадцятим відповідно;

2) у розділі II:

пункт 1 доповнити новими підпунктами такого змісту:

«7) отримання для ознайомлення та копіювання форм первинної облікової документації № 012/о «Акт про констатацію смерті мозку людини» та № 012/о/д «Акт про констатацію смерті мозку дитини», затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09 листопада 2020 року № 2559, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 18 грудня 2020 року за № 1259/35542 (далі – акт діагностики смерті мозку), та іншу необхідну медичну документацію для виконання своїх посадових обов'язків;

8) інформування уповноваженої особи УЦТК про необхідність перевірки в ЄДІСТ інформації щодо надання особою за життя згоди або незгоди на

посмертне донорство, відповідно до Порядку надання письмової згоди живого донора на вилучення у нього анатомічних матеріалів та письмової відмови від раніше наданої такої згоди, письмової згоди або незгоди чи відкликання раніше наданої згоди на вилучення анатомічних матеріалів з тіла особи для трансплантації та/або виготовлення біоімплантатів після визначення її стану як незворотна смерть, а також подання письмової заяви про призначення, зміну чи відкликання повноважного представника, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2018 року № 1211 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 12 травня 2021 року № 457), після отримання повідомлення про констатацію смерті мозку від відповідальної за скликання консилиуму лікарів особи, відповідно до Порядку констатації та діагностичних критеріїв смерті мозку людини, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09 листопада 2020 року № 2559, зареєстрованих у Міністерстві юстиції України 18 грудня 2020 року за № 1260/35543;

9) визначення часу та організація проведення бесіди з представниками померлої особи, у разі відсутності інформації в ЄДІСТ щодо надання померлою особою згоди або незгоди, відповідно до вимог, зазначених у підпункті 8 цього пункту;

10) внесення необхідних даних про потенційного донора після оповіщення щодо констатованої смерті головного мозку чергового трансплант-координатора УЦТК, формування в ЄДІСТ в реєстрі задіяних осіб картки потенційного донора анатомічних матеріалів людини та внесення необхідних відомостей про донора-трупа, а саме:

скан-копію паспорта або іншого документа, що посвідчує особу, та облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) потенційного донора;

скан-копію акта діагностики смерті головного мозку;

скан-копії результатів проведених клініко-лабораторних, інструментальних та клінічних методів досліджень;

скан-копію контрольного списку якості та безпечності анатомічних матеріалів донора-трупа, на підставі отриманих показників, відповідно до додатка 2 до Вимог до якості та безпечності анатомічних матеріалів людини, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 06 серпня 2024 року № 1388, зареєстрованих в Міністерстві юстиції України 13 вересня 2024 року за № 1387/42732;

11) приєднання до картки донора скан-копії заяви щодо згоди на вилучення анатомічних матеріалів для трансплантації та/або виготовлення біоімплантатів, створення запису про анатомічний матеріал після проведеної розмови з близькими родичами або особою, що зобов'язалась поховати

померлого, в разі отримання заяви щодо згоди на вилучення анатомічних матеріалів для трансплантації та/або виготовлення біоімплантатів з тіла потенційного донора згідно з формами заяв, наведених в додатках до Порядку отримання письмової згоди на вилучення з тіла померлої особи анатомічних матеріалів для трансплантації та/або виготовлення біоімплантатів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2018 року № 1211, та скан-копії паспорта або іншого документа, що посвідчує особу, та облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) особи, яка підписала таку згоду;

12) організація проведення необхідних клінічних обстежень та лабораторних досліджень потенційного донора для встановлення медичних передумов для вилучення анатомічних матеріалів людини, визначення функціонального стану донора-трупа та окремих органів;

13) організація забору та транспортування зразків крові до лабораторії гістотипування та імуногенетики, вибір якої погоджено з УЦТК, з метою проведення HLA-типування донора-трупа;

14) забезпечення внесення до ЄДІСТ результатів HLA-типування та досліджень донора-трупа для визначення пари донор-реципієнт;

15) надання всієї необхідної інформації щодо донора-трупа трансплант-координаторам центрів трансплантацій, в листках очікування яких перебувають реципієнти, щодо яких здійснено співставлення анатомічних матеріалів, відповідно до оповіщення від уповноваженої особи УЦТК;

16) приєднання до картки донора-трупа, після вилучення анатомічних матеріалів скан-копії форми № 033/о «Акт про вилучення анатомічних матеріалів людини, призначених для трансплантації», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 11 червня 2021 року № 1184, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 26 липня 2021 року за № 967/36589, та акта прийому-передачі анатомічних матеріалів людини, призначених для трансплантації, за формою згідно з додатком до Умов зберігання вилучених анатомічних матеріалів людини, їх підготовки до перевезення та умов перевезення вилучених анатомічних матеріалів людини, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 11 червня 2021 року № 1184, зареєстрованих в Міністерстві юстиції України 26 липня 2021 року за № 968/36590, та сповіщення про це уповноваженої особи УЦТК;

17) зміна статусу картки донора до стану «Вилучення виконано» після перевірки картки донора уповноваженою особою УЦТК на наявність всіх необхідних скан-копій документів та правильність їх оформлення.»;

пункти 2–7 виключити.

У зв'язку з цим пункти 8–11 вважати пунктами 2–5 відповідно;

пункт 5 викласти в такій редакції:

«5. Трансплант-координатор центру трансплантації організовує проведення обов'язкових обстежень реципієнта згідно з додатком 1 до цього Положення та додаткових за потребою, результати яких передбачені для внесення до ЄДІСТ в реєстр задіяних осіб, після чого скликає консилиум лікарів задля подальшого встановлення статусу екстреності даного реципієнта.»;

3) у розділі V:

пункт 2 виключити.

У зв'язку з цим пункти 3–13 вважати пунктами 2–12 відповідно;

пункт 3 після слова «реципієнта» доповнити словами та цифрами «, окрім випадку, зазначеного в абзаці десятому частини одинадцятої статті 13 Закону України «Про застосування трансплантації анатомічних матеріалів людині».»;

після пункту 3 доповнити пунктами 4–7 такого змісту:

«4. Пацієнт звертається до трансплант-координатора центру трансплантації для вирішення питання про необхідність проведення пацієнту лікування методом трансплантації.

5. Трансплант-координатор скликає консилиум лікарів для вирішення питання про необхідність проведення лікування методом трансплантації.

6. У разі висновку консилиуму лікарів про необхідність подальшого лікування методом трансплантації трансплант-координатор центру трансплантації реєструє реципієнта в ЄДІСТ в реєстр задіяних осіб та завантажує до цього реєстру скан-копії таких документів:

1) паспорта або іншого документа, що посвідчує особу реципієнта (усі заповнені сторінки), та облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті);

2) заяви щодо включення до листа очікування центру трансплантації за формою згідно з додатком 2 до цього Положення;

3) висновку консилиуму лікарів про необхідність надання медичної допомоги методом трансплантації за формою згідно з додатком 3 до цього Положення.

7. Після проведення консилиуму лікарів трансплант-координатор додає до картки реципієнта в ЄДІСТ в реєстр задіяних осіб скан-копію висновку консилиуму лікарів щодо встановлення статусу екстреності або балу за шкалою MELD/PELD за формою згідно з додатком 4 до цього Положення.»;

У зв'язку з цим пункти 4–12 вважати пунктами 8–16 відповідно;

після пункту 8 доповнити пунктами 9–15 такого змісту:

«9. Після створення картки реципієнта та послідовного виконання визначених дій трансплант-координатором центру трансплантації статус картки реципієнта встановлюється як «Скринінг».

10. Для перевірки картки реципієнта та зміни її статусу на «Зареєстрований» трансплант-координатор центру трансплантації протягом 24 годин повідомляє про це уповноважену особу УЦТК.

11. Уповноважена особа УЦТК після перевірки картки реципієнта на наявність скан-копій документів, визначених у пунктах 6 та 8 цього розділу, протягом 24 годин змінює статус картки реципієнта на «Зареєстрований».

12. Трансплант-координатор центру трансплантації здійснює виклик реципієнтів із листа очікування (повідомляє про виклик їхніх членів сім'ї або близьких родичів) засобами електронного чи телефонного зв'язку не рідше одного разу на 3 місяці для підтвердження готовності реципієнта до можливої трансплантації та забезпечення зберігання зразка сироватки крові, необхідного для визначення сумісності.

13. Статус екстреності трансплантації реципієнта оновлюється трансплант-координатором в ЄДІСТ в реєстрі задіяних осіб протягом 24 годин на підставі відповідного висновку консилиуму лікарів центру трансплантації, проведеного у порядку та строки, встановлені розділом VI цього Положення, шляхом внесення змін до поля «Статус екстреності» у картці реципієнта.

14. У разі невиконання реципієнтом умов, встановлених пунктами 12, 13 цього розділу, трансплант-координатор центру трансплантації та/або уповноважена особа УЦТК змінює статус картки реципієнта на статус «Скринінг» незалежно від етапу надання медичної допомоги методом трансплантації.

15. Співставлення пари донор-реципієнт відбувається відповідно до Порядку розподілу анатомічних матеріалів та критеріїв встановлення пар донор-реципієнт, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 лютого 2021 року № 293, зареєстрованих у Міністерстві юстиції України від 16 квітня 2021 року за № 527/36149, у випадку, якщо статус картки реципієнта визначено як статус «Зареєстрований».

У зв'язку з цим пункти 9–16 вважати пунктами 16–23 відповідно;
пункт 22 викласти в такій редакції:

«22. Реципієнт має право змінити центр трансплантації, у листі (списку) очікування якого він перебуває, на інший. Для цього реципієнт подає до нового центру трансплантації заяву за формою згідно з додатком 2 до цього Порядку.

Процедура зміни центру трансплантації в ЄДІСТ залежить від строку перебування реципієнта у листі (списку) очікування поточного центру трансплантації:

якщо минуло менше 6 місяців – реципієнт додатково подає копію заяви трансплант-координатору поточного центру трансплантації (уповноваженій особі УЦТК у разі відсутності трансплант-координатора). Трансплант-координатор візує копію заяви шляхом вчинення напису «Копію отримав», зазначення прізвища, власного ім'я, дати, підпису та завантажує її скан-копію до ЄДІСТ. УЦТК проводить зміну центру трансплантації в ЄДІСТ на підставі звернення трансплант-координатора нового центру трансплантації та за наявності в системі скан-копії заяви, завізованої трансплант-координатором попереднього центру;

якщо минуло понад 6 місяців – УЦТК проводить зміну центру трансплантації в ЄДІСТ лише на підставі звернення трансплант-координатора нового центру (подання копії заяви до попереднього центру не вимагається).

У разі зміни центру трансплантації тривалість перебування реципієнта у загальному листі (списку) очікування зберігається.»;

підпункт 4 пункту 23 викласти в такій редакції:

«4) відмова від проведення трансплантації за письмовою заявою, поданою відповідно до вимог частин шостої, сьомої статті 13 Закону України «Про застосування трансплантації анатомічних матеріалів людині» (скан-копія такої заяви додається трансплант-координатором до картки реципієнта в ЄДІСТ в реєстр задіяних осіб);»;

4) у розділі VI:

у пункті 3 підрозділу 2:

у підпункті 1 слова «печінки і реципієнт» замінити словами «печінки або реципієнт»;

у підпункті 3 цифру та слово «7 днів» замінити цифрами та словами «30 календарних днів»;

у підпункті 4 цифру та слово «7 днів» замінити цифрами та словами «30 календарних днів»;

підпункт 1 пункту 1 підрозділу 3 викласти в такій редакції:

«1) статус екстреності I встановлюється за відсутності можливості формування постійного доступу для проведення замісної ниркової терапії, що підтверджується консультативним висновком судинного хірурга центру трансплантації, протягом одного місяця;»;

5) у пункті 3 розділу VII:

підпункт 2 викласти у такій редакції:

«2) відмови від проведення трансплантації за письмовою заявою, поданою відповідно до вимог частин шостої, сьомої статті 13 Закону України «Про застосування трансплантації анатомічних матеріалів людині» (скан-копія такої заяви додається трансплант-координатором до картки реципієнта в ЄДІСТ в реєстр задіяних осіб);»;

доповнити новим підпунктом такого змісту:

«4) неможливість бригади вилучення анатомічних матеріалів людини прибути у визначений УЦТК час вилучення анатомічних матеріалів.»;

б) у додатку до цього Положення:

у відмітці до додатка слова та цифри «Додаток», «(пункт 12 розділу V)» замінити словами та цифрами «Додаток 2», «(пункт 22 розділу V)» відповідно;

слова та цифру «Я поінформований, що маю право змінити центр трансплантації не частіше одного разу за 6 місяців, після підписання даної заяви.» замінити словами «Я проінформований про право на заміну центру трансплантації та ознайомлений із порядком такої зміни.»;

7) доповнити це Положення новими додатками такого змісту:

«Додаток 1

до Положення про врегулювання діяльності трансплант-координаторів (пункт 6 розділу II)

Обов'язкові обстеження реципієнта при отриманні органу від донора-група

1. Загальноклінічні дослідження:

1) загальний аналіз сечі;

2) загальний аналіз крові з лейкоцитарною формулою;

3) група крові та резус-фактор;

4) біохімічний аналіз крові (глюкоза, загальний білок, альбумін, білірубін загальний, білірубін прямий, АЛТ, АСТ, ЛФ, сечовина, креатинін, калій, натрій, кальцій, хлор);

5) коагулограма.

2. Інфекційний скринінг:

- 1) визначення маркерів коронавірусної інфекції: РНК SARS-CoV-2;
 - 2) визначення маркерів ВІЛ-інфекції: сумарні антитіла до HIV ½, антиген p24 та РНК HIV);
 - 3) визначення маркерів гепатиту В: HBsAg, ДНК HBV та anti-HBc;
 - 4) визначення маркерів гепатиту С: сумарні антитіла до HCV, РНК HCV;
 - 5) визначення маркерів цитомегаловірусної інфекції (CMV): anti-CMV IgG;
 - 6) визначення маркерів вірусу Епштейна-Барр (EBV): anti-EBV IgG;
 - 7) виявлення маркерів сифілісу: антитіла до *Treponema pallidum*;
 - 8) виявлення маркерів токсоплазмозу: anti-Toxoplasma Ig G.
3. Бактеріологічне дослідження:
- 1) сечі з антибіотикограмою;
 - 2) мазків із зіву та носа.
4. Імунологічні дослідження:
- 1) визначення ступеня сенсibilізації реципієнта, який встановлюється за рівнем антитіл до HLA-антигенів;
 - 2) у випадку сенсibilізації реципієнта антитілами до HLA-антигенів, визначити відсоток реактивних антитіл (PRA) або визначити поодинокі неприйнятні антитіла до HLA-антигенів.
5. Інструментальні дослідження:
- 1) рентгенографія органів грудної клітки із описом;
 - 2) ЕКГ із описом, УЗД серця;
 - 3) УЗД черевної порожнини;
 - 4) фіброезофагогастродуоденоскопія.

6. Обов'язкові консультації суміжних спеціалістів:

- 1) лікар-оториноларинголог;
- 2) лікар-стоматолог;
- 3) лікар-гінеколог (лікар-уролог);
- 4) лікар-кардіолог.

»;

«Додаток 3
до Положення про врегулювання
діяльності трансплант-координаторів
(пункт 6 розділу V)

*Офіційний бланк закладу охорони здоров'я, що надає медичну допомогу методом
трансплантації*

**Висновок консилиуму лікарів
про необхідність надання медичної допомоги методом трансплантації**

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) пацієнта, рік народження)

Зі встановленим діагнозом (основний діагноз)

На підставі результатів проведеного медичного обстеження встановлено, що пацієнт потребує надання медичної допомоги методом трансплантації

(зазначити анатомічний матеріал, якого потребує пацієнт)

Під час обстеження реципієнта протипоказань до виконання трансплантації не виявлено.

Консилиум проведено «__» _____ 20__ року

Дата наступного консилиуму «__» _____ 20__ року

Склад консилиуму:

_____	_____	_____
(найменування посади)	(підпис)	(власне ім'я, прізвище)
_____	_____	_____
(найменування посади)	(підпис)	(власне ім'я, прізвище)
_____	_____	_____
(найменування посади)	(підпис)	(власне ім'я, прізвище)

»;

«Додаток 4
до Положення про врегулювання
діяльності трансплант-
координаторів
(пункт 6 розділу V)

*Офіційний бланк закладу охорони здоров'я, що надає медичну допомогу
методом трансплантації*

**Висновок консилиуму лікарів
щодо встановлення статусу екстреності або балу за шкалою MELD/PELD**

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) реципієнта, рік народження)
потребує надання медичної допомоги методом трансплантації

(зазначити анатомічний матеріал, якого потребує реципієнт)

На підставі результатів проведеного медичного обстеження реципієнту встановлено статус екстреності або бал за шкалою MELD/PELD (____), скан-копії медичних документів, які враховувались при встановленні статусу екстреності або балу за шкалою MELD/PELD, додано до картки реципієнта в Єдину державну інформаційну систему трансплантації органів та тканин в реєстрі задіяних осіб.

Відповідно до розділу VI Положення про врегулювання діяльності трансплант-координаторів, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21 липня 2021 року № 1500, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 21 вересня 2021 року за № 1238/36860, при встановленні статусу екстреності або балу за шкалою MELD/PELD враховували наступні критерії:

Консилиум проведено «____» _____ 20__ року
Дата наступного консилиуму «____» _____ 20__ року
Склад консилиуму:

_____ (найменування посади)	_____ (підпис)	_____ (власне ім'я, прізвище)
_____ (найменування посади)	_____ (підпис)	_____ (власне ім'я, прізвище)
_____ (найменування посади)	_____ (підпис)	_____ (власне ім'я, прізвище)

».

5. У Вимогах якості та безпечності анатомічних матеріалів людини, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 06 серпня 2024 року № 1388, зареєстрованих в Міністерстві юстиції України 13 вересня 2024 року за № 1387/42732:

1) у розділі II:

пункт 2 викласти в такі редакції:

«2. Для анатомічних матеріалів людини, призначених для трансплантації, а саме серця, легень, печінки, нирки, кишківника, застосовуються додаткові абсолютні показники, зазначені у розділі IV цих Вимог. Після встановлення пар донор-реципієнт відбувається оцінка додаткових відносних показників по кожному органу окремо, наведених в пункті 2 підрозділів 1–5 розділу IV цих Вимог, консилиумом лікарів закладу охорони здоров'я, в листі очікування якого перебуває реципієнт, щодо якого відбулось співставлення пар донор-реципієнт.»;

пункт 6 викласти в такій редакції:

«6. Наявність у донора-трупа хоча б одного з показників, наведених у пунктах 3 та 4 цього розділу, є протипоказанням до проведення пошуку пар донор-реципієнт, розподілу та вилучення анатомічних матеріалів людини, призначених для трансплантації.»;

2) у розділі III:

у пункті 3:

після підпункту 3 нумерацію підпунктів 4, 4, 5 замінити нумерацією підпунктів 4–6 відповідно;

підпункт 3 виключити.

У зв'язку з цим підпункти 4–6 пункту 3 вважати 3–5 відповідно;

пункт 6 викласти у такій редакції:

«6. У разі трансплантації анатомічних матеріалів людини, що вилучені у донора-трупа, які мають відносні показники якості та безпечності, лікуючий лікар інформує реципієнта про можливі ризики, а реципієнт надає трансплант-координатору інформовану згоду на трансплантацію анатомічних матеріалів людини, які мають відносні показники з якості та безпечності, наведену у додатку 1 до цих Вимог. Трансплант-координатор додає скан-копію такої інформованої згоди до картки реципієнта в ЄДІСТ в реєстр задіяних осіб.»;

3) розділ V доповнити новим пунктом такого змісту:

«3. Трансплант-координатор вносить до картки донора в ЄДІСТ в реєстр задіяних осіб результати обстежень донора-трупа, наведених у пункті 2 цього розділу, та скан-копію заповненого Контрольного списку за формою, наведеною у додатку 2 до цих Вимог.»;

4) доповнити ці Вимоги новими додатками такого змісту:

«Додаток 1
до Вимог якості та
безпеки анатомічних
матеріалів людини
(пункт 6 розділу III)

**Інформована згода
на проведення трансплантації анатомічних матеріалів людини, які мають
відносні показники з якості та безпеки**

Я, що нижче підписався (підписалась),

_____ ,
(власне ім'я, прізвище, по батькові (за наявності), рік народження)

даю згоду на проведення мені трансплантації анатомічних матеріалів
людини, а саме _____ від донора-
трупа,

(назва анатомічного(-их) матеріалу(-ів))

який відповідно до Вимог якості та безпеки анатомічних матеріалів
людини, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від
06 серпня 2024 року № 1388, зареєстрованих в Міністерстві юстиції України
13 вересня 2024 року за № 1387/42732, має відносні показники якості та
безпеки, а саме:

_____ ,
(зазначити відносний показник якості та безпеки анатомічного матеріалу)

у _____ .
(найменування центру трансплантації)

Трансплант-координатором мені надано роз'яснення про можливі ризики,
пов'язані із трансплантацією, та особливості лікування, враховуючи
вищезазначені показники якості та безпеки анатомічного матеріалу.

Я мав(ла) можливість задавати будь-які питання, які мене цікавлять,
стосовно стану здоров'я, перебігу захворювання і лікування та одержав(ла) на
них відповіді.

Дану згоду підписую свідомо, добровільно, без примушування.

«__» _____ 20__ р.

_____ ,
(підпис реципієнта)

_____ ,
(власне ім'я, прізвище)

Інформацію надав трансплант-координатор:

«__» _____ 20__ р.

_____ ,
(підпис трансплант-координатора) (власне ім'я, прізвище)

»;

«Додаток 2
до Вимог якості та безпечності
анатомічних матеріалів людини
(пункт 3 розділу V)

**Контрольний список
якості та безпечності анатомічних матеріалів донора-трупа**

(заклад охорони здоров'я, де знаходиться донор-трупа)

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) донора-трупа, вік)

	У донора-трупа	Ні (Відсутній)	Так (Наявний) (значення)	Визначення не проводилось (вказати причини)
1	2	3	4	5
1	СНІД або інфікованість ВІЛ			
2	Септичний стан (неконтрольований бактеріальний сепсис):			
	прокальцитонін (нг/мл)			
	С-реактивний білок (мг/л)			
3	Поліорганна недостатність, підтверджена лабораторно та/або інструментально не менше ніж за 4– 6 годин до вилучення			
4	Злоякісні пухлини (включаючи пухлини центральної нервової системи), крім первинної пухлини головного мозку			

5	Онкологічні захворювання крові та кровотворних органів			
6	Тяжкі системні інфекції нез'ясованої етіології			
	Лейкоцити			
	Температура тіла (°C)			
7	Пріонні хвороби			
8	Активна форма сифілісу			
9	Сказ			
10	Активна форма або нелікований туберкульоз			
11	Отруєння чадним газом і рівень карбоксигемоглобіну більше 20 %			
12	Анамнез вживання внутрішньовенних наркотичних засобів			
13	Інфікованість вірусами:			
	вірусом гепатиту В			
	вірусом гепатиту С			
	краснухою			
	герпесом			
	цитомегаловірусом			
14	Цукровий діабет			
15	Пролікований сифіліс			
16	Алкогольний або токсичний цироз печінки			

Трансплант-координатор (власне ім'я, прізвище)	Дата	Час	Підпис

».

**Директор Департаменту
високотехнологічної
медичної допомоги та інновацій**

Василь СТІЛКА