ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

4 января 2010 г. № 2

**Об утверждении Инструкции о порядке забора органов и (или) тканей у умершего донора с момента констатации смерти**

Изменения и дополнения:

[Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 декабря 2012 г. № 209](NCPI#G#W21326829) (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/26829 от 23.01.2013 г.) <W21326829>;

[Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10 апреля 2015 г. № 37](NCPI#G#W21529957) (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/29957 от 03.06.2015 г.) <W21529957>

На основании [статьи 11](NCPI#G#H19700028#&Article=11) Закона Республики Беларусь от 4 марта 1997 года «О трансплантации органов и тканей человека» в редакции Закона Республики Беларусь от 9 января 2007 года и [Положения](NCPI#G#C20001331#Заг_Утв_1) о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 августа 2000 г. № 1331, в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь от 1 августа 2005 г. № 843 Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую [Инструкцию](NCPI#L#Заг_Утв_1) о порядке забора органов и (или) тканей у умершего донора с момента констатации смерти.

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

|  |  |
| --- | --- |
| **Министр** | **В.И.Жарко** |

|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСОВАНОГенеральный прокурор Республики БеларусьГ.А.Василевич11.12.2009 | СОГЛАСОВАНОГлавный государственный судебно-медицинский эксперт Республики Беларусь Ю.А.Гусаков19.12.2009 |

|  |  |
| --- | --- |
|   | УТВЕРЖДЕНОПостановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь04.01.2010 № 2 |

**ИНСТРУКЦИЯ
о порядке забора органов и (или) тканей у умершего донора с момента констатации смерти**

**ГЛАВА 1
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1. Инструкция о порядке забора органов и (или) тканей у умершего донора с момента констатации смерти (далее – Инструкция) определяет порядок забора органов и (или) тканей (далее – забор органов) у умершего донора с момента констатации смерти.

2. Для целей настоящей Инструкции используются термины и их определения в значениях, установленных [Законом Республики Беларусь от 4 марта 1997 года](NCPI#G#H19700028) «О трансплантации органов и тканей человека» в редакции Закона Республики Беларусь от 9 января 2007 года (Ведамасці Нацыянальнага сходу Рэспублікі Беларусь, 1997 г., № 9, ст. 196; Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2007 г., № 15, 2/1304).

3. Забор органов у умершего донора для трансплантации проводится:

государственными организациями здравоохранения в порядке, предусмотренном законодательством Республики Беларусь;

в специально оборудованных помещениях государственных организаций здравоохранения, имеющих операционную и отделение интенсивной терапии и реанимации (анестезиолого-реанимационное отделение) для аппаратного поддержания функционального резерва органов и (или) тканей человека, искусственного поддержания его сердечной деятельности и дыхания;

врачами-трансплантологами и членами бригады, обеспечивающими забор органов (далее – бригада), государственных организаций здравоохранения, врачами-патологоанатомами патологоанатомических бюро (отделений).

При отсутствии у умершего донора кровообращения и дыхания забор органов у него осуществляется также врачами-хирургами органов Государственного комитета судебных экспертиз Республики Беларусь (далее – Государственный комитет) в помещениях, соответствующих требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

4. Координацию взаимодействия по подготовке и проведению забора органов у умершего донора с момента констатации смерти осуществляют:

государственных организаций здравоохранения – врачи-специалисты территориальных отделений по координации забора донорских органов для трансплантации государственных организаций здравоохранения (далее – территориальные отделения по координации);

органов Государственного комитета – врачи-хирурги отдела биотрансплантатов управления Государственного комитета по г. Минску.

**ГЛАВА 2
ОРГАНИЗАЦИЯ ЗАБОРА ОРГАНОВ С МОМЕНТА КОНСТАТАЦИИ СМЕРТИ**

5. В случае, если забор органов у умершего донора планируется проводить:

в государственной организации здравоохранения, руководитель этой государственной организации здравоохранения (ответственный медицинский работник) обязан незамедлительно сообщить информацию об этом умершем доноре в территориальное отделение по координации;

в органах Государственного комитета, руководитель соответствующего структурного подразделения (ответственный медицинский работник) обязан незамедлительно сообщить информацию об этом умершем доноре в отдел биотрансплантатов управления Государственного комитета по г. Минску.

6. Врачи-специалисты территориальных отделений по координации и (или) врачи-хирурги отдела биотрансплантатов управления Государственного комитета по г. Минску на основании полученной информации об умершем доноре, в том числе из Единого регистра трансплантации, устанавливают возможность забора органов у умершего донора в соответствии с требованиями [статьи 11](NCPI#G#H19700028#&Article=11) Закона Республики Беларусь «О трансплантации органов и тканей человека».

7. В случае, если умерший донор подлежит судебно-медицинской экспертизе или патологоанатомическому исследованию, письменное разрешение на забор органов у умершего донора в виде записи в медицинских документах умершего донора (далее – письменное разрешение) должно быть дано соответственно государственным медицинским судебным экспертом либо врачом-патологоанатомом, присутствующими на операции по забору органов.

8. Государственная организация здравоохранения, орган Государственного комитета после получения письменного разрешения обеспечивают оформление уведомления органов прокуратуры о предстоящем заборе органов у умершего донора по форме согласно [приложению 1](NCPI#L#Прил_1_Утв_1) или [2](NCPI#L#Прил_2_Утв_1) к настоящей Инструкции (далее – уведомление) в трех экземплярах.

9. Первый экземпляр уведомления незамедлительно отправляется государственной организацией здравоохранения, органом Государственного комитета с использованием факсимильной (электронной) связи:

в рабочее время – в территориальные органы прокуратуры;

в нерабочее время, в государственные праздники, праздничные и выходные дни – в дежурную часть Генеральной прокуратуры Республики Беларусь.

После отправления уведомления по факсимильной (электронной) связи его досылка почтовым отправлением в территориальные органы прокуратуры осуществляется государственной организацией здравоохранения, органом Государственного комитета в течение трех рабочих дней.

10. Второй экземпляр уведомления прилагается к медицинским документам умершего донора и хранится в государственной организации здравоохранения, органе Государственного комитета.

11. Третий экземпляр уведомления направляется в течение 3 рабочих дней с момента отсылки первого экземпляра уведомления:

государственной организацией здравоохранения в отделение по координации государственной организации здравоохранения, подчиненной комитету по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, для последующей регистрации в журнале по форме согласно [приложению 3](NCPI#G#W21021906#Прил_3_Утв_1) к настоящей Инструкции;

органом Государственного комитета в отдел биотрансплантатов управления Государственного комитета по г. Минску.

12. Исключен.

**ГЛАВА 3
ЗАБОР ОРГАНОВ У УМЕРШЕГО ДОНОРА**

13. Во время проведения операции по забору органов у умершего донора присутствие государственного медицинского судебного эксперта или врача-патологоанатома является обязательным.

14. Забор органов у умершего донора проводится с соблюдением правил личной безопасности, асептики и антисептики.

15. Противопоказания к забору органов у умершего донора устанавливаются врачами-специалистами территориальных отделений по координации или врачами-хирургами органов Государственного комитета на основании клинических протоколов.

16. После забора органов у умершего донора врачами-трансплантологами и членами бригады, врачами-патологоанатомами патологоанатомических бюро (отделений) или врачами-хирургами органов Государственного комитета на каждый изъятый орган и (или) ткань заполняется акт о заборе органа и (или) ткани у умершего донора по соответствующим формам согласно [приложениям 4–6](NCPI#L#Прил_4_Утв_1) к настоящей Инструкции (далее – акт) в двух экземплярах.

Первый экземпляр акта вклеивается в медицинские документы умершего донора или прилагается к заключению государственного медицинского судебного эксперта, а второй – прилагается к изъятому органу и (или) ткани.

17. Государственная организация здравоохранения в течение трех суток после проведения трансплантации органа и (или) ткани, изъятых у умершего донора, направляет второй экземпляр акта в отделение по координации государственной организации здравоохранения, подчиненной комитету по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета.

18. В случае, если органы и (или) ткани, изъятые у умершего донора, признаны врачами-специалистами, указанными в абзаце четвертом части первой [пункта 3](NCPI#L#&Point=3) настоящей Инструкции, непригодными для трансплантации или не были использованы для трансплантации, то данные органы и (или) ткани со вторым экземпляром акта направляются в патологоанатомическое бюро (отделение) для проведения патологоанатомического (морфологического) исследования. Во втором экземпляре акта при этом обязательно указываются:

причина неиспользования органа и (или) ткани для трансплантации;

фамилии, инициалы врачей-специалистов (врача-специалиста), установивших непригодность органа и (или) ткани для трансплантации;

дата и время установления непригодности органа и (или) ткани для трансплантации.

19. После проведения патологоанатомического (морфологического) исследования органы и (или) ткани подлежат утилизации в установленном законодательством Республики Беларусь порядке.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 1к Инструкции о порядкезабора органов и (или) тканейу умершего донора с момента констатации смерти  |

Форма

Прокурору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**УВЕДОМЛЕНИЕ\*
о предстоящем заборе органов и (или) тканей у умершего донора в государственной организации здравоохранения**



|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) |   |

На основании части шестой [статьи 11](NCPI#G#H19700028#&Article=11) Закона Республики Беларусь от 4 марта 1997 года «О трансплантации органов и тканей человека» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

уведомляет органы прокуратуры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование)

о предстоящем заборе органов и (или) тканей у умершего донора для трансплантации.

Фамилия, собственное имя, отчество умершего донора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ истории болезни \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_\_

Место жительства (пребывания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Планируется забор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать, какие органы и (или) ткани планируются к забору)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Изъятие донорского(их) органа(ов) и (или) тканей разрешено после констатации смерти человека на основании [постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 декабря 2008 г. № 228](NCPI#G#W20920250) «Об утверждении Инструкции о порядке констатации смерти и признании утратившим силу постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 2 июля 2002 г. № 47» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2009 г., № 30, 8/20250) двумя врачебными консилиумами в составе:

врача-анестезиолога-реаниматолога \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

врача-невролога (врача-нейрохирурга) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

врачей-специалистов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заместителя главного врача государственной организации здравоохранения (ответственного дежурного врача) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

Дата и время констатации смерти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иные обстоятельства смерти: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о несогласии на забор органов и (или) тканей для трансплантации в соответствии со [статьей 11](NCPI#G#H19700028#&Article=11) Закона Республики Беларусь «О трансплантации органов и тканей человека» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(поступали, не поступали)

При изъятии донорского(их) органа(ов) и (или) ткани(ей) будет присутствовать государственный медицинский судебный эксперт (врач-патологоанатом) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Дата и время отправления настоящего уведомления в органы прокуратуры с использованием факсимильной (электронной) связи (куда передано, кто принял) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заместитель главного врача государственнойорганизации здравоохранения (ответственный дежурный врач) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) |   | (фамилия, инициалы) |

Дата и время почтового отправления

настоящего уведомления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Настоящее уведомление оформляется в трех экземплярах.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 2к Инструкции о порядкезабора органов и (или) тканейу умершего донора с момента констатации смерти  |

Форма

Прокурору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**УВЕДОМЛЕНИЕ\*
о предстоящем заборе органов и (или) тканей у умершего донора
в органах Государственного комитета судебных экспертиз Республики Беларусь**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) |   |

Регистрационный № умершего донора, присвоенный в соответствующем структурном подразделении по постановлению правоохранительных органов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, собственное имя, отчество умершего донора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| (число, месяц, год рождения) | (полных лет) |

Место жительства (пребывания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время смерти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(на основании документов)

Дата и время поступления в морг\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(на основании документов)

Вынесено постановление о назначении судебно-медицинской экспертизы умершего донора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о несогласии на забор органов и (или) тканей для трансплантации в соответствии со [статьей 11](NCPI#G#H19700028#&Article=11) Закона Республики Беларусь «О трансплантации органов и тканей человека» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(поступали, не поступали)

Заключение государственного медицинского судебного эксперта о возможности забора органов и (или) тканей: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Государственный медицинский судебный эксперт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) |   | (фамилия, инициалы) |

Цель забора органов и (или) тканей: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата забора | Органы и (или) ткани, разрешенные для забора | Количество |
|   |   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Врач-хирург \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) |   | (фамилия, инициалы) |

Дата и время отправления настоящего уведомления в органы прокуратуры с использованием факсимильной (электронной) связи (куда передано, кто принял) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время почтового отправления настоящего уведомления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Настоящее уведомление оформляется в трех экземплярах.



|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 3к Инструкции о порядкезабора органов и (или) тканейу умершего донора с момента констатации смерти  |

Форма

**ЖУРНАЛ
регистрации уведомлений о предстоящем заборе органов
и (или) тканей у умершего донора**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Дата получения уведомления | Название государственной организации здравоохранения, направившей уведомление (№ исх., дата) | Краткое содержание уведомления (с указанием органов и (или) тканей, планируемых к забору у умершего донора) | Подпись лица, ответственного за ведение журнала |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 4к Инструкции о порядкезабора органов и (или) тканейу умершего донора с момента констатации смерти  |

Форма

**АКТ № \_\_\_\_\_\_\_\_
о заборе органа и (или) ткани у умершего донора врачами-трансплантологами
и членами бригады, обеспечивающими забор органов и (или) тканей, государственных организаций здравоохранения**

Фамилия, собственное имя, отчество умершего донора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № истории болезни \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Государственная организация здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Забор органа и (или) ткани произведен после констатации смерти на основании заключения врачебного консилиума \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название организации здравоохранения)

Врач-анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

Врач-невролог (врач-нейрохирург) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

Другие врачи-специалисты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заместитель главного врача (ответственный дежурный врач) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

Дата и время проведения клинического обследования умершего донора: 1-е – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2-е – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Краткое описание проведения операции по забору органа и (или) ткани у умершего донора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

При заборе органа и (или) ткани у умершего донора присутствовали:

государственный медицинский судебный эксперт, врач-патологоанатом (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, собственное имя, отчество)

Дата проведения операции по забору органа и (или) ткани \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Время начала операции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Время окончания операции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Члены бригады, обеспечивавшие забор органа и (или) ткани: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) |   | (фамилия, инициалы) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   |   |   |
| Врач-трансплантолог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) |   | (фамилия, инициалы) |
| Заведующий отделением реанимации государственной организации здравоохранения(ответственный дежурный врач) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) |   | (фамилия, инициалы) |
|   |   |   |
| Государственный медицинскийсудебный эксперт(врач-патологоанатом) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) |   | (фамилия, инициалы) |
|   |   |   |
| Руководитель (заместитель руководителя)государственной организацииздравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) |   | (фамилия, инициалы) |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 5к Инструкции о порядкезабора органов и (или) тканейу умершего донора с момента констатации смерти  |

Форма

**АКТ №
о заборе органа и (или) ткани у умершего донора
в органах Государственного комитета судебных экспертиз Республики Беларусь**

Фамилия, собственное имя, отчество умершего донора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место жительства (пребывания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время смерти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата и время поступления в морг \_\_\_\_\_\_\_\_

(на основании документов)

Сведения о несогласии на забор органов и (или) тканей для трансплантации в соответствии со [статьей 11](NCPI#G#H19700028#&Article=11) Закона Республики Беларусь «О трансплантации органов и тканей человека» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(поступали, не поступали)

Заключение государственного медицинского судебного эксперта о возможности забора тканей: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заключения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Государственный медицинский судебный эксперт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) |   | (фамилия, инициалы) |

Цель забора органов и (или) тканей: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата забора | Органы и (или) ткани, разрешенные к забору | Единица измерения | Количество |
|   |   |   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Врач-хирург \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) |   | (фамилия, инициалы) |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 6к Инструкции о порядкезабора органов и (или) тканейу умершего донора с момента констатации смерти  |

Форма

**АКТ № \_\_\_\_\_\_\_\_
о заборе органа и (или) ткани у умершего донора
в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ патологоанатомическом бюро (отделении)**

Фамилия, собственное имя, отчество умершего донора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_\_\_\_ № истории болезни \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время смерти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата и время поступления в морг \_\_\_\_\_\_\_\_

(на основании документов)

Согласно [статье 11](NCPI#G#H19700028#&Article=11) Закона Республики Беларусь «О трансплантации органов и тканей человека» сведений о несогласии на забор органов и (или) тканей не поступало.

Заключение врача-патологоанатома о возможности забора тканей: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заключения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Врач-патологоанатом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) |   | (фамилия, инициалы) |
|   |   |   |
| Члены бригады, обеспечивавшие забор органа и (или) ткани: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) |   | (фамилия, инициалы) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Цель забора органа и (или) ткани: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата забора | Органы и (или) ткани, разрешенные к забору | Единица измерения | Количество |
|   |   |   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дежурный врач-патологоанатом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) |   | (фамилия, инициалы) |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

