

**Порядок
организации и осуществления услуг по трансплантации почки
для пациентов с хронической болезнью почек пятой стадии**

Глава 1. Общие положения

1. Порядок организации и осуществления услуг по трансплантации почки для пациентов с хронической болезнью почек пятой стадии (далее – Порядок) определяет организацию и осуществление услуг по трансплантации почки для пациентов с хронической болезнью почек пятой стадии.

2. Настоящий Порядок распространяется на организации здравоохранения, определяемые Кабинетом Министров Кыргызской Республики.

**Глава 2. Условия предоставления услуг по трансплантации
почки для пациентов с хронической болезнью
почек пятой стадии**

3. Трансплантация почки от прижизненного донора может быть применена только в случае, если другие медицинские средства и методы оказались неэффективными и не могут гарантировать сохранение жизни больного (реципиента) либо восстановление его здоровья.

4. Оказание услуг по трансплантации почки реципиентам с хронической болезнью почек пятой стадии, в том числе подготовительные мероприятия и операция проводятся на основе медицинских показаний в соответствии с общими правилами проведения хирургических операций и согласно клиническим протоколам/руководствам, регламентам и стандартам, утвержденным уполномоченным государственным органом в сфере здравоохранения.

5. Медицинское заключение о необходимости трансплантации почки реципиенту с хронической болезнью почек пятой стадии дается консилиумом врачей организации здравоохранения, осуществляющей трансплантацию почки.

6. Трансплантация почки от прижизненного донора осуществляется с письменного согласия реципиента. При этом реципиент должен быть предупрежден о возможных осложнениях для его здоровья в связи с предстоящим оперативным вмешательством.

Если реципиент не достиг 18 лет либо признан в установленном порядке недееспособным, то такая трансплантация осуществляется с письменного согласия его родителей или законного представителя.

Трансплантация почки от прижизненного донора реципиенту без его согласия либо без согласия его родителей или законного представителя производится в исключительных случаях, когда промедление в проведении соответствующей операции угрожает жизни реципиента, а получить такое согласие невозможно.

7. Уполномоченный государственный орган в сфере здравоохранения в целях обеспечения организационной основы создает и администрирует Единый реестр пациентов с хронической болезнью почек пятой стадии.

8. Организация здравоохранения регистрирует, обратившихся пациентов с установленным диагнозом хроническая болезнь почки пятой стадии на проведение трансплантации почки в Едином реестре пациентов с хронической болезнью почек пятой стадии.

9. Инструкция по персональному учету и ведению пациентов с хронической болезнью почек пятой стадии в Едином реестре утверждается уполномоченным государственным органом в сфере здравоохранения.

10. Забор и заготовка почки у прижизненного донора разрешается только в государственных организациях здравоохранения, определяемых Кабинетом Министров Кыргызской Республики.

11. Изъятие у прижизненного донора почки допускается, если он находится с реципиентом в генетической связи.

12. Под генетической связью понимается родственная связь лиц, имеющих общих предков до прадедушки и прабабушки (родители, дети, полнородные и неполнородные братья и сестры, дедушка, бабушка, прадедушка, прабабушка, внуки, правнуки, другие кровные родственники), подтверждаемая на основании соответствующих документов в порядке, определяемом Кабинетом Министров Кыргызской Республики.

13. Для установления генетической связи между потенциальным реципиентом и потенциальным донором, потенциальный реципиент или его законный представитель предоставляют в организацию здравоохранения, осуществляющую трансплантацию почки следующие документы:

1) заверенные нотариально копии документов, удостоверяющих личность потенциального донора и потенциального реципиента;

2) заверенные нотариально копии документов, устанавливающие родственную связь между потенциальным донором и потенциальным реципиентом, и/или оригиналы выписок, справок, выданные уполномоченными государственными органами;

3) нотариально удостоверенное согласие потенциального донора на изъятие органа для дальнейшей трансплантации, где также подтверждается его дееспособность, добровольность его решения быть прижизненным донором.

Ответственность за достоверность документов несет донор и реципиент.

14. Изъятие почки у прижизненного донора для трансплантации реципиенту допускается при соблюдении следующих условий:

1) если донор предупрежден о возможных осложнениях для его здоровья в связи с предстоящим оперативным вмешательством по изъятию почки;

2) если донор прошел всестороннее медицинское обследование и имеется заключение консилиума врачей-специалистов о возможности изъятия у него почки для трансплантации.

15. Донор, изъявивший согласие на пересадку почки, вправе:

1) требовать от организации здравоохранения полной информации о возможных осложнениях для его здоровья в связи с предстоящим вмешательством по изъятию почки;

2) проходить медицинское обследование для включения в регистр доноров органов;

3) получать лечение, в том числе медикаментозное, в организациях здравоохранения в связи с проведенным вмешательством по изъятию почки в рамках Программы государственных гарантий по обеспечению граждан в Кыргызской Республике медико-санитарной помощью;

4) отказаться до начала хирургического вмешательства по поводу трансплантации.

16. У прижизненного донора может быть изъят для трансплантации один из парных органов, отсутствие которых не влечет за собой необратимого расстройства здоровья.

17. Реципиент вправе:

1) требовать от организации здравоохранения полной информации о возможных осложнениях для его здоровья в связи с предстоящим вмешательством по трансплантации почки;

2) проходить медицинское обследование для включения в регистр потенциальных реципиентов;

3) получать лечение, в том числе медикаментозное, в организации здравоохранения в связи с проведенным вмешательством по пересадке почки в рамках Программы государственных гарантий по обеспечению граждан в Кыргызской Республике медико-санитарной помощью;

4) отказаться до начала хирургического вмешательства по поводу трансплантации.

18. Медицинским и иным работникам организаций здравоохранения запрещается разглашать ставшие им известными при исполнении профессиональных обязанностей сведения о доноре и реципиенте.

Разглашение таких сведений влечет за собой ответственность в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

19. Если здоровью донора или реципиента причинен вред, связанный с нарушением условий и порядка изъятия почки либо условий и порядка трансплантации, предусмотренных настоящим Порядком, организация здравоохранения несет ответственность перед указанными лицами в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики.

20. Если здоровью донора причинен вред, связанный с операцией забора почки, он обеспечивается бесплатным стационарным и (или) амбулаторным лечением.

21. При трансплантации почки запрещается:

- 1) принудительное изъятие у человека и принуждение человека к предоставлению своего органа (почки);
- 2) купля-продажа органа (почки);
- 3) изъятие органа (почки) у прижизненного донора, являющегося несовершеннолетним или недееспособным лицом.

Глава 3. Финансирование услуг по трансплантации почки

22. Услуги операции по трансплантации почки для граждан Кыргызской Республики с установленным диагнозом хроническая болезнь почек пятой стадии, а также на ранее и позднее послеоперационное лечение, осуществляются за счет средств, предусмотренных в бюджете уполномоченного государственного органа в сфере здравоохранения.

23. Средства предусмотренные в бюджете уполномоченного государственного органа в сфере здравоохранения, предназначенные для оказания услуг гемодиализа для больных с хронической почечной недостаточностью пятой стадии перенаправляются в Фонд высокотехнологичных (дорогостоящих) видов медицинской помощи на осуществление оплаты операции по трансплантации почки, а также на до и послеоперационное лечение в объемах определяемых Комиссией по распределению средств Фонда высокотехнологичных (дорогостоящих) видов медицинской помощи и Комиссией по переводу больных с почечной недостаточностью на получение бюджетного диализа.

24. Прейскурант цен на услуги по трансплантации почки для граждан Кыргызской Республики и иностранных граждан разрабатывается и утверждается уполномоченным государственным

органом в сфере здравоохранения по согласованию с уполномоченным государственным органом по антимонопольной политике.

25. Оплата предоставленных услуг по трансплантации почки организациями здравоохранения для граждан Кыргызской Республики с установленным диагнозом хроническая болезнь почек пятой стадии производится на основании отчетных форм, утвержденных уполномоченным государственным органом в сфере здравоохранения.

26. Услуги по трансплантации почки для иностранных граждан с хронической болезнью почки пятой стадии осуществляются организациями здравоохранения на платной основе, согласно утвержденному Прейскуранту цен на услуги по трансплантации почки для иностранных граждан.

27. Услуги по трансплантации почки для граждан Кыргызской Республики с хронической болезнью почки пятой стадии могут осуществляться организациями здравоохранения на платной основе, в случае изъявления желания реципиентом получения услуги по трансплантации почки во внеочередном порядке.

Глава 4. Контроль качества услуг по трансплантации почки для пациентов с хронической болезнью почек пятой стадии

28. Контроль качества предоставленных услуг по трансплантации почки для пациентов с хронической болезнью почек пятой стадии организациями здравоохранения осуществляется уполномоченным государственным органом в сфере здравоохранения.

29. Организации здравоохранения, осуществляющие услуги по трансплантации почки для пациентов с хронической болезнью почек пятой стадии несут ответственность за:

1) своевременность, полноту и качество предоставляемых услуг по трансплантации почки для пациентов с хронической болезнью почек пятой стадии;

2) достоверность предоставляемых данных о количестве проведенных услуг по трансплантации почек для пациентов с хронической болезнью почек пятой стадии;

3) заполнение идентификационных форм, подтверждающих личность пациентов с хронической болезнью почек пятой стадии;

4) целевое использование средств, полученных из бюджета уполномоченного государственного органа в сфере здравоохранения, предусмотренных по Фонду высокотехнологичных (дорогостоящих) видов медицинской помощи.