



КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ

ПОСТАНОВА

від 2025 р. №

Київ

**Деякі питання організації
трансплантації за принципом «доміно»**

Відповідно до частини четвертої статті 13¹ Закону України «Про застосування трансплантації анатомічних матеріалів людині» Кабінет Міністрів України **постановляє:**

1. Затвердити такі, що додаються:
 - 1) Порядок організації трансплантації за принципом «доміно»;
 - 2) Перелік медичних показань (станів) першого реципієнта;
 - 3) Перелік органів, які через особливості медичного стану мають вилучатися з організму першого реципієнта та можуть мати донорське застосування другому реципієнту.
2. Внести до Положення про Єдину державну інформаційну систему трансплантації органів та тканин, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 23 грудня 2020 р. № 1366 (Офіційний вісник України, 2021 р., № 4, ст. 219), зміни, що додаються.

Прем'єр-міністр України

Ю. СВИРИДЕНКО



30 151250161047 09001



ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від 2025 р. №

ПОРЯДОК
організації трансплантації за принципом «доміно»

Загальна частина

1. Цей Порядок визначає механізм організації та проведення трансплантації органів за принципом «доміно» в Україні.

2. Дія цього Порядку поширюється на суб'єктів господарювання, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що передбачає право надання медичної допомоги із застосуванням трансплантації (далі – центри трансплантації), суб'єктів господарювання, які провадять діяльність, пов'язану з трансплантацією.

3. У цьому Порядку під терміном «донорський орган за принципом «доміно»» (далі – донорський орган) розуміється власний орган першого реципієнта, який вилучений під час надання спеціалізованої медичної допомоги методом трансплантації органів від донора-трупа та ухвалений рішенням консилиумом центру трансплантації про його донорське застосування.

Інші терміни у цьому Порядку вживаються у значенні, наведеному в Законі України «Про застосування трансплантації анатомічних матеріалів людині», Основах законодавства України про охорону здоров'я та інших нормативно-правових актах у сфері охорони здоров'я.

Умови та показання до трансплантації за принципом «доміно»

4. Трансплантація за принципом «доміно» застосовується у разі, коли першому реципієнту застосовують надання спеціалізованої медичної допомоги методом трансплантації органів від донора-трупа, а донорський орган залишається функціонально придатним для подальшої трансплантації іншій особі – другому реципієнту.

5. Перелік медичних показань (станів) першого реципієнта для застосування трансплантації за принципом «доміно» затверджений постановою Кабінету Міністрів України від _____ 2025 року № ____.

6. Перелік органів, які через особливості медичного стану мають вилучатися з організму першого реципієнта та можуть мати донорське

АСУД "ДОК ПРОФ 3"

Міністерство охорони здоров'я України
Здійснення КЕП Ляшко Віктор Кирилович
AA9288358EC003040000001D9A2D000061CB00
Час: 04.08.2025 18:00:41
Здійснення КЕП Ляшко Віктор Кирилович
AA9288358EC003040000001D9A2D000061CB00
Час: 08.08.2025 17:51:41



застосування другому реципієнту затверджений постановою Кабінету Міністрів України від _____ 2025 року № _____.

Організація процесу трансплантації за принципом «доміно»

7. Донорський орган першого реципієнта передається другому реципієнту за умови наявності рішення про донорське застосування такого органу консилиуму лікарів центру трансплантації та наявності письмової добровільної та усвідомленої згоди першого реципієнта на донорство відповідного органу, наданої за формою згідно з додатком 1 до цього Порядку (далі – згода на донорство за принципом «доміно»).

За наявності рішення про застосування донорського органу консилиумом лікарів центру трансплантації та наявності заперечень бути донором для другого реципієнта, перший реципієнт подає письмову заяву про відмову бути донором анатомічних матеріалів за принципом «доміно» за формою згідно з додатком 2 до цього Порядку. Надання такої заяви про відмову бути донором органу за принципом «доміно» першим реципієнтом не впливає на застосування трансплантації першому реципієнту.

Згоду на донорство за принципом «доміно» або заяву про відмову бути донором анатомічних матеріалів за принципом «доміно» трансплант-координатор центру трансплантації вносить до Єдиної державної інформаційної системи трансплантації органів та тканин (далі – ЄДІСТ).

8. Використання органів для трансплантації за принципом «доміно» допускається лише після оцінки органу та відсутності виражених морфологічних уражень консилиумом лікарів центру трансплантації.

Органи які будуть трансплантуватися від донора-трупа першому реципієнту та які будуть вилучені у першого реципієнта для подальшої трансплантації за принципом «доміно», мають відповідати Вимогам до якості та безпечності анатомічних матеріалів людини, затверджених МОЗ.

9. Обов'язкові лабораторні дослідження на імунологічну сумісність для першого та другого реципієнта затверджуються МОЗ.

Процедура пошуку пари перший реципієнт - другий реципієнт

10. За наявності медичного висновку консилиуму лікарів центру трансплантації та наявності згоди на донорство за принципом «доміно», пошук пари перший реципієнт – другий реципієнт відбувається у ЄДІСТ в автоматичному режимі з урахуванням таких показників:

- 1) імунологічна сумісність пари перший реципієнт – другий реципієнт;

2) статус екстреності трансплантації (за медичними показаннями) у другого реципієнта;

3) антропометричні дані;

4) відсутність показань (станів) у другого реципієнта визначених у Переліку медичних показань (станів) першого реципієнта для застосування трансплантації за принципом «доміно», затверджених постановою Кабінету Міністрів України від _____ 2025 року № ____.

5) включення другого реципієнта до листа (списку) очікування центру трансплантації, в якому проводиться вилучення анатомічного матеріалу у першого реципієнта, за умови відсутності пари перший реципієнт – другий реципієнт з реципієнтами з найвищим статусом екстреності трансплантації І.

Додаток 1
до Порядку організації трансплантації за принципом «доміно»

(найменування органу (закладу), якому подається заява/найменування посади, власне ім'я, прізвище та по батькові (за наявності) особи, якій подається заява)
(у разі подання заяви в електронній формі поле не заповнюється)

ЗАЯВА
щодо згоди на донорство анатомічних матеріалів для подальшої
трансплантації за принципом «доміно»

Я, _____
(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності))

_____ р.;
що народився (народилася) _____
документ, що підтверджує громадянство України, посвідчує особу чи її
спеціальний статус, або паспортний документ іноземця: серія (за наявності)
№ _____, виданий _____
_____ р.;

реєстраційний номер 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 відповідному контролюючому органу і
мають _____ відмітку _____ у _____ паспорті);
_____;

номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)
_____;

адреса задекларованого / зареєстрованого місця проживання (перебування):
_____;

стать: ☐ чоловіча; ☐ жіноча;
контактний номер телефону _____;
адреса електронної пошти (за наявності) _____;
даю згоду на вилучення анатомічних матеріалів з мого тіла (донорство за принципом
“доміно”).

Я поінформований (поінформована), що трансплантація анатомічних матеріалів
проводиться відповідно до Закону України “Про застосування трансплантації анатомічних
матеріалів людині”.

Підстави для надання анатомічних матеріалів*:

☐ донорство за принципом «доміно».

Вид анатомічного матеріалу, що пропонується для вилучення*:

☐ орган, а саме _____;

Цією заявою я засвідчую, що я є повнолітньою дієздатною особою, не страждаю на тяжкі
психічні розлади, не маю захворювань, що можуть передатися реципієнту або зашкодити його
здоров'ю, раніше не надавав (не надавала) орган або частину органа для трансплантації. Під
час подання цієї заяви на мене не чинився тиск, я не перебуваю у фінансовій чи іншій
залежності від будь-яких осіб.

АСУД "ДОК ПРОФ 3"



Міністерство охорони здоров'я України
Підписання КЕП Ляшко Віктор Кирилович
ID: AA9288358EC003040000001D9A2D000061CB00
Час: 04.08.2025 18:00:48
Підписання КЕП Ляшко Віктор Кирилович
ID: AA9288358EC003040000001D9A2D000061CB00
Час: 08.08.2025 17:51:47

Я отримав (отримала) від лікуючого лікаря об'єктивну та доступну інформацію про можливість виникнення ускладнень для здоров'я.

Я поінформований (поінформована) лікуючим лікарем про ймовірні хірургічні та анестезіологічні ризики, пов'язані з вилученням анатомічного матеріалу, а також про можливі наслідки вилучення (невилучення) анатомічного матеріалу для мого здоров'я та здоров'я другого реципієнта.

Крім того, мене поінформовано про те, що наданий мною анатомічний матеріал після трансплантації реципієнту може бути відторгнутий.

Я поінформований (поінформована) про те, що відповідно до статті 20 Закону України "Про застосування трансплантації анатомічних матеріалів людині" укладення або пропонування укладення договорів, що передбачають купівлю-продаж анатомічних матеріалів людини, забороняється (крім випадків, передбачених законодавством). Я усвідомлюю, що трансплантація здійснюється за принципом безоплатності.

Претензії щодо відшкодування шкоди, заподіяної внаслідок ушкодження здоров'я у зв'язку з виконанням донорської функції, можуть бути подані мною до адміністрації закладу охорони здоров'я або до суду в установленому законодавством порядку.

Я поінформований (поінформована) про порядок вилучення анатомічних матеріалів для трансплантації за принципом «доміно», встановлений статтею 13¹ Закону України "Про застосування трансплантації анатомічних матеріалів людині".

Якщо з'ясується, що пожертвовані мною анатомічний матеріал непридатних для трансплантації, він може бути використаний для цілей*:

- ☐ науково-практичної діяльності в галузі охорони здоров'я;
- ☐ виготовлення біоімплантатів.

Цю заяву підписую, усвідомлюючи свої дії і діючи добровільно без матеріального спонукання та примусу.

_____ 20__ р.

(підпис заявника)

Заяву отримав

(найменування посади)

(підпис)

(власне ім'я та прізвище)

_____ 20__ р.

* Для обрання необхідного варіанта (варіантів) слід поставити позначку "✓" у відповідному полі.

Додаток 2
до Порядку організації трансплантації за принципом «доміно»

(найменування органу (закладу), якому подається заява/найменування посади, власне ім'я, прізвище та по батькові (за наявності) особи, якій подається заява)
(у разі подання заяви в електронній формі поле не заповнюється)

ЗАЯВА
щодо незгоди на донорство анатомічних матеріалів для подальшої
трансплантації за принципом «доміно»

Я, _____
(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності))

_____, що
народився (народилася) _____ р.;
документ, що підтверджує громадянство України, посвідчує особу чи її
спеціальний статус, або паспортний документ іноземця: серія (за наявності)
№ _____, виданий _____
_____ р.;

реєстраційний номер 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 відповідному контролюючому органу і мають
відмітку _____ у _____ паспорті):
_____;

номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)
_____;

адреса задекларованого / зареєстрованого місця проживання (перебування):
_____;

стать: ☐ чоловіча; ☐ жіноча;
контактний номер телефону _____;
адреса електронної пошти (за наявності) _____,
відмовляюся від вилучення анатомічних матеріалів з мого тіла для трансплантації за принципом
«доміно», відповідно статті 13¹ Закону України «Про застосування трансплантації анатомічних
матеріалів людині».

Цією заявою засвідчую, що я є повнолітньою дієздатною особою. Під час подання цієї
заяви на мене не вчинявся тиск, я не перебуваю у фінансовій чи іншій залежності від будь-яких
осіб.

Цю заяву підписую, усвідомлюючи свої дії і діючи добровільно без матеріального
спонукання та примусу.

_____ 20__ р. _____
(підпис заявника)

Заяву отримав

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

_____ 20__ р.

АСУД "ДОК ПРОФ 3"

Міністерство охорони здоров'я України
Підписання КЕП Ляшко Віктор Кирилович
ID: AA9288358EC003040000001D9A2D000061CB00
Час: 04.08.2025 18:00:47
Підписання КЕП Ляшко Віктор Кирилович
ID: AA9288358EC003040000001D9A2D000061CB00
Час: 08.08.2025 17:51:46



ПЕРЕЛІК
медичних показань (станів) першого реципієнта

1. Рідкісні метаболічні захворювання, за яких орган, що вилучається у першого реципієнта, не має виражених морфологічних уражень, але потребує заміни через порушення функцій синтезу та/або метаболізму. До них відносяться:

- 1) спадковий амілоїдоз ATTR;
- 2) хвороба кленового сиропу;
- 3) гомозиготна сімейна гіперхолестеринемія;
- 4) дефіцит орнітинтранскарбамілази;
- 5) гомоцистинурія внаслідок дефіциту цистатіонін-бета-синтази.

2. Захворювання з поліорганним ураженням, у яких один з органів, який підлягає вилученню для заміни, не має виражених морфологічних уражень. До них відноситься:

- 1) ідіопатична / спадкова легенева артеріальна гіпертензія;
- 2) синдром Айзенменгера;
- 3) ізольований полікістоз печінки;
- 4) аутосомно-домінантний полікістоз нирок.



ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від 2025 р. №

**ПЕРЕЛІК ОРГАНІВ,
які через особливості медичного стану мають вилучатися з організму
першого реципієнта та можуть мати донорське застосування другому
реципієнту**

1. Печінка – за умов відсутності виражених морфологічних уражень, при генетичних метаболічних захворюваннях.
 2. Серце – у разі одночасної трансплантації серця та легень першому реципієнту, коли його власне серце не має виражених морфологічних уражень, є можливість пересадити це серце другому реципієнту.
-

АСУД "ДОК ПРОФ 3"

Міністерство охорони здоров'я України
Підписання КЕП Ляшко Віктор Кирилович
ID: AA9288358EC003040000001D9A2D000061CB00
Час: 04.08.2025 18:00:44
Підписання КЕП Ляшко Віктор Кирилович
ID: AA9288358EC003040000001D9A2D000061CB00
Час: 08.08.2025 17:51:43

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від _____ 2025 р. № _____

ЗМІНИ,
що вносяться до Положення про Єдину державну інформаційну систему
трансплантації органів та тканин

1. У абзаці другому пункту 3 слово «керівник» замінити словами «уповноважена особа».

2. Підпункт 2 пункт 38 доповнити абзацом такого змісту:
«інформація від першого реципієнта, передбачена відповідною згодою або не згодою на донорство за принципом «доміно», форми заяв щодо яких визначені постановою Кабінету Міністрів України від _____ 2025 р. № _____ «Деякі питання організації трансплантації за принципом «доміно»»».

3. пункту 39 після абзацу першого доповнити новим абзацом такого вмісту:

«Інформація вноситься до реєстру задіяних осіб на підставі відповідної заяви, поданої фізичною особою відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від _____ 2025 р. № _____ «Деякі питання організації трансплантації за принципом «доміно»», в день її надходження одночасно із створенням електронної копії відповідного документа.».

У зв'язку з цим абзаци другий та третій вважати третім та четвертим.

4. У пункті 42:

1) абзац четвертий після слова «біоімплантатів» доповнити словами «, трансплантація за принципом «доміно»»;

2) абзац п'ятий після слова «утилізація» доповнити словами «, трансплантація за принципом «доміно»»;

АСУД "ДОК ПРОФ 3"

Міністерство охорони здоров'я України
Підписання КЕП Ляшко Віктор Кирилович
ID: AA9288358EC003040000001D9A2D000061CB00
Час: 04.08.2025 18:00:46
Підписання КЕП Ляшко Віктор Кирилович
ID: AA9288358EC003040000001D9A2D000061CB00
Час: 08.08.2025 17:51:45

