



FAKULTNÍ NEMOCNICE OLMOUC

I. P. Pavlova 6, 775 20 Olomouc

☎ 00 420588442307, e-mail: lp@fnol.cz

Informace LP č. 3/2005

Národní registr osob nesouhlasících s posmrtným odběrem tkání a orgánů

Určeno	všem lékařům Fakultní nemocnice Olomouc (FNO)	
	Zpracoval	Vydavatel
Útvar	oddělení smluvních vztahů a veřejných zakázek	úsek náměstka pro LP
Funkce	právník	náměstek pro LP
Jméno	Mgr. Sabína Procházková	doc. MUDr. Čestmír Neoral, CSc.
Datum	25. 1. 2005	25. 1. 2005
Podpis		

Každý člověk má možnost za svého života vyjádřit nesouhlas s tím, zda po jeho smrti budou ze zemřelého těla odebrány tkáně a orgány vhodné k transplantaci. Aby bylo možné eventuelní nesouhlasy evidovat nebo následně zjišťovat, nebyl-li takový nesouhlas vysloven, zřídilo ministerstvo zdravotnictví v září 2004 Národní registr osob nesouhlasících s posmrtným odběrem tkání a orgánů.

Zřízený registr naplňuje úkoly vyplývající z transplantačního zákona č. 285/2002 Sb. a umožňuje vyjít vstříc zásadním odpůrcům darování orgánů či tkání tak, aby nemohlo dojít k neodpovídající manipulaci s jejich tělem po smrti. Podle tohoto zákona dále zůstává předpokládaný souhlas dárce s tím rozdílem, že musí být zkoumáno, zda není záznam v registru. Vyjadřovaný nesouhlas musí podle transplantačního zákona obsahovat některé nezbytné náležitosti a zákonem dané údaje. Pro sepsání nesouhlasu byl vytvořen jednoduchý formulář, který obsahuje pole pro:

- údaje o osobě nesouhlasící s posmrtným odběrem tkání a orgánů
- údaje o rozsahu nesouhlasu (formou zaškrtnutí políček)
- případné následné zrušení již dříve vysloveného nesouhlasu
- údaje o případném zákonném zástupci (v případě nezletilých či právně nezpůsobilých osob)
- místo, datum, čas a podpis nesouhlasící osoby

Formulář lze vyplnit buď :

1. přímo osobou nesouhlasící s posmrtných odběrem tkání a orgánů mimo zdravotnické zařízení (je k dispozici volně ke stažení v elektronické podobě na internetových stránkách registru www.nrod.cz) nebo
2. ve zdravotnickém zařízení za pomoci ošetřujícího lékaře.

V prvním případě je potřeba v zápisu úředně ověřit podpis osoby nesouhlasící s odběrem tkání a orgánů nebo jejího zákonného zástupce. To je nezbytné pro ověření faktu, že formulář vyplnila skutečně uvedená osoba.

Druhou možností je vyplnění formuláře ve zdravotnickém zařízení u ošetřujícího lékaře. V tomto případě se ve formuláři uvádějí i údaje o daném zdravotnickém zařízení, údaje o ošetřujícím lékaři a jednom svědku. V situaci, kdy není osoba nesouhlasící s posmrtným odběrem tkání a orgánů sama schopna se s ohledem na svůj zdravotní stav podepsat, je ve formuláři navíc uváděn druhý svědek. V případě vyplňování zápisu ve zdravotnickém zařízení už není nutno úředně ověřovat podpis nesouhlasící osoby, či lékaře a svědků.

Formulář je možné vyplnit buď v počítači a poté vytisknout, nebo vyplnit formulář ručně. Formulář je uložen na intranetu FNO – Dokumenty / Formuláře / Zdravotnické.

Originál zápisu se ukládá do zdravotnické dokumentace pacienta. Kopie zápisu se zasílá nejpozději do 3 dnů od jejího sepsání na adresu Koordinačního střediska pro resortní zdravotnické informační systémy ke zpracování a zaevidování do registru.

Koordinační středisko pro resortní zdravotnické informační systémy

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

tel. 261 364 045

www.ksrzis.cz

e-mail : info@ksrzis.cz

Přílohy : formulář o vyjádření nesouhlasu