ДУМА
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
СЕДЬМОГО СОЗЫВА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Об обращении Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры к Министру здравоохранения Российской Федерации М.А. Мурашко по вопросу внесения изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации и Закон Российской Федерации "О трансплантации органов и (или) тканей человека"

Рассмотрев проект обращения Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры к Министру здравоохранения Российской Федерации М.А. Мурашко по вопросу внесения изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации и Закон Российской Федерации "О трансплантации органов и (или) тканей человека", внесенный в качестве правотворческой инициативы Комитетом Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по социальному развитию и Комитетом Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по развитию гражданского общества и вопросам развития национальных и общественных объединений, руководствуясь пунктом 4 статьи 29 Устава (Основного закона) Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Дума Ханты-Мансийского автономного округа – Югры **постановляет:**

1. Принять обращение Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры к Министру здравоохранения Российской Федерации М.А. Мурашко по вопросу внесения изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации и Закон Российской Федерации "О трансплантации органов и (или) тканей человека".
2. Настоящее Постановление вступает в силу со дня его принятия.
3. Настоящее Постановление и указанное Обращение подлежат официальному опубликованию.
4. Направить настоящее Постановление и указанное Обращение в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

5. Обратиться к законодательным (представительным) органам государственной власти субъектов Российской Федерации с просьбой поддержать указанное Обращение.

Председатель Думы
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры **Б.С. Хохряков**

г. Ханты-Мансийск
26 марта 2026 года
№ 1822

ДУМА
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
СЕДЬМОГО СОЗЫВА

ОБРАЩЕНИЕ

Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры к Министру здравоохранения Российской Федерации М.А. Мурашко по вопросу внесения изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации и Закон Российской Федерации "О трансплантации органов и (или) тканей человека"

Уважаемый Михаил Альбертович!

Стратегическим направлением развития здравоохранения в России является донорство костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток. Трансплантация костного мозга – единственный шанс на спасение жизни для тысяч пациентов с онкогематологическими и наследственными заболеваниями.

Согласно официальным данным по состоянию на 30 ноября 2025 года в Федеральном регистре доноров костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, донорского костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, реципиентов костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток (далее – Федеральный регистр) содержатся сведения о 507 573 потенциальных донорах, из которых 357 804 типированы и доступны для поиска. Ежегодное увеличение количества доноров, зарегистрированных в Федеральном регистре, составляет около 80 000, что свидетельствует о высоком спросе населения.

Вместе с тем для обеспечения всех нуждающихся в трансплантации (около 5 000 процедур ежегодно) минимально необходимый объем Федерального регистра оценивается в 500 000 типированных доноров. На сегодняшний день доступны около 357 804 доноров, что недостаточно для подбора совместимого неродственного донора. Вероятность совпадения по генотипу составляет в среднем 1:10 000, поэтому масштабирование Федерального регистра – прямая предпосылка увеличения числа трансплантаций.

Ежегодно в России проводится только 1 500 трансплантаций костного мозга, тогда как потребность оценивается не менее чем в 5 000. Одной из ключевых причин недостаточного количества трансплантаций является

отсутствие полноценной системы социальной поддержки доноров костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток.

Процедура забора костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток в 80 процентах случаев осуществляется из периферической крови (без госпитализации), в 20 процентах случаев – хирургическим путем из тазовой кости (с помещением в стационар и под общим наркозом). В обоих случаях донор вынужден:

1) проходить предварительное медицинское обследование;

2) прибыть к месту забора (так как забор выполняется только в специализированных федеральных центрах гематологии, онкологических институтах и крупных многопрофильных клиниках, находящихся в городах Екатеринбурге, Москве, Новосибирске, Оренбурге, Санкт-Петербурге, куда доноры вынуждены приезжать из других регионов);

3) пропускать рабочие дни (2–4 дня при аферезе, 3–5 дней при хирургическом заборе);

4) нести расходы на проживание и питание в период нахождения в клинике.

Действующее законодательство предусматривает для донора костного мозга только компенсацию проезда к месту изъятия костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток и обратно (Закон Российской Федерации от 22 декабря 1992 года № 4180-1 "О трансплантации органов и (или) тканей человека" и постановление Правительства Российской Федерации от 19 августа 2022 года № 1460 "О финансовом обеспечении расходов на проезд донора костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток к месту изъятия костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток и обратно").

При этом доноры крови и ее компонентов имеют закрепленные Трудовым кодексом Российской Федерации гарантии, такие как освобождение от работы в день сдачи и предоставление дополнительного дня отдыха с сохранением среднего заработка, а также бесплатного питания либо его денежной компенсации. Донор костного мозга, подвергающийся более сложному медицинскому вмешательству, таких гарантий лишен. Отпуск за свой счет или оформление больничного листа (что невозможно при отсутствии заболевания) является препятствием для многих граждан, готовых стать донорами.

Финансирование мер поддержки доноров костного мозга (компенсация проживания, питания, оплата дней освобождения от работы) несопоставимо с затратами, которые на сегодняшний день несут государство и благотворительные фонды при поиске трансплантата и импорте его из-за рубежа. Стоимость одного такого поиска и доставки достигает 2 млн рублей. Пополнение Федерального регистра и устранение барьеров для внутреннего донорства позволят возместить эти расходы и сохранить бюджетные средства внутри страны.

С учетом изложенного, а также в целях уравнивания в правах доноров различных видов и стимулирования развития донорства костного мозга предлагается рассмотреть возможность внесения в качестве законодательной

инициативы в Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации проекта федерального закона о внесении в Трудовой кодекс Российской Федерации и Федеральный закон "О трансплантации органов и (или) тканей человека" изменений, предусматривающих:

1) освобождение от работы на время сдачи костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток, а также медицинского осмотра и (или) обследования;

2) сохранение работодателем за работником при сдаче крови, ее компонентов, костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток его среднего заработка за дни сдачи и предоставленные в связи с этим дни отдыха, а также за все дни нахождения в медицинской организации в связи с процедурами обследования, забора (изъятия) костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток и последующей реабилитации в сроки, определенные медицинским заключением;

3) право на обеспечение донора в день сдачи костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток, а также в дни предшествующего медицинского обследования, связанного с донацией, и последующей реабилитации бесплатным питанием за счет организации, осуществляющей забор и заготовку органов и (или) тканей человека;

4) право донора костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток на компенсацию расходов на наем жилого помещения на время прохождения медицинского обследования, процедуры изъятия костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток и последующей реабилитации, если донор направлен в медицинскую организацию, расположенную вне его постоянного места жительства.