



**RADA  
UNII EUROPEJSKIEJ**

**Bruksela, 16 listopada 2007 r. (26.11)  
(OR. en)**

**15332/07**

**SAN 209**

**NOTA**

---

Od: Komitet Stałych Przedstawicieli

Do: Rada

---

Nr poprz. dok. 14403/07 SAN 189

Nr wniosku Kom.: 9834/07 SAN 108 – COM(2007) 275 wersja ostateczna

---

Dotyczy: POSIEDZENIE RADY DS. ZATRUDNIENIA, POLITYKI SPOŁECZNEJ,  
ZDROWIA I OCHRONY KONSUMENTÓW W DNIACH 5–6 GRUDNIA  
2007 R.

**Projekt konkluzji Rady w sprawie dawstwa i przeszczepiania narządów**

- *Przyjęcie konkluzji Rady*  
(Debata jawna zgodnie z art. 8 ust. 3 regulaminu wewnętrznego Rady  
[na wniosek prezydencji])
- 

1. Na posiedzeniu dnia 14 listopada 2007 r., Komitet Stałych Przedstawicieli przeanalizował wyżej wymieniony tekst zaproponowany przez prezydencję i postanowił przekazać Radzie projekt konkluzji znajdujący się w załączniku.
2. Rada jest proszona o przyjęcie proponowanego projektu konkluzji.

**Projekt konkluzji Rady w sprawie dawstwa i przeszczepiania narządów**

**RADA UNII EUROPEJSKIEJ,**

Mając na uwadze komunikat Komisji „Dawstwo i przeszczepianie narządów: działania polityczne na poziomie UE” (COM(2007) 275 wersja ostateczna),

1. PRZYPOMINA, że art. 152 Traktatu wymaga, aby Parlament Europejski i Rada przyjmowały środki ustanawiające wysokie standardy jakości i bezpieczeństwa organów pochodzenia ludzkiego, oraz aby te środki nie stanowiły przeszkody dla państw członkowskich w utrzymaniu lub ustanawianiu bardziej rygorystycznych środków ochronnych; ten sam artykuł stanowi, że Wspólnota zachęca do współpracy między państwami członkowskimi w dziedzinach określonych w niniejszym artykule oraz, jeśli to konieczne, wspiera ich działania.
2. PRZYJMUJE DO WIADOMOŚCI komunikat Komisji „Dawstwo i przeszczepianie narządów: działania polityczne na poziomie UE”, który stanowi jasny i spójny przegląd sytuacji w dziedzinie dawstwa i przeszczepiania narządów na szczeblu europejskim oraz proponuje opcje polityczne i wyznacza priorytety na przyszłość.
3. PRZYZNAJE, że przeszczepianie narządów jest efektywnym pod względem kosztów sposobem leczenia, który w ciągu ostatnich 50 lat przyniósł ogromne korzyści setkom tysięcy pacjentów.
4. JEST ZDANIA, że dawstwo i przeszczepianie narządów to zagadnienia delikatne i złożone, które dotyczą istotnych kwestii etycznych, i które dla swojego rozwoju wymagają pełnego zaangażowania społeczeństwa obywatelskiego.

5. UZNAJE znaczenie, jakie ma ustalenie wysokich standardów w zakresie jakości i bezpieczeństwa narządów do przeszczepów, aby zapewnić wysoki poziom ochrony pacjentów w całej Europie.
6. UZNAJE, że dotkliwy niedobór dawców narządów pozostaje głównym wyzwaniem, przed którym stają państwa członkowskie UE w zakresie przeszczepów narządów, i że między państwami członkowskimi występują duże różnice pod względem skutecznego zwiększania liczby dawców.
7. PODKREŚLA, że aby zapewnić jakość i bezpieczeństwo przy obecnych niedoborach narządów dużą wartość mają odpowiednie oceny ryzyka, które uwzględniają zarówno cechy narządu, jak i stan biorcy. Połączenie wysiłków państw członkowskich przy ocenie wyników uzyskanych po przeszczepie przyczyniłoby się do bezpieczniejszego i skuteczniejszego wykorzystania przekazywanych narządów.
8. UZNAJE wagę, jakie ma posiadanie odpowiednich krajowych systemów do spraw transplantacji, aby zapewnić jakość i bezpieczeństwo oraz zwiększyć liczbę dawców. Systemy te wymagają odpowiednich ram prawnych, dobrego podejścia technicznego i wsparcia organizacyjnego.
9. PRZYZNAJE, że dzielenie się najlepszymi praktykami, wzorcami i wiedzą fachową przez państwa członkowskie UE już potwierdziło swoją przydatność w zwiększaniu liczby dawców w niektórych państwach. Wybranie z różnych systemów tych elementów, które mogłyby być upowszechniane na poziomie Wspólnoty da państwom członkowskim dalsze możliwości poprawiania krajowych wyników pod względem liczby dawców narządów.
10. UZNAJE, że niektóre sytuacje występujące w transplantologii, takie jak leczenie nagłych przypadków oraz pacjentów z grup trudnych do leczenia (np. dzieci lub pacjentów wysoce wrażliwych), nie mogą zostać w odpowiedni sposób rozwiązane w małych państwach członkowskich, które mają ograniczoną bazę dawców, natomiast wyraźnie widać, że mogłyby skorzystać na współpracy europejskiej.

11. ZACHĘCA państwa członkowskie do:

- promowania i zwiększania wydajności krajowych systemów do spraw transplantacji;
- gromadzenia informacji na temat transplantologii, które mogłyby być pomocne w przygotowywaniu i monitorowaniu skutecznych polityk;
- wymiany najlepszych praktyk i doświadczeń w zakresie dawstwa i przeszczepiania narządów.

12 WZYWA Komisję Europejską do:

- dalszej pracy w ramach zaproponowanego planu działania, który ma na celu zwiększenie dostępności przekazywanych narządów oraz – w porozumieniu z państwami członkowskimi – dalszej analizy, czy istnieje potrzeba stworzenia ram UE dotyczących jakości i bezpieczeństwa narządów ludzkich, przy uwzględnieniu specyfiki przeszczepiania narządów oraz prac przeprowadzonych przez Radę Europy;
- koordynowania, promowania i wzmacniania współpracy między państwami członkowskimi w dziedzinie dawstwa i przeszczepiania narządów na podstawie ustalonych celów i priorytetów.

=====