

"Тіндерді және (немесе) ағзаларды (ағзалардың бөліктерін) алудың, консервациялаудың, адамнан адамға және жануарлардан адамға транспланттауды жүргізудің тәртібін бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 30 қазандағы № 623 бұйрығына өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы

Күшін жойған

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2011 жылғы 12 қыркүйектегі № 615 Бұйрығы. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде 2011 жылы 11 қазанда № 7253 тіркелді. Күші жойылды - Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 26 наурыздағы № ҚР ДСМ-13 бұйрығымен.

Ескерту. Күші жойылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 26.03.2019 № ҚР ДСМ-13 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

"Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" Қазақстан Республикасының 2009 жылғы 18 қыркүйектегі кодексінің 170-бабына сәйкес, **БҰЙЫРАМЫН:**

1. "Тіндерді және (немесе) ағзаларды (ағзалардың бөліктерін) алудың, консервациялаудың, адамнан адамға және жануарлардан адамға транспланттауды жүргізудің тәртібін бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 30 қазандағы № 623 (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 5909 тіркелген, "Заң газетінде" 2009 жылғы 30 желтоқсанда № 198 (1921), "Юридическая газета" газетінде 2009 жылғы 30 желтоқсанда № 198 (1795) жарияланған) бұйрығына мынадай өзгерістер енгізілсін:

көрсетілген бұйрықпен бекітілген Тіндерді және (немесе) ағзаларды (ағзалардың бөліктерін) алудың, консервациялаудың, адамнан адамға және жануарлардан адамға транспланттауды жүргізудің тәртібінде:

10-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"10. Осы Тәртіпке 1 және 1-1-қосымшаларға сәйкес транспланттау үшін тіндерді және (немесе) ағзаларды (ағзалардың бөліктерін) алу донор-мәйітінен және тірі донордан тіндерді және (немесе) ағзаларды (ағзалардың бөліктерін) алу туралы актімен ресімделеді.";

1-қосымша осы бұйрыққа 1-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

1-1-қосымша осы бұйрыққа 2-қосымшаға сәйкес толықтырылсын;

2. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық көмекті ұйымдастыру департаменті (А.Ғ. Төлеғалиева) осы бұйрықтың заңнамада белгіленген тәртіппен Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркелуін қамтамасыз етсін.

3. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Заң департаменті (К.Б. Бесбалаев) мемлекеттік тіркеуден өткеннен кейін осы бұйрықтың ресми жариялануын қамтамасыз етсін.

4. Осы бұйрықтың орындалуын өзім бақылаймын.

5. Осы бұйрық оны алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі.

Министрдің

міндетін атқарушы

Е. Байжүнісов

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау
министрлігінің
2011 жылғы 12 қыркүйектегі
№ 615 бұйрығына
1-қосымша
Тіндерді және (немесе) ағзаларды
(ағзалардың бөліктерін) алудың,
консервациялаудың, адамнан адамға
және жануарлардан адамға
транспланттауды жүргізудің тәртібіне
1-қосымша

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі	Медициналық құжат № _____ нысан
Ұйымның атауы	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 20 ____ жылғы " ____ " ____ № _____ бұйрығымен бекітілген

Донор-мәйітінен тіндерді және (немесе) ағзаларды (ағзалардың бөліктерін) транспланттау үшін алу туралы актісі

Донордың тегі, аты, әкесінің аты _____

Донордың жасы, жынысы _____

Донордың қан тобы, резус факторы: _____

Өлімінің себебі: _____

Өлім түрі (қажеттінің астын сызыңыз):

- биологиялық өлім

- мидың қайтымсыз өлуі (мидың өлуі)

Өлімді белгілеудің уақыты мен күні: _____

Тіндерді және (немесе) ағзаларды (ағзалардың бөліктері) алуды өткізу:

(алынған тіндердің және (немесе) ағзалардың (ағзалардың бөліктері) санын, атауын көрсету)

Тіндерді және (немесе) ағзаларды алу адам өлімі анықталғаннан кейін бірінші басшы немесе оның орнын басушы шешімі бойынша дәрігерлер комиссиясы қорытындысы (құрамында денсаулық сақтау ұйымдарының үш дәрігерінен кем емес) негізінде жүргізілді:

(денсаулық сақтау ұйымын көрсету, Т.А.Ө., тіндерді және/немесе органдарды алу туралы шешім қабылдаған бірінші басшы немесе оның орнын басушының қолы)

Тіндерді және (немесе) ағзаларды алу жөніндегі комиссия құрамы:

Жан сақтау бөлімшесінің меңгерушісі немесе жауапты (кезекші) реаниматолог:

(Т.А.Ө., денсаулық сақтау ұйымын, лауазымын көрсету, қолы)
Маман-дәрігерлер:
Хирург _____

(Т.А.Ө., денсаулық сақтау ұйымын, лауазымын көрсету, қолы)
Реаниматолог _____

(Т.А.Ө., денсаулық сақтау ұйымын, лауазымын көрсету, қолы)
Невролог _____

(Т.А.Ө., денсаулық сақтау ұйымын, лауазымын көрсету, қолы)
Тіндерді және (немесе) ағзаларды алуды жүргізген:
дәрігер-хирург: _____
(Т.А.Ө., денсаулық сақтау ұйымын, лауазымын көрсету, қолы)
Ассистент:

1. _____

— (Т.А.Ә., денсаулық сақтау ұйымын, лауазымын көрсету, қолы)

2. _____

— (Т.А.Ә., денсаулық сақтау ұйымын, лауазымын көрсету, қолы)

3. _____

— (Т.А.Ә., денсаулық сақтау ұйымын, лауазымын көрсету, қолы)

Операциялық мейірбике: _____

— (Т.А.Ә., денсаулық сақтау ұйымын, лауазымын көрсету, қолы)

Тіндерді және (немесе) ағзаларды алу тәсілі (операция сипаты):

— Тіндерді және (немесе) ағзаларды алу күні, басталу және аяқталу уақыты: _____

Жылу ишемиясы ұзақтығы: _____

— Тіндерді және (немесе) ағзаларды алу кезіндегі ерекшеліктер:

— Тіндерді және (немесе) ағзаларды алу кезінде қатысқандар:

- сот-медициналық сарапшы немесе

паталогоанатпен _____

— (Т.А.Ә., қолы)

— Тіндерді және (немесе) ағзаларды алу жүргізген денсаулық сақтау ұйымының атауы, күні, уақыты: _____

Алынған тіндерді және (немесе) ағзаларды (ағзалардың бөліктерін) берілетін, денсаулық сақтау ұйымының атауы, күні, уақыты:

Алынған тіндерді және (немесе) ағзаларды берген:

(Т.А.Ә., денсаулық сақтау ұйымын, лауазымын көрсету, қолы)

Алынған тіндерді және (немесе) ағзаларды қабылдаған:

(Т.А.Ә., денсаулық сақтау ұйымын, лауазымын көрсету, қолы)

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау
министрлігінің
2011 жылғы 12 қыркүйектегі
№ 615 бұйрығына
2-қосымша
Тіндерді және (немесе) ағзаларды
(ағзалардың бөліктерін) алудың,
консервациялаудың, адамнан адамға
және жануарлардан адамға
транспланттауды жүргізудің тәртібіне
1-1-қосымша

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі	Медициналық құжат № _____ нысан
Ұйымның атауы	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 20 ____ жылғы " ____ " ____ № _____ бұйрығымен бекітілген

Тірі донордан тіндерді және (немесе) ағзаларды (ағзалардың бөліктерін) транспланттау үшін алу туралы актісі

Донордың тегі, аты, әкесінің аты _____

Донордың жасы, жынысы _____

Донордың қан тобы, резус факторы: _____

Тіндерді және (немесе) ағзаларды (ағзалардың бөліктері) алуды өткізу:

(алынған тіндердің және (немесе) ағзалардың (ағзалардың бөліктері) санын, атауын көрсету)

Тіндерді және (немесе) ағзаларды (ағзалардың бөліктердің) алу дәрігерлер консилиумы қорытындысы негізінде жүргізілді.

Консилиум құрамы:

(аты, тегі, әкесінің аты, денсаулық сақтау ұйымы, қызметі, қолы көрсету)

_____ (аты, тегі, әкесінің аты, денсаулық сақтау ұйымы, қызметі, қолы көрсету)

_____ (аты, тегі, әкесінің аты, денсаулық сақтау ұйымы, қызметі, қолы көрсету)

_____ (аты, тегі, әкесінің аты, денсаулық сақтау ұйымы, қызметі, қолы көрсету)

Кәмелетке толмаған адам немесе әрекетке қабілетсіз адам болып табылатын тірі донордың тіндерін және (немесе) ағзаларын (ағзаларының бөліктерін) алу, бір мезгілде мына шарттарды сақтағанда ғана:

Денсаулығының жай-күйі туралы қажетті ақпаратты алған оның заңды өкілдерінің нотариат куәландырған жазбаша келісімі болған.

иә	жоқ
----	-----

Тиісті келісімді беруге қабілетті басқа үйлесетін донор болмаған.

иә	жоқ
----	-----

Реципиент донордың ағасы-інісі немесе апасы-қарындасы (сіңлісі) болып табылған.

иә	жоқ
----	-----

Транспланттау реципиенттің өмірін сақтап қалуға арналған.

иә	жоқ
----	-----

Ықтимал донор алуға қарсылық білдірмеген жағдайда, мүмкін болады.

иә	жоқ
----	-----

Тіндерді және (немесе) ағзаларды (ағзалардың бөліктердің) алу тәсілдері (операцияның сипаттамасы): _____

Тіндерді және (немесе) ағзаларды (ағзалардың бөліктердің) алуды бастау және аяқтау уақыты: _____

Жылу ишемиясының ұзақтығы: _____

Тіндерді және (немесе) ағзаларды (ағзалардың бөліктердің) жөніндегі операциялық бригада:

Оператор: _____

(аты, тегі, әкесінің аты, денсаулық сақтау ұйымы, қызметі, қолы)

Ассистент:

1. _____

(аты, тегі, әкесінің аты, денсаулық сақтау ұйымы, қызметі, қолы)

2. _____

(аты, тегі, әкесінің аты, денсаулық сақтау ұйымы, қызметі, қолы)

3. _____

(аты, тегі, әкесінің аты, денсаулық сақтау ұйымы, қызметі, қолы)

4. _____

(аты, тегі, әкесінің аты, денсаулық сақтау ұйымы, қызметі, қолы)

Операциялық мейірбике: _____

(аты, тегі, әкесінің аты, денсаулық сақтау ұйымы, қызметі, қолы)

Тіндерді және (немесе) ағзаларды (ағзалардың бөліктердің) алу кезіндегі ерекшеліктер: _____

Тіндерді және (немесе) ағзаларды (ағзалардың бөліктердің) алу қайда берілетінін, денсаулық сақтау ұйымының атауы, күні, уақыты:

© 2012. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің «Қазақстан Республикасының Заңнама және құқықтық ақпарат институты» ШЖҚ РМК