

О внесении изменения в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 18 мая 2015 года № 360 "Об утверждении Правил прижизненного добровольного пожертвования тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации"

Утративший силу

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 мая 2020 года № ҚР ДСМ-50/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 19 мая 2020 года № 20662. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-308/2020.

Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от 21.12.2020 № ҚР ДСМ-308/2020 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

В соответствии с подпунктом 118) пункта 1 статьи 7 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" и подпунктом 1 статьи 10 Закона Республики Казахстан от 15 апреля 2013 года "О государственных услугах" ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 18 мая 2015 года № 360 "Об утверждении Правил прижизненного добровольного пожертвования тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 11381, опубликован 30 июня 2015 года в информационно-правовой системе "Әділет") следующее изменение:

Правила прижизненного добровольного пожертвования тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан предоставление в юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Актаеву Л.М.

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

*Министр здравоохранения
Республики Казахстан*

Е. Биртанов

" С О Г Л А С О В А Н "

**М и н и с т е р с т в о
р а з в и т и я ,
аэрокосмической
Республики Казахстан**

**и н н о в а ц и й
и
промышленности**

Приложение к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 18 мая 2020 года
№ ҚР ДСМ-50/2020
Утверждены приказом
Министра здравоохранения
и социального развития
Республики Казахстан
от 18 мая 2015 года № 360

Правила прижизненного добровольного пожертвования тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие Правила прижизненного добровольного пожертвования тканей (части тканей) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации (далее - Правила) разработаны в соответствии с подпунктом 118) пункта 1 статьи 7 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" и подпунктом 1) статьи 10 Закона Республики Казахстан от 15 апреля 2013 года "О государственных услугах" (далее – Закон) и определяют порядок прижизненного добровольного пожертвования тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации.

2. Прижизненное добровольное пожертвование тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации осуществляется путем внесения ответственным лицом организации первичной медико-санитарной помощи сведений о лице, заявившем о безвозмездном добровольном согласии, отзыве согласия (отказе) на пожертвование тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации, в информационной системе "Регистр прикрепленного населения" Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее - РПН).

3. В настоящих Правилах использованы следующие понятия:

1) уполномоченный орган в области здравоохранения (далее - уполномоченный орган) – государственный орган, осуществляющий руководство в области охраны здоровья граждан, медицинской и фармацевтической науки, медицинского и фармацевтического образования, обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, контроля за качеством медицинских услуг;

2) заявитель (далее - услугополучатель) – совершеннолетнее и дееспособное лицо, добровольно изъявившее желание реализовать свое право на согласие или отзыв согласия (отказ) на прижизненное добровольное пожертвование тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации;

3) Регистр – регистр согласие/отзыв согласия (отказ) на донорство органов после смерти в информационной системе "Регистр прикрепленного населения";

4) ПМСП – организация первичной медико-санитарной помощи.

4. Сведения, внесенные в государственную информационную систему РПН Министерства здравоохранения Республики Казахстан, являются конфиденциальной информацией и не передаются третьим лицам, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Республики Казахстан.

Глава 2. Порядок прижизненного добровольного пожертвования тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации

5. Государственная услуга "Регистрация согласия или отзыва согласия на прижизненное добровольное пожертвование тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации" (далее – государственная услуга) оказывается организациями первичной медико-санитарной помощи (далее – услугодатель).

Услугополучатель обращается в организацию первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП) по месту прикрепления в РПН и заполняет заявление для регистрации согласия, отзыва согласия (отказа) на прижизненное добровольное пожертвование тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации по формам, согласно приложениям 1 и 2 к настоящим Правилам.

6. Перечень основных требований к оказанию государственной услуги, включающий характеристики процесса, форму, содержание и результат оказания , а также иные сведения с учетом особенностей предоставления государственной услуги приведен в государственной услуге согласно приложению 3 настоящих Правил.

7. Организация ПМСП приказом первого руководителя закрепляет лицо, ответственное за принятие, регистрацию заявлений в Регистре и выдачу справок о регистрации.

8. В случае предоставления услугополучателем полного пакета документов, подтверждения прикрепления услугополучателя в РПН и соответствия персональных данных, ответственное лицо организации ПМСП вносит сведения в Регистр:

1) индивидуальный идентификационный номер услугополучателя (далее – ИИН);

2) электронную копию заявления (сканированный документ).

9. В Регистре регистрируются следующие заявления от услугополучателя:

1) о согласии на прижизненное добровольное пожертвование тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации;

2) на отзыв согласия (отказ) на прижизненное добровольное пожертвование тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации.

10. После внесения сведений в Регистр, ответственное лицо организации ПМСП в течение 1 рабочего дня выдает соответствующую справку о регистрации согласия, отзыва согласия (отказ) на прижизненное добровольное пожертвование тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации за подписью ответственного лица и руководителя организации ПМСП, скрепленной печатью организации ПМСП, по формам, согласно приложениям 1 и 2 к государственной услуге.

11. В случае представления услугополучателем неполного пакета документов, ответственным лицом организации ПМСП в сроки, указанные пунктом 10 настоящих Правил, готовится мотивированный ответ об отказе в оказании государственной услуги по основаниям, установленным государственной услугой.

12. В соответствии с подпунктом 11) пункта 2 статьи 5 Закона внесение данных в информационную систему мониторинга оказания государственных услуг устанавливаются правилами внесения данных в информационную систему мониторинга оказания государственных услуг о стадии оказания государственной услуги, утвержденными приказом исполняющего обязанности Министра транспорта и коммуникаций Республики Казахстан от 14 июня 2013 года № 452 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 8555).

Глава 3. Порядок обжалования решений, действий (бездействий) услугодателя и (или) его должностных лиц по вопросу оказания государственной услуги

13. Жалоба на решение, действие (бездействие) услугодателя по вопросам оказания государственных услуг подается на имя руководителя услугодателя в уполномоченный орган по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

14. Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес непосредственно оказывающего государственную услугу, в соответствии с пунктом 2 статьи 25 Закона Республики Казахстан "О государственных услугах" подлежит рассмотрению в течение пяти рабочих дней со дня ее регистрации.

15. Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес уполномоченного органа по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг, подлежит рассмотрению в течение пятнадцати рабочих дней со дня ее регистрации.

16. В случае несогласия с результатами решения услугодателя, услугополучатель может обжаловать результаты в судебном порядке.

Приложение 1 к Правилам
прижизненного добровольного
пожертвования
тканей (части ткани) и (или)
органов (части органов) после
смерти в целях трансплантации
Форма

**Заявление для регистрации согласия на прижизненное
добровольное пожертвование тканей (части ткани) и
(или) органов (части органов) после смерти в целях
трансплантации**

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица)

Дата рождения " ____ " _____

ИИН _____

(документ, удостоверяющий личность: №, кем и когда выдан)

Выберите один из возможных вариантов:	
☐	1. Я подтверждаю, что в случае установленного факта моей смерти любые мои внутренние органы и ткани могут быть взяты для трансплантации.
☐	2. Можно забрать все органы, кроме:
☐	сердце _____
☐	печень _____
☐	почки _____
☐	поджелудочная железа _____
☐	легкие _____
☐	глазные яблоки _____
ткани (кожа, мышцы, хрящи, костная ткань, кровеносные сосуды)	
3. Можно забрать только:	

☐	
сердце	☐
печень	☐
почки	☐
поджелудочная железа	☐
легкие	☐
глазные яблоки	☐
ткани (кожа, мышцы, хрящи, костная ткань, кровеносные сосуды)	☐

Даю согласие на занесение, сбор, обработку и хранение моих персональных
д а н н ы х .

_____/_____/_____
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица) подпись
" ____ " 20 ____ г.

Дата подписания

Приложение 2 к Правилам
прижизненного добровольного
пожертвования тканей
(части ткани) и (или) органов
(части органов) после
смерти в целях трансплантации

**Заявление для регистрации отзыва согласия (отказа) на
прижизненное добровольное пожертвование тканей
(части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в
целях трансплантации**

Я, _____

 (фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица)
 Дата рождения " ____ " _____
 ИИН _____

 (№, дата выдачи документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан)
 Я отзываю данное мною ранее согласие (отказываю) на прижизненное
 добровольное пожертвование тканей (части ткани) и (или) органов (части
 органов) после смерти для трансплантации.
☐

Даю согласие на занесение, сбор, обработку и хранение моих персональных
 д а н н ы х .

_____/_____
 (фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица) подпись
 " ____ " _____ 20 ____ г.
 Дата подписания

Приложение 3 к Правилам
 прижизненного
 добровольного пожертвования
 тканей (части ткани) и (или)
 органов (части органов) после
 смерти в целях трансплантации
 Форма

Стандарт государственной услуги "Регистрация согласия или отзыва согласия на прижизненное добровольное пожертвование тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации"		
1	Наименование услугодателя	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь (далее - услугодатель).
2	Способы предоставления государственной услуги	Через услугодателя.
		В течение 1 рабочего дня. Максимально допустимое время ожидания для сдачи

3	Срок оказания государственной услуги	пакета документов - не более 15(пятнадцати) минут. Максимально допустимое время обслуживания услугополучателя - в течение 1 рабочего дня.
4	Форма оказания государственной услуги	Бумажная
5	Результат оказания государственной услуги	Справка о регистрации согласия на прижизненное добровольное пожертвование тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) по форме согласно приложению 1 к настоящему стандарту; Справка о регистрации отзыва согласия (отказа) от прижизненного добровольного пожертвования тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) по форме согласно приложению 2 к настоящему стандарту.
6	Размер оплаты, взимаемой с услугополучателя при оказании государственной услуги, и способы ее взимания в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан	Бесплатно.
7	График работы	С понедельника по пятницу с 8.00 до 20.00 часов без перерыва, в субботу с 9.00 до 14.00 часов, кроме выходных и праздничных дней согласно трудовому законодательству Республики Казахстан. Государственная услуга оказывается в порядке очереди, без предварительной записи и ускоренного обслуживания.
8	Перечень документов необходимых для оказания государственной услуги	1) документ удостоверяющий личность, для идентификации личности; 2) заявление по формам, согласно приложениям 1, 2 к настоящим Правилам.
9	Основания для отказа в оказании государственной услуги, установленные законодательством Республики Казахстан	установление недостоверности документов, представленных услугополучателем для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них.
10	Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной форме и через Государственную корпорацию	В помещениях услугодателя предусмотрены условия для обслуживания услугополучателей с ограниченными возможностями (пандусы и лифты). Информация о порядке и статусе оказания государственной услуги предоставляется по контактным телефонам услугодателя. Контактные телефоны справочных служб по вопросам оказания государственной услуги указаны на интернет-ресурсе Министерства www.dsm.gov.kz . Единый контакт-центр по вопросам оказания государственных услуг: 8-800-080-7777, 1414.

Приложение 1 к Стандарту государственной услуги "Регистрация согласия или отзыва согласия на прижизненное добровольное пожертвование тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации"

**Справка о регистрации согласия на прижизненное добровольное пожертвование тканей
(части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации**

Уважаемый(ая) _____

Ваше заявление о согласии на прижизненное добровольное пожертвование
т к а н е й
(части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях
т р а н с п л а н т а ц и и
з а р е г и с т р и р о в а н о .

Дата регистрации: " ____ " _____ 20 ____ года.

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ответственного лица организации
П М С П

_____ подпись / _____ /

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя организации ПМСП

_____ подпись / _____ /

Печать организации ПМСП

Приложение 2 к Стандарту
государственной услуги
"Регистрация согласия или
отзыва согласия на
прижизненное добровольное
пожертвование тканей
(части ткани) и (или) органов
(части органов) после смерти
в целях трансплантации"
Форма

**Справка о регистрации отзыва согласия (отказа) на прижизненное добровольное пожертвование тканей
(части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации**

Уважаемый (ая) _____

Ваше заявление на отзыв согласия (отказ) на прижизненное добровольное пожертвование тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) после
с м е р т и _____ в
целях _____ трансплантации _____ зарегистрировано.

Дата регистрации: " ____ " _____ 20 ____ года.

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ответственного лица организации

П М С П

_____подпись / _____/

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя организации ПМСП

_____подпись / _____/

Печать организации ПМСП

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан»
Министерства юстиции Республики Казахстан