

**Об утверждении правил изъятия и консервации органов зрения от трупов с целью трансплантации в организациях, осуществляющих деятельность патологической анатомии и судебно - медицинской экспертизы**

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-307/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 22 декабря 2020 года № 21850.

В соответствии с пунктом 4 статьи 212 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" **ПРИКАЗЫВАЮ:**

**Сноска. Преамбула - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 27.10.2022 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

1. Утвердить правила изъятия и консервации органов зрения от трупов с целью трансплантации в организациях, осуществляющих деятельность патологической анатомии и судебно - медицинской экспертизы 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 после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление 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 курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

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

*Министр здравоохранения  
Республики Казахстан*

*А. Цой*

"СОГЛАСОВАН"

Министерство юстиции  
Республики Казахстан

## **Правила изъятия и консервации органов зрения от трупов с целью трансплантации в организациях, осуществляющих деятельность патологической анатомии и судебно-медицинской экспертизы**

### **Глава 1. Общие положения**

1. Настоящие правила изъятия и консервации органов зрения от трупов с целью трансплантации в организациях, осуществляющих деятельность патологической анатомии и судебно-медицинской экспертизы (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 4 статьи 212 Кодекса Республики Казахстан (далее – Кодекс) "О здоровье народа и системе здравоохранения" и определяют порядок изъятия и консервации органов зрения от трупов с целью трансплантации в организациях, осуществляющих деятельность патологической анатомии и судебно-медицинской экспертизы.

**Сноска. Пункт 1 – в редакции приказа Министерства здравоохранения РК от 30.10.2025 № 126 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

2. В настоящих Правилах используются следующие термины и определения:

1) орган – часть организма, выполняющая определенную функцию;

2) регистр граждан, выразивших право на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) (далее – Регистр) – база данных совершеннолетних и дееспособных лиц, добровольно изъявивших желание реализовать свое право на прижизненный отказ или согласие на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) в целях трансплантации, созданная в виде модуля в государственной информационной системе "Регистр прикрепленного населения";

2-1) региональный трансплантационный координатор – врач, обеспечивающий межведомственное взаимодействие медицинских организаций в области трансплантации органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) в областных центрах, городах республиканского значения и столице, являющийся штатным сотрудником Координационного центра по трансплантации;

3) уполномоченный орган в области здравоохранения (далее – уполномоченный орган) – центральный исполнительный орган, осуществляющий руководство и межотраслевую координацию в области охраны здоровья граждан Республики Казахстан, медицинской и фармацевтической науки, медицинского и фармацевтического образования, санитарно-эпидемиологического благополучия

населения, обращения лекарственных средств и медицинских изделий, качества оказания медицинских услуг (помощи);

4) потенциальный посмертный донор органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения (далее-потенциальный донор) – труп человека в возрасте восемнадцати лет и старше, с биологической смертью, констатированной не позднее 48 часов;

5) заготовка органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения – операционное мероприятие по мобилизации органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения с целью последующей консервации;

6) изъятие органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения – извлечение органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения от трупов с целью трансплантации;

7) консервация органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения – совокупность мер, обеспечивающих защиту клеток органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения от внутреннего и внешнего воздействия, с целью сохранения жизнедеятельности органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения;

7-1) консервированная роговица – это ткань глазного яблока, которая подверглась консервации;

8) хранение органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения – совокупность мероприятий, направленных на максимальное сохранение жизнеспособности клеток органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения до момента трансплантации;

9) транспортировка органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения – комплекс мероприятий по доставке органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения для хранения и трансплантации;

10) центр трансплантации – организация здравоохранения, подведомственная уполномоченному органу, которая оказывает услуги по изъятию, заготовке, хранению, консервации, транспортировке и трансплантации органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) на базе научно-исследовательских институтов и научных центров, в городах республиканского значения и столице;

11) трансплантация – пересадка органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) на другое место в организме или в другой организм;

12) Координационный центр по трансплантации (далее – Координационный центр) – организация здравоохранения, занимающаяся вопросами координации и сопровождения трансплантации органов (части органа) и (или) тканей (части ткани);

13) ткань – совокупность клеток и межклеточного вещества, имеющих одинаковое строение, функции и происхождение.

**Сноска. Пункт 2 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 27.10.2022 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня**

его первого официального опубликования); с изменением, внесенным приказом Министра здравоохранения РК от 30.10.2025 № 126 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

3. Изъятие и консервация органов зрения от трупов с целью трансплантации производятся в государственных организациях, осуществляющих деятельность патологической анатомии и судебно-медицинской экспертизы согласно пункту 4 статьи 212 Кодекса.

**Сноска. Пункт 3 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 30.10.2025 № 126 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

3-1. Изъятие органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения от трупов с целью трансплантации (кератопластики) производятся врачом офтальмологом совместно с патологоанатомом в государственных организациях, осуществляющих деятельность патологической анатомии и судебно-медицинской экспертизы.

**Сноска. Глава 1 дополнена пунктом 3-1 в соответствии с приказом Министра здравоохранения РК от 30.10.2025 № 126 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

4. Изъятие органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения для целей трансплантации в офтальмологии производится при наличии заключения о наступлении биологической смерти, отсутствии медицинских противопоказаний и в случаях, предусмотренных пунктом 11 настоящих Правил.

5. Объектом для изъятия органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения являются трупы, подлежащие патологоанатомическому обследованию (диагностике) или судебно - медицинской экспертизе.

6. Медицинскими противопоказаниями для изъятия органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения с целью трансплантации являются:

1) инфекционные заболевания;

2) отравление ядами, способными вызвать гемолиз крови (за исключением отравлений ядовитыми веществами, быстродействующими на жизненно важные центры, вызывая остановку сердечной деятельности);

3) утопление;

4) повреждения органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения.

**Глава 2. Порядок изъятия и консервации органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения от трупов с целью трансплантации в офтальмологии**

7. Руководители государственных организаций, осуществляющих деятельность патологической анатомии и судебно - медицинской экспертизы, ежедневно (в том числе в выходные и праздничные дни) представляют в Координационный центр информацию о наличии потенциальных доноров, изъятие органов (части органа) и (или)

) тканей (части ткани) зрения у которых не препятствует патологоанатомической диагностике или судебно-медицинской экспертизе.

8. Координационный центр в течение 2 часов с момента получения сообщения о потенциальном доноре проводит проверку информации в Регистре на предмет прижизненного волеизъявления гражданина по вопросу донорства органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) после смерти в целях трансплантации. О результатах проверки сообщает в центр трансплантации и в государственную организацию, осуществляющую деятельность патологической анатомии и судебно-медицинской экспертизы, в течение 2 часов после проверки.

9. В случае прижизненного согласия региональный координатор медицинской организаций в течении шести часов уведомляет супруга (супруги) и (или) одного из близких родственников (законных представителей) о прижизненном волеизъявлении умершего по вопросу посмертного донорства органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения после получения информации от Координационного центра.

**Сноска. Пункт 9 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 30.10.2025 № 126 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

10. Изъятие органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения для трансплантации у трупа не осуществляется:

1) если медицинская организация на момент изъятия поставлена в известность о том, что данное лицо при жизни заявило о своем несогласии на изъятие его органов (части органа) и (или) тканей (части ткани), в том числе путем регистрации несогласия в Регистре;

2) если медицинская организация на момент изъятия поставлена в известность о том, что после смерти умершего лица супруг (супруга), а при его (ее) отсутствии – один из близких родственников, заявили о своем несогласии на изъятие его органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) (в том числе при наличии прижизненного согласия умершего);

3) в случае, когда прижизненное волеизъявление умершего лица неизвестно:

при наличии письменного несогласия супруга (супруги) на изъятие его органов (части органа) и (или) тканей (части ткани), а при его (ее) отсутствии – одного из близких родственников (в том числе при наличии согласия от других близких родственников умершего);

при отсутствии волеизъявления супруга (супруги) на изъятие его органов (части органа) и (или) тканей (части ткани), а при его (ее) отсутствии – одного из близких родственников, заявленного в течение 24 часов с момента оповещения;

4) в случае, если изъятие органов (части органа) зрения и (или) тканей (части ткани) препятствует судебно-медицинской экспертизе или патологоанатомической диагностике.

11. Изъятие органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения для трансплантации у умершего лица осуществляется:

1) в случае наличия прижизненного согласия данного лица на изъятие его органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) в целях трансплантации, при одновременном отсутствии заявленного письменного несогласия супруга (супруги), а при его (ее) отсутствии – согласия одного из близких родственников умершего;

2) в случае, когда прижизненное волеизъявление человека неизвестно:

при наличии письменного согласия супруга (супруги);

при отсутствии супруга (супруги) – при наличии письменного согласия одного из близких родственников, заявленных в течение 24 часов с момента оповещения о смерти потенциального донора. При этом при одновременном наличии несогласия (несогласий) от других близких родственников умершего, изъятие органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) не осуществляется;

3) в случае, если изъятие органов (части органа) зрения и (или) тканей (части ткани) не препятствует судебно - медицинской экспертизе или патологоанатомической диагностике.

12. Под отсутствием супруга (супруги) в настоящих Правилах понимается гражданское состояние лица на момент смерти, при котором оно не состояло в браке (супружестве).

13. Изъятие органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения производится в течение 24 часов после констатации биологической смерти, в случае нахождения трупа при низкотемпературных условиях – в течение 48 часов.

14. Изъятие органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения с целью трансплантации осуществляется с соблюдением уважительного и достойного отношения к телу умершего человека.

15. После изъятия (части органа) и (или) тканей (части ткани) органов зрения, вид и форма области орбиты подлежат косметическому восстановлению посредством применения протезов, а также сшивания и фиксации век.

16. Изъятые органы (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения помещаются в стерильные флаконы, заливаются 2,0 миллилитрами физиологического раствора. Флаконы закрываются крышкой и маркируются с указанием наименования изъятых органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения, даты консервации и номера, присвоенного донору.

При отсутствии органов зрения от трупов с целью трансплантации в организациях, осуществляющих деятельность патологической анатомии (изъятых тканей (части ткани) зрения), допускается использование консервированной роговицы.

**Сноска. Пункт 16 - в редакции приказа Министерства здравоохранения РК от 27.10.2022 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

17. Промаркированный флакон с глазным яблоком помещается в холодильную камеру и хранится при температуре от +2 градуса по Цельсию до +4 градуса по Цельсию.

18. После завершения заготовки, изъятия и консервации органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения, специалисты, проводившие изъятие, заполняют акт по форме, утверждаемой согласно подпункту 31) статьи 7 Кодекса.

19. Один экземпляр акта об изъятии вклеивается в оформленную на донора медицинскую карту стационарного больного, утвержденную по форме в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса, и по одному экземпляру прилагается к каждой единице изъятых органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) зрения.

20. Органы (части органа) и (или) ткани (части ткани) зрения после заготовки, изъятия, консервации, хранения и транспортировки, признанные непригодными для трансплантации после патологоанатомического обследования (диагностики), утилизируются в соответствии с установленными нормативными правовыми актами в сфере санитарно - эпидемиологического благополучия.