



**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"**

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

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*

Министерство  
развития,  
аэрокосмической  
Республики Казахстан

инноваций

"СОГЛАСОВАН"  
цифрового  
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:  |
| <input type="checkbox"/> |       |         |     |                 |
| сердце                   |       |         |     | _____           |
| <input type="checkbox"/> |       |         |     |                 |
| печень                   |       |         |     | _____           |
| <input type="checkbox"/> |       |         |     |                 |
| почки                    |       |         |     | _____           |
| <input type="checkbox"/> |       |         |     |                 |
| поджелудочная            |       | железа  |     | _____           |
| <input type="checkbox"/> |       |         |     |                 |
| легкие _____             |       |         |     |                 |
| <input type="checkbox"/> |       |         |     |                 |
| глазные                  |       | яблоки  |     | _____           |

ткани (кожа, мышцы, хрящи, костная ткань, кровеносные сосуды)

3.

Можно

забрать

ТОЛЬКО:

сердце

печень

почки

поджелудочная

железа

легкие

|   |                          |
|---|--------------------------|
| глазные яблоки  | <input type="checkbox"/> |
| ткани (кожа, мышцы, хрящи, костная ткань, кровеносные сосуды) | <input type="checkbox"/> |

Даю согласие на занесение, сбор, обработку и хранение моих персональных данных.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 (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  
 Форма

**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 данных.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(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.  |
| 3  | Срок оказания государственной услуги   | В течение 1 рабочего дня.<br>Максимально допустимое время ожидания для сдачи пакета документов - не более 15 (пятнадцати) минут.<br>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;<br>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;<br>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 контактными телефонам услугодателя. Контактные телефоны справочных служб по вопросам оказания государственной услуги указаны на интернет-ресурсе Министерства <a href="http://www.dsm.gov.kz">www.dsm.gov.kz</a> . 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"  
Форма

**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 тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации зарегистрировано.

Дата регистрации: "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года.

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

\_\_\_\_\_ 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  
смерти \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_  
целях \_\_\_\_\_ трансплантации \_\_\_\_\_ зарегистрировано.

Дата регистрации: "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года.

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

\_\_\_\_\_ подпись / \_\_\_\_\_ /

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

\_\_\_\_\_ подпись / \_\_\_\_\_ /

Печать организации ПМСП