

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 1 февраля 2018 года № 43. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 22 февраля 2018 года № 16411. 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" 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 за № 11381, опубликован в информационно – правовой системе "Эділет" 30 июня 2015 года) следующее изменение:

в заголовок внесено изменение на государственном языке, текст на русском языке не меняется;

в пункт 1 внесено изменение на государственном языке, текст на русском языке не меняется;

Правила прижизненного добровольного пожертвования тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации, утвержденные указанным приказом, изложить в новой 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) в течение десяти календарных дней со дня государственной регистрации настоящего приказа направление его копии в бумажном и электронном виде на казахском и русском языках в Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр правовой информации" для официального опубликования и включения в Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан;

3) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа направление его копии на официальное опубликование в периодические печатные издания;

4) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

5) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа представление в Департамент юридической службы Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2), 3) и 4) 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

Приложение
к приказу Министра
здравоохранения
Республики Казахстан
от 1 февраля 2018 года № 43
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 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 медицинской организацией первичной медико-санитарной помощи сведений о лице, изъявившего желание осуществить безвозмездное добровольное пожертвование своих тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации в базу.

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 – совершеннолетнее и дееспособное лицо, изъявившее желание осуществить безвозмездное добровольное пожертвование своих тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации;

3) база – электронная база сведений о заявителях, созданная в виде дополнения в РПН;

4) РПН – государственная информационная система "Регистр прикрепленного населения";

5) ПМСП – организация первичной медико-санитарной помощи.

4. Сведения, внесенные в базу, 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. Прижизненное добровольное пожертвование тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации осуществляется путем непосредственного и личного обращения заявителя в ПМСП или посредством использования кабинета пользователя на веб-портале "электронное правительство".

6. При обращении заявитель заполняет заявление о прижизненном добровольном пожертвовании тканей (части ткани) и (или) органов (части

органов) после смерти в целях трансплантации по форме, согласно приложению 1 к настоящим Правилам и предоставляет документ, удостоверяющий личность, для проверки данных, указанных в заявлении.

7. ПМСП проверяет:

- 1) наличие прикрепления заявителя в РПН;
- 2) персональные данные, указанные в заявлении.

8. В случае подтверждения прикрепления заявителя в РПН и соответствия персональных данных, указанных в заявлении, документу, удостоверяющему личность заявителя, ПМСП вносит в РПН следующие сведения:

- 1) персональные данные заявителя и его контактные данные;
- 2) дата (число, месяц, год) заполнения заявления заявителем добровольности и безвозмездности пожертвования;
- 3) наименование тканей (части ткани) и (или) органов (части органов); которые заявитель жертвует после смерти в целях трансплантации;
- 4) данные супруга (супруги), близких родственников;
- 5) электронную копию заявления (сканированный документ).

9. В случае не подтверждения факта прикрепления заявителя в РПН и несоответствия персональных данных, указанных заявителем, ПМСП отказывает во внесении сведений в базу путем направления в течение трех рабочих дней после даты получения заявления соответствующего уведомления заявителю.

10. В случае внесения сведений в базу в течение трех рабочих дней после даты получения заявления ПМСП направляет соответствующее извещение в произвольной форме заявителю и указанным в его заявлении супруге (супругу), близким родственникам.

11. Заявитель путем обращения в ПМСП может отозвать ранее заявленное прижизненное добровольное пожертвование тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях трансплантации в РПН, по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам.

12. При получении вышеуказанного отказа ПМСП в течение одного рабочего дня, следующего за днем получения отказа, вносит соответствующие сведения в базу.

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

Заявление по внесению сведений о согласии 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, подающего заявление)

дата рождения " ____ " _____ г.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ИНН

адрес: _____

(наименование документа, удостоверяющего личность, его №, дата выдачи и

кем выдан)

даю добровольное прижизненное согласие, что в случае установленного факта

моей смерти (ставится отметка и подпись):

1) любые мои ткани (части ткани) и (или) органы (части органов) могут быть изъяты для трансплантации.

2) только следующие органы и ткани могут быть изъяты для трансплантации:

сердце _____

печень _____

почки _____

глазные яблоки _____

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

сосуды _____

3. С этой целью Я согласен на обработку моих персональных данных в государственных и медицинских информационных системах.

4. Для извещения о своем решении, предоставляю следующие данные близких

родственников (не заполняется, если заполнен 5 пункт):

1. родители _____

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

2. усыновители (удочерители) _____

—

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

3. супруг (га) _____

—

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

4. дети (га) _____

—

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

5. брат(сестра) _____

—

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

6. дедушка (бабушка) _____

—

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

7. внук (внучка) _____

—

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

5. Отказываюсь предоставлять данные о близких родственниках

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица, подающего заявление, подпись)

" ____ " _____ 20 __ г.

(дата подписания заявления)

(подпись заявителя)

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

Форма

З а я в л е н и е

для отзыва внесенных данных о согласии на прижизненное добровольное
пожертвование тканей (части ткани) и (или) органов (части органов)
п о с л е
смерти в целях трансплантации в РПН

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица, подающего заявление)
дата рождения " ____ " _____ г.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ИНН

адрес: _____

1. Я отзываю данное мною ранее согласие на прижизненное добровольное
пожертвование
тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти для
трансплантации.

2. С этой целью Я согласен на обработку моих персональных данных в
государственных и
медицинских информационных системах.

3. Для извещения о своем решении, предоставляю следующие данные близких
родственников (не заполняется, если заполнен 4 пункт):

1. родители _____

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

2. усыновители (удочерители) _____

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

3. супруг (га) _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица, телефон)
4. дети (га) _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица, телефон)
5. брат (сестра) _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица, телефон)
6. дедушка (бабушка) _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица, телефон)
7. внук (внучка) _____

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

4. Отказываюсь предоставлять данные о близких родственниках

_____ (фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица, подающего заявление,
подпись)

_____ / _____ /
Ф.И.О (при его наличии). Подпись

" ____ " _____ 20 ____ г.
(дата подписания)