# Об утверждении Правил дачи прижизненного волеизъявления человека на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) и уведомления супруга (супруги) или одного из близких родственников об этом

В соответствии с пунктом 2 статьи 212 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 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. Утвердить прилагаемые правила дачи прижизненного волеизъявления человека на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) и уведомления супруга (супруги) или одного из близких родственников об этом.
- 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 курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.
- 4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

Должность

«СОГЛАСОВАН»
Министерство цифрового
развития, инноваций и
аэрокосмической промышленности
Республики Казахстан

Утверх	кдены
приказом ]	Министра
здравоох	ранения
Республики	казахстан
T «»	2020 года №

#### Правила

дачи прижизненного волеизъявления человека на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) и уведомления супруга (супруги) или одного из близких родственников об этом

#### Глава 1. Общие положения

- 1. Настоящие правила дачи волеизъявления человека на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) и уведомления супруга (супруги) или одного из близких родственников об этом (далее Правила) разработаны в соответствии с пунктом 2 статьи 212 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее Кодекс) и подпунктом 1) статьи 10 Закона Республики Казахстан от 15 апреля 2013 года «О государственных услугах» (далее Закон) и определяют порядок дачи прижизненного волеизъявления человека на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) в целях трансплантации и уведомления супруга (супруги) или одного из близких родственников об этом.
- 2. Регистрация волеизъявления человека об отказе, согласии или отзыве согласия на изъятие у него после смерти органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) в целях трансплантации может быть произведена в регистре базе данных совершеннолетних и дееспособных лиц, добровольно изъявивших желание реализовать свое право на прижизненный отказ, согласие или отзыв согласия на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани), при непосредственном обращении в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь (далее организация ПМСП) или на веб-портале «электронного правительства».
  - 3. В настоящих правилах использованы следующие понятия:
- 1) уполномоченный области здравоохранения орган В (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, санитарноэпидемиологического благополучия населения, обращения лекарственных средств и медицинских изделий, качества оказания медицинских услуг (помощи);

- 2) заявитель (далее—услугополучатель) совершеннолетнее и дееспособное лицо, добровольно изъявившее желание реализовать свое право на прижизненный отказ, согласие или отзыв согласия на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) в целях трансплантации;
- 3) РПН государственная информационная система «Регистр прикрепленного населения»;
- 4) государственная услуга одна из форм реализации отдельных государственных функций, осуществляемых в индивидуальном порядке по обращению или без обращения услугополучателей и направленных на реализацию их прав, свобод и законных интересов, предоставление им соответствующих материальных или нематериальных благ;
- 5) стандарт государственной услуги 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;
- 6) Координационный центр по трансплантации организация здравоохранения, занимающаяся вопросами координации и сопровождения трансплантации органов (части органа) и (или) тканей (части ткани);
- 7) уполномоченное лицо Координационного центра по трансплантации республиканский трансплантационный координатор;
- 8) посмертный донор лицо, в возрасте восемнадцати лет и старше, которому констатирована необратимая гибель мозга (смерть мозга), органы (части органа) и (или) ткани (части ткани) которого могут быть использованы для трансплантации реципиенту.
- 4. Сбор, обработка и защита персональных данных осуществляется в соответствии с Кодексом и статьей 29 Закона Республики Казахстан от 21 мая 2013 года «О персональных данных и их защите».

### Глава 2. Порядок дачи прижизненного волеизъявления на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани)

5. Государственная услуга «Регистрация прижизненного отказа, согласия или отзыва согласия на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) в целях трансплантации» (далее – государственная услуга) оказывается организацией ПМСП или на веб-портале «электронного правительства» (далее – услугодатель).

Услугополучатель обращается к услугодателю, по месту прикрепления в РПН и заполняет заявление для регистрации прижизненного отказа, согласия или отзыва согласия на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) по форме согласно приложениям 1, 2 и 3 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 стандарте государственной услуги. Стандарт государственной услуги «Регистрация прижизненного отказа, согласия или отзыва согласия на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) в целях трансплантации» оказывается услугодателем согласно приложению 4 к настоящим Правилам.

- 7. Услугодатель, 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 его 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 прижизненном отказе на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) в целях трансплантации;
- 2) о прижизненном согласии на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) в целях трансплантации;
- 3) о прижизненном отзыве согласия на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) в целях трансплантации.
- 10. После внесения сведений в регистр, ответственное лицо организации ПМСП в течение одного рабочего дня выдает соответствующую справку о регистрации прижизненного отказа, согласия или отзыва согласия на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) в целях трансплантации за подписью руководителя организации ПМСП, скрепленной печатью, по форме согласно приложениям 1, 2 и 3 к государственной услуге.
- 11. В случае представления услугополучателем неполного пакета документов, ответственным лицом организации ПМСП в течение одного рабочего дня дается мотивированный ответ об отказе в оказании государственной услуги.
- 12. В соответствии с подпунктом 11) пункта 2 статьи 5 Закона, внесение данных в информационную систему мониторинга оказания государственных услуг о стадии оказания государственной услуги обеспечивается в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра транспорта и коммуникаций Республики Казахстан от 14 июня 2013 года № 452 «Об утверждении Правил данных информационную систему мониторинга услуг стадии оказания государственной государственных 0 в Реестре государственной (зарегистрирован регистрации нормативных правовых актов под № 8555).

- 13. Республиканская государственная организация здравоохранения, предоставляющая информационные услуги для организаций и специалистов здравоохранения(далее организация по информационной услуге), для регистрации и учета прижизненного волеизъявления граждан на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) в целях трансплантации:
- 1) создаёт в РПН модуль регистр граждан, выразивших право на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани);
- 2) предоставляет доступ в регистр уполномоченным лицам Координационного центра по трансплантации как «Администратора регистра граждан, выразивших право на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани)»;
- 3) филиалы организации по информационной услуге, предоставляют доступ в регистр ответственным сотрудникам организации ПМСП как «Администратора регистра граждан, выразивших право на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани)».
- 14. ПМСП представляют в филиалы организации по информационной услуге списки своих ответственных сотрудников с копиями приказов о назначении для предоставления им в РПН доступа в регистр, с целью регистрации прижизненного волеизъявления заявителя на посмертное донорство и выдачу справки о регистрации заявления.
- 15. Координационный центр по трансплантации представляет в организацию по информационной услуге список уполномоченных лиц с копией приказа о назначении для предоставления им в РПН доступа в регистр с целью выяснения прижизненного волеизъявления посмертного донора.
- 16. Сведения о волеизъявлении человека о прижизненном отказе, согласии или отзыва согласия на посмертное донорство формируются в медицинской информационной системе учета доноров и реципиентов (далее МИСУДР) за счет взаимодействия с другими информационными системами уполномоченного органа в автоматизированном режиме и становятся доступными только после регистрации его смерти.
- 18. Уполномоченное лицо Координационного центра по трансплантации в случае отсутствия волеизъявления посмертного донора в регистре граждан, выразивших право на посмертное донорство органов, незамедлительно информирует об этом трансплантационных координаторов региона.
- 19. Супруг (супруга) или один из близких родственников в течение трех часов с момента их оповещения, в праве заявить о своем несогласии или согласии на изъятие органов у умершего в письменной форме, согласно приложению 5 к настоящим Правилам.

В случае отсутствия в установленное время заявления от выше указанных лиц, изъятие органов у посмертного донора не осуществляется.

Глава 3. Порядок обжалования решений, действий

### (бездействий) услугодателя и (или) его должностных лиц по вопросу оказания государственной услуги

- 20. 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.
- 21. Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес непосредственно оказывающего государственную услугу, в соответствии с пунктом 2 статьи 25 Закона подлежит рассмотрению в течение пяти рабочих дней со дня ее регистрации.
- 22. 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.
- 23. В случае несогласия с результатами решения услугодателя, услугополучатель может обжаловать результаты в судебном порядке.

#### Заявление

для регистрации прижизненного отказа на посмертное донорство органов (части орган) и (или) тканей (части ткани) в целях трансплантации

$\mathbf{f}$ ,	
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица)	
Цата рождения «»	
ИИН	
№, дата выдачи документа, удостоверяющего личность, кем и когда выда	н)
Я при жизни отказываюсь от посмертного донорства органов (	(части
ргана) и (или) тканей (части ткани) с целью трансплантации.	
Даю согласие на занесение, сбор, обработку и хранение моих персонал	тьных
анных.	
//	/
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица) подпись	
<»20г. Дата подписания	

### Заявление для регистрации прижизненного согласия на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) в целях трансплантации

Я,	
(фамилия, имя, отчество (пр	ри его наличии) лица)
Дата рождения «»	
ИИН	
(документ, удостоверяющий личность: №, кем и н	согда выдан)
Выберите один из возможных вариантов:	
1. Я подтверждаю, что в случае устано	вленного факта моей смерти любые
мои внутренние органы и ткани могут быти	ь изъяты для трансплантации (поставьте
птичку).	
2. Можно забрать все органы, кроме указ	занных (поставить птички, нет):
сердце	_
печень	_
почки	
поджелудочная железа	
легкие	
глазные яблоки	

ткани (кожа, мышцы, хрящи, костная ткань, кров	еносные сосуды)	
Даю согласие на занесение, сбор, обработку и данных.	г хранение моих	персональных
	/	/
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица)	подпись	
«20г.		
Дата подписания		

### Заявление

### для регистрации прижизненного отзыва согласия на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) в целях трансплантации

R,						
	(фамилия, и	имя, отчест	гво (при ег	о наличии) л	ица)	
Цата рождения «	_»		_			
ИИН						
(№, дата выдачи до	кумента, удо	остоверяю	щего личн	ость, кем и к	огда выдан)	
Я отзываю д	анное мн	ою ране	е прижи	зненное с	огласие на	и посмертное
донорство органов	(части орг	ана) и (и	іли) тканс	ей (части т	кани) и от	казываюсь от
посмертного доноро	ства с цель	ью трансі	плантаци	И.		
	занесение,	сбор, о	бработку	и хранен	ие моих г	іерсональных
цанных.					,	,
					/	/
(фамилия, имя, о	гчество (при	и его налич	нии) лица)		подпись	•
« »	20	Γ.				

Дата подписания

Приложение 4 к Правилам Форма

		, D				
	Стандарт государственной услуги «Регистрация прижизненного отказа,					
col	согласия или отзыва согласия на посмертное донорство органов (части органа)					
	и (или) тка	ней (части ткани) в целях трансплантации»				
	(	(далее – государственная услуга)				
1	Наименование	Организация - медицинскими организациями,				
	услугодателя	оказывающими первичную медико-санитарную				
		помощь				
2	Способы	Государственная услуга оказывается				
	предоставления	медицинскими организациями, оказывающими				
	государственной	первичную медико-санитарную помощь (далее -				
	услуги	услугодатель).				
		Прием заявления и выдача результата оказания				
		государственной услуги осуществляется через				
		услугодателя.				
3	Срок оказания	Срок оказания – в течение 1 <i>рабочего дня</i> .				
	государственной	Максимально допустимое время ожидания для				
	услуги	сдачи пакета документов - не более 15 (пятнадцати)				
		минут.				
		Максимально допустимое время обслуживания				
		услугополучателя - в течение 1 рабочего дня.				
		Условия приостановления оказания услуги.				
4	Форма оказания	Электронная/бумажная.				
	государственной					
	услуги					
5	Результат оказания	Справка о регистрации прижизненного отказа на				
	государственной	посмертное донорство органов (части органа) и (или)				
	услуги	тканей (части ткани) по форме согласно приложению 1				
		к настоящей государственной услуге;				
		Справка о регистрации прижизненного согласия на				
		посмертное донорство органов (части органа) и (или)				
		тканей (части ткани) по форме согласно приложению 2				
		к настоящей государственной услуге;				
		Справка о регистрации прижизненного отзыва				
		согласия на посмертное донорство органов (части				
		органа) и (или) тканей (части ткани) по форме согласно				
		приложению 3 к настоящей государственной услуге;				
		Условие выдачи результата оказания				
		государственной услуги: через услугодателя.				

(	D	Г 1
6	Размер оплаты, взимаемой с услугополучателя при оказании государственной услуги, и способы ее взимания в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан	Государственная услуга оказывается физическим лицам бесплатно.
7	График работы	Услугодатели — 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	Документ, удостоверяющий личность, для идентификации личности при непосредственном обращении; заявление по формам, согласно приложениям 1, 2 или 3 к настоящим Правилам.
9	Основания для	1) установление недостоверности документов, представленных услугополучателем для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них; 2) предоставление услугополучателем неполного пакета документов согласно перечню, предусмотренному пунктом 8 настоящего стандарта государственной услуги; 3) отсутствие прикрепления к данной медицинской организации ПМСП.
10	Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной форме	В помещениях услугодателя предусмотрены условия для обслуживания услугополучателей с ограниченными возможностями (пандусы и лифты). Услугополучатель вправе получить информацию о порядке и статусе оказания государственной услуги по контактным телефонам услугодателя.  Контактные телефоны справочных служб по вопросам оказания государственной услуги указаны на

и через	Интернет-ресу	рсе Мини	стерства	www.d	sm.gov.kz.
Государственную	Единый кон	такт-центр	по во	просам	оказания
корпорацию	государственн	ых услуг: 8-	800-080-7	777, 1414	<b>l</b> .

Приложение 1 к государственной услуги Форма

#### Справка

### о регистрации прижизненного отказа на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) в целях трансплантации

Уважаемый (ая)	_
Ваше заявление о прижизненном отказе на посмертное донорств (части органа) и (или) тканей (части ткани) в целях транст зарегистрировано.	-
Дата регистрации: «»20 года.	
Фамилия, имя, отчество руководителя организации ПМСП	
подпись /	_/

Печать организации ПМСП

Приложение 2 к государственной услуги Форма

### Справка

## о регистрации прижизненного согласия на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) в целях трансплантации

Уважа	аемый (ая)	 		
	заявление о пр сти органа) и (и. оовано.		•	•
•	регистрации: «			
			подпись /	/

Печать организации ПМСП

Приложение 3 к государственной услуги Форма

#### Справка

### о регистрации отзыва прижизненного согласия на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) в целях трансплантации

Уважаемый (ая)
Ваше заявление на отзыв прижизненного согласия на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) в целях трансплантации зарегистрировано.
Дата регистрации: «»20 года.
Фамилия, имя, отчество руководителя организации ПМСП
подпись //
Печать организации ПМСП

Приложение 5 к Правилам Форма

### Расписка о согласии/отказе на изъятие органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) в целях трансплантации

Я,						
	(фамилия,	имя, отчест	- тво (при ег	о наличии)	лица)	
ИИН						
	документа,	удостове	ряющего	личность	, кем и ко	 гда выдан)
Я даю согла	асие/отказь	іваюсь (по	одчеркну	гь) на изъя	ятие орган	ов у умершего
родственника						
	(yı	казать степе	ень родства	а, фамилия,	имя, отчест	гво умершего)
с целью тра	ансплантац	ии.				
					/	/
(фамилия, имя,	отчество (пр	и его налич	ии) лица) г	одпись		
«»	20	Γ.				
Дата подписани	R					