

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"

Глава 1. Общие положения

1. 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).

2. Государственная услуга оказывается медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь (далее - услугодатель).

Прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется через услугодателя.

Глава 2. Порядок оказания государственной услуги

3. Срок оказания государственной услуги:

1) с момента сдачи пакета документов услугодателю – 3 (три) рабочих дня;

2) максимально допустимое время ожидания для сдачи пакета документов – не более 30 (тридцати) минут;

3) максимально допустимое время обслуживания - не более 30 (тридцати) минут.

4. Форма оказания государственной услуги: бумажная.

5. Результат оказания государственной услуги:

1) справка о регистрации согласия на прижизненное добровольное пожертвование тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) по форме согласно приложению 1 к настоящему стандарту либо справка об отказе в регистрации согласия на прижизненное добровольное пожертвование тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) по форме согласно приложению 2 к настоящему стандарту;

2) справка о регистрации отзыва согласия на прижизненное добровольное пожертвование тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) по форме согласно приложению 3 к настоящему стандарту.

6. Государственная услуга оказывается физическим лицам бесплатно.

7. График работы услугодателя – 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 законодательству Республики Казахстан.

Государственная услуга оказывается в порядке очереди, без предварительной записи и ускоренного обслуживания.

8. Перечень документов, необходимых для оказания государственной услуги при обращении услугополучателя:

документ, удостоверяющий личность услугополучателя;

заявление по форме, согласно приложению 4 или 5 к настоящему стандарту государственной услуги.

8-1. Основанием для отказа в оказании государственной услуги является:

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 9 настоящего стандарта государственной услуги;

3) наличие противопоказаний (туберкулез, ВИЧ/СПИД, гепатиты В и С, психические и поведенческие расстройства, наркологические расстройства, инфекции передающиеся половым путем).

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

9. Решения, действия (бездействие) услугодателя и (или) его должностных лиц по вопросам оказания государственных услуг обжалуются путем жалобы на имя руководителя услугодателя или Управления здравоохранения области.

Подтверждением принятия жалобы является ее регистрация (штамп, входящий номер и дата) в канцелярии услугодателя или Управления здравоохранения области с указанием фамилии и инициалов лица, принявшего жалобу, срока и места получения ответа на поданную жалобу. После регистрации жалоба направляется руководителю услугодателя или Управления здравоохранения области для определения ответственного исполнителя и принятия соответствующих мер.

Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес услугодателя или Управления здравоохранения области, подлежит рассмотрению в течение пяти рабочих дней со дня ее регистрации. Мотивированный ответ о результатах рассмотрения жалобы направляется услугополучателю по почте либо выдается нарочно в канцелярии услугодателя или Управления здравоохранения области.

В случае несогласия с результатами оказанной государственной услуги, услугополучатель обращается с жалобой в уполномоченный орган по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг.

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

10. В случаях несогласия с результатами оказанной государственной услуги, услугополучатель обращается в суд в установленном законодательством Республики Казахстан порядке.

Глава 4. Иные требования оказания государственной услуги

11. Адреса мест оказания государственной услуги и график работы услугодателя размещены на интернет-ресурсе Управления здравоохранения области: www.densaulyk.gov.kz или в помещениях услугодателя.

12. Услугополучатель имеет возможность получения информации о порядке и статусе оказания государственной услуги в режиме удаленного доступа посредством единого контакт-центра по вопросам оказания государственной услуги.

13. Контактные телефоны справочных служб по вопросам оказания государственной услуги указаны на интернет-ресурсе Управления здравоохранения области: www.densaulyk.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" |
|--|---|

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 согласие 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)
 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 об отказе в регистрации согласия
 на прижизненное добровольное пожертвование
 тканей (части ткани) и (или) органов (части органов)
 после смерти в целях трансплантации
 Уважаемый(ая) _____
 Вам отказано в регистрации согласия на прижизненное добровольное
 пожертвование тканей (части ткани) и (или) органов (части органов)
 после смерти в целях трансплантации.
 Причина отказа _____
 (наличие противопоказаний (ВИЧ/СПИД, гепатиты В и С, психические и
 поведенческие расстройства, алкогольная и (или) наркотическая
 зависимость)
 Дата регистрации: "___" _____ 20__ года.
 Фамилия, имя, отчество (при его наличии)
 руководителя организации ПМСП _____ подпись / _____ /
 Печать организации ПМСП

| | |
|--|---|
| | Приложение 3 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
 на прижизненное добровольное пожертвование
 тканей (части ткани) и (или) органов (части органов)
 после смерти в целях трансплантации
 Уважаемый(ая) _____
 Ваш отзыв согласия на прижизненное добровольное пожертвование тканей
 (части ткани) и (или) органов (части органов) после смерти в целях
 трансплантации зарегистрирован.
 Дата регистрации: "___" _____ 20___ года.
 Фамилия, имя, отчество (при его наличии)
 руководителя организации ПМСП _____ подпись / _____ /
 Печать организации ПМСП

| | |
|--|---|
| | Приложение 4 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
 Заявление для регистрации отзыва 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 "___" _____ 19___ г.р.
 ИИН _____
 (№, дата выдачи документа, удостоверяющего личность, кем и
 когда выдан)
 Я отзываю данное мною ранее согласие 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 5 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

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 "___" _____ 19 ___ г.р.

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:

3. Можно забрать только _____

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

_____/_____/

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

"___" _____ 20___ г.

дата подписания

| | |
|--|---|
| | Приложение 13 к приказу Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 27 апреля 2015 года № 272 |
|--|---|

Сноска. Приказ дополнен Приложением 13 в соответствии с приказом Министра здравоохранения РК от 11.05.2017 № 272 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).