

**Об утверждении правил направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи**

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 мая 2021 года № ҚР ДСМ -45. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 28 мая 2021 года № 22866.

В соответствии с подпунктом 60) статьи 7 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 направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. Признать утратившими силу некоторые приказы Министерства здравоохранения Республики Казахстан согласно приложению 2 к настоящему приказу.

3. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством 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 представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2) настоящего пункта.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

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

*Министр здравоохранения  
Республики Казахстан*

*А. Цой*

**"СОГЛАСОВАН"**

Министерство  
инноваций и цифрового  
Республики Казахстан аэрокосмической  
развития,  
промышленности

Приложение 1 к приказу  
Министра здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 26 мая 2021 года  
№ ҚР ДСМ -45

**Правила направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи**

**Глава 1. Общие положения**

1. Настоящие правила направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – Правила) разработаны в соответствии с подпунктом 60) статьи 7 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" и определяют порядок направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

Настоящие правила не распространяются на случаи пациентов, самостоятельно выехавших на лечение в зарубежные медицинские организации за счет личных средств.

**2. Основные понятия, используемые в настоящих Правилах:**

1) профильный специалист – медицинский работник с высшим медицинским образованием, имеющий сертификат в области здравоохранения;

2) 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);

3) индивидуальный идентификационный номер (далее – ИИН) – уникальный номер, формируемый для физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя, осуществляющего деятельность в виде личного предпринимательства;

4) рабочий орган комиссии – координирующий орган по вопросам направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – рабочий орган);

5) комиссия по направлению граждан Республики Казахстан на лечение в зарубежные медицинские организации в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – комиссия) – комиссия, созданная уполномоченным органом для решения вопроса направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, в составе представителей уполномоченного органа, специалистов рабочего органа комиссии, профильных специалистов, представителей неправительственных организаций, осуществляющих свою деятельность по оказанию помощи при различных заболеваниях;

6) пациент – физическое лицо, являющееся (являвшееся) потребителем медицинских услуг, независимо от наличия или отсутствия у него заболевания или состояния, требующего оказания медицинской помощи;

7) республиканская организация здравоохранения – организация здравоохранения, находящаяся в ведении уполномоченного органа, организации здравоохранения автономной организации образования, организаций образования в области здравоохранения и научные организации в области здравоохранения, а также медицинские организации Управления делами Президента Республики Казахстан;

8) гарантированный объем бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) – объем медицинской помощи, предоставляемой за счет бюджетных средств.

**Глава 2. Порядок по оказанию государственной услуги "Прием и рассмотрение документов о целесообразности направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи"**

3. 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, предусмотрен в стандарте государственной услуги "Прием и рассмотрение документов о целесообразности направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" (далее - Стандарт) согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

4. Для рассмотрения документов о целесообразности направления на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях граждан Республики Казахстан за счет бюджетных средств услугополучатель предоставляет документы, указанные в Стандарте местным исполнительным органам областей, городов Нур-Султана, Алматы и Шымкента (далее – услугодатель).

5. Услугодатель в день поступления документов согласно Стандарту, осуществляет их прием и регистрацию.

При обращении заявителя после окончания рабочего времени, в выходные и праздничные дни согласно трудовому законодательству, прием заявлений и выдача результатов оказания государственной услуги осуществляется следующим рабочим днем.

Сотрудник услугодателя с момента регистрации документов, указанных в Стандарте, проверяет полноту представленных документов.

6. В случаях представления услугополучателем неполного пакета документов, предусмотренным Стандартом и (или) документов с истекшим сроком действия услугодатель отказывает в приеме заявления.

7. В случае представления полного пакета документов услугодатель в течение 1 (одного) рабочего дня направляет в республиканскую организацию здравоохранения документы услугодателя.

Республиканская организация здравоохранения после получения пакета документов осуществляет мероприятия, указанные в пункте 12 настоящих Правил, по итогам рассмотрения пакета документов при положительном решении направляет заключение о направлении пациента на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам, либо уведомление о принятом решении о нецелесообразности направления пациента на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях услугодателю.

Услугодатель после получения ответа от республиканской организации здравоохранения направляет услугополучателю письменный ответ с приложением заключения республиканской организации здравоохранения о направлении пациента на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях, либо мотивированный отказ в оказание государственной услуги.

8. Решения, действия (бездействие) услугодателя и (или) его должностных лиц по вопросам оказания государственных услуг обжалуются путем подачи жалобы на имя руководителя услугодателя или уполномоченного органа в области здравоохранения.

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

Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес услугодателя, 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.

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.

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

10. Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсе Министерства [dsm.gov.kz](http://dsm.gov.kz), раздел "Государственные услуги".

11. Контактные телефоны справочных служб по вопросам оказания государственной услуги указаны на интернет-ресурсе Министерства [dsm.gov.kz](http://dsm.gov.kz). Единый контакт-центр по вопросам оказания государственных услуг: 8-800-080-7777, 1414.

**Глава 3. Порядок направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи**

12. Направление граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж и (или) привлечение зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях в рамках ГОБМП осуществляется в соответствии:

1) с перечнем заболеваний, при которых граждане Республики Казахстан направляются на лечение за рубеж согласно приложению 3 к настоящим Правилам;

2) с перечнем отдельных категорий граждан Республики Казахстан, направляемых на лечение за рубеж согласно приложению 4 к настоящим Правилам.

Принятие решения о целесообразности направления пациента на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях принимается на уровне республиканских организаций здравоохранения на основе заключений профильных специалистов.

При затруднении в идентификации диагноза и инновационных технологий республиканской организацией здравоохранения организовывается консилиум, с участием ведущих профильных специалистов отечественных и (или) зарубежных медицинских организаций.

По итогам проведенных мероприятий при положительном результате первым руководителем республиканской организации здравоохранения выдается заключение республиканской организации здравоохранения о направлении пациента на лечение за рубеж и (или) привлечении зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях.

13. Республиканская организация здравоохранения вносит на рассмотрение рабочему органу на бумажном носителе и в электронном формате следующие документы:

1) копия документа, удостоверяющего личность пациента;

2) выписка из истории болезни пациента (стационарная/амбулаторная), выданная республиканской медицинской организацией, содержащая результаты проведенных исследований (с приложением подтверждающих документов) и консультаций согласно клиническим протоколам диагностики и лечения сроком давности не более 30 (тридцати) рабочих дней, с приложением решения

консилиума с участием не менее 3 (трех) ведущих профильных специалистов отечественных и (или) зарубежных медицинских организаций;

3) заключение республиканской организации здравоохранения о направлении пациента на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях, подписанное первым руководителем и заверенное гербовой печатью;

4) данные зарубежного специалиста для проведения лечения в отечественных медицинских организациях (в произвольной форме), программу лечения пациента с указанием перечня услуг и их стоимости на срок ее оказания (ценовое предложение).

Для проведения лечения с привлечением зарубежных специалистов допускаются отечественные медицинские организации:

1) включенные в базу данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП, согласно правилам закупа услуг у субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденного в соответствии с подпунктом 62) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" при соответствии профилю рассматриваемой технологии;

2) имеющие заключения о соответствии организации здравоохранения к предоставлению высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с Правилами оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 8 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-238/2020 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 21746).

Комиссия принимает решение о выборе отечественной медицинской организации, на базе которой будет проводиться лечение с привлечением зарубежных специалистов.

14. Рабочий орган в течение 1 (одного) рабочего дня со дня поступления заключения от республиканской организации здравоохранения о направлении пациента на лечение за рубеж и (или) привлечении зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях в рамках ГОБМП вносит данные в информационную систему "лист ожидания", размещенную на сайте рабочего органа.

15. Для вынесения рекомендации о направлении граждан на лечение за рубеж и (или) привлечении зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях в рамках ГОБМП рабочий орган:

1) рассматривает документы, указанные в пункте 13 настоящих Правил, представленные республиканской организацией здравоохранения в течение 1 (одного) рабочего дня со дня их получения на соответствие перечню заболеваний, при которых граждане Республики Казахстан направляются на лечение за рубеж согласно приложению 3 к настоящим Правилам, и (или) перечню отдельных категорий граждан Республики Казахстан, направляемых на лечение за рубеж, согласно приложению 4 к настоящим Правилам;

2) запрашивает у зарубежных медицинских организаций, программу лечения пациента с указанием перечня услуг и их стоимости на срок ее оказания (ценовое предложение) на следующий рабочий день со дня получения заключения республиканской организации здравоохранения для направления граждан на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях;

3) привлекает профильных специалистов республиканской организации здравоохранения, рекомендовавшей лечение за рубежом или привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях, для проработки и согласования программы лечения пациентов, предоставленной зарубежной медицинской организацией;

4) организует онлайн консультации с зарубежными медицинскими организациями в случае запроса специалистов зарубежных медицинских организаций дополнительной информации о состоянии пациента, в течение 3 (трех) рабочих дней со дня поступления запроса;

5) формирует список пациентов, нуждающихся в организации лечения в отечественных медицинских организациях с привлечением зарубежных специалистов в плановом порядке в разрезе технологий;

6) осуществляет поиск профильного зарубежного специалиста совместно с профильными республиканскими организациями здравоохранения для проведения лечения в отечественных медицинских организациях.

16. По результатам осуществления мероприятий, предусмотренных пункта 15 настоящих Правил, рабочий орган представляет комиссии:

1) рекомендацию рабочего органа о направлении пациента на лечение за рубеж по форме согласно приложению 5 к настоящим Правилам, в течение 20 (двадцати) рабочих дней со дня получения заключения о направлении пациента на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для

проведения лечения в отечественных медицинских организациях от республиканской организации здравоохранения;

2) рекомендацию рабочего органа о проведении лечения пациента в отечественных медицинских организациях с привлечением зарубежных специалистов по форме согласно приложению 6 к настоящим Правилам, в течение 90 (девяносто) рабочих дней со дня получения заключения о направлении пациента на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях от республиканской организации здравоохранения.

17. Комиссия является постоянно действующей экспертной комиссией при уполномоченном органе.

Общее количество членов комиссии составляет нечетное число и не превышает 15 (пятнадцать) человек. В состав комиссии входят председатель, заместитель председателя, члены, секретарь.

Организационная деятельность комиссии обеспечивается секретарем комиссии. Секретарь комиссии не является членом комиссии и не имеет права голоса при принятии комиссией решений. Функции секретаря комиссии выполняет специалист уполномоченного органа.

Состав комиссии и положение о деятельности комиссии утверждается приказом руководителя уполномоченного органа, либо лицом, исполняющим его обязанности и размещается на интернет-ресурсе уполномоченного органа.

18. Комиссия принимает решение:

1) о направлении пациента на лечение за рубеж, включая наименование выбранной зарубежной медицинской организации, программу лечения, в том числе поэтапное лечение (при его необходимости), сумму договора, разрешение на приобретение авиа/железнодорожных билетов на пациента и сопровождающего лица (при его необходимости);

2) об отказе в направлении на лечение за рубеж;

3) о продлении сроков рассмотрения документов пациента с обоснованием;

4) о проведении лечения пациента в отечественных медицинских организациях с привлечением зарубежных специалистов, включая данные зарубежного специалиста, сумму гонорара, программу лечения и наименование отечественной медицинской организации на базе которого проводится лечение;

5) об отказе в проведении лечения пациента, в отечественных медицинских организациях с привлечением зарубежных специалистов;

6) о выдаче рабочим органом гарантийного письма в зарубежную медицинскую организацию об обязательстве на оплату лечения;

7) о необходимости продолжения лечения пациента в зарубежной медицинской организации при изменении программы лечения с заключением дополнительного соглашения и увеличения суммы договора на не более 10 (десять) процентов от суммы договора в период нахождения пациента на лечении;

8) о необходимости продолжения лечения пациента в зарубежной медицинской организации при изменении программы лечения с заключением дополнительного соглашения без увеличения общей суммы договора в период нахождения пациента на лечении;

9) об уменьшении суммы договора с заключением дополнительного соглашения;

10) о необходимости продления срока действия договора без увеличения общей суммы договора с заключением дополнительного соглашения;

11) об отмене ранее принятого решения комиссии;

12) об утверждении перечня зарубежных медицинских организаций.

Решение комиссии принимается в каждом случае индивидуально с учетом мнений членов комиссии, которые указываются в протокольном решении.

19. Рабочий орган на основании протокольного решения комиссии о направлении пациента на лечение за рубеж и (или) привлечении зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях заключает договор с зарубежной медицинской организацией на предоставление медицинских услуг гражданам Республики Казахстан или с отечественной медицинской организацией на лечение пациента, с привлечением зарубежных специалистов в соответствии с гражданским законодательством в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня проведения заседания комиссии.

При одобрении лечения пациента в зарубежной медицинской организации, пациент или его законный представитель подписывает:

1) согласие пациента с правилами направления за рубеж по форме согласно приложению 7 к настоящим Правилам;

2) согласие пациента на фото и видеосъемку по форме согласно приложению 8 к настоящим Правилам;

3) согласие пациента об отказе финансовых сборов на лечение за рубежом по форме согласно приложению 9 к настоящим Правилам.

20. При предоставлении зарубежной медицинской организацией рабочему органу рекомендации о необходимости продолжения лечения пациента в зарубежной медицинской организации и (или) изменения программы лечения

пациента рабочий орган рассматривает и согласовывает программу лечения с профильными специалистами республиканской организации здравоохранения.

Рабочий орган по результатам согласования выносит на рассмотрение комиссии документы, представленные зарубежной медицинской организацией, и заключение профильного специалиста республиканской организации здравоохранения о целесообразности продолжения лечения в данной зарубежной медицинской организации.

При необходимости пациенту повторной трансплантации заключается новый договор.

Рабочий орган уведомляет зарубежную медицинскую организацию о принятом комиссией решении в течение 2 (двух) рабочих дней со дня его принятия.

21. После завершения лечения пациента и предоставления выписного эпикриза пациента рабочий орган организует онлайн консультацию с зарубежной медицинской организацией с участием не менее 2 (двух) отечественных профильных специалистов, в том числе профильного специалиста республиканской организации здравоохранения, предоставившей заключение о направлении пациента на лечение за рубеж, для определения соответствия объема медицинских услуг, оказанных зарубежной медицинской организацией.

Итоги онлайн консультации оформляются протоколом.

Приложение 1 к Правилам  
направления граждан  
Республики Казахстан на  
лечение за рубеж и (или)  
привлечения зарубежных  
специалистов для проведения  
лечения в отечественных  
медицинских организациях в  
рамках гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи

**Стандарт государственной услуги "Прием и рассмотрение документов о целесообразности направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи"**

| 1 | 2                                                   | 3                                                                                                      |
|---|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Наименование<br>услугодателя                        | Местные исполнительные органы областей, городов Нур-Султана, Алматы и Шымкента                         |
| 2 | Способы<br>предоставления<br>государственной услуги | Прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется через услугодателя. |
| 3 | Срок оказания                                       | Срок оказания – с момента сдачи услугополучателем сведений услугодателю - в                            |

|    |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | государственной услуги                                                                                                                                                   | течение 2 (двух) рабочих дней; максимально допустимое время сдачи услугополучателем сведений услугодателю - 30 (тридцать) минут.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 4  | Форма оказания государственной услуги                                                                                                                                    | Бумажная                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5  | Результат оказания государственной услуги                                                                                                                                | Письменный ответ с приложением заключения республиканской организации здравоохранения о направлении пациента на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях, либо мотивированный отказ в оказание государственной услуги                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 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 услугодателя                                                                                                                                               | Услугодатели – с понедельника по пятницу с 9.00 часов до 18.30 часов с перерывом на обед с 13.00 часов до 14.30 часов, кроме выходных и праздничных дней согласно Трудовому законодательству Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 8  | Перечень документов необходимых для оказания государственной услуги                                                                                                      | 1) заявление в произвольной форме;<br>2) документ удостоверяющий личность, для идентификации личности;<br>3) выписка из истории болезни пациента (сроки давности не более 30 (тридцать) рабочих дней.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 9  | Основания для отказа в оказании государственной услуги, установленные законодательством Республики Казахстан                                                             | 1) установление недостоверности документов, представленных услугополучателем для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них;<br>2) несоответствие услугополучателя и (или) представленных материалов, объектов, данных и сведений, необходимых для оказания государственной услуги, требованиям, установленным настоящими Правилами;<br>3) отрицательный ответ уполномоченного государственного органа на запрос о согласовании, который требуется для оказания государственной услуги, а также отрицательное заключение экспертизы, исследования либо проверки, установленным настоящими Правилами. |
| 10 | Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной форме и через Государственную корпорацию                    | Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсе Министерства dsm.gov.kz, раздел "Государственные услуги". Для людей с ограниченными физическими возможностями наличие пандуса, кнопки вызова, тактильной дорожки для слепых и слабовидящих, зала ожидания, стойки с образцами документов. Контактные телефоны справочных служб по вопросам оказания государственной услуги указаны на интернет-ресурсе Министерства dsm.gov.kz. Единый контакт-центр по вопросам оказания государственных услуг: 8-800-080-7777, 1414.                                                                                          |

Приложение 2 к Правилам  
направления граждан  
Республики Казахстан на  
лечение за рубеж и (или)

привлечения зарубежных  
специалистов для проведения  
лечения в отечественных  
медицинских организациях в  
рамках гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи

**Заключение республиканской организации здравоохранения о направлении пациента на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях**

| №  | Данные пациента                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 2                                                                                                                                   | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 1  | Фамилия, имя, отчество (при его наличии)                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 2  | ИИН                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 3  | Дата рождения                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4  | Адрес                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 5  | Полный клинический диагноз                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 6  | Сопутствующий диагноз                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 7  | Рекомендуемое лечение (указать конкретно манипуляцию)                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 8  | Решение о необходимости направления пациента на лечение за рубеж                                                                    | 1. Нуждается (обосновать)<br>2. Не нуждается (нужное подчеркнуть)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 9  | Решение о необходимости проведения лечения пациента в отечественных медицинских организациях с привлечением зарубежных специалистов | 1. Нуждается (обосновать)<br>2. Не нуждается (нужное подчеркнуть)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 10 | Подтверждение, что данная технология не выполняется ни в одной организации здравоохранения Республики Казахстан                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 11 | Ожидаемый эффект лечения                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 12 | В случае направления на трансплантацию органов и тканей прилагаются сведения о наличии/отсутствии доноров                           | 1. Данные типирования (прилагаются) – да/нет<br>2. Данные, подтверждающие отсутствие родственных доноров (прилагаются) – да/нет<br>3. Данные, подтверждающие отсутствие доноров в стране (прилагаются) – да/нет<br>4. Данные предварительного поиска в международных регистрах (прилагаются) – да/нет<br>5. Наличие маркеров вируса гепатита С проведенные в Республиканской референс-лаборатории службы крови (результат прилагается) |

|    |                                                                                           |                                                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 13 | Решение о необходимости сопровождающего лица при направлении пациента на лечение за рубеж | 1. Нуждается (обосновать)<br>2. Не нуждается (нужное подчеркнуть) |
| 14 | Дата заполнения заключения                                                                |                                                                   |

Подписывая данное заключение, руководитель организации здравоохранения несет ответственность за достоверность предоставленных данных

Руководитель республиканской организации здравоохранения  
 / \_\_\_\_\_ /  
 \_\_\_\_/

(подпись)

(Ф.И.О. (при его наличии))

Приложение 3 к Правилам  
 направления граждан  
 Республики Казахстан на  
 лечение за рубеж и (или)  
 привлечения зарубежных  
 специалистов для проведения  
 лечения в отечественных  
 медицинских организациях в  
 рамках гарантированного объема  
 бесплатной медицинской помощи  
 Форма

**Перечень заболеваний, при которых граждане Республики Казахстан направляются на лечение за рубеж**

**Сноска. Перечень с изменением, внесенным приказом Министра здравоохранения РК от 02.07.2021 № ҚР ДСМ-57 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

1. Артериовенозные мальформации и опухоли, требующие радиохирургического метода лечения (гамма-нож) ввиду локализации в хирургически недоступных функционально значимых областях головного мозга.

2. Артериовенозные мальформации сосудов ствола головного мозга, спинного мозга и артериальные аневризмы для эндоваскулярного лечения.

3. Опухоли основания черепа для трансорального удаления.

4. Злокачественные новообразования глаза, требующие радиохирургического лечения (гамма-нож, радиоактивные аппликаторы).

5. Кератопротезирование.

6. Заболевания, требующие трансплантации тканей (части ткани) или органов (части органов), за исключением аутологичных и родственных трансплантаций гемопоэтических стволовых клеток взрослых и детей, кроме

заболеваний, при которых эта методика лечения не может быть выполнена в связи с отсутствием требуемых технологий в Республике Казахстан, а также трансплантации роговицы.

7. Стенозы гортани.

8. Стенозы трахеи.

9. Нейроэндокринные опухоли радионуклидной терапией изотопом Lu (лютецией) 177.

Приложение 4 к Правилам  
направления граждан  
Республики Казахстан на  
лечение за рубеж и (или)  
привлечения зарубежных  
специалистов для проведения  
лечения в отечественных  
медицинских организациях в  
рамках гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи

**Перечень отдельных категорий граждан Республики Казахстан, направляемых на лечение за рубеж**

1. Дети в возрасте до 18 лет при наличии показаний на высокотехнологичную медицинскую помощь, которые не проводятся в Республике Казахстан.

2. В исключительных случаях по поручению Президента Республики Казахстан, Премьер-Министра Республики Казахстан, сотрудники правоохранительных органов, служащие Вооруженных Сил Республики Казахстан, получившие тяжелые травмы и увечья при исполнении служебных обязанностей, при наличии показаний на высокотехнологичную медицинскую помощь, которые не проводятся в Республике Казахстан.

Приложение 5 к Правилам  
направления граждан  
Республики Казахстан на  
лечение за рубеж и (или)  
привлечения зарубежных  
специалистов для проведения  
лечения в отечественных  
медицинских организациях в  
рамках гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи

Форма

**Рекомендация рабочего органа о направлении пациента на лечение за рубеж**

| № | Данные пациента                          | Примечание |
|---|------------------------------------------|------------|
| 1 | 2                                        | 3          |
| 1 | Фамилия, имя, отчество (при его наличии) |            |

|    |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                        |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2  | ИИН                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                        |
| 3  | Год рождения                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                        |
| 4  | Адрес                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                        |
| 5  | Клинический диагноз                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                        |
| 6  | Сопутствующий диагноз                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                        |
| 7  | Проведенное лечение                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                        |
| 8  | Проведенные лабораторно-диагностические исследования                                                                                                                                                                        |                                                                                                        |
| 9  | Заключение республиканской организации здравоохранения о необходимости направления пациента на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях | 1. <input type="checkbox"/> Нуждается<br>2. <input type="checkbox"/> Не нуждается (нужное подчеркнуть) |
| 10 | Стоимость лечения в медицинских центрах за рубежом                                                                                                                                                                          | 1.<br>2.<br>3.                                                                                         |
| 11 | Программа лечения пациента со сметой расходов (прилагается)                                                                                                                                                                 |                                                                                                        |
| 12 | Рекомендуемая зарубежная медицинская организация (страна)                                                                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 13 | Нуждаемость в сопровождении (указать причину)                                                                                                                                                                               |                                                                                                        |
| 14 | Сроки направления на госпитализацию                                                                                                                                                                                         |                                                                                                        |
| 15 | Примечание                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                        |

Руководитель \_\_\_\_\_ рабочего \_\_\_\_\_ органа  
 / \_\_\_\_\_ /  
 (подпись) \ (Ф.И.О. (при его наличии))

Приложение 6 к Правилам  
 направления граждан  
 Республики Казахстан на  
 лечение за рубеж и (или)  
 привлечения зарубежных  
 специалистов для проведения  
 лечения в отечественных  
 медицинских организациях в  
 рамках гарантированного объема  
 бесплатной медицинской помощи  
 Форма

**Рекомендация рабочего органа о проведении лечения пациента в отечественных медицинских организациях с привлечением зарубежных специалистов**

| №  | Данные пациента                                                                                                                                                                                                             | Примечание                                           |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 1  | 2                                                                                                                                                                                                                           | 3                                                    |
| 1  | Фамилия, имя, отчество (при его наличии)                                                                                                                                                                                    |                                                      |
| 2  | ИИН                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |
| 3  | Год рождения                                                                                                                                                                                                                |                                                      |
| 4  | Адрес                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |
| 5  | Клинический диагноз                                                                                                                                                                                                         |                                                      |
| 6  | Сопутствующий диагноз                                                                                                                                                                                                       |                                                      |
| 7  | Проведенное лечение                                                                                                                                                                                                         |                                                      |
| 8  | Проведенные лабораторно-диагностические исследования                                                                                                                                                                        |                                                      |
| 9  | Заключение республиканской организации здравоохранения о необходимости направления пациента на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях | 1. Нуждается<br>2. Не нуждается (нужное подчеркнуть) |
| 10 | Отечественная медицинская организация (место проведения лечения)                                                                                                                                                            |                                                      |
| 11 | Сведения о привлекаемом зарубежном специалисте (перечень необходимых документов согласно действующему законодательству РК, обоснование о выборе зарубежного специалиста)                                                    |                                                      |
| 12 | Смета расходов                                                                                                                                                                                                              |                                                      |
| 13 | Учебная программа                                                                                                                                                                                                           |                                                      |
| 14 | Сроки проведения лечения                                                                                                                                                                                                    |                                                      |
| 15 | Примечание                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |

Руководитель рабочего органа

/ \_\_\_\_\_ /

(подпись) \ (Ф.И.О. (при его наличии))

Приложение 7 к Правилам  
направления граждан  
Республики Казахстан на  
лечение за рубеж и (или)

привлечения зарубежных  
специалистов для проведения  
лечения в отечественных  
медицинских организациях в  
рамках гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи

Форма

от \_\_\_\_\_

удостоверение личности № \_\_\_\_\_

ИИН \_\_\_\_\_

адрес проживания \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

**Согласие пациента с правилами направления за рубеж**

Я, \_\_\_\_\_ (подчеркнуть) \_\_\_\_\_ пациент/законный \_\_\_\_\_ представитель

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество пациента/законного представителя)  
настоящим заявляю, что понимаю и принимаю на себя все возможные риски,  
связанные \_\_\_\_\_ с  
поездкой на лечение в зарубежную медицинскую организацию

\_\_\_\_\_  
(наименование зарубежной медицинской организации)

\_\_\_\_\_  
(страна, город, адрес зарубежной медицинской организации)  
в период с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ окончания лечения \_\_\_\_\_.

Настоящим подтверждаю, что специалистами рабочего органа до меня  
доведена информация о рейсах, координатах зарубежной медицинской  
организации куда меня (моего ребенка) направляют на лечение за счет  
бюджетных средств, а также проинформирован (а) о программе, видах и  
условиях лечения.

Уведомлен о необходимости соблюдения Правил внутреннего распорядка  
(режим) зарубежной медицинской организации.

В случае отказа от вылета в страну (\_\_\_\_\_), информирую рабочий  
орган посредством электронной и факсимильной связи (написав на электронный  
адрес: и позвонив по номерам:).

Предоставляю рабочему органу оригиналы подтверждающих документов по  
проезду в обе стороны (посадочный талон).

По требованию рабочего органа, а также по прибытию в Республику  
Казахстан предоставляю медицинские документы и информацию о ходе и

результатах получения комплексного медицинского лечения в зарубежной медицинской организации (выписка) любым известным способом и/или на электронный адрес: \_\_\_\_\_

Текст информированного согласия мной прочитан, поняты смысл и назначение данного документа. Данное информированное добровольное согласие действительно с момента заключения на весь период получения медицинской помощи.

Я согласен (согласна) на медицинское вмешательство мне (моему ребенку) в указанной зарубежной медицинской организации.

Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты, и добровольно даю свое согласие на обследование и лечение в предложенном объеме.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ /подпись/

Приложение 8 к Правилам  
направления граждан  
Республики Казахстан на  
лечение за рубеж и (или)  
привлечения зарубежных  
специалистов для проведения  
лечения в отечественных  
медицинских организациях в  
рамках гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
Форма

#### Согласие пациента на фото и видеосъемку

Я,

—,

(ФИО родителя или законного представителя)  
даю свое согласие на использование на безвозмездной основе фото и видеоматериалов,

исключительно в следующих целях:

- размещение на сайте Министерства Здравоохранения Республики Казахстан, Неакционерное общество "Фонд социального медицинского страхования";
- размещения в рекламных видео и фотоматериалах и печатной продукции медицинской организации.

Я проинформирован (а), что возможна обработка фото и видеоматериалов для

улучшения качества и изменения фона.

Данное согласие действует в течение срока хранения информации.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в собственных интересах.

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись и      Расшифровка подписи дата

Приложение 9 к Правилам  
направления граждан  
Республики Казахстан на  
лечение за рубеж и (или)  
привлечения зарубежных  
специалистов для проведения  
лечения в отечественных  
медицинских организациях в  
рамках гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
Форма

**Согласие пациента об отказе финансовых сборов на лечение за рубежом**

Я,

—,

(ФИО родителя или законного представителя)

гражданин (ка) Республики Казахстан даю свое согласие на отказ от сбора денег с граждан Республики Казахстан и других Республик на лечение в зарубежной медицинской организации.

Я проинформирован (а), что лечение за рубеж будет оплачено за счет бюджетных средств.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в собственных интересах.

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись      Расшифровка подписи дата

Приложение 2 к приказу  
Министра здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 26 мая 2021 года  
№ ҚР ДСМ -45

**Перечень утративших силу некоторых приказов Министерства здравоохранения Республики Казахстан**

1. Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 июня 2015 года № 544 "Об утверждении Правил направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж за счет бюджетных средств"

(зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 11795).

2. Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 12 июля 2016 года № 608 "О внесении изменения в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 июня 2015 года № 544 "Об утверждении Правил направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж за счет бюджетных средств" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 14169).

3. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2017 года № 399 "О внесении изменения в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 июня 2015 года № 544 "Об утверждении Правил направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж за счет бюджетных средств" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 15339).

4. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 декабря 2017 года № 918 "О внесении изменения в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 июня 2015 года № 544 "Об утверждении Правил направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж за счет бюджетных средств" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 16107).

5. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 мая 2020 года № ҚР ДСМ-46/2020 "О внесении изменения в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 июня 2015 года № 544 "Об утверждении Правил направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж за счет бюджетных средств" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 20620).