

УТВЕРЖДЕНЫ



**Решением Правления
Общественного фонда
«Қазақстан халқына»**

**Приложение № 6
к протоколу Правления
Общественного фонда
«Қазақстан халқына»
от «05» июня 2024 г. № 19**

**ПРАВИЛА
ОКАЗАНИЯ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЙ ПОМОЩИ
ПО НАПРАВЛЕНИЮ НА ЛЕЧЕНИЕ ЗА РУБЕЖОМ**

г. Астана, 2024 год

Глава 1. Общие положения

1. Правила оказания благотворительной помощи по направлению на лечение зарубежом (далее – Правила) разработаны в соответствии с решением Попечительского совета от 21 ноября 2022 года № 22 и регламентируют оказание благотворительной помощи по лечению зарубежом Общественным фондом «Қазақстан халқына» (далее – Фонд).

2. Оказание благотворительной помощи на лечение зарубежом осуществляется в соответствии с Концепцией деятельности Фонда, утвержденной Попечительским советом.

3. Пересмотр подходов и алгоритмов направления на лечение зарубежом осуществляется решением Попечительского совета.

4. Понятия, используемые в данных Правилах:

1) заявка – запрос, соответствующий критериям отбора программ/проектов для оказания благотворительной помощи;

2) обращение – запрос, направленный в Фонд в электронной форме посредством портала atamekenim.kz, либо системы электронного документооборота от физического или юридического лица на оказание благотворительной помощи;

3) программа лечения – комплекс медицинских услуг, направленных на устранение, приостановление и (или) облегчение течения заболевания, а также предупреждение его прогрессирования;

4) партнер Фонда по направлению на лечение зарубежом – юридическое лицо, осуществляющее подбор зарубежной профильной медицинской организации и оказывающее содействие в заключении договора на оказание медицинской помощи и соответствующие требованиям фонда (далее – партнеры Фонда);

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

6) рабочий орган – координирующий орган по вопросам направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубежом и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – Рабочий орган), организованный в НАО «Фонд социального медицинского страхования»;

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

8) республиканская организация здравоохранения – организация здравоохранения, находящаяся в ведении уполномоченного органа в сфере здравоохранения;

9) экспертный комитет при Фонде по вопросам медицины (далее – Экспертный комитет) – консультативно-совещательный орган, действующий на общественных началах;

10) медицинская организация – организация здравоохранения, основной деятельностью которой является оказание медицинской помощи;

11) зарубежная медицинская организация – организация здравоохранения другой страны, с которой заключается договор на оказание медицинской помощи;

12) медицинская помощь – комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение и восстановление здоровья населения, включая лекарственное обеспечение;

13) правление Фонда – орган, осуществляющий функции по вопросам деятельности Фонда (далее – Правление Фонда);

14) структурные подразделения Фонда:

ЦУПП – Центр по управлению программами и проектами в сфере здравоохранения и социальной поддержки;

ЮС – юридическая служба;

ОБУО – отдел бухгалтерского учета и отчетности;

ОРЗО – отдел по рассмотрению заявок и обращений.

Глава 2. Организация направления на лечение за рубежом

5. Благотворительная помощь пациентам для направления за рубежом оказывается в случаях:

если Рабочий орган не может по определенным причинам направить за счет средств республиканского бюджета;

наличия показаний к зарубежному лечению с онкологическими и онкогематологическими состояниями среди детей и молодежи до 35 лет;

резистентности и непереносимости некоторых препаратов химиотерапии;

отсутствия положительной динамики в состоянии пациента при получении лечения в медицинских организациях республиканского подчинения и имеющего прогноз возможного благоприятного исхода;

отсутствия необходимых технологий в стране для оказания специализированной медицинской помощи.

6. Фонд оказывает благотворительную помощь по направлению на зарубежное лечение на основании заявок, поступающих от физических лиц с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями в возрасте до 35 лет, НАО «Фонд социального медицинского страхования», Министерства здравоохранения, Управления здравоохранения региона, поручения Главы государства.

7. Исполнение поручений Главы государства осуществляется в порядке, определяемом решением Правления Фонда.

**Глава 3. Прием заявок от физических лиц
на оказание благотворительной помощи по лечению зарубежом с
онкологическими и онкогематологическими состояниями среди детей и
молодежи до 35 лет**

8. Заявки по оказанию адресной помощи на лечение зарубежом физических лиц регистрируются на сайте Фонда <https://atamekenim.kz> в разделе здравоохранение.

9. При подаче заявки на сайт физическое лицо подтверждает согласие на использование персональных данных.

10. Прием заявок физических лиц осуществляется ОРЗО при наличии следующего пакета документов:

1) копия удостоверения личности, свидетельства о рождении (при необходимости);

2) заключение республиканской профильной медицинской организации (АО «Научный центр педиатрии и детской хирургии»; Корпоративный фонд «University Medical Center» Национальный научный центр материнства и детства; АО «Казахский научно-исследовательский институт онкологии и радиологии»; АО «Национальный центр нейрохирургии»; АО «Национальный научный онкологический центр») с указанием наличия показаний для направления на зарубежное лечение и рекомендуемого лечения;

3) 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 60 (шестидесяти) рабочих дней;

4) реквизиты зарубежной медицинской организации, предлагаемая программа лечения и стоимость (при наличии, в случае самостоятельного выезда);

5) подтверждающие документы об оплате оказанных услуг в зарубежной клинике при самостоятельном выезде на лечение.

11. В случаях представления физическим лицом неполного пакета документов, документов с истекшим сроком действия, несоответствия данных в медицинской документации, отсутствие в заключении республиканской профильной медицинской организации вида оказания помощи, заявка отклоняется ОРЗО с указанием причины и рекомендациями.

12. При наличии полного пакета документов заявка направляется на рассмотрение в ЦУПП в сфере здравоохранения и социальной поддержки.

13. ЦУПП в сфере здравоохранения и социальной поддержки направляет медицинскую документацию физического лица партнерам Фонда, для подбора зарубежной медицинской организации.

14. Партнерами Фонда могут быть организации, соответствующие критериям согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

15. Подбор зарубежной медицинской организации осуществляется партнерами Фонда в соответствии с критериями согласно приложения 2 к настоящим Правилам.

16. Ответственность за качественный подбор зарубежной медицинской организации и ее соответствие установленным критериям возлагается на партнеров Фонда.

17. Партнер Фонда осуществляет подбор зарубежных медицинских организаций, запрашивает у зарубежных медицинских организаций программу лечения пациента с указанием перечня услуг и их стоимости на срок ее оказания (ценовое предложение) и предоставляет в Фонд на рассмотрение.

Предложенная программа лечения зарубежной клиники при необходимости согласовывается с профильной республиканской медицинской организацией.

Фонд не рассматривает заявки в случае предоставления зарубежной медицинской организацией неполной информации о состоянии пациента со сроком давности более 1 месяца, а также непредоставления сведений по оплате услуг при его самостоятельном выезде.

18. После подбора зарубежной медицинской организации ЦУПП в сфере здравоохранения и социальной поддержки готовит рассмотрение заявки физического лица согласно разделу 5 настоящих Правил.

19. В случае невозможности подбора зарубежной медицинской организации для оказания помощи по заявке ЦУПП в сфере здравоохранения и социальной поддержки извещает заявителя письменно о невозможности оказания благотворительной помощи.

Глава 4. Прием заявок от Рабочего органа, Министерства здравоохранения Республики Казахстан, Управлений здравоохранения регионов на оказание благотворительной помощи по лечению зарубежом

20. Заявки по оказанию благотворительной помощи на лечение зарубеж Рабочего органа, Министерства здравоохранения Республики Казахстан, Управлений здравоохранения регионов регистрируются в системе электронного документооборота Фонда.

21. Прием заявки Рабочего органа и Министерства здравоохранения Республики Казахстан осуществляется ЦУПП в сфере здравоохранения и социальной поддержки при наличии следующего пакета документов:

1) письмо с просьбой об оказании благотворительной помощи пациенту через Фонд с указанием рекомендации зарубежной медицинской организации, программы и стоимости лечения, при необходимости возмещение транспортных или других расходов;

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 60 (шестидесяти) рабочих дней;

3) заключение республиканской организации здравоохранения о направлении пациента на лечение за рубеж, подписанное первым руководителем и заверенное гербовой печатью;

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

5) выписка из протокола Рабочего органа о невозможности оказания помощи в рамках ГОБМП и рекомендации дальнейшего лечения зарубежом (при наличии);

6) копии документов, удостоверяющих личность.

22. Прием заявки Управлений здравоохранения регионов осуществляется ЦУПП в сфере здравоохранения и социальной поддержки при наличии следующего пакета документов:

1) письмо с просьбой об оказании благотворительной помощи пациенту через Фонд с указанием вида лечения, при необходимости возмещение транспортных или других расходов;

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 60 (шестидесяти) рабочих дней;

3) заключение республиканской организации здравоохранения о направлении пациента на лечение за рубеж, подписанное первым руководителем и заверенное гербовой печатью;

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

5) выписка из протокола Рабочего органа о невозможности оказания помощи в рамках ГОБМП и рекомендации дальнейшего лечения зарубежом (при наличии);

6) копии документов, удостоверяющих личность.

23. При необходимости Фонд может запросить у Рабочего органа, Министерства здравоохранения и Управлений здравоохранения регионов проект договора с рекомендуемой зарубежной медицинской организацией.

24. Фонд может направить заявку для подбора зарубежной медицинской организации Партнерам Фонда.

25. В случаях представления Рабочим органом, Министерством здравоохранения Республики Казахстан Управлениями здравоохранения

регионов неполного пакета документов, документов с истекшим сроком действия, несоответствия данных в медицинской документации, отсутствие необходимого вида оказания помощи, ЦУПП в сфере здравоохранения и социальной поддержки возвращает заявку на доработку с указанием причины и рекомендациями.

26. Заявка, направленная на доработку, не считается принятой Фондом до предоставления полного пакета документов.

Глава 5. Рассмотрение заявок на оказание благотворительной помощи

27. ЦУПП в сфере здравоохранения и социальной поддержки формирует список пациентов и материалы для рассмотрения на заседании Экспертного комитета в течении 30 календарных дней.

28. Заседания Экспертного комитета проводятся по необходимости с учетом количества поступающих заявок и состояния пациентов.

29. На заседание Экспертного комитета предоставляются следующие документы:

1) по заявке физического лица:

копия удостоверения личности, свидетельство о рождении (при необходимости);

заключение республиканской профильной медицинской организации с указанием наличия показаний для направления на зарубежное лечение и рекомендуемого лечения;

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;

перечень зарубежных медицинских организаций, программа и стоимость их лечения;

2) по заявке Рабочего органа и Министерства здравоохранения:

письмо с просьбой об оказании благотворительной помощи пациенту через Фонд с указанием рекомендации зарубежной медицинской организации, программы и стоимости лечения, при необходимости возмещение транспортных или других расходов;

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;

заключение республиканской организации здравоохранения о направлении пациента на лечение за рубеж, подписанное первым руководителем и заверенное гербовой печатью;

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

3) по заявке Управлений здравоохранения регионов:

письмо с просьбой об оказании благотворительной помощи пациенту через Фонд;

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;

заклучение республиканской организации здравоохранения о направлении пациента на лечение за рубеж, подписанное первым руководителем и заверенное гербовой печатью;

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

выписка из протокола Рабочего органа о невозможности оказания помощи в рамках ГОБМП и рекомендации дальнейшего лечения зарубежом (при наличии).

30. Для рассмотрения заявки ЦУПП в сфере здравоохранения и социальной поддержки в праве:

1) привлекать профильных специалистов республиканской организации здравоохранения для проработки и согласования программы лечения пациентов, предоставленной зарубежной медицинской организацией;

2) при необходимости запрашивать дополнительную информацию по пациентам для рассмотрения на заседании Экспертного комитета и Правления Фонда;

3) рассматривать предложения партнеров Фонда по зарубежным медицинским организациям, программе лечения пациента с указанием перечня услуг и их стоимости на срок ее оказания (ценовое предложение).

31. Члены Экспертного комитета могут запрашивать дополнительную медицинскую документацию.

32. ЦУПП в сфере здравоохранения и социальной поддержки оповещает членов Экспертного комитета о наличии заявок на оказание благотворительной помощи, согласовывает время и дату проведения заседания Экспертного комитета.

33. На заседание Экспертного комитета при рассмотрении заявки в обязательном порядке приглашаются эксперты профильных специальностей, выдавшие заключение о направлении на лечение зарубежом, представитель

организации подавшей заявку (Рабочий орган, Министерство здравоохранения и Управления здравоохранения регионов).

В случае отказа организаций, выдавшей заключение о необходимости направления на лечение зарубежом и подавшей заявку от участия в заседании Экспертного комитета, заявка остается без рассмотрения Экспертным комитетом до очередного заседания.

34. Экспертный комитет с учетом медицинской целесообразности может рекомендовать Правлению Фонда:

- 1) рассмотреть вопрос направления пациента на лечение в зарубежную медицинскую организацию;
- 2) отказать в направлении на лечение в зарубежную медицинскую организацию;
- 3) продлить сроки рассмотрения заявки до предоставления необходимых материалов.

35. Решение Экспертного комитета оформляется протоколом, носит рекомендательный характер и предоставляется на рассмотрение Правления Фонда.

36. Решение Экспертного комитета принимается в каждом случае индивидуально, с учетом мнений членов комиссии и указываются в протоколе заседания.

37. ЦУПП в сфере здравоохранения и социальной поддержки на основании протокольного решения Экспертного комитета с рекомендацией о направлении пациента на лечение за рубеж направляет заявку на рассмотрение Правления Фонда.

38. На Правление Фонда предоставляется следующие документы:

- пояснительная записка по форме в соответствии с приложением 3 к настоящим Правилам;
- проект решения Правления Фонда;
- протокол Экспертного комитета (при наличии).

39. Правление Фонда по заявке принимает одно из следующих решений:

- 1) направить пациента на лечение в зарубежную медицинскую организацию, с указанием прогнозной стоимости лечения и при необходимости возмещение затрат на приобретение авиа/железнодорожных билетов на пациента и сопровождающего лица и оплату визовых расходов;
- 2) отказать в направлении пациента на лечение в зарубежную медицинскую организацию;
- 3) направить заявку на доработку;
- 4) отменить ранее принятое решение;
- 5) пересмотреть ранее принятое решение.

40. Решение Правления Фонда принимается в каждом случае индивидуально с учетом рекомендаций Экспертного комитета.

41. Заявки могут быть вынесены на рассмотрение Правления Фонда без рекомендаций Экспертного комитета:

1) в случае, когда пациент находится в зарубежной медицинской организации по направлению Рабочего органа и необходимо продолжение лечения пациента при изменении программы лечения с заключением дополнительного соглашения и увеличением общей суммы договора в период нахождения пациента на лечении;

2) при необходимости повторного направления пациента на лечение в зарубежную медицинскую организацию при наличии показаний по одному и тому же заболеванию;

3) в случае самостоятельного выезда пациента зарубеж, в связи с отсутствием возможности своевременного оформления документов Рабочим органом для направления за счет бюджетных средств, при наличии у пациента заключения республиканской организации о необходимости лечения в зарубежной медицинской организации.

42. В случаях самостоятельного выезда пациента на лечение в зарубежную медицинскую организацию Фонд не осуществляет возмещение затрат за уже оказанные медицинские услуги зарубежом.

Глава 6. Заключение договора на оказание медицинской помощи и его исполнение

43. Решение Правления Фонда об оказании благотворительной помощи по направлению на лечение зарубеж доводятся ЦУПП в сфере здравоохранения и социальной поддержки до сведения заявителей в течении 3-х рабочих дней.

В случае отказа пациента/законного представителя от благотворительной помощи в направлении на лечение в выбранную Правлением Фонда зарубежную организацию, пациент/законный представитель уведомляет Фонд об отказе любым удобным для пациента способом, заявка дальнейшему рассмотрению не подлежит.

В случаях принятия пациентом/законным представителем благотворительной помощи, Фонд может при необходимости в рамках сотрудничества со средствами массовой информации привлечь пациента для участия в формировании информационных роликов, передач, статей.

44. При одобрении заявки Правлением Фонда на лечение в зарубежной медицинской организации, пациент/законный представитель подписывает согласие с правилами направления за рубеж по форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам.

45. Организацию лечения в зарубежной медицинской организации осуществляет партнер Фонда, в том числе разработку и согласование с зарубежной медицинской организацией проекта договора, бронирование и (или) приобретение авиа/железнодорожных билетов при необходимости.

46. Партнеры Фонда информируют Фонд при изменении программы и стоимости лечения, оказывают содействие в заключении дополнительного

договора, предоставляют после завершения лечения пациента выписной эпикриз, акт выполненных работ по организации и проведению лечения пациента в зарубежной медицинской организации.

47. ЦУПП в сфере здравоохранения и социальной поддержки совместно с ЮС осуществляет согласование проекта договора по оказанию медицинских услуг пациенту, в части финансирования с ОБУО.

48. Взаимодействие между структурными подразделениями Фонда осуществляется в рамках их компетенции.

49. При получении Фондом информации о необходимости продолжения лечения пациента зарубежом, изменения программы лечения и стоимости услуг, Фонд согласовывает предлагаемую программу лечения с профильными специалистами республиканской организации здравоохранения или Рабочим органом.

50. При изменении программы лечения в сторону увеличения стоимости услуг составляется дополнительное соглашение к договору на оказание медицинских услуг.

51. В случаях возникновения осложнений в период нахождения пациента в зарубежной медицинской организации и увеличения срока лечения более 2-х месяцев от запланированного, дальнейшее оказание помощи осуществляется по решению Правления Фонда.

52. При невозможности дальнейшего оказания помощи на лечение за счет средств Фонда, пациенты и их законные представители уведомляются о прекращении оказания благотворительной помощи в течении 3-х дней со дня принятия решения Правлением Фонда.

53. При невозможности соблюдения договора, расторжение договора на оказание медицинской помощи осуществляется по соглашению сторон.

54. Возврат средств осуществляется на основании акта выполненных работ.

55. Фонд не осуществляет оценку качества оказания медицинской помощи зарубежной клиникой после возвращения пациента в страну и не проводит мониторинг дальнейшего оказания медицинской помощи после возвращения пациента в страну.

56. Фонд не несет ответственности за качество оказания медицинской помощи в зарубежной клинике.

Приложение I
к Правилам оказания
благотворительной помощи
по направлению на лечение за
рубежом

**Критерии для выбора казахстанского коммерческого партнера по
организации лечения пациентов за рубежом для Фонда**

1. Правоспособность:
 - 1) являться юридическим лицом, зарегистрированным в соответствии с законодательством Республики Казахстан;
 - 2) казахстанский коммерческий партнер (юридическое лицо) не является аффилированным юридическим лицом по отношению к Фонду в соответствии с Политикой управления конфликтом интересов;
 - 3) казахстанский коммерческий партнер (юридическое лицо) и его учредители (акционеры, бенефициары, включая конечных бенефициаров) не являются фигурантами каких-либо санкционных списков, противодействия отмывания доходов и финансирования терроризма и т.д., а также политически значимыми лицами.
2. Наличие профессионального опыта работы по организации лечения пациентов за рубежом, возможность организации профессионального медицинского сопровождения лечения за рубежом, транспортировки пациента:
 - 1) лицензия на ведение медицинской деятельности в Республике Казахстан;
 - 2) опыт работы по обслуживанию договоров страхования на случай болезни с организацией лечения за рубежом казахстанских и/или зарубежных страховых организаций – не менее 3 лет (договора добровольного медицинского страхования (ДМС), договора страхования путешественников), либо аналогичный опыт работы по договорам медицинского туризма (организации лечения за рубежом);
 - 3) наличие сети доступа к медицинским организациям за рубежом для организации лечения пациентов, в частности, к ведущим мировым клиническим центрам по профилю лечения пациентов;
 - 4) наличие ресурсов для медицинского сопровождения лечения за рубежом, а также для организации медицинской транспортировки пациентов (подготовка анамнеза пациента для зарубежной медицинской организации на английском языке, перевод медицинской документации и дистанционное медицинское сопровождение, организация персонального медицинского сопровождения во время транспортировки пациента, организация специальной медицинской транспортировки авиалиниями (действующие договоры на услуги воздушной скорой помощи, медицинского блока гражданских авиалиний)).

3. Надежное финансовое положение, готовность и возможность осуществлять со-финансирование с Фондом:

1) партнер является надежным налогоплательщиком и не имеет налоговой задолженности, превышающий шестикратный размер месячного расчетного показателя, установленного на соответствующий финансовый год законом о республиканском бюджете;

2) готовность финансировать расходы, связанные с организацией лечения пациентов (т.е. не связанные с затратами непосредственно на лечение пациентов), а также расходы, не являющиеся прямыми расходами на транспортировку и проживание пациентов и сопровождающих лиц (консьерж-услуги, услуги переводчиков и т.д.).

Приложение 2
к Правилам оказания
благотворительной помощи
по направлению на лечение за
рубежом

Критерии к зарубежным медицинским организациям партнера по оказанию медицинской помощи пациентам за рубежом для Фонда

Зарубежная медицинская организация должна соответствовать следующим критериям:

1. Правоспособность:

1) являться юридическим лицом, зарегистрированным в соответствии с законодательством своей страны;

2) не являться аффилированным юридическим лицом по отношению к Фонду в соответствии с Политикой управления конфликтом интересов;

3) учредители (акционеры, бенефициары, включая конечных бенефициаров) не должны являться фигурантами каких-либо санкционных списков, противодействия отмывания доходов и финансирования терроризма и т.д., а также политически значимыми лицами;

4) наличие разрешительных документов на право оказания медицинской помощи.

2. Опыт работы:

1) наличие топовых специалистов со стажем более 15 лет;

2) опыт работы зарубежной медицинской организации по данной технологии не менее 5 лет;

3) рейтинг зарубежной медицинской организации;

4) качество и эффективность оказания медицинских услуг с учетом ценовой политики;

5) приветствуется наличие у зарубежной медицинской организации золотого знака «Joint Commission International (JCI)» и т.д.

Приложение 3
к Правилам оказания
благотворительной помощи
по направлению на лечение за
рубежом
форма

**Пояснительная записка
к заседанию Правления
Общественного фонда «Қазақстан халқына»**

ФИО пациента _____
Дата рождения _____
Адрес проживания _____
Контактный телефон _____
Диагноз: _____

Кем направлен:
 Самостоятельное обращение (ID номер и дата
 заявки): _____

Рабочий орган (исходящий номер письма, дата)

Суть обращения:

**Решение Экспертного комитета по вопросам медицины при его
 наличии (номер протокола, дата проведения, рекомендации):**

Рекомендуемая зарубежная организация (название, страна):

Стоимость лечения:

Срок лечения:

Дополнительные расходы (при их наличии):

Выносится на рассмотрение Правления Фонда.

Приложение 4
к Правилам оказания
благотворительной помощи
по направлению на лечение за
рубежом
форма

**ПИСЬМЕННОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ/ДОБРОВОЛЬНОЕ
СОГЛАСИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В**

**НАИМЕНОВАНИЕ КЛИНИКИ
И БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЙ ПОМОЩИ ОБЩЕСТВЕННОГО
ФОНДА «ҚАЗАҚСТАН ХАЛҚЫНА»**

г. _____

«__» _____ года

Я, (законный представитель):

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) законного представителя, № удостоверения личности, кем и когда выдан)

оправляясь в

(наименование медицинской организации)

даю свое согласие на проведение: (лицу, законным представителем которого я являюсь): _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения, № свидетельства о рождении)

следующей процедуры:

(указать наименование процедуры)

В соответствии с пунктом 2 статьи 137 Кодекса Республики Казахстан «О ЗДОРОВЬЕ НАРОДА И СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ» от 7 июля 2020 года (согласие на оказание медицинской помощи в отношении несовершеннолетних, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 2 статьи 78

Кодекса, и согласия для лиц, признанных судом недееспособными, дают их законные представители) даю письменное согласие:

1. Я информирован/(а) о целях, характере, неблагоприятных эффектах планируемого инвазивного вмешательства, согласен(на) со всеми подготовительными и сопровождающими возможными анестезиологическими пособиями, а также с другими необходимыми вмешательствами. Я предупрежден(а), что во время инвазивного вмешательства могут возникнуть непредвиденные обстоятельства, риски и осложнения и понимаю, что это может включать нарушения со стороны сердечно-сосудистой, нервной, дыхательной и других систем жизнедеятельности организма, что это связано с непреднамеренным причинением вреда здоровью. В таких случаях я не буду иметь каких-либо претензий к Общественному фонду «Қазақстан халқына», поскольку Общественный фонд «Қазақстан халқына» оказывает благотворительную помощь посредством оплаты медицинских услуг в _____, а также подтверждаю, что в дальнейшем не буду иметь какие-либо требования, претензии и недовольства Общественному фонду «Қазақстан халқына».

2. Полностью осознаю ответственность за последствия/действия, связанные с оказанием медицинской помощи моему ребенку и настоящим даю свое согласие на получения медицинской помощи в _____ и не буду иметь претензии и иных требований, связанных с получением медицинской помощи Общественному фонду «Қазақстан халқына».

3. Обязуюсь нести ответственность за соблюдение всех таможенных и иммиграционных законов и/или правил каждой страны, из которой/в которую, или над которой будет совершен перелет, включая Республику Казахстан, а также обязуюсь полностью самостоятельно оплатить расходы, связанные с получением визы, транспортных услуг, включая авиаперелеты, за гостиничные услуги, по транспортировке ребенка (в случае не транспортабельности), включая штрафы/депортацию, которые стали следствием несоблюдения законов и/или правил.

4. Я информирован(а), что Общественный фонд «Қазақстан халқына» оказывает благотворительную помощь по оплате медицинских услуг, которая будет предоставлена в _____ и иных расходов не несет, а также подтверждаю свое согласие, в том, что в иной благотворительной помощи я (законный представитель) не нуждаюсь и данная оказываемая благотворительная помощь от Общественного фонда «Қазақстан халқына» полностью является исчерпывающей.

5. Я информирован/ознакомлен(а) со всеми пунктами настоящего документа и согласен(а) с ними, даю разрешение на использование моих персональных данных в рамках оказания мне благотворительной помощи.

6. Настоящим я подтверждаю, что данное письменное согласие подписано мной добровольно, без какого-либо внешнего воздействия

морального или физического характера, что мне понятен смысл всех пунктов, содержащихся в настоящем письменном добровольном согласии, а также все проистекающие из них мои обязательства и действия.

Прилагаю копии удостоверения личности и свидетельства о рождении.

Примечание:

Инвазивное вмешательство – медицинская процедура, связанная с проникновением через естественные внешние барьеры организма (кожа, слизистые оболочки) (инъекция, диагностическая процедура, хирургическая операция и так далее).

Подпись: _____ (законный представитель)

Дата заполнения: ____ / ____ / ____ г.