

Bakı şəhəri

19 sentyabr 2022-ci il

Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi Kollegiyasının 2018-ci il 31 yanvar tarixli 05 nömrəli qərarı ilə təsdiq edilmiş “İnsanın ölüm anının müəyyən edilməsi, reanimasiya tədbirlərinin dayandırılması meyarları və qaydası”nda dəyişiklik edilməsi barədə

“Azərbaycan Respublikasının Ailə Məcəlləsində dəyişiklik edilməsi haqqında” Azərbaycan Respublikasının 2021-ci il 27 dekabr tarixli 464-VIQD nömrəli Qanununun tətbiqi və “Azərbaycan Respublikasının Ailə Məcəlləsinin təsdiq edilməsi, qüvvəyə minməsi və bununla bağlı hüquqi tənzimləmə məsələləri haqqında” Azərbaycan Respublikası Qanununun tətbiq edilməsi barədə” Azərbaycan Respublikası Prezidentinin 2000-ci il 6 mart tarixli 297 nömrəli Fərmanında dəyişiklik edilməsi haqqında” Azərbaycan Respublikası Prezidentinin 2022-ci il 31 yanvar tarixli 1583 nömrəli Fərmanının icrasının təmin edilməsi barədə” Azərbaycan Respublikası Nazirlər Kabinetinin 2022-ci il 18 fevral tarixli 105s nömrəli Sərəncamının 3-cü hissəsini icra etmək məqsədilə Azərbaycan Respublikası Prezidentinin 2006-cı il 25 may tarixli 413 nömrəli Fərmanı ilə təsdiq edilmiş “Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi haqqında Əsasnamə”nin 14.5-ci bəndini və 19-cu hissəsini rəhbər tutaraq Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyinin Kollegiyası

qərara alır:

1. Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi Kollegiyasının [2018-ci il 31 yanvar tarixli 05 nömrəli](#) qərarı ilə təsdiq edilmiş “İnsanın ölüm anının müəyyən edilməsi, reanimasiya tədbirlərinin dayandırılması meyarları və qaydası”nda aşağıdakı dəyişikliklər edilsin:

1.1. 4.8-ci bənd aşağıdakı redaksiyada verilsin:

“4.8. Şəhadətnamə həkim və ya feldşer tərəfindən “Ölüm haqqında tibbi şəhadətnamə” elektron registri vasitəsilə doldurulur, məlumatı dolduran şəxs və tibb müəssisəsinin rəhbəri tərəfindən elektron imza ilə imzalanır. Şəhadətnamənin verilməsi üçün müraciət edən şəxs vəfat edən və özünün şəxsiyyətini və qohumluq əlaqəsini təsdiq edən sənədləri tibb müəssisəsinə təqdim etməlidir. Tibb müəssisəsi tərəfindən qeyd edilən sənədlər yoxlanıldıqdan sonra vəfat edən müraciət etmiş ailə üzvü və ya qohumu şəhadətnaməni elektron xidmət vasitəsilə əldə edə bilər.”;

1.2. aşağıdakı məzmununda 4.9-cu bənd əlavə edilsin:

“4.9. Azərbaycan Respublikası Ailə Məcəlləsinin 194.1-ci maddəsinə uyğun olaraq, ölüm haqqında məlumat tibb müəssisəsi tərəfindən dərhal Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyinə, Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi tərəfindən isə həmin gün Elektron Hökumət İnformasiya Sistemi vasitəsilə Azərbaycan Respublikasının Ədliyyə Nazirliyinin informasiya sistemində ötürülür.”;

1.3. 5.1-ci bənddə “Şəhadətnamə” sözü “Bu Qaydanın 4.8-ci bəndinə əsasən şəhadətnamənin elektron xidmət vasitəsilə əldə edildiyi hallar istisna olmaqla, şəhadətnamə” sözləri ilə əvəz edilsin və həmin bənddən “rayon (şəhər)” sözləri çıxarılsın;

1.4. Həmin Qaydaya 1 nömrəli əlavə yeni redaksiyada təsdiq edilsin (əlavə olunur).

2. Daxili nəzarət şöbəsinə (E.Qədirov) tapşırılsın ki, bu qərar 3 gün müddətində Azərbaycan Respublikasının Hüquqi Aktların Dövlət Reyestrinə daxil edilməsi üçün Azərbaycan Respublikasının Ədliyyə Nazirliyinə təqdim edilsin.

3. Qərarın icrasına nəzarət nazir müavini İlqar Qasımova həvalə edilsin.

**Kollegiyanın sədri,
Nazir****Teymur Musayev**

Kollegiyanın məsul katibi

Cahan Bilalova

000000000000

**Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi
ÖLÜM HAQQINDA TİBBİ ŞƏHADƏTNAMƏ**“İnsan ölüm anının müəyyən edilməsi
reanimasiya tədbirlərinin dayandırılması
meyarları və qaydası”na 1 nömrəli əlavə

ÖLMÜŞ ŞƏXS HAQQINDA MƏLUMAT

ÖLDÜYÜ YER

Şəxsiyyət vəsiqəsi	Seriya		FIN	Ölkə	
Soyadı				Respublika tabeli şəhərlər və rayonlar	
Adı				Tabeliyində olan şəhər, rayon, kənd, qəsəbə	
Atasının adı					
Vətəndaşlıq					
Doğum tarixi				Ölüm baş vermişdir	
Ölüm tarixi				Digər yer	
Cinsi		Çəkisi**	qr.	Xəstəxananın kodu	
Peşəsi (vəzifəsi, iş yeri)*					
Ailə vəziyyəti* Təhsili*				Hərbi qulluq Status*	
DOĞULDUĞU YER				DAİMİ YAŞAMISDIR	
Ölkə				Ölkə	
Rayon (şəhər)				Rayon (şəhər)	
Qəsəbə, kənd küçə, bina, mənzil				Qəsəbə, kənd küçə, bina, mənzil	
ANA HAQQINDA MƏLUMAT				ATA HAQQINDA MƏLUMAT	
Şəxsiyyət vəsiqəsi	Seriya		FIN	Şəxsiyyət vəsiqəsi	Seriya
Soyadı				Soyadı	
Adı				Adı	
Atasının adı				Atasının adı	

ÖLÜMÜN SƏBƏBİ

I hissə Bilavasitə ölümə səbəb olmuş xəstəlik və ya hal

Patoloji prosesin başlanması ilə ölüm arasındakı vaxt

a)		
kod		(törənməmiş və ya nəticəsi olmuş)

Əvvəlcə mövcud olan səbəblər (yuxarıda göstərilmiş səbəbi yaratmış xəstəlik və ya hal)

b)	-	
kod		(törənməmiş və ya nəticəsi olmuş)
c)	-	
kod		(törənməmiş və ya nəticəsi olmuş)
d)		
kod		(törənməmiş və ya nəticəsi olmuş)

II hissə Ölümün baş verməsinə təsir etmiş, lakin onun birbaşa səbəbi olmuş xəstəliklə və ya patoloji halla əlaqədar olmayan başqa vacib hallar

--

Əlavə tibbi məlumatlar

Ölümün növü		Travmanın növü		Travma və zəhərlənmənin tarixi	
Ölüm səbəbi təyin edilib		Ölüm nəyin əsasında təyin edilib			
Ölən qadın reproduktiv yaşında olduqda		Ölən hansı intiyazlı qrupa aiddir			
Tibbi şəhadətnaməni verən tibb müəssisəsinin kodu				Verildiyi tarix	
Tibb işçisinin soyadı		Adı			
Vəzifəsi					

* 1 yaşa qədər ölmüş uşaqlar üçün anaya aid məlumat doldurulur.

** Yalnız 1 yaşa qədər ölmüş uşaqlar üçün doldurulur.



Ölüm haqqında tibbi şəhadətnamənin elektron reyestri

İmzalayan şəxs (və ya şəxslər): (Ad, Soyad / Vəzifə)

Sənədin elektron yüklənmə ünvanı:

