

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау
министрлігі

Приказ и.о. Министра
здравоохранения Республики
Казахстан от 8 августа 2019 года
№ ҚР ДСМ-110. Зарегистрирован
в Министерстве юстиции
Республики Казахстан 9 августа
2019 года № 19225. Утратил силу
приказом Министра
здравоохранения Республики
Казахстан от 7 июня 2023 года №
106 (вводится в действие по
истечении десяти календарных
дней после дня его первого
официального опубликования)

Министерство здравоохранения Республики
Казахстан

О внесении изменения в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 17 августа 2015 года № 669 «Об утверждении Правил оказания стационарозамещающей помощи»

*Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от
07.06.2023 № 106 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней
после дня его первого официального опубликования).*

В соответствии с подпунктом 95) пункта 1 статьи 7 Кодекса Республики
Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе
здравоохранения», **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приказ Министра здравоохранения и социального развития
Республики Казахстан от 17 августа 2015 года № 669 «Об утверждении Правил
оказания стационарозамещающей помощи» (зарегистрирован в Реестре
государственной регистрации нормативных правовых актов Республики
Казахстан за № 12106) следующее изменение:

Правила оказания стационарозамещающей помощи, утвержденные
указанным приказом изложить в новой редакции согласно приложению к
настоящему приказу.



QR-код содержит данные ЭЦП должностного лица РГП на ПХВ «ИЗПИ»



QR-код содержит ссылку на
данный документ в ЭКБ НПА РК

2. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) в течение десяти календарных дней со дня государственной регистрации настоящего приказа направление его в электронном виде на казахском и русском языках в Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции для официального опубликования и включения в Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан;

3) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан;

4) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа представление в Департамент юридической службы Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2), 3) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Актаеву Л. М.

4. Настоящий приказ вводится в действие со дня его официального опубликования.

**Исполняющий обязанности
Министра здравоохранения
Республики Казахстан**

О. Абишев

Приложение к приказу
исполняющего обязанности
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от « _____ » _____ № _____

Утверждены
приказом Министра здравоохранения
и социального развития
Республики Казахстан
от 17 августа 2015 года № 669

Правила оказания стационарозамещающей помощи

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие Правила оказания стационарозамещающей помощи (далее - Правила) определяют порядок оказания стационарозамещающей помощи субъектами здравоохранения.

2. В настоящих Правилах используются следующие понятия:

1) дневной стационар – оказание стационарозамещающей помощи населению на базе субъектов здравоохранения;

2) стационарозамещающая помощь – форма предоставления доврачебной, квалифицированной, специализированной помощи, в том числе с применением высокотехнологичных медицинских услуг, с медицинским наблюдением;

3) стационар на дому - оказание стационарозамещающей помощи населению на дому;

4) профильный специалист – медицинский работник с высшим медицинским образованием, имеющий сертификат по определенной специальности.

3. Стационарозамещающая помощь оказывается субъектами здравоохранения, имеющими лицензию на соответствующие виды медицинской деятельности.

4. Стационароразмещающая помощь в дневных стационарах предоставляется субъектами здравоохранения, оказывающими амбулаторно-поликлиническую, стационарную помощь, в стационарах на дому - субъектами здравоохранения, оказывающими амбулаторно-поликлиническую помощь.

5. Стационароразмещающая помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее - ГОБМП) предоставляется в условиях дневного стационара и стационара на дому по направлению специалиста первичной медико-санитарной помощи или медицинской организации с результатами лабораторных, инструментальных исследований и консультаций профильных специалистов, необходимых для лечения данного пациента. Экстренная стационароразмещающая помощь оказывается – вне зависимости от наличия направления.

6. Услуги по оказанию стационароразмещающей помощи, не входящие в перечень ГОБМП, оказываются на платной основе.

7. Питание при оказании стационароразмещающей помощи в рамках ГОБМП не предусмотрено.

Глава 2. Порядок оказания стационароразмещающей помощи

8. Медицинский работник с высшим медицинским образованием при оказании стационароразмещающей помощи в дневном стационаре и стационаре на дому ежедневно осматривает пациента, корректирует проводимое лечение, при необходимости назначает дополнительные лабораторные, инструментальные исследования и консультации профильных специалистов, при обнаружении фактов насилия и телесных повреждений оказывает лечебно-профилактическую помощь, проводит медицинскую реабилитацию, извещает органы внутренних дел о фактах обращения потерпевших и оказания им медицинской помощи.

9. Все необходимые пациенту процедуры назначаются медицинскими работниками с высшим медицинским образованием субъектов здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую и стационарную помощь.

10. При ухудшении состояния, требующего круглосуточного наблюдения, пациент незамедлительно госпитализируется в стационар.

11. При улучшении состояния и необходимости продолжения терапии, не требующей стационарорзамещающей помощи, пациент направляется на амбулаторное лечение.

12. Длительность лечения с момента поступления пациента составляет:

1) в дневном стационаре не более 8 рабочих дней, за исключением пациентов, находящихся на гемодиализе, химио- и лучевой терапии, медицинской реабилитации и восстановительном лечении;

2) в стационаре на дому не менее 3 рабочих дней и при острых заболеваниях не более 5 рабочих дней, при обострении хронических заболеваний не более 8 рабочих дней.

13. При необходимости оказания медицинской помощи с круглосуточным наблюдением в первые сутки пациентам с хирургическим заболеванием после оперативного вмешательства, с терапевтическим заболеванием при экстренной госпитализации для купирования экстренного состояния, в условиях дневного стационара осуществляется посменная работа медицинского персонала и экспресс лаборатории.

14. Дети до трех лет госпитализируются в дневной стационар совместно с лицами, непосредственно осуществляющим уход за ними.

15. Медицинские показания и противопоказания для предоставления стационарорзамещающей помощи определяются нозологической формой заболевания, стадией и степенью тяжести заболевания, наличием осложнений основного заболевания и сопутствующей патологией.

16. Общими показаниями для предоставления стационарорзамещающей помощи являются:

1) заболевания, требующие продолжения лечебных мероприятий с медицинским наблюдением после выписки из круглосуточного стационара;

2) заболевания, требующие продолжения медицинской реабилитации и восстановительного лечения после стационарного лечения;

3) хронические заболевания во время обострений, требующие лечения с пребыванием в условиях дневного стационара.

17. Общими противопоказаниями для предоставления стационарозамещающей помощи являются:

1) заболевания, требующие круглосуточного проведения лечебных процедур и медицинского наблюдения, за исключением случаев указанных в пункте 15 настоящих Правил.

2) инфекционные заболевания в период эпидемиологической опасности;

3) заболевания, представляющие опасность для окружающих, в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 21 мая 2015 года № 367 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 11512).

18. Показаниями для ведения пациента в стационаре на дому являются нарушения функций органов, препятствующих ежедневному посещению дневного стационара пациентом при необходимости получения стационарозамещающей медицинской помощи, а также наличие орфанных (редких) заболеваний у детей, сопряженных с высоким риском инфекционных осложнений и требующих изоляции в период сезонных вирусных заболеваний, для получения регулярной заместительной ферментативной и антибактериальной терапии.

19. Медицинская помощь не оказывается в условиях дневного стационара пациентам, нуждающимся в постельном режиме.

20. Стационарозамещающая помощь не оказывается в условиях стационара на дому при неудовлетворительных жилищно-бытовых условиях.

21. Субъект здравоохранения, оказывающий стационарозамещающую помощь ведет медицинскую документацию в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2010 года № 907 «Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения» (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 6697), в том числе в информационных системах.