

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау
министрлігіПриказ и.о. Министра
здравоохранения Республики
Казахстан от 28 мая 2025 года №
47. Зарегистрирован в
Министерстве юстиции
Республики Казахстан 28 мая 2025
года № 36160Министерство здравоохранения Республики
Казахстан

Об утверждении стандарта организации оказания пульмонологической помощи в Республике Казахстан

В соответствии с подпунктом 32) статьи 7, статьей 138 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Стандарт организации оказания пульмонологической помощи в Республике Казахстан согласно приложению к настоящему приказу.

2. Признать утратившими силу:

1) приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 14 апреля 2011 года № 196 «Об утверждении Положения о деятельности организаций здравоохранения, оказывающих пульмонологическую помощь» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 6955);

2) приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 23 декабря 2015 года № 993 «Об утверждении Стандарта организации оказания пульмонологической помощи в Республике Казахстан» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 12916).

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



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



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

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 в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 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.

И.о. министра здравоохранения Республики Казахстан

Т. Султангазиев

Приложение к приказу
И.о. министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 28 мая 2025 года
№ 47

**Стандарт организации оказания пульмонологической помощи
в Республике Казахстан**

Глава 1. Общие положения

1. Стандарт организации оказания пульмонологической помощи в Республике Казахстан (далее – Стандарт) разработан в соответствии с подпунктом 32) статьи 7, статьей 138 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс) и устанавливает требования к процессам организации оказания пульмонологической помощи в Республике Казахстан.

2. Термины и определения, используемые в настоящем Стандарте:

1) научная организация в области здравоохранения – национальный центр, научный центр или научно-исследовательский институт, осуществляющие научную, научно-техническую и инновационную деятельность в области здравоохранения, а также медицинскую, фармацевтическую и (или) образовательную деятельность;

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) динамическое наблюдение – систематическое наблюдение за состоянием здоровья пациента, а также оказание необходимой медицинской помощи по результатам данного наблюдения;

4) высокотехнологичная медицинская услуга – услуга, оказываемая профильными специалистами при заболеваниях, требующих использования инновационных, ресурсоемких и (или) уникальных методов диагностики и лечения;

5) инновационные медицинские технологии – совокупность методов и средств научной и научно-технической деятельности, внедрение которых в области медицины (биомедицины), фармации и цифровизации здравоохранения является социально значимым и (или) экономически эффективным;

6) клинический протокол – научно доказанные рекомендации по профилактике, диагностике, лечению, медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи при определенном заболевании или состоянии пациента;

7) консилиум – исследование лица в целях установления диагноза, определения тактики лечения и прогноза заболевания с участием не менее трех врачей;

8) медицинская информационная система – информационная система, обеспечивающая ведение процессов субъектов здравоохранения в электронном формате;

9) медицинские изделия – изделия медицинского назначения и медицинская техника;

10) первичная медико-санитарная помощь (далее – ПМСП) – место первого доступа к медицинской помощи, ориентированной на нужды населения, включающей профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, оказываемых на уровне человека, семьи и общества;

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

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

13) семейный врач – врач, прошедший специальную многопрофильную подготовку по оказанию первичной медико-санитарной помощи членам семьи и имеющий сертификат специалиста в области здравоохранения;

14) профилактика – комплекс медицинских и немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение возникновения заболеваний, прогрессирования на ранних стадиях болезней и контролирование уже развившихся осложнений, повреждений органов и тканей;

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

3. Пульмонологическую помощь населению оказывает профильный специалист по специальности Пульмонология (взрослая, детская) согласно приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-305/2020 «Об утверждении номенклатуры специальностей и специализаций в области здравоохранения, номенклатуры и квалификационных характеристик должностей работников здравоохранения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21856). Перечень карточек профессий и требования в области профессиональной компетенции врача-пульмонолога соответствуют приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 января 2024 года № 46 «Об утверждении профессиональных стандартов в области здравоохранения».

4. Медицинские организации оказывают пульмонологическую медицинскую помощь в соответствии с настоящим Стандартом. Медицинские работники руководствуются клиническими протоколами (далее – КП) при выборе наиболее эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые имеют рекомендательный характер.

5. При отсутствии соответствующих КП определение тактики ведения пациентов с болезнями органов дыхания (далее – БОД) осуществляется по решению врача пульмонолога или консилиума с участием профильных специалистов с учетом международных рекомендаций, основанных на принципах доказательности.

6. Организации, оказывающие пульмонологическую медицинскую помощь, вне зависимости от форм собственности и ведомственной принадлежности осуществляют свою деятельность на основании государственной лицензии на медицинскую деятельность по подвиду «пульмонология» в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях».

7. Лекарственное обеспечение пациентов с БОД в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС осуществляется в соответствии с приказами Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 мая 2021 года № ҚР ДСМ-41 «Об утверждении Казахстанского национального лекарственного формуляра» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 22782) от 5 августа 2021 года № ҚР ДСМ - 75 «Об утверждении Перечня лекарственных средств и медицинских изделий для бесплатного и (или) льготного амбулаторного обеспечения отдельных категорий граждан Республики Казахстан с определенными заболеваниями (состояниями)» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 23885) (далее – приказ № ҚР ДСМ - 75) и от 20 августа 2021 года № ҚР ДСМ-89 «Об утверждении правил обеспечения лекарственными средствами и медицинскими изделиями в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи лицам, содержащимся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, а также правил и методики формирования потребности в лекарственных средствах и медицинских изделиях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи лицам, содержащимся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 24069).

8. Медицинскими организациями пульмонологическая помощь предоставляется на платной основе (платные медицинские услуги), в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 октября 2020 года № ҚР ДСМ-170/2020 «Об утверждении правил оказания платных услуг субъектами здравоохранения и типовой формы договора по предоставлению платных медицинских услуг (помощи)» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21559).

9. Медицинские организации всех уровней, оказывающие пульмонологическую помощь населению, обеспечивают ведение медицинской документации и представление отчетов в соответствии с приказом Министра

здравоохранения Республики Казахстан от 10 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-244 /2020 «Об утверждении правил ведения первичной медицинской документации и представление отчетов» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21761) согласно утвержденным учетным и отчетным формам в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020 «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579) и приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 22 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-313 /2020 «Об утверждении форм отчетной документации в области здравоохранения» (далее – приказ № ҚР ДСМ-313/2020) (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21879).

Глава 2. Структура организаций здравоохранения, оказывающих пульмонологическую помощь

10. Пульмонологическая помощь пациентам осуществляется медицинскими организациями на районном, городском, областном уровнях оказания медицинской помощи, в структуре которых, в зависимости от возложенных на них функций, независимо от формы собственности организованы:

в амбулаторных условиях:

кабинет врача пульмонолога (взрослый/детский) (далее – Кабинет) в структуре консультативно-диагностического отделения поликлиник или консультативно-диагностического центра (КДЦ) многопрофильных стационаров на районном, городском и областном уровнях оказания медицинской помощи, консультативно-диагностических центров, научных организаций в области здравоохранения;

в стационарных условиях:

пульмонологические койки в структуре отделений терапевтического или педиатрического профилей при многопрофильных (взрослых/детских) районных /городских больницах;

пульмонологическое отделение в структуре многопрофильных больниц (детских, взрослых) на городском или областном уровнях, в научных организациях в области здравоохранения;

респираторный центр (далее – РЦ) в структуре многопрофильных больниц областей и городов республиканского значения, научных организаций в области здравоохранения, имеющих наряду с отделением пульмонологии отделение/койки торакальной хирургии.

Глава 3. Основные задачи и направления деятельности организаций здравоохранения, оказывающих пульмонологическую помощь

11. Основными задачами медицинских организаций, в структуре которых оказывается пульмонологическая помощь, являются:

1) организация и проведение мероприятий, направленных на первичную профилактику, раннюю диагностику, мониторинг поведенческих факторов риска БОД и рекомендации по их контролю;

2) организация и проведение диагностических мероприятий пациентам с БОД путем применения научно-доказанных диагностических лабораторных и инструментальных методов исследования;

3) внедрение инновационных медицинских технологий в диагностике и лечении БОД;

4) оказание качественной медицинской помощи пациентам с БОД с соблюдением преемственности на всех этапах лечения;

5) междисциплинарное взаимодействие с медицинскими организациями по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с БОД;

6) осуществление динамического наблюдения за пациентами с БОД;

7) оказание медико-социальной помощи пациентам с БОД;

8) участие в проведении научных исследований;

9) непрерывное повышение профессионального уровня специалистов для повышения качества медицинской помощи пациентам с БОД;

10) участие в планировании объемов закупа медицинских услуг в рамках ГОБМП и ОСМС;

11) участие в планировании объемов закупа лекарственных средств для бесплатного АЛО.

Глава 4. Порядок организации оказания медицинской помощи пациентам с болезнями органов дыхания на первичном уровне

12. Медицинская помощь пациентам с БОД оказывается в амбулаторных, стационарных, стационарозамещающих условиях, на дому, вне медицинской организации, в санаторно-курортных организациях по месту фактического местонахождения пациента и (или) его законного представителя, в том числе с применением дистанционных медицинских услуг в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 1 февраля 2021 года № ҚР ДСМ-12 «Об утверждении правил организации, предоставления и оплаты дистанционных медицинских услуг» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 22151) (далее – приказ № ҚР ДСМ-12).

13. Медицинская помощь пациентам с БОД оказывается согласно установленной в Республике Казахстан трехуровневой системе оказания медицинской помощи в соответствии со статьей 116 Кодекса:

1) первичный уровень – уровень оказания медицинской помощи специалистами первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных, стационарозамещающих условиях и на дому;

2) вторичный уровень – уровень оказания медицинской помощи профильными специалистами, осуществляющими специализированную медицинскую помощь в амбулаторных, стационарозамещающих и стационарных условиях, в том числе по направлению специалистов, оказывающих медицинскую помощь на первичном уровне;

3) третичный уровень – уровень оказания медицинской помощи профильными специалистами, осуществляющими специализированную медицинскую помощь с применением высокотехнологичных медицинских услуг,

в амбулаторных, стационарозамещающих и стационарных условиях, в том числе по направлению специалистов первичного и вторичного уровней.

14. Пульмонологическая медицинская помощь предоставляется в следующих формах:

1) экстренная – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях и состояниях, обострении хронических заболеваний, требующих неотлагательного медицинского вмешательства для предотвращения существенного вреда здоровью и (или) устранения угрозы жизни;

2) неотложная – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях и состояниях, обострении хронических БОД, не представляющих явную угрозу жизни пациента;

3) плановая – медицинская помощь, оказываемая при заболеваниях и состояниях органов дыхания, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, а также при проведении профилактических мероприятий.

15. Пульмонологическая помощь предоставляется в следующих объемах:

1) минимальный, представляющий собой ГОБМП, предоставляемой в соответствии со статьей 196 Кодекса;

2) базовый, представляющий собой медицинскую помощь в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – ОСМС), предоставляемую в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об обязательном социальном медицинском страховании»;

3) дополнительный объем медицинской помощи в соответствии со статьей 195 Кодекса.

16. На первичном уровне медицинская помощь пациентам, в том числе с БОД, оказывается медицинскими организациями, оказывающими ПМСП (далее – организация ПМСП) в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 марта 2023 года № 49 «Об утверждении Стандарта организации оказания первичной медико-санитарной помощи в Республике Казахстан» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32160).

17. Доврачебная помощь пациентам, в том числе с БОД, на уровне фельдшерско-акушерского и медицинского пункта оказывается средними медицинскими работниками (фельдшер, медицинская (ий) сестра/брат расширенной практики, медицинская (ий) сестра/брат).

18. Специалистами ПМСП на первичном уровне осуществляются:

1) профилактика БОД, контроль модифицируемых факторов риска (курение, избыточный вес, профессиональные вредности, аллергены и другие);

2) организация и проведение мероприятий по информационному просвещению населения по вопросам профилактики заболеваний органов дыхания, включая отказ от курения, проведение вакцинации, ежегодной флюорографии, посещение доврачебного кабинета;

3) участие в организации комплекса образовательных мероприятий (респираторных школ), целью которых является проведение обучающих программ для пациентов с БОД и ухаживающих за ними лиц;

4) осмотр пациента с БОД, включая оценку степени дыхательной недостаточности, определение сатурации крови методом пульсоксиметрии;

5) организация комплекса необходимых лечебно-диагностических мероприятий пациентам с БОД, в том числе в стационарозамещающих условиях;

6) лечение взрослых и детей с острыми респираторными инфекциями дыхательных путей, пневмонией нетяжелого течения при отсутствии показаний для лечения в стационарных или стационарозамещающих условиях;

7) направление по показаниям на консультацию к врачу пульмонологу;

8) динамическое наблюдение пациентов по перечню заболеваний в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 23 сентября 2020 года № ҚР ДСМ-109/2020 «Об утверждении перечня хронических заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21262), приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 23 октября 2020 года № ҚР ДСМ-149/2020 «Об утверждении правил организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации

нормативных правовых актов под № 21513) (далее – приказ № ҚР ДСМ-149 /2020), приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 октября 2020 года № ҚР ДСМ - 142/2020 «Об утверждении перечня орфанных заболеваний и лекарственных средств для их лечения (орфанных)» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21479);

9) профилактика и лечение осложнений БОД;

10) определение показаний и направление на госпитализацию пациентов с БОД;

11) участие в формировании первичной заявки на амбулаторном обеспечении лекарственными средствами и медицинскими изделиями пациентов с БОД, в том числе их обеспечение в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-75 мониторинг эффективности и осложнений лекарственной терапии;

12) направление на экспертизу временной нетрудоспособности, выдача листа или справки о временной нетрудоспособности в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-198/2020 «Об утверждении правил проведения экспертизы временной нетрудоспособности, а также выдачи листа или справки о временной нетрудоспособности» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21660) (далее – приказ № ҚР ДСМ-198/2020);

13) выявление признаков утраты трудоспособности и формирование необходимых документов для медико-социальной экспертизы в соответствии с приказом Заместителя Премьер-Министра – Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 29 июня 2023 года № 260 «Об утверждении Правил проведения медико-социальной экспертизы» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32922) (далее – приказ № 260);

14) оказание медико-социальной и психологической помощи нуждающимся пациентам с БОД с привлечением социальных работников и психологов.

Глава 5. Порядок организации оказания пульмонологической помощи на вторичном уровне в амбулаторных условиях

19. Специализированная медицинская помощь оказывается врачами пульмонологами (взрослый/детский) при БОД, требующих специальных методов диагностики, лечения, в том числе с применением высокотехнологичных медицинских услуг, в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 8 декабря 2020 года ҚР ДСМ-238/2020 «Об утверждении правил оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21746).

20. Специализированная медицинская помощь включает в себя перечень медицинских услуг, оказываемых в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, утвержденный приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 апреля 2022 года № ҚР ДСМ-37 «Об утверждении правил оказания специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 27833).

21. Оказание пульмонологической помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС осуществляется врачами пульмонологами, осуществляющими специализированную медицинскую помощь в амбулаторных, стационарозамещающих и стационарных условиях, в том числе по направлению специалистов, оказывающих медицинскую помощь на первичном уровне.

22. Оказание пульмонологической медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС без направления осуществляется в следующих случаях:

- 1) при неотложных состояниях;
- 2) при обращении пациента к врачу пульмонологу в рамках динамического наблюдения;
- 3) при повторном приеме к врачу пульмонологу в рамках одного случая обращения по поводу респираторного заболевания;
- 4) при оказании медицинских услуг посредством передвижных медицинских комплексов и медицинских поездов (консультация врача пульмонолога, других профильных специалистов, диагностические и лечебные манипуляции).

23. Врач пульмонолог осуществляет:

-
- 1) осмотр и консультацию пациентов (взрослые/дети) с острыми и хроническими БОД, в том числе в рамках динамического наблюдения;
 - 2) динамическое наблюдение пациентов с орфанными легочными заболеваниями, хроническими БОД с тяжелым, прогрессирующим течением, ХДН 2-3 степени с дальнейшей коррекцией лечения и персонифицированным подходом к пациенту;
 - 3) информационно-профилактическую работу по контролю модифицируемых факторов риска БОД (курение, избыточный вес, профессиональные вредности, аллергены);
 - 4) направление пациента с БОД на исследование с последующей интерпретацией результата либо самостоятельно проводит и интерпретирует следующие функциональные методы: спирометрия/пикфлоуметрия, бронходилатационные и бронхопровокационные тесты, пульсоксиметрия, 6 - минутный шаговый тест;
 - 5) выдачу или продление листа и (или) справки о временной нетрудоспособности в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-198/2020;
 - 6) предоставление рекомендаций врачу ПМСП по направлению пациента на медико-социальную экспертизу при наличии у него стойкой утраты трудоспособности в соответствии с приказом № 260;
 - 7) определение показаний для направления пациентов с БОД на лечение в стационарозамещающих или стационарных условиях;
 - 8) участие в разработке индивидуальной программы реабилитации пациентов с БОД совместно с реабилитологом;
 - 9) назначение и контроль применения неинвазивной вентиляции легких, кислородотерапии на дому у пациентов с тяжелыми БОД;
 - 10) выявляет признаки нарушений дыхания во сне, синдрома обструктивного апноэ сна, при необходимости направляет на дальнейшие исследования;
 - 11) проводит внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения пациентов с БОД;

12) сбор и анализ статистических данных по заболеваемости БОД среди прикрепленного населения;

13) формирование заявок на АЛО в рамках медицинской организации;

14) анализ по видам, объему и рациональному использованию лекарственных средств в рамках АЛО;

15) оформление медицинской документации и предоставление отчетов согласно запросам и утвержденным срокам в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-313/2020.

24. Процедуры и манипуляции осуществляются по перечню, в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 19 октября 2020 года № ҚР ДСМ-136/2020 «Об утверждении перечня процедур и манипуляций, включенных в специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21470).

Глава 6. Порядок организации оказания пульмонологической помощи в стационарных условиях

25. Оказание медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС осуществляется по направлению организации ПМСП и (или) организации здравоохранения в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 марта 2022 года № ҚР ДСМ-27 «Об утверждении стандарта оказания медицинской помощи в стационарных условиях в Республике Казахстан» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 27218). Направление пациентов для получения медицинской помощи в стационарных условиях на третичном уровне осуществляется в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-238/2020.

Медицинская помощь в стационарных условиях в экстренной форме оказывается:

1) при самообращении;

2) при доставке пациента;

бригадами станции скорой медицинской помощи и (или) отделениями скорой медицинской помощи организации ПМСП;

мобильной бригадой медицинской авиации согласно приказу № ҚР ДСМ-225/2020;

в случаях доставки пациентов сотрудниками органов в сфере гражданской защиты, правоохранительных органов и (или) гражданами.

При угрозе жизни пациент с БОД в экстренном порядке госпитализируется в палату (отделение) интенсивной терапии или реанимационное отделение.

26. Пульмонологические койки в среднем* по республике создаются из расчета 0,7 койки на 10 000 взрослого/детского населения (*на уровне региона расчет коек предусмотреть исходя из структуры и численности населения, заболеваемости и смертности от БОД).

Глава 7. Порядок организации оказания пульмонологической помощи в стационарозамещающих условиях

27. Пульмонологическая помощь в стационарозамещающих условиях предоставляется населению в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 106 «Об утверждении стандарта оказания медицинской помощи в стационарозамещающих условиях в Республике Казахстан» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32740).

28. Для оказания медицинской помощи в стационарозамещающих условиях при организациях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и (или) стационарных условиях, в том числе научных организациях, организуются дневные стационары.

29. Медицинская помощь пациентам с БОД в стационарозамещающих условиях на первичном уровне оказывается в поликлинике по месту прикрепления пациента (дневной стационар) или на дому (стационар на дому) по направлению врача ПМСП.

30. Медицинская помощь в стационарозамещающих условиях на третичном уровне оказывается организациями здравоохранения, имеющими заключение о соответствии к предоставлению высокотехнологичной медицинской помощи.

31. При ухудшении состояния пациента с БОД в стационарозамещающих условиях оказывается неотложная медицинская помощь и при наличии медицинских показаний пациент направляется в круглосуточный стационар для продолжения лечения.

32. При улучшении состояния и необходимости продолжения терапии в стационарозамещающих условиях, пациент с БОД направляется на дальнейшее амбулаторное лечение под наблюдение врача ПМСП по месту прикрепления.

Глава 8. Порядок организации оказания пульмонологической помощи на третичном уровне

33. На третичном уровне пульмонологическая помощь осуществляется в амбулаторных, стационарозамещающих, стационарных условиях в научных организациях в области здравоохранения с применением высокотехнологичных медицинских услуг и инновационных медицинских технологий в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 октября 2020 года № ҚР ДСМ-134/2020 «Об утверждении правил определения и перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, а также критерии, согласно которым виды высокотехнологичной медицинской помощи переходят в перечень услуг специализированной медицинской помощи» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21471).

34. Направление пациентов на получение пульмонологической помощи третичного уровня в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС осуществляется специалистами медицинских организаций первичного и вторичного уровня.

35. Пульмонологическая помощь на третичном уровне в стационарных условиях оказывается при отсутствии на вторичном уровне необходимых ресурсов (кадры, оснащение) для проведения диагностических и лечебных процедур/манипуляций, в том числе интервенционной бронхологии, молекулярно-генетических исследований, лучевой и ядерной диагностики.

Глава 9. Порядок организации оказания пульмонологической помощи детям и беременным

36. Организация оказания медицинской помощи детям, в том числе с БОД, осуществляется в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 марта 2022 года № ҚР ДСМ-25 «Об утверждении стандарта организации оказания педиатрической помощи в Республике Казахстан» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 27182).

37. В амбулаторных условиях диагностика и лечение нетяжелых острых респираторных инфекций нижних дыхательных путей у детей и пневмоний неосложненного течения осуществляется врачом общей практики/врачом педиатром, при осложненном течении (дыхательная недостаточность 2-3 степени, плеврит и другие) осуществляется детским врачом пульмонологом.

38. Дети с хроническими БОД подлежат динамическому наблюдению в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-149/2020.

39. На вторичном уровне в стационарных условиях допускается оказание пульмонологической помощи детям с респираторными инфекциями нижних дыхательных путей и пневмониями на соответствующих койках инфекционных стационаров/отделений под курацией врача пульмонолога-консультанта.

40. Пульмонологическая помощь беременным оказывается в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 августа 2021 года № ҚР ДСМ-92 «Об утверждении стандарта организации оказания акушерско-гинекологической помощи в Республике Казахстан» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 24131).

41. Врач пульмонолог осуществляет консультирование беременной с БОД с выдачей подробных рекомендаций и при необходимости, или по показаниям направляет на стационарное лечение.

42. Врач пульмонолог осуществляет динамическое наблюдение беременных с хроническими БОД совместно с врачами акушерами-гинекологами и врачами ПМСП.

43. При отсутствии возможности очной консультации врача пульмонолога возможно проведение консультации с использованием телемедицины в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-12.

44. Врач пульмонолог по запросу врачей акушеров-гинекологов предоставляет заключение о возможности пролонгирования беременности в связи с БОД, при наличии показаний к прерыванию беременности выдает заключение с клиническим диагнозом, заверенное его подписью и печатью медицинской организации.

45. Перечень медицинских и социальных показаний, противопоказаний к проведению искусственного прерывания беременности, в том числе с БОД утверждены приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 октября 2020 года № ҚР ДСМ-122/2020 «Об утверждении Правил проведения искусственного прерывания беременности и перечня медицинских и социальных показаний, а также противопоказаний для проведения искусственного прерывания беременности» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 21412).

Глава 10. Рекомендуемые штаты работников и рекомендуемое оснащение медицинскими изделиями организаций здравоохранения, оказывающих пульмонологическую помощь

46. Рекомендуемые штатные нормативы для оказания пульмонологической помощи в амбулаторных (кабинет пульмонолога) и стационарных условиях (пульмонологическое отделение) приведены в приложении 1 к настоящему Стандарту.

47. Рекомендуемое оснащение медицинскими изделиями кабинета пульмонолога, дневного стационара и пульмонологического отделения осуществляется согласно приложению 2 к настоящему Стандарту.

Приложение 1
к стандарту организации оказания
пульмонологической помощи в
Республике Казахстан

Рекомендуемые штатные нормативы для оказания пульмонологической помощи

1. Штатные нормативы для медицинских организаций, оказывающих пульмонологическую помощь в амбулаторных условиях.

№ п /п	Наименование должностей	Количество должностей (штатные единицы)
1.	Врач пульмонолог (взрослый/детский) (30 мин на прием пациента)	1,0 на 50 000 населения взрослого/ 150 детского населения
2.	Медицинская сестра и (или) фельдшер	1,0 на 1 должность врача пульмонолога

2. Штатные нормативы пульмонологического отделения для медицинских организаций, оказывающих пульмонологическую помощь в стационарных условиях.

Нагрузка на одну врачебную должность в организациях здравоохранения (или) их структурных подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях на различных уровнях оказания медицинской помощи.

Число коек на 1 должность врача						
Районные больницы	Городские больницы		Областные больницы и много-профильные больницы городов республиканского значения и столицы		Национальные центры	
	взрос-ные	дет-ские	взрослые	детские	взрос-ные	дет-ские
Штатные нормативы устанавливаются согласно планово-нормативному числу коек на 10000 человек населения и объему оказываемых медицинских услуг	10	10	10	10	8	8

Число коек на 1 круглосуточный пост медицинской сестры						
Районные больницы	Городские больницы		Областные больницы и много-профильные больницы городов республиканского значения и столицы		Национальные центры	
	взрос-ные	дет-ские	взрослые	детские	взрос-ные	дет-ские
Штатные нормативы устанавливаются согласно планово-нормативному числу коек на 10000 человек населения и объему оказываемых медицинских услуг	15	15	15	15	10	10

Приложение 2
к стандарту организации оказания
пульмонологической помощи в
Республике Казахстан

Рекомендуемое оснащение медицинскими изделиями

Оснащение кабинета пульмонолога

№ п /п	Наименование оборудования	Количество/Единица измерения (штук)
1.	Негатоскоп	1
2.	Пикфлоуметр	1
3.	Пульсоксиметр	1
4.	Портативный спирометр	1
5.	Экранированный бактерицидный облучатель	1
6.	Кушетка	1
7.	Ростомер, весы, сантиметровая лента	по 1
8.	Набор врачебного приема (фонендоскоп, тонометр, шпатель медицинский, термометр)	1
9.	Компьютер персональный с программой анализа компьютерных томограмм	1
10.	Небулайзер компрессорный (для оказания неотложной помощи)	1

Оснащение дневного стационара в амбулаторных условиях

№ п /п	Наименование	Количество/Единица измерения (штук)
1.	Экранированный бактерицидный облучатель	1 на палату
2.	Кровать медицинская	согласно коечной мощности
3.	Тумба медицинская прикроватная	1 на койку
4.	Холодильник медицинский	1
5.	Стол инструментальный передвижной	1
6.	Стол для стерильных инструментов	1
7.	Штатив для внутривенных вливаний	1
8.	Шкаф для медикаментов	1
9.	Шкаф для медикаментов группы А и Б	1
10.	Термометр медицинский	5
11.	Тонометр	1
12.	Фонендоскоп	1

13.	Шпатель медицинский	20
14.	Набор для оказания скорой и неотложной медицинской помощи в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-225/2020	1
15.	Пикфлоуметр	1
16.	Небулайзер	1 на 2 койки
17.	Электрокардиограф 12 канальный портативный	1
18.	Дефибриллятор	1
19.	Кислородный концентратор	1
20.	Аппарат для автоматического откашливания (откашливатель)*	1
21.	Аппарат для бронходренажной терапии (варианты воздействия: интрапульмональная перкуссия, экстрапульмональная перкуссия, виброакустическая терапия, высокочастотная осцилляторная терапия)*	1

Оснащение пульмонологического отделения/респираторного центра*

№п /п	Наименование оборудования	Количество/Единица измерения (штук)
1.	Тонометр	не менее 5
2.	Фонендоскоп	не менее 5
3.	Негатоскоп	1
4.	Пульсоксиметр	1 на 2 койки
5.	Небулайзер (компрессорный)	1 на 2 койки
6.	Система/консоль централизованного снабжения медицинскими газами (кислород)	1 на койку
7.	Аппарат неинвазивной вентиляции легких (НИВЛ) с диапазоном давления поддержки 4 – 40/50 смН2О (hPa), включающий режимы: CPAP, S (BPAP), ST(PSV), T(PCV), High Flow Oxygen Therapy	1 на 5 коек
8.	Кислородный концентратор (при отсутствии подачи кислорода и для передвижения пациентов)	1 на 5 коек
9.	Монитор пациента (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиограмма, частота дыхания, температура)	1 на 7 коек
10.	Матрас противопролежневый	2
11.	Экранированный бактерицидный облучатель	1 на палату
12.	Переносной бактерицидный облучатель/ очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	2
13.	Набор для плевральной пункции	1 на 5 коек
14.	Пикфлоуметр	1 на 5 коек
15.	Кислородный баллон (10 литров) с редуктором и флоуметром, на каталке, для транспортировки пациентов	1
16.	Портативный спирометр с регистрацией кривой поток-объем с набором расходных материалов (одноразовые мундштуки с бактериальным фильтром)	1
17.	Электрокардиограф 12 канальный портативный	1
18.	Дыхательный мешок для ручной искусственной вентиляции легких (Амбу)	2
19.	Аппарат для автоматического откашливания (откашливатель)*	1
20.	Аппарат для бронходренажной терапии (варианты воздействия: интрапульмональная перкуссия, экстрапульмональная перкуссия, виброакустическая терапия, высокочастотная осцилляторная терапия)	1
21.	Медицинский аспиратор (отсос-дренаж)	1 на 10 коек
22.	Медицинские ходунки	1 на 10 коек

23.	Инфузионный насос шприцевой	1 на 5 коек
24.	Дефибриллятор	1
25.	Кардио-респираторная система для диагностики нарушений дыхания во время сна*	1
26.	Измеритель силы дыхательной мускулатуры*	1
27.	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-основного состояния*	1
28.	Капнограф для чрезкожного измерения концентрации диоксида углерода*	1
29.	Бодиплетизмограф с функцией исследования диффузионной способности легких*	1
30.	Портативный аппарат УЗИ с конвексным и линейным датчиками*	1

Примечание:

*для респираторного центра