

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау
министрлігіПриказ и.о. Министра
здравоохранения Республики
Казахстан от 30 мая 2025 года №
49. Зарегистрирован в
Министерстве юстиции
Республики Казахстан 2 июня
2025 года № 36194Министерство здравоохранения Республики
Казахстан

Об утверждении стандарта организации оказания аллергологической и иммунологической помощи населению в Республике Казахстан

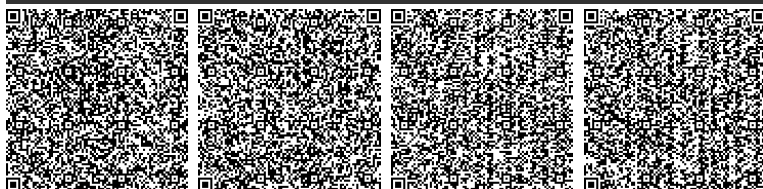
В соответствии с подпунктом 32) статьи 7, статьей 138 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить стандарт организации оказания аллергологической и иммунологической помощи населению в Республике Казахстан согласно приложению к настоящему приказу.

2. Признать утратившими силу:

1) приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 июня 2017 года № 446 «Об утверждении Стандарта организации оказания аллергологической и иммунологической помощи в Республике Казахстан» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 15397);

2) приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 декабря 2018 года № ҚР ДСМ-37 «О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 июня 2017 года № 446 «Об утверждении Стандарта организации оказания аллергологической и иммунологической помощи в Республике Казахстан» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 17915).



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



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

3. 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) 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.

**Исполняющий обязанности
министра здравоохранения Республики Казахстан**

А. Амангельдиев

Приложение к приказу
Исполняющий обязанности
министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 30 мая 2025 года
№ 49

**Стандарт организации оказания аллергологической
и иммунологической помощи населению в Республике Казахстан**

Глава 1. Общие положения

1. Стандарт организации оказания аллергологической и иммунологической помощи населению 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 аллергологической и иммунологической помощи населению в Республике Казахстан.

2. Термины и определения, используемые в настоящем Стандарте:

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

2) лекарственный формуляр организации здравоохранения – перечень лекарственных средств для оказания медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, сформированный на основе Казахстанского национального лекарственного формуляра и утвержденный руководителем организации здравоохранения в порядке, определяемом уполномоченным органом;

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

4) клинический протокол (далее – КП) – научно доказанные рекомендации по профилактике, диагностике, лечению, медицинской реабилитации и

паллиативной медицинской помощи при определенном заболевании или состоянии пациента;

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

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

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

8) 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;

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

10) информированное согласие – процедура письменного добровольного подтверждения лицом своего согласия на получение медицинской помощи и (или) участие в конкретном исследовании после получения информации обо всех значимых для принятия им решения аспектах медицинской помощи и (или) исследования. Информированное письменное согласие оформляется по форме, утвержденной уполномоченным органом.

3. Медицинская помощь пациентам с аллергическими заболеваниями и врожденными дефектами иммунной системы (далее – ВДИС) оказывается профильным специалистом по специальности «Аллергология и иммунология» (взрослая, детская) (далее – врач аллерголог-иммунолог).

4. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь пациентам с аллергическими заболеваниями и ВДИС, независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности осуществляют свою

деятельность на основании государственной лицензии на медицинскую деятельность по подвиду «Аллергология и иммунология» в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях».

5. Оказание медицинской помощи пациентам с аллергическими и иммунологическими заболеваниями на всех уровнях оказания медицинской помощи проводится в соответствии с рекомендациями КП, а при их отсутствии системный подход на основе международных рекомендаций, основанных на принципах доказательности.

6. Аллергологическая и иммунологическая помощь предоставляется населению в следующих объемах в соответствии со статьей 195 Кодекса:

1) минимальный, представляющий собой гарантированный объем бесплатной медицинской помощи, предоставляемый в соответствии со статьей 196 Кодекса;

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

3) дополнительный объем медицинской помощи:

в рамках добровольного и (или) вмененного медицинского страхования, оказываемую за счет взносов физических и юридических лиц;

предоставляемую за счет оказания платных услуг и иных источников, не запрещенных законодательством Республики Казахстан.

7. Лекарственное обеспечение пациентов с аллергическими заболеваниями в рамках ГОБМП и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования осуществляется в соответствии с лекарственным формуляром организаций здравоохранения, утвержденным руководителем медицинской организации на основе Казахстанского национального лекарственного формуляра, утвержденного с приказом 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).

8. Динамическое наблюдение за пациентами, подлежащими динамическому наблюдению с аллергическими и иммунологическими заболеваниями осуществляется в соответствии с приказом Министра 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).

9. Медицинские организации всех уровней, оказывающие аллергологическую и иммунологическую 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 аллергологическую и иммунологическую помощь

10. Аллергологическая и иммунологическая помощь пациентам осуществляется медицинскими организациями, в структуре которых организованы:

кабинет врача аллерголога-иммунолога (далее – Кабинет) при районной, городской поликлиниках, консультативно–диагностических центрах на городском и областном уровнях оказания медицинской помощи;

аллергологические койки в структуре терапевтических или педиатрических отделений или аллергологическое/иммунологическое отделение при многопрофильных городских/областных больницах (взрослых/детских), научных центрах;

центр аллергологии и иммунологии в структуре многопрофильных больниц (взрослые/детские) на городском или областном уровнях оказания медицинской помощи, научных центров и имеет следующие структурные подразделения:

отделение аллергологии и иммунологии для лечения сложных пациентов с аллергическими заболеваниями и ВДИС;

кабинет аллерголога-иммунолога для амбулаторного приема и оказания консультативно-диагностической помощи пациентам с аллергическими заболеваниями и ВДИС.

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

11. Основными задачами медицинских организаций, оказывающих аллергологическую и иммунологическую помощь населению, являются:

1) оказание своевременной и качественной специализированной медицинской помощи;

2) организация и проведение мероприятий, направленных на профилактику и раннюю диагностику заболеваний, укрепление здоровья населения, повышение эффективности и качества их жизни;

3) применение и внедрение современных методов профилактики, диагностики и лечения, обладающих наибольшей доказанной эффективностью и безопасностью;

4) проведение мероприятий по профилактике утяжеления и развития осложнений у пациентов с аллергическими заболеваниями и ВДИС совместно с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь (далее – ПМСП), центрами формирования здорового образа жизни и иными неправительственными и некоммерческими организациями;

5) взаимодействие с организациями здравоохранения и соблюдение преемственности в вопросах организации и оказания медицинской помощи пациентам с аллергическими заболеваниями и ВДИС на различных уровнях оказания медицинской помощи;

6) проведение анализа статистической информации по аллергологической и иммунологической службе с использованием данных в работе по улучшению и совершенствованию медицинской помощи населению;

7) проведение экспертизы качества оказанных медицинских услуг;

8) организация непрерывного обучения с целью повышения профессионального потенциала медицинского персонала, участвующего в лечебно-диагностическом процессе.

Глава 4. Порядок оказания медицинской помощи в разрезе уровней, видов, форм и условий ее оказания

12. Медицинская помощь пациентам с аллергическими заболеваниями и ВДИС предоставляется в следующих формах:

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

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

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

13. Экстренная и неотложная медицинская помощь оказывается на всех уровнях оказания медицинской помощи в амбулаторных, стационарных и стационарозамещающих условиях.

14. Скорая медицинская помощь пациентам с аллергическими заболеваниями и ВДИС оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-225 /2020 «Об утверждении правил оказания скорой медицинской помощи, в том числе с привлечением медицинской авиации» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21713).

15. ПМСП пациентам с аллергическими заболеваниями и ВДИС оказывается специалистами ПМСП: врачами общей практики (семейными врачами), участковыми терапевтами, педиатрами, фельдшерами, медицинскими сестрами расширенной практики (общей практики), участковыми медицинскими сестрами, социальным работником и психологом в области здравоохранения.

16. ПМСП осуществляется 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) и приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 августа 2021 года № ҚР ДСМ–90 «Об утверждении Правил оказания первичной медико-санитарной помощи» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 24094).

17. Врачом ПМСП осуществляется диагностика и лечение легких аллергических заболеваний с неосложненным течением и ВДИС.

18. Специализированная медицинская помощь пациентам с аллергическими заболеваниями и ВДИС оказывается врачом аллергологом-иммунологом в амбулаторных, стационарных и стационарозамещающих условиях и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих

использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также проведение медицинской реабилитации

19. Медицинская помощь пациентам с аллергическими заболеваниями и ВДИС также осуществляется дистанционно 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).

20. Специализированная медицинская помощь пациентам с аллергическими заболеваниями и ВДИС осуществляется в соответствии с 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. Врач аллерголог-иммунолог проводит диагностику и лечение пациентов с аллергическими и иммунологическими заболеваниями, в том числе:

1) исследование параметров иммунного статуса пациентов с наличием или подозрением на наличие иммунопатологического состояния, в том числе как побочного действия лекарственных средств;

2) диагностику и лечение пациентов в соответствии с выявленной нозологией в соответствии с КП;

3) мероприятия по профилактике утяжеления аллергологического заболевания и развития осложнений у пациентов с ВДИС;

4) динамическое наблюдение за пациентами с аллергическими заболеваниями и ВДИС (бронхиальная астма, атопический дерматит, ВДИС и другие);

5) контроль иммунобиологической терапии у пациентов с тяжелыми аллергическими заболеваниями и ВДИС;

6) назначение аллерген-специфической иммунотерапии согласно КП;

7) обучение пациентов с аллергическими заболеваниями в «Астма-школе» и «Школе аллергии»;

8) внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения пациентов с аллергическими заболеваниями и ВДИС;

9) экспертизу временной нетрудоспособности пациентов 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);

10) своевременное направление пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу согласно приказу 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);

11) консультацию беременной с аллергическими заболеваниями и ВДИС с выдачей подробных рекомендаций и, при необходимости, направляет беременную на дообследование для уточнения диагноза и лечение в амбулаторных и стационарных условиях;

12) оказание консультативной помощи врачей различного профиля по вопросам аллергических заболеваний и ВДИС;

13) правильное ведение медицинской документации и предоставление отчетов согласно приказам № ҚР ДСМ-175/2020 и № ҚР ДСМ-313/2020.

22. Врач аллерголог-иммунолог при необходимости принимает участие в составе врачебно-консультативной комиссии по рассмотрению и подтверждению показаний к прерыванию беременности согласно перечню медицинских и социальных показаний, противопоказаний к проведению искусственного прерывания беременности, утвержденному 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).

23. Для определения сенсibilизации к различным видам аллергенов, задействованных в патогенезе аллергических заболеваний проводится специфическая алергодиагностика в соответствии с клиническим протоколом «Лекарственная гиперчувствительность (лекарственная аллергия) с различными клиническими проявлениями».

24. Специализированная алергологическая-иммунологическая помощь на третичном уровне оказывается научными организациями в области здравоохранения, обладающими возможностями новейшей диагностики и лечения пациентов с аллергическими заболеваниями и ВДИС.

25. Норматив времени оказания приема/консультации врача алерголога-иммунолога составляет 40 минут на одного пациента, в зависимости от состояния пациента.

26. Алергологическая и иммунологическая 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) (далее – № 106 приказ).

27. Медицинская помощь пациентам с аллергическими заболеваниями и ВДИС в стационарозамещающих условиях оказывается в поликлинике по месту прикрепления пациента (дневной стационар) или на дому (стационар на дому) по направлению специалиста ПМСП.

28. Показаниями для оказания медицинской помощи в стационарозамещающих условиях на первичном уровне являются:

1) острое заболевание или обострение хронических аллергических заболеваний и ВДИС, не требующие круглосуточного медицинского наблюдения;

2) активное плановое оздоровление группы пациентов с хроническими аллергическими заболеваниями и ВДИС, подлежащими динамическому наблюдению;

3) продолжение лечения пациентов с аллергическими заболеваниями и ВДИС в стационарозамещающих условиях после выписки из круглосуточного стационара при наличии показаний;

4) проведение курсов медицинской реабилитации.

29. Показаниями для оказания медицинской помощи в стационаре на дому являются:

1) ВДИС у детей, сопряженные с высоким риском инфекционных осложнений и требующие изоляции в период сезонных вирусных заболеваний, для получения регулярной заместительной биологической терапии.

2) острые аллергические заболевания легкой и среднетяжелой степени, не требующие круглосуточного медицинского наблюдения;

3) состояние пациента при острых и хронических аллергических заболеваниях и ВДИС, не позволяющее самостоятельно посетить медицинскую организацию, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения.

30. Показаниями для оказания медицинской помощи пациентам с аллергическими заболеваниями и ВДИС в стационарозамещающих условиях на вторичном уровне являются:

1) проведение диагностических исследований, требующих специальной предварительной подготовки, и (или) не доступных на первичном уровне;

2) проведение специфической гипосенсибилизирующей терапии согласно КП;

3) лечение пациента при ранней выписке из круглосуточного стационара при наличии показаний для лечения в стационарозамещающих условиях согласно приказа № 106.

31. Показаниями для оказания медицинской помощи пациентам с аллергическими заболеваниями и ВДИС в стационарозамещающих условиях на третичном уровне являются:

1) проведение манипуляций со специальной предоперационной подготовкой и реанимационной поддержкой, недоступных на вторичном уровне;

2) проведение диагностических исследований, в том числе высокотехнологичных медицинских услуг, требующих специальной предварительной подготовки и (или) не доступных на вторичном уровне.

32. Пациенты, находящиеся на лечении в стационарозамещающих условиях, подлежат ежедневному осмотру врача.

33. При улучшении состояния и необходимости продолжения терапии, не требующей наблюдения в стационарозамещающих условиях, пациент направляется на дальнейшее лечение в амбулаторных условиях к специалистам ПМСП по месту прикрепления.

34. При ухудшении состояния пациента в стационарозамещающих условиях, оказывается неотложная медицинская помощь и, при наличии медицинских показаний, пациент направляется в круглосуточный стационар.

35. При выписке из дневного стационара пациенту с аллергическими заболеваниями и ВДИС выдается выписка с указанием заключительного клинического диагноза, проведенного объема диагностических исследований, лечебных мероприятий, рекомендации по дальнейшему наблюдению и лечению.

36. Стационарная помощь пациентам с аллергическими заболеваниями и ВДИС осуществляется 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).

37. Специализированная медицинская помощь пациентам с аллергическими заболеваниями и ВДИС в стационарных условиях оказывается в экстренной, неотложной и плановой формах оказания медицинской помощи.

38. Госпитализации в стационар подлежат пациенты со среднетяжелым и тяжелым течением заболевания, при наличии осложнений, вне зависимости от тяжести заболевания или сопутствующих заболеваний в стадиях субкомпенсации или декомпенсации.

39. Госпитализация беременной для лечения тяжелого аллергического заболевания или развития осложнения при ВДИС в сроке до 36 недель 6 дней беременности при отсутствии или незначительной выраженности акушерских

осложнений осуществляется в специализированное отделение аллергологии-иммунологии или соматические койки\отделение многопрофильного стационара с ведением пациентки аллергологом-иммунологом, с 37 недель беременности в медицинских организациях, оказывающие акушерско-гинекологическую помощь в стационарных условиях.

40. При наличии у беременной тяжелых аллергических-иммунологических заболеваний врач аллерголог-иммунолог совместно с акушерами-гинекологами принимает участие в консилиуме в целях комиссионного принятия решения о методе и уровне родоразрешения.

41. Организация медицинской помощи детям с аллергическими заболеваниями и ВДИС, 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).

42. Медицинская помощь предоставляется после получения информированного письменного добровольного согласия пациента либо его законного представителя.

43. При невозможности получения информированного согласия пациента решение об оказании медицинской помощи без согласия принимает консилиум, а при невозможности собрать консилиум, непосредственно медицинский работник с последующим уведомлением должностных лиц медицинской организации в соответствии со статьей 137 Кодекса.

44. При отсутствии непосредственной опасности для жизни пациента или для окружающих пациентом и (или) его законным представителем заполняется письменное заявление об отказе от лечения.

45. Аллергологические и иммунологические койки в среднем* по республике составляют 0,2 койки на 10 000 детского населения и 0,1 койки на 10 000 взрослого населения (*на уровне региона расчет коек предусмотреть исходя из структуры и численности населения).

Глава 5. Рекомендуемые штаты работников и рекомендуемое оснащение медицинскими изделиями организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с аллергологическими заболеваниями и ВДИС

46. Рекомендуемые штатные нормативы для оказания аллергологической и иммунологической помощи в амбулаторных (кабинет аллерголога-иммунолога) и стационарных условиях (аллергологическое/иммунологическое отделение) приведены в приложении 1 к настоящему Стандарту.

47. Рекомендуемое оснащение медицинскими изделиями кабинета аллерголога-иммунолога и аллергологического/иммунологического отделения осуществляется согласно приложению 2 к настоящему Стандарту.

Приложение 1
к стандарту организации
оказания аллергологической
и иммунологической
помощи населению в
Республике Казахстан

Рекомендуемые штатные нормативы для оказания аллергологической и иммунологической помощи

1. Рекомендуемые штатные нормативы с учетом нагрузки на 1 должность врача аллерголога-иммунолога на 1 круглосуточный пост медицинской сестры в стационарных условиях в разрезе уровней оказания медицинской помощи, исходя из количества коек в таблице 1.

Таблица 1. Рекомендуемые штатные нормативы для медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях

Районные больницы		Городские больницы (за исключением городов республиканского значения и столицы)		Областные больницы и городские больницы в городах республиканского значения, столицы		Национальные центры	
взрослое	детское	взрослое	детское	взрослое	детское	взрос- лое	Детс- кое
Штат устанавливаются согласно планово-нормативному числу коек на 10 000 человек населения и объему оказываемых медицинских услуг		12	12	12	12	10	10

2. Рекомендуемые штатные нормативы для медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях на количество населения в таблице 2.

Таблица 2. Рекомендуемые штатные нормативы для медицинских организаций, оказывающих аллергологическую и иммунологическую помощь в амбулаторных условиях

Должность	Количество штатных единиц	Население на 1 должность
Врач аллерголог-иммунолог	1	100 000 взрослого и детского населения
1 должность среднего медицинского работника (медицинская (ий) сестра/брат и/или фельдшер) на 1 го врача аллерголога-иммунолога		

Приложение 2
к стандарту организации
оказания аллергологической и
иммунологической
помощи населению
в Республике Казахстан

Оснащение кабинета врача аллерголога-иммунолога

№ п /п	Наименование медицинских изделий	Количество в зависимости от уровня оказания медицинской помощи		
		I	II	III
1	Пикфлоуметр	-	1	1
2	Ларингоскоп с набором клинков	-	1	1
3	Дефибриллятор	-	1	1
4	Пульсоксиметр	1	1	1
5	Мешок дыхательный для ручной искусственной вентиляции легких	1	1	1
6	Портативный спирометр	-	1	1
7	Стол для приготовления разведений аллергенов и проведения аллерген-специфической иммунотерапии, оснащенный вытяжным оборудованием	1*	1	1
8	Стол для проведения кожных диагностических тестов	1*	1	1
9	Аллергены для диагностики и лечения, разводящая жидкость для аллергенов, тест-контрольная жидкость, раствор гистамина	1*	1	1
10	Рециркулятор воздуха бактерицидный	1	1	1
11	Кушетка	1	1	1
12	Ростомер, весы, сантиметровая лента	1	1	1
13	Набор врачебного приема (фонендоскоп, тонометр, шпатель медицинский, термометр)	1	1	1
14	Комплекс оргтехники	1	1	1
15	Небулайзер компрессорный (для оказания неотложной помощи)	1	1	1
16	Негатоскоп	1	1	1
17	Холодильник	1	1	1
18	Концентратор кислорода*		1	1
19	Аппарат для определения концентрации выдыхаемого оксида азота*			1

Оснащение аллергологического/иммунологического отделения*

№п /п	Наименование медицинских изделий	Количество в зависимости от уровня оказания медицинской помощи		
		I	II	III
1	Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный	-	2	1 на 3-х пациентов
2	Аппарат для искусственной вентиляции легких транспортный		1*	1
3	Монитор пациента	-	1	2

4	Ларингоскоп с волоконным световодом	-	1	1
5	Инфузионный насос	-	1	5
6	Электрокардиограф многоканальный	-	1	1
7	Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации	-	1	1
8	Спирограф	-	1	1
9	Микроскоп бинокулярный	-	1*	1
10	Аппарат высокопоточной кислородотерапии	-	1 на 5 коек	1 на 5 коек
11	Анализатор оксида азота в выдыхаемом воздухе	-	-	1*
12	Матрас противопролежневый	-	1	2
13	Пикрофлоуметр	-	3	5
14	Пульсоксиметр	-	1 на 5 пациентов	1 на 5 пациентов
15	Медицинский аспиратор (отсос-дренаж)	-	1	2
16	Рециркулятор воздуха бактерицидный/экранированный бактерицидный облучатель	-	в каждой палате	в каждой палате
17	Фонендоскоп и тонометр	-	5	5
18	Концентратор кислорода (в случае отсутствия подачи кислорода и для передвижения пациентов)	-	1	1
19	Обеспечение лаборатории: оборудование для определения специфических иммуноглобулинов Е; проточный цитофлуориметр	-	-	1

Примечание:

*Оснащение медицинскими изделиями осуществляется согласно заявкам организаций здравоохранения, в соответствии с текущей потребностью.