

**Об утверждении правил оказания сестринского ухода**

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-199/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 25 ноября 2020 года № 21674.

      В соответствии с пунктом 6 статьи 127 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" **ПРИКАЗЫВАЮ:**

      Сноска. Преамбула – в редакции приказа и.о. Министра здравоохранения РК от 31.03.2025 № 26 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

      1. Утвердить правила оказания сестринского ухода согласно приложению к настоящему приказу.

      2. Признать утратившими силу:

      1) приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 27 марта 2015 года № 168 "Об утверждении Правил оказания паллиативной помощи и сестринского ухода" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 10803, опубликован 15 мая 2015 года в информационно-правовой системе "Әділет");

      2) пункт 1 Перечня некоторых приказов Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения, утвержденного приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 мая 2019 года № ҚР ДСМ-62 "О внесении изменений и дополнений в некоторые приказы Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 18637, опубликован 23 мая 2019 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде).

      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 предоставление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2).

      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.

|  |  |
| --- | --- |
| *Министр здравоохранения*  *Республики Казахстан* | *А. Цой* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-199/2020 |

**Правила оказания сестринского ухода**

**Глава 1. Общие положения**

      1. Настоящие правила оказания сестринского ухода (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 6 статьи 127 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс) и определяют порядок оказания сестринского ухода.

      Сноска. Пункт 1 – в редакции приказа и.о. Министра здравоохранения РК от 31.03.2025 № 26 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

      2. В настоящих Правилах используются следующие понятия:

      1) доврачебная медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая средними медицинскими работниками самостоятельно или в составе мультидисциплинарной команды, включающая в себя пропаганду здоровья, оценку состояния пациента, постановку доврачебного диагноза, назначение плана доврачебных вмешательств, исполнение доврачебных манипуляций и процедур и уход за больными, инвалидами и умирающими людьми;

      2) организация здравоохранения – юридическое лицо, осуществляющее деятельность в области здравоохранения;

      3) портал Бюро госпитализации (далее – Портал) – единая система электронной регистрации, учета, обработки и хранения направлений пациентов на плановую госпитализацию в стационар в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;

      4) медицинская сестра расширенной практики – специалист с послесредним или высшим образованием в области сестринского дела, осуществляющий расширенные функции в рамках сестринского ухода;

      5) специализированная медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая профильными специалистами при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения, медицинской реабилитации, в том числе с использованием средств дистанционных медицинских услуг;

      6) медицинские услуги – действия субъектов здравоохранения, имеющие профилактическую, диагностическую, лечебную, реабилитационную и паллиативную направленность по отношению к конкретному человеку;

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

      8) сестринская оценка – сбор информации о физиологическом, психологическом, социологическом и духовном состоянии пациента медицинской сестрой;

      9) сестринский диагноз – часть сестринского ухода и клиническое суждение медицинской сестры, в котором описываются клинические симптомы заболевания пациента на фактически существующие и потенциальные проблемы, связанные с состоянием его здоровья;

      10) сестринское вмешательство – действия медицинской сестры, предпринятые для улучшения здоровья и комфорта пациентов;

      11) результат сестринского ухода – конечная оценка качества сестринского ухода;

      12) сестринская документация – запись и (или) учет о сестринском уходе, предоставленный пациентам медицинскими сестрами или другими лицами, осуществляющими уход под руководством медицинской сестры расширенной практики;

      13) сестринский уход – комплекс медицинских услуг, оказываемых медицинскими сестрами и медицинскими сестрами расширенной практики лицам всех возрастов, групп и сообществ, больным или здоровым, включающий в себя пропаганду здоровья, профилактику болезней и уход за больными, инвалидами и умирающими людьми;

      14) медицинская сестра – специалист с техническим и профессиональным медицинским образованием в области сестринского дела, осуществляющий сестринский уход самостоятельно или под супервизией медицинской сестры расширенной практики или врача;

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

      3. Сестринский уход в амбулаторных, стационарозамещающих, стационарных условиях, а также на дому оказывается медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность на оказание амбулаторно-поликлинической и (или) стационарозамещающей помощи, стационарной помощи взрослому и (или) детскому населению в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года "О разрешениях и уведомлениях" (далее – Закон).

      4. Сестринский уход пациенту предоставляется медицинскими работниками, имеющими сертификат специалиста в области здравоохранения по специальности "Сестринское дело" в соответствии со статьей 27 Кодекса.

      5. Сестринский уход оказывается в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП), по перечню согласно приложению к настоящим Правилам и в системе обязательного социального медицинского страхования, добровольного медицинского страхования, а также на платной основе.

**Глава 2. Порядок оказания сестринского ухода**

      6. Сестринский уход оказывается на районном, городском, областном уровнях, в городах республиканского значения и столице, с соблюдением принципов преемственности на всех этапах еҰ оказания и непрерывности наблюдения.

      7. Сестринский уход оказывается: на приеме врача, в дневном или круглосуточном стационаре, при вызове медицинского работника, мобильной бригады, активном патронаже медицинскими работниками, организации лечения на дому и включает мероприятия, выполняемые в отношении пациента с целью обеспечения его своевременного питания, приема лекарств, полноценного сна и прочих наиболее важных для жизни и лечения функций, а также пропаганду здоровья, профилактику болезней.

      8. Сестринский уход осуществляется в случаях, не требующих круглосуточного врачебного наблюдения, в специализированных структурных подразделениях (отделениях, палатах, койках, кабинетах) организаций здравоохранения, самостоятельных специализированных медицинских организациях (больницах сестринского ухода (далее – БСУ)) в стационарных, стационарозамещающих условиях и на дому, в том числе с использованием мобильных бригад, согласно пункту 2 статьи 127.

      9. Госпитализация пациента в медицинские организации, оказывающие сестринский уход, в рамках ГОБМП осуществляется в плановом порядке по направлению специалистов первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП) или профильного специалиста медицинской организации через Портал с информированием пациента или его законного представителя о дате госпитализации в стационар.

      10. Госпитализация пациента в медицинские организации, оказывающие сестринский уход, осуществляется в плановой и (или) экстренной форме оказания медицинской помощи.

      11. Не подлежат госпитализации в БСУ в стационарных и стационарозамещающих условиях пациенты, требующие медицинской помощи и постоянного врачебного наблюдения.

      12. Для госпитализации пациента в БСУ необходимо наличие:

      1) показаний для госпитализации;

      2) направления участкового врача, врача общей практики или профильного специалиста районной, городской поликлиники или специализированной медицинской организации.

      13. При госпитализации осуществляется осмотр пациента медицинской сестрой БСУ в целях определения его состояния здоровья, сроков госпитализации и выявления противопоказаний для госпитализации в БСУ.

      14. При лечении больного в БСУ, сведения о пациенте регистрируются в Журнале учета приема больных и отказов в госпитализации и медицинской карте по форме, утвержденной согласно подпункту 31) статьи 7 Кодекса.

      15. При выписке пациента, получившего помощь в стационарных условиях в виде сестринского ухода, заполняется статистическая карта по форме, утвержденной согласно подпункту 31) статьи 7 Кодекса.

      16. Выписка из медицинской карты больного с необходимыми рекомендациями выдается пациенту или его законному представителю под роспись и передается в медицинскую организацию ПМСП по месту прикрепления.

      17. Медицинская сестра своевременно регистрирует биологическую смерть пациента.

      18. В период после смерти пациента медицинская сестра, осуществляющая сестринский уход, оказывает психологическую помощь семье, при необходимости назначается консультация психолога.

      19. При оказании сестринского ухода средним медицинским персоналом БСУ осуществляется:

      1) круглосуточное медицинское наблюдение за состоянием здоровья пациента и проведение мероприятий, направленных на профилактику осложнений;

      2) медицинский уход за пациентами, включая проведение их ежедневного осмотра;

      3) морально-психологическая поддержка пациентов;

      4) кормление ослабленных пациентов;

      5) медицинские процедуры (измерение температуры тела, артериального давления, наложение компрессов, осуществление перевязок, обработка пролежней, выполнение очистительных клизм и другое);

      6)  первично-медико-санитарная помощь при ухудшении состояния здоровья пациентов;

      7) комплекс симптоматической терапии по назначению лечащего врача;

      8) санитарно-гигиеническая помощь пациентам (обтирание, обмывание, гигиенические ванны, стрижка ногтей, причесывание, смена нательного и постельного белья и другое);

      9) выполнение мероприятий по оказанию медико-социальной помощи, назначенной медицинской сестрой БСУ, в том числе по содействию органам опеки и попечительства, устройству несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, на усыновление (удочерение), на попечение, в приемную семью, приемную профессиональную семью в соответствии с подпунктом 2) статьи 13 Социального Кодекса Республики Казахстан.

      Сноска. Пункт 19 с изменением, внесенным приказом и.о. Министра здравоохранения РК от 31.03.2025 № 26 (вводится в действие с 01.07.2025).

      20. Сестринский уход в амбулаторных условиях осуществляется на дому в рабочие дни в период работы амбулаторно-поликлинических организаций.

      21. Сестринский уход на дому оказывается пациентам, не нуждающемся в госпитализации, но состояние здоровья которых требует сестринского ухода.

      22. Списки пациентов, нуждающихся в сестринском уходе, формируются организациями ПМСП, посредством медицинских информационных систем.

      23. Медицинская сестра осуществляет: оценку состояния пациента, составление и выполнение плана сестринского ухода, выполнение назначений, составленных врачом, адаптацию и реализацию плана ухода в соответствии с выявленными проблемами, обучение пациентов, семьи, лиц, осуществляющих уход, ведение первичной медицинской документации, по формам, утвержденными согласно подпункту 31) статьи 7 Кодекса.

      Медицинские сестры расширенной практики осуществляют независимый профессиональный сестринский уход, включающий сестринскую оценку состояния пациента, постановку сестринского диагноза, назначение плана сестринских вмешательств и мониторинг эффективности, в соответствии с клиническими протоколами и клиническими сестринскими руководствами согласно пункту 5 статьи 127 Кодекса.

      24. При оказании сестринского ухода проведение противоболевой терапии по назначениям лечащего врача (при наличии показаний) и определение ее эффективности осуществляется в соответствии с клиническими протоколами и оценкой боли по форме, утвержденной согласно подпункту 31) статьи 7 Кодекса.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение  к Правилам оказания сестринского ухода |

**Перечень услуг сестринского ухода**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Код услуги | Услуги |
| Услуги, оказываемые средним медицинским персоналом | | |
| 1. | D93.891.019 | Обучение уходу за больным ребенком |
| 2. | D93.891.022 | Уход за волосами, ногтями, бритье тяжелобольного пациента |
| 3. | D93.891.023 | Уход за полостью рта тяжелобольного пациента |
| 4. | D93.891.024 | Отсасывание слизи из ротоглотки |
| 5. | D93.891.025 | Пособие при оростомах, эзофагостомах |
| 6. | D93.891.026 | Пособие при трахеостоме |
| 7. | D93.891.027 | Уход за назогастральным зондом, носовыми канюлями и катетером |
| 8. | D93.891.028 | Отсасывание слизи из верхних дыхательных путей |
| 9. | D93.891.029 | Отсасывание слизи из носа |
| 10. | D93.891.030 | Пособие при фарингостоме |
| 11. | D93.891.031 | Введение лекарственных препаратов интраназально |
| 12. | D93.891.032 | Пособие при гастростомах |
| 13. | D93.891.033 | Уход за назогастральным зондом |
| 14. | D93.891.034 | Кормление тяжелобольного пациента через гастростому |
| 15. | D93.891.035 | Пособие при илеостоме |
| 16. | D93.891.036 | Уход за интестинальным зондом |
| 17. | D93.891.037 | Кормление тяжелобольного пациента через интестинальный зонд |
| 18. | D93.891.038 | Обучение уходу за илеостомой |
| 19. | D93.891.039 | Пособие при стомах толстой кишки |
| 20. | D93.891.040 | Обучение уходу за колостомой |
| 21. | D93.891.041 | Пособие при дефекации тяжелобольного пациента |
| 22. | D93.891.042 | Постановка очистительной клизмы |
| 23. | D93.891.043 | Постановка газоотводной трубки |
| 24. | D93.891.044 | Удаление копролита |
| 25. | D93.891.045 | Пособие при недержании кала |
| 26. | D93.891.046 | Постановка сифонной клизмы |
| 27. | D93.891.047 | Введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария) |
| 28. | D93.891.048 | Уход за наружным слуховым проходом |
| 29. | D93.891.049 | Уход за глазами тяжелобольного пациента |
| 30. | D93.891.050 | Инстилляция лекарственных веществ в конъюнктивную полость |
| 31. | D93.891.051 | Пособие при мочеиспускании тяжелобольного пациента |
| 32. | D93.891.052 | Уход за мочевым катетером |
| 33. | D93.891.053 | Уход за цистостомой и уростомой |
| 34. | D93.891.054 | Пособие при недержании мочи |
| 35. | D93.891.055 | Перемещение и (или) размещение тяжелобольного пациента в постели |
| 36. | D93.891.057 | Кормление тяжелобольного пациента через рот и (или) назогастральный зонд |
| 37. | D93.891.058 | Приготовление и смена постельного белья тяжелобольному пациенту |
| 38. | D93.891.059 | Пособие по смене белья и одежды тяжелобольному пациенту |
| 39. | D93.891.060 | Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного пациента |
| 40. | D93.891.061 | Уход за дренажом |
| 41. | D93.891.062 | Пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов |
| 42. | D93.891.063 | Оценка степени риска развития пролежней |
| 43. | D93.891.064 | Оценка степени тяжести пролежней |
| 44. | D93.891.065 | Оценка интенсивности боли |
| 45. | D93.891.066 | Обучение членов семьи пациента технике перемещения и (или) размещения в постели |
| 46. | D93.891.067 | Обучение пациента самопомощи при перемещении в постели и (или) кресле |
| 47. | D93.891.068 | Обучение пациента перемещению на костылях |
| 48. | D93.891.069 | Обучение пациента самопомощи при перемещении с помощью дополнительной опоры |
| 49. | D93.891.021 | Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов |
| Услуги психолога | | |
| 50 | А02.005.000 | Консультативный прием: психолог (оценка психологического статуса, психотерапевтические, психологические интервенции, оказание психологической поддержки) |
| Услуги социального работника | | |
| 51. | A01.007.000 | Консультация (прием) социальный работник со средним образованием |
| 52. | A01.007.001 | Организация и проведение медико-социального обследования: социальный работник со средним образованием |
| 53. | A01.007.002 | Обучение членов семьи пациента основам медицинского ухода, проводимого в домашних условиях: социальный работник со средним образованием |

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан