

Об утверждении стандарта организации оказания неврологической помощи взрослому населению в Республике Казахстан

Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 июня 2025 года № 53. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 5 июня 2025 года № 36213

В соответствии с подпунктом 32) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить стандарт организации оказания неврологической помощи взрослому населению в Республике Казахстан согласно приложению к настоящему приказу.

2. Признать утратившими силу:

1) приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 19 октября 2015 года № 809 "Об утверждении Стандарта организации оказания неврологической помощи в Республике Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 12311);

2) приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 14 марта 2018 года № 110 "О внесении изменений в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 19 октября 2015 года № 809 "Об утверждении Стандарта организации оказания неврологической помощи в Республике Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 16725).

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.

*И.о. министра здравоохранения
Республики Казахстан*

Т. Султангазиев

Приложение к приказу
И.о. министра здравоохранения
здоровоохранения
Республики Казахстан
от 4 июня 2025 года № 53

Стандарт организации оказания неврологической помощи взрослому населению в Республике Казахстан

Глава 1. Общие положения

1. Настоящий стандарт организации оказания неврологической 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 организации неврологической помощи населению в Республике Казахстан.

2. Определения, используемые в настоящем Стандарте:

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

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

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) дистанционные медицинские услуги – предоставление медицинских услуг в целях диагностики, лечения, медицинской реабилитации и профилактики заболеваний и травм, проведения исследований и оценок посредством цифровых технологий, обеспечивающее дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой, с физическими лицами и (или) их законными представителями, идентификацию указанных лиц, а также документирование совершаемых ими действий;

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

8) медицинская реабилитация – комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение, частичное или полное восстановление нарушенных и (или) утраченных функций организма пациента;

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

10) 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;

11) регионализация – распределение медицинских организаций по трем уровням оказания медицинской помощи пациентам с инсультом, в зависимости от объема медицинской помощи;

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

3. Неврологическую помощь населению осуществляет врач по специальности "Неврология (взрослая)", в соответствии с приказом 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).

4. Неврологическая помощь населению оказывается на трех уровнях:

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.

5. Неврологическая помощь населению оказывается:

в рамках ГОБМП в соответствии с постановлением Правительства Республики Казахстан от 16 октября 2020 года № 672 "Об утверждении перечня гарантированного

объема бесплатной медицинской помощи и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан";

в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – ОСМС) в соответствии с постановлением Правительства Республики Казахстан от 20 июня 2019 года № 421 "Об утверждении перечня медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования";

на платной основе в соответствии с Правилами оказания платных услуг субъектами здравоохранения и типовой формы договора по предоставлению платных медицинских услуг (помощи), утвержденными 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).

6. Неврологическая помощь населению осуществляется согласно рекомендациям КП, при их отсутствии согласно международным клиническим рекомендациям (руководствам), имеющим доказательную базу.

7. Неврологическая помощь осуществляется дистанционно в соответствии с Правилами организации, предоставления и оплаты дистанционных медицинских услуг, утвержденными 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).

8. Лекарственное обеспечение пациентов с болезнями нервной системы осуществляется в соответствии Правилами 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, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 августа 2021 года № ҚР ДСМ-89 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 24069).

9. Медицинские организации всех уровней, оказывающие неврологическую помощь населению, обеспечивают ведение медицинской документации и представление отчетов в соответствии с Правилами ведения первичной медицинской документации и представление отчетов, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 10 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-244/2020 (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", а также инструкций по их заполнению (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579) (далее – приказ № ҚР ДСМ-175/2020) и приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 22 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-313/2020 "Об утверждении форм отчетной документации в области здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21879) (далее – приказ № ҚР ДСМ-313/2020).

Глава 2. Структура неврологической службы и организаций, оказывающих неврологическую помощь

10. Для оказания неврологической помощи создаются:

1) кабинет невролога в структуре организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных и стационарозамещающих условиях на районном, городском, областном уровнях и в консультативно-диагностический центре, создаваемом в городах республиканского значения и столице;

2) неврологические койки в составе соматических (терапевтических) отделений организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях на районном уровне (районная/номерная районная/многопрофильная центральная районная больницы);

3) неврологическое отделение в структуре организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях на районном (районная/номерная районная/многопрофильная центральная районная больницы), городском (городская/многопрофильная больницы), областном уровнях (многопрофильная областная/многопрофильная больницы), а также в структуре национальных научных центров/институтов, осуществляющих неврологическую помощь. Рекомендуемая структура неврологического отделения приведена в приложении 1 к настоящему стандарту;

4) консультный центр как структурные подразделения многопрофильных больниц на городском и областном уровнях, национальных научных центров/институтов, осуществляющих неврологическую помощь;

5) специализированные центры для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи отдельным категориям пациентов с неврологическими заболеваниями (при наличии кадровых и материальных ресурсов), в том числе:

центр аутоиммунных заболеваний или кабинет аутоиммунных заболеваний нервной системы в структуре организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

центр нейродегенеративных и наследственных заболеваний нервной системы;

центр боли;

центр эпилептологии;

6) Республиканский координационный центр по проблемам инсульта (далее-РКЦПИ) и Единый консультативный инсультный центр в структуре республиканской организации.

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

11. Основными задачами и направлениями деятельности организаций, оказывающих неврологическую помощь населению, являются:

1) организация и проведение мероприятий, направленных на первичную и вторичную профилактику заболеваний нервной системы;

2) диагностика и лечение заболеваний нервной системы с соблюдением преемственности на всех этапах;

3) динамическое наблюдение за пациентами с болезнями нервной системы;

4) профилактика прогрессирования и развития осложнений болезней нервной системы;

5) медицинская реабилитация пациентов с болезнями нервной системы;

6) паллиативная помощь пациентам с прогрессирующими болезнями нервной системы;

7) оказание организационно-методической и консультативной помощи медицинским организациям в регионе с учетом уровня оказания медицинской помощи (районный, городской, областной);

8) внедрение и трансферт инновационных медицинских технологий;

9) взаимодействие с организациями здравоохранения и соблюдение преемственности в вопросах организации и оказания медицинской помощи больным с болезнями нервной системы на различных уровнях оказания медицинской помощи;

10) осуществление мониторинга качества оказания неврологической помощи;

11) пропаганда здорового образа жизни среди населения Республики Казахстан.

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

Параграф 1. Порядок оказания неврологической помощи в амбулаторных и стационарозамещающих условиях

12. Специализированная неврологическая помощь в амбулаторных условиях оказывается в соответствии с Правилами оказания специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 27 апреля 2022 года № ҚР ДСМ-37 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 27833).

13. Врач-невролог в амбулаторных условиях осуществляет:

1) осмотр, опрос, диагностику и назначений лечений пациентам с заболеваниями нервной системы с применением и внедрением в практику новых современных методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний нервной системы;

2) проведение информационно-разъяснительной беседы с пациентом по основному заболеванию, включая питание, прием лекарственных средств, профилактику развития осложнений заболеваний, пропаганду здорового образа жизни, по вопросам ментального и физического здоровья;

3) динамическое наблюдение за пациентами, подлежащими динамическому наблюдению с болезнями нервной системы в соответствии с 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);

4) своевременная выписка рецептов и обеспечение пациентов с хроническими болезнями нервной системы, подлежащих динамическому наблюдению лекарственными средствами согласно перечню, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан 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).

5) своевременное направление пациентов на госпитализацию по показаниям;

6) отбор и направление пациентов с заболеваниями нервной системы на медицинскую реабилитацию и санаторно-курортное лечение в соответствии с приказом

Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 октября 2020 года № ҚР ДСМ-116/2020 "Об утверждении Правил оказания медицинской реабилитации" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21381) (далее – Приказ № ҚР ДСМ-116/2020) и приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2023 года № 65 "Об утверждении стандарта организации оказания медицинской реабилитации" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32263) (далее – Приказ № 65);

7) организацию консультативно-диагностической помощи и направление к другим профильным специалистам при наличии показаний;

8) 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) (далее – приказ № ҚР ДСМ-198/2020);

9) 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);

10) правильное заполнение и ведение медицинской документации в соответствии с утвержденными формами учетной документации согласно приказа № ҚР ДСМ-175/2020;

11) своевременное правильное заполнение отчетной документации с формированием и предоставлением отчетов в установленном порядке в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-313/2020.

14. Норматив времени оказания приема/консультации врача невролога составляет 30 минут на одного пациента, в зависимости от состояния пациента.

15. Неврологическая помощь пациентам с болезнями нервной системы в стационарозамещающих условиях осуществляется в соответствии с Правилами стандарта оказания медицинской помощи в стационарозамещающих условиях в Республике Казахстан, утвержденным приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 106 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32740).

16. В стационарозамещающих условиях специализированная неврологическая помощь в дневных стационарах предоставляется в амбулаторных и стационарных условиях организациями здравоохранения.

17. Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях в рамках ГОБМП и системе ОСМС предоставляется в условиях дневного стационара по направлению специалиста первичной медико-санитарной помощи или другой организации здравоохранения с результатами лабораторных, инструментальных исследований и консультаций профильных специалистов, необходимых для лечения данного пациента.

Параграф 2. Порядок оказания неврологической помощи в стационарных условиях

18. Неврологическая помощь в стационарных условиях оказывается в соответствии с Правилами оказания медицинской помощи в стационарных условиях в Республике Казахстан, утвержденным приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 марта 2022 года № ҚР ДСМ-27 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 27218) (далее – Приказ №ҚР ДСМ-27) и Правилами оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 8 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-238/2020 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21746) (далее – Приказ № ҚР-ДСМ-238/2020).

19. Госпитализация пациентов с болезнями нервной системы проводится в соответствии с профилем отделения (коек).

20. Неврологические койки в среднем* по республике составляют 2,3 койки на 10 000 взрослого населения (*на уровне региона расчет коек предусмотреть исходя из структуры и численности населения согласно методике, утвержденной в приказе № ҚР-ДСМ-27).

Средний срок пребывания пациента на неврологической койке не превышает 10 календарных дней.

21. Медицинская помощь в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях и состояниях, обострении хронических заболеваний, требующих безотлагательного медицинского вмешательства для предотвращения существенного вреда здоровью и (или) устранения угрозы жизни осуществляется на всех уровнях оказания медицинской помощи в том числе по самообращению в МО, при вызове скорой медицинской помощи, по направлению специалистов первичного и вторичного уровней, специалистов скорой медицинской помощи в стационарных условиях.

22. Медицинская помощь в плановой форме при болезнях нервной системы оказывается в случаях и при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента.

23. При отсутствии профильного специалиста по месту нахождения пациента осуществляется доставка специалистов вторичного и третичного уровней оказания

медицинской помощи или транспортировка пациента в МО, оказывающим медицинскую помощь на вторичном и третичном уровнях с привлечением медицинской авиации в соответствии с Правилами оказания скорой медицинской помощи, в том числе с привлечением медицинской авиации, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-225/2020 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21713) (далее – приказ № ҚР ДСМ-225/2020).

24. Проведение диагностических исследований, консультирование пациентов профильными специалистами и организация консилиумов осуществляется в том числе посредством предоставления дистанционных медицинских услуг в соответствии с приказом №ҚР ДСМ-12.

25. Врач невролог соматического отделения (терапевтического), в структуре которых развернуты неврологические койки осуществляет:

1) специализированную медицинскую помощь пациентам с болезнями нервной системы в круглосуточном режиме в соответствии с клиническими протоколами;

2) консультативно-диагностическую помощь пациентам из других подразделений МО, в том числе оказание экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях и болезнях нервной системы;

3) информационно-разъяснительные работы с пациентами, их родственниками и законными представителями по предупреждению и коррекции потенциальных факторов риска неврологических и сосудистых заболеваний, ведению здорового образа жизни;

4) систематическое освоение и внедрение в клиническую практику новых эффективных методов диагностики, лечения и медицинской реабилитации неврологических пациентов, профилактики осложнений на основе принципов доказательной медицины и научно-технических достижений;

5) медицинскую реабилитацию в соответствии с приказами № ҚР ДСМ-116/2020 и № 65;

6) экспертизу временной нетрудоспособности пациентов в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-198/2020;

7) правильное заполнение и ведение медицинской документации в соответствии с утвержденными формами учетной документации согласно приказа № ҚР ДСМ-175/2020;

8) своевременное правильное заполнение отчетной документации с формированием и предоставлением отчетов в установленном порядке в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-313/2020;

9) разработку и проведение комплекса мер, направленных на повышение качества оказания госпитальной помощи, снижения осложнений и госпитальной летальности.

26. Заведующий отделением осуществляет:

1) руководство структурным подразделением организации, организует работу и эффективное взаимодействие структурных подразделений по оказанию своевременной и качественной медицинской и лекарственной помощи населению;

2) ежедневный обход и осмотр пациентов, в том числе пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии с назначением лечебно-диагностических мероприятий;

3) прием пациентов в приемном покое стационара;

4) консультацию пациентов в других структурных подразделениях медицинской организации или в других МО по мере необходимости;

5) организацию консилиумов или консультаций профильных специалистов, в том числе посредством телемедицины дистанционно;

6) внедрение новых и совершенствование существующих диагностической, лечебной и профилактической помощи, повышение качества и конкурентоспособности оказываемых услуг;

7) персональную ответственность за соблюдение антикоррупционного законодательства, и принятию мер по недопущению проявлений коррупции со своей стороны и подчиненных ему лиц, за вверенными ему материально-техническими, лекарственными ресурсами, а также ответственность за их сохранность и целевое использование;

8) работу по повышению квалификации врачебных кадров, развитию их профессиональных знаний;

9) формирование благоприятной психологической атмосферы в коллективе;

10) обеспечение выполнения требований внутреннего трудового распорядка, соблюдение медицинской этики, противопожарной безопасности и техники безопасности, работу по изучению, оценке и улучшению санитарно-эпидемиологической ситуации в Отделении;

11) своевременное и качественное оформление документации Отделения;

12) анализ деятельности Отделения и формирование отчета по деятельности в установленные сроки согласно приказа № КР ДСМ-313/2020.

27. Врачи Отделения осуществляют:

1) ежедневный осмотр пациентов, прием новых пациентов;

2) специализированную и высокоспециализированную медицинскую помощь пациентам с болезнями нервной системы;

3) консультативную помощь пациентам из других отделений МО;

4) систематическое освоение и внедрение в клиническую практику новых эффективных методов диагностики, лечения и медицинской реабилитации неврологических пациентов, профилактики осложнений на основе принципов доказательной медицины и научно-технических достижений;

5) медицинскую реабилитацию в соответствии с приказами № ҚР ДСМ-116/2020 и № 65;

6) информационно-разъяснительную работу с пациентами, их родственниками и законными представителями по предупреждению и коррекции потенциальных факторов риска неврологических и сосудистых заболеваний, пропаганде здорового образа жизни;

7) экспертизу временной нетрудоспособности пациентов в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-198/2020;

8) правильное заполнение и ведение медицинской документации в соответствии с утвержденными формами учетной документации согласно приказа № ҚР ДСМ - 175/2020;

9) разработку и проведение комплекса мер, направленных на повышение качества оказания госпитальной помощи, снижения осложнений и госпитальной летальности.

28. Инсультный центр (далее – ИЦ) создается как структурное подразделение многопрофильной МО в структуре организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях на городском и областном уровнях, национальных научных центров/институтов, осуществляющих неврологическую помощь больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения (преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы (атаки) и родственные синдромы, инфаркт мозга, субарахноидальное кровоизлияние, внутримозговое кровоизлияние, другие нетравматические внутримозговые кровоизлияния, инсульт, неуточненный, как кровоизлияние или инфаркт, сосудистые мозговые синдромы при цереброваскулярных болезнях).

29. Инсультные койки в среднем* по республике создаются из расчета 1,1 койки на 10 000 взрослого населения (*на уровне региона расчет коек предусмотреть исходя из структуры и численности населения).

Инсультные центры 2 или 3 уровня создаются с учетом численности населения на городском и областном уровнях.

На районном уровне создаются ИЦ с учетом численности населения или в составе отделения терапевтического профиля.

30. Оказание медицинской помощи при остром нарушении мозгового кровообращения проводится в соответствии с клиническим протоколом в зависимости от уровня регионализации: первый, второй и третий.

31. На первом уровне регионализации медицинская помощь оказывается в стационарных условиях (районные/номерные районные и многопрофильные центральные районные больницы) пациентам с уровнем сознания меньше 6 баллов по шкале ком Глазго, нестабильной гемодинамикой и нарушением дыхания (

нетранспортабельные) при наличии отделения реанимации, клинической лаборатории и наличии профильных специалистов, в том числе невролога, кардиолога и (или) терапевта.

Проводится стабилизация состояния пациента и определяется дальнейшая тактика лечения согласно маршруту, определенному Единым консультативным инсультным центром.

32. Для оказания специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичных медицинских услуг пациенты переводятся из медицинских организаций первого уровня в организации второго или третьего уровня регионализации.

33. Пациенты с клиникой инсульта или транзиторной ишемической атакой доставляются в МО второго или третьего уровня, минуя организации первого уровня, в пределах четырех часов и тридцати минут от момента развития клинических симптомов ишемического инсульта для проведения системного тромболизиса (4,5-9 часов при условии проведения компьютерной томографии (далее – КТ) и/или магнитно-резонансной томографии (далее – МРТ) перфузии), а также пациенты, находящиеся в терапевтическом окне до 24 часов для проведения механической тромбэкстракции.

34. Пациенты в крайне тяжелом состоянии, с нарушением витальных функций (нетранспортабельные) остаются на 1 уровне, до стабилизации состояния. В дальнейшем посредством телемедицинских консультаций с инсультными центрами 2-3 уровня, решается последующая тактика лечения.

35. На втором уровне (ИЦ 2-го уровня) медицинская помощь оказывается в стационарных условиях (инсультные центры в структуре районных, номерных районных, многопрофильных центральных районных, городских больниц) при наличии круглосуточно функционирующих отделений реанимации и интенсивной терапии, клинической лаборатории, лучевой диагностики с наличием КТ и/или МРТ, приборов ультразвукового исследования для оценки состояния сонных и позвоночных артерий, нейрохирургического отделения или, при его отсутствии хирургического отделения с возможностью проведения открытых нейрохирургических операций нейрохирургом, в период 4-96 часов с момента поступления пациента, наличия стандартного нейрохирургического оснащения (инструментария).

36. Пациентам с диагнозом ишемический или геморрагический инсульт на втором уровне проводят:

базисную и (или) специфическую терапию (системный тромболизис, не позднее четырех часов и тридцати минут с момента развития клинических симптомов);

системный тромболизис пациентам, находящимся во временном промежутке от 4.5 часов до 9 часов, только при условии проведения КТ/МРТ-перфузии;

нейрохирургическое лечение в виде открытых операций (декомпрессивная гемикраниэктомия, удаление внутричерепных гематом, наложение наружного дренажа и т.д.);

раннюю реабилитацию.

37. Пациенты с верифицированным диагнозом ишемического инсульта переводятся из организации второго уровня в организации третьего уровня, для оказания механической эндоваскулярной тромбоэкстракции/аспирации в пределах 6-24 часового "терапевтического окна" с момента развития клинических симптомов, несоответствии данных МРТ "mismatch" (при необходимости проведения КТ- перфузии, МРТ-перфузии).

38. Пациенты с субарахноидальным кровоизлиянием и пациенты, у которых кровоизлияние имеет характерные признаки аневризматической патологии или сосудистой мальформации, переводятся из инсультного центра 2-го уровня в инсультный центр 3-го уровня, для оказания высокотехнологичной нейрохирургической медицинской услуги после консультации нейрохирурга.

39. На третьем уровне регионализации медицинская помощь оказывается организациями, оказывающими стационарную помощь (региональные инсультные центры на базе городских, областных и республиканских больниц).

Инсультные центры 3-го уровня создаются для оказания неотложной инсультной помощи в регионе и взаимодействуют с ИЦ 1-2 уровня, скорой медицинской помощью для улучшения качества оказания медицинской помощи при инсультах.

40. Инсультные центры 3-го уровня проводят базисную терапию и раннюю реабилитацию, в том числе специфическую терапию в виде системного тромболизиса и механической тромбоэкстракции/тромбоаспирации, в пределах "терапевтического окна" (четыре часа и тридцать минут, шесть часов – двадцать четыре часа - 9 часов при условии проведения КТ/МРТ -перфузии) от момента начала симптомов.

41. В состав ИЦ входят:

блок интенсивной терапии и реанимации;

отделение ранней реабилитации с мультидисциплинарной бригадой в составе врачей и инструкторов лечебной физкультуры, врачей-реабилитологов;

кабинет логопеда, эрготерапевта, психолога, штатные нормативы которых приведены в приложении 2 к настоящему Стандарту.

42. При подозрении на инсульт или транзиторную ишемическую атаку пациенты в экстренном порядке госпитализируются в ближайшие по территориальному расположению первичные (второй уровень) или региональные инсультные центры (третий уровень).

43. Догоспитальный этап включает срочную транспортировку:

в течение 40 минут– для городского населения;

не более 3-х часов – для сельского населения.

44. Скорая медицинская помощь пациентам с болезнями нервной системы осуществляется в соответствии с приказом № КР ДСМ-225/2020.

45. Дежурной бригадой скорой медицинской помощи осуществляется:

1) диагностика острого инсульта и определение точного времени начала заболевания с обязательным его указанием в сопроводительном листе пациента скорой медицинской помощи, с выяснением всех обстоятельств случившегося;

2) проведение неотложных лечебных мероприятий и наблюдение за пациентами в соответствии с КП;

3) предварительное устное оповещение медицинской организации о поступлении пациента с признаками острого нарушения мозгового кровообращения, с указанием времени приезда, официально фиксируемом в сопроводительном листе при доставке пациента скорой медицинской помощи и в журнале приемного покоя.

46. Госпитальный этап включает:

лечение в блоке интенсивной терапии (от 24 часов до 5 дней) по показаниям на основании состояния пациента – увеличение срока госпитализации;

лечение и медицинскую реабилитацию в отделении ранней реабилитации по мультидисциплинарному принципу (в среднем 16-18 дней) ИЦ;

продолженную и позднюю медицинскую реабилитацию в соответствии с приказом № КР ДСМ-116/2020;

динамическое наблюдение пациента, перенесшего инсульт (постановка на учет и дальнейшее динамическое наблюдение у невролога в течение трех рабочих дней после выписки из инсультного центра);

вторичную профилактику инсульта у пациентов со стойкими остаточными явлениями перенесенного инсульта в амбулаторных условиях в соответствии с клиническими протоколами и их динамическое наблюдение в соответствии с приказом № КР ДСМ-149/2020.

47. Координацию работы инсультных центров осуществляет Республиканский координационный центр по проблемам инсульта организованного в структуре РГП на ПХВ "Национальный координационный центр экстренной медицины" (далее – НКЦЭМ).

48. Республиканский координационный центр по проблемам инсульта осуществляет :

1) проведение выездных аудитов, мониторинг первичных и региональных ИЦ, в том числе посредством дистанционных технологий (телемедицина);

2) оказание организационно-методической помощи и выполнение координирующей роли в организации и деятельности региональных ИЦ с использованием дистанционных технологий (телемедицина);

3) проведение обучающих тренингов для специалистов ИЦ (врач невролог, врач нейрохирург, реабилитолог, логопед, средний медицинский персонал);

4) участие в разработке клинических протоколов и нормативной правовых актов по вопросам организации медицинской помощи пациентам с инсультами;

5) сбор и анализ данных по заболеваемости и смертности от инсультов с формированием ежемесячных/ежеквартальных отчетов и последующим предоставлением в Министерство здравоохранения;

6) проведение просветительных работ, по профилактике инсульта и распознаванию первых признаков инсульта среди населения (освещение в СМИ);

7) организация научно-практических конференций для практического здравоохранения по вопросам инсульта.

49. Дополнительно на базе ситуационного центра НКЦЭМ функционирует Единый консультативный инсультный центр для проведения консультативно-диагностической помощи для специалистов ИЦ, в том числе оказание круглосуточной консультативной помощи специалистам первичных и региональных ИЦ посредством применения телемедицины или санитарной авиации.

Параграф 3. Организация медицинской помощи пациентам с болезнями нервной системы на дому

50. Медицинская помощь пациентам с болезнями нервной системы осуществляется на дому специалистами первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП) при вызове, активном патронаже, организации лечения на дому (стационар на дому).

51. Специалист ПМСП при оказании помощи на дому проводит осмотр пациента, корректирует проводимые диагностические исследования и лечение, при наличии медицинских показаний назначает дополнительные лабораторные, инструментальные исследования и при необходимости привлекает на консультацию врача невролога.

Глава 5. Рекомендуемый штат работников

52. Рекомендуемые штатные нормативы медицинских организаций, оказывающих неврологическую помощь приведены в приложении 2 к настоящему Стандарту.

Глава 6. Рекомендуемое оснащение медицинскими изделиями

53. Рекомендуемое оснащение медицинскими изделиями медицинских организаций, оказывающих неврологическую помощь, осуществляется согласно приложению 3 к настоящему Стандарту.

Приложение 1 к Стандарту
организации оказания
неврологической помощи
в Республике Казахстан

Рекомендуемая структура неврологического отделения

1. палаты для пациентов;
2. палата интенсивного наблюдения (по требованию);
3. кабинет заведующего;
4. кабинет для врачей (ординаторская);
5. кабинет старшей медицинской сестры;
6. помещение для осмотра пациентов;
7. комната психологической разгрузки / релаксации для медицинского персонала;
8. кабинет психолога и логопеда**;
9. кабинет массажа;
10. кабинет групповой лечебной физкультуры, условно-рефлекторной терапии**;
11. кабинет функциональной диагностики**;
12. процедурный кабинет;
13. комната для среднего и младшего медицинского персонала;
14. комнату для хранения медицинского оборудования;
15. комнату сестры-хозяйки;
16. буфетную и раздаточную;
17. помещение для хранения чистого белья;
18. помещение для сбора грязного белья;
19. инвентарная комната;
20. складское помещение;
21. душевую и туалет для медицинских работников;
22. комнату для санитарных манипуляций;
23. комнату для посетителей;
24. учебный класс клинической базы;
25. помещение дневного пребывания пациентов (холл).

**При отсутствии профильного отделения.

Приложение 2 к Стандарту
организации оказания
неврологической помощи
в Республике Казахстан

Рекомендуемый штат работников

Рекомендуемые штатные нормативы медицинских организаций, оказывающих неврологическую помощь

1. Рекомендуемые штатные нормативы с учетом нагрузки на 1 должность врача невролога на 1 круглосуточный пост медицинской сестры для медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в разрезе уровней оказания медицинской помощи, исходя из количества коек.

Неврологическое отделение

--	--	--	--

Районные больницы	Городские* больницы	Областные больницы и городские больницы в г о р о д а х республиканского значения и столицы	Национальные центры
взрослые			
Штаты устанавливаются согласно планово-нормативному числу коек на 10 000 человек населения и объему оказываемых медицинских услуг	взрослые 12	взрослые 10	взрослые 8

***городские больницы во всех городах, за исключением городов республиканского значения и столицы**

Дополнительные штатные единицы неврологического отделения

Наименование должности	Штатные единицы	Примечание
Врач невролог	1 круглосуточный пост	для оказания круглосуточной медицинской помощи в отделении
Медицинский психолог	0,5	на 20 коек
Старшая медицинская сестра	1	на 20 коек
Медицинская сестра процедурная	1	на 15 коек
Медицинская сестра постовая	4,75	на 15 коек
Медицинская сестра по интенсивному уходу за больными	1 круглосуточный пост	на 6 коек палат интенсивной терапии
Инструктор по лечебной физкультуре	1	на 10 коек

Инсультное отделение

Районные больницы	Городские* больницы	Областные больницы и городские больницы в г о р о д а х республиканского значения и столицы	Национальные центры
взрослые	взрослые	взрослые	взрослые
Штаты устанавливаются согласно планово-нормативному числу коек на 10 000 человек населения и объему оказываемых медицинских услуг	10	10	8

***городские больницы во всех городах, за исключением городов республиканского значения и столицы**

Дополнительные штатные единицы инсультного центра

Наименование должности	Штатные единицы	Примечание
Врач невролог	1 круглосуточный пост	для оказания круглосуточной медицинской помощи

Врач кардиолог	0,5	на 24 койки ранней реабилитации
Медицинский психолог	0,5	на 24 койки ранней реабилитации
Врач физической медицины и реабилитации (врач иглорефлексотерапевт)	3,0	на 24 койки ранней реабилитации
Врач – нейрохирург	1	для инсультных центров II и III уровня
Врач - ангиохирург (рентгенхирургия, интервенционная хирургия)	0,5	для инсультных центров III уровня
Врач анестезиолог-реаниматолог	1 круглосуточный пост	на 6 коек палат интенсивной терапии
Логопед	1,5	на 24 койки ранней реабилитации
Эрготерапевт	0,25	на 24 койки ранней реабилитации
Старшая медицинская сестра	1,0	на 24 койки ранней реабилитации
Медицинская (медицинский) сестра (брат) процедурного кабинета	2,5	на 24 койки ранней реабилитации
Инструктор по лечебной физкультуре	3,0	на 24 койки ранней реабилитации
Медицинская (медицинский) сестра (брат) по массажу	3,0	на 24 койки ранней реабилитации
Медицинская (медицинский) сестра (брат) по физиотерапии	3,0	на 24 койки ранней реабилитации
Медицинская (медицинский) сестра (брат) палатная (палатный)	10,0	на 24 койки ранней реабилитации
Медицинская (медицинский) сестра (брат) палат интенсивной терапии	2 круглосуточных поста	на 6 коек палат интенсивной терапии
Медицинская (медицинский) сестра (брат) – анестезистка (анестезист)	1 круглосуточный пост	на 6 коек палат интенсивной терапии

Дополнительные штаты для оказания экстренной медицинской помощи по линии неврологической службы

Наименование должности	Штатные единицы	Примечание
Врач невролог	1 круглосуточный пост	В приемное отделение для оказания экстренной медицинской помощи неврологическим и инсультным пациентам областных больниц, больниц республиканского значения, столицы, а также городских больниц в городах с населением 200 тысяч человек и более.

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

--	--	--

Должность	Количество штатных единиц	Население на 1 должность
Врач – невролог (взрослый)	1	10 000 взрослого населения
1 должность среднего медицинского работника (медицинская (медицинский) сестра(брат) и/или фельдшер) на 1 го врача - невролога		

Приложение 3 к Стандарту
организации оказания
неврологической помощи
в Республике Казахстан

Рекомендуемое оснащение медицинскими изделиями медицинских организаций, оказывающих неврологическую помощь

Рекомендуемое оснащение кабинета врача-невролога

№ п/п	Наименование	Требуемое количество, штук
1	Шкаф медицинский	1
2	Кушетка медицинская	1
3	Термометр медицинский	1
4	Негатоскоп	1
5	Пульсоксиметр	1
6	Камертон	1
7	Неврологический молоточек	1
8	Тонометр	1
9	Набор пахучих веществ для исследования функций обонятельного анализатора	2
10	Персональный компьютер, принтер, доступ в интернет	1

Рекомендуемое оснащение неврологического отделения

№ п/п	Наименование медицинских изделий*	Количество медицинских изделий в зависимости от уровня**			
		1	2	3	4
1	Кровать функциональная	по числу коек	по числу коек	по числу коек	по числу коек
2	С т о л прикроватный	по числу коек	по числу коек	по числу коек	по числу коек
3	Кресло-стул с санитарным оснащением	1 на 10 коек	1 на 10 коек	1 на 10 коек	1 на 10 коек
4	Матрас противопролежневый	1 на 10 коек	1 на 10 коек	1 на 10 коек	1 на 10 коек
5	Кресло-каталка	1 на 15 коек (не менее 2)	1 на 15 коек (не менее 2)	1 на 15 коек (не менее 2)	1 на 15 коек (не менее 2)
	Тележка-каталка для перевозки				

6	пациентов внутрикорпусна я	1 на 15 коек (не менее 2)	1 на 15 коек (не менее 2)	1 на 15 коек (не менее 2)	1 на 15 коек (не менее 2)
7	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	По числу коек	По числу коек	По числу коек	По числу коек
8	Система палатной сигнализации	по числу коек	по числу коек	по числу коек	по числу коек
9	Система для централизованн ой подачи кислорода	по числу коек ПИТ	по числу коек ПИТ	по числу коек ПИТ	по числу коек ПИТ
10	Термометр медицинский	по количеству коек	по количеству коек	по количеству коек	по количеству коек
11	Негатоскоп	не менее 2	не менее 2	не менее 2	не менее 2
12	Аспиратор (отсасыватель) медицинский	не менее 2	не менее 2	не менее 2	не менее 2
13	Кислородный концентратор	1 на 10 коек	1 на 10 коек	1 на 10 коек	1 на 10 коек
14	Прикроватный монитор	1 на 10 коек	1 на 10 коек	1 на 10 коек	1 на 10 коек
15	Кушетка массажная	1 на 15 коек	1 на 15 коек	1 на 15 коек	1 на 15 коек
16	Анализатор глюкозы в крови (глюкометр), экспресс-анализ а т о р портативный	2	2	2	2
17	Ходунки	2 на 10 коек	2 на 10 коек	2 на 10 коек	2 на 10 коек
18	Пульсоксиметр	2 на 10 коек	2 на 10 коек	2 на 10 коек	2 на 10 коек
19	Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный	—	1	2	2
20	Инфузионный насос	—	2	4	4
21	Электрокардиог р а ф многоканальный	—	1	1	1
22	Дефибриллятор бифазный с функцией	1	1		1

	синхронизации (наличие аккумулятора)			1	
23	Дыхательный мешок для ручной ИВЛ (мешок Амбу)	1	1	1	1
24	Холодильник с возможностью контроля температуры	В каждой палате, кабинете старшей медсестры	В каждой палате, кабинете старшей медсестры	В каждой палате, кабинете старшей медсестры	В каждой палате, кабинете старшей медсестры
25	Рабочее место врача, старшей медсестры, сестры-хозяйки, медсестры процедурного кабинета, медицинского поста (интернет, персональный компьютер, принтер, сканер)	1 комплекс на 1 врача, старшую медсестру, сестру-хозяйку, процедурный кабинет, медицинский пост	1 комплекс на 1 врача, старшую медсестру, сестру-хозяйку, процедурный кабинет, медицинский пост	1 комплекс на 1 врача, старшую медсестру, сестру-хозяйку, процедурный кабинет, медицинский пост	1 комплекс на 1 врача, старшую медсестру, сестру-хозяйку, процедурный кабинет, медицинский пост
Диагностическое отделение***					
26	Многофункциональная система ультразвуковой доплерографии с возможностью выполнения транскраниальной доплерографии, длительного транскраниального доплеровского мониторинга, микроэмболизации	—	—	1	1 на МО
27	Портативный ультразвуковой сканер, с датчиками для проведения ультразвукового дуплексного сканирования экстракраниальных отделов брахиоцефальных	—	—		1 на МО

	х артерий, трансторакально й эхокардиографи и			1	
28	Комплекс ангиографическ и й с возможностью выполнения эндоваскулярны х диагностических и лечебных вмешательств на брахиоцефальны х и внутричерепных артериях	—	—	1	1 на МО
29	Магнитно-резон ансный томограф в комплекте с инжектором не менее 1,5 Тесла	—	—	1	1 на МО

Примечание:

ПИТ – палата интенсивной терапии.

ИВЛ – искусственная вентиляция легких.

НИВЛ – неинвазивная вентиляция легких.

*Оснащение изделиями медицинского назначения осуществляется согласно заявкам организаций здравоохранения в соответствии с текущей потребностью.

**Уровни оснащения:

Первый уровень – районный в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 октября 2020 года № ҚР ДСМ-133/2020 "Об утверждении государственного норматива сети организаций здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21452 (далее – Норматив сети);

Второй уровень – городской согласно Нормативу сети;

Третий уровень – областной согласно Нормативу сети;

Четвертый уровень – республиканские организации здравоохранения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

***Дополнительно к оснащению инструментально-диагностического отделения.

Рекомендуемое оснащение специализированного центра (центр аутоиммунных заболеваний или кабинет аутоиммунных заболеваний нервной системы, центр нейродегенеративных и наследственных заболеваний нервной системы, центр боли)

№ п/п	Наименование	Требуемое количество, штук
1	Шкаф медицинский	1 на 1 кабинет
2	Кушетка медицинская	1 на 1 кабинет
3	Термометр медицинский	1 на 1 кабинет
4	Негатоскоп	1 на 1 кабинет
5	Тонометр	1 на 1 кабинет
6	Кабинет нейропсихологического тестирования, набор пахучих веществ для исследования функций обонятельного анализатора****	1 на 1 кабинет
7	Кабинет для оценки двигательных расстройств****	1 на 1 кабинет
8	Кабинет реабилитации, оснащенный в том числе компьютеризированными программами с биологической обратной связью, технологией виртуальной реальности****	1 на 1 кабинет
9	Электроэнцефалограф многоканальный (не менее 21 каналов) (ЭЭГ, видео-ЭЭГ-мониторинг) ****	1 на 1 кабинет
10	Ультразвуковой сканер****	1 на 1 кабинет
11	Электронейромиограф с функциями исследования зрительных, слуховых, соматосенсорных и когнитивных вызванных потенциалов мозга****	1 на 1 кабинет
12	Наличие на территории центра (в стационаре) отделение экстракарпоральной детоксикации (проведение плазмофереза , плазмообмена) ****	1 на 1 кабинет
13	Процедурный кабинет	1 на 1 кабинет
14	Централизованная клиническая и биохимическая лаборатория*	1 на МО
15	Инфузомат для введения лекарственных средств*	1 на 1 кабинет
16	Дефибриллятор*	1 на 1 кабинет
17	Рабочее место врача, медсестры (интернет, персональный компьютер, принтер, сканер)	12

Диагностическое отделение***

№ п/п	Наименование медицинских изделий*	Количество медицинских изделий в зависимости от уровня**			
		1	2	3	4
	Многофункциональная система ультразвуков				

1	о й доплерограф и и с возможность ю выполнения транскраниал ь н о й доплерограф и и , длительного транскраниал ь н о г о доплеровско г о мониторирова н и я , микроэмболо детекции	—	1	1	1 на МО
2	Портативный ультразвуков ой сканер, с датчиками д л я проведения ультразвуков о г о дуплексного сканирования экстракраниа ль н ы х отделов брахиоцефаль ных артерий, трансторакаль н о й эхокардиогра фии	—	1	1	1 на МО
3	Комплекс ангиографиче ский с возможность ю выполнения эндоваскуляр н ы х диагностичес к и х и лечебных вмешательств н а брахиоцефаль	—	1		1 на МО

	ных и внутримозговых артериях			1	
4	Видео-ЭЭГ-мониторирование	—	1	1	1 на МО
5	Магнитно-резонансный томограф в комплекте с инжектором не менее 1,5 Тесла	—	1	1	1 на МО
6	Централизованная клиническая и биохимическая лаборатория с автоматизированной системой диагностики нейродегенеративных заболеваний, тандемная масс-спектрометрия для определения метаболитических анализов, аутоиммунные маркеры в крови методом ИРИФ (непрямой иммунофлуоресценции Система AKLIDES®) Определение иммунологических маркеров в ликворе Система Hydrasys – 2 – компактная автоматизированная	—	1		1 на МО

	система электрофореза при отсутствии реактивов и оборудования, или если необходимо наличие договора с лабораторией, где имеются реактивы			1	
7	Нейрогенетическая лаборатория, при отсутствии – наличие договора с лабораторией, где проводится молекулярно-генетическая диагностика	—	1	1	1 на МО
8	Лаборатория патоморфологии и иммуногистохимии с биобанком мозга, при отсутствии – наличие договора с лабораторией	—	1	1	1 на МО

Примечание:

ЭЭГ – электроэнцефалограф, электроэнцефалография.

*Оснащение изделиями медицинского назначения осуществляется согласно заявкам организаций здравоохранения в соответствии с текущей потребностью.

**Уровни оснащения:

Первый уровень – районный в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 октября 2020 года № ҚР ДСМ-133/2020 "Об утверждении государственного норматива сети организаций здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21452 (далее – Норматив сети);

Второй уровень – городской согласно Нормативу сети;

Третий уровень – областной согласно Нормативу сети;

Четвертый уровень – республиканские организации здравоохранения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

***Дополнительно к оснащению инструментально-диагностического отделения.

Рекомендуемое оснащение специализированного центра эпилептологии

№ п/п	Наименование	Требуемое количество, штук
1	Шкаф медицинский	1 на 1 МО
2	Кушетка медицинская	1 на 1 МО
3	Термометр медицинский	1 на 1 МО
4	Негатоскоп	1 на 1 МО
5	Тонометр	1 на 1 МО
6	Электроэнцефалограф многоканальный (не менее 21 каналов) (ЭЭГ, видео-ЭЭГ-мониторинг)	Не менее 4
7	Система амбулаторного длительного видео-ЭЭГ с анализом записи на персональном компьютере	1 на МО
8	Ультразвуковой сканер	1 на МО
9	Электронейромиограф с функциями исследования зрительных, слуховых, соматосенсорных и когнитивных вызванных потенциалов мозга	1 на МО
10	С и с т е м а Холтер-электрокардиографии с анализом записи на персональном компьютере	1 на МО
11	Система суточного мониторирования артериального давления с анализом записи на персональном компьютере	1 на МО
12	Компьютерный комплекс для нагрузочного тестирования на беговой дорожке или велоэргометрии для дифференциального диагноза эпилептических и неэпилептических расстройств.	1 на МО
13	Компьютерный комплекс для проведения психофизиологических и психологических тестов с целью	1 на МО

	определения когнитивных и личностных расстройств	
14	Жидкостный хроматограф (или масс-спектрометр) для определения концентрации противосудорожного препарата в плазме крови и/или наследственных болезней обмена, аутоиммунных заболеваний*	1 на МО
15	Процедурный кабинет	1 на МО
16	Централизованная клиническая и биохимическая лаборатория*	1 на МО
17	Магнитно-резонансный томограф в комплекте с инжектором не менее 1,5 Тесла*	1 на МО
18	Позитронно-эмиссионный томограф / компьютерный томограф для проведения органо-функционального исследования головного мозга и прехирургического обследования*	1 на МО
19	Современное нейрогенетическое тестирование*	
20	Кабинет реабилитации, оснащенный в том числе компьютеризированными программами с биологической обратной связью, технологией виртуальной реальности*	1 на МО
21	Инфузомат для введения лекарственных средств	1 на МО
22	Дефибриллятор	1 на МО
23	Рабочее место врача, медсестры (интернет, персональный компьютер, принтер, сканер)	1 на каждого сотрудника

Примечание:

ЭЭГ – электроэнцефалограф, электроэнцефалография.

*использование возможностей лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в структуре которой он создан, а при отсутствии их необходимо наличие договора с МО, где имеются возможности для проведения вышеперечисленных исследований.

Рекомендуемое оснащение инсультного центра

№ п/п	Наименование	Количество, штук
Специальное оборудование		

1	КТ не менее 128 срезовый со шприц инжектором + программа КТ-перфузия (для ИЦ 2–3 уровня)	1 на МО
2	МРТ не менее 1,5Т со всеми видами стандартных режимов (в том числе веносинусография) + программа МРТ-перфузия (для ИЦ 3-го уровня обязателен, для ИЦ 2 уровень рекомендован).	1 на МО
3	Программа с применением искусственного интеллекта на базе АРМ врача-радиолога, для передачи информации через PACS систему (прием, передача, хранение) в Единый консультативный консультный центр. (для ИЦ 2–3 уровня)	Подключается к КТ, МРТ, Ангиографическая установка.
4	Многофункциональная система ультразвуковой доплерографии с возможностью выполнения транскраниальной доплерографии, длительного транскраниального доплеровского мониторинга, микроэмболодетекции (для ИЦ 2–3 уровня)	1 на МО
5	Портативный ультразвуковой сканер, с датчиками для проведения ультразвукового дуплексного сканирования экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий, трансторакальной эхокардиографии (для ИЦ 2–3 уровня)	1 на МО
6	Прикроватный монитор больного: частота дыхания, пульсоксиметрия, электрокардиограмма, неинвазивное артериальное давление, температура (для ИЦ 2–3 уровня, для ПИТ палаты)	по числу коек
Специальная мебель		
7	Функциональная кровать с боковыми спинками, четырехсекционная	по числу коек
8	Прикроватный столик	по числу коек
9	Прикроватная тумба	по числу коек
10	Прикроватная информационная доска (маркерная)	по числу ПИТ коек

11	Кресло-туалет	1 на 3 койки
12	Прикроватное кресло с высокими спинками	не менее 1 на 6 коек
13	Противопролежневый матрас	по числу коек ПИТ коек
14	Одеяло для наружного охлаждения	1 на 2 ПИТ коек
15	Матрас для наружного охлаждения	1 на 2 ПИТ коек
16	Наборы для мягкой фиксации конечностей	по числу коек
17	Ширма 3 секционная	1 на палату
18	Тележка для перевозки больных с гидropодъемником	не менее 2 шт.
19	Тележка грузовая межкорпусная	не менее 1
20	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	не менее 2 на 1 койку
21	Мобильные подъемники для перемещения больных	1 на 2 койки
22	Кресло-каталка	не менее 1 на 3 койки
23	Скользкая простыня	1 на палату
Аппараты и приборы		
24	Портативный электрокардиограф с возможностью автономной работы	1
25	Глюкометр	не менее 2
26	Вакуумный электроотсасыватель	1 на 2 ПИТ коек
27	Дефибриллятор с функцией синхронизации	не менее 1 на 6 коек ПИТ
28	Аппарат искусственной вентиляции легких портативный транспортный	1 на 6 коек ПИТ
29	Автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой	не менее 3 на 1 койку ПИТ
30	Инфузомат (перфузор)	по потребности
31	Тонометр	не менее 2
32	Мобильная реанимационная медицинская тележка	не менее 1 на 3 койки
33	Автоматический пневмомассажер конечностей	1 на койку
34	Переносной набор для оказания реанимационного пособия	1
35	Аппарат искусственной вентиляции легких с расширенными опциями	1 на 1 ПИТ – койку
36	Электрокардиограф 12-канальный	1

37	Система холтеровского мониторингирования	не менее 3
38	Аппарат для мониторинга артериального давления	не менее 1 на 6 коек
39	Пульсоксиметр портативный	не менее 1 на 12 коек
40	Аппарат для лазерной терапии переносной	не менее 2 на 30 коек
41	Аппарат для ингаляционной терапии переносной	не менее 2 на 30 коек
42	Переносной УФО-аппарат переносной	не менее 2 на 30 коек
43	Аппарат для электростимуляции переносной	не менее 2 на 30 коек
44	Аппарат для вакуум-пресстерпии переносной	не менее 2 на 30 коек
Информационное оборудование		
45	Персональный компьютер	4 на 30 коек
Программное обеспечение		
46	Программа когнитивной реабилитации	2
47	Программа индивидуализированная вторичная профилактика	1
Реабилитационное оборудование		
48	Стол-вертикализатор	не менее 1 на 6 коек
49	Система для проведения кинезотерапии, с разгрузкой веса тела	не менее 1 на 30 коек
50	Массажная кушетка	не менее 1 на 10 коек
51	Мат напольный	не менее 1 на 3 койки
52	Ортез для коленного сустава	не менее 1 на 3 койки
53	Ортез для кисти	не менее 1 на 3 койки
54	Ортез для голеностопного сустава	не менее 1 на 3 койки
55	Аппарат для активно-пассивной механотерапии	не менее 1 на 10 коек
56	Степпер	не менее 1 на 30 коек
57	Велотренажер	не менее 1 на 30 коек
58	Стол для Бобат и/или Войта терапии	не менее 1 на 10 коек
59	Логопедический набор (шпатель, зонд и т.д.)	1
60	Ходунки	не менее 5 на 30 коек
61	Костыль с подлокотником	не менее 5 на 30 коек
62	Трости (трехножные)	не менее 5 на 30 коек

63	Оборудование для лечебной гимнастики	По требованию (не менее 1 комплекта на 30 коек)
64	Оборудование для восстановления мышечной силы для мелких мышц	По требованию (не менее 1 комплекта на 30 коек)
65	Оборудование для восстановления двигательной активности, координации движений конечностей, бытовой деятельности и самообслуживания	По требованию (не менее 1 комплекта на 30 коек)
66	Изделия для восстановления мелкой моторики (набор эрготерапевта) и координации	по числу коек
Операционный набор		
67	Базовый нейрохирургический набор	1
68	Система для наружного дренирования желудочков по Аредту	по потребности
Дополнительно для инсультных центров третьего уровня:		
69	Комплекс ангиографический с возможностью выполнения эндоваскулярных диагностических и лечебных вмешательств на брахиоцефальных и внутримозговых артериях	1
70	Микроскоп операционный	1
71	Микрохирургический нейрохирургический инструментарий	1
72	Изделия медицинского назначения для проведения эндоваскулярных и микрохирургических (клипсы, шовный материал и т. д.) операций	по потребности
73	Эндоскопическая стойка для проведения эндоскопических нейрохирургических операций	1

Рекомендуемое оснащение кабинета логопеда

№ п/п	Наименование	Требуемое количество, штук
1	Рабочее место логопеда с персональным компьютером и выходом в информационно коммуникационную сеть "Интернет"	1

2	Стол ученический модульный регулируемый по высоте	1
3	Стеллажи и шкафы для литературы, документации, методических материалов, игрушек	1
4	Винтовые стулья, кушетка, мяч, валики для логопедического массажа	1
5	Метроном, песочные часы, секундомер, набор для речевого дыхания	1
6	Набор для развития мелкой моторики рук	1
7	Зеркало настенное (75*50 сантиметров)	1
8	Комплект зондов, комплект роторасширителей	1
9	Комплект постановочных зондов	1
10	Набор логопедических шпателей	по количеству пациентов
11	Комплект логостимулонов	1
12	Логопедическое устройство для поднятия языка	1
13	Наглядно дидактический материал (наборы специальных таблиц, текстов, обучающих игр, наборы игрушек, раздаточный материал)	1
14	Стерильные материалы (бинты, вата и ватные диски, маски, шапочки, перчатки, полотенца)	по количеству пациентов
15	Антисептик, спирт, вазелин, масло	1
16	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
17	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	1
18	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов класса "А" и "Б"	1