Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 мая 2025 года № 47  
Об утверждении стандарта организации оказания пульмонологической помощи в Республике Казахстан

В соответствии с [подпунктом 32) статьи 7](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=34464437#sub_id=70032), [статьей 138](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=34464437#sub_id=1380000) Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ**:

1. Утвердить [Стандарт](#sub100) организации оказания пульмонологической помощи в Республике Казахстан согласно приложению к настоящему приказу.

2. Признать утратившими силу:

1) [приказ](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=30972092) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 14 апреля 2011 года № 196 «Об утверждении Положения о деятельности организаций здравоохранения, оказывающих пульмонологическую помощь» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 6955);

2) [приказ](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=34822282) Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 23 декабря 2015 года № 993 «Об утверждении Стандарта организации оказания пульмонологической помощи в Республике Казахстан» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 12916).

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

1) государственную [регистрацию](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=39057045) 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](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=39057045).

|  |  |
| --- | --- |
| **И.о. министра здравоохранения**  **Республики Казахстан** | **Т. Султангазиев** |

Приложение к [приказу](#sub0)

И.о. министра здравоохранения

Республики Казахстан

от 28 мая 2025 года № 47

Стандарт организации оказания пульмонологической помощи в Республике Казахстан  
Глава 1. Общие положения

1. Стандарт организации оказания пульмонологической помощи в Республике Казахстан (далее - Стандарт) разработан в соответствии с [подпунктом 32) статьи 7](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=34464437#sub_id=70032), [статьей 138](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=34464437#sub_id=1380000) Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее - Кодекс) и устанавливает требования к процессам организации оказания пульмонологической помощи в Республике Казахстан.

2. Термины и определения, используемые в настоящем Стандарте:

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

2) уполномоченный орган в области здравоохранения (далее - уполномоченный орган) - центральный исполнительный орган, осуществляющий руководство и межотраслевую координацию в области охраны здоровья граждан Республики Казахстан, медицинской и фармацевтической науки, медицинского и фармацевтического образования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, обращения лекарственных средств и медицинских изделий, качества оказания медицинских услуг (помощи);

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

3. Пульмонологическую помощь населению оказывает профильный специалист по специальности Пульмонология (взрослая, детская) согласно [приказу](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=37956708) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-305/2020 «Об утверждении номенклатуры специальностей и специализаций в области здравоохранения, номенклатуры и квалификационных характеристик должностей работников здравоохранения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21856). Перечень карточек профессий и требования в области профессиональной компетенции врача-пульмонолога соответствуют [приказу](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=35235182) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 января 2024 года № 46 «Об утверждении профессиональных стандартов в области здравоохранения».

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

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

6. Организации, оказывающие пульмонологическую медицинскую помощь, вне зависимости от форм собственности и ведомственной принадлежности осуществляют свою деятельность на основании государственной лицензии на медицинскую деятельность по подвиду «пульмонология» в соответствии с [Законом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=31548200) Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях».

7. Лекарственное обеспечение пациентов с БОД в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС осуществляется в соответствии с приказами Министра здравоохранения Республики Казахстан от [18 мая 2021 года № ҚР ДСМ-41](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=38700943)«Об утверждении Казахстанского национального лекарственного формуляра» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 22782) от [5 августа 2021 года № ҚР ДСМ - 75](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=36604176) «Об утверждении Перечня лекарственных средств и медицинских изделий для бесплатного и (или) льготного амбулаторного обеспечения отдельных категорий граждан Республики Казахстан с определенными заболеваниями (состояниями)» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 23885) (далее - приказ № ҚР ДСМ - 75) и от [20 августа 2021 года № ҚР ДСМ-89](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=33846901) «Об утверждении правил обеспечения лекарственными средствами и медицинскими изделиями в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи лицам, содержащимся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, а также правил и методики формирования потребности в лекарственных средствах и медицинских изделиях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи лицам, содержащимся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 24069).

8. Медицинскими организациями пульмонологическая помощь предоставляется на платной основе (платные медицинские услуги), в соответствии с [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=38322588) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 октября 2020 года № ҚР ДСМ-170/2020 «Об утверждении правил оказания платных услуг субъектами здравоохранения и типовой формы договора по предоставлению платных медицинских услуг (помощи)» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21559).

9. Медицинские организации всех уровней, оказывающие пульмонологическую помощь населению, обеспечивают ведение медицинской документации и представление отчетов в соответствии с [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=32358736) 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](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=36604176) 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](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=34990238) 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).

SUB1000Глава 2. Структура организаций здравоохранения, оказывающих пульмонологическую помощь

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

в амбулаторных условиях:

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

в стационарных условиях:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

6) осуществление динамического наблюдения за пациентами с БОД;

7) оказание медико-социальной помощи пациентам с БОД;

8) участие в проведении научных исследований;

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

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

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

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

12. Медицинская помощь пациентам с БОД оказывается в амбулаторных, стационарных, стационарозамещающих условиях, на дому, вне медицинской организации, в санаторно-курортных организациях по месту фактического местонахождения пациента и (или) его законного представителя, в том числе с применением дистанционных медицинских услуг в соответствии с [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=33106978) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 1 февраля 2021 года № ҚР ДСМ-12 «Об утверждении правил организации, предоставления и оплаты дистанционных медицинских услуг» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 22151) (далее - приказ № ҚР ДСМ-12).

13. Медицинская помощь пациентам с БОД оказывается согласно установленной в Республике Казахстан трехуровневой системе оказания медицинской помощи в соответствии со [статьей 116](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=34464437#sub_id=1160000) Кодекса:

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

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

3) третичный уровень - уровень оказания медицинской помощи профильными специалистами, осуществляющими специализированную медицинскую помощь с применением высокотехнологичных медицинских услуг, в амбулаторных, стационарозамещающих и стационарных условиях, в том числе по направлению специалистов первичного и вторичного уровней.

14. Пульмонологическая медицинская помощь предоставляется в следующих формах:

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

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

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

15. Пульмонологическая помощь предоставляется в следующих объемах:

1) минимальный, представляющий собой ГОБМП, предоставляемой в соответствии со [статьей 196](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=34464437#sub_id=1960000) Кодекса;

2) базовый, представляющий собой медицинскую помощь в системе обязательного социального медицинского страхования (далее - ОСМС), предоставляемую в соответствии с [Законом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=32908862) Республики Казахстан «Об обязательном социальном медицинском страховании»;

3) дополнительный объем медицинской помощи в соответствии со [статьей 195](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=34464437#sub_id=1950000) Кодекса.

16. На первичном уровне медицинская помощь пациентам, в том числе с БОД, оказывается медицинскими организациями, оказывающими ПМСП (далее - организация ПМСП) в соответствии с [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=39871936) исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 марта 2023 года № 49 «Об утверждении Стандарта организации оказания первичной медико-санитарной помощи в Республике Казахстан» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32160).

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

18. Специалистами ПМСП на первичном уровне осуществляются:

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

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

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

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

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

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

7) направление по показаниям на консультацию к врачу пульмонологу;

8) динамическое наблюдение пациентов по перечню заболеваний в соответствии с [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=35065840) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 сентября 2020 года № ҚР ДСМ-109/2020 «Об утверждении перечня хронических заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21262), [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=32807803) 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) (далее - приказ № ҚР ДСМ-149/2020), [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=36381981) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 октября 2020 года № ҚР ДСМ - 142/2020 «Об утверждении перечня орфанных заболеваний и лекарственных средств для их лечения (орфанных)» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21479);

9) профилактика и лечение осложнений БОД;

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

11) участие в формировании первичной заявки на амбулаторном обеспечении лекарственными средствами и медицинскими изделиями пациентов с БОД, в том числе их обеспечение в соответствии с [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=36604176) № ҚР ДСМ-75 мониторинг эффективности и осложнений лекарственной терапии;

12) направление на экспертизу временной нетрудоспособности, выдача листа или справки о временной нетрудоспособности в соответствии с [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=39865018) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-198/2020 «Об утверждении правил проведения экспертизы временной нетрудоспособности, а также выдачи листа или справки о временной нетрудоспособности» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21660) (далее - приказ № ҚР ДСМ-198/2020);

13) выявление признаков утраты трудоспособности и формирование необходимых документов для медико-социальной экспертизы в соответствии с [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=34004664) Заместителя Премьер-Министра - Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 29 июня 2023 года № 260 «Об утверждении Правил проведения медико-социальной экспертизы» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32922) (далее - приказ № 260);

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

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

19. Специализированная медицинская помощь оказывается врачами пульмонологами (взрослый/детский) при БОД, требующих специальных методов диагностики, лечения, в том числе с применением высокотехнологичных медицинских услуг, в соответствии с [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=39651748) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 8 декабря 2020 года ҚР ДСМ-238/2020 «Об утверждении правил оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21746).

20. Специализированная медицинская помощь включает в себя перечень медицинских услуг, оказываемых в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, утвержденный [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=33012199) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 апреля 2022 года № ҚР ДСМ-37 «Об утверждении правил оказания специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 27833).

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

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

1) при неотложных состояниях;

2) при обращении пациента к врачу пульмонологу в рамках динамического наблюдения;

3) при повторном приеме к врачу пульмонологу в рамках одного случая обращения по поводу респираторного заболевания;

4) при оказании медицинских услуг посредством передвижных медицинских комплексов и медицинских поездов (консультация врача пульмонолога, других профильных специалистов, диагностические и лечебные манипуляции).

23. Врач пульмонолог осуществляет:

1) осмотр и консультацию пациентов (взрослые/дети) с острыми и хроническими БОД, в том числе в рамках динамического наблюдения;

2) динамическое наблюдение пациентов с орфанными легочными заболеваниями, хроническими БОД с тяжелым, прогрессирующим течением, ХДН 2-3 степени с дальнейшей коррекцией лечения и персонифицированным подходом к пациенту;

3) информационно-профилактическую работу по контролю модифицируемых факторов риска БОД (курение, избыточный вес, профессиональные вредности, аллергены);

4) направление пациента с БОД на исследование с последующей интерпретацией результата либо самостоятельно проводит и интерпретирует следующие функциональные методы: спирометрия/пикфлоуметрия, бронходилатационные и бронхопровокационные тесты, пульсоксиметрия, 6 -минутный шаговый тест;

5) выдачу или продление листа и (или) справки о временной нетрудоспособности в соответствии с [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=39865018) № ҚР ДСМ-198/2020;

6) предоставление рекомендаций врачу ПМСП по направлению пациента на медико-социальную экспертизу при наличии у него стойкой утраты трудоспособности в соответствии с [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=34004664) № 260;

7) определение показаний для направления пациентов с БОД на лечение в стационарозамещающих или стационарных условиях;

8) участие в разработке индивидуальной программы реабилитации пациентов с БОД совместно с реабилитологом;

9) назначение и контроль применения неинвазивной вентиляции легких, кислородотерапии на дому у пациентов с тяжелыми БОД;

10) выявляет признаки нарушений дыхания во сне, синдрома обструктивного апноэ сна, при необходимости направляет на дальнейшие исследования;

11) проводит внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения пациентов с БОД;

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

13) формирование заявок на АЛО в рамках медицинской организации;

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

15) оформление медицинской документации и предоставление отчетов согласно запросам и утвержденным срокам в соответствии с [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=34990238) № ҚР ДСМ-313/2020.

24. Процедуры и манипуляции осуществляются по перечню, в соответствии с [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=39631037) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 19 октября 2020 года № ҚР ДСМ-136/2020 «Об утверждении перечня процедур и манипуляций, включенных в специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21470).

Глава 6. Порядок организации оказания пульмонологической помощи в стационарных условиях

25. Оказание медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС осуществляется по направлению организации ПМСП и (или) организации здравоохранения в соответствии с [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=35457242) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 марта 2022 года № ҚР ДСМ-27 «Об утверждении стандарта оказания медицинской помощи в стационарных условиях в Республике Казахстан» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 27218). Направление пациентов для получения медицинской помощи в стационарных условиях на третичном уровне осуществляется в соответствии с [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=39651748) № ҚР ДСМ-238/2020.

Медицинская помощь в стационарных условиях в экстренной форме оказывается:

1) при самообращении;

2) при доставке пациента:

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

мобильной бригадой медицинской авиации согласно [приказу](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=38659544) № ҚР ДСМ-225/2020;

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

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

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

Глава 7. Порядок организации оказания пульмонологической помощи в стационарозамещающих условиях

27. Пульмонологическая помощь в стационарозамещающих условиях предоставляется населению в соответствии с [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=37789058) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 106 «Об утверждении стандарта оказания медицинской помощи в стационарозамещающих условиях в Республике Казахстан» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32740).

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

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

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

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

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

Глава 8. Порядок организации оказания пульмонологической помощи на третичном уровне

33. На третичном уровне пульмонологическая помощь осуществляется в амбулаторных, стационарозамещающих, стационарных условиях в научных организациях в области здравоохранения с применением высокотехнологичных медицинских услуг и инновационных медицинских технологий в соответствии с [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=32490148) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 октября 2020 года № ҚР ДСМ-134/2020 «Об утверждении правил определения и перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, а также критерии, согласно которым виды высокотехнологичной медицинской помощи переходят в перечень услуг специализированной медицинской помощи» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21471).

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

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

Глава 9. Порядок организации оказания пульмонологической помощи детям и беременным

36. Организация оказания медицинской помощи детям, в том числе с БОД, осуществляется в соответствии с [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=34634133) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 марта 2022 года № ҚР ДСМ-25 «Об утверждении стандарта организации оказания педиатрической помощи в Республике Казахстан» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 27182).

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

38. Дети с хроническими БОД подлежат динамическому наблюдению в соответствии с [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=32807803) № ҚР ДСМ-149/2020.

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

40. Пульмонологическая помощь беременным оказывается в соответствии с [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=38371130) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 августа 2021 года № ҚР ДСМ-92 «Об утверждении стандарта организации оказания акушерско-гинекологической помощи в Республике Казахстан» (зарегистрирован Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 24131).

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

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

43. При отсутствии возможности очной консультации врача пульмонолога возможно проведение консультации с использованием телемедицины в соответствии с [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=33106978) № ҚР ДСМ-12.

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

45. Перечень медицинских и социальных показаний, противопоказаний к проведению искусственного прерывания беременности, в том числе с БОД утверждены [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=36345072) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 октября 2020 года № ҚР ДСМ-122/2020 «Об утверждении Правил проведения искусственного прерывания беременности и перечня медицинских и социальных показаний, а также противопоказаний для проведения искусственного прерывания беременности» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 21412).

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

46. Рекомендуемые штатные нормативы для оказания пульмонологической помощи в амбулаторных (кабинет пульмонолога) и стационарных условиях (пульмонологическое отделение) приведены в [приложении 1](#sub1) к настоящему Стандарту.

47. Рекомендуемое оснащение медицинскими изделиями кабинета пульмонолога, дневного стационара и пульмонологического отделения осуществляется согласно [приложению 2](#sub2) к настоящему Стандарту.

Приложение 1

к [стандарту](#sub100) организации оказания

пульмонологической помощи в

Республике Казахстан

Рекомендуемые штатные нормативы для оказания пульмонологической помощи

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Число коек на 1 должность врача | | | | | | |
| Районные больницы | Городские больницы | | Областные больницы и многопрофильные больницы городов республиканского значения и столицы | | Национальные центры | |
|  | взрослые | детские | взрослые | детские | взрослые | детские |
| Штатные нормативы устанавливаются согласно планово-нормативному числу коек на 10000 человек населения и объему оказываемых медицинских услуг | 10 | 10 | 10 | 10 | 8 | 8 |
| Число коек на 1 круглосуточный пост медицинской сестры | | | | | | |
| Районные больницы | Городские больницы | | Областные больницы и многопрофильные больницы городов республиканского значения и столицы | | Национальные центры | |
|  | взрослые | детские | взрослые | детские | взрослые | детские |
| Штатные нормативы устанавливаются согласно планово-нормативному числу коек на 10000 человек населения и объему оказываемых медицинских услуг | 15 | 15 | 15 | 15 | 10 | 10 |

Приложение 2

к [стандарту](#sub100) организации оказания

пульмонологической помощи в

Республике Казахстан

Рекомендуемое оснащение медицинскими изделиями  
Оснащение кабинета пульмонолога

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

Оснащение дневного стационара в амбулаторных условиях

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование | Количество/Единица измерения (штук) |
| 1. | Экранированный бактерицидный облучатель | 1 на палату |
| 2. | Кровать медицинская | согласно коечной мощности |
| 3. | Тумба медицинская прикроватная | 1 на койку |
| 4. | Холодильник медицинский | 1 |
| 5. | Стол инструментальный передвижной | 1 |
| 6. | Стол для стерильных инструментов | 1 |
| 7. | Штатив для внутривенных вливаний | 1 |
| 8. | Шкаф для медикаментов | 1 |
| 9. | Шкаф для медикаментов группы А и Б | 1 |
| 10. | Термометр медицинский | 5 |
| 11. | Тонометр | 1 |
| 12. | Фонендоскоп | 1 |
| 13. | Шпатель медицинский | 20 |
| 14. | Набор для оказания скорой и неотложной медицинской помощи в соответствии с [приказом](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=38659544) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-225/2020 | 1 |
| 15. | Пикфлоуметр | 1 |
| 16. | Небулайзер | 1 на 2 койки |
| 17. | Электрокардиограф 12 канальный портативный | 1 |
| 18. | Дефибриллятор | 1 |
| 19. | Кислородный концентратор | 1 |
| 20. | Аппарат для автоматического откашливания (откашливатель)\* | 1 |
| 21. | Аппарат для бронходренажной терапии (варианты воздействия: интрапульмональная перкуссия, экстрапульмональная перкуссия, виброакустическая терапия, высокочастотная осцилляторная терапия)\* | 1 |

Оснащение пульмонологического отделения/респираторного центра\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование оборудования | Количество/Единица измерения (штук) |
| 1. | Тонометр | не менее 5 |
| 2. | Фонендоскоп | не менее 5 |
| 3. | Негатоскоп | 1 |
| 4. | Пульсоксиметр | 1 на 2 койки |
| 5. | Небулайзер (компрессорный) | 1 на 2 койки |
| 6. | Система/консоль централизованного снабжения медицинскими газами (кислород) | 1 на койку |
| 7. | Аппарат неинвазивной вентиляции легких (НИВЛ) с диапазоном давления поддержки 4 - 40/50 смН2О(hPa), включающий режимы: СРАР, S (ВРАР), ST(PSV), Т(PCV), High Flow Oxygen Therapy | 1 на 5 коек |
| 8. | Кислородный концентратор (при отсутствии подачи кислорода и для передвижения пациентов) | 1 на 5 коек |
| 9. | Монитор пациента (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиограмма, частота дыхания, температура) | 1 на 7 коек |
| 10. | Матрас противопролежневый | 2 |
| 11. | Экранированный бактерицидный облучатель | 1 на палату |
| 12. | Переносной бактерицидный облучатель/ очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей | 2 |
| 13. | Набор для плевральной пункции | 1 на 5 коек |
| 14. | Пикфлоуметр | 1 на 5 коек |
| 15. | Кислородный баллон (10 литров) с редуктором и флоуметром, на каталке, для транспортировки пациентов | 1 |
| 16. | Портативный спирометр с регистрацией кривой поток-объем с набором расходных материалов (одноразовые мундштуки с бактериальным фильтром) | 1 |
| 17. | Электрокардиограф 12 канальный портативный | 1 |
| 18. | Дыхательный мешок для ручной искусственной вентиляции легких (Амбу) | 2 |
| 19. | Аппарат для автоматического откашливания (откашливатель)\* | 1 |
| 20. | Аппарат для бронходренажной терапии (варианты воздействия: интрапульмональная перкуссия, экстрапульмональная перкуссия, виброакустическая терапия, высокочастотная осцилляторная терапия) | 1 |
| 21. | Медицинский аспиратор (отсос-дренаж) | 1 на 10 коек |
| 22. | Медицинские ходунки | 1 на 10 коек |
| 23. | Инфузионный насос шприцевой | 1 на 5 коек |
| 24. | Дефибриллятор | 1 |
| 25. | Кардио-респираторная система для диагностики нарушений дыхания во время сна\* | 1 |
| 26. | Измеритель силы дыхательной мускулатуры\* | 1 |
| 27. | Автоматический анализатор газов крови, кислотно-основного состояния\* | 1 |
| 28. | Капнограф для чрезкожного измерения концентрации диоксида углерода\* | 1 |
| 29. | Бодиплетизмограф с функцией исследования диффузионной способности легких\* | 1 |
| 30. | Портативный аппарат УЗИ с конвексным и линейным датчиками\* | 1 |

Примечание:

\*для респираторного центра