

Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 мая 2019 года № ҚР ДСМ-62 внесены изменения и дополнения в некоторые приказы Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан. В их числе приказ МЗСР РК от 27 марта 2015 года №168 «Об утверждении Правил оказания паллиативной помощи и сестринского ухода», который изложен в новой редакции.

В соответствии с утвержденным документом, паллиативная помощь и сестринский уход оказываются категориям населения в соответствии с перечнем, утвержденным приказом МЗСР РК от 25 февраля 2015 года №96 «Об утверждении перечня категорий населения, которым оказывается паллиативная помощь и сестринский уход» в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, а также на платной основе. Она включает доврачебную, квалифицированную и специализированную медицинскую помощь и оказывается в форме амбулаторно-поликлинической, стационарозамещающей и стационарной помощи с соблюдением принципов преемственности на всех этапах оказания и непрерывности наблюдения.

В перечень заболеваний, при которых оказывается паллиативная помощь, входят:

• у взрослых

- ВИЧ-инфекция, туберкулез;
- злокачественные новообразования;
- расстройства питания и нарушения обмена веществ, сахарный диабет 1 и 2 типа;
- болезнь Паркинсона, болезнь Альцгеймера и другие дегенеративные заболевания нервной системы, паралитические синдромы и другие поражения нервной системы (энцефалопатии);
- сердечная недостаточность, последствия цереброваскулярных болезней и другие формы сердечно-легочной недостаточности;
- плевральный выпот, хроническая обструктивная легочная болезнь и другая дыхательная недостаточность;
- токсическое поражение печени с картиной других нарушений печени, печеночная недостаточность фиброз и цирроз печени;
- хроническая болезнь почек, почечная недостаточность неуточненная;
- травмы.

у детей:

- ВИЧ-инфекция, туберкулез;
- злокачественные новообразования;
- сахарный диабет 1 и 2 типа, галактоземия, болезнь Гоше, мукополисахаридозы, муковисцидоз, фенилкетонурия, гиперфункция гипофиза, гипофункция гипофиза;
- воспалительные болезни ЦНС, системные атрофии, поражающие преимущественно ЦНС, другие дегенеративные болезни ЦНС, демиелинизирующие болезни ЦНС, мышечная дистрофия Дюшенна, церебральный паралич;
- хронические ревматические болезни сердца, сердечная недостаточность, кардиомиопатия, субарахноидальное кровоизлияние, внутримозговое кровоизлияние, другое нетравматическое внутричерепное кровоизлияние, инфаркт мозга, инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт, тромбоз портальной вены;
- болезни органов дыхания, дыхательная недостаточность;
- неинфекционный энтерит, печеночная недостаточность, фиброз и цирроз печени;
- системные поражения соединительной ткани;
- почечная недостаточность;
- экстремально низкая масса тела при рождении
врожденные аномалии развития нервной системы и системы кровообращения, врожденный ихтиоз, нейрофиброматоз.

Сестринский уход в рамках ГОБМП оказывается при следующих заболеваниях и состояниях:

- Болезнь Паркинсона
- Болезнь Альцгеймера
- Другие дегенеративные заболевания нервной системы
- Паралитические синдромы
- Другие поражения нервной системы (энцефалопатии)
- Сахарный диабет 1 типа
- Сахарный диабет 2 типа
- Другие формы сердечно-легочной недостаточности
- Сердечная недостаточность
- Последствия цереброваскулярных болезней
- Другая хроническая обструктивная легочная болезнь
- Плевральный выпот, не классифицированный в других рубриках
- Плевральный выпот, классифицированный в других рубриках
- Дыхательная недостаточность, не классифицированная в других рубриках
- Токсическое поражение печени с картиной других нарушений печени
- Печеночная недостаточность, не классифицированная в других рубриках
- Фиброз и цирроз печени
- Хроническая болезнь почек
- Почечная недостаточность неуточненная
- Травмы.

Лечение проводится в соответствии с клиническими протоколами по основному заболеванию с предоставлением паллиативной помощи и сестринского ухода. Списки пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи и сестринском уходе, формируются организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, посредством автоматизированной информационной системы «Поликлиника» или медицинской информационной системы.

Приказом утвержден порядок оказания паллиативной помощи и сестринского ухода, перечень услуг паллиативной помощи и сестринского ухода, а также порядок прикрепления к организациям первичной медико-санитарной помощи и правила формирования и ведения регистров реципиентов ткани (части ткани) и (или) органов (части органов), а также доноров ткани (части ткани).

[ОЗНАКОМИТЬСЯ С ПОЛНОЙ ВЕРСИЕЙ ДОКУМЕНТА МОЖНО ПО СЛЕДУЮЩЕЙ ССЫЛКЕ.](#)

Источник: Фармацевтическое обозрение Казахстана.

В соответствии с утвержденным документом, паллиативная помощь и сестринский уход оказываются категориям населения в соответствии с перечнем, утвержденным приказом МЗСР РК от 25 февраля 2015 года №96 «Об утверждении перечня категорий населения, которым оказывается паллиативная помощь и сестринский уход» в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, а также на платной основе. Она включает доврачебную, квалифицированную и специализированную медицинскую помощь и оказывается в форме амбулаторно-поликлинической, стационарозамещающей и стационарной помощи с соблюдением принципов преемственности на всех этапах оказания и непрерывности наблюдения.

В перечень заболеваний, при которых оказывается паллиативная помощь, входят:

- **у взрослых**

- ВИЧ-инфекция, туберкулез;
- злокачественные новообразования;
- расстройства питания и нарушения обмена веществ, сахарный диабет 1 и 2 типа;
- болезнь Паркинсона, болезнь Альцгеймера и другие дегенеративные заболевания нервной системы, паралитические синдромы и другие поражения нервной системы (энцефалопатии);
- сердечная недостаточность, последствия цереброваскулярных болезней и другие формы сердечно-легочной недостаточности;
- плевральный выпот, хроническая обструктивная легочная болезнь и другая дыхательная недостаточность;
- токсическое поражение печени с картиной других нарушений печени, печеночная недостаточность фиброз и цирроз печени;
- хроническая болезнь почек, почечная недостаточность неуточненная;
- травмы.

- **у детей:**

- ВИЧ-инфекция, туберкулез;
- злокачественные новообразования;
- сахарный диабет 1 и 2 типа, галактоземия, болезнь Гоше, мукополисахаридозы, муковисцидоз, фенилкетонурия, гиперфункция гипофиза, гипофункция гипофиза;
- воспалительные болезни ЦНС, системные атрофии, поражающие преимущественно ЦНС, другие дегенеративные болезни ЦНС, демиелинизирующие болезни ЦНС, мышечная дистрофия Дюшенна, церебральный паралич;
- хронические ревматические болезни сердца, сердечная недостаточность, кардиомиопатия, субарахноидальное кровоизлияние, внутримозговое кровоизлияние, другое нетравматическое внутричерепное кровоизлияние, инфаркт мозга, инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт, тромбоз портальной вены;
- болезни органов дыхания, дыхательная недостаточность;
- неинфекционный энтерит, печеночная недостаточность, фиброз и цирроз печени;
- системные поражения соединительной ткани;
- почечная недостаточность;
- экстремально низкая масса тела при рождении
- врожденные аномалии развития нервной системы и системы кровообращения, врожденный ихтиоз, нейрофиброматоз.

Сестринский уход в рамках ГОБМП оказывается при следующих заболеваниях и состояниях:

- Болезнь Паркинсона
- Болезнь Альцгеймера
- Другие дегенеративные заболевания нервной системы
- Паралитические синдромы
- Другие поражения нервной системы (энцефалопатии)
- Сахарный диабет 1 типа
- Сахарный диабет 2 типа
- Другие формы сердечно-легочной недостаточности
- Сердечная недостаточность
- Последствия цереброваскулярных болезней
- Другая хроническая обструктивная легочная болезнь
- Плевральный выпот, не классифицированный в других рубриках
- Плевральный выпот, классифицированный в других рубриках

- Дыхательная недостаточность, не классифицированная в других рубриках
- Токсическое поражение печени с картиной других нарушений печени
- Печеночная недостаточность, не классифицированная в других рубриках
- Фиброз и цирроз печени
- Хроническая болезнь почек
- Почечная недостаточность неуточненная
- Травмы.

Лечение проводится в соответствии с клиническими протоколами по основному заболеванию с предоставлением паллиативной помощи и сестринского ухода.

Списки пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи и сестринском уходе, формируются организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, посредством автоматизированной информационной системы «Поликлиника» или медицинской информационной системы.

Приказом утвержден порядок оказания паллиативной помощи и сестринского ухода, перечень услуг паллиативной помощи и сестринского ухода, а также порядок прикрепления к организациям первичной медико-санитарной помощи и правила формирования и ведения регистров реципиентов ткани (части ткани) и (или) органов (части органов), а также доноров ткани (части ткани).

[ОЗНАКОМИТЬСЯ С ПОЛНОЙ ВЕРСИЕЙ ДОКУМЕНТА МОЖНО ПО СЛЕДУЮЩЕЙ ССЫЛКЕ.](#)

Источник: Фармацевтическое обозрение Казахстана.