

Об утверждении Правил оказания паллиативной помощи и сестринского ухода

Утративший силу

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 ноября 2009 года № 632. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 26 ноября 2009 года № 5941. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 июня 2012 года № 394

Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от 06.06.2012 № 394.

Примечание РЦПИ!

Порядок введения в действие приказа см. п. 5.

В соответствии с пунктом 3 статьи 53 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения",

П Р И К А З Ы В А Ю :

1. Утвердить прилагаемые Правила оказания паллиативной помощи и сестринского ухода .

2. Департаменту стратегии и развития здравоохранения Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Айдарханов А.Т.) обеспечить государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан .

3. Департаменту административно-правовой работы (Бисмильдин Ф.Б.) обеспечить в установленном законодательством порядке официальное опубликование настоящего приказа в средствах массовой информации после его государственной регистрации в Министерстве юстиции Республики Казахстан.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Вощенкову Т.А.

5. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования.

Министр *Ж. Доскалиев*

Утверждены приказом
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 2 ноября 2009 года № 632

**Правила
оказания паллиативной помощи и сестринского ухода**

1. Настоящие Правила оказания паллиативной помощи и сестринского ухода определяют порядок оказания паллиативной помощи и сестринского ухода (далее - **П р а в и л а**).

2. Паллиативная помощь оказывается под руководством врача неизлечимым больным в терминальной (конечной) стадии заболевания в специализированных структурных подразделениях, самостоятельных медицинских организациях (хосписах) или в форме стационара на дому.

3. Сестринский уход осуществляется в случаях, не требующих врачебного наблюдения, в специализированных структурных подразделениях, самостоятельных медицинских организациях (организации сестринского ухода) или в форме стационара на дому.

4. Показаниями для госпитализации больных в организации паллиативной помощи и сестринского ухода являются:

1) наличие у больного онкологической, почечной, печеночной, сердечной, легочной, неврологической патологии в терминальной (конечной) стадии, СПИДа в терминальной стадии и лица, неспособные к самообслуживанию вследствие перенесенной болезни и (или) инвалидности, продолжительность жизни которых ограничена, подтвержденное медицинским заключением, выданным врачами организации здравоохранения;

2) необходимость подбора поддерживающей, обезболивающей терапии для последующего перевода больного на лечение в амбулаторных условиях;

3) наличие социально-психологических показаний: состояние депрессии, реактивного состояния или конфликтной ситуации в семье, отсутствие бытовых условий для ухода за больным.

5. Паллиативная помощь и сестринский уход больным оказываются в форме стационарной и стационарозамещающей помощи.

6. Стационарная помощь обеспечивает квалифицированное лечение неизлечимых больных под круглосуточным медицинским наблюдением.

7. Паллиативная помощь и сестринский уход в форме стационарозамещающей помощи осуществляется в стационарах на дому в виде доврачебной, квалифицированной медицинской помощи с медицинским наблюдением продолжительностью от четырех до восьми часов в течение дня.

Сноска. Пункт 7 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 20.12.2010 № 985 (вводится в действие по истечении 10 календарных дней после дня его первого официального опубликования).