

## Об утверждении правил оказания сестринского ухода

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

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

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

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

2. Признать утратившими силу:

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

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

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

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан предоставление в

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

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

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

*Министр здравоохранения  
Республики Казахстан*

*А. Цой*

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

## **Правила оказания сестринского ухода**

### **Глава 1. Общие положения**

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

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

2. В настоящих Правилах используются следующие понятия:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## **Глава 2. Порядок оказания сестринского ухода**

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

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

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

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

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

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

12. Для госпитализации пациента в БСУ необходимо наличие:

1) показаний для госпитализации;

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

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

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

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

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

17. Медицинская сестра своевременно регистрирует биологическую смерть пациента.

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

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

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

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

3) морально-психологическая поддержка пациентов;

4) кормление ослабленных пациентов;

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

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

7) комплекс симптоматической терапии по назначению лечащего врача;

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

**Примечание ИЗПИ!**

**Подпункт 9) предусматривается в редакции приказа и.о. Министра здравоохранения**

**РК от 31.03.2025 № 26 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

9) выполнение мероприятий по оказанию медико-социальной помощи, назначенной медицинской сестрой БСУ, в том числе по содействию органам опеки и попечительства, устройству несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, на усыновление (удочерение), на попечение, в приемную семью в соответствии с подпунктом 2) статьи 8-1 Закона Республики Казахстан от 29 декабря 2008 года "О специальных социальных услугах".

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

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

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

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

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

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

Приложение  
к Правилам оказания  
сестринского ухода

### Перечень услуг сестринского ухода

№	Код услуги	Услуги
Услуги, оказываемые средним медицинским персоналом		
1.	D93.891.019	Обучение уходу за больным ребенком

2.	D93.891.022	Уход за волосами, ногтями, бритье тяжелобольного пациента
3.	D93.891.023	Уход за полостью рта тяжелобольного пациента
4.	D93.891.024	Отсасывание слизи из ротоглотки
5.	D93.891.025	Пособие при оростомах, эзофагостомах
6.	D93.891.026	Пособие при трахеостоме
7.	D93.891.027	Уход за назогастральным зондом, носовыми канюлями и катетером
8.	D93.891.028	Отсасывание слизи из верхних дыхательных путей
9.	D93.891.029	Отсасывание слизи из носа
10.	D93.891.030	Пособие при фарингостоме
11.	D93.891.031	Введение лекарственных препаратов интраназально
12.	D93.891.032	Пособие при гастростомах
13.	D93.891.033	Уход за назогастральным зондом
14.	D93.891.034	Кормление тяжелобольного пациента через гастростому
15.	D93.891.035	Пособие при илеостоме
16.	D93.891.036	Уход за интестинальным зондом
17.	D93.891.037	Кормление тяжелобольного пациента через интестинальный зонд
18.	D93.891.038	Обучение уходу за илеостомой
19.	D93.891.039	Пособие при стомах толстой кишки
20.	D93.891.040	Обучение уходу за колостомой
21.	D93.891.041	Пособие при дефекации тяжелобольного пациента
22.	D93.891.042	Постановка очистительной клизмы
23.	D93.891.043	Постановка газоотводной трубки
24.	D93.891.044	Удаление копролита
25.	D93.891.045	Пособие при недержании кала
26.	D93.891.046	Постановка сифонной клизмы
27.	D93.891.047	Введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария)
28.	D93.891.048	Уход за наружным слуховым проходом
29.	D93.891.049	Уход за глазами тяжелобольного пациента

30.	D93.891.050	Инстилляция лекарственных веществ в конъюнктивную полость
31.	D93.891.051	Пособие при мочеиспускании тяжелобольного пациента
32.	D93.891.052	Уход за мочевым катетером
33.	D93.891.053	Уход за цистостомой и уростомой
34.	D93.891.054	Пособие при недержании мочи
35.	D93.891.055	Перемещение и (или) размещение тяжелобольного пациента в постели
36.	D93.891.057	Кормление тяжелобольного пациента через рот и (или) назогастральный зонд
37.	D93.891.058	Приготовление и смена постельного белья тяжелобольному пациенту
38.	D93.891.059	Пособие по смене белья и одежды тяжелобольному пациенту
39.	D93.891.060	Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного пациента
40.	D93.891.061	Уход за дренажом
41.	D93.891.062	Пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов
42.	D93.891.063	Оценка степени риска развития пролежней
43.	D93.891.064	Оценка степени тяжести пролежней
44.	D93.891.065	Оценка интенсивности боли
45.	D93.891.066	Обучение членов семьи пациента технике перемещения и (или) размещения в постели
46.	D93.891.067	Обучение пациента самопомощи при перемещении в постели и (или) кресле
47.	D93.891.068	Обучение пациента перемещению на костылях
48.	D93.891.069	Обучение пациента самопомощи при перемещении с помощью дополнительной опоры
49.	D93.891.021	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов
Услуги психолога		
		Консультативный прием: психолог (оценка



50	A02.005.000	психологического статуса, психотерапевтические, психологические интервенции, оказание психологической поддержки)
Услуги социального работника		
51.	A01.007.000	Консультация (прием) социальный работник со средним образованием
52.	A01.007.001	Организация и проведение медико-социального обследования : социальный работник со средним образованием
53.	A01.007.002	Обучение членов семьи пациента основам медицинского ухода, проводимого в домашних условиях: социальный работник со средним образованием

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