**ҚР Денсаулық сақтау және**

**әлеуметтік даму министрінің**

**2015 жылғы 23 қыркүйектегі**

**№ 669 бұйрығы**

**Стационарды алмастыратын көмек** – бұл дәрігерге дейінгі*, квалификациялық мамандандырылған медициналық көмек* және жоғары технологиялық қызмет, медициналық бақылау.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **2020 жылдан бастап қазақстандықтарға екі пакет: тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі (ТМККК) және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру (МӘМС) бойынша көмек көрсетіледі.**
* **ТМККК аясында:**
* Әлеуметтік-маңызды ауруға (*онкология, туберкулез, АИТВ/СПИД,*  *психиатрия/наркология, созылмалы вирустық гепатит және бауыр циррозы, қант диабеті, психикалық ауытқу, балалар арасындағы церебральды паралич, жіті миокард инфаркті (алғашқы 6 ай), ревматизм және т.б..)*шалдыққандарға*;*
* Динамикалық бақылауда тұрған созылмалы ауруы бар пациенттерге (*созылмалы В және С гепатиті, гипертониялық ауру, ишемиялық ауру және жүрек қақпақшаларының зақымдануы, қант диабеті, бүйректің созылмалы ауруы, аритмия, төменгі тыныс алу жолдарының созылмалы аурулары, асқазан-ішек жолдарының жоғарғы бөлімдерінің аурулары, инфекциялық емес энтерит және колит, бауыр циррозы, артропатия, қалқанша безінің аурулары, эпилепсия, балалардың церебральды параличі, созылмалы нефрит, қуықасты безінің гиперплазиясы, сүт безінің қатерсіз дисплазиясы, әйел жыныс мүшелерінің қабынбайтын аурулары, аналық бездің қатерсіз ісігі, бронх-өкпе дисплазиясы, перинаталдық кезеңде пайда болған, операциядан кейінгі кезеңде туа біткен жүрек ақаулары, туа біткен даму ақаулары).*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Қажет болған жағдайда учаскелік дәрігердің жолдамасымен (зертханалық, медициналық құралдардың көмегімен жасалған зерттеулердің қорытындысы бойынша) және бейінді мамандар мен госпитализация бюросына тіркелгеннен кейін (кезегі келгенде) көмек көрсетіледі**:**
* *күндізгі стационар*- емханада және стационарда;
* *үйдегі стационар –* егер адам емханаға өзі бара алмайтын болса.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Емханада күндізгі стационарда емделу үшін:**
* Тәулік бойы бақылауды қажет етпейтін, созылмалы аурудың асқынуы;
* Динамикалық бақылауда тұрған созылмалы ауруы бар пациенттерді сауықтыру;
* терапиялық бейіндегі пациентті стационарлық емнен кейін қосымша емдеу;
* 3 кезеңге дейінгі оңалту курсы;

* паллиативті көмек:
* 3 жасқа дейінгі балалар ата-анасымен немесе заңды өкілімен бірге күндізгі стационарда емделеді.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Тәулік бойы күндізгі стационарда емделу үшін:**
* Пациентке операциядан шыққаннан кейін және реанимациялық қолдау қажет болғанда;
* Ауыр диагностикалық зерттеуден өту үшін арнайы дайындық қажет болғанда ;
* Тәулік бойғы стационардан шыққан пациентке қосымша ем қажет болғанда;
* Паллиативті көмек;
* қан препараттарын құю, қан ығыстырғыш сұйықтықтардың көктамыр ішіне құю, спецификалық гипосенсибилизациялық терапиямен, күшті әсер ететін препараттардың инъекциясымен, дәрілік заттардың буынішілік енгізуімен байланысты бақылау және емдеу;
* химиотерапия, онкологиялық науқастарға мамандандырылған ем жүргізгеннен кейін пайда болған патологиялық жағдайларды түзету үшін сәулелік терапия.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **Күндізгі стационарда емделуге болмайтын жалпы көрсеткіштер:**
* тәулік бойы емдеу процедуралары мен медициналық бақылауды қажет ететін аурулар;
* эпидемиологиялық қауіпті кезеңдегі инфекциялық аурулар;
* айналасына қауіп төндіретін аурулар.
* **Бейінді мамандандырылған медициналық ұйымдарда және бөлімшелерде стационарды алмастыратын көмек бейінді маманның қорытындысы бойынша пациентке мынадай аурулар бойынша көрсетіледі:**
* Психикалық белсенді заттарды пайдалану салдарынан психиканы және мінез-құлықтың бұзылуы;
* Қатерлі ісіктер;
* инфекциялық және паразиттік аурулар (ішек инфекциясы, бактериялық зооноздар, инфекцияларға арналған вакцина);
* туберкулез анықталған жағдайда пациентті оқшаулау және БК жабық түрі(-);
* тері (контагиозды дерматоз, инфестация) және соз ауруы.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Күндізгі стационар қызметтері:**

* медициналық көрсеткіштер бойынша дәрігер тексереді, бейінді мамандардың консультациясы;
* диагностикалық, оның ішінде зертханалық және патологоанатомиялық (операциялық және биопсиялық материалды гистологиялық зерттеу, цитологиялық зерттеулер) қызметтер;
* медициналық манипуляция және хирургиялық операция арқылы дәрілік заттарды, медициналық бұйымдарды пайдалана отырып, стационарды алмастыратын терапиямен ауруды емдеу;
* гемодиализ және перитонеалдық диализ жасау;
* химиялық және сәулелік терапия;
* медициналық оңалту;
* пациент өз бетімен емханаға бара алмайтын жіті және созылмалы ауруға шалдыққан жағдайда үйде емдеу;
* стационар жағдайында қанмен, оның

компоненттерімен қамтамасыз ету;

* паллиативтік көмек пен мейірбике күтімін ұйымдастыру;
* уақытша еңбекке жарамсыздық сараптамасы;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Тәулік бойы бақылауды қажет етпейтін пациентке үйде стационарлық көмек көрсетіледі:**

* Өзі күндізгі стационарға бара аламайтын пациентке стационарды алмастыратын медициналық көмек қажет болған жағдайда;
* тұрақты алмастырушы ферментативті және бактерияға қарсы терапия алу үшін жұқпалы аурулардың асқынуы және маусымдық вирустық аурулар науқанында оқшаулауды талап ететін балаларда орфандық (сирек) аурулар анықталса.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Күндізгі сационар туралы ақпарат**

* Пациент емхана мен стационарға түскен сәттен бастап 3-8 күн емделеді.
* Бұл ереженің гемодиализ, перитонеалдық диализ, химиялық және сәулелік терапия, бағдарламалық терапия, медициналық оңалту және қалпына келтіру емін қабылдап жүрген пациенттерге қатысы жоқ;
* үйдегі стационар бойынша емделу ұзақтығы – кем дегенде 3 күн және жіті ауруы барларға 5 күн, созылмалы аурулар асқынғанда 8 күнге созылады;
* амбулаториялық-емханалық ұйымдар жанындағы күндізгі стационардың жұмыс тәртібі - демалыс және мереке күндерін қоса алғанда, сағат 08.00-ден 20.00-ге дейін;
* дәрігер арнайы ұсынымжазып берген науқастың медициналық картасынан үзінді № 907 бұйрықпен бекітілген № 027/У форма бойынша беріледі.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Медициналық көмекке қатысты кез келген мәселе бойынша бірыңғай байланыс орталығының телефонына (call-center) хабарласуға болады:**

**1406**

**ОРТАЛЫҚ ОПЕРАТОРЛАРЫ ТӘУЛІК БОЙЫ КЕҢЕС БЕРЕДІ**

Әрбір медициналық ұйымда пациентті қолдау қызметі жұмыс істейді, оның байланыс телефондары мекемедегі тіркеу орны, қабылдау бөлімі сынды көзге көрінетін жерлерде ілулі тұрады.