



## Об утверждении Правил оказания консультативно-диагностической помощи

Приказ и.о. Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 июля 2015 года № 626. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 27 августа 2015 года № 11958.

В соответствии с пунктом 2 статьи 46 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения", **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые Правила оказания консультативно-диагностической помощи.

2. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

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

2) после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан направление на официальное опубликование в периодических печатных изданиях и информационно-правовой системе "Әділет";

3) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан;

4) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Департамент юридической службы Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2) и 3) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан Цой А.В.

4. Настоящий приказ вводится в действие после дня его первого официального опубликования.

Исполняющий обязанности	
Министра здравоохранения	
и социального развития	
Республики Казахстан	Б. Нурымбетов

Утверждены  
приказом исполняющего обязанности

## **Правила оказания консультативно-диагностической помощи**

### **1. Общие положения**

1. Настоящие Правила оказания консультативно-диагностической помощи (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 2 статьи 46 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс) и определяют порядок оказания консультативно-диагностической помощи.

2. Консультативно-диагностическая помощь оказывается:

- 1) консультативно-диагностическими центрами;
- 2) консультативно-диагностическими поликлиниками;
- 3) консультативно-диагностическими отделениями.

3. В настоящих Правилах используются следующие основные понятия:

1) профильный специалист – медицинский работник с высшим медицинским образованием, имеющий сертификат по определенной специальности;

2) высокоспециализированная медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая профильными специалистами при заболеваниях, требующих использования новейших технологий диагностики, лечения и медицинской реабилитации в медицинских организациях;

3) консультативно-диагностическая помощь (далее – КДП) – специализированная или высокоспециализированная медицинская помощь без круглосуточного медицинского наблюдения;

4) специализированная медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая профильными специалистами при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и медицинской реабилитации, в том числе с использованием средств телемедицины;

5) врач первичной медико-санитарной помощи – врач общей практики (далее – ВОП), участковый терапевт или педиатр, оказывающий квалифицированную медицинскую помощь без круглосуточного медицинского наблюдения;

6) пациент – физическое лицо, являющееся (являвшееся) потребителем медицинских услуг.

### **2. Порядок оказания консультативно-диагностической помощи**

4. КДП пациентам оказывается медицинскими организациями путем предоставления профилактических, диагностических и лечебных услуг, при наличии у них лицензии на осуществление медицинской деятельности, включающей проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

5. Оказание КДП пациенту профильным специалистом осуществляется по направлению врача первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП) или другого профильного специалиста, за исключением случаев оказания экстренной и неотложной медицинской помощи.

6. При направлении пациента на получение КДП на всех уровнях врач ПМСП или другой профильный специалист заполняет направление по форме № 001-4/у и выписку из медицинской карты по форме № 027/у, утвержденные приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 "Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 6697) (далее – приказ).

7. Направление пациентов на получение КДП на республиканском уровне осуществляется в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) в соответствии с видами консультативно-диагностических услуг, утвержденными Постановлением Правительства Республики Казахстан от 15 декабря 2009 года № 2136 "Об утверждении Перечня Гарантированного объема бесплатной медицинской помощи".

8. Направление пациентов на получение КДП на республиканском уровне осуществляется из медицинских организаций областей, городов Астаны и Алматы, независимо от формы собственности, Комиссиями, созданными в медицинских организациях (далее – Комиссия МО) и Управлениях здравоохранения областей, городов Астаны и Алматы (далее – Комиссия УЗ).

В состав Комиссии МО в обязательном порядке включают ВОП или участкового врача, а также профильного специалиста (при необходимости).

9. Комиссия МО в течение 2 рабочих дней рассматривает документы пациента и принимает решение о направлении либо отказе (при отсутствии показаний) в получении КДП на республиканском уровне.

10. При положительном решении направления пациента на получение КДП на республиканском уровне Комиссия МО направляет документы пациента на Комиссию УЗ в течение 2 рабочих дней.

11. Управление здравоохранения областей, городов Астаны и Алматы в течение 3 рабочих дней, с момента поступления документов пациента, на основании решения Комиссии УЗ выдает медицинской организации либо пациенту направление на получение высокоспециализированной консультативно-диагностической помощи по форме № 021/у, утвержденной приказом.

В случае отказа пациенту в оказании КДП на республиканском уровне, Управления здравоохранения областей, городов Астаны и Алматы возвращают документы с приложением письменного мотивированного отказа в направившую медицинскую организацию или пациенту в течение 3 рабочих дней.

12. Направление в медицинскую организацию республиканского уровня в рамках ГОБМП осуществляется в случаях необходимости:

дифференциальной диагностики сложных, неясных случаев для верификации диагноза;

диагностики редко встречающихся, орфанных заболеваний;

решения спорных случаев определения тактики ведения, лечения, а также экспертной оценки нетрудоспособности;

определения наличия показаний для направления на лечение за рубеж;

определения тактики лечения пациентов из социально-уязвимых слоев населения с тяжелым течением заболевания;

определения тактики ведения и лечения пациентов в случаях частых рецидивов заболевания и декомпенсации;

диагностики и лечения при неэффективности проводимых лечебных мероприятий на уровне ПМСП.

13. Врачу ПМСП или другому профильному специалисту, направившему пациента на консультацию, профильный специалист, оказавший КДП, представляет медицинское заключение по форме № 071/у, утвержденной приказом (далее – консультативно-диагностическое заключение), в которой указывает результаты проведенного обследования и лечения, а также рекомендации по дальнейшему ведению пациента.

14. Врач ПМСП или другой профильный специалист осуществляет дальнейшее наблюдение за пациентом после получения консультативно-диагностического заключения в соответствии с рекомендациями профильного специалиста, оказавшего КДП.

15. При наличии показаний профильный специалист, оказавший КДП, направляет больного на стационарное лечение в соответствии с пунктом 3 статьи 47 Кодекса.

16. Профильный специалист, оказавший КДП, при наличии показаний выдает или продлевает лист и (или) справку временной нетрудоспособности, а при наличии стойкой утраты трудоспособности дает рекомендации на оформление документов для направления на медико-социальную экспертизу.

17. Профильный специалист, оказывающий КДП, обеспечивает ведение первичной медицинской документации согласно вышеуказанному приказу, представление отчетов по формам, видам, в объеме, порядке и сроки, установленные Законом Республики Казахстан от 15 марта 2010 года "О государственной статистике" и приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 марта 2013 года № 128 "Об утверждении форм, предназначенных для сбора административных данных субъектов здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 8421).

18. Для оказания КДП в медицинских организациях республиканского уровня Управлениям здравоохранения областей, городов Астаны и Алматы необходимо:

проводить распределение объемов, выделяемых на оказание КДП медицинским организациям;

вести мониторинг выполнения работ по освоению объемов на оказание КДП.

© 2012. РГП на ПХВ Республиканский центр правовой информации Министерства юстиции Республики Казахстан