

Об утверждении правил оказания скорой медицинской помощи, в том числе с привлечением медицинской авиации

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-225/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 2 декабря 2020 года № 21713.

В соответствии с пунктом 4 статьи 121 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" и пунктом 1 статьи 10 Закона Республики Казахстан "О государственных услугах" **ПРИКАЗЫВАЮ:**

Сноска. Преамбула - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

1. Утвердить прилагаемые правила оказания скорой медицинской помощи, в том числе с привлечением медицинской авиации.

2. Признать утратившими силу некоторые приказы Министра здравоохранения Республики Казахстан, согласно приложению к настоящему приказу.

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

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

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан;

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

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

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

*Министр здравоохранения
Республики Казахстан*

А. Цой

"СОГЛАСОВАН"

Министерство внутренних дел
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство цифрового развития,
инноваций и аэрокосмической промышленности
Республики Казахстан

Правила оказания скорой медицинской помощи, в том числе с привлечением медицинской авиации

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие правила оказания скорой медицинской помощи, в том числе с привлечением медицинской авиации (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 4 статьи 121 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс) и определяют порядок оказания скорой медицинской помощи, в том числе с привлечением медицинской авиации.

Сноска. Пункт 1 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

2. В настоящих Правилах используются следующие термины и определения:

1) специально подготовленное воздушное судно – воздушное судно, предназначенное для выполнения специализированных операций по линии медицинской авиации, оснащенное аппаратами, приборами, оборудованием, комплексами, системами, применяемыми отдельно для оказания медицинской помощи в соответствии с функциональным назначением и эксплуатационными характеристиками;

2) воздушное судно (транспорт) – аппарат, поддерживаемый в атмосфере за счет его взаимодействия с воздухом, исключая взаимодействие с воздухом, отраженным от земной (водной) поверхности;

3) командир воздушного судна (транспорта) – лицо, в установленном порядке прошедшее соответствующее обучение, имеющее свидетельство пилота и допуск на право самостоятельного управления воздушным судном данного типа;

4) авиакомпания – юридическое лицо, имеющее сертификат эксплуатанта гражданских воздушных судов;

5) профильный специалист – медицинский работник с высшим медицинским образованием, имеющий сертификат в области здравоохранения;

6) уполномоченный орган в области здравоохранения (далее – уполномоченный орган) – центральный исполнительный орган, осуществляющий руководство и межотраслевую координацию в области охраны здоровья граждан Республики Казахстан, медицинской и фармацевтической науки, медицинского и

фармацевтического образования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, обращения лекарственных средств и медицинских изделий, качества оказания медицинских услуг (помощи);

7) субъектами здравоохранения – являются организации здравоохранения, а также физические лица, занимающиеся частной медицинской практикой и фармацевтической деятельностью;

8) скорая медицинская помощь (далее – СМП) – система организации медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при острых заболеваниях и состояниях, угрожающих жизни, а также для предотвращения существенного вреда здоровью на месте происшествия и (или) в пути следования в медицинскую организацию;

9) оперативная заявка – форма, утвержденная уполномоченным органом являющейся основанием для осуществления полета авиакомпания и мобильной бригады медицинской авиации;

10) неотложная медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях и состояниях, обострении хронических заболеваний, не представляющих явную угрозу жизни пациента;

11) дистанционные медицинские услуги – предоставление медицинских услуг в целях диагностики, лечения, медицинской реабилитации и профилактики заболеваний и травм, проведения исследований и оценок посредством цифровых технологий, обеспечивающее дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой, с физическими лицами и (или) их законными представителями, идентификацию указанных лиц, а также документирование совершаемых ими действий;

12) медицинская авиация – предоставление скорой медицинской помощи в экстренной форме населению с привлечением воздушного транспорта;

13) мобильная бригада медицинской авиации (далее – МБМА) – структурно-функциональная единица медицинской авиации, непосредственно оказывающая скорую медицинскую помощь, а также специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь квалифицированными профильными специалистами;

14) врач-координатор медицинской авиации – лицо, имеющее высшее медицинское образование, имеющий сертификат специалиста по соответствующей специальности и осуществляющее организацию приема/передачи обоснованной заявки в/из отделения медицинской авиации и процедуру по исполнению оперативной заявки;

15) медицинские изделия – изделия медицинского назначения и медицинская техника;

16) организация медицинского образования – организация образования, реализующая образовательные программы по направлениям подготовки "Здравоохранение";

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

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

19) врач мобильной бригады мобильной авиации – лицо, имеющее высшее медицинское образование, сертификат специалиста по специальности "Скорая и неотложная медицинская помощь" и (или) "Анестезиология и реаниматология (перфузиология, токсикология) (взрослая)" и (или) "Анестезиология и реаниматология (перфузиология, токсикология, неонатальная реанимация) (детская)";

Примечание ИЗПИ!

Пункт 2 предусматривается дополнить подпунктом 19-1) в соответствии с приказом Министра здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

20) мобильная камера – устройство, предназначенное для записи, хранения и воспроизведения аудио-видеоинформации;

21) эксплуатант – физическое или юридическое лицо, занимающееся эксплуатацией гражданских воздушных судов или предлагающее свои услуги в этой области;

22) парамедик - лицо прошедшее курс профессиональной подготовки по оказанию первой помощи;

23) санитарный автотранспорт – специализированное наземное транспортное средство, предназначенное для транспортировки пациентов, сопровождающего медицинского персонала, также органов (части органов) и тканей (части ткани) для последующей трансплантации в соответствующую медицинскую организацию;

24) чрезвычайная ситуация – обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, пожара, вредного воздействия опасных производственных факторов, опасного природного явления, катастрофы, стихийного или иного бедствия, которые могут повлечь или повлекли за собой человеческие жертвы, вред здоровью людей или окружающей среде, значительный материальный ущерб и нарушение условий жизнедеятельности людей;

25) чрезвычайное положение – временная мера, применяемая исключительно в интересах обеспечения безопасности граждан и защиты конституционного строя Республики Казахстан и представляющая собой особый правовой режим деятельности государственных органов, организаций, допускающий установление отдельных ограничений прав и свобод граждан, иностранцев и лиц без гражданства, а также прав юридических лиц и возлагающий на них дополнительные обязанности;

26) трансплантация – пересадка органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) на другое место в организме или в другой организм;

27) регулярный рейс – рейс, выполняемый в соответствии с установленным и опубликованным авиакомпанией расписанием;

28) координирующая организация – юридическое лицо, определенное в соответствии с постановлением Правительства Республики Казахстан на основании подпункта 5) пункта 2 статьи 134 Закона Республики Казахстан "О государственном имуществе";

29) информированное согласие – процедура письменного добровольного подтверждения лицом своего согласия на получение медицинской помощи и (или) участие в конкретном исследовании после получения информации обо всех значимых для принятия им решения аспектах медицинской помощи и (или) исследования. Информированное письменное согласие оформляется по форме, утвержденной уполномоченным органом согласно подпункту 279) статьи 1 Кодекса;

30) экстренная медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях и состояниях, обострении хронических заболеваний, требующих безотлагательного медицинского вмешательства для предотвращения существенного вреда здоровью и (или) устранения угрозы жизни.

Сноска. Пункт 2 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

3. Станции СМП (далее – ССМП) областей, городов республиканского значения и столицы, приемные отделения медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь и воздушные суда, оказывающие медицинские услуги оснащаются медицинским оборудованием, единообразные по конструкторским и техническим характеристикам. ССМП областей, городов республиканского значения и столицы предоставляют доступ к медицинским информационным системам или обеспечивают интеграцию с медицинскими информационными системами для Координирующей организации.

Сноска. Пункт 3 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Глава 2. Порядок оказания скорой медицинской помощи

4. Для получения государственной услуги "Вызов скорой медицинской помощи" физическое лицо (далее – услугополучатель) звонит на номер "103" субъектов здравоохранения, оказывающих скорую медицинскую помощь (далее – услугодатель), либо использует мобильные приложения (мессенджеры, чат-боты), в том числе с указанием геолокации.

Перечень основных требований к оказанию государственной услуги "Вызов скорой медицинской помощи" изложен в приложении 1 к настоящим Правилам.

Услугодатель вносит данные о стадии оказания государственной услуги в информационную систему мониторинга оказания государственных услуг в соответствии с подпунктом 11) пункта 2 статьи 5 Закона о государственных услугах.

Услугодатель в течение трех рабочих дней с даты утверждения или изменения подзаконного нормативного правового акта, определяющего порядок оказания государственной услуги, актуализируют информацию о порядке ее оказания и направляют в Единый контакт-центр в соответствии с пунктом 2 статьи 23 Закона о государственных услугах.

При внесении изменений и (или) дополнений в настоящие Правила государственная экспертная организация направляет оператору информационно-коммуникационной инфраструктуры "электронного правительства" услугодателю информацию о таких изменениях и (или) дополнениях в течение 10 (десяти) рабочих дней после государственной регистрации в органах юстиции соответствующего нормативного правового акта

Сноска. Пункт 4 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

5. Диспетчер ССМП принимает на пульте "103" вызовы от граждан при нарушении состояния здоровья согласно приложению 2 к настоящим Правилам. Время обработки вызова с момента его получения диспетчером ССМП составляет пять минут, в течение которого проводится сортировка по категории срочности вызова.

6. СМП оказывается фельдшерскими и специализированными (врачебными) бригадами, состав которых определен согласно приложению 3 к настоящим Правилам.

Обучение специалистов на непрерывной основе при станциях СМП практическим навыкам оказания экстренной медицинской помощи, коммуникативным навыкам и основам стрессоустойчивости осуществляется организациями образования и науки, реализующих образовательные программы дополнительного образования и прошедших институциональную аккредитацию в аккредитационных органах, внесенных в реестр признанных аккредитационных органов.

Получение специалистами в области здравоохранения дополнительных компетенции осуществляется по программам дополнительного и неформального образования в соответствии с пунктом 6 статьи 221 Кодекса.

Сноска. Пункт 6 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

7. Бригады ССМП подчиняются старшему врачу смены ССМП.

8. В сельских населенных пунктах для обслуживания вызовов СМП диспетчером районной подстанции ССМП привлекаются специалисты и санитарный автотранспорт ближайших медицинских организаций.

По решению местных исполнительных органов в населенных пунктах функции СМП передаются через договор соисполнения в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 8 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-242/2020 "Об утверждении правил закупа услуг у субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования" (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 149571) (далее – Правила закупа) медицинским организациям или субъектам здравоохранения, имеющие лицензию на оказание скорой медицинской помощи, в соответствии со строкой 15 приложения 1 Закона Республики Казахстан "О разрешениях и уведомлениях"

Сноска. Пункт 8 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

9. Принятые диспетчером ССМП вызовы подразделяются на 4 (четыре) категории срочности согласно приложению 4 к настоящим Правилам:

1) вызов 1 (первой) категории срочности – состояние пациента, представляющее непосредственную угрозу жизни, требующее оказания немедленной медицинской помощи;

2) вызов 2 (второй) категории срочности – состояние пациента, представляющее потенциальную угрозу жизни без оказания медицинской помощи;

3) вызов 3 (третьей) категории срочности – состояние пациента, представляющую потенциальную угрозу для здоровья без оказания медицинской помощи;

4) вызов 4 (четвертой) категории срочности – состояние пациента, вызванное острым заболеванием или обострением хронического заболевания, без внезапных и выраженных нарушений органов и систем, при отсутствии непосредственной и потенциальной угрозы жизни и здоровью пациента.

10. При поступлении вызовов 1, 2, 3 категории срочности диспетчер ССМП посредством автоматизированной системы управления передает вызова фельдшерским и специализированным (врачебным) бригадам ССМП.

Примечание ИЗПИ!

Пункт 11 предусматривается в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

11. При поступлении вызовов 4 категории срочности диспетчер ССМП посредством автоматизированной системы управления передает вызова фельдшерским и специализированным (врачебным) бригадам отделения скорой медицинской помощи при организации здравоохранения, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (далее – отделение СМП при организации ПМСП).

Примечание ИЗПИ!

Пункт 12 предусматривается в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

12. Время прибытия фельдшерских и специализированных (врачебных) бригад до места нахождения пациента с момента получения вызова от диспетчера ССМП составляет:

- 1 категория срочности – до десяти минут;
- 2 категория срочности – до пятнадцати минут;
- 3 категория срочности – до тридцати минут;
- 4 категория срочности – до шестидесяти минут.

Примечание ИЗПИ!

Пункт 13 предусматривается в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

13. Фельдшерские и специализированные (врачебные) бригады отделения СМП при организации ПМСП оказывают медицинскую помощь лицам, находящимся в зоне обслуживания организации ПМСП круглосуточно.

Примечание ИЗПИ!

Пункт 14 предусматривается в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

14. Вызовы 4 категории срочности обслуживаются на уровне отделения СМП при организации ПМСП фельдшерскими бригадами. В организациях здравоохранения, оказывающих ПМСП с прикрепленным населением менее двадцати тысяч человек, обслуживание вызовов 4 категории срочности допускается путем передачи данной услуги в аутсорсинг в медицинские организации или субъекты здравоохранения, имеющие лицензию на оказание СМП, в соответствии со строкой 15 приложения 1 Закона Республики Казахстан "О разрешениях и уведомлениях.

Сноска. Пункт 14 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Примечание ИЗПИ!

Пункт 15 предусматривается в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

15. При угрозе жизни и здоровью сотрудников бригад ССМП и отделения СМП при организации ПМСП обслуживание вызова осуществляется в присутствии представителей территориальных органов внутренних дел.

В случае отсутствия представителей территориальных органов внутренних дел бригады ССМП и отделения СМП при организации ПМСП оповещают диспетчера о

риске угрозы жизни и здоровью посредством рации и (или) мобильной связи. Дальнейшее обслуживание вызова осуществляется в присутствии представителей территориальных органов внутренних дел.

Примечание ИЗПИ!

Пункт 16 предусматривается в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

16. По результатам данных осмотра, инструментальной диагностики, динамики состояния пациента на фоне или после проведенных лечебных мероприятий, в соответствии с предварительным диагнозом, отражающим причины данного состояния, фельдшером или врачом бригады ССМП или отделения СМП при организации ПМСП принимается одно из следующих решений:

транспортировка пациента в медицинскую организацию, оказывающую стационарную помощь (далее – стационар);

пациент оставлен на месте вызова;

пациент оставлен на дому (по месту проживания).

Примечание ИЗПИ!

Пункт 17 предусматривается в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

17. В случае оставления пациента, не нуждающегося в госпитализации, на месте вызова или на дому, бригадой ССМП или отделения СМП при организации ПМСП предоставляются медицинские рекомендации для дальнейшего обращения в организацию ПМСП (по месту жительства или прикрепления).

Примечание ИЗПИ!

Пункт 18 предусматривается в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

18. В случае заболевания пациента и необходимости его активного посещения на дому участковым врачом, фельдшером или врачом бригады ССМП или отделения СМП при организации ПМСП передается информация (актив) в организацию ПМСП и заполняется сигнальный лист для пациента по форме, утвержденной в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

19. Бригада СМП обслуживает вызов без выписки рецептов на лекарственные средства, без выдачи листов о временной нетрудоспособности, без проведения освидетельствования факта смерти и выдачи заключения о смерти, без проведения освидетельствования на предмет алкогольного и наркотического опьянения.

Примечание ИЗПИ!

Пункт 20 предусматривается в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

20. В случае принятия решения бригадой ССМП или отделения СМП при организации ПМСП о транспортировке пациента в стационар, диспетчер ССМП информирует приемное отделение стационара о доставке пациента.

21. Транспортировка пациента при угрозе его жизни (острая сердечно-сосудистая и дыхательная недостаточность) осуществляется в приемное отделение ближайшей медицинской организации, оказывающей экстренную стационарную медицинскую помощь.

22. При транспортировке пациента в стационар допускается его сопровождение (не более одного человека) в санитарном автотранспорте.

Примечание ИЗПИ!

Пункт 23 предусматривается в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

23. Фельдшер или врач бригады ССМП или отделения СМП при организации ПМСП отмечает время доставки пациента в карте вызова скорой и неотложной медицинской помощи по форме, утвержденной в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Примечание ИЗПИ!

Пункт 24 предусматривается в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

24. По прибытию в стационар, фельдшер или врач бригады ССМП или отделения СМП при организации ПМСП передает на пост регистрации приемного отделения сопроводительный лист станции скорой медицинской помощи по форме, утвержденной в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Примечание ИЗПИ!

Пункт 25 предусматривается в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

25. После передачи пациента фельдшер или врач бригады ССМП или отделения СМП при организации ПМСП информирует диспетчера ССМП об окончании вызова.

Примечание ИЗПИ!

Пункт 26 предусматривается в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

26. Время пребывания бригады ССМП или отделения СМП при организации ПМСП в приемном отделении стационара не превышает 10 минут (время для передачи пациента врачу приемного отделения) с момента ее прибытия в стационар, за исключением случаев необходимости оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.

Примечание ИЗПИ!

Пункт 27 предусматривается в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

27. После передачи бригадами СМП или отделения СМП при организации ПМСП пациента в приемное отделение стационара медицинская сестра проводит распределение поступающих пациентов (медицинскую сортировку по триаж-системе) на группы, исходя из первоочередности оказания экстренной медицинской помощи.

28. Медицинская сортировка по триаж-системе проводится непрерывно и преемственно. Процесс оценки состояния одного пациента занимает не более 60 секунд. По завершению оценки, пациенты помечаются цветом одной из категорий сортировки, в виде специальной цветной бирки либо цветной ленты.

29. Согласно медицинской сортировке, выделяют 3 группы пациентов:

первая группа (красная зона) – пациенты, состояние которых представляет непосредственную угрозу жизни или имеющие высокий риск ухудшения и требующие экстренной медицинской помощи;

вторая группа (желтая зона) – пациенты, состояние которых представляет потенциальную угрозу для здоровья или может прогрессировать с развитием ситуации, требующей экстренной медицинской помощи;

третья группа (зеленая зона) – пациенты, состояние которых не представляет непосредственной угрозы для жизни и здоровья и не требует госпитализации.

30. По результатам медицинской сортировки по триаж-системе пациент направляется в соответствующую зону приемного отделения для врачебного осмотра.

31. Пациент первой группы доставляется бригадой скорой медицинской помощи в приемное отделение для дальнейшего получения специализированной медицинской помощи.

Сноска. Пункт 31 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

32. После стабилизации состояния пациент госпитализируется в профильное отделение стационара.

33. Пациент с подозрением на инфекционное заболевание помещается в бокс для мониторинга состояния и определения дальнейшей тактики ведения больного. В случае массового поступления пациентов для правильного разделения больных с подозрением на инфекционные заболевания (острые респираторные вирусные инфекции и кишечные заболевания), один из смотровых кабинетов перепрофилируется в инфекционный бокс.

34. При госпитализации пациента в стационар медицинская сестра заполняет медицинскую карту стационарного больного по форме, утвержденной в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса и сопровождает пациента в профильное отделение.

35. При отсутствии показаний для госпитализации в стационар врач приемного отделения выдает пациенту заключение о его пребывании в приемном отделении с указанием результатов осмотров, консультаций, диагностических исследований и рекомендаций о дальнейшем лечении в условиях организации ПМСП. Одновременно

медицинской сестрой направляется сообщение в регистратуру организации ПМСП о случае заболевания и оформляет сигнальный лист участковому врачу по форме, утвержденной в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Примечание ИЗПИ!

Пункт 36 предусматривается в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

36. В целях обеспечения оперативной работы медицинского персонала, рационального использования санитарного автотранспорта и медицинского оборудования санитарный автотранспорт подразделяется на следующие классы:

класс А: санитарный автотранспорт, предназначенный для проведения лечебных мероприятий и транспортировки пациентов, предположительно не являющихся экстренными пациентами в сопровождении медицинского персонала;

класс В: санитарный автотранспорт, предназначенный для проведения лечебных мероприятий скорой медицинской помощи силами врачебной (фельдшерской) бригады, транспортировки и мониторинга состояния пациентов на догоспитальном этапе;

класс С: санитарный автотранспорт (реанимобиль), предназначенный для проведения реанимационных мероприятий и интенсивной терапии силами специализированной бригады, а также транспортировки квалифицированных специалистов и (или) пациентов.

37. При отсутствии санитарного автотранспорта необходимого класса выезд бригады осуществляется на имеющемся свободном санитарном автотранспорте. Выездная бригада продолжает проведение лечебных мероприятий до приезда санитарного автотранспорта необходимого класса или обеспечивает транспортировку пациента в ближайшую медицинскую организацию, оказывающую стационарную помощь.

38. Для обеспечения беспрепятственного проезда санитарного автотранспорта, в соответствии с постановлением Правительства Республики Казахстан от 13 ноября 2014 года № 1196 "Об утверждении Правил дорожного движения, Основных положений по допуску транспортных средств к эксплуатации, перечня оперативных и специальных служб, транспорт которых подлежит оборудованию специальными световыми и звуковыми сигналами и окраске по специальным световографическим схемам", санитарный автотранспорт с момента выезда бригады СМП до места вызова и во время транспортировки пациента в стационар подает специальный звуковой сигнал (сирена) на максимальном уровне и включает проблесковый маячок синего и (или) красного цвета.

39. На санитарном автотранспорте СМП субъектов здравоохранения Республики Казахстан, относящимся к государственным юридическим лицам и (или) оказывающих

услуги в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи наносятся цветографические схемы, опознавательные знаки, надписи, специальные световые и звуковые сигналы.

40. В целях обеспечения безопасности пациента и персонала, санитарный автотранспорт до выпуска в обращение на заводе изготовителе проходит испытание, в том числе на столкновение, с получением сертификата соответствия транспортного средства, согласно требованиям решения Комиссии таможенного союза от 9 декабря 2011 года № 877 "О принятии технического регламента Таможенного союза "О безопасности колесных транспортных средств".

Примечание ИЗПИ!

Пункт 41 предусматривается в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

41. ССМП областей, городов республиканского значения и столицы оснащаются из расчета 1 бригада на 10 тысяч и менее населения, отделения СМП при организации ПМСП – 1 бригада на 35 тысяч и менее, с учетом обращаемости населения. Санитарный автотранспорт оснащается радиосвязью и навигационной системой.

Сноска. Пункт 41 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Примечание ИЗПИ!

Пункт 42 предусматривается в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

42. Оказание скорой медицинской помощи бригадами отделения СМП при организации ПМСП предусматривает использование неспециализированного легкового автомобиля медицинской помощи организации ПМСП, обеспечивающего своевременную доставку бригады к месту вызова пациента.

43. Использование санитарного автотранспорта обеспечивается первым руководителем ССМП исключительно в медицинских целях.

Примечание ИЗПИ!

Пункт 44 предусматривается в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

44. В структуру областных ССМП входят станция СМП, оказывающая СМП и медицинскую помощь, связанную с транспортировкой квалифицированных специалистов и (или) больного санитарным автотранспортом, подстанции СМП, районные отделения СМП и отделение медицинской авиации. В структуру ССМП городов республиканского значения и столицы входят станция СМП и подстанции СМП.

Примечание ИЗПИ!

Пункт 45 предусматривается в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

45. В составе ССМП областей, городов республиканского значения и столицы создаются Call-центры (колл-центры), которые обеспечиваются средствами оперативной связи со службами органов внутренних дел и гражданской защиты населения региона, подстанциями СМП, отделениями СМП при организации ПМСП, приемными отделениями медицинских организаций и информируют население по вопросам оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе.

46. ССМП областей, городов республиканского значения и столицы оборудуются автоматизированными системами управления по приему и обработке вызовов (далее – АСУ вызовами) и системами, позволяющими вести мониторинг за санитарным автотранспортом посредством навигационных систем, а также системой компьютерной записи диалогов с абонентами и автоматическим определителем номера телефона, с которого поступает вызов. Хранение записей диалогов осуществляется не менее 2 лет.

Примечание ИЗПИ!

Пункт 47 предусматривается в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

47. ССМП областей, городов республиканского значения и столицы обеспечиваются медицинскими изделиями и лекарственными средствами согласно приложению 5 к настоящим правилам и имеют необходимый запас.

Для обеспечения безопасности бригад СМП специалисты ССМП оснащаются мобильными камерами для аудио-видео фиксации окружающей обстановки на местах обслуживания пациентов и по ходу транспортировки пациента в стационар до передачи медицинскому персоналу приемного отделения.

Медицинскими изделиями и лекарственными средствами (далее – МИ и ЛС) бригада СМП обеспечивается перед вызовом дежурств согласно вышеуказанному приложению. Каждый расходуемый препарат фиксируется в АСУ и комплектуется в отделе по укомплектованию медицинских ящиков или в заправочном кабинете станции /подстанции. После передается в другую смену СМП через выписки в журнале приема передачи МИ и ЛС.

Сноска. Пункт 47 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Примечание ИЗПИ!

Пункт 48 предусматривается в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

48. Для обеспечения доступности услуг СМП населению, по решению местных органов государственного управления здравоохранения области в труднодоступных

населенных пунктах (отсутствие дорожных покрытий, горная местность, крутые подъемы, сезонные природно-климатические условия), участках, отдаленных от доступа медицинской помощи, создаются дополнительные подстанции (отделения) областных и городских ССМП.

В моногородах с численностью населения от 100 000 (сто тысяч) человек по усмотрению местных исполнительных органов организуются самостоятельные станции СМП.

Количество врачебных бригад составляет не менее 25% от общего количество бригад в состав в которых входят:

специализированные (врачебные) бригады интенсивной терапии, в том числе детскому населению;

профильные бригады (кардиологические, педиатрические).

Сноска. Пункт 48 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

49. В часы наибольшего движения городского автотранспорта организуется дежурство дополнительных бригад СМП по решению местных исполнительных органов. Для обслуживания населения при проведении общественных мероприятий и иных случаях дежурства осуществляются на договорной основе.

50. Отделение медицинской авиации оказывает медицинские услуги на региональном и межрегиональном уровнях посредством санитарного автотранспорта в соответствии с пунктом 2 статьи 121 Кодекса.

Основаниями для использования санитарного автотранспорта отделения медицинской авиации являются:

при невозможности оказания медицинской помощи из-за отсутствия медицинских изделий и (или) специалистов соответствующей квалификации в медицинской организации по месту нахождения пациента;

при необходимости доставки специалистов вторичного и третичного уровней оказания медицинской помощи к месту назначения;

для транспортировки пациента в медицинские организации вторичного и третичного уровней оказания медицинской помощи при невозможности и неэффективности оказания медицинской помощи по месту нахождения пациента;

для транспортировки профильного специалиста по изъятию органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) для последующей трансплантации, с аэропорта до медицинской организации по месту нахождения пациента и обратно при наличии свободного санитарного автотранспорта;

транспортировка пациента и МБМА санитарным автотранспортом с аэропорта в медицинскую организацию и обратно при выполнении заявки на воздушном судне.

Сноска. Пункт 50 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

51. В режиме чрезвычайной ситуации ССМП областей, городов республиканского значения и столицы:

1) действуют в рамках межведомственного и межсекторального взаимодействия, согласно подпункту 2) статьи 6 Кодекса.

2) направляют в зону чрезвычайной ситуации бригады СМП по ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций;

3) проводят лечебно-эвакуационные мероприятия пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций;

4) экстренно предоставляют информацию о пострадавших при чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера, происшествиях и случаях, обратившихся или доставленных для оказания медицинской помощи, а также умерших от полученных травм в территориальные подразделения уполномоченного органа в сфере гражданской защиты, местный орган государственного управления здравоохранения области, городов республиканского значения, столицы и Координирующую организацию.

52. При чрезвычайной происшествии, с числом пострадавших 3 и более человек, бригада СМП первая, прибывшая на место происшествия, в первую очередь осуществляет медицинскую сортировку.

По результатам медицинской сортировки (триаж) бригада СМП оказывает экстренную медицинскую помощь пострадавшим с последующей транспортировкой в медицинские организации по показаниям.

Глава 3. Порядок обжалования решений, действий (бездействия) услугодателя и (или) его должностных лиц по вопросам оказания государственной услуги

53. Жалоба на решения, действия (бездействие) услугодателя и (или) их работников по вопросам оказания государственных услуг подается услугодателю.

Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес непосредственно оказывающего государственную услугу услугодателя, в соответствии с пунктом 2 статьи 25 Закона "О государственных услугах" подлежит рассмотрению в течение пяти рабочих дней со дня ее регистрации.

Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес уполномоченного органа по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг, подлежит рассмотрению в течение пятнадцати рабочих дней со дня ее регистрации.

При обращении через портал допускается получение информации о порядке обжалования по телефону единого контакт-центра по вопросам оказания государственных услуг.

Рассмотрение жалобы в досудебном порядке по вопросам оказания государственных услуг производится вышестоящим административным органом, уполномоченным органом по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг (далее – орган, рассматривающий жалобу).

Жалоба подается услугодателю, чье решение, действие (бездействие) обжалуется.

Услугодатель, чье решение, действие (бездействие) обжалуется, не позднее трех рабочих дней со дня поступления жалобы направляет ее и административное дело в орган, рассматривающий жалобу.

При этом услугодатель, чье решение, действие (бездействие) обжалуется, вправе не направлять жалобу в орган, рассматривающий жалобу, если он в течение трех рабочих дней примет решение либо иное административное действие, полностью удовлетворяющее требованиям, указанным в жалобе. Если иное не предусмотрено законом, то обращение в суд допускается после обжалования в досудебном порядке.

Сноска. Пункт 53 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

54. В случаях несогласия с результатами оказанной государственной услуги, услугополучатель обращается в суд в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

Глава 4. Порядок предоставления медицинской помощи в форме медицинской авиации

55. Основаниями для предоставления медицинской помощи в форме медицинской авиации являются:

выписка из медицинской карты пациента, нуждающегося в медицинской помощи в форме медицинской авиации;

заявка врача-координатора отделения медицинской авиации диспетчеру Координирующей организации (далее – Заявка) по форме, согласно приложению 6 к настоящим Правилам;

заявка состоит из выписки медицинской карты стационарного пациента (далее - Выписка) и/или заявки врача-координатора отделения медицинской авиации и/или устной информации от врача-координатора о наличии пациента, нуждающегося в оказании экстренной медицинской помощи по линии медицинской авиации, с последующим предоставлением Выписки;

в экстренных случаях устное поручение уполномоченного органа, с письменным подтверждением;

вызов от службы СМП и экстренных служб.

Сноска. Пункт 55 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

56. В Координирующей организации и в отделениях медицинской авиации организуются круглосуточные диспетчерские посты, которые осуществляют постоянную связь между собой, медицинскими организациями, эксплуатантами воздушных судов, пилотами воздушных судов, МБМА.

Координирующая организация осуществляет:

мониторинг и координацию деятельности организаций СМП и отделений медицинской авиации, взаимодействие между станциями СМП и организациями здравоохранения республиканского и областного уровня;

организацию взаимодействия с подразделениями органов внутренних дел и Центра медицины катастроф при проведении медико-санитарных и противоэпидемических мероприятий по ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий и чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;

GPS-мониторинг передвижения всего санитарного автотранспорта и санитарного авиатранспорта на электронно-цифровой карте;

обучение по международным стандартам оказания скорой и неотложной помощи в учебно-тренинговом центре.

Сноска. Пункт 56 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

57. Воздушное судно, предоставляющее услуги по линии медицинской авиации, обеспечивается эксплуатантами воздушных судов трекерно-навигационными системами для передачи данных по выполняемому полету.

58. Диспетчер отделения медицинской авиации:

изучает поступившую медицинскую документацию пациента, нуждающегося в медицинской помощи в форме медицинской авиации, для уточнения состояния пациента запрашивает дополнительные данные, результаты дистанционных медицинских услуг, информацию о состоянии пациента в динамике, определяет объем медицинской помощи;

формирует заявку для предоставления в диспетчерскую службу Координирующей организации;

согласовывает со старшим врачом Координирующей организации и утверждает состав МБМА, формирует по медицинским показаниям квалифицированных профильных специалистов из медицинских организаций региона с получением их информированного согласия;

обеспечивает взаимодействие с медицинскими организациями и с представителями аэропорта о беспрепятственном въезде и выезде на перрон аэропорта санитарного автотранспорта отделения медицинской авиации;

организовывает транспортировку пациента, МБМА санитарным автотранспортом от медицинской организации до аэропорта и иного места нахождения воздушного судна;

организовывает встречу МБМА по прибытию и сопровождение в принимающую медицинскую организацию;

запрашивает информацию у принимающей медицинской организации о прибытии МБМА к месту назначения и текущее состояние пациента;

отслеживает маршрут передвижения МБМА наземным санитарным транспортом, посредством автономных модулей спутникового контроля МБМА, а также воздушным транспортом, оснащенным трекерно-навигационной системой, после завершения выполнения оперативной заявки совместно с командиром воздушного судна предоставляет информацию об исполнении в координирующую организацию;

осуществляет мониторинг трекерно-навигационной системой МБМА и воздушного судна;

при поступлении информации о случаях возникновения чрезвычайных ситуаций информирует диспетчера ситуационного центра Координирующей организации.

Сноска. Пункт 58 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Примечание ИЗПИ!

Пункт 59 предусматривается в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

59. Диспетчер отделения медицинской авиации участвует в организации:

посадочной площадки для воздушного судна у населенных пунктов, где отсутствуют постоянные аэродромы;

временной охраны воздушного судна, осуществившего посадку и ожидающего вылет более 4 (четырёх) часов, из-за невозможности произвести взлет по летно-техническим характеристикам, из-за сложных метеоусловий или в связи с окончанием светового времени суток;

размещения летного экипажа воздушного судна, МБМА для отдыха при невозможности вылета.

60. Старший врач Координирующей организации: осуществляющей координацию деятельности скорой медицинской помощи, в том числе с привлечением медицинской авиации при поступлении заявки:

ознакамливается с заявкой, поступившей от диспетчера отделения медицинской авиации, медицинской документацией пациента, оценивает текущее состояние пациента, анализирует обоснование заявки (цель, вид, результаты дистанционных

медицинских услуг, для уточнения состояния пациента запрашивает дополнительные данные от диспетчера отделения медицинской авиации, оценивает возможности эксплуатанта воздушного судна в соответствующем регионе Республики Казахстан;

организовывает транспортировку квалифицированного профильного специалиста для проведения операции, очной консультации по месту нахождения или при угрозе жизни пациента с использованием регулярных рейсов гражданской авиации;

определяет в соответствии с видом необходимой медицинской помощи, а также целесообразность транспортировки пациента в медицинские организации областей, городов республиканского значения и столицы, объем оказания экстренной медицинской помощи и степень возникновения рисков при транспортировке и проводит мероприятия по организации выполнения оперативной заявки на авиационные услуги;

организовывает транспортировку пациента в медицинские организации областей, городов республиканского значения и столицы, с предварительным согласованием у принимающей медицинской организации;

формирует МБМА, по медицинским показаниям, привлекает квалифицированного профильного специалиста из медицинских организаций, городов республиканского значения и столицы и организаций медицинского образования;

согласовывает состав МБМА и привлеченного квалифицированного профильного специалиста из медицинских организаций областей, городов республиканского значения и столицы по представленной информации отделения медицинской авиации;

определяет дальность расстояния, маршрут полета, тип воздушного судна при выборе воздушного судна в приоритетном порядке рассматриваются воздушные судна, предназначенные для транспортировки пациентов и оснащенные стационарным минимальным перечнем оборудования;

согласовывает с эксплуатантом воздушного судна время и дату вылета и подает оперативную заявку;

согласовывает вопрос с представителями аэропорта о беспрепятственном въезде и выезде на перрон аэропорта санитарного автотранспорта медицинской авиации;

организовывает транспортировку пациента и МБМА санитарным автотранспортом из медицинских организаций, городов республиканского значения и столицы до аэропорта и обратно;

организовывает транспортировку пациента воздушным судном на районном, областном и республиканском уровне по профилю из одной медицинской организации в другую;

организовывает доставку на воздушном судне квалифицированного профильного специалиста от медицинских организаций областей, городов республиканского значения и столицы по изъятию органов (части органов) и тканей (части ткани) для последующей трансплантации и обратно;

информирует своевременно руководство Координирующей организации при возникновении ситуаций, способных привести к срыву хода выполнения оперативной заявки (технические, организационные, метеорологические факторы);

докладывает руководству Координирующей организации и уполномоченному органу при поступлении информации о случаях возникновения чрезвычайных ситуаций.

Старший врач формирует и организует выполнение оперативной заявки.

Сноска. Пункт 60 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

61. Транспортировка пациента (ов) осуществляется после получения информированного согласия пациента (ов) на оказание медицинской помощи в форме медицинской авиации по форме, утвержденной уполномоченным органом согласно подпункту 279) статьи 1 Кодекса. В отношении несовершеннолетних и граждан, признанных судом недееспособными, согласие предоставляют их законные представители. Оказание медицинской помощи пациентам, находящимся в бессознательном состоянии, принимается решением консилиума или врачом медицинской организации региона, или МБМА, или квалифицированным специалистом с уведомлением в произвольной форме должностных лиц медицинской организации.

62. Предоставление медицинской помощи в форме медицинской авиации осуществляется путем доставки квалифицированного профильного специалиста к месту назначения либо транспортировки пациента в медицинские организации областей, городов республиканского значения и столицы.

Сноска. Пункт 62 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

63. Медицинская помощь в форме медицинской авиации включает консультацию с использованием дистанционных медицинских услуг с последующим предоставлением медицинского заключения, транспортировку пациента, транспортировку квалифицированного профильного специалиста с целью проведения очной консультации и (или) для проведения операции на месте.

Сноска. Пункт 63 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

64. Основаниями для оказания медицинской помощи в форме медицинской авиации с использованием специализированного или специально подготовленного воздушного судна являются:

трудная доступность (отсутствие дорожных покрытий, горная местность, населенные пункты (участки), отдаленные от доступа медицинской помощи);

невозможность оказания медицинской помощи из-за отсутствия медицинских изделий и (или) квалифицированного профильного специалиста, в медицинской организации по месту нахождения пациента;

оказание медицинской помощи при происшествиях, масштаб которых не позволяет выездным бригадам СМП осуществить медицинскую транспортировку наземными и водными видами транспорта;

транспортировка пациента, получившего специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь в медицинских организациях городов республиканского значения и столицы, нуждающегося в медицинском сопровождении, для дальнейшего продолжения лечения в медицинских организациях по месту проживания, при невозможности транспортировки наземным транспортом и на воздушном судне регулярных рейсов гражданской авиации, в соответствии с приказом Министра по инвестициям и развитию Республики Казахстан от 6 июня 2017 года № 329 "Об утверждении правил оказания медицинской помощи пассажирам в гражданской авиации" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 15323) и на основании письма медицинской организации. Транспортировка пациента организовывается при наличии заявки из отделения медицинской авиации данного региона на оказание медицинской услуги с привлечением медицинской авиации, в сопровождении врача медицинской организации городов республиканского значения и столицы и допускается сопровождение одним родственником ребенка до 18 лет;

транспортировка, согласно письму уполномоченного органа, в медицинские организации областей, городов республиканского значения и столицы граждан Республики Казахстан и кандасов, находящихся в зарубежных медицинских организациях, без самостоятельного дыхания, в коме; пациентов, нуждающихся в медицинском сопровождении, пострадавших от несчастного случая и травм, состояние которых не позволяет транспортировку наземным транспортом и на воздушном судне регулярных рейсов гражданской авиации, допускается сопровождение одним родственником;

транспортировка, при возникновении чрезвычайной ситуации, введении чрезвычайного положения в медицинские организации областей, городов республиканского значения и столицы граждан Республики Казахстан, находящихся на стационарном лечении за рубежом;

перевозка биоматериалов для оказания медицинской помощи и лабораторного исследования, грузов с лекарственными средствами и медицинскими изделиями;

доставка МБМА, членов комиссии в места чрезвычайной ситуации по ликвидации медико-санитарных последствий, объявлении карантина на республиканском уровне и обратно согласно письменному поручению уполномоченного органа;

доставка квалифицированного профильного специалиста для оказания медицинской помощи (консультация и (или) операция, изъятия органов (части органов) и (или) тканей (части тканей) в медицинскую организацию по месту нахождения пациента из-за отсутствия медицинского оборудования и (или) квалифицированного профильного специалиста и обратно;

транспортировка на договорных условиях вне государственного задания.

Сноска. Пункт 64 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

65. Доставка квалифицированного профильного специалиста (ов) из медицинских организаций областей, городов республиканского значения и столицы, для оказания медицинской помощи (консультация и (или) операция, изъятия органов (части органов) и (или) тканей (части тканей) в медицинскую организацию по месту нахождения пациента (ов) из-за отсутствия медицинского оборудования и (или) квалифицированного специалиста (ов), соответствующей специальности и (или) квалификации, осуществляется с использованием воздушных судов регулярных рейсов с учетом наличия (отсутствия) подходящего расписания рейсов, метеоусловий и состояния пациента (ов).

66. МБМА состоит из врача, фельдшера, по медицинским показаниям привлекается квалифицированный профильный специалист (ы).

67. МБМА при транспортировке пациента (ов) на постоянной основе проводит оценку состояния и лечение пациента (ов) в соответствии с клиническими протоколами диагностики и лечения

68. Отделение медицинской авиации и Координирующая организация обеспечиваются медицинскими изделиями и лекарственными средствами согласно приложению 7 к настоящим Правилам.

Примечание ИЗПИ!

Пункт 69 предусматривается в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

69. Использование воздушного транспорта с целью оказания медицинской помощи оказывается, как самостоятельно, так и на основании заключенных договоров между Координирующей организацией и эксплуатантами воздушных судов.

70. Медицинская помощь в форме медицинской авиации оказывается на основании заключенных договоров закупа медицинских услуг между Координирующей организацией и субъектами здравоохранения, а также организациями медицинского образования.

Субъекты здравоохранения и (или) организация медицинского образования для исполнения части услуг по договору закупа медицинских услуг заключают договора соисполнения со соисполнителями, имеющиеся лицензии на медицинскую деятельность и (или) приложений к ним, подтверждающих право на оказание соответствующих медицинских услуг согласно с Правилами закупа.

Сноска. Пункт 70 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

71. Субъекты здравоохранения и организации медицинского образования, согласно договору, предоставляют в Координирующую организацию утвержденный график привлекаемых квалифицированных специалистов по оказанию медицинской помощи в форме медицинской авиации.

72. Дистанционные медицинские услуги организуются Координирующей организацией, субъектами здравоохранения, а также организациями медицинского образования и науки в области здравоохранения с привлечением квалифицированного профильного специалиста для получения квалифицированного медицинского заключения, определения тактики лечения и показаний в медицинской помощи в форме медицинской авиации.

Сноска. Пункт 72 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

73. В Координирующей организации создается ситуационный центр со штатом из квалифицированных профильных специалистов для мониторинга критических пациентов с использованием дистанционных технологий для своевременного оказания скорой медицинской помощи с привлечением медицинской авиации населению Республики Казахстан.

Приложение 1
к Правилам оказания скорой
медицинской помощи,
в том числе с привлечением
медицинской авиации

Перечень основных требований к оказанию государственной услуги "Вызов скорой медицинской помощи"

Сноска. Приложение 1 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

1	Наименование услугодателя	Субъекты здравоохранения.
2	Способы предоставления государственной услуги	Субъекты здравоохранения, абонентское устройство сотовой связи.

3	Срок оказания государственной услуги	Время обработки вызова с момента его получения диспетчером составляет пять минут, в течение которого проводится сортировка по категории срочности вызова. Время прибытия бригады до места нахождения пациента с момента получения вызова от диспетчера согласно перечню категорий срочности вызовов скорой медицинской помощи (от 10 минут до 60 минут).
4	Форма оказания государственной услуги	Бумажная/электронная.
5	Результат оказания государственной услуги	Вызов скорой медицинской помощи.
6	Размер платы, взимаемой с услугополучателя при оказании государственной услуги, и способы ее взимания в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан	Бесплатно.
7	График работы услугодателя, Государственной корпорации и объектов информации	Круглосуточно.
8	Перечень документов и сведений, истребуемых у услугополучателя для оказания государственной услуги	Сведения, необходимые для оказания государственной услуги 1) фамилия, имя, отчество (при его наличии), возраст и пол пациента; 2) данные по состоянию пациента и обстоятельства несчастного случая, травмы или заболевания; 3) адрес и телефон, а также ориентировочные данные по проезду к месту нахождения пациента.
9	Основания для отказа в оказании государственной услуги, установленные законами Республики Казахстан	Не предусмотрено.
10	Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги	Вызовы от граждан при нарушении состояния здоровья принимаются по номеру "103". Скачать

Приложение 2
к Правилам оказания скорой
медицинской помощи, в том
числе с привлечением
медицинской авиации

Сноска. Приложение 2 - в редакции приказа Министерства здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Организация работы по приему, обработке и передаче вызова:

1. Поступает звонок на пульт "103".
2. Включается единая по республике звуковая запись "Станция скорой медицинской помощи", разговор записывается.
3. Трубку поднимает диспетчер, который:
 - 1) произносит краткое приветствие (называет свой служебный номер, при отсутствии – свою фамилию);
 - 2) определяет точный адрес вызова и контактный телефон;
 - 3) при вызове к пациенту, находящемуся на улице, уточняет общеизвестные ориентиры (перекресток улиц, административные здания);
 - 4) уточняет данные вызывающего скорую помощь с контактным телефоном (городской, мобильный);
 - 5) опрашивает вызывающего: краткие данные по состоянию пациента и обстоятельствам заболевания или несчастного случая;
 - 6) если вызывающему неизвестны паспортные данные пациента или пострадавшего, то указывается его пол, приблизительный возраст;
 - 7) определяет повод вызова;
 - 8) записав вызов, сообщает вызывающему время приема вызова и вторично называет свой служебный номер, Ф.И.О (при наличии).
4. После приема вызова диспетчер дает следующие указания вызывающему:
 - 1) обеспечить бригаде СМП беспрепятственный проезд и доступ к пациенту или пострадавшему;
 - 2) организовать встречу вызванной бригады СМП у входа в квартиру (частный сектор) или подъезда;
 - 3) создать необходимые условия для оказания медицинской помощи и транспортировки в стационар.
5. После приема вызова диспетчер, получив полноценные ответы на заданные вопросы, повторяет адрес и отвечает вызывающему: "Ваш вызов принят, ожидайте".
6. Собранную информацию диспетчер фиксирует в АСУ вызовами, которая автоматически устанавливает порядковый номер вызова с записью хронометража времени (время приема, передачи вызова и выезда бригады СМП на вызов), Ф.И.О (при наличии) диспетчера.
7. Диспетчер незамедлительно передает вызов свободной близлежащей бригаде СМП с учетом оперативной обстановки.
8. При отсутствии свободных бригад СМП поступивший вызов откладывается на ожидание, затем передается освободившейся бригаде СМП.

9. При поступлении вызовов 1-2 категории срочности и отсутствии свободной бригады СМП вызов ниже по категории срочности снимается (переходит на режим ожидания) для обслуживания категории срочности выше.

10. При задержке вызова и повторных звонках вызывающего диспетчер обязан информировать пациента о предполагаемой задержке или ожидании выезда бригады СМП или отделения СМП при организации ПМСП на вызов, дать рекомендации до прибытия бригады СМП.

11. При жизнеугрожающих состояниях пациента диспетчер переключается на режим "Удержание звонка".

12. До приезда бригады СМП диспетчер проводит консультирование вызывающего по телефону при следующих неотложных состояниях: остановке сердечной деятельности, дыхательной недостаточности, сердечно сосудистой недостаточности, попадании в верхний дыхательный путь инородного тела у взрослых, детей и новорожденных, остром коронарном синдроме, остром нарушении мозгового кровообращения, гипертоническом кризе, гипо-гипергликемическом состоянии, потере сознания, кровотечении, судорогах, домашних родах.

13. Диспетчер по приему вызова в программе АСУ вызовами создает дополнительную консультативную карту с фиксацией номера основной карты, в котором зафиксирован период удержания звонка.

14. При поступлении вызова в период наибольшего поступления (с 18-00 ч. до 00-00 ч.) для соблюдения непрерывного обслуживания вызова диспетчер производит оптимальное распределение вызовов по территориальному участку согласно нормативу времени выезда и доезда бригады СМП.

15. Информация в электронном варианте на компьютере контролируется руководством и старшим врачом диспетчерской службы СМП.

Примечание ИЗПИ!

Пункт 16 предусматривается в редакции приказа Министерства здравоохранения РК от 04.04.2025 № 32 (вводится в действие с 01.05.2025).

16. При вызове не подлежащих обслуживанию бригадой СМП, диспетчер рекомендует обратиться в организацию ПМСП, либо переадресовывает вызов в организацию ПМСП в часы его работы для активного посещения пациента врачом. Вне часов работы организации ПМСП диспетчер определяет вызов как 4 категорию срочности и направляет вызов бригаде отделения СМП при организации ПМСП.

17. При вызове связанной с пожаром, аварией и (или) другой ЧС (включая криминальный характер) диспетчер обязан доложить старшему врачу диспетчерской службы, руководству ССМП (по утвержденной схеме оповещения) и в оперативные службы ("101", "102", "104", "112").

18. При приеме вызова диспетчер ведет диалог в вежливой корректной форме с соблюдением правил этики, предельно внимательный, четко ставит нужные вопросы и

добивается исчерпывающих ответов для правильного заполнения карты регистрации вызова.

19. Телефонные разговоры между диспетчером и вызывающим хранятся в электронном варианте записи в архиве на компьютере не менее 2 лет.

20. Информация в электронном варианте на компьютере контролируется начальником и старшим врачом диспетчерской службы СМП.

Приложение 3
к Правилам оказания скорой
медицинской помощи,
в том числе с привлечением
медицинской авиации

Сноска. Приложение 3 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Состав фельдшерской и специализированной (врачебной) бригады:

1. В состав фельдшерской бригады в зависимости от категорий срочности вызова входят:

1) один фельдшер;
парамедик (или) водитель.

2) два фельдшера;
парамедик (или) водитель.

2. В состав специализированной (врачебной) бригады входят:

врач;

фельдшер;

парамедик (или) водитель.

Водители санитарного автотранспорта, проходят соответствующую подготовку, обучение навыкам оказания первой помощи в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-269/2020 "Об утверждении Правил оказания первой помощи лицами без медицинского образования, в том числе прошедшими соответствующую подготовку и Стандарта оказания первой помощи" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21814).

Приложение 4
к Правилам оказания скорой
медицинской помощи,
в том числе с привлечением
медицинской авиации

Перечень категорий срочности вызовов скорой медицинской помощи

Сноска. Приложение 4 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Описание категории	Код	Причина вызова
1	2	3
1. Категория срочности 1 (время прибытия бригады - до 10 минут)		
Состояние пациента, представляющее непосредственную угрозу жизни, требующее немедленной медицинской помощи	1.1	Потеря сознания (любого генеза)
	1.2	Остановка дыхания
	1.3	Остановка сердечной деятельности
	1.4	Инородное тело дыхательных путей
	1.5	Шок
	1.6	Судороги
	1.7	Боли в груди
	1.8	Парезы и пlegии (впервые возникшие)
	1.9	Множественные травмы и ранения с кровотечением
	1.10	Ранения с кровотечением
	1.11	Изолированная травма (головы, шеи) с кровотечением
	1.12	Обширные ожоги и обморожения
	1.13	Укусы (ужаления) животных и насекомых (угроза развития анафилактического шока)
	1.14	Электротравма
	1.15	Рвота с кровью
	1.16	Роды с осложнениями
	1.17	Транспортировка ткани (части ткани), органов (части органов) для последующей трансплантации
	1.18	Чрезвычайные ситуации
2. Категория срочности 2 (время прибытия бригады до 15 минут)		
Состояние пациента, представляющее потенциальную	2.1	Сознание нарушено, с тенденцией к дальнейшему угнетению
	2.2	Выраженные нарушения внешнего дыхания
	2.3	Нарушение ритма сердца
	2.4	Гемодинамика нестабильна. Высокий риск развития шока, осложненного криза
	2.5	Сыпь на фоне высокой температуры

угрозу жизни, требующее медицинскую помощь	2.6	Изолированная травма с кровотечением
	2.7	Отравление токсическими веществами
	2.8	Атипичные боли (подозрение на острый коронарный синдром)
	2.9	Головная боль у беременных
	2.10	Психоз различной этиологии
3. Категория срочности 3 (время прибытия бригады до 30 минут)		
Состояние пациента, представляющую потенциальную угрозу для здоровья, требующее медицинскую помощь	3.1	Изолированная травма без кровотечения
	3.2	Боли в животе (острый живот)
	3.3	Высокая температура выше 38° С у детей до 3 лет и у беременных
	3.4	Физиологические роды
	3.5	Боли в животе у беременных (угроза прерывания беременности)
	3.6	Ограниченные ожоги и обморожения у детей
	3.7	Рвота + жидкий стул с легкими признаками обезвоживания
4. Категория срочности 4 (время прибытия бригады до 60 минут)		
Состояние пациента, вызванное острым заболеванием или обострением хронического заболевания, без внезапных и выраженных нарушений органов и систем, при отсутствии непосредственной угрозы жизни и здоровью больного.	4.1	Острые заболевания или обострения хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни
	4.2	Острые воспалительные и аллергические заболевания кожи и подкожной клетчатки
	4.3	Легкие травмы (неглубокие раны, ожоги, ушибы, ссадины)
	4.4	Болевой синдром, вызванный хроническим заболеванием
	4.5	Рвота + жидкий стул с легкими признаками обезвоживания
	4.6	Рвота у беременных (до 12 недель)
	4.7	Острая задержка мочи, вызванная хроническими заболеваниями органов мочевыделительной системы
	4.8	Моча с примесью крови
	4.9	Воспалительные заболевания после родов, абортов
	4.10	Инородные тела, кроме дыхательных путей
		Состояния, требующих проведения медицинских

	4.11	манипуляций в условиях организаций первичной медико-санитарной помощи или стационара
	4.12	Укусы (ужаления) животных и насекомых
	4.13	Артериальная гипертензия (без осложненного криза)
	4.14	Высокая температура, не купируемая самостоятельно

Приложение 5 к Правилам оказания скорой медицинской помощи, в том числе с привлечением медицинской авиации

Минимальный перечень лекарственных средств и медицинских изделий станции скорой медицинской помощи

Оснащение сумки-укладки			
АТХ код	Фармакологическая группа (МНН)	Лекарственная форма	Единица измерения
A	Пищеварительный тракт и обмен веществ		
A03	Препараты для лечения функциональных нарушений со стороны ЖКТ		
A03A	Препараты, применяемые при нарушениях функции кишечника		
A03AX	Другие препараты, применяемые при нарушениях функции кишечника		
	Платифиллин	раствор для инъекций 0,2% 1 мл	ампула
A03B	Красавка и ее производные		
A03BA	Алкалоиды красавки, третичные амины		
A03BA01	Атропина сульфат	раствор для инъекций 1мг/мл	ампула
A03F	Стимуляторы моторики ЖКТ		
A03FA01	Метоклопрамид	раствор для инъекций 0,5% 2 мл	ампула
A07	Противодиарейные, кишечные противовоспалительные и противомикробные препараты		
A07BA01	Уголь активированный	таблетки 250 мг	таблетка
A07C	Электролиты с углеводами		
A07CA	Оральная регидратационная соль	порошок для приготовления раствора для приема внутрь	пакетик
A11	Витамины		
A11D	Витамин B1 и его комбинация с витаминами B6		
A11DA	Витамин B1		
A11DA01	Тиамин	раствор для инъекций 5% , 1мл	ампула

A11G	Аскорбиновая кислота (включая комбинации с другими препаратами)		
A11GA01	Аскорбиновая кислота	раствор для инъекций 5% 2 мл	ампула
A11H	Прочие витамины		
A11HA02	Пиридоксин	раствор для инъекции 5% , 1 мл	ампула
B01AC	Антитромботические средства, ингибиторы агрегации тромбоцитов (исключая гепарин)		
B01AC04	Клопидогрел	таблетки, покрытые оболочкой 300 мг	таблетка
B01AC24	Тикагрелор	таблетка, покрытая пленочной оболочкой, 90 мг	таблетка
B	Кроветворение и кровь		
B01	Антикоагулянты		
B01AB	Гепарин и его производные		
B01AB01	Гепарин натрия	раствор для инъекций 5000 ЕД/мл 5 мл	флакон
B01AD	Ферментные препараты		
B01AD02	Алтеплаза	п о р о ш о к лиофилизированный для приготовления раствора для внутривенных инфузий 50 мг	флакон
B01AX	Прочие антикоагулянты		
B01AX05	Фондапаринукс натрия	раствор для подкожного и внутривенного введения 2,5 мг/0,5 мл	шприц
B02B	Витамин К и другие гемостатики		
B02BX	Другие гемостатические препараты для системного применения		
B02BX01	Этамзилат	раствор для инъекций 12,5%, 2 мл	ампула
B05	Плазмозамещающие и перфузионные растворы		
B05A	Препараты крови		
B05AA	Препараты плазмы крови и плазмозамещающие препараты		
B05AA05	Декстран	раствор для инфузий 10% 200 мл	флакон
B05AA07	Гидроксиэтилкрахмал (пентакрахмал)	раствор для инфузий 10% 500 мл	флакон
B05B	Растворы для внутривенного введения		
B05BB	Растворы, влияющие на водно-электролитный баланс		
B05BB01	Натрия хлорид	раствор для инъекций 0,9% 5 мл	ампула
B05C	Ирригационные растворы		
B05CB	Солевые растворы		

B05CB01	Натрия хлорид	раствор для инфузий 0,9% по 200мл, 250мл, 400 мл	флакон
B05CX	Прочие ирригационные растворы		
B05CX01	Декстроза	раствор для инфузий 5% 200 мл; для инъекции 5% 5мл	флакон
B05X	Добавки к растворам для внутривенного введения		
B05XA	Электролитные растворы		
B05XA05	Магния сульфат	раствор для инъекций 25% 5 мл	ампула
B05XA07	Кальция хлорид	раствор для инъекций 10% 5 мл	ампула
C	Сердечно-сосудистая система		
C01	Препараты для лечения заболеваний сердца		
C01A	Сердечные гликозиды		
C01AA	Гликозиды наперстянки		
C01AA05	Дигоксин	раствор для инъекций 0,25 мг/мл	ампула
C01B	Антиаритмические препараты I и III классов		
C01BB	Антиаритмические препараты IB класса		
C01BD	Антиаритмические препараты III класса		
C01BD01	Амиодарон	раствор для внутривенных инъекций 150 мг/3 мл	ампула
C01C	Кардиотонические препараты, исключая сердечные гликозиды		
C01CA	Адренергетики и допаминомиметики		
C01CA04	Допамин	концентрат для приготовления раствора для инфузий 4% 5мл	ампула
C01CA07	Добутамин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 250 мг	ампула
C01CA24	Эпинефрин	раствор для инъекций 0,18 % 1 мл	ампула
C01D	Периферические вазодилататоры, применяемые для лечения заболеваний сердца		
C01DA	Органические нитраты		
C01DA02	Нитроглицерин	аэрозоль подъязычный дозированный 0,4 мг/доза 10г	флакон
C01DA08	Изосорбиддинитрат	концентрат для приготовления раствора для инфузий 1 мг/мл 10 мл/аэрозоль	ампула (флакон)
C01E	Другие препараты для лечения заболеваний сердца		

C02	Антигипертензивные препараты		
C02C	Периферические антиадренергические препараты		
C02CA	Альфа-адреноблокаторы		
C02CA06	Антигипертензивные средства, альфа - адреноблокаторы (Урапидил)	раствор для внутривенного введения 5 мг/мл 5 мл	ампула
C03	Диуретики		
C03C	"Петлевые" диуретики		
C03CA	Сульфонамидные диуретики		
C03CA01	Фуросемид	раствор для инъекций 1% , 2 мл	ампула
C07	Бета-адреноблокаторы		
C07A	Бета-адреноблокаторы		
C07AB	Селективные бета-адреноблокаторы		
C07AB02	Метопролол	раствор для внутривенного введения 1 мг/мл 5 мл	ампула
C08	Блокаторы кальциевых каналов		
C08C	Селективные блокаторы кальциевых каналов с преимущественным влиянием на сосуды		
C08CA	Дигидропиридиновые производные		
C08CA05	Нифедипин	таблетки, покрытые оболочкой 10 мг	таблетка
C09	Препараты, влияющие на ренин-ангиотензиновую систему		
C09A	Ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента (АПФ)		
C09AA01	Каптоприл	таблетки 25 мг	таблетка
C09AA02	Эналаприл	раствор для инъекций 1,25 мг/мл 1 мл	ампула
D	Дерматология		
D03	Препараты для лечения ран и язв		
D03A	Препараты, способствующие нормальному рубцеванию		
D03AX03	Декспантенол	аэрозоль для наружного применения	флакон
D08	Антисептики и дезинфицирующие препараты		
D08AG	Препараты йода		
D08AG03	Йод	раствор спиртовой 5% 20 мл	флакон
D08AX	Прочие антисептики и дезинфицирующие препараты		
D08AX	Бриллиантовый зеленый	раствор спиртовой 1% 20мл	флакон
D08AX01	Перекись водорода	раствор для наружного применения 3% 50мл	флакон
D08AX08	Этанол	раствор для наружного применения 70% 50 мл	флакон

Н	Гормоны для системного применения, исключая половые гормоны и инсулины		
Н01	Гормоны гипоталамуса и гипофиза и их аналоги		
Н01В	Гормоны задней доли гипофиза		
Н01ВВ	Окситоцин и его аналоги		
Н01ВВ02	Окситоцин	раствор для инъекций 5 ЕД/мл 1мл	ампула
Н02	Кортикостероиды для системного применения		
Н02А	Кортикостероиды для системного применения		
Н02АВ	Глюкокортикоиды		
Н02АВ02	Дексаметазон	раствор для инъекций 4 мг/мл 1мл	ампула
Н02АВ06	Преднизолон	раствор для инъекций 30 мг/мл 1 мл	ампула
М	Костно-мышечная система		
М01	Противовоспалительные и противоревматические препараты		
М01А	Нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты		
М01АЕ	Производные пропионовой кислоты		
М01АЕ01	Ибупрофен	суспензия для приема внутрь 100мг/5мл 100 мл	флакон
М01АЕ03	Кетопрофен	раствор для инъекций 100 мг/2 мл	ампула
М03	Миорелаксанты		
М03А	Миорелаксанты периферического действия		
М03АВ	Производные холина		
М03АВ01	Суксаметония хлорид	раствор для инъекций 0,1 г/ 5 мл	ампула
Н	Нервная система		
Н01	Анестетики		
Н01А	Препараты для общей анестезии		
Н01АН	Опиоидные анальгетики		
Н01АН01	Фентанил	раствор для инъекций 0,005% 2мл	ампула
Н01АХ	Другие препараты для общей анестезии		
Н01АХ10	Профол	эмульсия для внутривенного введения 1 мг/мл 20 мл	ампула
Н01В	Препараты для местной анестезии		
Н01ВА	Эфиры аминокислоты		
Н01ВА02	Прокаин	раствор для инъекций 0,5% 5 мл	ампула
Н01ВВ	Амиды		
Н01ВВ02	Лидокаин	раствор для инъекций 2% 2 мл	ампула

N02	Анальгетики		
N02A	Опиоиды		
N02AA	Природные алкалоиды опия		
N02AA01	Морфин	раствор для инъекций 1% 1 мл	ампула
N02AB	Производные фенилпиперидина		
N02AB	Тримеперидин	раствор для инъекций 2% 1 мл	ампула
N02AX	Прочие опиоиды		
N02AX02	Трамадол	раствор для инъекций 5 % 2 мл	ампула
N02B	Анальгетики и антипиретики		
N02BA	Салициловая кислота и ее производные		
N02BA01	Ацетилсалициловая кислота	таблетка, 500 мг	таблетка
N02BE	Анилиды		
N02BE01	Парацетамол	таблетки 500 мг; суппозитории ректальные 80 мг, 100 мг, 250 мг, суспензия для приема внутри 120мг/5 мл 100 мл	таблетка/ суппозитории/ суспензия
N03	Противоэпилептические препараты		
N03AG	Производные жирных кислот		
N03AG01	Вальпроевая кислота	раствор для инъекций 100 мг/мл	ампула
N05	Психолептики		
N05B	Анксиолитики		
N05BA	Производные бензодиазепина		
N05BA01	Диазепам	раствор для внутримышечных и внутривенных инъекций 5 мг/мл 2 мл	ампула
R	Дыхательная система		
R03	Препараты для лечения бронхиальной астмы		
R03A	Симпатомиметики для ингаляционного применения		
R03AC	Селективные бета-2-адреномиметики		
R03AC02	Сальбутамол	аэрозоль для ингаляций 100 мкг/доза 200 доз	флакон
R03AK	Симпатомиметики в комбинации с кортикостероидами или другими препаратами, исключая антихолинергические препараты		
R03AK03	Противоастматические средства, адренергические средства в комбинации с другими противоастматическими (Фенотерол в комбинации		флакон

	с другими препаратами для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей)	раствор для ингаляций 20 мл	
R03B	Другие препараты для ингаляционного применения для лечения бронхиальной астмы		
R03BA	Глюкокортикоиды		
R03BA02	Будесонид	суспензия для ингаляции дозированная	флакон
R03D	Другие препараты для лечения бронхиальной астмы для системного применения		
R03DA	Производные ксантина		
R03DA05	Аминофиллин	раствор для инъекций 2,4% 5 мл	ампула
R06	Антигистаминные препараты для системного применения		
R06AA	Аминоалкильные эфиры		
R06AA02	Дифенгидрамин	раствор для инъекций 1% 1 мл	ампула
R06AC	Этилендиамины замещенные		
R06AC03	Хлоропирамин	раствор для инъекций 20 мг/мл 1 мл	ампула
R07	Другие препараты для лечения заболеваний органов дыхания		
R07AB	Аммиак	раствор 10% 20мл, 40мл	флакон
V	Прочие препараты		
V03	Прочие разные препараты		
V03AB	Антидоты		
V03AB06	Натрия тиосульфат	раствор для инъекций 30% 10 мл	ампула
V03 AB15	Налоксон	раствор для инъекций 0,04%	ампула

Медицинские изделия

№	Наименование	Для санитарного транспорта		
		Класс А	Класс В	Класс С
1	Фонарь	+	+	+
2	Средство связи (рация)	+	+	+
3	Огнетушитель	+	+	+
4	Медицинская документация (формы отчетности по информации о пациенте)	+	+	+

5	Ножницы для разрезания ткани	+	+	+
6	Жгут стягивающий с автоматической защелкой	+	+	+
7	Одноразовые шприцы 2,0;5,0;10,0 ;20,0	+	+	+
8	Одноразовая система для внутривенных вливаний	+	+	+
9*	Шприцевой перфузор 2 шт.		+	+
10*	Инфузомат 1 шт			+
11	Перчатки не стерильные	+	+	+
12	Перчатки стерильные	+	+	+
13	Шпатель световой терапевтический	+	+	+
14	Маски одноразовые	+	+	+
15	Защитные очки (экран)	+	+	+
16	Лейкопластырь	+	+	+
17	Сантиметровая лента	+	+	+
18	Кружка Эсмарха 1,5 мл	+	+	+
19	Спринцовка детская с наконечником	+	+	+
20	Стетоскоп	+	+	+
21	Фонедоскоп	+	+	+
22	Тонометр	+	+	+
23	Термометр электронный для определения температуры тела	+	+	+
24	Бесконтактный термометр	+	+	+
25	Ярлыки для пациентов при триаж сортировке		+	+
26	Мочевой катетер всех размеров	+	+	+

27	Сумка-укладка медицинской помощи	+	+	+
28	Простыня одноразовая	+	+	+
29	Медицинская клеенка – 1 метр	+	+	+
30	Канюля внутривенная с катетером (размер 16, 18, 20, 22, 24) одноразовая, стерильная (по 3 шт.)	+	+	+
31	Игла бабочка (размер 23 и 24) одноразовый, стерильный (по 3 шт.)	+	+	+
32	Вата и (или) салфетки спиртовые (количество по потребности)	+	+	+
33	Салфетки, смоченные дезинфицирующим средством	+	+	+
34	Ларингеальная маска (все размеры по 1 шт.)	+	+	+
35	Набор воздуховодов (все размеры по 1 шт.)	+	+	+
36	Одноразовые кислородные маски для взрослых и детей (все размеры по 1 шт.)	+	+	+
37	Набор для канюлизации губчатых костей для оказания скорой медицинской помощи (шприц – пистолет либо иное устройство установки канюли для внутрикостных инъекций для взрослых и детей с канюлями (канюлями			+

	) д л я внутрикостных инъекций, системой для внутрикостного введения лекарственных препаратов)			
38	Эндотрахеальные трубки (все размеры по 1 шт.)		+	+
39	Роторасширитель		+	+
40	Языкодержатель		+	+
41	Коникотомический набор		+	+
42	Смазывающий гель д л я электрокардиограм мы	+	+	+
43	Бинты (стерильные, нестерильные)	+	+	+
44	Ж г у т кровоостанавливаю щий	+	+	+
45	Хладоэлемент (для обслуживания спортивных и массовых мероприятий)	+	+	+
46	П и н ц е т анатомический		+	+
47	Ножницы для перевязочного материала	+	+	+
48	Комплект жестких шин	+		
49	Комплект жестких и (и л и) пневматических и (или) вакуумных шин (для детей и взрослых). Комплект иммобилизирующи х воротников для детей и взрослых		+	+
50	Родовой пакет в наборе (акушерский комплект, скоба для наложения на пуповину)	+	+	+

51	Термоодеяло		+	+
52	Пакет для рвотных масс	+	+	+
53	Противочумный костюм 1 типа в наборе (одноразовый) для каждого сотрудника	+	+	+
54	Пакет для отходов класса А	+	+	+
55	Пакет для отходов класса Б	+	+	+
56	Емкость контейнер класса В (опасные отходы) для сбора острого инструментария (одноразовый) 250мл	+	+	+
57	Одноразовый шприц Жанэ	+	+	+
58	Одноразовые желудочные зонды всех размеров	+	+	+
59*	Комплект аппаратуры для проведения базовой сердечно-легочной реанимации в чемодане или рюкзаке (дыхательный мешок (мешки) с возможностью подключения дополнительной оксигенации и автоматический аппарат ИВЛ для проведения искусственной вентиляции легких взрослых, детей от 1 года; аспиратор с механическим приводом и набором приспособлений (источник кислорода)	+		
	Аппарат портативный			

60*	управляемой и вспомогательной искусственной вентиляции легких для скорой медицинской помощи с режимами искусственной и вспомогательной вентиляции легких для взрослых и детей от 1 года, расположенный на транспортной платформе с источником кислорода; с не менее чем двумя входами для рабочего газа для обеспечения непрерывной работы при переключении источников кислорода; комплект системы для ингаляции кислорода маска и трубка (взрослый и детский); комплект фильтров для дыхательного контура однократного применения (детские и взрослые)		+	+
61*	Автоматический наружный дефибриллятор в герметичном удароустойчивом корпусе с автономным питанием с голосовыми подсказками, с наличием взрослых и детских электродов	+		
62*				+

	Транспортный дефибриллятор-монитор		+	
63	Электрокардиограф	+	+	
64	Электрокардиограф трехканальный с автоматическим режимом (наличие дисплея, синхронная запись 12-ти отведений, графическое отображение по три отведения или более, воспроизведение электрокардиограммы с последующей дополнительной обработкой сигнала, с возможностью подключения к компьютеру) с функцией телеметрии			+
65*	Монитор реанимационно-анестезиологический транспортный (мониторирование ЭКГ в 3-х отведениях; с функциями неинвазивного измерения артериального давления, капнометрии, пульсоксиметрии, температуры; со встроенным принтером, с возможностью переноса данных на компьютер)			+
66	Электромеханический прибор для сердечно-легочной реанимации (компрессий грудной клетки) у взрослых и детей		+	+
	Пульсоксиметр портативный			

67	транспортный в комплекте со взрослым и детским датчиками	+	+	+
68*	Транспортный электроотсасыватель		+	+
69	Тележка-каталка с нишей для размещения спинальной доски, ремнями взрослыми и педиатрическими для фиксации пациентов, с размещением пациента горизонтально, полусидя, сидя, Тренделенбурга	+		
70	Тележка-каталка с нишей для размещения спинальной доски, съёмным инструментальным столиком, ремнями взрослыми и педиатрическими для фиксации пациентов, штативом телескопическим для проведения внутривенных инфузий с размещением пациента горизонтально, полусидя, сидя, Тренделенбурга		+	
	Тележка-каталка с нишей для размещения спинальной доски, съёмным инструментальным столиком, ремнями взрослыми и педиатрическими для фиксации пациентов, штативом			

71	телескопическим для проведения внутривенных инфузий, регулируемой подушкой для проведения интубации, ложе и 3 диэлектрического материала для проведения электроимпульсной терапии с размещением пациента горизонтально, полусидя, сидя, Тренделенбурга, с приемным устройством тележки-каталки с поперечным перемещением			+
72	Носилки санитарные бескаркасные, имеющие не менее четырех пар ручек для переноски, со стропами (ремнями) для фиксации пациента, с лямками для переноски пациента в сидячем положении (размер не менее 170 см х 70 см)	+	+	+
73*	Эвакуационный стул (кресло) для транспортировки пациентов по лестницам	+	+	+
74	Экспресс-измеритель концентрации глюкозы в крови портативный с набором тест-полосок, скарификаторов	+	+	+
	Щит спинальный с устройством для фиксации головы			

75	проницаемый для рентгеновских лучей и магнитных полей размерами не менее 182 см х 40,5 см с фиксирующими ремнями на 4-х уровнях	+	+	+
76*	Набор реанимационный для оказания скорой медицинской помощи в чемодане или рюкзаке	+	+	+
77	Набор противоожоговый для оказания скорой медицинской помощи (стерильные противоожоговые повязки, термоодеяло, противоожоговые средства местного применения (гель, аэрозоль)		+	+
78	Штатив разборный для вливаний с возможностью установки на полу и крепления к носилкам	+	+	+
79	Портативный компрессорный небулайзер (ингалятор)		+	+
80	Редуктор-ингалятор кислородный с не менее чем двумя баллонами газовыми кислородными объемом не менее 2 л для обеспечения проведения кислородной (кислородно-воздушной) и аэрозольной терапии, с возможностью подключения	+		+

	аппарата искусственной вентиляции легких		+	
81*	Баллон газовый объемом 10 л с вентилем не менее 2 штук, под кислород с редуктором к баллону либо иной источник кислорода, обеспечивающий пневмопитание газодыхательной аппаратуры	+	+	+
82	Контейнер термоизоляционный с автоматическим поддержанием температуры инфузионных растворов на 6 флаконов либо один контейнер на 12 флаконов		+	+
83	Матрас вакуумный (при необходимости)		+	+
84	Противошоковый костюм			+

Примечание: * имеет специально разработанную заводом-производителем систему фиксации, обеспечивающую размещение изделий на стене санитарного транспорта. Для электрических изделий с необходимостью зарядки – с встроенным в крепление разъемом для зарядки на стене санитарного транспорта.

Приложение 6 к Правилам
оказания скорой медицинской
помощи, в том числе с
привлечением медицинской авиации

Заявка врача-координатора отделения медицинской авиации диспетчеру Координирующей организации

Вид услуги:	Транспортировка Консультация Операция
Данные о пациенте	Ф.И.О. (при его наличии) пациента: Дата рождения: Гражданство: Пол: Вес: Рост: Населенный пункт:

	Место нахождения пациента: Ориентировочное время доезда от места нахождения пациента до аэропорта:
Диагноз	Основной: Сопутствующий:
Оценка нынешнего состояния пациента	Оценка состояния сознания пациента по шкале Глазго: Степень тяжести состояния пациента: Дыхание: Способ искусственной вентиляции легких: Режимы вентиляции:
Жизненно важные показатели	Температура: Частота дыхательных движений: Частота сердечных сокращений: Артериальное давление: Сатурация кислорода: Потребность в оксигенации:
Дополнительная информация	1. Эпидемиологический анамнез: 2. Тревожное ли поведение пациента? 3. Может ли пациент использовать обычное сиденье самолета со спинкой в вертикальном положении, когда это требуется? 4. Может ли пациент самостоятельно ухаживать за собой на борту воздушного судна без помощи постоянного (в том числе питание, посещение туалета)? 5. В какую организацию направляется пациент? Населенный пункт: Наименование медицинской организации: 6. Сопутствующие заболевания/состояния пациента, требующие специальный уход/терапию (принимаемые препараты: инсулин, гипотензивные препараты)
Данные врача отделения медицинской авиации	Регион, адрес медицинской организации: Ф.И.О. (при его наличии) врача-координатора отделения медицинской авиации Телефон:

Приложение 7
к Правилам оказания скорой
медицинской помощи,
в том числе с привлечением
медицинской авиации

Минимальный перечень лекарственных средств и медицинских изделий Координирующей организации и отделения медицинской авиации

Сноска. Приложение 7 - в редакции приказа Министерства здравоохранения РК от 19.01.2023 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

АТХ код	Фармакологическая группа (МНН)	Лекарственная форма
A	Пищеварительный тракт и обмен веществ	
A03	Препараты для лечения функциональных нарушений со стороны желудочно – кишечного тракта	
A03B	Красавка и ее производные	
A03BA	Алкалоиды красавки, третичные амины	
A03BA01	Атропин	
A03BA01	Атропина сульфат	раствор для инъекций 1мг/мл 1 мл
A03F	Стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта	
A03FA01	Метоклопрамид	
A03FA01	Метоклопрамид	раствор для инъекций 0,5% 2 мл
B01AB	Гепарин и его производные	
B01AB01	Гепарин натрия	
B01AB01	Гепарин натрия	Раствор для инъекций 5000ЕД/мл 5 мл
B02B	Витамин К и другие гемостатики	
B02BX	Другие гемостатические препараты для системного применения	
B02BX01	Этамзилат	
B02BX01	Этамзилат	раствор для инъекций 12,5% 2 мл
B05	Плазмозамещающие и перфузионные растворы	
B05A	Препараты крови	
B05AA	Препараты плазмы крови и плазмозамещающие препараты	
B05AA06	Сукцинированный желатин	
B05AA06	Сукцинированный желатин	раствор для инфузий 4% 500 мл
B05B	Растворы для внутривенного введения	
B05C	Ирригационные растворы	
B05CB	Солевые растворы	
B05CB01	Натрия хлорид	
B05CB01	Натрия хлорид	раствор для инфузий 0,9% 200 мл
B05CX	Прочие ирригационные растворы	
B05CX01	Глюкоза	
B05CX01	Глюкоза	раствор для инфузий 5% 200 мл;
B05CX01	Глюкоза	раствор для инъекций 40% 5 мл
B05X	Добавки к растворам для внутривенного введения	
B05XA	Электролитные растворы	
B05XA03	Натрия хлорид	
B05XA03	Натрия хлорид	Раствор для инъекций 0,9% по 5 мл
B05XA05	Магния сульфат	

B05XA05	Магния сульфат	раствор для внутримышечного и внутривенного введения 25% 5 мл
C01B	Антиаритмические препараты I и III классов	
C01BD	Антиаритмические препараты III класса	
C01BD01	Амиодарон	
C01BD01	Амиодарон	раствор для внутривенных инъекций 150 мг/3 мл
C01C	Кардиотонические препараты, исключая сердечные гликозиды	
C01CA	Адренергетики и допаминомиметики	
C01CA04	Допамин	
C01CA04	Допамин	концентрат для приготовления раствора для инфузий 4% 5 мл
C01CA24	Эпинефрин	
C01CA24	Эпинефрин	раствор для инъекций 0,18 % 1 мл
C01D	Периферические вазодилататоры, применяемые для лечения заболеваний сердца	
C01DA	Органические нитраты	
C01DA08	Изосорбида динитрат	
C01DA08	Изосорбида динитрат	концентрат для приготовления раствора для инфузий 1 мг/мл 10 мл
C03	Диуретики	
C03C	"Петлевые" диуретики	
C03CA	Сульфонамидные диуретики	
C03CA01	Фуросемид	
C03CA01	Фуросемид	раствор для инъекций 1% 2 мл
C09	Препараты, влияющие на ренин – ангиотензиновую систему	
C09A	Ингибиторы ангиотензин – превращающего фермента (АПФ)	
C09AA02	Эналаприл	
C09AA02	Эналаприл	раствор для инъекций 1,25 мг/мл 1 мл
D	Дерматология	
D08	Антисептики и дезинфицирующие препараты	
D08AX	Прочие антисептики и дезинфицирующие препараты	
D08AX08	Этанол	
D08AX08	Этанол	раствор 70% 50 мл во флаконе
H	Гормоны для системного применения, исключая половые гормоны и инсулины	
H02	Кортикостероиды для системного применения	
H02A	Кортикостероиды для системного применения	
H02AB	Глюкокортикоиды	
H02AB06	Преднизолон	
H02AB06	Преднизолон	раствор для инъекций 30 мг/мл 1 мл

M	Костно – мышечная система	
M01	Противовоспалительные и противоревматические препараты	
M01A	Нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты	
M01AE	Производные пропионовой кислоты	
M01AE01	Ибупрофен	
M01AE01	Ибупрофен	суспензия 100 мг/5 мл 100 мл
M01AE03	Кетопрофен	
M01AE03	Кетопрофен	раствор для инъекций 100 мг/2 мл;
M03	Миорелаксанты	
M03A	Миорелаксанты периферического действия	
M03AB	Производные холина	
M03AB01	Суксаметония хлорид	
M03AB01	Суксаметония хлорид	раствор для инъекций 0,1 г/5 мл
M03AC	Прочие четвертичные аммониевые соединения	
M03AC06	Пипекурония бромид	
M03AC06	Пипекурония бромид	Порошок лиофилизированный для приготовления раствора для внутривенного введения в комплекте с растворителем (0,9% раствор натрия хлорида) 4 мг
N	Нервная система	
N01	Анестетики	
N01A	Препараты для общей анестезии	
N01AX	Другие препараты для общей анестезии	
N01AX10	Профол	
N01AX10	Профол	эмульсия для внутривенного введения 10 мг/мл, 20 мл
N02	Анальгетики	
N02A	Опиоиды	
N02AA	Природные алкалоиды опия	
N02AA01	Морфин	
N02AA01	Морфин	раствор для инъекций 1% по 1 мл
N02AB	Производные фенилпиперидина	
N02AB	Тримеперидин	раствор для инъекций 2% 1 мл
N02AX	Прочие опиоиды	
N02AX02	Трамадол	
N02AX02	Трамадол	раствор для инъекций 5 % по 2 мл
N02B	Анальгетики и антипиретики	
N02BE	Анилиды	
N02BE01	Парацетамол	
N02BE01	Парацетамол	суспензия 120 мг/5 мл по 100 мл
N05	Психолептики	

N05B	Анксиолитики	
N05BA	Производные бензодиазеина	
N05BA01	Диазепам	
N05BA01	Диазепам	раствор для внутримышечных и внутривенных инъекций 5 мг/мл по 2 мл
R	Дыхательная система	
R06	Антигистаминные препараты для системного применения	
R06AA	Аминоалкильные эфиры	
R06AA02	Дифенгидрамин	
R06AA02	Дифенгидрамин	раствор для инъекций 1% 1 мл
R06AC	Этилендиамины замещенные	
R06AC03	Хлоропирамин	
R06AC03	Хлоропирамин	раствор для инъекций 2 % по 1 мл

Медицинские изделия

№	Наименование	Количество
1	Фонарь	1
2	Огнетушитель	1
3	Медицинская документация (формы отчетности по информации о пациенте)	1
4	Ножницы для разрезания ткани	1
5	Жгут стягивающий с автоматической защелкой	1
6	Одноразовые шприцы 2,0;5,0;10,0; 20,0	1
7	Одноразовая система для внутривенных вливаний	1
8	Перчатки не стерильные	1
9	Перчатки стерильные	1
10	Средства для обработки кожи рук	Согласно потребности
11	Средства для поверхностей	Согласно потребности
12	Средства для обработки оборудования	Согласно потребности
13	Неврологический молоток	1
14	Маски одноразовые	1
15	Лейкопластырь	1
16	Фонендоскоп	1
17	Тонометр	1
18	Термометр электронный для определения температуры тела	1
19	Вата и (или) салфетки спиртовые (количество по потребности)	1

20	Бинты (стерильные, нестерильные)	1
21	Жгут кровоостанавливающий	1
22	Пинцет анатомический	1
23	Ножницы для перевязочного материала	1
24	Пакет для отходов класса А	1
25	Пакет для отходов класса Б	1
26	Емкость контейнер класса В (опасные отходы) для сбора острого инструментария (одноразовый) 250мл	1
27*	Шприцевой перфузор	2
28	Мочевой катетер всех размеров	1
29	Сумка-укладка медицинской помощи	1
30	Канюля внутривенная с катетером (размер 16, 18, 20, 22, 24) одноразовая, стерильная (по 3 штуки)	1
31	Аспирационные катетеры (все размеры по 1 штуке)	1
32	Ларингеальная маска (размеры 1,2,3,4,5 по 1 штуке)	1
33	Набор воздуховодов (все размеры по 1 штуке)	1
34	Одноразовые кислородные маски для взрослых и детей (все размеры по 1 штуке)	1
35	Эндотрахеальные трубки (все размеры по 1 штуке)	1
36	Роторасширитель	1
37	Языкодержатель	1
38	Коникотомический набор	1
39	Комплект жестких шин	1
40	Жесткий шейный воротник	1
41	Комплект жестких и (или) пневматических и (или) вакуумных шин (для детей и взрослых). Комплект иммобилизирующих воротников для детей и взрослых	1
42	Родовый пакет в наборе (акушерский комплект, скоба для наложения на пуповину)	1
43	Одноразовый шприц Жанэ	1

44	Одноразовые желудочные зонды всех размеров	1
45	Механический ножной отсос с насосом	1
46	Ларингоскоп в наборе (3 клинка)	1
47	Кувез для транспортировки новорожденных	1
48	Мочеприемник	1
49	Экспресс-измеритель концентрации глюкозы в крови портативный с набором тест-полосок, скарификаторов	1
50*	Набор реанимационный для оказания скорой медицинской помощи в чемодане или рюкзаке	1
51	Штатив разборный для вливаний с возможностью установки на полу и крепления к носилкам	1
52	Портативный компрессорный небулайзер (ингалятор)	1
53	Матрас вакуумный (при необходимости)	1
54*	Аппарат портативный управляемой и вспомогательной искусственной вентиляции легких для скорой медицинской помощи с режимами искусственной и вспомогательной вентиляции легких для взрослых и детей от 1 года, расположенный на транспортной платформе с источником кислорода; с не менее чем двумя входами для рабочего газа для обеспечения непрерывной работы при переключении источников кислорода; комплект системы для ингаляции кислорода маска и трубка (взрослый и детский); комплект фильтров для дыхательного контура однократного применения (детские и взрослые)	1
55*	Транспортный дефибриллятор-монитор	1
	Электрокардиограф трехканальный с автоматическим режимом (наличие дисплея, синхронная запись 12-ти отведений, графическое отображение по три отведения или более, воспроизведение	

56	электрокардиограммы с последующей дополнительной обработкой сигнала, с возможностью подключения к компьютеру) с функцией телеметрии	1
57	Электромеханический прибор для сердечно-легочной реанимации (компрессий грудной клетки) у взрослых и детей	1
58	Пульсоксиметр портативный транспортный в комплекте со взрослым и детским датчиками	1
59*	Транспортный электроотсасыватель	1
60	Носилки санитарные бескаркасные, имеющие не менее четырех пар ручек для переноски, со стропами (ремнями) для фиксации пациента, с лямками для переноски пациента в сидячем положении (размер не менее 170 см х 70 см)	1
61	Щит спинальный с устройством для фиксации головы пронизываемый для рентгеновских лучей и магнитных полей размерами не менее 182 см х 40,5 см с фиксирующими ремнями на 4-х уровнях	1
62	Редуктор-ингалятор кислородный с не менее чем двумя баллонами газовыми кислородными объемом не менее 2 л для обеспечения проведения кислородной (кислородно-воздушной) и аэрозольной терапии, с возможностью подключения аппарата искусственной вентиляции легких	1
63	Баллон газовый объемом 10 л с вентилем не менее 2 штук, под кислород с редуктором к баллону либо иной источник кислорода, обеспечивающий пневмопитание газодыхательной аппаратуры	1
64	Контейнер термоизоляционный с автоматическим поддержанием температуры инфузионных растворов на 6 флаконов либо один контейнер на 12 флаконов	1

Примечание: * имеет специально разработанную заводом-производителем систему фиксации, обеспечивающую размещение изделий на стене санитарного транспорта и воздушного судна. Для электрических изделий с необходимостью зарядки – с встроенным в крепление разъемом для зарядки на стене санитарного транспорта и воздушного судна.

Приложение к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 30 ноября 2020 года
№ ҚР ДСМ-225/2020

Перечень утративших силу приказов Министерства здравоохранения Республики Казахстан

1. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 июля 2017 года № 450 "Об утверждении Правил оказания скорой медицинской помощи в Республике Казахстан (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 15473, опубликован 17 августа 2017 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде);

2. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 декабря 2017 года № 933 "Об утверждении Правил предоставления медицинской помощи в форме санитарной авиации" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 16245, опубликован 1 февраля 2018 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде);

3. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 8 января 2018 года № 2 "О внесении изменения в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 июля 2017 года № 450 "Об утверждении Правил оказания скорой медицинской помощи в Республике Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 16283, опубликован 5 февраля 2018 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде);

4. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 22 августа 2019 года № ҚР ДСМ-113 "О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 июля 2017 года № 450 "Об утверждении Правил оказания скорой медицинской помощи в Республике Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 19291, опубликован 28 августа 2019 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде);

5. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 ноября 2019 года № ҚР ДСМ-143 "О внесении изменения в приказ Министра здравоохранения

Республики Казахстан и от 11 декабря 2017 года № 933 "Об утверждении Правил предоставления медицинской помощи в форме санитарной авиации" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 19622, опубликован 27 ноября 2019 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде);

6. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 мая 2020 года № ҚР ДСМ-54/2020 "О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 июля 2017 года № 450 "Об утверждении Правил оказания скорой медицинской помощи в Республике Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 20691, опубликован 26 мая 2020 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде).