



Об утверждении правил проведения экспертизы временной нетрудоспособности, а также выдачи листа или справки о временной нетрудоспособности

Порядок оказания Государственной услуги «Выдача выписки из медицинской карты стационарного больного»

1. Все госпитализированные стационарные пациенты Больницы подлежат выписке с оформлением выписного эпикриза.
 - 1.1 Ранее планирование выписки проводится всем пациентам с учетом медицинских и немедицинских особенностей пациента. Планирование выписки документируется медицинской сестрой при поступлении и может корректироваться в зависимости от состояния пациента.
 - 1.2 Особенно важно планировать выписку для пациентов:
 - * приехавших из-за пределов города/населенного пункта, где расположена Больница;
 - * нуждающихся в дополнительном обучении;
 - * имеющих финансовые затруднения;
 - * нуждающихся в медицинской и немедицинской помощи после выписки (использующих вспомогательные средства, выписывающихся в другое медицинское учреждение);
 - * нуждающихся в медицинской транспортировке при выписке.
 - 1.3 Лечащий врач сообщает родителю (опекуну) пациента устно о дате выписки как можно раньше до выписки (рекомендуется не позднее 3-5 дней).
 - 1.4 Врач или медицинская сестра, проводящие беседу, должны убедиться в понимании родителями (опекуна) пациента данных ему инструкций. При необходимости попросить родителей (опекуна) пациента повторить важные для него пункты. Рекомендации и обучение даются в ясной, понятной для родителя (опекуна) пациента форме. Лечащий врач определяет готовность родителей (опекуна) пациента к выписке. Выписка пациента, направление к другому специалисту или организацию должны быть обоснованы состоянием здоровья пациента, его потребностями.
2. Выписка производится:
 - * при выполнении цели госпитализации (согласно плану лечения и ухода);
 - * при стойком улучшении, когда пациент может без ущерба для здоровья продолжать лечение амбулаторно по месту жительства;
 - * периодически после этапных операций;
 - * при необходимости в медицинской помощи в другой организации;
 - * по требованию пациента или его законного представителя до окончания запланированного лечения в Больнице (выписка против медицинской рекомендации).
3. Выписка (выписной эпикриз) должна содержать пункты:
 - * причина госпитализации (жалобы, данные анамнеза заболевания, краткий анамнез жизни);
 - * полный диагноз, включая сопутствующую патологию;
 - * важные обнаруженные нарушения и исследования;
 - * проведенные диагностические и лечебные манипуляции, в т.ч. хирургические вмешательства (важные аспекты);
 - * проведенная медикаментозная терапия (важные аспекты);
 - * состояние пациента на момент выписки;
 - * достигнуты ли цели госпитализации и рекомендаций
 - * по необходимости рекомендации по медикаментозному лечению (детальное указание курса, дозы, кратности не требуется, если назначение определяется врачом по месту жительства пациента);
 - * по необходимости (если это не указано в выданной пациенту памятке) симптомы ухудшения состояния после выписки, требующие повторного или экстренного обращения за медицинской помощью;
 - * рекомендации по дальнейшему лечению и уходу, включая реабилитацию, психологическую, социальную помощь.
- а. Готовится 1 экземпляр выписки:

Выписной эпикриз отдается родителям пациента или опекуну, не позднее, чем в течение 1 часа до выезда его из стационара. Данный экземпляр также предназначается для медицинского работника по месту жительства, ответственного за наблюдение пациента после выписки.

Не стандартные ситуации:

Все случаи, когда родители (Опекун) пациента покинули Больницу против рекомендации врача с уведомлением (под расписку) или без уведомления лечащего врача, не подписав форму «Информированный отказ от предложенного медицинского лечения», сообщаются по телефону в поликлинику по месту прикрепления пациента или в Управление общественного здравоохранения по месту жительства. При этом родители (опекун) пациента информируются о рисках и последствиях преждевременной выписки из больницы

* Заведующий отделением обеспечивает преемственность ухода, оказываемого вне Больницы путем формального (письменного) и неформального (по телефону) согласования консультаций, направлений пациента и выдачи содержательной выписки с рекомендациями.

Приложение 1 к приказу
Министра здравоохранения Республики Казахстан
от 18 ноября 2020 года № КР ДСМ-198/2020

Параграф 4. Выдача листа или справки о временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком

59. Лист или справка о временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком выдается медицинским работником одному из законных представителей ребенка или близких родственников, непосредственно осуществляющему уход.
60. По уходу за больным ребенком, лист или справка о временной нетрудоспособности выдается и продлевается на период, в течение которого он нуждается в уходе, но не более десяти календарных дней. При заболевании ребенка, находящегося с матерью или другим законным представителем ребенка вне места постоянного жительства, лист или справка о временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком выдается как инородным (за подписью руководителя медицинской организации).
61. При стационарном лечении ребенка, в том числе в реабилитационном центре, нуждающегося по заключению ВКК в уходе, лист или справка о временной нетрудоспособности по уходу выдается одному из родителей или лицу, ухаживающему за ним при лечении:
 - 1) ребенка в возрасте до трех лет - на весь период пребывания ребенка в стационаре;
 - 2) тяжелобольных детей старше трех лет - на срок, в течение которого ребенок нуждается в таком уходе;
 - 3) ребенка-инвалида - на весь период пребывания в стационаре по заключению ВКК;
 - 4) по направлению медицинской организацией вне места их постоянного жительства, в том числе за пределы Республики Казахстан, на весь период пребывания в стационаре, включая время, необходимое на проезд в оба конца.
62. Если ребенок после выписки из стационара нуждается в уходе, а до госпитализации освобождение от работы для ухода за ним не проводилось, лист или справка о временной нетрудоспособности выдается медицинской организацией по месту жительства на период до десяти календарных дней. Если до госпитализации в стационар по данному заболеванию уже выдавался лист или справка о временной нетрудоспособности, то он выдается на оставшиеся дни (до десяти дней).
63. При возникновении у ребенка другого заболевания, не связанного с предыдущим заболеванием в период освобождения по уходу, выдается другой лист или справка о временной нетрудоспособности матери (отцу или другому члену семьи).
64. Если ребенок был направлен на лечение за пределы Республики Казахстан, окончательное оформление листа или справки о временной нетрудоспособности проводится ВКК при его возвращении на основании документов о консультации (лечении) в другой стране.
65. При одновременном заболевании двух и более детей по уходу за ними выдается один лист или справка о временной нетрудоспособности.
66. При заболевании ребенка в период, не требующий освобождения матери (отца) от работы (оплачиваемый ежегодный трудовой отпуск, отпуск по беременности и родам, отпуск без сохранения заработной платы, выходные или праздничные дни, а также при возникновении у ребенка другого заболевания, не связанного с предыдущим), лист временной нетрудоспособности по уходу выдается со дня, когда она (он) должна (должен) приступить к работе, без учета дней от начала заболевания ребенка.
67. В случае болезни матери (отца), по которым она (он) не может осуществлять уход за ребенком, лист или справка о временной нетрудоспособности выдается медицинской организацией по месту их лечения одному из членов семьи, фактически осуществляющему уход за ребенком, на срок болезни матери (отца).
68. При временной нетрудоспособности лиц, находящихся в отпуске по уходу за больным ребенком, работающих в условиях неполного рабочего дня или на дому, выдается лист временной нетрудоспособности.
69. Лист или справка о временной нетрудоспособности не выдаются по уходу за хронически больными детьми в период ремиссии.