

**Об утверждении перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи**

Постановление Правительства Республики Казахстан от 15 декабря 2009 года № 2136.

      В соответствии с подпунктом 7) статьи 6 и пунктом 1 статьи 34 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" Правительство Республики Казахстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

      1. Утвердить прилагаемый перечень гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

      2. Министерству здравоохранения Республики Казахстан, акимам областей, городов Астаны и Алматы принять необходимые меры, вытекающие из настоящего постановления.

      3. Признать утратившим силу постановление Правительства Республики Казахстан от 28 сентября 2007 года № 853 "Об утверждении Перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на 2008-2009 годы" (САПП Республики Казахстан, 2007 г., № 35, ст. 397).

      4. Настоящее постановление вводится в действие с 1 января 2010 года и подлежит официальному опубликованию.

|  |  |
| --- | --- |
|
Премьер-Министр |
 |
|
Республики Казахстан |
К. Масимов |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложениек постановлению ПравительстваРеспублики Казахстанот 15 декабря 2009 года № 2136 |

 **Перечень**
**гарантированного объема бесплатной медицинской помощи**

      Сноска. Перечень в редакции постановления Правительства РК от 27.01.2014 № 29.

 **1. Общие положения**

      1. Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) предоставляется гражданам Республики Казахстан и оралманам за счет бюджетных средств и включает профилактические, диагностические и лечебные медицинские услуги, обладающие наибольшей доказанной эффективностью.

      2. В ГОБМП включается:

      1) скорая медицинская помощь и санитарная авиация;

      2) амбулаторно-поликлиническая помощь, включающая:

      первичную медико-санитарную помощь (далее – ПМСП);

      консультативно-диагностическую помощь (далее – КДП) по направлению специалиста первичной медико-санитарной помощи и профильных специалистов;

      3) стационарная медицинская помощь по направлению специалиста ПМСП или профильных специалистов в рамках планируемых объемов, определяемых уполномоченным органом в области здравоохранения (далее – уполномоченный орган), по экстренным показаниям – вне зависимости от наличия направления;

      4) стационарозамещающая медицинская помощь по направлению специалиста ПМСП или профильных специалистов;

      5) восстановительное лечение и медицинская реабилитация;

      6) паллиативная помощь и сестринский уход для категорий населения, установленных Правительством Республики Казахстан.

 **2. Перечень ГОБМП**

      3. Скорая медицинская помощь в рамках ГОБМП включает:

      1) оказание медицинской помощи по экстренным показаниям;

      2) доставку пациентов в медицинские организации по экстренным показаниям;

      3) медицинское обеспечение массовых мероприятий (общественные, культурно-массовые, спортивные и другие), районного, областного, республиканского значения по согласованию с уполномоченным органом в области здравоохранения или местным исполнительным органом.

      4. Санитарная авиация в рамках ГОБМП включает:

      1) предоставление экстренной медицинской помощи населению при невозможности оказания соответствующего уровня медицинской помощи из-за отсутствия необходимых ресурсов в медицинской организации по месту нахождения пациента;

      2) доставку квалифицированных специалистов к месту назначения либо транспортировку пациента в соответствующую медицинскую организацию средствами авиатранспорта и автотранспорта.

      5. Амбулаторно-поликлиническая помощь в рамках ГОБМП включает в себя ПМСП, КДП и предоставляется в объеме согласно приложению к настоящему перечню ГОБМП.

      6. Медицинская помощь с использованием высокоспециализированных и новых технологий оказывается по направлению специалиста амбулаторно-поликлинической организации (далее – АПО) в соответствии с перечнем, утверждаемым уполномоченным органом в области здравоохранения (далее – уполномоченный орган).

      7. Стационарная помощь в рамках ГОБМП осуществляется без предоставления дополнительных сервисных услуг (телевизор, телефон, заказное питание и т.д.) в палатах установленного уполномоченным органом стандарта.

      8. ГОБМП, оказываемый в форме стационарной помощи, согласно видам и объемам, утверждаемым уполномоченным органом, включает:

      1) осмотры, консультации специалистов, в том числе с использованием телемедицинских коммуникаций;

      2) лабораторные и инструментальные исследования в соответствии со стандартами в области здравоохранения;

      3) медицинские услуги (за исключением платных), лекарственное обеспечение в соответствии с лекарственными формулярами по медицинским показаниям;

      4) обеспечение препаратами крови и ее компонентов по медицинским показаниям;

      5) предоставление возможности находиться в медицинской организации матери (отцу) или иному лицу, непосредственно осуществляющему уход за ребенком в возрасте до трех лет, а также тяжело больных детей старшего возраста, нуждающихся по заключению врачей в дополнительном уходе, с выдачей листа о временной нетрудоспособности;

      6) обеспечение кормящей матери ребенка до одного года жизни бесплатным питанием в медицинской организации на весь период пребывания по уходу за ребенком;

      7) раннюю и продолженную медицинскую реабилитацию согласно стандартам организации оказания медицинской помощи (далее – стандарт), утвержденным уполномоченным органом, включая позднюю, для детей и социально-уязвимых категорий граждан;

      8) создание необходимых условий для игр, отдыха и проведения воспитательной работы в детских стационарных медицинских организациях;

      9) паллиативную помощь и сестринский уход для категорий населения, установленных Правительством Республики Казахстан.

      9. Стационарозамещающая медицинская помощь в рамках ГОБМП включает:

      1) осмотры, консультации специалистов;

      2) медицинские услуги (за исключением платных), лекарственное обеспечение, в соответствии с лекарственными формулярами по медицинским показаниям;

      3) раннюю и продолженную медицинскую реабилитацию для всех категорий граждан по показаниям, включая физиопроцедуры и лечебную физкультуру, согласно стандартам.

      10. Услуги патологоанатомического бюро (отделений) в рамках ГОБМП включают:

      1) патологоанатомические вскрытия;

      2) гистологические исследования операционного и биопсийного материала;

      3) цитологические исследования.

      11. Перечень ГОБМП включает лечение граждан Республики Казахстан за рубежом при наличии показаний и в порядке, определяемом Правительством Республики Казахстан.

      12. Обеспечение лекарственными средствами для оказания ГОБМП осуществляется в соответствии с лекарственными формулярами, утвержденными медицинскими организациями и согласованными в установленном порядке уполномоченным органом при оказании:

      1) скорой /неотложной/ экстренной медицинской помощи;

      2) антирабической помощи по эпидемиологическим показаниям при опасности заражения;

      3) санитарно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи по показаниям;

      4) иммунопрофилактике/вакцинации;

      5) стационарной и стационарозамещающей помощи.

      13. Лекарственное обеспечение на амбулаторном уровне в рамках ГОБМП осуществляется в соответствии с утвержденным уполномоченным органом перечнем лекарственных средств и изделий медицинского назначения для бесплатного обеспечения отдельных категорий граждан с определенными заболеваниями (состояниями) и специализированными лечебными продуктами по показаниям и рецепту специалиста ПМСП.

      14. Медицинская помощь в рамках ГОБМП включает также лечебно-диагностические услуги с использованием малоинвазивных технологий.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложениек перечню гарантированногообъема бесплатной медицинской помощи |

 **Амбулаторно-поликлиническая помощь**
**в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи**
 **1. Первичная медико-санитарная помощь**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
**Мероприятия** |
**Наименование услуги**  |
**Кратность**
оказания услуг |
|
**1** |
**2** |
**3** |
|
**Прием и консультации** |
Прием, консультация (специалистов ПМСП – врач общей практики, участковый врач-терапевт/педиатр, участковая медицинская сестра/медицинская сестра общей практики, фельдшер, акушер (-ка) |
По обращению |
|
Обслуживание на дому специалистами ПМСП |
По показаниям |
|
**Профилактика** |
Консультирование по вопросам охраны и укрепления здоровья, формирования здорового образа жизни, рационального и здорового питания |
По обращению и по направлению специалистов  |
|
Консультирование по вопросам планирования семьи |
По обращению и по направлению специалистов |
|
Введение/извлечение внутриматочной спирали, инъекции контрацептивные |
По обращению и по направлению специалистов |
|
Профилактические медицинские осмотры (скрининговые исследования) целевых групп населения  |
С периодичностью в соответствии с порядком, утвержденным уполномоченным органом в области здравоохранения (далее – уполномоченный орган)  |
|
Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в очагах инфекционных заболеваний  |
По показаниям |
|
 |
Проведение иммунизации  |
Согласно установленной периодичности в рамках Национального календаря прививок и по эпидемиологическим показаниям |
|
Обучение в профилактических кабинетах, школах оздоровления |
По обращению и по направлению специалистов |
|
Обучение больных и членов их семей самоконтролю, само- и взаимопомощи в соответствии с программами управления хроническими заболеваниями |
По обращению и по направлению специалистов |
|
Консультирование по телефону лиц с хроническими формами заболеваний |
По обращению и по направлению специалистов |
|
Медико–социальные и психологические услуги |
По показаниям |
|
Патронаж детей, в том числе новорожденных |
Согласно установленной уполномоченным органом периодичности и по показаниям  |
|
Патронаж беременных женщин |
Согласно установленной уполномоченным органом периодичности и по показаниям  |
|
Вторичная профилактика заболеваний и их осложнений путем динамического наблюдения больных с хроническими формами заболеваний  |
С периодичностью в соответствии со стандартами, утвержденными уполномоченным органом  |
|
Обучение детей санитарно-гигиеническим навыкам по уходу за зубами и слизистой оболочкой полости рта |
1 раз в год с профилактической целью |
|
Профилактические осмотры полости рта детей в детских дошкольных образовательных организациях, учащихся средних общеобразовательных организаций, женщин, вставших на учет по беременности |
1 раз в год с профилактической целью |
|
**Диагностика** |
Измерение остроты слуха и зрения |
С профилактической целью согласно установленной периодичности, в остальных случаях по показаниям |
|
Измерение внутриглазного давления |
С профилактической целью согласно установленной периодичности, в остальных случаях по показаниям  |
|
Общий анализ крови с лейкоформулой, гемоглобин, эритроциты, цветовой показатель, лейкоциты, СОЭ, тромбоциты.
Общий анализ мочи с определением белка и глюкозы |
1 раз в год при обращении с профилактический целью, в остальных случаях по показаниям |
|
Время свертывания крови, кровь на малярийный плазмодий, моча по Нечипоренко, желчные пигменты в моче  |
По показаниям |
|
Микрореакция |
1 раз в год по обращению, в остальных случаях по показаниям |
|
Копрограмма |
1 раз в год с профилактической целью, в остальных случаях по показаниям |
|
Забор мокроты на выявление туберкулеза |
По показаниям |
|
Забор материала на микробиологические исследования |
По показаниям |
|
Забор крови на ВИЧ инфекцию и реакцию Вассермана (RW) |
При добровольном анонимном и (или) конфиденциальном медицинском обследовании по обращению, в остальных случаях по показаниям |
|
 |
Забор и биохимические исследования: холестерин, триглицериды, глюкоза крови, в том числе проведение экспресс-методов с использованием тест-систем |
С профилактической целью согласно установленной уполномоченным органом периодичности, в остальных случаях по показаниям |
|
Забор и биохимические исследования: АЛАТ, АСАТ, общий билирубин, мочевина, креатинин |
По показаниям |
|
Забор биологического материала на другие виды исследования |
По показаниям |
|
Микроскопия вагинального мазка и санация влагалища |
1 раз в год с профилактической целью при обращении, в остальных случаях по показаниям |
|
Иммунохимическое исследование (гемокульт-тест экспресс-методом) |
С профилактической целью согласно установленной уполномоченным органом периодичности, в остальных случаях по показаниям |
|
Анализ крови на малярийный плазмодий |
По показаниям |
|
Электрокардиограмма |
С профилактической целью согласно установленной уполномоченным органом периодичности, в остальных случаях по показаниям |
|
Постановка пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л детям из группы "риска" (в том числе с целью довакцинации и ревакцинации БЦЖ), и при подозрении на туберкулез у детей  |
С периодичностью установленной уполномоченным органом, в остальных случаях по показаниям  |
|
 |
Флюорография с 15 лет |
1 раз в год с профилактической целью, в остальных случаях по показаниям |
|
**Лечение, манипуляции и процедуры** |
Оказание неотложной медицинской помощи |
По показаниям |
|
Иммобилизация (наложение марлевых отвердевающих повязок, шин) |
По показаниям |
|
Назначение медикаментозного лечения |
По показаниям |
|
Проведение внутривенных, внутримышечных, подкожных инъекций |
По показаниям |
|
Оказание стационарозамещающей помощи, в том числе на дому |
По показаниям |
|
Физиопроцедуры детям до 18 лет и массаж детям до 1 года |
По показаниям |

 **2. Консультативно-диагностическая помощь**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
**Мероприятия** |
**Наименование услуги**  |
**Кратность**
оказания услуг |
|
**1** |
**2** |
**3** |
|
**Прием и консультации** |
Прием и консультация профильных специалистов, в том числе с использованием телемедицинских коммуникаций, а также консультации на дому:
по направлению специалиста ПМСП;
по направлению профильного специалиста для проведения дифференциальной диагностики, при наличии осложнений с вовлечением других органов и определения дальнейшей тактики ведения пациента |
По показаниям |
|
Медико-генетическое консультирование беременных и детей до 18 лет по направлению специалиста |
По показаниям

 |
|
**Диагностика** |
Проведение скрининговых исследований целевых групп населения, в соответствии с порядком установленным уполномоченным органом |
В соответствии с установленной уполномоченным органом периодичностью |
|
 |
Лабораторные и инструментальные методы исследования  |
По направлению специалистов ПМСП и профильных специалистов |
|
Общеклинические анализы |
По показаниям, направлению специалистов ПМСП и профильных специалистов |
|
Исследование крови на ВИЧ инфекцию и реакцию Вассермана (RW) |
Добровольное анонимное и (или) конфиденциальное медицинское обследование по обращению, в остальных случаях по показаниям |
|
Гормональное исследование по направлению специалиста  |
По показаниям |
|
Определение концентрации иммунносупрессивных препаратов в крови пациентам после трансплантации органов  |
По показаниям |
|
Биохимические анализы |
По показаниям, направлению специалистов ПМСП и профильных специалистов |
|
Группа крови и резус фактор лицам, подлежащим госпитализации в стационар на операцию |
По показаниям |
|
Микробиологические исследования биологического материала (бакпосев) |
По показаниям |
|
УЗИ, рентгенография, фиброгастродуоденоскопия, ректороманоскопия, дуоденальное зондирование, колоноскопия, методы функциональной диагностики и другие виды эндоскопии с забором материала на биопсию по направлению специалистов ПМСП и профильных специалистов |
По показаниям и при обращении пациента с профилактической целью не чаще 1 раза в год  |
|
 |
Проведение скрининговых исследований (иммуноферментный анализ, полимеразная цепная реакция) на диагностику вирусных гепатитов "В" и "С":
детей с заболеваниями крови, злокачественными новообразованиями, находящихся на гемодиализе, имеющих в анамнезе оперативные вмешательства, переливание крови и ее компонентов;
взрослых с заболеваниями крови, злокачественными новообразованиями, находящихся на гемодиализе, имеющих в анамнезе оперативные вмешательства, переливание крови и ее компонентов, а также медицинских работников с повышенным риском инфицирования вирусными гепатитами "В" и "С" |
В соответствии с установленной уполномоченным органом периодичностью |
|
Медицинское освидетельствование на предмет употребления психоактивных веществ |
При направлении правоохранительных органов, органов следствия и дознания |
|
Судебно-наркологическая экспертиза |
По решению судебных органов |
|
Судебно-психиатрическая экспертиза |
По решению судебных органов |
|
Дорогостоящие виды диагностических исследований для социально-уязвимой категории населения (детям до 18 лет; беременным; участникам Великой Отечественной войны; инвалидам 1, 2, 3 группы; многодетным матерям, награжденным подвесками "Алтын алқа", "Күміс алқа"; получателям адресной социальной помощи; пенсионерам по возрасту; больным инфекционными, социально–значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих) по направлению специалиста: |
По показаниям |
|
1. Полимеразная цепная реакция  |
По показаниям |
|
2. Иммунофенотипирование  |
По показаниям |
|
3. Медико-генетические исследования беременных (ультразвуковой скрининг оценка анатомии плода, инвазивные пренатальные процедуры, биохимический скрининг цитогенетическое исследование) в объеме и сроках, установленных уполномоченным органом в области здравоохранения  |
По показаниям |
|
4. Компьютерная томография  |
По показаниям |
|
5. Магниторезонансная томография  |
По показаниям |
|
6. Позитронно-эмиссионная томография  |
По показаниям |
|
 |
7. Однофотонная эмиссионная компьютерная томография  |
По показаниям |
|
8. Ангиография  |
По показаниям |
|
**Лечение, манипуляции и процедуры** |
Хирургические, гинекологические, отоларингологические, урологические, офтальмологические и другие амбулаторные процедуры, в том числе с использованием изделий медицинского назначения и лекарственных средств, за счет средств пациента или в рамках договора добровольного медицинского страхования |
По показаниям, направлению специалистов ПМСП и профильных специалистов |
|
Экстракорпоральное оплодотворение согласно порядку, утвержденному уполномоченным органом |
По показаниям, но не более 2 циклов ЭКО  |
|
Экстренная стоматологическая помощь (острая боль) для социально-уязвимой категории населения: обезболивание, препарирование и наложение пломбы из композитных материалов химического отверждения, экстракция зуба с обезболиванием, периостотомия, вскрытие абсцессов  |
По показаниям |
|
Плановая стоматологическая помощь детям и беременным женщинам (кроме ортодонтической и ортопедической) по направлению специалиста, включая экстракцию зубов с использованием обезболивания, препарирование и наложение пломбы из композитных материалов химического отверждения |
По показаниям |
|
Ортодонтическая помощь детям с врожденной патологией челюстно-лицевой области с использованием аппарата для устранения зубочелюстных аномалий (ортодонтическая пластинка) |
По показаниям |
|
Ранняя и продолженная медицинская реабилитация социально-уязвимой категории населения согласно стандартам, утвержденным уполномоченным органом в области здравоохранения |
По показаниям |

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