



О внесении изменения в постановление Правительства Республики Казахстан от 15 декабря 2009 года № 2136 "Об утверждении перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи"

Постановление Правительства Республики Казахстан от 27 января 2014 года № 29

В целях совершенствования оказания медицинской помощи, Правительство Республики Казахстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в постановление Правительства Республики Казахстан от 15 декабря 2009 года № 2136 «Об утверждении перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи» (САПП Республики Казахстан 2009 г., № 59, ст. 529) следующее изменение:

перечень гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, утвержденный указанным постановлением, изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вводится в действие со дня подписания и подлежит официальному опубликованию.

*Премьер-Министр
Республики Казахстан*

С. Ахметов

Приложение
к постановлению Правительства
Республики Казахстан
от 27 января 2014 года № 29

Приложение
к постановлению Правительства
Республики Казахстан
от 15 декабря 2009 года № 2136

Перечень

гарантированного объема бесплатной медицинской помощи 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 формулами 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.

Приложение
к перечню гарантированного
объема 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	По обращению и по направлению специалистов

	здорового образа жизни, рационального и здорового питания	
	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	1 раз в год с профилактической целью

	средних общеобразовательных организаций, женщин, вставших на учет по беременности	
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 профилактической 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, мочевины, 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	С профилактической целью

	(гемокульт-тест экспресс-методом)	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	По показаниям

	беременных и детей до 18 лет по направлению специалиста	
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 иммуносупрессивных 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 соответствии с установленной уполномоченным органом периодичностью

	<p>в анамнезе оперативные вмешательства, переливание крови и ее компонентов;</p> <p>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»</p>	
	<p>Медицинское освидетельствование на предмет употребления психоактивных веществ</p>	<p>При направлении правоохранительных органов, органов следствия и дознания</p>
	<p>Судебно-наркологическая экспертиза</p>	<p>По решению судебных органов</p>
	<p>Судебно-психиатрическая экспертиза</p>	<p>По решению судебных органов</p>
	<p>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:</p>	<p>По показаниям</p>
	<p>1. Полимеразная цепная реакция</p>	<p>По показаниям</p>
	<p>2. Иммунофенотипирование</p>	<p>По показаниям</p>
	<p>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</p>	<p>По показаниям</p>
	<p>4. Компьютерная томография</p>	<p>По показаниям</p>
	<p>5. Магниторезонансная томография</p>	<p>По показаниям</p>
	<p>6. Позитронно-эмиссионная томография</p>	<p>По показаниям</p>
	<p>7. Однофотонная эмиссионная</p>	<p>По показаниям</p>

	компьютерная томография	
	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