**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 включаетпрофилактические, 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 транспортировкупациента 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.

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 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», «Күмісалқа»; 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 |