**Постановление Правительства Республики Казахстан от 15 декабря 2009 года № 2136 «Об утверждении перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи».**

.

       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 |