

**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

Приложение
к [постановлению](#) Правительства
Республики Казахстан
от 15 декабря 2009 года № 2136

**Перечень
гарантированного объема бесплатной медицинской помощи**

Сноска. Перечень в редакции [постановления](#) Правительства РК от 27.01.14 г. № 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;

б) паллиативная помощь и сестринский уход для категорий населения, [установленных Правительством Республики Казахстан](#).

2. Перечень ГОБМП

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;

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;

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;

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

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**
- 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 |
| 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 |
| | Биохимические анализы | По показаниям, направлению специалистов ПМСП и профильных специалистов |
| | Группа крови и резус фактор лицам, подлежащим госпитализации в стационар на операцию | По показаниям |
| | УЗИ, рентгенография, | По показаниям и при |

| | | |
|---|--|--|
| | фиброгастродуоденоскопия, ректороманоскопия, дуоденальное зондирование, колоноскопия, методы функциональной диагностики и другие виды эндоскопии с забором материала на биопсию по направлению специалистов ПМСП и профильных специалистов | 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, находящимися на гемодиализе, имеющих в анамнезе оперативные вмешательства, переливание крови и ее компонентов; взрослых с заболеваниями крови, злокачественными новообразованиями, находящимися 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 |
| | 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 |
| | 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 |
| | Ранняя и продолженная медицинская | По показаниям |

| | | |
|--|--|--|
| | реабилитация социально-уязвимой категории населения согласно стандартам, утвержденным уполномоченным органом в области здравоохранения | |
|--|--|--|