

Об утверждении государственного норматива сети организаций здравоохранения

Утративший силу

Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 апреля 2015 года № 284. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 29 мая 2015 года № 11231. Утратил силу приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 октября 2020 года № ҚР ДСМ - 133/2020.

Сноска. Утратил силу приказом и.о. Министра здравоохранения РК от 15.10.2020 № ҚР ДСМ - 133/2020 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

В соответствии с подпунктом 86) пункта 1 статьи 7 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемый государственный норматив сети организаций здравоохранения (далее - государственный норматив).

2. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан обеспечить:

1) в установленном законодательством порядке государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан направление на официальное опубликование в периодических печатных изданиях и информационно-правовой системе "Эділет" ;

3) размещение настоящего приказа на официальном интернет-ресурсе Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан www.mzsr.gov.kz;

4) доведение настоящего приказа до сведения управлений здравоохранения областей, городов Астана и Алматы.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан Цой А.В.

4. Настоящий приказ вводится в действие после дня его первого официального опубликования.

Министр здравоохранения и
социального развития

Утвержден
приказом Министра здравоохранения и
социального развития Республики
Казахстан
от 28 апреля 2015 года № 284

Государственный норматив сети организаций здравоохранения

Сноска. Государственный норматив в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 27.11.2017 № 882 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

1. На районном уровне:

1) организации здравоохранения и (или) их структурные подразделения, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь:

 медицинский пункт, создаваемый в каждом населенном пункте (сельском округе) с численностью среднегодового населения от 50 (пятьдесят) до 800 (восемьсот) человек*;

 фельдшерско-акушерский пункт, создаваемый в каждом населенном пункте (сельском округе) с количеством населения от 800 (восемьсот) до 1500 (одна тысяча пятьсот) человек;

 врачебная амбулатория, создаваемая в населенном пункте (сельском округе) с количеством прикрепленного населения от 1500 (одна тысяча пятьсот) до 10000 (десять тысяч) человек;

 центр первичной медико-санитарной помощи, создаваемый в населенном пункте (сельском округе) с количеством прикрепленного населения от 10000 (десять тысяч) до 30000 (тридцать тысяч) человек;

 районная поликлиника, создаваемая в районном центре в составе районной больницы или межрайонной больницы;

 номерная районная поликлиника, создаваемая при районной больнице в районе, имеющем сельские населенные пункты с численностью населения от 30 000 (тридцать тысяч) и выше;

2) организации здравоохранения и (или) их структурные подразделения, оказывающие стационарную помощь:

 районная больница, создаваемая в районном центре и городах районного значения**;

 номерная районная больница, создаваемая в районе, имеющем сельские населенные пункты с численностью населения от 30000 (тридцать тысяч) и выше ;

многопрофильная межрайонная больница, создаваемая на базе существующей районной больницы для обслуживания населения нескольких близлежащих районов с численностью обслуживаемого населения от 50000 (пятьдесят тысяч) и выше**;

реабилитационная, паллиативная помощь, сестринский уход организуются в форме структурного подразделения (койки) районной или межрайонной больницы;

3) в районах организация, осуществляющая деятельность в сфере патологической анатомии (цитопатологии), создается как централизованное патологоанатомическое отделение в структуре районной или межрайонной больницы;

4) скорая медицинская помощь организовывается в форме структурного подразделения областной станции скорой медицинской помощи;

5) республиканские организации здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения:

структурные подразделения национального центра экспертизы, создаваемые на районном уровне;

отделения противочумных учреждений, создаваемые в природных очагах инфекционных заболеваний.

2. На городском уровне:

1) организации здравоохранения и (или) их структурные подразделения, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь:

врачебная амбулатория, создаваемая в городах в пределах зоны территориального обслуживания с численностью прикрепленного населения от 1500 (одна тысяча пятьсот) до 10000 (десять тысяч) человек;

центр первичной медико-санитарной помощи, создаваемый в городах в пределах зоны территориального обслуживания с численностью прикрепленного населения от 10000 (десять тысяч) до 30000 (тридцать тысяч) человек;

городская поликлиника (далее - ГП), создаваемая в городах с численностью прикрепленного населения в пределах зоны территориального обслуживания более 30000 (тридцать тысяч) человек, но не менее одной ГП;

первичный центр психического здоровья создается в составе ГП с численностью прикрепленного населения от 60000 (шестьдесят тысяч) человек и выше, в том числе для обслуживания населения одной или нескольких близлежащих амбулаторно-поликлинических организаций;

стоматологическая поликлиника, создаваемая в городах республиканского значения и столице;

консультативно-диагностический центр как структурное подразделение многопрофильной больницы в городах республиканского значения и столице;

2) организации здравоохранения и (или) их структурные подразделения, оказывающие стационарную помощь:

городская больница, создаваемая в городах с населением менее 100000 (сто тысяч) человек;

многопрофильная городская больница, создаваемая в городах республиканского значения, столице и в городах, для обслуживания населения близлежащих районов с численностью обслуживаемого населения более 100000 (сто тысяч);

многопрофильная городская детская больница, создаваемая в городах с населением более 300000 (триста тысяч) человек, в городах республиканского значения и столице;

центр психического здоровья, создаваемый в городах республиканского значения и столице;

центр фтизиопульмонологии, создаваемый в городах республиканского значения и столице;

перинатальный (родильное отделение), онкологический, инфекционный, кожно-венерологический, травматологический, инсультный, ревматологический, офтальмологический, кардиологический и кардиохирургический центры создаются как структурные подразделения многопрофильных больниц;

3) станция скорой медицинской помощи, создаваемая в городах республиканского значения и столице. В городах, кроме городов республиканского значения и столицы, создается как структурное подразделение областной станции скорой медицинской помощи;

4) организации восстановительного лечения и медицинской реабилитации – санаторий, специализированный санаторий, профилакторий, реабилитационный центр или отделение (койки) реабилитации, организуемые при многопрофильной больнице;

5) организации, оказывающие паллиативную помощь и сестринский уход – хоспис, больница сестринского ухода или отделение, койки, организуемые при многопрофильной больнице, центре фтизиопульмонологии;

6) организации здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере службы крови, создаются в городах с населением более 300000 (триста тысяч) человек, в городах республиканского значения и столице, при отсутствии в них республиканских организаций здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере службы крови;

7) организации здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере патологической анатомии (цитопатологии), создаваемые в городах республиканского значения и столице, а также в городах с численностью населения более 300000 (триста тысяч) человек. В городах с численностью

населения менее 300000 (триста тысяч) создается как централизованное патологоанатомическое отделение в структуре городской или межрайонной больницы;

8) организации здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере профилактики ВИЧ/СПИД, создаваемые в городах республиканского значения и столице;

9) организации здравоохранения для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, от рождения до трех лет, детей с дефектами психического и физического развития от рождения до четырех лет, осуществляющие психолого-педагогическое сопровождение семей с риском отказа от ребенка создаваемые в городах республиканского значения и столицы;

10) организации технического и профессионального, послесреднего образования в области здравоохранения, создаваемые в городах, в городах республиканского значения и столице;

11) республиканские организации здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения:

национальный центр экспертизы, создаваемый в столице, со структурными подразделениями в столице, городах республиканского значения;

научные организации, создаваемые в городах республиканского значения;

противочумные учреждения, создаваемые в природных очагах инфекционных заболеваний;

12) национальный холдинг в области здравоохранения, создаваемый на республиканском уровне в столице в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

Сноска. Пункт 2 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 28.10.2019 № ҚР ДСМ-137 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).

3. На областном уровне:

1) организации здравоохранения и (или) их структурные подразделения, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь:

стоматологическая поликлиника;

консультативно-диагностический центр как структурное подразделение многопрофильной областной больницы;

2) организации здравоохранения и (или) их структурные подразделения, оказывающие стационарную помощь:

многопрофильная областная больница, создаваемая в областном центре;

многопрофильная областная детская больница, создаваемая в областном центре;

областной центр психического здоровья, создаваемый в областном центре;

областной центр фтизиопульмонологии, создаваемый в областном центре;
перинатальный (родильное отделение), онкологический, инфекционный, кожно-венерологический, травматологический, инсультный, ревматологический, офтальмологический, кардиологический и кардиохирургический центры создаются как структурные подразделения многопрофильных больниц;

3) областная станция скорой медицинской помощи, включающая отделение санитарной авиации;

4) организации восстановительного лечения и медицинской реабилитации – санаторий, специализированный санаторий, профилакторий, реабилитационный центр, или отделение (койки) реабилитации, организуемые при многопрофильной больнице;

5) организации, оказывающие паллиативную помощь и сестринский уход – хоспис, больница сестринского ухода или отделение, койки, организуемые при многопрофильной больнице, центре фтизиопульмонологии;

6) организации, осуществляющие деятельность в сфере службы крови;

7) организации, осуществляющие деятельность патологической анатомии (цитопатологии);

8) организации здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере профилактики ВИЧ/СПИД;

9) организации здравоохранения для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, от рождения до трех лет, детей с дефектами психического и физического развития от рождения до четырех лет, осуществляющие психолого-педагогическое сопровождение семей с риском отказа от ребенка создаваемые на областном уровне;

10) организации технического и профессионального, послесреднего образования в области здравоохранения, создаваемые на областном уровне.

Сноска. Пункт 3 с изменениями, внесенными приказами Министра здравоохранения РК от 13.12.2018 № ҚР ДСМ-39 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования); от 28.10.2019 № ҚР ДСМ-137 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).

Примечание:

* медицинский пункт создается в населенном пункте с численностью населения менее 50 (пятидесяти) человек, при отсутствии медицинской организации в радиусе более 5 километров в соответствии с подпунктом 7) пункта 2 статьи 9 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс).

** отделения районной больницы или межрайонной больницы создаются в отдаленных сельских населенных пунктах (округах) с численностью

обслуживаемого населения не менее 5000 (пять тысяч) человек в соответствии с подпунктом 7) пункта 2 статьи 9 Кодекса.

Настоящий государственный норматив сети организаций здравоохранения Республики Казахстан устанавливает норматив сети организаций здравоохранения Республики Казахстан, оказывающих гарантированный объем бесплатной медицинской помощи, а также медицинскую помощь в рамках системы обязательного социального медицинского страхования и обеспечивает минимальный социальный стандарт "Обеспечение доступности услуг здравоохранения населению" в соответствии со статьей 31 Закона Республики Казахстан от 19 мая 2015 года "О минимальных социальных стандартах и их гарантиях".