

## **Об утверждении пилотного национального проекта "Модернизация сельского здравоохранения"**

Постановление Правительства Республики Казахстан от 30 ноября 2022 года № 962.

В соответствии с пунктом 85 Системы государственного планирования в Республике Казахстан, утвержденной постановлением Правительства Республики Казахстан от 29 ноября 2017 года № 790, Правительство Республики Казахстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемый пилотный национальный проект "Модернизация сельского здравоохранения" (далее – национальный проект).

2. Центральным, местным исполнительным органам и иным организациям (по согласованию), ответственным за реализацию национального проекта:

1) принять меры по реализации национального проекта;

2) представлять информацию о ходе исполнения национального проекта в порядке и сроки, установленные постановлением Правительства Республики Казахстан от 29 ноября 2017 года № 790 "Об утверждении Системы государственного планирования в Республике Казахстан".

3. Акимам областей в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

1) финансирование мероприятий национального проекта, предусмотренных за счет средств местных бюджетов;

2) совместно с Министерством здравоохранения Республики Казахстан разработку проектно-сметной документации (в том числе повторного применения) на строительство объектов первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП);

3) разработку проектно-сметной документации на капитальный ремонт и реконструкцию многопрофильных центральных районных больниц;

4) своевременное выделение земельных участков для строительства объектов ПМСП с необходимой инженерно-коммуникационной инфраструктурой, а также выступление заказчиками строительства объектов здравоохранения с обеспечением казахстанского содержания не менее 80 %;

5) функционирование и качественное оказание услуг всех медицинских объектов после ввода в эксплуатацию.

4. Министерству здравоохранения Республики Казахстан:

1) обеспечить координацию, мониторинг и методологическое сопровождение национального проекта;

2) ежегодно к декабрю в течение трех лет после завершения реализации национального проекта представлять в Правительство Республики Казахстан информацию о функционировании введенных объектов здравоохранения.

5. Настоящее постановление вводится в действие со дня его подписания.

Премьер-Министр  
Республики Казахстан А. Смаилов

Утвержден  
постановлением Правительства  
Республики Казахстан  
от " 30 " ноября 2022 года № 962

## ПИЛОТНЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ "МОДЕРНИЗАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ"

Сноска. Пилотный национальный проект – в редакции постановления Правительства РК от 21.09.2023 № 823; с изменениями, внесенными постановлением Правительства РК от 25.03.2024 № 221.

### Раздел 1. Паспорт

	Наименование	Пилотный национальный проект "Модернизация сельского здравоохранения"
	Основание для разработки национального проекта	Пункт 42 Общенационального плана мероприятий по реализации Послания Главы государства народу Казахстана от 1 сентября 2022 года "Справедливое государство. Единая нация. Благополучное общество", утвержденного Указом Президента Республики Казахстан от 13 сентября 2022 года №1008
	Наименование разработчика национального проекта	Министерство здравоохранения Республики Казахстан
	Срок реализации	2023 – 2025 годы
	Цель национального проекта	Повышение уровня оказания медицинской помощи сельскому населению
		Обеспечение 100 % сельских населенных пунктов медицинской помощью согласно нормативам
		Дополнительное обеспечение более 4 млн сельских жителей специализированной медицинской помощью
		Соблюдение принципа "золотой час" для своевременного оказания

	Ожидаемые результаты к 2026 году	<p>экстренной медицинской помощи сельскому населению при инфарктах, инсультах, травмах и других состояниях</p> <p>Снижение на 20 % смертности от болезней системы кровообращения (от уровня 2021 года – 163,7 на 100 тысяч населения)</p> <p>Уровень обеспеченности сельских населенных пунктов медицинскими кадрами – 85 % (показатель на 2021 год – 76 %)</p> <p>Создание 13741 рабочего места, из них: постоянные – 1100 единиц (медицинский персонал), временные – 12641 человек (на период строительно-монтажных работ)</p>
7.	Объем финансирования, необходимый для реализации национального проекта	217,7 млрд тенге за счет республиканского бюджета и частных инвестиций
8.	Наименование государственных органов и организаций, ответственных за реализацию национального проекта	Министерство здравоохранения Республики Казахстан (далее – МЗ), Министерство финансов Республики Казахстан (далее – МФ), акиматы областей
9.	Руководитель национального проекта, куратор национального проекта	Гиният А. – Министр здравоохранения Республики Казахстан; Дуйсенова Т.Б. – Заместитель Премьер-Министра Республики Казахстан
10.	Приложения, являющиеся неотъемлемой частью национального проекта	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. План ввода в эксплуатацию объектов первичной медико-санитарной помощи в сельских населенных пунктах.</li> <li>2. Задание на проектирование для разработки проектно-сметной документации объектов.</li> <li>3. План по модернизации многопрофильных центральных районных больниц.</li> <li>4. Базовые параметры для реализации государственно-частного партнерства (далее – ГЧП) в</li> </ol>

## Раздел 2. Текущая ситуация

В здравоохранении проблемными остаются некоторые показатели здоровья населения, в том числе сельского, – это высокая смертность от болезней системы кровообращения: острого инфаркта миокарда, инсультов; болезней органов дыхания. Также отмечается рост смертности от травм.

В настоящее время на селе проживают 41 % или более 7,8 млн жителей, для которых важны вопросы обеспечения доступной и качественной медицинской помощью.

Медицинскую помощь сельскому населению оказывают 5397 медицинских организаций, в том числе 2895 медицинских пунктов, 790 фельдшерско-акушерских пунктов, 1282 врачебные амбулатории, 227 поликлиник и 203 больницы.

Для улучшения доступности медицинской помощи жителям отдаленных сел функционирует транспортная медицина. Более 1 млн жителей отдаленных сел силами передвижных медицинских комплексов оказываются медицинская помощь, консультативно-диагностические услуги и скрининговые исследования.

Между тем за годы реформирования здравоохранения в селах были оптимизированы больницы, сократилось количество коек и медицинских работников.

При этом 228 сельских населенных пунктов не имеют собственных зданий медицинских объектов, изношено свыше 50 % медицинской инфраструктуры организаций первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП).

Имеющиеся районные больницы не в полной мере могут оказывать экстренную медицинскую помощь при инфарктах, инсультах, травмах и других состояниях с соблюдением принципа "золотой час", а также предоставлять специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь без необходимости посещения крупных городов.

Для улучшения качества медицинской помощи на селе внедряются проекты передовых практик ПМСП "человеко-ориентированный подход", одобренные Всемирной организацией здравоохранения.

Такие лучшие практики, как служба поддержки пациента, механизм информированного общественного мониторинга и обратной связи с населением, раннее выявление неинфекционных заболеваний, программы управления заболеваниями, обучение здоровому питанию, образу жизни, универсальная прогрессивная модель патронажа, планирование семьи, улучшение мужского здоровья, кабинет развития ребенка сегодня успешно внедряются в Енбекшиказахском районе Алматинской

области, Меркенском и Жамбылском районах Жамбылской области. Данная работа транслируется поэтапно в регионах страны.

Расширены функции сестринского приема – медицинская сестра проводит динамическое наблюдение пациентов с хроническими заболеваниями.

Наряду с этим в сельской местности отмечаются недостаточное качество динамического наблюдения, доступность консультативно-диагностических услуг и лекарств. Это в свою очередь отрицательно влияет на некоторые показатели здоровья сельского населения.

В сельском здравоохранении работают более 67 тыс. медицинских работников, в том числе свыше 13 тыс. врачей, 54 тыс. средних медицинских работников. На сегодня имеется потребность порядка в 1 тыс. специалистов.

Комиссией МЗ по персональному распределению выпускников/молодых специалистов и докторов философии (PhD), обучившихся на основе государственного образовательного заказа в медицинских организациях образования и науки Республики Казахстан, распределено для трудоустройства в сельскую местность 24 % (444 из 1872) выпускников, в 2021 году – 21 % от общего числа распределенных (630 из 3050), в 2020 году – 33 % (775 из 2326).

### **Раздел 3. Цель и задачи национального проекта**

**Цель национального проекта.** Повышение уровня оказания медицинской помощи сельскому населению

Для достижения поставленной цели будут решены следующие задачи.

**Задача 1.** Обеспечение сельских населенных пунктов организациями ПМСП в соответствии с нормативами.

В течение 2023 – 2024 годов будет построено и введено в эксплуатацию, в том числе за счет частных инвестиций, 655 объектов ПМСП, из них 260 медицинских пунктов (далее – МП), а также для населенных пунктов с численностью населения от 50 до 200 человек будут построены медицинские пункты с общей площадью не более 70 квадратных метров и следующим минимальным основным составом помещений: кабинет среднего медицинского персонала, процедурная, хозяйственно-бытовое помещение, 235 фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП), 160 врачебных амбулаторий (далее – ВА).

При этом данные объекты будут оснащены современным оборудованием в соответствии со стандартами не ниже установленных, а также будет использована единая концепция дизайна фасада.

Местными исполнительными органами (далее – МИО) будут выделены земельные участки под строительство зданий ПМСП с предоставлением исходных данных для разработки проектно-сметной документации (геологические изыскания, топографическая съемка, технические условия и другие), а также подведены наружные

инженерные сети (электроснабжение, водоснабжение, теплоснабжение, Интернет и так далее) к объектам ПМСП.

Некоммерческое акционерное общество "Turar Healthcare" будет выступать единым проектировщиком проектно-сметной документации объектов ПМСП, в том числе с применением проектов повторного применения, а также осуществлять мониторинг на всех стадиях проектирования и строительства объектов.

Обеспечение сельских населенных пунктов услугами ПМСП может быть осуществлено в рамках договоров ГЧП в соответствии с базовыми параметрами, определенными в приложении 4 к национальному проекту "Модернизация сельского здравоохранения".

В рамках договоров ГЧП предусмотрено обеспечение частным партнером услуг ПМСП посредством создания частного объекта ПМСП или сети объектов ПМСП и их последующей эксплуатации в соответствии с целевым назначением.

**Задача 2.** Повышение своевременности оказания экстренной медицинской помощи сельскому населению.

12 действующих многопрофильных центральных районных больниц (далее – МЦРБ) будут оснащены недостающим медицинским оборудованием (КТ, МРТ, ангиограф, аппарат УЗИ экспертного класса, оборудование для отделений реанимации, операционной и др.), созданы условия для расширения спектра оказываемых медицинских услуг (специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи).

20 действующих центральных районных больниц будут преобразованы в МЦРБ и модернизированы путем проведения капитального ремонта, реконструкции зданий, строительства пристроек для открытия соответствующих отделений, оснащения медицинским оборудованием (КТ, МРТ, ангиографы, аппараты УЗИ экспертного класса, оборудование для отделений реанимации, операционной и др.).

В МЦРБ будут открыты:

инсультный и кардиологический центры;

отделение медицинской реабилитации;

отделение травматологии и ортопедии;

отделение хирургии;

отделение реанимации и интенсивной терапии и др.

МЦРБ будут обслуживать население нескольких населенных пунктов, в том числе расположенных на территории соседних районов. При этом будет использована единая концепция дизайна приемного покоя с триаж системой, фасада и др.

**Задача 3.** Обеспечение объектов сельского здравоохранения медицинскими кадрами

По итогам проведенного анализа потребность в профильных специалистах для 655 объектов ПМСП составила 307 ед. (54 врача общей практики, 83 средних медицинских работника, 78 фельдшеров, 92 акушерки).

Ежегодный набор по государственному образовательному заказу по специальности "врач общей практики" в организациях образования составляет свыше 2200 слушателей. При этом выпуск указанных специалистов ежегодно составляет 2700 человек (включая гранты МИО и платное обучение).

Подготовка среднего медицинского персонала и фельдшеров ведется 61 медицинским колледжем. Всего за период с 2022 по 2024 годы будут подготовлены 16570 медицинских сестер и 17585 фельдшеров.

Потребность в дополнительных кадровых ресурсах 32 МЦРБ составляет 793 штатные единицы (врачи – 544, средние медицинские работники – 249 штатных единиц).

При этом отмечается нехватка специалистов по следующим специальностям: неврология, ангиохирургия, нейрохирургия, анестезиология и реаниматология, радиология, травматология-ортопедия, акушерство и гинекология, неонатология, детская хирургия, инфекционные болезни, терапия, общая хирургия, кардиохирургия, кардиология, неотложная медицина, оториноларингология.

Проведены расчеты по подготовке специалистов для МЦРБ по 16 профильным специальностям (неврология, ангиохирургия, нейрохирургия, радиология (лучевая диагностика), кардиохирургия, оториноларингология и др.) в 7 медицинских университетах страны. Всего за период с 2022 по 2024 годы будет подготовлено 2843 профильных специалиста.

Также планируется увеличение количества выделяемых грантов на подготовку профильных специалистов в резидентуре: 2023 год – 1700 мест, 2024 год – 1800 мест, 2025 год – 2000 мест.

Кроме того, для привлечения и закрепления специалистов предусматривается комплекс мер, включая поэтапное повышение размера заработной платы работников медицинских организаций, обеспечение жильем, создание условий для непрерывного профессионального развития медицинских кадров, усиление статуса среднего медицинского работника путем делегирования ряда несвойственных функций врача, внедрение "института наставничества", страхование профессиональной ответственности медицинских работников.

МИО с целью привлечения кадров за счет собственных средств дополнительно предусмотрены подъемные пособия, осуществляется строительство жилых домов, общежитий, предоставляется арендное жилье и другие меры.

По программе "С дипломом в село" прибывшим для работы в сельскую местность молодым специалистам в рамках республиканского бюджета предусмотрены выплата подъемного пособия в размере 100 месячных расчетных показателей (далее – МРП) и

предоставление кредита в размере 1500 МРП на приобретение жилья из республиканского бюджета.

В результате принятых мер 655 объектов ПМСП и 32 МЦРБ будут обеспечены необходимыми медицинскими кадрами.

#### Раздел 4. План-график реализации национального проекта

Наименование	Форма завершения	Сроки реализации	Источник финансирования	Ответственные исполнители
1	2	3	4	5
Цель. Повышение уровня оказания медицинской помощи сельскому населению				
Задача 1. Обеспечение сельских населенных пунктов организациями ПМСП в соответствии с нормативами				
Показатель 1. Ввод в эксплуатацию 655 объектов ПМСП (в 2023 - 2024 годы).				
Мероприятие 1. Рассмотрение вопроса определения юридических лиц, у которых будут приобретаться работы и услуги в рамках реализации пилотного национального проекта "Модернизация сельского здравоохранения"	предложение в Правительство Республики Казахстан	1-квартал 2023 года	не требуется	МЗ
Мероприятие 2. Выделение земельных участков под строительство 655 объектов ПМСП	решение акима соответствующей административно-территориальной единицы	1-квартал 2023 года	не требуется	М И О соответствующей административно-территориальной единицы
Мероприятие 3. Получение исходных данных от МИО	техническая документация	1-квартал 2023 года	не требуется	М И О соответствующей административно-территориальной единицы
Мероприятие 4. Разработка проектно-сметной документации 3-х объектов ПМСП (МП, ФАП, ВА)	проектно-сметная документация	1-квартал 2023 года	местный бюджет	МЗ, МИО соответствующей административно-территориальной единицы, НАО "Turar Healthcare" (по согласованию)
Мероприятие 5.				



Проведение комплексной вневедомственной экспертизы проектов 3-х видов объектов ПМСП (МП, ФАП, ВА) с получением положительных заключений	положительные заключения экспертизы	1-квартал 2023 года	местный бюджет	МЗ, МИО соответствующей административно-территориальной единицы, НАО "Turar Healthcare" (по согласованию)
Мероприятие 6. Заключение договоров о государственных закупках работ способом из одного источника с МИО на привязку проектов для повторного применения	договоры о государственных закупках	1-квартал 2023 года	не требуется	МИО соответствующей административно-территориальной единицы
Мероприятие 7. Привязка (адаптация) проектов повторного применения согласно действующим нормативным документам Республики Казахстан	проектно-сметная документация с привязкой к местности	2-квартал 2023 года	местный бюджет	МИО соответствующей административно-территориальной единицы, НАО "Turar Healthcare" (по согласованию)
Мероприятие 8. Проведение комплексной вневедомственной экспертизы проектов с получением положительных заключений	положительное заключение экспертизы	2-квартал 2023 года	местный бюджет	МЗ, МИО соответствующей административно-территориальной единицы, НАО "Turar Healthcare" (по согласованию)
Мероприятие 9. Заказ проектов наружных инженерных сетей до объектов ПМСП с получением положительного заключения экспертизы	техническая документация	3-квартал 2023 года	местный бюджет	МИО соответствующей административно-территориальной единицы
Мероприятие 10.				

<p>Внесение изменений в приказ Министра финансов Республики Казахстан от 25 февраля 2015 года № 126 "Об утверждении Правил рассмотрения и отбора целевых трансфертов на развитие" в части включения объектов первичной медико-санитарной помощи (МП, ФАП, ВА), реализуемых в рамках пилотного национального проекта "Модернизация сельского здравоохранения", в перечень объектов, расходы на строительство которых финансируются из республиканского бюджета</p>	<p>приказ Министра финансов Республики Казахстан</p>	<p>1-квартал 2023 года</p>	<p>не требуется</p>	<p>МФ</p>
<p>Мероприятие 11. Внесение бюджетных заявок в МЗ</p>	<p>бюджетные заявки</p>	<p>1, 3-кварталы 2023 года, 1, 3-кварталы 2024 года</p>	<p>не требуется</p>	<p>М И О соответствующей административно-территориальной единицы</p>
<p>Мероприятие 12. Проведение процедур государственных закупок и заключение договоров на строительные работы, услуги технического и авторского надзора, а также проведение процедур для заключения договоров ГЧП</p>	<p>заключение договоров</p>	<p>2-квартал 2023 года – 3-квартал 2024 года</p>	<p>не требуется</p>	<p>М И О соответствующей административно-территориальной единицы</p>

<p>Мероприятие 13. Проведение строительно-монтажных работ, реализация проектов ГЧП</p>	<p>уведомление о начале строительства</p>	<p>3-квартал 2023 года – 4-квартал 2024 года</p>	<p>республиканский и местный бюджеты, частные инвестиции</p>	<p>М И О соответствующей административно-территориальной единицы, МЗ</p>
<p>Мероприятие 14. Подведение наружных инженерных сетей до объектов ПМСП</p>	<p>информация в МЗ</p>	<p>4-квартал 2023 года - 4-квартал 2024 года</p>	<p>местный бюджет</p>	<p>М И О соответствующей административно-территориальной единицы</p>
<p>Мероприятие 15. Ввод объектов в эксплуатацию, включение в региональные перспективные планы развития инфраструктуры здравоохранения</p>	<p>акты ввода объектов в эксплуатацию</p>	<p>4-квартал 2023 года – 4-квартал 2024 года</p>	<p>не требуется</p>	<p>М И О соответствующей административно-территориальной единицы, МЗ</p>
<p>Мероприятие 16. Проработка вопроса организации центра лучших практик ПМСП на базе столичной поликлиники</p>	<p>предложение в Правительство Республики Казахстан</p>	<p>1-квартал 2023 года</p>	<p>не требуется</p>	<p>МЗ</p>
<p>Мероприятие 17. Внесение изменений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 8 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-242/2020 "Об утверждении правил закупок услуг у субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования" в</p>	<p>приказ МЗ</p>	<p>2-квартал 2024 года</p>		<p>МЗ</p>

части увеличения срока действия договоров закупок услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования с субъектами здравоохранения, реализуемыми в рамках ГЧП (от пяти до двадцати лет)			не требуется	
Мероприятие 18. Разработка и утверждение порядка определения частного партнера и заключения договора ГЧП в рамках концепций развития отраслей (сферы), национальных проектов, включая типовые конкурсные документации и типовые договоры ГЧП	приказ МЗ	2-квартал 2024 года	не требуется	МЗ
Задача 2. Повышение своевременности оказания экстренной медицинской помощи сельскому населению				
Показатель 1. Ввод в эксплуатацию 32 модернизированных МЦРБ (в 2024 году – 7, в 2025 году – 25)				
Мероприятие 1. Проведение технического обследования существующих зданий и сооружений МЦРБ (с предоставлением дефектного акта)	техническое заключение	1-квартал 2023 года	местный бюджет	М И О соответствующей административно-территориальной единицы
Мероприятие 2. Получение исходных данных	техническая документация	1-квартал	не требуется	М И О соответствующей административно-те

на разработку проектно-сметной документации		2023 года		рриториальной единицы
Мероприятие 3. Разработка проектно-сметной документации	проектно-сметная документация	1-квартал 2023 года	местный бюджет	М И О соответствующей административно-территориальной единицы, проектировщик
Мероприятие 4. Проведение комплексной вневедомственной экспертизы проектов с получением положительных заключений	положительное заключение экспертизы	2-квартал 2023 года	местный бюджет	М И О соответствующей административно-территориальной единицы
Мероприятие 5. Внесение бюджетных заявок в МЗ	бюджетные заявки	2-квартал 2023 года	не требуется	М И О соответствующей административно-территориальной единицы
Мероприятие 6. Проведение процедур государственных закупок и заключение договоров на строительно-монтажные работы, услуги технического и авторского надзоров	заключение договоров	3-квартал 2023 года	не требуется	М И О соответствующей административно-территориальной единицы
Мероприятие 7. Проведение строительно-монтажных работ	уведомление о начале строительства	3-квартал 2023 года – 4-квартал 2024 года	республиканский и местный бюджеты	М И О соответствующей административно-территориальной единицы, МЗ
Мероприятие 8. Закуп и поставка медицинского оборудования в действующие 12 МЦРБ	договоры закупок	3-квартал 2023 года – 4-квартал 2024 года	республиканский бюджет	МЗ, ТОО "СК-Фармация" (по согласованию)
Мероприятие 9. Закуп и поставка медицинского оборудования для новых 20 МЦРБ	договоры закупок	3-квартал 2023 года – 4-квартал 2025 года	республиканский бюджет	МЗ, ТОО "СК-Фармация" (по согласованию)

Мероприятие 10. Ввод объектов в эксплуатацию	акт приемки объекта в эксплуатацию	4-квартал 2024 года – 4-квартал 2025 года	не требуется	М И О соответствующей административно-территориальной единицы, МЗ
Задача 3. Обеспечение объектов сельского здравоохранения медицинскими кадрами.				
Показатель 1. Подготовка 1100 медицинских работников для медицинских объектов в рамках реализации национального проекта (в 2023 году – 600 чел., в 2024 году – 500 чел.)				
Мероприятие 1. Анализ обеспеченности объектов сельского здравоохранения медицинскими кадрами в рамках пилотного национального проекта "Модернизация сельского здравоохранения"	аналитическая информация в МЗ	1-квартал 2023 - 2024 годов	не требуется	М И О соответствующей административно-территориальной единицы
Мероприятие 2. Актуализация программ повышения квалификации для специалистов ПМСП с учетом принципов лучших практик в здравоохранении	информация в МЗ	2-квартал 2023 - 2024 годов	не требуется	профильные вузы, высший медицинский колледж (по согласованию)
Мероприятие 3. Совершенствование практических навыков и компетенций специалистов организаций ПМСП	информация в МЗ	4-квартал 2023 – 2024 годов	не требуется	М И О соответствующей административно-территориальной единицы
Мероприятие 4. Выделение образовательных грантов за счет средств МИО на подготовку профильных специалистов сельского здравоохранения согласно потребности региона	постановление акима и (или) решение маслихата	1–2-кварталы 2023 – 2025 годов	местный бюджет	М И О соответствующей административно-территориальной единицы
Мероприятие 5.				

Усиление статуса среднего медицинского работника путем делегирования ряда несвойственных функций врача, внедрение института наставничества"	информация в МЗ "	2, 4-кварталы 2023 года, 2, 4-кварталы 2024 года	не требуется	М И О соответствующей административно-территориальной единицы
Мероприятие 6. Оказание мер мотивации и социальной поддержки медицинских работников (обеспечение жильем, льготное кредитование, предоставление подъемного пособия, служебный автотранспорт и другие социальные льготы)	( постановление акима и (или) решение маслихата	2023 – 2025 годы	местный бюджет	М И О соответствующей административно-территориальной единицы
Мероприятие 7. Мониторинг мер мотивации и социальной поддержки медицинских работников (обеспечение жильем, льготное кредитование, предоставление подъемного пособия, служебный автотранспорт и другие социальные льготы)	информация в МЗ	4-квартал 2023 – 2025 годов	не требуется	М И О соответствующей административно-территориальной единицы

**Примечание:**

\* объемы расходов по мероприятиям, финансируемым за счет средств республиканского и местного бюджетов, будут уточняться при формировании и уточнении республиканского и местного бюджетов на соответствующий плановый период по результатам готовности проектно-сметной документации в соответствии с бюджетным законодательством.

**План ввода в эксплуатацию объектов первичной медико-санитарной помощи (МП, ФАП, ВА) в сельских населенных пунктах в период 2023 – 2024 годы**

**Сноска. Приложение 1 с изменениями, внесенными постановлением Правительства РК от 25.03.2024 № 221.**

№ п/п	Населенный пункт	Новый объект /	Наименование	Кол-во
1	2	3	4	5
<b>Акмолинская область</b>			<b>Медицинского объекта (МП, ФАП, ВА)</b>	<b>38</b>
1	с. Кына Аккольского района	взамен	ФАП	1
2	с. Урюпинка Аккольского района	взамен	ФАП	1
3	с. Новорыбинка Аккольского района	взамен	ВА	1
4	с. Новобратское Буландынского района	новый	ФАП	1
5	с. Бауманское Егиндыкольского района	новый	ФАП	1
6	с. Раздольное Целиноградского района	новый	МП	1
7	с. Арайлы (Максимовка) Целиноградского района	новый	ВА	1
8	с. Тонкерис Целиноградского района	новый	ФАП	1
9	с. Оразак Целиноградского района	новый	ВА	1
10	с. Отемис Целиноградского района	новый	ФАП	1
11	с. Жалгызкудук Целиноградского района	взамен	ВА	1
12	с. Нуресиль Целиноградского района	новый	ВА	1



13	с. Приречное Целиноградского района	новый	ФАП	1
14	с. Караменды батыра Целиноградского района	новый	ФАП	1
15	с. Маншук Целиноградского района	новый	ФАП	1
16	с. Ключи Шортандынского района	новый	ФАП	1
17	с. Сергеевка Атбасарского района	взамен	ФАП	1
18	п. Свободный Есильского района	взамен	ВА	1
19	с. Пятигорская Жаркаинского района	взамен	ВА	1
20	с. Арнасай Аршалынского района	новый	ВА	1
21	с. Старый Колутон Астраханского района	новый	ВА	1
22	с. Партизанка Буландынского района	новый	ФАП	1
23	с. Алтынды Буландынского района	взамен	ФАП	1
24	с. Андыкожа батыра района Биржан сал	новый	ФАП	1
25	с. Еркиншилик Ерейментауского района	взамен	ВА	1
26	п. Аксай Есильского района	новый	ВА	1
27	с. Кировское Жаксынского района	новый	ФАП	1
28	с. Айдабул Зерендинского района	новый	ВА	1
29	с. Малика Габдулина	новый	ФАП	1

	Зерендинского района			
30	с. Жанаесиль (Новошимка) Целиноградского района	новый	ВА	1
31	с. Жана Жайнак Целиноградского района	новый	ФАП	1
32	с. Р. Кошкарбаева Целиноградского района	новый	ФАП	1
33	с. Ынтымак (Фарфоровое) Целиноградского района	новый	МП	1
34	с. Жарлыколь Целиноградского района	взамен	ФАП	1
35	с. Шалкар Целиноградского района	новый	МП	1
36	с. Пригородное Шортандынского района	новый	ФАП	1
37	с. Новокубанка Шортандынского района	новый	ВА	1
38	с. Тонкерис Шортандынского района	новый	ФАП	1
<b>Актюбинская область</b>				<b>29</b>
1	с. Нура Иргизского района	взамен	ФАП	1
2	с. Байтурасай Мартукского района	взамен	МП	1
3	с. Косарал Байганинского района	новый	МП	1
4	с. Кокбулак Байганинского района	новый	МП	1
5	с. Каражар Байганинского района	новый	МП	1
6	с. Кораши Байганинского района	новый	МП	1

7	с. Булакты Мугалжарского района	новый	МП	1
8	с. Каратогай Шалкарского района	новый	МП	1
9	с. Аккайын Мартукского района	новый	МП	1
10	ст. Мугалжар Мугалжарского района	новый	ВА	1
11	с. Кожасай Мугалжарского района	новый	МП	1
12	с. Шокысу Шалкарского района	новый	МП	1
13	с. Кемерши Байганинского района	взамен	ВА	1
14	с. Аккудык Хромтауского района	новый	МП	1
15	с. Тасоткель Хромтауского района	новый	МП	1
16	с. Токмансай Алгинского района	новый	МП	1
17	с. Карабулак Алгинского района	взамен	МП	1
18	с. Маржанбулак Алгинского района	взамен	ВА	1
19	с. Кайынды Мугалжарского района	новый	ВА	1
20	с. Сарысай Шалкарского района	новый	МП	1
21	с. Тогыз Шалкарского района	взамен	МП	1
22	с. Ногайты Байганинского района	взамен	ФАП	1
23	с. Сага Мугалжарского района	новый	МП	1

24	с. Бирлик Мугалжарского района	взамен	ФАП	1
25	с. Жарык Мугалжарского района	новый	МП	1
26	с. Жарма Иргизского района	новый	МП	1
27	с. Алтыкарасу Темирского района	взамен	ВА	1
28	с. Бегалы Кобдинского района	взамен	МП	1
29	с. Аксай Темирского района	новый	ФАП	1
<b>Алматинская область</b>				<b>38</b>
1	с. Кокжиде Балхашского района	новый	ФАП	1
2	с. Карой Балхашского района	взамен	ВА	1
3	с. Малый Дехан Уйгурского района	взамен	ВА	1
4	с. Ават Уйгурского района	взамен	ВА	1
5	с. Актам Уйгурского района	взамен	ВА	1
6	с. Айдарлы Жамбылского района	взамен	ВА	1
7	с. Ащису Жамбылского района	взамен	ФАП	1
8	с. Бозой Жамбылского района	взамен	ФАП	1
9	с. Жайсан Жамбылского района	взамен	ВА	1
10	с. Кокдала Жамбылского района	новый	МП	1
11	с. Актерек Жамбылского района	взамен	ВА	1
12	с. Сункар Жамбылского района	новый	МП	1

13	с. Копа Жамбылского района	новый	МП	1
14	с. Саурьк батыр (Кокозек) Жамбылского района	новый	ФАП	1
15	с. Кызыл Аскер Жамбылского района	новый	МП	1
16	с. Суранши батыр (Талап) Жамбылского района	новый	ВА	1
17	с. Улькен Жамбылского района	новый	ВА	1
18	с. Шилибастау Жамбылского района	новый	МП	1
19	с. Жылысай Кегенского района	взамен	ВА	1
20	с. Жайдақбұлақ Кегенского района	новый	МП	1
21	с. Талды Кегенского района	новый	МП	1
22	с. Курметы Кегенского района	новый	МП	1
23	с. Коктерек Илийского района	взамен	ФАП	1
24	с. Енбекши Арал Жамбылского района	взамен	ВА	1
25	с. Миялы Балхашского района	взамен	ФАП	1
26	с. Енбек Илийского района	взамен	ФАП	1
27	с. Каратобе Карасайского района	новый	ФАП	1
28	с. Бура Балхашского района	новый	МП	1
29	с. Дардамты Уйгурского района	взамен	ФАП	1
30	Производственный кооператив садоводческих товариществ Береке Илийского района	новый	ВА	1

31	с. Карасай Жамбылского района	взамен	МП	1
32	с. Шиен Жамбылского района	новый	ВА	1
33	с. Қарабұлақ Кегенского района	новый	ФАП	1
34	с. Жанаталап Кегенского района	новый	МП	1
35	с. Коккайнар-2 Илийского района	новый	ВА	1
36	с. Ширин Уйгурского района	взамен	ФАП	1
37	с. Тигермень Илийского района	взамен	ВА	1
38	с. Жана арна Илийского района	взамен	ФАП	1
<b>Атырауская область</b>				<b>18</b>
1	с. Алтыншы Курмангазинского района	новый	МП	1
2	с. Шагырлы Курмангазинского района	новый	МП	1
3	с. Жасталап Курмангазинского района	взамен	МП	1
4	с. Батырбек Курмангазинского района	взамен	МП	1
5	с. Талдыкөл Махамбетского района	взамен	ФАП	1
6	с. Есбол Индерского района	взамен	ВА	1
7	с. Жаскайрат Исатайского района	взамен	МП	1
8	с. Афанасьева Курмангазинского района	взамен	МП	1
9	с. Жамбыл Курмангазинского района	взамен	ФАП	1
10	с. Г. Алипова Курмангазинского района	взамен	ФАП	1

11	с. Кудряшова Курмангазинского района	взамен	ФАП	1
12	с. Арна Курмангазинского района	взамен	ФАП	1
13	с. Коптогай Курмангазинского района	взамен	ФАП	1
14	с. Азгир Курмангазинского района	взамен	МП	1
15	с. Коныртерек Курмангазинского района	взамен	МП	1
16	с. Жалгыз Апан Курмангазинского района	взамен	МП	1
17	ст. Жамансор Курмангазинского района	взамен	МП	1
18	с. Жантерек Курмангазинского района	взамен	МП	1
<b>Восточно-Казахстанская область</b>				<b>36</b>
1	с. Отрадное Уланского района	новый	МП	1
2	с. Макеевка Уланского района	новый	МП	1
3	с. Желдиозек Уланского района	новый	МП	1
4	с. Казачье Уланского района	новый	МП	1
5	с. Сарыозек Уланского района	новый	МП	1
6	с. Верх-Березовка Глубоковского района	взамен	ВА	1
7	с. Прапорщиково Глубоковского района	взамен	ВА	1
8	с. Белокаменка Глубоковского района	новый	МП	1
9	с. Межовка Шемонаихинского района	новый	МП	1

10	с. Аманат Курчумского района	взамен	МП	1
11	с. Жолнуспау Курчумского района	взамен	МП	1
12	с. Акжайлау Курчумского района	взамен	МП	1
13	с. Урунхайка Курчумского района	взамен	МП	1
14	с. Маралды Курчумского района	взамен	МП	1
15	с. Ахмектеп Тарбагатайского района	взамен	МП	1
16	с. Ахметбулак Тарбагатайского района	взамен	МП	1
17	с. Казахстан Тарбагатайского района	взамен	МП	1
18	с. Шолакорда Тарбагатайского района	взамен	МП	1
19	с. Жанаталап Тарбагатайского района	взамен	МП	1
20	с. Шорга Тарбагатайского района	новый	МП	1
21	с. Тройницкое Уланского района	новый	МП	1
22	с. Секисовка Глубоковского района	взамен	ВА	1
23	с. Бобровка Глубоковского района	взамен	ВА	1
24	с. Уварово Глубоковского района	новый	ФАП	1
25	с. Тургусун г. Алтай	новый	ВА	1
26	с. Феклистовка г.Алтай	взамен	МП	1
27	п. Октябрьск г.Алтай	взамен	ВА	1



28	с. Волчанка Шемонаихинского района	взамен	ВА	1
29	с. Маймер Катон-Карагайского района	новый	МП	1
30	с. Барлык Катон-Карагайского района	взамен	МП	1
31	с. Жанатурмыс Зайсанского района	взамен	МП	1
32	с. Саржыра Зайсанского района	новый	МП	1
33	с. Жарсу Зайсанского района	новый	ФАП	1
34	с. Жамбыл Тарбагатайского района	взамен	МП	1
35	с. Асусай Тарбагатайского района	взамен	МП	1
36	с. Байтогас Тарбагатайского района	взамен	МП	1
<b>Жамбылская область</b>				<b>30</b>
1	с. Дихан Байзакского района	взамен	ВА	1
2	с. Жетибай Байзакского района	взамен	ВА	1
3	с. Базарбай Байзакского района	взамен	ФАП	1
4	с. Жанаоткел Жамбылского района	взамен	МП	1
5	с. Терис Жуалынского района	новый	ФАП	1
6	с. Сурым Жуалынского района	взамен	МП	1
7	с. Жылыбұлак Жуалынского района	взамен	МП	1
8	с. Анрахай Кордайского района	новый	МП	1
9	с. Аккоз-Кайнар Меркенского района	новый	МП	1

10	с. Жайлауколь Сарысуского района	взамен	ВА	1
11	ст. Корагаты района им. Т. Рыскулова	новый	ФАП	1
12	с. Жидели Шуского района	новый	МП	1
13	с. Кызыл жулдыз Байзакского района	взамен	ВА	1
14	с. Дихан Байзакского района	взамен	ФАП	1
15	с. Тегистик Байзакского района	взамен	ФАП	1
16	с. Костобе Жамбылского района	взамен	МП	1
17	с. Каратау Жамбылского района	взамен	ФАП	1
18	с. Тогызтарау Жамбылского района	взамен	МП	1
19	с. Шынбулак Жуалынского района	взамен	МП	1
20	с. Ынтымак Жуалынского района	взамен	МП	1
21	с. Карабастау Жуалынского района	взамен	ФАП	1
22	с. Талапты Жуалынского района	взамен	МП	1
23	с. Тасбастау Жуалынского района	взамен	ФАП	1
24	с. Улкенсулатор Кордайского района	взамен	ВА	1
25	с. Аспара Меркенского района	взамен	ВА	1
26	с. Т. Рысқұлов Меркенского района	взамен	ФАП	1
27	с. Сарыузек Мойынкумского района	взамен	МП	1

28	с. Р. Сабденова района им. Т.Рыскулова	взамен	ФАП	1
29	с. Кайынды района им. Т.Рыскулова	взамен	ФАП	1
30	с. Акколь Таласского района	взамен	ВА	1
<b>Западно-Казахстанская область</b>				<b>50</b>
1	с. Муратсай Бокейординского района	взамен	ФАП	1
2	с. Аралтал Бурлинского района	взамен	ВА	1
3	с. Кызылоба Жангалинского района	взамен	ФАП	1
4	с. Маштексай Жангалинского района	взамен	ВА	1
5	с. Жаксыбай Жаныбекского района	взамен	ФАП	1
6	с. Камысты Жаныбекского района	взамен	ФАП	1
7	с. Асан района Байтерек	взамен	ВА	1
8	с. Новенький района Байтерек	взамен	ФАП	1
9	с. Караузен Казталовского района	взамен	ФАП	1
10	с. Оленти Сырымского района	взамен	ФАП	1
11	с. Булдурта Сырымского района	взамен	ВА	1
12	с. Барбастау (Лесопитомник) Теректинского района	взамен	ФАП	1
13	с. Сарьюмир Теректинского района	взамен	ВА	1
14	с. Бостандык Казталовского района	взамен	ВА	1
15		взамен		1

	с. Базартобе Акжайкского района		ВА	
16	с. Сайкудук Акжайкского района	взамен	ФАП	1
17	с. Жанаконьс Бурлинского района	взамен	МП	1
18	с. Аксу Бурлинского района	взамен	МП	1
19	с. Караганды (Кирово) Бурлинского района	взамен	ФАП	1
20	с. Облавка Бурлинского района	взамен	МП	1
21	с. Киши Айдархан Жангалинского района	взамен	МП	1
22	с. Ушагаш Каратобинского района	взамен	МП	1
23	с. Аксуат Чингирлауского района	взамен	МП	1
24	с. Ащысай Чингирлауского района	взамен	ФАП	1
25	с. Битилеу Акжайкского района	взамен	МП	1
26	с. Акбулак Бурлинского района	взамен	ФАП	1
27	с. Каракудык (Тихоновка) Бурлинского района	взамен	МП	1
28	с. Борсы Жанибекского района	взамен	МП	1
29	с. Өркен (Степной) района Байтерек	взамен	МП	1
30	с. Жайык района Байтерек	новый	МП	1
31	с. Шагырлой Сырымского района	взамен	ФАП	1
32	с. Новенький района Байтерек	взамен	ФАП	1
33	с. Красноармейское района Байтерек	новый	МП	1

34	с. Скворкино района Байтерек	взамен	МП	1
35	с. Садовое района Байтерек	взамен	ФАП	1
36	с. Бирлик (Кузнецово) Таскалинского района	взамен	МП	1
37	с. Долинное Теректинского района	взамен	ФАП	1
38	с. Улкененбек Теректинского района	взамен	МП	1
39	с. Бирлик Жангалинского района	взамен	ВА	1
40	с. Кыркопа Жангалинского района	взамен	ФАП	1
41	с. Озерное района Байтерек	взамен	МП	1
42	с. Зеленое района Байтерек	взамен	МП	1
43	с. Конеккеткен Акжаикского района	взамен	ФАП	1
44	с. Аксуат Акжаикского района	взамен	ФАП	1
45	с. Жанабулак Акжаикского района	взамен	ФАП	1
46	с. Базаршолан Акжаикского района	взамен	ФАП	1
47	с. Алмалы Акжаикского района	взамен	ВА	1
48	с. Каражар района Байтерек	взамен	МП	1
49	с. Янайкино района Байтерек	взамен	ВА	1
50	с. Железново района Байтерек	взамен	ВА	1
<b>Карагандинская область</b>				<b>92</b>
1	с. Акжарык (Кызыларай)	взамен	ФАП	1

	Актогайского района			
2	с. Каракудук Бухар-Жырауского района	новый	ФАП	1
3	с. Новоузенка Бухар-Жырауского района	новый	ФАП	1
4	с. Актобе Бухар-Жырауского района	новый	ФАП	1
5	с. Коянды Каркаралинского района	взамен	МП	1
6	с. Сарыобалы Каркаралинского района	взамен	МП	1
7	с. Кызыл Ту Каркаралинского района	взамен	МП	1
8	с. То мар Каркаралинского района	взамен	ФАП	1
9	с. Акжол (Мамраева ) Каркаралинского района	взамен	ФАП	1
10	с. Татан (Енбек) Каркаралинского района	взамен	ФАП	1
11	с. Бесоба Каркаралинского района	взамен	ВА	1
12	с. Талды Каркаралинского района	взамен	ВА	1
13	с. Қарабұлақ Каркаралинского района	взамен	ФАП	1
14	с. Жаңатоған Каркаралинского района	взамен	ФАП	1
15	с. Жарлы Каркаралинского района	взамен	МП	1
16	ст. Буркутты Каркаралинского района	новый	МП	1

17	с. Абыз Каркаралинского района	взамен	МП	1
18	с. Белдеутас Каркаралинского района	новый	МП	1
19	с. Борлыбулак Каркаралинского района	новый	МП	1
20	с. Өсібай Каркаралинского района	новый	МП	1
21	с. Айрық Каркаралинского района	взамен	МП	1
22	п. Акшатау (Актобе ) Шетского района	взамен	ФАП	1
23	с. Нижние Кайракты Шетского района	новый	ФАП	1
24	с. Жумыскер Шетского района	новый	ФАП	1
25	с. Босага Шетского района	новый	ФАП	1
26	с. Коктенколь Шетского района	взамен	ФАП	1
27	с. Киик Шетского района	взамен	ФАП	1
28	с. Бурма Шетского района	новый	ФАП	1
29	с. Енбекшил Шетского района	новый	МП	1
30	с. Акеу Шетского района	новый	МП	1
31	с. Карамурын Шетского района	взамен	МП	1
32	п. Дария Шетского района	взамен	МП	1
33	с. Кызылкой Шетского района	взамен	МП	1
34	с. Акшокы Шетского района	взамен	МП	1
35	с. Еркиндик Шетского района	взамен	МП	1
36	с. Акжартас Шетского района	новый	МП	1
37	с. Жыланды Шетского района	новый	МП	1

38	с. Жарылгап батыр Шетского района	взамен	МП	1
39	с. Акой Шетского района	взамен	ФАП	1
40	с. Талды Шетского района	взамен	ФАП	1
41	с. Нура Шетского района	взамен	ФАП	1
42	с. Батык Шетского района	взамен	ФАП	1
43	с. Акбастау Абайского района	взамен	ФАП	1
44	с. Есенгельда Абайского района	взамен	ФАП	1
45	с. Коксу Абайского района	взамен	ВА	1
46	с. Южное Абайского района	взамен	ВА	1
47	с. Жаманжол Абайского района	взамен	МП	1
48	с. Коянды Абайского района	взамен	МП	1
49	с. Жон Абайского района	взамен	МП	1
50	с. Садовое Абайского района	взамен	МП	1
51	с. Куаныш (Куаныш) Актогайского района	взамен	МП	1
52	с. Нуркен (Нуркен) Актогайского района	новый	МП	1
53	с. Кошкар (Шубартау) Актогайского района	взамен	ВА	1
54	с. Акши Актогайского района	новый	МП	1
55	с. Ортадересин Актогайского района	взамен	МП	1
56	с. Акжайдак Актогайского района	новый	МП	1
57	с. Актас (Карамендеби)	взамен	МП	1



	Актогайского района			
58	с. Ушарал Актогайского района	взамен	МП	1
59	с. Айыртас Актогайского района	новый	МП	1
60	с. Красная Нива Бухар-Жырауского района	взамен	МП	1
61	с. Центральное Бухар-Жырауского района	взамен	ВА	1
62	с. Тогызкудук Бухар-Жырауского района	взамен	ВА	1
63	с. Гагарина Бухар-Жырауского района	взамен	ВА	1
64	с. Самарканд Бухар-Жырауского района	взамен	ВА	1
65	с. Байкадам Бухар-Жырауского района	взамен	ФАП	1
66	с. Сары-Арка (Заречное) Бухар-Жырауского района	взамен	ФАП	1
67	с. Курлус Бухар-Жырауского района	новый	ФАП	1
68	с. Тузды Бухар-Жырауского района	взамен	ФАП	1
69	с. Белагаш Бухар-Жырауского района	взамен	ФАП	1
70	с. Акбел Бухар-Жырауского района	взамен	ФАП	1
71	с. Тасаул Бухар-Жырауского района	взамен	МП	1
72	с. Интумак Бухар-Жырауского района	взамен	МП	1

73	с. Сартобе Бухар-Жырауского района	взамен	ФАП	1
74	с. Акоре Бухар-Жырауского района	взамен	МП	1
75	с. Ынтылы Каркаралинского района	взамен	ФАП	1
76	с. Айнабулак Каркаралинского района	взамен	ФАП	1
77	с. Караагаш Каркаралинского района	новый	МП	1
78	с. Алгабас Нуринаского района	взамен	МП	1
79	с. Балыктыкуль Нуринаского района	взамен	МП	1
80	с. Жанбобек Нуринаского района	взамен	МП	1
81	с. Изенды Нуринаского района	взамен	ФАП	1
82	с. К. Мынбаева Нуринаского района	взамен	ВА	1
83	с. Карой Нуринаского района	взамен	МП	1
84	с. Куланотпес Нуринаского района	взамен	МП	1
85	с. Музбел (Пржевальское) Нуринаского района	взамен	ФАП	1
86	с. Тассуат Нуринаского района	взамен	ФАП	1
87	п. Шубаркуль Нуринаского района	взамен	МП	1
88	с. Сарюзек Осакаровского района	взамен	ВА	1
89	с. Ошаганды Осакаровского района	новый	МП	1
90	с. Звездное Осакаровского района	новый	МП	1
91	с. Шункырколь Осакаровского района	новый	МП	1

92	с. Акпан Осакаровского района	новый	МП	1
<b>Костанайская область</b>				<b>25</b>
1	п. Буревестник Наурузумского района	новый	ФАП	1
2	п. Октябрьский Костанайского района	новый	ВА	1
3	с. Владимирский Костанайского района	новый	ВА	1
4	с. Ершовка Узункольского района	взамен	ФАП	1
5	с. Придорожное Федоровского района	новый	ФАП	1
6	п. Октябрьский города Лисаковска	взамен	ВА	1
7	с. Тимофеевка Аулиекольского района	новый	ВА	1
8	с. Восточное города Аркалыка	новый	ФАП	1
9	с. Коктал Аулиекольского района	новый	ФАП	1
10	с. Тогузак Карабалыкского района	новый	ФАП	1
11	с. Бестюбе Камыстинского района	новый	МП	1
12	с. Арка Камыстинского района	новый	ФАП	1
13	с. Московский Костанайского района	взамен	ВА	1
14	с. Александровка Костанайского района	новый	ФАП	1
15	с. Айсаринский Костанайского района	новый	ФАП	1

16	с. Алтынсарино Костанайского района	новый	ФАП	1
17	с. Надеждинка Костанайского района	новый	ФАП	1
18	с. Садовое Костанайского района	новый	ФАП	1
19	с. Майколь Костанайского района	новый	ФАП	1
20	с. Алтын дала Костанайского района	новый	ФАП	1
21	с. Алтынсарино Камыстинского района	новый	ФАП	1
22	с. Кенерал Федоровского района	взамен	ФАП	1
23	с. Станционное Карабалыкского района	новый	ФАП	1
24	с. Фурманово города Аркалыка	взамен	ФАП	1
25	с. Новоильиновка района Беимбета Майлина	новый	ФАП	1
<b>Кызылординская область</b>				<b>27</b>
1	с. Досбол би Шиелийского района	взамен	ВА	1
2	с. Дур Онгар Кармакшинского района	взамен	ВА	1
3	с. Мырзабай Жалагашского района	взамен	ВА	1
4	с. Каратобе Жанакорганского района	взамен	ВА	1
5	с. Турмагамбет Кармакшинского района	взамен	ВА	1
6	с. Акжар Кармакшинского района	взамен	ВА	1

7	с. Бала би Шиелійского района	взамен	ВА	1
8	с. Есет батыр Жалагашского района	взамен	ВА	1
9	с. Бозколь Казалинского района	взамен	ВА	1
10	с. Н. Ильясов Сырдарьинского района	взамен	ВА	1
11	с. Абай Казалинского района	взамен	ВА	1
12	с. Каукей Казалинского района	взамен	ВА	1
13	с. Буланбай бауы Шиелійского района	взамен	ВА	1
14	с. Кызылжар Аральского района	взамен	ВА	1
15	с. Боген Аральского района	взамен	ВА	1
16	с. Коктем Аральского района	взамен	МП	1
17	с. Ортақшыл Шиелійского района	взамен	ВА	1
18	с. А. Тажибаева Шиелійского района	взамен	ВА	1
19	с. Тартогай Шиелійского района	взамен	ВА	1
20	с. Алмалы Шиелійского района	взамен	ВА	1
21	с. Бесарык Жанакорганского района	взамен	ВА	1
22	с. Токабай Аральского района	взамен	ВА	1
23	с. Абдигаппар Жанакорганского района	взамен	ВА	1

24	с. Бестам Шиелийского района	взамен	ВА	1
25	с. Каракеткен Жалагашского района	взамен	ВА	1
26	с. Кармакшы Кармакшинского района	взамен	ФАП	1
27	с. Куандария Кармакшинского района	взамен	ФАП	1
<b>Мангистауская область</b>				<b>3</b>
1	мкр. Косбулак с. Ш е т п е Мангистауского района	новый	ВА	1
2	с. Тажен Бейнеуского района	новый	МП	1
3	с. Курык Каракиянского района	новый	ФАП	1
<b>Павлодарская область</b>				<b>30</b>
1	с. Байет города Экибастуз	взамен	ФАП	1
2	с. Құрылысшы города Экибастуз	новый	МП	1
3	с. Ш у г а Актогайского района	новый	МП	1
4	с. Шиликти Актогайского района	новый	МП	1
5	с. Кызылагаш Иртышского района	взамен	МП	1
6	с. Каракудук Иртышского района	взамен	МП	1
7	с. Мынкуль Железинского района	новый	МП	1
8	с. Акжар Майского района	взамен	МП	1
9	с. Акшиман Майского района	взамен	МП	1
10	с. Арбигень Щербактинского района	новый	МП	1

11	с. Жабаглы района Аккулы	новый	МП	1
12	с. Шака района Аккулы	новый	МП	1
13	с. Ивановка Теренкольского районв	взамен	МП	1
14	с. Ленино Иртышского района	взамен	ВА	1
15	с. Зангар Павлодарского районв	новый	ФАП	1
16	с. Айнаколь с.з.г. Аксу	новый	ФАП	1
17	с. Уштерек с.з.г. Аксу	взамен	ФАП	1
18	с. Енбек с.з.г. Аксу	новый	ФАП	1
19	с. Достык с.з.г. Аксу	новый	МП	1
20	с. Береке с.з.г. Аксу	взамен	ВА	1
21	с. Куркуль с.з.г. Аксу	новый	МП	1
22	с. Каратай Успенского района	новый	МП	1
23	с. Ковалевка Успенского района	новый	МП	1
24	с. Ольгино Успенского района	новый	МП	1
25	с. Тимирязево Успенского района	новый	МП	1
26	с. Козыкеткен Успенского района	новый	МП	1
27	с. Казы района Аккулы	новый	МП	1
28	с. Казантай района Аккулы	новый	МП	1
29	с. Тлектес района Аккулы	новый	МП	1
30	с. Такир района Аккулы	новый	МП	1
<b>13. Северо-Казахстанская область</b>				<b>46</b>
1	с. Ивановка Аккайынского района	новый	МП	1
2	с. Возвышенка района имени Г. Мусрепова	новый	МП	1

3	с. Возвышенка района имени М. Жумабаева	взамен	ВА	1
4	с. Карагугинское района имени М. Жумабаева	взамен	ВА	1
5	с. Якорь Кызылжарского района	взамен	ВА	1
6	с. Прибрежное Кызылжарского района	взамен	ВА	1
7	с. Тахтаброд района имени Г. Мусрепова	новый	ФАП	1
8	с. Привольное района имени Г. Мусрепова	новый	ФАП	1
9	с. Кладбинка Жамбылского района	новый	МП	1
10	с. Бирлик района имени Г. Мусрепова	новый	ФАП	1
11	с. Актуесай Уалихановского района	взамен	ФАП	1
12	с. Чистовское района М. Жумабаева	новый	ФАП	1
13	с. Советское района М. Жумабаева	взамен	ФАП	1
14	с. Петровка Есильского района	новый	ФАП	1
15	с. Чириковка Есильского района	новый	ФАП	1
16	с. Лобаново Айыртауского района	новый	ВА	1
17	с. Караагаш Тайыншинского района	новый	ФАП	1
18	с. Новомихайловка Мамлютского района	взамен	ФАП	1
19	с. Большая Малышка Кызылжарского района	новый	ФАП	1



20	с. Пресновка Кызылжарского района	новый	ФАП	1
21	с. Покровка Мамлютского района	взамен	ФАП	1
22	с. Асаново Кызылжарского района	новый	ФАП	1
23	с. Новокаменка Кызылжарского района	взамен	ФАП	1
24	с. Пеньково Кызылжарского района	новый	ФАП	1
25	с. Белое Кызылжарского района	новый	ФАП	1
26	с. Налобино Кызылжарского района	взамен	ФАП	1
27	с. Баян Жамбылского района	новый	МП	1
28	с. Айымжан Жамбылского района	новый	МП	1
29	с. Восходское Акжарского района	новый	МП	1
30	с. Акжаркын Акжарского района	новый	МП	1
31	с. Акан-Барак района Шал акына	взамен	МП	1
32	с. Мерген района Шал акына	взамен	МП	1
33	с. Семиполка района Шал акына	новый	МП	1
34	с. Мичурино Тимирязевского района	новый	МП	1
35	с. Акжан Тимирязевского района	новый	МП	1
36	с. Докучаево Тимирязевского района	новый	МП	1
37	с. Надежка района М. Жумабаева	новый	МП	1

38	с. Таманское района М. Жумабаева	новый	МП	1
39	с. Байтерек района М. Жумабаева	взамен	МП	1
40	с. Бостандык Мамлютского района	новый	МП	1
41	с. Бексеит Мамлютского района	новый	МП	1
42	с. Кондратовка Кызылжарского района	новый	МП	1
43	с. Бостандык Акжарского района	взамен	МП	1
44	с. Власовка Аккайынского района	новый	МП	1
45	с. Кіші Қараой Акжарского района	новый	МП	1
46	с. Тюменка Аккайынского района	новый	МП	1
<b>Туркестанская область</b>				<b>49</b>
1	с. Бакконыс Жетисайского района	взамен	ФАП	1
2	с. Кокпарсай (Атакент) Мактааралского района	взамен	ФАП	1
3	с. Торткул (Атакент) Мактааралского района	взамен	ФАП	1
4	с. Карабастау Ордабасинского района	взамен	ФАП	1
5	с. Енбекши Ордабасинского района	взамен	ФАП	1
6	с. Атамекен Арысского района	новый	ФАП	1
7	с. Кожатогай Арысского района	взамен	ВА	1
8	с. Аккала Сайрамского района	новый	ВА	1
9	с. Акбастау Сайрамского района	взамен	ВА	1

10	с. Кутарыс Сайрамского района	новый	ВА	1
11	с. Жарықбас района Байдибек	взамен	ВА	1
12	с. Ағыбет района Байдибек	взамен	ВА	1
13	с. Туракты района Байдибек	взамен	МП	1
14	с. Шыбыт района Байдибек	взамен	МП	1
15	с. Казыгурт Казыгуртского района	взамен	ВА	1
16	с. Енбекши Казыгуртского района	взамен	ФАП	1
17	с. Кызылсенгир Казыгуртского района	взамен	ФАП	1
18	с. Жетысу (Асык-Ата) Жетысайского района	взамен	ВА	1
19	с. Енбекши (Асык-Ата) Жетисайского района	взамен	ФАП	1
20	с. Жемисти (Асык-Ата) Жетисайского района	взамен	ФАП	1
21	с. Коктобе (Асык-Ата) Жетисайского района	взамен	ФАП	1
22	с. Нурлытан Мактааралского района	взамен	ФАП	1
23	с. Шугыла Мактааралского района	взамен	ФАП	1
24	с. Табысты Мактааралского района	взамен	ФАП	1
25	с. Аккум Отрарского района	взамен	ВА	1
26	с. Шытты Отрарского района	взамен	ФАП	1

27	с. Боген Ордабасинского района	новый	ВА	1
28	с. Жылга Сарыагашского района	взамен	ВА	1
29	с. Карабау Сарыагашского района	взамен	ФАП	1
30	с. Шымырбай Сарыагашского района	взамен	ФАП	1
31	с. 28-Гвардия Келесского района	взамен	ВА	1
32	с. Жанадауир Келесского района	взамен	ВА	1
33	с. Ынтымак Келесского района	взамен	ВА	1
34	с. Бирлик Келесского района	взамен	ВА	1
35	с. Ошакты Келесского района	взамен	ВА	1
36	с. Береке Келесского района	взамен	ВА	1
37	с. Кенесарык Толембийского района	взамен	ФАП	1
38	с. Диханкуль Толембийского района	взамен	ФАП	1
39	с. Зертас Толембийского района	взамен	ФАП	1
40	с. Жанажол Толембийского района	взамен	ФАП	1
41	с. Аккум Толембийского района	взамен	ВА	1
42	с. Шакпак баба Тюлькубасского района	взамен	ВА	1
43	с. Макталы Тюлькубасского района	взамен	ВА	1
44	с. Абайыл Тюлькубасского района	взамен	МП	1

45	с. Тастыбулак Тюлькубасского района	взамен	МП	1
46	с. Тайконыр Сузакского района	взамен	МП	1
47	с. Шага Сауранского района	взамен	ФАП	1
48	с. Бостандык Сауранского района	взамен	ФАП	1
49	с. Жалантос Сауранского района	взамен	МП	1
<b>Область Абай</b>				<b>65</b>
1	с. Медеу Абайского района	взамен	МП	1
2	с. Орда Абайского района	взамен	МП	1
3	с. Саржал Абайского район	взамен	ВА	1
4	с. Үш - төбе Аксуатского района	взамен	ВА	1
5	с. Мурсалим Аксуатского района	взамен	МП	1
6	с. Айнабастау Аксуатского района	взамен	МП	1
7	с. Ақжал Аксуатского района	взамен	МП	1
8	с. Кіндікті Аксуатского района	взамен	ФАП	1
9	с. Екпін Аксуатского района	взамен	ВА	1
10	с. Қызыл-жұлдыз Аксуатского района	взамен	МП	1
11	с. Сұлутал Аксуатского района	взамен	МП	1
12	с. Көктүбек Аксуатского района	взамен	МП	1
13	с. Байкошкар Аягозского района	взамен	МП	1
14	с. Емельтау Аягозского района	взамен	МП	1
15	с. Акшаули Аягозского района	взамен	МП	1
16	с. Малтугел Аягозского района	новый	МП	1
17	с. Акший Аягозского района	взамен	ВА	1

18	с. Ай Аягозского района	взамен	ВА	1
19	с. Сары-Арка Аягозского района	взамен	ВА	1
20	с. Карагайлы Бескарагайского района	взамен	ВА	1
21	с. Карабас Бескарагайского района	взамен	ВА	1
22	с. Жетижар Бескарагайского района	взамен	ВА	1
23	с. Ерназар Бескарагайского района	взамен	ВА	1
24	с. Ундрус Бескарагайского района	новый	ФАП	1
25	с. Стеклянка Бескарагайского района	новый	МП	1
26	с. Коянбай Бескарагайского района	взамен	МП	1
27	с. Долонь Бескарагайского района	взамен	МП	1
28	с. Белокаменка Бескарагайского района	новый	МП	1
29	с. Кара-Мурза Бескарагайского района	новый	МП	1
30	с. Башкуль Бескарагайского района	новый	МП	1
31	с. Успенка Бородулихинского района	новый	МП	1
32	с. Капан-Булак Жарминского района	взамен	МП	1
33	с. Жарык Жарминского района	взамен	ФАП	1
34	с. Каратобе Жарминского района	взамен	ФАП	1

35	п. Жарма Жарминского района	взамен	ФАП	1
36	с. Сулусары Жарминского района	взамен	МП	1
37	с. Салкынтобе Жарминского района	взамен	МП	1
38	с. Белтерек Жарминского района	новый	МП	1
39	с. Узынжал (Шар) Жарминского района	новый	МП	1
40	с. Жайма (Шар) Жарминского района	новый	МП	1
41	с. Кошек (Шар) Жарминского района	новый	МП	1
42	с. Шариптогай Кокпектинского района	взамен	МП	1
43	с. Мамай Кокпектинского района	взамен	МП	1
44	с. Бигаш Кокпектинского района	взамен	МП	1
45	с. Карамойыл Кокпектинского района	новый	МП	1
46	с. Ушкумей Кокпектинского района	новый	МП	1
47	с. Ульгули-Малши Кокпектинского района	взамен	ФАП	1
48	с. Акшоки (Мақанчи) Урджарского района	взамен	ФАП	1
49	с. Карабулак (Мақанчи) Урджарского района	взамен	ВА	1
50		взамен		1

	с. Коктал (Маканчи) Урджарского района		ФАП	
51	с. Кызыл Булак (Маканчи) Урджарского района	взамен	МП	1
52	с. Бекет (Маканчи) Урджарского района	новый	ФАП	1
53	с. Барлык-Арасан (Маканчи) Урджарского района	взамен	МП	1
54	с. Келдимурат (с. Благодарное) (Маканчи) Урджарского района	взамен	ВА	1
55	с. Урджар Урджарского района	новый	ВА	1
56	с. Жогаргы Егинсу Урджарского района	взамен	ВА	1
57	с. Батпакты Урджарского района	взамен	МП	1
58	с. Аул Бородулихинского района	взамен	МП	1
59	с. Новая Шульба Бородулихинского района	взамен	ВА	1
60	с. Кайынды (Маканчи) Урджарского района	взамен	МП	1
61	с. Благодатное Урджарского района	взамен	МП	1
62	с. Некрасовка Урджарского района	взамен	ФАП	1
63	с. Карабуйрат Урджарского района	взамен	МП	1
64	с. Лай булак Урджарского района	взамен	МП	1



65	с. Ер кабанбай Урджарского района	взамен	МП	1
<b>Область Жетісу</b>				<b>59</b>
1	с. Кокжайдак Аксуского района	взамен	ФАП	1
2	с. Каракоз Аксуского района	взамен	ФАП	1
3	с. Жаналык Аксуского района	взамен	ФАП	1
4	с. Хоргос Панфиловского района	взамен	ФАП	1
5	с. Сарытобе Панфиловского района	взамен	ФАП	1
6	с. Аккудык Панфиловского района	взамен	ФАП	1
7	с. Суптай Панфиловского района	взамен	ФАП	1
8	с. Шымыр Ескельдинского района	взамен	ВА	1
9	с. Кайнарлы Ескельдинского района	новый	ФАП	1
10	с. Жастар Ескельдинского района	новый	ФАП	1
11	с. Кызылтоган Коксуского района	взамен	ФАП	1
12	с. Бескайнар Коксуского района	взамен	ФАП	1
13	с. Каратал Коксуского района	новый	ФАП	1
14	с. Малайсары Кербулакского района	взамен	МП	1
15	с. Шубар Кербулакского района	новый	ВА	1
16	с. Карагаш Кербулакского района	взамен	ВА	1
17	с. Карашоқы Кербулакского района	взамен	ВА	1

18	с. Жаналык Кербулакского района	взамен	ФАП	1
19	с. Коянкоз Кербулакского района	взамен	ФАП	1
20	с. Сарыбастау Кербулакского района	новый	ФАП	1
21	с. Кызылжар Кербулакского района	взамен	ВА	1
22	с. Кырыккудук Панфиловского района	взамен	ВА	1
23	с. Кайнар Алакольского района	новый	ФАП	1
24	с. Екпенды Алакольского района	взамен	ВА	1
25	с. Жайпак Алакольского района	взамен	ВА	1
26	с. Ащыбулак Аксуского района	новый	МП	1
27	с. Кызылжар Каратальского района	взамен	ФАП	1
28	с. Ельтай Каратальского района	взамен	ФАП	1
29	с. Канабек Каратальского района	взамен	ФАП	1
30	с. Ортатобе Каратальского района	взамен	ФАП	1
31	с. Оян Каратальского района	взамен	ФАП	1
32	с. Дойынши Каратальского района	взамен	МП	1
33	с. Турпан Панфиловского района	взамен	ВА	1

34	с. Садыр Панфиловского района	взамен	ФАП	1
35	с. Алтыуй Панфиловского района	взамен	ВА	1
36	с. Акжазык Панфиловского района	взамен	ВА	1
37	с. Диханкайрат Панфиловского района	взамен	ФАП	1
38	с. Жалгызгагаш Ескельдинского района	новый	ФАП	1
39	с. Баисова Ескельдинского района	взамен	ФАП	1
40	с. Жетыжал Коксуского района	взамен	ФАП	1
41	с. Нурым Кербулакского района	новый	ФАП	1
42	с. Актобе Кербулакского района	взамен	ФАП	1
43	с. Доланалы Кербулакского района	взамен	МП	1
44	с. Карымсак Кербулакского района	взамен	ФАП	1
45	с. Байгазы Кербулакского района	взамен	ФАП	1
46	с. Бериктас Кербулакского района	взамен	МП	1
47	с. Басши Кербулакского района	взамен	ВА	1
48	с. Шаган Кербулакского района	взамен	ФАП	1
49	с. Алтынэмель Кербулакского района	взамен	ВА	1
50	с. Актума Сарканского района	взамен	ФАП	1

51	с. Каргалы Сарканского района	взамен	ФАП	1
52	с. Толебаева Сарканского района	взамен	ФАП	1
53	с. Алмалы Панфиловского района	новый	ВА	1
54	с. Бесколь Алакольского района	взамен	ВА	1
55	с. Жанама Алакольского района	взамен	ФАП	1
56	с. Сапак Алакольского района	взамен	ФАП	1
57	с. Ушбулак Алакольского района	взамен	ФАП	1
58	с. Кызылкайын Алакольского района	взамен	ФАП	1
59	с. Акжар Алакольского района	взамен	ФАП	1
<b>Область Ұлытау</b>				<b>20</b>
1	с. Каракум / Косколь Улытауского района	взамен	ФАП	1
2	с. Байконур Улытауского района	взамен	ФАП	1
3	с. Борсенгир Улытауского района	взамен	ФАП	1
4	с. Шенбер Улытауского района	взамен	МП	1
5	с. Терсаккан Улытауского района	взамен	ФАП	1
6	с. Пионер Улытауского района	новый	МП	1
7	с. Актас Улытауского района	новый	МП	1
8	с. Айыртау Улытауского района	новый	МП	1
9	с. Караагаш / Ынталы Жанааркинського района	взамен	ФАП	1

10	с. Актубек Жанааркинского района	взамен	ВА	1
11	с. Айнабулак Жанааркинского района	новый	МП	1
12	с. Кенжебай Самай Жанааркинского района	новый	МП	1
13	с. Кенгир Улытауского района	новый	ВА	1
14	с. Мибулак Улытауского района	взамен	ФАП	1
15	с. Алгабас Улытауского района	взамен	МП	1
16	с. Ескене Жанааркинского района	взамен	ФАП	1
17	с. Атасу Жанааркинского района	новый	МП	1
18	с. Манадыр Жанааркинского района	новый	МП	1
19	с. Акбастау Жанааркинского района	новый	МП	1
20	с. Егінді Улытауского района	взамен	МП	1
<b>Всего по республике:</b>				<b>655</b>

Примечание: расшифровка аббревиатур:

МП – медицинский пункт

ФАП – фельдшерско-акушерский пункт

ВА – врачебная амбулатория

Приложение 2  
к национальному проекту  
"Модернизация сельского  
здравоохранения"

**Задание на проектирование для разработки проектно-сметной документации объекта "Строительство медицинского пункта" (рекомендуемое)**

№ п/п	Перечень основных данных и требований	Содержание основных данных и требований
1	2	3
		Пункт 42 Общенационального плана мероприятий по реализации Послания Главы государства

1	Основание для проектирования	народу Казахстана от 1 сентября 2022 года "Справедливое государство. Единая нация. Благополучное общество", утвержденного Указом Президента Республики Казахстан от 13 сентября 2022 года № 1008.
2	Вид строительства	Объект жилищно-гражданского назначения
3	Стадийность проектирования	Рабочий проект
4	Требования по вариантной и конкурсной разработке	Конкурсных проработок не требуется
5	Особые условия строительства	Проект разработать для районов с сейсмической активностью 7, 8 и 9 баллов и обычными геологическими условиями. При выборе строительных материалов, изделий и конструкций приоритетно включать продукцию отечественных производителей.
6	Основные технико-экономические показатели	Этажность - 1; пропускная способность до 25 посещений в смену; состав помещений, в том числе: вестибюль со справочной – не менее 10 квадратных метров (далее – кв. м); аптечный пункт – не менее 12 кв. м; кабинет среднего медицинского персонала – не менее 12 кв. м; процедурная – не менее 12 кв. м; физиотерапевтический кабинет – не менее 12 кв. м; помещение для приготовления и хранения дезинфицирующих средств – не менее 4 кв. м; хозяйственные и бытовые помещения – не менее 11 кв. м; туалет (уборная) с раковиной (умывальником) для мытья рук – не менее 3 кв. м; Медицинские пункты следует размещать с учетом обслуживания населенных пунктов. Для населенных пунктов с численностью населения от 50 до 200 человек предусмотреть медицинские пункты с общей площадью не более 70 кв. м и

		<p>следующим минимальным основным составом помещений: кабинет среднего медицинского персонала – не менее 10 кв. м, процедурная – не менее 10 кв. м, хозяйственно-бытовое помещение – не менее 8 кв. м.</p> <p>Площади помещений населенных пунктов с численностью населения свыше 200 человек принять в соответствии со сводом правил Республики Казахстан 3.02 - 113 - 2014 "Лечебно-профилактические учреждения".</p>
7	<p>Основные требования к объемно-планировочному решению здания, условиям блокировки, отделке здания</p>	<p>Наружная отделка – в соответствии с эскизным проектом. При этом цветовое решение фасада предусмотреть единым для всех объектов.</p> <p>Внутренняя отделка:  Все применяемые отделочные материалы должны быть сертифицированы на безопасность в соответствии с санитарно-эпидемиологическими и гигиеническими требованиями.</p> <p>В местах установки санитарных приборов, а также оборудования, эксплуатация которых связана с возможным увлажнением стен и перегородок, следует предусматривать отделку влагостойкими материалами на высоту не менее 1,6 метра от пола и на ширину не менее 0,2 метра от оборудования и приборов с каждой стороны.</p> <p>В помещениях с влажным режимом отделку стен предусмотреть из влагостойких материалов, устойчивых к обработке дезинфицирующими растворами, в том числе перекисью водорода.</p> <p>Полы в санузлах и кладовых помещениях предусмотреть из керамогранитных плит.</p> <p>Полы тамбуров у наружных входных дверей должны быть из антискользящих материалов.</p> <p>В кабинетах и административно-бытовых</p>

		<p>помещениях предусмотреть отделку стен водоземлюсионной окраской, устойчивой к влажной уборке с использованием дезинфицирующих растворов.</p> <p>Потолки в помещениях выполнить в соответствии с действующими требованиями санитарно-гигиенических норм Республики Казахстан согласно назначениям помещений, в соответствии со сводом правил Республики Казахстан 3.02-113-2014 "Лечебно-профилактические учреждения".</p> <p>Все проектные решения согласовать с заказчиком.</p>
8	<p>Основные требования к конструктивным решениям и материалам несущих и ограждающих конструкций</p>	<p>Выполнить в соответствии с требованиями нормативных правовых актов в строительстве, действующих на территории Республики Казахстан.</p> <p>Проектные решения выполнить на основании инженерных изысканий, особых условий (сейсмической активностью 7, 8 и 9 баллов и обычными геологическими условиями) и климатических условий для площадки строительства.</p> <p>Фундамент – по расчету в соответствии с результатами инженерно-геологических изысканий.</p> <p>Наружные стены – кирпичные (согласно расчетам).</p> <p>Утеплитель наружной отделки – минераловатный.</p> <p>Перекрытия – сборные (или монолитные) плиты железобетонные, монолитные железобетонные участки.</p> <p>Перегородки – кирпичные (или гипсокартонные 2-х слойные);</p> <p>Кровля – скатная (или плоская).</p> <p>Окна – ПВХ по теплой серии, с остеклением согласно климатическим районам.</p> <p>Двери наружные – металлические.</p> <p>Двери внутренние – деревянные.</p>
		<p>Все технологическое и техническое оборудование должно соответствовать нормативам и</p>



Основные требования к медицинскому, технологическому и техническому оборудованию

требованиям в соответствии с законодательством и разрешено к использованию и применению в Республике Казахстан.

Предусмотреть комплектацию современным технологическим и техническим оборудованием, мебелью, офисной техникой, инвентарем и прочим оборудованием для надлежащего функционирования и эксплуатации медицинского пункта при полной производственной мощности.

Разработать чертежи раздела "Технологические решения" по расстановке технологического и технического оборудования, специального и медицинского оборудования, мебели, сантехнического оборудования и иного оборудования в соответствии с требованиями.

Ввоз, реализация и эксплуатация оборудования должны осуществляться в соответствии с законодательством Республики Казахстан. Комплект поставки описывается с указанием точных технических характеристик оборудования и всей комплектации отдельно для каждого пункта (комплекта или единицы оборудования). Если иное не указано в технической спецификации, электрическое питание должно быть 220 В без дополнительных переходников или трансформаторов.

При выборе медицинского оборудования и изделий приоритетно включать продукцию отечественных производителей, а также учесть наличие сервисного центра на территории Республики Казахстан.

Отопление, вентиляция и кондиционирование.

Проект систем отопления, вентиляции и кондиционирования выполнить согласно техническим условиям и строительным нормам Республики Казахстан 4.02-01-2011 "Отопление, вентиляция и

кондиционирование воздуха", 3.02  
- 1 3 - 2 0 1 4 "

Лечебно-профилактические учреждения", приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 августа 2020 года № ҚР ДСМ-96/2020 "Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения" и другим нормативным правовым актам в строительстве, действующим на территории Республики Казахстан . Системы отопления, вентиляции и кондиционирования должны обеспечить нормируемые параметры микроклимата и воздушной среды в помещениях здания. Предусмотреть установку отопительных приборов с гладкой поверхностью, исключаящую абсорбирование пыли и скопление микроорганизмов.

При проектировании систем отопления предусматривается возможность поблочного их регулирования и отключения.

В системах центрального отопления медицинских организаций в качестве теплоносителя используется вода. Использование других жидкостей и растворов в системах отопления не допускается.

Для регулировки теплоотдачи отопительных приборов предусмотреть на подводках к ним установку терморегуляторов.

Вентиляция и кондиционирование воздуха должны предусматриваться с учетом категоричности помещений по степени чистоты системы вентиляции и кондиционирования воздуха.

Системы отопления, вентиляции и кондиционирования воздуха должны обеспечивать нормируемые параметры микроклимата и воздушной среды помещений, в которых осуществляется медицинская деятельность.

Принадлежность отделений (помещений) к соответствующим зонам следует определять согласно требованиям санитарных правил "

Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения".

При выборе, размещении и монтаже оборудования вентиляционных систем (систем кондиционирования воздуха) и воздуховодов следует соблюдать требования строительных норм Республики Казахстан 2.04-02-2011 "Защита от шума" и 4.02-01-2011 "Отопление, вентиляция и кондиционирование воздуха".

Водопровод и канализация.

Проект внутренних систем водоснабжения и канализации выполнить согласно техническим условиям и строительным нормам Республики Казахстан 4.01-01-2011 "Внутренний водопровод и канализация зданий и сооружений", 3.02-13-2014 "

Лечебно-профилактические учреждения" и своду правил Республики Казахстан 3.02-113-2014 "Лечебно-профилактические учреждения", приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 августа 2020 года № ҚР ДСМ-96/2020 "Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения" и другим нормативным правовым актам в строительстве, действующим на территории Республики Казахстан .

В лечебно-профилактических учреждениях необходимо предусматривать хозяйственно-питьевое, противопожарное и горячее водоснабжение, водоотведение и водостоки, которые следует проектировать в соответствии со строительными нормами Республики Казахстан 4.01-01-2011 "Внутренний водопровод и

Основные требования к инженерному оборудованию

канализация зданий и сооружений " и 4.01-03-2011 "Водоотведение. Наружные сети и сооружения". Трубопроводы хозяйственно-питьевого водоснабжения предусматриваются из материалов, допущенных к применению в Республике Казахстан.

Качество воды хозяйственно-питьевого назначения должно соответствовать требованиям действующих нормативных документов.

При отсутствии централизованного горячего водоснабжения устанавливаются водонагреватели непрерывного действия или иные приборы, обеспечивающие подогрев воды.

При отсутствии централизованной системы водоотведения оборудуются септики.

Система электроснабжения.

Проект системы электроснабжения выполнить согласно техническим условиям, приказу Министра энергетики Республики Казахстан от 20 марта 2015 года № 230 "Об утверждении правил устройства электроустановок", строительным нормам Республики Казахстан 2.04-01-2011 "Естественное и искусственное освещение", 4.04-07-2013 "Электротехнические устройства" и другим нормативным правовым актам в строительстве, действующим на территории Республики Казахстан.

Требования к электрическим шкафам:

Поставляемая продукция и комплектующие ее узлы должны быть новыми, серийного производства. Одновременно с товаром должны быть переданы габаритные и установочные чертежи, заводские паспорта с указанием даты выпуска, сертификаты качества и происхождения, инструкция по

монтажу, схемы электрические принципиальные узлов и элементов.

Уровень естественного и искусственного освещения должен соответствовать требованиям действующих нормативных документов.

Светильники общего освещения, размещаемые на потолках, оснащаются сплошными (закрытыми) плафонами.

Все светильники должны быть с энергосберегающими источниками света, LED, индексом цветопередачи CRI > 80 %.

Корпуса и рассеиватели светильников должны удовлетворять требованиям климатического исполнения, а также степени защиты IP54, с возможностью обработки дезинфицирующими средствами.

Корпус светильника должен иметь высокую стойкость к механическим воздействиям.

В лечебно-профилактических учреждениях следует предусматривать аварийное освещение.

Выбор типа светильников следует производить с учетом характера их светораспределения, экономической эффективности и условий окружающей среды.

Предусмотреть автоматическое включение и выключение наружного освещения.

Предусмотреть системы молниезащиты и заземления.

Слаботочные системы.

Проект слаботочных систем выполнить согласно техническим условиям и другим нормативным правовым актам в строительстве, действующим на территории Республики Казахстан.

Лечебно-профилактические учреждения и аптеки должны быть обеспечены внешней и местной телефонной связью. Также должны быть обеспечены

		<p>структурированной кабельной системой, которая включает в себя систему телекоммуникационных кабелей, соединительных шнуров и коммутационного оборудования для подключения телефонных аппаратов, медицинского оборудования и других средств связи.</p> <p>Проектирование автоматической пожарной сигнализации должно выполняться в соответствии с требованиями строительных норм Республики Казахстан 2.02-02-2019 и свода правил Республики Казахстан 2.02-102-2012* "Пожарная автоматика зданий и сооружений", строительных норм Республики Казахстан 2.02-11-2002* "Нормы оборудования зданий, помещений и сооружений системами автоматической пожарной сигнализации, автоматическими установками пожаротушения и оповещения людей о пожаре" и технического регламента.</p> <p>Проектирование систем охранной сигнализации, оповещения людей о пожаре должно выполняться в соответствии с требованиями действующих нормативных документов.</p> <p>Проектирование слаботочных устройств в лечебно-профилактических учреждениях должно выполняться в соответствии с требованиями действующих нормативно-технических документов к общественным зданиям.</p>
11	Наружные инженерные сети	<p>Без наружных инженерных сетей. Будет предоставлено заказчиком (акиматами регионов).</p>
12	Требования и объем разработки организации строительства	<p>Согласно нормативу</p>
		<p>На территории и внутри зданий обеспечить доступность для маломобильных групп населения в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан (свод правил</p>

13	Требования по обеспечению условий жизнедеятельности маломобильных групп населения	Республики Казахстан 3.06-101-2012 "Проектирование зданий и сооружений с учетом доступности для маломобильных групп населения. Общие положения", строительные нормы Республики Казахстан 3.06-01-2011 "Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп").
14	Требования к благоустройству площадки и малым архитектурным формам	Разработать эскиз благоустройства с пешеходными и подъездными путями, зонами отдыха и озеленением в соответствии с действующими нормами.

**Задание на проектирование для разработки проектно-сметной документации объекта "Строительство фельдшерско-акушерского пункта" (рекомендуемое)**

№ п/п	Перечень основных данных и требований	Содержание основных данных и требований
1	2	3
1	Основание для проектирования	Пункт 42 Общенационального плана мероприятий по реализации Послания Главы государства народу Казахстана от 1 сентября 2022 года "Справедливое государство. Единая нация. Благополучное общество", утвержденного Указом Президента Республики Казахстан от 13 сентября 2022 года № 1008.
2	Вид строительства	Объект жилищно-гражданского назначения
3	Стадийность проектирования	Рабочий проект
4	Требования по вариантной и конкурсной разработке	Конкурсных проработок не требуется
5	Особые условия строительства	Проект разработать для районов с сейсмической активностью 7, 8 и 9 баллов и обычными геологическими условиями. При выборе строительных материалов, изделий и конструкций приоритетно включать продукцию отечественных производителей.
		Этажность - 1; пропускная способность до 40 посещений в смену; состав помещений, в т.ч.:

Основные технико-экономические показатели

кабинет фельдшера – не менее 10 кв.м;  
 кабинет акушерки – не менее 10 кв.м;  
 смотровая\* – не менее 18 кв.м;  
 вестибюль зоны ожидания\* – не менее 8 кв.м;  
 процедурная – не менее 18 кв.м;  
 прививочный кабинет – не менее 8 кв.м;  
 стерилизационная – не менее 10 кв.м;  
 кабинет физиотерапии – не менее 20 кв.м (12+8);  
 кабинет забора мокроты – не менее 6 кв.м;  
 кабинет информатизации – не менее 10 кв.м;  
 хозяйственно-бытовые помещения – не менее 12 кв.м;  
 туалет – не менее 3 кв.м.  
 \*Допускается сокращение площади с учетом технологических решений.  
 При кабинете фельдшера следует предусматривать аптечный пункт.  
 Фельдшерско-акушерские пункты следует размещать с учетом обслуживания одного или нескольких населенных пунктов.  
 Набор помещений согласно таблицам строительных норм Республики Казахстан 3.02-13-2014 "Лечебно-профилактические учреждения" (обязательное).  
 Площади помещений принять в соответствии со сводом правил Республики Казахстан 3.02-113-2014 "Лечебно-профилактические учреждения".

Наружная отделка – в соответствии с эскизным проектом. При этом цветовое решение фасада предусмотреть единым для всех объектов.  
 Внутренняя отделка:  
 Все применяемые отделочные материалы должны быть сертифицированы на безопасность в соответствии с санитарно-эпидемиологическими и гигиеническими требованиями.



Основные требования к объемно-планировочному решению здания, условиям блокировки, отделке здания

В местах установки санитарных приборов, а также оборудования, эксплуатация которых связана с возможным увлажнением стен и перегородок, следует предусматривать отделку влагостойкими материалами на высоту не менее 1,6 метра от пола и на ширину не менее 0,2 метра от оборудования и приборов с каждой стороны.

В помещениях с влажным режимом отделку стен предусмотреть из влагостойких материалов, устойчивых к обработке дезинфицирующими растворами, в том числе перекисью водорода.

Полы в санузлах и кладовых помещениях предусмотреть из керамогранитных плит.

Полы тамбуров у наружных входных дверей должны быть из антискользящих материалов.

В кабинетах и административно-бытовых помещениях предусмотреть отделку стен вододисперсионной окраской, устойчивой к влажной уборке с использованием дезинфицирующих растворов.

Потолки в помещениях выполнить в соответствии с действующими требованиями санитарно-гигиенических норм Республики Казахстан согласно назначениям помещений в соответствии со сводом правил Республики Казахстан 3.02-113-2014 "Лечебно-профилактические учреждения".

Все проектные решения согласовать с заказчиком.

Выполнить в соответствии требованиям нормативных правовых актов в строительстве, действующих на территории Республики Казахстан.

Проектные решения выполнить на основании инженерных изысканий, особых условий (сейсмической активностью 7, 8 и 9 баллов и обычными

8	<p>Основные требования к конструктивным решениям и материалам несущих и ограждающих конструкций</p>	<p>геологическими условиями) и климатических условий для площадки строительства.</p> <p>Фундамент – по расчету в соответствии с результатами инженерно-геологических изысканий.</p> <p>Наружные стены – кирпичные (согласно расчетам).</p> <p>Утеплитель наружной отделки – минераловатный.</p> <p>Перекрытия – сборные (или монолитные) плиты железобетонные, монолитные железобетонные участки.</p> <p>Перегородки – кирпичные (или гипсокартонные 2-х слойные);</p> <p>Кровля – скатная (или плоская).</p> <p>Окна – ПВХ по теплой серии, с остеклением согласно климатическим районам.</p> <p>Двери наружные – металлические.</p> <p>Двери внутренние – деревянные.</p>
9	<p>Основные требования к медицинскому, технологическому и техническому оборудованию</p>	<p>Все технологическое и техническое оборудование должно соответствовать нормативам и требованиям в соответствии с законодательством и разрешено к использованию и применению в Республике Казахстан.</p> <p>Предусмотреть комплектацию современным технологическим и техническим оборудованием, мебелью, офисной техникой, инвентарем и прочим оборудованием для надлежащего функционирования и эксплуатации фельдшерско-акушерского пункта при полной производственной мощности.</p> <p>Разработать чертежи раздела "Технологические решения" по расстановке технологического и технического оборудования, специального и медицинского оборудования, мебели, сантехнического оборудования и иного оборудования в соответствии с требованиями.</p> <p>Ввоз, реализация и эксплуатация оборудования должны осуществляться в соответствии с</p>

		<p>законодательством Республики Казахстан. Комплект поставки описывается с указанием точных технических характеристик оборудования и всей комплектации отдельно для каждого пункта (комплекта или единицы оборудования). Если иное не указано в технической спецификации, электрическое питание должно быть 220 В без дополнительных переходников или трансформаторов.</p> <p>При выборе медицинского оборудования и изделий приоритетно включать продукцию отечественных производителей, а также учесть наличие сервисного центра на территории Республики Казахстан.</p>
		<p>Отопление, вентиляция и кондиционирование.</p> <p>Проект систем отопления, вентиляции и кондиционирования выполнить согласно техническим условиям и строительным нормам Республики Казахстан 4.02-01-2011 "Отопление, вентиляция и кондиционирование воздуха", 3.02 - 1 3 - 2 0 1 4 "</p> <p>Лечебно-профилактические учреждения", приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 августа 2020 года № ҚР ДСМ-96/2020 "Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения" и другим нормативным правовым актам в строительстве, действующим на территории Республики Казахстан . Системы отопления, вентиляции и кондиционирования должны обеспечить нормируемые параметры микроклимата и воздушной среды в помещениях здания. Предусмотреть установку отопительных приборов с гладкой поверхностью, исключающую абсорбирование пыли и скопление микроорганизмов.</p> <p>При проектировании систем отопления предусматривается</p>

возможность поблочного их регулирования и отключения.

В системах центрального отопления медицинских организаций в качестве теплоносителя используется вода. Использование других жидкостей и растворов в системах отопления не допускается.

Для регулировки теплоотдачи отопительных приборов предусмотреть на подводках к ним установку терморегуляторов.

Вентиляция и кондиционирование воздуха должны предусматриваться с учетом категоричности помещений по степени чистоты системы вентиляции и кондиционирования воздуха.

Системы отопления, вентиляции и кондиционирования воздуха должны обеспечивать нормируемые параметры микроклимата и воздушной среды помещений, в которых осуществляется медицинская деятельность.

Принадлежность отделений (помещений) к соответствующим зонам следует определять согласно требованиям санитарных п р а в и л "

Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения" от 11 августа 2020 года № ҚР ДСМ-96/2020.

При выборе, размещении и монтаже оборудования вентиляционных систем (систем кондиционирования воздуха) и воздуховодов следует соблюдать требования строительных норм Республики Казахстан 2.04-02-2011 "Защита от шума" и 4.02-01-2011 "Отопление, вентиляция и кондиционирование воздуха".

Водопровод и канализация.

Проект внутренних систем водоснабжения и канализации выполнить согласно техническим условиям и строительным нормам Республики Казахстан 4.01-01-2011 "Внутренний водопровод и

Основные требования к инженерному оборудованию

канализация зданий и сооружений", своду правил Республики Казахстан 3.02-113-2014 "Лечебно-профилактические учреждения", приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 августа 2020 года № КР ДСМ-96/2020 "Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения" и другим нормативным правовым актам в строительстве, действующим на территории Республики Казахстан

В лечебно-профилактических учреждениях необходимо предусматривать хозяйственно-питьевое, противопожарное и горячее водоснабжение, водоотведение и водостоки, которые следует проектировать в соответствии со строительными нормами Республики Казахстан 4.01-01-2011 "Внутренний водопровод и канализация зданий и сооружений" и 4.01-03-2011 "Водоотведение. Наружные сети и сооружения".

Трубопроводы хозяйственно-питьевого водоснабжения предусматриваются из материалов, допущенных к применению в Республике Казахстан.

Качество воды хозяйственно-питьевого назначения должно соответствовать требованиям действующих нормативных документов.

При отсутствии централизованного горячего водоснабжения устанавливаются водонагреватели непрерывного действия или иные приборы, обеспечивающие подогрев воды.

При отсутствии централизованной системы водоотведения оборудуются септики.

Система электроснабжения.

Проект системы электроснабжения выполнить

согласно техническим условиям, приказу Министра энергетики Республики Казахстан от 20 марта 2015 года № 230 "Об утверждении правил устройства электроустановок", строительным нормам Республики Казахстан 2.04-01-2011 "Естественное и искусственное освещение", 4.04-07-2013 "Электротехнические устройства" и другим нормативным правовым актам в строительстве, действующим на территории Республики Казахстан .

Требования к электрическим шкафам:

Поставляемая продукция и комплектующие ее узлы должны быть новыми, серийного производства. Одновременно с товаром должны быть переданы габаритные и установочные чертежи, заводские паспорта с указанием даты выпуска, сертификаты качества и происхождения, инструкция по монтажу, схемы электрические принципиальные узлов и элементов.

Уровень естественного и искусственного освещения должен соответствовать требованиям действующих нормативных документов.

Светильники общего освещения, размещаемые на потолках, оснащаются сплошными ( закрытыми) плафонами.

Все светильники должны быть с энергосберегающими источниками света, LED, индексом цветопередачи CRI > 80 %.

Корпуса и рассеиватели светильников должны удовлетворять требованиям климатического исполнения, а также степени защиты IP54, с возможностью обработки дезинфицирующими средствами. Корпус светильника должен иметь высокую стойкость к механическим воздействиям.

В лечебно-профилактических учреждениях следует предусматривать аварийное освещение.

Выбор типа светильников следует производить с учетом характера их светораспределения, экономической эффективности и условий окружающей среды.

Предусмотреть автоматическое включение и выключение наружного освещения.

Предусмотреть системы молниезащиты и заземления.

Слаботочные системы.

Проект слаботочных систем выполнить согласно техническим условиям и другим нормативным правовым актам в строительстве, действующим на территории Республики Казахстан.

Лечебно-профилактические учреждения и аптеки должны быть обеспечены внешней и местной телефонной связью. Также должны быть обеспечены структурированной кабельной системой, которая включает в себя систему телекоммуникационных кабелей, соединительных шнуров и коммутационного оборудования для подключения телефонных аппаратов, медицинского оборудования и других средств связи.

Проектирование автоматической пожарной сигнализации должно выполняться в соответствии с требованиями строительных норм Республики Казахстан 2.02-02-2019 и свода правил Республики Казахстан 2.02-102-2012\* "Пожарная автоматика зданий и сооружений", строительных норм Республики Казахстан 2.02-11-2002\* "Нормы оборудования зданий, помещений и сооружений системами автоматической пожарной сигнализации, автоматическими установками пожаротушения и оповещения людей о пожаре" и технического регламента.

		<p>Проектирование систем охранной сигнализации, оповещения людей о пожаре должно выполняться в соответствии с требованиями действующих нормативных документов.</p> <p>Проектирование слаботочных устройств в лечебно-профилактических учреждениях должно выполняться в соответствии с требованиями действующих нормативно-технических документов к общественным зданиям.</p>
11	Наружные инженерные сети	Без наружных инженерных сетей. Будет предоставлено заказчиком (акиматами регионов).
12	Требования и объем разработки организации строительства	Согласно нормативу
13	Требования по обеспечению условий жизнедеятельности маломобильных групп населения	На территории и внутри зданий обеспечить доступность для маломобильных групп населения в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан (свод правил Республики Казахстан 3.06-101-2012 "Проектирование зданий и сооружений с учетом доступности для маломобильных групп населения. Общие положения", строительные нормы Республики Казахстан 3.06-01-2011 "Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп").
14	Требования к благоустройству площадки и малым архитектурным формам	Разработать эскиз благоустройства с пешеходными и подъездными путями, зонами отдыха и озеленением в соответствии с действующими нормами Республики Казахстан.

**Задание на проектирование для разработки проектно-сметной документации объекта "Строительство врачебной амбулатории" (рекомендуемое)**

№ п/п	Перечень основных данных и требований	Содержание основных данных и требований
1	2	3
		Пункт 42 Общенационального плана мероприятий по реализации Послания Главы государства народу Казахстана от 1 сентября



1	Основание для проектирования	2022 года "Справедливое государство. Единая нация. Благополучное общество", утвержденного Указом Президента Республики Казахстан от 13 сентября 2022 года №1008.
2	Вид строительства	Объект жилищно-гражданского назначения
3	Стадийность проектирования	Рабочий проект
4	Требования по вариантной и конкурсной разработке	Конкурсных проработок не требуется
5	Особые условия строительства	<p>Проект разработать для районов с сейсмической активностью 7, 8 и 9 баллов и обычными геологическими условиями.</p> <p>При выборе строительных материалов, изделий и конструкций приоритетно включать продукцию отечественных производителей.</p>
		<p>Этажность - 1;</p> <p>пропускная способность до 50 посещений в смену;</p> <p>состав помещений, в том числе:</p> <p>вестибюль* – не менее 10 кв.м;</p> <p>гардероб для посетителей* – не менее 8 кв.м;</p> <p>кабинет заведующего – не менее 10 кв.м;</p> <p>кабинеты врачебного и доврачебного приема – 2 × 12 кв.м</p> <p>;</p> <p>кабинет акушерского приема -18 кв.м;</p> <p>изолятор – не менее 8 кв.м;</p> <p>процедурный кабинет – не менее 12 кв.м;</p> <p>прививочный кабинет:</p> <p>помещение для картотеки – не менее 10 кв.м;</p> <p>помещение для прививок – не менее 8 кв.м;</p> <p>кабинет физиотерапевтического лечения – не менее 20 кв.м (12+8);</p> <p>дневной стационар на 4 койко-места – 24 кв.м;</p> <p>комната для забора мокроты – не менее 6 кв.м;</p> <p>кабинет для приема противотуберкулезных препаратов – не менее 8 кв.м;</p>

Основные технико-экономические показатели

медицинский архив – не менее 4 кв.м;  
 кабинет информатизации – не менее 10 кв.м;  
 комната для временного хранения медицинских отходов – не менее 4 кв.м;  
 складское помещение – не менее 10 кв.м;  
 зал ЛФК не менее 20 кв.м;  
 туалеты для персонала и пациентов (1 прибор на 15 человек в мужском туалете и на 10 человек в женском);  
 помещение для уборочного инвентаря – не менее 4 кв.м;  
 помещение для хранения дезинфицирующих средств – не менее 6 кв.м;  
 стерилизационная – не менее 8 кв.м;  
 комната для персонала – не менее 10 кв.м.  
 \*Допускается сокращение площади с учетом технологических решений.  
 При холле врачебной амбулатории следует предусматривать аптечный пункт.  
 Зона ожидания – 1,2 кв.м на каждого посетителя, одновременно находящихся в отделении, но не менее 10 кв.м.  
 Врачебную амбулаторию следует размещать с учетом обслуживания одного или нескольких населенных пунктов.  
 Площади помещения принять в соответствии со сводом правил Республики Казахстан 3.02-113-2014 "Лечебно-профилактические учреждения".

Наружная отделка – в соответствии с эскизным проектом. При этом цветовое решение фасада предусмотреть единым для всех объектов.  
 Внутренняя отделка:  
 Все применяемые отделочные материалы должны быть сертифицированы на безопасность

Основные требования к  
объемно-планировочному  
решению здания, условиям  
блокировки, отделке здания

в соответствии с санитарно-эпидемиологическими и гигиеническими требованиями. В местах установки санитарных приборов, а также оборудования, эксплуатация которых связана с возможным увлажнением стен и перегородок, следует предусматривать отделку влагостойкими материалами на высоту не менее 1,6 метра от пола и на ширину не менее 0,2 метра от оборудования и приборов с каждой стороны.

В помещениях с влажным режимом отделку стен предусмотреть из влагостойких материалов, устойчивых к обработке дезинфицирующими растворами, в том числе перекисью водорода.

Полы в санузлах и кладовых помещениях предусмотреть из керамогранитных плит.

Полы тамбуров у наружных входных дверей должны быть из антискользящих материалов.

В кабинетах и административно-бытовых помещениях предусмотреть отделку стен водоземлемой окраской, устойчивой к влажной уборке с использованием дезинфицирующих растворов.

Потолки в помещениях выполнить в соответствии с действующими требованиями санитарно-гигиенических норм Республики Казахстан согласно назначениям помещений в соответствии со сводом правил Республики Казахстан 3.02-113-2014 "Лечебно-профилактические учреждения".

Все проектные решения согласовать с заказчиком.

Выполнить в соответствии с требованиями нормативных правовых актов в строительстве, действующих на территории Республики Казахстан.

Проектные решения выполнить на основании инженерных

8	<p>Основные требования к конструктивным решениям и материалам несущих и ограждающих конструкций</p>	<p>изысканий, особых условий (сейсмической активностью 7, 8 и 9 баллов и обычными геологическими условиями) и климатических условий для площадки строительства.</p> <p>Фундамент – по расчету в соответствии с результатами инженерно-геологических изысканий.</p> <p>Наружные стены – кирпичные (согласно расчетам).</p> <p>Утеплитель наружной отделки – минераловатный.</p> <p>Перекрытия – сборные (или монолитные) плиты железобетонные, монолитные железобетонные участки.</p> <p>Перегородки – кирпичные (или гипсокартонные 2-х слойные);</p> <p>Кровля – скатная (или плоская).</p> <p>Окна – ПВХ по теплой серии, с остеклением согласно климатическим районам.</p> <p>Двери наружные – металлические.</p> <p>Двери внутренние – деревянные.</p>
9	<p>Основные требования к медицинскому, технологическому и техническому оборудованию</p>	<p>Все технологическое и техническое оборудование должно соответствовать нормативам и требованиям в соответствии с законодательством и разрешено к использованию и применению в Республике Казахстан.</p> <p>Предусмотреть комплектацию современным технологическим и техническим оборудованием, мебелью, офисной техникой, инвентарем и прочим оборудованием для надлежащего функционирования и эксплуатации врачебной амбулатории при полной производственной мощности.</p> <p>Разработать чертежи раздела "Технологические решения" по расстановке технологического и технического оборудования, специального и медицинского оборудования, мебели, сантехнического оборудования и иного оборудования в соответствии с требованиями.</p>

Ввоз, реализация и эксплуатация оборудования должны осуществляться в соответствии с законодательством Республики Казахстан. Комплект поставки описывается с указанием точных технических характеристик оборудования и всей комплектации отдельно для каждого пункта (комплекта или единицы оборудования). Если иное не указано в технической спецификации, электрическое питание должно быть 220 В без дополнительных переходников или трансформаторов.

При выборе медицинского оборудования и изделий приоритетно включать продукцию отечественных производителей, а также учесть наличие сервисного центра на территории Республики Казахстан.

Отопление, вентиляция и кондиционирование.

Проект систем отопления, вентиляции и кондиционирования выполнить согласно техническим условиям и строительным нормам Республики Казахстан 4.02-01-2011 "Отопление, вентиляция и кондиционирование воздуха", 3.02 - 13 - 2014 "

Лечебно-профилактические учреждения", приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 августа 2020 года № ҚР ДСМ-96/2020 "Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения" и другим нормативным правовым актам в строительстве, действующим на территории Республики Казахстан . Системы отопления, вентиляции и кондиционирования должны обеспечить нормируемые параметры микроклимата и воздушной среды в помещениях здания. Предусмотреть установку отопительных приборов с гладкой

поверхностью, исключаящую абсорбирование пыли и скопление микроорганизмов.

При проектировании систем отопления предусматривается возможность поблочного их регулирования и отключения.

В системах центрального отопления медицинских организаций в качестве теплоносителя используется вода. Использование других жидкостей и растворов в системах отопления не допускается.

Для регулировки теплоотдачи отопительных приборов предусмотреть на подводках к ним установку терморегуляторов.

Вентиляция и кондиционирование воздуха должны предусматриваться с учетом категоричности помещений по степени чистоты системы вентиляции и кондиционирования воздуха.

Системы отопления, вентиляции и кондиционирования воздуха должны обеспечивать нормируемые параметры микроклимата и воздушной среды помещений, в которых осуществляется медицинская деятельность.

Принадлежность отделений (помещений) к соответствующим зонам следует определять согласно требованиям санитарных правил

Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения".

При выборе, размещении и монтаже оборудования вентиляционных систем (систем кондиционирования воздуха) и воздуховодов следует соблюдать требования строительных норм Республики Казахстан 2.04-02-2011 "Защита от шума" и 4.02-01-2011 "Отопление, вентиляция и кондиционирование воздуха".

Водопровод и канализация.

Проект внутренних систем водоснабжения и канализации

выполнить согласно техническим условиям и строительным нормам Республики Казахстан 4.01-01-2011 "Внутренний водопровод и канализация зданий и сооружений", своду правил Республики Казахстан 3.02-113-2014 "Лечебно-профилактические учреждения", приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 августа 2020 года № ҚР ДСМ-96/2020 "Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения" и другим нормативным правовым актам в строительстве, действующим на территории Республики Казахстан

В лечебно-профилактических учреждениях необходимо предусматривать хозяйственно-питьевое, противопожарное и горячее водоснабжение, водоотведение и водостоки, которые следует проектировать в соответствии со строительными нормами Республики Казахстан 4.01-01-2011 "Внутренний водопровод и канализация зданий и сооружений" и 4.01-03-2011 "Водоотведение. Наружные сети и сооружения".

Трубопроводы хозяйственно-питьевого водоснабжения предусматриваются из материалов, допущенных к применению в Республике Казахстан.

Качество воды хозяйственно-питьевого назначения должно соответствовать требованиям действующих нормативных документов.

При отсутствии централизованного горячего водоснабжения устанавливаются водонагреватели непрерывного действия или иные приборы, обеспечивающие подогрев воды.

Основные требования к инженерному оборудованию

При отсутствии централизованной системы водоотведения оборудуются септики.

Система электроснабжения.

Проект системы электроснабжения выполнить согласно техническим условиям, приказу Министра энергетики Республики Казахстан от 20 марта 2015 года № 230 "Об утверждении правил устройства электроустановок", строительным нормам Республики Казахстан 2.04-01-2011 "Естественное и искусственное освещение", 4.04-07-2013 "Электротехнические устройства" и другим нормативным правовым актам в строительстве, действующим на территории Республики Казахстан.

Требования к электрическим шкафам:

Поставляемая продукция и комплектующие ее узлы должны быть новыми, серийного производства. Одновременно с товаром должны быть переданы габаритные и установочные чертежи, заводские паспорта с указанием даты выпуска, сертификаты качества и происхождения, инструкция по монтажу, схемы электрические принципиальные узлов и элементов.

Уровень естественного и искусственного освещения должен соответствовать требованиям действующих нормативных документов.

Светильники общего освещения, размещаемые на потолках, оснащаются сплошными (закрытыми) плафонами.

Все светильники должны быть с энергосберегающими источниками света, LED, индексом цветопередачи CRI > 80 %.

Корпуса и рассеиватели светильников должны удовлетворять требованиям климатического исполнения, а



также степени защиты IP54, с возможностью обработки дезинфицирующими средствами. Корпус светильника должен иметь высокую стойкость к механическим воздействиям.

В лечебно-профилактических учреждениях следует предусматривать аварийное освещение.

Выбор типа светильников следует производить с учетом характера их светораспределения, экономической эффективности и условий окружающей среды.

Предусмотреть автоматическое включение и выключение наружного освещения.

Предусмотреть системы молниезащиты и заземления.

Слаботочные системы.

Проект слаботочных систем ( телефонизацию, Интернет, пожарную сигнализацию) выполнить согласно техническим условиям и другим нормативным правовым актам в строительстве, действующим на территории Республики Казахстан.

Лечебно-профилактические учреждения и аптеки должны быть обеспечены внешней и местной телефонной связью. Также должны быть обеспечены структурированной кабельной системой, которая включает в себя систему телекоммуникационных кабелей, соединительных шнуров и коммутационного оборудования для подключения телефонных аппаратов, медицинского оборудования и других средств связи.

Проектирование автоматической пожарной сигнализации должно выполняться в соответствии с требованиями строительных норм Республики Казахстан 2.02-02-2019 и свода правил Республики Казахстан 2.02-102-2012\* " Пожарная автоматика зданий и сооружений", строительных норм Республики Казахстан 2.02-11-2002\* "Нормы оборудования

		<p>зданий, помещений и сооружений системами автоматической пожарной сигнализации, автоматическими установками пожаротушения и оповещения людей о пожаре" и технического регламента.</p> <p>Проектирование систем охранной сигнализации, оповещения людей о пожаре должно выполняться в соответствии с требованиями действующих нормативных документов.</p> <p>Проектирование слаботочных устройств в лечебно-профилактических учреждениях должно выполняться в соответствии с требованиями действующих нормативных-технических документов к общественным зданиям.</p>
11	Наружные инженерные сети	Без наружных инженерных сетей. Будет предоставлено заказчиком (акиматами регионов).
12	Требования и объем разработки организации строительства	Согласно нормативу
13	Требования по обеспечению условий жизнедеятельности маломобильных групп населения	На территории и внутри зданий обеспечить доступность для маломобильных групп населения в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан (свод правил Республики Казахстан 3.06-101-2012 "Проектирование зданий и сооружений с учетом доступности для маломобильных групп населения. Общие положения", строительные нормы Республики Казахстан 3.06-01-2011 "Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп").
14	Требования к благоустройству площадки и малым архитектурным формам	Разработать эскиз благоустройства с пешеходными и подъездными путями, зонами отдыха и озеленением в соответствии с действующими нормами.

Приложение 3  
к национальному проекту  
"Модернизация сельского  
здравоохранения"

## План по модернизации многопрофильных центральных районных больниц

№ п/п	Наименование	Количество объектов, подлежащих модернизации	
		дооснащение медицинским оборудованием	капитальный ремонт / реконструкция / строительство пристроек)
1	2	3	4
<b>Действующие</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	
1	Атбасарская многопрофильная межрайонная больница Акмолинской области	2023 – 2024 годы	2023 – 2024 годы
2	Степногорская многопрофильная городская больница Акмолинской области	2023 – 2024 годы	2024 – 2025 годы
3	Тайыншинская многопрофильная межрайонная больница Северо-Казахстанской области	2023 – 2024 годы	2023 – 2024 годы
4	Межрайонная больница Аягоского района области Абай	2023 – 2024 годы	2024 – 2025 годы
5	Межрайонная больница района Алтай Восточно-Казахстанской области	2023 – 2024 годы	2023 – 2024 годы
6	Панфиловская межрайонная многопрофильная больница области Жетісу	2023 – 2024 годы	2023 – 2025 годы
7	Карасайская многопрофильная межрайонная больница Алматинской области	2023 – 2024 годы	2023 – 2025 годы
	Енбекшиказахская межрайонная многопрофильная		

8	больница Алматинской области	2023 – 2024 годы	2023 – 2024 годы
9	Шиелийская межрайонная больница Кызылординской области	2023 – 2024 годы	2023 – 2024 годы
10	Казалинская межрайонная больница Кызылординской области	2023 – 2024 годы	2023 – 2024 годы
11	Жанакорганская межрайонная больница Кызылординской области	2023 – 2024 годы	2023 – 2024 годы
12	Аральская межрайонная больница Кызылординской области	2023 – 2024 годы	2024 – 2025 годы
<b>Планируемые</b>	<b>20</b>	<b>18</b>	
13	Районная больница Урджарского района области Абай	2023 – 2025 годы	2024 – 2025 годы
14	Житикаринская районная больница Костанайской области	2023 – 2025 годы	2024 – 2025 годы
15	Аркалыкская региональная больница Костанайской области	2023 – 2025 годы	2024 – 2025 годы
16	Меркенская центральная районная больница Жамбылской области	2023 – 2025 годы	2024 – 2025 годы
17	Шуская городская больница Жамбылской области	2023 – 2025 годы	2023 – 2024 годы
18	Таласская центральная районная больница Жамбылской области	2023 – 2025 годы	2023 – 2024 годы

19	Хромтауская районная больница Актыубинской области	2023 – 2025 годы	2024 – 2025 годы
20	Мугалжарская районная больница Актыубинской области	2023 – 2025 годы	2024 – 2025 годы
21	Шалкарская районная больница Актыубинской области	2023 – 2025 годы	2024 – 2025 годы
22	Центральная больница города Балхаша Карагандинской области	2023 – 2025 годы	2023 – 2024 годы
23	Центральная больница города Темиртау Карагандинской области	2023 – 2025 годы	2023 – 2024 годы
24	Центральная районная больница Жанааркинского района области Ұлытау	2023 – 2025 годы	2023 – 2024 годы
25	Бейнеуская центральная районная больница Мангистауской области	2023 – 2025 годы	2023 – 2024 годы
26	Курмангазийская районная больница Атырауской области	2023 – 2025 годы	
27	Сайрамская центральная районная больница Туркестанской области	2023 – 2025 годы	2024 – 2025 годы
28	Сарыагашская центральная районная больница Туркестанской области	2023 – 2025 годы	2023 – 2024 годы
29	Жетысайская центральная районная больница Туркестанской области	2023 – 2025 годы	2023 – 2024 годы

30	Ордабасинская центральная районная больница Туркестанской области	2023 – 2025 годы	
31	Казталовская районная больница Западно-Казахстанской области	2023 – 2025 годы	2024 – 2025 годы
32	Бурлинская центральная районная больница Западно-Казахстанской области	2023 – 2025 годы	2024 – 2025 годы
<b>Всего:</b>	<b>32</b>	<b>30</b>	

Приложение 4  
к пилотному национальному  
проекту "Модернизация  
сельского здравоохранения"

### **Базовые параметры для реализации государственно-частного партнерства в рамках национального проекта "Модернизация сельского здравоохранения"**

**Сноска. Пилотный национальный проект дополнен приложением 4 в соответствии с постановлением Правительства РК от 25.03.2024 № 221.**

1.	Цель	Повышение уровня оказания медицинской помощи сельскому населению посредством реализации проекта (-ов) ГЧП
2.	Задачи	Обеспечение сельских населенных пунктов услугами ПМСП в рамках договора (-ов) ГЧП. Расширение применения механизма ГЧП в развитии инфраструктуры в сфере здравоохранения. Объединение ресурсов МИО и частного партнера для повышения доступности и качества услуг ПМСП.
3.	Срок эксплуатации	От 5 до 20 лет
4.	Предполагаемые выплаты за счет бюджетных средств	Не предусмотрены
5.	Меры государственной поддержки	Обеспечение государственного заказа в виде закупок услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС

6.	Определение частного партнера и заключение с ним договора ГЧП	Проведение конкурса по определению частного партнера и заключение договора ГЧП
		<p>Взаимодействие участников проекта ГЧП в инвестиционном периоде осуществляется в следующем порядке:</p> <p>МИО:</p> <p>осуществляет проведение конкурса по определению частного партнера;</p> <p>определяет частного партнера и заключает договор ГЧП;</p> <p>предоставляет частному партнеру право временного безвозмездного землепользования на земельный участок под объект ПМСП в соответствии с законодательством Республики Казахстан (при необходимости);</p> <p>обеспечивает подведение наружной инженерной сети до границ земельного участка (при необходимости);</p> <p>осуществляет контроль и мониторинг исполнения договора ГЧП.</p> <p>Частный партнер:</p> <p>1) участвует в конкурсе по определению частного партнера и по итогам конкурса заключает договор ГЧП;</p> <p>2) осуществляет создание устойчиво и надежно функционирующего объекта здравоохранения/сети объектов здравоохранения, представляющего (-их) собой медицинский пункт (-ы) и (или) фельдшерско-акушерский (-ие) пункт (-ы) и (или) врачебную (-ые) амбулаторию (-ии);</p> <p>3) заключает договоры закупок услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС;</p> <p>4) предоставляет государственному партнеру информацию по исполнению договора ГЧП.</p> <p>Взаимодействие участников проекта ГЧП в эксплуатационном периоде осуществляется в следующем порядке:</p>
7.	Институциональная схема	

		<p>МИО осуществляет контроль и мониторинг исполнения договора ГЧП;</p> <p>частный партнер:</p> <p>1) осуществляет (обеспечивает) услуги ПМСП в соответствии с законодательством Республики Казахстан;</p> <p>2) осуществляет надлежащее содержание и управление объектом здравоохранения и создает безопасные и комфортные условия пребывания в нем.</p>
8.	Получатели выгод от реализации проекта ГЧП	<p>Государство – в виде обеспечения населения сельских населенных пунктов услугами ПМСП.</p> <p>Население – в виде получения услуг ПМСП.</p> <p>Частный партнер – в виде получения доходов, в том числе в рамках ГОБМП и в системе ОСМС.</p>

Примечание: расшифровка аббревиатур:

МИО – местный исполнительный орган;

ОСМС – обязательное социальное медицинское страхование;

ГЧП – государственно-частное партнерство;

ПМСП – первичная медико-санитарная помощь;

ГОБМП – гарантированный объем бесплатной медицинской помощи.