

## Об утверждении Правил оказания квалифицированной медицинской помощи населению

### *Утративший силу*

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 сентября 2003 года N 701. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 9 октября 2003 года N 2521. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 апреля 2010 года № 311.

**Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от 29.04.2010 № 311.**

В целях реализации Закона Республики Казахстан "О системе здравоохранения", приказываю:

1. Утвердить прилагаемые Правила оказания квалифицированной медицинской помощи населению (далее - Правила).
2. Начальникам (директорам) управлений (департаментов) здравоохранения областей и городов Астаны и Алматы принять к сведению и исполнению данные Правила.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Диканбаеву С.А.
4. Настоящий приказ вводится в действие со дня государственной регистрации в Министерстве юстиции Республики Казахстан.

*Министр*

У т в е р ж д е н ы

приказом Министра здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 23 сентября 2003 года N 701

## **Правила**

### **оказания квалифицированной медицинской помощи населению**

#### **1. Общие положения**

1. Настоящие Правила оказания квалифицированной медицинской помощи населению разработаны в соответствии с Законом Республики Казахстан "О системе здравоохранения". К090193

2. Квалифицированная медицинская помощь - врачебная медицинская

помощь, оказываемая гражданам при заболеваниях, не требующих специализированных методов диагностики, лечения и использования сложных медицинских технологий.

3. Квалифицированную медицинскую помощь оказывают лечебно-профилактические организации, имеющие лицензию на соответствующую медицинскую и врачебную деятельность, выданную в соответствии с законодательством Республики Казахстан, независимо от формы собственности.

4. Квалифицированная медицинская помощь оказывается на амбулаторно-поликлиническом и стационарном уровнях.

5. На любом уровне оказания квалифицированной медицинской помощи при затруднении в идентификации диагноза, а также при иных других показаниях, включая нетранспортабельность больного, организуется консилиум с привлечением соответствующих специалистов районного, городского, областного и республиканского уровней.

6. сверх гарантированного объема бесплатной медицинской помощи квалифицированная медицинская помощь может оказываться на платной основе, в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

7. Квалифицированную медицинскую помощь должны оказывать врачи, имеющие необходимую квалификацию, в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

8. В случае необходимости оказания экстренной помощи вне лечебно-профилактической организации квалифицированная медицинская помощь оказывается врачами станции скорой медицинской помощи.

9. Объем квалифицированной медицинской помощи, включая лабораторные методы исследования, определяется протоколами диагностики и лечения (далее - Протоколы) на этапах медицинской помощи, утвержденными уполномоченным органом в области здравоохранения в Республике Казахстан.

## **2. Квалифицированная медицинская помощь на амбулаторно-поликлиническом уровне**

10. Квалифицированная медицинская помощь населению на амбулаторно-поликлиническом уровне оказывается сельскими врачебными амбулаториями, семейными врачебными амбулаториями, поликлиниками (консультациями) при районных (центральных) больницах, включая подростковые кабинеты (отделения), территориальными городскими поликлиниками, включая детские, женскими консультациями, консультативно-диагностическими поликлиниками и прочими

амбулаторно-поликлиническими организациями.

11. Квалифицированная медицинская помощь населению на амбулаторно-поликлиническом уровне может оказываться по принципу стационара на дому и дневных стационаров.

12. Оказание квалифицированной медицинской помощи осуществляется по территориальному принципу или по принципу свободного выбора врача.

13. При необходимости направления больного на стационарное лечение, врач амбулаторно-поликлинической организации выдает направление для госпитализации с указанием полного диагноза и лечения больного, если такое п р о в о д и л о с ь .

14. При направлении больного на плановое лечение, пациенту выдается направление амбулаторно-поликлинической организации на госпитализацию, и результаты лабораторного обследования, проведенного в соответствии с П р о т о к о л а м и .

15. В случае необходимости госпитализации больного по экстренным показаниям, пациента доставляют в стационар службой скорой медицинской помощи или санитарным автотранспортом амбулаторно-поликлинической организации в сопровождении медицинского работника.

16. При необходимости специализированной медицинской помощи больной направляется в соответствующую многопрофильную (специализированную) организацию здравоохранения, в установленном порядке.

### **3. Квалифицированная медицинская помощь на стационарном уровне**

17. Квалифицированная медицинская помощь населению на стационарном уровне оказываются сельскими участковыми больницами, районными (центральными, городскими) больницами, инфекционными больницами, родильными домами и прочими стационарными медицинскими организациями.  
V 0 3 2 5 2 4

18. Квалифицированная медицинская помощь населению на стационарном уровне может оказываться по принципу дневного стационара.

19. Квалифицированная медицинская помощь населению на стационарном уровне, оказываемая по направлению специалистов первичной медико-санитарной помощи, входит в гарантированный объем бесплатной м е д и ц и н с к о й п о м о щ и .

20. Госпитализация больных проводится в соответствии с профилем отделения (коек), если таковые имеются в данной медицинской организации.

21. Дети до трех лет, а также дети старшего возраста, нуждающиеся в

соответствии с заключением врача в индивидуальном уходе, госпитализируются с матерью или другими лицами для осуществления такого ухода.

22. Лицо, осуществляющее уход за ребенком, находящимся на стационарном лечении, бесплатно обеспечивается спальным местом и питанием.

23. При выписке из стационара пациенту на руки выдается выписной эпикриз, где указывается полный клинический диагноз, проведенный объем обследования, лечения в соответствии с Протоколом и рекомендации по дальнейшему наблюдению за больным.

Одновременно передается информация о пациенте в амбулаторно-поликлиническую организацию, по месту жительства больного.

24. При необходимости оказания больному специализированной медицинской помощи он направляется в соответствующую многопрофильную (специализированную) организацию здравоохранения с выписным эпикризом в установленном порядке.

25. В случае необходимости оказания экстренной специализированной медицинской помощи больной доставляется специальным транспортом, включая санитарную авиацию в соответствующую многопрофильную (специализированную) организацию здравоохранения в сопровождении врача. В случае нетранспортабельности больного, созывается консилиум с привлечением соответствующих специалистов районного, при необходимости областного (республиканского) уровней.