

**Об утверждении Правил оказания амбулаторно-поликлинической помощи**

***Утративший силу***

Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2004 года N 874. Зарегистрирован Министерством юстиции Республики Казахстан 29 декабря 2004 года N 3315. Утратил силу приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 ноября 2009 года N 794

*Сноска. Утратил силу* приказом *и.о. Министра здравоохранения РК от 26.11.2009 N 794 (порядок введения в действие см.* п. 6*).*

      В целях реализации статей 17 , 21, 28, 44 Закона Республики Казахстан "О системе здравоохранения"  **ПРИКАЗЫВАЮ:**   
      1. Утвердить Правила оказания амбулаторно-поликлинической помощи согласно приложению.    
      2. Руководителям управлений (департаментов) здравоохранения, государственного санитарно-эпидемиологического надзора областей, городов Астана и Алматы (по согласованию), государственных республиканских организаций здравоохранения, имеющих в своем составе амбулаторно-поликлинические подразделения, обеспечить организацию и оказание амбулаторно-поликлинической помощи населению в соответствии с настоящим приказом.    
      3. Департаменту лечебно-профилактических работ, аккредитации, анализа информации Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Нерсесов А.В.) направить настоящий приказ на государственную регистрацию в Министерство юстиции Республики Казахстан.   
      4. Административному департаменту Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Акрачкова Д.В.) направить настоящий приказ на официальное опубликование после его государственной регистрации в Министерстве юстиции Республики Казахстан.   
      5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Диканбаеву С.А.   
      6. Настоящий приказ вступает в силу со дня его государственной регистрации.

*И.о. Министра*

Приложение                   
к приказу и.о. Министра здравоохранения   
Республики Казахстан            
от 15 декабря 2004 года № 874

**Правила оказания амбулаторно-поликлинической помощи**

**1. Общее положение**

      1. Настоящие Правила определяют порядок оказания амбулаторно-поликлинической помощи и прикрепления граждан к организациям первичной медико-санитарной помощи. K090193  
      2. Правила распространяются на медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь, независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности.

**2. Оказание амбулаторно-поликлинической помощи**

      3. Амбулаторно-поликлиническая помощь в соответствии со статьей  28 Закона  Республики Казахстан "О системе здравоохранения" (далее - Закон) предоставляется в виде первичной медико-санитарной помощи (далее - ПМСП), квалифицированной и специализированной медицинской помощи в фельдшерских или фельдшерско-акушерских пунктах , сельских (семейных) врачебных амбулаториях, сельских участковых больницах, поликлиниках при районных (центральных) больницах, территориальных городских поликлиниках , включая детские , женских консультациях , консультативно-диагностических поликлиниках (центрах) и прочих амбулаторно-поликлинических организациях по месту прикрепления граждан к медицинским организациям. K090193  
      4. Амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается участковыми терапевтами, педиатрами, акушерами-гинекологами, врачами подростковых кабинетов, врачами общей практики, фельдшерами, акушерками, медицинскими работниками без содержания отдельного помещения (далее - специалисты ПМСП) и профильными специалистами.   
      5. Амбулаторно-поликлиническая помощь в соответствии со  статьей 13  Закона включает профилактические, диагностические и лечебные услуги, оказываемые в соответствии со стандартами здравоохранения, утверждаемыми уполномоченным органом, а также экспертизу временной нетрудоспособности. P040184   
      6. Профилактические услуги включают в себя профилактические осмотры, иммунизацию, профилактическое лечение, в том числе бактериофагирование, проведение лабораторного обследования по эпидемиологическим показаниям, санитарно-гигиенические, противоэпидемические мероприятия, разъяснительную работу по безопасному водоснабжению и рациональному питанию, формированию здорового образа жизни, планированию семьи и охране репродуктивного здоровья. Проведение ежегодных профилактических осмотров и диспансеризации больных с последующим динамическим наблюдением и оздоровлением осуществляются в соответствии с действующим законодательством .   
      7. Диагностические услуги включают в себя осмотр специалиста ПМСП, профильных специалистов по направлению специалиста ПМСП, лабораторные и инструментальные исследования по направлению специалиста ПМСП и/или профильного специалиста.   
      8. Лечебные услуги включают в себя оказание неотложной помощи, плановые лечебные манипуляции (инъекции, физиопроцедуры, наложение марлевых, отвердевающих повязок, шин, хирургические, гинекологические, урологические, офтальмологические, оториноларингологические и другие амбулаторные процедуры) с использованием расходных материалов медицинской организации, стоматологическую помощь, а также в соответствии со  статьей 44  Закона выписывание рецептов на лекарственное обеспечение (в том числе бесплатное/льготное) в соответствии с перечнем видов заболеваний и отдельных категорий населения, утверждаемым уполномоченным органом.   
      9. Экспертиза временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических организациях производится в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.   
      10. Экстренная амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь оказывается бесплатно независимо от факта прикрепления.   
      11. Плановая амбулаторно-поликлиническая помощь, входящая в гарантированный объем бесплатной медицинской помощи, оказывается только прикрепленным гражданам по предварительной записи или обращению.  V043267   
      12. В случаях, когда Перечнем гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее - Перечень ГОБМП), утвержденным  постановлением  Правительства Республики Казахстан от 21 декабря 2004 года N 1348 "Об утверждении Перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на 2005 год" предусматриваются дополнительные виды амбулаторно-поликлинической медицинской помощи отдельным социально-защищаемым категориям населения, для их получения граждане должны представить в амбулаторно-поликлиническую организацию официальные документы, подтверждающие их принадлежность к соответствующей категории. см. P070853   
      13. При первичном обращении прикрепившихся граждан, а также лиц, обратившихся на платной основе, в регистратуре оформляется медицинская карта амбулаторного больного (история развития ребенка), которая является первичным учетным медицинским документом и хранится в регистратуре медицинской организации. За сохранность амбулаторных карт ответственен старший регистратор, а в фельдшерско-акушерских и фельдшерских пунктах - специалист ПМСП.   
      14. Обязательный минимум обследования при первичном обращении пациента включает доврачебный/врачебный осмотр, общий анализ крови (определение количества лейкоцитов, гемоглобина, скорости оседания эритроцитов), общий анализ мочи, микрореакцию на сифилис, флюорографию органов грудной клетки.   
      15. Лицам, которые по состоянию здоровья и характеру заболевания не могут посетить амбулаторно-поликлинические организации, либо нуждаются в проведении превентивных (предупреждающих) мероприятий по медицинским показаниям, медицинская помощь оказывается на дому специалистами ПМСП, либо профильными специалистами по заявке специалистов ПМСП в день регистрации вызова.   
      16. Направление пациентов, обратившихся в амбулаторно-поликлиническую организацию, на проведение исследований и плановую госпитализацию осуществляется специалистами ПМСП по медицинским показаниям в соответствии со стандартами здравоохранения.    
      17. При отсутствии в амбулаторно-поликлинической организации оборудования, необходимого для проведения лабораторно-инструментальных исследований, предусмотренных Перечнем ГОБМП, прикрепленные граждане направляются на данные исследования в другие медицинские организации, которые выполняют их бесплатно.    
      18. Лекарственное обеспечение на амбулаторно-поликлиническом уровне осуществляется в соответствии с действующим законодательством . Рецепты выписываются только на бланках утвержденного образца без указания конкретной аптечной организации. Реализация лекарственных средств и биологически активных добавок медицинскими работниками амбулаторно-поликлинических организаций не допускается, за исключением аттестованных на данный вид деятельности медицинских работников *,* сельских/семейных врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населенных пунктах, не имеющих аптечных объектов. V000001353  
      19. Первичная учетная медицинская документация, используемая в организациях, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, заполняется только на соответствующих формах.

**3. Прикрепление граждан к амбулаторно-поликлиническим**   
**организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь**

      20. Прикрепление - это регистрация обязательств организаций ПМСП по оказанию амбулаторно-поликлинической помощи и реализации прав граждан на ее получение в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.   
      21. Прикрепление граждан к организациям ПМСП осуществляется по месту прописки, постоянного или временного проживания, работы, учебы, а также по праву свободного выбора медицинской организации.   
      22. Гражданин может быть прикреплен только к одной организации ПМСП.    
      23. Документом, свидетельствующим о прикреплении гражданина к организации ПМСП, является талон прикрепления к медицинской организации в соответствии с формой № 057/у, прилагаемой к настоящим Правилам (далее - талон).   
      24. Для прикрепления в организацию ПМСП граждане представляют следующие документы:    
      заявление;   
      удостоверение личности (паспорт, свидетельство о рождении) или их нотариально засвидетельствованные копии.   
      В случае изменения места прикрепления необходимо предоставить дополнительно отрывной корешок (талон открепления) талона, выдаваемый по месту прежнего прикрепления.    
      25. Организации ПМСП осуществляют прикрепление при самостоятельном обращении граждан, а также путем подворных обходов закрепленной территории.    
      26. Прикрепление лиц, не имеющих возможности по состоянию здоровья самостоятельно явиться в организации ПМСП, может проводиться по месту их нахождения по письменному или устному обращению работниками организаций ПМСП.   
      27. Организации ПМСП не должны отказывать гражданам в прикреплении, за исключением случаев превышения нормативов численности прикрепленного населения на участке.   
      В этих случаях прикрепление граждан осуществляется к другим организациям ПМСП по праву свободного выбора медицинской организации.   
      28. Изменение прикрепления граждан к организациям ПМСП допускается:    
      без ограничений при документально подтвержденном изменении прописки, постоянного или временного проживания, работы или учебы, а также в случаях реорганизации или ликвидации амбулаторно-поликлинической организации;   
      не чаще одного раза в год при свободном выборе гражданином медицинской организации.   
      29. При изменении прикрепления талон сохраняется в организации ПМСП, а гражданину выдается его отрывной корешок (талон открепления).   
      30. При свободном выборе гражданином прикрепления к организации ПМСП возможность его обслуживания на дому специалистами данной организации оговаривается заранее и указывается в талоне.   
      31. Информацию о прикрепленном населении организация ПМСП представляет местному органу государственного управления здравоохранением.

Приложение к Правилу оказания    
амбулаторно-поликлинической помощи

Форма № 057/у

**Талон прикрепления к медицинской организации**

*Примечание РЦПИ: Текст Талона на двух языках -*   
*русском и государственном,*   
*см. бумажный вариант*

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан