

Об утверждении государственного норматива сети организаций здравоохранения

Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 октября 2020 года № ҚР ДСМ - 133/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 16 октября 2020 года № 21452.

В соответствии с подпунктом 68) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" **ПРИКАЗЫВАЮ:**

Сноска. Преамбула – в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 30.06.2022 № ҚР ДСМ-59 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

1. Утвердить государственный норматив сети организаций здравоохранения (далее - государственный норматив) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. Признать утратившими силу некоторые приказы Министерства здравоохранения Республики Казахстан по перечню согласно приложению 2 к настоящему приказу.

3. Департаменту инвестиционной политики Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

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

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан предоставление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2) настоящего пункта.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

5. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

*Исполняющий обязанности
Министра здравоохранения Республики Казахстан*

М. Шоранов

Приложение 1 к приказу
исполняющего обязанности
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 15 октября 2020 года
№ ҚР ДСМ-133/2020

Государственный норматив сети организаций здравоохранения

Сноска. Государственный норматив – в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 30.06.2022 № ҚР ДСМ-59 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

1. На районном уровне:

1) организации здравоохранения и (или) их структурные подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях:

медицинский пункт, создаваемый в каждом населенном пункте (сельском округе) с численностью населения от 50 (пятьдесят) до 500 (пятьсот) человек*;

фельдшерско-акушерский пункт, создаваемый в каждом населенном пункте (сельском округе) с численностью населения от 500 (пятьсот) до 1500 (одна тысяча пятьсот) человек**;

врачебная амбулатория, создаваемая в населенном пункте (сельском округе) с численностью прикрепленного населения от 1500 (одна тысяча пятьсот) до 5 000 (пять тысяч) человек***;

центр первичной медико-санитарной помощи, создаваемый в населенном пункте (сельском округе) с численностью прикрепленного населения от 5 000 (пять тысяч) до 30 000 (тридцать тысяч) человек;

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

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

2) организации здравоохранения и (или) их структурные подразделения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях:

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

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

многопрофильная центральная районная больница, создаваемая на базе существующей районной больницы для обслуживания населения близлежащих районов, в своем составе имеющая консультный центр и (или) центр чрескожного коронарного вмешательства, перинатальный центр или родильное отделение, отделения травматологии, хирургии и медицинской реабилитации*****;

медицинская реабилитация, паллиативная помощь, сестринский уход организуются в форме структурного подразделения (койки) районной или многопрофильной центральной районной больницы;

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

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

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

структурные подразделения национального центра экспертизы, создаваемые на районном уровне;

отделения противочумных станций, создаваемые в природных очагах инфекционных заболеваний;

б) организации медицинской реабилитации – санаторно-курортные организации, специализированный санаторий, профилакторий, реабилитационный центр, отделение (койки) реабилитации, организуемые при медицинских организациях.

2. На городском уровне:

1) организации здравоохранения и (или) их структурные подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях:

врачебная амбулатория, создаваемая в городах в пределах зоны территориального обслуживания с численностью прикрепленного населения от 1 500 (одна тысяча пятьсот) до 10 000 (десять тысяч) человек;

центр первичной медико-санитарной помощи, создаваемый в городах в пределах зоны территориального обслуживания с численностью прикрепленного населения от 10 000 (десять тысяч) до 30 000 (тридцать тысяч) человек;

городская поликлиника (далее - ГП), создаваемая в городах в пределах зоны территориального обслуживания с численностью прикрепленного населения более 30 000 (тридцать тысяч) человек, но не менее одной ГП;

первичный центр психического здоровья создается как структурное подразделение центра психического здоровья с расположением в ГП с численностью прикрепленного населения от 60 000 (шестьдесят тысяч) человек и выше, в том числе для обслуживания населения одной или нескольких близлежащих организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

стоматологическая поликлиника, создаваемая в городах республиканского значения и столице;

консультативно-диагностический центр как структурное подразделение многопрофильной больницы или городской поликлиники (одна на 200 000 (двести тысяч) населения) в городах республиканского значения и столице;

молодежный центр здоровья;

2) организации здравоохранения и (или) их структурные подразделения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях:

городская больница, создаваемая в городах с населением менее 100 000 (сто тысяч) человек;

многопрофильная городская больница, создаваемая в городах республиканского значения, столице и в городах, для обслуживания населения близлежащих районов с численностью обслуживаемого населения более 100 000 (сто тысяч) человек;

многопрофильная городская детская больница, создаваемая в городах с населением более 300 000 (триста тысяч) человек, в городах республиканского значения и столице;

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

центр фтизиопульмонологии, создаваемый в городах республиканского значения и столице;

кожно-венерологический, травматологический, инсультный, ревматологический, офтальмологический, кардиологический и кардиохирургический центры создаются как структурные подразделения многопрофильных больниц;

онкологический центр, создаваемый в городах республиканского значения и столице, за исключением онкологических центров в составе многопрофильных больниц, в том числе создаваемых в рамках реализации приоритетных проектов государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения;

инфекционная больница, создаваемая в городах и (или) инфекционное отделение, организуемое при многопрофильной городской больнице;

перинатальный центр, родильный дом, создаваемые в городах и (или) перинатальный центр, родильное отделение, организуемые при многопрофильной городской больнице;

3) станция скорой медицинской помощи, создаваемая в городах республиканского значения и столице.

В городах, за исключением городов республиканского значения и столицы, создается как структурное подразделение областной станции скорой медицинской помощи;

4) организации медицинской реабилитации – санаторно-курортные организации, специализированный санаторий, профилакторий, реабилитационный центр, отделение (койки) реабилитации, организуемые при медицинских организациях;

5) организации, оказывающие паллиативную помощь и сестринский уход – хоспис, больница сестринского ухода и (или) отделение, койки, организуемые при организациях здравоохранения;

6) организации здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере службы крови, создаются в городах с населением более 300 000 (триста тысяч) человек, в

городах республиканского значения и столице, при отсутствии в них республиканских организаций здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере службы крови;

7) организации здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере патологической анатомии (цитопатологии), создаваемые в городах республиканского значения и столице, а также в городах с численностью населения более 300 000 (триста тысяч) человек. В городах с численностью населения менее 300 000 (триста тысяч) создается как централизованное патологоанатомическое отделение в структуре городской или многопрофильной центральной районной больницы;

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

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

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

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

Национальный центр экспертизы, создаваемый в столице, со структурными подразделениями в городах;

научные организации, создаваемые в городах республиканского значения;

противочумные станции, создаваемые в природных очагах инфекционных заболеваний.

3. На областном уровне:

1) организации здравоохранения и (или) их структурные подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях:

стоматологическая поликлиника;

консультативно-диагностический центр как структурное подразделение многопрофильной областной больницы или городской поликлиники (одна на 200 000 (двести тысяч) населения);

молодежный центр здоровья;

2) организации здравоохранения и (или) их структурные подразделения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях:

многопрофильная областная больница, создаваемая в областном центре;

многопрофильная областная детская больница, создаваемая в областном центре;

областной центр психического здоровья, создаваемый в областном центре;

областной центр фтизиопульмонологии, создаваемый в областном центре;
кожно-венерологический, травматологический, инсультный, ревматологический, офтальмологический, кардиологический и кардиохирургический центры создаются как структурные подразделения многопрофильных больниц;

онкологический центр, создаваемый в областном центре, за исключением онкологических центров, в составе многопрофильных больниц, в том числе создаваемых в рамках реализации приоритетных проектов государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения;

инфекционная больница, создаваемая в областном центре и (или) инфекционное отделение, организуемое при многопрофильной областной больнице;

перинатальный центр, родильный дом, создаваемые в областном центре и (или) перинатальный центр, родильное отделение, организуемые при многопрофильной областной больнице;

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

4) организации медицинской реабилитации – санаторно-курортные организации, специализированный санаторий, профилакторий, реабилитационный центр, отделение (койки) реабилитации, организуемые при медицинских организациях;

5) организации, оказывающие паллиативную помощь и сестринский уход – хоспис, больница сестринского ухода и (или) отделение, койки, организуемые при организациях здравоохранения;

б) организации, осуществляющие деятельность в сфере службы крови;

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

8) организации здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции;

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

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

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

структурные подразделения Национального центра экспертизы, создаваемые на областном уровне (в областных центрах).

Примечание:

* медицинский пункт создается в населенном пункте с численностью населения менее 50 (пятьдесят) человек, при отсутствии медицинской организации в радиусе

более 5 километров в соответствии с подпунктом 15) пункта 2 статьи 12 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс).

В населенном пункте с численностью населения менее 50 (пятьдесят) человек медицинская помощь населению оказывается медицинским работником на дому.

** Фельдшерско-акушерский пункт создается в сельском населенном пункте с численностью населения менее 500 (пятьсот) человек при удаленности от врачебных амбулаторий, районных больниц и областных центров по решению местных исполнительных органов в соответствии с подпунктом 15) пункта 2 статьи 12 Кодекса.

*** Врачебная амбулатория создается в сельском населенном пункте с численностью населения менее 1 500 (одна тысяча пятьсот) человек при удаленности от районных больниц и областных центров по решению местных исполнительных органов в соответствии с подпунктом 15) пункта 2 статьи 12 Кодекса.

**** Отделения районной или многопрофильной центральной районной больниц создаются в отдаленных сельских населенных пунктах (округах) с численностью обслуживаемого населения не менее 5 000 (пять тысяч) человек в соответствии с подпунктом 15) пункта 2 статьи 12 Кодекса.

***** С учетом потребности населения, показателей заболеваемости и смертности по нозологическим формам, штатов возможно открытие других профильных отделений и (или) с развертыванием коек по соответствующему профилю в составе терапевтического, педиатрического и (или) хирургического отделения в соответствии с подпунктом 15) пункта 2 статьи 12 Кодекса.

Настоящий государственный норматив сети организаций здравоохранения устанавливает норматив сети организаций здравоохранения Республики Казахстан, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования и обеспечивает минимальный социальный стандарт "Обеспечение доступности услуг здравоохранения населению" в соответствии со статьей 31 Закона Республики Казахстан "О минимальных социальных стандартах и их гарантиях", а также в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 апреля 2021 года № ҚР ДСМ-26 "Об утверждении минимальных социальных стандартов в сфере здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 22482).

Приложение 2 к приказу
Исполняющего обязанности
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 15 октября 2020 года
№ ҚР ДСМ - 133/2020

Перечень утративших силу некоторых приказов Министерства здравоохранения Республики Казахстан

1. Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 апреля 2015 года № 284 "Об утверждении государственного норматива сети организаций здравоохранения" (зарегистрирован в Государственном реестре нормативных правовых актов Республики Казахстан под № 11231, опубликован 19 июня 2015 года в информационно-правовой системе "Әділет").

2. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 ноября 2017 года № 882 "О внесении изменения в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 апреля 2015 года № 284 "Об утверждении государственного норматива сети организаций здравоохранения" (зарегистрирован в Государственном реестре нормативных правовых актов Республики Казахстан под № 16087, опубликован 27 декабря 2017 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде).

3. Пункт 1 приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 13 декабря 2018 года № ҚР ДСМ-39 "О внесении изменений и дополнений в некоторые приказы Министерства здравоохранения Республики Казахстан" (зарегистрирован в Государственном реестре нормативных правовых актов Республики Казахстан под № 17965, опубликован 3 января 2019 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде).

4. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 октября 2019 года № ҚР ДСМ-137 "О внесении изменений в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 апреля 2015 года № 284 "Об утверждении государственного норматива сети организаций здравоохранения" (зарегистрирован в Государственном реестре нормативных правовых актов Республики Казахстан под № 19537, опубликован 6 ноября 2019 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде).