**Об утверждении государственного норматива сети организаций здравоохранения**

Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 апреля 2015 года № 284. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 29 мая 2015 года № 11231.

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

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

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

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

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

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

      4) доведение настоящего приказа до сведения управлений

      здравоохранения областей, городов Астана и Алматы.

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Министр здравоохранения и |  |
| социального развития |  |
| Республики Казахстан | Т. Дуйсенова |

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

**Государственный норматив сети организаций здравоохранения**

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

      1. На районном уровне:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

      структурные подразделения национального центра экспертизы, создаваемые на районном уровне;

      отделения противочумных учреждений, создаваемые в природных очагах инфекционных заболеваний.

      2. На городском уровне:

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

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

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

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

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

      стоматологическая поликлиника, создаваемая в городе республиканского значения и столице;

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

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

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

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

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

      центр фтизиопульмонологии, создаваемый в городе республиканского значения и столице;

      противотуберкулезный диспансер, создаваемый в городе республиканского значения и столице;

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

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

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

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

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

      7) организации здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере патологической анатомии (цитопатологии), создаваемые в городе республиканского значения и столице, а также в городах с численностью населения более 300000 (триста тысяч) человек. В городах с численностью населения менее 300000 (триста тысяч) создается как централизованное патологоанатомическое отделение в структуре городской или межрайонной больницы;

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

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

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

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

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

      научные организации, создаваемые в городе республиканского значения;

      противочумные учреждения, создаваемые в природных очагах инфекционных заболеваний;

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

      Сноска. Пункт 2 с изменением, внесенным приказом Министра здравоохранения РК от 13.12.2018 № ҚР ДСМ-39 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

      3. На областном уровне:

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

      стоматологическая поликлиника;

      консультативно-диагностический центр как структурное подразделение многопрофильной областной больницы;

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

      многопрофильная областная больница, создаваемая в областном центре;

      многопрофильная областная детская больница, создаваемая в областном центре;

      областной центр фтизиопульмонологии, создаваемый в областном центре;

      областной противотуберкулезный диспансер, создаваемый в областном центре;

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

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

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

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

      6) организации, осуществляющие деятельность в сфере службы крови;

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

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

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

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

      Сноска. Пункт 3 с изменением, внесенным приказом Министра здравоохранения РК от 13.12.2018 № ҚР ДСМ-39 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

      Примечание:

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

      \*\* отделения районной больницы или межрайонной больницы создаются в отдаленных сельских населенных пунктах (округах) с численностью обслуживаемого населения не менее 5000 (пять тысяч) человек в соответствии с подпунктом 7) пункта 2 статьи 9 Кодекса.

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

© 2012. РГП на ПХВ Республиканский центр правовой информации Министерства юстиции Республики Казахстан