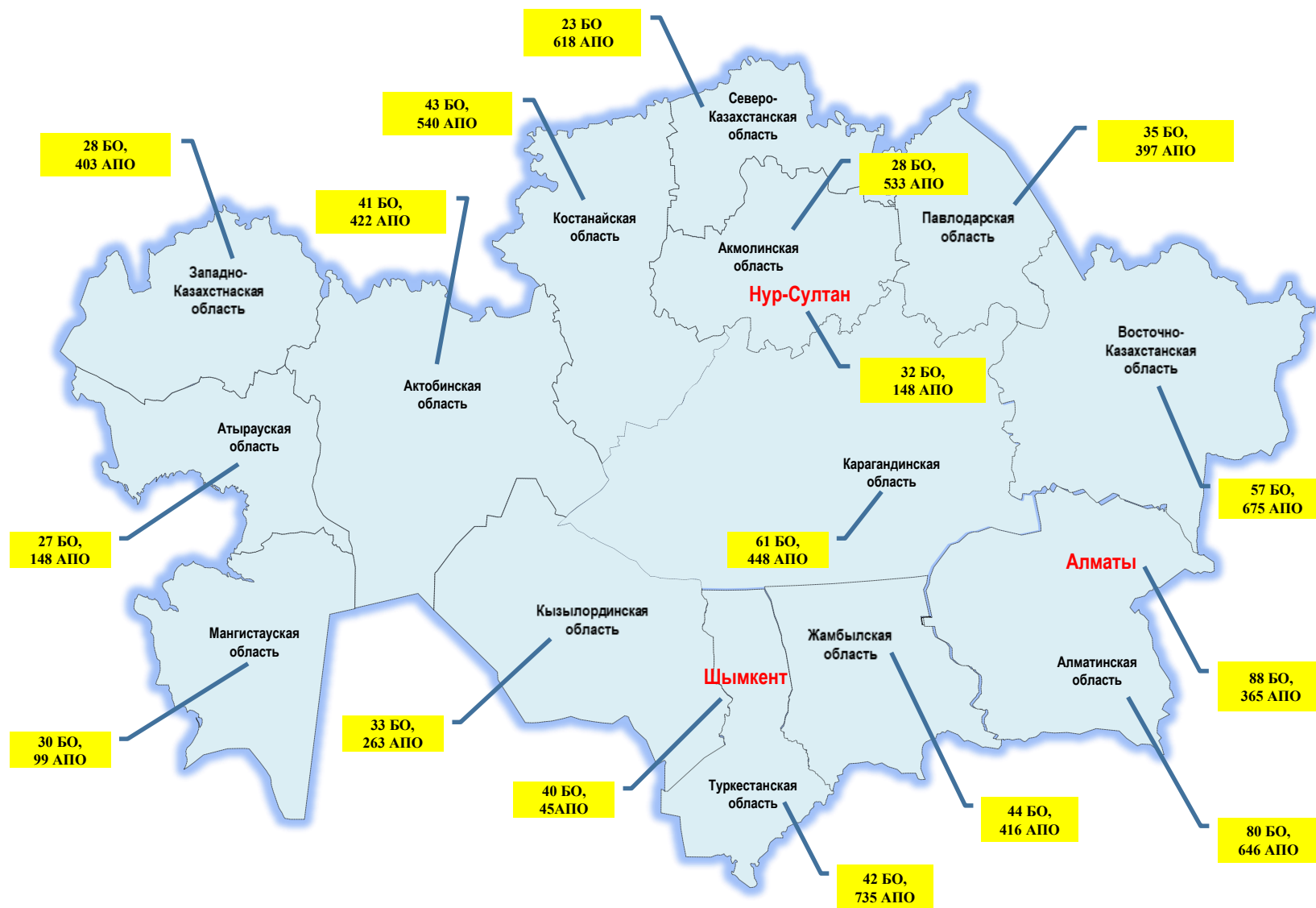




ТЕКУЩАЯ СИТУАЦИЯ



| № | Регион | Объекты здравоохранения (гос и частные) на 2020 год | | | | | |
|----|----------------|---|------------|--------------|--------------|------------|--------------|
| | | ВСЕГО | БО | АПО ВСЕГО | в т.ч. | | |
| | | | | | АПО | ФАП | МП |
| | РК | 7 633 | 732 | 6 901 | 3 109 | 819 | 2 973 |
| 1 | Акмолинская | 561 | 28 | 533 | 113 | 43 | 377 |
| 2 | Актюбинская | 463 | 41 | 422 | 212 | 14 | 196 |
| 3 | Алматинская | 726 | 80 | 646 | 325 | 101 | 220 |
| 4 | Атырауская | 175 | 27 | 148 | 109 | 11 | 28 |
| 5 | ВКО | 732 | 57 | 675 | 306 | 53 | 316 |
| 6 | Жамбылская | 460 | 44 | 416 | 209 | 53 | 154 |
| 7 | ЗКО | 431 | 28 | 403 | 124 | 60 | 219 |
| 8 | Карагандинская | 509 | 61 | 448 | 217 | 54 | 177 |
| 9 | Костанайская | 583 | 43 | 540 | 139 | 72 | 329 |
| 10 | Кызылординская | 296 | 33 | 263 | 139 | 24 | 100 |
| 11 | Мангистауская | 129 | 30 | 99 | 82 | 5 | 12 |
| 12 | Павлодарская | 432 | 35 | 397 | 163 | 22 | 212 |
| 13 | СКО | 641 | 23 | 618 | 154 | 43 | 421 |
| 14 | Туркестанская | 777 | 42 | 735 | 259 | 264 | 212 |
| 15 | г. Шымкент | 85 | 40 | 45 | 45 | 0 | 0 |
| 16 | г. Алматы | 453 | 88 | 365 | 365 | 0 | 0 |
| 17 | г. Нур-Султан | 180 | 32 | 148 | 148 | 0 | 0 |

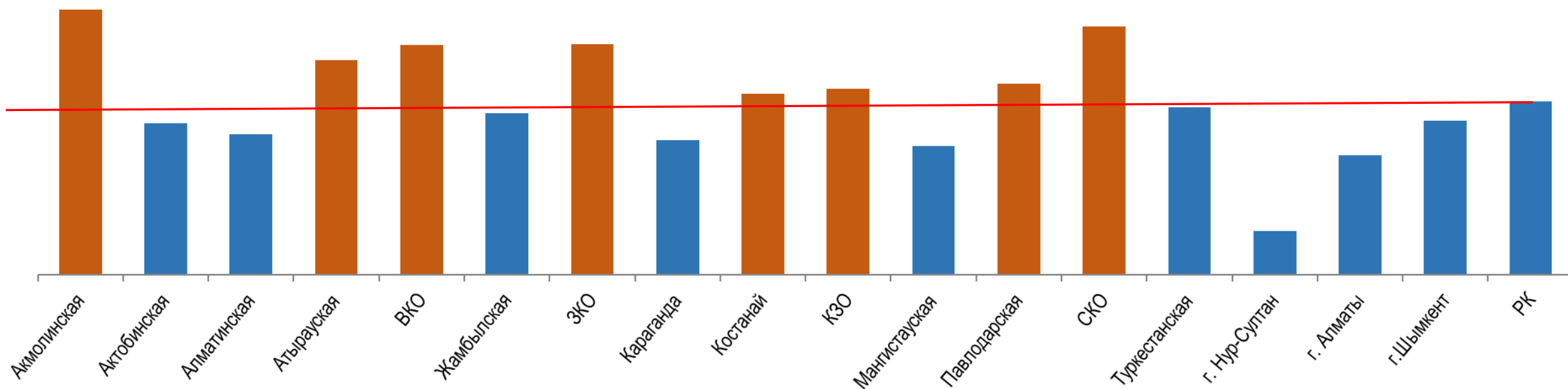
Текущее состояние инфраструктуры амбулаторно-поликлинических объектов

Кол-во медтехники: 1 545 288 ед.

Оснащенность медтехники: 71,9%

Износ медтехники: 47,9%

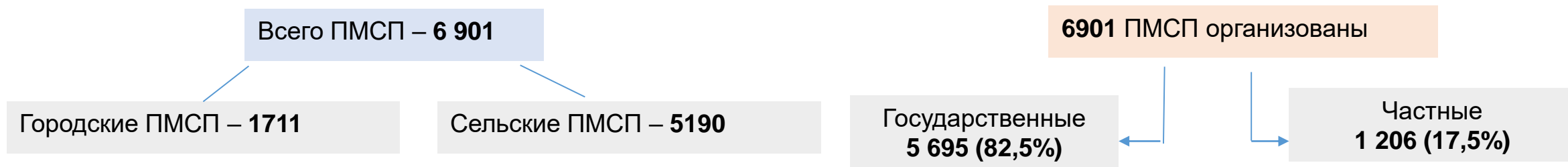
Износ зданий: 53,5%



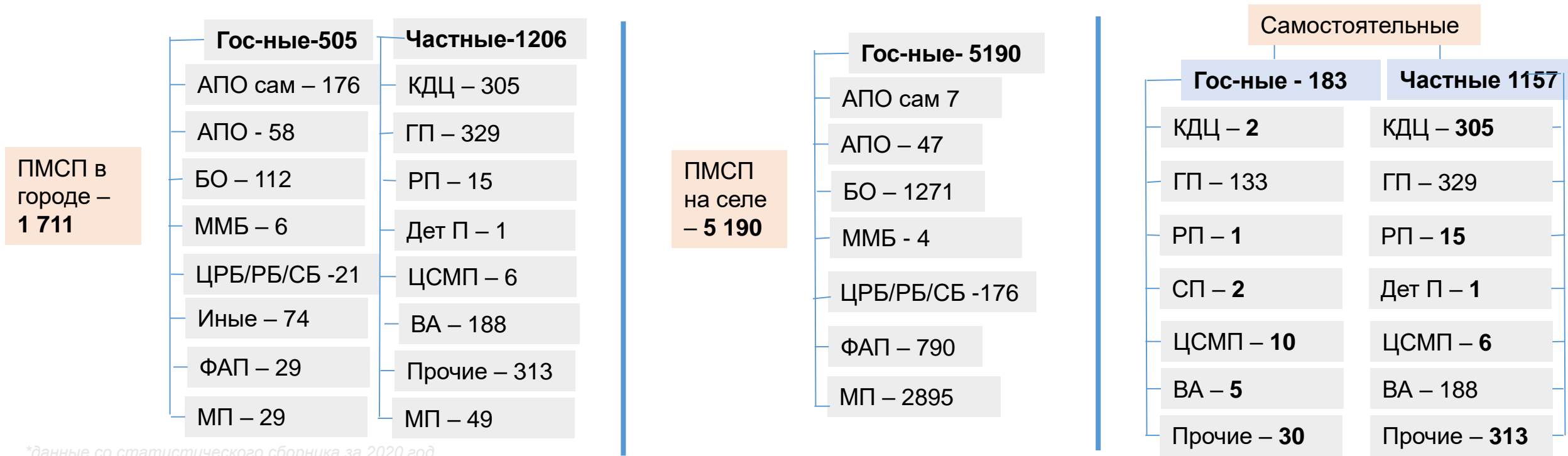


ТЕКУЩАЯ СИТУАЦИЯ Сеть организаций ПМСП в РК*

Сеть объектов ПМСП представлена **6 901** медицинскими организациями, из которых **1 206** частные (17,5%):



Расположение ПМСП (при поликлиниках, больницах, КДЦ и самостоятельно существующие ПМСП)



*данные со статистического сборника за 2020 год

НОРМАТИВ ПМСП ДЛЯ РАЙОННОГО УРОВНЯ (ПРЕДЛАГАЕМЫЙ НОРМАТИВ)



* ФАП создается в сельских населенных пунктах с численностью населения менее 500 человек при удаленности от врачебных амбулаторий, районных больниц и областных центров по решению МИО.

** ВА создается в сельских населенных пунктах с численностью населения менее 1500 человек при удаленности от районных больниц и областных центров по решению МИО.

НОРМАТИВ СЕТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ПРЕДЛАГАЕМЫЙ)

МЕДИЦИНСКИЙ
РАБОТНИК
ЛИБО ПАРАМЕДИК
ДЛЯ
ОБСЛУЖИВАНИЯ
НА ДОМУ

Сельские населенные пункты с численностью **менее 50 человек**

МЕДИЦИНСКИЙ
ПУНКТ

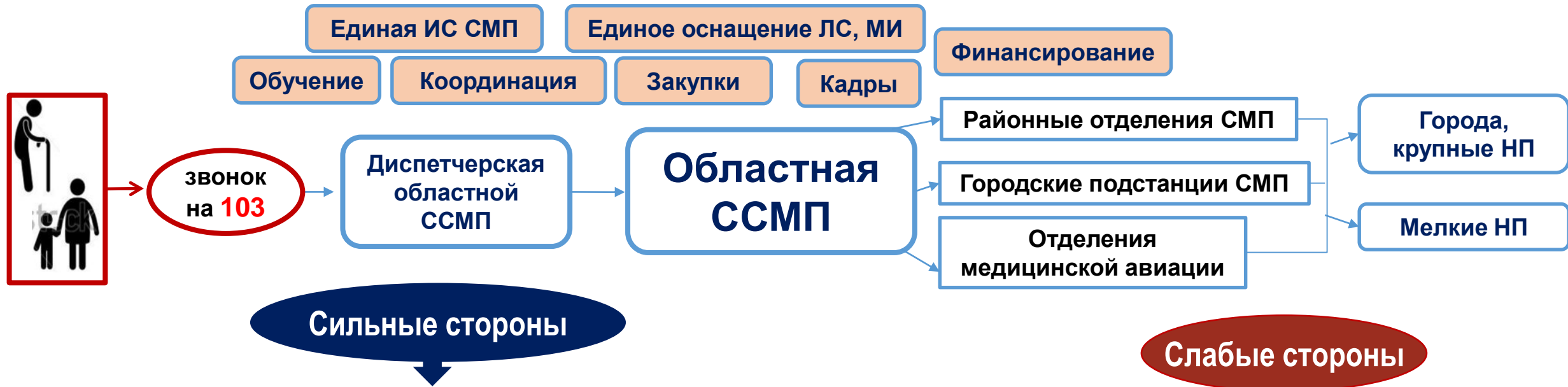
Создается в объектах туристской деятельности (*природные объекты и природно-климатические зоны, достопримечательности, исторические и социально-культурные объекты показа и иные объекты*) для оказания медицинской помощи туристам в период туристического сезона по решению МИО (требуется поправочный коэффициент к КПН)

МЕДИЦИНСКАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ
(УИС МВД РК)

входит в состав районной больницы или межрайонной больницы либо городской поликлиники

Оказание скорой медицинской помощи

1 Действующая модель оказания централизованной скорой медицинской помощи



- Единое управление ресурсами
- Единая координация работы СМП, МА по области
- Единая диспетчерская на базе областных ССМП
- Обучение специалистов ССМП в соответствии с международными стандартами
- Практические навыки специалистами ССМП на базе симуляционных кабинетов ССМП
- Мониторинг санитарного транспорта посредством GPS-навигации
- Единая ИС СМП по области

- Низкий охват малонаселенных пунктов услугами СМП
- Сложности ресурсного обеспечения (запчасти, ГСМ, ремонт сантранспорта и др.) структурных подразделений ССМП из-за отдаленности районов

Оказание скорой медицинской помощи

2

Модель оказания частично централизованной скорой медицинской помощи



Преимущества

- Доступность скорой медицинской помощи сельскому населению (преимущество между приемным покоем стационара и бригад СМП)
- использование административного ресурса ЦРБ, РБ;
- обслуживание санитарного транспорта на местах (ремонт, закуп ГСМ, бензина).

Проблемы

- распределение финансирования между ОССМП и ЦРБ, РБ;
- передача санитарного транспорта, приобретенного в рамках лизинга;
- отсутствие единой координации СМП по области;
- отсутствие единой диспетчерской;

Пути решения (по сети ПМСП)

| Какие требуется внести изменения | Обоснование |
|---|--|
| Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 октября 2020 года № ҚР ДСМ - 133/2020 «Об утверждении государственного норматива сети организаций здравоохранения» | |
| Предлагаемая: медицинский пункт , создаваемый в каждом населенном пункте (сельском округе) с численностью среднегодового населения от 50 (пятьдесят) до 500 (пятьсот) человек | Действующая редакция: от 50 (пятьдесят) до 800 (восемьсот) человек |
| медицинский пункт , создаваемый в объектах туристской деятельности для оказания медицинской помощи туристам в период туристического сезона; | Отсутствует |
| * 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 15) пункта 2 статьи 12 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс). При отсутствии помещения в населенных пунктах с численностью менее 50 человек медицинская помощь оказывается медицинским работником населению на дому. Первую помощь населению, могут оказывать лица без медицинского образования, прошедшие соответствующую подготовку, обученные навыкам оказания первой помощи. | * 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 15) пункта 2 статьи 12 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» |

Пути решения (по сети ПМСП)

| Какие требуется внести изменения | Обоснование |
|--|---|
| Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 октября 2020 года № ҚР ДСМ - 133/2020 «Об утверждении государственного норматива сети организаций здравоохранения» | |
| <p>Предлагаемая: фельдшерско-акушерский пункт, создаваемый в каждом населенном пункте (сельском округе) с количеством населения от 500 (пятьсот) до 1500 (одна тысяча пятьсот) человек**;</p> <p>** ФАП создается в сельских населенных пунктах с численностью населения менее 500 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.</p> | <p>Действующая редакция: с количеством населения от 800 (восемьсот) до 1500 (одна тысяча пятьсот) человек.</p> |
| <p>врачебная амбулатория, создаваемая в населенном пункте (сельском округе) с количеством прикрепленного населения от 1500 (одна тысяча пятьсот) до 5000 (пять тысяч) человек***;</p> <p>*** Врачебные амбулатории создается в сельских населенных пунктах с численностью населения менее 1500 человек при удаленности от районных больниц и областных центров по решению местных исполнительных органов в соответствии с подпунктом 15) пункта 2 статьи 12 Кодекса.</p> | <p>врачебная амбулатория, создаваемая в населенном пункте (сельском округе) с количеством прикрепленного населения от 1500 (одна тысяча пятьсот) до 10000 (десять тысяч) человек;</p> |
| <p>центр первичной медико-санитарной помощи, создаваемый в населенном пункте (сельском округе) с количеством прикрепленного населения от 5000 (пять тысяч) до 30000 (тридцать тысяч) человек;</p> | <p>центр первичной медико-санитарной помощи, создаваемый в населенном пункте (сельском округе) с количеством прикрепленного населения от 10000 (десять тысяч) до 30000 (тридцать тысяч) человек;</p> |

Пути решения (по сети ПМСП)

| Какие требуется внести изменения | Обоснование |
|----------------------------------|-------------|
|----------------------------------|-------------|

Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 октября 2020 года № ҚР ДСМ - 133/2020 «Об утверждении государственного норматива сети организаций здравоохранения»

| | |
|---|---|
| <p>Предлагаемая: Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь в амбулаторных, стационарозамещающих условиях лицам, содержащимся в следственных изоляторах уголовно-исполнительной системы и учреждениях уголовно-исполнительной системы входит в состав районной больницы или межрайонной больницы либо городской поликлиники;</p> | <p>Действующая редакция: отсутствует</p> |
| <p>Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь в стационарных условиях лицам, содержащихся в следственных изоляторах уголовно-исполнительной системы и учреждениях уголовно-исполнительной системы входит в состав городской больницы или многопрофильной городской больницы, соответственно на селе в состав районной или межрайонной больницы;</p> | <p>отсутствует</p> |
| <p>скорая медицинская помощь организовывается в форме структурного подразделения областной станции скорой медицинской помощи. Решение о реорганизации структурных подразделений скорой медицинской помощи, организованной на базе областной станции скорой медицинской помощи, принимается местными исполнительными органами с учетом климатогеографических особенностей региона, наличия субъектов здравоохранения, реализуемых в рамках государственно-частного партнерства и (или) доверительного управления.</p> | <p>скорая медицинская помощь организовывается в форме структурного подразделения областной станции скорой медицинской помощи.</p> |

**Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 октября 2020 года № ҚР ДСМ - 133/2020
«Об утверждении государственного норматива сети организаций здравоохранения»**

Предлагаемая:

врачебная амбулатория в городе, создаваемая в городах в пределах зоны территориального обслуживания с численностью прикрепленного населения **от 3000 (три тысячи)** до 10000 (десять тысяч) человек;

стоматологическая поликлиника, создаваемая в городах **областного, республиканского значения и столице;**

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

Действующая редакция:

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

стоматологическая поликлиника, создаваемая в городах республиканского значения и столице;

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

**Об утверждении Положения о деятельности организаций здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь
Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 января 2011 года № 7**

12. ПМСП оказывается специалистами ПМСП (врач общей практики, участковый врач-терапевт/педиатр, участковая медицинская сестра/медицинская сестра общей практики, фельдшер, акушер (ка)) в:

- 1) медицинском пункте;
- 2) фельдшерско-акушерском пункте;
- 3) врачебной амбулатории (Центр семейного здоровья);
- 4) поликлинике.

При отсутствии помещения в населенных пунктах с численностью менее 50 человек медицинская помощь оказывается медицинским работником населению на дому.

12. ПМСП оказывается специалистами ПМСП (врач общей практики, участковый врач-терапевт/педиатр, участковая медицинская сестра/медицинская сестра общей практики, фельдшер, акушер (ка)) в:

- 1) медицинском пункте;
- 2) фельдшерско-акушерском пункте;
- 3) врачебной амбулатории (Центр семейного здоровья);
- 4) поликлинике.

| Какие требуется внести изменения | Обоснование |
|--|--|
| Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-269/2020 «Об утверждении Правил оказания первой помощи лицами без медицинского образования, в том числе прошедшими соответствующую подготовку и Стандарта оказания первой помощи» | |
| Первую помощь населению, в том числе на селе с численностью менее 50 человек оказывают лица без медицинского образования, прошедшие соответствующую подготовку, обученные навыкам оказания первой помощи. | Первую помощь оказывают лица без медицинского образования, в том числе прошедшие соответствующую подготовку, обученные навыкам оказания первой помощи. |
| Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-205/2020 «Об утверждении минимальных нормативов обеспеченности регионов медицинскими работниками» | |
| Отсутствует | *** с численностью населения менее 50 человек устанавливается 1 должность среднего медицинского работника для оказания медицинской помощи населению на дому. |



БЛАГОДАРИМ ЗА ВНИМАНИЕ !