

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау
министрлігіПриказ и.о. Министра
здравоохранения Республики
Казахстан от 29 июля 2025 года №
71. Зарегистрирован в
Министерстве юстиции
Республики Казахстан 30 июля
2025 года № 36536Министерство здравоохранения Республики
Казахстан

**О внесении изменений в приказ исполняющего обязанности Министра
здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года №ҚР ДСМ-
174/2020 «Об утверждении целевых групп лиц, подлежащих скрининговому
исследованиям, а также правил, объема и периодичности проведения данных
исследований»**

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-174/2020 «Об утверждении целевых групп лиц, подлежащих скрининговому исследованию, а также правил, объема и периодичности проведения данных исследований» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21572) следующие изменения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с пунктом 2 статьи 87 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» и подпунктом 301) пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 17 февраля 2017 года № 71 **ПРИКАЗЫВАЮ:**»;

целевые группы лиц, подлежащих скрининговому исследованию утвержденные указанным приказом, изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;



QR-код содержит данные ЭЦП должностного лица РГП на ПХВ «ИЗПИ»



QR-код содержит ссылку на
данный документ в ЭКБ НПА РК

в Правилах, объеме и периодичности проведения скрининговых исследований, утвержденных указанным приказом:

пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Скрининговые исследования проводятся среди целевых групп лиц, подлежащих скрининговому исследованию согласно приложению 1 к настоящему приказу (далее – целевые группы).»;

пункт 10 изложить в следующей редакции:

«10. Медицинская сестра (брат) организации АПП завершает скрининговое исследование на первом этапе:

при отсутствии отклонений результатов исследований от нормы;

при установлении наличия факторов риска для здоровья (ИМТ>25, вредные привычки, нарушение режима сна и отдыха) после проведения консультации по здоровому образу жизни и рекомендаций по изменению поведения.»;

пункты 11 и 12 изложить в следующей редакции:

«11. Второй этап скринингового исследования проводится для установления причин отклонений результатов исследований от нормы, путем дообследования согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

12. При наличии у пациента отклонений результатов исследований от нормы врач организации АПП направляет его на второй этап скрининга путем формирования в МИС направления в зависимости от вида скринингового исследования.

При наличии результатов ранее оказанных (в течение последних трех месяцев) медицинских услуг, соответствующих объему скрининговых исследований второго этапа, врач организации АПП завершает скрининг с установлением клинического диагноза.»;

пункт 17 изложить в следующей редакции:

«17. Выявленные в ходе скрининговых исследований пациенты с хроническими заболеваниями подлежат учету и динамическому наблюдению согласно приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23

сентября 2020 года № ҚР ДСМ-109/2020 «Об утверждении перечня хронических заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21262).

При выявлении острых заболеваний проводится обследование, назначается лечение с последующей оценкой состояния здоровья пациента до полного выздоровления.

Целевой группе, непрощедшей скрининговые исследования (по причине беременности, болезни, изменения места прикрепления, временного выезда за пределы страны и в случае отказа гражданина от прохождения скрининговых исследований), допускается проведение скрининговых исследований в течение следующего календарного года с сохранением установленной периодичности.

На заключительном этапе врач организации АПП вносит в МИС результаты скрининговых исследований с выделением поведенческих факторов риска, заключительного диагноза, представляет рекомендации по дообследованию, наблюдению, также указывает основания завершения скрининга: завершение скрининговых исследований, истечение сроков скрининга, смерть пациента, прикрепление к другой организации АПП.

Завершение случая - регистрация в МИС решения по окончанию маршрута оказания услуг согласно обращению в организацию ПМСП, по диагностике (окончательный диагноз), лечению (исход (исход ухода)).

Результаты проведенных скрининговых исследований вводятся субъектами здравоохранения, осуществляющими данные исследования, в электронный паспорт здоровья.

При отсутствии технической возможности медицинская документация оформляется в бумажном виде с последующим внесением в МИС не позднее одного календарного месяца.»;

приложения 1 и 2 к указанным правилам изложить в новой редакции согласно приложениям 2 и 3 к настоящему приказу.

2. Департаменту организации медицинской помощи 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 после его официального опубликования;

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) и 2) настоящего пункта.

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

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

Исполняющий обязанности

Т. Мұратов

Министра здравоохранения Республики Казахстан

Приложение 1 к приказу
Исполняющий обязанности
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 29 июля 2025 года
№ 71

Приложение 1 к приказу
исполняющего обязанности
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 30 октября 2020 года
№ ҚР ДСМ-174/2020

Целевые группы лиц, подлежащие скрининговым исследованиям

№ п /п	Целевая группа	Вид скрининговых исследований
1	Мужчины и женщины по году достижения* 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70, 72, 74, 76 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с артериальной гипертонией, ишемической болезнью сердца, сахарного диабета, глаукомы и поведенческими факторами риска	На раннее выявление артериальной гипертонии, ишемической болезни сердца, сахарного диабета, глаукомы и поведенческих факторов риска
2	Женщины по году достижения* 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70, 72, 74, 76 лет, не состоящие на динамическом наблюдении со злокачественными новообразованиями молочной железы	На раннее выявление рака молочной железы
3	Женщины по году достижения* 30, 34, 38, 42, 46, 50, 54, 58, 62, 66, 70, 74 лет, не состоящие на динамическом наблюдении со злокачественными новообразованиями шейки матки	На раннее выявление рака шейки матки
4	Мужчины и женщины по году достижения* 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70, 72, 74, 76 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с доброкачественными и злокачественными новообразованиями толстой кишки	На раннее выявление колоректального рака
5	Мужчины по году достижения* 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70, 72, 74, 76 лет, не состоящие на динамическом наблюдении по цереброваскулярным болезням	На раннее выявление нарушений мозгового кровообращения
6	Группы риска: 1) медицинские работники: - организаций службы крови, проводящие инвазивные процедуры, участвующие в переработке крови; занимающиеся гемодиализом; - хирургического, стоматологического, гинекологического, акушерского, гематологического профилей, также проводящие инвазивные методы диагностики и лечения; - клинических, иммунологических, вирусологических, бактериологических, паразитологических лабораторий;	На раннее выявление вирусных гепатитов В и С (2 этапное)

2) пациенты, поступающие на плановые и экстренные оперативные вмешательства; 3) пациенты центров и отделений гемодиализа, гематологии, онкологии, трансплантации, сердечно-сосудистой и легочной хирургии; 4) пациенты, получающие гемотрансфузии, трансплантацию и пересадку органов (части органов), тканей, половых, фетальных, стволовых клеток и биологических материалов; 5) беременные женщины; 6) лица из ключевых групп населения, которые подвергаются повышенному риску заражения ВИЧ-инфекцией в силу особенностей образа жизни.	
*за год достижения принимается период календарного года (с января по декабрь), в котором представитель целевой группы достигает указанный возраст;	

Приложение 2 к приказу
Исполняющий обязанности
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 29 июля 2025 года
№ 71

Приложение 1 к Правилам,
объему и периодичности
проведения скрининговых
исследований

**Объем скрининговых исследований целевых групп лиц, подлежащих
скрининговым исследованиям**

№	Целевая группа	Этап	Объем скрининговых исследований	Наименование пакета услуг
1	Мужчины и женщины по году достижения 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70, 72, 74, 76 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с артериальной гипертензией, ишемической болезнью сердца, сахарным диабетом, глаукомой и поведенческих факторов риска согласно коду Z13.8	1	Прием: Сестра медицинская либо фельдшер; Определение липопротеидов низкой плотности в сыворотке крови на анализаторе; Определение триглицеридов в сыворотке крови; Определение гликозилированного гемоглобина в крови; Измерение внутриглазного давления по Маклакову или бесконтактная пневмотонометрия Прием (для завершения 1 этапа либо направления на 2 этап): Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ГОБМП
		2	Электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях) с расшифровкой при подозрении на артериальную гипертензию, ишемическую болезнь сердца;	ГОБМП
			Консультация: Офтальмолог при подозрении на глаукому	ОСМС
			Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ГОБМП

2	Мужчины по году достижения 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70, 72, 74, 76 лет, не состоящие на динамическом наблюдении по цереброваскулярным болезням согласно коду Z13.6	1	Прием: Медицинская сестра	ГОБМП
			УЗДГ брахиоцефального ствола	ОСМС
			Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ГОБМП
		2	Консультация: Сосудистый хирург	ОСМС
			Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ГОБМП
3	Женщины по году достижения 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70, 72, 74, 76 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с злокачественными новообразованиями молочной железы согласно коду Z12.3	1	Прием: Сестра медицинская, фельдшер; Маммография (4 снимка) Прием (для завершения 1 этапа либо направления на 2 этап): Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ГОБМП
			Консультация (2-читка рентгенограммы); Консультация: Рентгенолог	ГОБМП
		2	УЗИ молочных желез; Прицельная маммография (1 проекция); Пункционная/аспирационная биопсия под стереотаксическим контролем по показаниям; Гистологическое исследование 1 блок-препарата операционно-биопсийного материала 3 категории сложности по показаниям; Трепанобиопсия по показаниям; Консультация: Онколог или Онколог-хирург или маммолог;	ГОБМП
			Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ГОБМП
4	Женщины по году достижения 30, 34, 38, 42, 46, 50, 54, 58, 62, 66, 70, 74 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с злокачественными новообразованиями шейки матки согласно коду Z12.4	1	Прием: Сестра медицинская либо фельдшер, либо акушерка; Забор мазка на онкоцитологию Прием (для завершения 1 этапа либо направления на 2	ГОБМП

			этап): Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	
			Цитологическое исследование мазка из шейки матки ПАП-тест на аппарате жидкостной цитологии	ГОБМП
		2	Консультация: Акушер-гинеколог; Видеокольпоскопия либо кольпоскопия; Биопсия шейки матки по показаниям; Гистологическое исследование 1 блок-препарата операционно-биопсийного материала 3 категории сложности по показаниям; Консультация: Онколог либо онколог-хирург, либо онколог-гинеколог	ГОБМП
			Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ГОБМП
5	Мужчины и женщины по году достижения 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70, 72, 74, 76 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с доброкачественными и злокачественными новообразованиями толстой кишки согласно коду Z12.1	1	Прием: Сестра медицинская, фельдшер	ГОБМП
			Обнаружение скрытой крови в кале (гемокульт-тест) экспресс методом Прием (для завершения 1 этапа либо направления на 2 этап): Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ГОБМП
		2	Наркоз внутривенный по показаниям Тотальная видеокколоноскопия скрининговая Гистологическое исследование 1 блок-препарата операционно-биопсийного материала 3 категории сложности по показаниям; Консультация: Онколог	ГОБМП
			Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ГОБМП
6	Скрининговые исследования лиц из групп риска (2 этапное) на раннее выявление вирусных гепатитов В и С согласно коду Z11.5	1	Прием: Сестра медицинская либо фельдшер; Забор крови из вены	ГОБМП
		2	Определение HbsAg в сыворотке крови ИФА-методом;	ОСМС

			Определение суммарных антител к вирусу гепатита С в сыворотке крови ИФА-методом; Обнаружение РНК вируса гепатита С в биологическом материале методом ПЦР качественное	
			Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	Г ОБМП

Примечание:

Г ОБМП	-	Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи
ОСМС	-	Обязательное социальное медицинское страхование
РНК	-	Рибонуклеиновая кислота
ПЦР	-	Полимеразно-цепная реакция
УЗДГ	-	Ультразвуковая доплерография

Приложение 3 к приказу
Исполняющий обязанности
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 29 июля 2025 года
№ 71

Приложение 2 к Правилам,
объему и периодичности
проведения скрининговых
исследований

**Периодичность и сроки завершения скрининговых исследований целевых
групп лиц, подлежащих скрининговым исследованиям**

№	Наименование целевой группы	Периодичность	Срок завершения исследования
1	Мужчины и женщины по году достижения 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70, 72, 74, 76 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с артериальной гипертонией, ишемической болезнью сердца, сахарным диабетом, глаукомой и поведенческими факторами риска	1 раз в 2 года	60 дней
2	Женщины по году достижения 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70, 72, 74, 76 лет, не состоящие на динамическом наблюдении со злокачественными новообразованиями молочной железы	1 раз в 2 года	60 дней
3	Женщины по году достижения 30, 34, 38, 42, 46, 50, 54, 58, 62, 66, 70, 74 лет, не состоящие на динамическом наблюдении со злокачественными новообразованиями шейки матки	1 раз в 4 года	60 дней
4	Мужчины в возрасте 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70, 72, 74, 76 лет, не состоящие на динамическом наблюдении по поводу цереброваскулярных заболеваний	1 раз в 2 года	60 дней
5	Мужчины и женщины в возрасте 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70, 72, 74, 76 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с доброкачественными и злокачественными новообразованиями толстой кишки	1 раз в 2 года	60 дней
6	Декретированные категории граждан (2 этапное) на раннее выявление вирусных гепатитов В и С не чаще 1 раза в 6 месяцев 3 месяца	не чаще 1 раза в 6 месяцев	3 месяца