

Об утверждении правил определения и перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, а также критерии, согласно которым виды высокотехнологичной медицинской помощи переходят в перечень услуг специализированной медицинской помощи

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 октября 2020 года № ҚР ДСМ-134/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 21 октября 2020 года № 21471.

В соответствии с пунктом 4 статьи 124 Кодекса Республики "О здоровье народа и системе здравоохранения" **ПРИКАЗЫВАЮ:**

Сноска. Преамбула - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 01.10.2025 № 103 (вводится в действие с 01.10.2025).

1. Утвердить:

1) правила определения видов высокотехнологичной медицинской помощи, а также критерии, согласно которым виды высокотехнологичной медицинской помощи переходят в перечень услуг специализированной медицинской помощи согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Признать утратившими силу некоторые приказы Министерства здравоохранения Республики Казахстан согласно приложению 3 к настоящему приказу.

3. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством 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 представление 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

Правила определения видов высокотехнологичной медицинской помощи, а также критерии, согласно которым виды высокотехнологичной медицинской помощи переходят в перечень услуг специализированной медицинской помощи

1. Настоящие Правила определения видов высокотехнологичной медицинской помощи, а также критерии, согласно которым виды высокотехнологичной медицинской помощи переходят в перечень услуг специализированной медицинской помощи (далее – Правила), разработаны в соответствии с пунктом 4 статьи 124 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс) и определяют порядок определения видов высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВТМП), а также критерии, согласно которым виды ВТМП переходят в перечень услуг специализированной медицинской помощи (далее – СМП).

Сноска. Пункт 1 – в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 01.11.2025 № 129 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

2. Виды ВТМП определяются по критериям согласно приложению к настоящим Правилам

Каждому из критериев присваивается весовой коэффициент, шкала критерия, значение и баллы.

В перечень видов ВТМП включаются технологии, набравшие 7-10 баллов.

3. Критерии перевода видов ВТМП в перечень услуг СМП включают в себя:

уровень трансферта технологий с республиканского уровня на региональный уровень (клиники областного и городского значения, в том числе частные) свыше 75 % в 5 (пять) регионах и более по географическому принципу (северный, южный, восточный, западный и центральный регионы);

затратоемкость – стоимость услуги ниже средне-арифметической стоимости всех услуг, входящих в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, определяемых в соответствии с пунктом 4 статьи 124 Кодекса;

редкость – оказание услуги более чем 1 раз в год на 100 000 населения;

удельный вес летальных случаев и осложнений ниже среднегодового значения 10 %

Сноска. Пункт 3 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 28.12.2023 № 175 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

4. Критерии рассматриваются в совокупности, при этом исключаются технологии, соответствующие 4 критериям.

Сноска. Пункт 4 - в редакции приказа Министерства здравоохранения РК от 28.12.2023 № 175 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Приложение к Правилам
определения видов
высокотехнологичной медицинской
помощи,
а также критериям, согласно
которым виды высокотехнологичной
медицинской помощи переходят
в перечень услуг специализированной
медицинской помощи

Критерии определения видов высокотехнологичной медицинской помощи

Сноска. Приложение - в редакции приказа Министерства здравоохранения РК от 01.11.2025 № 129 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

№	Критерий	Весовой коэффициент	Шкала критерия	Значение	Балл критерия
1	Инновационность (новизна)	0,1	Технология применяется в мире менее 5 лет	10	1
			Технология применяется в мире 5-10 лет	7,5	0,75
			Технология применяется в мире более 10 лет	5	0,5
			Технология применяется в мире более 15 лет	2,5	0,25
			Применение технологии требует дорогостоящих лекарственных средств, медицинских изделий, медицинской техники, значительных		3

2	Ресурсоемкость	0,3	трудовых и временных затрат	10	
			Применение технологии требует дорогостоящих лекарственных средств, медицинских изделий, медицинской техники	7,5	2,25
			Применение технологии требует значительных трудовых и временных затрат	5	1,5
			Применение технологии не требует дорогостоящих лекарственных средств, медицинских изделий, медицинской техники, не требует значительных трудовых и временных затрат	2,5	0,75
3	Уникальность	0,1	Технология не имеет аналогов и (или) альтернативных методов лечения в Казахстане	10	1
			Технология превосходит по эффективности существующие в Казахстане аналоги и (или) альтернативные методы лечения	7,5	0,75
			Технология сопоставима по эффективности с		

		существующими в Казахстане аналогами и (или) альтернативным и методами лечения	5	0,5
		Технология уступает по эффективности существующим в Казахстане аналогам и (или) альтернативным методам лечения	2,5	0,25
		Технология отличается высокой сложностью выполнения и требуют исключительных навыков (например, симультанные, комбинированные или реконструктивные операции). Дополнительно учитываются анатомо-физиологические особенности пациента (применение технологии у детей неонатального возраста), требующие использования специализированного оборудования, адаптированного к особенностям тканей и органов. Такие операции имеют высокий риск осложнений и требуют		5

4	Сложность	0,5	тщательного планирования	10	
			Технологии, имеющие среднюю степень сложности, которые включают несколько этапов и требуют высокого уровня подготовки хирурга и медицинского персонала. Операции могут б ы т ь комбинированными или реконструктивными, но проводятся у детей и взрослых пациентов без сложных анатомических и л и физиологических особенностей	7,5	3,75
			Технология имеет низкую степень сложности выполнения (например, плановые операции) и проводятся в стандартных условиях с использованием базового хирургического оборудования. Эти операции обычно одноэтапные и имеют низкий уровень риска для пациента	5	2,5

		Технологии, которые не предполагают сложности, включают в себя очень простые процедуры, проводимые в амбулаторных условиях. Они не требуют специальной подготовки и могут выполняться быстро, с использованием минимального количества ресурсов	2,5	1,25
--	--	---	-----	------

Приложение 2 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 октября 2020 года
№ ҚР ДСМ-134/2020

Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи

Сноска. Перечень - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 01.10.2025 № 103 (вводится в действие с 01.10.2025); в перечень внесено изменение на казахском языке, текст на русском языке не меняется приказом Министра здравоохранения РК от 14.11.2025 № 143 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

№ п/п	Код высокотехнологичной медицинской услуги	Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи
Виды высокотехнологичной медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи при экстренной госпитализации		
1	00.50	Имплантация бивентрикулярного электрокардиостимулятора без упоминания дефибриллятора системы в целом (CRT-P)
2	35.84	Полное восстановление транспозиции магистральных сосудов, не классифицируемое в других рубриках
3	35.23	Открытая и другая замена митрального клапана тканевым трансплантатом

4	35.21	Открытая и другая замена аортального клапана тканевым трансплантатом
5	35.82	Полное восстановление аномального соединения легочных вен
6	37.94	Имплантация автоматического кардиовертера/дефибриллятора
7	37.66	Введение имплантируемой вспомогательной сердечной системы
8	35.33	Аннулопластика
9	81.042	Спондилодез грудного и поясничного позвонков, передний доступ, с внутренней фиксацией эндокорректора
10	39.72	Эндоваскулярная (тотальная) эмболизация или окклюзия сосудов головы и шеи
11	00.65	Чрезкожная имплантация стентов во внутричерепные артерии
12	02.93	Имплантация или замена электрода (электродов) интракраниального нейростимулятора
13	03.7992	Операции с применением рамочной стереотаксической системы
14	03.7993	Имплантация нейростимулятора головного мозга с применением стереотаксической системы
15	81.073	Спондилодез поясничного и крестцового позвонков, боковой поперечный доступ протезирование диска
16	81.062	Спондилодез поясничного и крестцового позвонков, передний доступ, с внутренней фиксацией эндокорректора
17	81.041	Спондилодез грудного и поясничного позвонков, передний доступ, с фиксацией внутренними транспедикулярными системами и кейджами
18	81.53	Ревизия замены тазобедренного сустава, неуточненная
19	81.55	Ревизия замены коленного сустава, неуточненная

20	50.52	Трансплантация печени от посмертного донора
21	55.62	Трансплантация почки от посмертного донора
22	50.59	Другая трансплантация печени
23	86.66	Аллотрансплантация кожи
24	52.53	Радикальная субтотальная панкреотомия
Виды высокотехнологичной медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и системе обязательного социального медицинского страхования при плановой госпитализации		
1	92.321	Радиохирургический метод лечения заболеваний центральной нервной системы с применением аппарата Гамма-нож
2	92.201	Высокодозная брахитерапия рака предстательной железы
3	92.202	Интерстициальная лучевая терапия (брахитерапия) локализованного рака предстательной железы
4	92.203	Высокодозная брахитерапия при раке женских половых органов
5	54.970.059	Гипертермическая интраперитонеальная химиотерапия (HIPEC)
6	86.310.058	Электрохимиотерапия
7	92.330.001	Протонная терапия (1 сеанс)
Виды высокотехнологичной медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования при плановой госпитализации		
1	00.50	Имплантация бивентрикулярного электрокардиостимулятора без упоминания дефибриллятора системы в целом (CRT-P)
2	00.51	Имплантация бивентрикулярного дефибриллятора, системы в целом (CRT-D)
3	00.65	Чрезкожная имплантация стентов во внутричерепные артерии
4	00.93	Забор органа и/или ткани от кадавра для трансплантации
5	01.53	Лобэктомия головного мозга при эпилепсии
6	02.93	Имплантация или замена электрода (электродов) интракраниального нейростимулятора

7	03.7992	Операции с применением рамочной стереотаксической системы
8	03.7993	Имплантация нейростимулятора головного мозга с применением стереотаксической системы
9	03.93	Имплантация или замена электрода (электродов) спинального нейростимулятора
10	20.95	Имплантация электромагнитного слухового аппарата
11	33.5	Трансплантация легких
12	33.6	Комбинированная трансплантация комплекса "сердце – легкое"
13	35.05	Эндоваскулярная замена аортального клапана
14	35.11	Открытая вальвулопластика аортального клапана без замены
15	35.12	Открытая вальвулопластика митрального клапана без замены
16	35.121	Баллонная вальвулопластика стеноза митрального отверстия
17	35.14	Открытая вальвулопластика трехстворчатого клапана без замены
18	35.21	Открытая и другая замена аортального клапана тканевым трансплантатом
19	35.23	Открытая и другая замена митрального клапана тканевым трансплантатом
20	35.33	Аннулопластика
21	35.55	Устранение дефекта межжелудочковой перегородки путем протезирования, закрытым методом
22	35.82	Полное восстановление аномального соединения легочных вен
23	35.83	Полное восстановление артериального ствола
24	35.84	Полное восстановление транспозиции магистральных сосудов, не классифицируемое в других рубриках
25	35.91	Межпредсердная транспозиция венозного оттока

26	35.9900	Протезирование клапанов сердца с использованием интраоперационной радиочастотной абляции
27	35.991	Клипирование митрального отверстия
28	36.1000	Аортокоронарное шунтирование с использованием интраоперационной радиочастотной абляции
29	36.16	Двойное внутреннее маммарно-коронарное шунтирование
30	37.32	Иссечение аневризмы сердца
31	37.35	Парциальная вентрикулэктомия
32	37.36	Иссечение, деструкция или удаление левого ушка предсердия
33	37.51	Трансплантация сердца
34	37.66	Введение имплантируемой вспомогательной сердечной системы
35	37.76	Замена трансвенозного атриального и/или вентрикулярного электрода (электродов)
36	37.94	Имплантация автоматического кардиовертера/дефибриллятора
37	37.941	Замена автоматического кардиовертера/дефибриллятора, системы в целом
38	37.96	Имплантация только генератора импульсов автоматического кардиовертера/дефибриллятора
39	38.12	Эндартериозэктомия других артерий головы и шеи
40	38.34	Резекция аорты с анастомозом
41	38.341	Коррекция перерыва дуги аорты
42	39.28	Экстра-интракраниальное васкулярное шунтирование
43	39.591	Пластика аорто-легочного окна
44	39.72	Эндоваскулярная (тотальная) эмболизация или окклюзия сосудов головы и шеи
45	39.73	Эндоваскулярная имплантация протеза в грудную аорту
46	39.731	Стентирование коарктации аорты
47	41.01	Трансплантация мезенхимальных стволовых клеток костного мозга

48	41.04	Трансплантация аутологичных гемопоэтических стволовых клеток без очистки
49	41.05	Трансплантация аллогенных гемопоэтических стволовых клеток без очистки
50	41.06	Трансплантация пуповинных стволовых клеток
51	41.10	Трансплантация фетальных стволовых клеток
52	50.52	Трансплантация печени от посмертного донора
53	50.59	Другая трансплантация печени
54	52.53	Радикальная субтотальная панкреотомия
55	52.80	Трансплантация поджелудочной железы, неуточненная
56	55.5016	Радикальная нефрэктомия с тромбэктомией
57	55.62	Трансплантация почки от кадавра
58	56.7404	Уретероцистонеостомия по модифицированному методу политано-летбеттера с дополнительным антирефлюксным механизмом по Блохину
59	63.8301	Микрохирургическая инвагинационная вазоэпидидимостомия при обструктивной азооспермии
60	78.191	Применение внешнего фиксирующего устройства на кости таза, требующих этапной коррекции
61	81.041	Спондилодез грудного и поясничного позвонков, передний доступ, с фиксацией внутренними транспедикулярными системами и кейджами
62	81.042	Спондилодез грудного и поясничного позвонков, передний доступ, с внутренней фиксацией эндокорректорами
63	81.062	Спондилодез поясничного и крестцового позвонков, передний доступ, с внутренней фиксацией эндокорректорами
		Спондилодез поясничного и крестцового позвонков, боковой

64	81.073	поперечный доступ протезирование диска
65	81.53	Ревизия замены тазобедренного сустава, неуточненная
66	81.55	Ревизия замены коленного сустава , неуточненная
67	81.9610	Замена сустава и/или кости при опухоли костей
68	86.66	Аллотрансплантация кожи
69	99.791	Заготовка стволовых гематопоетических клеток крови

Приложение 3 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 октября 2020 года
№ ҚР ДСМ-134/2020

Перечень утративших силу приказов Министерства здравоохранения Республики Казахстан

1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 декабря 2016 года № 1112 "Об утверждении видов высокотехнологичных медицинских услуг" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 14630, опубликован 12 января 2017 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республике Казахстан).

2. Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 14 декабря 2018 года № ҚР ДСМ-42 "О внесении изменения и дополнения в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 декабря 2016 года № 1112 "Об утверждении видов высокотехнологичных медицинских услуг" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 17962, опубликован 19 декабря 2018 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республике Казахстан).

3. Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 10 апреля 2020 года № ҚР ДСМ-37/2020 "О внесении изменений и дополнения в некоторые нормативные правовые акты Министерства здравоохранения Республики Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 20381, опубликован 15 апреля 2020 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республике Казахстан).