



## **Об утверждении целевых групп лиц, подлежащих скрининговым исследованиям, а также правил, объема и периодичности проведения данных исследований**

Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № КР ДСМ-174/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 2 ноября 2020 года № 21572.

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:**

**Сноска. Преамбула - в редакции приказа и.о. Министра здравоохранения РК от 29.07.2025 № 71 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

1. Утвердить:

1) целевые группы лиц, подлежащих скрининговым исследованиям согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) правила, объем и периодичность проведения скрининговых исследований согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Департаменту охраны здоровья матери и ребенка 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 представление 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  
министра здравоохранения  
Республики Казахстан*

*A. Финият*

Приложение 1 к приказу

исполняющего обязанности  
Министра здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 30 октября 2020 года № КР ДСМ-  
174/2020

## Целевые группы лиц, подлежащие скрининговым исследованиям

**Сноска.** Целевые группы лиц, подлежащие скрининговым исследованиям - в редакции приказа и.о. Министра здравоохранения РК от 29.07.2025 № 71 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

№ 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
	Группы риска:	

	<p>1) медицинские работники:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организаций службы крови, проводящие инвазивные процедуры, участвующие в переработке крови; занимающиеся гемодиализом;</li> <li>- хирургического, стоматологического, гинекологического, акушерского, гематологического профилей, также проводящие инвазивные методы диагностики и лечения;</li> <li>- клинических, иммунологических, вирусологических, бактериологических, паразитологических лабораторий;</li> </ul> <p>2) пациенты, поступающие на плановые и экстренные оперативные вмешательства;</p> <p>3) пациенты центров и отделений гемодиализа, гематологии, онкологии, трансплантации, сердечно-сосудистой и легочной хирургии;</p> <p>4) пациенты, получающие гемотрансфузии, трансплантацию и пересадку органов (части органов), тканей, половых, фетальных, стволовых клеток и биологических материалов;</p> <p>5) беременные женщины;</p> <p>6) лица из ключевых групп населения, которые подвергаются повышенному риску заражения ВИЧ-инфекцией в силу особенностей образа жизни.</p>	
		На раннее выявление вирусных гепатитов В и С (2 этапное)

\*за год достижения принимается период календарного года (с января по декабрь), в котором представитель целевой группы достигает указанный возраст;

Приложение 2 к приказу  
исполняющего обязанности  
Министра здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 30 октября 2020 года  
№ КР ДСМ-174/2020

## Правила, объем и периодичность проведения скрининговых исследований

Сноска. Приложение 2 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 16.08.2024 № 62 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

## Глава 1. Общие положения

1. Настоящие Правила, объем и периодичность проведения скрининговых исследований (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 2 статьи 87 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" и определяют порядок, объем и периодичность проведения скрининговых исследований.

2. Термины и определения, используемые в настоящих Правилах:

1) профильный специалист – медицинский работник с высшим медицинским образованием, имеющий сертификат в области здравоохранения;

2) динамическое наблюдение – систематическое наблюдение за состоянием здоровья пациента, а также оказание необходимой медицинской помощи по результатам данного наблюдения;

3) медицинская информационная система – информационная система, обеспечивающая ведение процессов субъектов здравоохранения в электронном формате (далее – МИС);

4) скрининговые исследования – комплекс медицинского обследования населения, не имеющего клинических симптомов и жалоб, с целью выявления и предупреждения развития различных заболеваний на ранней стадии, а также факторов риска их возникновения;

5) гарантированный объем бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) – объем медицинской помощи, предоставляемой за счет бюджетных средств.

3. Скрининговые исследования проводятся в организациях здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь (далее – организации АПП), независимо от форм собственности, в том числе с использованием передвижных медицинских комплексов и медицинских поездов, имеющие лицензию на медицинскую деятельность с учетом вида скринингового исследования.

Работодатели создают условия для прохождения скрининговых исследований лицам, подлежащим данным осмотрам, в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, а также беспрепятственно отпускают работников для их прохождения в период рабочего времени с сохранением места работы (должности), средней заработной платы в соответствии с трудовым законодательством Республики Казахстан

4. Скрининговые исследования проводятся среди целевых групп лиц, подлежащих скрининговым исследованиям согласно приложению 1 к настоящему приказу (далее – целевые группы).

**Сноска. Пункт 4 - в редакции приказа и.о. Министра здравоохранения РК от 29.07.2025 № 71 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

**Глава 2. Порядок проведения скрининговых исследований**

5. Организации АПП осуществляют скрининговые исследования с последующим динамическим наблюдением и оздоровлением населения.

6. Для проведения скрининговых исследований организации АПП:

1) формируют целевые группы лиц, подлежащие скрининговым исследованиям, из числа, прикрепленного к медицинской организации населения;

2) разрабатывают маршрут последовательного оказания услуг в рамках скрининговых исследований согласно приложениям 1, 2 и 3 к настоящим Правилам;

3) информируют население о целях, необходимости и порядке прохождения скрининговых исследований;

4) приглашают на прохождение скрининговых исследований путем обзыва, SMS-сообщения, подворового обхода, а также информационных кампаний на официальных сайтах, аккаунтах социальных сетей;

5) оказывают услуги скрининговых исследований с внесением результатов в МИС;

6) проводят ежемесячный анализ проведенных скрининговых исследований с предоставлением информации в местные органы государственного управления здравоохранением до 5 числа месяца, следующим за отчетным.

7. Проведение скрининговых исследований включает:

подготовительный этап;

основной этап, состоящий из:

первого этапа для определения наличия или отсутствия патологических изменений в состоянии здоровья пациента (далее – первый этап);

второго этапа для проведения дообследования с постановкой окончательного диагноза (далее – второй этап);

заключительный этап.

8. Подготовительный этап осуществляется средним медицинским работником (далее – СМР) и включает в себя:

ежегодное формирование и составление списка целевых групп, подлежащих скрининговым исследованиям в предстоящем году, до 15 ноября календарного года с последующей ежемесячной коррекцией целевых групп;

оповещение целевых групп населения о цели, необходимости и порядке прохождения скрининговых исследований;

приглашение целевой группы населения на скрининговые исследования с синхронизацией времени приема с графиком работы профильных специалистов, клинико-диагностических лабораторий и инструментальных исследований для обеспечения оперативного и своевременного прохождения скринингового исследования.

9. Первый этап проводится для определения наличия отклонений от нормальных показателей здоровья в состоянии пациента и представляет собой набор услуг согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

На первом этапе СМР в кабинете доврачебной помощи проводят:

- 1) опрос по анкете;
- 2) антропометрию (вес, рост, охват талии), вычисление индекса Кетле;
- 3) измерение артериального давления (далее - АД);
- 4) лабораторные исследования с использованием экспресс тестов;
- 5) забор биологического материала согласно скрининговому исследованию;
- 6) выписку направления на диагностическое исследование согласно приложению 1 к настоящим Правилам;

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.

**Сноска. Пункт 10 - в редакции приказа и.о. Министра здравоохранения РК от 29.07.2025 № 71 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

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

**Сноска. Пункт 11 - в редакции приказа и.о. Министра здравоохранения РК от 29.07.2025 № 71 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

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.

**Сноска. Пункт 12 - в редакции приказа и.о. Министра здравоохранения РК от 29.07.2025 № 71 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

13. Медицинские работники, подлежащие осмотру на раннее выявление вирусных гепатитов В и С проходят скрининговые исследования в организациях АПП по месту прикрепления.

14. Пациенты центров и отделений гемодиализа, гематологии, онкологии, трансплантации, сердечно-сосудистой и легочной хирургии, пациенты, поступающие на плановые оперативные вмешательства, пациенты, получающие гемотрансфузии (в плановом порядке), трансплантацию и пересадку органов (части органов), тканей, половых, фетальных, стволовых клеток и биологических материалов, беременные проходят скрининговые исследования в организациях АПП по месту прикрепления.

15. Лица из ключевых групп населения, которые подвергаются повышенному риску заражения ВИЧ-инфекцией в силу особенностей образа жизни, проходят скрининговые исследования при обращении для тестирования на ВИЧ-инфекцию в организациях здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции.

16. Заключительный этап включает в себя анализ результатов скрининговых исследований и постановку на динамическое наблюдение пациентов с выявленной патологией, завершение заполнения данных в МИС, информирование населения о результатах скрининговых исследований.

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 № КР 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, непрошедшей 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.

**Сноска. Пункт 17 - в редакции приказа и.о. Министра здравоохранения РК от 29.07.2025 № 71 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

### **Глава 3. Объем и периодичность проведения скрининговых исследований**

18. Объем скрининговых исследований для целевых групп, подлежащих скрининговым исследованиям и раннему выявлению вирусных гепатитов В и С, онкологических заболеваний, проводится организациями АПП, имеющими лицензию на вид деятельности в сфере здравоохранения в соответствии с Законом Республики Казахстан "О разрешениях и уведомлениях" согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

19. Периодичность и сроки завершения скрининговых исследований населения осуществляются согласно приложению 2 к настоящим Правилам.

20. Проведение скрининговых исследований групп риска на раннее выявление вирусных гепатитов В и С осуществляется в сроки согласно приложению 3 к настоящим Правилам.

#### **Примечание ИЗПИ!**

**В приложение 1 предусматривается изменение приказом Министра здравоохранения РК от 21.10.2025 № 109 (вводится в действие с 01.01.2026).**

Приложение 1 к Правилам,  
объему и периодичности  
проведения скрининговых  
исследований

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

**Сноска. Приложение 1 - в редакции приказа и.о. Министра здравоохранения РК от 29.07.2025 № 71 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

№	Целевая группа	Этап	Объем скрининговых исследований	Наименование пакета услуг
			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
1		1	Электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях) с расшифровкой при подозрении на артериальную гипертензию, ишемическую болезнь сердца;	ГОБМП
		2	Консультация: Офтальмолог при подозрении на глаукому	ОСМС
			Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ГОБМП
2		1	П р и е м : Медицинская сестра	ГОБМП
			У з Д Г брахиоцефального ствола	ОСМС
			Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ГОБМП

	цереброваскулярны м болезням согласно коду Z13.6	2	Консультация: Сосудистый хирург  Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ОСМС  ГОБМП
		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- ч и т к а рентгенограммы); Консультация: Рентгенолог	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	2	УЗИ молочных желез; Прицельная маммография (1 проекция); Пункционная/ аспирационная биопсия под стереотаксическим контролем по показаниям; Гистологическое исследование 1 блок-препарата операционно-биопс ийного 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

		<p>Прием: Сестра медицинская либо фельдшер, либо акушерка; Забор мазка на онкоцитологию Прием (для завершения 1 этапа либо направления на 2 этап): Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики</p>	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	<p>Цитологическое исследование мазка из шейки матки ПАП-тест на аппарате жидкостной цитологии</p>	ГОБМП
	2	<p>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</p>	ГОБМП
		<p>Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики</p>	ГОБМП
	1	<p>Прием: Сестра медицинская, фельдшер</p> <p>Обнаружение скрытой крови в к а л е (гемокульт-тест) экспресс методом</p>	ГОБМП

			Прием (для завершения 1 этапа либо направления на 2 этап): 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 доброкачественным и и злокачественными новообразованиями толстой кишки согласно коду Z12.1	2	Н а р к о з внутривенный по показаниям Тотальная видеоколоноскопия скрининговая Гистологическое исследование 1 блок-препарата операционно-биопс ийного материала 3 категории сложности по показаниям; Консультация: Онколог	ГОБМП
			Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ГОБМП
		1	Прием: Сестра медицинская либо фельдшер; Забор крови из вены	ГОБМП
6	Скрининговые исследования лиц из групп риска (2 этапное) на раннее выявление вирусных гепатитов В и С согласно коду Z11.5	2	Определение HbsAg в сыворотке крови ИФА-методом; Определение суммарных антител к вирусу гепатита С в сыворотке крови ИФА-методом; Обнаружение РНК вируса гепатита С в биологическом материале методом ПЦР качественное	ОСМС
			Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ГОБМП

Примечание:

ГОБМП	-	Гарантизованный объем бесплатной медицинской помощи
-------	---	---

ОСМС	-	Обязательное социальное медицинское страхование
РНК	-	Рибонуклеиновая кислота
ПЦР	-	Полимеразно-цепная реакция
УЗДГ	-	Ультразвуковая доплерография

Приложение 2 к Правилам,  
объему и периодичности  
проведения скрининговых  
исследований

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

Сноска. Приложение 2 - в редакции приказа и.о. Министра здравоохранения РК от 29.07.2025 № 71 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

№	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		60 дней

	новообразованиями шейки матки	1 раз в 4 года	
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

Приложение 3  
к Правилам, объему  
и периодичности проведения  
скрининговых исследований

### **Сроки проведения скрининговых исследований групп риска на раннее выявление вирусных гепатитов В и С**

№ п/п	Сроки проведения скрининговых исследований групп риска на раннее выявление вирусных гепатитов В и С	Группа риска
1	При поступлении на работу и далее один раз в шесть месяцев	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
2	Перед оперативным вмешательством и через шесть месяцев после оперативного вмешательства	Пациенты, поступающие на плановые и экстренные оперативные вмешательства
3	При поступлении на госпитализацию и через шесть месяцев после госпитализации	Пациенты центров и отделений гемодиализа, гематологии, онкологии, трансплантации, сердечно-сосудистой и легочной хирургии
4	Перед проведением и через шесть месяцев после проведения гемотрансфузий, трансплантации и пересадки органов (части органов), тканей, половых, фетальных, стволовых клеток и биологических материалов	Пациенты, получающие гемотрансфузии, трансплантацию и пересадку органов (части органов), тканей, половых, фетальных, стволовых клеток и биологических материалов
5	При постановке на учет и перед родами при отсутствии обследования на вирусный гепатит	Беременные женщины
6	При обращении для тестирования на ВИЧ-инфекцию, не чаще, чем 1 раз в шесть месяцев	Лица из ключевых групп населения, которые подвергаются повышенному риску заражения ВИЧ-инфекцией в силу особенностей образа жизни

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан»  
Министерства юстиции Республики Казахстан