

**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 скрининговым исследованиям, а также правил, объема и периодичности проведения данных исследований"**

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2024 года № 62 . Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 19 августа 2024 года № 34947

**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 скрининговым исследованиям, 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" **ПРИКАЗЫВАЮ:"**;

целевые группы лиц, подлежащие скрининговым исследованиям, утвержденные приложением 1 к указанному приказу изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

правила, объем и периодичность проведения скрининговых исследований, утвержденные приложением 2 к указанному приказу изложить в новой редакции согласно приложению 2 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.

Министр здравоохранения  
Республики Казахстан

А. Альназарова

Приложение 1 к приказу  
Министр здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 16 августа 2024 года № 62  
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 в возрасте 30, 32, 34, 36, 38, 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с артериальной гипертонией, ишемической болезнью сердца, поведенческими факторами риска	На раннее выявление артериальной гипертонии, ишемической болезни сердца, поведенческих факторов риска
2	Мужчины и женщины в возрасте 30, 32, 34, 36, 38, 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с сахарным диабетом	На раннее выявление сахарного диабета
3	Женщины в возрасте в возрасте 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении со злокачественными новообразованиями молочной железы	На раннее выявление рака молочной железы
4	Женщины в возрасте 30, 34, 38, 42, 46, 50, 54, 58, 62, 66, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении со злокачественными новообразованиями шейки матки	На раннее выявление рака шейки матки
	Мужчины и женщины в возрасте 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с	

5	доброкачественными и злокачественными новообразованиями толстой кишки	На раннее выявление колоректального рака
6	<p>Группы риска:</p> <p>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;</p> <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)

Приложение 2 к приказу  
Министр здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 16 августа 2024 года № 62

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

## **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 лицам, не состоящим на динамическом наблюдении по соответствующим видам заболеваний.

## **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 обзвона, 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, клиничко-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 проводит:

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. Скрининговые исследования проводятся среди целевых групп населения согласно приложению 1 настоящего приказа (далее – целевые группы).

11. Врач организации АПП завершает скрининговое исследование на первом этапе: при отсутствии отклонений от нормальных показателей здоровья;

при установлении наличия факторов риска для здоровья (ИМТ>25, вредные привычки, нарушение режима сна и отдыха) и при нормальных показателях АД, результатах диагностических исследований с проведением консультации по здоровому образу жизни и рекомендациями по изменению поведения.

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

Второй этап скринингового исследования проводится для установления причин отклонений от нормальных показателей здоровья путем дообследования согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

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 № 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, не прошедшей скрининговые исследования (по причине беременности, болезни), 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.

### **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.

Приложение 1  
к Правилам, объему  
и периодичности проведения  
скрининговых исследований

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

№	Целевая группа	Этап	Объем скрининговых исследований	Наименование пакета услуг
1	Мужчины и женщины в возрасте 30, 32, 34, 36, 38, 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с артериальной гипертонией, ишемической болезнью сердца, поведенческих факторов риска	1	Прием: Сестра медицинская либо фельдшер; Определение общего холестерина в сыворотке крови; Прием (для завершения 1 этапа либо направления на 2 этап): Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ГОБМП
		2	Определение липопротеидов в низкой плотности в сыворотке крови на анализаторе; Электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях) с расшифровкой Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ГОБМП

2	Мужчины и женщины в возрасте 30, 32, 34, 36, 38, 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с глаукомой	1	Прием: Сестра медицинская л и б о фельдшер; Измерение внутриглазно го давления по Маклакову и л и бесконтактная пневмотоном етрия Прием (для завершения 1 этапа либо направления на 2 этап): Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	Г ОБМП
		2	Консультация : Офтальмолог Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ОСМС
3	Мужчины и женщины в возрасте 30, 32, 34, 36, 38, 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с сахарным диабетом	1	Прием: Сестра медицинская л и б о фельдшер; Определение глюкозы в сыворотке к р о в и экспресс методом Прием (для завершения 1 этапа либо направления на 2 этап): Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	Г ОБМП

		2	<p>Определение гликозилированного гемоглобина в крови на анализаторе</p> <p>ОСМС</p>
		1	<p>Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики</p> <p>ГОБМП</p>
4	Женщины в возрасте в возрасте 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с злокачественными новообразованиями молочной железы	1	<p>Прием: Сестра медицинская, фельдшер; Маммография (4 снимка) Прием (для завершения 1 этапа либо направления на 2 этап): Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики</p> <p>ГОБМП</p>
			<p>Консультация (2-читка рентгенограммы); Консультация : Рентгенолог</p> <p>ОСМС</p>
			<p>УЗИ молочных желез; Прицельная маммография (1 проекция); Пункционная/аспирационная биопсия под стереотаксическим контролем по показаниям; Гистологическое исследование 1 блок-препарата</p> <p>ОСМС</p>

		2	<p>операционно-биопсийного материала 3 категории сложности по показаниям; Трепанобиопсия по показаниям; Консультация : Онколог или Онколог-хирург или маммолог;</p>	
		1	<p>Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики</p>	ГОБМП
		1	<p>Прием: Сестра медицинская либо фельдшер, либо акушерка; Забор мазка на онкоцитологию</p> <p>Прием (для завершения 1 этапа либо направления на 2 этап): Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики</p>	ГОБМП
			<p>Цитологическое исследование мазка из шейки матки ПАП-тест на аппарате жидкостной цитологии</p>	ОСМС
			<p>Консультация :</p>	

5	Женщины в возрасте 30, 34, 38, 42, 46, 50, 54, 58, 62, 66, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с злокачественными новообразованиями шейки матки	2	<p>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>	ОСМС
		1	<p>Прием:  Терапевт,  Семейный врач либо  Врач общей практики</p>	ГОБМП
			<p>Прием:  Сестра медицинская, фельдшер</p> <p>Обнаружение скрытой крови в кале (гемокульт-тест) экспресс методом</p> <p>Прием (для завершения 1 этапа либо направления на 2 этап):  Терапевт,  Семейный врач либо</p>	ГОБМП  ОСМС

6	Мужчины и женщины в возрасте 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с доброкачественными и злокачественными новообразованиями толстой кишки	2	Врач общей практики	
			Тотальная видеокOLONOSКОПИЯ скрининговая Гистологическое исследование 1 блок-препарата операционно-биопсийного материала 3 категории сложности по показаниям; Консультация : Онколог	ОСМС
7	Скрининговые исследования лиц из групп риска (2 этапное) на раннее выявление вирусных гепатитов В и С	1	Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ГОБМП
			Прием: Сестра медицинская либо фельдшер; Забор крови из вены	ГОБМП
		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	ОСМС

			методом ПЦР качественное	
			Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ГОБМП
Примечание:				
ГОБМП	-	Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи		
ОСМС	-	Обязательное социальное медицинское страхование		
РНК	-	Рибонуклеиновая кислота		
ПЦР	-	Полимеразно-цепная реакция		

Приложение 2  
к Правилам, объему  
и периодичности проведения  
скрининговых исследований

### Периодичность и сроки завершения скрининговых исследований населения

№	Наименование целевой группы	Периодичность	Срок завершения исследования
1	Мужчины и женщины в возрасте 30, 32, 34, 36, 38, 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с артериальной гипертонией, ишемической болезнью сердца, поведенческими факторами риска	1 раз в 2 года	60 дней
2	Мужчины и женщины в возрасте 30, 32, 34, 36, 38, 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с сахарным диабетом	1 раз в 2 года	60 дней
3	Женщины в возрасте в возрасте 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении со		60 дней

	злокачественными новообразованиями молочной железы	1 раз в 2 года		
4	Женщины в возрасте в возрасте 30, 34, 38, 42, 46, 50, 54, 58, 62, 66, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении со злокачественными новообразованиями шейки матки	1 раз в 4 года	60 дней	
5	Мужчины и женщины в возрасте 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 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	ранее 1 раза в 6 месяцев 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