

О внесении изменений и дополнений 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 10 июля 2026 года № 75. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 13 июля 2026 года № 39291

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 и дополнения:

в целевых группах лиц, подлежащих скрининговым исследованиям, утвержденных согласно приложению 1 к указанному приказу:

строку, порядковый номер 6, изложить в следующей редакции:

"

6	Мужчины и женщины 18 лет и старше, не состоящие на динамическом наблюдении по поводу хронических вирусных гепатитов В и С, не состоящие на учете по беременности (код Z11.5 по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ-10)	На раннее выявление вирусных гепатитов В и С
---	---	--

".
,

дополнить строкой, порядковый номер 7, следующего содержания:

"

	Мужчины и женщины по году достижения* 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с злокачественными новообразованиями бронхов и легких, курильщики со стажем курения ≥ 20 пачка-лет: нынешние и бывшие, отказавшиеся от курения менее 15 лет назад, и/или	
--	---	--

7	лица, занятые в течение последних 10 лет на работах с вредными условиями труда по профессиям, указанным в приказе Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 24 мая 2023 года № 170 "Об утверждении перечня производств, работ, профессий работников, занятых на работах с вредными условиями труда, в пользу которых агентами по уплате обязательных профессиональных пенсионных взносов за счет собственных средств осуществляются обязательные профессиональные пенсионные взносы" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32568) (код Z12.2 по МКБ-10)	На раннее выявление рака легкого
---	--	----------------------------------

”;

в Правилах, объеме и периодичности проведения скрининговых исследований, утвержденных согласно приложению 2 к указанному приказу:

подпункт 3) пункта 2 приказа изложить в следующей редакции:

"3) медицинская цифровая система (далее – МЦС) - цифровая система, обеспечивающая ведение процессов субъектов здравоохранения в цифровом формате;"

пункт 3 изложить в следующей редакции:

"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.

Скрининги на раннее выявление злокачественных новообразований в крупных населенных пунктах проводятся с уровня поликлиники с численностью прикрепленного населения более 30 000 (тридцати тысяч) человек, в которых создаются централизованные скрининговые центры и call-центры для мониторинга прохождения скрининговых исследований.

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".;

подпункт 5) пункта 6 изложить в следующей редакции:

"5) оказывают услуги скрининговых исследований с внесением результатов в МЦС;"

часть первую пункта 12 изложить в следующей редакции:

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

пункты 13, 14 и 15 исключить;

пункты 16 и 17 изложить в следующей редакции:

"16. Заключительный этап включает в себя анализ результатов скрининговых исследований, установление заключительного диагноза с регистрацией в МЦС, а также информирование населения о результатах скрининговых исследований.

При отсутствии патологии по результатам скринингового исследования выставляется заключительный диагноз с кодом Z01.8 по МКБ-10.

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) и приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 октября 2020 года № ҚР ДСМ-149/2020 "Об утверждении правил организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21513).

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 МЦС 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 МЦС 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 МЦС не позднее одного календарного месяца.";

пункт 20 исключить.

приложение 1 к указанным правилам изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу;

в приложении 2 к указанным правилам:

строку, порядковый номер 6, изложить в следующей редакции:

"

6	Мужчины и женщины 18 лет и старше, не состоящие на динамическом наблюдении по поводу хронических вирусных гепатитов В и С, не состоящие на учете по беременности, (код Z 11.5 по МКБ-10)	1 раз в 3 года	60 дней
---	--	----------------	---------

";

дополнить строкой, порядковый номер 7, следующего содержания:

"

	Мужчины и женщины по году достижения* 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с злокачественными новообразованиями бронхов и легких, курильщики со стажем курения ≥20 пачка-лет: нынешние и бывшие, отказавшиеся от курения менее 15 лет назад, и/или лица, занятые в течение последних 10 лет на		
--	---	--	--

7	работ с вредными условиями труда по профессиям, указанным в приказе Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 24 мая 2023 года № 170 "Об утверждении перечня производств, работ, профессий работников, занятых на работах с вредными условиями труда, в пользу которых агентами по уплате обязательных профессиональных пенсионных взносов за счет собственных средств осуществляются обязательные профессиональные пенсионные взносы" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32568) (код Z12.2 по МКБ-10)	1 раз в 2 года	60 дней
---	---	----------------	---------

".
;

приложение 3 к указанным правилам исключить.

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.

Приложение к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 10 июля 2026 года № 75
Приложение 1 к Правилам,
объему и периодичности
проведения скрининговых
исследований

Объем скрининговых исследований целевых групп лиц, подлежащих скрининговым исследованиям

№	Целевая группа	Этап	О б ъ е м 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 код Z13.8 по МКБ-10	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
			Электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях) с расшифровкой при подозрении на артериальную	ГОБМП

2		2	гипертензию, ишемическую болезнь сердца;	
			Консультация: Офтальмолог при подозрении на глаукому	Г ОБМП
			Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	Г ОБМП
	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 код Z13.6 по МКБ-10	1	Прием: Сестра медицинская либо фельдшер	Г ОБМП
			УЗДГ брахиоцефального ствола	ОСМС
			Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	Г ОБМП
		2	Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики При заключении УЗДГ БЦА - бессимптомный стеноз <50%, стабильная бляшка	Г ОБМП
			Консультация: Сосудистый хирург Плановая консультация согласно Приложению 2 – при заключении УЗДГ БЦА - Стеноз ≥70% при отсутствии жалоб или стеноз <60% при нестабильной бляшке.	ОСМС
			Консультация: Сосудистый хирург Экстренная консультация (2-14 дней) – при заключении УЗДГ БЦА - Стеноз 50-99% ВСА (внутренней сонной	Г ОБМП

3			артерии) при наличии активных жалоб)	
			Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ГОБМП
		1	Прием: Сестра медицинская либо 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 II этап скрининга проводится на уровне медицинской организации оказывающей онкологическую помощь на вторичном уровне	ГОБМП
	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 код Z12.3 по МКБ-10		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;	ГОБМП

4		2	Трепанобиопсия по показаниям; Консультация: Онколог или Онколог-хирург или маммолог; II этап скрининга проводится на уровне медицинской организации оказывающей онкологическую помощь на вторичном уровне.	
			Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ГОБМП
		1	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	ГОБМП
			Цитологическое исследование мазка из шейки матки ПАП-тест на аппарате жидкостной цитологии	ГОБМП
	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 код Z12.4 по МКБ-10		Консультация: Акушер-гинеколог; Видеокольпоскопия либо кольпоскопия; Биопсия шейки матки по показаниям; Гистологическое исследование 1 блок-препарата операционно-биопсийного материала 3 категории	

5		2	сложности по показаниям; Консультация: Онколог либо онколог-хирург, л и б о онколог-гинеколог II этап скрининга проводится на уровне медицинской организации оказывающей онкологическую помощь на вторичном уровне	ГОБМП
			Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ГОБМП
	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 злокачественными новообразованиями толстой кишки код Z12.1 по МКБ-10	1	Прием: Сестра медицинская либо фельдшер	ГОБМП
			Обнаружение скрытой крови в к а л е (гемокульт-тест) экспресс методом Прием (для завершения 1 этапа либо направления на 2 этап): Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ГОБМП
		2	Н а р к о з внутривенный по показаниям Консультация анестезиолога по показаниям Тотальная видеокколоноскопия скрининговая Гистологическое исследование 1 блок-препарата операционно-биопсийного материала 3 категории сложности по показаниям;	ГОБМП

6			Консультация: Онколог II этап скрининга проводится на уровне медицинской организации оказывающей онкологическую помощь на вторичном уровне	
			Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ГОВМП
			Прием: Сестра медицинская либо фельдшер (забор крови из пальца). Определение антител к вирусу гепатита С (anti-HCV) экспресс тестами (высококчувствительный, высокоспецифичный иммуно-хроматографический метод). Определение поверхностного антигена вируса гепатита В (HBsAg) экспресс тестами (высококчувствительный, высокоспецифичный иммуно-хроматографический метод)	ГОВМП
	Мужчины и женщины 18 лет и старше, не состоящие на динамическом наблюдении по поводу хронических вирусных гепатитов В и С, не состоящие на учете по беременности, код Z11.5 по МКБ-10	1	Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики. Дообследование в соответствии с приложением 3 приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 апреля 2022 года №	

		2	КР ДСМ-37 "Об утверждении правил оказания специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 27833)	ГОБМП
7	Мужчины и женщины по году достижения* 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с злокачественными новообразованиями бронхов и легких, курильщики со стажем курения ≥ 20 пачка-лет: нынешние и бывшие, отказавшиеся от курения менее 15 лет назад, и/или лица, занятые в течение последних 10 лет на работах с вредными условиями труда по профессиям, указанным в приказе Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 24 мая 2023 года № 170 "Об утверждении перечня производств, работ, профессий работников, занятых на работах с вредными	1	Прием: Сестра медицинская, фельдшер; Компьютерная томография органов грудной клетки и средостения; Прием (для завершения 1 этапа либо направления на 2 этап): Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ГОБМП
			Описание и интерпретация компьютерных томограмм	
			Компьютерная томография органов грудной клетки с контрастированием по показаниям; ПЭТ/КТ по показаниям; Пункционная/аспирационная биопсия под контролем КТ по показаниям; Торакоскопическая биопсия органов грудной клетки по показаниям; Видеобронхоскопия диагностическая по показаниям;	ГОБМП

условиями труда, в пользу которых агентами по уплате обязательных профессиональных пенсионных взносов за счет собственных средств осуществляются обязательные профессиональные пенсионные взносы " (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32568) код Z12.2 по МКБ-10	2	Гистологическое исследование 1 блок-препарата операционно-биопсийного материала 3 категории сложности по показаниям; Консультация: Онколог или Онколог-хирург либо Консультация: Фтизиатр	
		Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики	ГОБМП

Примечание:

КТ	-	Компьютерная томография
ОСМС	-	Обязательное социальное медицинское страхование
ГОБМП	-	Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи
ПЦР	-	Полимеразно-цепная реакция
ПЭТ/КТ	-	Позитронно-эмиссионная томография/компьютерная томография
РНК	-	Рибонуклеиновая кислота
УЗДГ	-	Ультразвуковая доплерография
МКБ-10	-	Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем