e.zan
Қазақстан Республикасының электронды нысандағы нормативтік құқықтық актілердің эталонды бақылау банкі
Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде

Редакциялау күні 18.11.2026
Сақтау күні 24.11.2026
Дата редакции 18.11.2026
Дата скачивания 24.11.2026

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 ноября 2026 года № 172. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 19 ноября 2026 года № 40441

Министерство здравоохранения Республики Казахстан

О внесении изменений в некоторые приказы Министра здравоохранения Республики Казахстан

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый перечень некоторых приказов Министра здравоохранения Республики Казахстан, в которые вносятся изменения.

2. Юридическому департаменту 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. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на руководителя аппарата Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

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

Министр здравоохранения Республики Казахстан **А. Альназарова**

«СОГЛАСОВАНО»
Генеральная прокуратура

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

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

Республики Казахстан

«СОГЛАСОВАНО»
Министерство науки и
высшего образования
Республики Казахстана

«СОГЛАСОВАНО»
Министерство труда и
социальной защиты населения
Республики Казахстан

«СОГЛАСОВАНО»
Министерство искусственного
интеллекта и цифрового развития
Республики Казахстан

«СОГЛАСОВАНО»
Министерство промышленности
и строительства
Республики Казахстан

«СОГЛАСОВАНО»
Министерство национальной экономики
Республики Казахстан

«СОГЛАСОВАНО»
Министерство экологии,
и природных ресурсов
Республики Казахстан

«СОГЛАСОВАНО»
Министерство внутренних дел
Республики Казахстан

«СОГЛАСОВАНО»
Бюро национальной статистики
Агентства по стратегическому
планированию и реформам
Республики Казахстан

e.zan
Қазақстан Республикасының электронды нысандағы нормативтік құқықтық актілердің эталонды бақылау банкі
Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде
Редакциялау күні 18.11.2026
Сақтау күні 24.11.2026
Дата редакции 18.11.2026
Дата скачивания 24.11.2026

e.zan
Қазақстан Республикасының электронды нысандағы нормативтік құқықтық актілердің эталонды бақылау банкі
Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде
Редакциялау күні 18.11.2026
Сақтау күні 24.11.2026
Дата редакции 18.11.2026
Дата скачивания 24.11.2026

Утвержден приказом
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 18 ноября 2026 года
№ 172

Перечень некоторых приказов Министра здравоохранения Республики Казахстан, в которые вносятся изменения

1. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 сентября 2010 года № 704 «Об утверждении Правил организации скрининга» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 6490) следующие изменения:

в Правилах организации скрининга, утвержденных указанным приказом:

подпункт 8) пункта 3 изложить в следующей редакции:

«8) медицинская цифровая система (далее – МЦС) – цифровая система, обеспечивающая ведение процессов субъектов здравоохранения в электронном формате;»;

часть вторую пункта 11 изложить в следующей редакции:

«Анализ МСМ из сыворотки крови или сухих пятен крови и расчет комбинированного риска выполняется в субъектах здравоохранения, имеющих лицензию на медицинскую деятельность по подвиду «Лабораторная диагностика» и МЦС или лабораторную цифровую систему, интегрированную с МЦС.»;

пункт 14 изложить в следующей редакции:

«14. Информация о прохождении и результатах ультразвукового скрининга первого, второго, третьего триместров и комбинированного теста первого триместра вносится врачом по специальности «Акушерство и гинекология» или «Общая медицина» или средним медицинским работником по специальности «Акушерское дело» в МЦС «Регистр беременных и женщин фертильного возраста» электронного портала «Регистр прикрепленного населения».»;

абзац девятый пункта 15 изложить в следующей редакции:

«мониторинг эффективности пренатального скрининга на основании МЦС «Регистр беременных и женщин фертильного возраста» в соответствии с

алгоритмом предоставления информации о проведении пренатального скрининга согласно приложению 2 к настоящим Правилам, и индикатором процесса и результата пренатального скрининга согласно приложению 3 к настоящим Правилам.»;

пункт 25 изложить в следующей редакции:

«25. На втором этапе пренатального скрининга после ИПД при выявлении хромосомных или моногенных наследственных заболеваний плода результат ИПД вносится врачом по специальности «Акушерство и гинекология» или «Общая медицина» или средним медицинским работником по специальности «Акушерское дело» в МЦС «Регистр беременных и женщин фертильного возраста» электронного портала «Регистр прикрепленного населения».»;

пункт 29 изложить в следующей редакции:

«29. Заключение пренатального консилиума врач по специальности «Медицинская генетика» второго и (или) третьего этапа пренатального скрининга вносит в МЦС.»;

пункт 47 изложить в следующей редакции:

«47. Медицинские работники организаций родовспоможения и ПМСП вносят сведения о проведении неонатального скрининга в медицинскую документацию (МЦС).»;

пункты 54 и 55 изложить в следующей редакции:

«54. Медицинские организации ежемесячно в срок до 1 числа месяца, следующего за отчетным, передают местным органам государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения информацию о проведении неонатального скрининга новорожденных согласно приложению 28-1 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 22 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-313/2020 «Об утверждении форм отчетной документации в области здравоохранения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21879) (далее – Приказ № ҚР ДСМ-313/2020).

55. Местные органы государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения ежеквартально в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, направляют информацию о

проведении неонатального скрининга новорожденных в курирующие республиканские центры, которые предоставляют в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, сводную информацию и аналитическую справку в уполномоченный орган.»;

абзац шестой пункта 57 изложить в следующей редакции:

«учет обследованных пациентов внесение данных в медицинскую документацию (МЦС);»;

абзац шестой пункта 59 изложить в следующей редакции:

«внесение результатов обследования в медицинскую документацию (МЦС) – форму № 001/у «Медицинская карта стационарного пациента», утвержденную приказом № ҚР ДСМ-175/2020 и выписку из организации родовспоможения;»;

абзац шестой пункта 71 изложить в следующей редакции:

«внесение результатов обследования в медицинскую документацию (МЦС).»;

пункт 74 изложить в следующей редакции:

«74. Результаты исследований ВОАЭ и КСВП, проведенных на первом и втором этапах, а также обследований в сурдологическом кабинете, вносятся в медицинскую документацию (МЦС) участковым врачом по специальности «Педиатрия», «Общая врачебная практика» или «Семейная медицина».»;

пункты 78 и 79 изложить в следующей редакции:

«78. Организации родовспоможения, ПМСП, сурдологические кабинеты (центры, отделения) ежемесячно предоставляют местным органам государственного управления здравоохранения столицы, областей и городов республиканского значения и в территориальную ПМПК в срок до 1 числа месяца, следующего за отчетным, информацию о проведении аудиологического скрининга и детях с выявленными нарушениями слуха согласно приложению 28-1 к Приказу № ҚР ДСМ-313/2020, ежеквартально проводят сверку с ПМПК о направленных детях.

79. Местные органы государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения ежеквартально в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, направляют информацию о

проведении аудиологического скрининга и детях с выявленными нарушениями слуха в курирующие республиканские центры, которые предоставляют в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, сводную и аналитическую информацию в уполномоченный орган.»;

подпункт 5) пункта 82 изложить в следующей редакции:

«5) внесение данных о прохождении детей скрининга развития и проведенного вмешательства согласно ИПРВ в МЦС;»;

пункты 89 и 90 изложить в следующей редакции:

«89. Сведения о развитии ребенка вносятся в МЦС организации ПМСП согласно вкладным листам 1 и 2 к форме № 052/у «Медицинская карта амбулаторного пациента», утвержденной приказом № ҚР ДСМ-175/2020.

90. Организации родовспоможения и ПМСП ежемесячно передают местным органам государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения и ПМПК информацию о проведении скрининга развития детей раннего возраста согласно приложению 28-1 к Приказу № ҚР ДСМ-313/2020 в срок до 1 числа месяца, следующего за отчетным, ежеквартально проводят сверку с ПМПК о направленных детях.»;

пункты 118 и 119 изложить в следующей редакции:

«118. Медицинские организации родовспоможения направляют в местные органы государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения ежемесячно в срок до 1 числа месяца, следующего за отчетным, информацию о проведении офтальмологического скрининга недоношенных новорожденных группы риска по развитию ретинопатии недоношенных в организациях родовспоможения согласно приложению 28-1 к Приказу № ҚР ДСМ-313/2020.

119. Местные органы государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения ежеквартально в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, направляют информацию и краткий анализ в курирующие республиканские центры, которые предоставляют сводную информацию в разрезе регионов и аналитическую справку в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, в уполномоченный орган.»;

подпункт 4) пункта 121 изложить в следующей редакции:

«4) внесение данных лиц, с положительным результатом анализа на носительства СМА в МЦС для ведения учета;»;

подпункт 3) пункта 124 изложить в следующей редакции:

«3) осуществляет углубленное обследование и проводит персонифицированную регистрацию беременных и лиц из целевой группы с носительством СМА и в МЦС;»;

в приложении 9 к указанным правилам:

пункт 25 изложить в следующей редакции:

«25. Результаты обследования внести в медицинскую цифровую систему.»;

в приложении 10 к указанным правилам:

пункт 19 изложить в следующей редакции:

«19. Результаты обследования внести в медицинскую цифровую систему.».

2. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 сентября 2011 года № 665 «Об утверждении Правил оказания иммигрантам медицинской помощи» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 7292) следующие изменения:

в Правилах оказания иммигрантам медицинской помощи, утвержденных указанным приказом:

в пункте 2:

подпункты 3) и 4) изложить в следующей редакции:

«3) вмененное медицинское страхование (далее – ВМС) – вид медицинского страхования для иностранных граждан, временно пребывающих в Республике Казахстан, в соответствии с Законом Республики Казахстан «О миграции населения» и международными договорами, ратифицированными Республикой Казахстан, позволяющим получать медицинские услуги на условиях, определенных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 111 «Об утверждении типового договора вмененного медицинского страхования и минимального перечня медицинской помощи при вмененном медицинском страховании» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32732);

4) иммигрант – иностранный гражданин или лицо без гражданства, прибывшие в Республику Казахстан для временного или постоянного проживания;»;

подпункт 7) изложить в следующей редакции:

«7) лицо, ищущее убежище – иностранный гражданин или лицо без гражданства, изъявившее желание обратиться за убежищем в Республике Казахстан до принятия уполномоченным органом Республики Казахстан окончательного решения по его ходатайству о присвоении статуса беженца;»;

пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Кандасы, беженцы, иностранные граждане и лица без гражданства, постоянно проживающие на территории Республики Казахстан, имеют право на получение ГОБМП и медицинской помощи в системе ОСМС в соответствии с пунктом 1 статьи 83 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс) и в качестве потребителей медицинских услуг на медицинскую помощь в системе ОСМС наравне с гражданами Республики Казахстан в соответствии со статьей 2 Закона Республики Казахстан «Об обязательном социальном медицинском страховании».»;

пункты 7, 8 и 9 изложить в следующей редакции:

«7. Не допускается въезд в Республику Казахстан иммигрантам, имеющим заболевания, указанные в перечне заболеваний, наличие которых запрещает въезд иностранным гражданам и лицам без гражданства в Республику Казахстан, утвержденном приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 сентября 2011 года № 664 «Об утверждении перечня заболеваний, наличие которых запрещает въезд иностранцам и лицам без гражданства в Республику Казахстан» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 7274).

8. Для получения медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС кандасы, беженцы, а также иностранные граждане и лица без гражданства, постоянно проживающие на территории Республики Казахстан прикрепляются к организации первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП) по месту постоянного или временного проживания.

9. Оказание ПМСП и специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в экстренной форме по договору ВМС и (или) ДМС трудовым мигрантам и членам их семей, являющимся гражданами государств-членов Евразийского экономического союза осуществляют организации ПМСП и организации, оказывающие стационарную помощь, имеющие договор закупа медицинских услуг с фондом социального медицинского страхования на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС и (или) имеющие медицинские цифровые системы, интегрированные с цифровыми системами уполномоченного органа в области здравоохранения в целях получения и (или) передачи сведений для предоставления медицинских услуг в рамках ГОБМП и в системе ОСМС.».

3. Внести в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 26 января 2015 года № 32 «Об утверждении Правил использования в медицинских целях наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Республике Казахстан» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 10404) следующие изменения:

в Правилах использования в медицинских целях наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Республике Казахстан, утвержденных указанным приказом:

пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Организациями здравоохранения оказывающих медицинскую помощь и (или) осуществляющих медицинскую экспертизу использование наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров осуществляется в пределах нормативов потребления наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров утвержденных местными органами государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения.»;

абзац первый части первой пункта 5 изложить в следующей редакции:

«5. Для утверждения нормативов потребления наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров на следующий год, организациями здравоохранения, оказывающими медицинскую помощь и (или)

осуществляющими медицинскую экспертизу, ежегодно, до 1 марта текущего года предоставляются заявки в местные органы государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения:»;

часть вторую пункта 8 изложить в следующей редакции:

«При представлении корректной заявки для каждой организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь и (или) осуществляющей медицинскую экспертизу, руководителем местных органов государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения или лицом, его замещающим, утверждается норматив потребления лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества, а также их прекурсоров по форме согласно приложению 5 к настоящим Правилам.»;

пункт 10 изложить в следующей редакции:

«10. Местные органы государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения представляют в уполномоченный орган к 15 марта текущего года сводную заявку на наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры для столицы, области и города республиканского значения и на следующий календарный год.»;

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

4. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 сентября 2020 года № ҚР ДСМ-100/2020 «Об утверждении правил предоставления информации (экстренного извещения) о случаях наступления смерти беременных, рожениц, а также в случае смерти родильниц в течение сорока двух календарных дней после родов, внезапной смерти пациентов при оказании им плановой медицинской помощи (первичной медико-санитарной и специализированной помощи, в том числе высокотехнологичных медицинских услуг)» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21181) следующие изменения:

в Правилах предоставления информации (экстренного извещения) о случаях наступления смерти беременных, рожениц, а также в случае смерти родильниц в течение сорока двух календарных дней после родов, внезапной смерти пациентов при оказании им плановой медицинской помощи (первичной медико-санитарной

и специализированной помощи, в том числе высокотехнологичных медицинских услуг), утвержденных указанным приказом:

абзац первый пункта 3 изложить в следующей редакции:

«3. Руководители местных органов государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения, субъектов здравоохранения с момента регистрации о случаях наступления смерти беременных, рожениц, а также в случае смерти родильниц в течение сорока двух календарных дней после родов (материнская смертность (далее – МС)) обеспечивают представление:»;

пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Контроль за регистрацией и учетом МС осуществляет первый руководитель субъекта здравоохранения, а также заместитель руководителя местного органа государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения, курирующий вопросы по родовспоможению.»;

абзац первый пункта 9 изложить в следующей редакции:

«9. С момента регистрации случаев внезапной смерти (R96 по коду МКБ-10) пациентов при оказании им плановой медицинской помощи (первичной медико-санитарной и специализированной помощи, в том числе высокотехнологичных медицинских услуг), а также случаев смерти пациентов с диагнозами: анафилактический шок (Т78.0 по коду МКБ-10), ятрогенные осложнения (Т80-85 по коду МКБ-10), остановка сердца (I46.1, I46.9 по коду МКБ-10), руководители местных органов государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения субъектов здравоохранения обеспечивают предоставление в соответствующие территориальные подразделения:»;

пункт 10 изложить в следующей редакции:

«10. Контроль за регистрацией и учетом случаев внезапной смерти (R96) пациентов при оказании им плановой медицинской помощи (первичной медико-санитарной и специализированной помощи, в том числе высокотехнологичных медицинских услуг), а также случаев смерти пациентов с диагнозами: анафилактический шок (Т78.0), ятрогенные осложнения (Т80-85), остановка

сердца (I46.1, I46.9), осуществляет первый руководитель субъекта здравоохранения, а также заместитель руководителя местного органа государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения, курирующий вопросы лечебно-профилактической помощи.»;

в приложении к указанным правилам:

пункт 19 изложить в следующей редакции:

«19. Ф.И.О. (при его наличии) руководителя субъекта здравоохранения, заполнившего извещение, и руководителя соответствующего местного органа государственного управления здравоохранения столицы, областей и городов республиканского значения.».

5. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 сентября 2020 года № ҚР ДСМ-102/2020 «Об утверждении правил прохождения донором перед донацией крови и ее компонентов обязательного медицинского обследования в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21216) следующие изменения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с пунктом 1 статьи 207 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**»;

в Правилах прохождения донором перед донацией крови и ее компонентов обязательного медицинского обследования в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, утвержденных указанным приказом:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящие Правила прохождения донором перед донацией крови и ее компонентов обязательного медицинского обследования в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 1 статьи 207 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс) и определяют порядок прохождения донором перед донацией крови и ее компонентов обязательного медицинского обследования в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП).»;

часть вторую пункта 8 изложить в следующей редакции:

«Обеспечение организаций службы крови информацией о ВИЧ-инфицированных лицах по республике с последующим обновлением информации о вновь выявленных лицах осуществляется организациями профилактики ВИЧ столицы, областей и городов республиканского значения.»;

пункт 12 изложить в следующей редакции:

«12. Перед донацией, проводится определение групповой принадлежности по системе АВО, резус принадлежности и наличия антигена К системы Kell, если группа крови донора не установлена и результат не зарегистрирован в автоматизированной цифровой системе.»;

приложение 2 к указанным правилам изложить в новой редакции согласно приложению 4 к настоящему перечню.

6. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 сентября 2020 года № ҚР ДСМ-103/2020 «Об утверждении Правил привлечения независимых экспертов и профильных специалистов для проведения экспертизы качества медицинских услуг (помощи), а также квалификационные требования к ним» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21218) следующие изменения:

в Правилах привлечения независимых экспертов и профильных специалистов для проведения экспертизы качества медицинских услуг (помощи), а также квалификационные требования к ним, утвержденных указанным приказом:

подпункт 2) пункта 5 изложить в следующей редакции:

«2) местными органами государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения;»;

абзац первый пункта 8 изложить в следующей редакции:

«8. Местными органами государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения независимые эксперты и профильные специалисты привлекаются для:»;

часть вторую пункта 10 изложить в следующей редакции:

«Экспертиза без выезда к месту проведения независимых экспертов и профильных специалистов проводится дистанционно на расстоянии с применением цифровых технологий, в том числе с предоставлением электронных копий медицинской и иной документации, необходимой для осуществления экспертизы.»;

пункт 12 изложить в следующей редакции:

«12. Фонд, местные органы государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения при привлечении независимых экспертов и профильных специалистов здравоохранения заключают договор гражданско-правового характера непосредственно с независимым экспертом либо аккредитованным субъектом здравоохранения.».

7. Внести в приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 14 октября 2020 года № ҚР ДСМ-130/2020 «Об утверждении правил проведения аттестации на профессиональную компетентность специалистов в области здравоохранения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21444) следующие изменения:

в Правилах проведения аттестации на профессиональную компетентность специалистов в области здравоохранения, утвержденных указанным приказом:

подпункт 2) пункта 3 изложить в следующей редакции:

«2) на местном уровне:

проводимой местными исполнительными органами столицы, областей и городов республиканского значения (далее – МИО): руководители местных органов государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения и их заместители;

проводимой местными органами государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения (далее – Управления здравоохранения): руководители организаций здравоохранения, подведомственных им и их заместители.»;

в приложении 3 к указанным правилам:

пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Отчет о достижении целевых индикаторов государственной программы, меморандума, заключенного между Правительством Республики Казахстан и акиматами столицы, областей и городов республиканского значения, за каждый год»;

приложение 4 к указанным правилам изложить в новой редакции согласно приложению 5 к настоящему перечню.

8. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 19 октября 2020 года № ҚР ДСМ-137/2020 «Об утверждении правил проведения мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21467) следующие изменения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с пунктом 2 статьи 99 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**»;

в Правилах проведения мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции, утвержденных указанным приказом:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящие Правила проведения мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 2 статьи 99 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс) и определяют порядок проведения профилактических мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции.»;

пункт 12 изложить в следующей редакции:

«12. В дружественных кабинетах осуществляется диагностика и лечение ИППП в соответствии с клиническими протоколами диагностики и лечения ИППП, одобренными объединенной комиссией по качеству медицинских услуг при уполномоченном органе в области здравоохранения; оформление и ведение первичной медицинской документации, по форме, утверждаемой уполномоченным органом в области здравоохранения в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса и оснащением, в соответствии с приложением 4 к Правилам.»;

часть первую пункта 14 изложить в следующей редакции:

«14. Размещение и реализация государственных социальных грантов и государственных социальных заказов через неправительственные организации проводится в соответствии с законодательством по вопросам деятельности неправительственных организаций в Республике Казахстан и Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», осуществляется уполномоченным органом в сфере здравоохранения и местными исполнительными органами столицы, областей и городов республиканского значения.».

9. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 22 октября 2020 года № ҚР ДСМ-147/2020 «Об утверждении правил определения случаев (событий) медицинского инцидента, их учета и анализа» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21511) следующее изменение:

в правила определения случаев (событий) медицинского инцидента, их учета и анализа, утвержденных указанным приказом:

пункт 9 изложить в следующей редакции:

«9. Анализ фактов наступления медицинского инцидента осуществляется посредством внутреннего аудита медицинской организации, местными органами государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения, государственными органами, осуществляющими государственный контроль в сферах оказания медицинских услуг (помощи), санитарно-эпидемиологического благополучия населения, обращения лекарственных средств и медицинских изделий, а также уполномоченным органом.».

10. Внести в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 26 октября 2020 года № ҚР ДСМ-153/2020 «Об утверждении правил предоставления в государственный орган в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения информации (экстренного извещения) о случаях инфекционных заболеваний, отравлений» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21532) следующие изменения:

в Правилах предоставления в государственный орган в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения информации (экстренного

извещения) о случаях инфекционных заболеваний, отравлений, утвержденных указанным приказом:

пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. При наличии медицинской цифровой системы (далее – МЦС) или другой цифровой системы интрегрированной с МЦС, экстренное извещение оформляется в электронном виде.»;

подпункт 1) пункта 6 изложить в следующей редакции:

«1) о каждом случае заболевания человека чумой, холерой, желтой лихорадкой, лихорадкой Денге, лихорадкой Западного Нила, Конго-Крымской геморрагической лихорадкой, пятнистой лихорадкой, лихорадкой Эбола, лихорадкой Зика, шистосомозами, инфекционным заболеванием ранее не регистрировавшимся в Республике Казахстан и подозрения на них медицинским работником, выявившим больного, в течение 3 часов экстренное извещение направляется в территориальное подразделение. Также направляется внеочередная информация в местный орган государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения;».

11. Внести в приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 октября 2020 года № ҚР ДСМ-159/2020 «Об утверждении правил определения иммунологической совместимости тканей при трансплантации органов (части органа) и(или) тканей (части ткани) и положения о деятельности HLA-лаборатории» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21528) следующие изменения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с пунктом 2 статьи 211 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**»;

в Правилах определения иммунологической совместимости тканей при трансплантации органов (части органа) и(или) тканей (части ткани), утвержденных приложением 1 к указанному приказу:

пункты 1 и 2 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящие Правила определения иммунологической совместимости тканей при трансплантации органов (части органа) и(или) тканей (части ткани) (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 2 статьи 211 Кодекса

Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс) и определяют порядок определения иммунологической совместимости тканей при трансплантации органов (части органа) и(или) тканей (части ткани).

2. В настоящих Правилах используются следующие понятия:

1) регистр потенциальных реципиентов органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) (далее – регистр) - база данных потенциальных реципиентов органов (части органа) и (или) тканей (части ткани);

2) аллель – различные формы одного и того же гена, расположенные в одинаковых участках (локусах) парных хромосом;

3) антигены – молекулы гликопротеинов, расположенные на поверхности клеточной мембраны лейкоцитов, отвечающие за распознавание чужеродных агентов;

4) профильный специалист – медицинский работник с высшим медицинским образованием, имеющий сертификат по определенной специальности;

5) гемопоэтические стволовые клетки – кроветворные клетки костного мозга человека, обладающие полипотентностью и находящиеся в процессе жизни в костном мозге, периферической крови и пуповинной крови;

6) регистр доноров гемопоэтических стволовых клеток (костного мозга) – перечень лиц, согласных на безвозмездное донорство гемопоэтических стволовых клеток (костного мозга) и типированных по системе-HLA;

7) гены – участки хромосом, кодирующие структуру и функции антигенов;

8) метод ИФА – определение лейкоцитарных антител постановкой иммуноферментного анализа;

9) солидные органы – все плотные органы организма, такие как почки, сердце, легкие, печень, поджелудочная железа;

10) локус – линейный участок хромосомы, занимаемый одним геном;

11) медицинская цифровая система – цифровая система, обеспечивающая ведение процессов субъектов здравоохранения в электронном формате;

12) секвенирование нуклеиновых кислот — определение их первичной аминокислотной или нуклеотидной последовательности;

13) региональный трансплантационный координатор – врач, обеспечивающий межведомственное взаимодействие медицинских организаций в области трансплантации органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) в столице, областных центрах и городах республиканского значения, являющийся штатным сотрудником Координационного центра;

14) республиканский трансплантационный координатор – врач, обеспечивающий координацию работы региональных трансплантационных координаторов и эффективное межведомственное взаимодействие медицинских организаций по вопросам службы трансплантации в Республике Казахстан, являющийся штатным сотрудником Координационного центра;

15) сенсибилизация – приобретение организмом специфической повышенной чувствительности к чужеродным антигенам;

16) стационарный трансплантационный координатор – врач, являющийся штатным сотрудником донорской организации и находящийся в подчинении регионального трансплантационного координатора по вопросам координации службы трансплантации в столице, областях и городах республиканского значения;

17) тканевая совместимость – сходство тканей донора и потенциального реципиента по специфическим антигенам системы-HLA, определяющее совместимость донора и реципиента при трансплантации органов (части органа) и (или) тканей (части ткани);

18) метод флуоресцентной цитометрии – определение лейкоцитарных антител с использованием флуоресцентно-меченых микросфер, несущих на поверхности лейкоцитарные антигены;

19) фрагментный анализ – определение размера фрагментов ДНК и(или) интенсивности флуоресценции меченых фрагментов ДНК;

20) HLA-система – система антигенов, расположенная на лейкоцитах человека и определяющая тканевую совместимость донора и реципиента при трансплантации органов и тканей, а также гемопоэтических стволовых клеток;

21) HLA-исследования – комплекс лабораторных исследований проводимые для определения иммунологической совместимости тканей при трансплантации органов (части органа) и(или) тканей (части ткани);

22) HLA-фенотип – индивидуальные иммунологические параметры человека, кодируемые генетически;

23) метод NGS – это секвенирование следующего (или) нового поколения для определения нуклеотидной последовательности ДНК и РНК с целью получения описания первичной структуры;

24) метод SBT – типирование методом секвенирования нуклеиновых кислот путем определения нуклеотидной последовательности дезоксирибонуклеиновой кислоты;

25) метод SSO – типирование методом полимеразно-цепной реакции, с использованием флуоресцентно-меченных микросфер, несущих на поверхности сиквенс-специфические олигонуклеидные зонды;

26) метод SSP – типирование методом полимеразно-цепной реакции с использованием сиквенс-специфических праймеров;

27) STR-локусы – молекулярные маркеры в генетических и геномных исследованиях, которые являются варьирующими участками в ядерной ДНК, состоящие из повторяющихся мономеров.»;

часть третью пункта 17 изложить в следующей редакции:

«Информация об HLA-фенотипе реципиента включается в медицинскую цифровую систему.»;

часть третью пункта 18 изложить в следующей редакции:

«Информация об уровне сенсибилизации, выраженной в процентах, включается в медицинскую цифровую систему.»;

часть первую пункта 19 изложить в следующей редакции:

«19. При выявлении посмертного донора проводится первичная проба на совместимость «кросс-матч» с образцом крови потенциальных реципиентов, отобранных медицинской цифровой системой, по направлению республиканского координатора.»;

в положение о деятельности HLA-лаборатории, утвержденном приложением 2 к указанному приказу:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящее Положение о деятельности HLA-лаборатории разработано в соответствии с пунктом 2 статьи 211 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс) и определяют положение о деятельности HLA-лаборатории.».

12. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 октября 2020 года № ҚР ДСМ-169/2020 «Об утверждении правил регистрации, ведения учета и отчетности случаев инфекционных, паразитарных заболеваний и (или) отравлений, неблагоприятных проявлений после иммунизации» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21562) следующие изменения:

в Правилах регистрации, ведения учета и отчетности случаев инфекционных, паразитарных заболеваний и (или) отравлений, неблагоприятных проявлений после иммунизации, утвержденных указанным приказом:

пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Организации здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции столицы, областей и городов республиканского значения ежемесячно второго числа месяца, следующего после отчетного периода, сообщают в территориальное подразделение суммарные сведения о числе вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции.»;

пункт 15 изложить в следующей редакции:

«15. Форма сообщения об НППИ заполняется медицинским работником в медицинские цифровые системы (далее – МЦС). В случае отсутствия интеграции МЦС с цифровой системой Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее – ЦС МЗ РК) в части передачи случаев НППИ, сообщение заполняется в ЦС МЗ РК.».

13. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 октября 2020 года № ҚР ДСМ-170/2020 «Об утверждении правил оказания платных услуг субъектами здравоохранения и типовой формы договора по предоставлению платных медицинских услуг (помощи)» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21559) следующие изменения:

в Правилах оказания платных услуг субъектами здравоохранения, утвержденных приложением 1 к указанному приказу:

подпункт 8) пункта 5 изложить в следующей редакции:

«8) адреса и телефоны уполномоченного органа, местного органа государственного управления здравоохранения столицы, областей и городов республиканского значения, территориальных подразделений государственного органа в сфере оказания медицинских услуг (помощи), территориальных подразделений государственного органа в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий.»;

подпункт 9) пункта 6 изложить в следующей редакции:

«9) оказании медицинской помощи иностранным гражданам и лицам без гражданства, за исключением случаев, предусмотренных пунктами 1 и 2 статьи 83 Кодекса.»;

часть первую пункта 10 изложить в следующей редакции:

«10. При оказании платных услуг субъекты здравоохранения осуществляют ведение первичной учетной и отчетной документации в медицинских цифровых системах здравоохранения по формам, утвержденным приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 22 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-313 /2020 «Об утверждении форм отчетной документации в области здравоохранения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21879) и приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020 «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579) (далее – приказы № ҚР ДСМ-313/2020 и (или) № ҚР ДСМ-175 /2020).»;

в типовой форме договора по предоставлению платных медицинских услуг (помощи), утвержденной приложением 2 к указанному приказу:

в преамбулу вносится изменение на казахском языке, текст на русском языке не меняется;

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Поставщик оказывает платные медицинские услуги (помощи) согласно приложению ___ к настоящему Договору с _____ по _____года на сумму ___(_____) теңге в срок с____ по _____(прописью).».

14. Внести в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 13 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-193/2020 «Об утверждении правил проведения санитарно-эпидемиологического мониторинга» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21640) следующие изменения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с пунктом 5 статьи 114 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» и подпунктом 2) пункта 3 статьи 16 Закона Республики Казахстан «О государственной статистике» **ПРИКАЗЫВАЮ:** »;

в Правилах проведения санитарно-эпидемиологического мониторинга, утвержденных указанным образом:

подпункт 1) пункта 2 изложить в следующей редакции:

«1) государственный орган в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения – государственный орган, реализующий государственную политику в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, контроль и надзор за соблюдением требований, установленных нормативными правовыми актами в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и иными законами Республики Казахстан;»;

в пункте 18:

подпункт 2) изложить в следующей редакции:

«2) проводят сбор и систематизацию представленной районными отделениями филиалов и филиалами столицы, областей и городов республиканского значения информации, дополняют информацию в части проведенных мероприятий в пределах своей компетенции по результатам проверок;»;

подпункт 6) изложить в следующей редакции:

«6) определяют неотложные и долгосрочные мероприятия по предупреждению и устранению воздействия вредных факторов на здоровье населения, путем издания актов в сфере санитарно-эпидемиологического надзора об устранении нарушений законодательства в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, направления информации в заинтересованные государственные органы и местные исполнительные органы столицы, областей и городов республиканского значения: (в случае необходимости), проведения коммуникативной работы;».

15. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-204/2020 «Об утверждении правил добровольного анонимного и (или) конфиденциального медицинского обследования и консультирования по вопросам ВИЧ-инфекции в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в государственных организациях здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21682) следующие изменения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с пунктом 1 статьи 162 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**»;

в Правилах добровольного анонимного и (или) конфиденциального медицинского обследования и консультирования по вопросам ВИЧ-инфекции в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в государственных организациях здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции, утвержденных указанным приказом:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящие правила добровольного анонимного и (или) конфиденциального медицинского обследования и консультирования по вопросам ВИЧ-инфекции в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 1 статьи 162 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс) и определяют порядок проведения добровольного анонимного и (или) конфиденциального медицинского обследования и консультирования по вопросам ВИЧ-инфекции граждан

Республики Казахстан, кандасов, иностранных граждан, лиц без гражданства, беженцев и лиц, ищущих убежище, постоянно и временно проживающих на территории Республики Казахстан, в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в государственных организациях здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции.»;

подпункт 6) пункта 2 изложить в следующей редакции:

«6) сервис цифровых документов – объект цифровой инфраструктуры «цифрового правительства», закрепленный за оператором и предназначенный для создания, хранения и использования электронных документов в целях реализации государственных функций и вытекающих из них государственных услуг, а также при взаимодействии с физическими и юридическими лицами, получении и оказании услуг в электронной форме.»;

абзац первый пункта 3 изложить в следующей редакции:

«3. Граждане Республики Казахстан, кандасы, иностранные граждане и лица без гражданства, беженцы и лица, ищущие убежище, постоянно и временно проживающие на территории Республики Казахстан, изъявившие желание пройти добровольное медицинское обследование на ВИЧ-инфекцию, обследуются по их выбору:».

16. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-210/2020 «Об утверждении Правил оплаты стоимости фармацевтических услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования субъектам в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21715) следующие изменения:

в Правилах оплаты стоимости фармацевтических услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования субъектам в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий, утвержденных указанным приказом:

подпункт 1) пункта 3 изложить в следующей редакции:

«1) сводный реестр данных о стоимости фармацевтических услуг, подлежащий оплате (далее – Сводный реестр) – сформированный единым дистрибьютором на бумажном носителе и (или) в электронной форме в цифровой системе учета амбулаторного лекарственного обеспечения, удостоверенный электронной цифровой подписью сводный реестр данных о стоимости фармацевтических услуг;»;

пункты 8 и 9 изложить в следующей редакции:

«8. Субъектами здравоохранения, оказывающими амбулаторное лекарственное обеспечение, не позднее десятого числа месяца, следующего за отчетным периодом, представляется единому дистрибьютору, сформированный в цифровой системе учета амбулаторного лекарственного обеспечения реестр рецептов по отпуску ЛС и МИ населению на бумажном носителе в двух экземплярах и (или) в электронной форме, удостоверенной электронной цифровой подписью.

Единый дистрибьютор со дня получения реестра рецептов на бумажном носителе и (или) в электронной форме сверяет представленные данные об отпущенных ЛС и МИ населению с данными в цифровой системе учета амбулаторного лекарственного обеспечения.

Сведения об обеспеченных ЛС или МИ, не представленных единому дистрибьютеру и не внесенных в цифровой систему учета амбулаторного лекарственного обеспечения после истечения отчетного периода, направляются субъектами здравоохранения, осуществляющими амбулаторное лекарственное обеспечение для рассмотрения единому дистрибьютору.

Сведения, указанные в части третьей настоящего пункта единым дистрибьютором, предоставляются в фонд один раз в квартал, а за истекший отчетный год не позднее февраля месяца следующего финансового года, при подаче фонду Сводного реестра, с указанием фактического периода, в котором потребитель медицинских услуг обеспечен ЛС или МИ.

9. Сводный реестр формируется в разрезе столицы, областей и городов республиканского значения и предоставляется в двух экземплярах, по экземпляру для единого дистрибьютора и фонда (если на бумажном носителе), либо в электронной форме, удостоверенной электронной цифровой подписью.»;

пункт 11 изложить в следующей редакции:

«11. Фонд в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения Сводного реестра сверяет представленные данные об обеспеченных рецептах с данными в цифровой системе учета амбулаторного лекарственного обеспечения.

В случае несогласия с представленным единым дистрибьютором Сводным реестром, фонд направляет единому дистрибьютору на бумажном носителе или сформированное в цифровой системе учета амбулаторного лекарственного обеспечения мотивированное возражение.»;

заголовок главы 3 изложить в следующей редакции:

«Глава 3. Порядок оплаты стоимости фармацевтических услуг местными органами государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения субъектам в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий»;

пункты 18 и 19 изложить в следующей редакции:

«18. Местные органы здравоохранения осуществляют оплату фармацевтических услуг поставщикам (исполнителям) фармацевтических услуг за фактически оказанные услуги, в соответствии с актами выполненных работ, путем сверки представленных данных об обеспеченных рецептах (реестр рецептов) с данными в цифровой системе учета амбулаторного лекарственного обеспечения в пределах выделенных средств. Сумма договора корректируется с учетом фактически оказанного объема услуг.

19. Оплата стоимости фармацевтических услуг в рамках ГОБМП, определяемой по итогам закупа фармацевтических услуг, проведенного в соответствии с Порядком закупа лекарственных средств и медицинских изделий осуществляется местными органами здравоохранения за счет средств местного исполнительного органа столицы, областей и городов республиканского значения:

1) в целях амбулаторного лекарственного обеспечения ЛС и МИ, входящих в перечень ЛС и МИ для бесплатного обеспечения населения в рамках ГОБМП на амбулаторном уровне с определенными заболеваниями (состояниями), но не входящих в перечень единого дистрибьютора;

2) в целях обеспечения детей, в случаях закупа единым дистрибьютором ЛС, в инструкции, по медицинскому применению которого имеется указание о противопоказаниях к применению у детей;

3) в случае индивидуальной непереносимости пациента ЛС или МИ, на основании заключения врачебно-консультативной комиссии и решения местных представительных органов столицы, областей и городов республиканского значения.»;

приложения 1 и 2 к указанным правилам изложить в новой редакции согласно приложениям 6 и 7 к настоящему перечню.

17. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-211/2020 «Об утверждении правил обязательного конфиденциального медицинского обследования на наличие ВИЧ-инфекции» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21692) следующие изменения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с пунктом 2 статьи 162 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**»;

в правилах обязательного конфиденциального медицинского обследования на наличие ВИЧ-инфекции, утвержденных указанным приказом:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящие правила обязательного конфиденциального медицинского обследования на наличие ВИЧ-инфекции (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 2 статьи 162 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс) и определяют порядок проведения обязательного конфиденциального медицинского обследования на наличие ВИЧ-инфекции в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в государственных организациях здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции.»;

подпункт 11) пункта 2 изложить в следующей редакции:

«11) сервис цифровых документов – объект цифровой инфраструктуры «цифрового правительства», закрепленный за оператором и предназначенный для создания, хранения и использования электронных документов в целях реализации государственных функций и вытекающих из них государственных услуг, а также при взаимодействии с физическими и юридическими лицами, получении и оказании услуг в электронной форме.»;

пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Перед обязательным конфиденциальным медицинским обследованием лиц на ВИЧ-инфекцию, врач или специалист, прошедший специальную подготовку по консультированию, проводит дотестовое консультирование с получением информированного согласия на тестирование, консультирование и ввод персональных данных в цифровую систему медицинской организации осуществляющей забор крови.»;

абзац первый части второй пункта 26 изложить в следующей редакции:

«В случае проживания реципиентов за пределами столицы, области или города республиканского значения, медицинская организация направляет список реципиентов в организацию здравоохранения, осуществляющую деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции по месту госпитализации, которые в последующем передают данные в организации здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции, по месту проживания реципиента;».

18. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-224/2020 «Об утверждении стандарта организации оказания медико-социальной помощи в области психического здоровья населению Республики Казахстан» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21712) следующие изменения:

в стандарте организации оказания медико-социальной помощи в области психического здоровья населению Республики Казахстан, утвержденном указанным приказом:

подпункт 13) пункта 2 изложить в следующей редакции:

«13) статистический учет – регистрация и сохранение в электронной цифровой системе сведений о лице с ППР, не подлежащего динамическому наблюдению;»;

подпункт 2) пункта 23 изложить в следующей редакции:

«2) услуги по выдаче лекарственных препаратов, лекарственных средств с занесением данных в цифровую систему учета амбулаторного лекарственного обеспечения, психосоциальное консультирование в соответствии с утвержденным клиническим протоколом;»;

в пункте 24:

подпункт 4) изложить в следующей редакции:

«4) в случае установления диагноза пограничных ППР, входящих в компетенцию врача ПМСП впервые в текущем году - направление информации в КПЗ или ПЦПЗ или ЦПЗ по территориальному прикреплению о данном пациенте с указанием паспортных данных (фамилия, имя, отчество (при его наличии), индивидуальный идентификационный номер (далее – ИИН), адрес проживания), диагноза и даты установления диагноза, для внесения данных в электронную цифровую систему (далее – ЭЦС) не позднее 5 рабочих дней с момента установления диагноза;»;

подпункт 7) изложить в следующей редакции:

«7) проведение сверки с врачом КПЗ или ПЦПЗ или ЦПЗ по вновь введенным пациентам в ЭЦС по учету лиц с ППР, ежемесячно, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом.»;

в пункте 25:

подпункт 4) изложить в следующей редакции:

«4) проверку в ЭЦС по учету лиц с ППР о наличии сведений об обратившемся лице. При первичном установлении диагноза ППР вносит информацию в ЭЦС, включая его в группу статистического учета, при установленном ранее диагнозе ППР и отсутствии сведений в указанных ЭЦС вносит информацию, а при наличии сведений дополняет;»;

подпункт 9) изложить в следующей редакции:

«9) внесение информации о лице с ППР в ЭЦС не позднее 3 рабочих дней после получения извещения от врача ПМСП;»;

подпункты 14) и 15) изложить в следующей редакции:

«14) введение данных в ЭЦС по учету лиц с ППР;

15) проводит сверку с врачом ПМСП по вновь введенным и состоящим лицам в ЭЦС и предоставляет указанную информацию заведующему территориального ПЦПЗ или руководителю амбулаторной службы ЦПЗ;»;

в пункте 26:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«26. Врач психиатрического профиля КПЗ или ПЦПЗ при обращении лица, ранее состоявшего на динамическом наблюдении с ППР, и снятого с учета в ЭЦС с указанием причины снятия, кроме «выздоровление, стойкое улучшение», осуществляет следующие мероприятия:»;

подпункт 4) изложить в следующей редакции:

«4) при отсутствии критериев взятия на динамическое наблюдение, оформление направления на ВКК, для решения вопроса снятия с динамического наблюдения с указанием причины снятия в ЭЦС.»;

подпункт 5) пункта 32 изложить в следующей редакции:

«5) введение данных в ЭЦС по учету лиц с ППР;»;

в приложении 4 к указанному стандарту:

подпункт 7) пункта 4 изложить в следующей редакции:

«7) психосоциальные ситуации и недавние потери (фактические, воспринимаемые или потенциальные): смерть близкого человека или существа (идола, образца для подражания, или домашнего животного); разрыв отношений, развод или разъединение; межличностные конфликты, стрессовые или неблагополучные, или сложные отношения; проблемы с учебой; потеря работы или жилища; начало болезни близкого человека или дорогого существа; финансовые и юридические трудности; годовщина потери; переезд на новое место;»;

в приложении 6 к указанному стандарту:

пункт 6 изложить в следующей редакции:

«6. Должности врачей для обеспечения консультативной и организационно-методической работы устанавливаются в штате одного из центров психического здоровья столицы, области и города республиканского значения из расчета: 0,25 должности на 100 тысяч взрослого населения административной территории.»;

пункт 95 изложить в следующей редакции:

«95. Штаты носят рекомендательный характер для организаций здравоохранения, осуществляющих деятельность в форме государственного предприятия на праве хозяйственного ведения, и утверждаются первым руководителем медицинской организации по согласованию с местными органами

государственного управления здравоохранения столицы, областей и городов республиканского значения в зависимости от потребности медицинских услуг и их профиля.».

19. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-233/2020 «Об утверждении правил организации деятельности центров временной адаптации и детоксикации и правил внутреннего распорядка центра временной адаптации и детоксикации» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21726) следующие изменения:

в Правилах организации деятельности центров временной адаптации и детоксикации, утвержденных приложением 1 к указанному приказу:

пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Центр временной адаптации и детоксикации (далее – ЦВАД) создаются по решению местных исполнительных органов столицы, областей и городов республиканского значения, является охранным объектом и осуществляют свою деятельность круглосуточно для оказания специализированной медицинской помощи лицам, находящимся в состоянии средней степени алкогольного опьянения (интоксикации) при доставлении.»;

в правилах внутреннего распорядка центра временной адаптации и детоксикации, утвержденных приложением 2 к указанному приказу:

абзац третий части первой пункта 5 изложить в следующей редакции:

«государственные органы, указанные в пункте 2 статьи 180 Кодекса при помещении иностранного гражданина в ЦВАД, извещаются по телефону не позднее 3 (трех) часов с момента помещения;»;

пункт 9 изложить в следующей редакции:

«9. На каждого помещенного в ЦВАД заводится карта пациента, находящегося в ЦВАД по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам, которая одновременно является и статистической картой, в том числе посредством медицинских цифровых систем.».

20. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 10 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-245/2020 «Об утверждении положения о национальном координаторе по кадровым ресурсам здравоохранения»

(зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21779) следующие изменения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

«В целях реализации подпункта 40) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**»;

в Положении о национальном координаторе по кадровым ресурсам здравоохранения, утвержденном указанным приказом:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящее положение о национальном координаторе по кадровым ресурсам здравоохранения разработано в соответствии с подпункта 40) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс) и определяет статус, полномочия, цель, задачи и функции Национального координатора по кадровым ресурсам здравоохранения (далее – Национальный координатор).»;

пункты 9 и 10 изложить в следующей редакции:

«9. При реализации цели и задач Национальный координатор осуществляет взаимодействие с уполномоченным органом и его структурными подразделениями, подведомственными организациями, местными органами государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения, субъектами здравоохранения, организациями медицинского образования и науки и медицинскими ассоциациями.

10. Национальному оператору предоставляется доступ к цифровым системам уполномоченного органа в области здравоохранения.».

21. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-253/2020 «Об утверждении правил учета кадровых ресурсов в области здравоохранения (ведения профессионального регистра)» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21773) следующее изменение:

в Правилах учета кадровых ресурсов в области здравоохранения (ведения профессионального регистра), утвержденных указанным приказом:

«12. Контроль мониторинга и актуализации данных в Профессиональном регистре на уровне столицы, области и города республиканского значения осуществляется руководителем управления здравоохранения соответствующей столицы, области и города республиканского значения.».

22. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-262/2020 «Об утверждении правил применения принудительной меры медицинского характера» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21810) следующее изменение:

в правилах применения принудительной меры медицинского характера, утвержденных указанным приказом:

часть первую пункта 20 изложить в следующей редакции:

«20. Администрация территориальной АПО, на уровне столицы, областей и городов республиканского значения, создает СПК.».

23. Внести в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-279/2020 «Об утверждении правил организации оказания медицинской помощи на период введенного чрезвычайного положения в соответствии с Законом Республики Казахстан «О чрезвычайном положении» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21817) следующие изменения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с подпунктом 102) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**»;

в Правилах организации оказания медицинской помощи на период введенного чрезвычайного положения в соответствии с Законом Республики Казахстан «О чрезвычайном положении», утвержденных указанным приказом:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящие правила организации оказания медицинской помощи на период введенного чрезвычайного положения в соответствии с Законом Республики Казахстан «О чрезвычайном положении» (далее – Правила) разработаны в соответствии с подпунктом 102) статьи 7 Кодекса Республики

Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс) и определяют порядок организации оказания медицинской помощи на период введенного чрезвычайного положения в соответствии с Законом Республики Казахстан «О чрезвычайном положении».»;

подпункт 7) пункта 2 изложить в следующей редакции:

«7) чрезвычайное положение (далее – ЧП) – временная мера, применяемая исключительно в интересах обеспечения безопасности граждан и защиты основ конституционного строя Республики Казахстан и представляющая собой особый правовой режим деятельности государственных органов, организаций, допускающий установление отдельных ограничений прав и свобод граждан, иностранных граждан и лиц без гражданства, а также прав юридических лиц и возлагающий на них дополнительные обязанности;»;

пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Организация медицинской помощи на период введенного чрезвычайного положения осуществляется уполномоченным органом в области здравоохранения, центральными исполнительными органами и иными центральными государственными органами, имеющими военно-медицинские (медицинские) подразделения, местными органами государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения, оказание медицинской помощи осуществляется субъектами здравоохранения.»;

пункт 10 изложить в следующей редакции:

«10. На первом этапе при ЧП экстренная медицинская помощь оказывается службами экстренной медицинской и психологической помощи уполномоченного органа в сфере гражданской защиты, аварийно-спасательных подразделений, медицины катастроф, станциями скорой медицинской помощи (далее – ССМП) столицы, областей и городов республиканского значения, а также медицинскими организациями регионов.»;

пункт 12 изложить в следующей редакции:

«12. Станции ССМП столицы, областей и городов республиканского значения на период ЧП в оперативном порядке обеспечивают готовность к оказанию СМП.».

24. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-280/2020 «Об утверждении правил применения незарегистрированных в Республике Казахстан лекарственных средств и медицинских изделий для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента либо оказания медицинской помощи ограниченному контингенту пациентов с редкими (орфанными) заболеваниями и (или) состояниями» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21806) следующие изменения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с пунктом 5 статьи 196 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**»;

в Правилах применения незарегистрированных в Республике Казахстан лекарственных средств и медицинских изделий для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента либо оказания медицинской помощи ограниченному контингенту пациентов с редкими (орфанными) заболеваниями и (или) состояниями, утвержденных указанным приказом:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящие правила применения незарегистрированных в Республике Казахстан лекарственных средств и медицинских изделий для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента либо оказания медицинской помощи ограниченному контингенту пациентов с редкими (орфанными) заболеваниями и (или) состояниями (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 5 статьи 196 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс) и определяют порядок применения незарегистрированных в Республике Казахстан лекарственных средств и медицинских изделий для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента либо оказания медицинской помощи ограниченному контингенту пациентов с редкими (орфанными) заболеваниями и (или) состояниями.»;

часть вторую пункта 3 изложить в следующей редакции:

«Местные органы государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения на основании решений консилиума о неэффективности или невозможности применения у конкретного пациента иных зарегистрированных лекарственных средств или медицинских изделий, подписанных консилиумом врачей, клиническим фармакологом и первым руководителем организации здравоохранения, формируют сводную заявку исходя из расчетной потребности пациентов и сложившейся рыночной цены, и представляют сводную заявку в местные представительные и исполнительные органы столицы, областей и городов республиканского значения, для принятия решения о дополнительном предоставлении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, по обеспечению лекарственными средствами и медицинскими изделиями.».

25. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-285/2020 «Об утверждении правил организации медицинской помощи по охране репродуктивного и психического здоровья несовершеннолетних в возрасте от десяти до восемнадцати лет и молодежи» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21846) следующие изменения:

в правилах организации медицинской помощи по охране репродуктивного и психического здоровья несовершеннолетних в возрасте от десяти до восемнадцати лет и молодежи, утвержденных указанным приказом:

пункты 5 и 6 изложить в следующей редакции:

«5. Субъекты здравоохранения, предоставляющие медицинскую помощь по охране репродуктивного и психического здоровья подросткам и молодежи, осуществляют ведение первичной медицинской документации и представляют отчеты по формам и в порядке, установленным уполномоченным органом, в соответствии с подпунктом 9) пункта 2 статьи 115 Кодекса, в том числе посредством цифровых систем.

6. МЦЗ является организацией здравоохранения в столице, городах областного и республиканского значения или структурным подразделением организации здравоохранения, оказывающей амбулаторно-поликлиническую помощь.»;

пункт 27 изложить в следующей редакции:

«27. МЦЗ использует электронные цифровые ресурсы, электронные цифровые системы здравоохранения с соблюдением требований по обеспечению защиты персональных данных физических лиц (пациентов).».

26. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-292/2020 «Об утверждении правил оказания медицинской помощи детям в период оздоровления и организованного отдыха» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21842) следующие изменения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с подпунктом 4) пункта 1 статьи 78 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**»;

в Правилах оказания медицинской помощи детям в период оздоровления и организованного отдыха, утвержденных указанным приказом:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящие правила оказания медицинской помощи детям в период оздоровления и организованного отдыха (далее – Правила) разработаны в соответствии с подпунктом 4) пункта 1 статьи 78 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс) и определяют порядок организации оказания медицинской помощи детям в период оздоровления и организованного отдыха.»;

пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Организация оказания медицинской помощи детям в период оздоровления и отдыха осуществляется местными органами государственного управления образованием столицы, областей и городов республиканского значения и детскими оздоровительными объектами (организациями).».

27. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-293/2020 «Об утверждении правил осуществления ограничительных мероприятий, в том числе карантина, и перечень инфекционных заболеваний при угрозе возникновения и распространения которых вводятся ограничительные мероприятия, в том числе карантин» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21853) следующие изменения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с пунктом 5 статьи 104 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**»;

в Правила осуществления ограничительных мероприятий, в том числе карантина, утвержденных указанным приказом:

абзац первый пункта 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящие правила осуществления ограничительных мероприятий, в том числе карантина (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 5 статьи 104 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс) и определяют порядок осуществления ограничительных мероприятий, в том числе карантина:»;

подпункт 2) пункта 10 изложить в следующей редакции:

«2) по регионам (столице, области и городу республиканского значения) – постановлением главного государственного санитарного врача соответствующей административно-территориальной единицы (на транспорте) или его заместителей;»;

подпункт 1) пункта 11 изложить в следующей редакции:

«1) ограничение въезда на территорию Республики Казахстан из-за рубежа (выезда из территории Республики Казахстан) и передвижения в отдельных регионах (столице, областях и городах республиканского значения) транспортными средствами (воздушным, железнодорожным, автомобильным);».

28. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-304/2020 «Об утверждении положений о клинической базе, клинике организации образования в области здравоохранения, университетской больнице, базе резидентуры, интегрированном академическом медицинском центре и требований, предъявляемых к ним» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21848) следующие изменения:

в положении о клинической базе и требованиях, предъявляемых к ней, утвержденных приложением 1 к указанному приказу:

пункт 6 изложить в следующей редакции:

«6. Медицинская организация, являющаяся клинической базой, регистрирует преподавателей клинических кафедр в портале «Система управления ресурсами» в качестве совместителей путем создания отдельного домена внештатных сотрудников, присвоив логин и пароль для доступа к Комплексной медицинской цифровой системе организации с целью осуществления лечебно-диагностической деятельности.»;

в положении о клинике организации образования в области здравоохранения и требованиях, предъявляемых к ней, утвержденных приложением 2 к указанному приказу:

подпункт 2) пункта 3 изложить в следующей редакции:

«2) организация здравоохранения, оказывающая медицинскую помощь, на основании решения местного исполнительного органа столицы, области и города республиканского значения при наличии согласия собственника и уполномоченного органа.»;

подпункт 4) пункта 9 изложить в следующей редакции:

«4) наличие решения местного исполнительного органа столицы, области и города республиканского значения, согласования собственника и уполномоченного органа об определении лечебно-профилактического структурного подразделения организации образования в области здравоохранения или организация здравоохранения в качестве КОООЗ для организации образования в области здравоохранения;»;

пункт 10 изложить в следующей редакции:

«10. Медицинская организация, являющаяся клиникой организации образования в области здравоохранения, регистрирует преподавателей клинических кафедр на портале «Система управления ресурсами» в качестве совместителей по профилю или путем создания отдельного домена внештатных сотрудников, присваивает логин и пароль для доступа к Комплексной медицинской цифровой системе организации с целью осуществления лечебно-диагностической деятельности.».

29. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-306/2020 «Об утверждении правил оказания сурдологической помощи населению Республики Казахстан» (зарегистрирован в

Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21849) следующие изменения:

в Правилах оказания сурдологической помощи населению Республики Казахстан, утвержденных указанным приказом:

подпункт 27) пункта 2 изложить в следующей редакции:

«27) медицинская цифровая система – цифровая система, обеспечивающая ведение процессов субъектов здравоохранения в электронном формате;»;

пункт 11 изложить в следующей редакции:

«11. В организации родовспоможения (независимо от формы собственности) новорожденному присваивается индивидуальный номер с занесением результатов исследования в медицинскую цифровую систему.»;

пункт 23 изложить в следующей редакции:

«23. Все данные о пациенте вносятся в электронную цифровую систему и передаются в психолого-медико педагогические консультации.»;

часть третью пункта 24 изложить в следующей редакции:

«Местные органы государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения в пределах своей компетенции: осуществляют закуп медицинских изделий для обеспечения слухопротезной помощью по медицинским показаниям лиц, не имеющих инвалидность.»;

пункт 34 изложить в следующей редакции:

«34. После слухопротезирования слуховым аппаратом данные пациента вносятся в медицинскую цифровую систему с указанием вида слухопротезирования (бинауральное, монауральное или бимодальное), модели, типа (воздушный или костный), вида индивидуального-ых вкладыша-ей, данных настроечных сессий, результатов измерения выходного сигнала методом измерения выходного сигнала в реальном ухе.».

30. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 22 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-314/2020 «Об утверждении правил присвоения

почетных званий в области здравоохранения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21926) следующие изменения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с подпунктом 35) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**»;

в Правила присвоения почетных званий в области здравоохранения, утвержденных указанным приказом:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящие Правила присвоения почетных званий в области здравоохранения разработаны в соответствии с подпунктом 35) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» и определяют порядок присвоения почетных званий в области здравоохранения Республики Казахстан.»;

подпункт 2) пункта 11 изложить в следующей редакции:

«2) местными исполнительными органами областей, столицы, городов республиканского значения;».

31. Внести в приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-322/2020 «Об утверждении правил приостановления, запрета или изъятия из обращения либо ограничения применения лекарственных средств и медицинских изделий» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21906) следующее изменение:

в Правилах приостановления, запрета или изъятия из обращения либо ограничения применения лекарственных средств и медицинских изделий, утвержденных указанным приказом:

подпункт 1) пункта 12 изложить в следующей редакции:

«1) извещают (в письменной произвольной форме) местные органы государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов

республиканского значения, другие государственные органы (по компетенции) о снятии приостановления, запрета или изъятия из обращения либо ограничения применения лекарственных средств и медицинских изделий;».

32. Внести в приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-327/2020 «Об утверждении правил содержания в государственных медицинских организациях детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, до достижения ими возраста трех лет включительно» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21922) следующие изменения:

в Правилах содержания в государственных медицинских организациях детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, являющихся получателями специальных социальных услуг, до достижения ими возраста трех лет включительно, утвержденных указанным приказом:

подпункт 5) пункта 6 изложить в следующей редакции:

«5) акт проверки органа опеки и попечительства о жилищно-бытовых условиях семьи при возврате ребенка в семью, справка о наличии или отсутствии жилища, в случае временного помещения ребенка в Дом ребенка (при наличии);»;

пункт 8 изложить в следующей редакции:

«8. В случае временного устройства в Дом ребенка детей, имеющих родителей или иных законных представителей, местные органы государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения или по их поручению администрация Дома ребенка составляют соглашение о сроке пребывания ребенка, обязанностях родителей, условиях участия их в содержании и воспитании. Общий срок временного пребывания детей в Доме ребенка составляет не более 12 месяцев.»;

абзац шестой пунта 10 изложить в следующей редакции:

«документация по постановке ребенка на очередь для получения жилища, по сохранению права собственности на жилище и иное имущество и (или) права пользования жилищем и иным имуществом;».

33. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-334/2020 «Об утверждении правил проведения

санитарно-эпидемиологической экспертизы» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 22007) следующие изменения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с подпунктом 10) статьи 9 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», **ПРИКАЗЫВАЮ:**»;

в Правилах проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы, утвержденных указанным приказом:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящие Правила проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы (далее – Правила) разработаны в соответствии с подпунктом 10) статьи 9 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс) и определяют порядок проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы.»;

подпункт 4) пункта 2 изложить в следующей редакции:

«4) государственный орган в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения – государственный орган, реализующий государственную политику в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, контроль и надзор за соблюдением требований, установленных нормативными правовыми актами в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и иными законами Республики Казахстан.»;

приложения 1 и 2 к указанным правилам изложить в новой редакции согласно приложениям 8 и 9 к настоящему перечню.

34. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 апреля 2021 года № ҚР ДСМ-28 «Об утверждении правил осуществления деятельности формулярной системы» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 22513) следующие изменения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с пунктом 2 статьи 264 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**»;

в Правилах осуществления деятельности формулярной системы, утвержденных указанном приказом:

подпункт 2) пункта 6 изложить в следующей редакции:

«2) региональном уровне, который состоит из формулярных комиссий местных органов государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения;»;

в пункте 9:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«9. Формулярные комиссии местных органов государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения или организации здравоохранения осуществляют:»;

подпункт 6) изложить в следующей редакции:

«6) функции, предусмотренные положениями формулярных комиссий местных органов государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения или организации здравоохранения.»;

пункт 11 изложить в следующей редакции:

«11. Решения формулярных комиссии местных органов государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения и организации здравоохранения размещается на интернет-ресурсе управления здравоохранения региона, организации здравоохранения по истечении 10 (десяти) рабочих дней от даты проведения заседания.»;

пункты 18 и 19 изложить в следующей редакции:

«18. Поддержание формулярной системы и рационального использования лекарственных средств, выработка рекомендаций по рациональному использованию лекарственных средств, назначаемых в соответствующем регионе или организации здравоохранения, осуществляется формулярной комиссией местных органов государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения.

19. Предоставление информации о рациональном использовании лекарственных средств на региональном и местном уровне осуществляется клиническим фармакологом местных органов государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения и клиническим фармакологом организации здравоохранения соответственно в виде разработки рекомендаций по рациональной фармакотерапии.».

35. Внести в приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 мая 2021 года № ҚР ДСМ-47 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий при острых респираторных вирусных инфекциях, гриппе и их осложнениях (пневмонии), менингококковой инфекции, коронавирусной инфекции COVID-19, ветряной оспе и скарлатине» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 22833) следующие изменения:

в Санитарных правилах «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий при острых респираторных вирусных инфекциях, гриппе и их осложнениях (пневмонии), менингококковой инфекции, коронавирусной инфекции COVID-19, ветряной оспе и скарлатине», утвержденных указанным приказом:

в пункте 6:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«6. В предэпидемический период местными органами государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения и обеспечивается проведение следующих мероприятий:»;

подпункт 1) изложить в следующей редакции:

«1) разработка межведомственных оперативных комплексных планов мероприятий по борьбе с ОРВИ и гриппом руководителями местных органов государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения, государственных органов и организаций санитарно-эпидемиологической службы и заинтересованных государственных органов;»;

абзац первый пункта 7 изложить в следующей редакции:

«7. В эпидемический период местными органами государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения, территориальными подразделениями ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на соответствующей территории (далее – территориальные подразделения) обеспечивается проведение следующих мероприятий:»;

часть первую пункта 18 изложить в следующей редакции:

«18. При дозорной системе эпидемиологического надзора за ГПЗ и ТОРИ список дозорных центров, графики их работ и функциональные обязанности ответственных лиц по организации работы в рамках ДЭН определяются, и утверждаются руководителями местных органов государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения и территориальных подразделений дозорных регионов.»;

подпункт 4) пункта 20 изложить в следующей редакции:

«4) местными органами государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения утверждается единый график отбора проб для всех дозорных центров по ГПЗ. По графику каждую неделю одна из поликлиник дозорного региона отбирает больных с ГПЗ и проводит забор образцов в течение одного дня в неделю (один день в месяц при наличии в месяце четырех недель или две недели (два дня) в месяц при наличии пяти недель, а также в случае наличия в регионе двух дозорных поликлиник);»;

в пункте 48:

подпункт 1) изложить в следующей редакции:

«1) ограничение въезда на территорию Республики Казахстан из-за рубежа (выезда из территории Республики Казахстан) и передвижения в отдельных регионах (столице, областях и городах республиканского значения) транспортными средствами (воздушным, железнодорожным, автомобильным);»;

подпункт 3) изложить в следующей редакции:

«3) ограничение деятельности объектов предпринимательской и (или) иной деятельности, включая внедрение и использование на объектах технических средств фиксации (программные продукты и цифровые платформы,

предназначенные для применения в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения);».

36. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 августа 2021 года №ҚР ДСМ-74 «Об определении регламента, положения и состава апелляционной комиссии государственного органа в сферах оказания медицинских услуг (помощи) и обращения лекарственных средств и медицинских изделий по рассмотрению жалобы на акт о результатах проверки и предписание об устранении выявленных нарушений» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 23874) следующие изменения:

в Положении и составе апелляционной комиссии государственного органа в сферах оказания медицинских услуг (помощи) и обращения лекарственных средств и медицинских изделий по рассмотрению жалоб на акт о результатах проверки и предписание об устранении выявленных нарушений, определенных указанным приказом:

часть третью пункта 2 изложить в следующей редакции:

«По результатам проверок, проведенных должностными лицами департаментов медицинского и фармацевтического контроля столицы, областей и городов республиканского значения, жалоба подается на имя руководителя государственного органа в сферах оказания медицинских услуг (помощи) и обращения лекарственных средств и медицинских изделий.».

e.zan
Қазақстан Республикасының электронды нысандағы нормативтік құқықтық актілердің эталонды бақылау банкі
Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде
Редакциялау күні 18.11.2026
Сақтау күні 24.11.2026
Дата редакции 18.11.2026
Дата скачивания 24.11.2026

Приложение 1 к перечню
некоторых приказов
Министра здравоохранения
Республики Казахстан,
в которые вносятся
изменения

Приложение 1 к правилам
использования в медицинских
целях наркотических
средств, психотропных
веществ и прекурсоров,
подлежащих контролю в
Республике Казахстан

Заявка для утверждения норматива потребления наркотических средств, подлежащих контролю в Республике Казахстан на 20_____год

Представляется: в местные органы государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения.

Форма, предназначенная для сбора административных данных на безвозмездной основе размещена на интернет – ресурсе: www.gov.kz.

Наименование административной формы: Заявка для утверждения норматива потребления наркотических средств, подлежащих контролю в Республике Казахстан на 20_____год.

Индекс формы, предназначенной для сбора административных данных на безвозмездной основе (краткое буквенно-цифровое выражение наименования формы): 1-Ф.

Периодичность: годовая.

Отчетный период: на следующий календарный год.

Круг организаций, представляющих форму, предназначенную для сбора административных данных на безвозмездной основе: организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь и (или) осуществляющие медицинскую экспертизу.

Срок представления формы, предназначенной для сбора административных данных на безвозмездной основе: организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь и (или) осуществляющие медицинскую экспертизу представляют до 1 марта текущего года на следующий календарный год в местные органы государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения заявки.

БИН | | | | | | | | | | | | |

Метод представления (на бумажном носителе, в электронном виде, посредством компьютеризированной системы телефонного опроса, при личном опросе интервьюером с использованием бумажного носителя, при личном опросе интервьюером с использованием персонального вычислительного устройства): в электронном виде посредством электронной почты или цифровой системы электронного документооборота.

№ п/п	Наименование наркотического средства	Лекарственная форма	Дозировка	Единица измерения	Потребность			ИТОГО: (Сумма граф 6 + 7 + 8)
					для стационарной помощи	для амбулаторной помощи	для скорой помощи, мобильных бригад санитарной авиации и в чрезвычайных ситуациях	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Наименование _____ Адрес _____

_____ _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Исполнитель _____
фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись

Руководитель или лицо, исполняющее его обязанности _____
фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись

Место для печати (за исключением лиц, являющихся субъектами частного предпринимательства)

_____

(Печать)

e.zan
Қазақстан Республикасының электронды нысандағы нормативтік құқықтық актілердің эталонды бақылау банкі
Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде
Редакциялау күні 18.11.2026
Сақтау күні 24.11.2026
Дата редакции 18.11.2026
Дата скачивания 24.11.2026

Приложение к форме,
предназначенной для сбора

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных на безвозмездной основе «Заявка для утверждения норматива потребления наркотических средств, подлежащих контролю в Республике Казахстан на 20_____год» (Индекс: 1-Ф, ежегодная)

Глава 1. Общие положения

1. Настоящее пояснение определяет единые требования по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных на безвозмездной основе «Заявка для утверждения норматива потребления наркотических средств, подлежащих контролю в Республике Казахстан на 20_____год» (далее – Форма).

2. Форма подписывается исполнителем и руководителем или лицом, исполняющим его обязанности, с указанием его фамилии и инициалов, а также даты заполнения.

3. Форма заполняется на казахском и русском языках.

4. Термины и определения, используемые в форме административных данных:

1) лекарственная форма – состояние лекарственного препарата, соответствующее способам его введения, применения и обеспечивающее достижение необходимого лечебного эффекта;

2) наркотические средства – вещества синтетического или природного происхождения, включенные в Список наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, подлежащих контролю в соответствии с законодательством Республики Казахстан, Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года о поправках к Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года.

Глава 2. Пояснение по заполнению Формы

В графе 1 указывается порядковый номер;

В графе 2 указывается наименование наркотического средства;

В графе 3 указывается лекарственная форма (раствор для инъекций, таблетки, капсулы, порошок для приема внутрь и другие);

В графе 4 указывается дозировка (10 мг, 1 мл, 5 % и другие);

В графе 5 указывается единица измерения (мг, мл, % и другие);

В графе 6 указывается потребность наркотических средств для стационарной помощи;

В графе 7 указывается потребность наркотических средств для амбулаторной помощи;

В графе 8 указывается потребность наркотических средств для скорой помощи, мобильных бригад санитарной авиации и в чрезвычайных ситуациях;

В графе 9 указывается итоговое количество потребности наркотических средств: (сумма граф 6 + 7 + 8).

Приложение 2 к перечню некоторых приказов Министра здравоохранения Республики Казахстан, в которые вносятся изменения

Приложение 2 к правилам использования в медицинских целях наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, подлежащих контролю в Республике Казахстан

Заявка для утверждения норматива потребления психотропных веществ, подлежащих контролю в Республике Казахстан на 20____ год

Представляется: в местные органы государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения.

Форма, предназначенная для сбора административных данных на безвозмездной основе размещена на интернет – ресурсе: www.gov.kz.

Наименование административной формы: Заявка для утверждения норматива потребления психотропных веществ, подлежащих контролю в Республике Казахстан на 20____ год.

Индекс формы, предназначенной для сбора административных данных на безвозмездной основе (краткое буквенно-цифровое выражение наименования формы): 2-Ф.

Периодичность: годовая.

Отчетный период: на следующий календарный год.

Круг организаций, представляющих форму, предназначенную для сбора административных данных на безвозмездной основе: организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь и (или) осуществляющие медицинскую экспертизу.

Срок представления формы, предназначенной для сбора административных данных на безвозмездной основе: организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь и (или) осуществляющие медицинскую экспертизу представляют до 1 марта текущего года на следующий календарный год в местные органы государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения заявки.

БИН | | | | | | | | | | | | |

Метод представления (на бумажном носителе, в электронном виде, посредством компьютеризированной системы телефонного опроса, при личном опросе интервьюером с использованием бумажного носителя, при личном опросе интервьюером с использованием персонального вычислительного устройства): в электронном виде посредством электронной почты или цифровой системы электронного документооборота.

№ п/п	Наименование психотропных веществ	Лекарственная форма	Дозировка	Единица измерения	Заявляемое количество
1	2	3	4	5	6

Наименование _____ Адрес _____

_____ _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Исполнитель _____
фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись

Руководитель или лицо, исполняющее его обязанности _____
фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись

Место для печати (за исключением лиц, являющихся субъектами частного предпринимательства)

_____

(Печать)

e.zan
Қазақстан Республикасының электронды нысандағы нормативтік құқықтық актілердің эталонды бақылау банкі
Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде
Редакциялау күні 18.11.2026
Сақтау күні 24.11.2026
Дата редакции 18.11.2026
Дата скачивания 24.11.2026

Приложение к форме,
предназначенной для сбора

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных на безвозмездной основе «Заявка для утверждения норматива потребления психотропных веществ, подлежащих контролю в Республике Казахстан на 20____ год»
(Индекс: 2-Ф, ежегодная)

Глава 1. Общие положения

1. Настоящее пояснение определяет единые требования по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных на безвозмездной основе «Заявка для утверждения норматива потребления психотропных веществ, подлежащих контролю в Республике Казахстан на 20____ год» (далее – Форма).

2. Форма подписывается исполнителем и руководителем или лицом, исполняющим его обязанности, с указанием его фамилии и инициалов, а также даты заполнения.

3. Форма заполняется на казахском и русском языках.

4. Термины и определения, используемые в форме административных данных:

1) лекарственная форма – состояние лекарственного препарата, соответствующее способам его введения, применения и обеспечивающее достижение необходимого лечебного эффекта;

2) психотропные вещества - вещества синтетического или природного происхождения, включенные в Список наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, подлежащих контролю в соответствии с законодательством Республики Казахстан, международными договорами Республики Казахстан, в том числе Конвенцией о психотропных веществах 1971 года.

Глава 2. Пояснение по заполнению Формы

В графе 1 указывается порядковый номер;

В графе 2 указывается наименование психотропного вещества;

В графе 3 указывается лекарственная форма (раствор для инъекций, таблетки, капсулы порошок для приема внутрь и другие);

В графе 4 указывается дозировка (10 мг, 1 мл, 5 % и другие);

В графе 5 указывается единица измерения (10 мг, 1 мл, 5 % и другие);

В графе 6 указывается заявляемое количество психотропного вещества.

Приложение 3 к перечню некоторых приказов Министра здравоохранения Республики Казахстан, в которые вносятся изменения

Приложение 3 к правилам использования в медицинских целях наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, подлежащих контролю в Республике Казахстан

Заявка для утверждения норматива потребления прекурсоров, подлежащих контролю в Республике Казахстан на 20____ год

Представляется: в местные органы государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения.

Форма, предназначенная для сбора административных данных на безвозмездной основе размещена на интернет – ресурсе: www.gov.kz.

Наименование административной формы: Заявка для утверждения норматива потребления прекурсоров, подлежащих контролю в Республике Казахстан на 20____ год.

Индекс формы, предназначенной для сбора административных данных на безвозмездной основе (краткое буквенно-цифровое выражение наименования формы): 3-Ф.

Периодичность: годовая.

Отчетный период: на следующий календарный год.

Круг организаций, представляющих форму, предназначенную для сбора административных данных на безвозмездной основе: организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь и (или) осуществляющие медицинскую экспертизу.

Срок представления формы, предназначенной для сбора административных данных на безвозмездной основе: организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь и (или) осуществляющие медицинскую экспертизу представляют до 1 марта текущего года на следующий календарный год в местные органы государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения заявки.

БИН | | | | | | | | | | | | |

Метод представления (на бумажном носителе, в электронном виде, посредством компьютеризированной системы телефонного опроса, при личном опросе интервьюером с использованием бумажного носителя, при личном опросе интервьюером с использованием персонального вычислительного устройства): в электронном виде посредством электронной почты или цифровой системы электронного документооборота.

№ п/п	Наименование прекурсоров	Единица измерения	Количество прекурсора в одной единице, грамм	Заявляемое количество единиц	Заявляемое количество граммов
1	2	3	4	5	6

Наименование _____ Адрес _____

_____ _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Исполнитель _____
фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись

Руководитель или лицо, исполняющее его обязанности

_____

фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись

Место для печати (за исключением лиц, являющихся субъектами частного предпринимательства)

_____

(Печать)

e.zan
Қазақстан Республикасының электронды нысандағы нормативтік құқықтық актілердің эталонды бақылау банкі
Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде
Редакциялау күні 18.11.2026
Сақтау күні 24.11.2026
Дата редакции 18.11.2026
Дата скачивания 24.11.2026

Приложение к форме,
предназначенной для сбора

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных на безвозмездной основе «Заявка для утверждения норматива потребления прекурсоров, подлежащих контролю в Республике Казахстан на 20____ год» (Индекс: 3-Ф, ежегодная)

Глава 1. Общие положения

1. Настоящее пояснение определяет единые требования по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных на безвозмездной основе «Заявка для утверждения норматива потребления прекурсоров, подлежащих контролю в Республике Казахстан на 20____ год» (далее – Форма).

2. Форма подписывается исполнителем и руководителем или лицом, исполняющим его обязанности, с указанием его фамилии и инициалов, а также даты заполнения.

3. Форма заполняется на казахском и русском языках.

4. Термины и определения, используемые в форме административных данных:

1) прекурсоры – вещества, используемые при производстве, изготовлении, переработке наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, включенные в Список наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, подлежащих контролю в Республике Казахстан в соответствии с законодательством Республики Казахстан, международными договорами Республики Казахстан, в том числе Конвенцией ООН о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года.

Глава 2. Пояснение по заполнению Формы

В графе 1 указывается порядковый номер;

В графе 2 указывается наименование прекурсоров;

В графе 3 указывается единица измерения (порошок, раствор и другие);

В графе 4 указывается количество прекурсора в одной единице, грамм;

В графе 5 указывается заявляемое количество прекурсоров в единицах;

В графе 6 указывается заявляемое количество прекурсоров в граммах.

e.zan
Қазақстан Республикасының электронды нысандағы нормативтік құқықтық актілердің эталонды бақылау банкі
Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде
Редакциялау күні 18.11.2026
Сақтау күні 24.11.2026
Дата редакции 18.11.2026
Дата скачивания 24.11.2026

Приложение 4
к перечню некоторых приказов
Министра здравоохранения
Республики Казахстан, в которые
вносятся изменения

Приложение 2 к правилам
прохождения донором перед
донацией крови и ее компонентов
обязательного медицинского
обследования в рамках ГОБМП

Форма информированного добровольного согласия на донацию крови и ее компонентов

Я _____
подтверждаю, что даю добровольное, без принуждения согласие на донацию крови или ее компонентов для их использования в медицинских целях.

Я также даю согласие на:

1) обработку моих персональных данных посредством автоматизированной цифровой системы в электронной базе доноров крови и ее компонентов;

2) на обследование сданной мной крови на маркеры ВИЧ инфекции, сифилиса, гепатитов В и С;

3) на использование в обезличенной форме образца моей крови, полученного при донации, при проведении научных исследований;

4) передачу моих персональных данных в медицинскую организацию по месту моего прикрепления при определении положительных результатов исследования моей крови на маркеры инфекций;

5) на получение информационных рассылок с целью приглашения для участия в донорстве по мобильной связи или по электронной почте.

Подпись донора _____

Подпись врача _____

Дата заполнения_____

e.zan
Қазақстан Республикасының электронды нысандағы нормативтік құқықтық актілердің эталонды бақылау банкі
Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде
Редакциялау күні 18.11.2026
Сақтау күні 24.11.2026
Дата редакции 18.11.2026
Дата скачивания 24.11.2026

Приложение 5
к перечню некоторых приказов
Министра здравоохранения
Республики Казахстан, в которые
вносятся изменения

Приложение 4 к Правилам
проведения аттестации на
профессиональную компетентность
специалистов в области
здравоохранения

форма 1

Лист оценки аттестуемого лица (для руководителей и заместителей местных государственных органов)

Вид аттестации: очередная ____, повторная _____ (нужное отметить знаком)

_____
(Ф.И.О. аттестуемого лица (при его наличии)

_____
(наименование организации)

в должности _____ _____
(наименование должности)

№	Критерии	Неэффективно (0 баллов)	Недостаточно эффективно (1 балл)	Эффективно (2 балла)
1.	Реализация меморандума, заключенного между Правительством Республики Казахстан и акиматами столицы, областей и городов республиканского значения*			
2.	Достижение основных индикаторов, показателей здоровья населения по приоритетным направлениям за последние 3 года, предусмотренных государственной программой развития здравоохранения, действующей на отчетный период. Сравнительные данные в динамике (с аналогичным периодом прошлого года) с обязательным освещением в отчете о деятельности организации**			
3.	Реализация программы развития территорий***			
Итоговая оценка				

Формула расчета: Сумма выставленных оценочных баллов * 100 / Общее (максимальное) количество применимых баллов

Форма оценки:

Оценка	Баллы
Эффективно	80-100%
Недостаточно эффективно	50-80%
Не эффективно	0-50%

Решение члена аттестационной комиссии:

1) соответствует занимаемой должности/аттестован;

2) подлежит повторной аттестации;

3) не соответствует занимаемой должности/не аттестован.

_____

_____

(краткий комментарий)

_____ _____

Ф.И.О. (при его наличии) члена подпись

аттестационной комиссии

«_____» _____ 20 год.

Примечание: Лист оценки персонального собеседования аттестуемого лица заполняется на основании формы ежегодной оценки достижения целевых индикаторов государственной программы уполномоченного органа, меморандума, заключенного между Правительством Республики Казахстан и акиматами столицы, областей и городов республиканского значения

* - при достижении 60% и более показателей оценивается как «эффективно»; при достижении свыше 30% и более показателей оценивается как «недостаточно эффективно»; при достижении менее 30% показателей оценивается как «не эффективно».

** - при достижении 90% и более показателей оценивается как «эффективно»; при достижении свыше 75% и более показателей оценивается как «недостаточно эффективно»; при достижении менее 75% показателей оценивается как «не эффективно».

*** - при достижении 80% и более показателей оценивается как «эффективно»; при достижении свыше 40% и более показателей оценивается как «недостаточно эффективно»; при достижении менее 40% показателей оценивается как «не эффективно».

форма 2

e.zan
Қазақстан Республикасының электронды нысандағы нормативтік құқықтық актілердің эталонды бақылау банкі
Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде

Редакциялау күні 18.11.2026
Сақтау күні 24.11.2026
Дата редакции 18.11.2026
Дата скачивания 24.11.2026

Лист оценки аттестуемого лица (для руководителей и заместителей организаций здравоохранения, подведомственных уполномоченному органу/местным государственным органам)

Вид аттестации: очередная ____, повторная _____ (нужное отметить знаком)

_____

(Ф.И.О. аттестуемого лица (при его наличии)

_____

(наименование организации)

в должности _____

(наименование должности)

№	Критерии	Неэффективно (0 баллов)	Недостаточно эффективно (1 балл)	Эффективно (2 балла)
1.	Достижение индикаторов "Показатели развития" Плана-развития организации здравоохранения, согласованных (утвержденных) уполномоченным органом (местным государственным органом)*			
2.	Доля доходов на научную деятельность от общего объема бюджета организации (для организаций образования и науки в области здравоохранения)**			
3.	Индекс Хирша руководителя организаций образования и науки в области здравоохранения ***			
Итоговая оценка				

Формула расчета: Сумма выставленных оценочных баллов * 100 / Общее (максимальное) количество применимых баллов

Форма оценки:

Оценка	Баллы
Эффективно	80-100%
Недостаточно эффективно	50-80%
Не эффективно	0-50%

Решение члена аттестационной комиссии:

1) соответствует занимаемой должности/аттестован;

2) подлежит повторной аттестации;

3) не соответствует занимаемой должности/не аттестован.

_____

_____

(краткий комментарий)

_____ _____

Ф.И.О. (при его наличии) члена аттестационной комиссии — подпись

«_____» _____ 20 год.

Примечание: Лист оценки персонального собеседования аттестуемого лица заполняется на основании формы презентации отчета о деятельности организации за последние 3 года и планов на предстоящий трехлетний период, согласно структуре отчета о деятельности

* - при достижении 90% и более показателей оценивается как «эффективно»; при достижении свыше 75% и более показателей оценивается как «недостаточно эффективно»; при достижении менее 75% показателей оценивается как «не эффективно».

** - при достижении запланированных показателей, деятельность руководителя организации оценивается «эффективно», в случае не достижения оценивается «неэффективно».

***- при достижении индекса Хирша 2 и более баллов оценивается «эффективно»; при достижении менее 2 баллов оценивается «недостаточно эффективно»; при не достижении индекса Хирша оценивается «неэффективно».

e.zan
Қазақстан Республикасының электронды нысандағы нормативтік құқықтық актілердің эталонды бақылау банкі
Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде
Редакциялау күні 18.11.2026
Сақтау күні 24.11.2026
Дата редакции 18.11.2026
Дата скачивания 24.11.2026

Приложение 6
к перечню некоторых приказов
Министра здравоохранения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения

Приложение 1 к Правилам оплаты стоимости фармацевтических услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования субъектам в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий

Форма

Сводный реестр данных о стоимости фармацевтических услуг, подлежащей оплате в
_____ за _____ (указать период) в разрезе регионов

Регион	Код МКБ-10	№ п/п	№ и дата обеспеченного рецепта	МНН	ТН	Форма выпуска, дозировка	Единица измерения	Цена за единицу измерения (теңге) *	Количество в единицу измерения	Сумма (теңге) (графа 8* графа 9)	№ и дата Договора услуги по учету и реализации или безвозмездного договора по ставки
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Продолжение таблицы

Стоимость услуги по учету и реализации, теңге (гр. 10* ____ %)**	№ и дата Договора об оказании фармацевтических услуг * * *	Стоимость фармацевтической услуги, теңге * * *	Общая стоимость фармацевтических услуг, подлежащая к оплате (теңге) (гр. 10 + графа 1 2+ графа 1 4)
13	14	15	16

Итого стоимость фармацевтической услуги в _____ составила _____теңге.

(прописью) (прописью)

Представлено:

ТОО «СК-Фармация» _____ _____

(подпись, М.П.)***(ФИО (при его наличии), должность)

Согласовано: НАО «Фонд социального медицинского страхования»

_____ _____

(подпись, М.П.)**** (ФИО (при его наличии), должность)

Примечание:

МНН	Международное непатентованное наименование
ТН	Торговое наименование
*	Указывается цена по прайс-листу единого дистрибьютора, за исключением лекарственных средств и медицинских изделий, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры, цена по которым указывается по фиксированной цене.
**	Указывается для лекарственных средств и медицинских изделий, не содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры. В случае реализации лекарственных средств и медицинских изделий через безвозмездный договор поставки, указанная графа не заполняется.
***	Указывается для лекарственных средств и медицинских изделий, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры.
****	В случае если Сводный реестр в электронной форме, подписан электронной цифровой подписью обеим сторонами, печать не проставляется.

e.zan
Қазақстан Республикасының электронды нысандағы нормативтік құқықтық актілердің эталонды бақылау банкі
Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде
Редакциялау күні 18.11.2026
Сақтау күні 24.11.2026
Дата редакции 18.11.2026
Дата скачивания 24.11.2026

Приложение 7 к перечню
некоторых приказов
Министра здравоохранения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения

Приложение 2 к Правилам
оплаты стоимости
фармацевтических услуг
субъектам в сфере обращения
лекарственных средств и
медицинских изделий

Форма

Акт оплаты стоимости фармацевтических услуг единому дистрибьютору №_____ от «___» _____ 20 ___ года период с «___» _____ 20 ___ года по «___» _____ 20 ___ год по Договору оплаты стоимости фармацевтических услуг единому дистрибьютору от «___» _____ 20 ___ года

Наименование бюджетной программы: _____

Наименование подпрограммы: _____

Общая сумма Договор оплаты стоимости фармацевтических услуг единому дистрибьютору: _____ теңге, в том числе общая сумма выплаченного аванса: _____ теңге

№ п/п	Наименование	Предъявлено к оплате		Сумма аванса (предварительной платы), подлежащая удержанию, теңге	Сумма, подлежащая удержанию, за исключением суммы аванса (предварительной платы) теңге	Сумма, подлежащая оплате единому дистрибьютору, теңге (гр. 4 - гр. 5- гр.6)
		Кол-во обеспеченных рецептов	Сумма, теңге			
1	2	3	4	5	6	7
1						

	Общая стоимость фармацевтической услуги, подлежащая к оплате согласно Сводного реестра данных о стоимости фармацевтической услуги, подлежащей оплате					

НАО «Фонд социального медицинского страхования» Адрес: _____ БИН: _____ ИИК: _____ БИК: _____ _____ Код: _____ КБЕ: _____ _____/_____ (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) /подпись) (для акта на бумажном носителе) Место печати для акта на бумажном носителе) (при наличии)	ТОО «СК-Фармация» Адрес:_____ БИН:_____ ИИК:_____ БИК:_____ Наименование банка:_____ _____ _____ КБЕ:_____ _____/_____ (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) /подпись) (для акта на бумажном носителе) Место печати для акта на бумажном носителе) (при наличии)

e.zan
Қазақстан Республикасының электронды нысандағы нормативтік құқықтық актілердің эталонды бақылау банкі
Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде
Редакциялау күні 18.11.2026
Сақтау күні 24.11.2026
Дата редакции 18.11.2026
Дата скачивания 24.11.2026

Приложение 8 к перечню некоторых приказов Министра здравоохранения Республики Казахстан, в которые вносятся изменения

Приложение 1 к правилам проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы

Форма

Ф.И.О. (при его наличии) руководителя

_____

наименование государственного органа от

_____

Ф.И.О. (при его наличии) заявителя

_____

адрес проживания заявителя

_____

контактный телефон заявителя

Заявление

Прошу Вас обследовать и выдать санитарно-эпидемиологическое заключение на

_____

целевое назначение объекта расположенного по адресу:

_____

(район, улица, дом, квартира)

_____

подпись, число, месяц, год

Согласен на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну,

содержащихся в цифровых системах.

_____

подпись, число, месяц, год

Приложение (копии документов):

1.

2.

3.

Приложение 9
к перечню некоторых
приказов Министра
здравоохранения
Республики Казахстан,
в которые вносятся
изменения

Приложение 2
к правилам проведения
санитарно- эпидемиологической
экспертизы

Форма

наименование государственного
органа от _____
Ф.И.О. (при его наличии) заявителя

_____
наименование, адрес, физического
или юридического лица,

_____
ИИН и/или БИН

_____
контактный телефон заявителя

Заявление

Прошу Вас провести санитарно-эпидемиологическую экспертизу проектной документации и выдать санитарно-эпидемиологическое заключение на

_____
_____
(наименование проекта)

Согласен на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в цифровых системах.

_____
подпись, число, месяц, год

Приложение (копии документов):

1.

2.

3.