



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

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

В соответствии с пунктом 4 статьи 124 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года "О здоровье народа и системе здравоохранения", ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

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

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

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

3. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2) настоящего пункта.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

5. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования

Министр здравоохранения  
Республики Казахстан

А. Цой

Приложение 1 к приказу  
Министра здравоохранения

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

1. Настоящие Правила определения видов высокотехнологичной медицинской помощи, а также критерии, согласно которым виды высокотехнологичной медицинской помощи переходят в перечень услуг специализированной медицинской помощи (далее - Правила), разработаны в соответствии с пунктом 4 статьи 124 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее - Кодекс) и определяют порядок определения видов высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВТМП), а также критериев, согласно которым виды ВТМП переходят в перечень услуг специализированной медицинской помощи (далее - СМП).

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

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

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

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

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

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

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

удельный вес летальных случаев и осложнений ниже среднегодового значения 10 %

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

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

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

Приложение к Правилам  
определения видов  
высокотехнологичной медицинской  
помощи,

а также критериям, согласно  
которым виды высокотехнологичной  
медицинской помощи переходят  
в перечень услуг специализированной  
медицинской помощи

### **Критерии определения видов высокотехнологичной медицинской помощи**

№	Критерий	Весовой коэффициент	Шкала критерия	Значение	Балл критерия
1	Иновационность (новизна)	0,2	Технология применяется в мире менее 5 лет	10	2
			Технология применяется в мире 5-10 лет	7,5	1,5
			Технология применяется в мире более 10 лет	2,5	0,5
			Технология применяется в мире более 15 лет	0	0
			Применение технологии требует дорогостоящих лекарственных средств, медицинских изделий, медицинской техники, значительных трудовых и временных затрат	10	4
			Применение технологии требует дорогостоящих лекарственных средств,		3

2	Ресурсоемкость	0,4	медицинских изделий, медицинской техники. Применение технологии требует значительных трудовых и временных затрат Применение технологии не требует дорогостоящих лекарственных средств, медицинских изделий, медицинской техники, не требует значительных трудовых и временных затрат	7,5 2,5 0	1 0
			Технология не имеет аналогов и (или) альтернативных методов лечения в Казахстане Технология превосходит по эффективности существующие в Казахстане аналоги и (или) альтернативные методы лечения	10 7,5	4 3
3	Уникальность	0,4	Технология сопоставима по эффективности с существующими в Казахстане аналогами и (или) альтернативным и методами лечения Технология уступает по	2,5	1

		эффективности существующим в Казахстане аналогам и (или) альтернативным методам лечения	0	0
--	--	---	---	---

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

### Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи

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

№	Код высокотехнологичной медицинской услуги	Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи
1	00.50	Имплантация бивентрикулярного электрокардиостимулятора без упоминания дефибриллятора системы в целом (CRT-P)
2	00.51	Имплантация бивентрикулярного дефибриллятора, системы в целом (CRT-D)
3	00.65	Чрезкожная имплантация стентов во внутричерепные артерии
4	00.93	Забор органа и (или) ткани от кадавра для трансплантации
5	01.53	Лобэктомия головного мозга при эпилепсии
6	02.93	Имплантация или замена электрода (электродов) интракраниального нейростимулятора
7	03.7992	Операции с применением рамочной стереотаксической системы
8	03.7993	Имплантация нейростимулятора головного мозга с применением стереотаксической системы
9	03.93	Имплантация или замена электрода (электродов) спинального нейростимулятора
10	20.95	Имплантация электромагнитного слухового аппарата
11	33.5	Трансплантация легких

12	33.6	Комбинированная трансплантация комплекса "сердце – легкое"
13	35.05	Эндоваскулярная замена аортального клапана
14	35.11	Открытая вальвулопластика аортального клапана без замены
15	35.12	Открытая вальвулопластика митрального клапана без замены
16	35.121	Баллонная вальвулопластика стеноза митрального клапана
17	35.14	Открытая вальвулопластика трехстворчатого клапана без замены
18	35.21	Открытая и другая замена аортального клапана тканевым трансплантантом
19	35.23	Открытая и другая замена митрального клапана тканевым трансплантантом
20	35.33	Аннуопластика
21	35.55	Устранение дефекта межжелудочковой перегородки путем протезирования, закрытым методом
22	35.82	Полное восстановление аномального соединения легочных вен
23	35.83	Полное восстановление артериального ствола
24	35.84	Полное восстановление транспозиции магистральных сосудов, не классифицируемое в других рубриках
25	35.91	Межпредсердная транспозиция венозного оттока
26	35.9900	Протезирование клапанов сердца с использованием интраоперационной радиочастотной абляции
27	35.991	Клипирование митрального клапана
28	36.1000	Аортокоронарное шунтирование с использованием интраоперационной радиочастотной абляции
29	36.16	Двойное внутреннее маммарно - коронарное шунтирование
30	37.32	Иссечение аневризмы сердца

31	37.35	Парциальная вентрикулэктомия
32	37.36	Иссечение, деструкция или удаление левого ушка предсердия
33	37.51	Трансплантація сердца
34	37.66	Введение имплантируемой вспомогательной сердечной системы
35	37.76	Замена трансвенозного атриального и (или) вентрикулярного электрода (электродов)
36	37.94	Имплантация автоматического кардиовертера и (или) дефибриллятора
37	37.941	Замена автоматического кардиовертера и (или) дефибриллятора, системы в целом
38	37.96	Имплантация только генератора импульсов автоматического кардиовертера и (или) дефибриллятора
39	38.12	Эндартерэктомия других артерий головы и шеи
40	38.34	Резекция аорты с анастомозом
41	38.341	Коррекция перерыва дуги аорты
42	39.28	Экстра-интракраниальное васкулярное шунтирование
43	39.591	Пластика аорто-легочного окна
44	39.65	Экстракорпоральная мембранный оксигенация
45	39.72	Эндоваскулярная (тотальная) эмболизация или окклюзия сосудов головы и шеи
46	39.73	Эндоваскулярная имплантация протеза в грудную аорту
47	39.731	Стентирование коарктации аорты
48	41.01	Трансплантація мезенхимальных стволовых клеток костного мозга
49	41.04	Трансплантація аутологичных гемопоєтических стволовых клеток без очистки
50	41.05	Трансплантація аллогенных гемопоєтических стволовых клеток без очистки
51	41.06	Трансплантація пуповинних стволовых клеток
52	41.10	Трансплантація фетальних стволовых клеток

53	50.52	Трансплантация печени от посмертного донора
54	50.59	Другая трансплантация печени
55	52.53	Радикальная субтотальная панкреатэктомия
56	52.80	Трансплантация поджелудочной железы, неуточненная
57	54.970.059	Гипертермическая интраперitoneальная химиотерапия (HIPEC) перитонеального канцероматоза
58	55.5016	Радикальная нефрэктомия с тромбэктомией
59	55.62	Трансплантация почки от посмертного донора
60	56.7404	Уретероцистонеостомия по модифицированному методу политано-летбеттера с дополнительным антирефлюксным механизмом по Блохину
61	63.8301	Микрохирургическая инвагинационная вазоэпидидимостомия при обструктивной азооспермии
62	69.921	Классическое экстракорпоральное оплодотворение, длинный протокол
63	69.922	Классическое экстракорпоральное оплодотворение, короткий протокол
64	69.923	Экстракорпоральное оплодотворение с проведением ИКСИ (интрацитоплазматическая инъекция сперматозоида в яйцеклетку), длинный протокол
65	69.924	Экстракорпоральное оплодотворение с проведением ИКСИ (интрацитоплазматическая инъекция сперматозоида в яйцеклетку), короткий протокол
66	78.191	Применение внешнего фиксирующего устройства на кости таза, требующих этапной коррекции
67	81.041	Сpondиллодез грудного и поясничного позвонков, передний доступ, с фиксацией внутренними транспедикулярными системами и кейджами

68	81.042	Сpondиллодез грудного и поясничного позвонков, передний доступ, с внутренней фиксацией эндокорректорами
69	81.062	Сpondиллодез поясничного и крестцового позвонков, передний доступ, с внутренней фиксацией эндокорректорами
70	81.073	Сpondиллодез поясничного и крестцового позвонков, боковой поперечный доступ, протезирование диска
71	81.53	Ревизия замены тазобедренного сустава, неуточненная
72	81.55	Ревизия замены коленного сустава, неуточненная
73	81.9610	Замена сустава и (или) кости при опухоли костей
74	86.310.058	Электрохимиотерапия
75	86.66	Аллотрансплантация кожи
76	92.201	Высокодозная брахитерапия рака предстательной железы
77	92.202	Интерстициальная лучевая терапия (брахитерапия) локализованного рака предстательной железы
78	92.203	Высокодозная брахитерапия при раке женских половых органов
79	92.291	Радио-йод терапия заболеваний щитовидной железы
80	92.247	Дистанционная лучевая терапия с использованием фотонов на линейном ускорителе
81	92.321	Радиохирургический метод лечения заболеваний центральной нервной системы с применением аппарата Гамма-нож
82	99.791	Заготовка стволовых гемопоэтических клеток крови

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

## Перечень утративших силу приказов Министерства здравоохранения Республики Казахстан

- Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 декабря 2016 года № 1112 "Об утверждении видов

"высокотехнологичных медицинских услуг" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 14630, опубликован 12 января 2017 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республике Казахстан).

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

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

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

Министерства юстиции Республики Казахстан