

**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 № ҚР 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 приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 16 октября 2020 года№ ҚР ДСМ-134/2020 |

 **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 трансферта технологий с республиканского уровня на региональный уровень (клиники областного и городского значения, в том числе частные) свыше 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 |
Инновационность (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 |
|
2 |
Ресурсоемкость |
0,4 |
Применение технологии требует дорогостоящих лекарственных средств, медицинских изделий, медицинской техники, значительных трудовых и временных затрат |
10 |
4 |
|
Применение технологии требует дорогостоящих лекарственных средств, медицинских изделий, медицинской техники. |
7,5 |
3 |
|
Применение технологии требует значительных трудовых и временных затрат |
2,5 |
1 |
|
Применение технологии не требует дорогостоящих лекарственных средств, медицинских изделий, медицинской техники, не требует значительных трудовых и временных затрат |
0 |
0 |
|
3 |
Уникальность |
0,4 |
Технология не имеет аналогов и (или) альтернативных методов лечения в Казахстане |
10 |
4 |
|
Технология превосходит по эффективности существующие в Казахстане аналоги и (или) альтернативные методы лечения |
7,5 |
3 |
|
Технология сопоставима по эффективности с существующими в Казахстане аналогами и (или) альтернативными методами лечения |
2,5 |
1 |
|
Технология уступает по эффективности существующим в Казахстане аналогам и (или) альтернативным методам лечения |
0 |
0 |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 2 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 16 октября 2020 года№ ҚР ДСМ-134/2020 |

 **Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи**

      Сноска. Перечень - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 01.11.2024 № 90 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
№ |
Код высокотехнологичной медицинской услуги |
Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи |
|
Виды высокотехнологичной медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи при экстренной госпитализации |
|
1 |
00.50 |
Имплантация бивентрикулярного электрокардиостимулятора без упоминания дефибриллятора системы в целом (CRT-P) |
|
2 |
39.65 |
Экстракорпоральная мембранная оксигенация |
|
3 |
35.84 |
Полное восстановление транспозиции магистральных сосудов, не классифицируемое в других рубриках |
|
4 |
35.23 |
Открытая и другая замена митрального клапана тканевым трансплантантом |
|
5 |
35.21 |
Открытая и другая замена аортального клапана тканевым трансплантантом |
|
6 |
35.82 |
Полное восстановление аномального соединения легочных вен |
|
7 |
37.94 |
Имплантация автоматического кардиовертера/дефибриллятора |
|
8 |
37.66 |
Введение имплантируемой вспомогательной сердечной системы |
|
9 |
35.33 |
Аннулопластика |
|
10 |
81.042 |
Спондиллодез грудного и поясничного позвонков, передний доступ, с внутренней фиксацией эндокорректорами |
|
11 |
39.72 |
Эндоваскулярная (тотальная) эмболизация или окклюзия сосудов головы и шеи |
|
12 |
00.65 |
Чрезкожная имплантация стентов во внутричерепные артерии |
|
13 |
02.93 |
Имплантация или замена электрода (электродов) интракраниального нейростимулятора |
|
14 |
03.7992 |
Операции с применением рамочной стереотаксической системы |
|
15 |
03.7993 |
Имплантация нейростимулятора головного мозга с применением стереотаксической системы |
|
16 |
81.073 |
Спондиллодез поясничного и крестцового позвонков, боковой поперечный доступ протезирование диска |
|
17 |
81.062 |
Спондиллодез поясничного и крестцового позвонков, передний доступ, с внутренней фиксацией эндокорректорами |
|
18 |
81.041 |
Спондиллодез грудного и поясничного позвонков, передний доступ, с фиксацией внутренними транспедикулярными системами и кейджами |
|
19 |
81.53 |
Ревизия замены тазобедренного сустава, неуточненная |
|
20 |
81.55 |
Ревизия замены коленного сустава, неуточненная |
|
21 |
50.52 |
Трансплантация печени от посмертного донора |
|
22 |
55.62 |
Трансплантация почки от посмертного донора |
|
23 |
50.59 |
Другая трансплантация печени |
|
24 |
86.66 |
Аллотрансплантация кожи |
|
25 |
52.53 |
Радикальная субтотальная панкреатэктомия |
|
Виды высокотехнологичной медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и системе обязательного социального медицинского страхования при плановой госпитализации |
|
1 |
92.291 |
Радио-йод терапия заболеваний щитовидной железы |
|
2 |
92.321 |
Радиохирургический метод лечения заболеваний центральной нервной системы с применением аппарата Гамма-нож |
|
3 |
92.201 |
Высокодозная брахитерапия рака предстательной железы |
|
4 |
92.202 |
Интерстициальная лучевая терапия (брахитерапия) локализованного рака предстательной железы |
|
5 |
92.247 |
Дистанционная лучевая терапия с использованием фотонов на линейном ускорителе |
|
6 |
92.203 |
Высокодозная брахитерапия при раке женских половых органов |
|
7 |
54.970.059 |
Гипертермическая интраперитонеальная химиотерапия (HIPEC) |
|
8 |
86.310.058 |
Электрохимиотерапия |
|
Виды высокотехнологичной медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования при плановой госпитализации |
|
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 отверстия |
|
17 |
35.14 |
Отрытая 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 |
Аннулопластика |
|
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 аблации |
|
27 |
35.991 |
Клипирование митрального отверстия |
|
28 |
36.1000 |
Аортокоронарное шунтирование с использованием интраоперационной радиочастотной аблации |
|
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 |
Трансплантация 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/дефибриллятора |
|
37 |
37.941 |
Замена автоматического кардиовертера/дефибриллятора, системы в целом |
|
38 |
37.96 |
Имплантация только генератора импульсов автоматического кардиовертера/дефибриллятора |
|
39 |
38.12 |
Эндартериоэктомия 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 мембранная 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 |
Трансплантация мезенхимальных стволовых клеток костного мозга |
|
49 |
41.04 |
Трансплантация аутологичных гемопоэтических стволовых клеток без очистки |
|
50 |
41.05 |
Трансплантация аллогенных гемопоэтических стволовых клеток без очистки |
|
51 |
41.06 |
Трансплантация пуповинных стволовых клеток |
|
52 |
41.10 |
Трансплантация фетальных 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 |
55.5016 |
Радикальная нефрэктомия с тромбэктомией |
|
58 |
55.62 |
Трансплантация почки от посмертного донора |
|
59 |
56.7404 |
Уретероцистонеостомия по модифицированному методу политано-летбеттера с дополнительным антирефлюксным механизмом по Блохину |
|
60 |
63.8301 |
Микрохирургическая инвагинационная вазоэпидидимостомия при обструктивной азооспермии |
|
61 |
69.921 |
Классическое экстракорпоральное оплодотворение, длинный протокол |
|
62 |
69.922 |
Классическое экстракорпоральное оплодотворение, короткий протокол |
|
63 |
69.923 |
Экстракорпоральное оплодотворение с проведением икси (интрацитоплазматическая инъекция сперматозоида в яйцеклетку), длинный протокол |
|
64 |
69.924 |
Экстракорпоральное оплодотворение с проведением икси (интрацитоплазматическая инъекция сперматозоида в яйцеклетку), короткий протокол |
|
65 |
78.191 |
Применение внешнего фиксирующего устройства на кости таза, требующих этапной коррекции |
|
66 |
81.041 |
Спондиллодез грудного и поясничного позвонков, передний доступ, с фиксацией внутренними транспедикулярными системами и кейджами |
|
67 |
81.042 |
Спондиллодез грудного и поясничного позвонков, передний доступ, с внутренней фиксацией эндокорректорами |
|
68 |
81.062 |
Спондиллодез поясничного и крестцового позвонков, передний доступ, с внутренней фиксацией эндокорректорами |
|
69 |
81.073 |
Спондиллодез поясничного и крестцового позвонков, боковой поперечный доступ протезирование диска |
|
70 |
81.53 |
Ревизия замены тазобедренного сустава, неуточненная |
|
71 |
81.55 |
Ревизия замены коленного сустава, неуточненная |
|
72 |
81.9610 |
Замена сустава и/или кости при опухоли костей |
|
73 |
86.66 |
Аллотрансплантация кожи |
|
74 |
99.791 |
Заготовка стволовых гематопоэтических клеток крови |
|
75 |
92.291 |
Радио-йод терапия заболеваний щитовидной железы |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 3 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 16 октября 2020 года№ ҚР ДСМ-134/2020 |

 **Перечень утративших силу приказов Министерства здравоохранения Республики Казахстан**

      1. 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 № ҚР 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 № ҚР 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