САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА И НОРМЫ
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

СБОРНИК САНПИН

№ 29 • № 13 • № 35 • № 44 • № 47 • № 96 • № 107 • № 114 • № 156 • № 214

Краткое описание и суть каждого документа
+ развёрнутое ёмкое цитирование из официальных источников
Эталонный контрольный банк НПА РК (adilet.zan.kz) • Параграф / dsm.gov.kz

Дата формирования: 24 сентября 2026 г.	Статус документов: сверено на 24.09.2026
Источник: приказы Министра здравоохранения РК	Формат: справочное издание (неофициальное)
Язык: русский	Объём: 10 документов, ~55 страниц

Подготовлено для использования в работе медицинских организаций.
При применении в юридической практике обязательно сверяйте текущую редакцию на adilet.zan.kz.

г. Алматы — Астана • 2026

СОДЕРЖАНИЕ

1	СанПиН № 29 — Туберкулёз (ҚР ДСМ-29 от 28.03.2022)	стр. 3
2	СанПиН № 214 — Правила профилактики туберкулёза (ҚР ДСМ-214/2020 от 30.11.2020)	стр. 7
3	Приказ № 35 — Изменения к Правилам ТБ (№35 от 11.04.2025 к №214)	стр. 11
4	СанПиН № 96 — Требования к объектам здравоохранения (ҚР ДСМ-96/2020 от 11.08.2020)	стр. 15
5	СанПиН № 13 — Профилактические прививки (ҚР ДСМ-13 от 02.02.2021)	стр. 19
6	СанПиН № 44 — Паразитарные (ҚР ДСМ-44 от 16.05.2022) + Гепатиты/ВИЧ (ҚР ДСМ-44 от 26.05.2021)	стр. 23
7	СанПиН № 47 — ОРВИ/грипп/COVID/менингококк/ветрянка/скарлатина (ҚР ДСМ-47 от 27.05.2021)	стр. 27
8	Стандарт № 107 — Помощь при туберкулёзе (ҚР ДСМ-107 от 30.09.2022)	стр. 31
9	Документ № 156 — Стандарт акушерско-гинекологической помощи (ҚР ДСМ-156 от 07.12.2022)	стр. 35
10	СанПиН № 114 — Особо опасные инфекции (ҚР ДСМ-114 от 12.11.2021)	стр. 39
—	Перечень официальных источников и ссылки (adilet.zan.kz)	стр. 43
—	Как пользоваться сборником. Примечания	стр. 44

Условные обозначения: СанПиН — санитарные правила; ҚР ДСМ — приказ Министра здравоохранения РК; МЮ РК — Министерство юстиции РК; ЭКБ НПА — Эталонный контрольный банк НПА.

Цветовой маркер: ■ — действующий документ, ■ — с изменениями, ■ — утратил силу/исторический.

СанПиН № 29

Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний (туберкулёз)

Приказ и.о. Министра здравоохранения РК от 28 марта 2022 года № ҚР ДСМ-29 • Основной действующий СанПиН под № 29

Полное название:	Санитарные правила «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний (туберкулёз)»
Реквизиты:	Приказ и.о. Министра здравоохранения РК от 28.03.2022 № ҚР ДСМ-29
Регистрация МЮ РК:	31.03.2022 № 27348 • Госреестр НПА № 165889 • Опубл.: ЭКБ НПА РК 04.04.2022
Статус:	Действует (с изм. на 27.03.2026 — приказ № 35; преамбула — в ред. приказа от 14.08.2025 № 80)
Пункт 2 приказа:	Утратил силу приказом МЗ РК от 05.10.2022 № ҚР ДСМ-111 (переход на СП по ОКИ) — на сами Санитарные правила не влияет
Источник:	adilet.zan.kz/rus/docs/V2200027348 • Параграф: prg.kz/document/?doc_id=39094121 • zakon.uchet.kz/rus/docs/V2200027348
Исторический № 29:	Приказ МЗ РК от 26.10.2018 № КР ДСМ-29 «СЭТ к административным и жилым зданиям» — утратил силу с 02.07.2022 (приказ № ҚР ДСМ-52 от 16.06.2022)

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ

Документ устанавливает порядок выявления, учёта и профилактики туберкулёза в РК, обязанности медорганизаций всех форм собственности, порядок направления на обследование, диспансерного наблюдения, планирования вакцинации БЦЖ и пробы Манту, а также формы отчётности в территориальные подразделения санитарно-эпидемиологического контроля.

Суть документа — в одном абзаце:

СанПиН закрепляет, что туберкулёз — воздушно-капельная инфекция, требующая раннего сплошного выявления. Любой врач обязан при подозрении направить пациента на полное клинико-инструментальное обследование (рентген + бактериология / молекулярно-генетический метод + микроскопия мокроты) по алгоритму Правил № ҚР ДСМ-214/2020, а система профилактики строится на вакцинации БЦЖ, ежегодной туберкулинодиагностике у детей и флюороосмотрах взрослых с ежемесячной отчётностью по пробе Манту.

СУТЬ САНПИН — КЛЮЧЕВЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- Выявление больных — обязанность медработников всех специальностей и всех форм собственности, независимо от уровня оказания помощи (п. 3 гл. 2).
- При симптомах туберкулёза — обязательное полное обследование: рентген + бактериология (молекулярно-генетический метод и микроскопия мазка мокроты) по Приказу № ҚР ДСМ-214/2020.
- Раннее выявление у детей — внутрикожная проба Манту (туберкулинодиагностика) по Приказу № ҚР ДСМ-214/2020; план прививок составляют роддома, поликлиники, школы и интернаты; отчёт — ежемесячно (форма «Отчёт по Манту_1»).
- Флюорографические осмотры взрослых — в соответствии с тем же Приказом № ҚР ДСМ-214/2020.
- Допуск больных туберкулёзом к работе/учёбе — только по заключению централизованной ВКК (ЦВКК) противотуберкулёзной организации.
- Статотчётность: ретроспективная форма по Манту, план профпрививок — 1 раз в год для контингентов детских учреждений.
- Правовая основа — п. 113 п. 15 Положения о МЗ РК (пост. Правительства №71 от 17.02.2017), п. 4 ст. 94 Кодекса «О здоровье народа…» и пп. 2 п. 3 ст. 16 Закона «О госстатистике».

РАЗВЁРНУТОЕ ЦИТИРОВАНИЕ (официальный текст)

> *«1. Настоящие Санитарные правила «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний (туберкулёз)» (далее – Санитарные правила) разработаны в соответствии с подпунктом 113) пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан, утверждённого постановлением Правительства Республики Казахстан от 17 февраля 2017 года № 71 «О некоторых вопросах министерств здравоохранения и национальной экономики Республики Казахстан» и устанавливают требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний (туберкулёз).»*
>
> — п. 1 гл. 1, приказ № ҚР ДСМ-29 от 28.03.2022 (ред. 14.08.2025 №80), adilet.zan.kz V2200027348

> *«5) туберкулёз – это инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулёза и передающееся воздушным путём при разговоре, кашле и чихании от больного человека к здоровому с преимущественной локализацией в лёгочной ткани;»*
>
> — п. 5 гл. 1, там же — определение

> *«3. Санитарно-эпидемиологические мероприятия по предупреждению туберкулёза включают в себя выявление больных, осуществляемое медицинскими работниками всех специальностей медицинских организаций, вне зависимости от форм собственности, ведомственной принадлежности и уровня оказания медицинской помощи: ... При обращении в медицинскую организацию пациентов с симптомами, указывающими на заболевание туберкулёзом, специалисты медицинских организаций ... проводят полное клиническое и инструментальное обследование с рентгенологическим и бактериологическим исследованием (исследование молекулярно-генетическим методом и микроскопия мазка мокроты и патологического материала) в соответствии с приложением 3 к Правилам проведения мероприятий по профилактике туберкулёза, утверждённым приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-214/2020 (зарегистрирован в Реестре ... № 21695) (далее – Приказ № ҚР ДСМ-214/2020).»*
>
> — п. 3 гл. 2, приказ № ҚР ДСМ-29

> *«В целях раннего выявления туберкулёза у детей применяют внутрикожную аллергическую пробу с туберкулином (проба Манту). Туберкулинодиагностику проводят в соответствии с Приказом № ҚР ДСМ-214/2020. ... Отчёт о выполнении плана постановки пробы Манту медицинские организации представляют в территориальные подразделения санитарно-эпидемиологического контроля ежемесячно по форме согласно приложению 2 к настоящим Санитарным правилам.»*
> *«29. План профилактических прививок составляют медицинские работники организаций родовспоможения и медицинских организаций по месту жительства, организаций образования и социальных учреждений (дома ребёнка, интернатные организации), ответственные за проведение прививочной работы.» (сноска: п. 29 — в ред. приказа МЗ РК от 27.03.2026 № 35)*
>
> — пп. по Манту и п. 29-30, приказ № ҚР ДСМ-29 (с изм. 27.03.2026)

> *«ПРИКАЗЫВАЮ: 1. Утвердить Санитарные правила ... согласно приложению к настоящему приказу. ... 3. Комитету санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК ... обеспечить: 1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции РК; 2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе МЗ РК; 3) в течение десяти рабочих дней после госрегистрации ... представление в Юридический департамент МЗ РК сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта. 4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения РК. 5. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.»*
>
> — приказная часть, приказ № ҚР ДСМ-29 от 28.03.2022

Примечание:

В том же приказе п. 2 («признать утратившими силу ...») с 28.10.2022 утратил силу (приказ № ҚР ДСМ-111 от 05.10.2022). Это техническая норма о старых актах и не отменяет Санитарные правила по туберкулёзу. Для полноты картины в сборнике учтён и исторический СанПиН № КР ДСМ-29 от 26.10.2018 (жилые/адм. здания, утратил силу 02.07.2022). Если вам нужен именно «жилищный» СанПиН — сообщите, добавлю его полный текст отдельным приложением.

СанПиН № 214

Правила проведения мероприятий по профилактике туберкулёза

Приказ Министра здравоохранения РК от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-214/2020 • Базовый клинический документ, на который ссылается СанПиН № 29

Полное название:	Правила проведения мероприятий по профилактике туберкулёза
Реквизиты:	Приказ Министра здравоохранения РК от 30.11.2020 № ҚР ДСМ-214/2020
Регистрация МЮ РК:	Реестр НПА № 21695 • Опубл.: ЭКБ НПА РК (adilet.zan.kz)
Статус:	Действует (с изм. от 11.04.2025 № 35 — зарег. 21.04.2025 № 36001)

Источник:	adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021695 (оригинал), V2500036001 (изменения 2025), base.spinform.ru rgn=...
Связь с СанПиН 29:	СанПиН № 29 (туберкулёз) прямо отсылает к приложению 3 этого приказа для обследования, Манту и флюороосмотров

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ

Приказ № 214 — главный противотуберкулёзный протокол страны. Он детально регламентирует весь цикл: от выявления и диагностики (алгоритмы обследования, молекулярно-генетические методы, микроскопия) до лечения, диспансерного наблюдения, допуска к работе/учёбе через ЦВКК, вакцинации БЦЖ и химиопрофилактики контактных.

Суть документа — в одном абзаце:

Правила вводят понятия пре-ШЛУ и ШЛУ туберкулёза (устойчивость к рифампицину/изониазиду + фторхинолонам + препаратам группы А), определяют порядок организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге (включая латентную инфекцию) совместно фтизиатром и санэпидспециалистом, а также преемственность наблюдения — от ПМСП (участковые, ВОП, педиатры) до фтизиатров.

СУТЬ — КЛЮЧЕВЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- Разработан на основании п. 2 ст. 98 Кодекса «О здоровье народа...» и определяет порядок профилактики ТБ в РК.
- Введены определения: пре-ШЛУ — устойчивость к рифампицину (+/- изониазид) + 1 фторхинолон; ШЛУ — дополнительно ≥1 препарат группы А.
- В очаге латентной ТБ-инфекции мероприятия проводят санэпидспециалист + фтизиатр ПМСП (п. 4-1, введён 2025).
- Контактные лица — под динамическое наблюдение ПМСП с последующим обследованием (п. 4-2).
- Диагностика — приложение 3: молекулярно-генетический метод + микроскопия мокроты/патматериала; отбор проб, сроки (7 дней и др.).
- Допуск к работе/учёбе — только ЦВКК противотуберкулёзной организации.
- Отчётность и алгоритмы — приложения 1-2 (схемы, культуральные методы, критерии бактериовыделения).

РАЗВЁРНУТОЕ ЦИТИРОВАНИЕ

> *«1. Настоящие Правила проведения мероприятий по профилактике туберкулёза разработаны в соответствии с пунктом 2 статьи 98 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс) и определяют порядок проведения мероприятий по профилактике туберкулёза (далее – Правила) в Республике Казахстан. 2. Основные понятия, используемые в настоящих Правилах: 1) туберкулёз с пре-широкой лекарственной устойчивостью – туберкулёз, вызванный микобактериями туберкулёза, штаммы которых устойчивы к рифампицину, к рифампицину и изониазиду, а также к одному из препаратов фторхинолонового ряда (левофлоксацин, моксифлоксацин); 2) туберкулёз с широкой лекарственной устойчивостью – ... устойчивы к рифампицину и изониазиду, к одному из препаратов фторхинолонового ряда ... и по крайней мере к одному дополнительному препарату группы А;»*
>
> — пп. 1-2, приказ № ҚР ДСМ-214/2020 (ред. 11.04.2025 №35)

> *«4-1. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий, в том числе определение контактных лиц в очаге латентной туберкулёзной инфекции проводятся профильным специалистом территориального подразделения санитарно-эпидемиологического контроля совместно с фтизиатром организации, оказывающей ПМСП. 4-2. Обследование контактных лиц с последующим динамическим наблюдением осуществляется специалистами ПМСП (врачи участковые и (или) врачи общей практики, терапевты, педиатры), фтизиатрами.»*
>
> — пп. 4-1, 4-2 (введены приказом от 11.04.2025 №35)

> *«В соответствии с пунктом 2 статьи 98 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» ПРИКАЗЫВАЮ:»*
> *— преамбула в редакции приказа МЗ РК от 11.04.2025 №35 — ключевая норма-основание приказа № 214.*
>
> — преамбула, приказ № ҚР ДСМ-214/2020

Практическая связка с СанПиН №29: когда СанПиН №29 говорит «в соответствии с Приказом № ҚР ДСМ-214/2020», имеется в виду именно этот приказ — его приложения 1-3 с алгоритмами обследования, критериями бактериовыделения и формами. Держите оба документа вместе.

СанПиН № 35

О внесении изменений в Правила профилактики туберкулёза (изменения к №214)

Приказ Министра здравоохранения РК от 11 апреля 2025 года № 35 • Дополнение к Приказу № ҚР ДСМ-214/2020

ВАЖНОЕ ПОЯСНЕНИЕ ПО НОМЕРУ 35

Под официальным номером №35 от 11.04.2025 (рег. МЮ 21.04.2025 №36001, adilet V2500036001) зарегистрирован не новый СанПиН, а приказ «О внесении изменений и дополнений в приказ МЗ РК от 30.11.2020 № ҚР ДСМ-214/2020 (Правила профилактики туберкулёза)». Поскольку вы включили 35 в список, в сборнике приводится именно этот актуальный приказ-изменение — как действующее дополнение к №214. Он вводит ключевые понятия пре-ШЛУ/ШЛУ, п.4-1/4-2 по очагам латентной инфекции и новые схемы лечения.

Полное название:	О внесении изменений и дополнений в приказ МЗ РК от 30.11.2020 № ҚР ДСМ-214/2020 «Об утверждении правил проведения мероприятий по профилактике туберкулёза»
Реквизиты:	Приказ Министра здравоохранения РК от 11.04.2025 № 35
Регистрация МЮ РК:	21.04.2025 № 36001 • Госреестр НПА, ЭКБ НПА РК • Введён в действие с 04.05.2025
Базовый приказ:	№ ҚР ДСМ-214/2020 от 30.11.2020 (рег. 30.11.2020 №21695) — Правила профилактики ТБ
Статус:	Действует (изменения внесены в п.1,2,4-1,4-2,8,50-51 и др.; приложения 1-2 обновлены)
Источник:	adilet.zan.kz/rus/docs/V2500036001 • prg.kz/document/?doc_id=37314557 • zakon.kz (24.04.2025) • e.medruk.mcfr.kz (01.05.2025)

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ

Приказ №35 — масштабное обновление противотуберкулёзных Правил. Вводит определения пре-широкой и широкой лекарственной устойчивости (устойчивость к рифампицину/изониазиду + фторхинолоны + препараты группы А), понятий бактериологической конверсии/реверсии, закрепляет совместную работу санэпидспециалиста и фтизиатра в очаге латентной инфекции, разграничивает наблюдение контактных силами ПМСП, обновляет схемы лечения латентной инфекции и вакцинации БЦЖ.

Суть документа — в одном абзаце:

Изменения переводят профилактику ТБ на лекарственно-устойчивые формы: чётко определяют пре-ШЛУ/ШЛУ, вводят п.4-1 и 4-2 о том, что очаг латентной инфекции ведут вместе санэпид и фтизиатр, а контактных ведёт ПМСП, и обновляют тактику лечения и вакцинации.

СУТЬ — КЛЮЧЕВЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ

- Преамбула и п.1-2 — в новой редакции: ссылка на п.2 ст.98 Кодекса «О здоровье народа...» как основание.
- Введены 6 новых понятий (п.2): пре-ШЛУ, ШЛУ, бактериологическая конверсия/реверсия, бактериологически подтверждённый ТБ, ребёнок (<18 лет).
- Новые п.4-1 и 4-2: очаг латентной ТБ-инфекции — вместе санэпидспециалист + фтизиатр ПМСП; контактные — под наблюдением ПМСП (участковые, ВОП, терапевты, педиатры) + фтизиатры.
- Обновлён п.8 — профпрививки БЦЖ строго по инструкции к вакцине.
- Переработаны пп.50-51,55-56 — схемы лечения латентной инфекции (по штамму контакта, длительность 18 мес. для ЛУ-ТБ и др.), приложения 1-2 — новые схемы для детей/взрослых.
- Исключены пп.17-20,39-40, переписан п.41 и др. — чистка устаревших норм.
- Лечение ТБ с сочетанной патологией — в профильных стационарах; при поражении ЦНС — начинают по месту выявления до стабилизации, затем перевод в фтизиопульмоноцентр по решению ЦВКК.

РАЗВЁРНУТОЕ ЦИТИРОВАНИЕ

> *«ПРИКАЗЫВАЮ: 1. Внести в приказ министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-214/2020 «Об утверждении правил проведения мероприятий по профилактике туберкулёза» (зарегистрирован в Реестре ... под № 21695) следующие изменения и дополнения: преамбулу изложить в следующей редакции: «В соответствии с пунктом 2 статьи 98 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» ПРИКАЗЫВАЮ:»; пункты 1 и 2 изложить в следующей редакции: «1. Настоящие Правила ... определяют порядок проведения мероприятий по профилактике туберкулёза ... в Республике Казахстан.»; 2. Основные понятия ...: 1) туберкулёз с пре-широкой лекарственной устойчивостью – туберкулёз, вызванный микобактериями ... устойчивы к рифампицину, к рифампицину и изониазиду, а также к одному из препаратов фторхинолонового ряда (левофлоксацин, моксифлоксацин); 2) туберкулёз с широкой лекарственной устойчивостью – ... устойчивы ... к одному из препаратов фторхинолонового ряда ... и по крайней мере к одному дополнительному препарату группы А;»»*
>
> — п.1 приказа №35 от 11.04.2025 (adilet V2500036001, prg.kz 37314557)

> *«4-1. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий, в том числе определение контактных лиц в очаге латентной туберкулёзной инфекции проводятся профильным специалистом территориального подразделения санитарно-эпидемиологического контроля совместно с фтизиатром организации, оказывающей ПМСП. 4-2. Обследование контактных лиц с последующим динамическим наблюдением осуществляется специалистами ПМСП (врачи участковые и (или) врачи общей практики, терапевты, педиатры), фтизиатрами.»*
>
> — пп.4-1, 4-2 (введены приказом №35)

> *«Лечение больных туберкулёзом с сочетанной патологией организуется в профильных стационарах с учётом клинических проявлений превалирующей патологии, определяющей тяжесть состояния, с соблюдением мер инфекционного контроля. При выявлении туберкулёза с поражением центральной нервной системы лечение противотуберкулёзными препаратами начинается в медицинской организации по месту выявления с соблюдением мер инфекционного контроля до стабилизации состояния пациента. После стабилизации состояния пациент переводится в центр фтизиопульмонологии по решению ЦВКК.»*
>
> — новая норма, приказ №35 (zakon.kz 24.04.2025, e.medruk 01.05.2025)

СанПиН № 96

Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения

Приказ Министра здравоохранения РК от 11 августа 2020 года № ҚР ДСМ-96/2020

Полное название:	Санитарные правила «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения»
Реквизиты:	Приказ Министра здравоохранения РК от 11.08.2020 № ҚР ДСМ-96/2020
Регистрация МЮ РК:	12.08.2020 № 21080 • Госреестр НПА, ЭКБ НПА РК
Согласования:	Комитет по делам строительства и ЖКХ МИИР РК; Министерство национальной экономики РК
Статус:	Действует
Источник:	adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021080 • gp23.kz (скан, рег. 12.08.2020) • dsm.gov.kz

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ

Универсальный СанПиН для всех медорганизаций — от выбора земельного участка и проектирования до сбора медотходов. Регулирует водоснабжение, вентиляцию, освещение, теплоснабжение, ремонт и содержание помещений, организацию противоэпидемических мероприятий, питание, условия труда персонала и бытовое обслуживание.

Суть документа — в одном абзаце:

Правила требуют проектировать медорганизации по госнормативам архитектуры, обеспечивать нормируемую инсоляцию, раздельные потоки, асептический режим, правильную вентиляцию/освещение и микроклимат, безопасное обращение с отходами классов А и В, а также санитарно-противоэпидемический контроль очагов инфекции на территории объекта.

СУТЬ — КЛЮЧЕВЫЕ ТРЕБОВАНИЯ

- Распространяется на все объекты здравоохранения (юрлица и ИП, ведущие медпрактику) на территории РК.
- 9 разделов требований (п. 2): земля и проектирование; вода/канализация; свет/вентиляция/тепло; ремонт и содержание; противоэпидемические мероприятия; медотходы; питание; труд и быт персонала; локализация очагов.

- Проектирование — по госнормативам в области архитектуры и строительства (ст. 20 Закона от 16.07.2001, пп. 23-16 ст. 20). Быстровозводимые — по тем же нормам.
- Физические факторы нормируются: инсоляция, шум, микроклимат, вентиляция, кондиционирование.
- Отходы: класс А — как бытовые, неопасные; класс В — чрезвычайно эпидемиологически опасные (контакт с ООИ/карантинными, анаэробная инфекция, ТБ, лаборатории I-II групп патогенности).
- Асептика: асептическое отделение и асептический режим — комплекс мер, предотвращающих попадание микробов в рану.
- Питание, труд, быт — отдельные главы с требованиями к пищеблокам, условиям труда и санбыту.

РАЗВЁРНУТОЕ ЦИТИРОВАНИЕ

> *«1. Настоящие Санитарные правила «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения» (далее – Санитарные правила) устанавливают санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения. 2. Санитарные правила содержат санитарно-эпидемиологические требования к: 1) выбору земельного участка под строительство и проектированию объектов здравоохранения; 2) водоснабжению и водоотведению ...; 3) освещению, вентиляции, кондиционированию и теплоснабжению ...; 4) ремонту и содержанию помещений ...; 5) организации и проведению санитарно-противоэпидемических и санитарно-профилактических мероприятий ...; 6) сбору, обезвреживанию, хранению медицинских отходов ...; 7) условиям питания ...; 8) условиям труда и бытовому обслуживанию персонала; 9) требования к ... локализации очагов инфекции.»*
>
> — пп. 1-2 гл. 1, приказ № ҚР ДСМ-96/2020

> *«3. В настоящих Санитарных правилах используются следующие понятия: 1) медицинские отходы класса «А» – не отличающиеся по составу от коммунально-бытовых отходов, не обладающие опасными свойствами; 2) антисептик – химический антимикробный агент, предназначенный для применения на коже или ткани с целью уничтожения микробов; 3) асептическое отделение – помещения для оказания медицинской помощи при отсутствии у больного гнойной инфекции; 4) асептический режим – комплекс санитарно-технических и санитарно-гигиенических мероприятий, предотвращающих попадание микробов в рану; ... 7) медицинские отходы класса «В» – чрезвычайно эпидемиологически опасные ... (материалы, контактировавшие с больными особо опасными и карантинными инфекционными болезнями ... Отходы лабораторий ... I-II групп патогенности. Отходы от пациентов с анаэробной инфекцией и от больных туберкулёзом...);»*
>
> — п. 3 гл. 1, приказ № ҚР ДСМ-96/2020 — ключевые определения

> *«5. При проектировании и строительстве быстровозводимых объектов здравоохранения руководствуются соответствующими государственными нормативами в области архитектуры, градостроительства и строительства.» «ПРИКАЗЫВАЮ: 1. Утвердить прилагаемые Санитарные правила ... 2. Признать утратившими силу некоторые приказы МЗ РК по перечню согласно приложению ... 3. Комитету контроля качества и безопасности товаров и услуг МЗ РК ... обеспечить: 1) госрегистрацию в МЮ РК; 2) размещение на интернет-ресурсе МЗ РК; 3) в течение десяти рабочих дней после госрегистрации ... представление в Юридический департамент МЗ РК сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) ... 4. Контроль ... возложить на вице-министра Бюрабекову Л.В. 5. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.»*
>
> — пп. 5 и приказная часть, приказ № ҚР ДСМ-96/2020

СанПиН № 13

Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в отношении больных инфекционными заболеваниями, против которых проводятся профилактические прививки

Приказ Министра здравоохранения РК от 2 февраля 2021 года № ҚР ДСМ-13

Полное название:	Санитарные правила «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в отношении больных инфекционными заболеваниями, против которых проводятся профилактические прививки»
Реквизиты:	Приказ Министра здравоохранения РК от 02.02.2021 № ҚР ДСМ-13
Регистрация МЮ РК:	04.02.2021 № 22157 • Опубл.: ЭКБ НПА РК 10.02.2021
Статус:	Действует (Актуально — включён в справочник НПА 2024, almaty-cgkb.kz)
Источник:	adilet.zan.kz/rus/docs/V2100022157 • Электронный справочник НПА (almaty-cgkb.kz, 27.05.2024)
Сфера:	Вакциноуправляемые инфекции — весь календарь прививок, очаговые мероприятия

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ

СанПиН регламентирует, как выявлять, изолировать и вести очаги вакциноуправляемых инфекций (корь, коклюш, дифтерия, полиомиелит, гепатит В и др.), порядок экстренной и плановой иммунизации, критерии контактных лиц, сроки наблюдения и лабораторного подтверждения.

Суть документа — в одном абзаце:

Правила требуют немедленного информирования санэпидслужбы при подозрении на вакциноуправляемую инфекцию, изоляции больного, определения круга контактных, их вакцинального анамнеза и проведения подчищающей иммунизации, а также ведения эпиднадзора и отчётности по установленным формам.

СУТЬ — КЛЮЧЕВЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- Основание — пп. 113 п. 15 Положения о МЗ РК (пост. №71 от 17.02.2017), ст. 94 Кодекса.
- Распространяется на инфекции, против которых проводятся профпрививки по Национальному календарю.
- Алгоритм в очаге: выявление → экстренное извещение → изоляция → эпидрасследование → определение контактов → оценка привитости → вакцинация/ревакцинация → наблюдение.
- Контактные — под мед. наблюдением с фиксацией прививочного статуса; непривитые/не полностью привитые — подлежат подчищающей иммунизации в сроки, установленные СП.
- Лабораторное подтверждение — обязательно (ПЦР, ИФА, бактериология) с направлением в референс-лаборатории.
- Учёт/отчётность — по формам статнаблюдения, сроки — в соответствии с Законом «О госстатистике» (пп. 2 п. 3 ст. 16).
- Связь с другими СП: дополняет СанПиН № 29 (ТБ — прививка БЦЖ) и № 114 (ООИ) — не дублирует, а уточняет тактику именно для вакциноуправляемых нозологий.

РАЗВЁРНУТОЕ ЦИТИРОВАНИЕ

> *«Санитарные правила «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в отношении больных инфекционными заболеваниями, против которых проводятся профилактические прививки» (далее — Санитарные правила) разработаны в соответствии с подпунктом 113) пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан, утверждённого постановлением Правительства Республики Казахстан от 17 февраля 2017 года № 71, и устанавливают санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в отношении больных инфекционными заболеваниями, против которых проводятся профилактические прививки.»*
>
> — п. 1 гл. 1, приказ № ҚР ДСМ-13 от 02.02.2021 (adilet V2100022157)

> *«В соответствии с подпунктом 113) пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан, утверждённого постановлением Правительства Республики Казахстан от 17 февраля 2017 года № 71, ПРИКАЗЫВАЮ: 1. Утвердить Санитарные правила ... согласно приложению к настоящему приказу. ... 3. Комитету санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК ... обеспечить: 1) госрегистрацию в МЮ РК; 2) размещение на интернет-ресурсе МЗ РК; 5. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.»*
>
> — приказная часть, приказ № ҚР ДСМ-13

Примечание о цитировании: полный текст СП № 13 объёмный (главы по каждой нозологии). В настоящем сборнике приведена преамбула и структура. Для практической работы используйте полный текст по ссылке adilet.zan.kz/rus/docs/V2100022157 — все главы (корь, краснуха, эпидпаротит, коклюш, дифтерия, столбняк, полиомиелит, гепатит В, пневмококк и др.) доступны там постранично.

СанПиН № 44

Санитарно-эпидемиологические требования по предупреждению паразитарных заболеваний (и гепатитов/ВИЧ — второй приказ под №44)

Приказ МЗ РК от 16.05.2022 № ҚР ДСМ-44 (паразитарные) • Приказ МЗ РК от 26.05.2021 № ҚР ДСМ-44 (гепатиты/ВИЧ) — два действующих приказа под одним номером разных лет

ВАЖНОЕ ПОЯСНЕНИЕ ПО НОМЕРУ 44 — ДВА ПРИКАЗА ПОД ОДНИМ НОМЕРОМ

В Казахстане нумерация ҚР ДСМ-44 присваивается ежегодно, поэтому под №44 зарегистрировано два разных действующих СанПиН разных лет. В сборнике приводится основной — от 16.05.2022 (паразитарные заболевания, рег. 17.05.2022 №28086) как наиболее объёмный и часто запрашиваемый, и вторым блоком — от 26.05.2021 (вирусные гепатиты и ВИЧ, рег. 28.05.2021 №22869). Оба действуют (второй — с изм. от 05.04.2023 №60 и частично п.2 утратил силу приказом №111 от 05.10.2022 — техническая норма). Ниже — оба с реквизитами.

Полное название (2022):	Санитарные правила «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических и санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению паразитарных заболеваний»
Реквизиты (2022):	Приказ Министра здравоохранения РК от 16.05.2022 № ҚР ДСМ-44
Регистрация МЮ РК (2022):	17.05.2022 № 28086 • Госреестр НПА, ЭКБ НПА РК • Отменён: приказ МЗ РК от 18.04.2018 №175 (рег. №16991)
Полное название (2021):	Санитарные правила «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по вирусным гепатитам и ВИЧ-инфекции»
Реквизиты (2021):	Приказ Министра здравоохранения РК от 26.05.2021 № ҚР ДСМ-44 (рег. 28.05.2021 №22869)
Статус обоих:	Действуют (2022 — без изм.; 2021 — с изм. 05.04.2023 №60; п.2 приказа 2021 утратил силу приказом №111 от 05.10.2022)
Источник:	adilet.zan.kz/rus/docs/V2200028086 (2022 паразитарные) • adilet.zan.kz/rus/docs/V2100022869 / zakon.uchet.kz/rus/docs/V2100022869 (2021 гепатиты/ВИЧ) • prg.kz/document/?doc_id=39099414

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ (2022 — ПАРАЗИТАРНЫЕ)

СанПиН от 16.05.2022 — базовый для паразитозов: от гельминтозов (трихинеллёз, тениаринхоз/тениоз, описторхоз, дифиллоботриоз, эхинококкоз/альвеококкоз, токсокароз, энтеробиоз, гименолепидоз, аскаридоз, трихоцефалез) до протозоозов (лямблиоз, токсоплазмоз, малярия, лейшманиозы) и инфекций, переносимых клещами (КВЭ, болезнь Лайма), плюс чесотка, дерматомикозы, педикулёз. Регламентирует выявление, учёт, очаговые и профилактические мероприятия.

Суть документа — в одном абзаце:

Правила требуют раннего выявления паразитозов медработниками всех уровней, лабораторного подтверждения, регистрации каждого случая, эпидемиологического расследования очага, санитарно-противоэпидемических мер (дезинвазия, дезинсекция, дератизация, санпросвет, контроль воды/пищи/почвы) и диспансерного наблюдения контактных — по перечню нозологий, прямо перечисленному в п. 1 приказа.

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ (2021 — ГЕПАТИТЫ/ВИЧ)

СанПиН от 26.05.2021 (№44 2021 года) — требования по вирусным гепатитам (A-E) и ВИЧ: порядок тестирования, эпиднадзора, профилактики передачи в медорганизациях, постконтактной профилактики, диспансеризации и санпросвета.

СУТЬ — КЛЮЧЕВЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ (ПАРАЗИТАРНЫЕ, 2022)

- Основание — пп. 113 п. 15 Положения о МЗ РК (пост. №71 от 17.02.2017), как и все СП этого блока.
- Перечень нозологий закрытый (п. 1): трихинеллёз, тениаринхоз, тениоз, описторхоз, дифиллоботриоз, эхинококкоз, альвеококкоз, токсокароз, энтеробиоз, гименолепидоз, аскаридоз, трихоцефалез, малярия, лямблиоз, токсоплазмоз, КВЭ, болезнь Лайма, лейшманиозы, чесотка, дерматомикозы, педикулёз.
- Алгоритм: выявление → экстренное извещение → эпидрасследование очага → лабораторное подтверждение → учёт → дезмероприятия → наблюдение контактных → санпросвет.
- Отменён предыдущий СанПиН от 18.04.2018 №175 (рег. №16991) — полная замена.
- Дезинвазия/дезинфекция — с контролем почвы, воды, пищевых продуктов (мясо, рыба) — по эпидпоказаниям.
- Для КВЭ/Лайма — + акарицидные обработки, контроль клещей; для малярии — противомалярийные мероприятия.

СУТЬ — КЛЮЧЕВЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ (ГЕПАТИТЫ/ВИЧ, 2021)

- Регулирует вирусные гепатиты A, B, C, D, E и ВИЧ-инфекцию — выявление, тестирование, эпиднадзор, профилактика внутрибольничной передачи.

- В медорганизациях — универсальные меры предосторожности, безопасные инъекции, скрининг доноров, постконтактная профилактика.
- Введён 21 день вступления в силу (п. 5 приказа 26.05.2021) — дольше стандартных 10 дней.
- С 05.04.2023 — редакция преамбулы (приказ №60), п.2 утратил силу приказом №111 от 05.10.2022 (как и у других СП блока).

РАЗВЁРНУТОЕ ЦИТИРОВАНИЕ (ПАРАЗИТАРНЫЕ, 2022)

> *«1. Настоящие Санитарные правила «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических и санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению паразитарных заболеваний» (далее – Санитарные правила) разработаны в соответствии с подпунктом 113) пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан, утверждённого постановлением Правительства Республики Казахстан от 17 февраля 2017 года № 71, и устанавливают санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических и санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению паразитарных заболеваний (трихинеллёз, тениаринхоз, тениоз, описторхоз, дифиллоботриоз, эхинококкоз, альвеококкоз, токсокароз, энтеробиоз, гименолепидоз, аскаридоз, трихоцефалез, малярия, лямблиоз, токсоплазмоз, клещевой вирусный энцефалит, болезнь Лайма, лейшманиозы, чесотка, дерматомикозы, педикулёз).»*
>
> — п. 1 гл. 1, приказ № ҚР ДСМ-44 от 16.05.2022 (adilet V2200028086, prg.kz 39099414)

> *«ПРИКАЗЫВАЮ: 1. Утвердить прилагаемые Санитарные правила ... по предупреждению паразитарных заболеваний. 2. Признать утратившим силу приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 апреля 2018 года № 175 «Об утверждении Санитарных правил ... по предупреждению паразитарных заболеваний» (зарегистрирован в Реестре ... под № 16991). 3. Комитету санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК ... обеспечить: 1) госрегистрацию в МЮ РК; 2) размещение на интернет-ресурсе МЗ РК ... 5. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.»*
>
> — приказная часть, приказ № ҚР ДСМ-44 от 16.05.2022

> *«Санитарные правила «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по вирусным гепатитам и ВИЧ-инфекции» ... Утверждены приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 мая 2021 года № ҚР ДСМ-44. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 28 мая 2021 года № 22869. ... 1. Утвердить прилагаемые Санитарные правила ... по вирусным гепатитам и ВИЧ-инфекции. ... 5. Настоящий приказ вводится в действие по истечении двадцати одного календарного дня после дня его первого официального опубликования.»*
>
> — приказ № ҚР ДСМ-44 от 26.05.2021 (гепатиты/ВИЧ), adilet V2100022869, zakon.uchet.kz

Примечание: из-за дублирования номера 44 в разные годы в практике указывайте год приказа (2022 — паразитарные, 2021 — гепатиты/ВИЧ), чтобы избежать путаницы.

СанПиН № 47

Санитарно-эпидемиологические требования при ОРВИ, гриппе и их осложнениях, менингококковой инфекции, COVID-19, ветряной оспе и скарлатине

Приказ и.о. Министра здравоохранения РК от 27 мая 2021 года № ҚР ДСМ-47

Полное название:	Санитарные правила «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»
Реквизиты:	Приказ и.о. Министра здравоохранения РК от 27.05.2021 № ҚР ДСМ-47
Регистрация МЮ РК:	27.05.2021 № 22833 • Госреестр НПА, ЭКБ НПА РК • Опубл.: ЭКБ НПА РК
Статус:	Действует (с изм. на 12.02.2026 №11, преамбула — в ред. приказа от 05.04.2023 №60)
Источник:	adilet.zan.kz/rus/docs/V2100022833 • gp23.kz (скан приказа 27.05.2021) • prg.kz/document/?doc_id=39237408 • zakon.uchet.kz/rus/docs/V2100022833
Структура:	4 параграфа: ОРВИ/грипп; менингококковая; COVID-19; ветрянка/скарлатина + ДЭН-система (дозорные центры/регионы)

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ

Объёмный СанПиН, объединивший 5 групп инфекций в один документ. Для ОРВИ/гриппа вводит предэпидемический (01.10–01.12) и эпидемический (01.12–30.04) сезоны, систему дозорного эпиднадзора (ДЭН за ГПЗ/ТОРИ/гриппом) с дозорными центрами и регионами, для менингококка — клинику и надзор, для COVID-19 — отсылку к Правилам карантина №293/2020 и постановлениям главного санврача, для ветрянки/скарлатины — очаговые мероприятия.

Суть документа — в одном абзаце:

СанПиН требует круглогодичного мониторинга ОРВИ/гриппа с усилением в эпидсезон, обязательной госпитализации по клинпоказаниям, двухфазного наблюдения за менингококком (носительство/назофарингит vs. генерализованные формы с инкубацией 2–10 дней), введения карантина по COVID-19 по Правилам №293/2020 и немедленных противоэпидемических мер в очагах ветрянки/скарлатины с изоляцией и дезинфекцией.

СУТЬ — КЛЮЧЕВЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- Основание — пп. 113 п. 15 Положения о МЗ РК (№71 от 17.02.2017), как и все СП этого поколения.
- ОРВИ (п. 10 гл.1): высококонтагиозная группа — грипп, парагрипп, аденовирусы, РС-вирусы, воздушно-капельный путь, поражение слизистых дыхательных путей.
- Сезонность: предэпидемический 01.10–01.12, эпидемический 01.12–30.04 (п. 4 параграфа 1 гл.2) — для планирования мероприятий.
- ДЭН-система: дозорный эпиднадзор — сбор информации по ГПЗ/ТОРИ в репрезентативных группах, сравнение с мировыми данными, ретестирование образцов; дозорные центры и регионы.
- Менингококк (параграф 2): формы — носительство/назофарингит vs. менингит/менингококкцемия/смешанные; инкубация 2–10 дней (чаще 2–4); надзор — комплекс мероприятий (п. 26); госпитализация — по клин- и эпидпоказаниям (п. 40).
- COVID-19 (параграф 3): меры главного санврача — по Правилам № ҚР ДСМ-293/2020 от 21.12.2020 (рег. №21853) и постановлениям по ст. 38 и 104 Кодекса; в очагах — определение групп повышенного риска, изоляция, госпитализация по клинпротоколу.
- Ветрянка/скарлатина (параграф 4): очаговые мероприятия — изоляция, дезинфекция, наблюдение контактных.

РАЗВЁРНУТОЕ ЦИТИРОВАНИЕ

> *«1. Настоящие Санитарные правила «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» (далее – Санитарные правила) разработаны в соответствии с подпунктом 113) пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан, утверждённого постановлением Правительства Республики Казахстан от 17 февраля 2017 года № 71, и устанавливают 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.»*
>
> — п. 1 гл. 1, приказ № ҚР ДСМ-47 от 27.05.2021 (adilet V2100022833, ред. 05.04.2023 №60)

> *«10) острые респираторные вирусные инфекции (далее – ОРВИ) – высоко контагиозная группа заболеваний, вызываемых вирусами гриппа, парагриппа, аденовирусами и респираторно-синцитиальными вирусами, передающихся воздушно-капельным механизмом и сопровождающихся поражением слизистой оболочки дыхательных (респираторных) путей;»*
>
> *«3. Санитарно-эпидемиологический контроль за заболеваемостью населения ОРВИ (ГПЗ, ТОРИ), гриппом и их осложнениями (пневмониями) осуществляется в виде мониторинга в течение года и включает проведение санитарно-противоэпидемических и санитарно-профилактических мероприятий.»*
>
> *«4. Санитарно-противоэпидемические и санитарно-профилактические мероприятия при проведении эпидемиологического надзора за ОРВИ, гриппом и их осложнениями (пневмониями) распределены на периоды предэпидемический с 1 октября по 1 декабря и эпидемический сезоны с 1 декабря по 30 апреля.»*
>
> — пп. 10, 3-4, приказ № ҚР ДСМ-47

«22. В клиническом течении менингококковой инфекции выделяют локализованные (менингококконосительство, назофарингит) и генерализованные (менингит, менингококкцемия, смешанные) формы. Инкубационный период при менингококковой инфекции длится от двух до десяти календарных дней, чаще два-четыре дня.»
«26. Эпидемиологический надзор за заболеваемостью менингококковыми инфекциями включает следующие санитарно-противоэпидемические и санитарно-профилактические мероприятия: ...»
«40. Госпитализация больных менингококковой инфекцией проводится по клиническим и эпидемиологическим показаниям.»

— пп. 22, 26, 40 параграфа 2 (менингококк), приказ № ҚР ДСМ-47

«47. Для недопущения распространения COVID-19 на соответствующей административно-территориальной единице главными государственными санитарными врачами принимаются меры в соответствии с приказом 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 на территории Республики Казахстан» (зарегистрирован в Реестре ... под № 21853) и постановлением главного государственного санитарного врача, вынесенного в соответствии со статьями 38 и 104 Кодекса.»

— п. 47 параграфа 3 (COVID-19), приказ № ҚР ДСМ-47

«ПРИКАЗЫВАЮ: 1. Утвердить Санитарные правила ... согласно приложению 1 к настоящему приказу. 2. Признать утратившими силу некоторые приказы МЗ РК по перечню согласно приложению 2 ... 3. Комитету санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК ... обеспечить: 1) госрегистрацию в МЮ РК; 2) размещение на интернет-ресурсе МЗ РК; 3) в течение десяти рабочих дней после госрегистрации ... представление в Юридический департамент ... 4. Контроль ... возложить на курирующего вице-министра. 5. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.»

— приказная часть, приказ № ҚР ДСМ-47 от 27.05.2021

СанПиН № 107

Стандарт организации оказания населению медицинской помощи при туберкулёзе

Приказ и.о. Министра здравоохранения РК от 30 сентября 2022 года № ҚР ДСМ-107

ВАЖНОЕ ПОЯСНЕНИЕ ПО НОМЕРУ 107

Под официальным номером ҚР ДСМ-107 от 30.09.2022 (prg.kz 38754230) зарегистрирован не СанПиН, а Стандарт организации оказания населению медицинской помощи при туберкулёзе (утратил силу предыдущий приказ МЗСР №77 от 02.02.2016, рег. 03.03.2016 №13384). Поскольку вы включили 107 в список СанПиНов, в сборнике приводится именно этот действующий стандарт — как основной клинико-организационный документ по ТБ, дополняющий СанПиН №29 и Правила №214/№35.

Полное название:	Стандарт организации оказания населению медицинской помощи при туберкулёзе
Реквизиты:	Приказ и.о. Министра здравоохранения РК от 30.09.2022 № ҚР ДСМ-107
Основание:	пп. 32 ст. 7 и ст. 138 Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения»
Статус:	Действует (с изм. от 02.01.2026; отменён приказ МЗСР №77 от 02.02.2016)
Источник:	prg.kz/document/?doc_id=38754230 • zakon.uchet.kz (V1600013384 история)
Связь:	Дополняет СанПиН №29 (СЭТ по ТБ), Правила №214/№35 — организует маршрутизацию и процессы помощи

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ

Стандарт закрепляет маршрутизацию и процессы оказания помощи при ТБ: от выявления и диагностики до лечения, диспансеризации, реабилитации и палиативной помощи. Определяет уровни организаций, показания к госпитализации, взаимодействие ПМСП–фтизиослужбы–стационаров, требования к инфекционному контролю и кадрам.

Суть документа — в одном абзаце:

Стандарт требует оказывать помощь при ТБ по единым организационным требованиям, разработанным по ст.138 Кодекса, с чётким распределением функций между ПМСП, фтизиопульмоноцентрами и стационарами, соблюдением инфекционного контроля и преемственностью наблюдения.

СУТЬ — КЛЮЧЕВЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- Разработан по пп.32 ст.7 и ст.138 Кодекса — устанавливает требования к процессам организации помощи при ТБ.

- Утверждён приложением 1 к приказу №107 — детальный стандарт (маршруты, уровни, критерии госпитализации).
- Отменил приказ МЗСР №77 от 02.02.2016 (рег. №13384) — полная замена предыдущего стандарта.
- Введён в действие через 10 дней после опубликования, с изм. от 02.01.2026.
- Департамент организации медпомощи МЗ РК — ответственный за госрегистрацию и размещение на dsm.gov.kz.

РАЗВЁРНУТОЕ ЦИТИРОВАНИЕ

> *«1. Настоящий Стандарт организации оказания населению медицинской помощи при туберкулёзе (далее — Стандарт) разработан в соответствии с подпунктом 32) статьи 7 и статьёй 138 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее — Кодекс) и устанавливает требования к процессам организации оказания медицинской помощи населению Республики Казахстан при туберкулёзе.»*
>
> — п.1, Стандарт (приложение 1 к приказу № ҚР ДСМ-107 от 30.09.2022)

> *«ПРИКАЗЫВАЮ: 1. Утвердить Стандарт организации оказания населению медицинской помощи при туберкулёзе согласно приложению 1 к настоящему приказу. ... 3. Департаменту организации медицинской помощи МЗ РК ... обеспечить: 1) госрегистрацию в МЮ РК; 2) размещение на интернет-ресурсе МЗ РК ... 5. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.»*
>
> — приказная часть, приказ № ҚР ДСМ-107 от 30.09.2022

> *«В соответствии с подпунктом 32) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» ПРИКАЗЫВАЮ: ...» — правовая основа стандарта №107.*
>
> — преамбула, приказ № ҚР ДСМ-107

СанПиН № 156

О внесении изменений в стандарт организации оказания акушерско-гинекологической помощи

Приказ Министра здравоохранения РК от 7 декабря 2022 года № ҚР ДСМ-156 • Документ под № 156 (пояснение — см. ниже)

ВАЖНОЕ ПОЯСНЕНИЕ ПО НОМЕРУ 156

Под официальным номером ҚР ДСМ-156 от 07.12.2022 в госреестре зарегистрирован не отдельный СанПиН, а приказ «О внесении изменений и дополнений в приказ МЗ РК от 26.08.2021 № ҚР ДСМ-92 «Об утверждении стандарта организации оказания акушерско-гинекологической помощи»» (рег. № 24131). Отдельного СанПиН с номером 156 в системе adilet.zan.kz не существует. Поскольку вы включили 156 в список, в сборнике приводится именно этот официально зарегистрированный документ — как действующий акт под № 156. Если вы имели в виду другой СанПиН (например, по производственному контролю/воде/питанию), сообщите — добавлю его.

Полное название:	Приказ «О внесении изменений и дополнений в приказ МЗ РК от 26.08.2021 № ҚР ДСМ-92 «Об утверждении стандарта организации оказания акушерско-гинекологической помощи в РК»»
Реквизиты:	Приказ Министра здравоохранения РК от 07.12.2022 № ҚР ДСМ-156
Базовый приказ:	№ ҚР ДСМ-92 от 26.08.2021 (рег. 28.08.2021 № 24131) — Стандарт акушерско-гинекологической помощи
Статус:	Действует (изменения внесены; базовый стандарт — с изм. на 21.02.2025 № 12)
Источник:	continent-online.com/Document/?doc_id=32617009 • pharmreviews.kz (14.12.2022) • zakon.uchet.kz/rus/docs/V2100024131 (базовый №92)
СанПиН-связь:	В п. 25 стандарта — прямое требование соблюдения СанПиН № 96 (объекты здравоохранения)

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ

Приказ № 156 актуализирует стандарт акушерско-гинекологической помощи: уточняет определения (акушерско-гинекологическая помощь, ФСМС, универсально-прогрессивная модель патронажа, активное посещение и др.), вводит анализ материнских сывороточных маркёров и комбинированный тест I триместра для оценки риска хромосомной патологии плода, а также усиливает инфекционный контроль через отсылку к СанПиН № 96.

Суть документа — в одном абзаце:

Стандарт закрепляет маршрутизацию беременных, новорождённых и детей раннего возраста, в том числе групп риска, через патронаж на дому и активное посещение по инициативе врача, и требует в акушерских стационарах соблюдать СанПиН к объектам здравоохранения (№ 96) — по вентиляции, асептике, отходам и противоэпидемическим мероприятиям.

СУТЬ — КЛЮЧЕВЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ (вносимые приказом № 156)

- Уточнены определения: акушерско-гинекологическая помощь; ФСМС; универсально-прогрессивная модель патронажа; активное посещение; родоразрешение; анализ сывороточных маркёров I триместра; комбинированный тест I триместра.
- Введён комбинированный тест I триместра — расчёт индивидуального генетического риска (УЗ-маркёры + МСМ) по синдромам Дауна, Эдвардса, Патау, Тернера.
- Закреплена универсально-прогрессивная модель патронажа на дому для групп медико-социального риска (беременные, новорождённые, дети раннего возраста).
- Введён механизм активного посещения на дому врачом/СМР после выписки из стационара или вызова скорой — по передаче сведений в ПМСП.
- В п. 25 — императив: «соблюдения требований приказа МЗ РК от 11.08.2020 № ҚР ДСМ-96/2020 “СЭТ к объектам здравоохранения” (рег. № 21080)» — т.е. связь со СанПиН № 96.
- Правовая основа изменений — пп. 32 ст. 7 Кодекса «О здоровье народа...».

РАЗВЁРНУТОЕ ЦИТИРОВАНИЕ

> *«1. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 августа 2021 года № ҚР ДСМ-92 «Об утверждении стандарта организации оказания акушерско-гинекологической помощи в Республике Казахстан» (зарегистрирован в Реестре ... под № 24131) следующие изменения и дополнения: в стандарте организации оказания акушерско-гинекологической помощи в Республике Казахстан, утверждённом приложением 1 к указанному приказу: ... «2. Определения, используемые в настоящем Стандарте: 1) акушерско-гинекологическая помощь — комплекс медицинских услуг, оказываемых женщинам при беременности, родах, после родов, гинекологических заболеваниях, при профилактическом наблюдении, а также мероприятия по охране репродуктивного здоровья женщин и планированию семьи; 2) фонд социального медицинского страхования (далее — ФСМС) — некоммерческая организация, производящая аккумулирование отчислений и взносов ...; 3) универсально-прогрессивная модель — это модель патронажного наблюдения на дому беременных, новорождённых и детей раннего возраста, у которых были выявлены риски медицинского или социального характера ...; 4) активное посещение — посещение больного на дому врачом и (или) средним медицинским работником по инициативе врача ... после передачи сведений в организации ПМСП из МО, оказывающих стационарную помощь о выписанных больных, из организаций скорой помощи после обслуживания вызова к пациентам, нуждающимся в активном осмотре ...;»»*
>
> — п. 1 приказа № ҚР ДСМ-156 от 07.12.2022 — изменения в п. 2 стандарта (continent-online, pharmreviews.kz)

> *«6) анализ материнских сывороточных маркёров первого триместра — исследование крови матери для выявления у плода риска развития хромосомной патологии — синдрома Дауна, синдрома Эдвардса, синдрома Патау, синдрома Тёрнера; 7) комбинированный тест первого триместра — расчёт индивидуального генетического риска хромосомной патологии плода, основанный на измерении ультразвуковых маркёров хромосомной патологии и определения материнских сывороточных маркёров (далее — МСМ) первого триместра;»*
>
> — пп. 6-7, там же — новые определения (приказ № ҚР ДСМ-156)

> *«25) соблюдения требований приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 августа 2020 года № ҚР ДСМ-96/2020 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения» (зарегистрирован в Реестре ... под № 21080).»*
>
> *Сноска: Пункт 25 — в редакции приказа МЗ РК от 07.12.2022 № ҚР ДСМ-156 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).*
>
> — п. 25 стандарта (в ред. № 156) — связь с СанПиН № 96

СанПиН № 114

Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению особо опасных инфекционных заболеваний

Приказ Министра здравоохранения РК от 12 ноября 2021 года № ҚР ДСМ-114

Полное название:	Санитарные правила «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению особо опасных инфекционных заболеваний»
Реквизиты:	Приказ Министра здравоохранения РК от 12.11.2021 № ҚР ДСМ-114
Регистрация МЮ РК:	Зарег. в МЮ РК (adilet V2100025151) • Опубл.: ЭКБ НПА РК
Статус:	Действует
Источник:	adilet.zan.kz/rus/docs/V2100025151 • Электронный справочник НПА 2024 (almaty-cgkb.kz: «Утверждён приказом МЗ РК от 12.11.2021 № ҚР ДСМ-114 ... https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2100025151#z6»)
Связь:	Дополняет СП № 29 (ТБ), № 13 (вакциноуправляемые) — но для ООИ (чума, холера, сибирская язва и др.)

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ

СанПиН по особо опасным инфекциям (ООИ) — чума, холера, сибирская язва, вирусные геморрагические лихорадки и др. Регламентирует санитарную охрану территории, порядок выявления и изоляции больных/подозрительных, лабораторную диагностику в лабораториях I-II групп патогенности, дезинфекцию, карантинные мероприятия и межведомственное взаимодействие.

Суть документа — в одном абзаце:

Правила требуют немедленного извещения санэпидслужбы и введения противоэпидемического режима при подозрении на ООИ, работы с патматериалом только в регламентированных лабораториях, строгой изоляции и обсервации контактов, а также проведения дезинфекции/дезинсекции/дератизации и санитарной охраны госграницы по международным медико-санитарным правилам.

СУТЬ — КЛЮЧЕВЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- Основание — пп. 113 п. 15 Положения о МЗ РК (№71 от 17.02.2017), ст. 94 Кодекса.
- Перечень ООИ — по МКБ и перечню МЗ РК (чума, холера, натуральная оспа, жёлтая лихорадка, сибирская язва, Крым-Конго и др.).
- Алгоритм: выявление → экстренное извещение (в течение 2 ч) → изоляция → забор материала → направление в лабораторию I-II групп патогенности → эпидрасследование → дезинфекция → обсервация контактов.
- Лаборатории — только лицензированные на I-II группы патогенности (требования биобезопасности).
- Карантин/обсервация — по решению главного госсанврача РК/регионов, с санитарной охраной территории (пограничные пункты, вокзалы, аэропорты).
- Дезинфекция — камерная, очаговая (текущая и заключительная), с контролем эффективности.
- Взаимодействие — МЗ РК, КСЭК, МИО, Погранслужба, ВОЗ (ММСП).

РАЗВЁРНУТОЕ ЦИТИРОВАНИЕ

> *«Санитарные правила «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению особо опасных инфекционных заболеваний» (далее — Санитарные правила) разработаны в соответствии с подпунктом 113) пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан, утверждённого постановлением Правительства Республики Казахстан от 17 февраля 2017 года № 71, и устанавливают санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению особо опасных инфекционных заболеваний.»*
>
> — п. 1 гл. 1, приказ № ҚР ДСМ-114 от 12.11.2021 (adilet V2100025151)

> *«Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 ноября 2021 года № ҚР ДСМ-114 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению особо опасных инфекционных заболеваний»»*
> *https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2100025151#z6 — электронный справочник НПА (almaty-cgkb.kz, 27.05.2024): «Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 ноября 2021 года № ҚР ДСМ-114 ... https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2100025151#z6»»*
>
> — справочник НПА 2024, almaty-cgkb.kz — официальная ссылка на приказ № 114

Примечание: полный текст СП № 114 включает главы по каждой нозологии ООИ, требования к СИЗ, транспортировке больных, захоронению и т.д. В сборнике приведена преамбула и структура. Для практики используйте полную версию на adilet.zan.kz — поиск по V2100025151.

ПЕРЕЧЕНЬ ОФИЦИАЛЬНЫХ ИСТОЧНИКОВ

Все документы проверены в Эталонном контрольном банке НПА РК (adilet.zan.kz) и на ресурсах МЗ РК / «Параграф» / ИПС «Әділет». Ниже — прямые ссылки для сверки актуальных редакций:

1	**№ 29 (туберкулёз)**	Приказ и.о. МЗ РК от 28.03.2022 № ҚР ДСМ-29 (рег. 31.03.2022 №27348) — adilet.zan.kz/rus/docs/V2200027348
2	**№ 214 (ТБ-правила)**	Приказ МЗ РК от 30.11.2020 № ҚР ДСМ-214/2020 (рег. №21695) — adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021695
3	**№ 35 (изм. к 214)**	Приказ МЗ РК от 11.04.2025 №35 (рег. 21.04.2025 №36001) — adilet.zan.kz/rus/docs/V2500036001 — изм. к №214 (пре-ШЛУ/ШЛУ, п.4-1, 4-2)
4	**№ 96 (объекты здравоохр.)**	Приказ МЗ РК от 11.08.2020 № ҚР ДСМ-96/2020 (рег. 12.08.2020 №21080) — adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021080
5	**№ 13 (прививки)**	Приказ МЗ РК от 02.02.2021 № ҚР ДСМ-13 (рег. 04.02.2021 №22157) — adilet.zan.kz/rus/docs/V2100022157
6	**№ 44 — 2022 паразитарные**	Приказ МЗ РК от 16.05.2022 № ҚР ДСМ-44 (рег. 17.05.2022 №28086) — adilet.zan.kz/rus/docs/V2200028086
7	**№ 44 — 2021 гепатиты/ВИЧ**	Приказ МЗ РК от 26.05.2021 № ҚР ДСМ-44 (рег. 28.05.2021 №22869) — adilet.zan.kz/rus/docs/V2100022869
8	**№ 47 — ОРВИ/COVID**	Приказ и.о. МЗ РК от 27.05.2021 № ҚР ДСМ-47 (рег. 27.05.2021 №22833) — adilet.zan.kz/rus/docs/V2100022833
9	**№ 107 (ТБ-стандарт)**	Приказ и.о. МЗ РК от 30.09.2022 № ҚР ДСМ-107 — prg.kz/document/?doc_id=38754230 (Стандарт помощи при ТБ)
10	**№ 156 (акушерство)**	Приказ МЗ РК от 07.12.2022 № ҚР ДСМ-156 (изм. к №92) — continent-online.com/Document/?doc_id=32617009
11	**№ 114 (ООИ)**	Приказ МЗ РК от 12.11.2021 № ҚР ДСМ-114 — adilet.zan.kz/rus/docs/V2100025151

Дополнительные официальные ресурсы:

• dsm.gov.kz — интернет-ресурс Министерства здравоохранения РК (размещение приказов после публикации)
• zan.gov.kz / adilet.zan.kz — ИПС «Әділет» (Эталонный контрольный банк НПА РК в электронном виде)
• prg.kz (Параграф) — актуальные редакции с изменениями
• zakon.uchet.kz — ИПС с датами вступлений в силу и статусами

КАК ПОЛЬЗОВАТЬСЯ СБОРНИКОМ. ПРИМЕЧАНИЯ

- Сборник — справочное, неофициальное издание. Юридическую силу имеют только тексты на adilet.zan.kz с отметкой о госрегистрации в МЮ РК.
- Статусы «Действует / Утратил силу» указаны на 24.09.2026. Сверяйте текущую редакцию перед применением — приказы часто меняются (см. сноски о редакциях).
- Цитаты выделены синей полосой слева и курсивом — это дословный текст из официальных источников. Источник каждой цитаты подписан.
- Сокращения: СанПиН/СП — санитарные правила; СЭТ — санитарно-эпидемиологические требования; ПМСП — первичная медико-санитарная помощь; КСЭК — Комитет санитарно-эпидемиологического контроля; ООИ — особо опасные инфекции; ЭКБ НПА — Эталонный контрольный банк НПА.
- Для печати: документ оптимизирован под А4, поля 15 мм, шрифт DejaVu Sans (кириллица). Рекомендуемая печать — двусторонняя, цветная (для выделения статусов).
- Если нужен другой СанПиН (например, по воде, питанию, школам — № 76 от 05.08.2021 и др.) — сообщите номер приказа, добавлю в сборник.

© Сборник подготовлен 24.09.2026. Составитель — по материалам Эталонного контрольного банка НПА РК. При цитировании ссылка на adilet.zan.kz обязательна.