



«Бекітемін»

Абай облысы ДСБ

«Облыстық қан орталығы»

ШЖК КМК директоры

А.Б. Альжанова

2026 ж.

Ұйымның кәсіпорындармен және жеке тұлғалармен олардың бастамасы бойынша келісімшарт бойынша ақылы негізде көрсететін медициналық қызметтердің тізбесі

№	Қызмет атауы	өлшем бірлігі	ескертпе
1	Моноклоналды реагенттермен және стандартты эритроциттермен қан тобын және резус факторын (айқаспа әдісі) қан алу арқылы анықтау	талдау	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы 29 қазандағы № ҚР ДСМ-170/2020 бұйрығы.
2	Антиглобулинді жанама тестіндегі антиэритроциттік антиденелерді ID-карталарда анықтау (сапалы тест)	талдау	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы 29 қазандағы № ҚР ДСМ-170/2020 бұйрығы.
3	Антиглобулинді жанама тестіндегі антиэритроциттік антиденелер титрін анықтау (санамалы тест)	талдау	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы 29 қазандағы № ҚР ДСМ-170/2020 бұйрығы.
4	Кумбс сынамасын жүргізу (тура, жанама)	талдау	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы 29 қазандағы № ҚР ДСМ-170/2020 бұйрығы.
5	Тиісті қан тобын және резус-факторын моноклональді реагенттермен және стандартты эритроциттермен (айқаспа әдіс) қан алмай анықтау	талдау	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы 29 қазандағы № ҚР ДСМ-170/2020 бұйрығы.
6	Эритроцит шөгіндісі (СОЭ) жалпы қан талдауы	талдау	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы 29 қазандағы № ҚР ДСМ-170/2020 бұйрығы.
7	Гемоглобин деңгейін(экспресс әдісімен) анықтау	талдау	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы 29 қазандағы № ҚР

8	Аппараттық плазмаферез процедурасы (дәрігердің жолдауымен)	қызмет көрсету	ДСМ-170/2020 бұйрығы. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы 29 қазандағы № ҚР ДСМ-170/2020 бұйрығы.
9	Дискретті плазмаферез процедурасы	қызмет көрсету	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы 29 қазандағы № ҚР ДСМ
10	Дискретті плазмаферез (бір еселенген) процедурасы	қызмет көрсету	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы 29 қазандағы № ҚР ДСМ
11	Гемозексфузия	қызмет көрсету	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы 29 қазандағы № ҚР ДСМ
12	Автоматты жабық типті анализаторларда гепатит В вирусының беткі антигенінің (HBsAg) болуына иммунолюминесценттік талдау (ИХЛТ).	1 талдау	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы 29 қазандағы № ҚР ДСМ
13	Автоматты жабық типті анализаторларда гепатит С вирусының беткі антигенінің болуына иммунолюминесценттік талдау (ИХЛТ).	1 талдау	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы 29 қазандағы № ҚР ДСМ
14	Автоматты жабық типті анализаторларда мерез қоздырғышына жалпы антиденелердің болуына иммунолюминесценттік талдау (ИХЛТ).	1 талдау	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы 29 қазандағы № ҚР ДСМ

Директордың медицина бөлімі жөніндегі
рынбасары: _____



Шаменко И.А.