

"Инфекциялық аурулардың алдын алу бойынша санитариялық-эпидемияға қарсы, санитариялық-профилактикалық іс-шараларды ұйымдастыруға және жүргізуге қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар" санитариялық қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндеттін атқарушының 2018 жылғы 27 наурыздағы № 126 бұйрығына өзгерістер енгізу туралы

Күшін жойған

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы 22 мамырдағы № ҚР ДСМ-55/2020 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2020 жылғы 25 мамырда № 20720 болып тіркелді. Күші жойылды - Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2022 жылғы 5 қазандағы № ҚР ДСМ-111 бұйрығымен.

Ескерту. Күші жойылды - ҚР Денсаулық сақтау министрінің 05.10.2022 № ҚР ДСМ-111 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

"Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" 2009 жылғы 18 қыркүйектегі Қазақстан Республикасы Кодексінің 144-бабының 6-тармағына және "Мемлекеттік статистика туралы" 2010 жылғы 19 наурыздағы Қазақстан Республикасының Занының 16-бабының 3-тармағының 2) тармақшасына сәйкес **БҰЙЫРАМЫН:**

1. "Инфекциялық аурулардың алдын алу бойынша санитариялық-эпидемияға қарсы, санитариялық-профилактикалық іс-шараларды ұйымдастыруға және жүргізуге қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар" санитариялық қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндеттін атқарушының 2018 жылғы 27 наурыздағы №126 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 16793 болып тіркелген, Қазақстан Республикасы нормативтік құқықтық актілерінің эталондық бақылау банкінде 2018 жылғы 27 сәуірде жарияланған) мынадай өзгерістер енгізілсін:

кіріспе мынадай редакцияда жазылсын:

"Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" 2009 жылғы 18 қыркүйектегі Қазақстан Республикасы Кодексінің 144-бабының 6-тармағына және "Мемлекеттік статистика туралы" 2010 жылғы 19 наурыздағы Қазақстан Республикасының Занының 16-бабының 3-тармағының 2) тармақшасына сәйкес **БҰЙЫРАМЫН:**";

көрсетілген бұйрықпен бекітілген "Инфекциялық аурулардың алдын алу бойынша санитариялық-эпидемияға қарсы, санитариялық-профилактикалық іс-шараларды ұйымдастыруға және жүргізуге қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар" санитариялық қағидаларында:

- 1-қосымша осы бұйрыққа 1-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;
- 2-қосымша осы бұйрыққа 2-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын.

2. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Тауарлар мен көрсетілетін қызыметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау комитеті Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген тәртіппен:

- 1) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді;
- 2) осы бұйрық ресми жариялағаннан кейін оны Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің интернет-ресурсында орналастыруды;

3) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркегеннен кейін он жұмыс күні ішінде Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Заң департаментіне осы тармақтың 1) және 2) тармақшаларында көзделген іс-шаралардың орындалуы туралы мәліметтерді ұсынуды қамтамасыз етсін.

3. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау вице-министрі К.Т. Надыровқа жүктелсін.

4. Осы бұйрық алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін құнтізбелік он күн откен соң қолданысқа енгізіледі.

Қазақстан Республикасы

Денсаулық сақтау министрлігінің

міндеттін атқарушы

O. Абішев

"КЕЛІСІЛГЕН"

Қазақстан Республикасы

Ұлттық экономика министрлігінің

Статистика комитеті

"КЕЛІСІЛГЕН"

Қазақстан Республикасы

Еңбек және халықты әлеуметтік

қорғау министрлігі

"КЕЛІСІЛГЕН"

Қазақстан Республикасы

Білім және ғылым министрлігі

Қазақстан Республикасы

Денсаулық сақтау
министрлігінің міндеттін атқарушы
2020 жылғы 22 мамыры

"Инфекциялық аурулардың алдын алу бойынша санитариялық-эпидемияға қарсы, санитариялық-профилактикалық іс-шараларды үйімдастыруға және жүргізуге койылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар" санитариялық қагидаларына

1-қосымша

Әкімшілік деректерді жинауға арналған нысан

Халықты флюорографиялық зерттеп-қарау жоспарының орталуы туралы есеп

Есепті кезеңнен кейінгі айдың 4-ші күнінен кешіктірмей аумақтық бөлімшелерге ұсынылады.

Әкімшілік деректердің нысаны kkkbtu.dsm.gov.kz интернет-ресурсында орналастырылған.

Әкімшілік деректер нысанының индексі: 1ФГ бойынша есеп

Кезеңділігі: өсу реті қорытындысымен ай сайын

Есепті кезең: 20 жылғы (айы)

Ақпаратты ұсынатын адамдар тобы: Медициналық үйымдар

№	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2017 жылғы 25 желтоқсандағы № 994 бұйрығымен н (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеуде тізілімінде № 16381 болып тіркелген) бекітілген туберкулез кезінде медициналық жылға жоспар	Өспелі есепті	Жоспарды өспелі орындау	%	Туберкулез бен %	
					Есепті	Туберкулез бен %

к көмек көрсетуді ұйымдасты р у жөніндегі н ұсқаулыққа сәйкес туберкулезг е жыл сайынғы міндетті флюорограф иялық зерттеп-қар ауға жататын адамдар, оның ішінде "жоғарғы қауіп" тобының адамдары	кезеңдегі жоспар						
1	2	3	4	5	6	7	8

Орындаушы _____

тегі, аты және әкесінің аты (бар болған жағдайда) қолы, телефоны

Басшы немесе оның міндеттін атқарушы адам _____

тегі, аты және әкесінің аты (бар болған жағдайда) қолы, телефоны

Мөрдің орны (жеке кәсіпкерлік субъектілері болып табылатын адамдарды
қоспағанда)

Кестеге түсініктеме:

Аудан (қала) бойынша халықты флюорографиялық зерттеп-қарау жоспарының орындалуы туралы есеп медициналық ұйымдары (емханалар) бөлінісінде жасалады, медициналық ұйымдары терапевтік участкелер, жалпы практика дәрігерлері, дәрігерлік амбулаториялар, фельдшерлік пункттер бөлінісінде жасалады.

1-бағанда "№" реттік нөмір толтырылады;

2-бағанда әрбір жолда туберкулезге жыл сайынғы міндетті флюорографиялық зерттеп-қарауға жататын адамдар, оның ішінде "қауіп" тобының адамдары және жеке "Жиыны", оның ішінде "қауіп тобы", "міндетті контингент" толтырылады;

3-бағанда белгілі бір жылға флюорографиялық зерттеп-қарау жоспары толтырылады;

4-бағанда өсуімен есепті кезеңдегі флюорографиялық зерттеп-қарау жоспары толтырылады;

5-бағанда өсуімен есепті кезеңдегі флюорографиялық зерттеп-қараудан өткен адамдардың саны абсолюттік сандарда көрсетіледі;

6-бағанда жоспарланған сан ішінде флюорографиялық зерттеп-қараудан өткен адамдарды қамтудың үлес салмағы есептеліп, көрсетіледі, пайызбен;

7-бағанда туберкулезben анықталған адамдар саны абсолюттік сандарда көрсетіледі;

8-бағанда флюорографиялық зерттеп-қараудан өткен адамдар саны ішінде туберкулезben анықталған адамдардың үлес салмағы есептеліп, көрсетіледі.

Денсаулық сақтау
министрінің міндетін атқарушы
2020 жылғы 22 мамыры
№ КР ДСМ-55/2020 бұйрығына
2 қосымша

"Инфекциялық аурулардың
алдын алу бойынша
санитариялық-эпидемияга
қарсы, санитариялық-
профилактикалық іс-шараларды
ұйымдастыруға және жүргізуге
қойылатын санитариялық-
эпидемиологиялық талаптар"
санитариялық қағидаларына
2-қосымша

Әкімшілік деректерді
жинауға арналған нысан

Манту сынамасын қою жоспарының орнындалуы туралы есеп

Есепті кезеңнен кейінгі айдың 4-ші күнінен кешіктірмей аумактық бөлімшелерге ұсынылады.

Әкімшілік деректердің нысаны kkkbtu.dsm.gov.kz интернет-ресурсында орналастырылған.

Әкімшілік деректер нысанының индексі: _1 Манту бойынша есеп__

Кезеңділігі: өсу реті қорытындысымен ай сайын

Есепті кезең: 20__ жылғы _____ (айы)

Ақпаратты ұсынатын адамдар тобы: Медициналық ұйымдар

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министр					Виражбен және гиперергиялық реакциямен анықталды	Туберкулезді рекомбинантты аллерген препаратымен тексерілген	

№	ініц 2017 жылғы 25 желтоқс андағы № 994 бұйрығ ымен (Нормати втік күқықты к актілерд і мемлеке ттік тіркеу тізілімін де № 16381 болып тіркелге н) бекітілг ен туберку лез кезінде медицин алық көмек көрсету ді Ұйымдаст ыру жөнінде гі нұсқа улыққа сәйкес Манту сынамас ы бойынш а қарап тексеруг е жататын континг ент	жылға жоспар	Өсіммен есепті кезеңдег і жоспар	Есепті айда жоспард ың өсім мен орындал уы	(%) камтуды н үлес салмағы	барлығы	%	барлығы	%	Химиял ық профил актикаме н қамтылд ы
1	2	3	4	5	6	7	8	9		

Орындаушы _____
 тегі, аты және әкесінің аты (бар болған жағдайда) қолы, телефоны

Басшы немесе оның міндеттін атқарушы адам _____

тегі, аты және әкесінің аты (бар болған жағдайда) қолы, телефоны

Мөрдің орны (жеке кәсіпкерлік субъектілері болып табылатын адамдарды қоспағанда)

Кестеге түсініктеме:

Аудан (қала) бойынша Манту сынамасын қою жоспарының орындалуы туралы есеп медициналық ұйымдары (емханалар) бөлінісінде жасалады, медициналық ұйымдары педиатрлік участекер, жалпы практика дәрігерлері, дәрігерлік амбулаториялар, фельдшерлік пункттер, мектепке дейінгі балалар мекемелері, мектептер бөлінісінде жасалады.

1-бағанда "№" реттік нөмір толтырылады;

2-бағанда Манту сынамасы бойынша зерттеп-қарауға жататын контигенттің тізімі, оның ішінде "жоғарғы қауіп" тобындағы балалар толтырылады;

3-бағанда белгілі бір жылға Манту сынамасы бойынша зерттеп-қарау жоспары толтырылады;

4-бағанда өсіммен есепті кезеңдегі Манту сынамасы бойынша зерттеп-қарау жоспары толтырылады;

5-бағанда жоспарланған контингент ішінде өсіммен есепті кезеңдегі Манту сынамасы бойынша зерттеп-қараумен қамтылғандардың адамдар саны көрсетіледі;

6-бағанда жоспарланған контингент ішінде Манту сынамасы бойынша зерттеп-қарумен қамтылғандардың үлес салмағы есептеліп, пайызben көрсетіледі ;

7-бағанда виражбен және гиперергиялық реакциямен анықталған адамдар саны абсолюттық сандарда көрсетіледі;

8-бағанда зерттеп-қаралғандар саны ішінде виражбен және гиперергиялық реакциямен анықталған адамдардың үлес салмағы есептеліп, пайызben көрсетіледі;

9,10-бағандарда туберкулезді рекомбинантты аллерген (Диаскинест) препаратымен тексерілген адамдар саны және үлес салмағы есептеліп, пайызben көрсетіледі;

11-бағанда фтизиатр дәрігерде толық тексерілгеннен кейін виражбен және гиперергиялық реакциямен анықталған адамдар ішінде химиялық профилактикамен қамтылған адамдардың саны көрсетіледі.

© 2012. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің «Қазақстан Республикасының Заңнама және
құқықтық ақпарат институты» ШЖҚ РМК