Об утверждении правил предоставления в государственный орган в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения информации (экстренного извещения) о случаях инфекционных заболеваний, отравлений

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 октября 2020 года № ҚР ДСМ-153/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 29 октября 2020 года № 21532.

В соответствии с подпунктом 14) статьи 9 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года "О здоровье народа и системе здравоохранения", ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые Правила предоставления в государственный орган в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения информации (экстренного извещения) о случаях инфекционных заболеваний, отравлений.

2. Комитету санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан 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) и 2) настоящего пункта.

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

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

Министр здравоохранения
Республики Казахстан *А. Цой*

Утверждены приказом
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 26 октября 2020 года
№ ҚР ДСМ-153/2020

Правила предоставления в государственный орган в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения информации (экстренного извещения) о случаях инфекционных заболеваний, отравлений

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие Правила предоставления в государственный орган в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения информации (экстренного извещения) о случаях инфекционных заболеваний, отравлений (далее – Правила) разработаны в соответствии с подпунктом 14) статьи 9 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс) и определяют порядок предоставления в государственный орган в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения информации (экстренного извещения) о случаях инфекционных заболеваний, отравлений.

Глава 2. Правила предоставления информации (экстренного извещения) о случаях инфекционных заболеваний, отравлений

2. Экстренное извещение составляется на каждый случай инфекционного и паразитарного заболевания, отравления подлежащего учету согласно пункта 3 статьи 105 Кодекса.

3. Экстренное извещение об инфекционном и паразитарном заболевании, отравлении составляется по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

4. Экстренное извещение в течение 12 часов направляется в территориальное подразделение ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения (далее – территориальное подразделение) по месту регистрации заболевания, отравления (независимо от места постоянного жительства больного). В течение 3 часов информация сообщается по телефону в территориальное подразделение.

5. При наличии медицинской информационной системы (далее - МИС) или другой информационной системы интрегрированной с МИС, экстренное извещение оформляется в электронном виде.

6. Предоставление экстренного извещения при инфекционных и паразитарных заболеваниях проводится по следующей схеме:

1) о каждом случае заболевания человека чумой, холерой, желтой лихорадкой, лихорадкой Денге, лихорадкой Западного Нила, Конго-Крымской геморрагической лихорадкой, пятнистой лихорадкой, лихорадкой Эбола, лихорадкой Зика, шистосомозами, инфекционным заболеванием ранее не регистрировавшимся в Республике Казахстан и подозрения на них медицинским работником, выявившим больного, в течение 3 часов экстренное извещение направляется в территориальное подразделение. Также направляется внеочередная информация в местный орган государственного управления здравоохранением областей, городов республиканского значения и столицы;

2) на каждого больного, которому впервые установлен диагноз активного туберкулеза, заполняется экстренное извещение согласно приложению 2 к настоящим правилам, которое в течение 3 календарных дней направляется в районную (городской) фтизиопульмонологическую организацию (отделение, кабинет) и территориальное подразделение. В случае установления посмертно диагноза "Активный туберкулез", явившегося причиной смерти, предоставляется подтверждение диагноза врачом-фтизиатром и подается экстренного извещения в территориальное подразделение.

При выявлении больных бациллярной формой туберкулеза, при появлении бацилловыделения у больных неактивной формой туберкулеза, а также в случае смерти от туберкулеза больных, не состоявших при жизни на учете, заполняется экстренное извещение согласно приложениям 1 и 2 к настоящим правилам, которое в течение 24 часов направляется в территориальное подразделение по месту жительства больного.

3) на каждый случай ВИЧ-инфекции, связанный с оказанием медицинской помощи в организации здравоохранения, выявленный у пациентов, доноров, реципиентов крови , ее компонентов и препаратов, тканей (части тканей) и (или) органов (части органов) организациями здравоохранения, осуществляющими деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции направляется экстренное извещение в территориальное подразделение в течение 12 часов;

4) на каждый случай микроспории, трихофитии, фавуса, чесотки и подозрения на них заполняется экстренное извещение, которое составляют в двух экземплярах: первый экземпляр отсылается в территориальное подразделение, второй - в течение 3 календарных дней в районный (городской) кожно-венерологический диспансер (отделение, кабинет).

7. Экстренное извещение заполняется медицинским работником, выявившим или заподозрившим заболевание, отравление в организациях здравоохранения, судебно-медицинской экспертизы, независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности, а также физическими лицами, занимающимися частной медицинской практикой.

8. Медицинские работники фельдшерско-акушерского пункта, медицинского пункта экстренное извещение составляют в двух экземплярах: первый экземпляр отсылается в территориальное подразделение, второй - медицинскую организацию, в ведении которой находится данный фельдшерско-акушерский пункт, медицинский пункт (районную, городскую больницу, врачебную амбулаторию, поликлинику).

9. Представление экстренного извещения на случаи инфекционных и паразитарных заболеваний, отравлений среди детей, посещающих организации образования, проводится в следующем порядке:

1) медицинский работник, обслуживающий организации образования, направляет экстренное извещение в территориальное подразделение, когда инфекционное или паразитарное заболевание, отравление выявлено персоналом организаций;

2) при выявлении инфекционного или паразитарного заболевания, отравления медицинским работником объектов здравоохранения у детей, посещающих организации образования экстренное извещение направляется в территориальное подразделение работником этих объектов здравоохранения;

3) медицинские работники, обслуживающие детские оздоровительные организации, выехавшие в загородную зону, экстренное извещение направляют в территориальное подразделение по месту временной дислокации оздоровительной организации.

10. Медицинские работники, оказывающие скорую медицинскую помощь, выявившие или заподозрившие инфекционное или паразитарное заболевание, отравление сообщают о выявленном больном в поликлинику (врачебную амбулаторию) по месту прикрепления больного. В случаях, когда больной не госпитализируется, экстренное извещение в территориальное подразделение направляет медицинский работник поликлиники, который посещает больного на дому, в случае госпитализации больного - медицинский работник стационара.

11. Представление информации о поступлении больных с инфекционными или паразитарными заболеваниями, отравлениями об уточнении или изменении диагноза инфекционного и паразитарного заболевания, отравления проводится в следующем порядке:

1) инфекционная больница (многопрофильная больница, имеющая инфекционное отделение) сообщает о поступлении больного инфекционным или паразитарным заболеванием, отравлением в течение 12 часов с момента поступления больного в территориальное подразделение, в районе которой расположена медицинская организация, направившая больного на госпитализацию;

2) медицинская организация, уточнившая или изменившая диагноз, составляет новое экстренное извещение и в течение 12 часов направляет его в территориальное подразделение по месту обнаружения заболевания, отравления указав измененный (уточненный) диагноз, дату его установления, первоначальный диагноз и результаты лабораторного исследования.

12. Территориальное подразделение при выявлении на его территории случая инфекционного или паразитарного заболевания, отравлении у лиц, прибывших из других регионов, информирует территориальное подразделение по месту постоянного жительства больных для проведения соответствующих санитарно-профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах заболеваний.

Приложение 1
к Правилам предоставления в
государственный орган в сфере
санитарно-эпидемиологического

благополучия населения
информации (экстренного
извещения) о случаях
инфекционных заболеваний

Инфекциялық және паразиттік ауру, улану туралы

ШҰҒЫЛ ХАБАРХАТ

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ
об инфекционном и паразитарном заболевании, отравлении

1. Диагнозы (диагноз) _____
зертханалық жолмен расталды: иә, жоқ (астын сызыңыз)
(подтвержден лабораторно: да, нет (подчеркнуть)

2. Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)
(Фамилия, имя, отчество(при наличии)
_____

3. Жұмыс орны, лауазымы
(Место работы, должность) _____

4. Жынысы (Пол) _____

5. Жасы (14 жасқа дейінгі балалар үшін – туған күні)
Возраст (для детей до 14 лет - дата рождения) _____

6. Мекенжайы, елді мекен (Адрес, населенный пункт) _____
көшесі (улица) _____үй (дом), _____ пәтер (квартира) жеке, коммуналдық, жатақхана -
толықтырып жазыңыз (индивидуальная, коммунальная, общежитие - вписать)
_____

7. Жұмыс орнының (оқу, балалар мекемесі) атауы және мекенжайы
(Наименование и адрес места работы (учебы, детского учреждения)
_____

8. Ауырған, уланған күндері (Даты заболевания, отравления) _____
алғашқы келуі (анықталу күні) (первичного обращения, (выявления)
_____
диагноз қойылған (установления диагноза) _____
балалар мекемесіне, мектепке келесі баруы
(последующего посещения детского учреждения, школы)_____
_
емдеуге жатқызу (госпитализации) _____
_

9. Емдеуге жатқызу орны (Место госпитализации) _____
_

10. Егер уланса – қайда, немен уланғанын көрсету (Если отравление – указать, где, чем отравлен пострадавший)_____

11. Жүргізілген алғашқы эпидемияға қарсы іс-шаралар және қосымша мәліметтер (Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия и дополнительные сведения)

_____

12. Халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы мемлекеттік
орган ведомствасының аумақтық бөлімшелеріне (бұдан әрі – аумақтық бөлімше) алғашқы
сигнал берілген күні, сағаты (телефон арқылы және тағы басқа)
(Дата и час первичной сигнализации (по телефону и прочие) в территориальное подразделение ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического
благополучия населения (далее – территориальное подразделение)

_____

Хабарлаушының тегі (Фамилия сообщившего) _____

Хабарламаны кім қабылдады (Кто принял сообщение)_____

13. Мәлімдеменің жіберілген күні мен сағаты (Дата и час отсылки извещения)

_____

Мәлімдемені жіберген адамның қолы (Подпись пославшего извещение)

_____

Аумақтық бөлімшеде журналдағы тіркеу нөмері (Регистрационный номер в журнале в территориальных подразделениях) _____

Мәлімдемені алған адамның қолы (Подпись получившего извещение) _____

Инфекциялық және паразиттік ауруды, улануды анықтаған немесе күдіктенген барлық оқиғаларда, сондай-ақ диагнозы өзгерген кезде медицина қызметкері толтырады.

Науқасты анықтаған сәттен бастап 12 сағаттан кешіктірмей науқастың анықталған орны бойынша аумақтық бөлімшеге жіберіледі.

Диагнозы өзгергені туралы хабарланған жағдайда шұғыл хабархаттың 1-тармағында өзгерген диагнозы, оның қойылған уақыты және алғашқы диагнозы көрсетіледі.

Шұғыл хабархат сондай-ақ үй және жабайы жануарлар тістіген, тырнаған, сілекейін жұқтырған жағдайларда жасалады, ол құтырма ауруына күдік ретінде қаралуы керек.

Составляется медработником, выявившим при любых обстоятельствах инфекционное и паразитарное заболевание, отравление или подозревающих их, а также при изменении диагноза.

Посылается в территориальное подразделение по месту выявления больного не позднее 12 часов с момента обнаружения больного.

В случае сообщения об изменении диагноза в пункте 1 экстренного извещения указывается измененный диагноз, дата его установления и первоначальный диагноз.

Экстренное извещение составляется также на случаи укусов, оцарапывание, ослюнения домашними или дикими животными, которые следует рассматривать как подозрение на заболевание бешенством.

Приложение 2
к Правилам предоставления в
государственный орган в сфере
санитарно-эпидемиологического
благополучия населения
информации (экстренного
извещения) о случаях
инфекционных заболеваний

Алғаш рет белсенді туберкулез ауруы диагнозы қойылған науқас туралы

ШҰҒЫЛ ХАБАРХАТ ЭКСТРЕННОЕ

ИЗВЕЩЕНИЕ

о больном с впервые установленным диагнозом активного туберкулеза

1. Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)
(Фамилия, имя, отчество (при наличии)
_____
_
2. Жұмыс орны (Место работы) _____
_
лауазымы (должность) _____
_
3. Жынысы (Пол) _____
__
4. Туған күні (Дата рождения) _____
_

5. Отбасы жағдайы: үйленген (тұрмыс құрған), бойдақ (тұрмыс құрмаған), ажырасқан, жесір
(Семейное положение: (женат, (замужем), холост (не замужем), разведен (а), вдовец (вдова)

_____
_

6. Қаралу күні (Дата обращения) _____
__

жылы, айы, күні (год, месяц, число)

7. Диагноз қойылған күн (Дата установления диагноза) _____
__

8. Мекенжайы, елді мекен (Адрес, населенный пункт) _____
__

көшесі (улица) _____үй (дом), _____ пәтер (квартира)

9. Қала тұрғыны, ауыл тұрғыны (жазыңыз)
(Городской житель, сельский житель (вписать) _____
____

10. Толық диагнозы (Полный диагноз) _____
____

_____
____

11. Болжамды жұқтыру ошағы (Предполагаемый источник заражения)

_____
____

12. Диагноздың зертханалық зерттеумен расталуы, рентген нәтижелері, туберкулез науқастарында Кох бацилласының (КБ) болуы;
(Подтвержден ли диагноз лабораторным исследованием, данными рентгена, для туберкулезных больных указать наличие бациллы Коха (БК)

_____
____

13. Аурудың анықталуы: жүгінген кезінде, профилактикалық қаралу кезінде, стационарда
тексерілу кезінде (астын сызыңыз, жетпегенін жазыңыз)
(Заболевание выявлено: при обращении, при профилактическом осмотре, при обследовании
в стационаре (подчеркнуть, вписать недостающее)

_____
____

14. Байланыста болған адамдар туралы деректер (Данные о контактных лицах)

Р/с № п/п	ТӘА (ФИО)	Туған күні (Дата рождения)	Ауруға қатысы (Отношение к больному)	Мекенжайы (Адрес)	Шақырту күні (Дата вызова)	Зерттеп білуге келген күні (Дата привлечения к обследованию)	Диагнозы

Дәрігер (Врач) _____

ТАӘ (ФИО) Қолы (Подпись врача) _____

Хабархат мынадай аурулардың түрлеріне толтырылады:
(Извещение составляется на следующие формы заболеваний):

1. Алғашқы туберкулез инфекциясы (Первичная туберкулезная инфекция) _____

2. Өкпе туберкулезі (Туберкулез легких) _____

3. Тыныс алу ағзалары туберкулезінің басқа түрлері
(Другие формы туберкулеза органов дыхания) _____

4. Ми қабықтары мен орталық жүйке жүйелерінің туберкулезі
(Туберкулез мозговых оболочек и центральной нервной системы) _____

5. Ішек, ішперде, шажырқай бездері туберкулезі
(Туберкулез кишечника, брюшины и брызжеечных желез) _____

6. Сүйек және буын туберкулезі (Туберкулез костей и суставов) _____

_____

7. Несеп-жыныс ағзалары туберкулезі (Туберкулез мочеполовых органов) _____

8. Басқа ағзалар туберкулезі (Туберкулез других органов) _____

9. Милиард туберкулезі (Милиарный туберкулез) _____

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