

**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 "О здоровье народа и системе здравоохранения", **ПРИКАЗЫВАЮ:**

**Сноска. Преамбула – в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 27.03.2026 № 35 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

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 " 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.

**Сноска. Пункт 1 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 27.03.2026 № 35 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

## **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 интегрированной 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 установлен диагноз туберкулез, заполняется экстренное извещение о больном с диагнозом туберкулез согласно приложению 2 к настоящим правилам, которое в течение 3 календарных дней направляется в районную (городскую) фтизиопульмонологическую организацию (отделение, кабинет) и территориальное подразделение. В случае установления посмертно диагноза "Активный туберкулез", явившегося причиной смерти, предоставляется подтверждение диагноза врачом-фтизиатром и подается экстренное извещение 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).

**Сноска. Пункт 6 с изменением, внесенным приказом Министра здравоохранения РК от 27.03.2026 № 35 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

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

**Туберкулез ауруы диагнозы бар науқас туралы  
ШҰҒЫЛ ХАБАРХАТ  
ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ  
о больном с диагнозом туберкулез**

**Сноска. Приложение 2 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 27.03.2026 № 35 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

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. Жана жағдай/ Аурудың рецидиві (жазыңыз)  
(Новый случай/ Рецидив (прописать) \_\_\_\_\_

12. Болжамды жұқтыру ошағы (Предполагаемый источник заражения)

13. 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)

14. 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)

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

|  |  |            |  |  |  |                            |  |
|--|--|------------|--|--|--|----------------------------|--|
|  |  |            |  |  |  | Зерттеп білуге келген күні |  |
|  |  | Туған күні |  |  |  |                            |  |

