



О внесении изменений в некоторые приказы Министра здравоохранения Республики Казахстан

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 июня 2024 года № 49. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 29 июня 2024 года № 34686

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить перечень некоторых приказов Министра здравоохранения Республики Казахстан, в которые вносятся изменения.

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 в Министерстве юстиции Республики Казахстан 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. Альназарова

Приложение к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 29 июня 2024 года № 49

Перечень некоторых приказов Министра здравоохранения Республики Казахстан, в которые вносятся изменения

1. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 октября 2020 года № ҚР ДСМ-169/2020 "Об утверждении правил регистрации и расследования, ведения учета и отчетности случаев инфекционных, паразитарных заболеваний и (или) отравлений, неблагоприятных проявлений после иммунизации" (зарегистрирован в

Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21562) следующие изменения:

заголовок изложить в следующей редакции:

"Об утверждении правил регистрации, ведения учета и отчетности случаев инфекционных, паразитарных заболеваний и (или) отравлений, неблагоприятных проявлений после иммунизации";

преамбулу изложить в следующей редакции:

"В соответствии с пунктом 3 статьи 105 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" **ПРИКАЗЫВАЮ:**";

пункт 1 изложить в следующей редакции:

"1. Утвердить правила регистрации, ведения учета и отчетности случаев инфекционных, паразитарных заболеваний и (или) отравлений, неблагоприятных проявлений после иммунизации согласно приложению к настоящему приказу.";

Правила регистрации и расследования, ведения учета и отчетности случаев инфекционных, паразитарных заболеваний и (или) отравлений, неблагоприятных проявлений после иммунизации, утвержденные приложением к указанному приказу, изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему перечню.

2. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 19 июля 2021 года № ҚР ДСМ-62 "Об утверждении Санитарных правил Санитарно-эпидемиологические требования к хранению, транспортировке и использованию иммунологических лекарственных препаратов (иммунобиологических лекарственных препаратов)" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 23627) следующие изменения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

"В соответствии с подпунктом 113) пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 17 февраля 2017 года № 71 "О некоторых вопросах министерств здравоохранения и национальной экономики Республики Казахстан" **ПРИКАЗЫВАЮ:**";

в Санитарных правилах "Санитарно-эпидемиологические требования к хранению, транспортировке и использованию иммунологических лекарственных препаратов (иммунобиологических лекарственных препаратов)" утвержденных приложением 1 к указанному приказу:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

"1. Настоящие Санитарные правила "Санитарно-эпидемиологические требования к хранению, транспортировке и использованию иммунологических лекарственных препаратов (иммунобиологических лекарственных препаратов)" (далее – Санитарные правила) разработаны в соответствии с подпунктом 113) пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан, утвержденного постановлением

Правительства Республики Казахстан от 17 февраля 2017 года № 71 "О некоторых вопросах министерств здравоохранения и национальной экономики Республики Казахстан" (далее – Положение) и устанавливают требования к хранению, транспортировке и использованию иммунологических лекарственных препаратов (иммунобиологических лекарственных препаратов).".

3. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 февраля 2021 года № ҚР ДСМ-13 "Об утверждении Санитарных правил Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических и санитарно-профилактических мероприятий в отношении больных инфекционными заболеваниями, против которых проводятся профилактические прививки" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 22157) следующие изменения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

"В соответствии с подпунктом 113) пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 17 февраля 2017 года № 71 **ПРИКАЗЫВАЮ:**";

в Санитарных правилах "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических и санитарно-профилактических мероприятий в отношении больных инфекционными заболеваниями, против которых проводятся профилактические прививки" утвержденный приложением к указанному приказу:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

"1. Санитарные правила "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических и санитарно-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, утвержденного 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 в отношении больных инфекционными заболеваниями, против которых проводятся профилактические прививки."

Приложение к Перечню
некоторых приказов
Министра здравоохранения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения
Приложение к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан

Правила регистрации, ведения учета и отчетности случаев инфекционных, паразитарных заболеваний и (или) отравлений, неблагоприятных проявлений после иммунизации

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие правила регистрации, ведения учета и отчетности случаев инфекционных, паразитарных заболеваний и (или) отравлений, неблагоприятных проявлений после иммунизации (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 3 статьи 105 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс) и определяют порядок регистрации, ведения учета и отчетности случаев инфекционных, паразитарных заболеваний и (или) отравлений, неблагоприятных проявлений после иммунизации.

Глава 2. Порядок регистрации, ведения учета и отчетности случаев инфекционных, паразитарных заболеваний и (или) отравлений

2. Регистрация и учет случаев инфекционных, паразитарных заболеваний и (или) отравлений среди населения проводится по месту выявления заболевания, независимо от места жительства пациента.

3. Индивидуальному учету в медицинских организациях и в территориальных подразделениях ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения (далее – территориальное подразделение) подлежат инфекционные, паразитарные заболевания и (или) отравления согласно пунктам 1, 2 Перечня инфекционных и паразитарных заболеваний среди населения, подлежащих регистрации и учету в Республике Казахстан (далее – Перечень), согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

4. Регистрация и индивидуальный учет случаев инфекционных, паразитарных заболеваний и (или) отравлений в территориальных подразделениях проводится на основании электронного экстренного извещения о выявлении инфекционного или паразитарного заболевания (подозрении) в дальнейшем подтвержденного экстренным извещением.

5. Районный (городской) центр фтизиопульмонологии (отделение, кабинет) ежемесячно второго числа месяца, следующего после отчетного периода, направляет для сверки в территориальное подразделение суммарные сведения о числе вновь выявленных больных активным туберкулезом на основании полученных извещений;

6. Учет и регистрация случаев ВИЧ-инфекции проводится организациями здравоохранения, осуществляющими деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции.

7. Организации здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции областей, городов республиканского значения и столицы ежемесячно второго числа месяца, следующего после отчетного периода, сообщают в территориальное подразделение суммарные сведения о числе вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции.

8. Индивидуальному учету в медицинских организациях и суммарному учету в территориальных подразделениях подлежат инфекционные заболевания согласно пункту 3 Перечня.

9. Извещение на случаи заболевания гриппом, острыми инфекциями верхних дыхательных путей множественной или неуточненной локализации, ВИЧ-инфекции и другими функциональными кишечными нарушениями не представляется, учет данных заболеваний производится в организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

10. Организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, ежемесячно второго числа месяца, следующего после отчетного периода, сообщают суммарные данные о числе больных в территориальное подразделение.

11. Во всех медицинских организациях, медицинских кабинетах организаций, независимо от форм собственности, ведется электронный журнал учета инфекционных заболеваний по форме, утверждаемой согласно подпункту 31) статьи 7 Кодекса, в которую заносятся сведения о больном.

12. Регистрацию, учет инфекционных, паразитарных заболеваний и (или) отравлений в медицинских организациях обеспечивает руководитель.

13. Территориальное подразделение при выявлении на соответствующей административно-территориальной единице случая инфекционного, паразитарного заболевания и (или) отравления, 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.

Глава 3. Порядок регистрации, ведения учета и отчетности случаев неблагоприятных проявлений после иммунизации

14. Все случаи неблагоприятных проявлений после иммунизации (далее – НППИ), а также подозрения на НППИ подлежат обязательному и оперативному сообщению согласно Приложению 2 к настоящим Правилам.

15. Форма сообщения об НППИ заполняется медицинским работником в медицинские информационные системы (далее – МИС). В случае отсутствия интеграции МИС с информационной системой Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее – ИС МЗ РК) в части передачи случаев НППИ, сообщение заполняется в ИС МЗ РК.

Приложение 1
к Правилам регистрации,
ведения учета и отчетности
случаев инфекционных,
паразитарных заболеваний
и (или) отравлений,
неблагоприятных проявлений
после иммунизации

Перечень инфекционных и паразитарных заболеваний среди населения, подлежащих регистрации и учету в Республике Казахстан

1. Инфекционные заболевания, подлежащие индивидуальному учету в медицинских организациях и в территориальных подразделениях:

- 1) холера (A00);
- 2) брюшной тиф (A01.0);
- 3) паратифы А, В, С, неуточненные (A01.1-A01.4);
- 4) другие сальмонеллезные инфекции (A02);
- 5) шигеллез (бактериальная дизентерия) (A03);
- 6) другие бактериальные кишечные инфекции (A04.0-A04.5; A04.7-A04.9);
- 7) энтерит, вызванный *Yersinia enterocolitica* (иерсиниоз) (A04.6);
- 8) другие бактериальные пищевые отравления, не классифицированные в других рубриках (A05);
- 9) амебиаз (A06);
- 10) вирусные и другие уточненные кишечные инфекции (A08);
- 11) ротавирусный энтерит (A08.0);
- 12) туберкулез (A15-A19);
- 13) чума (A20);
- 14) туляремия (A21);
- 15) сибирская язва (A22);
- 16) бруцеллез (A23);
- 17) лептоспироз (A27);
- 18) пастереллез (A28.0);
- 19) листериоз (A32);
- 20) столбняк (A33-A35);
- 21) дифтерия (A36);
- 22) коклюш (A37);
- 23) скарлатина (A38);
- 24) менингококковая инфекция (A39);
- 25) болезнь легионеров (A48.1);
- 26) орнитоз, пситтакоз (A70);
- 27) риккетсиозы (A75-A79);

- 28) острый полиомиелит (A80);
- 29) острый паралитический полиомиелит другой и неуточненный (A80.3);
- 30) бешенство (A82);
- 31) вирусный менингит (A87.0; A87.1; A87.8; A87.9);
- 32) вирусные лихорадки, передаваемые членистоногими, и вирусные геморрагические лихорадки (A92-A99);
- 33) желтая лихорадка (A95);
- 34) ветряная оспа (B01);
- 35) корь (B05);
- 36) краснуха (B06);
- 37) ящур (B08.8);
- 38) вирусный гепатит (B15-B18);
- 39) эпидемический паротит (B26);
- 40) *Streptococcus pneumoniae* как причина болезней, классифицированных в других рубриках (B95.3);
- 41) *Haemophilus influenzae* (*Haemophilus influenzae*) как причина болезней, классифицированных в других рубриках (B96.3);
- 42) бактериальный менингит неуточненный (G 00.9);
- 43) медицинский аборт (O 04.0; O 04.5);
- 44) осложнения, связанные преимущественно с послеродовым периодом (O85; O86; O90.0; O90.1; O91);
- 45) инфекционные болезни, специфичные для перинатального периода (P35.0; P35.3 ; P35.8; P36-P39);
- 46) осложнения хирургических и терапевтических вмешательств, не классифицированные в других рубриках (T80.2; T81.3; T81.4; T82.6; T82.7; T83.5; T83.6 ; T84.5-T84.7; T.85.7; T88.0; T88.1);
- 47) коронавирусная инфекция COVID-19 (U07.1; U07.2)
- 48) укус крысы (W53);
- 49) укус или удар, нанесенный собакой (W54);
- 50) укус или удар, нанесенный другими млекопитающими (W55);
- 51) носительство возбудителя брюшного тифа (Z22.0);
- 52) носительство возбудителей других желудочно-кишечных болезней (Z22.1);
- 53) носительство возбудителя дифтерии (Z22.2);
- 54) носительство возбудителей других уточненных бактериальных болезней (Z22.3)

2. Паразитарные заболевания, подлежащие индивидуальному учету в медицинских организациях и в территориальных подразделениях:

- 1) лямблиоз (A07.1);
- 2) болезнь Лайма (A69.2);

- 3) клещевой вирусный энцефалит (А84);
 - 4) дерматофития, в том числе эпидермофития, трихофития, микроспория, фавус (В35);
 - 5) малярия (В50-В54);
 - 6) лейшманиоз (В55);
 - 7) токсоплазмоз (В58);
 - 8) гельминтозы (В65-В83);
 - 9) педикулез (В85);
 - 10) чесотка (В86);
 - 11) носительство возбудителя другой инфекционной болезни (малярия) (Z22.8).
3. Инфекционные заболевания, подлежащие индивидуальному учету в медицинских организациях и суммарному учету в территориальных подразделениях:
- 1) инфекции, передающиеся преимущественно половым путем (А50-А53);
 - 2) гонококковая инфекция (А54);
 - 3) хламидийная инфекция (А55; А56);
 - 4) болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (В20-В24);
 - 5) вирусная инфекция неуточненной локализации (В34.0; В34.1; В34.2);
 - 6) острые инфекции верхних дыхательных путей множественной или неуточненной локализации (J06);
 - 7) грипп (J10-J11);
 - 8) другие функциональные кишечные нарушения (K59,1; K59.9);
 - 9) бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (Z21).

Приложение 2
к Правилам регистрации,
ведения учета и отчетности
случаев инфекционных,
паразитарных заболеваний
и (или) отравлений, неблагоприятных
проявлений после иммунизации
Форма

Форма сообщения о неблагоприятных проявлениях после иммунизации

	Идентификационный № зарегистрированного НППИ:
* ФИО пациента: * Полный адрес пациента: Телефон: Пол: М Ж *Дата рождения (ДД/ММ/ГГГГ): ___/___/_____	* ФИО сообщаемого лица: Учреждение/ должность/ отделение/ адрес: Телефон и e-mail: Дата уведомления системы здравоохранения (ДД / ММ / ГГГГ): __/__/_____ Текущая дата (ДД / ММ / ГГГГ): __/__/_____
Название учреждения (или прививочного пункта):	

Вакцина						Растворитель		
*								
Наименование введенных вакцин	* Дата вакцинации	* Время вакцинации	Доза (напр., 1-я, 2-я и т.д.)	* Номер серии/партии	Срок годности	* Номер серии/партии	Срок годности	Время подготовки и раствора

* Неблагоприятное(-ые) событие(-я): _____ Опишите НППИ (признаки и симптомы): _____

<p>Тяжелая местная реакция >3 дней за пределами ближайшего сустава Судороги фебрильные афебрильные Абсцесс Сепсис Энцефалопатия Синдром токсического шока Тромбоцитопения Анафилаксия Лихорадка $\geq 38^{\circ}\text{C}$ Другое (укажите)..... Дата и время развития НППИ (ДД/ММ/ГГГГ): ___ / ___ / _____ ч. мин. Пациент был госпитализирован? Да Нет Дата обращения пациента в систему оказания медицинской помощи (ДД/ММ/ГГГГ): ___ / ___ / _____</p>	
---	--

* Случай серьезный? Да / Нет;

Если Да:
Смерть;
Угроза жизни;
Инвалидность;
Госпитализация;
Врожденные аномалии

* Исход:
В процессе выздоровления
Выздоровел
Выздоровел с осложнениями
Не выздоровел
Неизвестно
Умер

Если умер, укажите дату смерти (ДД/ММ/ГГГГ): ___ / ___ / _____

Аутопсия проводилась?:
Да Нет Неизвестно

Прошлый медицинский анамнез (включая эпизоды аналогичной реакции или других аллергий), сопутствующий прием лекарственных средств и другая актуальная информация (напр., другие случаи). При необходимости используйте дополнительный лист:

Заполняется на первом уровне принятия решений:

--	--

Требуется расследование? Да Нет	Если да, укажите планируемую дату расследования (ДД/ММ/ГГГГ): ___ / ___ / _____
------------------------------------	---

Заполняется на национальном уровне:

Дата получения сообщения на национальном уровне (ДД/ММ/ГГГГ): ___ / ___ / _____	Глобальный уникальный идентификационный номер НППИ:
---	---

Комментарии:

*** Поля, обязательные для заполнения**

Основные переменные для случаев НППИ

Предлагаемый заголовок		Описание главного показателя
1	Идентификационная информация	Дата первого получения сообщения о НППИ в национальном центре
2		Дата, когда информация о случае НППИ впервые поступила на национальный уровень
3		Страна, сообщающая об НППИ
4		Название страны, где эти данные были впервые введены
5	Случай	Местонахождение (адрес)
6		Географическое местоположение случая (адрес)
7		Индивидуальный международный номер
8		Индивидуальный номер, используемый для сообщения о подробных деталях случая на международном уровне
9	Случай	Идентификатор пациента
10		Имя или инициалы пациента, по решению страны
11		Дата рождения (или)
12		Когда родился
13		Возраст на момент наступления НППИ (или)
14		Возраст
15	Вакцина	Возрастная группа на момент наступления НППИ
16		Возрастная группа (< 1 года, 1-5 лет, > 5 лет)
17		Пол
18		Мужской или женский
19	Вакцина	История болезни
20		Текст в свободной форме
21		Название основной подозреваемой вакцины (общее название)
22	Вакцина	Вакцина, которая как подозревается, вызвала это НППИ
23		Другие вакцины, полученные непосредственно перед наступлением НППИ
24	Вакцина	Другие вакцины, полученные непосредственно перед наступлением НППИ
25		Номер серии вакцины
26	Вакцина	Номера серии каждой из вакцин, указанных выше
27		

14		Номер дозы подозреваемой вакцины	Номер дозы вакцины, которая как подозревается, вызвала это НППИ
15		Номер серии растворителя	Номер серии растворителя (если применимо)
16	Событие	Дата и время иммунизации	Дата и время введения вакцины
17		Дата и время появления симптомов НППИ	Дата и время появления первых симптомов НППИ
18		Клинические проявления	Диагноз случая + признаки и симптомы
19		Исход НППИ	Выздоровление/ восстановление нормального состояния; в процессе выздоровления/ восстановления нормального состояния; не произошло выздоровления/ восстановления нормального состояния; выздоровление/ восстановление нормального состояния с последствиями; летальный исход; неизвестно
20		Степень серьезности	Если заболевание вызвало смерть, угрозу жизни, инвалидность, госпитализацию, врожденные аномалии развития
21		Кто сообщил	Имя лица, первым сообщившего о НППИ
22	Учреждение/ местонахождение		Местонахождения лица, сообщившего впервые о НППИ (адрес)
23	Должность / отделение		Должность сообщившего лица
24	Адрес электронной почты		Адрес электронной почты сообщившего лица
25	Телефон		Номер телефона сообщившего лица
26		Дата уведомления	Дата составления извещения

27	Прочее	Примечания (если таковые имеются)	Текст в свободной форме
----	--------	--------------------------------------	-------------------------

Список сокращений:

1. НППИ – неблагоприятные проявления после иммунизации
2. ДД/ММ/ГГГГ – День/месяц/год

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