

**О внесении изменений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 июня 2022 года № ҚР ДСМ-60 "Об утверждении правил организации оказания медицинской помощи лицам, больным туберкулезом, содержащимся в учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы"**

Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 17 марта 2025 года № 22. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 3 апреля 2025 года № 35927

      ПРИКАЗЫВАЮ:

      1. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 июня 2022 года № ҚР ДСМ-60 "Об утверждении правил организации оказания медицинской помощи лицам, больным туберкулезом, содержащимся в учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы" (далее – приказ) (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 28668) следующие изменения:

      в Правилах организации оказания медицинской помощи лицам, больным туберкулезом, содержащимся в учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, утвержденных указанным приказом:

      пункт 1 изложить в следующей редакции:

      "1. Настоящие правила организации оказания медицинской помощи лицам, больным туберкулезом, содержащимся в учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы (далее – Правила) разработаны в соответствии с подпунктом 59-1) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" и с подпунктом 2) пункта 3 статьи 16 Закона Республики Казахстан "О государственной статистике" и определяют порядок организации оказания медицинской помощи лицам, больным туберкулезом, содержащимся в учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы (далее – УИС).";

      приложение к правилам организации оказания медицинской помощи лицам, больным туберкулезом, содержащимся в учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, утвержденное указанным приказом изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

      2. Департаменту организации медицинской помощи 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;

      3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан предоставление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2) и 3) 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.

|  |  |
| --- | --- |
|
*И.о. министра здравоохранения**Республики Казахстан*
 |
*Е. Нурлыбаев*
 |

      "СОГЛАСОВАН"

      Министерство внутренних дел

      Республики Казахстан

      "СОГЛАСОВАН"

      Бюро национальной статистики

      Агентства по стратегическому

      планированию и реформам

      Республики Казахстан

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к приказуИ.о. министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 17 марта 2025 года№ 22Приложениек правилам организацииоказания медицинской помощилицам, больным туберкулезом,содержащимся в учрежденияхуголовно-исполнительной(пенитенциарной) системыФорма,предназначенная для сбораадминистративных данных |

      Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан (далее – Министерство).

      Форма, предназначенная для сбора административных данных на безвозмездной основе размещена на интернет – ресурсе: www.dsm.gov.kz.

      Наименование административной формы: "Список лиц, больных туберкулезом, освобождающихся из структурного подразделения территориального центра фтизиопульмонологии, учреждений уголовно-исполнительной системы, состоящих в группе диспансерного учета".

      Индекс формы, предназначенной для сбора административных данных на безвозмездной основе: ГДУ І.

      Периодичность: ежемесячно

      Отчетный период: за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года

      Круг лиц, представляющих форму, предназначенную для сбора административных данных на безвозмездной основе:

      1) структурное подразделение территориального центра фтизиопульмонологии, учреждений уголовно-исполнительной системы;

      2) управления здравоохранения областей, городов республиканского значения и столицы.

      Срок представления формы, предназначенной для сбора административных данных на безвозмездной основе:

      1) структурное подразделение территориального центра фтизиопульмонологии, учреждений уголовно-исполнительной системы представляет информацию в управления здравоохранения областей, городов республиканского значения и столицы не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом;

      2) управления здравоохранения областей, городов республиканского значения и столицы представляют информацию в Министерство не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

      ИИН/БИН



      Метод сбора - в бумажном и электронном виде.

      Учреждение Департамента уголовно-исполнительной системы по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
№ |
Фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения |
Наименование учреждения, направившего список |
Диагноз /ГДУ |
На момент освобождения |
Дата освобождения |
Адрес (домашний и который указал осужденный); фактический домашний адрес (по специальной части) |
|
МБТ+ /– |
Дата начала лечения, схема лечения |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |
8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

      Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Исполнитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      фамилия, имя, отчество (при его наличии)

      Руководитель или лицо, исполняющее его обязанности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      фамилия, имя, отчество (при его наличии)

      Место для печати (при его наличии) (за исключением лиц, являющихся субъектами

      частного предпринимательства)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Примечание: Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Список лиц, больных туберкулезом, освобождающихся из структурного подразделения территориального центра фтизиопульмонологии, учреждений уголовно-исполнительной системы, состоящих в группе диспансерного учета", приведено в приложении к настоящей Форме.

      Наименование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к форме,предназначенной для сбораадминистративных данных"Список лиц, больныхтуберкулезом,освобождающихся изструктурного подразделениятерриториального центрафтизиопульмонологии,учреждений уголовно-исполнительнойсистемы, состоящих в группедиспансерного учета" |

 **Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных на безвозмездной основе "Список лиц, больных туберкулезом, освобождающихся из структурного подразделения территориального центра фтизиопульмонологии, учреждений уголовно-исполнительной системы, состоящих в группе диспансерного учета" (ГДУ І, ежемесячная)**

      1. В графе 1 формы "Номер по порядку" указывается нумерация по порядку, и последующая информация не должна прерывать нумерацию по порядку;

      2. В графе 2 формы указываются персональные данные о лицах;

      3. В графе 3 формы указывается наименование учреждения, направившего список лиц;

      4. В графе 4 формы указываются диагноз и ГДУ;

      5. В графах 5 и 6 формы указываются сведения о микобактерии туберкулеза и дата начала лечения, схема лечения на момент освобождения;

      6. В графе 7 формы указываются сведения о дате освобождения;

      7. В графе 8 указывается адрес.

      Примечание: расшифровка аббревиатур:

      ГДУ І – группа диспансерного учета;

      МБТ – микобактерии туберкулеза.

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