



Об утверждении правил регистрации, ведения учета случаев инфекционных, паразитарных, профессиональных заболеваний и отравлений и правил ведения отчетности по ним
Приказ Министра национальной экономики Республики Казахстан от 24 июня 2015 года № 451.
Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 19 сентября 2015 года № 12083

В соответствии с пунктом 1 статьи 151 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1) Правила регистрации, ведения учета случаев инфекционных, паразитарных, профессиональных заболеваний и отравлений согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) Правила ведения отчетности по инфекционным, паразитарным, профессиональным заболеваниям и отравлениям согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2 Комитету по защите прав потребителей Министерства национальной экономики Республики Казахстан обеспечить в установленном законодательством порядке:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа его направление на официальное опубликование в периодические печатные издания и информационно-правовую систему «Әділет»;

3) размещение настоящего приказа на официальном интернет-ресурсе Министерства национальной экономики Республики Казахстан.

3. Признать утратившим силу приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 ноября 2009 года № 706 «О некоторых вопросах регистрации инфекционных, паразитарных, профессиональных заболеваний и отравлений» (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 5908, опубликованный в собрании актов центральных исполнительных и иных центральных государственных органов Республики Казахстан № 3, 2010 года).

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра национальной экономики Республики Казахстан.

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

Министр

*национальной экономики
Республики Казахстан*

Е. Досаев

«СОГЛАСОВАН»

Министр юстиции

Республики Казахстан

_____ Б. Имашев

14 августа 2015 г.

«СОГЛАСОВАН»

Министр здравоохранения

и социального развития

Республики Казахстан

_____ Т. Дуйсенова

24 июня 2015 г.

Приложение 1
к приказу Министра
национальной экономики
Республики Казахстан
от 24 июня 2015 года № 451

Правила регистрации, ведения учета случаев инфекционных, паразитарных, профессиональных заболеваний и отравлений

1. Общие положения

1. Настоящие Правила регистрации, ведения учета случаев инфекционных, паразитарных, профессиональных заболеваний и отравлений (далее – Правила) разработаны в

соответствии с Кодексом Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» и определяют порядок регистрации, ведения учета случаев инфекционных, паразитарных, профессиональных заболеваний и отравлений.

2. Регистрация и ведение учета случаев инфекционных и паразитарных заболеваний

2. Регистрация и учет случаев инфекционных и паразитарных заболеваний среди населения проводится по месту выявления заболевания, независимо от места постоянного жительства больного.

3. Индивидуальному учету в медицинских организациях и в территориальных подразделениях ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения подлежат инфекционные и паразитарные заболевания, согласно перечню инфекционных и паразитарных заболеваний среди населения, подлежащих регистрации и учету, согласно приложению к настоящим Правилам.

На каждый случай заболевания, подлежащего индивидуальному учету, составляется экстренное извещение по форме № 058/у, утвержденной приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 «Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения», зарегистрированным в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 6697 (далее – приказ № 907), которое в течение 12 часов направляется в территориальное подразделение ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения по месту регистрации заболевания (независимо от места жительства больного). В течение 3 часов информация сообщается по телефону.

4. Регистрация и учет случаев заболевания чумой, холерой, желтой лихорадкой, лихорадкой Денге, лихорадка Западного Нила, Конго-Крымской геморрагической лихорадкой, пятнистой лихорадкой, лихорадкой Эбола, шистосомозами, туберкулезом и болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека (далее – СПИД) проводится по следующей схеме:

1) о каждом случае заболевания человека чумой, холерой, желтой лихорадкой, лихорадкой Денге, лихорадка Западного Нила, Конго-Крымской геморрагической лихорадкой, пятнистой лихорадкой, лихорадкой Эбола, шистосомозами и подозрения на них медицинским работником, выявившим больного, составляется экстренное извещение по форме № 058/у, утвержденной приказом № 907 (далее – экстренное извещение № 058/у), которое в течение 3 часов направляется в территориальное подразделение ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Также направляется внеочередная информация в местный орган государственного управления здравоохранением;

2) на каждого больного, которому впервые в жизни установлен диагноз активного туберкулеза всех форм локализации, заполняется извещение по форме № 089/у, утвержденной приказом № 907 (далее – извещение № 089/у), которое в течение 3 календарных дней направляется в районный (городской) противотуберкулезный диспансер (отделение, кабинет) и территориальное подразделение ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

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 № 058/у, которое в течение 24 часов направляется в территориальное подразделение ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения по месту жительства больного.

Районный (городской) противотуберкулезный диспансер (отделение, кабинет) ежемесячно второго числа месяца, следующего после отчетного периода, направляет для сверки, в территориальное подразделение ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения суммарные сведения о числе вновь выявленных больных активным туберкулезом на основании полученных экстренных извещений № 058/у и извещений № 089/у;

3) учет и регистрация случаев бессимптомного инфекционного статуса, вызванного вирусом иммунодефицита человека (далее – ВИЧ-инфекция) и больных СПИД проводится организациями здравоохранения, осуществляющими деятельность в сфере профилактики ВИЧ/СПИД (далее – центры СПИД).

Областной, городской (городов Астана и Алматы) центры СПИД ежемесячно второго числа месяца, следующего после отчетного периода, сообщают в территориальное подразделение ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического

благополучия населения суммарные сведения о числе вновь выявленных случаях ВИЧ-инфекции и больных СПИД.

5. Индивидуальному учету в медицинских организациях и суммарному учету в территориальных подразделениях ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения подлежат: грипп, острые инфекции верхних дыхательных путей множественной или неуточненной локализации, функциональная диарея.

Экстренное извещение № 058/у на случаи заболевания гриппом, острыми инфекциями верхних дыхательных путей множественной или неуточненной локализации, функциональной диареей не представляется, учет их производится в амбулаторно-поликлинических организациях. Амбулаторно-поликлинические организации ежемесячно второго числа месяца, следующего после отчетного периода, сообщают суммарные данные о числе больных в территориальное подразделение ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

6. Экстренное извещение № 058/у заполняется медицинским работником, выявившим или заподозрившим заболевание в следующих медицинских организациях, независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности:

1) амбулаторно-поликлинических организациях, независимо от условий, при которых было выявлено заболевание (при обращении в поликлинику, при посещении больного на дому, при профилактическом осмотре и другие);

2) стационарах, в случаях, когда, диагноз инфекционного заболевания был поставлен в стационаре (больной поступил без направления поликлинической организации, диагноз инфекционного заболевания поставлен взамен диагноза другого заболевания, случай внутрибольничной инфекции, заболевание, выявленное на секции);

3) организациях судебно-медицинской экспертизы;

4) медицинских кабинетах организаций, независимо от форм собственности;

5) организациях первичной медико-санитарной помощи.

7. Медицинские работники фельдшерско-акушерского пункта экстренное извещение № 058/у составляют в двух экземплярах: первый экземпляр отсылается в территориальное подразделение ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, второй - в медицинскую организацию, в ведении которой находится данный фельдшерско-акушерский пункт (участковую, районную, городскую больницу, амбулаторию, поликлинику и другие).

8. Учет заболеваний среди детей, посещающих организации образования, проводится в следующем порядке:

1) медицинский персонал, обслуживающий организации образования, направляет экстренное извещение № 058/у в территориальное подразделение ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения только в случаях, когда инфекционное заболевание (подозрение) впервые выявлено персоналом этих организаций;

2) при выявлении инфекционного заболевания (подозрения) медицинским персоналом медицинских организаций у детей, посещающих организации образования экстренное извещение № 058/у направляется в территориальное подразделение ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения персоналом этих медицинских организаций;

3) медицинские работники, обслуживающие детские оздоровительные организации, выехавшие в загородную зону на летний период, экстренное извещение № 058/у направляют в территориальное подразделение ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения по месту временной дислокации оздоровительной организации в летний период.

9. Медицинские работники скорой медицинской помощи, выявившие или заподозрившие инфекционное заболевание, сообщают о выявленном больном в поликлинику (амбулаторию), в районе обслуживания которой проживает больной. В случаях, когда больной не госпитализируется экстренное извещение № 058/у в территориальное подразделение ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения направляет медицинский работник поликлиники, который посещает больного на дому, в случае госпитализации больного - медицинский работник стационара.

10. Представление информации о поступлении больных с инфекционными заболеваниями (подозрениями на инфекционное заболевание) на стационарное лечение, об уточнении или изменении диагноза инфекционного заболевания проводится в следующем порядке:

1) инфекционная больница (больница, имеющая инфекционное отделение) сообщает о поступлении больного инфекционным заболеванием (подозрением) в течение 12 часов с момента поступления больного в территориальное подразделение ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в районе которой расположена медицинская организация, направившая больного на госпитализацию;

2) медицинская организация, уточнившая или изменившая диагноз, составляет новое экстренное извещение № 058/у и в течение 12 часов направляет его в территориальное подразделение ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения по месту обнаружения заболевания, указав измененный (уточненный) диагноз, дату его установления, первоначальный диагноз и результаты лабораторного исследования.

11. Во всех медицинских организациях, медицинских кабинетах организаций, независимо от форм собственности ведется журнал учета инфекционных заболеваний по форме № 060/у, утвержденной приказом № 907, в который заносятся сведения о больном.

12. Ответственными за регистрацию, учет инфекционных и паразитарных заболеваний в медицинских организациях являются:

1) в медицинской организации - главный врач;

2) в организациях образования, оздоровительных организациях - медицинский работник данной организации.

13. Учет инфекционных и паразитарных заболеваний в территориальных подразделениях ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения проводится на основании оперативного сообщения о выявлении инфекционного заболевания (подозрения), в дальнейшем подтвержденного экстренным извещением № 058/у.

14. Территориальное подразделение ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения при выявлении на его территории случая инфекционного заболевания, у лиц, прибывших из других регионов, информирует территориальное подразделение ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения по месту постоянного жительства больных для проведения соответствующих санитарно-профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах заболеваний.

3. Регистрация и ведение учета случаев профессиональных заболеваний и отравлений

15. Регистрации и учету в территориальных подразделениях ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения подлежат острые и хронические профессиональные заболевания и отравления на основании экстренных извещений № 058/у.

16. На каждый случай острого профессионального заболевания и отравления врачом, выявившим или заподозрившим данное заболевание, заполняется экстренное извещение № 058/у, которое в течение 12 часов передается в территориальное подразделение ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и руководителю организации (работодателю) по месту работы заболевшего (пострадавшего).

17. Медицинская организация при уточнении или изменении диагноза, составляет новое экстренное извещение № 058/у, которое в течение 24 часов направляет в территориальное подразделение ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и руководителю организации (работодателю) по месту работы заболевшего (пострадавшего), при этом указывается измененный (уточненный) диагноз, дата его установления, первоначальный диагноз.

18. Ответственность за своевременное представление экстренного извещения № 058/у о случае острого или хронического профессионального заболевания, изменении или отмене диагноза возлагается на руководителя медицинской организации, установившего (отменившего) диагноз.

19. Экстренное извещение № 058/у о впервые выявленном хроническом профессиональном заболевании (интоксикации) заполняется в центрах профессиональной патологии и клиниках профессиональных заболеваний. Экстренное извещение № 058/у в течение 3 календарных дней после установления окончательного диагноза направляется в территориальное подразделение ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и руководителю организации (работодателю) по месту работы заболевшего (пострадавшего), а также медицинскую организацию, направившую заболевшего (пострадавшего). Экстренное извещение № 058/у о впервые выявленном хроническом

профессиональном заболевании (интоксикации) направляется по последнему месту работы больного в контакте с вредными производственными факторами.

20. Регистрацию и учет случаев профессиональных заболеваний и отравлений ведут территориальные подразделения ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения по месту основной работы заболевшего (пострадавшего) в контакте с вредными производственными факторами.

21. В территориальных подразделениях ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения ведут Карты учета профессионального заболевания (отравления) по форме, утвержденной приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от 30 мая 2015 года № 415 «Об утверждении форм учетной и отчетной документации в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения», зарегистрированным в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 11626 (далее – приказ № 415).

22. В территориальных подразделениях ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, организациях здравоохранения, центрах профессиональной патологии ведется журнал регистрации профессиональных заболеваний (отравлений) по форме, утвержденной приказом № 415.

Приложение
к Правилам регистрации,
ведения учета случаев
инфекционных, паразитарных
профессиональных заболеваний
и отравлений

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

- 1) холера (A00);
- 2) брюшной тиф (A01.0);
- 3) паратифы А, В, С (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; A28.2);
- 8) другие бактериальные пищевые отравления (A05);
- 9) ротавирусный энтерит (A08.0);
- 10) вирусные и другие уточненные кишечные инфекции (A08);
- 11) туберкулез (A15-A19);
- 12) чума (A20);
- 13) туляремия (A21);
- 14) сибирская язва (A22);
- 15) бруцеллез (A23);
- 16) лептоспироз (A27);
- 17) пастереллез (A.28.0);
- 18) листериоз (A.32);
- 19) столбняк (A.33-A35);
- 20) дифтерия (A36);
- 21) коклюш (A37);
- 22) скарлатина (A38);
- 23) менингококковая инфекция (A39);
- 24) болезнь легионеров (A48.1);
- 25) сифилис (A50-A53);
- 26) гонококковая инфекция (A54);
- 27) хламидийная инфекция (A55; A56);
- 28) болезнь Лайма (A69.2)
- 29) орнитоз, пситтакоз (A70);
- 30) риккетсиозы (A75-A79);
- 31) острый полиомиелит (A80);
- 32) бешенство (A82);
- 33) клещевой вирусный энцефалит (A84);

- 34) вирусные лихорадки, передаваемые членистоногими и вирусные геморрагические лихорадки (A90-A99);
- 35) желтая лихорадка (A95);
- 36) ветряная оспа (B01);
- 37) корь (B05);
- 38) краснуха (B06);
- 39) ящур (B08.8);
- 40) вирусный гепатит (B15-B19);
- 41) болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (B20-B24);
- 42) эпидемический паротит (B26);
- 43) малярия (B50-B54);
- 44) лейшманиоз (B55);
- 45) гельминтозы (B65-B83);
- 46) педикулез (B85);
- 47) чесотка (B86);
- 48) острые инфекции верхних дыхательных путей множественной или неуточненной локализации (J06);
- 49) грипп (J10-J11);
- 50) функциональная диарея (K59.1; K59.9);
- 51) осложнения, связанные преимущественно с послеродовым периодом (O85; O86; O90.0; O90.1; O91);
- 52) инфекционные болезни, специфичные для перинатального периода (P36-P39);
- 53) осложнения хирургических и терапевтических вмешательств (T80.2; T80.8; T80.9; T81.3; T81.4; T82.6; T82.7; T83.5; T83.6; T84.5-T84.7; T.85.7);
- 54) необычные реакции на профилактические прививки, постпрививочные осложнения (T88.7);
- 55) укусы, ослюнения, оцарапывания животными (W54; W55);
- 56) бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (Z21);
- 57) носительство возбудителя брюшного тифа (Z22.0);
- 58) носительство возбудителя сальмонеллеза (Z22.1);
- 59) носительство возбудителя дизентерии (Z22.1);
- 60) носительство возбудителя дифтерии (Z22.2);
- 61) носительство возбудителя малярии (Z22.8).

Приложение 2
к приказу Министра
национальной экономики
Республики Казахстан
от 24 июня 2015 года № 451

Правила ведения отчетности по инфекционным, паразитарным, профессиональным заболеваниям и отравлениям

1. Настоящие Правила ведения отчетности по инфекционным, паразитарным, профессиональным заболеваниям и отравлениям (далее – Правила) разработаны в соответствии с Кодексом Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» и определяют порядок ведения отчетности по инфекционным, паразитарным, профессиональным заболеваниям и отравлениям среди населения Республики Казахстан.

2. Отчет по инфекционным и паразитарным заболеваниям среди населения представляется по форме, утвержденной приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от 30 мая 2015 года № 415 «Об утверждении форм учетной и отчетной документации в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения», зарегистрированным в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 11626 (далее – отчет по инфекционным и паразитарным заболеваниям) в следующем порядке:

1) районные территориальные подразделения ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения ежемесячно 3 числа месяца, следующего после отчетного периода представляют отчет по инфекционным и паразитарным заболеваниям областному территориальному подразделению ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

2) организации санитарно-эпидемиологической службы других министерств и ведомств ежемесячно 3 числа месяца, следующего после отчетного периода представляют отчет по

инфекционным и паразитарным заболеваниям областному территориальному подразделению ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

3) областные территориальные подразделения ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения ежемесячно 5 числа месяца, следующего после отчетного периода представляют отчет по инфекционным и паразитарным заболеваниям в Республиканское государственное казенное предприятие «Научно-практический центр санитарно-эпидемиологической экспертизы и мониторинга» Комитета по защите прав потребителей Министерства национальной экономики Республики Казахстан (далее – НПЦСЭЭИМ) и областной орган государственного управления здравоохранением;

4) НПЦСЭЭИМ ежемесячно 8 числа месяца, следующего после отчетного периода представляют отчет по инфекционным и паразитарным заболеваниям в ведомство государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

3. Отчет по профессиональным заболеваниям и отравлениям среди населения представляется в следующем порядке:

1) центры профессиональной патологии и клиники профессиональных заболеваний ежемесячно 10 числа месяца, следующего после отчетного периода, представляют в областные территориальные подразделения ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения отчеты с указанием списка больных с первично установленными диагнозами профессионального заболевания или отравления. В отчете указывается фамилия, имя, отчество (при его наличии) заболевшего (пострадавшего), год рождения, место работы, установленный диагноз, дата установления диагноза;

2) областные территориальные подразделения ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения ежемесячно 12 числа месяца, следующего после отчетного периода представляют отчет по профессиональным заболеваниям и отравлениям в НПЦСЭЭИМ;

3) НПЦСЭЭИМ ежемесячно 15 числа месяца, следующего после отчетного периода представляет сводный отчет профессиональным заболеваниям и отравлениям в ведомство государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения.