

Инфекциялық, паразиттік аурулар және (немесе) улану оқиғаларын, иммундаудан кейінгі қолайсыз көріністерді тіркеу және тексеру, есепке алу мен есептілігін жүргізу қағидаларын бекіту туралы

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 29 қазандағы № ҚР ДСМ-169/2020 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2020 жылғы 30 қазанда № 21562 болып тіркелді.

Ескерту. Бұйрықтың тақырыбы жаңа редакцияда - ҚР Денсаулық сақтау министрінің 29.06.2024 № 49 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

"Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" Қазақстан Республикасының Кодексінің 105-бабының 3) тармағына сәйкес **БҰЙЫРАМЫН:**

Ескерту. Кіріспе жаңа редакцияда - ҚР Денсаулық сақтау министрінің 29.06.2024 № 49 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

1. Осы бұйрыққа қосымшаға сәйкес Инфекциялық, паразиттік аурулар және (немесе) улану оқиғаларын, иммундаудан кейінгі қолайсыз көріністерді тіркеу, есепке алу мен есептілігін жүргізу қағидалары бекітілсін.

Ескерту. 1-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Денсаулық сақтау министрінің 29.06.2024 № 49 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

2. Мыналардың:

1) "Халықтың инфекциялық және паразиттік, кәсіптік аурулары мен улану жағдайларын тексеру қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2018 жылғы 5 мамырдағы №224 бұйрығының (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 17039 болып тіркелген, Қазақстан Республикасы Нормативтік құқықтық актілерінің эталондық бақылау банкінде 2018 жылғы 22 маусымда жарияланған);

2) "Инфекциялық, паразиттік, кәсіптік аурулар мен уланулар жағдайларын тіркеу, есепке алуды жүргізу қағидаларын және олар бойынша есептілікті жүргізу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрі міндетін атқарушының 2019 жылғы 16 қыркүйектегі № ҚР ДСМ-127 бұйрығының (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 19383 болып тіркелген, Қазақстан Республикасы Нормативтік құқықтық актілерінің эталондық бақылау банкінде 2019 жылғы 19 қыркүйекте жарияланған) күші жойылды деп танылсын.

3. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитеті Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген тәртіппен:

1) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді;

2) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің интернет-ресурсында орналастыруды;

3) осы бұйрық мемлекеттік тіркелгеннен кейін он жұмыс күні ішінде Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Заң департаментіне осы тармақтың 1) және 2) тармақшаларында көзделген іс-шаралардың орындалуы туралы мәліметтерді ұсынуды қамтамасыз етсін.

4. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау жетекшілік ететін Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау вице-министріне жүктелсін.

5. Осы бұйрық алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі.

*Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрі*

А. Цой

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрі
2020 жылғы 29 қазаны
№ ҚР ДСМ-169/2020
бұйрығымен бекітілген

Инфекциялық, паразиттік аурулар және (немесе) улану оқиғаларын, иммундаудан кейінгі қолайсыз көріністерді тіркеу, есепке алу мен есептілігін жүргізу қағидалары

Ескерту. Қағидалар жаңа редакцияда - ҚР Денсаулық сақтау министрінің 29.06.2024 № 49 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

1-тарау. Жалпы ережелер

1. Осы Инфекциялық, паразиттік аурулар және (немесе) улану оқиғаларын, иммундаудан кейінгі қолайсыз көріністерді тіркеу, есепке алу мен есептілігін жүргізу қағидалары (бұдан әрі – Қағидалар) "Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" Қазақстан Республикасының Кодексінің (бұдан әрі – Кодекс) 105-бабының 3) тармағына сәйкес әзірленген және халық арасындағы инфекциялық, паразиттік және (немесе) улану оқиғаларын, иммундаудан кейінгі қолайсыз көріністерді тіркеу, есепке алуды мен есептілігін жүргізу тәртібін айқындайды.

2-тарау. Инфекциялық, паразиттік және (немесе) улану оқиғаларын тіркеу, есепке алу мен есептілігін жүргізу тәртібі

2. Халық арасындағы инфекциялық, паразиттік және (немесе) улану оқиғаларын тіркеу және есепке алу пациенттің тұрғылықты жеріне қарамастан, аурудың анықталған орны бойынша жүргізіледі.

3. Медициналық ұйымдарда және халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы мемлекеттік орган ведомствосының аумақтық бөлімшелерінде (бұдан әрі – аумақтық бөлімше) осы Қағидаларға 1-қосымшаға сәйкес Қазақстан Республикасында тіркеу мен есепке алынуға жататын халықтың арасындағы инфекциялық және паразиттік аурулардың тізбесінің (бұдан әрі – Тізбе) 1, 2-тармақтарына сәйкес инфекциялық, паразиттік аурулар және (немесе) улану оқиғалары жеке есепке алынуға жатады.

4. Аумақтық бөлімшелерде инфекциялық, паразиттік аурулар және (немесе) улану оқиғаларын тіркеу және жеке есепке алу, инфекциялық немесе паразиттік ауру (күдік) анықталғаны туралы электронды шұғыл хабарлама негізінде жүргізіледі.

5. Аудандық (қалалық) фтизиопульмонология ұйымы (бөлімше, кабинет) ай сайын есепті кезеңнен кейінгі айдың екінші күніне аумақтық бөлімшеге алынған хабарламаның негізінде белсенді туберкулезбен ауыратын жаңадан анықталған науқастардың саны туралы жиынтық мәліметтерді салыстыру үшін жібереді.

6. АИТВ инфекциясы оқиғаларын есепке алуды және тіркеуді АИТВ инфекциясының профилактикасы саласындағы қызметті жүзеге асыратын денсаулық сақтау ұйымдары жүргізеді.

7. Облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың АИТВ инфекциясының профилактикасы саласындағы қызметті жүзеге асыратын денсаулық сақтау ұйымдары ай сайын есепті кезеңнен кейінгі айдың екінші күні аумақтық бөлімшеге АИТВ инфекциясының жаңадан анықталған оқиғаларының саны туралы жиынтық мәліметтерді хабарлайды.

8. Медициналық ұйымдарда жеке есепке алуға және аумақтық бөлімшелерде жиынтық есепке алуға Тізбенің 3-тармағына сәйкес инфекциялық аурулар жатады.

9. Тұмаумен, оқшаулануы көптеген немесе нақтыланбаған жоғарғы тыныс алу жолдарының жіті инфекцияларымен, АИТВ-инфекциясымен және басқа да функционалдық ішек бұзылулары аурулары оқиғаларында хабарлама берілмейді, осы ауруларды есепке алу медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін ұйымдарда жүргізіледі.

10. Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін ұйымдар ай сайын, есепті кезеңнен кейінгі айдың екінші күніне аумақтық бөлімшеге науқастардың саны туралы жиынтық деректерді хабарлайды.

11. Меншік нысанына қарамастан, барлық медициналық ұйымдарда, ұйымдардың медициналық кабинеттерінде меншік нысанына қарамастан Кодекстің 7-бабының 31) тармағына сәйкес бекітілетін нысан бойынша инфекциялық ауруларды есепке алу электронды журналы жүргізіледі, оған науқас туралы мәліметтер енгізіледі.

12. Медициналық ұйымдарда инфекциялық және паразиттік ауруларды тіркеу, есепке алу үшін медициналық ұйымдарда басшы қамтамасыз етеді.

13. Тиісті әкімшілік-аумақтық бірлікте басқа өңірлерден келген адамдарда инфекциялық, паразиттік ауру және (немесе) улану оқиғасы анықталған жағдайда аумақтық бөлімше аурулардың ошақтарында тиісті санитариялық-профилактикалық және эпидемияға қарсы іс-шаралар жүргізу үшін науқастардың тұрақты тұрғылықты жері бойынша аумақтық бөлімшені хабардар етеді.

3-тарау. Халықтың инфекциялық, паразиттік аурулары және (немесе) улануы оқиғаларын тергеп-тексеру тәртібі

14. Иммундаудан кейінгі қолайсыз көріністердің (бұдан әрі – ИКҚК) барлық жағдайлары, сондай-ақ ИКҚК-ке күдікті жағдайлар осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес міндетті және шұғыл хабарлауға жатады.

15. ИКҚК-ның есеп беру нысанын медицина қызметкері медициналық ақпараттық жүйесінде (бұдан әрі – МАЖ) толтырады. ИКҚК жағдайларын беруге қатысты Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің ақпараттық жүйесімен (бұдан әрі – ҚР ДСМ АЖ) МАЖ интеграциясы болмаған жағдайда, хабарлама ҚР ДСМ АЖ-не толтырылады.

Инфекциялық, паразиттік
аурулар және (немесе)
улану оқиғаларын,
иммундаудан кейінгі
қолайсыз көріністерді
тіркеу, есепке алу мен
есептілігін жүргізу
қағидаларына
1-қосымша

Қазақстан Республикасында тіркеуге және есепке алынуға жататын халықтың арасындағы инфекциялық және паразиттік аурулардың тізбесі

1. Медициналық ұйымдарда және аумақтық бөлімшелерде жеке есепке алынуға жататын инфекциялық аурулар:

- 1) тырысқақ (A00);
- 2) іш сүзегі (A01.0);
- 3) А, В, С, нақтыланбаған қылауы (A01.1-A01.4);
- 4) басқа да сальмонеллез инфекциялары (A02);
- 5) шигеллез (бактериялық дизентерия) (A03);
- 6) басқа да бактериялық ішек инфекциялары (A04.0-04.5; A04.7-A04.9);
- 7) *Yersinia enterocolitica* тудырған энтерит (иерсиниоз) (A04.6);

8) басқа айдарларда аурулардың жіктелмеген басқа да бактериялық тамақтан уланулар (A05);

- 9) амебиаз (A06);
- 10) вирусты және басқа да нақтыланған ішек инфекциялары (A08);
- 11) ротавирусты энтерит (A08.0);
- 12) туберкулез (A15-A19);
- 13) оба (A20);
- 14) туляремия (A21);
- 15) күйдіргі (A22);
- 16) бруцеллез (A23);
- 17) лептоспироз (A27);
- 18) пастереллез (A28.0);
- 19) листериоз (A32);
- 20) сіреспе (A33-A35);
- 21) дифтерия (A36);
- 22) көкжөтел (A37);
- 23) жәншау (A38);
- 24) менингококк инфекциясы (A39);
- 25) легионерлер ауруы (A48.1);
- 26) орнитоз, пситтакоз (A70);
- 27) риккетсиоздар (A75-A79);
- 28) жіті полиомиелит (A80);
- 29) нақтыланбаған және басқа да параличті жіті полиомиелиті (A80.3)
- 30) құтырма (A82);
- 31) вирусты менингит (A.87.0; A.87.1; A.87.8; A.87.9);
- 32) буынаяқтылар арқылы берілетін вирусты қызбалар мен вирусты геморрагиялық қызбалар (A92-A99);
- 33) сары қызба (A95);
- 34) желшешек (B01);
- 35) қызылша (B05);
- 36) қызамық (B06);
- 37) аусыл (B08.8);
- 38) вирусты гепатит (B15-B18);
- 39) эпидемиялық паротит (B26);
- 40) басқа айдарларда аурулардың себебі ретінде жіктелген *Streptococcus pneumoniae* (B95.3);
- 41) басқа айдарларда аурулардың себебі ретінде жіктелген *Haemophilus influenzae* (*Haemophilus influenzae*) (B96.3);
- 42) нақтыланбаған бактериялық менингит (G00.9);
- 43) медициналық түсік (O 04.0; O 04.5);

44) көбінесе босанғаннан кейінгі кезеңмен байланысты асқынулар (O85; O86; O90.0; O90.1; O 91);

45) перинатальдық кезеңге тән инфекциялық аурулар (P35.0; P35.3; P35,8; P36-P39);

46) басқа да айдарларда жіктелмеген хирургиялық және терапиялық араласу асқынулары (T.80.2; T.81.3; T.81.4; T.82.6; T.82.7; T.83.5; T.83.6; T.84.5-T.84.7; T.85.7; T.88.0; T.88.1.);

47) коронавирустық инфекция COVID-19 (U07.1; U07.2

48) егеуқұйрықтың тістеуі (W53);

49) иттің тістеуі немесе соққысы (W54);

50) басқа сүтқоректілердің тістеуі немесе соққысы (W55);

51) іш сүзегінің қоздырғышын тасымалдаушылық (Z22.0);

52) асқазан-ішек ауруларының қоздырғышын тасымалдаушылық (Z22.1);

53) дифтерия қоздырғышын тасымалдаушылық (Z22.2);

54) басқа нақтыланбаған бактериялық аурулардың қоздырғыштарын тасымалдаушылық(Z22.3).

2. Медициналық ұйымдарда және аумақтық бөлімшелерде жеке есепке алынуға жататын паразиттік аурулар:

1) лямблиоз (A07.1);

2) Лайм ауруы (A.69.2);

3) вирустық кене энцефалиті (A84);

4) дерматофития, оның ішінде эпидермофития, трихофития, микроспория, фавус (B35);

5) безгек (B50-B54);

6) лейшманиоз (B55);

7) токсоплазмоз (B58);

8) гельминтоздар (B65-B83);

9) педикулез (B85);

10) қышыма (B86);

11) басқа да инфекциялық аурулардың қоздырғышын тасымалдаушылық (безгек) (Z22.8).

3. Медициналық ұйымдарда жеке есепке алынуға және аумақтық бөлімшелерде жиынтық есепке алынуға жататын инфекциялық аурулар:

1) көбінесе жыныс жолдары арқылы берілетін инфекциялар (A50-A53);

2) гонококк инфекциясы (A54);

3) хламидиялық инфекция (A55; A56);

4) адамның иммун тапшылығы вирусы тудырған ауру (АИТВ) (B20-B24);

5) оқшаулануы нақтыланбаған вирустық инфекциясы (B34.0; B34.1; B34.2);

6) оқшаулануы көптеген немесе нақтыланбаған жоғарғы тыныс алу жолдарының жіті инфекциялары (J06);

- 7) тұмау (J10-J11);
 8) басқа да функционалдық ішек бұзылулары (K59.1; K59.9);
 9) адамның иммун тапшылығы вирусы (АИТВ) тудырған симптомсыз инфекциялық мәртебе (Z21).

Инфекциялық, паразиттік аурулар және (немесе) улану оқиғаларын, иммундаудан кейінгі қолайсыз көріністерді тіркеу, есепке алу мен есептілігін жүргізу қағидаларына
 2 қосымша
 Нысан

Иммундаудан кейінгі қолайсыз көріністер туралы хабарлау нысаны

				Тіркелген ИКҚК сәйкестендіру №:				
*Науқастың ТАӘ:				*Хабарлаушы тұлғаның ТАӘ				
*Науқастың толық мекенжайы:				Мекеме/лауазымы/бөлім/мекенжайы				
Телефон:				Телефон және e-mail				
Жынысы: Е Ә				Денсаулық сақтау жүйесін хабардар ету күні				
*Туған күні (КК/АА/ЖЖЖЖ): __/__/__				(КК/АА/ЖЖЖЖ): __/__/____				
/_____				Ағымдағы күн (КК/АА/ЖЖЖЖ): __/__/____				
Мекеменің атауы (немесе егу пунктінің атауы):								
Вакцина						Еріткіш		
* Егілген вакциналардың атауы	* Вакцинация күні	* Вакцинация уақыты	Доза (мысалы, 1-ші, 2-ші және т.б.)	* Сериялық/партиялық номері	Жарамдылық мерзімі	* Сериялық / партиялық номері	Жарамдылық мерзімі	Дайындық және ерітінді уақыты
* Қолайсыз жағдай (лар):				ИКҚК сипаттаңыз (белгілері және симптомдары):				
Ауыр жергілікті реакция >3 күн жақын буынның сыртында Ұстамалар фебрильді афебрильді Абсцесс Сепсис Энцефалопатия Токсикалық шок синдромы Тромбоцитопения Анафилаксия Қызба $\geq 38^{\circ}\text{C}$ Басқа (көрсетіңіз)..... ИКҚК даму күні мен уақыты (КК/АА/ЖЖЖЖ): __/__/____ сағ. мин.								

Науқас ауруханаға жатқызылды? Иә Жок	
Науқастың медициналық көмек көрсету жүйесіне жүгінген күні (КК/АА/ЖЖЖЖ):	
___ / ___ / _____	

* Ауыр жағдай? Иә / Жок;

Егер Иә

Өлім;

Өмірге қауіп;

Мүгедектік;

Ауруханаға жатқызу;

Туа біткен ауытқулар

*Нәтиже:

Қалпына келу процесінде

Сауығып кетті

Асқынулармен қалпына келді

Қалпына келмеді

Белгісіз

Қайтыс болды

Егер қайтыс болса, өлім күнін көрсетіңіз (КК/АА/ЖЖЖЖ): ___ / ___ / _____

Аутопсия жүргізілді ма?:

Иә Жок Белгісіз

Өткен медициналық тарих (ұқсас реакция немесе басқа аллергия эпизодтарын қоса), дәрі-дәрмектерді қатар қолдану және басқа да өзекті ақпарат (мысалы, басқа жағдайлар).

Қажет болса, қосымша парақты пайдаланыңыз:

Шешім қабылдаудың бірінші деңгейінде толтырылады:

Тергеу қажет?	Егер иә, тергеудің жоспарланған күнін көрсетіңіз?
Иә Жок	(КК/АА/ЖЖЖЖ): ___ / ___ / _____

Ұлттық деңгейде толтырылады:

Хабарламаны ұлттық деңгейде алған күні/ (КК/АА/ЖЖЖЖ): ___ / ___ / _____	ИКҚК жаһандық бірегей сәйкестендіру номері:
Пікірлер орны:	

*Толтыруға міндетті өрістер

ИКҚК жағдайлары үшін негізгі айнымалылар

Ұсынылатын тақырып	Негізгі көрсеткіштің сипаттамасы
1	Ұлттық орталықта ИКҚК туралы хабарламаны алғаш алған күні
2	ИКҚК туралы хабарлаған ел
3	Орналасқан жері (Сәйкестендіру ақпараты мекенжайы)
4	Жеке халықаралық нөмір

5	Жағдай	Науқастың идентификаторы	Елдің шешімі бойынша науқастың аты немесе аты-жөні	
6		Туған күні (немесе)	Туған кезі	
		ИКҚК басталған кездегі жасы (немесе)	Жасы	
		ИКҚК басталған кездегі жас тобы	Жас тобы (< 1 жыл, 1-5 жыл, > 5 жыл)	
7		Жынысы	Ер немесе әйел	
8		Ауру тарихы	Еркін нысандағы мәтін	
9		Вакцина	Негізгі күдікті вакцинаның атауы (Жалпы атауы)	Осы ИКҚК-ны туғызды деп күдіктенген вакцина
10			ИКҚК басталғанға дейін алынған басқа вакциналар	Тікелей ИКҚК басталғанға дейін алынған басқа вакциналар
11	Вакцина сериясының нөмірі		Жоғарыда көрсетілген вакциналардың әрқайсысы сериясының нөмірлері	
12	Күдікті вакцина дозасының нөмірі		Осы ИКҚК-ны туғызды деп күдіктенген вакцина дозасының нөмірі	
13	Еріткіш сериясының нөмірі		Еріткіш сериясының нөмірі (егер қолданылса)	
14	Оқиға	Иммундау күні мен уақыты	Вакцинаны енгізу күні мен уақыты	
15		ИКҚК симптомдарының пайда болу күні мен уақыты	ИКҚК алғашқы симптомдарының пайда болу күні мен уақыты	
16		Клиникалық көріністер	Жағдайдың диагнозы + белгілері мен симптомдары	
17		ИКҚК нәтижесі	Сауығу/ қалыпты жағдайды қалпына келтіру; сауығу/ қалыпты жағдайды қалпына келтіру процесінде; сауығу/ қалыпты жағдайды қалпына келтіру болған жоқ; салдарымен сауығу/ қалыпты жағдайды қалпына келтіру; өлім; белгісіз	
18		Ауырлық дәрежесі	Егер ауру өлімге, өмірге қауіп төндірсе, мүгедектікке, ауруханаға жатқызуға әкелсе, туа	

			біткен даму аномалиялары
19	Кім хабарлады	ИКҚК туралы бірінші хабарлаған адамның аты	ИКҚК туралы алғаш рет хабарлаған адамның аты
20		Мекеме/ орналасқан жері	ИКҚК туралы алғаш рет хабарлаған адамның орналасқан жері (мекенжайы)
21		Лауазымы / бөлімше	Хабарлаған адамның лауазымы
22		Электрондық пошта мекенжайы	Хабарлаған адамның электрондық пошта мекенжайы
23		Телефон	Хабарлаған адамның телефон нөмірі
24		Хабарлама күні	Хабарлама жасалған күн
25	Басқалары	Ескертпелер (егер бар болса)	Еркін нысандағы мәтін

Қысқартулар тізімі:

1. ИКҚК – иммундаудан кейінгі қолайсыз көріністер
2. КК/АА/ЖЖЖЖ – күн/ай/жыл