

**Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің кейбір бұйрықтарына өзгерістер енгізу туралы**

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2024 жылғы 30 қазандағы № 88 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2024 жылғы 1 қарашада № 35322 болып тіркелді

      ЗҚАИ-ның ескертпесі!

      Осы қаулы 01.01.2025 бастап қолданысқа енгізіледі

      БҰЙЫРАМЫН:

      1. "Денсаулық сақтау саласындағы есептік құжаттама нысандарын бекіту туралы" (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21879 болып тіркелген) Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 22 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-313/2020 бұйрығына мынадай өзгерістер енгізілсін:

      Көрсетілген бұйрыққа 3 және 4-қосымшалар осы бұйрыққа 1 және 2-қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      2. "Халыққа профилактикалық екпелерді ұйымдастыруға және жүргізуге қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар" санитариялық қағидаларын бекіту туралы" (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 33463 болып тіркелген) Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2023 жылғы 21 қыркүйектегі № 150 бұйрығына мынадай өзгерістер енгізілсін:

      көрсетілген бұйрықпен бекітілген "Халыққа профилактикалық екпелерді ұйымдастыруға және жүргізуге қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар" санитариялық қағидаларында:

      14-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "14. Екпелер егілетін адамның немесе заңды өкілінің егу жүргізуге хабардар етілген электрондық келісімін алғаннан кейін жүргізіледі, техникалық ақаулар болған жағдайда сканерленген нұсқасы қоса беріледі. Профилактикалық екпелерді жүргізуге хабардар етілген электрондық келісім осы Санитариялық қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес электрондық түрде ресімделеді. Егілетін адам немесе оның заңды өкілі профилактикалық екпелер алудан бас тартқан жағдайда осы Санитариялық қағидаларға 3-қосымшаға сәйкес электрондық түрде профилактикалық екпелерден бас тарту ресімделеді. Хабардар етілген электрондық келісім немесе бас тарту медициналық ақпараттық жүйелерге енгізіледі.";

      42-тармақтың екінші абзацы мынадай редакцияда жазылсын:

      "Егілген адамға шақырту алған медицина қызметкері бұл шақыртуға тез арада қызмет көрсетеді, шұғыл медициналық көмек көрсетеді және көрсетілімдер болған кезде оны емдеуге жатқызады. ИКҚК-ге күдік туындаған жағдайда медицина қызметкері тез арада халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы мемлекеттік органның аумақтық бөлімшесіне, сондай-ақ дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың айналысы саласындағы мемлекеттік сараптама ұйымына (бұдан әрі – сараптама ұйымы) медициналық ақпараттық жүйелер арқылы онлайн режимде (портал) не электрондық пошта арқылы электрондық шұғыл хабарлама береді, техникалық ақаулар болған жағдайда сканерленген нұсқасы қоса беріледі.";

      Көрсетілген қағидаларға 2 және 3-қосымшалар осы бұйрыққа 3 және 4-қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

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

      1) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді;

      2) осы бұйрық ресми жарияланғаннан кейін оны Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің интернет-ресурсында орналастыруды;

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

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

      5. Осы қаулы 2025 жылғы 1 қаңтардан бастап қолданысқа енгізіледі және ресми жариялануға тиіс.

|  |  |
| --- | --- |
|
*Қазақстан Республикасы* *Денсаулық сақтау* *министрінің міндетін атқарушы*
 |
*Т. Султангазиев*
 |

      "КЕЛІСІЛДІ"

      Қазақстан Республикасы

      Цифрлық даму, инновациялар және

      аэроғарыш өнеркәсібі министрлігі

|  |  |
| --- | --- |
|   | Қазақстан РеспубликасыДенсаулық сақтау министрініңміндетін атқарушы2024 жылғы 30 қазандағы№ 88 Бұйрыққа1-қосымша |
|   | Қазақстан РеспубликасыДенсаулық сақтау министрінің2020 жылғы 22 желтоқсандағы№ ҚР ДСМ -313/2020 бұйрығына 3-қосымша |

      **Әкімшілік деректерді жинауға арналған нысан**

      **Ұсынылады: Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитетіне**

      **Әкімшілік деректер нысаны интернет-ресурста орналастырылған: www.dsm.gov.kz**

      **Вакциналар мен басқа да иммундық-биологиялық препараттар қозғалысы туралы есеп \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ облысы (ауданы, қаласы) бойынша**

      **Есепті кезең 20 \_\_ жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ айға**

      Индекс: 3- Вакцины

      Кезеңділігі: ай сайын

      Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің ақпараттық жүйелеріне меншік нысанына қарамастан медициналық ұйымдар енгізетін ақпаратты ұсынатын тұлғалар тобы: Денсаулық сақтау жүйесінің амбулаториялық-емханалық ұйымдары, мемлекеттік емес медициналық (бөлімшелер) ұйымдар, балаларға, жасөспірімдер мен ересектерге медициналық көмек көрсететін мемлекеттік органдардың ұйымдары (бөлімшелері), ауылдық жерлердегі фельдшерлік-акушерлік пункттер, аудандық, қалалық ауруханалар және (немесе) емханалар, облыстық денсаулық сақтау басқармалары, Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау минитрлігінің "Қоғамдық денсаулық сақтау ұлттық орталығы" ШЖҚ РМК "Санитариялық-эпидемиологиялық сараптама және мониторинг ғылыми-практикалық орталығы" филиалы.

      Ұсыну мерзімі: айына бір рет, есепті кезеңнен келесі айдың 13-күні.

      БСН



|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Вакциналар және медициналық иммунобиологиялық препараттардың (бұдан әрі -МИБП) атауы |
Өлшем бірлігі |
Есептік айдың басындағы вакцина қалдығы (А) |
Есепті айдағы кіріс |
Есепті айдағы шығыс |
Есепті ай соңындағы қалдық I = A + B + C + D + E - F - G - H) |
Есепті айда егілген екпелер (J) |
Бір екпеге шаққандағы шығын (K=F/J) |
|
Өнім берушілерден (облыстар үшін), денсаулық сақтау басқармаларынан (аудандар үшін) алынды (В) |
Басқа денсаулық сақтау басқармаларынан алынған (облыстар үшін), басқа медициналық ұйымдардан (аудандар үшін) алынды (С) |
Басқа көздерден алынды (D) |
Пайдаланылмаған вакциналарды және МИБП кері қайтару (E) |
Пайдаланылды (F) |
Басқа мекемелерге берілді (G) |
Есептен шығарылған вакциналар (H) |  |  |  |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |
8 |
9 |
10 |
11 |
12 |
13 |
|
АбКДС + Хиб + ИПВ (жасушасыз көкжөтел компоненті бар көкжөтелге, дифтерияға,сіреспеге, b типті гемофильді инфекцияға қарсы вакцина) |
доза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
АбКДС + ВГВ + Хиб + ИПВ
(жасушасыз көкжөтел компоненті бар көкжөтелге, дифтерияға,сіреспеге, b типті гемофильді инфекцияға, В вирустық гепатитіне қарсы вакцина) |
доза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
АбКДС(жасушасыз көкжөтел компоненті бар көкжөтелге, дифтерияға, сіреспеге қарсы вакцина) |
доза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
АДС-М (дифтерияға, сіреспеге қарсы) |
доза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
БЦЖ (туберкулезге қарсы вакцина) |
доза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Ауыз арқылы қабыладйтын полиовакцина |
доза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Қызамыққа қарсы вакцина |
доза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Қызылшаға қарсы вакцина |
доза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Қызылша, қызамық, паротитке қарсы вакцина |
доза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
"В"
гепатитіне қарсы вакцина |
доза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Іш сүзегіне қарсы вакцина |
доза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Обаға қарсы вакцина |
доза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Кене энцефалитіне қарсы вакцина |
доза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Антирабиялық вакцина |
доза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Тұмауға қарсы вакцина |
доза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
"А"
гепатитіне қарсы вакцина |
доза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Туляремияға қарсы вакцина |
доза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Күйдіргіге қарсы вакцина |
доза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Меннингококты вакцина |
доза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Сары қызбаға қарсы вакцина |
доза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Адам папилломасы вирусы (АПВ) қарсы вакцина |
доза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Коронавирус инсекциясына қарсы (КВИ) қарсы вакцина |
доза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Кене энцефалитіне қарсы иммуноглобулин |
миллилитр |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Антирабиялық иммуноглобулин (сарысу) |
миллилитр |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Дифтерияға қарсы сарысу |
ампула |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Туберкулин |
миллилитр |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Ботулизмге қарсы сарысу |
доза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Сіреспеге қарсы вакцина (иммуноглобулин) |
ампула |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Өздігінен бұзылатын (бұдан әрі - ӨБ) шприцтер, 0,05 мл |
штука |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
ХХХ |
ХХХ |
|
ӨБ шприцтер, 0,1 мл |
штука |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
ХХХ |
ХХХ |
|
ӨБ шприцтер, 0,5 мл |
штука |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
ХХХ |
ХХХ |
|
ӨБ шприцтер, 1,0 мл |
штука |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
ХХХ |
ХХХ |
|
Бір рет қолданылатын шприцтер |
штука |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
ХХХ |
ХХХ |

      Атауы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      Электрондық пошта мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Орындаушы (Т.А.Ж. (оның болған жағдайында)\_\_\_\_\_\_\_\_, электрондық цифрлық қолы \_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_

      Басшы немесе оның міндетін атқарушы адам (Т.А.Ж. (оның болған жағдайында)\_\_\_\_\_\_

      Медицина қызметкерінің электрондық цифрлық қолтаңбасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Медициналық ұйымның QR-коды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      **"Вакциналар мен басқа да иммундық-биологиялық препараттар қозғалысы туралы есеп" (Индексі: 3 – Вакцины, кезеңділігі: ай сайын)әкімшілік деректері нысанын толтыру бойынша түсіндірме**

      1. Осы әкімшілік деректер нысанын толтыру бойынша түсіндірме "Адамның иммун тапшылығы вирусына (АИТВ инфекциясын) иммундық-ферменттік талдау әдісімен қанды зертханалық тексеру туралы есеп" әкімшілік деректері.

      2. Есептік нысан мынадай мәліметтерді қамтиды:

      1) вакцинаның және басқа да медициналық иммундық-биологиялық препараттардың (МИБП) атауы белгілі бір өлшем бірліктерінде: дозаларда, миллилитрлерде, ампулаларда, даналарда.

      2) есепті айдағы кіріс туралы ақпарат, оның ішінде:

      есепті айдың басындағы вакциналар қалдығының саны (А);

      өнім берушілерден (облыс үшін), денсаулық сақтау басқармасынан (аудандар үшін) алынған вакциналар мен МИБП саны (В);

      басқа денсаулық сақтау басқармаларынан (облыс үшін), басқа медициналық ұйымдардан (аудандар үшін) алынған вакциналар мен МИБП саны (С);

      басқа көздерден алынған вакциналар мен МИБП саны (D);

      пайдаланылмаған вакциналар мен МИБП-ны қайтару саны (E). Қайтару медициналық ұйымдардан негізгі қоймаға пайдаланылмаған және қайтарылған вакциналардың көлемін қамтиды;

      3) есепті айдағы шығыс саны туралы ақпарат, оның ішінде:

      пайдаланылған вакциналар мен МИБП саны (F);

      басқа мекемелерге берілген вакциналар мен МИБП саны (G);

      есептен шығарылған вакциналар саны (H).

      4) есепті айдың соңындағы вакциналар мен МИБП қалдығы туралы ақпарат, мұнда есепті айдағы кіріс сомасынан есепті айдағы шығыс сомасы мынадай формула бойынша алынады: I=A+B+C+D+E-F-G-H.

      5) "Профилактикалық екпелермен қамту туралы есеп" статистикалық нысанының "Барлық кезеңде көрсетілген жаста егілді" бағанына байланыстырмай, медициналық ұйымда жүргізілген егулердің санын қамтитын есепті айда (J) жүргізілген егулердің ақпаратын қамтиды.

      6) бір егуге жұмсалған шығын туралы ақпарат, мұнда пайдаланылған вакциналар мен МИБП саны есепті айда жасалған егулер санына мынадай формула бойынша бөлінеді: K=F/J.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Қазақстан РеспубликасыДенсаулық сақтау министрініңміндетін атқарушы2024 жылғы 30 қазандағы№ 88 Бұйрыққа2-қосымша |
|   | Қазақстан РеспубликасыДенсаулық сақтау министрінің2020 жылғы 22 желтоқсандағы№ ҚР ДСМ -313/2020 бұйрығына4-қосымша |

      **Әкімшілік деректерді жинауға арналған нысан**

      **Ұсынылады: Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитетіне**

      **Әкімшілік деректер нысаны интернет-ресурста орналастырылған: www.dsm.gov.kz**

      **Профилактикалық екпелермен қамту туралы есеп**

      **Есепті кезең 20 \_\_ жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ айға**

      Индекс: 4- ПЕҚ

      Кезеңділігі: ай сайын

      Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің ақпараттық жүйелеріне меншік нысанына қарамастан медициналық ұйымдар енгізетін ақпаратты ұсынатын тұлғалар тобы: Денсаулық сақтау жүйесінің амбулаториялық-емханалық ұйымдары, мемлекеттік емес медициналық (бөлімшелер) ұйымдар, балаларға, жасөспірімдер мен ересектерге медициналық көмек көрсететін мемлекеттік органдардың ұйымдары (бөлімшелері), ауылдық жерлердегі фельдшерлік-акушерлік пункттер, аудандық, қалалық ауруханалар және (немесе) емханалар, облыстық денсаулық сақтау басқармалары, Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау минитрлігінің "Қоғамдық денсаулық сақтау ұлттық орталығы" ШЖҚ РМК "Санитариялық-эпидемиологиялық сараптама және мониторинг ғылыми-практикалық орталығы" филиалы.

      Ұсыну мерзімі: айына бір рет, есепті кезеңнен келесі айдың 13-күні.

      БСН



      1000

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Мақсатты топ |
Есепті айдың басындағы балалар саны |
Қайтыс
болғандар |
Келгендер |
Кеткендер |
Есепті айдың соңындағы балалар саны |
|
1 жасқа дейінгі |  |  |  |  |  |
|
1 жас |  |  |  |  |  |
|
6 жас |  |  |  |  |  |
|
11 жас |  |  |  |  |  |
|
16 жас |  |  |  |  |  |
|
есепті кезеңде тірі туылған балалар саны (барлық балалар) |  |
|
оның ішінде басқа жақтан келгендердің барлық саны (балалар саны) |  |
|
оның ішінде басқа жақтан - аудандардан, қалалардан келгендер |  |
|
басқа жақтан келген - облыстардан келгендер |  |
|
басқа жақтан келген - басқа елдерден келгендер |  |
|
Жоспар бойынша егуге жататын: |  |
|
ересектерге АДС-М (дифтерияға, сіреспеге қарсы) |  |
|
іш сүзегіне қарсы |  |
|
кене энцефалитіне қарсы егуге |  |
|
құтырма ауруына қарсы |  |
|
Манту реакциясына |  |
|
Коронавирус инфекциясына қарсы |  |

      2000

|  |
| --- |
|
Жоспар тәртібімен иммундау |
|
Иммундау кезеңі |
Егу түрі |
Мақсатты топ |
Есепті айдың соңындағы балалар саны |
Егілді |
айдағы қамту % |
ИКҚК саны |
барлық кезеңде көрсетілген жаста егілген |
барлық кезеңдегі қамту % |
|
Барлығы |
оның ішінде көрсетілген жаста |
|
АКДС-1 |
вакцинация |
1 ж. дейін |  |  |  |  |  |  |  |
|
АКДС-2 |
вакцинация |
1 ж. дейін |  |  |  |  |  |  |  |
|
АКДС-3 |
вакцинация |
1 ж. дейін |  |  |  |  |  |  |  |
|
АКДС-4 |
ревакцинация |
1 жас |  |  |  |  |  |  |  |
|
АДС-М (дифтерияға, сіреспеге қарсы)-1 |
вакцинация |
1 ж. дейін |  |  |  |  |  |  |  |
|
АДС-М (дифтерияға, сіреспеге қарсы)-2 |
вакцинация |
1 ж. дейін |  |  |  |  |  |  |  |
|
АДС-М (дифтерияға, сіреспеге қарсы)-3 |
вакцинация |
1 ж. дейін |  |  |  |  |  |  |  |
|
АДС-М (дифтерияға, сіреспеге қарсы)-4 |
ревакцинация |
1 жас |  |  |  |  |  |  |  |
|
БЦЖ (туберкулезге қарсы вакцина)перзентханада |
вакцинация |
1 ж. дейін |  |  |  |  |  |  |  |
|
БЦЖ (туберкулезге қарсы вакцина) учаскеде |
вакцинация |
1 ж. дейін |  |  |  |  |  |  |  |
|
ВВГ
(В вирустық гепатитіне қарсы вакцина)-1 перзентханада |
вакцинация |
1 ж. дейін |  |  |  |  |  |  |  |
|
ВВГ
(В вирустық гепатитіне қарсы вакцина)-1 учаскеде |
вакцинация |
1 ж. дейін |  |  |  |  |  |  |  |
|
ВВГ
(В вирустық гепатитіне қарсы вакцина)-2 |
вакцинация |
1 ж. дейін |  |  |  |  |  |  |  |
|
ВВГ
(В вирустық гепатитіне қарсы вакцина)-3 |
вакцинация |
1 ж. дейін |  |  |  |  |  |  |  |
|
Пневмо-1 |
вакцинация |
1 ж. дейін |  |  |  |  |  |  |  |
|
Пневмо-2 |
вакцинация |
1 ж. дейін |  |  |  |  |  |  |  |
|
Пневмо-3 |
ревакцинация |
1 жас |  |  |  |  |  |  |  |
|
Полиомиелит-1 |
вакцинация |
1 ж. дейін |  |  |  |  |  |  |  |
|
Полиомиел
т-2 |
вакцинация |
1 ж. дейін |  |  |  |  |  |  |  |
|
Полиомиелит-3 |
вакцинация |
1 ж. дейін |  |  |  |  |  |  |  |
|
Полиомиелит-4 |
ревакцинация |
1 жас |  |  |  |  |  |  |  |
|
Хиб - 1 |
вакцинация |
1 ж. дейін |  |  |  |  |  |  |  |
|
Хиб -2 |
вакцинация |
1 ж. дейін |  |  |  |  |  |  |  |
|
Хиб -3 |
вакцинация |
1 ж. дейін |  |  |  |  |  |  |  |
|
Хиб – 4 |
ревакцинация |
1 жас
1 год |  |  |  |  |  |  |  |
|
Қызылша-1 |
вакцинация |
1 жас |  |  |  |  |  |  |  |
|
Қызамық-1 |
вакцинация |
1 жас |  |  |  |  |  |  |  |
|
Эпидпаротит-1 |
вакцинация |
1 жас |  |  |  |  |  |  |  |
|
АжКДС-5 |
ревакцинация |
6 жас |  |  |  |  |  |  |  |
|
БЦЖ (туберкулезге қарсы вакцина)-2 |
ревакцинация |
6 жас |  |  |  |  |  |  |  |
|
Қызылша-2 |
ревакцинация |
6 жас |  |  |  |  |  |  |  |
|
Қызамық-2 |
ревакцинация |
6 жас |  |  |  |  |  |  |  |
|
Эпидпаротит-2 |
ревакцинация |
6 жас |  |  |  |  |  |  |  |
|
АПВ (Адам папилломы вирусы қарсы вакцина) |
вакцинация |
11 жас |  |  |  |  |  |  |  |
|
АДС-М (дифтерияға, сіреспеге қарсы) |
ревакцинация |
16 жас |  |  |  |  |  |  |  |
|
АДС-М (дифтерияға, сіреспеге қарсы)ересектер |
ревакцинация |
Егуге жататындардан |  |  |
Х |  |  |  |  |
|
Іш сүзегі |
вакцинация |
Егуге жататындардан |  |  |
Х |  |  |  |  |
|
Кене энцефалиті |
вакцинация |
Егуге жататындардан |  |  |
Х |  |  |  |  |
|
Құтырма |
вакцинация |
Егуге жататындардан |  |  |
Х |  |  |  |  |
|
Туберкулин |
Манту сынамасы |
Егуге жататындардан |  |  |
Х |  |  |  |  |
|
Коронавирус инфекциясына қарсы |
вакцинация |
Егуге жататындардан |  |  |  |  |  |  |  |

      3000

|  |
| --- |
|
Эпидемиологиялық көрсеткіштер бойынша иммундау |
|
Вакциналар |
Егілді |
Түсіндірме |
|
барлығы |
оның ішінде жасы
в том числе в возрасте |
ошақта қатынаста болғандар |
шетелден көшіп келгендер |
қосымша екпелер |
|
туғаннан 14 жасты қоса алғанда |
15-тен 17 жасты қоса алғанда |
|
ВВГ (В вирустық гепатитіне қарсы вакцина) -1 |  |  |  |  |  |  |
|
ВВГ (В вирустық гепатитіне қарсы вакцина)-2 |  |  |  |  |  |  |
|
ВВГ (В вирустық гепатитіне қарсы вакцина)-3 |  |  |  |  |  |  |
|
Қызамық |  |  |  |  |  |  |
|
Қызылша |  |  |  |  |  |  |
|
ҚҚП |  |  |  |  |  |  |
|
Полиомиелит |  |  |  |  |  |  |
|
АДС-М (дифтерияға, сіреспеге қарсы) |  |  |  |  |  |  |
|
ВГА (А вирустық гепатитіне қарсы вакцина)-1 |  |  |  |  |  |  |
|
ВГА (А вирустық гепатитіне қарсы вакцина)-2 |  |  |  |  |  |  |
|
Тұмау |  |  |  |  |  |  |

      4000

|  |
| --- |
|
Егілмегендер саны және егілмеген себебі (айына) |
|
Вакциналар |
Егілмегендер, барлығы |
Қарсы көрсетімдер |
Медицина қызметкерінің кінәсі бойынша |
Вакцинаның жоқтығы |
Егілуден бас тарту |
Кеткендер |
|
уақытша |
тұрақты |
тұрақты |
уақытша |
|
БЦЖ (туберкулезге қарсы вакцина) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Ауыз арқылы қабылдайтын полиовакцина |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
АбКДС + Хиб + ИПВ (жасушасыз көкжөтел компоненті бар көкжөтелге, дифтерияға,сіреспеге, b типті гемофильді инфекцияға қарсы вакцина) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
АбКДС + ВВГ + Хиб + ИПВ
(жасушасыз көкжөтел компоненті бар көкжөтелге, дифтерияға,сіреспеге, b типті гемофильді инфекцияға, В вирустық гепатитіне қарсы вакцина) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Пневмо |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
ВВГ (В вирустық гепатитіне қарсы вакцина) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
ҚҚП |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
АДС-М (дифтерияға, сіреспеге қарсы) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
АПВ (Адам папилломасы вирусына қарсы вакцина) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Коронавирус инфекциясына қарсы |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Атауы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      Электрондық пошта мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Орындаушы (Т.А.Ж. (оның болған жағдайында) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, электрондық цифрлық қолы \_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_

      Басшы немесе оның міндетін атқарушы адам (Т.А.Ж. (оның болған жағдайында)\_\_\_\_\_\_

      Медицина қызметкерінің электрондық цифрлық қолтаңбасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Медициналық ұйымның QR-коды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      **"Профилактикалық екпелермен қамту туралы есеп" әкімшілік деректер нысанын толтыру бойынша түсіндірме**

      Есепті кезең 20 \_\_ жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ айға (Индексі: 4-ПЕҚ, кезеңділігі: ай сайын)

      1. Осы әкімшілік деректер нысанын толтыру бойынша түсіндірме "Профилактикалық екпелермен қамту туралы есеп" әкімшілік деректері.

      2. 1000 - кестеде есепті айдың басындағы адамдардың саны, оның ішінде қайтыс болғандар, келгендер, кеткендер; есепті айдың соңындағы адамдардың саны; есепті кезеңде тірі туғандар саны (барлығы балалар), оның ішінде басқа қалалардан келгендер барлығы (балалар саны), олардың ішінде басқа қалалардан келгендер - басқа аудандардан, қалалардан келгендер, басқа қалалардан келгендер, басқа елдерден келгендер; жоспар бойынша АДС-М-ге, іш сүзегіне, кене энцефалитіне қарсы вакцинациялауға, құтырмаға қарсы вакцинациялауға, Манту, Коронавирус инфекциясына (бұдан әрі – КВИ) қарсы вакцинацияға.

      3. "Жоспарлы тәртіппен иммундау" 2000-кестесі "Профилактикалық екпелер картасы" (№ 065/е нысаны), "Профилактикалық екпелерді есепке алу журналы" (№ 066/е нысаны), "Жүкті және босанған әйелдің алмасу картасы" (№048/е нысаны), "Амбулаториялық пациенттің медициналық картасы" (№052/е нысаны) бастапқы есепке алу деректерінің, сондай-ақ "Денсаулық сақтау саласындағы есепке алу құжаттамасының нысандарын бекіту туралы" (Нормативтік құқықтық актілері мемлекеттік тіркеу тізіміндегі № 21579 тіркелген) Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы 30 қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен (бұдан әрі – ҚРДСМ-175/2020) бекітілген өзге де бастапқы есептік құжаттарының деректері негізінде толтырылады.

      4. "Жоспарлы тәртіппен иммундау" 2000-кестесі мыналарды қамтиды:

      1) есепті айдың соңындағы тұлғалар саны;

      2) егілгендердің жалпы саны, оның ішінде көрсетілген жаста. Аралас вакциналарды (АКДС+Хиб, АКДС+ВВГ+Хиб, ККП және т.б.) пайдаланған кезде егілгендердің санын құраушы моновакциналар бойынша бөлек енгізу керек.

      3) бір айдағы қамту % ;

      4) иммундаудан кейінгі қолайсыз көріністердің саны (ИКҚК);

      5) барлық кезеңде көрсетілген жаста егілгендердің саны. Аралас вакциналарды (АКДС+Хиб, АКДС+ВВГ+Хиб, ККП және т. б.) пайдалану кезінде егілгендердің санын құраушы моновакциналар бойынша жеке енгізу керек

      6) барлық кезеңдегі қамту%.

      5. "Эпидемиологиялық айғақтар бойынша иммундау" 3000-кестесі "Профилактикалық екпелер картасы" (№065/е нысаны), "Профилактикалық екпелерді есепке алу журналы" (№ 066/е нысаны), "Жүкті және босанған әйелдің алмасу картасы" (№048/е нысаны), "Амбулаториялық пациенттің медициналық картасы" (№052/е нысаны) бастапқы есепке алу деректерінің, сондай-ақ ҚРДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген өзге де бастапқы есептік құжаттарының деректері негізінде толтырылады.

      6. "Эпидемиологиялық көрсеткіштер бойынша иммундау" 3000-кесте мыналарды қамтиды:

      1) егілгендердің жалпы саны, оның ішінде 0-ден 14 жасты қоса алғанға дейін және 15 пен 17 жасты қоса алғанға дейін;

      2) түсіндірмелер, оның ішінде ошақтарда байланыста болғандар, көшіп-қонушылар, қосымша екпелер кіреді.

      7. "Егілмегендердің саны және егілмеудің себептері" 4000-кесте "Профилактикалық екпелер картасы" (№065/е нысаны), "Профилактикалық екпелерді есепке алу журналы" (№ 066/е нысаны), "Жүкті және босанған әйелдің алмасу картасы" (№048/е нысаны), "Амбулаториялық пациенттің медициналық картасы" (№052/е нысаны) бастапқы есепке алу деректерінің, сондай-ақ ҚРДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген өзге де бастапқы есептік құжаттарының деректері негізінде толтырылады.

      8. "Егілмегендердің саны және егілмеудің себептері" 4000-кестесі мыналарды қамтиды:

      1) егілмегендердің жалпы саны;

      2) қарсы көрсеткіштер саны, оның ішінде уақытша және тұрақты;

      3) медицина қызметкерлерінің кінәсінен егілмеген саны;

      4) вакцинаның болмауына байланысты егілмегендердің саны;

      5) егуден бас тартуға байланысты егілмегендердің саны;

      6) кеткендердің жалпы саны, оның ішінде тұрақты және уақытша.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Қазақстан РеспубликасыДенсаулық сақтау министрініңміндетін атқарушы2024 жылғы 30 қазандағы№ 88 Бұйрыққа3-қосымша |
|   | "Халыққа профилактикалықекпелерді ұйымдастыруға жәнежүргізуге қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар"санитариялық қағидаларына2-қосымша |

      нысан

      Профилактикалық екпелерді жүргізуге электрондық хабардар етілген келісім

      Мен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (егілетін адамның немесе кәмелетке толмаған адамның ата-анасының

      (заңды өкілінің) тегі, аты және әкесінің аты (болған жағдайда))

      Профилактикалық екпе алуға келісім беремін:

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

      (вакцинаның немесе басқа да иммунологиялық дәрілік препараттың

      (иммундық-биологиялық дәрілік препараттың) атауы)

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

      (вакцина немесе басқа да иммунологиялық дәрілік препарат (иммундық- биологиялық

      дәрілік препарат) енгізілетін адамның тегі, аты және әкесінің аты (болған жағдайда),

      туған күні) және профилактикалық екпені жүргізудің маңыздылығы, вакцинаға

      ықтимал реакциялар мен қолайсыз көріністер, иммундаудан кейін алаңдаушылық

      туғызатын кез келген қолайсыз көріністер дамыған кезде денсаулық сақтау ұйымына

      уақтылы жүгіну қажеттілігі, сондай-ақ профилактикалық екпеден бас тартудың

      салдарлары туралы хабардар етілгенімді растаймын.

      Күні 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Электрондық цифрлық қолтаңба \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (егілетін адамның немесе кәмелетке толмаған адамның ата-анасының (заңды өкілінің))

|  |  |
| --- | --- |
|   | Қазақстан РеспубликасыДенсаулық сақтау министрініңміндетін атқарушы2024 жылғы 30 қазандағы№ 88 Бұйрыққа4-қосымша |
|   | "Халыққа профилактикалықекпелерді ұйымдастыруға жәнежүргізуге қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар"санитариялық қағидаларына3-қосымша |

      нысан

      Профилактикалық екпелерді жүргізуден электрондық хабардар етілген бас тарту

      Мен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (егілетін адамның немесе кәмелетке толмаған адамның ата-анасының

      (заңды өкілінің) тегі, аты және әкесінің аты (болған жағдайда))

      Профилактикалық екпе алудан бас тартамын:

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

      (вакцинаның немесе басқа да иммунологиялық дәрілік препарат (иммундық-

      биологиялық дәрілік препарат) атауы)

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

      (вакцина немесе басқа да иммунологиялық дәрілік препарат (иммундық- биологиялық

      дәрілік препарат) ұсынылған адамның тегі, аты және әкесінің аты (болған жағдайда),

      туған күні) және профилактикалық екпені жүргізудің маңыздылығы және

      профилактикалық екпеден бас тартудың салдарлары туралы хабардар етілгенінімді

      растаймын.

      Бас тарту себебі (белгілеу):

      1) діни;

      2) жеке сенімі;

      3) бұқаралық ақпарат құралдарындағы, әлеуметтік желілердегі және интернет

      ресурстардағы теріс ақпарат;

      4) вакцинаның немесе басқа да иммунологиялық дәрілік препараттың

      (иммундық-биологиялық дәрілік препараттың) алдыңғы дозасына жанама реакция;

      5) басқалары (көрсету) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

      Күні 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Электрондық цифрлық қолтаңба \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (егілетін адамның немесе кәмелетке толмаған адамның ата-анасының (заңды өкілінің))

 © 2012. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің «Қазақстан Республикасының Заңнама және құқықтық ақпарат институты» ШЖҚ РМК