

**"Денсаулық сақтау саласындағы есепке алу құжаттамасының нысандарын, сондай-ақ оларды толтыру жөніндегі нұсқаулықтарды бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы 30 қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығына өзгерістер енгізу туралы**

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2025 жылғы 14 ақпандағы № 8 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2025 жылы 18 ақпанда № 35734 болып тіркелді

      БҰЙЫРАМЫН:

      1. "Денсаулық сақтау саласындағы есепке алу құжаттамасының нысандарын, сондай-ақ оларды толтыру жөніндегі нұсқаулықтарды бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы 30 қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21579 болып тіркелген) мынадай өзгерістер енгізілсін:

      көрсетілген бұйрыққа 3-қосымшамен бекітілген Амбулаториялық-емханалық ұйымдарында қолданылатын медициналық есепке алу құжаттамасының нысандарында:

      № 065/е "Профилактикалық егу картасы" нысаны осы бұйрыққа қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      көрсетілген бұйрыққа 7-қосымшамен бекітілген Медицина қызметкерлерінің толтыруы үшін міндетті құжаттаманың тізбесінде:

      реттік нөмірі 14-жол мынадай редакцияда жазылсын:

      "

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|
14 |
Иммундау паспорты |
065/е |
Электронды форматта |
Қажеттілік уақыты аяқталғанға дейін |

      ".

      2. 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 бұйрық ресми жарияланғаннан кейін Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің интернет-ресурсында орналастыруды;

      3) осы бұйрық Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде 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.

      3. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау бірінші вице-министріне жүктелсін.

      4. Осы бұйрық алғаш ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі.

|  |  |
| --- | --- |
|
*Қазақстан Республикасы* *Денсаулық сақтау министрі*
 |
*А. Альназарова*
 |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Қазақстан РеспубликасыДенсаулық сақтау министрі2025 жылғы 14 ақпандағы№ 8 Бұйрыққа қосымша |
|   | Қазақстан РеспубликасыныңДенсаулық сақтау министрінің2024 жылғы 30 қазандағы № ҚР ДСМ-175 бұйрығына 3 - қосымша |

      Нысан 65/е

 **Иммундау паспорты**

      1. Тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      2. Туған күні/айы/жылы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Жынысы әйел /ер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      4. Жеке сәйкестендіру нөмірі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      5. Мекенжайы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Туберкулез

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Иммундау түрі |
Жасы |
Тұрақты медициналық кейінге қалдыру (бар болған жағдайда диагноз бен күні) |
Иммундау күні |
Медициналық ұйымның атауы |
Препарат атауы |
Сериясы |
Дозасы |
Дәрігердің ТАӘ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Туберкулез сынамалары

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Диагностикалық тест жасау күні |
Жасы |
Нәтижесі |
Күні |
Медициналық ұйымның атауы |
Препарат атауы |
Сериясы |
Дозасы |
Дәрігердің ТАӘ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      В гепатиті

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Иммундау түрі |
Жасы |
Тұрақты медициналық кейінге қалдыру (бар болған жағдайда диагноз бен күні) |
Иммундау күні |
Медициналық ұйым атауы |
Препарат атауы |
Сериясы |
Дозасы |
Дәрігердің ТАӘ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Дифтерия, сіреспе, полиомиелит, В гепатиті, көкжөтел және В типті гемофиль таяқша

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Иммундау түрі |
Жасы |
Тұрақты медициналық кейінге қалдыру (бар болған жағдайда диагноз бен күні) |
Иммундау күні |
Медициналық ұйым атауы |
Препарат атауы |
Сериясы |
Дозасы |
Дәрігердің ТАӘ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Дифтерия, сіреспе, полиомиелит, көкжөтел, В типті гемофильді таяқша

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Иммундау түрі |
Жасы |
Тұрақты медициналық кейінге қалдыру (бар болған жағдайда диагноз бен күні) |
Иммундау күні |
Медициналық ұйым атауы |
Препарат атауы |
Сериясы |
Дозасы |
Дәрігердің ТАӘ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Пневмокок инфекциясы

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Иммундау түрі |
Жасы |
Тұрақты медициналық кейінге қалдыру (бар болған жағдайда диагноз бен күні) |
Иммундау күні |
Медициналық ұйым атауы |
Препарат атауы |
Сериясы |
Дозасы |
Дәрігердің ТАӘ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Көкжөтел, дифтерия, сіреспе

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Иммундау түрі |
Жасы |
Тұрақты медициналық кейінге қалдыру (бар болған жағдайда диагноз бен күні) |
Иммундау күні |
Медициналық ұйым атауы |
Препарат атауы |
Сериясы |
Дозасы |
Дәрігердің ТАӘ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Адам папилломасы вирусы

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Иммундау түрі |
Жасы |
Тұрақты медициналық кейінге қалдыру (бар болған жағдайда диагноз бен күні) |
Иммундау күні |
Медициналық ұйым атауы |
Препарат атауы |
Сериясы |
Дозасы |
Дәрігердің ТАӘ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Дифтерия, сіреспе

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Иммундау түрі |
Жасы |
Тұрақты медициналық кейінге қалдыру (бар болған жағдайда диагноз бен күні) |
Иммундау күні |
Медициналық ұйым атауы |
Препарат атауы |
Сериясы |
Дозасы |
Дәрігердің ТАӘ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Полиомиелит

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Иммундау түрі |
Жасы |
Тұрақты медициналық кейінге қалдыру (бар болған жағдайда диагноз бен күні) |
Иммундау күні |
Медициналық ұйым атауы |
Препарат атауы |
Сериясы |
Дозасы |
Дәрігердің ТАӘ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Қызылша, қызамық, паротит

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Иммундау түрі |
Жасы |
Тұрақты медициналық кейінге қалдыру (бар болған жағдайда диагноз бен күні) |
Иммундау күні |
Медициналық ұйым атауы |
Препарат атауы |
Сериясы |
Дозасы |
Дәрігердің ТАӘ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      А гепатиті

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Иммундау түрі |
Жасы |
Тұрақты медициналық кейінге қалдыру (бар болған жағдайда диагноз бен күні) |
Иммундау күні |
Медициналық ұйым атауы |
Препарат атауы |
Сериясы |
Дозасы |
Дәрігердің ТАӘ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Құтырма

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Иммундау түрі |
Жасы |
Тұрақты медициналық кейінге қалдыру (бар болған жағдайда диагноз бен күні) |
Иммундау күні |
Медициналық ұйым атауы |
Препарат атауы |
Сериясы |
Дозасы |
Дәрігердің ТАӘ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Іш сүзегі

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Иммундау түрі |
Жасы |
Тұрақты медициналық кейінге қалдыру (бар болған жағдайда диагноз бен күні) |
Иммундау күні |
Медициналық ұйым атауы |
Препарат атауы |
Сериясы |
Дозасы |
Дәрігердің ТАӘ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Тұмау

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Иммундау түрі |
Жасы |
Тұрақты медициналық кейінге қалдыру (бар болған жағдайда диагноз бен күні) |
Иммундау күні |
Медициналық ұйым атауы |
Препарат атауы |
Сериясы |
Дозасы |
Дәрігердің ТАӘ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Сібір жарасы

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Иммундау түрі |
Жасы |
Тұрақты медициналық кейінге қалдыру (бар болған жағдайда диагноз бен күні) |
Иммундау күні |
Медициналық ұйым атауы |
Препарат атауы |
Сериясы |
Дозасы |
Дәрігердің ТАӘ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Туляремия

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Иммундау түрі |
Жасы |
Тұрақты медициналық кейінге қалдыру (бар болған жағдайда диагноз бен күні) |
Иммундау күні |
Медициналық ұйым атауы |
Препарат атауы |
Сериясы |
Дозасы |
Дәрігердің ТАӘ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Оба

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Иммундау түрі |
Жасы |
Тұрақты медициналық кейінге қалдыру (бар болған жағдайда диагноз бен күні) |
Иммундау күні |
Медициналық ұйым атауы |
Препарат атауы |
Сериясы |
Дозасы |
Дәрігердің ТАӘ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Кене энцефалиті

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Иммундау түрі |
Жасы |
Тұрақты медициналық кейінге қалдыру (бар болған жағдайда диагноз бен күні) |
Иммундау күні |
Медициналық ұйым атауы |
Препарат атауы |
Сериясы |
Дозасы |
Дәрігердің ТАӘ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Коронавирус инфекциясы

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Иммундау түрі |
Жасы |
Тұрақты медициналық кейінге қалдыру (бар болған жағдайда диагноз бен күні) |
Иммундау күні |
Медициналық ұйым атауы |
Препарат атауы |
Сериясы |
Дозасы |
Дәрігердің ТАӘ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Басқалар

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Иммундау түрі |
Жасы |
Тұрақты медициналық кейінге қалдыру (бар болған жағдайда диагноз бен күні) |
Иммундау күні |
Медициналық ұйым атауы |
Препарат атауы |
Сериясы |
Дозасы |
Дәрігердің ТАӘ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Түсіндірме:

      1. Иммундау бойынша кестелердің "Иммундау түрі" деген бірінші бағанында жоспарлы вакцинация және/немесе эпидемиологиялық көрсетілімдер бойынша вакцинация көрсетіледі;

      2. Бірнеше екпеден тұратын вакцинация курстары 1-вакцинация, 2-вакцинация, 3-вакцинация және т.б. көрсетіледі;

      3. Күшейткіш дозаларды 1-ревакцинация, 2-ревакцинация және т.б. көрсетіледі;

      4. Препараттар әріптермен белгіленеді: АКДС – адсорбцияланған көкжөтел-дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС – адсорбцияланған дифтерия-сіреспе антотоксині, АДС-М – құрамында антигендер мөлшері азайтылған адсорбцияланған дифтерия-сіреспе анотоксині, АД – адсорбирбцияланған дифтерия анатоксині, АС – адсорбиробцияланған сіреспе анатоксині, К – көкжөтел вакцинасы;

      5. Эпидемиологиялық көрсетілімдер бойынша екпелер (жарақат, тістеу-шағу, қарым-қатынаста болғандар ретінде, реципиенттер 1 және т.б.) және қосымша жалпы иммундау (ҚЖИ)/ұлттық иммундау күндері (ҰИК)/жалпы иммундау (ЖИ) бір кестеде толықтырылады.

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