

**"Қылмыстық-атқару (пенитенциарлық) жүйесінің мекемелерінде ұсталатын туберкулезбен ауыратын адамдарға медициналық көмек көрсетуді ұйымдастыру қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2022 жылғы 30 маусымдағы № ҚР ДСМ-60 бұйрығына өзгерістер енгізу туралы**

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2025 жылғы 17 наурыздағы № 22 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2025 жылы 3 сәуірде № 35927 болып тіркелді

      БҰЙЫРАМЫН:

      1. "Қылмыстық-атқару (пенитенциарлық) жүйесінің мекемелерінде ұсталатын туберкулезбен ауыратын адамдарға медициналық көмек көрсетуді ұйымдастыру қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2022 жылғы 30 маусымдағы № ҚР ДСМ-60 бұйрығына (бұдан әрі – бұйрық) (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 22672 болып тіркелген) мынадай өзгерістер енгізілсін:

      көрсетілген бұйрықпен бекітілген Қылмыстық-атқару (пенитенциарлық) жүйесінің мекемелерінде ұсталатын туберкулезбен ауыратын адамдарға медициналық көмек көрсетуді ұйымдастыру қағидаларында:

      1-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "1. Осы Қылмыстық-атқару (пенитенциарлық) жүйесінің мекемелерінде ұсталатын туберкулезбен ауыратын адамдарға медициналық көмек көрсетуді ұйымдастыру қағидалары (бұдан әрі – Қағидалар) "Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" Қазақстан Республикасының Кодексі 7-бабының 59-1) тармақшасына және "Мемлекеттік статистика туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 16-бабы 3-тармағының 2) тармақшасына сәйкес әзірленді және қылмыстық-атқару (пенитенциарлық) жүйесінің (бұдан әрі – ҚАЖ) мекемелерінде ұсталатын туберкулезбен ауыратын адамдарға медициналық көмекті ұйымдастыру тәртібін айқындайды.";

      көрсетілген бұйрықпен бекітілген қылмыстық-атқару (пенитенциарлық) жүйесінің мекемелерінде ұсталатын туберкулезбен ауыратын адамдарға медициналық көмек көрсетуді ұйымдастыру қағидаларына қосымша осы бұйрыққа қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      2. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық көмекті ұйымдастыру департаменті Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген тәртіппен:

      1) осы бұйрықты Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді;

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

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|
*Қазақстан Республикасы**Денсаулық сақтау министрінің м.а.*
 |
*Е. Нурлыбаев*
 |

      "КЕЛІСІЛДІ"

      Қазақстан Республикасы

      Ішкі істер министрлігі

      "КЕЛІСІЛДІ"

      Қазақстан Республикасы

      Стратегиялық жоспарлау және

      реформалар агенттігінің

      Ұлттық статистика бюросы

|  |  |
| --- | --- |
|   | Қазақстан РеспубликасыДенсаулық сақтау министрініңм.а.2025 жылғы 17 наурыздағы№ 22 Бұйрыққа қосымша |
|   | Қылмыстық-атқару(пенитенциарлық) жүйесініңмекемелерінде ұсталатынтуберкулезбен ауыратынадамдарға медициналық көмеккөрсетуді ұйымдастыруқағидаларынақосымшаӘкімшілік деректердіжинауға арналған нысан |

      Ұсынылады: Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігіне (бұдан әрі – Министрлік).

      Әкімшілік деректерді өтеусіз негізде жинауға арналған нысан www.dsm.gov.kz интернет-ресурста орналастырылған.

      Әкімшілік нысанның атауы: "Аумақтық фтизиопульмонология орталығының құрылымдық бөлімшесінен, қылмыстық-атқару жүйесі мекемелерінен босатылатын, диспансерлік есепке алу тобында тұратын туберкулезбен ауыратын адамдардың тізімі".

      Әкімшілік деректерді өтеусіз негізде жинауға арналған нысанның индексі: І ДЕТ.

      Кезеңділік: ай сайын

      Есепті кезең: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_жылғы

      Әкімшілік деректерді өтеусіз негізде жинауға арналған нысанды ұсынатын адамдар тобы:

      1) қылмыстық-атқару жүйесі мекемелерінің аумақтық фтизиопульмонология орталығының құрылымдық бөлімшесі;

      2) облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың денсаулық сақтау басқармалары.

      Әкімшілік деректерді өтеусіз негізде жинауға арналған нысанды ұсыну мерзімі:

      1) қылмыстық-атқару жүйесі мекемелерінің аумақтық фтизиопульмонология орталығының құрылымдық бөлімшесі облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың денсаулық сақтау басқармаларына ақпаратты есепті кезеңнен кейінгі айдың 5-күнінен кешіктірмей ұсынады;

      2) облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың денсаулық сақтау басқармалары ақпаратты Министрлікке есепті кезеңнен кейінгі айдың 10-күнінен кешіктірмей ұсынады.

      ЖСН/БСН



      Жинау әдісі – қағаз және электронды түрде.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_облысы бойынша Қылмыстық-атқару жүйесі департаментінің мекемесі

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
№ |
Тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда), туған күні |
Тізімді жіберген мекеменің атауы |
Диагнозы/ ДЕТ |
Босатылған сәтінде |
Босатылған күні |
Мекенжайы (үй және сотталғанның көрсеткен мекенжайы); нақты үйінің мекенжайы (арнайы бөлім бойынша) |
|
ТМБ + / – |
Емдеуді бастау күні, емдеу схемасы |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |
8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

      Телефоны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      Орындаушы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ қолы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      тегі, аты және әкесінің аты (бар болған жағдайда)

      Басшы немесе оның міндетін атқарушы адам\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ қолы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      тегі, аты және әкесінің аты (бар болған жағдайда)

      Мөрдің орны (бар болған жағдайда) (жеке кәсіпкерлер болып табылатын

      тұлғаларды қоспағанда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: "Аумақтық фтизиопульмонология орталығының құрылымдық бөлімшесінен, қылмыстық-атқару жүйесі мекемелерінен босатылатын, диспансерлік есепке алу тобында тұратын туберкулезбен ауыратын адамдардың тізімі" әкімшілік деректерді жинауға арналған нысанды толтыру бойынша түсініктеме осы нысанға қосымшада көрсетілген.

      Атауы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Мекенжайы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|   | "Аумақтықфтизиопульмонологияорталығының құрылымдықбөлімшесінен, қылмыстық-атқару жүйесі мекемелеріненбосатылатын, диспансерлікесепке алу тобында тұратынтуберкулезбен ауыратынадамдардың тізімі" әкімшілікдеректерді жинауға арналғаннысанға қосымша |

 **"Аумақтық фтизиопульмонология орталығының құрылымдық бөлімшесінен, қылмыстық-атқару жүйесі мекемелерінен босатылатын, диспансерлік есепке алу тобында тұратын туберкулезбен ауыратын адамдардың тізімі" әкімшілік деректерді өтеусіз негізде жинауға арналған нысанды толтыру бойынша түсіндірме (І ДЕТ, ай сайын)**

      1. Нысанның "Реттік нөмірі" деген 1-бағанында реті бойынша нөмірлеу көрсетіледі және кейінгі ақпарат реті бойынша нөмірлеуді үзбеуі тиіс;

      2. Нысанның 2-бағанында адамдар туралы жеке деректер көрсетіледі;

      3. Нысанның 3-бағанында адамдардың тізімін жіберген мекеменің атауы көрсетіледі;

      4. Нысанның 4-бағанында диагнозы мен ДЕТ көрсетіледі;

      5. Нысанның 5 және 6-бағандарында туберкулез микробактериясы мен емнің тағайындалған күні, босатылған сәттегі емнің схемасы туралы мәлімет көрсетіледі;

      6. Нысанның 7-бағанында босатылған күні туралы мәлімет көрсетіледі;

      7. Нысанның 8-бағанында мекенжайы көрсетіледі.

      Ескертпе: аббревиатуралардың толық жазылуы:

      І ДЕТ - диспансерлік есепке алу тобы;

      ТМБ – туберкулез микобактериялары.

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