



113

ТОКТОМ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

2024-жылдын 29-октябры, № 650

Кыргыз Республикасынын аймагында жугуштуу ооруларды эсепке алуунун, каттоонун, алар жөнүндө билдирүүнүн жана коомдук саламаттык сактоо жаатындагы өзгөчө кырдаалдарды эрте аныктоонун тартибин бекитүү тууралуу

“Коомдук саламаттык сактоо жөнүндө” Кыргыз Республикасынын Мыйзамынын 50, 70-беренелерин ишке ашыруу максатында, “Кыргыз Республикасынын Министрлер Кабинети жөнүндө” Кыргыз Республикасынын конституциялык Мыйзамынын 13, 17-беренелерине ылайык Кыргыз Республикасынын Министрлер Кабинети токтом кылат:

1. Кыргыз Республикасынын аймагында жугуштуу ооруларды эсепке алуунун, каттоонун, алар жөнүндө билдирүүнүн жана коомдук саламаттык сактоо жаатындагы өзгөчө кырдаалдарды эрте аныктоонун тартиби тиркемеге ылайык бекитилсин.

2. Бул токтом Кыргыз Республикасынын тартылган министрликтеринин жана ведомстволорунун тийиштүү жылдарга бекитилген бюджетинин жана штаттык бирдиктеринин чегинде ишке ашырылат.

3. Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн 2011-жылдын 23-сентябрындагы № 583 “Кыргыз Республикасында жугуштуу ооруларды каттоого алуу боюнча чускаманы бекитүү жөнүндө” токтому күчүн жоготту деп таанылсын.

4. Бул токтом расмий жарыялангандан тартып он күн өткөндөн кийин күчүнө кирет.

Кыргыз Республикасынын
Министрлер Кабинетинин
Төрагасы



А.У. Жапаров

011320*

КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН САЛМАТТЫК САКТОО МИНИСТРЛИГИ МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ		
Киреш вход.	№ _____	
на _____	б. тиркеме л. прилож.	б. л.
“ ”	20	ж.г.

ТОКТОМ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 29 октября 2024 года № 650

Об утверждении порядка учета, регистрации и оповещения об инфекционных заболеваниях и раннего выявления чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения на территории Кыргызской Республики

В целях реализации статей 50, 70 Закона Кыргызской Республики «Об общественном здравоохранении», в соответствии со статьями 13, 17 конституционного Закона Кыргызской Республики «О Кабинете Министров Кыргызской Республики» Кабинет Министров Кыргызской Республики постановляет:

1. Утвердить порядок учета, регистрации и оповещения об инфекционных заболеваниях и раннего выявления чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения на территории Кыргызской Республики согласно приложению.

2. Настоящее постановление реализуется в пределах утвержденного бюджета и штатных единиц задействованных министерств и ведомств Кыргызской Республики на соответствующие годы.

3. Признать утратившим силу постановление Правительства Кыргызской Республики «Об утверждении Руководства по учету инфекционных заболеваний в Кыргызской Республике» от 23 сентября 2011 года № 583.

4. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней со дня официального опубликования.

Председатель
Кабинета Министров
Кыргызской Республики



А.У. Жапаров

011319*

Кыргыз Республикасынын аймагында жугуштуу ооруларды эсепке алуунун, каттоонун, алар жөнүндө билдирүүнүн жана коомдук саламаттык сактоо жаатындагы өзгөчө кырдаалдарды эрте аныктоонун тартиби

1-глава. Жалпы жоболор

Мамлекеттик санитардык-эпидемиологиялык көзөмөл – калктын саламаттыгын сактоо жана чыңдоо максатында калктын санитардык-эпидемиологиялык бейпилдигин камсыз кылуу чөйрөсүндөгү Кыргыз Республикасынын мыйзамдарын бузуулардын алдын алуу, аныктоо, бөгөт коюу боюнча иш.

Эпидемиологиялык көзөмөлдүн максаты – алдын алуу жана эпидемияга каршы иштерди пландаштыруу жана жүргүзүү, ошондой эле коомдук саламаттык сактоо (мындан ары – КСС) кызматынын ишинин артыкчылыктуу багытын аныктоо үчүн жетиштүү түрдө объективдүү эпидемиологиялык маалыматты алуу жана коомдун саламаттыгын жакшыртуу.

2-глава. Кыргыз Республикасында жугуштуу ооруларды эсепке алуу

1. Эсепке алуу жана каттоо системасы менчигинин түрүнө карабастан саламаттык сактоо уюмдары тарабынан жугуштуу ооруларды аныкталган жери боюнча милдеттүү түрдө каттоону жана эпидемиологиялык кырдаалга өз убагында баа берүү жана анын жайылышын алдын алуу боюнча иш-чараларды пландоо үчүн мамлекеттик эсепке алууну, отчеттуулукту жүргүзүүнү карайт.

2. Жугуштуу ооруларды эсепке алуу системасы биологиялык агенттер жана токсиндер менен иштеген уюмдардын ишин көзөмөлдөө максатында, ошондой эле патогендик биологиялык агенттер менен байланышкан калктын саламаттыгына зыян келтирүүнү алдын алуу, аларды биологиялык курал катары жана террористтик актыларда колдонууга жол бербөө үчүн ишке ашырылат.

3. Жугуштуу оорунун диагнозун аныктаган же ага шек санаган медициналык кызматкер iEPID маалымат системасы аркылуу онлайн режимде 1-тиркемеге ылайык форма боюнча жугуштуу оору, тамак-аштан, курч кесиптик уулануу, иммунизациялоодон кийинки кыйыр

Порядок учета, регистрации и оповещения об инфекционных заболеваниях и раннего выявления чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения на территории Кыргызской Республики

Глава 1. Общие положения

Государственный санитарно-эпидемиологический надзор – деятельность по предупреждению, обнаружению, пресечению нарушений законодательства Кыргызской Республики в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны и укрепления здоровья населения.

Цель эпидемиологического надзора – получение достаточной объективной эпидемиологической информации для планирования и проведения профилактической и противоэпидемической работы, а также определение приоритетного направления деятельности службы общественного здравоохранения (далее – служба ОЗ) и улучшение здоровья населения.

Глава 2. Учет инфекционных заболеваний в Кыргызской Республике

1. Система учета и регистрации предусматривает обязательную регистрацию инфекционных заболеваний организациями здравоохранения независимо от форм собственности по месту выявления и ведения государственного учета, отчетности для своевременной оценки эпидемиологической ситуации и планирования мероприятий по предотвращению ее распространения.

2. Система учета инфекционных заболеваний осуществляется с целью надзора за деятельностью организаций, работающих с биологическими агентами и токсинами, а также для предотвращения причинения вреда здоровью населения, связанного с патогенными биологическими агентами, исключения использования их в качестве биологического оружия и при террористических актах.

3. Медицинский работник, установивший диагноз инфекционного заболевания или при подозрении на него, обязан подать экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, побочном проявлении после иммунизации (ПППИ), а также об отравлениях, связанных с неизвестным агентом через информационную систему iEPID в онлайн режиме, по форме согласно приложению 1.

таасир (ИККТ), ошондой эле белгисиз агент менен байланышкан уулануулар жөнүндө шашылыш билдирүү берүүгө милдеттүү.

4. Шашылыш билдирүүлөр мамлекеттик санитардык-эпидемиологиялык көзөмөл жаатындагы аймактык ыйгарым укуктуу органдарга берилет:

1) карантиндик оорулар аныкталган же ага шектелген учурда 2-тиркемеге ылайык карантиндик ооруларга шектелген оорулууну, өлүктү аныктоодо билдирүү схемасы боюнча байланыш каражаттары (телефон) аркылуу дарба жана iEPID маалымат системасы боюнча онлайн режимде 3 сааттын ичинде;

2) төмөнкү учурлар жөнүндө 12 сааттын ичинде:

– 3-тиркемеге ылайык саламаттык сактоо уюмдарында жекече эсепке алынууга жана отчетуулукка тийиш болгон жугуштуу оорулардын, анын ичинде өзгөчө кооптуу жугуштуу оорулардын тизмегине ылайык жугуштуу ооруларга шектелген;

– жугуштуу оорулардан каза болгон;

– кутурма оорусуна шектелген катары каралууга тийиш болгон жаныбарлар тиштеген, тыткан, шилекейлеген;

3) активдүү кургак учук аныкталган учурда 24 сааттын ичинде;

4) өлүктөрдү союу убагында жугуштуу ооруга шектелген учурлар жөнүндө шашылыш билдирүү патологиялык-анатомиялык бөлүмдүн медициналык персоналдары тарабынан союу аяктагандан кийин 3 сааттын ичинде берилет;

5) баштапкы же өзгөргөн диагнозду ырастоо шашылыш билдирүү берилген учурдан тартып 7 күндүн ичинде iEPID маалымат системасы аркылуу онлайн режимде берилет.

5. Менчигинин түрүнө карабастан саламаттык сактоо уюмдары 4-тиркеме ылайык саламаттык сактоо уюмдарында эсепке алынууга жана отчетуулукка тийиш болгон жугуштуу оорулардын жана башка абалдардын тизмегине ылайык ай сайын мамлекеттик санитардык-эпидемиологиялык көзөмөл жаатындагы аймактык ыйгарым укуктуу мамлекеттик органга жыйынтык отчетту берүү менен жекелештирилген эсепке алууну жүргүзүүгө тийиш.

6. Жугуштуу оорулар менен ооругандар, ооруга шектелгендер, ошондой эле иммунизациялоодон кийинки кыйыр таасирлер (ИККТ), жаныбарлар тиштеген, тыткан, шилекейлеген учурлар жөнүндө маалыматтар медициналык документтерге киргизилет.

7. Жугуштуу оорулар менен ооругандар, мындай ооруларга шектелген адамдар жана алар менен байланышта болгон адамдар, ошондой эле жугуштуу оорулардын козгогучтарын алып жүрүүчүлөр болуп саналган адамдар, эгерде алар башкаларга коркунуч туудурса, милдеттүү түрдө ооруканага жаткырылууга жана/же изоляцияланууга тийиш.

4. Экстренные извещения подаются в территориальные уполномоченные органы в области государственного санитарно-эпидемиологического надзора:

1) немедленно в случае выявления или подозрения на карантинные заболевания через средства связи (телефон) по схеме оповещения при выявлении больного, трупа подозрительного на карантинное заболевание согласно приложению 2 и в течение 3 часов по информационной системе iEPID в онлайн режиме;

2) в течение 12 часов в случаях:

– подозрения на инфекционные заболевания согласно перечню инфекционных заболеваний, в том числе на особо опасные, и на инфекции, подлежащие индивидуальному учету и отчетности в организациях здравоохранения, согласно приложению 3;

– смерти от инфекционных заболеваний;

– укусов, оцарапывания, ослонения животными, которые следует рассматривать как подозрение на заболевание бешенством;

3) в течение 24 часов в случае выявления активного туберкулеза;

4) о случаях подозрения на инфекционное заболевание во время вскрытия трупов экстренное извещение подается медицинским персоналом патолого-анатомического отделения в течение 3 часов после завершения вскрытия;

5) подтверждение первичного или измененного диагноза осуществляется в течение 7 дней с момента подачи экстренного извещения по информационной системе iEPID в онлайн режиме.

5. Организации здравоохранения независимо от форм собственности должны вести персонализированный учет, согласно перечню инфекционных заболеваний и других состояний, подлежащих учету и отчетности в организациях здравоохранения согласно приложению 4 с подачей ежемесячного суммарного отчета в территориальный уполномоченный орган в области государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

6. Данные о больных с инфекционным заболеванием, подозрении на заболевание, а также о случаях побочных проявлений после иммунизации (ППИ), укусах, оцарапываниях, ослонениях животными заносятся в медицинскую документацию.

7. Больные с инфекционными заболеваниями, лица с подозрением на такие заболевания и лица, контактировавшие с ними, а также лица, являющиеся носителями возбудителей инфекционных заболеваний, в случае, если они представляют опасность для окружающих, подлежат обязательной госпитализации и/или изоляции.

8. Медицинские работники микробиологических лабораторий независимо от форм собственности при выявлении карантинных и особо опасных микроорганизмов – немедленно, а на другие выделенные биологические агенты – в течение 12 часов извещают по информационной системе iEPID в онлайн режиме оперативные отделы

8. Менчигинин түрүнө карабастан микробиологиялык лабораториялардын медицина кызматкерлери карантиндик жана өзгөчө кооптуу микроорганизмдерди аныктаган учурда – токтоосуз, ал эми башка бөлүнүп чыккан биологиялык агенттерге – 12 сааттын ичинде IEPID маалымат системасы боюнча онлайн режимде мамлекеттик санитардык-эпидемиологиялык көзөмөл жаатындагы ыйгарым укуктуу аймактык борборлордун оперативдүү бөлүмдөрүнө билдирет. Ошондой эле улуттук/республикалык лабораториялар өздөрүнүн оперативдик бөлүмдөрүнө билдирет.

Менчигинин түрүнө карабастан тамак-аш азыктарына микробиологиялык изилдөөлөрдү жүргүзүүчү лабораториялар патогендик микроорганизмдерди аныктаган учурда 24 сааттын ичинде мамлекеттик санитардык-эпидемиологиялык көзөмөл жаатындагы ыйгарым укуктуу аймактык борборлордун оперативдүү бөлүмдөрүнө билдирет, алар тиешелүү чараларды көрүү үчүн Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин Оорулардын алдын алуу жана мамлекеттик санитардык-эпидемиологиялык көзөмөл департаментине маалымдайт.

9. Саламаттык сактоо уюмунун жетекчиси жугуштуу ооруларды каттоонун жана эсепке алуунун толуктугу, аныктыгы жана өз убагында катталышы, ошондой эле диагноздун өзгөрүшү жана ырасталышы же өлүм үчүн административдик жоопкерчилик тартат.

10. 1–4-топтогу патогендик микроорганизмдер менен иштеген Кыргыз Республикасынын микробиологиялык лабораторияларынын ишин контролдоо мамлекеттик санитардык-эпидемиологиялык көзөмөл жаатындагы ыйгарым укуктуу орган жана анын түзүмдүк бөлүмдөрү тарабынан жүзөгө ашырылууга тийиш.

11. 1–4-топтогу патогендик биологиялык агенттерди бөлүү боюнча диагностикалык изилдөөлөрдү жүргүзүүчү же алар менен иштеген бөлүмдөр Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлиги бекиткен форма боюнча патогендик биологиялык агенттердин кыймылын жана сакталышын эсепке алууну жүргүзүүгө тийиш.

12. 1–4-топтогу патогендик биологиялык агенттерди ташуу учурунда авариялар, кырсыктар келип чыккан, жөнөтмөлөр жоголгон жана уурдалган учурда мамлекеттик санитардык-эпидемиологиялык көзөмөл органдарына, улуттук коопсуздук, ички иштер жана өзгөчө кырдаалдар чөйрөсүндөгү ыйгарым укуктуу мамлекеттик органдарга тиешелүү чараларды көрүү үчүн кабарлоо зарыл.

13. 1–4-топтогу патогендик биологиялык агенттерди башка өлкөлөргө андан ары илимий изилдөөлөр үчүн жөнөтүүгө жана санитардык-эпидемиологиялык көзөмөл жаатындагы ыйгарым укуктуу мамлекеттик органдын расмий суроо-талабы жана алууга уруксаты болгондо гана алууга уруксат берилет.

территориальных центров, уполномоченные в области государственного санитарно-эпидемиологического надзора. Также национальные/республиканские лаборатории извещают свои оперативные отделы.

Лаборатории независимо от форм собственности, занимающиеся микробиологическими исследованиями пищевой продукции, при выявлении патогенных микроорганизмов в течение 24 часов извещают оперативные отделы территориальных центров, уполномоченные в области государственного санитарно-эпидемиологического надзора, которые информируют Департамент профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения Кыргызской Республики для принятия соответствующих мер.

9. Руководитель организации здравоохранения несет административную ответственность за полноту, достоверность и своевременность регистрации и учета инфекционных болезней, а также за изменение и подтверждение диагноза или о летальном исходе.

10. Контроль за деятельностью микробиологических лабораторий Кыргызской Республики, работающих с микроорганизмами 1–4 группы патогенности, должен осуществлять уполномоченный орган в области государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его подструктурные подразделения.

11. Подразделения, проводящие диагностические исследования по выделению биологических агентов 1–4 групп патогенности или работающие с ними, должны вести учет движения и хранения патогенных биологических агентов по форме, утвержденной Министерством здравоохранения Кыргызской Республики.

12. В случае возникновения аварий, катастроф, утраты и хищения посылок при транспортировке биологических агентов 1–4 групп патогенности необходимо сообщать в органы государственного санитарно-эпидемиологического надзора, уполномоченный государственный орган в сфере национальной безопасности, внутренних дел и чрезвычайных ситуаций для принятия соответствующих мер.

13. Биологические агенты 1–4 групп патогенности разрешается направлять для дальнейшего научного исследования в другие страны и получать только при наличии официального запроса и разрешения на передачу уполномоченного государственного органа в области санитарно-эпидемиологического надзора.

Глава 3. Мероприятия по раннему выявлению чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения

14. Раннее выявление и реагирование на чрезвычайные ситуации и события в области общественного здравоохранения в Кыргызской

3-глава. Коомдук саламаттык сактоо жаатындагы өзгөчө кырдаалдарды эрте аныктоо боюнча иш-чаралар

14. Кыргыз Республикасындагы коомдук саламаттык сактоо жаатындагы өзгөчө кырдаалдарды жана окуяларды эрте аныктоо жана чара көрүү iEPID маалымат системасы боюнча эпидемиологиялык кырдаалга мониторинг жүргүзүү (шашылыш билдирүүлөр, жалпыга маалымдоо каражаттарынын мониторинги, ДСУ маалыматы ж.б.) аркылуу ишке ашырылат.

15. Негизги багыттар:

1) коомдук саламаттык сактоо жаатындагы өзгөчө кырдаалдарды эрте аныктоо жана кабарлоо максатында жугуштуу оорулардын катталган учурларына, жалпыга маалымдоо каражаттарындагы жана башка булактардагы маалыматтарга күн сайын мониторинг жүргүзүү;

2) тиешелүү адистер тарабынан саламаттык сактоо жаатындагы потенциалдуу өзгөчө кырдаалдарды жана окуяларды верификациялоо (ырастоо), иликтөө жүргүзүү;

3) калктын саламаттыгына коркунуч туудурган коомдук саламаттык сактоо жаатындагы тобокелдиктерге мониторинг жана талдоо жүргүзүүнү камсыз кылуу;

4) жугуштуу оорулардын чыгуусу жөнүндө жана мүмкүн болуучу өзгөчө кырдаалдар жөнүндө Эл аралык медициналык-санитардык эрежелер (мындан ары – ЭМСЭ) боюнча улуттук координаторго маалымат берүү;

5) ЭМСЭ иш-чараларына ылайык коомдук саламаттык сактоо жаатындагы өзгөчө кырдаалдар маселелери боюнча башка министриликтер жана ведомстволор менен өз ара аракеттенүү жана катышуу;

6) коомдук саламаттык сактоо жаатындагы өзгөчө кырдаалдарды аныктоо жана чара көрүү менен байланышкан ченемдик документтердин долбоорлорун иштеп чыгууну уюштуруу, катышуу;

7) санариптик технологияларды колдонуу менен коомдук саламаттык сактоо жаатындагы өзгөчө кырдаалдарды аныктоо;

8) алдын алуу жана эпидемияга каршы иш-чараларды пландоодо жана бул жаатта потенциалды чыңдоодо саламаттык сактоо уюмдарына консультациялык-методикалык жардам көрсөтүү;

9) саламаттык сактоо уюмдарынын өзгөчө кырдаалдарга чара көрүүгө даярдыгын баалоого катышуу;

10) жалпыга маалымдоо каражаттарында ишенимдүү эпидемиологиялык кырдаалды чагылдыруу;

11) коомдук саламаттык сактоо жаатындагы тиешелүү адистерди тартуу менен жугуштуу оорулар боюнча мүмкүн болуучу өзгөчө кырдаалдарда тобокелдикти баалоо.

Республике проводятся посредством мониторинга эпидемиологической ситуации по информационной системе iEPID (экстренные извещения, мониторинг средств массовой информации, информации от ВОЗ и т. д.).

15. Основные направления:

1) проведение ежедневного мониторинга за зарегистрированными случаями инфекционных заболеваний, информацией в средствах массовой информации и других источников с целью раннего выявления и оповещения о чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения;

2) проведение верификации (подтверждения), расследования потенциальных чрезвычайных ситуаций и событий в области здравоохранения соответствующими специалистами;

3) обеспечение мониторинга и анализа рисков в области общественного здравоохранения, представляющих угрозу здоровью населения;

4) предоставление информации о вспышках инфекционных заболеваний и о возможных чрезвычайных ситуациях Национальному координатору по международным медико-санитарным правилам (далее – ММСП);

5) участие и взаимодействие с другими министерствами и ведомствами по вопросам чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения согласно мероприятиям ММСП;

6) организация, участие в разработке проектов нормативных документов, связанных с выявлением и реагированием на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения;

7) выявление чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения с использованием цифровых технологий;

8) оказание консультативно-методической помощи организациям здравоохранения при планировании профилактических и противоэпидемических мероприятий и укрепление потенциала в этой области;

9) участие в оценке готовности организаций здравоохранения к реагированию в чрезвычайных ситуациях;

10) освещение достоверной эпидемиологической ситуации в средствах массовой информации;

11) оценка риска при возможных чрезвычайных ситуациях по инфекционным заболеваниям с привлечением соответствующих специалистов в области общественного здравоохранения.

**Жугуштуу оору, тамак-аштан, курч кесиптик уулануу,
иммунизациялоодон кийинки кыйыр таасирлер,
ошондой эле белгисиз агент менен байланышкан
уулануулар жөнүндө шашылыш билдирүүнүн
формасы**

- 1) Саламаттык сактоо уюмунун коду _____
- 2) Шашылыш билдирүүнүн түрү (жугуштуу оору, тамак-аштан, курч кесиптик уулануу, эмдөөгө адаттан тыш реакция, жаныбардын/курт-кумурскалардын чаккандыгы ж.б. жөнүндө)

Алгачкы маалымат

- 3) Мамлекеттик санитардык-эпидемиологиялык көзөмөл органына алгачкы сигналдын датасы жана сааты (телефон аркылуу ж.б.) _____
- 4) Маалымат берген адамдын аты-жөнү _____
- 5) Баштапкы диагноз (МКБ-10 диагнозу) _____
- 6) Тастыкталган (лабораториялык, клиникалык-эпидемиологиялык)

Жеке маалымат

- 7) Жараңдыгы _____
- 8) Толук аты-жөнү _____
- 9) Туулган күнү _____
- 10) Жынысы _____
- 11) Ооруган убактагы жашы _____
- 12) Мобилдик телефону _____
- 13) Социалдык статусу _____
- 14) Орду (жумуш, окуу, мектепке чейинки билим берүү уюму) _____
- 15) Дареги (жумуш, окуу, мектепке чейинки билим берүү уюму) _____
- 16) Акыркы барган датасы (жумуш, окуу, мектепке чейинки билим берүү уюму) _____

Жашаган жери жана катталган дареги

- 17) Катталган дареги (өлкө, облус, район, а/а, калктуу пункт, көчө, үй, батир) _____
- 18) Жашаган жеринин дареги (өлкө, облус, район, а/а, айыл, көчө, үй, батир) _____
- 19) Аймактардан келген _____
- 20) Жашаган жеринин түрү (үй, жатакана, батир) _____
- 21) ССУ катталган _____

Оору

- 22) Ооруган датасы _____
- 23) Алгачкы кайрылуунун датасы _____
- 24) Диагноз коюлган датасы _____
- 25) Дарылоонун түрү (амбулатордук, стационардык)

Форма

**экстренного извещения об инфекционном заболевании,
пищевом, остром профессиональном отравлении,
побочном проявлении после иммунизации, а также об
отравлениях, связанных с неизвестным агентом**

- 1) Код организации здравоохранения _____
- 2) Вид экстренного извещения (об инфекционном заболевании, пищевом отравлении, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку, укусе животных/насекомых и т.д.)

Первичная информация

- 3) Дата и час первичной сигнализации (по телефону и пр.) в орган госсанэпиднадзора _____
- 4) Ф.И.О. сообщившего _____
- 5) Первичный диагноз (Диагноз МКБ-10) _____
- 6) Подтвержден (лабораторно, клинико-эпидемиологически)

Личная информация

- 7) Гражданство _____
- 8) Ф.И.О. _____
- 9) Дата рождения _____
- 10) Пол _____
- 11) Возраст на момент заболевания _____
- 12) Мобильный телефон _____
- 13) Социальный статус _____
- 14) Место (работы, учебы, дошкольной образовательной организации) _____
- 15) Адрес место (работы, учебы, дошкольной образовательной организации) _____
- 16) Дата последнего посещения (работы, учебы, дошкольной образовательной организации) _____

Адрес проживания и прописки

- 17) Адрес прописки (страна, область, район, а/а, населенный пункт, улица, дом, квартира) _____
- 18) Адрес проживания (страна, область, район, а/а, населенный пункт, улица, дом, квартира) _____
- 19) Приезжий из регионов _____
- 20) Вид проживания (дом, общежитие, квартира) _____
- 21) Приписан к ОЗ _____

Корутунду

- 26) Акыркы диагноз коюлган датасы _____
27) Акыркы диагноз _____
28) Оорунун натыйжасы (айыккан, дарылоону уланткан, өлүм)
29) Өлгөн датасы _____
30) Эскертүү _____

Эскертүү:

Шашылыш билдирүү учурда формага ылайык түзүлөт жана жугуштуу ооруга, тамак-аштан, курч кесиптик ууланууга, иммунизациялоодон кийинки кыйыр таасирге шектелген оорулууну аныктаган медициналык кызматкер тарабынан берилет, ошондой эле диагноз өзгөргөндө оорулуу аныкталган жери боюнча аймактык оорулардын алдын алуу жана мамлекеттик санитардык-эпидемиологиялык көзөмөлдөө борборуна жөнөтүлөт.

Диагноз өзгөргөн учурда iEPID маалымат системасындагы шашылыш билдирүүдө өзгөртүлгөн диагноз, анын аныкталган датасы жана баштапкы диагноз көрсөтүлөт.

Үй же жапайы жаныбарлар тиштеп, тыткан же шилекейлеген учурларда да шашылыш билдирүү түзүлөт, аларды кутурма оорусуна шектенүү катары эске алуу зарыл.

ВИЧ учурлары жөнүндө шашылыш билдирүү iEPID аркылуу берилбейт. Мындан тышкары, ВИЧ учурлары боюнча шашылыш билдирүү берүүдө аты-жөнү графасында лабораториялык текшерүүнүн номери көрсөтүлөт, жашаган дареги жана каттоо графасында калктуу конушу гана көрсөтүлөт, ошондой эле ВИЧ-статусун ачыкка чыгарбоо максатында башка жеке маалыматтар дагы көрсөтүлбөйт.

Заболевание

- 22) Дата заболевания _____
23) Дата первичного обращения _____
24) Дата установления диагноза _____
25) Вид лечения (амбулаторное, стационарное)

Заключение

- 26) Дата установления окончательного диагноза _____
27) Окончательный диагноз _____
28) Исход болезни (выздоровливает, продолжает лечение, летальный исход)
29) Дата смерти _____
30) Примечание _____

Примечание:

Экстренное извещение составляется согласно данной форме и передается медицинским работником, выявившим подозрительного больного на инфекционное заболевание, пищевое отравление, острое профессиональное отравление, побочное проявление после иммунизации, а также при изменении диагноза, отправляется в территориальный центр профилактики заболеваний и госсанэпиднадзора по месту выявления больного.

В случае изменения диагноза в экстренном извещении информационной системе iEPID указывается измененный диагноз, дата его установления и первоначальный диагноз.

Экстренное извещение составляется также на случай укусов, оцарапывания, ослюнения домашними или дикими животными, которые следует учитывать как подозрение на заболевание бешенством.

Подача экстренного извещения на случай ВИЧ через iEPID не осуществляется. Кроме того, при подаче экстренного извещения на случаи ВИЧ в графе Ф.И.О. указывается лабораторный номер анализа, в графе адрес проживания и прописки указывается только населенный пункт, также в целях неразглашения ВИЧ-статуса другие персональные данные не указываются.

Карантиндик, өзгөчө кооптуу ооруларга, мүмкүн болуучу пандемиялык потенциалы бар инфекцияларга, тамак-аштан тобу менен ууланууга шектелген оорулууну/өлүктү аныктоодо билдирүү схемасы

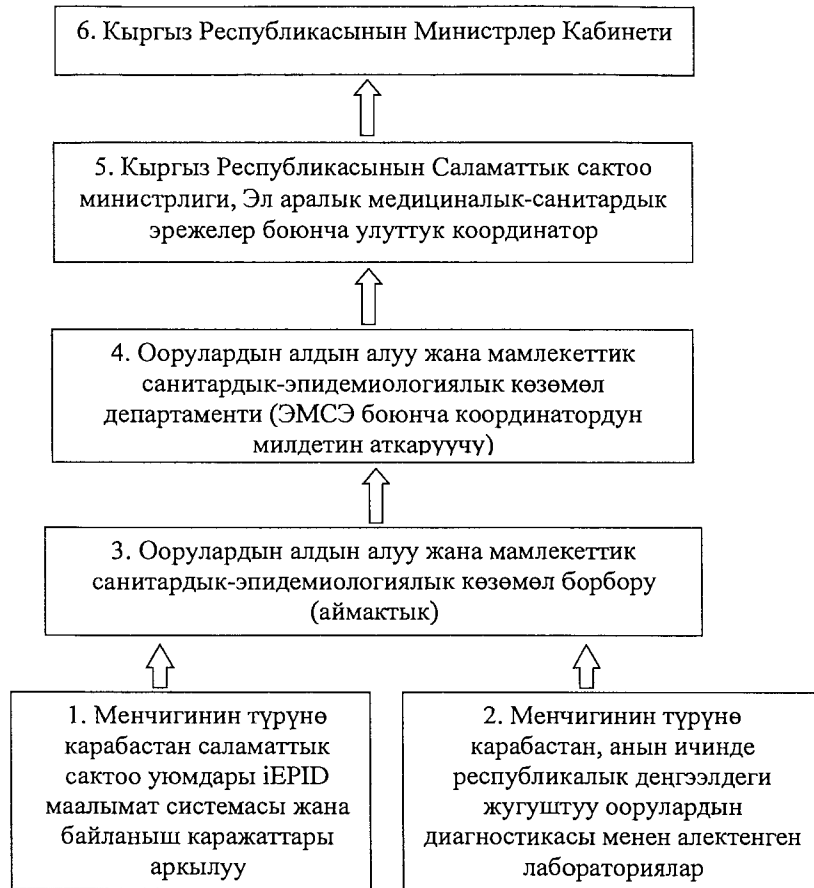
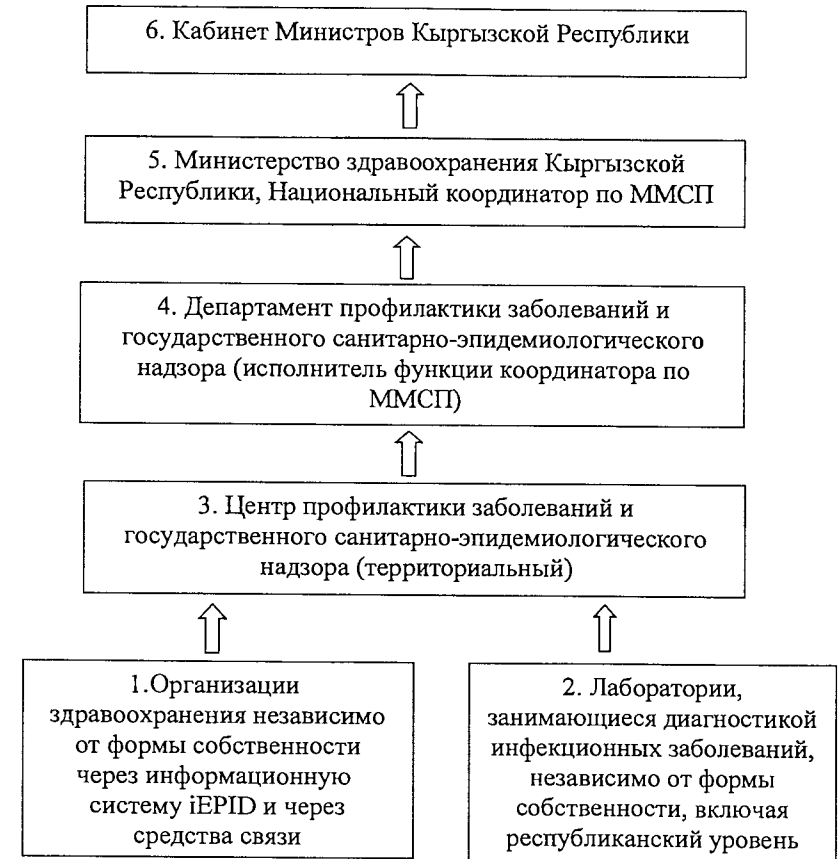


Схема оповещения при выявлении больного /группа подозрительного на карантинные, особо-опасные заболевания, инфекции с возможным пандемическим потенциалом, групповые пищевые отравления



Эскертүү:

1. Медициналык кызматкер же уюмдун жетекчиси карантинге, өзгөчө кооптуу ооруларга, мүмкүн болуучу пандемиялык потенциалы бар инфекцияларга, тамак-аштан тобу менен ууланууга шектелген оорулууну/өлүктү аныктоодо санитардык-эпидемиологиялык көзөмөлдөө жаатындагы аймактык ыйгарым укуктуу мамлекеттик

Примечание:

1. Медицинский работник или руководитель организации при выявлении больного/группа подозрительного на карантинные, особо опасные заболевания, инфекции с возможным пандемическим потенциалом, групповые пищевые отравления оповещает территориальный уполномоченный государственный орган в области санитарно-эпидемиологического надзора, который информирует Департамент профилактики заболеваний и государственного санитарно-

органга билдирет, ал Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин Оорулардын алдын алуу жана мамлекеттик санитардык-эпидемиологиялык көзөмөл департаментине маалымдайт.

2. Менчигинин түрүнө карабастан бардык лабораториялар патогендик микроорганизмдерди, карантиндик өтө кооптуу жана жаңы микроорганизмдердин тибине кирбеген микроорганизмдерди аныктоодо санитардык-эпидемиологиялык көзөмөлдөө жаатындагы аймактык мамлекеттик органга билдирүүгө милдеттүү. Республикалык деңгээлдеги лабораториялар өзүнүн оперативдүү бөлүмдөрү аркылуу Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин Оорулардын алдын алуу жана мамлекеттик санитардык-эпидемиологиялык көзөмөл департаментине маалымдайт.

3. Оорулардын алдын алуу жана мамлекеттик санитардык-эпидемиологиялык көзөмөл борбору (аймактык):

- бул учурду тастыктоо боюнча иш-чараларды жүргүзөт;
- Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин Оорулардын алдын алуу жана мамлекеттик санитардык-эпидемиологиялык көзөмөл департаментине маалымдайт;
- инфекциянын мүмкүн болуучу булагын аныктоо үчүн териштирүүнү уюштурат жана байланышта болгондорду аныктайт;
- калк арасында оорунун жайылышына жол бербөө боюнча эпидемияга каршы жана профилактикалык иш-чараларды уюштурат.

4. Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин Оорулардын алдын алуу жана мамлекеттик санитардык-эпидемиологиялык көзөмөл департаменти маалыматты алганда:

- бул ооруну локалдаштыруу боюнча иш-чаралардын жүргүзүлүшүн координациялайт;
- зарыл болгон учурда инфекциянын очогун локалдаштыруу боюнча консультациялык-методикалык жана практикалык жардам көрсөтүү үчүн тиешелүү адистерди жиберет;

- Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигине маалымдайт;

- Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлиги менен бирдикте бул оорунун жайылышын алдын алуу максатында карантиндик чараларды киргизүү жөнүндө маселени Кыргыз Республикасынын Министрлер Кабинетине киргизет.

5. Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлиги карантиндик, өзгөчө кооптуу жугуштуу оорулардын ар бир учуру, ошондой эле бир коомдук тамактануу пункту менен байланышкан тамак-аш менен массалык түрдө уулануу тууралуу фактылары боюнча беш жана андан ашык учурлар катталганда жана өлүм катталган ар бир учурда Кыргыз Республикасынын Министрлер Кабинетине маалымдайт.

эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения Кыргызской Республики.

2. Все лаборатории не зависимо от форм собственности при выявлении патогенных микроорганизмов и микроорганизмов, относящихся к карантинным, особо опасным и новым нетипируемым микроорганизмам обязаны оповещать территориальный государственный орган в области санитарно-эпидемиологического надзора. Лаборатории республиканского уровня через свои оперативные отделы информируют Департамент профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения Кыргызской Республики.

3. Центр профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора (территориальный):

- проводит мероприятия по подтверждению данного случая;
- информирует Департамент профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения Кыргызской Республики;
- организывает проведение расследования случая для установления возможного источника инфекции и устанавливает контактировавших лиц;
- организывает противоэпидемические и профилактические мероприятия по недопущению распространения заболевания среди населения.

4. Департамент профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения Кыргызской Республики при получении информации:

- координирует проведение мероприятий по локализации данного заболевания;
- при необходимости направляет соответствующих специалистов для оказания консультативно-методической и практической помощи для локализации очага инфекции;
- информирует Министерство здравоохранения Кыргызской Республики;

- совместно с Министерством здравоохранения Кыргызской Республики вносит в Кабинет Министров Кыргызской Республики вопрос о введении карантинных мер с целью предупреждения распространения данного заболевания.

5. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики информирует Кабинет Министров Кыргызской Республики о каждом случае карантинных, особо опасных инфекционных заболеваний, а также о случаях массовых пищевых отравлений, связанных с одной точкой общественного питания при регистрации пяти и более случаев и на каждый случай при летальном исходе.

**Саламаттык сактоо уюмдарында жекече
эсепке алынууга жана отчеттуулукка тийиш болгон
жугуштуу оорулардын
тизмеги**

1. Карантиндик оорулар:

- 1) чума /А 20/;
- 2) холера /А00/;
- 3) сары безгек /А90-А99/.

2. Өзгөчө кооптуу жугуштуу оорулар:

- 1) сибирь жарасы /А22/;
- 2) кутурма /А82/;
- 3) келте /А75/;
- 4) кайталануучу келте (Брилл оорусу) /А75.1/;
- 5) куш тумоосу /J10/;
- 6) Конго-Крым геморрагиялык безгеги /А98.0/;
- 7) денге безгеги /А97.2/;
- 8) Батыш Нил безгеги /А92.3/;
- 9) маймыл чечеги /В04/;
- 10) оор өтүүчү белгисиз этиологиядагы башка инфекциялар, ТОРС /В99/.

3. Лепра (Гансен оорусу) /А30/.**4. Бактериялык инфекциялар:**

- 1) ич келте А /01.0/;
- 2) паратиф А, В /А01.1-А01.4/;
- 3) башка сальмонелла инфекциялары /А 02/;
- 4) дизентерия (шигеллез) /А 03.0/;
- 5) башка бактериялык ичеги инфекциялары /А 04/;
- 6) башка бактериялык тамак-аштан уулануулар /А 05/;
- 7) ботулизм /А 05.1/;
- 8) селейме /А 33/;
- 9) скарлатина /А 38/;
- 10) бактериялык менингит /G00.1-G00.9/;
- 11) менингококк инфекциясы /А 39/;
- 12) көк жөтөл /А37/;
- 13) дифтерия /А36/;
- 14) кургак учук (А15-А19);
- 15) боррелиоз /А69.2/;
- 16) бруцеллез /А23/;
- 17) Ку-калтыратмасы /А78/;

**Перечень
инфекционных заболеваний, подлежащих
индивидуальному учету и отчетности в
организациях здравоохранения**

1. Карантинные заболевания:

- 1) чума /А 20/;
- 2) холера /А00/;
- 3) желтая лихорадка /А90-А99/.

2. Особо опасные инфекционные заболевания:

- 1) сибирская язва /А22/;
- 2) бешенство /А82/;
- 3) сыпной тиф /А75/;
- 4) рецидивирующий сыпной тиф (болезнь Брилла) /А75.1/;
- 5) птичий грипп /J10/;
- 6) Конго-крымская геморрагическая лихорадка /А98.0/;
- 7) лихорадка денге /А97.2/;
- 8) лихорадка Западного Нила /А92.3/;
- 9) оспа обезьян /В04/;
- 10) другие инфекции не установленной этиологии с тяжелым течением, ТОРС /В99/.

3. Лепра (болезнь Гансена) /А30/.**4. Бактериальные инфекции:**

- 1) брюшной тиф А /01.0/;
- 2) паратифы А, В /А01.1-А01.4/;
- 3) другие сальмонеллезные инфекции /А 02/;
- 4) дизентерия (шигеллез) /А 03.0/;
- 5) другие бактериальные кишечные инфекции /А 04/;
- 6) другие бактериальные пищевые отравления /А 05/;
- 7) ботулизм /А 05.1/;
- 8) столбняк /А 33/;
- 9) скарлатина /А 38/;
- 10) бактериальные менингиты /G00.1-G00.9/;
- 11) менингококковая инфекция /А 39/;
- 12) коклюш /А37/;
- 13) дифтерия/А36/;
- 14) туберкулез (А15-А19);
- 15) боррелиоз /А69.2/;
- 16) бруцеллез /А23/;
- 17) Ку-лихорадка /А78/;
- 18) лептоспироз /А 27/;
- 19) туляремия /А21/.

- 18) ледтоспироз /А 27/;
- 19) туляремия /А21/.

5. Вирустук инфекциялар:

- 1) кене вирустук энцефалит /А84/;
- 2) энтеровирустук менингит /А87.0/;
- 3) чечек /В01/;
- 4) вирустук гепатит /В15-В19/;
- 5) курч кармаган вирустук А гепатити /В15/;
- 6) курч кармаган вирустук В гепатити /В16/;
- 7) В гепатитинин вирусун алып жүрүүчүнүн курч дельта (супер) инфекциясы /В17.0/;
- 8) курч кармаган вирустук С гепатити /В17.1/;
- 9) курч кармаган вирустук Е гепатити /В17.2/;
- 10) адамдын иммундук жетишсиздик вирусунан пайда болгон оору /В20-В24/;
- 11) инфекциялык мононуклеоз /В27/;
- 12) кызамык /В05/;
- 13) эпидемиялык паротит /В26/;
- 14) кызылча /В06/ (анын ичинде тубаса кызылча);
- 15) полиомиелит /А80/;
- 16) жаңы вирустук инфекциялар.

Эскертүү: ВИЧ учурлары жөнүндө шашылыш билдирүү iEPID аркылуу берилбейт. Мындан тышкары, ВИЧ учурлары боюнча шашылыш билдирүү берүүдө аты-жөнү графасында лабораториялык текшерүүнүн номери көрсөтүлөт, жашаган дареги жана каттоо графасында калктуу конушу гана көрсөтүлөт, ошондой эле ВИЧ-статусун ачыкка чыгарбоо максатында башка жеке маалыматтар дагы көрсөтүлбөйт.

6. Мите-курт оорулары:

- 1) безгек /В 50/;
- 2) лейшманиоз /В 55/;
- 3) токсоплазмоз /В 58/;
- 4) эхинококкоз /В 67/;
- 5) цистицеркоз /В 69/;
- 6) тениидоз /В 68/;
- 7) трихинеллез /В 75/;
- 8) описторхоз /В 66/;
- 9) дифиллоботриоз /В 70.0/;
- 10) стронгилоидоз /В 78/;
- 11) трихоцефалез (власоглав) /В 79/;
- 12) анкилостомидоз /В 76/;
- 13) амебиаз /А 06/.

5. Вирусные инфекции:

- 1) клещевой вирусный энцефалит /А84/;
- 2) энтеровирусный менингит /А87.0/;
- 3) ветряная оспа /В01/;
- 4) вирусный гепатит /В15-В19/;
- 5) острый вирусный гепатит А /В15/;
- 6) острый вирусный гепатит В /В16/;
- 7) острая дельта (супер) инфекция вирусноносителя гепатита В /В17.0/;
- 8) острый вирусный гепатит С /В17.1/;
- 9) острый вирусный гепатит Е /В17.2/;
- 10) болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека /В20-В24/;
- 11) инфекционный мононуклеоз /В27/;
- 12) корь /В05/;
- 13) эпидемический паротит /В26/;
- 14) краснуха /В06/ (в т.ч. врожденная краснуха) ;
- 15) полиомиелит/А80/;
- 16) новые вирусные инфекции.

Примечание: Подача экстренного извещения на случаи ВИЧ через iEPID не осуществляется. Кроме того, при подаче экстренного извещения на случаи ВИЧ в графе Ф.И.О. указывается лабораторный номер анализа, в графе адрес проживания и прописки указывается только населенный пункт, также в целях неразглашения ВИЧ-статуса другие персональные данные не указываются.

6. Паразитарные заболевания:

- 1) малярия /В 50/;
- 2) лейшманиоз /В 55/;
- 3) токсоплазмоз /В 58/;
- 4) эхинококкоз /В 67/;
- 5) цистицеркоз /В 69/;
- 6) тениидоз /В 68/;
- 7) трихинеллез /В 75/;
- 8) описторхоз /В 66/;
- 9) дифиллоботриоз /В 70.0/;
- 10) стронгилоидоз /В 78/;
- 11) трихоцефалез (власоглав) /В 79/;
- 12) анкилостомидоз /В 76/;
- 13) амебиаз /А 06/.

4-тиркеме

**Саламаттык сактоо уюмдарында эсепке алууга жана
отчеттуулукка тийиш болгон жугуштуу оорулардын жана
башка абалдардын
тизмеги**

Эсепке алууга жана сандык отчет берилүүгө тийиш болгон оорулар

1. Тери инфекциялары жана жыныстык жол менен жугуучу инфекциялар:

- 1) бардык формадагы сифилис, анын ичинде тубаса /А 50-А 53.9/;
- 2) гонорейянын бардык формалары /А 54.0-А 54.9/;
- 3) котур /В 86/.

2. Вирустук инфекциялар:

- 1) сасык тумоо /J09,J10/;
- 2) ковид-19 /U07.1, U07.2/;
- 3) жогорку дем алуу жолдорунун көп же такталбаган локализациядагы курч инфекциялары (курч ларингофарингит, башка көп локализациялар, жогорку дем алуу жолдорунун такталбаган локализациясы).

3. Мите-курт оорулары:

- 1) энтеробиоз /В 80/;
- 2) аскаридоз /В 77/;
- 3) гименолепидоз /В 71.0/.

Эсепке алына турган оорулар

4. Эсепке алынуучу башка абалдар:

- 1) адамдын иммундук жетишсиздигинин вирусу менен шартталган симптомсуз инфекциялык статус /Z21/;
- 2) жугуштуу оорунун козгогучун алып жүрүү / Z 22/;
- 3) ич келте оорусунун козгогучун алып жүрүү /Z22.0/;
- 4) ичеги-карындын башка жугуштуу ооруларынын козгогучун алып жүрүү /Z22.1/;
- 5) дифтерия оорусунун козгогучун алып жүрүү /Z22.2/;
- 6) башка такталган бактериялык оорулардын козгогучтарын алып жүрүү /Z22.3/;
- 7) башка жугуштуу оорунун козгогучун алып жүрүү /Z 22.8/;

**Перечень
инфекционных заболеваний и других состояний,
подлежащих учету и отчетности в организациях
здравоохранения**

Заболевания, подлежащие учету и количественному отчету

1. Кожные инфекции и инфекции, передающиеся половым путем:

- 1) сифилис всех форм, в том числе врожденный /А 50-А 53.9/;
- 2) все формы гонореи /А 54.0-А 54.9/;
- 3) чесотка /В 86/.

2. Вирусные инфекции:

- 1) грипп /J09,J10/;
- 2) ковид-19 /U07.1, U07.2/;
- 3) острые инфекции верхних дыхательных путей множественной или неуточненной локализации (острые ларингофарингиты, другие множественные локализации, неуточненные локализации верхних дыхательных путей).

3. Паразитарные заболевания:

- 1) энтеробиоз /В 80/;
- 2) аскаридоз /В 77/;
- 3) гименолепидоз /В 71.0/.

Заболевания, подлежащие учету

4. Другие состояния, подлежащие учету:

- 1) бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека /Z21/;
- 2) носительство возбудителя инфекционной болезни /Z 22/;
- 3) носительство возбудителя брюшного тифа /Z22.0/;
- 4) носительство возбудителя других желудочно-кишечных инфекционных болезней /Z22.1/;
- 5) носительство возбудителя дифтерии /Z22.2/;
- 6) носительство возбудителей других уточненных бактериальных болезней /Z22.3/;
- 7) носительство возбудителя другой инфекционной болезни /Z 22.8/;
- 8) укусы, ослюнения, оцарапывания животными /X20-X29, W53-W59/;
- 9) необычайные реакции на профилактические прививки /T88.1/.

5. Кожные инфекции и инфекции, передающиеся половым путем:

- 1) трихомониаз /А 59.0/;
- 2) хламидиоз /А 56.0/;
- 3) гарднереллез /А 63.8/;

8) жаныбарлардын тиштеп, шилекейлеп, тытып алуусу /X20-X29, W53-W59/;

9) профилактикалык эмдөөлөргө адаттан тыш реакциялар /T88.1/.

5. Тери инфекциялары жана жыныстык жол менен жугуучу инфекциялар:

1) трихомониаз /A 59.0/;

2) хламидиоз /A 56.0/;

3) гарднереллез /A 63.8/;

4) урогениталдык кандидоз /B 37/;

5) урогениталдык герпес /A 60/;

6) уреаплазмоз /A63.8/;

7) баштын чач бөлүгүнүн жана сакалдын дерматофитиясы /B 35.0/;

8) тырмактын дерматофитиясы /B 35.1/;

9) колдун дерматофитиясы /B 35.2/.

4) кандидоз урогенитальный /B 37/;

5) герпес урогенитальный /A 60/;

6) уреаплазмоз /A63.8/;

7) дерматофития волосистой части головы и бороды /B 35.0/;

8) дерматофития ногтей /B 35.1/;

9) дерматофития кистей /B 35.2/.