**Проект Приказа Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении формы первичной медицинской документации "Экстренное извещение о случае инфекционной, паразитарной и другой болезни, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с введением иммунобиологических лекарственных препаратов, воздействия живых механических сил" и порядка ее заполнения, формы статистического учета в сфере здравоохранения "Журнал учета случаев инфекционной, паразитарной и другой болезни, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с введением иммунобиологических лекарственных препаратов, воздействия..." (подготовлен Минздравом России 23.07.2021)**

1 сентября 2021

Досье на проект

Пояснительная записка

В соответствии с пунктом 11 части 2 статьи 14 и пунктом 3 статьи 97 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2021, N 18, ст. 3073) и подпунктами 5.2.197 и 5.2.199 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст. 3526), приказываю:

Утвердить:

форму первичной медицинской документации N 058/у "Экстренное извещение о случае инфекционной, паразитарной и другой болезни, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с введением иммунобиологических лекарственных препаратов, воздействия живых механических сил" согласно приложению N 1;

порядок заполнения формы первичной медицинской документации N 058/у "Экстренное извещение о случае инфекционной, паразитарной и другой болезни, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с введением иммунобиологических лекарственных препаратов, воздействия живых механических сил" согласно приложению N 2;

форму статистического учета в сфере здравоохранения N 060/у "Журнал учета случаев инфекционной, паразитарной и другой болезни, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с введением иммунобиологических лекарственных препаратов, воздействия живых механических сил" согласно приложению N 3;

порядок заполнения формы статистического учета в сфере здравоохранения N 060/у "Журнал учета случаев инфекционной, паразитарной и другой болезни, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с введением иммунобиологических лекарственных препаратов, воздействия живых механических сил" согласно приложению N 4;

перечень инфекционных, паразитарных и других болезней, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравлений, неблагоприятных реакций, связанных с введением иммунобиологических лекарственных препаратов, воздействий живых механических сил, на случаи которых представляются экстренные извещения, согласно приложению N 5.

|  |  |
| --- | --- |
| Министр | М.А. Мурашко |

Приложение N 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. N \_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование медицинской организации** | **Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Код организации по ОКПО\_\_\_\_\_\_\_** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Медицинская документация Учетная форма N 058/у |
| Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Утверждена приказом Минздрава России от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. N \_\_\_\_\_ |

**ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ  
О СЛУЧАЕ ИНФЕКЦИОННОЙ, ПАРАЗИТАРНОЙ И ДРУГОЙ БОЛЕЗНИ, НОСИТЕЛЬСТВА ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ, ОТРАВЛЕНИЯ, НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ РЕАКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ВВЕДЕНИЕМ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ВОЗДЕЙСТВИЯ ЖИВЫХ МЕХАНИЧЕСКИХ СИЛ**

1. Дата заполнения извещения: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_\_. Время \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Извещение: первичное - 1, повторное - 2.

3. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Пол: мужской - 1, женский - 2.

5. Дата рождения: число \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

6.1. Адрес регистрации по месту жительства:

субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

6.2. Для иностранных граждан:

гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата въезда в Российскую Федерацию: число \_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

6.3. Адрес фактического проживания:

субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

7. Местность (по адресу фактического проживания): городская - 1, сельская - 2.

8. Место работы (службы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование организации, адрес фактического нахождения)

должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

9.1. Места обучения или отдыха (дошкольная образовательная организация, общеобразовательная организация, профессиональная образовательная организация, образовательная организация высшего образования), организации отдыха детей и их оздоровления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(наименование организации, адрес фактического нахождения)*

курс, группа, класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

9.2. Места обучения или отдыха (дошкольная образовательная организация, общеобразовательная организация, профессиональная образовательная организация, образовательная организация высшего образования), организации отдыха детей и их оздоровления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(наименование организации, адрес фактического нахождения)*

курс, группа, класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

9.3. Места обучения или отдыха (дошкольная образовательная организация, общеобразовательная организация, профессиональная образовательная организация, образовательная организация высшего образования), организации отдыха детей и их оздоровления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(наименование организации, адрес фактического нахождения)*

курс, группа, класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

10. Дата последнего посещения (места работы, обучения или отдыха): число \_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

11.1. Диагноз заболевания (состояния): предварительный - 1, заключительный - 2.

Дата установления диагноза болезни (состояния): число\_\_\_\_\_\_ месяц\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год\_\_\_\_\_\_\_\_,

Код по МКБ[\*(1)\_](http://base.garant.ru/56886010/#1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

11.2. Внешняя причина или последствие воздействия внешних причин: травма - 1, отравление - 2, воздействие живых механических сил - 3, неблагоприятная реакция, связанная с введением иммунобиологических лекарственных препаратов - 4.

Код по МКБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

11.2.1.  Место отравления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата отравления: число\_\_\_\_\_\_\_\_ месяц\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Причина отравления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(с чем пациент связывает отравление)

11.2.2. Условия содержания животного: домашнее - 1, дикое - 2.

Место, где произошел контакт с животным: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(организация, улица, прочее)

Вид животного: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

(заполняется в случае кода по МКБ "W55. Укус или удар, нанесенный другими млекопитающими")

11.2.3. Дата введения препарата: число\_\_\_\_\_\_\_\_ месяц\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Наименование препарата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, вид: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, производитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Срок годности препарата: число\_\_\_\_\_\_\_\_ месяц\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

12. Сведения о нахождении пациента в течение 30 дней до болезни:

за пределами Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(страна и сроки пребывания)

за пределами населенного пункта фактического пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(населённый пункт и сроки пребывания)

на эндемичных территориях (районах) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(территория (район) и сроки пребывания)

в контакте с больным инфекционной болезнью: да - 1, период контакта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, нет - 2.

13. Диагноз болезни (состояния) подтвержден данными лабораторных исследований: да - 1, нет - 2.

13.1. Данные лабораторных исследований:

вид материала для исследования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата забора материала для исследования: число\_\_\_\_\_\_\_\_\_месяц\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_год\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

метод исследования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, результат исследования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

наименование медицинской организации, проводившей исследование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

14. Даты:

болезни (состояния): число\_\_\_\_\_\_\_ месяц\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год\_\_\_\_\_\_\_\_,

первичного обращения (выявления): число\_\_\_\_\_\_ месяц\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

госпитализации: число\_\_\_\_\_\_\_ месяц\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

15. Оказание медицинской помощи в стационарных условиях (наименование медицинской организации, структурное подразделение) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

16. Оказание медициной помощи в амбулаторных условиях (наименование медицинской организации), в том числе при вызове медицинского работника на дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

17. Исход болезни: выздоровление - 1, смерть - 2, другое - 3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать)

18. Сведения об очаге болезни и проведенных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятиях: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

18.1. Наличие контактных лиц, подвергшихся риску заражения - указать количество лиц и декретированные контингенты:

по месту фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

по месту работы, обучения или отдыха, по месту оказания медицинской помощи (указать наименование организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

18.2. Для инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее - ИСМП), или подозрения на ИСМП - указать наименование медицинской организации, с которой возможна связь возникновения случая ИСМП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сроки и вид оказанной в данной медицинской организации медицинской помощи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

18.3. Проведенные санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

19. Информирование территориального органа, осуществляющего федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор: число\_\_\_ месяц\_\_\_\_\_\_\_\_ год\_\_\_\_\_\_\_. Время\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

19.1. Регистрационный номер случая болезни: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

19.2. Канал информирования территориального органа, осуществляющего федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

20. Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, принявшего сообщение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

21. Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, заполнившего извещение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение N 2  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. N \_\_\_

**Порядок  
заполнения формы первичной медицинской документации N 058/у "Экстренное извещение о случае инфекционной, паразитарной и другой болезни, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, воздействия живых механических сил"**

1. Учетная форма N 058/у "Экстренное извещение о случае инфекционной, паразитарной и другой болезни, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с введением иммунобиологических лекарственных препаратов, воздействия живых механических сил" (далее - Извещение) является формой первичной медицинской документации. Заполнение (формирование) Извещения осуществляется в медицинских организациях медицинскими работниками данных медицинских организаций. В медицинской организации определяется ответственное лицо, осуществляющее контроль за заполнением (формированием) Извещения.

2. Извещение формируется на бумажном носителе, подписываемым врачом, и (или) в форме структурированного электронного медицинского документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи врача, в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов[\*(2),](http://base.garant.ru/56886010/#2) утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Приоритетным является формирование Извещения в форме структурированного электронного медицинского документа.

Заполнение Извещения на бумажном носителе осуществляется в соответствии с приложением N 1 к настоящему Порядку.

Формирование Извещения в форме структурированного электронного медицинского документа осуществляется в соответствии с приложением N 2 к настоящему Порядку.

3. Медицинские работники формируют Извещение на каждый случай выявления (или подозрения на данные случаи) инфекционной, паразитарной и другой болезни, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с введением иммунобиологических лекарственных препаратов, воздействия живых механических сил согласно перечню, предусмотренному приложением N 5 к настоящему приказу.

4. Извещение не формируется на бумажном носителе при возникновении следующих случаев инфекционных болезней, характеризующихся массовым распространением и подлежащих суммарному учету в территориальных органах, уполномоченных осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор:

острые респираторные вирусные инфекции, включая коронавирусную инфекцию, вызываемую вирусом SARS-CoV-2, грипп (за исключением случаев, подозрительных на высокопатогенный или вызванных новыми вариантами вируса гриппа с тяжелым клиническим течением, у граждан при оказании медицинской помощи в стационарных условиях);

заболевания, передаваемые преимущественно половым путем (за исключением случаев болезни лиц, подлежащих обязательным предварительным (при поступлении на работу) и периодическим медицинским осмотрам на заболевания, передаваемые половым путем, и случаев, зарегистрированных в дошкольных образовательных организациях, общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования, организациях отдыха детей и их оздоровления, организациях стационарного социального обслуживания);

укусы клещей (за исключением случаев, зарегистрированных в дошкольных образовательных организациях, общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования, организациях отдыха детей и их оздоровления).

5. Медицинские работники в случае выявления каждого случая (или подозрения на данные случаи) инфекционной, паразитарной и другой болезни, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с введением иммунобиологических лекарственных препаратов, воздействия живых механических сил согласно перечню, предусмотренному приложением N 5 к настоящему приказу, при оказании любых видов медицинской помощи:

в течение 2 часов информируют по телефону (или иным каналам связи) территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

в течение 12 часов направляют Извещение на бумажном носителе в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, или обеспечивают внесение данных в специализированный электронный регистр;

направляют копию Извещения в Министерство здравоохранения Российской Федерации в форме электронного документа посредством информационного обмена с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, медицинским информационными системами медицинских организаций государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

6. При выявлении случая инфекционной, паразитарной и другой болезни, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с введением иммунобиологических лекарственных препаратов, воздействия живых механических сил на транспортном средстве в пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации Извещение в течение 2 часов направляется должностному лицу, осуществляющему санитарно-карантинный контроль.

Приложение N 1  
к Порядку заполнения формы первичной медицинской  
документации N 058/у "Экстренное извещение  
о случае инфекционной, паразитарной и другой  
болезни, носительства возбудителей инфекционных болезней,  
отравления, неблагоприятной реакции, связанной с  
введением иммунобиологических лекарственных  
препаратов, воздействия живых механических сил",  
утвержденному приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. N \_\_\_\_

**Порядок  
заполнения формы первичной медицинской документации N 058/у "Экстренное извещение о случае инфекционной, паразитарной и другой болезни, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с введением иммунобиологических лекарственных препаратов, воздействия живых механических сил" на бумажном носителе**

1. В пункте 1 Извещения указываются дата и время заполнения Извещения.

2. В пункте 2 Извещения делается отметка "первичное" в случае, если диагноз болезни (состояния) или подозрение на болезнь (состояние) установлены впервые. При установлении уточненного диагноза заполняется новое Извещение, в котором делается отметка "повторное".

3. В пунктах 3-5 Извещения указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, дата рождения.

В подпунктах 6.1 и 6.3 Извещения указываются адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания. Для лиц без определенного места регистрации и жительства ставится прочерк.

В подпункте 6.2 Извещения указываются гражданство, дата въезда в Российскую Федерацию иностранных граждан.

В пункте 7 Извещения указывается местность - городская или сельская. Для лиц без определенного места регистрации и жительства отметка не ставится.

4. В пунктах 8-10 Извещения указываются место работы (службы) и должность, место учебы (дошкольная образовательная организация, общеобразовательная организация, профессиональная образовательная организация, образовательная организация высшего образования), организации отдыха детей и их оздоровления с указанием наименования организации, фактического адреса, подразделения (факультет, курс, группа, класс), даты их последнего посещения.

5. В подпункте 11.1 Извещения указывается диагноз болезни (состояния) - предварительный или заключительный, дата его установления, код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).

В подпункте 11.2 Извещения указываются сведения о внешней причине болезни при травмах, отравлениях, воздействии живых механических сил, неблагоприятной реакции, связанной с введением иммунобиологических лекарственных препаратов и код по МКБ.

При отравлении в подпункте 11.2.1 Извещения дополнительно указываются место отравления, дата, время, а также причина отравления (с чем пациент связывает отравление).

При воздействии живых механических сил в подпункте 11.2.2 Извещения дополнительно указываются условия его содержания (дикое или домашнее), место, где произошел контакт с животным (организация, улица, прочее).

В случае кода по МКБ: "W55 Укус или удар, нанесенный другими млекопитающими" - указывается конкретный вид животного.

При неблагоприятной реакции, связанной с введением иммунобиологических лекарственных препаратов, в подпункте 11.2.3 Извещения дополнительно указываются дата введения иммунобиологического лекарственного препарата, его наименование, вид (вакцина, анатоксин, токсин, сыворотка, иммуноглобулин, аллергены), серия, срок годности и производитель.

6. В пункте 12 Извещения указываются сведения о нахождении пациента в течение 30 дней до болезни: за пределами Российской Федерации, за пределами населенного пункта фактического пребывания или на эндемичных территориях (районах), а также наличие (период контакта) или отсутствие контакта с больным инфекционной болезнью.

При отсутствии соответствующих сведений в пункте 12 ставится прочерк.

7. В пункте 13 Извещения указывается наличие или отсутствие подтверждения болезни (состояния) данными лабораторных исследований.

В случае наличия данных лабораторного исследования в подпункте 13.1 Извещения указывается вид материала для исследования, дата забора материала для исследования, метод исследования, результат исследования, наименование медицинской организации, проводившей исследование.

8. В пункте 14 Извещения указываются даты болезни, первичного обращения (выявления), госпитализации.

9. В пунктах 15-16 Извещения указываются сведения об оказании медицинской помощи в стационарных условиях (наименование медицинской организации, структурное подразделение) или в амбулаторных условиях (наименование медицинской организации), в том числе при вызове медицинского работника на дом.

10. В пункте 17 Извещения указывается исход болезни (выздоровление, смерть, другое (в том числе переход в хроническую форму, инвалидизация).

11. В пункте 18 Извещения указываются сведения об очаге болезни и проведенные санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия: наличие контактных лиц, подвергшихся риску заражения, с указанием количества лиц и контингентов (дети организованные/неорганизованные), взрослые (лица, относящиеся к декретированному контингенту): по месту фактического проживания; по месту работы, учебы, организации отдыха и (или) оздоровления детей, по месту оказания медицинской помощи (указать наименование организаций).

Для инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее - ИСМП), или подозрения на ИСМП дополнительно в подпункте 18.2 Извещения указывается наименование медицинской организации, с которой возможна связь случая ИСМП, сроки и вид оказанной в данной медицинской организации медицинской помощи.

В подпункте 18.3 Извещения указывается информация о проведенных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятиях (иммунизация, экстренная химиопрофилактика, другое).

12. В пункте 19 Извещения указываются сведения (дата и время) о сообщении информации по Извещению в территориальный орган, осуществляющий федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, регистрационный номер случая болезни, канал информирования территориального органа, осуществляющего федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор (по телефону, на бумажном носителе и/или по электронной почте).

13. В пункте 20 Извещения указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, принявшего сообщение.

14. В пункте 21 Извещения указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность и телефон лица, заполнившего Извещение.

Приложение N 2  
к Порядку заполнения формы первичной медицинской  
документации N 058/у "Экстренное извещение  
о случае инфекционной, паразитарной и другой  
болезни, носительства возбудителей инфекционных болезней,  
отравления, неблагоприятной реакции, связанной с  
введением иммунобиологических лекарственных  
препаратов, воздействия живых механических сил",  
утвержденному приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. N \_\_\_\_

**Порядок  
формирования экстренного извещения о случае инфекционной, паразитарной и другой болезни, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с введением иммунобиологических лекарственных препаратов, воздействия живых механических сил в форме структурированного электронного медицинского документа**

1. Формирование Извещения в форме структурированного электронного медицинского документа (далее - СЭМД) производится в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.09.2020 N 947н. Извещение в форме СЭМД должно быть подписано с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи врача.

2. Формирование Извещения в форме СЭМД осуществляется в медицинской информационной системе медицинской организации, в которой выявлен случай инфекционной, паразитарной и другой болезни, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с введением иммунобиологических лекарственных препаратов, воздействия живых механических сил на основании данных, вносимых в медицинскую информационную систему медицинской организации.

3. Извещения в форме СЭМД в течение 2 часов с момента выявления случая направляется в специализированную информационную систему в составе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, ведущую учет и обработку случаев инфекционной, паразитарной и другой болезни, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с введением иммунобиологических лекарственных препаратов, воздействия живых механических сил посредством информационного обмена между государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, медицинским информационными системами медицинских организаций государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

4. При формировании Извещения в форме СЭМД в медицинской информационной системе формат предоставления данных определяется структурой СЭМД.

Правила формирования Извещения в форме СЭМД содержатся в "Руководстве по реализации" соответствующего СЭМД, размещенном на портале: https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials .

Приложение N 3  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. N \_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование медицинской организации     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Форма статистического учета в сфере здравоохранения N 060/у |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Утверждена приказом Минздрава России от "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_ |

**ЖУРНАЛ  
учета случаев инфекционной, паразитарной и другой болезни, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с введением иммунобиологических лекарственных препаратов, воздействия живых механических сил**

Начат "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. Окончен "\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

**Форма статистического учета в сфере здравоохранения N 060/у**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N п/п** | **Дата запол-нения изве-щения** | **ФИО** | **Пол** | **Дата рожде-ния** | **Адрес регистрации по месту жительства (для граждан иностранных государств - гражданство, дата въезда в Российскую Федерацию)** | **Адрес факти-ческого прожива-ния** | **Место работы (службы), должность; учебы, организации отдыха детей и их оздоровления, дата их последнего посещения** | **Извещение "первичное", "повторное"** | **Клинический диагноз болезни (код по МКБ\*), дата его установления** | | **Внешняя причина (код внешней причины по МКБ\*)** |
| предварительный | заключи-тельный |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |

**Продолжение формы статистического учета в сфере здравоохранения N 060/у**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сведения об очаге болезни и проведенных санитарно-противоэпидеми-ческих (профилактических)мероприятиях (в соответствии с пунктами 18-18.3 извещения)** | **Даты** | | | **Наименование, медицинской организации, куда госпитализирован пациент** | **Диагноз подтвержден данными лабораторных исследований (да/нет), вид материала для исследования, дата забора материала для исследования, наименование медицинской организации, проводившей исследование, метод и результат исследования** | **Исход болезни: (выздоровле-ние, смерть, другое (переход в хроническую форму, инвалидиза-ция и другое)** | **Информирование территориального органа, осуществляющего федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор** | | | | | **Наименование сообщившей медицинской организации, ФИО лица заполнившего (передавшего) Извещение** | |
| болезни | первичного обращения (выявления) | госпитализации |
| Дата, время | | регистрационный номер случая болезни | ФИО лица, приняв-шего сообще-ние | |
| по телефону | на бумажном носителе и/или по электронной почте |
| 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | | 23 | | 24 |

\*Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем

Приложение N 4  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. N \_\_\_

**Порядок  
заполнения и сроки представления формы статистического учета в сфере здравоохранения N 060/у "Журнал учета случаев инфекционной, паразитарной и другой болезни, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с введением иммунобиологических лекарственных препаратов, воздействия живых механических сил"**

1. Форма N 060/у "Журнал учета случаев инфекционной, паразитарной и другой болезни, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с введением иммунобиологических лекарственных препаратов, воздействия живых механических сил" (далее - Журнал) является формой статистического учета в сфере здравоохранения. Журнал заполняется в медицинских организациях медицинскими работниками данных медицинских организаций.

2. Журнал формируется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи врача, в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов[\*(3),](http://base.garant.ru/56886010/#3) утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, и (или) на бумажном носителе.

3. В Журнал вносятся сведения о регистрации каждого случая инфекционной, паразитарной и другой болезни, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с введением иммунобиологических лекарственных препаратов, воздействия живых механических сил, на основании данных формы первичной медицинской документации N 058/у "Экстренное извещение о случае инфекционной, паразитарной и другой болезни, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с введением иммунобиологических лекарственных препаратов, воздействия живых механических сил" (далее - Извещение).

4. В графе 2 Журнала указывается дата заполнения Извещения.

5. В графах 3-7 Журнала указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента, пол, дата рождения, адрес регистрации по месту жительства (для иностранных граждан - указываются гражданство, дата въезда в Российскую Федерацию), адрес фактического проживания. Для лиц без определенного места регистрации, проживания в графах 6-7 ставится прочерк.

6. В графе 8 Журнала указываются место работы (службы), должность; место учебы, организации отдыха детей и их оздоровления с указанием наименования организации, фактического адреса, подразделение (факультет, курс, группа, класс), дата их последнего посещения.

7. В графе 9 Журнала делают отметку "первичное" или "повторное" Извещение.

8. В графах 10-12 Журнала указываются клинический диагноз болезни (предварительный, заключительный), дата его установления, код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), а также сведения о внешней причине болезни (код внешней причины по МКБ).

При случаях отравления, неблагоприятной реакции, связанной с введением иммунобиологических лекарственных препаратов, воздействия живых механических сил в графе 12 Журнала дополнительно указывается формулировка внешней причины и ее код по МКБ.

При воздействии живых механических сил в графе 12 Журнала дополнительно указываются условия содержания животного (дикое или домашнее), место, где произошел контакт с животным (организация, улица, прочее), а в случае кода по МКБ: "W55 Укус или удар, нанесенный другими млекопитающими" - указывается конкретный вид животного.

При неблагоприятной реакции, связанной с введением иммунобиологических лекарственных препаратов, в графе 12 Журнала дополнительно указывается дата введения иммунобиологического лекарственного препарата, его вид, серия, срок годности и производитель.

9. В графе 13 Журнала указываются сведения об очаге болезни и проведенные санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в соответствии с данными пунктов 18-18.3 Извещения:

наличие контактных лиц, подвергшихся риску заражения - указать количество лиц и декретированные контингенты (дети (организованные/неорганизованные); взрослые (лица, относящиеся к декретированному контингенту): по месту жительства (пребывания), по месту работы, учебы, организации отдыха детей и их оздоровления, по месту оказания медицинской помощи (указать наименование медицинской организации);

при инфекциях, связанных с оказанием медицинской помощи (далее - ИСМП) или подозрении на ИСМП указывают - наименование медицинской организации, с которой возможна связь возникновения случая ИСМП, сроки и вид оказанной в данной медицинской организации медицинской помощи;

сведения о проведенных противоэпидемических мероприятиях (иммунизация, экстренная химиопрофилактика, другое).

10. В графах 14-17 Журнала указываются даты болезни, первичного обращения (выявления), госпитализации, наименование медицинской организации, куда госпитализирован пациент. В случае оказания медициной помощи в амбулаторных условиях, в том числе при вызове медицинского работника на дому, в графах 16-17 Журнала ставится прочерк.

11. В графе 18 Журнала указываются сведения о наличии или отсутствии данных лабораторных исследований, вид материала для исследования, дата забора материала для исследования, наименование медицинской организации, проводившей исследование, метод и результат исследования пациента.

12. В графе 19 Журнала указывается исход болезни: выздоровление, смерть, другое (переход в хроническую форму, инвалидизация и другое).

13. В графах 20-23 Журнала указываются дата, время и канал информирования территориального органа, осуществляющего федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор (по телефону, на бумажном носителе и/или по электронной почте), регистрационный номер случая болезни, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, принявшего сообщение.

14. В графе 24 Журнала указываются наименование сообщившей медицинской организации, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, заполнившего (передавшего) Извещение.

Приложение N 5  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. N \_\_\_

**Перечень  
инфекционных, паразитарных и других болезней, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравлений, неблагоприятных реакций, связанных с введением иммунобиологических лекарственных препаратов, воздействий живых механических сил, на случаи которых представляются экстренные извещения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N п/п** | **Инфекционные, паразитарные и другие болезни, носительство возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятные реакции, связанные с укусами, ослюнениями, оцарапываниями животными, за исключением инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи у новорожденных, родильниц, внутриутробных инфекций новорожденных, инфекций, как осложнения хирургических и терапевтических вмешательств** | **Код по МКБ**[**\*(4)**](http://base.garant.ru/56886010/#4) |
| 1. | Холера | А00 |
| 2. | Брюшной тиф | A01.0 |
| 3. | Паратиф A | A01.1 |
| 4. | Паратиф В | A01.2 |
| 5. | Паратиф С | A01.3 |
| 6. | Паратиф неуточненный | A01.4 |
| 7. | Другие сальмонеллезные инфекции | А02 |
| 8. | Шигеллез | А03 |
| 9. | Энтеропатогенная инфекция, вызванная Escherichia coli | A04.0 |
| 10. | Энтеротоксигенная инфекция, вызванная Escherichia coli | A04.1 |
| 11. | Энтероинвазивная инфекция, вызванная Escherichia coli | A04.2 |
| 12. | Энтерогеморрагическая инфекция, вызванная Escherichia coli | A04.3 |
| 13. | Другие кишечные инфекции, вызванные Escherichia coli | A04.4 |
| 14. | Энтерит, вызванный Campylobacter | A04.5 |
| 15. | Энтерит, вызванный Yersinia enterocolitica | A04.6 |
| 16. | Энтероколит, вызванный Clostridium difficile | A04.7 |
| 17. | Другие уточненные бактериальные кишечные инфекции | A04.8 |
| 18. | Бактериальная кишечная инфекция неуточненная | А04.9 |
| 19. | Стафилококковое пищевое отравление | A05.0 |
| 20. | Ботулизм | A05.1 |
| 21. | Пищевое отравление, вызванное Clostridium perfringens (Clostridium welchii) | A05.2 |
| 22. | Пищевое отравление, вызванное Vibrio parahaemolyticus | A05.3 |
| 23. | Пищевое отравление, вызванное Bacillus cereus | A05.4 |
| 24. | Другие уточненные бактериальные пищевые отравления | A05.8 |
| 25. | Бактериальное пищевое отравление неуточненное | А05.9 |
| 26. | Амебиаз | A06 |
| 27. | Другие протозойные кишечные болезни | А07 |
| 28. | Жиардиаз (лямблиоз) | А07.1 |
| 29. | Криптоспоридиоз | А07.2 |
| 30. | Изоспороз | А07.3 |
| 31. | Другие уточненные протозойные кишечные болезни | А07.8 |
| 32. | Ротавирусный энтерит | A08.0 |
| 33. | Острая гастроэнтеропатия, вызванная возбудителем Норволк | A08.1 |
| 34. | Аденовирусный энтерит | A08.2 |
| 35. | Другие вирусные энтериты | A08.3 |
| 36. | Вирусная кишечная инфекция неуточненная | А08.4 |
| 37. | Другие уточненные кишечные инфекции | А08.5 |
| 38. | Диарея и гастроэнтерит предположительно инфекционного происхождения | A09 |
| 39. | Туберкулез | А15-А19 |
| 40. | Чума | А20 |
| 41. | Туляремия | A21 |
| 42. | Сибирская язва | A22 |
| 43. | Бруцеллез | A23 |
| 44. | Сап и мелиоидоз | A24 |
| 45. | Лихорадка от укуса крыс | A25 |
| 46. | Эризипелоид | A26 |
| 47. | Лептоспироз | A27 |
| 48. | Другие бактериальные зоонозы, не классифицированные в других рубриках | A28 |
| 49. | Лепра (болезнь Гансена) | А30 |
| 50. | Листериоз | A32 |
| 51. | Столбняк новорожденного, акушерский столбняк, другие формы столбняка | A33-А35 |
| 52. | Дифтерия | A36 |
| 53. | Коклюш | A37 |
| 54. | Скарлатина | A38 |
| 55. | Менингококковая инфекция | А39 |
| 56. | Стрептококковый сепсис | А40 |
| 57. | Сепсис, вызванный Haemophilus infuenzae | А41.3 |
| 58. | Газовая гангрена | А48.0 |
| 59. | Болезнь легионеров | A48.1 |
| 60. | Болезнь легионеров без пневмонии [лихорадка Понтиак] | A48.2 |
| 61. | Синдром токсического шока | A48.3 |
| 62. | Инфекция, вызванная Haemophilus influenzae, неуточненная | А49.2 |
| 63. | Врожденный сифилис | A50 |
| 64. | Ранний сифилис | A51 |
| 65. | Поздний сифилис | A52 |
| 66. | Другие и неуточненные формы сифилиса | A53 |
| 67. | Гонококковая инфекция | A54 |
| 68. | Хламидийная лимфогранулема (венерическая) | A55 |
| 69. | Другие хламидийные болезни, передающиеся половым путем | A56 |
| 70. | Трихомоноз | A59 |
| 71. | Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция (herpes simplex) | A60 |
| 72. | Возвратные лихорадки | A68 |
| 73. | Болезнь Лайма | A69.2 |
| 74. | Другие уточненные спирохетозные инфекции | А69.8 |
| 75. | Инфекция, вызываемая Chlamydia psittaci | A70 |
| 76. | Эпидемический вшивый тиф, вызываемый Rickettsia prowazekii | A75.0 |
| 77. | Рецидивирующий тиф (болезнь Брилла) | A75.1 |
| 78. | Тиф, вызываемый Rickettsia typhi | A75.2 |
| 79. | Тиф, вызываемый Rickettsia tsutsugamushi | A75.3 |
| 80. | Сыпной тиф неуточненный | A75.9 |
| 81. | Пятнистая лихорадка [клещевые риккетсиозы] | А77 |
| 82. | Лихорадка Ку | А78 |
| 83. | Другие риккетсиозы | А79 |
| 84. | Острый паралитический полиомиелит, ассоциированный с вакциной | А80.0 |
| 85. | Острый паралитический полиомиелит, вызванный диким завезенным вирусом | А80.1 |
| 86. | Острый паралитический полиомиелит, вызванный диким природным вирусом | А80.2 |
| 87. | Острый паралитический полиомиелит другой и неуточненный | А80.3 |
| 88. | Болезнь Крейтцфельдта - Якоба | A81.0 |
| 89. | Подострый склерозирующий панэнцефалит | A81.1 |
| 90. | Прогрессирующая многоочаговая лейкоэнцефалопатия | A81.2 |
| 91. | Другие медленные вирусные инфекции центральной нервной системы | A81.8 |
| 92. | Медленные вирусные инфекции центральной нервной системы неуточненные | A81.9 |
| 93. | Бешенство | A82 |
| 94. | Комариный вирусный энцефалит | A83 |
| 95. | Клещевой вирусный энцефалит | A84 |
| 96. | Другие вирусные энцефалиты, не классифицированные в других рубриках | A85 |
| 97. | Вирусный энцефалит неуточненный | A86 |
| 98. | Энтеровирусный менингит | A87.0 |
| 99. | Энтеровирусная экзантематозная лихорадка (бостонская экзантема) | А88.0 |
| 100. | Лихорадка денге [классическая лихорадка денге] | А90 |
| 101. | Геморрагическая лихорадка, вызванная вирусом денге | А91 |
| 102. | Другие комариные вирусные лихорадки | А92 |
| 103. | Болезнь, вызванная вирусом Чикунгунья | А92.0 |
| 104. | Венесуэльская лошадиная лихорадка | А 92.2 |
| 105. | Лихорадка Западного Нила | А92.3 |
| 106. | Лихорадка Рифт-Валли [долины Рифт] | А92.4 |
| 107. | Болезнь, вызванная вирусом Зика (Zika virus disease) | А92.5 |
| 108. | Вирусная лихорадка, передаваемая членистоногими, неуточненная | А94 |
| 109. | Желтая лихорадка | А95 |
| 110. | Аренавирусная геморрагическая лихорадка | А96 |
| 111. | Крымская геморрагическая лихорадка (вызванная вирусом Конго) | А98.0 |
| 112. | Омская геморрагическая лихорадка | А98.1 |
| 113. | Болезнь, вызванная вирусом Марбург | А98.3 |
| 114. | Болезнь, вызванная вирусом Эбола | А98.4 |
| 115. | Вирусная геморрагическая лихорадка неуточненная | А99 |
| 116. | Ветряная оспа [varicella] | B01 |
| 117. | Опоясывающий лишай [herpes zoster] | B02 |
| 118. | Оспа | В03 |
| 119. | Корь | B05 |
| 120. | Краснуха [немецкая корь] | B06 |
| 121. | Энтеровирусный везикулярный стоматит с экзантемой | В08.4 |
| 122. | Энтеровирусный везикулярный фарингит | В08.5 |
| 123. | Другие уточненные инфекции, характеризующиеся поражением кожи и слизистых оболочек | В08.8 |
| 124. | Острый гепатит A | B15 |
| 125. | Острый гепатит В | B16 |
| 126. | Острая дельта-(супер)-инфекция вирусоносителя гепатита B | B17.0 |
| 127. | Острый гепатит C | B17.1 |
| 128. | Острый гепатит Е | B17.2 |
| 129. | Другие уточненные острые вирусные гепатиты | B17.8 |
| 130. | Хронический вирусный гепатит | B18 |
| 131. | Вирусный гепатит неуточненный | B19 |
| 132. | Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) | B20-B24 |
| 133. | Цитомегаловирусная болезнь | В25 |
| 134. | Эпидемический паротит | B26 |
| 135. | Инфекционный мононуклеоз | B27 |
| 136. | Острый эпидемический геморрагический конъюнктивит (энтеровирусный) | В30.3 |
| 137. | Энтеровирусная инфекция неуточненная | В34.1 |
| 138. | Дерматофития | B35 |
| 139. | Малярия, вызванная Plasmodium falciparum | В50 |
| 140. | Малярия, вызванная Plasmodium vivax | B51 |
| 141. | Малярия, вызванная Plasmodium malariae | B52 |
| 142. | Малярия, вызванная Plasmodium ovale | B53.0 |
| 143. | Малярия неуточненная | В54 |
| 144. | Лейшманиоз | В55 |
| 145. | Африканский трипаносомоз | В56 |
| 146. | Болезнь Шагаса | В57 |
| 147. | Токсоплазмоз | B58 |
| 148. | Пневмоцистоз | В59 |
| 149. | Бабезиоз | В60.0 |
| 150. | Акантамебиаз | В60.1 |
| 151. | Неглериаз | В60.2 |
| 152. | Шистосомоз, вызванный Schistosoma haematobium (мочеполовой шистосомоз) | В65.0 |
| 153. | Шистосомоз, вызванный Schistosoma mansoni (кишечный Шистосомоз) | В65.1 |
| 154. | Шистосомоз, вызванный Schistosoma japonicum | В65.2 |
| 155. | Церкариальный дерматит | В65.3 |
| 156. | Описторхоз | В66.0 |
| 157. | Клонорхоз | В66.1 |
| 158. | Дикроцелиоз | В66.2 |
| 159. | Фасциолез | В66.3 |
| 160. | Парагонимоз | В66.4 |
| 161. | Фасциолопсидоз | В66.5 |
| 162. | Инвазии, вызванные другими двуустками | В66.8 |
| 163. | Эхинококкоз | В67 |
| 164. | Инвазия печени, вызванная Echinococcus multilocularis | В67.5 |
| 165. | Инвазия, вызванная Taenia solium | В68.0 |
| 166. | Инвазия, вызванная Taenia saginata | В68.1 |
| 167. | Цистицеркоз | В69 |
| 168. | Дифиллоботриоз | B70.0 |
| 169. | Спарганоз | В70.1 |
| 170. | Гименолепидоз | B71.0 |
| 171. | Дипилидиоз | В71.1 |
| 172. | Инвазия другими уточненными цестодами | В71.8 |
| 173. | Дракункулез | B72 |
| 174. | Онхоцеркоз | B73 |
| 175. | Филяриатоз, вызванный Wuchereria bancrofti | B74.0 |
| 176. | Филяриатоз, вызванный Brugia malayi | B74.1 |
| 177. | Филяриатоз, вызванный Brugia timori | B74.2 |
| 178. | Лоаоз | B74.3 |
| 179. | Мансонеллез | B74.4 |
| 180. | Другие виды филяриатоза | B74.8 |
| 181. | Трихинеллез | B75 |
| 182. | Анкилостомоз | B76.0 |
| 183. | Некатороз | B76.1 |
| 184. | Аскаридоз | B77 |
| 185. | Стронгилоидоз | B78 |
| 186. | Трихуроз | B79 |
| 187. | Энтеробиоз | В80 |
| 188. | Анизакиоз | В81.0 |
| 189. | Кишечный капилляриоз | В81.1 |
| 190. | Трихостронгилоидоз | В81.2 |
| 191. | Кишечный ангиостронгилоидоз | В81.3 |
| 192. | Висцеральная форма заболеваний, вызываемых миграцией личинок гельминтов (висцеральная Larva migrans) | B83.0 |
| 193. | Гнатостомоз | B83.1 |
| 194. | Ангиостронгилоидоз, вызванный Parastrongylus cantonensis | B83.2 |
| 195. | Педикулез, вызванный *Pediculus humanis capitis* | В85.0 |
| 196. | Педикулез, вызванный *Pediculus humanis corporis* | В85.1 |
| 197. | Фтириоз | В85.3 |
| 198. | Смешанный педикулез | В85.4 |
| 199. | Чесотка | B86 |
| 200. | Миаз | В87 |
| 201. | Другой акариаз | В88.0 |
| 202. | Бактериальный менингит, не классифицированный в других рубриках | G00 |
| 203. | Энцефалит, миелит и энцефаломиелит | G04 |
| 204. | Инфекционный миокардит | I40.0 |
| 205. | Стрептококковый фарингит | J02.0 |
| 206. | Стрептококковый тонзиллит | J03.0 |
| 207. | Острые инфекции верхних дыхательных путей множественной и неуточненной локализации | J06 |
| 208. | Грипп, вызванный выявленным вирусом зоонозного или пандемического гриппа | J09 |
| 209. | Грипп, вызванный идентифицированным вирусом сезонного гриппа | J10 |
| 210. | Грипп, вирус не идентифицирован | J11 |
| 211. | Вирусная пневмония, не классифицированная в других рубриках | J12 |
| 212. | Пневмония, вызванная Streptococcus pneumoniae | J13 |
| 213. | Пневмония, вызванная Haemophilus influenzae [палочкой Афанасьева - Пфейффера] | J14 |
| 214. | Бактериальная пневмония, не классифицированная в других рубриках | J15 |
| 215. | Пневмония, вызванная другими инфекционными возбудителями, не классифицированная в других рубриках | J16 |
| 216. | Пневмония без уточнения возбудителя | J18 |
| 217. | Острый бронхит, вызванный Haemophilus influenzae [палочкой Афанасьева - Пфейффера] | J20.1 |
| 218. | Острый бронхит, вызванный вирусом Коксаки | J20.3 |
| 219. | Острый бронхит, вызванный эховирусом | J20.7 |
| 220. | Синдром врожденной краснухи | P35.0 |
| 221. | Неонатальный (диссеминированный) листериоз | Р37.2 |
| 222. | Тяжелый острый респираторный синдром (SARS), Атипичная пневмония | U04 |
| 223. | COVID-19, вирус идентифицирован | U07.1 |
| 224. | COVID-19, вирус не идентифицирован | U07.2 |
| 225. | Открытая укушенная рана/ Укус крысы | Соответствующий код МКБ / W53 |
| 226. | Открытая укушенная рана/ Укус или удар, нанесенный собакой | Соответствующий код МКБ / W54 |
| 227. | Открытая укушенная рана/ Укус или удар, нанесенный другими млекопитающими | Соответствующий код МКБ / W55 |
| 228. | Открытая рана/Укус или ужаливание неядовитым насекомым и другими неядовитыми членистоногими | Соответствующий код МКБ / W57 |
| 229. | Бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) | Z21 |
| 230. | Носительство возбудителя брюшного тифа | Z22.0 |
| 231. | Носительство возбудителей других желудочно-кишечных инфекционных болезней | Z22.1 |
| 232. | Носительство возбудителя дифтерии | Z22.2 |
| 233. | Носительство возбудителей других уточненных бактериальных болезней | Z22.3 |
| 234. | Носительство возбудителя другой инфекционной болезни | Z22.8 |
| 235. | Носительство возбудителя вирусного гепатита | Z22.5 |
| Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи у новорожденных, из них: | | |
| 236. | Бактериальный менингит, не классифицированный в других рубриках | G00 |
| 237. | Врожденная пневмония | Р23 |
| 238. | Синдром стафилококкового поражения кожи в виде ожогоподобных пузырей | L00 |
| 239. | Импетиго [вызванное любым организмом] [любой локализации] | L01.0 |
| 240. | Абсцесс кожи, фурункул и карбункул | L02 |
| 241. | Флегмона | L03 |
| 242. | Другие местные инфекции кожи и подкожной клетчатки | L08 |
| 243. | Острый гематогенный остеомиелит | М86.0 |
| 244. | Другие формы острого остеомиелита | М86.1 |
| 245. | Подострый остеомиелит | М86.2 |
| 246. | Другой остеомиелит | М86.8 |
| 247. | Остеомиелит неуточненный | М86.9 |
| 248. | Бактериальный сепсис новорожденного | Р36 |
| 249. | Омфалит новорожденного с небольшим кровотечением или без него | Р38 |
| 250. | Неонатальный инфекционный мастит | P39.0 |
| 251. | Конъюнктивит и дакриоцистит у новорожденного | Р39.1 |
| 252. | Неонатальная инфекция мочевых путей | Р39.3 |
| 253. | Неонатальная инфекция кожных покровов | Р39.4 |
| 254. | Другая уточненная инфекция, специфичная для перинатального периода | Р39.8 |
| 255. | Инфекция, специфичная для перинатального периода, неуточненная | P39.9 |
| 256. | Другие формы неонатального перитонита | Р78.1 |
| Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи у родильниц, из них: | | |
| 257. | Пневмония | J12-J18 |
| 258. | Острый перитонит | К65.0 |
| 259. | Другие инфекции во время родов | О75.3 |
| 260. | Послеродовый сепсис | О85 |
| 261. | Инфекция хирургической акушерской раны | О86.0 |
| 262. | Инфекции мочевых путей после родов | О86.2 |
| 263. | Болезни органов дыхания, осложняющие беременность, роды и послеродовой период | O99.5 |
| Внутриутробные инфекции новорожденных, из них: | | |
| 264. | Гонококковая инфекция глаз | А54.3 |
| 265. | Врожденная пневмония | Р23 |
| 266. | Синдром врожденной краснухи | Р35.0 |
| 267. | Врожденная цитомегаловирусная инфекция | Р35.1 |
| 268. | Врожденная инфекция, вызванная вирусом простого герпеса [herpes simplex] | Р35.2 |
| 269. | Врожденный вирусный гепатит | Р35.3 |
| 270. | Другие врожденные вирусные инфекции | Р35.8 |
| 271. | Бактериальный сепсис новорожденного | Р36 |
| 272. | Врожденный туберкулез | Р37.0 |
| 273. | Врожденный токсоплазмоз | Р37.1 |
| 274. | Неонатальный (диссеминированный) листериоз | Р37.2 |
| 275. | Врожденная малярия, вызванная Plasmodium falciparum | Р37.3 |
| 276. | Другая врожденная малярия | Р37.4 |
| 277. | Кандидоз новорожденного | Р37.5 |
| 278. | Другие уточненные врожденные инфекционные и паразитарные болезни | Р37.8 |
| 279. | Внутриамниотическая инфекция плода, не классифицированная в других рубриках | Р39.2 |
| Инфекции, как осложнения хирургических и терапевтических вмешательств, из них: (данный раздел используется для всех категорий пациентов, включая новорожденных и родильниц) | | |
| 280. | Стрептококковый сепсис | А40 |
| 281. | Другой сепсис | А41 |
| 282. | Газовая гангрена | А48.0 |
| 283. | Бактериальный менингит, не классифицированный в других рубриках | G00 |
| 284. G | Бактериальный менингоэнцефалит и менингомиелит не классифицированные в других рубриках | G04.2 |
| 285. | Другой энцефалит, миелит и энцефаломиелит | G04.8 |
| 286. | Энцефалит, миелит или энцефаломиелит неуточненный | G04.9 |
| 287. | Пневмония | J12-J18 |
| 288. | Острый перитонит | K65 |
| 289. | Остеомиелит | M86 |
| 290. | Бактериальные вакцины | Y58 |
| 291. | Другие и неуточненные вакцины и биологические вещества | Y59 |
| Новые и ранее неизвестные инфекционные болезни | | |
| 292. | Новые и ранее неизвестные инфекционные болезни | - |

-------------------------------------------

\*(1) Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).

\*(2) Пункт 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2019, N 22, ст. 2675; Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2021, 30 апреля, N 0001202104300101).

\*(3) Пункт 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2019, N 22, ст. 2675; Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2021, 30 апреля, N 0001202104300101).

\*(4) При необходимости идентифицировать возбудителей болезней, классифицированных в других рубриках, используются дополнительные коды по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (B95-B98 Бактериальные, вирусные и другие инфекционные агенты).