



КонсультантПлюс

Проект Приказа Минздрава России

"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 живых
механических сил" и порядка ее заполнения"

(по состоянию на 23.07.2021)

(подготовлен Минздравом России, ID проекта 01/02/07-21/00118381)

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 29.07.2021

Аннотация к документу

Предлагается 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" и [порядок](#) ее заполнения;

- [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" и [порядок](#) ее заполнения;

- [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.

Даты проведения общественного обсуждения: 23.07.2021 - 06.08.2021. Адрес электронной почты для приема заключений: PakskinaND@minzdrav.gov.ru.

Подробнее о проекте см. на сайте regulation.gov.ru.

Проект

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от "___" _____ г. N ____

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ "ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ О СЛУЧАЕ ИНФЕКЦИОННОЙ, ПАЗАРИТАРНОЙ 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, ПАЗАРИТАРНОЙ И ДРУГОЙ БОЛЕЗНИ, НОСИТЕЛЬСТВА ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ, ОТРАВЛЕНИЯ, НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ РЕАКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ВВЕДЕНИЕМ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ВОЗДЕЙСТВИЯ ЖИВЫХ МЕХАНИЧЕСКИХ СИЛ" И ПОРЯДКА ЕЕ ЗАПОЛНЕНИЯ

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 _____ г. N ____

Наименование медицинской организации _____

Код формы по ОКУД _____

Код организации по ОКПО _____

Медицинская документация
Учетная форма N 058/y

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> _____.

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 _____;

(населенный 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 медицинской 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 ____.

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 ____.

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

Приложение N 2
к приказу Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от ____ 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 ^{<1>}, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

^{<1>} [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).

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, медицинскими 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 _____ г. N ____

**ПОРЯДОК
ЗАПОЛНЕНИЯ ФОРМЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ N 058/У
"ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ О СЛУЧАЕ ИНФЕКЦИОННОЙ, ПАЗАРИТАРНОЙ
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 _____ г. N ____

**ПОРЯДОК
ФОРМИРОВАНИЯ ЭКСТРЕННОГО ИЗВЕЩЕНИЯ О СЛУЧАЕ ИНФЕКЦИОННОЙ,
ПАЗИТАРНОЙ 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, медицинскими 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 ____ 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 извещ ения	ФИО	Пол	Дата рожде ния	Адрес регистрации по месту жительства (для граждан иностраных государств - гражданство, дата въезда в Российскую Федерацию)	Адрес фактиче ского прожив ания	Место работы (службы), должность; учебы, организации отдыха детей и их оздоровления, дата их последнего посещения	Извеще ние "перви чное", "повто рное"	Клинический диагноз болезни (код по МКБ <*>), дата его установления		Внешняя причина (код внешней причины по МКБ <*>)
									предвари тельный	заклучи 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 проведенн ых санитарно- противоэп идемическ их (профилак тических) мероприят иях (в соответств	Даты			Наимено вание, медицинс кой организа ции, куда госпитал изирован пациент	Диагноз подтвержден данными лабораторных исследований (да/нет), вид материала для исследования, дата забора материала для исследования, наименование медицинской организации,	Исход болезни: (выздоров ление, смерть, другое (переход в хроничес кую форму, инвалиди зация и другое)	Информирование территориального органа, осуществляющего федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор				Наимено вание сообщив шей медицинс кой организа ции, ФИО лица заполнив шего (передав шего)
	боле зни	первич ного обращ ения (выявл ения)	госпи тализ ации				Дата, время		регистра ционный номер случая болезни	ФИО лица, приняв шего сообщ ение	
							по теле фону	на бумаж ном носителе и/или			

ии с пунктами 18 - 18.3 извещения)					проводившей исследование, метод и результат исследования			по электр онной почте			Извещен ие
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 _____ 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 <1>, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, и (или) на бумажном носителе.

<1> **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. 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 № 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 медицинской 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 _____ 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**

№ 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 <1>
1.	Холера	A00
2.	Брюшной тиф	A01.0
3.	Паратиф А	A01.1
4.	Паратиф В	A01.2
5.	Паратиф С	A01.3
6.	Паратиф неуточненный	A01.4
7.	Другие сальмонеллезные инфекции	A02
8.	Шигеллез	A03
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	A04.9
19.	Стафилококковое пищевое отравление	A05.0
20.	Ботулизм	A05.1

21.	Пищевое отравление, вызванное <i>Clostridium perfringens</i> (<i>Clostridium welchii</i>)	A05.2
22.	Пищевое отравление, вызванное <i>Vibrio parahaemolyticus</i>	A05.3
23.	Пищевое отравление, вызванное <i>Bacillus cereus</i>	A05.4
24.	Другие уточненные бактериальные пищевые отравления	A05.8
25.	Бактериальное пищевое отравление неуточненное	A05.9
26.	Амебиаз	A06
27.	Другие протозойные кишечные болезни	A07
28.	Жиардияз (лямблиоз)	A07.1
29.	Криптоспоридиоз	A07.2
30.	Изоспороз	A07.3
31.	Другие уточненные протозойные кишечные болезни	A07.8
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	A08.4
37.	Другие уточненные кишечные инфекции	A08.5
38.	Диарея и гастроэнтерит предположительно инфекционного происхождения	A09
39.	Туберкулез	A15 - A19
40.	Чума	A20
41.	Туляремия	A21
42.	Сибирская язва	A22
43.	Бруцеллез	A23
44.	Сап и мелиоидоз	A24

45.	Лихорадка от укуса крыс	A25
46.	Эризипеллоид	A26
47.	Лептоспироз	A27
48.	Другие бактериальные зоонозы, не классифицированные в других рубриках	A28
49.	Лепра (болезнь Гансена)	A30
50.	Листериоз	A32
51.	Столбняк новорожденного, акушерский столбняк, другие формы столбняка	A33 - A35
52.	Дифтерия	A36
53.	Коклюш	A37
54.	Скарлатина	A38
55.	Менингококковая инфекция	A39
56.	Стрептококковый сепсис	A40
57.	Сепсис, вызванный <i>Haemophilus influenzae</i>	A41.3
58.	Газовая гангрена	A48.0
59.	Болезнь легионеров	A48.1
60.	Болезнь легионеров без пневмонии [лихорадка Понтиак]	A48.2
61.	Синдром токсического шока	A48.3
62.	Инфекция, вызванная <i>Haemophilus influenzae</i> , неуточненная	A49.2
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	A69.8
75.	Инфекция, вызываемая <i>Chlamydia psittaci</i>	A70
76.	Эпидемический вшивый тиф, вызываемый <i>Rickettsia prowazekii</i>	A75.0
77.	Рецидивирующий тиф (болезнь Брилла)	A75.1
78.	Тиф, вызываемый <i>Rickettsia typhi</i>	A75.2
79.	Тиф, вызываемый <i>Rickettsia tsutsugamushi</i>	A75.3
80.	Сыпной тиф неуточненный	A75.9
81.	Пятнистая лихорадка [клещевые риккетсиозы]	A77
82.	Лихорадка Ку	A78
83.	Другие риккетсиозы	A79
84.	Острый паралитический полиомиелит, ассоциированный с вакциной	A80.0
85.	Острый паралитический полиомиелит, вызванный диким завезенным вирусом	A80.1
86.	Острый паралитический полиомиелит, вызванный диким природным вирусом	A80.2
87.	Острый паралитический полиомиелит другой и неуточненный	A80.3
88.	Болезнь Крейтцфельда - 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)	A88.0
100.	Лихорадка денге [классическая лихорадка денге]	A90
101.	Геморрагическая лихорадка, вызванная вирусом денге	A91
102.	Другие комариные вирусные лихорадки	A92
103.	Болезнь, вызванная вирусом Чикунгунья	A92.0
104.	Венесуэльская лошадиная лихорадка	A92.2
105.	Лихорадка Западного Нила	A92.3
106.	Лихорадка Рифт-Валли [долины Рифт]	A92.4
107.	Болезнь, вызванная вирусом Зика (Zika virus disease)	A92.5
108.	Вирусная лихорадка, передаваемая членистоногими, неуточненная	A94
109.	Желтая лихорадка	A95
110.	Аренавирусная геморрагическая лихорадка	A96
111.	Крымская геморрагическая лихорадка (вызванная вирусом Конго)	A98.0
112.	Омская геморрагическая лихорадка	A98.1
113.	Болезнь, вызванная вирусом Марбург	A98.3

114.	Болезнь, вызванная вирусом Эбола	A98.4
115.	Вирусная геморрагическая лихорадка неуточненная	A99
116.	Ветряная оспа [varicella]	B01
117.	Опоясывающий лишай [herpes zoster]	B02
118.	Оспа	B03
119.	Корь	B05
120.	Краснуха [немецкая корь]	B06
121.	Энтеровирусный везикулярный стоматит с экзантемой	B08.4
122.	Энтеровирусный везикулярный фарингит	B08.5
123.	Другие уточненные инфекции, характеризующиеся поражением кожи и слизистых оболочек	B08.8
124.	Острый гепатит А	B15
125.	Острый гепатит В	B16
126.	Острая дельта-(супер)-инфекция вирусоносителя гепатита В	B17.0
127.	Острый гепатит С	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	B25
134.	Эпидемический паротит	B26
135.	Инфекционный мононуклеоз	B27
136.	Острый эпидемический геморрагический конъюнктивит (энтеровирусный)	B30.3
137.	Энтеровирусная инфекция неуточненная	B34.1

138.	Дерматофития	B35
139.	Малярия, вызванная <i>Plasmodium falciparum</i>	B50
140.	Малярия, вызванная <i>Plasmodium vivax</i>	B51
141.	Малярия, вызванная <i>Plasmodium malariae</i>	B52
142.	Малярия, вызванная <i>Plasmodium ovale</i>	B53.0
143.	Малярия неуточненная	B54
144.	Лейшманиоз	B55
145.	Африканский трипаносомоз	B56
146.	Болезнь Шагаса	B57
147.	Токсоплазмоз	B58
148.	Пневмоцистоз	B59
149.	Бабезиоз	B60.0
150.	Акантамебиаз	B60.1
151.	Неглериаз	B60.2
152.	Шистосомоз, вызванный <i>Schistosoma haematobium</i> (мочеполовой шистосомоз)	B65.0
153.	Шистосомоз, вызванный <i>Schistosoma mansoni</i> (кишечный Шистосомоз)	B65.1
154.	Шистосомоз, вызванный <i>Schistosoma japonicum</i>	B65.2
155.	Церкариальный дерматит	B65.3
156.	Описторхоз	B66.0
157.	Клонорхоз	B66.1
158.	Дикроцелиоз	B66.2
159.	Фасциолез	B66.3
160.	Парагонимоз	B66.4
161.	Фасциолопсидоз	B66.5
162.	Инвазии, вызванные другими двуустками	B66.8

163.	Эхинококкоз	B67
164.	Инвазия печени, вызванная <i>Echinococcus multilocularis</i>	B67.5
165.	Инвазия, вызванная <i>Taenia solium</i>	B68.0
166.	Инвазия, вызванная <i>Taenia saginata</i>	B68.1
167.	Цистицеркоз	B69
168.	Дифиллоботриоз	B70.0
169.	Спарганоз	B70.1
170.	Гименолепидоз	B71.0
171.	Дипилидиоз	B71.1
172.	Инвазия другими уточненными цестодами	B71.8
173.	Дракункулез	B72
174.	Онхоцеркоз	B73
175.	Филяриатоз, вызванный <i>Wuchereria bancrofti</i>	B74.0
176.	Филяриатоз, вызванный <i>Brugia malayi</i>	B74.1
177.	Филяриатоз, вызванный <i>Brugia timori</i>	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	B80
188.	Анизакиоз	B81.0

189.	Кишечный капилляриоз	B81.1
190.	Трихостронгилоидоз	B81.2
191.	Кишечный ангиостронгилоидоз	B81.3
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	B85.0
196.	Педикулез, вызванный Pediculus humanis corporis	B85.1
197.	Фтириоз	B85.3
198.	Смешанный педикулез	B85.4
199.	Чесотка	B86
200.	Миаз	B87
201.	Другой акариаз	B88.0
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 <i>Streptococcus pneumoniae</i>	J13
213.	Пневмония, вызванная <i>Haemophilus influenzae</i> [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 <i>Haemophilus influenzae</i> [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	P37.2
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 ужаление 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	P23
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	M86.0
244.	Другие формы острого остеомиелита	M86.1
245.	Подострый остеомиелит	M86.2
246.	Другой остеомиелит	M86.8
247.	Остеомиелит неуточненный	M86.9
248.	Бактериальный сепсис новорожденного	P36
249.	Омфалит новорожденного с небольшим кровотечением или без него	P38
250.	Неонатальный инфекционный мастит	P39.0

251.	Конъюнктивит и дакриоцистит у новорожденного	P39.1
252.	Неонатальная инфекция мочевых путей	P39.3
253.	Неонатальная инфекция кожных покровов	P39.4
254.	Другая уточненная инфекция, специфичная для перинатального периода	P39.8
255.	Инфекция, специфичная для перинатального периода, неуточненная	P39.9
256.	Другие формы неонатального перитонита	P78.1
Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи у родильниц, из них:		
257.	Пневмония	J12 - J18
258.	Острый перитонит	K65.0
259.	Другие инфекции во время родов	O75.3
260.	Послеродовый сепсис	O85
261.	Инфекция хирургической акушерской раны	O86.0
262.	Инфекции мочевых путей после родов	O86.2
263.	Болезни органов дыхания, осложняющие беременность, роды и послеродовой период	O99.5
Внутриутробные инфекции новорожденных, из них:		
264.	Гонококковая инфекция глаз	A54.3
265.	Врожденная пневмония	P23
266.	Синдром врожденной краснухи	P35.0
267.	Врожденная цитомегаловирусная инфекция	P35.1
268.	Врожденная инфекция, вызванная вирусом простого герпеса [herpes simplex]	P35.2
269.	Врожденный вирусный гепатит	P35.3
270.	Другие врожденные вирусные инфекции	P35.8
271.	Бактериальный сепсис новорожденного	P36
272.	Врожденный туберкулез	P37.0

273.	Врожденный токсоплазмоз	P37.1
274.	Неонатальный (диссеминированный) листериоз	P37.2
275.	Врожденная малярия, вызванная <i>Plasmodium falciparum</i>	P37.3
276.	Другая врожденная малярия	P37.4
277.	Кандидоз новорожденного	P37.5
278.	Другие уточненные врожденные инфекционные и паразитарные болезни	P37.8
279.	Внутриамниотическая инфекция плода, не классифицированная в других рубриках	P39.2
Инфекции, как осложнения хирургических и терапевтических вмешательств, из них: (данный раздел используется для всех категорий пациентов, включая новорожденных и родильниц)		
280.	Стрептококковый сепсис	A40
281.	Другой сепсис	A41
282.	Газовая гангрена	A48.0
283.	Бактериальный менингит, не классифицированный в других рубриках	G00
284.	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> 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).

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
К ПРОЕКТУ ПРИКАЗА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ "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
ЖИВЫХ МЕХАНИЧЕСКИХ СИЛ" И ПОРЯДКА ЕЕ ЗАПОЛНЕНИЯ"**

Проект приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации "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 живых механических сил" и порядка ее заполнения" (далее - Проект приказа) разработан 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" 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.

Проект приказа устанавливает 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" и 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", а также определяет порядок их заполнения.

Предлагаемые Проектом приказа решения не повлияют на достижение целей государственных программ Российской Федерации, а также на наступление негативных социально-экономических, финансовых и иных последствий реализации предлагаемых решений.

Утверждение Проекта приказа не повлечет изменения финансовых обязательств государства и дополнительных расходов, покрываемых за счет средств бюджетов бюджетной системы Российской Федерации.
