

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау
министрлігіҚазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің м.а.
2024 жылғы 30 қазандағы № 88
бұйрығы. Қазақстан
Республикасының Әділет
министрлігінде 2024 жылғы 1
қарашада № 35322 болып тіркелдіМинистерство здравоохранения Республики
Казахстан

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің кейбір бұйрықтарына өзгерістер енгізу туралы

БҰЙЫРАМЫН:

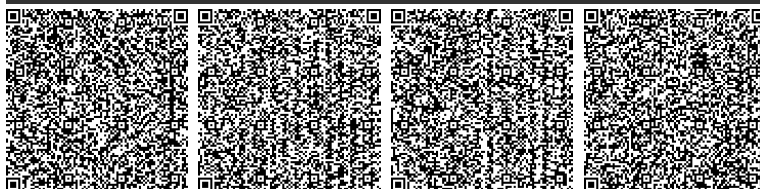
1. «Денсаулық сақтау саласындағы есептік құжаттама нысандарын бекіту туралы» (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21879 болып тіркелген) Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 22 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-313/2020 бұйрығына мынадай өзгерістер енгізілсін:

Көрсетілген бұйрыққа 3 және 4-қосымшалар осы бұйрыққа 1 және 2-қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

2. «Халыққа профилактикалық екпелерді ұйымдастыруға және жүргізуге қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар» санитариялық қағидаларын бекіту туралы» (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 33463 болып тіркелген) Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2023 жылғы 21 қыркүйектегі № 150 бұйрығына мынадай өзгерістер енгізілсін:

көрсетілген бұйрықпен бекітілген «Халыққа профилактикалық екпелерді ұйымдастыруға және жүргізуге қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар» санитариялық қағидаларында:

14-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:



«14. Екпелер егілетін адамның немесе заңды өкілінің егу жүргізуге хабардар етілген электрондық келісімін алғаннан кейін жүргізіледі, техникалық ақаулар болған жағдайда сканерленген нұсқасы қоса беріледі. Профилактикалық екпелерді жүргізуге хабардар етілген электрондық келісім осы Санитариялық қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес электрондық түрде ресімделеді. Егілетін адам немесе оның заңды өкілі профилактикалық екпелер алудан бас тартқан жағдайда осы Санитариялық қағидаларға 3-қосымшаға сәйкес электрондық түрде профилактикалық екпелерден бас тарту ресімделеді. Хабардар етілген электрондық келісім немесе бас тарту медициналық ақпараттық жүйелерге енгізіледі.»;

42-тармақтың екінші абзацы мынадай редакцияда жазылсын:

«Егілген адамға шақырту алған медицина қызметкері бұл шақыртуға тез арада қызмет көрсетеді, шұғыл медициналық көмек көрсетеді және көрсетілімдер болған кезде оны емдеуге жатқызады. ИКҚК-ге күдік туындаған жағдайда медицина қызметкері тез арада халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы мемлекеттік органның аумақтық бөлімшесіне, сондай-ақ дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың айналысы саласындағы мемлекеттік сараптама ұйымына (бұдан әрі – сараптама ұйымы) медициналық ақпараттық жүйелер арқылы онлайн режимде (портал) не электрондық пошта арқылы электрондық шұғыл хабарлама береді, техникалық ақаулар болған жағдайда сканерленген нұсқасы қоса беріледі.»;

Көрсетілген қағидаларға 2 және 3-қосымшалар осы бұйрыққа 3 және 4-қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

3. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитеті Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген тәртіппен:

1) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді;

2) осы бұйрық ресми жарияланғаннан кейін оны Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің интернет-ресурсында орналастыруды;

3) осы бұйрық Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркелгеннен кейін он жұмыс күні ішінде осы тармақтың 1) және 2)

тармақшаларында көзделген іс-шаралардың орындалуы туралы мәліметтерді Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Заң департаментіне ұсынуды қамтамасыз етсін.

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

5. Осы қаулы 2025 жылғы 1 қаңтардан бастап қолданысқа енгізіледі және ресми жариялануға тиіс.

**Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің
міндетін атқарушы**

«КЕЛІСІЛДІ»

Қазақстан Республикасы
Цифрлық даму, инновациялар және
аэроғарыш өнеркәсібі министрлігі

**Т.
Султангазиев**

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің
міндетін атқарушы
2024 жылғы 30 қазандағы
№ 88 Бұйрыққа
1-қосымша

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің
2020 жылғы 22 желтоқсандағы
№ ҚР ДСМ -313/2020
бұйрығына 3-қосымша

Әкімшілік деректерді жинауға арналған нысан

**Ұсынылады: Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау
министрлігінің Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитетіне**

**Әкімшілік деректер нысаны интернет-ресурста орналастырылған:
www.dsm.gov.kz**

**Вакциналар мен басқа да иммундық-биологиялық препараттар
қозғалысы туралы есеп _____ облысы (ауданы,
қаласы) бойынша**

Есепті кезең 20 __ жылғы _____ айға

Индекс: 3- Вакцины

Кезеңділігі: ай сайын

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің ақпараттық жүйелеріне меншік нысанына қарамастан медициналық ұйымдар енгізетін ақпаратты ұсынатын тұлғалар тобы: Денсаулық сақтау жүйесінің амбулаториялық-емханалық ұйымдары, мемлекеттік емес медициналық (бөлімшелер) ұйымдар, балаларға, жасөспірімдер мен ересектерге медициналық көмек көрсететін мемлекеттік органдардың ұйымдары (бөлімшелері), ауылдық жерлердегі фельдшерлік-акушерлік пункттер, аудандық, қалалық ауруханалар және (немесе) емханалар, облыстық денсаулық сақтау басқармалары, Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің «Қоғамдық денсаулық сақтау ұлттық орталығы»

Туляремияға қарсы вакцина	доза																			
Күйдіргіге қарсы вакцина	доза																			
Меннингококты вакцина	доза																			
Сары қызбаға қарсы вакцина	доза																			
Адам папилломасы вирусы (АПВ) қарсы вакцина	доза																			
Коронавирус инфекциясына қарсы (КВИ) қарсы вакцина	доза																			
Кене энцефалитіне қарсы иммуноглобулин	миллилитр																			
Антирабиялық иммуноглобулин (сарысу)	миллилитр																			
Дифтерияға қарсы сарысу	ампула																			
Туберкулин	миллилитр																			
Ботулизмге қарсы сарысу	доза																			
Сіреспеге қарсы вакцина (иммуноглобулин)	ампула																			
Өздігінен бұзылатын (бұдан әрі - ӨБ) шприцтер, 0,05 мл	штука																	XXX	XXX	
ӨБ шприцтер, 0,1 мл	штука																	XXX	XXX	
ӨБ шприцтер, 0,5 мл	штука																	XXX	XXX	
ӨБ шприцтер, 1,0 мл	штука																	XXX	XXX	
Бір рет қолданылатын шприцтер	штука																	XXX	XXX	

Мекенжайы _____

Телефон _____

Электрондық пошта мекенжайы _____

Орындаушы (Т.А.Ж. (оның болған жағдайында) _____), электрондық
цифрлық қолы _____ телефон _____

Басшы немесе оның міндетін атқарушы адам (Т.А.Ж. (оның болған
жағдайында) _____

Медицина қызметкерінің электрондық цифрлық қолтаңбасы

Медициналық ұйымның QR-коды _____

**«Вакциналар мен басқа да иммундық-биологиялық препараттар
қозғалысы туралы есеп» (Индексі: 3 – Вакцины, кезеңділігі: ай сайын)
әкімшілік деректері нысанын толтыру бойынша түсіндірме**

1. Осы әкімшілік деректер нысанын толтыру бойынша түсіндірме
«Адамның иммун тапшылығы вирусына (АИТВ инфекциясын) иммундық-
ферменттік талдау әдісімен қанды зертханалық тексеру туралы есеп» әкімшілік
деректері.

2. Есептік нысан мынадай мәліметтерді қамтиды:

1) вакцинаның және басқа да медициналық иммундық-биологиялық
препараттардың (МИБП) атауы белгілі бір өлшем бірліктерінде: дозаларда,
миллилитрлерде, ампулаларда, даналарда.

2) есепті айдағы кіріс туралы ақпарат, оның ішінде:

есепті айдың басындағы вакциналар қалдығының саны (А);

өнім берушілерден (облыс үшін), денсаулық сақтау басқармасынан
(аудандар үшін) алынған вакциналар мен МИБП саны (В);

басқа денсаулық сақтау басқармаларынан (облыс үшін), басқа медициналық
ұйымдардан (аудандар үшін) алынған вакциналар мен МИБП саны (С);

басқа көздерден алынған вакциналар мен МИБП саны (D);

пайдаланылмаған вакциналар мен МИБП-ны қайтару саны (E). Қайтару медициналық ұйымдардан негізгі қоймаға пайдаланылмаған және қайтарылған вакциналардың көлемін қамтиды;

3) есепті айдағы шығыс саны туралы ақпарат, оның ішінде:

пайдаланылған вакциналар мен МИБП саны (F);

басқа мекемелерге берілген вакциналар мен МИБП саны (G);

есептен шығарылған вакциналар саны (H).

4) есепті айдың соңындағы вакциналар мен МИБП қалдығы туралы ақпарат, мұнда есепті айдағы кіріс сомасынан есепті айдағы шығыс сомасы мынадай формула бойынша алынады: $I=A+B+C+D+E-F-G-H$.

5) «Профилактикалық екпелермен қамту туралы есеп» статистикалық нысанының «Барлық кезеңде көрсетілген жаста егілді» бағанына байланыстырмай, медициналық ұйымда жүргізілген егулердің санын қамтитын есепті айда (J) жүргізілген егулердің ақпаратын қамтиды.

6) бір егуге жұмсалған шығын туралы ақпарат, мұнда пайдаланылған вакциналар мен МИБП саны есепті айда жасалған егулер санына мынадай формула бойынша бөлінеді: $K=F/J$.

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің
міндетін атқарушы
2024 жылғы 30 қазандағы
№ 88 Бұйрыққа
2-қосымша

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің
2020 жылғы 22 желтоқсандағы
№ ҚР ДСМ -313/2020 бұйрығына
4-қосымша

Әкімшілік деректерді жинауға арналған нысан

**Ұсынылады: Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау
министрлігінің Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитетіне**

**Әкімшілік деректер нысаны интернет-ресурста орналастырылған:
www.dsm.gov.kz**

Профилактикалық екепелермен қамту туралы есеп

Есепті кезең 20 __ жылғы _____ айға

Индекс: 4- ПЕК

Кезеңділігі: ай сайын

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің ақпараттық жүйелеріне меншік нысанына қарамастан медициналық ұйымдар енгізетін ақпаратты ұсынатын тұлғалар тобы: Денсаулық сақтау жүйесінің амбулаториялық-емханалық ұйымдары, мемлекеттік емес медициналық (бөлімшелер) ұйымдар, балаларға, жасөспірімдер мен ересектерге медициналық көмек көрсететін мемлекеттік органдардың ұйымдары (бөлімшелері), ауылдық жерлердегі фельдшерлік-акушерлік пункттер, аудандық, қалалық ауруханалар және (немесе) емханалар, облыстық денсаулық сақтау басқармалары, Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің «Қоғамдық денсаулық сақтау ұлттық орталығы» ШЖҚ РМК «Санитариялық-эпидемиологиялық сараптама және мониторинг ғылыми-практикалық орталығы» филиалы.

Ұсыну мерзімі: айына бір рет, есепті кезеңнен келесі айдың 13-күні.

БСН □□□□□□□□□□□□□□

1000

Мақсатты топ	Есепті айдың басындағы балалар саны	Қайтыс болғандар	Келгендер	Кеткендер	Есепті айдың соңындағы балалар саны
1 жасқа дейінгі					
1 жас					
6 жас					
11 жас					
16 жас					
есепті кезеңде тірі туылған балалар саны (барлық балалар)					
оның ішінде басқа жақтан келгендердің барлық саны (балалар саны)					
оның ішінде басқа жақтан - аудандардан, қалалардан келгендер					
басқа жақтан келген - облыстардан келгендер					
басқа жақтан келген - басқа елдерден келгендер					
Жоспар бойынша егуге жататын:					
ересектерге АДС-М (дифтерияға, сіреспеге қарсы)					
іш сүзегіне қарсы					
кене энцефалитіне қарсы егуге					
құтырма ауруына қарсы					
Манту реакциясына					
Коронавирус инфекциясына қарсы					

2000

Жоспар тәртібімен иммундау									
Иммундау кезеңі	Егу түрі	Мақсатты топ	Есепті айдың соңындағы балалар саны	Егілді		айдағы қамту %	ИКҚК саны	барлық кезеңде көрсетілген жаста егілген	барлық кезеңдегі қамту %
				Барлығы	оның ішінде көрсетілген жаста				
АҚДС-1	вакцинация	1 ж. дейін							
АҚДС-2	вакцинация	1 ж. дейін							
АҚДС-3	вакцинация	1 ж. дейін							
АҚДС-4	ре-вакцинация	1 жас							

АДС-М (дифтерияға, сіреспеге қарсы)-1	вак-цина-ция	1 ж. дейін							
АДС-М (дифтерияға, сіреспеге қарсы)-2	вак-цина-ция	1 ж. дейін							
АДС-М (дифтерияға, сіреспеге қарсы)-3	вак-цина-ция	1 ж. дейін							
АДС-М (дифтерияға, сіреспеге қарсы)-4	ре-вак-цина-ция	1 жас							
БЦЖ (туберкулезге қарсы вакцина)пер-зентханада	вак-цина-ция	1 ж. дейін							
БЦЖ (туберкулезге қарсы вакцина) учаске-де	вак-цина-ция	1 ж. дейін							
ВВГ (В вирустық гепати-тіне қарсы вакцина)-1 перзентханада	вак-цина-ция	1 ж. дейін							
ВВГ (В вирустық гепати-тіне қарсы вакцина)-1 учаскеде	вак-цина-ция	1 ж. дейін							
ВВГ (В вирустық гепати-тіне қарсы вакцина)-2	вак-цина-ция	1 ж. дейін							
ВВГ (В вирустық гепати-тіне қарсы вакцина)-3	вак-цина-ция	1 ж. дейін							
Пневмо-1	вак-цина-ция	1 ж. дейін							
Пневмо-2	вак-цина-ция	1 ж. дейін							
Пневмо-3	ре-вак-цина-ция	1 жас							
Полиомиелит-1	вак-цина-ция	1 ж. дейін							
Полиомиелит-2	вак-цина-ция	1 ж. дейін							
Полиомиелит-3		1 ж. дейін							

	вак- цина- ция								
Полиомиелит-4	ре- вак- цина- ция	1 жас							
Хиб - 1	вак- цина- ция	1 ж. дейін							
Хиб -2	вак- цина- ция	1 ж. дейін							
Хиб -3	вак- цина- ция	1 ж. дейін							
Хиб – 4	ре- вак- цина- ция	1 жас 1 год							
Қызылша-1	вак- цина- ция	1 жас							
Қызамық-1	вак- цина- ция	1 жас							
Эпидпаротит-1	вак- цина- ция	1 жас							
АжҚДС-5	ре- вак- цина- ция	6 жас							
БЦЖ (туберкулезге қарсы вакцина)-2	ре- вак- цина- ция	6 жас							
Қызылша-2	ре- вак- цина- ция	6 жас							
Қызамық-2	ре- вак- цина- ция	6 жас							
Эпидпаротит-2	ре- вак- цина- ция	6 жас							
АПВ (Адам папилло- мы вирусы қарсы вак- цина)	вак- цина- ция	11 жас							

АДС-М (дифтерияға, сіреспеге қарсы)	ре-вакцинация	16 жас							
АДС-М (дифтерияға, сіреспеге қарсы)ересектер	ре-вакцинация	Егуге жата-тын-дардан			X				
Іш сүзегі	вакцинация	Егуге жата-тын-дардан			X				
Кене энцефалиті	вакцинация	Егуге жата-тын-дардан			X				
Құтырма	вакцинация	Егуге жата-тын-дардан			X				
Туберкулин	Ман-ту сына-масы	Егуге жата-тын-дардан			X				
Коронавирус инфекци-ясына қарсы	вакцинация	Егуге жата-тын-дардан							

3000

Эпидемиологиялық көрсеткіштер бойынша иммундау						
Вакциналар	Егілді			Түсіндірме		
	бар-лы-ғы	оның ішінде жасы в том числе в возрасте		ошақта қатына-ста болғандар	шетелден кө-шіп келгендер	қосымша екпелер
		туғаннан 14 жа-сты қоса алғанда	15-тен 17 жа-сты қоса алған-да			
ВВГ (В вирустық гепатитіне қарсы вакцина) -1						
ВВГ (В вирустық гепатитіне қарсы вакцина)-2						
ВВГ (В вирустық гепатитіне қарсы вакцина)-3						
Қызамық						
Қызылша						
ҚҚП						
Полиомиелит						
АДС-М (дифтерияға, сіре-спеге қарсы)						

ВГА (А вирустық гепатитіне қарсы вакцина)-1						
ВГА (А вирустық гепатитіне қарсы вакцина)-2						
Тұмау						

4000

Егілмегендер саны және егілмеген себебі (айына)								
Вакциналар	Егілмегендер, барлығы	Қарсы көрсетімдер		Медицина қызметкерінің кінәсі бойынша	Вакцинаның жоқтығы	Егілуден бас тарту	Кеткендер	
		уақытша	тұрақты				тұрақты	уақытша
БЦЖ (туберкулезге қарсы вакцина)								
Ауыз арқылы қабылдайтын полиовакцина								
АБКДС + Хиб + ИПВ (жасушасыз көкжөтел компоненті бар көкжөтелге, дифтерияға,сіреспеге, b типті гемофильді инфекцияға қарсы вакцина)								
АБКДС + ВВГ + Хиб + ИПВ (жасушасыз көкжөтел компоненті бар көкжөтелге, дифтерияға,сіреспеге, b типті гемофильді инфекцияға, В вирустық гепатитіне қарсы вакцина)								
Пневмо								
ВВГ (В вирустық гепатитіне қарсы вакцина)								
ҚҚП								
АДС-М (дифтерияға, сіреспеге қарсы)								
АПВ (Адам папилломасы вирусына қарсы вакцина)								
Коронавирус инфекциясына қарсы								

Атауы

Мекенжайы

Телефон _____

Электрондық пошта мекенжайы _____

Орындаушы (Т.А.Ж. (оның болған жағдайында) _____,
электрондық цифрлық қолы _____ телефон _____

Басшы немесе оның міндетін атқарушы адам (Т.А.Ж. (оның болған жағдайында)_____

Медицина қызметкерінің электрондық цифрлық қолтаңбасы

Медициналық ұйымның QR-коды _____

«Профилактикалық екпелермен қамту туралы есеп» әкімшілік деректер нысанын толтыру бойынша түсіндірме

Есепті кезең 20 __ жылғы _____ айға (Индексі: 4-ПЕК, кезеңділігі: ай сайын)

1. Осы әкімшілік деректер нысанын толтыру бойынша түсіндірме «Профилактикалық екпелермен қамту туралы есеп» әкімшілік деректері.

2. 1000 - кестеде есепті айдың басындағы адамдардың саны, оның ішінде қайтыс болғандар, келгендер, кеткендер; есепті айдың соңындағы адамдардың саны; есепті кезеңде тірі туғандар саны (барлығы балалар), оның ішінде басқа қалалардан келгендер барлығы (балалар саны), олардың ішінде басқа қалалардан келгендер - басқа аудандардан, қалалардан келгендер, басқа қалалардан келгендер, басқа елдерден келгендер; жоспар бойынша АДС-М-ге, іш сүзегіне, кене энцефалитіне қарсы вакцинациялауға, құтырмаға қарсы вакцинациялауға, Манту, Коронавирус инфекциясына (бұдан әрі – КВИ) қарсы вакцинацияға.

3. «Жоспарлы тәртіппен иммундау» 2000-кестесі «Профилактикалық екпелер картасы» (№065/е нысаны), «Профилактикалық екпелерді есепке алу журналы» (№066/е нысаны), «Жүкті және босанған әйелдің алмасу картасы» (№048/е нысаны), «Амбулаториялық пациенттің медициналық картасы» (№052/е нысаны) бастапқы есепке алу деректерінің, сондай-ақ «Денсаулық сақтау саласындағы есепке алу құжаттамасының нысандарын бекіту туралы» (Нормативтік құқықтық актілері мемлекеттік тіркеу тізіміндегі № 21579 тіркелген) Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы 30 қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен (бұдан әрі – ҚРДСМ-175/2020) бекітілген өзге де бастапқы есептік құжаттарының деректері негізінде толтырылады.

4. «Жоспарлы тәртіппен иммундау» 2000-кестесі мыналарды қамтиды:

1) есепті айдың соңындағы тұлғалар саны;

2) егілгендердің жалпы саны, оның ішінде көрсетілген жаста. Аралас вакциналарды (АКДС+Хиб, АКДС+ВВГ+Хиб, ККП және т.б.) пайдаланған кезде егілгендердің санын құраушы моновакциналар бойынша бөлек енгізу керек.

3) бір айдағы қамту % ;

4) иммундаудан кейінгі қолайсыз көріністердің саны (ИКҚК);

5) барлық кезеңде көрсетілген жаста егілгендердің саны. Аралас вакциналарды (АКДС+Хиб, АКДС+ВВГ+Хиб, ККП және т. б.) пайдалану кезінде егілгендердің санын құраушы моновакциналар бойынша жеке енгізу керек

б) барлық кезеңдегі қамту%.

5. «Эпидемиологиялық айғақтар бойынша иммундау» 3000-кестесі «Профилактикалық екпелер картасы» (№065/е нысаны), «Профилактикалық екпелерді есепке алу журналы» (№066/е нысаны), «Жүкті және босанған әйелдің алмасу картасы» (№048/е нысаны), «Амбулаториялық пациенттің медициналық картасы» (№052/е нысаны) бастапқы есепке алу деректерінің, сондай-ақ ҚРДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген өзге де бастапқы есептік құжаттарының деректері негізінде толтырылады.

6. «Эпидемиологиялық көрсеткіштер бойынша иммундау» 3000-кесте мыналарды қамтиды:

1) егілгендердің жалпы саны, оның ішінде 0-ден 14 жасты қоса алғанға дейін және 15 пен 17 жасты қоса алғанға дейін;

2) түсіндірмелер, оның ішінде ошақтарда байланыста болғандар, көшіп-қонушылар, қосымша екпелер кіреді.

7. «Егілмегендердің саны және егілмеудің себептері» 4000-кесте «Профилактикалық екпелер картасы» (№065/е нысаны), «Профилактикалық екпелерді есепке алу журналы» (№066/е нысаны), «Жүкті және босанған әйелдің алмасу картасы» (№048/е нысаны), «Амбулаториялық пациенттің медициналық картасы» (№052/е нысаны) бастапқы есепке алу деректерінің, сондай-ақ ҚРДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген өзге де бастапқы есептік құжаттарының деректері негізінде толтырылады.

8. «Егілмегендердің саны және егілмеудің себептері» 4000-кестесі мыналарды қамтиды:

-
- 1) егілмегендердің жалпы саны;
 - 2) қарсы көрсеткіштер саны, оның ішінде уақытша және тұрақты;
 - 3) медицина қызметкерлерінің кінәсінен егілмеген саны;
 - 4) вакцинаның болмауына байланысты егілмегендердің саны;
 - 5) егуден бас тартуға байланысты егілмегендердің саны;
 - 6) кеткендердің жалпы саны, оның ішінде тұрақты және уақытша.

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің
міндетін атқарушы
2024 жылғы 30 қазандағы
№ 88 Бұйрыққа
3-қосымша

«Халыққа профилактикалық
екпелерді ұйымдастыруға және
жүргізуге қойылатын санитариялық-
эпидемиологиялық талаптар»
санитариялық қағидаларына
2-қосымша

НЫСАН

Профилактикалық екпелерді жүргізуге электрондық хабардар етілген
келісім

Мен _____

(егілетін адамның немесе кәмелетке толмаған адамның ата-анасының
(заңды өкілінің) тегі, аты және әкесінің аты (болған жағдайда))

Профилактикалық екпе алуға келісім беремін:

_____ (вакцинаның немесе басқа да иммунологиялық дәрілік препараттың
(иммундық-биологиялық дәрілік препараттың) атауы)

_____ (вакцина немесе басқа да иммунологиялық дәрілік препарат (иммундық-
биологиялық дәрілік препарат) енгізілетін адамның тегі, аты және әкесінің аты
(болған жағдайда), туған күні) және профилактикалық екпені жүргізудің
маңыздылығы, вакцинаға ықтимал реакциялар мен қолайсыз көріністер,
иммундаудан кейін аландаушылық туғызатын кез келген қолайсыз көріністер
дамыған кезде денсаулық сақтау ұйымына уақтылы жүгіну қажеттілігі, сондай-ақ
профилактикалық екпеден бас тартудың салдарлары туралы хабардар етілгенімді
растаймын.

Күні 20__ жылғы «__» _____

Электрондық цифрлық қолтаңба _____

(егілетін адамның немесе кәмелетке толмаған адамның ата-анасының
(заңды өкілінің))

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің
міндетін атқарушы
2024 жылғы 30 қазандағы
№ 88 Бұйрыққа
4-қосымша

«Халыққа профилактикалық
екпелерді ұйымдастыруға және
жүргізуге қойылатын санитариялық-
эпидемиологиялық талаптар»
санитариялық қағидаларына
3-қосымша

НЫСАН

Профилактикалық екпелерді жүргізуден электрондық хабардар етілген бас тарту

Мен _____

(егілетін адамның немесе кәмелетке толмаған адамның ата-анасының
(занды өкілінің) тегі, аты және әкесінің аты (болған жағдайда))

Профилактикалық екпе алудан бас тартамын:

(вакцинаның немесе басқа да иммунологиялық дәрілік препарат (иммундық-
биологиялық дәрілік препарат) атауы)

(вакцина немесе басқа да иммунологиялық дәрілік препарат (иммундық-
биологиялық дәрілік препарат) ұсынылған адамның тегі, аты және әкесінің аты
(болған жағдайда), туған күні) және профилактикалық екпені жүргізудің
маңыздылығы және профилактикалық екпеден бас тартудың салдарлары туралы
хабардар етілгенініміді растаймын.

Бас тарту себебі (белгілеу):

- 1) діни;
- 2) жеке сенімі;
- 3) бұқаралық ақпарат құралдарындағы, әлеуметтік желілердегі және
интернет ресурстардағы теріс ақпарат;
- 4) вакцинаның немесе басқа да иммунологиялық дәрілік препараттың
(иммундық-биологиялық дәрілік препараттың) алдыңғы дозасына жанама реакция;

5) басқалары (көрсету) _____.

Күні 20__ жылғы «__» _____

Электрондық цифрлық қолтаңба _____

(егілетін адамның немесе кәмелетке толмаған адамның ата-анасының
(занды өкілінің))