Об утверждении правил предоставления информации (экстренного извещения) о случаях наступления смерти беременных, рожениц, а также в случае смерти родильниц в течение сорока двух календарных дней после родов, внезапной смерти пациентов при оказании им плановой медицинской помощи (первичной медико-санитарной и специализированной помощи, в том числе высокотехнологичных медицинских услуг)

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 сентября 2020 года № ҚР ДСМ-100/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 8 сентября 2020 года № 21181.

      В соответствии с [подпунктом 17)](https://adilet.zan.kz/rus/docs/K2000000360#z487) статьи 8 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года "О здоровье народа и системе здравоохранения", ПРИКАЗЫВАЮ:

      1. Утвердить прилагаемые [Правила](https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021181#z15) предоставления информации (экстренного извещения) о случаях наступления смерти беременных, рожениц, а также в случае смерти родильниц в течение сорока двух календарных дней после родов, внезапной смерти пациентов при оказании им плановой медицинской помощи (первичной медико-санитарной и специализированной помощи, в том числе высокотехнологичных медицинских услуг).

      2. Комитету контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

      1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

      2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

      3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа представление в юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

      3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

      4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

|  |
| --- |
| *Министр здравоохранения* |
| *Республики Казахстан* | *А. Цой* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Утвержден приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 сентября 2020 года № ҚР ДСМ-100/2020 |

Правила предоставления информации (экстренного извещения) о случаях наступления  
смерти беременных, рожениц, а также в случае смерти родильниц в течение сорока  
двух календарных дней после родов, внезапной смерти пациентов при оказании им  
плановой медицинской помощи (первичной медико-санитарной  
и специализированной помощи, в том числе высокотехнологичных медицинских услуг)

      Сноска. Правила - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 15.10.2021 [№ ҚР ДСМ-104](https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2100024830#z6) (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Глава 1. Общие положения

      1. Настоящие Правила предоставления информации (экстренного извещения) о случаях наступления смерти беременных, рожениц, а также в случае смерти родильниц в течение сорока двух календарных дней после родов, внезапной смерти пациентов при оказании им плановой медицинской помощи (первичной медико-санитарной и специализированной помощи, в том числе высокотехнологичных медицинских услуг) (далее – Правила) разработаны в соответствии с подпунктом 17) [статьи 8](https://adilet.zan.kz/rus/docs/K2000000360#z469) Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс) и определяют порядок предоставления информации (экстренного извещения) о случаях наступления смерти беременных, рожениц, родильниц после прекращения беременности, а также внезапной смерти пациентов при оказании им плановой медицинской помощи (первичной медико-санитарной и специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи).

      2. Основные понятия, используемые в настоящих Правилах:

      1) Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее – МКБ-10) – единый документ для формирования системы учета заболеваемости и смертности;

      2) уполномоченный орган в области здравоохранения (далее – уполномоченный орган) – центральный исполнительный орган, осуществляющий руководство и межотраслевую координацию в области охраны здоровья граждан Республики Казахстан, медицинской и фармацевтической науки, медицинского и фармацевтического образования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, обращения лекарственных средств и медицинских изделий, качества оказания медицинских услуг (помощи);

      3) государственный орган в сфере оказания медицинских услуг (помощи) - государственный орган, осуществляющий руководство в сфере оказания медицинских услуг (помощи), контроль за качеством медицинских услуг (помощи).

Глава 2. Порядок предоставления информации о случаях наступления смерти беременных, рожениц, а также в случае смерти родильниц в течение сорока двух календарных дней после родов

      3. Руководители местных органов государственного управления здравоохранением областей, городов республиканского значения и столицы, субъектов здравоохранения с момента регистрации о случаях наступления смерти беременных, рожениц, а также в случае смерти родильниц в течение сорока двух календарных дней после родов (материнская смертность (далее – МС)) обеспечивают представление:

      1) уведомления в течение двух часов посредством телефонной связи руководству уполномоченного органа;

      2) в течение 24 часов в государственный орган и его территориальные подразделения (далее – территориальные подразделения) информации и копии следующих медицинских документов, в электронном варианте (в формате PDF) с имеющимися результатами дополнительных методов исследования (лабораторных, инструментальных) по формам, утвержденным [приказом](https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021579#z3) исполняющего обязанности Министра здравоохранения от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020 "Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579) (далее – приказ № ҚР ДСМ-175/2020), ежедневно:

      "Извещения" по форме согласно [приложению](https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021181#z56) к настоящим Правилам;

      Формы № 077/у "Индивидуальная карта беременной и родильницы",

      Формы № 048/у "Обменная карта беременной и родильницы";

      Формы № 020/у "Форма учета родов";

      Вкладного листа 11 к медицинской карте стационарного пациента "История развития новорожденного";

      Формы № 001/у "Медицинская карта стационарного пациента", в том числе для заполнения истории прерывания беременности и истории родов;

      Формы № 052/у "Медицинская карта амбулаторного пациента", в том числе для заполнения истории прерывания беременности;

      Формы № 051/у "Карта учета МС".

      3) Формы № 002/у "Протокол (карта) патологоанатомического исследования, блоков и стеклопрепаратов", утвержденной приказом № ҚР ДСМ-175/2020, блоков и стеклопрепаратов в территориальные подразделения в течение семи рабочих дней с момента регистрации случая МС.

      4. Регистрация и учет случаев МС проводится по месту прикрепления к субъекту здравоохранения, независимо от места наступления смерти беременных, рожениц и родильниц в течение сорока двух календарных дней после родов.

      Субъект здравоохранения по месту смерти сообщает о случае МС субъекту здравоохранения по месту прикрепления.

      В случае отсутствия прикрепления к субъекту здравоохранения, МС регистрируется субъектом здравоохранения по месту проживания (нахождения).

      5. Сведения по форме "Карта учета МС" заполняются медицинским работником (лечащим или дежурным врачом) субъекта здравоохранения, независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности, а также физическими лицами, занимающимися частной медицинской практикой.

      6. Медицинские работники организации скорой медицинской помощи, фельдшерско-акушерского пункта, медицинского пункта, установившие МС вне субъекта здравоохранения (на дому, на улице вследствие дорожно-транспортных происшествий, чрезвычайных ситуаций природного или техногенного характера) сообщают субъекту здравоохранения по месту прикрепления данного лица.

      В этих случаях сведения по форме "Карта учета МС" заполняются медицинским работником субъекта здравоохранения по месту прикрепления к субъекту здравоохранения.

      В случае отсутствия прикрепления к субъекту здравоохранения, учет МС проводится аналогично [пункту 4](https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021181#z36) Настоящих Правил.

      7. Контроль за регистрацией и учетом МС осуществляет первый руководитель субъекта здравоохранения, а также заместитель руководителя местного органа государственного управления здравоохранением области, города республиканского значения и столицы, курирующий вопросы по родовспоможению.

      8. Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр электронного здравоохранения" обеспечивает предоставление в уполномоченный орган:

      1) сводной информации по форме "Карта учета МС" ежедневно к 16.00 часам текущего дня;

      2) ежемесячных сводных отчетов об обеспеченности субъектов родовспоможения кадрами и медицинским оборудованием в разрезе регионов к восьмому числу каждого месяца, следующего за отчетным;

      3) ежемесячной сводной информации по случаям МС к восьмому числу каждого месяца, следующего за отчетным, с указанием заключительного диагноза и кода по МКБ-10.

Глава 3. Порядок предоставления информации о случаях внезапной смерти пациентов при оказании им плановой медицинской помощи  
(первичной медико-санитарной и специализированной помощи, в том числе высокотехнологичных медицинских услуг)

      9. С момента регистрации случаев внезапной смерти (R96 по коду МКБ-10) пациентов при оказании им плановой медицинской помощи (первичной медико-санитарной и специализированной помощи, в том числе высокотехнологичных медицинских услуг), а также случаев смерти пациентов с диагнозами: анафилактический шок (Т78.0 по коду МКБ-10), ятрогенные осложнения (Т80-85 по коду МКБ-10), остановка сердца (I46.1, I46.9 по коду МКБ-10), руководители местных органов государственного управления здравоохранением областей, городов республиканского значения и столицы, субъектов здравоохранения обеспечивают предоставление в соответствующие территориальные подразделения:

      1) извещения по форме согласно [приложению](https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021181#z56) к настоящим Правилам в течение 24 часов;

      2) копий медицинских документов по формам, утвержденным приказом № ҚР ДСМ-175/2020, в электронном варианте (в формате PDF) с имеющимися результатами дополнительных методов исследования (лабораторных, инструментальных) в течение двух рабочих дней:

      Формы № 001/у "Медицинская карта стационарного пациента";

      Формы № 052/у "Медицинская карта амбулаторного пациента";

      3) Формы № 002/у "Протокол (карта) патологоанатомического исследования, блоков и стеклопрепаратов", утвержденной приказом № ҚР ДСМ-175/2020, в течение четырнадцати рабочих дней.

      10. Контроль за регистрацией и учетом случаев внезапной смерти (R96) пациентов при оказании им плановой медицинской помощи (первичной медико-санитарной и специализированной помощи, в том числе высокотехнологичных медицинских услуг), а также случаев смерти пациентов с диагнозами: анафилактический шок (Т78.0), ятрогенные осложнения (Т80-85), остановка сердца (I46.1, I46.9), осуществляет первый руководитель субъекта здравоохранения, а также заместитель руководителя местного органа государственного управления здравоохранением области, города республиканского значения и столицы, курирующий вопросы лечебно-профилактической помощи.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к Правилам предоставления информации (экстренного извещения) о случаях наступления смерти беременных, рожениц, а также в случае смерти родильниц в течение сорока двух календарных дней после родов, внезапной смерти пациентов при оказании им плановой медицинской помощи (первичной медико-санитарной и специализированной помощи, в том числе высокотехнологичных медицинских услуг) |

      Экстренное извещение о случаях наступления смерти беременных, рожениц, родильниц после родов в течение сорока двух календарных дней, внезапной смерти пациентов при оказании им плановой медицинской помощи (первичной медико-санитарной и специализированной помощи, в том числе высокотехнологичных медицинских услуг)

      (предоставляется в течение 24 часов с момента регистрации случая)

      1. ИИН

      2. Ф.И.О. (при его наличии)

      3. Дата рождения

      4. Пол мужской; женский

      5. Житель города\_\_\_\_\_\_\_, житель села \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      6. Адрес проживания

      7. Контактный телефон

      8. Семейное положение

      9. Субъект здравоохранения прикрепления \_\_\_\_\_\_\_\_

      10. Место работы/учебы/детского учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_должность \_\_\_\_\_\_\_\_ домохозяйка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      11. Адрес и наименование субъект здравоохранения, отделение

      12. Дата госпитализации (плановая, экстренная)

      13. Акушерский паритет \_\_\_\_\_\_\_\_, беременность \_\_\_\_\_\_, роды \_\_\_\_\_\_

      14. Дата смерти

      15. Проведено койко-дней \_\_\_\_\_\_\_\_, из них в отделении анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      16. Диагноз (предварительный, основной, сопутствующий, патологоанатомический диагноз)

      17. Наименование субъекта здравоохранения (СЗ), область заполнившей извещение (из регистра СЗ)

      18. Ф.И.О. (при его наличии) и идентификатор врача, заполнившего извещение

      19. Ф.И.О. (при его наличии) руководителя субъекта здравоохранения, заполнившего извещение, и руководителя соответствующего местного органа государственного управления здравоохранения области, города республиканского значения и столицы.

      20. Дата и время заполнения.