

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
N 726н

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
N 740

ПРИКАЗ
от 10 октября 2013 года

ОБ ОПТИМИЗАЦИИ СИСТЕМЫ ИНФОРМИРОВАНИЯ
О СЛУЧАЯХ ИНФЕКЦИОННЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ

Список изменяющих документов
(в ред. [Приказа](#) Минздрава России N 857н, Роспотребнадзора N 1147
от 10.11.2016)

В целях оптимизации системы [информирования](#) о случаях инфекционных и паразитарных болезней, принятия своевременных мер по предотвращению распространения инфекций приказываем:

1. Обеспечить обмен информацией об инфекционных и паразитарных болезнях по оперативным данным.

2. Подготовить документы Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросам совершенствования системы учета инфекционных и паразитарных болезней и по утверждению форм статистического учета и отчетности инфекционных и паразитарных болезней в срок до апреля 2014 года.

3. Рекомендовать руководителям органов исполнительной власти в области охраны здоровья граждан субъектов Российской Федерации:

3.1. Организовать передачу информации о случаях подозрения на инфекционные и паразитарные болезни, при установлении диагноза инфекционных и паразитарных болезней, об изменении диагноза инфекционных и паразитарных болезней медицинскими работниками медицинских организаций независимо от их организационно-правовой формы в управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по субъектам Российской Федерации и организации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека: по телефону - в течение 2 часов, в письменной форме (экстренное извещение)- в течение 12 часов после установления предварительного диагноза.

3.2. Обеспечить передачу в Министерство здравоохранения Российской Федерации сообщений о случаях подозрения на инфекционные и паразитарные болезни, при установлении диагноза инфекционных и паразитарных болезней, об изменении диагноза инфекционных и паразитарных болезней в соответствии с перечнем инфекционных и паразитарных болезней, приведенном в [приложении](#) к настоящему приказу, по телефону - в течение 1 часа, в письменной форме - в течение 10 часов после установления предварительного диагноза.

(в ред. [Приказа](#) Минздрава России N 857н, Роспотребнадзора N 1147 от 10.11.2016)

3.3. Обеспечить полноту сбора эпидемиологического анамнеза, проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях подозрения на инфекционные и паразитарные болезни и внесение данных в экстренное извещение установленной формы.

3.4. Принять меры по внедрению современных методов лабораторной диагностики в

медицинских организациях.

3.5. Обеспечить персональную ответственность должностных лиц медицинских организаций при проведении противоэпидемических мероприятий: медицинского осмотра и медицинского наблюдения за лицами, подвергшимися риску заражения, при назначении и соблюдении схем постэкспозиционной (экстренной) профилактики, по соблюдению правил выписки инфекционных больных из стационара и проведению диспансерного наблюдения.

3.6. Обеспечить соблюдение противоэпидемического режима в медицинских организациях.

3.7. При выставлении окончательных диагнозов больным из очагов инфекционных и паразитарных болезней использовать практику врачебных консилиумов с участием специалистов, осуществляющих эпидемиологический надзор.

3.8. Совместно с руководителями управлений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по субъектам Российской Федерации организовать систематическое обучение специалистов медицинских организаций по вопросам клиники и диагностики инфекционных и паразитарных болезней, порядка проведения медицинского осмотра и наблюдения в эпидемических очагах, правил выписки больных из стационаров.

3.9. Обеспечить в течение 24 часов представление в Министерство здравоохранения Российской Федерации предварительной информации о потребности в иммунобиологических и иных лекарственных препаратах для локализации (ликвидации) очага инфекционных и паразитарных болезней, уточненной информации - в течение 72 часов.

(пп. 3.9 введен [Приказом](#) Минздрава России N 857н, Роспотребнадзора N 1147 от 10.11.2016)

4. При получении информации о случаях инфекционных и паразитарных болезней в соответствии с [подпунктами 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.8, 1.12, 1.13](#) и [пунктом 3](#) перечня инфекционных и паразитарных болезней, приведенным в приложении к настоящему приказу, Министерство здравоохранения Российской Федерации обеспечивает информирование Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по телефону - приемную руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в течение 2 часов после получения указанной информации, в дальнейшем - в ежедневном режиме информацию:

о динамике числа обратившихся за медицинской помощью с предполагаемым диагнозом инфекционных и паразитарных болезней по [подпунктам 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.8, 1.12, 1.13](#) и [пункта 3](#) перечня инфекционных и паразитарных болезней, приведенным в приложении к настоящему приказу;

об организации профилактических мероприятий (включая иммунизацию и иную специфическую профилактику).

(п. 4 введен [Приказом](#) Минздрава России N 857н, Роспотребнадзора N 1147 от 10.11.2016)

5. Руководителям управлений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по субъектам Российской Федерации, железнодорожному транспорту:

5.1. При получении информации о случаях подозрения на инфекционные и паразитарные болезни организовывать проведение эпидемиологического расследования и комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

5.2. В соответствии с установленным порядком информировать Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека о чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера.

5.3. В рамках эпидемиологического расследования обеспечить взаимодействие с заинтересованными органами государственной власти.

5.4. Взять на контроль санитарное состояние медицинских организаций, оказывающих помощь больным инфекционными и паразитарными болезнями.

5.5. Принять участие в плановой подготовке специалистов медицинских организаций по вопросам проведения медицинского наблюдения, постэкспозиционной (экстренной) профилактики в эпидемических очагах, правил выписки инфекционных больных из стационаров, организации диспансерного наблюдения.

5.6. Обеспечить участие специалистов, осуществляющих эпидемиологический надзор, во

врачебных консилиумах по установлению окончательных диагнозов в эпидемических очагах.

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация пунктов дана в соответствии с изменениями, внесенными Приказом Минздрава России N 857н, Роспотребнадзора N 1147 от 10.11.2016.

5. Рекомендовать главным врачам федеральных бюджетных учреждений здравоохранения - центров гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации, на железнодорожном транспорте:

5.1. Обеспечить своевременное предоставление информации о случаях подозрения на инфекционные и паразитарные болезни, при установлении диагноза инфекционных и паразитарных болезней, об изменении диагноза инфекционных и паразитарных болезней в управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по субъектам Российской Федерации.

5.2. Организовать прием информации по телефонной связи о случаях подозрения на инфекционные и паразитарные болезни с определением ответственных лиц в круглосуточном режиме.

5.3. Обеспечить деятельность лабораторий по своевременной индикации инфекционных и паразитарных болезней при формировании эпидемических очагов в соответствии с нормативными правовыми актами.

5.4. Своевременно принимать меры по дооснащению лабораторий современным оборудованием и внедрением новых методов исследования с целью повышения качества работы в эпидемическом очаге.

6. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека обеспечивает информирование Министерства здравоохранения Российской Федерации:

6.1. При получении информации о случаях инфекционных и паразитарных болезней в соответствии с [подпунктами 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.8, 1.12, 1.13](#) и [пунктом 3](#) перечня инфекционных и паразитарных болезней, приведенным в приложении к настоящему приказу, по телефону - приемную Министра здравоохранения Российской Федерации в течение 2 часов после получения указанной информации, в дальнейшем - в ежедневном режиме информацию о результатах лабораторных исследований по выявлению возбудителей инфекционного заболевания в исследуемых биологических средах человека по завершении исследований.

6.2. По окончании эпидемиологического расследования случаев инфекционных и паразитарных болезней, указанных в [подпункте 6.1](#), не позднее чем через 10 дней после завершения эпидемиологического расследования о результатах проведения эпидемиологического расследования.

(п. 6 введен [Приказом](#) Минздрава России N 857н, Роспотребнадзора N 1147 от 10.11.2016)

7. Управлению эпидемиологического надзора Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека обеспечить направление в Министерство здравоохранения Российской Федерации: ежемесячно - форм федерального государственного статистического наблюдения "Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях" и "Сведения о профилактических прививках" (формы федерального государственного статистического наблюдения [N 1](#) и [N 5](#)) и ежегодно - форм федерального государственного статистического наблюдения "Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях" и "Сведения о контингентах детей, подростков и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний" (формы федерального государственного статистического наблюдения [N 2](#) и [N 6](#)).

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация пунктов дана в соответствии с изменениями, внесенными Приказом Минздрава России N 857н, Роспотребнадзора N 1147 от 10.11.2016.

7. Министерству здравоохранения Российской Федерации и Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека обеспечить информирование Правительства Российской Федерации в течение 2 часов после получения

информации о случаях инфекционных и паразитарных болезней в соответствии с [подпунктами 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.8, 1.12, 1.13](#) и [пунктом 3](#) перечня инфекционных и паразитарных болезней, приведенным в приложении к настоящему приказу, в дальнейшем - в ежедневном режиме до локализации очага инфекционного и паразитарного заболевания.

(п. 7 введен [Приказом](#) Минздрава России N 857н, Роспотребнадзора N 1147 от 10.11.2016)

8. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека И.В. Брагину и на заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации И.Н. Каграманяна.

Министр
здравоохранения Российской Федерации
В.И.СКВОРЦОВА

Руководитель
Федеральной службы
по надзору в сфере защиты
прав потребителей
и благополучия человека
Г.Г.ОНИЩЕНКО

Приложение
к приказу Федеральной службы
по надзору в сфере защиты
прав потребителей
и благополучия человека
и Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 10 октября 2013 г. N 726н/740

ПЕРЕЧЕНЬ
ИНФЕКЦИОННЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ, СООБЩЕНИЯ
О КОТОРЫХ ПЕРЕДАЮТСЯ ОРГАНАМИ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ
СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ
ЗДОРОВЬЯ В МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ <*>

№ п/п	Наименование инфекционных и паразитарных болезней, сообщения о которых передаются в Министерство здравоохранения Российской Федерации	Количество случаев, сообщения о которых передаются в Министерство здравоохранения Российской Федерации
1.	Выявление случаев болезни (смерти):	
1.1	чумой	о каждом случае
1.2	холерой	о каждом случае
1.3	оспой	о каждом случае
1.4	острым паралитическим полиомиелитом, в том числе о каждом случае, ассоциированным с вакциной	о каждом случае
1.5	гриппом, вызванным высокопатогенным (H5N1 и др.), а также новым антигенным вариантом вируса	о каждом случае

1.6	тяжелым острым респираторным синдромом (ТОРС)	о каждом случае
1.7	желтой лихорадкой	о каждом случае
1.8	контагиозной вирусной геморрагической лихорадкой (Эбола, Ласа, Марбург)	о каждом случае
1.9	лихорадкой Западного Нила, лихорадкой Долины Риф	о каждом случае
1.10	крымской геморрагической лихорадкой	о каждом случае
1.11	малярией	о каждом случае местной передачи
1.12	бешенством	о каждом случае
1.13	сибирской язвой	о каждом случае
1.14	ВИЧ-инфекцией	о каждом случае заражения в лечебно- профилактических учреждениях
1.15	эпидемическим сыпным тифом, болезнью Брилля	о каждом случае
1.16	легионеллезом	о каждом случае
2.	Выделение возбудителей инфекционных болезней:	
2.1	о выделении чистой культуры чумного микроба от грызунов в населенном пункте	о каждом случае
2.2	о выделении культуры холерного вибриона из окружающей среды	о каждом случае
2.3	о выделении дикого полиовируса от людей и (или) из окружающей среды	о каждом случае

2.4	о выделении легионелл из образцов воды систем водоснабжения, кондиционирования и увлажнения в количестве более 10 КОЕ на литр	о каждом случае
3	Выявление среди населения случаев инфекционных и паразитарных болезней или подозрений на инфекционные и паразитарные болезни, возникшие в пределах одного инкубационного периода, на одной территории или среди членов одного коллектива (далее - групповые заболевания):	
3.1	брюшным тифом, паратифами	5 и более
3.2	другими сальмонеллезными инфекциями	30 и более
3.3	шигеллезом и другими острыми кишечными инфекциями установленной (включая условно-патогенную микрофлору и инфекционные болезни вирусной этиологии) и не установленной этиологии	30 и более
3.4	кишечным иерсиниозом и псевдотуберкулезом	25 и более
3.5	вирусным гепатитом А	25 и более
3.6	энтеровирусной инфекцией, в том числе серозным вирусным менингитом	30 и более
3.7	дифтерией (в том числе бактерионосителей токсигенных штаммов коринебактерий)	5 и более
3.8	корью	5 и более
3.9	геморрагической лихорадкой с почечным синдромом	10 и более
3.10	лептоспирозом	5 и более
3.11	легионеллезом	2 и более

3.12	лихорадкой Ку	3 и более
3.13	другими риккетсиозами	5 и более
3.14	орнитозом	5 и более
3.15	бруцеллезом, независимо от типа	3 и более
3.16	туляремией	5 и более
3.17	трихинеллезом	10 и более
3.18	менингококковой инфекцией	10 и более
3.19	клещевым весенне-летним энцефалитом	10 и более
3.20	клещевым боррелиозом (болезнь Лайма)	10 и более
3.21	эндемичными природно-очаговыми инфекциями (Омская геморрагическая лихорадка, комариный японский энцефалит, Карельская лихорадка, москитная лихорадка и др.)	3 и более
3.22	другими инфекционными, паразитарными и установленной и не установленной этиологии с нетипичным клиническим течением, тяжелым клиническим течением и летальными исходами	30 и более
3.23	инфекционными и неинфекционными болезнями установленной и не установленной этиологии с нетипичным клиническим течением, тяжелым клиническим течением и летальными исходами	10 и более
4.	Выявление групповых заболеваний или подозрений на заболевания в образовательных организациях (дошкольных, общеобразовательных учреждениях начального, среднего и высшего профессионального образования, специальных для обучающихся воспитанников с	

	отклонениями в развитии, учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, учреждениях дополнительного образования детей), медицинских организациях (в том числе санаторно-курортных), специализированных учреждениях социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, учреждениях отдыха и оздоровления:	
4.1	брюшным тифом, паратифами	2 и более
4.2	другими сальмонеллезными инфекциями	15 и более
4.3	шигеллезом и другими острыми кишечными инфекциями установленной (включая условно-патогенную микрофлору, инфекционные болезни вирусной этиологии) и не установленной этиологии	15 и более
4.4	кишечным иерсиниозом и псевдотуберкулезом	15 и более
4.5	вирусным гепатитом А	10 и более
4.6	вирусными гепатитами В, С, D	5 и более
4.7	энтеровирусной инфекцией, в том числе серозным вирусным менингитом	15 и более
4.8	дифтерией (в том числе бактерионосителей токсигенных штаммов коринебактерий)	3 и более
4.9	корью	3 и более
4.10	эпидемическим паротитом	10 и более
4.11	краснухой	5 и более
4.12	менингококковой инфекцией	5 и более
4.13	легионеллезом	2 и более

4.14	инфекционной патологией любой этиологии, включая гнойно-септические и другие внутрибольничные инфекции, у новорожденных и родильниц (суммарно) (для медицинских организаций)	5 и более
4.15	гнойно-септической и другими внутрибольничными инфекциями среди пациентов и персонала (для медицинских организаций)	5 и более
4.16	другими инфекционными, паразитарными и неинфекционными болезнями, в том числе неустановленной этиологии	10 и более

<*> Только лабораторно подтвержденные случаи.
