Денсаулық сақтау
министрінің міндетін атқарушы
2020 жылғы 22 мамыры
№ ҚР ДСМ-55/2020 бұйрығына
2 қосымша

"Инфекциялық аурулардың
алдын алу бойынша
санитариялық-эпидемияға
қарсы, санитариялық-
профилактикалық іс-шараларды
ұйымдастыруға және жүргізуге
қойылатын санитариялық-
эпидемиологиялық талаптар"
санитариялық қағидаларына
2-қосымша

Әкімшілік деректерді жинауға арналған нысан
Манту сынамасын қою жоспарыныңорындалуы туралы есеп

Есепті кезеңнен кейінгі айдың 4-ші күнінен кешіктірмей аумақтық бөлімшелерге ұсынылады.

Әкімшілік деректердің нысаны kkkbtu.dsm.gov.kz интернет-ресурсында орналастырылған.

Әкімшілік деректер нысанының индексі:_1 Манту бойынша есеп__

Кезеңділігі: өсу реті қорытындысымен ай сайын

Есепті кезең: 20___ жылғы ______________ (айы)

Ақпаратты ұсынатын адамдар тобы: Медициналық ұйымдар

№	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2017 жылғы 25 желтоқсандағы № 994 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 16381 болып тіркелген) бекітілген туберкулез кезінде медициналық көмек көрсетуді ұйымдастыру жөніндегі нұсқаулыққа сәйкес Манту сынамасы бойынша қарап тексеруге жататын контингент	_____ жылға жоспар	Өсіммен есепті кезеңдегі жоспар	Есепті айда жоспардың өсім мен орындалуы	(%) қамтудың үлес салмағы	Виражбен және гиперергиялық реакциямен анықталды		Туберкулезді рекомбинантты аллерген препаратымен тексерілген		Химиялық профилактикамен қамтылды
						барлығы	%	барлығы	%	
1	2	3	4	5	6			7	8	9

Орындаушы ____

тегі, аты және әкесінің аты (бар болған жағдайда) қолы, телефоны

Басшы немесе оның міндетін атқарушы адам ______________________

____

тегі, аты және әкесінің аты (бар болған жағдайда) қолы, телефоны

Мөрдің орны (жеке кәсіпкерлік субъектілері болып табылатын адамдарды қоспағанда)

____

Кестеге түсініктеме:

Аудан (қала) бойынша Манту сынамасын қою жоспарының орындалуы туралы есеп медициналық ұйымдары (емханалар) бөлінісінде жасалады, медициналық ұйымдары педиатрлік учаскелер, жалпы практика дәрігерлері, дәрігерлік амбулаториялар, фельдшерлік пункттер, мектепке дейінгі балалар мекемелері, мектептер бөлінісінде жасалады.

1-бағанда "№" реттік нөмір толтырылады;

2-бағанда Манту сынамасы бойынша зерттеп-қарауға жататын контигенттін тізімі, оның ішінде "жоғарғы қауіп" тобындағы балалар толтырылады;

3-бағанда белгілі бір жылға Манту сынамасы бойынша зерттеп-қарау жоспары толтырылады;

4-бағанда өсіммен есепті кезеңдегі Манту сынамасы бойынша зерттеп-қарау жоспары толтырылады;

5-бағанда жоспарланған контингент ішінде өсіммен есепті кезеңдегі Манту сынамасы бойынша зерттеп-қараумен қамтылғандардың адамдар саны көрсетіледі;

6-бағанда жоспарланған контингент ішінде Манту сынамасы бойынша зерттеп-қарумен қамтылғандардың үлес салмағы есептеліп, пайызбен көрсетіледі;

7-бағанда виражбен және гиперергиялық реакциямен анықталған адамдар саны абсолюттық сандарда көрсетіледі;

8-бағанда зерттеп-қаралғандар саны ішінде виражбен және гиперергиялық реакциямен анықталған адамдардың үлес салмағы есептеліп,пайызбен көрсетіледі;

9,10-бағандарда туберкулезді рекомбинантты аллерген (Диаскинтест) препаратымен тексерілген адамдар саны және үлес салмағы есептеліп, пайызбен көрсетіледі;

11-бағанда фтизиатр дәрігерде толық тексерілгеннен кейін виражбен және гиперергиялық реакциямен анықталған адамдар ішінде химиялық профилактикамен қамтылған адамдардың саны көрсетіледі.