

Меняют порядок экстренных извещений об инфекционных заболеваниях. Алгоритм для работы по новым правилам

Предлагаем алгоритм от эксперта, который поможет перестроить подачу экстренных извещений с сентября. Минздрав впервые за 46 лет обновляет форму № 058/у и утверждает единый порядок ее ведения — это коснется каждой медорганизации. В статье расскажем, какие графы добавить в СОПы, как зафиксировать телефонный звонок в системе, дадим образец распределения зон ответственности между врачом и эпидемиологом.



Оксана ЧИКИНА,
руководитель отдела
по контролю качества
и безопасности медицин-
ской деятельности АО «Мед-
скан», главный специалист,
врач-эпидемиолог

С 1 сентября 2026 года вступает в силу **порядок экстренных извещений об инфекционных заболеваниях, пищевых отравлениях и других случаях по форме № 058/у**.

До сих пор клиники использовали в **работе устаревшие** бланки 1980 года* или сами произвольно **адаптировали** их под свои нужды. Новым порядком Минздрав утверждает унифицированную форму № 058/у** и **детальный порядок ее ведения**.

Форма становится обязательной для **всех медорганизаций**: государственных и частных, **стационаров**, поликлиник, ФАПов, медпунктов. Все **требования по поводу экстренных извещений** теперь будут **прописаны в федеральном порядке**: отговорки «мы не знали» или «у нас так не принято» больше не сработают.

Напомните персоналу о случаях и сроках экстренного извещения

Перечень ситуаций, когда клиника должна направлять экстренное извещение, в целом не меняется. Как и раньше, извещение подают при выявлении или подозрении на инфекционное заболевание из перечня Роспотребнадзора, пищевых отравлениях и в других эпидемиологически значимых случаях. Проект приказа лишь уточняет отдельные категории случаев и добавляет сведения, которые нужно фиксировать в форме.

Памятку с полным перечнем случаев, в которых клиника обязана направлять извещение в Роспотребнадзор, смотрите в приложении 1.

Сроки передачи экстренных извещений не меняются. Медорганизация по-прежнему должна передать оперативное сообщение в течение 2 часов после выявления случая, а экстренное извещение - в течение 12 часов. При уточнении диагноза повторное извещение также нужно направить в течение 12 часов.

В проекте впервые подробно прописывают порядок заполнения формы и сведения, которые нужно фиксировать при передаче информации. Из-за этого может понадобиться перестроить некоторые процессы, чтобы клиника могла не только уложиться в сроки, но и подтвердить это при проверке.

Выстройте процессы для подачи экстренных извещений

Чтобы перестроить работу с экстренными извещениями и избежать штрафов, следуйте алгоритму ниже.

Назначьте ответственных и разграничьте зоны. Издайте приказ, где четко пропишите ответственного

** Форма № 058/у «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку», утв. приказом Минздрава СССР от 4 октября 1980 г. М> 1030*
*** Проект приказа Минздрава, ID 166775 (regulation.gov. ru)*

РАБОТА С ДОКУМЕНТАМИ

Таблица 1. Пример распределения зон ответственности

Действие	Кто выполняет	Как фиксируют и контролируют
Заподозрил инфекцию	Врач или фельдшер	Немедленно сообщает ответственному за эпиднадзор устно или через МИС. Старшая медсестра проверяет наличие сообщения в журнале
Оперативный звонок в Роспотребнадзор (в течение 2 часов)	Ответственный за эпиднадзор	Звонит в Роспотребнадзор, фиксирует в журнале или МИС дату, время, фамилию и должность принявшего. Контроль — сверка записей заведованием
Заполнение формы № 058/у (в течение 12 часов)	Врач или эпидемиолог (по регламенту)	Заполняет все поля. Эпидемиолог проверяет наличие СНИЛС, телефона, дат, подписей
Отправка извещения через МИС или ЕГИСЗ	Ответственный за эпиднадзор	Отправляет, получает регистрационный номер извещения от Роспотребнадзора, вносит в журнал
Повторное извещение при уточнении диагноза	Врач (или МИС автоматически)	Оформляет в течение 12 часов после уточнения. Эпидемиолог отслеживает сроки и наличие номера анализа

за эпиднадзор, а также резервных ответственных на случай отпуска или болезни. Обязайте врачей и средний медицинский персонал немедленно информировать ответственного за эпиднадзор при выявлении инфекции или подозрении на нее. Это требование закрепите в должностных обязанностях сотрудников. Пример распределения зон ответственности среди персонала привели в таблице 1.

Пропишите алгоритм фиксации телефонного звонка. Частая ошибка – позвонили, но не зафиксировали время и фамилию эпидемиолога. При проверке клиника не сможет доказать, что соблюла двухчасовой срок.

В МИС или отдельном журнале (форма № 060/у) заведите обязательные поля: дата и время звонка, фамилия