МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

ПРИКАЗ

20 августа 2026.

№ 740н

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Москва
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 88291
от "16" сентября 26.

Об утверждении учетной формы № 058/у «Экстренное извещение о случае инфекционной, паразитарной болезни и носительства возбудителей инфекционных болезней, пищевого отравления, укуса или удара, нанесенного животным» и порядка ее ведения

В соответствии с пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации, подпунктом 5.2.199 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

учетную форму № 058/у «Экстренное извещение о случае инфекционной, паразитарной болезни и носительства возбудителей инфекционных болезней, пищевого отравления, укуса или удара, нанесенного животным» согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

порядок ведения учетной формы № 058/у «Экстренное извещение о случае инфекционной, паразитарной болезни и носительства возбудителей инфекционных болезней, пищевого отравления, укуса или удара, нанесенного животным» согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 марта 2027 г. и действует до 1 марта 2033 г.

Министр М.А. Мурашко

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «20» августа 2026 г. № 740н

Наименование и адрес медицинской организации (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя и адрес осуществления медицинской деятельности)
Основной государственный регистрационный номер (Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя)
_____
_____

Медицинская документация

Учетная форма № 058/у
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 20 августа 2026 г. № 740н

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ О СЛУЧАЕ ИНФЕКЦИОННОЙ, ПАРАЗИТАРНОЙ БОЛЕЗНИ И НОСИТЕЛЬСТВА ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ, ПИЩЕВОГО ОТРАВЛЕНИЯ, УКУСА ИЛИ УДАРА, НАНЕСЕННОГО ЖИВОТНЫМ №___

Дата заполнения экстренного извещения: число ____ месяц _____ год ____

1. Диагноз _____ код по МКБ _____
Внешняя причина (при травмах) _____ код по МКБ _____
1.1. Предварительный – 1, заключительный – 2
1.2. Лабораторное подтверждение: да – 1, нет – 2
2. Извещение: первичное – 1, повторное – 2
3. Причина подачи экстренного извещения: установление диагноза (подозрение) – 1, уточнение диагноза – 2, смерть – 3
4. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента _____
5. Пол: мужской – 1, женский – 2
6. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____
7. Регистрация по месту жительства:
субъект Российской Федерации _____ район _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____
Адрес фактического проживания:
субъект Российской Федерации_____, район _____, населенный пункт _____
улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____
7.1. Регистрация по месту пребывания:
субъект Российской Федерации_____, район _____, населенный пункт _____
улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____
Адрес фактического проживания:
субъект Российской Федерации_____, район _____, населенный пункт _____
улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____
7.2. Для иностранных граждан:
гражданство _____
дата въезда в Российскую Федерацию: число _____ месяц _____ год _____
8. Страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии): _____
9. Контактный телефон (при наличии) _____
10. Занятость: работает – 1, обучающийся – 2, отдыхающий – 3, получатель социальных услуг – 4, не работает – 5, прочее – 6
Для детей: дошкольник, организован – 7, дошкольник, не организован – 8, школьник – 9

Место работы (службы), обучения, отдыха, нахождения в санаторно-курортной организации, в организации, осуществляющей стационарное или полустационарное социальное обслуживание

_____

Факультет, курс, группа, класс, иное _____

Выполняемые виды работ (для работающего): _____

Дополнительные сведения _____

_____

11. Дата:

заболевания (со слов пациента/законного представителя пациента): число___ месяц____ год_____

первичного обращения к врачу-специалисту (фельдшеру, акушеру (акушерке) по поводу данного заболевания (при наличии сведений): число_____ месяц_____ год_____

установления диагноза: число_____ месяц_____ год_____

последнего посещения места работы (службы), обучения, отдыха, нахождения в санаторно-курортной организации, организации, осуществляющей стационарное или полустационарное социальное обслуживание (со слов пациента/законного представителя пациента): число _____месяц _____год _____

госпитализации (при наличии сведений): число____ месяц___ год_____ место госпитализации (при наличии сведений) _____

смерти: число_____ месяц_____ год_____

12. Если заболевание (травма) связано с укусом или ударом, нанесенным животным, в том числе клещом, указать:

кем укушен: животное – 1, клещ – 2

животное домашнее – 1.1, дикое – 1.2

вид (подвид) животного _____

характер травмы (укус – 1, удар – 2, оцарапывание – 3, ослюнение – 4, присасывание – 5)

локализация травмы: _____

где укушен _____

(страна, субъект Российской Федерации, населенный пункт)

13. При подозрении на пищевое отравление, указать подозрительный продукт (блюдо) _____

дата и место приобретения_____,

14. Сведения о месте нахождения пациента за последние 30 дней до появления клинических симптомов заболевания за пределами Российской Федерации или за пределами населенного пункта фактического пребывания (при наличии): да – 1, нет – 2

_____

(страна/населенный пункт и период пребывания)

15. Наличие в анамнезе контакта за последние 30 дней с инфекционным больным (человеком или животным), сырьем животного происхождения (при наличии сведений, перечислить) _____

16. Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия и дополнительные сведения ___

_____

17. Информирование территориального органа федерального органа исполнительной власти, осуществляющего федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор):

число ___ месяц_____ год____ час ____ минута _____ (по телефону, письменно, электронным способом связи)

отправка экстренного извещения: число _____ месяц_____ год_____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, заполнившего извещение_____

должность_____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, принявшего сообщение _____

Регистрационный № принятого извещения _____

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «21» августа 2026 г. № 740н

Порядок ведения учетной формы № 058/у «Экстренное извещение о случае инфекционной, паразитарной болезни и носительства возбудителей инфекционных болезней, пищевого отравления, укуса или удара, нанесенного животным»

1. Учетная форма № 058/у «Экстренное извещение о случае инфекционной, паразитарной болезни и носительства возбудителей инфекционных болезней, пищевого отравления, укуса или удара, нанесенного животным» (далее – Извещение) является учетным документом медицинской организации (индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность), оказывающей (оказывающего) медицинскую помощь в амбулаторных или стационарных условиях (далее – медицинская организация).

2. Извещение оформляется/формируется на каждый случай выявления (или подозрения) инфекционной, паразитарной болезни, носительства возбудителей инфекционных болезней, пищевого отравления, укуса или удара, нанесенного животным, (далее – заболевание) медицинским работником, который оказывал медицинскую помощь и выявил случай заболевания.

Извещение формируется/оформляется на каждое выявленное заболевание, внесение более одного диагноза в одно Извещение не осуществляется.

3. Извещение формируется медицинским работником в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника, в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 марта 2026 г. № 209н [1] (далее – Порядок организации системы документооборота в форме электронных документов), и (или) оформляется на бумажном носителе на каждого пациента на основе сведений, содержащихся в учетной форме № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 мая 2025 г. № 274н[2], учетной форме № 003/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской

[1] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2026 г., регистрационный № 86160. Действует до 1 сентября 2032 г.

[2] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 мая 2025 г., регистрационный № 82433. Действует до 1 сентября 2031 г.

Федерации от 5 августа 2022 г. № 530н [3], медицинской документации несовершеннолетнего (далее – медицинская документация).

В случае, если медицинская документация ведется медицинской организацией в форме электронных документов в соответствии с Порядком организации системы документооборота в форме электронных документов, Извещение формируется медицинской организацией с использованием медицинской информационной системы медицинской организации (далее – МИС) или государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации (далее – ГИС субъекта Российской Федерации), в случае, если ГИС субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций МИС, или иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг [4], в том числе для последующей передачи сведений в ГИС субъекта Российской Федерации и единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения[5].

4. При формировании Извещения в форме электронного документа используется нормативно-справочная информация в сфере здравоохранения посредством федерального реестра нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, представляющего собой подсистему единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения[6].

5. Заполнение данных в Извещении на бумажном носителе производится путем внесения медицинским работником необходимых сведений и подчеркивания ответов из предложенных вариантов.

6. В случае, если внесение сведений в тот или иной пункт Извещения невозможно ввиду их отсутствия, если настоящим Порядком не предусмотрено иное, в Извещении делается запись «не установлено».

7. Извещение оформляется/формируется (ведется) на русском языке, без сокращений, в хронологическом порядке. Все необходимые исправления в Извещении на бумажном носителе осуществляются незамедлительно. В случае внесения изменений в Извещение на бумажном носителе исправления подтверждаются подписями медицинского работника, заполнившего Извещение. В случае необходимости корректировки Извещения, сформированного в форме электронного документа, незамедлительно формируется новое Извещение.

8. Медицинские работники при выявлении (или подозрении) случая заболевания при оказании медицинской помощи информируют территориальный

---

[3] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 октября 2022 г., регистрационный № 70594, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 марта 2024 г. № 95н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 марта 2024 г., регистрационный № 77588). Действует до 1 марта 2029 г.

[4] Часть 5 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ).

[5] Часть 1 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ.

[6] Пункты 3 и 6 Порядка ведения и использования классификаторов, справочников и иной нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2020 г. № 906н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 сентября 2020 г., регистрационный № 59810).

орган федерального органа исполнительной власти, осуществляющий федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор) (далее – территориальный орган), по месту выявления больного (независимо от места его постоянного пребывания):

в течение 2 часов по телефону (или иным каналам связи);

в течение 12 часов в письменной форме (или по каналам электронной связи) представляют экстренное извещение[7].

Медицинская организация, изменившая или уточнившая диагноз, в течение 12 часов подает новое Извещение в территориальный орган по месту выявления заболевания с указанием измененного (уточненного) диагноза, внешней причины (при травмах), даты его установления, результата лабораторного исследования.

9. На титульном листе Извещения указываются наименование и адрес медицинской организации (в соответствии с учредительными документами), основной государственный регистрационный номер (ОГРН) медицинской организации или в отношении индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность, фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес осуществления медицинской деятельности и основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП), а также регистрационный номер Извещения и дата его заполнения.

10. При заполнении Извещения:

10.1. В строке 1 «Диагноз» указывается диагноз заболевания (состояние), включая его код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ), в строке «Внешняя причина (при травмах)» указывается описание обстоятельств, при которых произошло событие (укус, удар, нанесенный животным, в том числе клещом), включая код по МКБ.

В строке 1.1 указывается диагноз предварительный или заключительный.

В строке 1.2 «Лабораторное подтверждение» указывается подтверждение диагноза заболевания лабораторными методами либо отсутствие лабораторного подтверждения.

10.2. В строке 2 указывается первичность или повторность оформления (формирования) Извещения.

В случае, если диагноз заболевания (состояние) или подозрение на заболевание установлены впервые, делается отметка «первичное».

При уточнении диагноза, при его лабораторном подтверждении или наступлении у пациента летального исхода заполняется новое Извещение с указанием «повторное».

---

[7] Пункт 24 Санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 г. № 4 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 15 февраля 2021 г., регистрационный № 62500), с изменениями, внесенными постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11 февраля 2022 г. № 5 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 1 марта 2022 г., регистрационный № 67587), от 25 мая 2022 г. № 16 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 21 июня 2022 г., регистрационный № 68934), от 25 июня 2025 г. № 12 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 25 июля 2025 г., регистрационный № 83058). Действует до 1 сентября 2027 г.

10.3. В строке 3 указывается причина подачи Извещения: для первично оформленных (сформированных) Извещений – установление диагноза (подозрение на заболевание); для повторно оформленных (сформированных) Извещений – уточнение диагноза или смерть.

10.4. Строки 4 «Фамилия, имя, отчество (при наличии)», 5 «Пол», 6 «Дата рождения», 7 «Регистрация по месту жительства», 7.1 «Регистрация по месту пребывания», 8 «Страховой номер индивидуального лицевого счета» (при наличии) заполняются на основании сведений, содержащихся в медицинской документации. В случае, если пациент является несовершеннолетним – на основании паспорта или свидетельства о рождении (для детей в возрасте до 14 лет).

В строке 7.2 «Для иностранных граждан» указывается гражданство, страна и дата въезда в Российскую Федерацию (на основании документа, удостоверяющего личность либо со слов пациента).

10.5. В строке 9 «Контактный телефон» указывается номер телефона пациента или его законного представителя (при наличии).

10.6. В строке 10 «Занятость» указываются сведения о занятости пациента с его слов или со слов его законного представителя, либо иного лица:

«работает» указывается для всех лиц, имеющих место работы;

«обучающийся» указывается для обучающихся в общеобразовательных организациях, организациях дополнительного образования, профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях высшего или среднего профессионального образования, организациях дополнительного профессионального образования;

«отдыхающий» указывается для лиц, находящихся в организациях отдыха детей и их оздоровления, санаторно-курортных организациях;

«получатель социальных услуг» указывается для лиц, находящихся в организациях, осуществляющих стационарное или полустационарное социальное обслуживание;

«не работает» указывается для трудоспособных граждан, которые не имеют работы и заработка, зарегистрированы в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, ищут работу и готовы к ней приступить (за исключением граждан, не достигших возраста 16 лет)[8], неработающих лиц, получающих страховую пенсию (по старости, по инвалидности, по случаю потери кормильца) или социальную пенсию (пенсионеров);

«прочее» указывается для лиц, которые заняты домашним хозяйством, и для лиц без определенного места жительства.

В строке «Для детей» указывается соответственно «дошкольник, организован», «дошкольник, не организован», «школьник».

В строке «Место работы (службы), обучения, отдыха, нахождения в санаторно-курортной организации, в организации, осуществляющей стационарное или полустационарное социальное обслуживание» указывается наименование организации, адрес ее фактического нахождения; наименование и адрес фактического нахождения дошкольной образовательной организации, общеобразовательной

[8] Статья 23 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации».

организации, организации дополнительного образования, профессиональной образовательной организации, образовательной организации высшего или среднего профессионального образования, организации дополнительного профессионального образования; организации отдыха детей и их оздоровления; санаторно-курортной организации, в организации, осуществляющей стационарное или полустационарное социальное обслуживание. Указывается факультет, курс, группа, класс, иное.

В строке «Выполняемые виды работ (для работающего)» указываются наименования выполняемых работником видов работ в соответствии с пунктами 23–27 приложения к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021 г. № 29н[9].

В строке «Дополнительные сведения» указываются сведения (при наличии), имеющие значение для определения занятости пациента.

10.7. В строке 11 указываются даты (число, месяц, год):

заболевания (со слов пациента/законного представителя пациента);

первичного обращения к врачу-специалисту (фельдшеру, акушеру (акушерке) по поводу данного заболевания (при наличии сведений);

установления диагноза;

последнего посещения места работы (службы), обучения, отдыха, нахождения в санаторно-курортной организации, организации, осуществляющей стационарное или полустационарное социальное обслуживание (со слов пациента/законного представителя пациента);

госпитализации с указанием ее места (при наличии сведений);

смерти (при наступлении летального исхода).

10.8. Строка 12 заполняется при обращении за медицинской помощью в случае укуса или удара, нанесенного животным, в том числе клещом.

В строке «кем укушен» указывается животное или клещ;

указываются (при наличии сведений):

условия содержания животного (домашнее или дикое);

конкретный вид (подвид) животного;

характер травмы: укус, удар, оцарапывание, ослюнение, нанесенные животным, в том числе укус, присасывание клеща;

локализация травмы;

место, где произошел контакт с животным или клещом (страна, субъект Российской Федерации, населенный пункт).

10.9. В строке 13 в случае подозрения на пищевое отравление указывается наименование подозрительного пищевого продукта (блюда), дата и место приобретения (употребления) (со слов пациента и при наличии сведений).

---

[9] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 января 2021 г., регистрационный № 62277, с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 февраля 2022 г. № 44н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 февраля 2022 г., регистрационный № 67206), от 2 октября 2024 г. № 509н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2024 г., регистрационный № 79994) и от 29 апреля 2026 г. № 327н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 июня 2026 г., регистрационный № 86769). Действует до 1 апреля 2027 г.

10.10. В строках 14 и 15 указываются сведения о месте нахождения пациента за последние 30 дней до появления клинических симптомов заболевания за пределами Российской Федерации или за пределами населенного пункта фактического пребывания (при наличии), а также о наличии в анамнезе контакта за последние 30 дней с инфекционным больным (человеком или животным), пищевым и непищевым сырьем животного происхождения[10].

10.11. В строке 16 «Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия и дополнительные сведения» указываются сведения о проведенных первичных противоэпидемических мероприятиях, иные сведения.

10.12. В строке 17 «Информирование территориального органа федерального органа исполнительной власти, осуществляющего федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор)» указывается дата и время информирования территориального органа (по телефону, письменно, электронным способом связи).

11. В строке «Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, заполнившего извещение» указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, специальность медицинского работника, заполнившего Извещение.

В строке «Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, принявшего сообщение» указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) сотрудника территориального органа, принявшего Извещение.

В строке «Регистрационный № принятого извещения» указывается регистрационный номер Извещения в территориальном органе.

---

[10] Технический регламент Таможенного союза «О безопасности пищевой продукции» (ТР ТС 021/2011), утвержденный Решением Комиссии Таможенного союза от 9 декабря 2011 г. № 880. Является обязательным для Российской Федерации в соответствии с пунктом 2 статьи 99, пунктом 2 статьи 101 Договора о Евразийском экономическом союзе от 29 мая 2014 г., ратифицированного Федеральным законом от 3 октября 2014 г. № 279-ФЗ «О ратификации Договора о Евразийском экономическом союзе» и вступившего в силу для Российской Федерации 1 января 2015 г.