

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від 2026 р. №

ПОРЯДОК
проведення епідеміологічного розслідування епідемій і спалахів
інфекційних та масових неінфекційних хвороб і надзвичайних ситуацій у
сфері громадського здоров'я

Загальна частина

1. Цей Порядок визначає процедуру проведення епідеміологічного розслідування епідемій і спалахів інфекційних та масових неінфекційних хвороб і надзвичайних ситуацій у сфері громадського здоров'я.

2. Епідеміологічні розслідування щодо ВІЛ-інфекції та туберкульозу проводяться з урахуванням цього Порядку та відповідно до порядків епідеміологічного нагляду за ВІЛ-інфекцією та епідеміологічного нагляду за туберкульозом, затверджених МОЗ згідно із Законами України “Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ” та “Про подолання туберкульозу в Україні”.

3. У цьому Порядку терміни вживаються в такому значенні:

епідеміологічний анамнез — дані про пацієнта та/або контактних осіб щодо часу, місця та обставин виникнення або можливого виникнення хвороби;

епідеміологічне обстеження — обстеження об'єкта епідеміологічного розслідування комісією з епідеміологічного розслідування або фахівцем (фахівцями) з метою відбору зразків біологічного матеріалу та/або зразків з об'єктів середовища життєдіяльності людини, збору епідеміологічного анамнезу та іншої інформації, необхідної для проведення епідеміологічного розслідування;

епідеміологічне розслідування — діяльність, що полягає у збиранні, дослідженні, аналізі епідеміологічного анамнезу, даних про санітарно-епідемічну ситуацію та іншої інформації з метою встановлення причин і факторів (чинників) виникнення випадків хвороби, спалахів, епідемій інфекційних хвороб та масових неінфекційних хвороб і надзвичайних ситуацій у сфері громадського здоров'я (далі – випадки хвороби, спалахи, епідемії, надзвичайні ситуації), визначення меж осередків хвороб, масштабів поширення епідемій чи спалахів хвороб, вжиття заходів щодо їх локалізації та ліквідації, а також виявлення осіб, винних у виникненні епідемії чи спалаху;

об'єкт епідеміологічного розслідування — будь-які підприємства, установи, організації незалежно від форми власності та підпорядкування, суб'єкти господарювання, фізичні особи, на території місцезнаходження (місця проживання або перебування) яких або в процесі діяльності яких виникли випадки хвороби, спалах, епідемія чи надзвичайна ситуація та щодо яких проводиться епідеміологічне розслідування.

Інші терміни у цьому Порядку вживаються у значенні, наведеному в Кодексі цивільного захисту України, Основах законодавства України про охорону здоров'я, Законах України “Про систему громадського здоров'я”, “Про захист населення від інфекційних хвороб”.

4. Епідеміологічне розслідування проводиться у разі виникнення:

1) випадків інфекційних хвороб, визначених переліку інфекційних хвороб, кожний випадок яких підлягає обов'язковому епідеміологічному розслідуванню, затвердженому МОЗ, інформація про які надається відповідно до Порядку ведення обліку та звітності інфекційних та неінфекційних хвороб, що підлягають реєстрації, затвердженого МОЗ;

2) випадків інфекційних хвороб та масових неінфекційних хвороб, визначених дорученням головного державного санітарного лікаря України, що надається головним державним санітарним лікарям Автономної Республіки Крим, областей, м. Києва та Севастополя згідно з пунктом 5 частини другої статті 8 Закону України “Про систему громадського здоров'я”;

3) спалахів, епідемій інфекційних хвороб та масових неінфекційних хвороб, інформація про які надається відповідно до форм первинної облікової документації, повідомлень про спалахи та епідемії, затверджених МОЗ;

4) випадків (спалахів) інфекційних хвороб, спільних для тварин та людей, повідомлення про які надається згідно з пунктом 34 цього Порядку;

5) надзвичайних ситуацій у сфері громадського здоров'я, визначених на підставі інформації, наданої згідно з підпунктами 1—4 цього пункту, а також таких, що відповідають опису ознаки, одиницям виміру та пороговим значенням показників, наведених у Класифікаційних ознаках надзвичайних ситуацій, затверджених МВС.

5. Суб'єктами, що проводять епідеміологічні розслідування, є:

1) центри контролю та профілактики хвороб МОЗ, областей, Автономної Республіки Крим, м. Києва та Севастополя — в межах відповідних адміністративно-територіальних одиниць;

2) заклади, установи, підрозділи або фахівці із забезпечення епідеміологічного нагляду та реагування на надзвичайні ситуації у сфері громадського здоров'я — в межах відповідних територій, військових частин

і підрозділів СБУ, Державної кримінально-виконавчої служби, МВС, Держприкордонслужби, Міноборони, Державного управління справами.

6. Суб'єктами, що беруть участь в епідеміологічних розслідуваннях, є:

1) головна експертна установа у сфері громадського здоров'я (далі — головна експертна установа);

2) Держпродспоживслужба, Держпраці, інші органи державного нагляду (контролю), що здійснюють державний нагляд (контроль) у сферах господарської діяльності, що можуть становити ризик для здоров'я та санітарно-епідемічного благополуччя населення;

3) Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські, районні, районні у м. Києві та Севастополі держадміністрації, органи місцевого самоврядування;

4) суб'єкти господарювання, що провадять господарську діяльність з медичної практики (далі — суб'єкти медичної практики);

5) фахівці, що провадять діяльність у сфері громадського здоров'я.

7. Основними завданнями епідеміологічного розслідування є:

1) підтвердження випадку хвороби, спалаху, епідемії або надзвичайної ситуації;

2) визначення меж осередків хвороб та масштабу поширення епідемії чи спалаху;

3) організація та вжиття медико-санітарних заходів, у тому числі обмежувальних протиепідемічних, заходів реагування для локалізації та ліквідації хвороб, спалахів чи епідемій, оцінка їх ефективності та коригування у разі потреби;

4) встановлення джерел та причин виникнення хвороби, факторів передачі збудників інфекційних хвороб або факторів (чинників) виникнення масових неінфекційних хвороб;

5) виявлення осіб, винних у виникненні епідемії чи спалаху інфекційної або масової неінфекційної хвороби.

Загальні вимоги щодо проведення епідеміологічного розслідування

8. Суб'єкти, що проводять епідеміологічне розслідування, у разі отримання (виявлення) інформації про події, які підлягають розслідуванню відповідно до пункту 4 цього Порядку, організовують проведення епідеміологічного розслідування невідкладно, але не пізніше 18 годин з моменту отримання (виявлення) такої інформації.

9. Для проведення епідеміологічних розслідувань подій, зазначених у підпунктах 2—5 пункту 4 цього Порядку, утворюється комісія з проведення епідеміологічного розслідування (далі — комісія).

У разі виникнення випадку, передбаченого підпунктом 1 пункту 4 цього Порядку, епідеміологічне розслідування, проводиться працівниками суб'єкта, що проводить епідеміологічне розслідування (далі — фахівці), без утворення комісії.

10. До складу комісії входять працівники суб'єкта, що проводить епідеміологічне розслідування, та залучаються (у разі потреби) суб'єкти, визначені пунктами 5 і 6 цього Порядку.

Залучення таких суб'єктів здійснюється шляхом надсилення листа - запрошення за допомогою електронних комунікацій, відповідь на який надається не пізніше 24 годин з часу його надходження.

У разі потреби **заклади, установи, підрозділи або фахівці із забезпечення епідеміологічного нагляду та реагування на надзвичайні ситуації у сфері громадського здоров'я** можуть залучати головну експертну установу або центри контролю та профілактики хвороб для проведення на договірних засадах лабораторних, інструментальних досліджень, дезінфекційних заходів або надання інших послуг у сфері громадського здоров'я.

11. Комісія утворюється наказом центру контролю та профілактики хвороб МОЗ чи **закладом, установою, підрозділом або фахівцями із забезпечення епідеміологічного нагляду та реагування на надзвичайні ситуації у сфері громадського здоров'я** (або його органу управління), в якому визначаються:

- склад комісії, зокрема голова комісії;
- об'єкт епідеміологічного розслідування;
- опис події, що підлягає епідеміологічному розслідуванню;
- строк проведення епідеміологічного розслідування.

Строк проведення епідеміологічного розслідування визначається з урахуванням складності події, що підлягає епідеміологічному розслідуванню, але не може перевищувати 30 календарних днів.

У разі неможливості завершення епідеміологічного розслідування протягом 30 календарних днів строк його проведення може бути продовжений на підставі відповідних обґрунтувань голови комісії, наданих керівнику суб'єкта, що утворив комісію.

12. У рамках проведення епідеміологічного розслідування відповідно до законодавства члени комісії мають право на:

- 1) безперешкодний доступ на територію та до приміщень об'єкта епідеміологічного розслідування для проведення епідеміологічного

обстеження з дотриманням вимог законодавства про захист персональних даних та конфіденційної інформації;

2) доступ до документів та інформації, необхідних для проведення епідеміологічного розслідування, та ознайомлення з ними;

3) отримання копій необхідних документів;

4) використання за попереднім погодженням з об'єктом епідеміологічного розслідування технічних засобів для аудіо-, фото-, відеофіксації епідеміологічного анамнезу та інших даних, необхідних для проведення епідеміологічного розслідування;

5) відбір зразків об'єктів середовища життєдіяльності людини.

13. Суб'єкти, що залучаються до проведення епідеміологічного розслідування, виконують завдання в межах своєї компетенції з урахуванням основних завдань епідеміологічного розслідування, визначених пунктом 7 цього Порядку.

У разі необхідності здійснення заходів державного нагляду (контролю) такі заходи здійснюються відповідно до вимог Законів України "Про основні засади державного нагляду (контролю) у сфері господарської діяльності", "Про адміністративну процедуру" з урахуванням особливостей, визначених Законами України "Про систему громадського здоров'я", "Про державний контроль за дотриманням законодавства про харчові продукти, корми, побічні продукти тваринного походження, здоров'я та благополуччя тварин".

14. Суб'єкти медичної практики в рамках проведення епідеміологічного розслідування забезпечують:

1) визначення або участь у визначенні контактних осіб та збір даних про таких осіб;

2) збір або участь у зборі епідеміологічного анамнезу;

3) обстеження пацієнтів та контактних осіб, проведення медичного нагляду за ними;

4) проведення профілактичних заходів для контактних осіб, в тому числі хіміопротекції, імунопротекції;

5) участь у комунікаційних заходах щодо епідеміологічних розслідувань.

15. Об'єкти епідеміологічних розслідувань відповідно до законодавства зобов'язані забезпечувати безперешкодний доступ комісії (фахівців) на свої території, до приміщень або обладнання та надавати інформацію, необхідну для проведення епідеміологічного розслідування.

За результатами проведення епідеміологічного обстеження комісією (фахівцями) складається акт за формою згідно з додатком 1, який є невід'ємною частиною акта про проведення епідеміологічного

розслідування. Акт епідеміологічного обстеження складається у двох примірниках, один з яких зберігається у суб'єкта, що проводив епідеміологічне обстеження, інший — у об'єкта епідеміологічного розслідування.

16. За результатами проведення епідеміологічного розслідування комісія або фахівці складають акт за формою згідно з додатком 2, який підписується членами комісії (фахівцями) не пізніше останнього дня проведення епідеміологічного розслідування. Акт про проведення епідеміологічного розслідування складається у двох примірниках, один з яких зберігається у суб'єкта, що проводив епідеміологічне розслідування, другий — у об'єкта епідеміологічного розслідування.

17. З метою застосування єдиних підходів під час проведення епідеміологічних розслідувань суб'єкти, що проводять епідеміологічні розслідування та беруть участь в них, керуються технічними керівництвами з епідеміологічного нагляду, затвердженими головною експертною установою у сфері громадського здоров'я (далі – технічні керівництва).

18. У разі виявлення обґрунтованої підозри про те що випадки, які підлягають епідеміологічному розслідуванню, спричинені недотриманням вимог законодавства, суб'єкт, що проводить епідеміологічне розслідування, не пізніше 24 годин з часу виявлення такої підозри надсилає повідомлення про необхідність здійснення позапланового заходу державного нагляду (контролю) за формою згідно з додатком 3 за допомогою електронних комунікацій до територіальних органів:

Держпродспоживслужби — у разі проведення епідеміологічного розслідування у випадках, визначених у переліку згідно з додатком 4, а також інших подій, що регулюються законодавством про харчові продукти, корми, побічні продукти тваринного походження, здоров'я та благополуччя тварин, забезпечення хімічної безпеки та управління хімічною продукцією, поводження з генетично модифікованими організмами;

Держпраці — у разі проведення епідеміологічного розслідування у випадках, що регулюються законодавством у сфері гігієни праці;

органів державного нагляду (контролю) відповідно до їх компетенції — у разі проведення епідеміологічного розслідування у випадках, що регулюються законодавством в інших сферах господарської діяльності, які можуть становити ризик для здоров'я та санітарно-епідемічного благополуччя населення.

Розгляд повідомлення та вжиття відповідних заходів здійснюються не пізніше 24 годин з часу його надходження.

Особливості епідеміологічних розслідувань інфекційних хвороб

19. В рамках проведення епідеміологічних розслідувань у випадках передбачених пунктом 4 цього Порядку, що пов'язані з інфекційними хворобами, здійснюються такі заходи:

- 1) епідеміологічне обстеження осередку інфекційної хвороби;
- 2) проведення лабораторних та інструментальних досліджень, у тому числі відбір зразків для їх проведення;
- 3) пошук та отримання даних про санітарно-епідемічну ситуацію в осередку інфекційної хвороби, на території виникнення спалаху, епідемії;
- 4) виявлення контактних осіб та ймовірних носіїв збудника інфекційної хвороби;
- 5) збір епідеміологічного анамнезу;
- 6) обстеження осіб, стосовно яких є обґрунтований ризик інфікування або поширення ними хвороби;
- 7) проведення медичного нагляду за особами, стосовно яких є обґрунтований ризик інфікування або поширення ними інфекційної хвороби;
- 8) моніторинг санітарно-епідемічної ситуації;
- 9) здійснення позапланових заходів державного нагляду (контролю) за дотриманням вимог санітарного законодавства відповідно до вимог Законів України “Про основні засади державного нагляду (контролю) у сфері господарської діяльності”, “Про адміністративну процедуру” з урахуванням особливостей, визначених Законом України “Про систему громадського здоров'я” за наявності підстав, визначених законом;
- 10) аналіз результатів здійснених заходів, зазначених у підпунктах 1—9 цього пункту;
- 11) підготовка висновків про:
 - джерело та причини виникнення інфекційної хвороби, спалаху або епідемії;
 - фактори передачі збудників інфекційної хвороби;
 - межі осередків інфекційної хвороби, масштаб поширення епідемії чи спалаху інфекційної хвороби;
 - підтвердження випадку, спалаху, епідемії інфекційної хвороби, надзвичайної ситуації, пов'язаної з інфекційною хворобою.

20. Обсяг заходів, передбачених пунктом 19 цього Порядку, визначається суб'єктом, що проводить епідеміологічне розслідування, з урахуванням особливостей випадків, що підлягають епідеміологічному розслідуванню.

21. Підтвердження випадку інфекційної хвороби здійснюється відповідно до критеріїв визначення випадків інфекційних та паразитарних захворювань, які підлягають реєстрації, затверджених МОЗ, технічних керівництв з урахуванням:

клінічних та лабораторних критеріїв визначення випадків інфекційних хвороб;

часу, протягом якого випадки інфекційної хвороби вважаються пов'язаними із спалахом або епідемією;

обмеження за місцем виникнення на певній території;

клінічного та епідеміологічного анамнезу осіб, хворих на інфекційну хворобу.

22. Підтвердження наявності спалаху або епідемії інфекційних хвороб здійснюється за критеріями визначення кількості випадків, що свідчать про наявність епідемії, затвердженими МОЗ, та технічними керівництвами.

23. Підтвердження виникнення надзвичайної ситуації, пов'язаної з інфекційною хворобою, здійснюється на підставі Класифікаційних ознак надзвичайних ситуацій, затверджених наказом МВС, відповідно до Порядку ведення обліку надзвичайних ситуацій та їх наслідків, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 9 жовтня 2013 р. № 738 (Офіційний вісник України, 2013 р., № 82, ст. 3031; 2024 р., № 65, ст. 3914).

Особливості епідеміологічного розслідування масових неінфекційних хвороб

24. В рамках проведення епідеміологічних розслідувань у випадках передбачених визначених пунктом 4 цього Порядку, що пов'язані з неінфекційними хворобами, здійснюються такі заходи:

1) епідеміологічне обстеження територій, на яких виникли масові неінфекційні хвороби;

2) збір епідеміологічного анамнезу та інших даних шляхом опитування пацієнтів, медичного персоналу, вивчення записів медичної облікової документації, подання запитів та отримання необхідної інформації за запитами;

3) проведення лабораторних, інструментальних або наукових досліджень з метою визначення факторів ризику виникнення масових неінфекційних хвороб;

4) виявлення осіб, які хворіють або мають підвищений ризик щодо розвитку неінфекційного захворювання, та визначення обсягу необхідних профілактичних заходів щодо запобігання виникненню масових неінфекційних хвороб;

5) моніторинг санітарно-епідемічної ситуації;

6) здійснення позапланових заходів державного нагляду (контролю) за дотриманням вимог санітарного законодавства відповідно до вимог Законів України “Про основні засади державного нагляду (контролю) у сфері господарської діяльності”, “Про адміністративну процедуру” з урахуванням особливостей, визначених Законом України “Про систему громадського здоров’я” за наявності підстав, визначених законом;

7) аналіз результатів здійснених заходів, зазначених у підпунктах 1—6 цього пункту;

8) підготовка висновків про:

причини виникнення масових неінфекційних хвороб;

фактори (чинники) виникнення масових неінфекційних хвороб;

межі та масштаби поширення масових неінфекційних хвороб;

групи ризику серед населення.

25. Підтвердження наявності спалаху, епідемії або надзвичайної ситуації, пов’язаної з масовими неінфекційними хворобами, здійснюється відповідно до переліку небезпечних подій, які можуть спричинити надзвичайні ситуації у сфері громадського здоров’я, про які надаються позачергові повідомлення, затвердженого МОЗ, Класифікаційних ознак надзвичайних ситуацій, затверджених МВС, Порядку ведення обліку надзвичайних ситуацій та їх наслідків, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 9 жовтня 2013 р. № 378, а також технічних керівництв.

Медико-санітарні заходи та заходи реагування

26. Під час проведення епідеміологічного розслідування визначаються та організовуються медико-санітарні заходи, зокрема обмежувальні протиепідемічні, та інші заходи реагування для локалізації та ліквідації випадків хвороб, спалахів, епідемій та надзвичайних ситуацій.

У разі потреби застосовуються санітарні заходи відповідно до законодавства про харчові продукти, корми, здоров’я та благополуччя тварин.

27. Комісією (фахівцями) під час проведення епідеміологічного розслідування надаються об’єкту епідеміологічного розслідування рекомендації щодо здійснення медико-санітарних заходів за формою згідно з додатком 5.

Рекомендації вручаються об’єкту епідеміологічного розслідування особисто (нарочно) або надсилаються за допомогою електронних комунікацій або послуг поштового зв’язку.

28. У разі необхідності встановлення обмежувальних протиепідемічних заходів відповідно до статті 22 Закону України “Про систему громадського здоров’я” готується подання про запровадження обмежувальних

протиепідемічних заходів (далі — подання) відповідно до частин четвертої та шостої статті 9 Закону України “Про систему громадського здоров’я” за формою згідно з додатком 6.

Підготовка подання з урахуванням частини шостої статті 9 Закону “Про систему громадського здоров’я” також здійснюється головним державним санітарним лікарем центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну політику у сферах оборони і військового будівництва, охорони громадського порядку, захисту державного кордону, Державного управління справами, СБУ.

Подання надсилаються до Ради міністрів Автономної Республіки Крим, обласних, Київської або Севастопольської міської, районних, районних у м. Києві та Севастополі держадміністрацій та органів місцевого самоврядування за допомогою електронних комунікацій або послуг поштового зв’язку.

Рада міністрів Автономної Республіки Крим, місцева держадміністрація та орган місцевого самоврядування, що отримує подання, зобов’язані встановити обмежувальні протиепідемічні заходи у строк, визначений у поданні.

У разі невстановлення обмежувальних протиепідемічних заходів Радою міністрів Автономної Республіки Крим, місцевою держадміністрацією та/або органами місцевого самоврядування у строк, визначений у поданні, головний державний санітарний лікар Автономної Республіки Крим, областей, м. Києва та Севастополя вносить на розгляд регіональної комісії з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій проект обов’язкових до виконання доручень щодо встановлення обмежувальних протиепідемічних заходів Радою міністрів Автономної Республіки Крим, місцевими органами виконавчої влади та органами місцевого самоврядування.

29. З метою забезпечення здійснення заходів щодо усунення ризиків для здоров’я та санітарно-епідемічного благополуччя населення головний державний санітарний лікар Автономної Республіки Крим, областей, м. Києва та Севастополя вносить подання до регіональної комісії з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій про надання обов’язкових до виконання доручень територіальним органам центральних органів виконавчої влади.

30. У разі коли за результатами епідеміологічного нагляду встановлено, що бездіяльність Ради міністрів Автономної Республіки Крим, місцевих органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування або запровадження ними недостатніх обмежувальних протиепідемічних заходів становить загрозу погіршення епідемічної ситуації, головний державний санітарний лікар України ініціює скликання невідкладного засідання Державної комісії з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних

ситуацій для прийняття відповідних рішень відповідно до Закону України “Про систему громадського здоров’я”.

31. За результатами проведення епідеміологічного розслідування комісія (фахівці) можуть встановити особу (осіб), винну (винних) у виникненні епідемії чи спалаху інфекційної або масової неінфекційної хвороби.

32. Особи визнаються винними у виникненні епідемії чи спалаху інфекційної або масової неінфекційної хвороби у разі:

встановлення факту порушення ними вимог законодавства за результатами здійснення проведення позапланових заходів державного нагляду (контролю);

непроведення рекомендованих медичними працівниками заходів щодо запобігання поширенню хвороб, порядку та умов лікування;

недотримання режиму роботи закладів охорони здоров’я, і які надають медичну допомогу;

недотримання рекомендацій, наданих контактним особам, ймовірним носіям збудника інфекційної хвороби, особам, що хворіють або мають підвищений ризик, щодо розвитку неінфекційного захворювання.

Взаємодія між суб’єктами, що проводять епідеміологічне розслідування, та суб’єктами, що беруть участь в епідеміологічному розслідуванні

33. З метою проведення епідеміологічного розслідування забезпечується обмін інформацією та взаємодія між МОЗ, головною експертною установою, центрами контролю та профілактики хвороб МОЗ, закладами, установами, підрозділами або фахівцями із забезпечення епідеміологічного нагляду та реагування на надзвичайні ситуації у сфері громадського здоров’я, Держпродспоживслужбою, іншими органами державного нагляду (контролю), центральними та місцевими органами виконавчої влади, органами місцевого самоврядування, суб’єктами медичної практики, об’єктами епідеміологічного розслідування.

34. Держпродспоживслужба забезпечує подання до центрів контролю та профілактики хвороб МОЗ відповідної адміністративно-територіальної одиниці повідомлення про випадок (спалах) інфекційної хвороби, спільної для тварин та людей, згідно з переліком, затвердженим МОЗ, протягом 24 годин з часу встановлення такого випадку (спалаху) за допомогою електронної комунікації за формою згідно з додатком 7.

35. Відомчі суб’єкти забезпечують подання до центрів контролю та профілактики хвороб МОЗ відповідної адміністративно-територіальної одиниці інформації про проведення епідеміологічного розслідування в межах відповідних територій, військових частин і підрозділів СБУ,

Міноборони, МВС, Держприкордонслужби, Державної кримінально-виконавчої служби, Державного управління справами не пізніше дня, що настає за датою початку та датою завершення проведення епідеміологічного розслідування, в електронній або паперовій формі за формою згідно з додатком 8.

У разі виникнення загрози поширення спалаху інфекційної хвороби за межі відповідних територій, військових частин і підрозділів СБУ, Міноборони, МВС, Держприкордонслужби, Державної кримінально-виконавчої служби, Державного управління справами відповідна інформація надсилається до центрів контролю та профілактики хвороб МОЗ відповідної адміністративно-територіальної одиниці з метою вжиття необхідних медико-санітарних, обмежувальних протиепідемічних заходів або інших заходів реагування. Така інформація у разі потреби визнається інформацією з обмеженим доступом у встановленому законодавством порядку.

36. Центри контролю та профілактики хвороб МОЗ подають до:

головної експертної установи та МОЗ — інформацію про факт виникнення та розслідування випадку хвороби, спалаху, епідемії, надзвичайної ситуації за формами, затвердженими наказами МОЗ;

Ради міністрів Автономної Республіки Крим, обласних, Київської або Севастопольської міської, районних, районних у м. Києві та Севастополі держадміністрацій та органів місцевого самоврядування — оперативну інформацію про факт наявності спалаху, епідемії не пізніше ніж через 18 годин з часу виявлення такого факту за допомогою електронних комунікацій у довільній формі;

оперативно-координаційних центрів територіальних органів ДСНС — інформацію про факт загрози виникнення або виникнення надзвичайної ситуації, що відповідає опису ознаки, одиниці виміру та пороговому значенню показника Класифікаційних ознак надзвичайних ситуацій, затверджених наказом МВС, протягом однієї години з часу виявлення такого факту з використанням технічних засобів електронних комунікацій за формами, затвердженими наказом МВС і МОЗ;

територіальних органів Держпродспоживслужби, Держпраці, інших органів державного нагляду (контролю) — повідомлення про необхідність здійснення позапланового заходу державного нагляду (контролю) у випадках, за формою та у спосіб, що визначені пунктом 18 цього Порядку;

центрів контролю та профілактики хвороб суміжної адміністративно-територіальної одиниці — інформацію про факт поширення або загрозу поширення спалаху на території відповідних адміністративно-територіальних одиниць протягом трьох годин з часу виявлення такого факту за допомогою електронних комунікацій у довільній формі.

37. Головна експертна установа подає до оперативно-чергової служби ДСНС інформацію про факт загрози виникнення або виникнення надзвичайної ситуації, що відповідає опису ознаки, одиниці виміру та пороговому значенню показника Класифікаційних ознак надзвичайних ситуацій, затверджених наказом МВС, протягом однієї години з часу виявлення такого факту з використанням технічних засобів електронних комунікацій за формами, затвердженими наказом МВС і МОЗ.

38. Суб'єкти, що проводять епідеміологічне розслідування та беруть участь у ньому, забезпечують обмін інформацією даними у межах проведення епідеміологічного розслідування з дотриманням вимог щодо захисту персональних даних та конфіденційної інформації.

Доступ на територію об'єкта епідеміологічного розслідування СБУ, Міноборони, МВС, Держприкордонслужби, Державної кримінально-виконавчої служби, Державного управління справами та ознайомлення з інформацією та даними епідеміологічного розслідування, що проводяться закладами, установами, підрозділами або фахівцями із забезпечення епідеміологічного нагляду та реагування на надзвичайні ситуації у сфері громадського здоров'я, здійснюється у супроводі уповноважених осіб відповідних державних органів.

39. Під час проведення епідеміологічного розслідування центри контролю та профілактики хвороб на рівні відповідної адміністративно-територіальної одиниці та відомчі суб'єкти на відповідних підконтрольних об'єктах координують проведення комунікаційних заходів, зокрема у частині обсягів (даних про поточну санітарно-епідемічну ситуацію, прогнозування її розвитку, ризику для здоров'я), строків, форм та відповідальних виконавців.

40. МОЗ та головна експертна установа разом забезпечують координацію проведення комунікаційних заходів щодо епідеміологічного розслідування на національному рівні, а у разі проведення епідеміологічного розслідування, пов'язаного із харчовими продуктами чи зоонозами, — із залученням Держпродспоживслужби.

Облік епідеміологічних розслідувань, контроль та оскарження

41. Суб'єкт, що проводить епідеміологічне розслідування, веде облік епідеміологічних розслідувань у журналі обліку епідеміологічних розслідувань за формою згідно з додатком 9.

Журнал ведеться у паперовій або електронній формі. За наявності технічної можливості та відповідного доступу облік ведеться в електронній системі епідеміологічного нагляду.

42. До матеріалів епідеміологічних розслідувань належать: акт про проведення епідеміологічного розслідування, акт епідеміологічного обстеження, документи про результати проведення лабораторних та

інструментальних досліджень, заходів державного нагляду (контролю), усі інші документи, що були надіслані та отримані під час проведення епідеміологічного розслідування.

Матеріали епідеміологічних розслідувань зберігаються суб'єктом, що їх проводив, протягом 10 років.

43. У разі реорганізації суб'єкта, що проводив епідеміологічні розслідування, матеріали епідеміологічних розслідувань передаються його правонаступникам в установленому порядку, а в разі ліквідації такого суб'єкта — до відповідної архівної установи.

44. Моніторинг за своєчасним та об'єктивним проведенням епідеміологічних розслідувань, збором та підготовкою матеріалів епідеміологічних розслідувань, веденням їх обліку здійснює головна експертна установа.

45. Результати проведення епідеміологічного розслідування можуть бути оскаржені в судовому порядку.

Додаток 1
до Порядку проведення епідеміологічного
розслідування епідемій і спалахів
інфекційних та масових неінфекційних
хвороб і надзвичайних ситуацій у сфері
громадського здоров'я

АКТ
про проведення епідеміологічного обстеження

Дата складення акта _____ 20__ р.

Місце складення акта _____

Цей акт складено про проведення епідеміологічного обстеження
об'єкта епідеміологічного розслідування _____

_____ (повне найменування, ідентифікаційний код юридичної особи згідно з ЄДРПОУ/прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи або серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті)

ЩОДО _____
(подія, щодо якої проводиться епідеміологічне розслідування).

Епідеміологічне обстеження проведено _____
(найменування посади,

_____ прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) осіб, які проводили епідеміологічне обстеження)

в присутності _____
(найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) посадової особи юридичної особи/прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи)

Обстежено (територію, приміщення) / опитано (осіб): _____

Відібрано зразки: _____

Встановлено: _____

Надано рекомендації: _____

Акт складений у ____ примірниках.

(підпис)

(ініціали (найменування посади особи, яка проводила епідеміологічне обстеження)

Один примірник акта отримано:

(підпис)

(ініціали (ініціал власного імені) та прізвище об'єкта епідеміологічного розслідування (його представника)

Додаток 2
до Порядку проведення
епідеміологічного розслідування
епідемій і спалахів інфекційних та
масових неінфекційних хвороб і
надзвичайних ситуацій у сфері
громадського здоров'я

АКТ
про проведення епідеміологічного розслідування

Дата складення акта _____ 20 __ р.

Строк проведення епідеміологічного розслідування _____

Цей акт складено за результатами проведення епідеміологічного розслідування _____.
(подія, щодо якої проводиться епідеміологічне розслідування)

Об'єкт епідеміологічного розслідування _____.

(повне найменування, ідентифікаційний код юридичної особи згідно з ЄДРПОУ/прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи або серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті)

Комісію утворено _____
(реквізити наказу про утворення комісії)

Склад комісії _____
(найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)
фахівців або членів комісії)

_____.

Дата та результати здійснення епідеміологічного обстеження (у разі проведення): _____.

Дата та результати проведення позапланових заходів державного нагляду (контролю) (у разі здійснення): _____.

Медико-санітарні заходи та заходи реагування:

надано рекомендації: _____;

проведено оцінку ефективності: _____;

проведено коригування: _____.

_____.

ВСТАНОВЛЕНО:

1. Джерело та причини виникнення: _____
2. Причини виникнення хвороби: _____
3. Фактори передачі збудників інфекційних хвороб/фактори (чинники) виникнення неінфекційних хвороб: _____.
4. Підтвердження випадку хвороби/спалаху/епідемії/надзвичайної ситуації: _____
5. Межі осередків хвороб: _____
6. Масштаби поширення епідемії/спалаху/надзвичайної ситуації: _____
7. Особи, винні у виникненні епідемії чи спалаху інфекційної або масової неінфекційної хвороби (у разі виявлення): _____

Акт складений у ____ примірниках.

Додаток: _____

(підпис)

(ініціали (найменування посади особи, яка проводила епідеміологічне обстеження))

Один примірник акта отримано:

(підпис)

(ініціали (ініціал власного імені) та прізвище об'єкта епідеміологічного розслідування (його представника))

Додаток 3
до Порядку проведення
епідеміологічного розслідування
епідемій і спалахів інфекційних та
масових неінфекційних хвороб і
надзвичайних ситуацій у сфері
громадського здоров'я

ГОЛОВНИЙ ДЕРЖАВНИЙ САНІТАРНИЙ ЛІКАР

(Автономної Республіки Крим, області, м. Києва чи Севастополя, СБУ, Міноборони, МВС,
Держприкордонслужби, Державної кримінально-виконавчої служби, Державного управління справами)

№ _____ від _____ 20__ р.

(повне найменування територіального органу
органу державного нагляду (контролю))

ПОВІДОМЛЕННЯ
про необхідність проведення позапланового заходу
державного нагляду (контролю)

Відповідно до пункту 1 частини четвертої статті 49 Закону України “Про систему громадського здоров'я” та пункту 10 Порядку проведення епідеміологічного розслідування епідемій і спалахів інфекційних та масових неінфекційних хвороб і надзвичайних ситуацій у сфері громадського здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від _____ 2026 р. № _____ “Деякі питання здійснення епідеміологічного нагляду та проведення епідеміологічного розслідування епідемій і спалахів інфекційних та масових неінфекційних хвороб і надзвичайних ситуацій у сфері громадського здоров'я”, повідомляємо про необхідність здійснення позапланового заходу державного нагляду (контролю) під час проведення епідеміологічного розслідування: _____;

(повне найменування та місцезнаходження суб'єкта, що проводить епідеміологічне розслідування)

(повне найменування ідентифікаційний код юридичної особи в Єдиному державному реєстрі підприємств і організацій України або прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи або серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті) об'єкта епідеміологічного розслідування (суб'єкта господарювання)

місцезнаходження або місце проживання об'єкта епідеміологічного розслідування (суб'єкта господарювання) _____;

опис події, що підлягає епідеміологічному розслідуванню:

_____;

дата та час виникнення події, що підлягає епідеміологічному розслідуванню _____;

ймовірний етіологічний чинник (у разі встановлення)

_____;

обставини, що сприяли виникненню (у разі встановлення)

_____;

кількість постраждалих осіб, у тому числі дітей _____;

_____.

кількість госпіталізованих осіб, у тому числі дітей, та місце їх госпіталізації _____;

перелік проведених лабораторно-інструментальних досліджень:

_____;

перелік проведених медико-санітарних, протиепідемічних заходів:

_____.

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), найменування посади та контактний номер телефону посадової особи суб'єкта, що проводить епідеміологічне розслідування)

(повне найменування посади)

(підпис)

(ініціали (ініціал власного імені) та прізвище)

Додаток 4
до Порядку проведення
епідеміологічного розслідування
епідемій і спалахів інфекційних та
масових неінфекційних хвороб і
надзвичайних ситуацій у сфері
громадського здоров'я

ПЕРЕЛІК

випадків інфекційних та масових неінфекційних хвороб, що становлять
загрозу життю та здоров'ю, санітарно-епідемічному благополуччю
населення, щодо яких подаються повідомлення до територіальних органів
Держпродспоживслужби

1. Випадки інфекційних хвороб та отруєнь:

1) шигельоз, сальмонельоз, інші бактеріальні кишкові інфекції, інші бактеріальні харчові отруєння, вірусні та інші уточнені кишкові інфекції, діарея та гастроентероколіт ймовірно інфекційного походження, гепатит А, черевний тиф/паратифи, єрсиніоз — п'ять і більше випадків;

2) ботулізм, отруєння грибами, холера, лістеріоз — один і більше випадків.

2. Випадки масових неінфекційних хвороб, у тому числі отруєння пестицидами та агрохімікатами, хімічними речовинами, сурогатами алкоголю, — три та більше випадків.

3. Випадки інфекційних хвороб, спільних для тварин та людей: бруцельоз, пташиний грип, сибірка, сказ, трихінельоз, туляремія, сап, гарячка Західного Нілу, гарячка Ку, гарячка Рифт Валлі (лихоманка долини Ріфт), ехінококоз пріонові хвороби, лейшманіоз, кліщовий енцефаліт, ящур — один та більше випадків.

Додаток 5
до Порядку проведення
епідеміологічного розслідування
епідемій і спалахів інфекційних та
масових неінфекційних хвороб і
надзвичайних ситуацій у сфері
громадського здоров'я

№ _____ від _____ 20__ р.

РЕКОМЕНДАЦІЇ
щодо здійснення медико-санітарних заходів

В рамках проведення епідеміологічного розслідування:

випадок, щодо якого проводиться епідеміологічного розслідування,
_____;

об'єкт епідеміологічного розслідування _____

(повне найменування, ідентифікаційний код юридичної особи згідно з ЄДРПОУ/прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи або серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті);

комісія/фахівець суб'єкта, що проводить епідеміологічне
розслідування, _____

(повне найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи),

РЕКОМЕНДУЄМО:

1. Забезпечити здійснення таких медико-санітарних заходів:

_____ (назва заходу, строки здійснення)

2. Поінформувати про результати здійснення медико-санітарних
заходів _____.

(підпис)

(ініціали (найменування посади, особи, яка проводила
епідеміологічне обстеження))

Один примірник акта отримано:

(підпис)

(ініціали (ініціал власного імені) та прізвище об'єкта
епідеміологічного розслідування (його представника)

Додаток 6
до Порядку проведення
епідеміологічного розслідування
епідемій і спалахів інфекційних та
масових неінфекційних хвороб і
надзвичайних ситуацій у сфері
громадського здоров'я

ГОЛОВНИЙ ДЕРЖАВНИЙ САНІТАРНИЙ ЛІКАР

(Автономної Республіки Крим, області, м. Києва чи Севастополя, СБУ, Міноборони, МВС,
Держприкордонслужби, Державної кримінально-виконавчої служби, Державного управління справами)

№ _____ від _____ 20__ р.

(повне найменування місцевої держадміністрації,
органу місцевого самоврядування)

ПОДАННЯ

про запровадження обмежувальних протиепідемічних заходів

Відповідно до статей 9, 22 Закону України “Про систему громадського здоров'я”, пункту 27 Порядку проведення епідеміологічного розслідування епідемій і спалахів інфекційних та масових неінфекційних хвороб і надзвичайних ситуацій у сфері громадського здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від _____ 2026 р. № “Деякі питання здійснення епідеміологічного нагляду та проведення епідеміологічних розслідувань захворювань, спричинених інфекційними захворюваннями, масовими неінфекційними захворюваннями” в рамках проведення епідеміологічного розслідування:

випадок, щодо якого проводиться епідеміологічного розслідування _____;

об'єкт епідеміологічного розслідування _____

(повне найменування, ідентифікаційний код юридичної особи згідно з ЄДРПОУ/прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи або серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті):

1. Необхідно запровадити такі обмежувальні протиепідемічні заходи:

_____ (назви обмежувальних протиепідемічних заходів із зазначенням строків, території тощо).

2. Поінформувати про результати запровадження обмежувальних протиепідемічних заходів _____.

_____ (повне найменування посади)

_____ (підпис)

_____ (ініціали (ініціал власного імені) та прізвище)

Додаток 7
до Порядку проведення
епідеміологічного розслідування
епідемій і спалахів інфекційних та
масових неінфекційних хвороб і
надзвичайних ситуацій у сфері
громадського здоров'я

№ _____ від _____ 20__ р.

(повне найменування центру контролю
та профілактики хвороб)

ПОВІДОМЛЕННЯ
про випадок (спалах) інфекційної хвороби,
спільної для тварин та людей

Відповідно до статті 38 Закону України “Про систему громадського здоров'я” та пункту 33 Порядку проведення епідеміологічного розслідування епідемій і спалахів інфекційних та масових неінфекційних хвороб і надзвичайних ситуацій у сфері громадського здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від _____ 2026 р. № _____ “Деякі питання здійснення епідеміологічного нагляду та проведення епідеміологічних розслідувань захворювань, спричинених інфекційними захворюваннями, масовими неінфекційними захворюваннями”, повідомляємо про:

випадок (спалах) інфекційної хвороби, спільної для тварин та людей
_____;

ймовірний етіологічний чинник (у разі встановлення)
_____;

обставини, що призвели до виникнення (у разі встановлення)
_____;

проведені заходи реагування _____;

повне найменування, місцезнаходження/прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), місце проживання об'єкта епідеміологічного розслідування _____.

(повне найменування посади)

(підпис)

(ініціали (ініціал власного імені) та
прізвище посадової особи організації,
що подає повідомлення)

від “__” _____ 20__ р. № _____

(повне найменування центру контролю
та профілактики хвороб)

**ПОВІДОМЛЕННЯ
про проведення епідеміологічного розслідування**

	дата
початок проведення епідеміологічного розслідування	
завершення проведення епідеміологічного розслідування	

1. Подія, що підлягає епідеміологічному розслідуванню _____.
2. Ймовірний етіологічний фактор (чинник) _____.
3. Обставини, що сприяли виникненню _____.
4. Кількість постраждалих осіб, у тому числі дітей _____.
5. Кількість госпіталізованих осіб, у тому числі дітей _____.
6. Місце госпіталізації _____.
7. Повне найменування об’єкта епідеміологічного розслідування _____.
8. Перелік проведених лабораторно-інструментальних досліджень _____.
9. Перелік вжитих медико-санітарних, протиепідемічних заходів _____.

Підпис _____
(повне найменування посади, підпис, ініціали (ініціал власного імені) та прізвище посадової
особи організації, що подає повідомлення)

ЖУРНАЛ
обліку епідеміологічних розслідувань

Порядковий номер	Подія, щодо якої проведено епідеміологічне розслідування	Найменування об'єкта епідеміологічного розслідування	Дата початку епідеміологічного розслідування	Дата закінчення епідеміологічного розслідування	Посада прізвище, власне ім'я, по батькові (у разі наявності) осіб, що проводили епідеміологічне розслідування
1	2	3	4	5	6
