

ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ УЧЕТНО-ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ В ЖК И АКУШЕРСКОМ СТАЦИОНАРЕ



ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

- Женские консультации (кабинеты) создаются для оказания амбулаторной акушерско-гинекологической помощи населению с использованием современных медицинских технологий, услуг по планированию семьи и охране репродуктивного здоровья на основе клинических протоколов.

-
- При предварительной записи женщине выдается "Талон на прием к врачу" (форма N 025-4/y).
 - На каждую женщину, первично обратившуюся в женскую консультацию (кабинет), заводится "Медицинская карта амбулаторного больного" (форма N 025/y)

A5 форматы
Формат A5

ҚҰЖК бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО _____	
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2010 жылғы «23» қарашадағы № 907 бұйрығымен бекітілген № 025-4/е нысаны медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации	Медицинская документация Форма №025-4/у утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года № 907

Дерігердің қабылдауына арналған
ТАЛОН
ТАЛОН
на прием к врачу

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) _____
2. Туған күні (Дата рождения) _____
3. Мекенжайы (Адрес места жительства) _____
4. Амбулаторлық науқастың медициналық картасының № (№ медицинской карты амбулаторного больного) _____
5. Кабинет (Кабинет) № _____
6. Келуі (Явиться) _____ сағат (часов) _____ күні (числа) _____ минутта (минут)
7. Дерігерге (К врачу) _____
8. Бала (Ребенок) (0-14 жастағы) (0-14 лет включительно), ересек (взрослый) (15 жастан жоғары) (от 15 и старше) – керегінің астын сызыңыз (нужное подчеркнуть).
9. Келу себебі (Повод обращения): сырқаты (заболевание), профилактикалық тексеру (профилактический осмотр), еске (приписка), аяқталмалық алға (за справкой), басқа себептер (другие причины) – (керегінің астын сызыңыз, жетпегенін жазыңыз) (нужное подчеркнуть, недостающее вписать).

Дерігердің қолы (Подпись врача) _____

A4 форматы
Формат A4



ҚҰЖК бойынша ұйым коды
Код организации по ОКПО _____

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2010 жылғы «23» қарашадағы № 907 бұйрығымен бекітілген № 025/е нысаны медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации	Медицинская документация Форма 025/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан «23» ноября 2010 года № 907

АМБУЛАТОРЛЫҚ ПАЦИЕНТТІҢ МЕДИЦИНАЛЫҚ КАРТАСЫ МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО ПАЦИЕНТА

№ _____
немесе коды (ити код)

Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) _____
 Жынысы: ер, әйел (астың сызыңыз) (Пол: мужской, женский (подчеркнуть)) _____
 Туған күні (Дата рождения) _____ Телефон _____
 күні, айы, жылы (день, месяц, год) _____ үйінің, қызмет тел. (домашний, служебный) _____
 Науқастың мекенжайы (Адрес больного): облыс (область) _____ елді мекен (населенный пункт) _____
 Ауданы (район) _____ көшесі (улица) (переулок) _____
 үй № (дом №) _____ корпус _____ пәтер (квартира) № _____
 Қызмет, жарыс орны (Место службы, работы) _____ бөлімше (отделение), цех _____
 (өндірістің атауы мен сипаттамасы) (наименование и характер производства)
 Кәсібі, лауазымы (Профессия, должность) _____

- После первого осмотра больной на второй странице карты амбулаторного больного в графе "заключительных уточненных диагнозов" проставляется дата осмотра, заключительный (уточненный) диагноз записывается в день его установления.
- "Статистический талон для регистрации заключительных диагнозов" (форма N 0-25-2/у) заполняется с листа записи уточненных диагнозов карты амбулаторного больного акушеркой во время каждого приема и подписывается врачом на всех больных, у которых установлен окончательный диагноз. В случае выявления у одной и той же женщин
- При установлении окончательного диагноза решается вопрос о лечении и диспансерном наблюдении за больной. На каждую женщину, подлежащей диспансерному наблюдению, заполняется "Контрольная карта диспансерного наблюдения" (форма N 030/у).

A5 форматы
Формат A5

338

Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан		ҚҰЖЖК бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО _____
Ұйымның атауы Наименование организации		Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2010 жылғы «23» қарашадағы № 907 бұйрығымен бекітілген № 025-2/е нысанындағы медициналық құжаттама
		Медицинская документация Форма №025-2/у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан «23» ноября 2010 года № 907

Қорытынды (анықталған) диагноздарды тіркеуге арналған
СТАТИСТИКАЛЫҚ ТАЛОН
СТАТИСТИЧЕСКИЙ ТАЛОН
для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов

1. Тегі, аты, әкесінің аты (фамилия, имя, отчество) _____
2. Туған күні (Дата рождения) _____ жынысы (пол) _____
3. Мекенжайы (адрес местожительства) _____
4. Участке (участок) № _____ терапиялық, педиатрлік (астың сызыңыз) (терапевтический, педиатрический (подчеркнуть))
5. Бекітілген кәсіпорында жұмыс істейді, істемейді (астың сызыңыз) (Работает на прикрепленном предприятии, не работает (подчеркнуть)). Тұрақты мекенжайы: қалада, ауылда (астың сызыңыз) (проживает постоянно: в городе, селе (подчеркнуть)). Қызмет көрсету ауданында тұрады: иә, жоқ (астың сызыңыз) (проживает в районе обслуживания: да, нет (подчеркнуть)).
6. Жасы (возраст) _____
3 жасқа дейінгі балалар үшін – жасы, айы, күні (для детей до 3-х лет – лет, месяцев, дней)

7. Қорытынды диагнозы (анықталған) Диагноз заключительный (уточненный) Травматологиялық науқастар үшін – сипаттамасы мен орналасуы Для травматологических больных – характер и локализации	Өмірінде бірінші рет анықталған (+ белгісімен белгіленсін) Впервые в жизни установленный (отметить +)

8. Бұрынғы тіркелген диагнозының орнына (вместо ранее зарегистрированного диагноза) _____

- Врач акушер-гинеколог женской консультации (кабинета) при необходимости выдает беременным справки перевода на легкую и безвредную работу (форма N 084/у)
- Листки нетрудоспособности регистрируются в "Книге регистрации листков нетрудоспособности" (форма N 036/у). Учащимся для освобождения от занятий выдаются справки с сохранением корешка в "Книге справок о временной нетрудоспособности студентов, учащихся техникумов и школ" (форма 095/у).

A5 форматы
Формат A5

ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО	
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министрство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2010 жылғы «23» қарашадағы № 907 бұйрығымен бекітілген № 084/е нысандағы медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации	Медицинская документация Форма №084/ у утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан «23» ноября 2010 года № 907

Жүкті әйелді басқа жұмысқа ауыстыру туралы
ДӨРІГЕРДІҢ ҚОРЫТЫНДЫСЫ
ВРАЧЕБНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о переводе беременной на другую работу

Жүкті әйелдің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество беременной) _____

Туған күні (Дата рождения) _____

Жұмыс орны мен лауазымы (Место работы и должность) _____

Жүктілігі (Беременность) _____ апта (неделя) _____

Ауыстыру негіздемесі (Основание для перевода) _____

Ұсынылған жұмыс (Рекомендуемая работа) _____

Дерігердің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество врача) _____

қолы (подпись) _____

Берілген күні (Дата выдачи) _____

Ауыстырылды (Перевод осуществлен) _____

Жетекшінің лауазымы (Должность руководителя) _____

Қолы (Подпись) _____

Күні (Дата) _____

-
- Все данные опроса и обследования женщины, а также советы и назначения должны записываться в "Индивидуальную карту беременной и родильницы" (форма N 111/у) и в "Обменно-уведомительную карту беременной" (форма N 113/у) при каждом посещении и скрепляться подписью врача.

-
- В "Индивидуальной карте беременной и родильницы" (форма N 111/у) составляется индивидуальный план наблюдения беременной с использованием современных методов обследования состояния матери и плода
 - Индивидуальные карты беременных и родильниц" (форма N 111/у) хранятся в кабинете каждого врача акушера-гинеколога в картотеке по датам назначенного последующего посещения. "Обменно-уведомительная карта" (форма N 113/у) выдается беременной при первом посещении
 - Записи о результатах патронажного посещения заносятся акушеркой в "Индивидуальную карту беременной и родильницы" (форма N 111/у), и "Обменно-уведомительную карту беременной" (форма N 113/у)

A5 форматы
Формат A5

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан		ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО _____
Ұйымның атауы Наименование организации		Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі «23» қарашадағы № 907 бұйрығымен бекітілген № 113 / е нысанды медициналық құжаттама
		Медицинская документация Форма № 113 / у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан «23» ноября 2010 года №907

Перзентхананың, аурухананың босану бөлімшесінің

АЛМАСУ КАРТАСЫ ОБМЕННАЯ КАРТА

родильного дома, родильного отделения больницы

Әйелдер консультациясының жүкті әйел туралы деректері (әр жүкті әйелге толтырылады және жүктілігі 32 апта болғанда қолына беріледі) (Сведения женской консультации о беременной (заполняется на каждую беременную и выдается на руки в 32 недели беременности))

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) _____
Жеке басының коды (Персональный код IDNP) _____
Сақтандыру полисінің нөмірі (номер страхового полиса) _____
2. Туған күні (Дата рождения) _____
3. Мекенжайы (Адрес) _____

Телефоны (Телефон) _____
Жұмыс орны (Место работы) _____
Консультацияның телефоны (Телефон консультации) _____
Жедел жәрдем телефоны (Телефон скорой помощи) _____
Дәрігер (Врач) _____
Акушер (Акушерка) _____
Учаскесі (Участок) _____
Кабинет (Кабинет) _____

ҚАБЫЛДАУ (ПРИЕМ):

Дүйсенбі	Понедельник
Сейсенбі	Вторник
Сәрсенбі	Среда
Бейсенбі	Четверг
Жұма	Пятница
Сенбі	Суббота

4. Бұрын ауырған жалпы, гинекологиялық аурулары, жасалған операциялары
(Перенесенные общие, гинекологические заболевания, операции)

A4 форматы
Формат A4

ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО _____	
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі «23» қарашадағы № 907 бұйрығымен бекітілген № 111 / е нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации	Медицинская документация Форма № 111 / у утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан «23» ноября 2010 года №907

Жүкті және жана босанған әйелдің

ЖЕКЕ КАРТАСЫ

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА

беременной и родильницы

№ _____

Қан тобы (Группа крови) _____	Вассерман реакциясы (Реакция Вассермана) _____
Резус-тиістілігі (Резус принадлежность) _____	I 20 _____ жылғы(года) « _____ » _____
Жүкті әйелдің (Беременной) _____	II 20 _____ жылғы(года) « _____ » _____
Ерінің (Ее мужа) _____	III 20 _____ жылғы(года) « _____ » _____
I Гонококка тексеру нәтижесі (Результаты исследования на гонококки) _____	
1. Есепке алынған күні (Дата взятия на учет) _____	II Токсоплазмозға тексеру (Обследование на токсоплазмоз) _____
АИТВ-ға тексеру (Обследование на ВИЧ) _____	III Р көрсеткіштері бойынша (РСК (по показаниям)) _____
IV Кожаның сынамасы (Кожная проба) _____ КБР(РСК) _____	
Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) _____	
Туған күні (Дата рождения) _____	
Отбасы жағдайы: неке тіркелген, тіркелмеген, жалғыз басты (астың сызыңыз) (Семейное положение: брак зарегистрирован, не зарегистрирован, одинокая (подчеркнуть)) _____	
Мекенжайы, телефон (Домашний адрес, телефон) _____	
Білімі: бастауыш, орта, жоғары (астың сызыңыз) (Образование: начальное, среднее, высшее (подчеркнуть)) _____	
Жұмыс орны, телефон (Место работы, телефон) _____	
Кәсібі немесе лауазымы (Профессия или должность) _____	
Еңбек шарты (Условия труда) _____	
Күйеуінің аты-жөні, жұмыс орны, телефон (Фамилия и место работы мужа, телефон) _____	
2. Диагноз: нәшінші жүктілік (Диагноз: беременность которая) _____	
Босануы (Роды) _____	
Осы жүктіліктің асқынуы (Осложнения данной беременности) _____	
Экстрагениталдық аурулар (Экстрагенитальные заболевания) диагноз _____	
3. Жүктіліктің аяқталуы: аборт, мерзімінде босануы, мерзімінен бұрын босануы (Исход беременности: аборт, роды в срок, преждевременные) _____	
_____ апта (неделя). Күні (Дата) _____	
Босану ерешеліктері (Особенности родов) _____	
Нәресте: тірі, өлі, салмағы (Ребенок: живой, мертвый, масса (вес)) _____ грамм.	
Бойы (Рост) _____ сантиметров.	
Перзентханадан шықты, ауруханаға ауыстырылды, перзентханада шетінеді (астың сызыңыз) – диагнозы (Выписался, переведен в больницу, умер в родильном доме (подчеркнуть) – диагноз) _____	

- Образовательная работа проводится врачами и акушерками по плану с учетом местных особенностей и условий. Для этой работы следует выделить фиксированные дни и часы.

Основные формы этой работы: индивидуальные и групповые беседы, лекции, постоянные и передвижные выставки, витражи, публикации в средствах массовой информации. Учет проделанной работы ведется в "Журнале регистрации образовательной работы" (форма N 038-0/y).

A5 форматы
Формат A5

КУЖСК бойынша ұйым коды
Код организации по ОКПО

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2010 жылғы «23» қарашадағы № 907 бұйрығымен бекітілген № 038-1 / е нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации	Медицинская документация Форма № 038-1/ у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года №907

Медицина ұйымының
ақпараттық – оқыту жұмысын тіркеу
ЖУРНАЛЫ
регистрации информационно – образовательной работы
медицинской организации

Күнi Дата	Жұмыстың түрі Форма работы	Тақырыбы Тематика	Орындаушының ТАӨ лауазымы ФИО должность исполнителя	Өткізілу орны Место проведе ния	Тыңдаушылар дың іздрамы Состав слушателей	Қатысу шы лардың саны Количе ство участни ков	Ескертпе Примеча ние
1	2	3	4	5	6	7	8

- Для работы в процедурном кабинете может выделяться акушерка. Учет процедур производится в "Журнале учета процедур" (форма N 029/у).
- Амбулаторно могут проводиться малые гинекологические операции и манипуляции: биопсия шейки матки, аспирация (шприцем) содержимого полости матки для цитологического исследования, полипэктомия, диатермокоагуляция, введение, удаление внутриматочной спирали и другие. Операции регистрируются в "Журнале записи амбулаторных операций" (форма N 069/у).

191

А4 форматы
Формат А4

ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды
Код организации по ОКПО

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан		Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2010 жылғы «23» қарашадағы № 907 бұйрығымен бекітілген № 029 / е нысаным медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации		Медицинская документация Форма № 029 / у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года №907

ЕМІШАРАЛАРДЫ ЕСЕПКЕ АЛУ
ЖУРНАЛЫ
ЖУРНАЛ
УЧЕТА ПРОЦЕДУР

Бөлме (Кабинет) _____

20__ жылғы (года) «__» _____ басталды (начат) 20__ жылғы (года) «__» _____ аяқталды (окончен)

ЕСКЕРТІПЕ: Бір жолғы емшаралар үшін жеңілдетілген нысандағы журналды жүргізуіте болады, онда 5- бағаннан кейін емшара жүргізілген күнді белгілеу үшін тек бір баған болады.

ПРИМЕЧАНИЕ:
(Для разовых процедур можно вести журнал упрощенной формы, в котором после гр. 5 оставляется только одна графа для отметки даты проведения процедуры)

-
- В графиках работы врача акушера-гинеколога необходимо отражать все регистрируемые виды работ, выполняемых врачом: прием в женской консультации, посещение на дому, образовательную и другую профилактическую работу, которую он фиксирует в "Ведомости учета посещений в поликлинике (амбулатории), консультации" (форма N 039/y).
 - В проведении приема и лечении больных врачу помогает акушерка участка, которая готовит инструменты, медицинскую документацию, производит взвешивание беременных и измерение артериального давления, выдает направления на анализы и консультации, проводит женщинам лечебные процедуры. Акушерка ведет "Ведомость учета посещений среднего медицинского персонала поликлиники (амбулатории) консультации" (форма N 039-1/y).