

**Об утверждении Правил выдачи, учета и ведения личных медицинских книжек**

Приказ и.о. Министра национальной экономики Республики Казахстан от 24 февраля 2015 года № 126. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 8 апреля 2015 года № 10638

      В соответствии с пунктом 10 статьи 155 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**
      1. Утвердить прилагаемые Правила выдачи, учета и ведения личных медицинских книжек.
      2. Комитету по защите прав потребителей Министерства национальной экономики Республики Казахстан обеспечить в установленном законодательством порядке:
      1) государственную регитсрацию настоящего приказа в Министерства юстиции Республики Казахстан;
      2) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа его направление на официальное опубликование в периодических печатных изданиях и в информационно-правовой системе «Әділет»;
      3) размещение настоящего приказа на официальном интернет-ресурсе Министерства национальной экономики Республики Казахстан.
      3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра национальной экономики Республики Казахстан.
      4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования.

*И.о. Министра*
       *национальной экономики*
*Республики Казахстан                       М. Кусаинов*

*«СОГЛАСОВАН»*
*Министр здравоохранения*
*и социального развития*
*Республики Казахстан*
*\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т. Дуйсенова*
*«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 года*

 Утверждены
 приказом Министра
 национальной экономики
 Республики Казахстан
от 24 февраля 2015 года № 126

 **Правила выдачи, учета и ведения личных медицинских книжек**

 **1. Общие положения**

      1. Настоящие Правила выдачи, учета и ведения личных медицинских книжек (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 10 статьи 155 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения».
       2. Правила определяют единый порядок выдачи, учета и ведения личных медицинских книжек.
       3. В настоящих Правилах используются следующие понятия:
       1) личная медицинская книжка – персональный документ, выдаваемый представителю декретированной группы населения, в который заносятся результаты обязательных медицинских осмотров с отметкой о допуске к работе;
       2) декретированная группа населения – лица, работающие в сфере обслуживания, представляющие наибольшую опасность для заражения окружающих инфекционными и паразитарными заболеваниями.
      4. Приобретение личной медицинской книжки осуществляется представителем декретированной группы населения у физических и юридических лиц, реализующих их по форме, согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

 **2. Порядок выдачи, учета и ведения личной медицинской книжки**

      5. Ответственный специалист субъекта здравоохранения (далее – специалист) выдает личную медицинскую книжку представителю декретированной группы населения по результатам медицинского осмотра и лабораторных исследований.
      6. Учет личной медицинской книжки производится в журнале учета личной медицинской книжки субъектов здравоохранения, где осуществляется медицинский осмотр по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам.
      7. Личная медицинская книжка лиц декретированной группы хранится на рабочем месте.
      8. Личная медицинская книжка заполняется специалистом на государственном или русском языках.
       9. Фотография владельца в личной медицинской книжке закрепляется печатью субъекта здравоохранения, где осуществляется медицинский осмотр.
      10. В раздел 1 личной медицинской книжки «Паспортные данные» вносятся данные владельца личной медицинской книжки по удостоверению личности или паспорту, его личная подпись, серия и номер личной медицинской книжки.
      11. В раздел 2 личной медицинской книжки «Сведения о владельце личной медицинской книжки» вносятся сведения о профессии и должности, место работы, дата рождения, место жительства владельца личной медицинской книжки.
      12. В раздел 3 личной медицинской книжки «Перенесенные инфекционные заболевания» специалистом вносятся ранее перенесенные инфекционные заболевания.
      13. В раздел 4 личной медицинской книжки «Результат медицинского осмотра, терапевт» вносится заключение врача по результатам медицинского осмотра владельца личной медицинской книжки, который закрепляется его личной подписью и печатью с указанием фамилии, имени и отчества (при наличии) (далее – Ф.И.О.) врача.
      14. В раздел 5 личной медицинской книжки «Результат обследования на туберкулез» вносят результат рентгенологического обследования владельца личной медицинской книжки с вложением снимка и заключением врача медицинской организации или физического лица, имеющего лицензию на занятие частной медицинской практикой в порядке и на условиях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан в области здравоохранения, проводившего медицинский осмотр, которое закрепляется его личной подписью с указанием Ф.И.О. и печатью.
      15. В раздел 6 личной медицинской книжки «Результат медицинского осмотра и лабораторного исследования на венерические заболевания» и 7 «Результат гинекологического осмотра» вносятся результаты лабораторных исследований владельца личной медицинской книжки и заключение соответствующего врача государственной (частной) медицинской организации или физического лица, имеющего лицензию на занятие частной медицинской практикой, выдают в порядке и на условиях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан в области здравоохранения, проводившего медицинский осмотр, которое закрепляется его личной подписью с указанием его Ф.И.О. и печатью.
       16. В разделы 8 личной медицинской книжки «Результат исследования на носительство патогенного стафилококка», 9 «Результат исследования на яйца гельминтов», 10 «Результат бактериологического исследования» и 11 «Результат обследования на маркеры вирусных гепатитов, ВИЧ» вносятся результаты лабораторных исследований владельца личной медицинской книжки специалистом государственной организации, осуществляющую деятельность в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения или государственной (частной) медицинской организации, физического лица, занимающегося частной медицинской практикой с указанием его Ф.И.О. и печатью организации (аккредитованной лабораторией), проводившей лабораторные исследования.
      17. В раздел 12 личной медицинской книжки «Отметка об аттестации на знание нормативных правовых актов Республики Казахстан в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов» вносится соответствующая отметка об обучении и аттестации, которая закрепляется подписью руководителя с указанием его Ф.И.О. и печатью организации, проводившей обучение и аттестацию.
      18. В разделе 13 личной медицинской книжки «Допуск к работе» указывается срок допуска к работе с указанием даты, Ф.И.О. и подпись специалиста, и печать субъекта здравоохранения.
      19. В случае выявления неправильной или неточной записи сведений исправления производятся специалистом, которым была внесена соответствующая запись.
      Исправленные сведения в личной медицинской книжке заверяются подписью специалиста и печатью субъекта здравоохранения.

 Приложение 1
к Правилам выдачи, ведения и учета
 личных медицинских книжек

      Форма

 **Личная медицинская книжка**
**для декретированной группы населения**

 **1. Паспорт деректері**
**Паспортные данные**

|  |
| --- |
| ФотосуреторныМестофотографии |

      М.О.
      М.П.

      1) Тегі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      Фамилия
      2) Аты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      Имя
      3) Әкесінің аты (бар болса) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      Отчество (при наличии)
      4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
          сериясы/серия                          нөмірі/номер

      5) Кітапша иесінің жеке қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      Личная подпись владельца
      6) Жеке медициналық кітапшаның сериясы №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      Серия личной медицинской книжки

      Жеке медициналық кітапша
      личная медицинская книжка

 **2. Жеке медициналық кітапшаның иесі туралы мәліметтер**
**Сведения о владельце личной медицинской книжки**

      1) Негізгі мамандығы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      Основная профессия
      2) Лауазымы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      Должность
      3) Жұмыс орны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      Место работы
      4) Туған жылы, айы, күні\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      Дата рождения
      5) Мекен-жайы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      Место жительства

      Жеке медициналық кітапша
      Личная медицинская книжка

 **3. Инфекциялық аурулармен бұрын ауырғандығы туралы деректер**
**Данные о перенесенных инфекционных заболеваниях**

      Бұрын ауырған инфекциялық аурулар\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      Ранее перенесенные инфекционные заболевания
      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Жеке медициналық кітапша
      Личная медицинская книжка

 **4. Медициналық тексеріп-қарау нәтижесі, терапевт**
**Результат медицинского осмотра, терапевт**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| КүніДата | Дәрігердің қорытындысыЗаключение врача | Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналықтексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөріФ.И.О., подпись и печать организации,проводившего медицинский осмотр |
|  |  |  |
|  |  |  |

      Жеке медициналық кітапша
      Личная медицинская книжка

 **5. Туберкулезге тексеру нәтижесі**
**Результат обследования на туберкулез**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| КүніДата | Зертханалық зерттеулер және медициналықтексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысыЗаключение врача по результатам лабораторныхисследований и медицинского осмотра | Медициналықтексеріп-қарау жүргізгендәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөріФ.И.О., подпись и печатьврача, проводившегомедицинский осмотр |
|  |  |  |
|  |  |  |

      Жеке медициналық кітапша
      Личная медицинская книжка

 **6. Жыныс ауруларына медициналық тексеріп-қарау және**
**зертханалық зерттеудің нәтижесі**
**Результат медицинского осмотра и лабораторного**
**исследования на венерические заболевания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| КүніДата | Зертханалық зерттеулер және медициналықтексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысыЗаключение врача по результатам лабораторныхисследований и медицинского осмотра | Медициналықтексеріп-қарау жүргізгендәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөріФ.И.О., подпись и печатьврача, проводившегомедицинский осмотр |
|  |  |  |
|  |  |  |

      Жеке медициналық кітапша
      Личная медицинская книжка

 **7. Гинекологиялық тексеріп-қарау нәтижесі**
**Результат гинекологического осмотра**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| КүніДата | Зертханалық зерттеулер және медициналықтексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысыЗаключение врача по результатам лабораторныхисследований и медицинского осмотра | Медициналықтексеріп-қарау жүргізгендәрігердің Т.А.Ә, қолы және мөріФ.И.О., подпись и печатьврача, проводившегомедицинский осмотр |
|  |  |  |
|  |  |  |

      Жеке медициналық кітапша
      Личная медицинская книжка

 **8. Патогенді стафилококты тасымалдауға зерттеу нәтижесі**
**Результат исследования на носительство патогенного стафилококка**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| КүніДата | Дәрігердің қорытындысыЗаключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә.,қолы және ұйымның мөріФ.И.О., подпись врача, проводившегообследование и печать организации |
|  |  |  |
|  |  |  |

      Жеке медициналық кітапшасы
      Личная медицинская книжка

 **9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі**
**Результат исследования на яйца гельминтов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  КүніДата | Дәрігердің қорытындысыЗаключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә.,қолы және ұйымның мөріФ.И.О., подпись врача, проводившегообследование и печать организации |
|  |  |  |
|  |  |  |

      Жеке медициналық кітапша
      Личная медицинская книжка

 **10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі**
**Результат бактериологического исследования**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| КүніДата | Дәрігердің қорытындысыЗаключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә.,қолы және ұйымның мөріФ.И.О., подпись врача, проводившегообследование и печать организации |
|  |  |  |
|  |  |  |

      Жеке медициналық кітапша
      Личная медицинская книжка

 **11. Вирустық гепатиттер, АИТВ маркерлеріне зерттеу нәтижесі**
**Результат обследования на маркеры вирусных гепатитов, ВИЧ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| КүніДата | Дәрігердің қорытындысыЗаключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә.,қолы және ұйымның мөріФ.И.О., подпись врача, проводившего обследованиеи печать организации |
|  |  |  |
|  |  |  |

      Жеке медициналық кітапша
      Личная медицинская книжка

 **12. Қазақстан Республикасының халықтың**
**санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы**
**нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді**
**білуін аттестаттау туралы белгі**
**Отметка об аттестации на знание нормативных правовых актов**
**Республики Казахстан в сфере санитарно-эпидемиологического**
**благополучия населения и гигиенических нормативов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| КүніДата | Аттестаттау туралы белгіОтметка об аттестации | Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысыныңТ.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись  руководителя организации,проводившего обучение и аттестацию, печать |
|  |  |  |
|  |  |  |

      Жеке медициналық кітапша
      Личная медицинская книжка

 **13. Жұмыс істеуге рұқсат**
**Допуск к работе**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| КүніДата | Жұмыс істеуге рұқсат\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_ жылыкүні айыДопуск к работе«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ датамесяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөрФ.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать |
|  |  |  |

      Жеке медициналық кітапша
      Личная медицинская книжка

 Приложение 2
 к Правилам выдачи, ведения и
учета личных медицинских книжек

      Форма

 **Жеке медициналық кітапшаларды есепке алу журналы**
**Журнал учета личных медицинских книжек**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с№№п/п | ЖМК иесінің Т.А.Ә.Ф.И.О. владельца ЛМК | Жұмыс орны, лауазымыМесто работы, должность | Тұрғылықты мекен жайыМесто жительства | ЖМК нөміріНомер ЛМК | Рұқсат туралы белгіОтметка о допуске |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

© 2012. РГП на ПХВ Республиканский центр правовой информации Министерства юстиции Республики Казахстан