

"Денсаулық сақтау ұйымдарының бастапқы медициналық құжаттама нысандарын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2010 жылғы 23 қарашадағы № 907 бұйрығына өзгеріс пен толықтырулар енгізу туралы

Күшін жойған

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2012 жылғы 28 маусымдағы № 439 Бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2012 жылы 30 шілдеде № 7810 тіркелді. Күші жойылды - Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы 30 қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен

Ескерту. Күші жойылды - ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 30.10.2020 № ҚР ДСМ-175/2020 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

"Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" Қазақстан Республикасының 2009 жылғы 18 қыркүйектегі Кодексінің 7-бабының 1-тармағының 5) және 9) тармақшаларына сәйкес **БҰЙЫРАМЫН:**

1. "Денсаулық сақтау ұйымдарының бастапқы медициналық құжаттама нысандарын бекіту туралы" 2010 жылғы 23 қарашадағы № 907 Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының бұйрығына (Қазақстан Республикасының Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде 2010 жылы 21 желтоқсанда № 6697 тіркелген, "Егемен Қазақстан" 2011 жылғы 3 тамыз № 344-345 (26739); "Егемен Қазақстан" 2011 жылғы 2 қыркүйек № 405-408 (26802); "Егемен Қазақстан" 2011 жылғы 3 қыркүйек № 409-413 (26807); "Егемен Қазақстан" 2011 жылғы 6 қыркүйек № 414-417 (26811); "Егемен Қазақстан" 2012 жылғы 7 қаңтар № 5-8 (27079); "Егемен Қазақстан" 2012 жылғы 12 қаңтар № 12 (27083); "Егемен Қазақстан" 2012 жылғы 17 қаңтар № 18-19 (27090) газетінде жарияланған) мынадай өзгеріс пен толықтырулар енгізілсін:

1) 1-тармақта:

8) тармақша жаңа редакцияда жазылсын:

"8) осы бұйрыққа 7-1-қосымшаға сәйкес "Денсаулық сақтау ұйымдарының бастапқы (есепке алу) медициналық құжаттамаларының нысандарының тізбесі және оларды сақтау мерзімдері";

мынадай мазмұндағы 9) тармақшамен толықтырылсын:

"9) осы бұйрыққа 7-2 - қосымшаға сәйкес Медициналық қызметтерді көрсету ақауларын есепке алу картасын;"

2) көрсетілген бұйрыққа 7-1 қосымша:

мынадай мазмұндағы 8-кестемен толықтырылсын:

"8. Медициналық қызметтерді көрсету ақауларын есепке алу картасы Карта учета дефектов оказания медицинских услуг

Р/с № п/п	Нысанның атауы Наименование формы	Нысан нөмірі Номер формы	Формат	Құжат түрі В и д документа	Сақталу мерзімі Срок хранения
1	2	3	4	5	6
1	Медициналық қызметтерді көрсету ақауларын есепке алу картасы (Карта учета дефектов оказания медицинских услуг)	106/е	А 4	Бланк	дмн*

":

3) осы бұйрыққа қосымшаға сәйкес көрсетілген бұйрыққа 7-2 - қосымшамен толықтырылсын.

2. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық қызметті бақылау комитеті (Б.С. Байсеркин) осы бұйрықты заңнамада белгіленген тәртіппен Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді қамтамасыз етсін.

3. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Заң қызметі және мемлекеттік сатып алу департаменті (Е.Р. Әмірғалиев) осы бұйрық Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуден өткеннен кейін оны бұқаралық ақпарат құралдарында ресми жариялауды қамтамасыз етсін

4. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау вице-министрі Е.Ә. Байжүнісовке жүктелсін.

5. Осы бұйрық алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі.

Қазақстан Республикасының
Денсаулық сақтау министрі

С. Қайырбекова

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің
2012 жылғы 28 маусымдағы
№ 439 бұйрығына қосымша
Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің
міндетін атқарушының

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 м.а. 2010 жылғы "23" қарашадағы № 907 бұйрығымен бекітілген № 106/е нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации	Медицинская документация Форма № 106/у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от "23" ноября 2010 года № 907

**МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚЫЗМЕТТЕРДІ КӨРСЕТУ АҚАУЛАРЫН
ЕСЕПКЕ АЛУ КАРТАСЫ (МҚАЕ)
КАРТА УЧЕТА ДЕФЕКТОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ (ДОМУ)**

1. Картаның тіркеу нөмірі
Регистрационный номер карты _____
КТН
РНК

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Карта:

– бірінші рет (первичная)

– екінші рет (вторичная)

3. Тегі (фамилия) _____ аты (имя) _____
әкесінің аты (отчество) _____

4. Ұлты (национальность) _____

5. Туған күні (Дата рождения) / _____ / _____ / _____ /
кк/аа/жжжж (дд/мм/гггг)

6. Жасы (возраст) _____
толық жасы (полных лет)

7. Тұрғылықты жері (Место жительства)

елі, облысы, әкімшілік ауданы (страна, область, административный район)
елді мекен, көше, үй, пәтер (населенный пункт, улица, дом, кв.)

8. Медициналық қызметтерді көрсетуде ақаулар жіберген медициналық ұйымдар (Медицинская организация на уровне которой допущены дефекты оказания медицинских услуг) _____

9. Жолдаған ұйымның диагнозы (Диагноз направившей организации)

АХЖ-10 коды

(Код МКБ-10)

--	--

10. Қорытынды диагноз (Диагноз заключительный)

АХЖ-10 коды

(Код МКБ-10)

а) негізгі (основной):	
б) қосарласқан (сопутствующий):	
с) асқынулар (осложнения):	

Медициналық көмек сапасын сараптамалық бағалау

Экспертная оценка качества медицинской помощи

- I. МҚАЕ амбулаториялық көмек көрсету деңгейінде (керектісін сызу)
ДОМУ на амбулаторно-поликлиническом уровне (нужное подчеркнуть):
- 0 – белгісіз (неизвестно);
 - 1 – бақыланбаған (не наблюдался);
 - 2 – ақаулар табылмады (дефектов не выявлено);
 - 3 – динамикалық бақылаудың жоқтығы (отсутствие динамического наблюдения);
 - 4 – зерттеп-қарау кемшіліктері (недостатки обследования):
 - 4.1 – зерттеп-қаралмаған (не обследован),
 - 4.2 – зертханалық-аспаптық зерттеп-қарау толық емес (неполное лабораторно-инструментальное обследование),
 - 4.3 – бейінді мамандардың консультациялық көмегінің жеткіліксіздігі (недостатки консультативной помощи профильных специалистов);
 - 5 – шағымдар мен анамнездердің сипаттамасы (описания жалоб и анамнезов):
 - 5.1 – толық (полные),
 - 5.2 – толық емес (не полные),
 - 5.3 – диагнозға сәйкес келмейді (не соответствуют диагнозу),
 - 5.4 – анамнез көрсетілмеген (анамнез не указан),
 - 5.5 – анамнез толық ашылмаған (анамнез не раскрыт полностью);

6 – науқас жағдайының ауырлығын дұрыс бағаламау (недооценка тяжести состояния больного);

7 – зертханалық-аспаптық зерттеп-қарау нәтижесін толық есепке алмау немесе асыра бағалау (недоучет или переоценка результатов лабораторно-инструментального обследования);

8 – барабар емес терапия (неадекватная терапия):

8.1 – емдеу жүргізілмеген (лечение не проведено),

8.2 – толық көлемде жүргізілмеген (проведено не в полном объеме),

8.3 – айғақтарсыз тағайындау (назначения без показаний);

9 – емдеуге жатқызудың болмауы (отсутствие госпитализации):

9.1 – ұсынылған (рекомендовано),

9.2 – ұсынылмаған (не рекомендовано);

10 – кешіктіріп емдеуге жатқызу (запоздалая госпитализация);

11 – созылмалы нысанды ауруы бар науқастарды диспансерлеудің сапасы мен жүйелілігі (качество и регулярность диспансеризации больных с хроническими формами заболеваний):

11.1 – стандарттар сақталған (стандарты соблюдаются),

11.2 – стандарттар сақталмаған (стандарты не соблюдаются),

11.3 – диспансерлеу жасалмаған (диспансеризация не проводилась);

12 – емдеу нәтижесі (результаты лечения):

12.1 – өлім жағдайы (летальный исход) алдын-алуға болатын (предотвратимый),

12.2 – нәтижесі "нашарлау" (исход "ухудшение") сараптамалық бағалау (экспертная оценка),

12.3 – нәтижесі "өзгеріссіз" (исход "без перемен") сараптамалық бағалау (экспертная оценка),

12.4 – амбулаториялық-емханалық деңгейде емдеудің тиімсіздігі салдарынан стационарға емдеуге жатқызу (госпитализация в стационар, вследствие неэффективности лечения на амбулаторно-поликлиническом уровне);

13 – ұсынымның болуы (наличие рекомендаций):

13.1 – жоқ (отсутствуют),

13.2 – толық емес (не полные),

13.3 – толық (полные).

II. МҚАЕ стационар деңгейінде (керектісін сызу)

ДОМУ на уровне стационара (нужное подчеркнуть):

0 – стационарға емдеуге жатқызуға дейін тасымалдаудың бұзылуы (нарушение транспортировки до госпитализации в стационар);

1 – ақаулар анықталмаған (дефектов не выявлено);

2 – ауруханаға жатқызу ақаулары (дефекты госпитализации):

2.1 – емдеуге жатқыздан негізделмеген бас тарту (необоснованный отказ в госпитализации),

2.2 – көрсетілген медициналық қызметтердің сапасына шағымдар (жалобы на качество оказанных медицинских услуг),

2.3 – ТМККК-ге кіретін медициналық көмекті көрсету кезінде пациенттен дәрі-дәрмектер мен қаржы қаражатын тарту (привлечение медикаментов и денежных средств пациента при оказании медицинской помощи, входящей в ГОБМП),

2.4 – өлім жағдайы (случаи летальных исходов) алдын-алуға болатын (предотвратимые),

2.5 – емдеу нәтижесінде туындаған асқыну жағдайлары (случаи осложнений, возникающих в результате лечения),

2.6 – аурудың "нашарлау" нәтижесі болған жағдайлар (случаи с исходом заболевания "ухудшение") сараптамалық бағалау (экспертная оценка),

2.7 – аурудың "өзгеріссіз" нәтижесі болған жағдайлар (случаи с исходом заболевания "без перемен") сараптамалық бағалау (экспертная оценка),

2.8 – жолданған және клиникалық диагноздардың сәйкессіздік жағдайлары (случаи расхождения направительного и клинического диагнозов),

2.9 – клиникалық және морфологиялық диагноздардың сәйкессіздік жағдайлары (случаи расхождения клинического и морфологического диагнозов);

3 – алдыңғы емдеуге жатқызу кезінде стационардан мерзімінен бұрын шығару (досрочная выписка из стационара при предыдущих госпитализациях);

4 – шағым мен анамнездер сипаттамасы (описания жалоб и анамнезов):

4.1 – толық емес (не полные),

4.2 – диагнозға сәйкес келмейді (не соответствуют диагнозу),

4.3 – анамнез көрсетілмеген (анамнез не указан),

4.4 – анамнез толық ашылмаған (анамнез не раскрыт полностью);

5 – диагностиканың жеткіліксіздігі (недостатки диагностики):

5.1 – толық емес (неполная),

5.2 – уақтылы емес (несвоевременная),

5.3 – жағдайдың ауырлығын дұрыс бағаламау (недооценка тяжести состояния),

5.4 – динамикалық бақылаудың жоқтығы (отсутствие динамического наблюдения);

6 – диагноздағы қателіктер (ошибка в диагнозе):

6.1 – толық диагноз (диагноз полный) барлық диагноздар көрсетілген: негізгі, қосарласқан, асқынулар (указаны все диагнозы: основной, сопутствующий, осложнения),

6.2 – диагнозы толық емес (диагноз не полный),

- 6.3 – диагнозы белгіленбеген (диагноз не установлен);
- 7 – стационарда науқастың қысқа мерзімде болуы (кратковременное пребывание больного в стационаре) 3 тәуліктен аз (менее 3 суток);
- 8 – зерттеп-қарау кемшіліктері (недостатки обследования):
 - 8.1 – анамнездік және клиникалық деректерді дұрыс есепке алмау (недоучет анамнестических и клинических данных),
 - 8.2 – зертханалық-аспаптық зерттеп-қарау нәтижесін дұрыс есепке алмау немесе асыра бағалау (недоучет или переоценка результатов лабораторно-инструментального обследования),
 - 8.3 - жоғары білікті мамандардың консультациялық көмегінің жетіспеушілігі (недостаточность консультативной помощи высококвалифицированных специалистов),
 - 8.4 - консультанттар қорытындысын дұрыс есепке алмау немесе асыра бағалау (недоучет или переоценка заключений консультантов),
 - 8.5 - айғақтарсыз зерттеп-қарауды тағайындау (назначение обследований без показаний),
 - 8.6 - дәрігерлер консилиумы (консилиум врачей) айғақтар бойынша (по показаниям):
 - 8.6.1 - толық және уақтылы жасалған (проведен в полном объеме и своевременно),
 - 8.6.2 – жасалмаған (не проведен);
- 9 – барабар терапия берілмеген (неадекватная терапия):
 - 9.1 - толық көлемде жүргізілмеген (проведено не в полном объеме),
 - 9.2 - айғақтарсыз тағайындау (назначения без показаний);
- 10 - бейінді мамандардың қатысуынсыз көмек көрсетілген (айғақтар бойынша) оказание помощи без участия профильных специалистов (по показаниям);
- 11 - шұғыл араласуды жүргізудегі кемшіліктер (недостатки в проведении оперативного вмешательства):
 - 11.1 - кешіктірілген шұғыл араласулар (запоздалое оперативное вмешательство),
 - 11.2 - шұғыл араласудың барабар емес көлемі мен әдісі (неадекватный объем и метод оперативного вмешательства),
 - 11.3 - операция кезінде техникалық ақаулар (технические дефекты при операции),
 - 11.4 - тиісті айғақтарсыз операциялар (операции без должных показаний),
 - 11.5 - барабар емес анестезия (неадекватная анестезия),
 - 11.6 - мүмкін асқынулардың профилактикасының болмауы (отсутствие профилактики возможных осложнений),

11.7 - трансфузиялық заттардың болмауы (отсутствие трансфузионных средств);

12 - шағым мен анамнездердің сипаттамасы (описания жалоб и анамнезов):

12.1 – толық (полные),

12.2 – толық емес (не полные),

12.3 - диагнозына сәйкес емес (не соответствуют диагнозу),

12.4 - анамнезі көрсетілмеген (анамнез не указан),

12.5 - анамнезі толық ашылмаған (анамнез не раскрыт полностью);

13 - емдеу нәтижелері (результаты лечения):

13.1 - өлім жағдайы (летальный исход) алдын-алуға болатын (предотвратимый),

13.2 - нәтижесі "нашарлау" (исход "ухудшение") сараптамалық бағалау (экспертная оценка),

13.3 - нәтижесі "өзгеріссіз" (исход "без перемен") сараптамалық бағалау (экспертная оценка);

14 - ұсынымдардың болуы (наличие рекомендаций):

14.1 – жоқ (отсутствуют),

14.2 – толық емес (не полные),

14.3 – толық (полные).

III. Патологоанатомиялық зерттеулердің және/немесе

сот-медицинасы сараптамаларының нәтижелері

Результаты патологоанатомических исследований

и/или судебно-медицинских экспертиз

Патологоанатомиялық ашу немесе сот-медициналық сараптама нәтижесі						
Результаты патологоанатомического вскрытия или судебно-медицинской экспертизы						
Патологоанатомиялық немесе сот-медициналық диагноз/АХЖ-10 коды (Патологоанатомический или судебно-медицинский диагноз/код по МКБ-10)	Клиникалық және патологоанатомиялық, сот-медициналық диагноздардың ұқсастығы (Совпадение клинического и патологоанатомического, судебно-медицинского диагнозов)	Клиникалық және патологоанатомиялық (сот-медициналық) диагноздардың айырмашылықтары (Ятрогения (Ятрогении)		Расхождение клинического и патологоанатомического (судебно-медицинского) диагнозов		
		I санат (I категория)	II санат (II категория)	III санат (III категория)	I санат (I категория)	II санат (II категория)
а негізгі (основной)/(код)						
в қосарласқан (сопутствующий)/(код)						

IV. Пациенттің тәртіп бұзушылығы (керектісін сызу):

Нарушения со стороны пациента (нужное подчеркнуть):

0 - ескертулер жоқ (нет замечаний);

1 - дәрігердің бақылауы тұрақты емес (нерегулярное наблюдение врача);

2 - дәрігерлердің ұсынымын орындау (выполнение рекомендаций врача):

2.1 - дәрігерлердің ұсынымын тұрақты орындау (регулярное выполнение рекомендаций врачей),

2.2 - дәрігерлердің ұсынымын тұрақты орындамау (нерегулярное выполнение рекомендаций врачей),

2.3 - дәрігерлердің ұсынымын орындамау (невыполнение рекомендаций);

3 - криминалдық араласу (криминальное вмешательство);

4 - ұсынылған амбулаториялық емделуден бас тарту (отказ от предложенного амбулаторного лечения);

5 - емдеуге жатқызудан бас тарту (отказ от госпитализации);

6 - медициналық көмекке жүгінуді кешіктіру (задержка с обращением за медицинской помощью);

7 - стационардан өз еркімен кету (самовольный уход из стационара).

V. МҚАЕ алдын алуға болатын факторлар (керектісін сызу)

Факторы, которые могли бы предотвратить ДОМУ (нужное подчеркнуть):

1 - пациентті уақтылы емдеуге жатқызу (своевременная госпитализация пациента);

2 - әлеуметтік саламаттылық (социальное благополучие);

3 - патологиялық жағдайды ерте диагностикалау (более ранняя диагностика патологического состояния);

4 - зерттеудің қосымша әдістері (дополнительные методы исследования) УДЗ, рентгенодиагностика және т.б. зерттеулер (УЗИ, рентгенодиагностика и др. исследования);

5 - клиникалық және зертханалық деректерді, консультанттар қорытындыларын дұрыс түсіндіру (правильная трактовка данных клинических и лабораторных исследований, заключений консультантов);

6 - уақтылы барабар емдеу оның ішінде оперативтік (своевременное адекватное лечение, в т.ч. оперативное);

7 - мамандардың біліктілігі (квалификация специалистов).

VI. Қосымша мәлімет (керектісін сызу)

Дополнительные сведения (нужное подчеркнуть):

0 - деректер жоқ (данных нет);

1 - ятрогендік себептер (ятрогенные причины):

1.1 – бар (нет), 1.2 – жоқ (есть) _____

VII. Өлімінің алдын алу (керектісін сызу)

Предотвратимость смерти (нужное подчеркнуть):

1 – алдын-алуға болатын (предотвратима);

2 – шартты алдын-алуға болатын (условно предотвратима);

3 – алдын-алу мүмкін емес (непредотвратима).

Қартаны толтыру күні (Дата заполнения карты) " ___ " _____ 20__ ж. (г.)

Оператордың Т.А.Ә.(Ф.И.О. оператора) _____

Қартаның енгізілген күні (Дата ввода карты) " ___ " _____ 20__ ж. (г.)

Примечание: расшифровка аббревиатур

АХЖ-10 коды – аурудың халықаралық жіктемесінің X қайта қаралымы бойынша коды

Код МКБ - 10 – код по Международной классификации болезней X пересмотра

ТМККК – тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі

ГОБМП – гарантированный объем бесплатной медицинской помощи

УДЗ – ультрадыбыстық зерттеу

УЗИ – ультразвуковое исследование