

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

***Утративший силу***

Постановление Правительства Республики Казахстан от 31 октября 2011 года № 1240. Утратило силу постановлением Правительства Республики Казахстан от 8 сентября 2015 года № 754

      Сноска. Утратило силу постановлением Правительства РК от 08.09.2015 № 754 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).

     Примечание РЦПИ.

     В соответствии с Законом РК от 29.09.2014 г. № 239-V ЗРК по вопросам разграничения полномочий между уровнями государственного управления  см. приказ и.о. Министра национальной экономики Республики Казахстан от 24 февраля 2015 года № 126.

      В соответствии с пунктом 10 статьи 155 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" Правительство Республики Казахстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

      1. Утвердить прилагаемые Правила выдачи, учета и ведения личных медицинских книжек.

      2. Настоящее постановление вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня первого официального опубликования.

*Премьер-Министр*

*Республики Казахстан                       К. Масимов*

Утверждены

постановлением Правительства

Республики Казахстан

от 31 октября 2011 года № 1240

 **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 установленной форме, согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

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

      5. Ответственный специалист субъекта здравоохранения (далее - специалист) имеющего лицензию на данный вид деятельности, 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 без исправлений.

      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 "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 (далее - Ф.И.О.) врача.

      14. В раздел 5 "Результат обследования на туберкулез" вносят результат рентгенологического исследования владельца личной медицинской книжки с вложением снимка и заключением врача медицинской организации или физического лица занимающегося частной медицинской практикой, проводившего медицинский осмотр, которое закрепляется его личной подписью с указанием Ф.И.О. и печатью.

      15. В разделы 6 "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, занимающегося частной медицинской практикой, проводившего медицинский осмотр, которое закрепляется его личной подписью с указанием его Ф.И.О. и печатью.

      16. В разделы 8 "Результат исследования на носительство патогенного стафилококка", 9 "Результат исследования на яйца гельминтов" и 10 "Результат бактериологического исследования" вносятся результаты лабораторных исследований владельца личной медицинской книжки специалистом 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, проводившей лабораторные исследования.

      17. В раздел 11 "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 12 "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

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

1. Паспорт деректері

Паспортные данные

|  |
| --- |
| Фотосурет
орныМесто
фотографии |

М.О.

М.П.

1) Тегі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия

2) Аты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя

3) Әкесінің аты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Күні
Дата | Дәрігердің қорытындысы
Заключение врача | Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық
тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі
Ф.И.О., подпись и печать организации,
проводившего медицинский осмотр |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |

жеке медициналық кітапша

личная медицинская книжка

5. Туберкулезге тексеру нәтижесі

Результат обследования на туберкулез

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Күні
Дата | Зертханалық зерттеулер және
медициналық тексеріп-қарау нәтижесі
бойынша дәрігердің қорытындысы
Заключение врача по результатам
лабораторных исследований и
медицинского осмотра | Медициналық тексеріп- қарау
жүргізген дәрігердің
Т.А.Ә., қолы және мөрі
Ф.И.О., подпись и печать
врача, проводившего
медицинский 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Күні
Дата | Зертханалық зерттеулер және
медициналық тексеріп-қарау нәтижесі
бойынша дәрігердің қорытындысы
Заключение врача по результатам
лабораторных исследований и
медицинского осмотра | Медициналық
тексеріп-қарау жүргізген
дәрігердің Т.А.Ә., қолы
және мөрі
Ф.И.О., подпись и печать
врача, проводившего
медицинский осмотр |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |

жеке медициналық кітапша

личная медицинская книжка

7. Гинекологиялық тексеріп-қарау нәтижесі

Результат гинекологического осмотра

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Күні
Дата | Зертханалық зерттеулер және
медициналық тексеріп-қарау нәтижесі
бойынша дәрігердің қорытындысы
Заключение врача по результатам
лабораторных исследований и
медицинского осмотра | Медициналық
тексеріп-қарау жүргізген
дәрігердің Т.А.Ә, қолы
және мөрі
Ф.И.О., подпись и печать
врача, проводившего
медицинский осмотр |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |

жеке медициналық кітапша

личная медицинская книжка

8. Патогенді стафилококты тасымалдауға зерттеу нәтижесі

Результат исследования на носительство патогенного стафилококка

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Күні
Дата | Дәрігердің қорытындысы
Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә.,
қолы және ұйымның мөрі
Ф.И.О., подпись врача, проводившего
обследование и печать организации |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |

жеке медициналық кітапшасы

личная медицинская книжка

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі

Результат исследования на яйца гельминтов

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Күні
Дата | Дәрігердің қорытындысы
Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә.,
қолы және ұйымның мөрі
Ф.И.О., подпись врача, проводившего
обследование и печать организации |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |

жеке медициналық кітапша

личная медицинская книжка

10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі

Результат бактериологического исследования

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Күні
Дата | Дәрігердің қорытындысы
Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә.,
қолы және ұйымның мөрі
Ф.И.О., подпись врача, проводившего
обследование и печать организации |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |

жеке медициналық кітапша

личная медицинская книжка

11. 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Күні
Дата | Аттестаттау туралы белгі
Отметка об аттестации | Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым
басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр
Ф.И.О., подпись
руководителя организации, проводившего
обучение и аттестацию, печать |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |

жеке медициналық кітапша

личная медицинская книжка

12. Жұмыс істеуге рұқсат

Допуск к работе

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Күні
Дата | Жұмыс істеуге рұқсат \_\_\_\_\_
"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_ жылы күні айы
Допуск к работе "\_\_\_"
\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің
жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр
Ф.И.О., подпись ответственного
специалиста субъектов
здравоохранения, печать |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |

жеке медициналық кітапша

личная медицинская книжка

Ескертпе:

      1. Жеке медициналық кітапшаның мұқабасы мен беттері ұзақ пайданылатын құжаттарға (паспорт, әскери билет, еңбек кітапшасы) қойылатын талаптарға сәйкес технология бойынша арнайы материалдан дайындалады.

      2. Жеке медициналық кітапшаның өлшемі 97 Х 135 мм, бұрыштары дөңгелетілген, мұқабасы қоңыр көк түсті.

      3. Жеке медициналық кітапшаны жасандылықтан қорғау мақсатында онда қосымша:

      1) мұқабасының ортасында мемлекеттік және орыс тілдерінде алтын түстес әріптермен өрнектелген жазба:

      Жеке Медициналық Кітапша

      Личная Медицинская Книжка деген жазу;

      2) мұқабасының ішкі жағында және барлық беттерде ортасында "талшықтармен" жарты айшық түріндегі көгілдір торша бейнеленген, төменгі жақта ортасында:

жеке медициналық кітапша

личная медицинская книжка деген жазу жазылады.

      4. Жеке медициналық кітапшаның бөлімдеріндегі, кесте үстіндегі және бағандарындағы барлық жазулар мемлекеттік және орыс тілдерінде жүргізіледі.

      5. Әрбір бетте жоғары жақ ортасында жеке медициналық кітапшаның бөлімі көрсетіледі.

      6. Екі және одан астам беттерге 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11-бөлімдерді қайта жазуға рұқсат етіледі.

Примечание:

      1. Обложка и страницы личной медицинской книжки изготавливаются из специальных материалов по технологии, соответствующей требованиям, предъявляемым к документам длительного пользования (паспорт, военный билет, трудовая книжка).

      2. Размер личной медицинской книжки 97 Х 135 мм, уголки округлены, цвет обложки темно-синий.

      3. В целях защиты личной медицинской книжки от подделки на ней дополнительно размещаются:

      1) в центре обложки тисненая надпись, выполненная золотистым цветом на государственном и русском языках:

      Жеке Медициналық Кiтапша

      Личная Медицинская Книжка;

      2) на внутренних сторонах обложки и всех страницах в центре голубая сетка в виде полуколец с "волосками", ниже по центру надпись:

жеке медициналық кiтапша

личная медицинская книжка.

      4. Все надписи в разделах, над таблицами и в графах личной медицинской книжки производятся на государственном и русском языках.

      5. На каждой странице вверху по центру обозначается раздел личной медицинской книжки.

      6. Допускается дублирование разделов 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 на две и более страницы.

Приложение 2

к Правилам выдачи,

ведения и учета

личных медицинских книжек

 **Журнал учета личных медицинских книжек**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с
№ №
п/п | ЖМК иесінің
тегі, аты,
әкесінің аты
Фамилия, имя,
отчество
владельца ЛМК | Жұмыс орны,
лауазымы
Место работы,
должность | Тұрғылықты
мекенжайы
Место
жительства | ЖМК
нөмірі
Номер
ЛМК | Рұқсат туралы
белгі
Отметка о
допуске |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

 © 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан