

**О внесении дополнений в приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 сентября 2003 года N 678 "Об утверждении Правил взаимодействия медицинских организаций", зарегистрированный в Министерстве юстиции Республики Казахстан за N 2513**

***Утративший силу***

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 февраля 2004 года N 121. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 12 февраля 2004 года N 2703. Утратил силу приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 ноября 2009 года N 785

*Сноска. Утратил силу* приказом *и.о. Министра здравоохранения РК от 26.11.2009 N 785 (порядок введения в действие см.* п. 7*).*

      С целью обеспечения преемственности между уровнями оказания медицинской помощи подростковому населению и повышения ее качества, ПРИКАЗЫВАЮ:

      1. Внести в приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 сентября 2003 года N 678 "Об утверждении Правил взаимодействия медицинских организаций", зарегистрированный в Министерстве юстиции Республики Казахстан за N 2513 и опубликованный в "Официальной газете" N 43 (148) 25 октября 2003 года, следующие дополнения:   
      в Правилах взаимодействия медицинских организаций:   
      пункт 3 дополнить подпунктом 5-1) следующего содержания:   
      "5-1) организации работы по переводу подростков, достигших 15-ти летнего возраста, из детских городских поликлиник (детского отделения поликлиники), детских консультаций районных, центральных районных больниц, городской поликлиники (далее - детские консультации) на медицинское обеспечение в городские поликлиники, поликлинические отделения, обслуживающих взрослое население, районных, центральных районных, городских больниц (далее - поликлиники)";   
      дополнить пунктом 6-1 следующего содержания:   
      "6-1. Преемственность в деятельности амбулаторно-поликлинических организаций, обслуживающих детское население (в том числе подростковое) включает:   
      1) перевод подростков, достигших 15-ти летнего возраста, из детских городских поликлиник (детского отделения поликлиники), детских консультаций на медицинское обеспечение в поликлиники, проводимый комиссией (перевод осуществляется по графику и в сроки, утвержденные главным врачом поликлиники и согласованные с главным врачом детской городской поликлиники, заведующей детской консультацией);   
      2) утверждение состава медицинской комиссии приказом главного врача поликлиники и включение в нее заместителя главного врача по медицинской части, подросткового врача или врача, ответственного за работу с подростками, врачей-специалистов (хирург, окулист, невропатолог, отоларинголог, психиатр), заведующего педиатрическим отделением детской городской поликлиники (детского отделения поликлиники), детской консультации;   
      3) ежемесячный комиссионный перевод из детских городских поликлиник, детских консультаций на медицинское обеспечение в поликлиники подростков, состоящих на диспансерном наблюдении по поводу заболеваний или имеющих какие-либо заболевания к моменту перевода. Комиссия осматривает диспансерную группу больных подростков, оценивает полноту и качество оформления представленной медицинской документации;   
      4) передачу здоровых подростков подростковому врачу (или врачу, ответственному за работу с подростками) ежеквартально, который оформляется отдельным списком с приложением переводных эпикризов, согласно приложению 2 к настоящим Правилам;   
      5) оформление Акта перевода подростков, достигших 15-ти летнего возраста из детской городской поликлиники (детского отделения поликлиники), детской консультации в поликлинику и составление именного списка, согласно приложению 1 к настоящим Правилам;   
      6) передачу врачу-специалисту поликлиники в соответствии с именным списком переводных эпикризов, согласно приложению 2 к настоящим Правилам.";   
      дополнить приложениями 1, 2 к указанным Правилам согласно приложениям 1, 2 к настоящему приказу.

      2. Департаменту лечебно-профилактической работы, лицензирования, государственных закупок и анализа информации Министерства здравоохранения Республики Казахстан обеспечить государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан.

      3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его государственной регистрации в Министерстве юстиции Республики Казахстан.

*Министр*

      Приложение 1                
к приказу Министра здравоохранения      
Республики Казахстан           
"О внесении дополнений в приказ     
и.о. Министра здравоохранения      
Республики Казахстан          
от 12 сентября 2003 года N 678     
"Об утверждении Правил взаимодействия   
медицинских организаций"        
от 4 февраля 2004 года N 121

"Приложение 1             
к Правилам взаимодействия      
медицинских организаций,      
утвержденным приказом        
и.о. Министра здравоохранения   
Республики Казахстан         
от 12 сентября 2003 года N 678"

**Акт**   
**перевода подростков, достигших 15-ти летнего**   
**возраста из детской городской поликлиники**   
**(детского отделения поликлиники),**   
**детской консультации в поликлинику**

**(примерная схема)**

       Комиссия, созданная согласно приказу главного врача поликлиники

за N \_\_\_\_\_\_\_\_                                 от "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
                                                число, месяц, год

в составе:

председателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
              Фамилия, имя, отчество заместителя главного врача   
                       (по медицинской части) поликлиники

членов: 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
              Фамилия, имя, отчество подросткового врача, или врача,   
              выполняющего его обязанности   
        2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
              Фамилия, имя, отчество заведующего педиатрическим   
              отделением детской городской поликлиники (детским   
              отделением поликлиники), детской консультацией   
              и так далее   
        3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
              Фамилия, имя, отчество участкового врача-педиатра   
              или врача, ответственного за работу с детьми   
        4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
              Фамилия, имя, отчество врачей-специалистов   
          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
              соответствующего профиля (невропатолог, хирург,   
          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
              окулист, отоларинголог, психиатр)

рассмотрела переводные эпикризы, вкладные листы к медицинской карте   
амбулаторного больного, выборочно истории развития ребенка, списки   
на передаваемых подростков и установила, что из общего числа   
передаваемых подростков представлено:

подростков всего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, здоровых \_\_\_\_\_\_\_\_\_, больных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

из них юношей всего \_\_\_\_\_\_\_\_, здоровых\_\_\_\_\_\_\_\_\_, больных\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Принято подростков всего:\_\_\_\_\_\_\_\_, здоровых\_\_\_\_\_\_, больных\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

из них юношей всего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, здоровых\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, больных\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

      Ввиду несоответствия содержания эпикриза, истории развития   
ребенка, неполного обследования, отсутствия сведений о прививках   
(прочих сведений) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не принято эпикризов:

Всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,             из них  юношей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

      Примечание: указать дефекты, по каким причинам не приняты эпикризы.   
      Подростки, состоящие под диспансерным наблюдением по поводу заболеваний, комиссией осмотрены. Список осмотренных и заключение о результатах осмотра подростков прилагаются.   
      Замечания по отдельным больным внесены в переводной эпикриз.   
      Комиссия предлагает детской городской поликлинике (детскому отделению поликлиники, детской консультации) устранить отмеченные дефекты и повторно представить документацию в поликлинику к \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается срок).   
      Списки на передаваемых подростков больных и здоровых прилагаются.

      Подписи:                             Председатель комиссии:   
                                           Члены комиссии:

                                           Место печати

      Приложение 2                
к приказу Министра здравоохранения      
Республики Казахстан           
"О внесении дополнений в приказ     
и.о. Министра здравоохранения      
Республики Казахстан          
от 12 сентября 2003 года N 678     
"Об утверждении Правил взаимодействия   
медицинских организаций"        
от 4 февраля 2004 года N 121

"Приложение 2             
к Правилам взаимодействия      
медицинских организаций,      
утвержденным приказом        
и.о. Министра здравоохранения   
Республики Казахстан         
от 12 сентября 2003 года N 678"

**Переводной эпикриз**

                       (примерная схема)

     Составляется детской лечебно-профилактической организацией   
              при передаче подростка в поликлинику

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
                        Фамилия, имя, отчество   
2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
                     (год, число, место рождения)   
3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
       (с какого возраста наблюдается детской поликлиникой   
     (детским отделением поликлиники, детской консультацией)   
4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
              (перенесенные заболевания, травмы, операции)

      Обратить особое внимание на заболевания внутренних органов,   
психических расстройств, верхних дыхательных путей, органов слуха,   
осязания, снижение остроты зрения (указать какие и в каком возрасте)

5. Состоял ли ранее на диспансерном учете \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Состоит ли на диспансерном учете на момент передачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Оценка состояния здоровья на день перевода: "здоров", имеет   
ли функциональные отклонения (указать какие)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Заключение участкового педиатра\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
     (общее состояние, физическое и половое развитие, состояние   
                   отдельных органов и систем)

9. Рекомендации по дальнейшему диспансерному наблюдению и лечению\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   "\_\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                     Подпись врача \_\_\_\_\_\_   
  (число, месяц, год)

                                            место печати.

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