

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

***Утративший силу***

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. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-196/2020.

      Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от 16.11.2020 № ҚР ДСМ-196/2020 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

      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 регистрацию 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 |
 |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержденыприказом Министранациональной экономикиРеспублики Казахстанот 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" вносятся результаты лабораторных исследований владельца личной медицинской книжки и заключение врача государственной (частной) медицинской организации или физического лица, занимающегося частной медицинской практикой, проводившего медицинский осмотр, выданное в порядке и на условиях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан в области здравоохранения, скрепленное личной подписью врача с указанием его фамилии, имени и отчества и печатью.

      Сноска. Пункт 15 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 12.04.2018 № 168 (вводится в действие по истечении двадцати одного календарного дня после дня его первого официального опубликования).

      15-1. В раздел 7 личной медицинской книжки "Сведения о профилактических прививках" вносятся сведения о проведенной вакцинации владельца личной медицинской книжки.

      Сноска. Правила дополнены пунктом 15-1 в соответствии с приказом Министра здравоохранения РК от 12.04.2018 № 168 (вводится в действие по истечении двадцати одного календарного дня после дня его первого официального опубликования).

      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 1к Правилам выдачи, ведения и учеталичных медицинских книжек |

      Форма

 **Личная медицинская книжка**
**для декретированной группы населения**
**1. Паспорт деректері**
**Паспортные данные**

|  |
| --- |
|
Фотосурет
орны
Место
фотографии |

      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**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
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

 **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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
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

 **13. 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

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 2к Правилам выдачи, ведения иучета 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, лауазымы
Место работы, должность |
Тұрғылықты мекен жайы
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