

**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 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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" 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 1 к Правилам выдачи, ведения и учета личных 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 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, 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