

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

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-196/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 18 ноября 2020 года № 21652

      В соответствии с пунктом 9 статьи 86 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года "О здоровье народа и системе здравоохранения", ПРИКАЗЫВАЮ:

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

      2. Признать утратившим силу:

      1) приказ исполняющего обязанности Министра национальной экономики Республики Казахстан от 24 февраля 2015 года № 126 "Об утверждении Правил выдачи, учета и ведения личных медицинских книжек" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 10638, опубликован в информационно-правовой системе "Әділет" 18 мая 2015 года);

      2) пункт 3 приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 апреля 2018 года № 168 "Об утверждении Правил гигиенического обучения лиц декретированной группы населения и Программ гигиенического обучения лиц декретированной группы населения и внесении изменения и дополнения в приказ исполняющего обязанности Министра национальной экономики Республики Казахстан от 24 февраля 2015 года № 126 "Об утверждении Правил выдачи, учета и ведения личных медицинских книжек" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 16929, опубликован в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан 16 июня 2018 года).

      3. Комитету санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

      1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

      2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан;

      3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

      4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

      5. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Министр здравоохранения* *Республики Казахстан* | | *А. Цой* |
|  | Утверждены приказом Министр здравоохранения Республики Казахстан от 16 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-196/2020 | | |

**Правила выдачи, учета и ведения личных медицинских книжек**

**Глава 1. Общие положения**

      1. Настоящие Правила выдачи, учета и ведения личных медицинских книжек (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 9 статьи 86 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" и определяют единый порядок выдачи, учета и ведения личных медицинских книжек.

      2. В настоящих Правилах используется следующее понятие:

      личная медицинская книжка – персональный документ, в который заносятся результаты обязательных медицинских осмотров с отметкой о допуске к работе.

**Глава 2. Порядок выдачи личной медицинской книжки**

      3. Личная медицинская книжка выдается с отметкой о допуске к работе.

      4. Выдача личной медицинской книжки осуществляется организацией, имеющей лицензию на медицинскую деятельность.

      5. Приказом руководителя организации, осуществляющей обязательные медицинские осмотры, назначается ответственное лицо (врач терапевт) (далее – специалист) за учет, ведение и выдачу личной медицинской книжки по результатам проведенного обязательного медицинского осмотра и лабораторных исследований.

      6. Результаты врачебных осмотров и лабораторных исследований вносятся в личную медицинскую книжку единого образца, согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

      7. В случае диагностирования инфекционного или паразитарного заболевания, а также выявления носительства возбудителей инфекционных заболеваний, являющихся противопоказанием к допуску работе, специалист направляет работника для лечения в соответствующую лечебно-профилактическую организацию по месту жительства.

**Глава 3. Порядок учета и ведения личной медицинской книжки**

      8. 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.

      9. Личная медицинская книжка заполняется специалистом на казахском или русском языках.

      10. Фотография владельца в личной медицинской книжке закрепляется печатью субъекта здравоохранения (при наличии), где осуществляется медицинский осмотр.

      11. В паспортных данных указываются сведения о владельце личной медицинской книжки по удостоверению личности или паспорту, его личная подпись, серия и номер личной медицинской книжки.

      12. В сведениях о владельце личной медицинской книжки указываются профессия и должность, место работы, дата рождения, место жительства владельца личной медицинской книжки.

      13. Специалистом вносятся данные о ранее перенесенных инфекционных заболеваниях.

      14. По результатам медицинского врачебного осмотра владельца личной медицинской книжки, терапевтом вносится заключение, которое закрепляется его личной подписью и печатью (при наличии) с указанием фамилии, имени и отчества (при наличии) (далее – Ф.И.О.) врача.

      15. Результат рентгенологического обследования владельца личной медицинской книжки вносится с вложением снимка и заключением врача, которое закрепляется его личной подписью с указанием Ф.И.О. и печатью (при наличии).

      16. Результат врачебного осмотра вносится на основании полученных данных лабораторных исследований на венерические заболевания владельца личной медицинской книжки с заключением врача дерматовенеролога, скрепленное личной подписью с указанием его фамилии, имени и отчества и печатью (при наличии).

      17. В сведения о профилактических прививках вносятся данные о проведенной вакцинации владельца личной медицинской книжки.

      18. Результаты исследования на носительство патогенного стафилококка, на яйца гельминтов, бактериологического исследования и обследования на маркеры вирусных гепатитов, ВИЧ владельца личной медицинской книжки вносятся специалистом государственной организации, осуществляющей 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) (при наличии), проводившей лабораторные исследования.

      19. В личной медицинской книжке указывается срок допуска к работе с указанием даты, Ф.И.О., подписи специалиста и печать субъекта здравоохранения (при наличии).

      20. 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 (при наличии).

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1 к Правилам выдачи, ведения и учета личных медицинских книжек |
|  | Образец |

**Личная медицинская книжка**

      1-бөлім. Паспорт деректері  
Раздел 1. Паспортные данные  
Сурет 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-бөлім. Жеке медициналық кітапшаның иесі туралы мәліметтер  
Раздел 2. 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-бөлім. Инфекциялық аурулармен бұрын ауырғандығы туралы деректер  
Раздел 3. Данные о перенесенных инфекционных заболеваниях  
Бұрын ауырған инфекциялық аурулар \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ранее перенесенные инфекционные заболевания  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Жеке медициналық кітапша  
Личная медицинская книжка  
4-бөлім. Дәрігерлік тексеріп-қарау нәтижесі, терапевт  
Раздел 4. Результат врачебного осмотра, терапевт

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

      Жеке медициналық кітапша  
Личная медицинская книжка  
5-бөлім. Туберкулезге тексеру нәтижесі  
Раздел 5. 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 (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|  |  |  |
|  |  |  |

      Жеке медициналық кітапша

      Личная медицинская книжка

      6-бөлім. Жыныс ауруларына дәрігерлік тексеріп-қарау және зертханалық зерттеудің нәтижесі, дерматовенеролог

      Раздел 6. Результат врачебного осмотра и лабораторного исследования на венерические заболевания, дерматовенеролог

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|  |  |  |
|  |  |  |

      Жеке медициналық кітапша

      Личная медицинская книжка

      7-бөлім. Профилактикалық екпелер туралы мәліметтер

      Раздел 7. Сведения о профилактических прививках

      Инфекциялық аурурға қарсы вакцинация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Препаратты енгізу күні " " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жыл

      Вакцинация против инфекционного заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Дата введения препарата " " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года

      Жеке медициналық кітапша

      Личная медицинская книжка

      8-бөлім. Патогенді стафилококты тасымалдауға зерттеу нәтижесі

      Раздел 8. Результат исследования на носительство патогенного стафилококка

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

      Жеке медициналық кітапшасы

      Личная медицинская книжка

      9-бөлім. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі.

      Раздел 9. Результат исследования на яйца гельминтов

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

      Жеке медициналық кітапша

      Личная медицинская книжка

      10-бөлім. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі

      Раздел 10. Результат бактериологического исследования

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

      Жеке медициналық кітапша

      Личная медицинская книжка

      11-бөлім. Вирустық гепатиттер, АИТВ маркерлеріне зерттеу нәтижесі

      Раздел 11. Результат обследования на маркеры вирусных гепатитов, ВИЧ

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

      Жеке медициналық кітапша

      Личная медицинская книжка

      12-бөлім. Қазақстан Республикасының халықтың санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуін аттестаттау туралы белгі

      Раздел 12. 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 (бар болса) Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать (при наличии) |
|  |  |  |
|  |  |  |

      Жеке медициналық кітапша

      Личная медицинская книжка

      13-бөлім. Жұмыс істеуге рұқсат

      Раздел 13. 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 (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|  |  |  |

      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 | Жеке медициналық кітапша иесінің Т.А.Ә.  Ф.И.О. владельца личной медицинской книжки | Жұмыс орны, лауазымы Место работы, должность | Тұрғылықты мекен жайы Место жительства | Жеке медициналық кітапша нөмірі  Номер личной медицинской книжки | 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