**УТВЕРЖДЕНО**

Приказ Министерства здравоохранения

Донецкой Народной Республики

от 12.03.2015 № 312

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование министерства, другого органа исполнительной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого (какой) принадлежит учреждение здравоохранения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | **МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Форма первичной учетной документации | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | **№ 039/у** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование и месторасположение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, где заполняется форма | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **УТВЕРЖДЕНО** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Приказ МЗ ДНР | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Код | | | | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | | |  | № |  |  |  | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ВЕДОМОСТЬ**  **учета посещений в поликлинике (амбулатории), диспансере, центре первичной медико-санитарной помощи, консультации, на дому** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество и специальность врача | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | за | |  | | | | | | | | | | | | 20\_\_\_\_\_\_\_ год | | | | | | | | | |
| Участок: территориальная № | | | | |  | | | | | , цеховая № | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Числа месяца | | Количество посещений, всего | Из них сельских жителей | Количество посещений детей возрастом 0-17 лет включ-но (из графы 1) | | | | | | | | Количество посещений по поводу заболеваний (из графы 1) | | | | | | | | | | | | | | Количество посещений  на дому, всего | | | Из них сельских жителей | | | | Количество посещений детей возрастом 0-17 лет включительно по поводу заболеваний (из графы 9) | | | | | | | Количество профилактических и патронажных посещений детей возрастом 0-17 лет включительно  (из графы 9) | | | Из них сельских жителей | | |
| всего | | | | из них сельских жителей | | | | взрослых (18 лет и старше) | | | | из них сельских жителей | | | | детей в возрасте 0-17 лет включительно | | | из них сельских жителей | | | всего | | | | из них сельских жителей | | |
| А | | 1 | 2 | 3 | | | | 4 | | | | 5 | | | | 6 | | | | 7 | | | 8 | | | 9 | | | 10 | | | | 11 | | | | 12 | | | 13 | | | 14 | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| продолжение ф. № 039/у | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| А | | 1 | 2 | 3 | | | | 4 | | | | 5 | | | | 6 | | | | 7 | | | 8 | | | 9 | | | 10 | | | | 11 | | | | 12 | | | 13 | | | 14 | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |

Министр здравоохранения

Донецкой Народной Республики В.В. Кучковой

**УТВЕРЖДЕНО**

Приказ Министерства

здравоохранения Донецкой

Народной Республики

от 12.03.2015 № 312

Зарегистрировано в Министерстве

юстиции Донецкой Народной

Республики за регистрационным

№ 141 от 20.05.2015

**Инструкция**

**по заполнению формы первичной учетной документации № 039/у «Ведомость учета посещений в поликлинике (амбулатории), диспансере, центре первичной медико-санитарной помощи, консультации, на дому»**

1. Инструкция определяет порядок заполнения формы первичной учетной документации № 039/у «Ведомость учета посещений в поликлинике (амбулатории), диспансере, центре первичной медико-санитарной помощи, консультации, на дому» (далее – форма № 039/у).

2. Форма № 039/у заполняется врачами всех специальностей, которые ведут амбулаторный прием и посещение больных на дому, в поликлиниках (амбулаториях), поликлинических отделениях больниц всех профилей (в том числе психиатрических и наркологических), городских и сельских, которые обслуживают взрослое и детское население, диспансерах всех профилей, женских консультациях роддомов и самостоятельных, диспансерных и поликлинических отделениях научно-исследовательских институтов, в госпиталях для инвалидов Великой Отечественной войны, на врачебных здравпунктах, в центрах первичной медико-санитарной помощи (далее - ЦПМСП). Форма № 039/у может также заполняться врачами-статистиками и медицинскими статистиками учреждений здравоохранения на основании представленных врачами первичных учетных документов, перечисленных в пунктах 11, 12 данной Инструкции.

3. Форму 039/у заполняют также врачи-консультанты, заведующие отделениями, врачи дневных стационаров, которые ведут амбулаторный прием в поликлинике и на дому.

4. Врачи вспомогательных отделений (кабинетов) учитывают посещения по форме № 039/у при назначении процедур больному и тогда, когда исследования проводятся непосредственно врачом и делается соответствующая запись в форме первичной учетной документации № 025/у «Медицинская карта амбулаторного больного № \_\_\_» (дальше – форма № 025/у), или в форме первичной учетной документации № 112/у «История развития ребенка № \_\_\_» (дальше - форма № 112/у).

5. Форму № 039/у заполняют также психотерапевты при проведении групповых занятий: число посещений учитывается по количеству больных, которые находятся в группе. Учету подлежат посещения к врачам, которые оказывают медицинскую помощь в специально выделенное для амбулаторного приема время: в случае выездов в другие учреждения здравоохранения (районные больницы, участковые больницы и амбулатории, фельдшерско-акушерские пункты, ЦПМСП).

6. Посещения, которые осуществлены больным на протяжении дня к одному и тому же врачу, учитываются как одно посещение.

7. Профилактические осмотры детей в дошкольных/ общеобразовательных учебных учреждениях, профилактические осмотры населения включительно с профилактической целью работников соответствующих профессий, производств и организаций, наркологические профилактические осмотры и т.д. учитываются в число посещений независимо от того, проводятся эти осмотры в поликлинике, или непосредственно на предприятиях, в учреждениях, организациях, при наличии соответствующих записей о проведенной работе в формах первичной учетной документации: № 025/у, № 112/у, № 026/у, № 140-1/у «Журнал регистрации выданных (полученных) бланков сертификатов о прохождении наркологического осмотра» (дальше - форма № 140-1/у).

8. Не заполняют форму № 039/у врачи станций (отделений) скорой медицинской помощи, врачи военных комиссариатов, врачи поликлиник, которые консультируют больных, находящихся на лечении в стационаре, врачи стационаров, которые консультируют амбулаторных больных.

9. Не учитываются в количество посещений случаи предоставления медицинской помощи на занятиях физкультурой, на учебно-спортивных сборах, консультации и экспертизы, которые проводятся врачебно-консультативными комиссиями, посещение детей в дошкольных и общеобразовательных учебных учреждениях.

10. Форму 039/у не заполняют врачи-стоматологи, врачи зубные, которые учитывают свою работу по специальным формам первичной учетной документации: № 039-2/у «Дневник учета работы врача-стоматолога (стоматологической поликлиники, отделения, кабинета), № 039-3/у «Дневник учета работы врача-стоматолога-ортодонта (стоматологической поликлиники, отделения, кабинета)», № 039-4/у «Дневник учета работы врача-стоматолога-ортопеда».

11. Форма № 039/у заполняется на основании форм первичной учетной документации: № 025-4/у «Талон на прийом к врачу», № 025-6/у «Талон амбулаторного пациента», № 031/у «Книга записей вызовов врачей на дом», «Списка работников, которые подлежат периодическим медицинским осмотрам», № 065/у «Медицинская карта больного венерическими заболеваниями», № 065-1/у «Медицинская карта больного грибковыми заболеваниями», № 081/у «Амбулаторная карта больного туберкулезом», № 025/у «Медицинская карта амбулаторного больного» № 112/у «История развития ребенка», № 140-1/у «Журнал регистрации выданных (полученных) бланков сертификатов о прохождении наркологического осмотра» № 128/у «Журнал учета работы кабинета инфекционных заболеваний», № 111/у «Индивидуальная карта беременной и родильницы».

12. Посещение врачей здравпунктов, травмпунктов, приемных отделений стационаров учитываются в форме первичной учетной документации № 074/у «Журнал регистрации амбулаторных больных» (далее - форма № 074/у). На основании формы № 074/у в этих учреждениях здравоохранения заполняется форма № 039/у.

13. В соответствии с числами месяца в графах 1-8 формы № 039/у отмечаются сведения относительно количества посещений врачей на амбулаторном приеме включительно с профилактической целью, в графах 9-14 - количество посещений врачами на дому.

14. В графе «А» отмечаются числа месяца, по которым заполняется форма № 039/у.

15. В графе 1 отмечается общее количество всех посещений врачей, которые ведут амбулаторный прием, по поводу заболеваний включительно с профилактическими посещениями.

16. В графе 2 указывается общее количество посещений врачей, сделанных сельскими жителями (из графы 1).

17. В графе 3 отмечается общее количество посещений врачей детьми возрастом 0-17 лет включительно (из графы 1).

18. В графе 4 указывается общее количество посещений детей возрастом 0-17 лет включительно, сельских жителей (из графы 3).

19. К профилактическим посещениям, которые отмечены в графах 1-4, включаются посещения по поводу индивидуальных и массовых профилактических медицинских осмотров, наркологических профилактических осмотров, профилактических прививок; посещения за соответствующими медицинскими справками перед устройством на работу, учебу, в дома отдыха; посещения, которые сделаны контингентом лиц с факторами риска, находящихся на диспансерном наблюдении; посещение беременных при нормальном ходе беременности, посещения женщин, которые обратились за направлением на аборт, по поводу контрацепции; посещения лиц, старше 40 лет, которые обратились за подбором очков и т. д.

20. В случае, когда у пациента, который обратился по поводу профилактического медицинского осмотра, обнаружено заболевание, то сведения о нем следует отмечать, кроме граф 1-4, в графах 5-8.

21. В графах 5-8 отмечается количество посещений врачей по поводу заболеваний (из графы 1) соответственно по возрастным группам: в графе 5 - взрослого населения - 18 лет и старше, из них в графе 6 - количество посещений взрослого населения, сельских жителей; в графе 7 - количество посещений по поводу заболеваний детей возрастом 0-17 лет включительно, из них в графе 8 - количество посещений детей возрастом 0-17 лет включительно, сельских жителей.

22. К посещениям по поводу заболеваний (графы 1-8) относятся также посещения больных, которые обратились по поводу закрытия листка нетрудоспособности, получения после болезни справки о разрешении на посещение дошкольного/общеобразовательного учебного учреждения; посещения больных, которые находятся под диспансерным наблюдением по поводу заболеваний (включительно в период ремиссии); посещение больными специалистов в порядке консультаций по рекомендациям лечащего врача при направлении на медико-социальную экспертную комиссию; посещение при заполнении санаторно-курортной карты и тому подобное независимо от того, обнаруживает определенный специалист патологию, или нет.

К посещениям по поводу заболеваний включаются также посещения по поводу патологии беременности, абортов; направлений на аборт по медицинским показаниям, посещения после искусственного аборта; посещения по поводу аномалии рефракции и аккомодации (кроме обращений по поводу преcбиопии лиц в возрасте от 40 лет и старше), аномалии языка и слуха указываются в графах 1-4 и в графах 5-8.

23. В графу 9 включается общее количество посещений больных выполненных врачами на дому, - всего (взрослых возрастом 18 лет и старше, детей возрастом 0-17 лет включительно).

24. В графе 10 указывается количество посещений врачами сельских жителей на дому - всего (из графы 9).

25. В графе 11 (из графы 9) отмечается количество посещений детей возрастом 0-17 лет включительно на дому по поводу заболеваний.

26. В графе 12 указываются посещения детей возрастом 0-17 лет включительно по поводу заболеваний, сельских жителей (из графы 11).

27. В графе 13 отмечается количество профилактических и патронажных посещений на дому детей возрастом 0-17 лет включительно (из графы 9).

28. В графе 14 отмечается количество профилактических и патронажных посещений на дому детей возрастом 0-17 лет включительно, сельских жителей (из графы 13).

29. Форма № 039/у используется при составлении таблиц: отчетной формы № 20 «Отчет лечебно-профилактического учреждения за 20\_\_ год».

30. В случае, если форма № 039/у ведется в электроном виде, она должна содержать все реквизиты и сведения, имеющиеся в утвержденном бумажном варианте.

31. Срок хранения формы № 039/у - 1 год после отчетного периода.

Министр здравоохранения

Донецкой Народной Республики В.В. Кучковой