

УТВЕРЖДЕНО

Приказ Министерства здравоохранения

Донецкой Народной Республики

от 02.06.2015 № 012.1/41

Наименование министерства, другого органа исполнительной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого принадлежит учреждение здравоохранения _____ _____ Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, в котором заполняется форма _____ _____ Идентификационный код	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ Форма первичной учетной документации № 026/y УТВЕРЖДЕНО Приказ МЗ Донецкой Народной Республики 0 2 0 6 2 0 1 5 № 012.1/41
--	--

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА РЕБЕНКА**(для школы, школы-интерната, школы-лицея, детского дома, детского сада)**

<u>Класс (заполняется ежегодно)</u> группа	Аллергия (вакцинальная, лекарственная, пищевая), аллергические заболевания

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

 _____ Дата рождения _____ Пол: м. - 1, ж. - 2
 (число, месяц, год)

Адрес _____

Телефон _____

Учреждение здравоохранения, которое обслуживает _____

Телефон _____

Сведения о родителях:

	Ф.И.О.	Год рождения	Образование	Место работы	Телефон
Отец					
Мать					

а) жилищно-бытовые условия _____

б) семейный анамнез (заболевания) _____

ВНЕШКОЛЬНЫЕ ЗАНЯТИЯ:

Спорт (да, нет, вид спорта) _____

Иностранный язык (да, нет) _____

Музыка (да, нет) _____

Другие занятия _____

ПЕРЕНЕСЕННЫЕ БОЛЕЗНИ:

	Дата		Дата
Корь		Инфекционный гепатит	
Коклюш		Дизентерия	
Скарлатина		Брюшной тиф	
Дифтерия		Туберкулез	
Ветряная оспа		Ревматизм	
Инфекционный паротит			
Краснуха			

Данные флюорографических (рентгеновских) исследований			Данные лабораторных исследований			
Дата	Результат		Анализы	Дата	Результат	
			Крови			
			Мочи			
			Кала			
ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИЯ						
Дата						
Результат						
Дата						
Результат						
САНАЦИЯ ПОЛОСТИ РТА						
Дата						
Формула						
Результат						
Дата						
Формула						
Результат						
Дата						
Формула						
Результат						

ДАННЫЕ УГЛУБЛЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА

1. Дата обследования				
2. Возраст ребенка				
3. Класс, группа				
4. Рост				
5. Вес				
6. Артериальное давление				
7. Субъективные жалобы				
8. Осмотры: педиатром				
9. Ревматологом				
10. Ортопедом (хирургом)				
11. Офтальмологом				
12. Отоларингологом				
13. Невропатологом				
14. Дерматологом				

15. Логопедом				
16. Стоматологом				
17. Оценка физического развития				
18. Заключение о состоянии здоровья				
19. Группа для занятий физической культурой				
20. Рекомендации				

Подписи врачей _____
(педиатр, специалисты) _____

ДАнные углубленного медицинского осмотра

1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ С УКАЗАНИЕМ
МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ**

Дата	Рекомендации

РЕКОМЕНДАЦИИ К ЗАНЯТИЯМ СПОРТОМ

Дата	Вид спорта	Вывод

ДАННЫЕ ТЕКУЩЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА

Дата	Данные осмотра	Диагноз	Назначения

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО

Приказ Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
от 02.06.2015 № 012.1/41

**Инструкция
по заполнению формы первичной учетной документации № 026/у
«Медицинская карта ребенка (для школы, школы-интерната,
школы-лицея, детского дома, детского сада)»**

1. Эта инструкция определяет порядок заполнения формы первичной учетной документации № 026/у «Медицинская карта ребенка (для школы, школы-интерната, школы-лицея, детского дома, детского сада)» (далее – форма № 026/у).

2. Форма № 026/у заполняется на каждого ребенка, который находится в учебно-воспитательном заведении, и характеризует состояние здоровья и лечебно-профилактические мероприятия, которые проводились в период пребывания ребенка в дошкольном учебном заведении, общеобразовательном учебном заведении.

3. Для детей, которые поступили в дошкольные учебные заведения и детские дома, школы-интернаты, форма № 026/у заполняется на основании выписки из формы первичной учетной документации № 112/у «История развития ребенка» (далее – форма № 112/у).

4. На титульной странице формы № 026/у ежегодно записывается класс (группа), в котором находится ребенок, справа отмечаются случаи аллергических реакций у ребенка (на медикаменты, продукты питания, вакцины), аллергические заболевания и тому подобное.

5. Паспортная часть формы № 026/у включает фамилию, имя, отчество ребенка, дату рождения, пол, место жительства, сведения о родителях и анамнестические данные на детей, которые поступили в первый класс общеобразовательного учебного заведения, заполняется на основании записей из формы № 112/у медицинскими работниками детских поликлиник/ЦПМСП при проведении углубленного осмотра этих детей.

6. Все другие записи в форме № 026/у делают медицинские работники учебных заведений при проведении текущих, периодических осмотров и противоэпидемических мероприятий.

7. В разделе «Внешкольные занятия» формы № 026/у отмечаются занятия ребенка спортом, музыкой, иностранным языком и тому подобное.

8. В разделе «Перенесенные болезни» отмечаются даты заболеваний перечисленных болезней (корь, коклюш, скарлатина, ветряная оспа, дифтерия, вирусный гепатит, эпидемический паротит, краснуха, брюшной тиф, туберкулез и тому подобное).

9. В разделе «Сведения о госпитализации, травмах, операциях, санаторно-курортном лечении» отмечаются диагноз и дата госпитализации (число, месяц, год).

10. В разделе «Пропуски из-за болезни» отмечаются пропуски в течение всего периода пребывания ребенка в дошкольном учебном заведении, общеобразовательном учебном заведении. Данные заполняются на основании формы первичной учетной документации № 095/у «Справка № ___ о временной нетрудоспособности студента учебного заведения I-IV уровней аккредитации, о болезни, карантине и других причинах отсутствия ребенка, который посещает общеобразовательное учебное заведение, дошкольное учебное заведение».

11. Информация о детях, которые находятся на диспансерном учете, в форме № 026/у вносится в раздел «Сведения о диспансерном наблюдении», который включает контроль за своевременным посещением специалиста, данные флюорографических и лабораторных исследований, отмечаются дата, результаты осмотра и необходимые рекомендации.

12. В разделе «Дегельминтизация» отмечаются дата и результат лечения гельминтозов у детей.

13. В разделе «Санация полости рта» указываются данные осмотров врача-стоматолога, даты их проведения и результаты санации.

14. В разделе «Данные углубленного медицинского осмотра» отмечаются данные осмотров специалистов, дается оценка физического развития ребенка, записываются вывод о состоянии здоровья и рекомендации специалистов.

15. В разделе «Профилактические прививки» отмечаются данные о проведенных профилактических прививках (вакцинация, ревакцинация) против полиомиелита, дифтерии, коклюша, столбняка, туберкулеза, краснухи, вирусного гепатита В, кори, паротита, гемофильной инфекции и других с указанием даты, дозы, серии препаратов.

16. В разделе «Профессиональная консультация с указанием медицинских противопоказаний к профессии» указываются медицинские противопоказания к той или иной профессии.

17. В раздел «Рекомендации к занятиям спортом» записываются советы врача о занятиях спортом согласно заключению врачебно-консультативной комиссии.

18. В разделе «Данные текущего медицинского осмотра» отмечаются даты проведения медицинских осмотров, диагнозы, назначения.

19. При переводе ребенка из дошкольного учебного заведения в общеобразовательное учебное заведения, из одного общеобразовательного заведения в другое форма № 026/у передается вместе с личным делом ребенка.

20. В случае ведения формы № 026/у в электронном формате, она должна включать в себя все данные, которые содержатся в утвержденном бумажном носителе.

21. Срок хранения формы № 026/у – 10 лет.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой