

УТВЕРЖДЕНО

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

Наименование министерства, другого органа исполнительной власти, производства, учреждения, организации, в сферу управления которого входит учреждение здравоохранения Наименование и месторасположение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, где заполняется форма Идентификационный код <input type="text"/>	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ
	Форма первичной учетной документации № 030-1/у УТВЕРЖДЕНО Приказ МЗ Донецкой Народной Республики <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> № <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА диспансерного наблюдения за больным с расстройствами психики и поведения и расстройствами психики и поведения вследствие употребления психоактивных веществ	
1. Фамилия, имя, отчество больного _____	
2. Номер медицинской карты амбулаторного больного <input type="text"/>	
3. Место жительства _____	
4. Пол: мужской – 1, женский – 2 <input type="checkbox"/>	5. Дата рождения <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (число, месяц, год)
6. Взят под наблюдение:	
6.1. Впервые в жизни _____	6.2. Дата взятия <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (число, месяц, год)
6.3. Повторно _____	6.4. Дата взятия <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (число, месяц, год)
7. Заболевание, по поводу которого больной взят под наблюдение _____	
Код диагноза по МКБ-10 <input type="text"/>	
8. Заболевание, по поводу которого больной снят с наблюдения _____	
Код диагноза по МКБ-10 <input type="text"/>	Дата снятия <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (число, месяц, год)
9. Причина прекращения наблюдения по решению ВКК или лечащего врача: выздоровление лица или такое изменение состояния психического здоровья, которое не требует систематического наблюдения врачом-психиатром (другими специалистами психиатрического учреждения) - 1; принятие судом решения об отказе в продолжении оказания лицу (в том числе несовершеннолетнему лицу в возрасте до 15 лет) амбулаторной психиатрической помощи в принудительном порядке, если лицо или его законный представитель не согласны с продолжением диспансерного наблюдения - 2; отказ лица или его законного представителя от продолжения диспансерного наблюдения и отсутствие оснований для оказания психиатрической помощи в принудительном порядке - 3; смена места постоянной регистрации лица или его смерть (самоубийство, несчастный случай, соматические заболевания, включая инфекционные) - 4; смерть непосредственно от психического расстройства - 5 <input type="checkbox"/>	
10. Семейное положение _____	
11. Образование _____	
12. Занятость (подчеркнуть): учится, не учится, работает по специальности, не по специальности, _____ не работает _____	
12.1. Место работы, учебы _____	
12.2. Специальность _____	

ИНСТРУКЦИЯ

по заполнению формы первичной учетной документации № 030-1/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения за больным с расстройствами психики и поведения и расстройствами психики и поведения вследствие употребления психоактивных веществ»

1. Эта инструкция определяет порядок заполнения формы первичной учетной документации № 030-1/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения за больным с расстройствами психики и поведения и расстройствами психики и поведения вследствие употребления психоактивных веществ» (далее – форма № 030-1/у).

2. Форма № 030-1/у является основным документом для учета диспансерных больных указанных категорий, включает сведения о каждом лице, которое находится под диспансерным наблюдением, предназначена для амбулаторного наблюдения и контроля за посещением и лечением больных с расстройствами психики и поведения, расстройствами психики и поведения вследствие употребления психоактивных веществ.

3. Форма № 030-1/у заполняется в учреждениях здравоохранения на каждого больного с расстройствами психики, который взят под диспансерное наблюдение психиатрическими (психоневрологическими), наркологическими учреждениями здравоохранения, другими учреждениями здравоохранения, которые имеют в своем составе специализированные психоневрологические, наркологические центры, кабинеты, отделения.

4. Форма № 030-1/у заполняется врачом-психиатром, комиссией врачей-психиатров, врачом-наркологом, комиссией врачей-наркологов после принятия решения о диспансерном наблюдении или получении решения суда о назначении амбулаторной психиатрической помощи в принудительном порядке на основании формы первичной учетной документации № 025/у «Медицинская карта амбулаторного больного № ___» (далее – форма № 025/у) и формы № 112/у «История развития ребенка» (далее – форма № 112/у).

5. Заполненные формы № 030-1/у хранятся у каждого участкового врача-психиатра, врача-нарколога соответствующего учреждения здравоохранения и используются для оперативной повседневной работы, контроля за систематичностью посещений больными учреждения здравоохранения и непрерывностью лечения.

6. В форме № 030-1/у отмечаются сведения о больных на момент ее заполнения. На протяжении длительного диспансерного наблюдения в случае любых изменений данные вписываются в форму № 030-1/у в соответствующие пункты: изменение диагноза - в пункт 14, изменение места работы или другие изменения статуса больного - в пункты 9, 10, 11 и т.п..

7. В пункте 1 формы № 030-1/у отмечаются фамилия, имя, отчество больного.

8. В пункте 2 указывается номер формы № 025/у или формы № 112/у.

9. В пункте 3 отмечается местожительство больного на основании паспортных данных; в случае, если пациентом является ребенок – отмечается местожительство его родителей или других законных представителей. Если лицо проживает не по месту регистрации, необходимо дополнительно указать фактическое место проживания.

Для больных без определённого местожительства делается соответствующая запись «без определённого местожительства».

Для больных, которые постоянно проживают в психоневрологических интернатах и находятся под наблюдением психоневрологического диспансера, в районе обслуживания которого находится интернат, указывается его адрес.

10. В пунктах 4, 5 отмечаются пол больного и дата его рождения (число, месяц, год).

Заполнение даты рождения: например, если лицо родилось 10 июля 1990 года, в квадратах следует проставить 10071990.

Если установить точную дату рождения невозможно, записывается ориентировочный год рождения.

11. Если больной взят под диспансерное наблюдение впервые в жизни или повторно, делается соответствующая запись в подпунктах 6.1 или 6.3 пункта 6, а в подпунктах 6.2 или 6.4 пункта 6 отмечается дата, когда больной взят под наблюдение этим психоневрологическим (наркологическим) учреждением. При невозможности установить точную дату взятия под диспансерное наблюдение, указывается ориентировочный год.

12. В пункте 7 указывается диагноз заболевания, по поводу которого больной взят под наблюдение, с указанием кода диагноза согласно МКБ-10.

13. В случае, когда диспансерное наблюдение прекращается, в пункте 8 отмечается диагноз, с которым больной снимается с диспансерного наблюдения, код по МКБ-10, дата (число, месяц, год) прекращения наблюдения.

14. В квадрате пункта 9 соответствующей цифрой отмечается причина прекращения наблюдения по решению врачебно-консультативной комиссии или врача, осуществляющего наблюдение: выздоровление, стойкое улучшение со снятием диагноза психического расстройства; передача под наблюдение в другое психоневрологическое учреждение здравоохранения; изменение места проживания; лишение свободы по решению суда; отсутствие сведений о лице на протяжении года; смерть (в результате самоубийства, несчастного случая, соматического заболевания включая инфекционное; смерть непосредственно от психического расстройства с указанием кода по МКБ-10 или вписывается другая причина.

15. В пункте 10 отмечается семейное положение больного: никогда не был в браке, находится в браке официально, в гражданском браке, в разводе, вдовец.

16. В пункте 11 отмечаются сведения о полученном образовании: не учился, учился в школе для умственно отсталых (количество классов), количество законченных классов средней школы, среднее, среднее специальное, незаконченное высшее (количество курсов), высшее образование.

17. В пункте 12 отмечается занятость больного: учится, не учится, работает по специальности, не по специальности, не работает.

18. В подпункте 12.1 пункта 12 указывается место работы на момент взятия под наблюдение: наименование предприятия, учреждения, организации; для учеников и студентов - место обучения (общеобразовательное учебное заведение, специальное учебное заведение, высшее учебное заведение и т.п.). Если больной учился или учится в школе для умственно отсталых, необходимо указать наименования этого учреждения и сколько классов закончил на момент заполнения формы № 030-1/у.

19. В подпункте 12.2 пункта 12 отмечается, преимущественно какой работой занят больной: физической или умственной, указывается его специальность.

20. В пункте 13 отмечаются диагноз расстройства психики или поведения, в том числе и вследствие употребления психоактивных веществ, установленный впервые в жизни, код по МКБ-10, дата установления диагноза: число, месяц, год. Датой впервые в жизни установленного диагноза считается тот день, когда врачом любого учреждения здравоохранения у больного впервые были выявлены клинические признаки расстройства психики или поведения, в том числе и вследствие употребления психоактивных веществ.

21. При длительном пребывании больного под диспансерным наблюдением возможен пересмотр диагноза один или несколько раз. В этом случае вписываются диагноз (пункт 14), его код по МКБ-10, а в подпунктах 14.1 и 14.2 пункта 14 проставляется дата (число, месяц, год) при каждом изменении диагноза.

22. Пункт 15 заполняется на больных, которым психиатрической медико-социальной экспертной комиссией (далее - МСЭК) определена группа инвалидности, указывается группа инвалидности, а в подпункте 15.1 пункта 15 отмечается дата установления инвалидности. В последующем, если больной направляется на МСЭК для переосвидетельствования, записываются дата переосвидетельствования, установленная группа, а в случае изменения группы - дата установления новой группы (подпункт 15.2 пункта 15). В случае установления инвалидности ребенку, вписывают «ребенок-инвалид».

23. В пункте 16 указывается дата установления опеки.

24. В пункте 17 отмечаются совершенные больным общественно опасные действия (если таковые имели место). Общественно опасными действиями являются все случаи нарушений закона, которые стали причиной досудебного (судебного) следствия, если эти действия были совершены после появления расстройств психики и поведения. В подпунктах 17.1, 17.2 пункта 17 указываются даты их совершения.

25. В пункте 18 отмечается, кем направлен больной в это учреждение здравоохранения для диспансерного наблюдения.

26. В пункте 19 указываются мероприятия лечебно-профилактического и консультативного характера, назначенные врачом, который наблюдает больного, с указанием даты проведенного мероприятия; осмотры специалистов с указанием специальности (подпункт 19.1 пункта 19), например: терапевт, дата осмотра, невропатолог, дата осмотра и т.п.. В подпункте 19.2 пункта 19 - проведенные лабораторные, функциональные и инструментальные обследования. В подпункте 19.3 пункта 19 - оформление в дома-интернаты, трудоустройство и т.п..

27. В пункте 20 отмечаются госпитализации в психиатрические (наркологические) стационары, дневные психиатрические (наркологические) стационары учреждений здравоохранения, специализированные больницы. Данные вносятся в хронологическом порядке с записью вида лечения, даты каждой госпитализации и даты выписки из стационара, кода заключительного диагноза по МКБ-10, установленного в стационаре. В случае госпитализации больного в принудительном порядке или по решению суда код диагноза отмечается красным цветом.

28. Пункт 21 предназначен для контроля посещений врача больным, в него записываются даты плановых и фактических посещений.

29. В конце формы № 030-1/у врач, у которого больной находится под диспансерным наблюдением, вносит свою фамилию, имя, отчество, подпись, отмечает дату заполнения.

30. Данные формы № 030-1/у используются для составления форм отчетности: № 10 «Отчет о заболевании лиц с расстройствами психики и поведения за 20____ год», № 11 «Отчет о заболевании лиц с расстройствами психики и поведения вследствие употребления психоактивных веществ за 20_ год», № 12 «Отчет о заболеваниях, зарегистрированных у больных, которые проживают в районе обслуживания лечебно-профилактического учреждения, за 20_ год».

31. В случае ведения формы № 030-1/у в электронном формате, в нее должна быть включена вся информация, которая содержится в утвержденном бумажном носителе.

32. Срок хранения формы № 030-1/у - 5 лет.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой