

**УТВЕРЖДЕНО**

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

<p>Наименование министерства, другого органа исполнительной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого принадлежит учреждение здравоохранения</p> <hr/> <hr/> <p>Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, где заполняется форма</p> <hr/> <p>Идентификационный код</p> <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>														<p><b>МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ</b></p> <hr/> <p>Форма первичной учетной документации <b>№ 035/у</b> <b>УТВЕРЖДЕНО</b></p> <p>Приказ МЗ Донецкой Народной Республики <b>0   2   0   6   2   0   1   5   №   012.1/41</b></p>
<p align="center"><b>ЖУРНАЛ</b> <b>записи заключений врачебно-консультативной комиссии</b></p> <p>Начат «    »                      20    г.    Окончен «    »                      20    г.</p>														



Диагноз или повод для направления больного на ВКК	Номер листка нетрудоспособности, справки о временной нетрудоспособности	Количество дней нетрудоспособности по данному диагнозу	Заключение комиссии (диагноз, направление на стационарное лечение, трудовые рекомендации, число дней продолжения листка нетрудоспособности, справки о временной нетрудоспособности и тому подобное)	Какой раз больной направлен на ВКК	Подпись лечащего врача	Дата направления на МСЭК	Вывод МСЭК
9	10	11	12	13	14	15	16

Министр здравоохранения  
 Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

**Инструкция**  
**по заполнению формы первичной учетной документации № 035/у**  
**"Журнал записи заключений врачебно-консультативной комиссии"**

1. Инструкция определяет порядок заполнения формы первичной учетной документации № 035/у "Журнал записи заключений врачебно-консультативной комиссии" (далее - форма № 035/у).

2. Форма № 035/у ведется всеми учреждениями здравоохранения, которые оказывают как амбулаторную, так и стационарную помощь и имеют врачебно-консультативные комиссии (далее - ВКК). Каждая ВКК ведет отдельный журнал.

3. Ответственным за заполнение формы № 035/у является председатель ВКК учреждения здравоохранения.

4. В форме № 035/у регистрируются все больные, которые направлены на ВКК, независимо от повода направления: для продления листка нетрудоспособности, справки о временной нетрудоспособности, направления на МСЭК, решения вопроса по дальнейшему лечению, трудоустройству и тому подобное.

5. В графах 1, 2 отмечаются порядковый номер и дата записи.

6. В графе 3 указываются наименование учреждения здравоохранения, специальность и фамилия врача, который направил больного на комиссию.

7. В графах 4-8 указываются фамилия, имя, отчество больного, год рождения, место жительства больного согласно паспортным данным (в случае, если больным является ребенок, отмечается место жительства его родителей или других законных представителей), место работы - полностью, профессия (должность). В графе 8 (при переосвидетельствовании больного на МСЭК) дополнительно отмечаются группа инвалидности, процент профессиональной утраты трудоспособности, срок переосвидетельствования.

8. В графе 9 указываются диагноз и повод направления больного на ВКК.

9. В графах 10, 11 отмечаются номер листка нетрудоспособности, справки о временной нетрудоспособности и количество дней нетрудоспособности по данному диагнозу в течение календарного года, в том числе по последнему случаю временной нетрудоспособности.

10. В графе 12 указывается заключение комиссии: диагноз, рекомендации по дальнейшему лечению, трудовые рекомендации, число дней продления листка нетрудоспособности, справки о временной нетрудоспособности, направление на МСЭК, цель направления на МСЭК и тому подобное.

11. В графе 13 указывается кратность направления больного на ВКК по данному заболеванию, травме.

12. В графе 14 отмечается подпись лечащего врача.

13. В графе 15 отмечается дата направления на МСЭК согласно форме № 088/у "Направление на МСЭК".

14. Графа 16 заполняется на основании "Извещения учреждению здравоохранения о решении МСЭК". В графе должны быть указаны сведения о категории и группе инвалидности, с какой даты установлена группа инвалидности и на какой срок.

15. После окончания каждого заседания ВКК вносятся фамилия, имя, отчество и подписи председателя и членов ВКК.

16. Форма № 035/у должна быть пронумерована, прошита, заверяется подписью руководителя и печатью учреждения здравоохранения.

17. В случае ведения формы № 035/у в электронном формате в нее должна быть включена вся информация, которая содержится в утвержденном бумажном носителе.

18. Срок хранения формы № 035/у - 3 года.

Министр здравоохранения  
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой