

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

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	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ	Наименование министерства, другого органа исполнительной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого принадлежит учреждение здравоохранения	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ	
Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, где заполняется форма	Форма первичной учетной документации № 147/у УТВЕРЖДЕНО Приказ МЗ Донецкой Народной Республики	Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, где заполняется форма	Форма первичной учетной документации № 147/у УТВЕРЖДЕНО Приказ МЗ Донецкой Народной Республики	
Идентификационный код 	0 2 0 6 2 0 1 5 № 012.1/41	Идентификационный код 	0 2 0 6 2 0 1 5 № 012.1/41	
<p style="text-align: center;">КОНТРОЛЬНЫЙ ТАЛОН К СПРАВКЕ № _____ для назначения и выплаты государственной помощи в связи с беременностью и родами женщинам, не застрахованным в системе общеобязательного государственного социального страхования первичная, продолжение справки № _____ (необходимое подчеркнуть) Дата выдачи « _____ » _____ 20__ г.</p> <p>Фамилия, имя, отчество: _____ Год рождения: _____ Место жительства: _____ Период предоставления государственной помощи: с _____ 20__ г. (число и месяц писать буквами) по _____ 20__ г. (число и месяц писать буквами)</p> <p>Подпись лица, выдавшего справку _____ (подпись, фамилия полностью)</p> <p>Подпись лица, получившего справку _____ (подпись, фамилия полностью)</p>		<i>Линия отреза</i>	<p style="text-align: center;">СПРАВКА № _____ для назначения и выплаты государственной помощи в связи с беременностью и родами женщинам, не застрахованным в системе общеобязательного государственного социального страхования первичная, продолжение справки № _____ (необходимое подчеркнуть) Дата выдачи « _____ » _____ 20__ г.</p> <p>Выдана _____ (фамилия, имя, отчество женщины)</p> <p>Год рождения: _____ Место жительства _____ в том, что она находится на учете по поводу беременности/ у нее произошли роды - _____ (необходимое подчеркнуть) _____ (дата)</p> <p>_____ (название учреждения здравоохранения) и на « _____ » _____ 20__ г. срок беременности _____ недель</p> <p>Период предоставления государственной помощи: с _____ 20__ г. (число и месяц писать буквами) по _____ 20__ г. (число и месяц писать буквами)</p> <p>М.П. _____ учреждения здравоохранения</p> <p>Врач _____ (подпись, фамилия полностью)</p> <p style="text-align: center;">Руководитель учреждения здравоохранения _____ (подпись, фамилия полностью)</p>	

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 № 147/у «Справка № ___ для назначения и выплаты государственной помощи в связи с беременностью и родами женщинам, не застрахованным в системе общеобязательного государственного социального страхования»

1. Форма первичной учетной документации № 147/у «Справка № ___ для назначения и выплаты государственной помощи в связи с беременностью и родами женщинам, не застрахованным в системе общеобязательного государственного социального страхования» (далее – форма № 147/у) выдается беременным женщинам и роженицам (в том числе несовершеннолетним) из числа:

1.1. Служащих Министерства обороны Донецкой Народной Республики, Министерства государственной безопасности Донецкой Народной Республики, Министерства по делам гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий Донецкой Народной Республики, Министерства доходов и сборов, других воинских формирований, а также лиц офицерского и рядового состава органов внутренних дел.

1.2. Уволенных с работы в связи с ликвидацией предприятия, учреждения и организации независимо от формы собственности при условии, что беременная женщина была уволена с работы не ранее чем за 6 месяцев до наступления права на получение помощи.

1.3. Зарегистрированных в государственной службе занятости как безработные.

1.4. Аспиранток, докторанток, клинических ординаторов, студенток ВУЗов.

1.5. Неработающих женщин.

2. Форма № 147/у выдается гражданам Донецкой Народной Республики, иностранкам и лицам без гражданства, которые постоянно проживают в Донецкой Народной Республике, а так же лицам, получившим статус беженца, имеющим право на государственную помощь на условиях, предусмотренных законами и международными договорами Донецкой Народной Республики.

3. Право выдачи формы № 147/у имеют врачи учреждений здравоохранения Донецкой Народной Республики, в которых осуществляется наблюдение за беременными и/или акушерская помощь.

4. Форма № 147/у предоставляется в органы, которые назначают и осуществляют выплату такой помощи.

5. Бланки формы № 147/у с контрольными талонами должны быть прошиты, пронумерованы, и храниться вместе с формой №147-1/у «Журнал регистрации выданных (полученных) справок для назначения и выплаты государственной помощи в связи с беременностью и родами женщинам, не застрахованным в системе общеобязательного государственного социального страхования» (далее – форма № 147-1/у) у лица, назначенного приказом руководителя учреждения здравоохранения, ответственным за выдачу (получение) этих документов.

6. Форма № 147/у заполняется на основании записей врача акушера-гинеколога в «Индивидуальной карте беременной и роженицы» в 30 недель беременности или в «Истории родов» во время выписки роженицы из родильного стационара.

7. Беременным женщинам, которые отнесены к 1–3 категории лиц, пострадавших от последствий аварии на ЧАЭС и в результате боевых действий на территории Донецкой и Луганской Народных Республик, справка выдается с 27 недель беременности.

8. Форма № 147/у заполняется на русском языке, разборчивым почерком, без исправлений.

8.1. Подчеркиваются слова «первичная» или «продолжение», в случае продления указывается номер предыдущей справки.

8.2. Полностью пишется буквами фамилия, имя, отчество и адрес женщины, год рождения – цифрами.

8.3. Полностью указывается название учреждения здравоохранения, в котором находится на учете беременная или в котором произошли роды. В последнем случае цифрами указывается дата родов. В случае выдачи справки беременной указывается срок беременности на день заполнения формы № 147/у.

8.4. В датах первого и последнего дня периода, за который женщина имеет право на получение государственной помощи в связи с беременностью и родами число и месяц пишутся буквами, год – цифрами.

9. Форма № 147/у в связи с беременностью и родами выдается по месту наблюдения за беременной с 30 недель беременности одновременно на 140 календарных дней – при одноплодной беременности (70 дней до родов и 70 дней после родов), на 194 календарных дня - при многоплодной беременности (84 дня до родов и 110 дня после родов).

10. В случае патологических родов, при одноплодной беременности дополнительно выдается форма № 147/у на 16 календарных дней.

11. В случае родов у женщин, которые не наблюдались по поводу беременности до дня родов, форма № 147/у заполняется и выдается в родильном доме (отделении), в котором проходили роды, на период длительности послеродового отпуска на общих основаниях.

12. При преждевременных родах до 30 недель беременности форма № 147/у в связи с беременностью и родами выдается учреждением здравоохранения, в котором произошли роды, на 140 календарных дней в случае рождения живого ребенка, а в случае мертворождения при таких родах – на 70 календарных дней от дня родов.

13. Форма № 147/у заверяется подписями врача акушера – гинеколога, запись которого в индивидуальной карте беременной или в истории родов является основанием для ее заполнения и выдачи, руководителя учреждения здравоохранения (или его заместителя) и печатью этого учреждения.

14. Контрольный талон заполняется в соответствии с формой № 147/у, остается в учреждении здравоохранения и хранится в течение 3-х лет.

15. О выдаче формы № 147/у делается соответствующая запись в индивидуальной карте беременной или в истории родов с указанием периода назначения государственной помощи и номера выданной справки, а лицо, назначенное приказом руководителя учреждения здравоохранения ответственным за выдачу (получение) бланков форм № 147/у, делает соответствующую запись в журнале.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой