

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 адресов) учреждения здравоохранения, в котором заполняется форма _____ _____ Идентификационный код _____	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ Форма первичной учетной документации № 151/у УТВЕРЖДЕНО Приказ МЗ Донецкой Народной Республики <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;"> 0</td> <td style="border: none;"> 2</td> <td style="border: none;"> 0</td> <td style="border: none;"> 6</td> <td style="border: none;"> 2</td> <td style="border: none;"> 0</td> <td style="border: none;"> 1</td> <td style="border: none;"> 5</td> <td style="border: none;"> №</td> <td style="border: none;"> 012.1/41</td> </tr> </table>	0	2	0	6	2	0	1	5	№	012.1/41
0	2	0	6	2	0	1	5	№	012.1/41		

ЖУРНАЛ											
регистрации врачебных свидетельств (фельдшерских справок) о смерти											
Начат « ____ » _____ 20 ____ г.						Окончен « ____ » _____ 20 ____ г.					
№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Пол	Дата рождения (год, месяц, число)	Дата смерти (год, месяц, число)	Место постоянного проживания	Место смерти (дома, в больнице, на улице и т.п.)	Причина смерти		Другие важные заболевания, способствовавшие смерти	Кто выдал свидетельство о смерти (патологоанатом, врач, констатировавший смерть, фельдшер)	Примечание врача, ответственного за правильность кодировки и основной причины смерти
							а) непосредственная причина смерти (заболевание или осложнение основного заболевания, которое привело к смерти)	б) основное заболевание, которое обусловило непосредственную причину смерти			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Министр здравоохранения
 Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

Инструкция
по заполнению формы первичной учетной
документации № 151/у «Журнал регистрации врачебных свидетельств
(фельдшерских справок) о смерти»

1. Форма первичной учетной документации №151/у «Журнал регистрации врачебных свидетельств (фельдшерских справок) о смерти» (далее – форма №151/у) ведут все учреждения здравоохранения, которые выдают "Врачебное свидетельство о смерти" (форма №106/у или "Фельдшерскую справку о смерти" (форма № 106-1/у).

2. Регистрация умерших в форме №151/у проводится параллельно с выдачей окончательного врачебного свидетельства (фельдшерской справки) о смерти.

3. Местожителство определяется по адресу прописки в паспорте умершего.

4. Данные о числе умерших ежемесячно передаются в центральную городскую (районную) больницу для сверки полноты учета умерших в целом по территории обслуживания.

5. Для умерших, которые пострадали вследствие аварии на Чернобыльской АЭС, в графе 12 форм №151/у нужно сделать соответствующую пометку и указать категорию. Эти данные записываются на основании удостоверения гражданина, который пострадал в результате Чернобыльской катастрофы (указывается серия и номер, дата выдачи удостоверения).

6 В графе 12 формы №151/у указывается код основной причины смерти (заболевания) в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра, правильность выбора которого контролирует врач на которого приказом по учреждению здравоохранения возложена ответственность за выдачу врачебных свидетельств и ведения формы № 151/у.

7. В случае ведения формы № 151/у в электронном формате, в нее должна быть включена вся информация, которая содержится в утвержденном бумажном носителе.

8. Срок хранения формы № 151/у – 5 лет.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой