**УТВЕРЖДЕНО**

Приказ Министерства здравоохранения

Донецкой Народной Республики

от 12.03.2015 № 312

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование министерства, другого органа исполнительной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого принадлежит учреждение здравоохранения | | | | | | | | | | | |  | **МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ** | | | | | | | | | | | | | |
| Форма первичной учетной документации | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | **№ 074/у** | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, в котором заполняется форма | | | | | | | | | | | | УТВЕРЖДЕНО | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | Приказ МЗ ДНР | | | | | | | | | | | | | |
| Код | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | **№** |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **ЖУРНАЛ**  **регистрации амбулаторных больных**  за \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.  Начат "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года Окончен "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

продолжение ф. № 074/у

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер  п/п | Число месяца | Принят больной:  первичный, повторный (вписать) | Фамилия, имя,  отчество больного | Возраст (для детей до 1 года **-** дата рожде-ння) | Местожительство больного | Место работы, учебы больного | Диагноз | Назначенное лечение и подпись врача или младшего специалиста с медицинским образованием | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Министр здравоохранения

Донецкой Народной Республики В.В Кучковой

**УТВЕРЖДЕНО**

Приказ Министерства

здравоохранения Донецкой

Народной Республики

от 12.03.2015 № 312

Зарегистрировано в Министерстве

юстиции Донецкой Народной

Республики за регистрационным

№ 141 от 20.05.2015

(в ред. приказа Министерства

здравоохранения от

17.04.2019 № 719)

**Инструкция**

по заполнению формы первичной учетной документации

№ 074/у "Журнал регистрации амбулаторных больных"

1. Инструкция определяет порядок заполнения формы первичной учетной документации № 074/у "Журнал регистрации амбулаторных больных" (далее - форма № 074/у).

2. Форма № 074/у ведется в амбулаторно-поликлинических учреждениях: фельдшерско-акушерских пунктах, травмпунктах и приемных отделениях учреждений здравоохранения, которые оказывают стационарную помощь. Журнал также вносятся лица, которые не были госпитализированы по тем или иным причинам.

*(пункт 2 Инструкции в ред. приказа Министерства здравоохранения ДНР от 17.04.2019 № 719)*

3. Форма № 074/у используется также в учреждениях здравоохранения первичного уровня оказания медицинской помощи для учета врачебных посещений.

4. В графах 1, 2 указываются номер по порядку записи, число, месяц.

5. В графе 3 журнала делается отметка: первичный или повторный больной.

6. В графах 4-7 журнала отмечаются паспортные данные больного (фамилия, имя, отчество, возраст, местожительство по паспорту, место работы).

7. В графе 8 формы № 074/у отмечается диагноз, в графе 9 **-** назначенное лечение и подпись врача или младшего специалиста с медицинским образованием.

8. В графе 10 "Примечание" формы № 074/у делается отметка об осмотре пациента врачом, о выданной справке, ее номере и тому подобное. В случае травмы в данной графе необходимо указать вид травмы. В журнале должны фиксироваться также цитологические исследования женщин, направления больных на госпитализацию, направления на консультацию к врачам, которые оказывают вторичную и третичную медицинскую помощь.

9. Данные формы № 074/у о числе посещений используются при заполнении формы № 039/у "Ведомость учета посещений в поликлинике (амбулатории), диспансере, консультации, дома", и формы № 039-1/у "Ведомость учета посещений к среднему медицинскому персоналу.

10. В случае ведения формы № 074/у в электронном формате в нее должна быть включена все информация, которая содержится в утвержденном бумажном варианте.

11. Срок хранения формы 074/у **-** 5 лет.

Министр здравоохранения

Донецкой Народной Республики В.В. Кучковой