



БҮЙРУК
ПРИКАЗ

26.06.2020 № 449

Бишкек ш.

Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин «2019-жылдын 16-илюндагы № 784 «Мамлекеттик бюджеттин эсебинен сатылып алынган контрацепттик каражаттарды пайдалануу боюнча эсептик-отчеттук документтерди бекитүү жөнүндө» буйругуна өзгөртүүлөрдү жана толуктоолорду киргизүү жөнүндө

Мамлекеттик бюджеттин эсебинен сатылып алынган контрацепттик каражаттарды пайдалануусун эсепке алуу сапатын жана толуктугун жакшыртуу, ошондой эле медициналык социалдык тобокел тобундагы репродуктивдүү курактагы аялдар үчүн контрацепттик каражаттарды эффективдүү колдонуу жана сатып алуу максатында **буйрук кылам**:

1. Тиркелгендер бекитилсін:
 - 1.1 «Медициналык-социалдык тобокел тобундагы репродуктивдүү курактагы аялдарды каттоо журналы», № 040-2/у форма (1-тиркеме);
 - 1.2 «Медициналык-социалдык тобокел тобундагы репродуктивдүү курактагы аялдарды каттоо журналын» толтуруу боюнча жоболор (2-тиркеме).
2. Саламаттык сактоо координаторлору, калкка баштапкы медициналык-санитардык жардам көрсөтүүчү саламаттык сактоо уюмдарынын жетекчилери:

- 2.1 ушул буйрук менен бекитилген, өзгөртүүлөр жана толуктоолор жөнүндө маалымат адистерге жеткирилсін;
- 2.2. «Медициналык-социалдык тобокел тобундагы репродуктивдүү курактагы аялдарды каттоо журналы» саламаттык сактоо уюмдарына ишине киргизүү камсыздашсын.

Мөөнөтү 2020-жылдын 1-июлунан.

3. Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин 2019-жылдын 16-илюндагы №784 «Мамлекеттик бюджеттин эсебинен сатылып алынган контрацепттик каражаттарды пайдалануу боюнча эсептик-отчеттук документтерди бекитүү жөнүндө» буйругунун 1.3-пункту күчүн жоготту деп эсептелсін.

4. Бул буйруктун аткарылышын контролдоо министрдин орун басары М.М. Каатаевге жүктөлсүн.

«О внесении изменений и дополнений в приказ Министерства здравоохранения Кыргызской Республики «Об утверждении учетно-отчётной документации по использованию контрацептивных средств, закупленных за счет государственного бюджета» от 16.07.2019 г. № 784»

С целью улучшения качества и полноты учета случаев использования контрацептивных средств, закупленных за счет средств государственного бюджета для женщин репродуктивного возраста медико-социальной группы риска, рационального планирования, закупки и эффективного использования контрацептивных средств приказываю:

1. Утвердить прилагаемые:

1.3 «Журнал регистрации женщин репродуктивного возраста медико-социальной группы риска», форма № 040-2/у (приложение 1);

1.4 Инструкцию по заполнению «Журнала регистрации женщин репродуктивного возраста медико-социальной группы риска» (приложение 2).

2. Координаторам здравоохранения, руководителям организаций здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению:

2.1 довести до сведения специалистов о внесенных изменениях и дополнениях, утвержденных настоящим приказом;

2.2. обеспечить внедрение в работу организаций здравоохранения «Журнал регистрации женщин репродуктивного возраста медико-социальной группы риска».

Срок – с 01.07.2020 г.

3. Считать утратившими силу пункт 1.3. приказа Минздрава КР №784 от 16.07.2019 г.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра М.М. Каатаева.

Министр

С.Т. Абдикиров



Приложение 1.

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики

Учетная форма № 040-2/У

Утверждена приказом Минздрава
Кыргызской Республики

Назменование организации, подразделения

Код ОЗ
Код ГСВ
Код ФАП

Журнал
регистрации женщин репродуктивного возраста медико-социальной группы
риска

Начат " _____ " _____
Окончен " _____ "

Приложение 2
к приказу Минздрава КР
от №

**Инструкция
по заполнению «Журнала учета женщин репродуктивного возраста
из медико-социальной группы риска» (форма № 040-2/у)**

«Журнал регистрации женщин репродуктивного возраста медико-социальной группы риска» (далее- Журнал) является основным учетным статистическим документом, в котором отражаются сведения о всех женщинах репродуктивного возраста (от 15 лет до 49 лет 11 месяцев 29 дней) медико-социальной группы риска, пользующихся средствами контрацепции.

Журнал ведется врачом кабинета планирования семьи, врачом – акушер-гинекологом ЦСМ/ ЦОВП, семейным врачом или семейной медсестрой на уровне ГСВ, фельдшером или медицинской сестрой на уровне ФАП.

Страницы Журнала должны быть пронумерованы, прошнурованы, скреплены подписью руководителя организации (ГСВ) и печатью. Форма должна заполняться аккуратно, разборчиво, без исправлений.

Своевременно и правильно зафиксированные учетные данные в журнале позволяют проводить качественный анализ потребностей данной группы женщин в вопросах планирования семьи и сексуального здоровья.

Лицо, ответственное за работу с женщинами репродуктивного возраста (далее - ЖРВ) по вопросам планирования семьи (далее - ПС), несет ответственность за полноту, правильность и своевременность ведения учетной документации.

Срок хранения журнала - 3 года после даты окончания его ведения.

| Поля журнала | Инструкция по заполнению |
|---|---|
| Лицевая часть | |
| Наименование организации, подразделения | Вписывается наименование организации здравоохранения и наименование (номер) ГСВ/ ФАП, если записи делает мед. персонал, относящийся к определенному ГСВ/ФАП |
| Код ОЗ | Указывается код организации здравоохранения (далее - ОЗ), согласно Справочнику организаций здравоохранения (поддерживается Центром электронного здравоохранения и Областными медико-информационными центрами) или согласно компьютерной базе данных «Реестр медицинских работников и национальный справочник организаций здравоохранения» (поддерживается в Медико-информационном отделе каждой организации здравоохранения) в тех организациях здравоохранения, в которых она установлена. |
| Код ГСВ | Если записи в карте делает врач ГСВ/ средний мед. работник ФАП, то в карте также указывается код ГСВ, согласно компьютерной базе данных «Медицинские кадры» или «Реестра медицинских работников и национального справочника организаций здравоохранения», в тех организациях здравоохранения, в которых она установлена. |
| Начат / Окончен | Проставляется дата начала и окончания ведения журнала. Вписывается число, месяц, год. |
| Основная часть | |
| № п/п (графа 1) | Указывается порядковый номер записи. |
| Ф.И.О. (графа 2) | Фамилия, имя, отчество женщины репродуктивного возраста из медико-социальной группы риска, приписанной на обслуживание в данное ГСВ |

| | |
|-------------------------------|---|
| | <p>медицинской документации/ женщина не может вспомнить) по отдельным видам СК (ВМС/ презервативы/ «другие», виды СК – желе, губки, спермициды и прочие) допускается указание только месяца и года. В этом разделе не допускается отметка знаками «+» или галочкой. Эта информация важна при использовании электронной базы данных для автоматического формирования сведений/ отчетов об используемых СК женщинами медико-социальной группы риска (форма 12-здрав) и правильного планирования заказа для охвата нуждающихся в СК ЖРВ этой группы риска.</p> <p>Сведения по ЖРВ медико-социальной группы риска, территориально обслуживаемых ФАП, также вносятся в Журнал на уровне ГСВ, к которому относится данный ФАП, так как врач ГСВ должен владеть полной информацией о всех женщинах группы риска. Также БД будет установлена на уровне ГСВ, поэтому все изменения, произшедшие с женщинами данной группы на территории ФАП, должны своевременно доводиться до сведения клинического руководителя ГСВ для введения поправок в Журнал и компьютерную БД.</p> <p>Следует иметь в виду, что при использовании МЛА вместо даты начала использования проставляется дата родов, а дата окончания использования не должна превышать 6 месяцев после родов.</p> <p>Нужно следить за корректностью записей в Журнале: дата окончания использования СК не должна быть раньше, чем начало его использования.</p> <p>В графах 13, 16, 19, 22, 25, 30 обязательно нужно указать источник получения СК (из средств государственного бюджета – «Б», из другого источника (дополнительный лекарственный пакет – «ДП», из средств собственного бюджета – «С»). Это позволит проводить расчет очень важного показателя «Доля ЖРВ медико-социальной группы риска, обеспеченных СК за счет средств государственного бюджета».</p> |
| Не требуется СК (графы 31-32) | <p>В графе 31 указываются такие состояния, имеющиеся у женщины, при которых она не нуждается в СК.</p> <p>Перечень состояний:</p> <ul style="list-style-type: none"> • двухсторонняя тубэктомия (удаление маточных труб); • гистерэктомия (удаление матки); • двухсторонняя оофоректомия (удаление яичников); • добровольная хирургическая стерилизация; • хирургическая стерилизация по медицинским показаниям. <p>После указания данного состояния, в графе 32, обязательно нужно указать дату, когда одна из вышеперечисленных операций была проведена.</p> |
| Примечание (графы 33-34) | <p>В графе 33 делается отметка в связи со следующими ситуациями:</p> <ul style="list-style-type: none"> • отказ женщины от использования КС; • наступление беременности; • выбытие на другое место жительства; • смерть мужа; • смерть женщины; • другое. <p>После указания одной из вышеперечисленных ситуаций, в графе 34, обязательно нужно указать дату, когда это событие произошло. Если точная дата не известна, допускается запись только месяца и года (двумя последними цифрами).</p> |