

Приказ № 1364 от 30.12.2024

**О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения
Кыргызской Республики от 08.01.2024 года №9
«Об утверждении «Клинико-статистической формы выбывшего из
стационара (форма № 066/у)» и о введении в опытную эксплуатацию
цифровых решений в стационарных организациях здравоохранения
Кыргызской Республики**

В рамках технического обновления и внедрения цифровой стационарной карты пациента информационной системы «Sanarip Clinic», интегрированной с информационной системой «Пролеченный случай», и реализации совместного приказа МЗ КР от 29.01.2021 года №45 и Фонда обязательного медицинского страхования при МЗ КР (далее – Фонда ОМС) №28 «Об утверждении Плана мероприятий по совершенствованию системы оплаты стационарных услуг на основе клинико-затратных групп»,
приказываю:

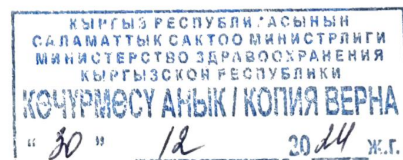
1. В приказе Министерства здравоохранения Кыргызской Республики от 08.01.2024 года №9 «Об утверждении «Клинико-статистической формы выбывшего из стационара (форма № 066/у)» внести следующие изменения:

1) Пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Руководителям организаций здравоохранения, предоставляющих стационарную помощь, обеспечить:

– своевременный качественный ввод данных в информационную систему «Sanarip Clinic»;

– качественное и достоверное заполнение «Клинико-статистической формы выбывшего из стационара № 066/у», утвержденный настоящим приказом;



– своевременную передачу заполненной «Клинико-статистической формы выбывшего из стационара №066/у» из информационной системы «Sanarip Clinic» в информационную систему «Пролеченный случай.»»

2) Пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Директору Центра электронного здравоохранения Ч.М. Бексултанову и председателю Фонда ОМС А.К. Муканову:

– привести в соответствие все программные обеспечения данному приказу, обеспечить формирование «Клинико-статистической формы выбывшего из стационара № 066/у» в информационной системе «Sanarip Clinic» и обеспечить интеграцию с информационной системой «Пролеченный случай».

– обеспечить ввод в опытную эксплуатацию цифровой стационарной карты пациента информационной системы «Sanarip Clinic», интегрированной с информационной системой «Пролеченный случай» в организациях здравоохранения КР с 8 января 2025 года.»

3) в Инструкции по заполнению «Клинико-статистической формы выбывшего из стационара» (форма №066/у), утвержденной вышеуказанным приказом внести следующие, в графе «Номер медицинской карты»:

абзац второй изложить в следующей редакции:

«Первые 6 ячеек из шестнадцати предназначены для вписывания порядкового номера медицинской карты.»

2. Приложение 1 «Клинико-статистической формы выбывшего из стационара» к вышеуказанному приказу изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра К.К. Байдавлетова.

Министр



А.С. Бейшеналиев

Буйрук №1304 2024-ж. 30.12

**Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин
2024-жылдын 8-январындагы №9 «Стационардан чыккандын
клиникалык-статистикалык формасын (форма № 066/у)» бекитүү
жөнүндө» буйругуна өзгөртүүлөрдү киргизүү жана
Кыргыз Республикасынын саламаттык сактоонун стационардык
уюмдарында санариптик чечимдерди тажрыйбалык пайдаланууга
киргизүү жөнүндө**

«Дарылоо учур» маалыматтык системасы менен интеграцияланган «Sanarip Clinic» маалыматтык системасынын пациентинин санариптик стационардык картасын техникалык жаңыртуунун жана киргизүүнүн алкагында, ошондой эле КР ССМдин 2021-жылдын 29-январындагы №45 жана КР ССМге караштуу Милдеттүү медициналык камсыздандыруу фондунун (мындан ары-ММК Фонду) №28 «Клиникалык-чыгымдык топтордун негизинде стационардык кызматтарга акы төлөө системасын өркүндөтүү боюнча иш-чаралар планын бекитүү жөнүндө» биргелешкен буйругун ишке ашырууга **буйрук кылам:**

1. Кыргыз Республикасынын Саламаттыкты сактоо министрлигинин 2024-жылдын 8-январындагы №9 буйругуна «Стационардан чыккандын клиникалык-статистикалык формасын (форма № 066/у)» төмөнкү өзгөртүүлөр киргизилсин:

1) 2-пунктту төмөнкүдөй редакцияда баяндап чыгуу:

2. Стационардык жардам көрсөтүүчү саламаттыкты сактоо уюмдарынын жетекчилери камсыз кылсын:

- «Sanarip Clinic» маалыматтык системасына маалыматтарды өз убагында жана сапаттуу киргизүүнү;

- ушул буйрук менен бекитилген «Стационардан чыккандын клиникалык-статистикалык формасын (форма № 066/у)» так жана ишенимдүү толтурууну;



- «Sanarip Clinic» маалыматтык системасында толтурулган «Стационардан чыккандын клиникалык-статистикалык формасын (форма №066/у)» өз убагында жана так түрдө «Дарылоо учуру» маалыматтык системасына өткөрүп берүүнү камсыз кылуу».

2) 3-пунктту төмөнкүдөй редакцияда баяндап чыгуу:

«3. Электрондук саламаттык сактоо борборунун директору Ч.М. Бексултанов жана ММК Фондунун төрагасы А. К. Муканов:

- бардык программалык камсыздоону ушул буйрукка ылайык келтирүү, «Sanarip Clinic» маалыматтык системасында «Стационардан чыккандын клиникалык-статистикалык формасын (форма №066/у)» түзүүнү жана аны «Дарылоо учуру» маалыматтык системасы менен интеграциялоону камсыз кылуу;

- Кыргыз Республикасынын саламаттыкты сактоо уюмдарында «Дарылоо учуру» маалыматтык системасы менен интеграцияланган «Sanarip Clinic» маалыматтык системасындагы пациенттеринин санариптик стационардык картасын 2025-жылдын 8-январынан тарта сыноо иретинде пайдаланууга киргизүүнү камсыз кылуу».

3) Жогорудагы буйрук менен бекитилген «Стационардан чыккандын клиникалык-статистикалык формасын (форма №066/у)» толтуруу боюнча нускаманын «Медициналык картанын номери» графасына төмөнкү өзгөртүүлөрдү киргизүү:

экинчи абзацты төмөнкүдөй редакцияда баяндоо:

«Он алты ячейканын алгачкы алтысы медициналык картанын иреттик номерин киргизүү үчүн арналган.»

2. Жогорудагы буйрукка тиркелген 1-тиркеме «Стационардан чыккандын клиникалык-статистикалык формасы (форма №066/у)» ушул буйруктун тиркемесине ылайык жаңы редакцияда баяндалсын.

3. Бул буйруктун атрылышын контролдоо министрдин орун басары К.К. Байдавлетовго жүктөлсүн.

Министр



А.С. Бейшеналиев





Приложение к приказу МЗ КР
№ 1064 от 30.12.2024 г.

Клинико-статистическая форма выбывшего стационара

НОМЕР МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ

ДАТА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ВРЕМЯ ДАТА ВЫБЫТИЯ ВРЕМЯ КОЙКО-ДНЕЙ ВРЕМЯ

НАИМЕНОВАНИЕ ОЗ

КОД ОЗ ВНУТРЕННИЙ КОД ОТДЕЛЕНИЯ НАИМЕНОВАНИЕ ОТДЕЛЕНИЯ

СТАНДАРТНЫЙ КОД ПРОФИЛЯ ОТДЕЛЕНИЯ _____
 ОЭМП _____ ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ В ОЭМП
 ОКП _____ ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ В ОКП
_____ КОЛИЧЕСТВО СЕАНСОВ

ИСХОД ГОСПИТАЛИЗАЦИИ:
 ВЫПИСАН УМЕР
 ПЕРЕВЕДЕН В ДРУГОЙ СТАЦИОНАР
 САМОВОЛЬНЫЙ УХОД
 ОТКАЗ ОТ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ

НАХОДИЛСЯ В ОРИТ/ПИТ _____ ДНЕЙ _____ ЧАСОВ

ПАЦИЕНТ НАПРАВЛЕН: ТИП ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕВОДЕ В ДРУГОЙ СТАЦИОНАР, УКАЗАТЬ:
 ГСВ/ЦСМ/ЦОВП ДРУГИМ СТАЦИОНАРОМ АДО/КДО _____ ПЛАНОВАЯ
 САМОНАПРАВЛЕНИЕ БРИГАДОЙ ЭКСТРЕННОЙ МЕД.ПОМОЩИ ВВК НОВОРОЖДЕННЫЙ, РОДИВШИЙСЯ В ДАННОМ ОЗ _____ ЭКСТРЕННАЯ, ДО 24 ЧАСОВ
_____ ЭКСТРЕННАЯ, ДО 12 ЧАСОВ (ДЛЯ ОКС 120.0-122.9) _____ КОД СТАЦИОНАРА
_____ ЭКСТРЕННАЯ, ПОЗЖЕ 24 ЧАСОВ _____ НАИМЕНОВАНИЕ СТАЦИОНАРА

КОД НАПРАВЛИВШЕЙ ОЗ _____ НАМЕНОВАНИЕ НАПРАВЛИВШЕЙ ОЗ _____

КОД ПО МКБ-10 _____ ДИАГНОЗ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ _____

_____ ПИН _____ ПИН МАТЕРИ
_____ ФАМИЛИЯ _____ НОМЕР ПОЛИСА ОМС
_____ ИМЯ _____ ДАТА РОЖДЕНИЯ
_____ ОТЧЕСТВО ВОЗРАСТ НА МОМЕНТ ПОСТУПЛЕНИЯ ПОЛ: МУЖ ЖЕН
_____ ГРАЖДАНСТВО

АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ:

_____ ОБЛАСТЬ _____ УЛИЦА
_____ РАЙОН _____ ДОМ _____ КВАРТИРА
_____ НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ ГОРОД

_____ КОД СОЦИАЛЬНОГО СТАТУСА И ЗАСТРАХОВАННОСТИ ПО ОМС _____ № И НАЗВАНИЕ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ
_____ КОД ЛЬГОТНОЙ КАТЕГОРИИ ПО СОЦИАЛЬНЫМ _____ ВИД ДОКУМЕНТА
_____ КОД ЛЬГОТНОЙ КАТЕГОРИИ ПО МЕДИЦИНСКИМ _____ НЕТ ДОКУМЕНТОВ _____
_____ № И НАЗВАНИЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО НА ЛЬГОТЫ

_____ СООПЛАТА СУММА (СОМ) _____ НОМЕР ТАЛОНА _____ ДАТА СООПЛАТЫ _____ ЛКК _____ № ПЛАТЕЖНОГО ДОКУМЕНТА (КВИТАНЦИЯ)

ДЛЯ КОДОВ МКБ-10 ПО ТРАВМАМ S00-T35 - ХАРАКТЕР ТРАВМЫ:
 ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ УЛИЧНАЯ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННАЯ СПОРТИВНАЯ
 БЫТОВАЯ ДОРОЖНАЯ-ТРАНСПОРТНАЯ ШКОЛЬНАЯ ПРОЧАЯ
_____ ПРИ ПОПЫТКЕ СУИЦИДА - КОД-МКБ10 ХАРАКТЕРА САМОПОВРЕЖДЕНИЯ (X60-X84)

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ

ДИАГНОЗ ОСНОВНОЙ _____

КОД МКБ-10 _____

ОСЛОЖНЕНИЕ №1 _____

КОД МКБ-10 _____

ОСЛОЖНЕНИЕ №2 _____

КОД МКБ-10 _____

ДИАГНОЗ СОПУТСТВУЮЩИЙ №1 _____

КОД МКБ-10 _____

ДИАГНОЗ СОПУТСТВУЮЩИЙ №2 _____

КОД МКБ-10 _____

В СЛУЧАИ СМЕРТИ:

ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА СМЕРТИ: _____

КОД МКБ-10 _____

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ / МАНИПУЛЯЦИИ

ОСНОВНАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ:

КОД

ДРУГИЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ / МАНИПУЛЯЦИИ

ДАТА И ВРЕМЯ НАЧАЛА ОПЕРАЦИИ

ДАТА И ВРЕМЯ ЗАВЕРШЕНИЯ ОПЕРАЦИИ

ДАТА И ВРЕМЯ НАЧАЛА ОПЕРАЦИИ

ДАТА И ВРЕМЯ ЗАВЕРШЕНИЯ ОПЕРАЦИИ

ДАТА И ВРЕМЯ НАЧАЛА ОПЕРАЦИИ

ДАТА И ВРЕМЯ ЗАВЕРШЕНИЯ ОПЕРАЦИИ

ДАТА И ВРЕМЯ НАЧАЛА ОПЕРАЦИИ

ДАТА И ВРЕМЯ ЗАВЕРШЕНИЯ ОПЕРАЦИИ

АНАСТЕЗИЯ:

ОБЩАЯ - 1 СПИНАЛЬНАЯ - 2.1

МЕСТНАЯ - 2 СОЧЕТАННАЯ - 3

АНАСТЕЗИЯ:

ОБЩАЯ - 1 СПИНАЛЬНАЯ - 2.1

МЕСТНАЯ - 2 СОЧЕТАННАЯ - 3

АНАСТЕЗИЯ:

ОБЩАЯ - 1 СПИНАЛЬНАЯ - 2.1

МЕСТНАЯ - 2 СОЧЕТАННАЯ - 3

АНАСТЕЗИЯ:

ОБЩАЯ - 1 СПИНАЛЬНАЯ - 2.1

МЕСТНАЯ - 2 СОЧЕТАННАЯ - 3

АНАСТЕЗИЯ:

ОБЩАЯ - 1 СПИНАЛЬНАЯ - 2.1

МЕСТНАЯ - 2 СОЧЕТАННАЯ - 3

ДЛЯ КОДОВ МКБ-10 ПО ОСТРОМУ КОРОНАРНОМУ СИНДРОМУ 120.0-122.9

С ЭЛЕВАЦИЕЙ СЕГМЕНТА ST ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРОВОДИЛАСЬ (СТРЕПТОКИНАЗА, АЛТЕПЛАЗА, ТЕНЕКТЕПЛАЗА)

БЕЗ ЭЛЕВАЦИЙ СЕГМЕНТА ST ДА НЕТ

НАЛИЧИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ
 В ТОМ ЧИСЛЕ ИНФЕКЦИОННЫХ

ПЕРИОПЕРАЦИОННАЯ АНТИБИОТИКОПРОФИЛАКТИКА
 АНТИБИОТИКОТЕРАПИЯ (ТОЛЬКО ПРИ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ)

ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ

1. ПОДТВЕРЖДЕНИЕ: КЛИНИЧЕСКИ/ГИСТОЛОГИЧЕСКИ УСТАНОВЛЕННЫЙ ТБ

БАКПОДТВЕРЖДЕННЫЙ ТБ

2. ВИДЫ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ: ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЙ ТБ

РЕЗИСТЕНТНЫЙ ТБ

ПЛУ ПРЕ-ШЛУ

РУ ШЛУ

МЛУ

ДЛЯ КОДОВ МКБ-10 ПО COVID-19 U07.1, U07.2

РЕЗУЛЬТАТ ПЦР-ТЕСТА НА COVID-19

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ

ДАТА ОБСЛЕДОВАНИЯ

ДАТА ОБСЛЕДОВАНИЯ

СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ COVID-19

СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ

ТЯЖЕЛАЯ

КРАЙНЕ ТЯЖЕЛАЯ

ДЛЯ КОДОВ МКБ-10 ПО ЦВЗ 161.0 - 166.9

FESS * ДА НЕТ

NIHSS * ДА НЕТ

ШКАЛА РЕНКИНА * ДА НЕТ

ПАЦИЕНТ НАХОДИЛСЯ НА

ОКСИГЕНОТЕРАПИЯ ДНЕЙ ЧАСОВ

НЕИНВАЗИВНОЙ ИВЛ (CPAP/BIPAP) ДНЕЙ ЧАСОВ

ИНВАЗИВНОЙ ИВЛ ДНЕЙ ЧАСОВ

ДЛЯ НОВОРОЖДЕННОГО

МАССА ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ 500 - 999ГР. 1500 - 2499ГР.

1000 - 1499ГР. 2500 ГР. И БОЛЕЕ

ДЛЯ РОДОВ

ВЕДЕНИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ РОДОВ ВРАЧОМ АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГОМ

ВЕДЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РОДОВ ВРАЧОМ АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГОМ

ВЕДЕНИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ РОДОВ АКУШЕРКОЙ

РОДЫ, ПРИНЯТЫЕ ДРУГИМ СПЕЦИАЛИСТОМ

РОДЫ БЕЗ УЧАСТИЯ МЕД. ПЕРСОНАЛА

ПОДПИСЬ И ПЕЧАТЬ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА

ПИН ВРАЧА

ПОДПИСЬ ЗАВ. ОТДЕЛЕНИЕМ

ПИН ВРАЧА