

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 5 августа 2022 г. N 530н

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ УНИФИЦИРОВАННЫХ ФОРМ
МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, ИСПОЛЪЗУЕМЫХ В МЕДИЦИНСКИХ
ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В
СТАЦИОНАРНЫХ
УСЛОВИЯХ, В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА И ПОРЯДКОВ
ИХ ВЕДЕНИЯ**

В соответствии с [пунктом 11 части 2 статьи 14](#) Федерального закона от 21 ноября 2021 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2017, N 31, ст. 4791) [подпунктом 5.2.199 пункта 5](#) Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст. 3526; 2017, N 52, ст. 8131), приказываю:

1. Утвердить:

...

[порядок](#) ведения учетной формы N 003/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара" согласно приложению N 4 к настоящему приказу;

2. Медицинские организации в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, применяют учетные формы и порядки их ведения, утвержденные настоящим приказом, с 1 марта 2025 г.

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 марта 2023 г. и действует 6 лет со дня его вступления в силу.

Министр
М.А.МУРАШКО

**ПОРЯДОК
ВЕДЕНИЯ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 003/У "МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА,
ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ,
В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА"**

1. Учетная форма N 003/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара" (далее - Карта) является основным учетным документом медицинской организации (индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность), оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара (далее - медицинская организация).

2. Карта формируется медицинскими работниками в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника, в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов <1> и (или) оформляется на бумажном носителе в случае госпитализации пациента в медицинскую организацию, за исключением пациентов по профилю "ортодонтия", а также беременных, рожениц и родильниц, получающих помощь по профилю "акушерство и гинекология" в стационарных условиях.

При формировании Карты, а также ее разделов, в форме электронного документа, строки могут формироваться, в том числе с использованием накопленных сведений, а также путем получения электронных медицинских документов из МИС других медицинских организаций, ГИС субъектов Российской Федерации и единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

4. При формировании Карты в форме электронного документа допускается кодирование информации, добавление дополнительных структурных элементов (в том числе штриховые коды, включая QR-коды).

22. Раздел "Лист регистрации трансфузий (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов" заполняется лечащим врачом, врачом-специалистом, проводившим трансфузию. В данном разделе указываются наименование компонента донорской крови и (или) ее компонентов с указанием количества (литры, единицы), дата проведения трансфузии, фамилия, имя, отчество (при наличии) лечащего врача (врача-специалиста), проводившего трансфузию, его подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, ответственного за выполнение трансфузии, и его подпись, информация о наличии или отсутствии посттрансфузионных осложнений.

И ещё

Фенотип эритроцитов реципиента и переливание крови упомянуто еще в 8 документах учетной форма N 003/у:

«1. Титульный лист:

«В анамнезе: ...

Трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (год, осложнения, реакции) _____

В строке "Трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (год, осложнения, реакции)" указываются (при наличии) год выполнения трансфузии компонентов крови, осложнения и реакции. При отсутствии трансфузий компонентов крови в анамнезе указывается "нет", при отсутствии сведений - указывается "нет сведений".

а также

Группа крови _____ резус-принадлежность _____ антиген К1 системы Kell _____
иные сведения групповой принадлежности крови (при наличии) __»

2. Предоперационный осмотр врачом-анестезиологом-реаниматологом:

Результаты медицинского обследования:

_____ группа крови _____ резус-принадлежность _____ антиген К1 системы Kell

_____ иные сведения групповой принадлежности крови (при наличии)

3. Протокол оперативного вмешательства (операции):

_____ Группа крови _____ резус-принадлежность _____ антиген К1 системы Kell

_____ иные сведения групповой принадлежности крови (при наличии)

а также

_____ Кровопотеря во время оперативного вмешательства (операции), мл.

4. Протокол анестезиологического пособия:

_____ Группа крови _____ резус-принадлежность _____ антиген К1 системы Kell

_____ иные сведения групповой принадлежности крови (при наличии)

а также

_____ Гидробаланс (по состоянию пациента): кровопотеря _____ мл.;
гемотрансфузия __ мл.; коллоиды __ мл.; кристаллоиды __ мл.; диурез _____
мл.

5. Карта проведения анестезиологического пособия:

_____ Группа крови _____ резус-принадлежность _____ антиген К1 системы Kell

_____ иные сведения групповой принадлежности крови (при наличии)

6. Карта проведения реанимации и интенсивной терапии

_____ Группа крови _____ резус-принадлежность _____ антиген К1 системы Kell

_____ иные сведения групповой принадлежности крови (при наличии)

7. Выписной (переводной) эпикриз

Трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов:

8. Посмертный эпикриз

Трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов:».