

УЧЕТНЫЕ ДОКУМЕНТЫ ПО НАБЛЮДЕНИЮ БЕРЕМЕННЫХ И РОДИЛЬНИЦ



Документы

- ▣ Журнал учета приема беременных и рожениц - Форма N 002/у
- ▣ Обменная карта
- ▣ Индивидуальная карта беременной и родильницы - форма № 111/у
- ▣ Медицинская карта прерывания беременности -Форма N 003-1/у
- ▣ История родов - Форма N 096/у
- ▣ История развития новорожденного - Форма N 097/у
- ▣ Журнал записи родов в стационаре - Форма N 010/у
- ▣ Родовой сертификат
- ▣ Полис ОМС, паспорт

ЖУРНАЛ учета приема беременных, рожениц и родильниц

Код формы по ОКУД

Код учреждения по ОКПО

Министерство здравоохранения СССР Медицинская документация Форма N 002/у Утверждена
Минздравом СССР 04.10.80 г. N 1030 наименование учреждения Ж

Начат "... " _____ 19 г.

Окончен "... " _____ 19

- ▣ форма N 002/у
- ▣ N п/п, Дата и время поступления (число, месяц, час, мин.)
- ▣ Фамилия, имя отчество
- ▣ Постоянное место жительства (для приезжих, также адрес временного местожительства)
- ▣ N телефона
- ▣ Каким учреждением направлена или кем доставлена
- ▣ Диагноз при поступлении
- ▣ Отделение в которое направлена

- ▣ Дата родов
- ▣ Сведения о родившихся
- ▣ Заключительный диагноз
- ▣ Исход: выписана, переведена (куда), умерла (вписать и указать дату)
- ▣ Отметки о регистрации в органах ЗАГС а перинатального свидетельства о смерти число месяц час мин. пол масса (вес) живой, мертвый (вписать) родильница беременная

Обменная карта

Это форма учетной медицинской документации, предназначенная для контроля за своевременностью и полнотой обследования, лечения и наблюдения за беременной, для обеспечения взаимосвязи и преемственности в оказании медицинской помощи подразделениями одного учреждения, а также другими учреждениями. То есть в обменную карту вносят результаты всех обследований и коротко - историю течения беременности, Любой врач (в женской консультации, больнице, роддоме), изучив обменную карту, получит необходимую информацию

Обменная карта выдается беременной после 28 недель беременности. На каждом приеме в нее вносятся данные обследования. Обменная карта (форма № 113/у) состоит из трех частей: первую часть (сведения женской консультации о беременной) заполняет участковый акушер-гинеколог и выдает на руки после 28 недель беременности, с ней беременная поступает в родильный дом (родильное отделение больницы); части вторая (сведения о роженице и родильнице) и третья (сведения о новорожденном) заполняются в родильном доме (родильном отделении больницы) и направляются после выписки женщины в женскую консультацию и детскую поликлинику по месту жительства матери и ребенка. Молодой маме нужно взять их с собой при первом послеродовом визите в женскую консультацию и детскую поликлинику.

Обменная карта обязательно предоставляется при поступлении в роддом. Если у женщины нет обменной карты или в обменной карте не указаны результаты обследований на сифилис, СПИД, гепатиты и др., то, в зависимости от акушерской ситуации (этапа родов), роды проводятся в наблюдательном отделении роддома, куда обратилась женщина, или беременная направляется в специализированный наблюдательный родильный дом. В наблюдательное отделение и наблюдательный роддом госпитализируются женщины, болеющие различными инфекционными заболеваниями, а также необследованные роженицы. Отсутствие обменной карты или недостаточное количество сведений свидетельствует о том, что будущая мама не обследована, в этом случае условно

ОБМЕННАЯ КАРТА

Сведения женской консультации
о беременной (заполняется на каждую
беременную и выдается на руки
в 30 недель беременности)

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Возраст _____ 3. Адрес _____

4. Перенесенные общие, гинекологические
заболевания, операции _____

5. Особенности течения прежних бе-
ременностей, родов, послеродового
периода _____

6. Которая беременность _____ роды _____

7. Было аборт(ов) _____

Год _____ на каком сроке _____

8. Преждевременные роды _____ год _____
срок _____ срочные роды _____

9. Последняя менструация _____

10. Срок беременности _____
недель при первом посещении _____
« _____ » _____ 200 _____ г.

11. Всего посетила _____

12. Первое шевеление плода _____

13. Особенности течения данной бе-
ременности _____

14. Размеры таза _____

D Sp _____ D Cr _____ D troch _____

C.ext _____ C.diag _____ C.vera _____

Рост _____ Масса _____

15. Положение плода _____

Предлежащая часть: головка, ягодицы,
не определяется _____

Серцебиение плода: ясное, ритмичное,
ударов _____ в 1 минуту слева, справа _____

16. Лабораторные и другие исследования:

RW₁« _____ » _____ 200 _____ г. HBS₁« _____ » _____ 200 _____ г.

RW₂« _____ » _____ 200 _____ г. HBS₂« _____ » _____ 200 _____ г.

RW₃« _____ » _____ 200 _____ г. HCV₁« _____ » _____ 200 _____ г.

ВИЧ₁« _____ » _____ 200 _____ г. HCV₂« _____ » _____ 200 _____ г.

ВИЧ₂« _____ » _____ 200 _____ г.

Резус: «+», «-», тип крови _____

титр антител _____

группа крови _____

Резус-принадлежность крови мужа _____

Токсоплазмоз: РСК, кожная проба _____

Клинические анализы: _____

крови _____ мочи _____

Анализ содержимого влагалища (мазок) _____

Кал на яйца-глист _____

17. Школа матерей _____

18. Дата выдачи листка нетрудоспо-
собности по дородовому отпуску

« _____ » _____ 200 _____ г.

19. Дата предполагаемых родов

« _____ » _____ 200 _____ г.

Врач акушер-гинеколог _____

Министерство здравоохранения
СССР

наименование учреждения

Код формы по ОКУД _____

Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация
форма N 003-1/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. N 1030

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

1. Учетная форма N 003-1/У заполняется во всех случаях прерывания беременности, кроме абортос по медицинским показаниям и при наличии тяжелых сопутствующих заболеваний. В этих случаях заполняется карта стационарного больного учетная форма N 003. В случаях осложнений, возникших во время или после операции аборта, требующих пребывания женщины в стационаре более 3-х дней, записи производятся на вкладном листе к учетной форме N 3 (карта стационарного больного).
2. Ответы должны быть даны на все указанные в карте вопросы путем подчеркивания в случаях нескольких возможных ответов и вписывания недостающего.

1. фамилия, имя, отчество _____

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Реакция Вассермана _____ Исследование на гонорею _____

Поступила по направлению _____

(название лечебного учреждения)

Санобработку прошла, нет (подчеркнуть) _____

Дата поступления _____ Дата выписки _____

(число, месяц, год)

Проведено койко-дней _____

Возраст _____ лет, семейное положение: в браке зарегистрированном, не зарегистрированном, одинокая.

Место жительства: область, край, АССР _____

район _____ город (село) _____

улица _____ дом N _____ корп. _____ кв. _____ телефон _____

Место работы _____

(для учащихся - название учебного заведения)

должность _____

Диагноз при поступлении: основной _____

сопутствующий _____

Подпись акушерки _____

Подпись врача _____

Диагноз клинический _____

Диагноз при выписке: основной _____

сопутствующий _____

Название операции, дата _____

Осложнения _____

Родовой сертификат

Выдается женщинам с 30 не дель (при многоплодной беременности - с 28 недель) учреждениями здравоохранения, осуществляющими наблюдение женщины в период беременности. В случае преждевременных родов сертификат может быть выдан в более ранние сроки при получении из роддома информации о состоявшихся родах.

Родовой сертификат включает в себя:

- ▣ талон №1, предназначенный для оплаты услуг, оказанных женщинам учреждениями здравоохранения в период беременности на амбулаторно-поликлиническом этапе;
- ▣ талон №2, предназначенный для оплаты услуг, оказанных женщинам учреждениями здравоохранения в период родов в родильных домах (отделениях), перинатальных центрах;
- ▣ с 2007г. в родовой сертификат включен талон № 3, предназначенный для оплаты услуг детской поликлиники по диспансерному наблюдению ребенка в первый год жизни;
- ▣ родовой сертификат, служащий подтверждением оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и родов учреждениями здравоохранения.

Учреждения здравоохранения передают эти талоны в отделения Фонда социального страхования. Дополнительные к обычному бюджетному финансированию средства медучреждения получают за каждую пациентку при условии, что роды завершились благополучно.

Право на получение сертификата предоставляется женщинам, являющимся

Если у женщины нет родового сертификата на момент поступления в роддом (в том числе в случае преждевременных родов, утраты родового сертификата), родильным домом на основании данных обменной карты принимаются меры по получению родового сертификата, в том числе через женские консультации.

Родовой сертификат является финансовым документом, в соответствии с которым производится оплата медицинскому учреждению службы родовспоможения за медицинские услуги, оказанные женщине в период беременности и родов. В связи с этим родовой сертификат должен быть представлен женщиной в медицинское учреждение обязательно; в женской консультации талон №1 остается сразу, а в роддом родовой сертификат предоставляется при поступлении. Его предоставление не зависит от того, довольна ли женщина качеством оказанных ей услуг. В случае, если качество оказанной помощи было неудовлетворительным, женщина вправе обратиться

- При наблюдении беременности по договору добровольного медицинского страхования (платно) родовый сертификат женщине не выдается. Если при этом роды проводятся по полису ОМС, то родовый сертификат выдается в роддоме. Если беременность ведется в женской консультации по полису ОМС, а роды по договору добровольного страхования, то сертификат оформляется в женской консультации, а для предоставления в роддом он не нужен.
- В случае, если женщина наблюдалась по беременности и рожала по договору добровольного страхования, то родовый сертификат для наблюдения ребенка в детской поликлинике выдается в женской консультации, где женщина наблюдается после родов.

Полис ОМС

- ▣ Полис обязательного медицинского страхования - это государственный документ, подтверждающий право застрахованного по ОМС гражданина на получение бесплатной медицинской помощи в объеме действующих программ ОМС на всей территории Российской Федерации, в том числе в Москве. Обязательное медицинское страхование распространяется на всех граждан страны независимо от возраста, пола, состояния здоровья, места жительства и доходов. Все граждане страны имеют право на получение бесплатных медицинских услуг, включенных в программу обязательного медицинского страхования.
- ▣ Страховой медицинский полис понадобится будущей маме при обращении в женскую консультацию и при поступлении в стационар. Его ксерокопия: она может понадобится при постановке на учет в женскую консультацию и при поступлении в стационар.

Индивидуальная карта беременной и родильницы

- В карту заносятся паспортные данные, сведения анамнестического характера (особо подробно о течении и исходах предыдущих беременностей), данные о состоянии здоровья женщины ко времени обращения в медицинский центр, результаты общего и специального акушерского обследования, заключения терапевта и других специалистов о состоянии здоровья беременной. При повторных посещениях жалобы, данные объективного обследования и назначения записываются в специальный раздел карты. Эти данные позволяют проследить динамику ряда объективных показателей состояния беременной и плода (плода № 6), а также принимать меры в случае отклонения их от нормы.
- В карте представлен специальный лист для подклейки анализов и других документов.
- Последняя страница карты предназначена для записи сведений о течении и исходе родов (на основании талона № 2 обменной карты ф. № 113/у), а также о течении послеродового периода после выписки родильницы из роддома.
- После снятия женщины с диспансерного наблюдения карта за подписью лечащего врача и зав. консультацией поступает в архив женской консультации (родильного

СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!