



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
(МИНЗДРАВ ЛНР)

ПРИКАЗ

18.08.2021

№ 498-ОД

г. Луганск

Зарегистрировано в Министерстве юстиции
Луганской Народной Республики
30.08.2021 за № 409/4070

**Об утверждении форм первичной учетной медицинской документации,
их технических описаний и инструкций по их заполнению,
используемых при проведении медико-социальной экспертизы**

В целях обеспечения единообразия информации для оценки деятельности учреждений здравоохранения Луганской Народной Республики, на основании подпункта 190 подпункта 3.1.2 пункта 3.1, подпункта 1 пункта 4.1 Положения о Министерстве здравоохранения Луганской Народной Республики, утвержденного постановлением Совета Министров Луганской Народной Республики от 11.04.2017 № 172/17 (с изменениями), приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Форму первичной учетной медицинской документации № 158/у «Справка о результатах определения у застрахованного лица степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах» (приложение № 1);

1.2. Форму первичной учетной медицинской документации № 168-1/у «Справка о причинной связи смерти с профессиональным заболеванием или трудовым увечьем» (приложение № 2);

1.3. Техническое описание формы первичной учетной медицинской документации № 158/у «Справка о результатах определения у застрахованного лица степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах» (приложение № 3);

1.4. Техническое описание формы первичной учетной медицинской документации № 168-1/у «Справка о причинной связи смерти с профессиональным заболеванием или трудовым увечьем» (приложение № 4);

1.5. Инструкцию по заполнению формы первичной учетной медицинской документации № 158/у «Справка о результатах определения у застрахованного лица степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах»;

1.6. Инструкцию по заполнению формы первичной учетной медицинской документации № 168-1/у «Справка о причинной связи смерти с профессиональным заболеванием или трудовым увечьем».

2. Установить, что персональные данные, которые содержатся в формах первичной учетной медицинской документации, утвержденных настоящим приказом, обрабатываются в соответствии с требованиями действующего законодательства Луганской Народной Республики о защите персональных данных.

3. Руководителям медицинских организаций Луганской Народной Республики независимо от формы собственности и подчиненности обеспечить внедрение указанных в настоящем приказе форм первичной учетной медицинской документации.

4. Разрешить медицинским организациям использование форм первичной учетной медицинской документации, изготовленных до вступления в силу настоящего приказа, до полного их израсходования.

5. Юридическому отделу Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики подать настоящий приказ на государственную регистрацию в Министерство юстиции Луганской Народной Республики в установленном порядке.

6. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 (десяти) дней после дня его официального опубликования.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр здравоохранения
Луганской Народной Республики

Н. А. Пащенко

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от 18.08.2021 № 498-ОД

ЛИЦЕВАЯ СТОРОНА

Наименование министерства, другого органа государственной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого принадлежит медицинская организация		МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ Форма первичной учетной медицинской документации № 158/у УТВЕРЖДЕНА приказом Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики	
Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) медицинской организации, в которой заполняется форма		ОГРН ЕГРЮЛ _____ от «____» _____ 20____ года № _____	
СПРАВКА о результатах определения у застрахованного лица степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах (выдается страхователю)			
Серия		№	
1. _____ (местонахождение МСЭК)			
2. _____ (профиль МСЭК)			
3. _____ (фамилия, имя, отчество застрахованного лица)			
----- линия отреза -----			
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ			
СПРАВКА о результатах определения у застрахованного лица степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах (выдается застрахованному лицу)			
Серия		№	
1. _____ (местонахождение МСЭК)			
2. _____ (профиль МСЭК)			
3. _____ (фамилия, имя, отчество застрахованного лица)			
4. Дата осмотра _____ (число, месяц, год)			

ОБОРОТНАЯ СТОРОНА

4. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах и дата ее установления:	
{отмечается словами}	
5. Причина утраты профессиональной трудоспособности	
6. Основание: акт освидетельствования МСЭК №	
7. Дата осмотра	{число, месяц, год}
М.П.	
Председатель МСЭК {подпись} ({Ф.И.О.})	

----- линия отреза -----

5. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах:	
{отмечается словами}	
6. Причина утраты профессиональной трудоспособности	
7. Основание: акт освидетельствования МСЭК №	
8. Дата	{число, месяц, год}
М.П.	
Председатель МСЭК {подпись} ({Ф.И.О.})	

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от 18.08.2021 № 498-ОД

Наименование министерства, другого органа государственной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого принадлежит медицинская организация		МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ Форма первичной учетной медицинской документации № 168-1/у УТВЕРЖДЕНА приказом Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики	
Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) медицинской организации, в которой заполняется форма			
ОГРН ЕГРЮЛ		от «	» 20 года №
СПРАВКА о причинной связи смерти с профессиональным заболеванием или трудовым увечьем			
Серия		№	
1. Профиль МСЭК			
2. Предприятие, учреждение, организация, которая выдала направление на МСЭК			
3. Фамилия, имя, отчество умершего			
4. Дата рождения		5. Дата смерти	
(число, месяц, год)		(число, месяц, год)	
6. Выводы МСЭК: причинная связь смерти с профессиональным заболеванием, трудовым увечьем от			
7. Основание: акт осмотра МСЭК №		8. Дата	
		(число, месяц, год)	
М.П.	Председатель МСЭК		()
	(подпись)		(Ф.И.О.)

----- линия отреза -----

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ			
СПРАВКА о причинной связи смерти с профессиональным заболеванием или трудовым увечьем			
Серия		№	
1. Профиль МСЭК			
2. Предприятие, учреждение, организация, которая выдала направление на МСЭК			
3. Фамилия, имя, отчество умершего			
4. Дата рождения		5. Дата смерти	
(число, месяц, год)		(число, месяц, год)	
6. Выводы МСЭК: причинная связь смерти с профессиональным заболеванием, трудовым увечьем от			
7. Основание: акт осмотра МСЭК №		8. Дата	
		(число, месяц, год)	
М.П.	Председатель МСЭК		()
	(подпись)		(Ф.И.О.)

Техническое описание формы первичной учетной медицинской документации № 158/у «Справка о результатах определения у застрахованного лица степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах»

1. Специальный бланк формы первичной учетной медицинской документации № 158/у «Справка о результатах определения у застрахованного лица степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах» (далее – бланк формы № 158/у) изготавливается форматом 148 мм x 210 мм.

2. На бланк формы № 158/у нанесена перфорация по линии отреза.

3. Текст бланка формы № 158/у размещается на лицевой и оборотной сторонах листа.

4. С лицевой и оборотной стороны бланка формы № 158/у – белые поля с четырех сторон по 3 мм.

5. Внешний вид: лицевая сторона бланка формы № 158/у напечатана тремя красками способом офсетной печати и одной краской способом высокой либо цифровой печати, оборотная сторона – тремя красками офсетным способом печати.

6. Основные технические характеристики бумаги для изготовления бланка формы № 158/у:

масса 1 кв. м – не менее 105 г;

собственная флуоресценция – не более 3%;

наличие специальных волокон, контролируемых визуально;

наличие специальных волокон, контролируемых в ультрафиолетовой зоне спектра;

наличие защиты от химического воздействия;

наличие уникального гербового двухступенчатого (двухцветного) водяного знака;

белизна – не менее 80%.

7. При печатании лицевой и оборотной сторон бланка применяются гильоширные антисканерные сетки, бордюры и розетки переменной

геометрии, созданные специальными прикладными программами, толщина линий от 50 до 70 мкм (0,05 – 0,07 мм).

8. Количество красок: лицевая сторона – 3 краски офсетной печатью, 1 краска цифровой либо высокой печатью; обратная сторона – 3 краски офсетной печатью.

9. Цвет бланка формы № 158/у: лицевая сторона – желтый, оранжевый, черный; обратная сторона желтый, оранжевый, черный.

10. Нумерация бланка состоит из 2 букв серии и 6 цифр номера, напечатанных способом высокой либо цифровой печати.

11. Допуски: по всем размерам – $\pm 2,0$ мм, координатами размещения – $\pm 0,5$ мм, по массе – ± 5 г/м².

12. Лицевая сторона: слева, в три строки, горизонтально размещена надпись «Наименование министерства, другого органа государственной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого принадлежит медицинская организация». Под надписью ниже размещены две горизонтальные линии длиной 62 мм. Ниже под линиями, в две строки – надпись «Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) медицинской организации, в которой заполняется форма». Под надписью размещены две горизонтальные линии длиной 62 мм, а ниже - текст «ОГРН ЕГРЮЛ» и восемь клеток, без верхней горизонтальной границы, расположенных слитно, размер которых 2,5х4 мм;

справа – надпись «МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ», ниже под ней – «Форма первичной учетной медицинской документации» под которой указан «№ 158/у»; ниже в три строки размещена надпись «УТВЕРЖДЕНА приказом Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики», ниже от «__» _____ 20__ года № ____;

ниже по центру, в четыре строки, расположена надпись «СПРАВКА о результатах определения у застрахованного лица степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах (выдается страхователю)»;

еще ниже, слева, размещено слово «СЕРИЯ», на этом же уровне, но справа, содержится символ «№» и учетный номер бланка (шесть цифр), выполненный способом высокой либо цифровой печати специальной краской;

далее ниже после цифры 1. - горизонтальная линия длиной 124-125 мм, под которой по центру надпись «(местонахождение МСЭК)»;

далее ниже после цифры 2. нанесена горизонтальная линия 124-125 мм, под которой посередине находится надпись «(профиль МСЭК)»;

Продолжение приложения № 3

в следующей строке после цифры 3. - горизонтальная линия длиной 124-125 мм, под которой по центру надпись «(фамилия, имя, отчество застрахованного лица)»;

ниже расположены две горизонтальные линии длиной 124-125 мм каждая;

еще ниже расположена горизонтальная пунктирная линия с надписью посередине «линия отреза» и стилизованный рисунок (пиктограмма) ножниц с двух сторон. По этой линии делается перфорация.

Ниже по центру надпись «МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ»;

ниже по центру, в четыре строки, расположена надпись «СПРАВКА о результатах определения у застрахованного лица степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах (выдается застрахованному лицу)»;

ниже, слева, слово «Серия», на этом же уровне справа символ «№» и учетный номер бланка (шесть цифр), выполненный способом высокой либо цифровой печати специальной краской;

ниже после цифры 1. - горизонтальная линия длиной 124-125 мм, под которой по центру надпись «(местонахождение МСЭК)»;

под нею после цифры 2. нанесена горизонтальная линия длиной 124-125 мм, под которой посередине надпись «(профиль МСЭК)»;

в следующей строке после цифры 3. - горизонтальная линия длиной 124-125 мм, под которой по центру надпись «(фамилия, имя, отчество застрахованного лица)»;

ниже с интервалом 4,5 мм последовательно расположены 3 горизонтальные линии длиной 124-125 мм;

в следующей строке после цифры 4. - надпись «Дата осмотра», за которой размещено восемь клеток для заполнения данных, размер которых 2,5х5 мм, без верхней горизонтальной границы, в таком порядке: две клетки – для записи числа, две клетки для записи месяца и четыре клетки – для записи года, под которыми размещена надпись «(число, месяц, год)».

13. Обратная сторона: слева, после цифры 4. - надпись «Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах и дата ее установления:»;

ниже расположена горизонтальная линия длиной 124-125 мм, под которой по центру надпись «(отмечается словами)»;

ниже после цифры 5. - надпись «Причина утраты профессиональной трудоспособности» и горизонтальная линия длиной 48 мм;

ниже расположена горизонтальная линия длиной 124-125 мм;

в следующей строке после цифры 6. - надпись «Основание: акт освидетельствования МСЭК №» и горизонтальная линия длиной 60 мм;

Продолжение приложения № 3

в следующей строке после цифры 7. - надпись «Дата осмотра», а за ней размещено восемь клеток для заполнения данных, размер которых 2,5х5 мм, в таком порядке: две клетки – для записи числа, две клетки для записи месяца и четыре клетки – для записи года, под которыми размещена надпись «(число, месяц, год)»;

ниже на расстоянии 16,5 мм от левого края и 85 мм от верхнего края бланка расположена надпись «М.П.»;

ниже на расстоянии 36 мм от левого края надпись «Председатель МСЭК», горизонтальная линия длиной 30 мм, под которой надпись «(подпись)» и скобки, в которых содержится линия длиной 30 мм, под которой надпись «(Ф.И.О.)»;

ниже расположена горизонтальная пунктирная линия с надписью посередине «линия отреза» и стилизованный рисунок (пиктограмма) ножниц с двух сторон. По этой линии делается перфорация.

Ниже после цифры 5. расположена надпись «Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах:»;

далее ниже расположена горизонтальная линия длиной 124-125 мм, под которой по центру надпись «(отмечается словами)»;

в следующей строке после цифры 6. – надпись «Причина утраты профессиональной трудоспособности» и горизонтальная линия длиной 48 мм;

ниже расположена горизонтальная линия длиной 124-125 мм;

ниже после цифры 7. – надпись «Основание: акт освидетельствования МСЭК №» и горизонтальная линия длиной 60 мм;

ниже после цифры 8. - надпись «Дата», за ней размещено восемь клеток для заполнения данных, размер которых 2,5х5 мм, без верхней горизонтальной границы в таком порядке: две клетки – для записи числа, две клетки для записи месяца и четыре клетки – для записи года, под которыми размещена надпись «(число, месяц, год)»;

ниже на расстоянии 16,5 мм от левого края и 192 мм от верхнего края бланка расположена надпись «М.П.»;

ниже на расстоянии 36 мм от левого края надпись «Председатель МСЭК», горизонтальная линия длиной 30 мм, под которой надпись «(подпись)» и скобки, в которых содержится линия длиной 30 мм, под которой надпись «(Ф.И.О.)»;

ниже справа расположены выходные сведения: наименование изготовителя и его местонахождение (город), год изготовления продукции, уровень защиты продукции.

При печати бланков формы № 158/у применены традиционные способы печати с дополнительной защитой. Используются полиграфические краски, колористические особенности которых затрудняют их копирование и воспроизведение известными фотографическими и репрографическими методами.

Продолжение приложения № 3

Составляющие защитного комплекса бланка формы первичной учетной медицинской документации № 158/у «Справка о результатах определения у застрахованного лица степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах» соответствуют техническим требованиям и условиям к изготовлению защищенной от подделок полиграфической продукции уровня «В».

Техническое описание формы первичной учетной медицинской документации № 168-1/у «Справка о причинной связи смерти с профессиональным заболеванием или трудовым увечьем»

1. Специальный бланк формы первичной учетной медицинской документации № 168-1/у «Справка о причинной связи смерти с профессиональным заболеванием или трудовым увечьем» (далее – бланк формы № 168-1/у) изготавливается форматом 148 мм x 210 мм.

2. На бланк формы № 168-1/у нанесена перфорация по линии отреза.

1.3. Текст бланка формы № 168-1/у размещается на лицевой стороне листа.

4. С лицевой стороны бланка формы № 168-1/у – белые поля с четырех сторон по 3 мм.

5. Внешний вид: лицевая сторона бланка формы № 168-1/у напечатана тремя красками способом офсетной печати и одной краской способом высокой либо цифровой печати, на оборотной стороне запечатка не предусмотрена;

6. Основные технические характеристики бумаги для изготовления бланка формы № 168-1/у:

масса 1 кв. м – не менее 105 г;

собственная флуоресценция – не более 3%;

наличие специальных волокон, контролируемых визуально;

наличие специальных волокон, контролируемых в ультрафиолетовой зоне спектра;

наличие защиты от химического воздействия;

наличие уникального гербового двухступенчатого (двухцветного) водяного знака; белизна – не менее 80%.

7. При печатании лицевой стороны бланка применяются гильоширные антисканерные сетки, бордюры и розетки переменной геометрии, созданные специальными прикладными программами, толщина линий от 50 до 70 мкм (0,05 – 0,07 мм).

Продолжение приложения № 4

8. Количество красок: лицевая сторона – 3 краски офсетной печатью, 1 краска цифровой либо высокой печатью; оборотная сторона – запечатка не предусмотрена.

9. Цвет бланка: лицевая сторона – светло-голубой, серебряный, черный.

10. Нумерация бланка состоит из 2 букв серии и 6 цифр номера, напечатанных способом высокой либо цифровой печати.

11. Допуски: по всем размерам – $\pm 2,0$ мм, координатами размещения – $\pm 0,5$ мм, по массе – ± 5 г/м².

12. Лицевая сторона: слева, в три строки, горизонтально размещена надпись «Наименование министерства, другого органа государственной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого принадлежит медицинская организация». Под надписью ниже размещены две горизонтальные линии длиной 62 мм. Ниже под линиями, в две строки – надпись «Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) медицинской организации, в которой заполняется форма». Под надписью размещены две горизонтальные линии длиной 62 мм, а ниже - текст «ОГРН ЕГРЮЛ» и восемь клеток, без верхней горизонтальной границы, расположенных слитно, размер которых 2,5х4 мм;

справа – надпись «МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ», ниже под ней – «Форма первичной учетной медицинской документации» под которой указан «№ 168-1/у»; ниже в три строки размещена надпись «УТВЕРЖДЕНА приказом Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики», ниже от «___» _____ 20___ года № _____;

ниже по центру, в три строки, расположена надпись «СПРАВКА о причинной связи смерти с профессиональным заболеванием или трудовым увечьем»;

еще ниже, слева, размещено слово «СЕРИЯ», на этом же уровне но справа, содержится символ «№» и учетный номер бланка (шесть цифр), выполненный способом высокой либо цифровой печати специальной краской;

ниже размещена цифра 1., после которой размещена надпись «Профиль МСЭК» и горизонтальная линия, длиной 103 мм;

еще ниже - цифра 2., после которой размещена надпись «Предприятие, учреждение, организация, которая выдала направление на МСЭК» и горизонтальная линия длиной 26 мм, еще ниже горизонтальная линия длиной 125 мм;

ниже после цифры 3. размещена надпись «Фамилия имя отчество умершего» и горизонтальная линия длиной 77 мм, ниже еще одна горизонтальная линия длиной 125 мм;

ниже после цифры 4. - надпись «Дата рождения», за которой размещено восемь клеток для заполнения данных, размер которых 2,5х5 мм, без верхней горизонтальной границы, в таком порядке: две клетки – для записи числа, две клетки для записи месяца и четыре клетки – для записи года, под которыми размещена надпись «число, месяц, год»;

на этом же уровне правее после цифры 5. - надпись «Дата смерти», за которой размещено восемь клеток для заполнения данных, размер которых 2,5х5 мм, без верхней горизонтальной границы, в таком порядке: две клетки – для записи числа, две клетки для записи месяца и четыре клетки – для записи года, под которыми размещена надпись «(число, месяц, год)»;

ниже после цифры 6. - надпись «Выводы МСЭК: причинная связь смерти с профессиональным заболеванием, трудовым увечьем от», под ней горизонтальная линия длиной 125 мм;

на следующей строке, после цифры 7. - надпись «Основание: акт осмотра МСЭК №» и горизонтальная линия длиной 25 мм, на этом же уровне правее цифры 8. - надпись «Дата», за которой размещено восемь клеток для заполнения данных, размер которых 2,5х5 мм, без верхней горизонтальной границы, в таком порядке: две клетки – для записи числа, две клетки для записи месяца и четыре клетки – для записи года, под которыми размещена надпись «(число, месяц, год)»;

ниже на расстоянии 20 мм от левого края и 100 мм от верхнего края бланка расположена надпись «М.П.»;

в этом же ряду на расстоянии 37 мм от левого края надпись «Председатель МСЭК», горизонтальная линия длиной 30 мм, под которой надпись «(подпись)» и скобки, в которых содержится линия длиной 30 мм, под которой надпись «(Ф.И.О.)»;

ниже расположена горизонтальная пунктирная линия с надписью посередине «линия отреза» и стилизованный рисунок (пиктограмма) ножниц с двух сторон. По этой линии делается перфорация.

Далее по центру расположена надпись «МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ»;

ниже по центру, в три строки, расположена надпись «СПРАВКА о причинной связи смерти с профессиональным заболеванием или трудовым увечьем»;

еще ниже, слева, размещено слово «СЕРИЯ», на этом же уровне но справа, содержится символ «№» и учетный номер бланка (шесть цифр), выполненный способом высокой либо цифровой печати специальной краской;

ниже размещена цифра 1., после которой размещена надпись «Профиль МСЭК» и горизонтальная линия, длиной 103 мм;

Продолжение приложения № 4

еще ниже - цифра 2., после которой размещена надпись «Предприятие, учреждение, организация, которая выдала направление на МСЭК» и горизонтальная линия длиной 26 мм, еще ниже горизонтальная линия длиной 125 мм;

ниже после цифры 3. размещена надпись «Фамилия имя отчество умершего» и горизонтальная линия длиной 77 мм, ниже еще одна горизонтальная линия длиной 125 мм;

ниже после цифры 4. - надпись «Дата рождения», за которой размещено восемь клеток для заполнения данных, размер которых 2,5х5 мм, без верхней горизонтальной границы, в таком порядке: две клетки – для записи числа, две клетки для записи месяца и четыре клетки – для записи года, под которыми размещена надпись «число, месяц, год»;

на этом же уровне правее после цифры 5. - надпись «Дата смерти», за которой размещено восемь клеток для заполнения данных, размер которых 2,5х5 мм, без верхней горизонтальной границы, в таком порядке: две клетки – для записи числа, две клетки для записи месяца и четыре клетки – для записи года, под которыми размещена надпись «(число, месяц, год)»;

ниже после цифры 6. - надпись «Выводы МСЭК: причинная связь смерти с профессиональным заболеванием, трудовым увечьем от», под ней горизонтальная линия длиной 125 мм;

на следующей строке, после цифры 7. - надпись «Основание: акт осмотра МСЭК №» и горизонтальная линия длиной 25 мм, на этом же уровне правее цифры 8. - надпись «Дата», за которой размещено восемь клеток для заполнения данных, размер которых 2,5х5 мм, без верхней горизонтальной границы, в таком порядке: две клетки – для записи числа, две клетки для записи месяца и четыре клетки – для записи года, под которыми размещена надпись «(число, месяц, год)»;

ниже на расстоянии 20 мм от левого края и 191 мм от верхнего края бланка расположена надпись «М.П.»;

в этом же ряду на расстоянии 37 мм от левого края надпись «Председатель МСЭК», горизонтальная линия длиной 30 мм, под которой надпись «(подпись)» и скобки, в которых содержится линия длиной 30 мм, под которой надпись «(Ф.И.О.)»;

ниже справа расположены выходные сведения: наименование изготовителя и его местонахождение (город), год изготовления продукции, уровень защиты продукции.

При печати бланков формы № 168-1/у применены традиционные способы печати с дополнительной защитой. Используются полиграфические краски, колористические особенности которых затрудняют их копирование и воспроизведение известными фотографическими и репрографическими методами.

Составляющие защитного комплекса бланка формы первичной учетной медицинской документации № 168-1/у «Справка о причинной связи

Продолжение приложения № 4

смерти с профессиональным заболеванием или трудовым увечьем» соответствуют техническим требованиям и условиям к изготовлению защищенной от подделок полиграфической продукции уровня «В».

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от 18.08.2021 № 498-ОД

Зарегистрировано в Министерстве юстиции
Луганской Народной Республики
30.08.2021 за № 409/4070

Инструкция
по заполнению формы первичной учетной медицинской документации
№ 158/у «Справка о результатах определения у застрахованного лица
степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах»

1. Настоящая Инструкция определяет порядок заполнения формы первичной учетной медицинской документации № 158/у «Справка о результатах определения у застрахованного лица степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах» (далее – форма № 158/у).

2. Форма № 158/у заполняется в отношении больных, которые подлежат обязательному личному страхованию в случае потери ими трудоспособности в результате ранения (контузии, травмы или увечья), заболевания, произошедших при исполнении служебных обязанностей.

3. Форма № 158/у выдается республиканскими, специализированными, межрайонными медико-социальными экспертными комиссиями (далее – МСЭК).

4. Форма № 158/у заполняется персонально на каждого больного, обратившегося в МСЭК для определения степени потери трудоспособности в результате ранения (контузии, травмы или увечья) или инвалидности, наступившей вследствие выполнения служебных обязанностей. Форма № 158/у состоит из двух частей: одна выдается страхователю, вторая выдается застрахованному лицу.

5. В части справки, которая выдается страхователю указывается:

5.1. В пункте 1 указывается местонахождение МСЭК.

5.2. В пункте 2 указывается профиль МСЭК, которая освидетельствовала застрахованное лицо.

5.3. В пункте 3 указываются фамилия, имя, отчество застрахованного лица.

5.4. В пункте 4 указывается цифрами и словами степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах и дата ее установления.

5.5. В пункте 5 указывается, в связи с чем установлена степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах.

5.6. В пункте 6 указывается номер акта осмотра МСЭК.

5.7. В пункте 7 указывается дата осмотра застрахованного лица МСЭК.

6. В части справки, которая выдается застрахованному лицу, указывается:

6.1. В пункте 1 указывается местонахождение МСЭК, которая осматривала застрахованное лицо.

6.2. В пункте 2 указывается профиль МСЭК.

6.3. В пункте 3 указываются фамилия, имя, отчество застрахованного лица.

6.4. В пункте 4 указывается дата осмотра МСЭК.

6.5. В пункте 5 указывается цифрами и словами степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах.

6.6. В пункте 6 указывается, в связи с чем установлена степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах.

6.7. В пункте 7 указывается номер акта осмотра МСЭК.

6.8. В пункте 8 указывается дата осмотра МСЭК.

7. Каждая часть формы № 158/у удостоверяется подписью председателя МСЭК и печатью МСЭК.

8. Ответственным за правильность заполнения формы № 158/у является председатель МСЭК.

9. Форма № 158/у относится к защищенной от подделок полиграфической продукции уровня «В».

10. Техническое описание формы № 158/у утверждает Министерство здравоохранения Луганской Народной Республики.

Министр здравоохранения
Луганской Народной Республики

Н.А. Пащенко

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от 18.08.2021 № 498-ОД

Зарегистрировано в Министерстве юстиции
Луганской Народной Республики
30.08.2021 за № 410/4071

**Инструкция
по заполнению формы первичной учетной медицинской документации
№ 168-1/у «Справка о причинной связи смерти с профессиональным
заболеванием
или трудовым увечьем»**

1. Настоящая Инструкция определяет порядок заполнения формы первичной учетной медицинской документации № 168-1/у «Справка о причинной связи смерти с профессиональным заболеванием или трудовым увечьем» (далее – форма № 168-1/у).

2. Форма № 168-1/у заполняется медико-социальной экспертной комиссией (далее – МСЭК) по результатам экспертизы документов, которые поступили для определения причинной связи смерти с профессиональным заболеванием или трудовым увечьем.

3. Форма № 168-1/у заполняется в республиканских, специализированных профпатологических и травматологической МСЭК.

4. Форма № 168-1/у состоит из двух частей, одинаковых по содержанию и тексту. Верхняя ее часть направляется в Государственное учреждение – Фонд социального страхования Луганской Народной Республики, а нижняя – заявителю.

5. В пункте 1 указывается профиль МСЭК.

6. В пункте 2 указывается наименование предприятия, организации, учреждения, которая выдала направление на МСЭК.

7. В пункте 3 указывается фамилия, имя, отчество умершего.

8. В пункте 4 указывается дата рождения умершего.

9. В пункте 5 указывается дата смерти умершего в соответствии с датой, отмеченной в свидетельстве о смерти.

10. В пункте 6 указывается дата установления профессионального заболевания или наступления трудового увечья, а также дата установления или не установления причинной связи смерти с профессиональным заболеванием или трудовым увечьем.

11. В пунктах 7 и 8 указываются дата и номер акта установления причинной связи смерти с профессиональным заболеванием или трудовым увечьем. Номер акта и дата должны соответствовать номеру акта и дате определения причинной связи смерти с профессиональным заболеванием или трудовым увечьем.

12. Форма №168-1/у должна быть заверена подписью председателя МСЭК и печатью МСЭК.

13. Ответственным за правильность заполнения формы № 168-1/у является председатель МСЭК.

14. Срок хранения формы № 168-1/у - 50 лет.

15. Форма № 168-1/у относится к защищенной от подделок полиграфической продукции уровня «В».

16. Техническое описание формы № 168-1/у утверждает Министерство здравоохранения Луганской Народной Республики.

Министр здравоохранения
Луганской Народной Республики

Н.А. Пащенко