ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони здоров'я України
_____2025 року № _____

Інструкція
щодо заповнення форми первинної облікової документації № 003-15/о
«Карта інтенсивної терапії»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 003-15/о «Карта інтенсивної терапії» (далі – форма № 003-15/о).

У формі № 003-15/о використовуються такі скорочення:

діагноз – попередній або клінічний діагноз;

номер карти стаціон. хворого – порядковий номер, який заповнюється при оформлені форми первинної облікової документації № 003/о «Медична карта стаціонарного хворого № ___», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 21 січня 2016 року № 29);

АТ сист. (мм рт.ст) – систолічний артеріальний тиск;

АТ діас. (мм рт.ст) – діастолічний артеріальний тиск;

ЧСС (в 1 хв) – частота серцевих скорочень;

SpO_2 (%) – сатурація, показник рівня кисню в крові, вимірюваний за допомогою пульсоксиметра;

темп. тіла (^oC) – температура тіла пацієнта;

ЧД (в 1 хв) – частота дихання;

ВАІТ – відділення анестезіології та інтенсивної терапії (далі – ВАІТ);

ВІТ – відділеннях інтенсивної терапії (далі – ВІТ);

спецВІТ – спеціалізованих відділеннях інтенсивної терапії різного профілю (трансплантаційного, кардіологічного або іншого профілю) (далі – спецВІТ);

потік O_2 (л/хв) – кількість потоку зволоженого кисню;

FiO_2 (%) – фракція кисню у дихальній суміші;

режим – режим неівазивної або штучної вентиляції легень;

ДО (мл) – дихальний об'єм;

ХОД (мл) – хвилинний об'єм дихання;

ПТКВ – позитивний тиск у кінці видоху;

Важкість стану за APACHE II – шкала для оцінки тяжкості стану пацієнта, яка базується на 12 показниках життєдіяльності та фізіологічних параметрах;

Ступінь тяж. ПОН за SOFA – шкала оцінки органної недостатності в динаміці;

ЕКГ – електрокардіограма;

УЗД – ультразвукове дослідження;

АСУД "ДОК ПРОФ 3"
Міністерство охорони здоров`я України
Підписання КЕП Стрілка Василь Євгенійович
AA9288358EC00304000000E7FB2B00DB55C400
Мітка часу: 11.09.2025 12:19:28
Підписання КЕП Стрілка Василь Євгенійович
AA9288358EC00304000000E7FB2B00DB55C400
Мітка часу: 12.09.2025 12:17:47

Rö-графія – рентгенографія.

2. Форма № 003-15/о заповнюється у ВАІТ, ВІТ або спецВІТ закладів охорони здоров'я, що надають спеціалізовану медичну допомогу в стаціонарних умовах.

При переведенні або поступленні пацієнтів на лікування до ВАІТ, ВІТ або спецВІТ ведення форми первинної облікової документації № 003-4/о «Листок лікарських призначень», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 29 травня 2013 року № 435, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 17 червня 2013 року за № 990/23522 (далі – форма № 003-4/о) припиняється із відповідною відміткою «Пацієнт у ВАІТ (ВІТ, спецВІТ)» у відповідній колонці «Дата» розділу «Відмітка про призначення та виконання» цієї форми.

При переведенні пацієнта із ВАІТ, ВІТ або спецВІТ для подальшого лікування в інше відділення відновлюється введення форми № 003-4/о із відповідною відміткою «Пацієнт переведений із ВАІТ (ВІТ, спецВІТ)» у відповідній колонці «Дата» розділу «Відмітка про призначення та виконання» цієї форми.

3. Форма № 003-15/о заповнюється лікарем-анестезіологом або лікарем-анестезіологом дитячим, або лікарем-педіатром-неонатологом ВАІТ, ВІТ або спецВІТ та містить інформацію про прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) пацієнта, вік, діагнозу, групу крові та резус крові, призначену терапію, фізіологічні втрати, заходи по догляду за пацієнтом, дані про призначені лабораторні та/або інструментальні дослідження для пацієнтів ВАІТ, ВІТ або спецВІТ.

Блок «нотатки» заповнюється лікарем-анестезіологом або лікарем-анестезіологом дитячим, або лікарем-педіатром-неонатологом ВАІТ, ВІТ або спецВІТ за необхідності вписування додаткової інформації від сестер медичних / братів медичних або сестер медичних / братів медичних-анестезистів ВАІТ, ВІТ або спец ВІТ.

4. Дані про показники моніторингу вітальних функцій, виконання призначеного лікування у формі № 003-15/о заповнюється сестрами медичними / братами медичними або сестрами медичними / братами медичними-анестезистами ВАІТ, ВІТ або спец ВІТ.

5. Форма № 003-15/о підписується лікарем-анестезіологом ВАІТ або ВІТ та сестрою медичною / братом медичними або сестрами медичними / братами медичними-анестезистами ВАІТ, ВІТ або спец ВІТ.

6. Форма № 003-15/о після її заповнення вклеюється до форми первинної облікової документації № 003/о «Медична карта стаціонарного хворого № ___», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого

2012 року № 110, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров’я України від 21 січня 2016 року № 29), та зберігається протягом 25 років.

7. За технічної можливості медичної інформаційної системи закладу охорони здоров’я форма № 003-15/о заповнюється в електронному вигляді та зберігається в медичний інформаційній системі закладу охорони здоров’я. У разі ведення форми № 003-15/о в електронному форматі, вона має включати в себе всі дані, які містяться на затвердженому паперовому носії інформації.

Директор Департаменту
високотехнологічної
медичної допомоги та інновацій **Василь СТРІЛКА**