



Изх. № 910611-354 / 11.11.16с

ДО
ДИРЕКТОРИТЕ НА
НАЧАЛНИ УЧИЛИЩА
ОСНОВНИ УЧИЛИЩА
СРЕДНИ УЧИЛИЩА
ПРОФИЛИРАНИ ГИМНАЗИИ
ПРОФЕСИОНАЛНИ ГИМНАЗИИ
ОБЛАСТ ВАРНА

Относно: Указания получени от Министерството на здравеопазването за издаване на медицински бележки на ученици.

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,
УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Във връзка с писмо с вх. № 1002-498/09.11.2016 г. в Регионално управление на образованието – Варна от Дирекция „Здравеопазване“ – Община Варна и съгласно писмо с вх. № 22885/25.10.2016г. от Министерството на здравеопазването в Регионална здравна инспекция – Варна Ви уведомявам за следното:

Поради зачестилите случаи на отсъствия на ученици в училищата, извинявани с медицински документи Министерството на образованието и науката и Министерството на здравеопазването предприеха съвместни действия за стриктно регламентиране на случаите на отсъствие от училище по медицински причини, както и за документите за контрол на тези случаи.

Всички лечебни заведения на територията на областта са информирани за необходимостта от спазване **на следните изисквания** за издаване на медицински документи, удостоверяващи необходимостта от отсъствие от училище по медицински причини:

1. Необходимостта от отсъствие от училище по медицински причини, свързани със заболяване, което налага лечение в домашни условия, провеждане на диагностични или лечебни процедури в амбулаторни условия или други свързани със здравето обстоятелства се удостоверява **от лекар** в лечебно заведение за първична или специализирана медицинска помощ, център за спешна медицинска помощ или спешно отделение на лечебно заведение за болнична помощ въз основа на данните от анамнезата, обективния статус от извършения преглед, резултатите от извършените изследвания и поставената диагноза, отразени в медицинската документация:
 - 1.1. амбулаторен лист за лечебните заведения за извънболнична помощ;
 - 1.2. фиш за обслужен спешно болен за центровете за спешна медицинска помощ;
 - 1.3. лист за преглед на пациент в консултативно – диагностичния блок/спешното отделение на лечебното заведение за болнична помощ.
2. Необходимостта от отсъствие от училище по медицински причини се документира в **отделен документ „Медицинска бележка“**, която се попълва и подписва от лекаря,



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Министерство на образованието и науката

Регионално управление на образованието – Варна

- извършил прегледа на ученика и се подпечатва с печата на лекаря и/или лечебното заведение;
3. В медицинската бележка задължително следва да се вписва номерът и датата на документа по т.1.1.-1.3. за осъществения преглед. Изписването на номера и датата на документа се поставя под коректно изписаната диагноза с посочен код на заболяването, състоянието по Международната класификация на болестите X ревизия;
 4. Дните, посочени в медицинската бележка, за които е определена необходимостта от отсъствие от училище по медицински причини **не може да предхождат датата на извършване на прегледа**, посочена в документа по т.1.1.-1.3.
 5. В случаите на необходимост от отсъствие от училище след проведено болнично лечение, същата се удостоверява от лекар от лечебното заведение за болнична помощ, провело лечението или общопрактикуващият лекар на ученика въз основа на дадените в епикризата препоръки. В този случай медицинската бележка се издава при спазване на изискванията по т.2-4, като вместо номер и дата на документа по т.1.1.-1.3. се посочва номер и/или дата на издадената от лечебното заведение за болнична помощ епикриза.
 6. Лекарите, издали медицински бележки за удостоверяване на необходимост от отсъствие от училище по медицински причини, следва да предоставят при поискване на контролните органи на министерството на здравеопазването (РЗИ и ИАМО) информация за издадените медицински бележки и съответната, свързана с това медицинска документация.

Моля, да информирате заинтересованите лица в повереното Ви учебно заведение за въвеждането на посочените изисквания.

Приложение: примерен образец на медицинска бележка.

ВЕНЦЕСЛАВА ГЕНОВА, д.и.
НАЧАЛНИК РУО – ВАРНА



предна страна

МЕДИЦИНСКА БЕЛЕЖКА

МЗ- здр. заведение			
Име адрес		възраст	
(не) боледува – диагноза № (вписва се номерът на амбулаторния лист, съответно на фиша за медицинско обслужване от спешен екип или на листа за преглед на пациент в спешното отделение на лечебното заведение за болнична помощ)		нуждае се от	
Да послужи пред	Лекар – име, длъжност, подпис		
	Дата	печат	

гръб

Прекарани инфекциозни заболявания

№				възраст
Контакт с инфекциозни болни				
не	да	дата	Диагноза	
лекар (п)				