



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Министър на здравеопазването

Изх. № 04-12-79, 12.07.....2017г.

ДО

КРАСИМИР ВЪЛЧЕВ

МИНИСТЪР НА ОБРАЗОВАНИЕТО

БУЛ. КНЯЗ ДОНДУКОВ № 2А

ГР. СОФИЯ

Относно: предприети действия за регламентиране на случаите на отсъствие от училище по медицински причини, както и за документиране и контрол на тези случаи

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ВЪЛЧЕВ,

Във връзка със зачестилите случаи на отсъствия на ученици в училищата, извинявани с медицински документи, Министерството на здравеопазването предприе действия за стриктно регламентиране на случаите на отсъствие от училище по медицински причини, както и за документиране и контрол на тези случаи. В тази връзка бе изпратено писмо до регионалните здравни инспекции, които следва да информират всички лечебни заведения на територията на съответната област 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 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 (Приложение № 3 към чл. 15, ал. 1, т. 1 от Наредба № 25 от 04.11.1999г. за оказване на спешна медицинска помощ);

1.3. лист за преглед на пациент в консултативно – диагностичния блок/спешното отделение на лечебното заведение за болнична помощ (Приложение № 2а към чл. 20, ал. 3 от Наредба № 49 от 18.10.2010г. за основните изисквания, на които трябва да отговарят устройството, дейността и вътрешния ред на лечебните заведения за болнична помощ и домовете за медико – социални грижи);

2. Необходимостта от отсъствие от училище по медицински причини се документира в отделен документ „Медицинска бележка“, която се попълва и подписва от лекаря, 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 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 Министерство на здравеопазването (РЗИ и ИАМО) информация за издадените медицински бележки и съответната, свързана с това медицинска документация.

Приложение: примерен образец на медицинска бележка (за сведение).

С уважение,

ПРОФ. Д-Р НИКОЛАЙ ПЕТРОВ, ДМН

Министър на здравеопазването



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)			