

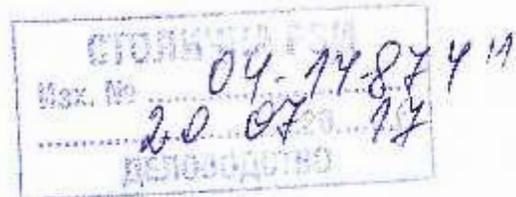


# СТОЛИЧНА РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ

СОФИЯ 1233, ул. „Враня“ № 20, тел. 8130 400, факс 831 21 29

www.srzi.bg, e-mail director@srzi.bg

ДО  
РЪКОВОДИТЕЛИТЕ  
НА ЛЕЧЕБНИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ



ДО  
ОБЩОПРАКТИКУВАЩИТЕ ЛЕКАРИ

Относно: Указания във връзка с издаването на медицински бележки на ученици.

УВАЖАЕМИ КОЛЕГИ,

За изминалата учебна година 2016г./2017г. в Столична РЗИ са получени няколко сигнала от директори на училища и родители за проверка на достоверността на издадените медицински документи за отсъствие от училище на деца по медицински показания. На всички сигнали СРЗИ реагира своевременно, като за констатациите са уведомени заинтересованите лица.

Във връзка с това и разпоредително писмо с изх.№ 16-00-43/12.07.2017 г. на Министъра на здравеопазването, напомням, че издаването на медицинските бележки за отсъствия на ученици от училище по медицински показания и прилежащата им документация следва да отговаря на разписаното в постигнатите договорености между Министерство на образованието и науката и Министерство на здравеопазването, а именно:

1. Несобходимостта 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. филм 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-диагностичен блок /спешно отделение на лечебните заведения 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 от отделен документ „Медицинска бележка“, която се попълва и подписва от лекаря, извършил прегледа на ученика и се подписва 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 се поставя под конкретно поставената диагноза с посочен код на заболяването, състоянието по Международната класификация на болестите, X ревизия.

4. Даните, 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, в което е проведено лечение или общопрактикуващият лекар на ученика въз основа на дадените в епикриза препоръки. 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 медицинска бележка 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:** Медицинска бележка – образец.

С уважение,

**Д-Р ДАНЧО ПЕНЧЕВ**

*Директор на Столична регионална здравна инспекция*



Предна страна

## МЕДИЦИНСКА БЕЛЕЖКА

МЗ- здр. заведение			
Име		възраст	
адрес			
(не) боледува – диагноза		Нуждае се от	
№ (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)			
Да послужи пред		Лекар – име, длъжност, подпис	
		Дата	
		печат	

гръб

## Прекарани инфекциозни заболявания

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