Приложение 26

к приказу Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики

02.09.2016 № 1059

**ИНСТРУКЦИЯ**

**по заполнения формы первичной учетной документации № 086-1/у**

**«Справка ученика общеобразовательного учебного заведения о результатах обязательного медицинского профилактического осмотра»**

1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы первичной учетной документации № 086-1/у «Справка ученика общеобразовательного учебного заведения о результатах обязательного медицинского профилактического осмотра» (далее – форма № 086-1/у).

2. Форма № 086-1/у заполняется врачом учреждения здравоохранения, в котором непосредственно наблюдается ученик, и выдается родителям или другим законным представителям ученика для предоставления в общеобразовательное учебное заведение. Информация о предоставлении справки заносится в формы: № 025/у «Медицинская карта амбулаторного больного № \_\_\_\_\_», № 112/у «История развития ребенка № \_\_\_\_\_».

3. Форму № 086-1/у заполняют на всех учеников общеобразовательных учебных заведений, которые прошли обязательный медицинский профилактический осмотр.

4. В адресной части бланка указываются наименование заведения, его местонахождения и идентификационный код.

Адресную часть бланка заполняет медицинский работник (врач, младший специалист с медицинским образованием), в присутствии которого осуществлен обязательный медицинский профилактический осмотр и заполнена форма.

5. В пункте 1 отмечаются фамилия, имя, отчество ученика.

6. В пункте 2 отмечаются местожительство, телефон ученика.

7. В пункте 3 отмечаются число, месяц и год рождения ученика.

8. В пункте 4 отмечается пол ученика.

9. В пункте 5 отмечается наименование общеобразовательного учебного заведения, класс, в котором учится ученик.

10. В пункте 6 отмечаются число, месяц и год проведения обязательного медицинского профилактического осмотра.

2

Продолжение приложения 26

11. В пункте 7 отмечаются число, месяц и год проведения предыдущего обязательного медицинского профилактического осмотра.

12. В пункте 8 отмечается вывод о состоянии здоровья ученика. В случае, если у ученика выявлено заболевание, указывается диагноз согласно МКБ-10 или полное название заболевания по желанию одного из родителей или другого законного представителя ребенка, на которого заполняется форма.

13. В пункте 9 отмечается группа для занятий физической культурой.

14. В пункте 10 отмечаются рекомендации в соответствии с клиническим протоколом медицинского ухода за детьми в возрасте от 3 до 17 лет.

15. В пункте 11 отмечаются число, месяц и год проведения следующего обязательного медицинского профилактического осмотра.

16. В пункте 12 отмечаются число, месяц и год заполнения формы.

17. Форма подписывается врачом (педиатром, врачом общей практики-семейным врачом), который наблюдает ребенка и в присутствии которого она заполнялась.

18. Форма заверяется печатью врача (педиатра, врача общей практики-семейного врача), который наблюдает ребенка и в присутствии которого она заполнялась, и печатью учреждения здравоохранения.