

**Міністерство освіти і науки України
Національний педагогічний університет імені М.П. Драгоманова**

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

на засіданні Вченої ради

НПУ імені М. П. Драгоманова

«27» жовтня 2016 р.

Протокол № 3

Голова Вченої ради, ректор університету
академік Андрущенко В. П.

ПОРЯДОК

**обліку медичних довідок, що засвідчують тимчасову
непрацездатність студентів (слухачів)
Національного педагогічного університету
імені М. П. Драгоманова**

Київ 2016

Порядок обліку медичних довідок, що засвідчують тимчасову непрацездатність студентів (слухачів) Національного педагогічного університету імені М. П. Драгоманова / Міністерство освіти і науки України, НПУ імені М.П. Драгоманова. – К.: [НПУ імені М.П. Драгоманова], 2016. – 8 с.

Розробники:

Олефіренко Тарас Олексійович, начальник Навчально-методичного центру НПУ імені М. П. Драгоманова, кандидат педагогічних наук, доцент;

Шевченко Володимир Вікторович, завідувач організаційно-методичного відділу Навчально-методичного центру НПУ імені М. П. Драгоманова, кандидат педагогічних наук, доцент;

Субіна Оксана Олександрівна, методист організаційно-методичного відділу Навчально-методичного центру НПУ імені М. П. Драгоманова, кандидат педагогічних наук.

I. Загальні положення

1.1. Порядок обліку медичних довідок, що засвідчують тимчасову непрацездатність студентів (слухачів) (далі – Порядок) Національного педагогічного університету імені М. П. Драгоманова (далі – Університет) розроблений з метою: визначення вимог та унормування процедури реєстрації та обліку медичних довідок, що засвідчують тимчасову непрацездатність студентів (слухачів) університету.

1.2. Тимчасова непрацездатність студентів (слухачів) університету денної форми навчання має бути засвідчена медичною довідкою форми № 095/о «Довідка про тимчасову непрацездатність студента, учня технікуму, професійно-технічного училища, про хворобу, карантин і інші причини відсутності дитини», затвердженою наказом МОЗ України від 29.12.2000 р № 369, а в особливих випадках іншим документом про тимчасову непрацездатність студента (слухача), засвідченого підписом лікаря, що проводив лікування та печаткою лікувально-профілактичного закладу, який видав даний документ відповідно до Наказу Міністерства охорони здоров'я України від 13.11.2001 року №455 «Про затвердження Інструкції про порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян».

1.3. Тимчасова непрацездатність студентів вечірньої та заочної форми навчання, які поєднують навчання з трудовою діяльністю, може бути засвідчена листком непрацездатності (копією листка непрацездатності, офіційно завіреною за місцем роботи студента (слухача)).

II. Порядок визнання документів тимчасової непрацездатності

2.1. Відповідно до законодавства Університет визнає документи, що засвідчують тимчасову непрацездатність студента (слухача) які видані:

2.1.1. Лікуючими лікарями державних і комунальних закладів охорони здоров'я;

2.1.2. Лікуючими лікарями стаціонарів протезно-ортопедичних установ системи Міністерства праці та соціальної політики України;

2.1.3. Лікуючими лікарями туберкульозних санаторно-курортних закладів;

2.1.4. Фельдшерами у місцевостях, де відсутній лікар, а також на плаваючих судах. При цьому фельдшер має право видавати документ про тимчасову непрацездатність студента (слухача) особисто на термін не більше 3 днів з наступним направленням хворого до лікаря у разі його тимчасової непрацездатності.

2.1.5. Лікуючими лікарями закладів охорони здоров'я незалежно від форми власності та лікарям, що провадять господарську діяльність з медичної практики як фізичні особи - підприємці.

2.2. Університет визнає довідки за обліковою формою 095/о видані закладами охорони здоров'я за підписом одного з лікарів до 10 днів, а при необхідності для продовження лікування, лікарською комісією до одужання хворого.

2.3. Довідки за обліковою формою 095/о, які видані за межами проживання студента (слухача) (за межами міста Києва), повинні бути засвідчені головним лікарем, або його заступником та печаткою лікувального закладу.

III. Облік документів тимчасової непрацездатності

3.1. При захворюванні з тимчасовою втратою працездатності студент (слухач) зобов'язаний протягом перших 3-х днів сповістити деканат про своє захворювання, і після закінчення лікування надати довідку про тимчасову непрацездатність.

3.2. Деканати проводять реєстрацію довідок про тимчасову непрацездатність студента в спеціально відведеному для цього журналі реєстрації довідок про тимчасову непрацездатність *(за формою 1)*.

3.3. При вирішенні питання надання академічної відпустки студентам (слухачам) за медичними показаннями з тимчасовою втратою працездатності, повторного курсу навчання через тривалі захворювання та рекомендацій щодо індивідуального графіка навчання за станом здоров'я потрібно керуватися вимогами Закону України «Про вищу освіту» (ст.46, п.2), «Положення про академічні відпустки та повторне навчання у вищих закладах освіти»,

затвердженого наказами МОЗ України та Міносвіти №191/153 від 06.06.1996 року та «Положення про організацію індивідуального навчання студентів НПУ імені М. П. Драгоманова» затвердженого рішенням Вченої ради університету (протокол №11 від 14.06.2012 року).

3.4. Відповідно до чинного законодавства відповідальність за обґрунтованість видачі довідок про тимчасову непрацездатність та їх достовірність несе лікар, що видав дану довідку.

3.5 Для встановлення достовірності довідок та аналізу стану захворюваності студентів (слухачів) з тимчасовою втратою працездатності адміністрація університету має право здійснювати вибірку довідок поданих до деканату з наступною передачею їх до закладів охорони здоров'я відповідно до запиту.

№ п/п	Прізвище ім'я по-батькові студента (слухача) галузь знань/спеціальність	Дата повідомлення про захворювання студента (слухача)	Період захворювання з тимчасовою втратою працездатності (згідно довідки) /з по/	Найменування закладу охорони здоров'я, що видав відповідний документ	Прізвище ім'я по- батькові лікуючого лікаря (чий підпис зазначено) в довідці

Додаток 1
ЗАТВЕРДЖЕНО
 Наказ Міністерства охорони здоров'я України
 14 лютого 2012 року № 110

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого належить заклад охорони здоров'я	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 095/о ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ України
Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма	Код за ЄДРПОУ <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
Код за ЄДРПОУ <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> № <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>

КОНТРОЛЬНИЙ ТАЛОН до довідки № _____	
Дата видачі “ _____ ” _____ 20____ року	
1 Прізвище, ім'я, по батькові хворого _____	
2. Найменування навчального закладу _____	
3. Діагноз (зазначається за згодою пацієнта) _____	
4. Звільнений(на) від занять (роботи), відвідувань дошкільного навчального закладу	
з _____ по _____ 20____ року	
Звільнення продовжено	
з _____ по _____ 20____ року	
з _____ по _____ 20____ року	
Прізвище лікаря, який видав довідку _____	
М.П. _____	Підпис лікаря _____
<i>Примітка. Контрольні талони служать для обліку виданих довідок.</i>	

ЗАТВЕРДЖЕНОНаказ Міністерства охорони здоров'я України
14 лютого 2012 року № 110

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого належить заклад охорони здоров'я	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 095/о ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ України _____ № _____	
Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма		
Код за ЄДРПОУ _____		
ДОВІДКА № _____ про тимчасову непрацездатність студента навчального закладу I–IV рівнів акредитації, про хворобу, карантин і інші причини відсутності дитини, яка відвідує загальноосвітній навчальний заклад, дошкільний навчальний заклад		
Дата видачі “_____” _____ 20____ року		
1. Студенту, учню, дитині, що відвідує дошкільний навчальний заклад (необхідне підкреслити)		
(найменування навчального закладу)		
2. Прізвище, ім'я, по батькові хворого _____		
3. Дата народження (рік, місяць, число, для дітей до 1 року – день) _____		
4. Діагноз захворювання (зазначається за згодою пацієнта), інші причини відсутності		

5. Наявність контакту з інфекційним хворим (так, ні) _____		
(підкреслити, вписати)		
6. Звільнений(на) від занять, відвідувань дошкільного навчального закладу		
з _____	по _____	20____ року
з _____	по _____	20____ року
М.П.	Підпис лікаря _____	