



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

вул. М. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web: <http://www.moz.gov.ua>, код ЄДРПОУ 00012925

№ _____

На _____

від _____

Слободянюк Наталія,
ел. адреса: foi+request-93218-06c29095@dostup.pravda.com.ua

Директорат медичного забезпечення розглянув запит на отримання інформації Слободянюк М. від 01.10.2021 № 17/2731/ЗПІ-21 щодо видачі лікарем форми 086-1/0 та, в межах компетенції, повідомляє.

Форма первинної облікової документації № 086-1/о «Довідка учня загальноосвітнього навчального закладу про результати обов'язкового медичного профілактичного огляду» та Інструкція щодо заповнення форми первинної облікової документації № 086-1/о «Довідка учня загальноосвітнього навчального закладу про результати обов'язкового медичного профілактичного огляду» затверджені наказом МОЗ від 16.08.2010 № 682 «Про удосконалення медичного обслуговування учнів загальноосвітніх навчальних закладів».

Наказом передбачено, що керівники структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської міської державних адміністрацій забезпечують:

щорічно організацію проведення обов'язкових медичних профілактичних оглядів учнів загальноосвітніх навчальних закладів медичними працівниками у присутності батьків або інших законних представників у лікувально-профілактичному закладі за місцем спостереження дитини протягом календарного року;

видачу Довідки учня загальноосвітнього навчального закладу про результати обов'язкового медичного профілактичного огляду (форма первинної облікової документації № 086-1/о) лікувально-профілактичним закладом за місцем спостереження учня батькам або іншим законним представникам для надання медичному працівнику загальноосвітнього навчального закладу;

визначення наказом відповідальних осіб за організацію проведення обов'язкових медичних профілактичних оглядів та профілактичних щеплень учнів загальноосвітніх навчальних закладів на рівні заступника керівника лікувально-профілактичного закладу.

Форма первинної облікової документації № 086-1/о «Довідка учня загальноосвітнього навчального закладу про результати обов'язкового медичного профілак

Міністерство охорони здоров'я України

25-04/17/2731/ЗПІ-21/2909 Від 05.10.2021

рма) заповнюється лікарем



МОНІТОРИНГ ПРАВОСУДНОСТІ
Міністерство охорони здоров'я України
№25-04/17/2731/ЗПІ-21/2909 від 05.10.2021
К. І. Чирковий Різні - Єдиногоконтрактом
50E2D6E7F000207E040000E0FB2E00A6006900



закладу охорони здоров'я, в якому безпосередньо спостерігається учень, та подається батькам або іншим законним представникам учня до загальноосвітнього навчального закладу. Форму заповнюють на всіх учнів загальноосвітніх навчальних закладів, що пройшли обов'язковий медичний профілактичний огляд.

В адресній частині бланка указуються найменування закладу, його місцезнаходження та ідентифікаційний код відповідно до Єдиного державного реєстру підприємств та організацій України (ЄДРПОУ). Адресну частину бланка заповнює медичний працівник (лікар, молодший спеціаліст з медичною освітою), у присутності якого здійснено обов'язковий медичний профілактичний огляд та заповнено форму.

У пункті 1 зазначаються прізвище, ім'я, по батькові учня.

У пункті 2 зазначаються місце проживання, телефон учня.

У пункті 3 зазначаються число, місяць та рік народження учня.

У пункті 4 зазначається стать учня.

У пункті 5 зазначається найменування загальноосвітнього навчального закладу, клас, у якому навчається учень.

У пункті 6 зазначаються число, місяць та рік проведення обов'язкового медичного профілактичного огляду.

У пункті 7 зазначаються число, місяць та рік проведення попереднього обов'язкового медичного профілактичного огляду.

У пункті 8 зазначається висновок щодо стану здоров'я учня, у разі, якщо учень має захворювання, вказується діагноз згідно з МКХ 10 або повна назва захворювання за бажанням одного з батьків або іншого законного представника дитини, на яку заповнюється форма.

У пункті 9 зазначається група для занять фізичною культурою учня.

У пункті 10 зазначаються рекомендації відповідно до клінічного протоколу медичного догляду за дітьми віком від 3 до 17 років.

У пункті 11 зазначаються число, місяць та рік проведення наступного обов'язкового медичного профілактичного огляду.

У пункті 12 зазначаються число, місяць та рік заповнення форми.

Форма підписується лікарем (педіатром, лікарем загальної практики/сімейної медицини), що спостерігає дитину та у присутності якої вона заповнювалась. Форма завіряється печаткою лікаря (педіатра, лікаря загальної практики/сімейної медицини), що спостерігає дитину та у присутності якої вона заповнювалась, та печаткою закладу.

Інформація про проведені профілактичні щеплення не передбачена Формою.

Відповідно до статті 32 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» управління закладами охорони здоров'я на відповідній території, організація їх матеріально-технічного та фінансового забезпечення, а також забезпечення доступності медичного обслуговування населенню належить до повноважень відповідних місцевих рад.

Враховуючи наведене, з метою встановлення правомірності та законності дій лікаря закладу охорони здоров'я необхідно звертатись з



відповідним запитом до структурного підрозділу з питань охорони здоров'я обласної, Київської міської державних адміністрації.

Одночасно зазначаємо, що листи МОЗ не є нормативно-правовими актами, за своєю природою вони носять інформаційний, роз'яснювальний та рекомендаційний характер і не встановлюють нових правових норм.

**В.о. Генерального директора
Директорату медичного забезпечення**

Асан ЧАРУХОВ

