

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ  
МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ  
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ  
ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ НА СЛУЧАЙ  
ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ  
С МАТЕРИНСТВОМ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ  
ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ  
НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ  
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПРИКАЗ

«27» 08 2015 г.

г. Донецк

№ 04.16.2/210109.043-02/120

Об утверждении образца,  
технического описания  
листка нетрудоспособности  
и Инструкции о порядке  
заполнения листка  
нетрудоспособности



Руководствуясь пунктами 7.15, 7.29, 11, 13 Положения о Министерстве здравоохранения Донецкой Народной Республики, утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 10.01.2015 года № 1-33 «Об утверждении положения о Министерстве здравоохранения Донецкой Народной Республики», с целью усиления контроля за организацией и качеством экспертизы временной нетрудоспособности, улучшения взаимодействия учреждений здравоохранения с Фондом социального страхования на случай временной нетрудоспособности и связи с материнством, Фондом социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний,  
ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Утвердить:
  - 1.1. Образец листка нетрудоспособности (прилагается).
  - 1.2. Образец справки о временной нетрудоспособности аттестованных лиц рядового и начальствующего состава (прилагается).
  - 1.3. Техническое описание листка нетрудоспособности (прилагается).

1.4. Инструкцию о порядке заполнения листка нетрудоспособности (прилагается).

2. Руководителям учреждений здравоохранения:

2.1. Принять к использованию листки нетрудоспособности нового образца и внедрить их применение.

2.2. Принять к использованию Инструкцию о порядке заполнения листка нетрудоспособности.

2.3. Осуществлять контроль за исполнением указанных Инструкций.

3. Главному специалисту юридического сектора Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики (Лопушанскому М. В.) обеспечить государственную регистрацию данного приказа в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на Директора Департамента организации медицинской помощи Китик Л. И.

5. Настоящий приказ вступает в силу с момента официального опубликования.

Министр здравоохранения  
Донецкой Народной Республики



В. В. Кучковой

Министр труда и социальной политики  
Донецкой Народной Республики



О. В. Малиновская

Председатель Фонда социального страхования на случай временной нетрудоспособности в связи с материнством Донецкой Народной Республики



И.А.Пархоменко

Председатель Фонда социального страхования несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Донецкой Народной Республики



В.А.Арнов

Заполняется врачом и младшим специалистом с медицинским образованием и хранится в учреждении здравоохранения

**КОРЕШОК**

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ** Серия..... №.....  
**ПЕРВИЧНЫЙ, ПРОДОЛЖЕНИЕ ЛИСТКА №.....**  
(соответствующее подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество нетрудоспособного) \_\_\_\_\_ (фамилия врача)  
 \_\_\_\_\_ № медицинской карты \_\_\_\_\_  
(место работы, наименование предприятия, учреждения, организации)

Выдан \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(число, месяц) (подпись получателя)

**ЛИНИЯ ОТРЕЗА**

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**  
**ПЕРВИЧНЫЙ, ПРОДОЛЖЕНИЕ ЛИСТКА №.....** Серия..... №.....  
(соответствующее подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (наименование и месторасположения учреждения здравоохранения)  
 Выдан \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(число, месяц)

\_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество нетрудоспособного) (полных лет)

\_\_\_\_\_ (место работы, наименование предприятия, учреждения, организации)

Печать  
учреждения  
здравоохранения

Муж.	Жен.
Необходимое подчеркнуть	
Шифр МКБ-10 _____	

Диагноз первичный: \_\_\_\_\_ Диагноз заключительный: \_\_\_\_\_

Причина нетрудоспособности: заболевание общее – 1, профессиональное и его последствия, дата ус. \_\_ – 2, последствия аварии на ЧАЭС – 3, несчастный случай на производстве и его последствия, дата \_\_ – 4, производственная травма – 5, контакт с больными инфекционными заболеваниями и бактерионосительство – 6, санаторно-курортное лечение – 7, беременность и роды – 8, ортопедическое протезирование – 9, уход (возраст) \_\_, фамилия имя ребенка \_\_\_\_\_ - 10.

**РЕЖИМ:** \_\_\_\_\_ Отметка о нарушении режима: \_\_\_\_\_  
 Подпись врача \_\_\_\_\_

Находился в стационаре \_\_\_\_\_ Направлен на МСЭК \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
 с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Подпись председателя ВКК \_\_\_\_\_

Перевести временно на другую работу \_\_\_\_\_ Освидетельствован МСЭК \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
 с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Заключение МСЭК \_\_\_\_\_

Подпись председателя ВКК \_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_  
 Подпись председателя \_\_\_\_\_

Выдачу листка нетрудоспособности разрешаю: \_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_  
 Подпись главного врача \_\_\_\_\_ М.П. МСЭК \_\_\_\_\_

**ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ**

С какого числа	До какого числа включительно	Должность и фамилия врача, зав. отд.	Подпись врача, зав. отд.
С _____ <small>(число, месяц, год)</small>	_____ (словами число месяц)		
С _____ <small>(число, месяц, год)</small>	_____ (словами число месяц)		
С _____ <small>(число, месяц, год)</small>	_____ (словами число месяц)		
С _____ <small>(число, месяц, год)</small>	_____ (словами число месяц)		

С \_\_\_\_\_ Приступить к работе \_\_\_\_\_  
(словами число месяц) (должность, фамилия)

Продолжает болеть \_\_\_\_\_ Печать учреждения здравоохранения \_\_\_\_\_  
 Выдан новый листок нетрудоспособности (продолжение) № \_\_\_\_\_ (подпись врача)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ И МЛАДШИМ СПЕЦИАЛИСТОМ С МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПРИМЕЧАНИЕ:

Заполняется табельщиком или уполномоченным лицом

\_\_\_\_\_ (название предприятия, учреждения, организации)  
 Структурное подразделение..... Должность..... Таб. №.....  
 Работа постоянная, временная, сезонная (необходимое подчеркнуть).  
 Не работал с «.....»..... 20 \_\_\_\_ г. по «.....»..... 20 \_\_\_\_ г.  
 Нерабочие дни за время нетрудоспособности..... (числа)  
 Приступил к работе с «.....»..... 20 \_\_\_\_ г.  
 Подпись и фамилия табельщика или уполномоченного лица.....  
 Дата.....

Заполняется отделом кадров или уполномоченным лицом

Застрахованное лицо относится: к лицам, которые пострадали вследствие аварии на ЧАЭС или ухаживают за больным ребёнком до 14 лет, который пострадал от Чернобыльской катастрофы; ветеран войны (необходимое подчеркнуть).  
 Страховой стаж на день наступления нетрудоспособности: до 5 лет, от 5 до 8, от 8 и более лет (необходимое подчеркнуть).  
 \_\_\_\_\_ (должность, подпись и фамилия работника отдела кадров и уполномоченного лица)

Заполняется комиссией по социальному страхованию или уполномоченным лицом, на которого возложено назначение помощи

**НАЗНАЧЕННОЕ ПОСОБИЕ:**

По временной нетрудоспособности в размере.....% за..... рабочих (календарных) дней  
 По беременности и родам в размере.....% за..... рабочих (календарных) дней  
 Помощь не предоставляется по причине.....  
 \_\_\_\_\_  
 Акт о несчастном случае на производстве, акт расследования несчастного случая на производстве или профессионального заболевания от ..... 20 \_\_\_\_ г. № .....  
 \_\_\_\_\_ (должность, подпись и фамилия уполномоченного лица)

Заполняется бухгалтерией (расчётным отделом) предприятия, учреждения, организации

**СПРАВКА О ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЕ**

Месячный оклад..... руб.(грн.) Дневная тарифная ставка..... руб.(грн.) грн.

Месяцы	Количество рабочих дней (часов)	Сумма фактической заработной платы, с которой начисляются страховые взносы	Среднедневная (среднечасовая) заработная плата

При переводе за период болезни на другую работу с «.....»..... 20 \_\_\_\_ г.  
 по «.....»..... 20 \_\_\_\_ г. заработная плата за..... дней составляет..... руб.(грн.)

**ПОДЛЕЖИТ ОПЛАТЕ**

С какого времени и по которое	За сколько дней (часов)	Размер помощи в % к заработной плате	Дневное (часовое) пособие в руб. (грн.) и	Всего начислено	Всего, с учётом заработной платы при переводе на другую работу

(всего начислено — сумма словами)

Включено в платежные ведомости за..... месяц 20 \_\_\_\_ г.  
 Печать \_\_\_\_\_  
 Подпись главного (старшего) бухгалтера.....

Заполняется врачом и младшим специалистом с медицинским образованием и хранится в учреждении здравоохранения	<b>СПРАВКА О ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ</b> №... аттестованных лиц рядового и начальствующего состава <b>ПЕРВИЧНАЯ, ПРОДОЛЖЕНИЕ СПРАВКИ №.....</b> (соответствующее подчеркнуть)	<b>КОРЕШОК</b>
	_____ (фамилия, имя, отчество нетрудоспособного) _____ (фамилия врача) _____ (место работы, наименование предприятия, учреждения, организации) № медицинской карты _____ Выдан _____ 20 ____ г. _____ (подпись получателя) (число, месяц)	
<b>ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ И МЛАДШИМ СПЕЦИАЛИСТОМ С МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ</b>	<b>ЛИНИЯ ОТРЕЗА</b> <b>СПРАВКА О ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ</b> №..... аттестованных лиц рядового и начальствующего состава <b>ПЕРВИЧНАЯ, ПРОДОЛЖЕНИЕ СПРАВКИ №.....</b> (соответствующее подчеркнуть)	
	_____ (наименование и месторасположения учреждения здравоохранения) Выдан _____ 20 ____ г. (число, месяц)	Печать учреждения здравоохранения Муж. Жен. Необходимое подчеркнуть Шифр МКБ-10 _____
	_____ (фамилия, имя, отчество нетрудоспособного) _____ Возраст _____ (полных лет) _____ (место работы, наименование предприятия, учреждения, организации)	
	Диагноз первичный: _____ Диагноз заключительный: _____	
	Причина нетрудоспособности: заболевание общее – 1, профессиональное и его последствия – 2, последствия аварии на ЧАЭС – 3, несчастный случай на производстве и его последствия – 4, производственная травма – 5, контакт с большими инфекционными заболеваниями и бактерионосительство – 6, санаторно-курортное лечение – 7, беременность и роды – 8, ортопедическое протезирование – 9, уход (возраст) __, фамилия, имя ребенка - 10.	
	РЕЖИМ: _____	Отметка о нарушении режима: _____ Подпись врача _____
	Находился в стационаре с _____ 20 ____ г. по _____ 20 ____ г.	Направлен на МСЭК _____ 20 ____ г. Подпись председателя ВКК _____
	Перевести временно на другую работу с _____ 20 ____ г. по _____ 20 ____ г.	Освидетельствован МСЭК _____ 20 ____ г. Заключение МСЭК _____
	Подпись председателя ВКК _____ М.П. _____	
	Выдачу справки о временной нетрудоспособности разрешаю: _____	Подпись председателя МСЭК _____ М.П. МСЭК _____
	Подпись главного врача _____ М.П. _____	
	<b>О С В О Б О Ж Д Е Н И Е    О Т    Р А Б О Т Ы</b>	
	С какого числа _____ До какого числа включительно _____ (число, месяц, год) (словами число месяц)	Должность и фамилия врача, зав. отд. _____ Подпись врача, зав. отд. _____
	С _____ (число, месяц, год) _____ (словами число месяц)	
	С _____ (число, месяц, год) _____ (словами число месяц)	
	С _____ (число, месяц, год) _____ (словами число месяц)	
	С _____ (число, месяц, год) _____ (словами число месяц)	
	С _____ (словами число месяц) _____ (должность, фамилия) Продолжает болеть _____ (подпись врача)	Печать учреждения здравоохранения
	Выдана новая справка о временной нетрудоспособности (продолжение) № _____	

ПРИМЕЧАНИЕ:

УТВЕРЖЕНО  
приказ Министерства здравоохранения  
Донецкой Народной Республики,  
Министерства труда и социальной политики  
Донецкой Народной Республики,  
Фонда социального страхования на случай  
временной нетрудоспособности и в связи с  
материнством Донецкой Народной  
Республики,  
Фонда социального страхования от  
несчастных случаев на производстве и  
профессиональных заболеваний Донецкой  
Народной Республики  
от «27» 08 2015 г. № 09.16.2/2



## ТЕХНИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

### 1. Общий вид листка нетрудоспособности

1.1. Листок нетрудоспособности изготовлен на листе бумаги формата 146 x 210 мм с допуском  $\pm 0,5$  мм.

1.2. Текст листка нетрудоспособности размещается на обеих сторонах листа. Формат набора на лицевой стороне - 194 x 131 мм с допуском  $\pm 0,5$  мм, на обратной стороне - 188 x 128 мм с допуском  $\pm 0,5$  мм.

#### 1.3. Поля:

##### 1.3.1. Лицевая сторона:

- верхнее - 7 мм;

- нижнее - 9 мм;

- левое - 4 мм;

- правое - 10 мм.

Допуск на размеры полей  $\pm 0,5$  мм.

##### 1.3.2. Обратная сторона:

- верхнее - 10 мм;
- нижнее - 11 мм;
- левое - 10 мм;
- правое - 10 мм.

Допуск на размеры полей  $\pm 0,5$  мм.

#### 1.4. Общий вид:

##### 1.4.1. Лицевая сторона:

С правой стороны листка нетрудоспособности на расстоянии 10 мм от края проходит вертикальная сплошная линия.

Лицевая сторона листка нетрудоспособности состоит из двух частей, разделенных друг от друга сплошной линией отреза, проходящей параллельно к верхнему краю листа на расстоянии  $39 \pm 0,5$  мм от него и проводится от правого до левого поля. Верхняя часть разделяется вертикальной сплошной линией, проходящей от верхнего поля до линии отреза на расстоянии  $17 \pm 0,5$  мм от левого края.

Нижняя часть лицевой стороны листа разделяется вертикальной сплошной линией, проходящей на расстоянии  $8 \pm 0,5$  мм от левого края и проводится от линии отреза до нижнего поля, правая часть - для оформления текстовой части листка нетрудоспособности. Вверху и внизу нижней части лицевой стороны справа прямоугольником, очерченным сплошной линией выделено место для печати лечебно-профилактического учреждения. Размер рамки - 16 x 9 мм с допуском на размеры  $\pm 0,5$  мм. Прямоугольники размещаются горизонтально на расстоянии  $20 \pm 0,5$  мм от линии отреза и нижнего края листа.

##### 1.4.2. Обратная сторона:

Обратная сторона листка нетрудоспособности состоит из пяти частей, которые разделяются друг от друга сплошными линиями, которые проходят параллельно к верхнему краю на расстоянии 39, 71, 91, 122 мм с допуском  $\pm 0,5$  мм на каждый размер от правого до левого поля.

Первая часть является целостной и содержит текст, его нижним краем есть линия отреза.

Вторая, третья, четвертая и пятая части делятся на две половины вертикальной сплошной линией, проходящей на расстоянии  $24 \pm 0,5$  мм от левого края листа от линии отреза до нижнего поля.

В состав пятой части входят две таблицы: первая состоит из 4 колонок и 8 строк, вторая - из 6 колонок и 2 строк. Таблицы начинаются от вертикальной линии, что делит части на две половины, и заканчиваются у правого поля.

## 2. Основные технические и защитные характеристики бумаги для изготовления бланков листков нетрудоспособности

Для изготовления бланков листков нетрудоспособности используется бумага, имеющая следующие технические характеристики:

1. Состав волокна: древесная целлюлоза - 100 %.
2. Масса 1 кв. м - 70 г.
3. Отсутствие оптического отбеливателя.
4. Цвет - белый.
5. Разрывная длина, м, не менее - 3000.
6. Степень проклейки, мм: 1,2-1,8.
7. Гладкость (по Бекком), С: 30-80.
8. Непрозрачность, % - 86.
9. Водяной знак двухтоновыйплоскосетчатый.
10. Защитные волокна двух видов:
  - видимые при дневном свете, которые начинают светиться под действием ультрафиолетовых лучей;
  - невидимые при дневном свете, которые начинают светиться под действием ультрафиолетовых лучей.

## 3. Текст листка нетрудоспособности

### 3.1. Лицевая сторона:

В левой половине верхней части листка нетрудоспособности вертикально размещен текст: "Заполняется врачом или специалистом со средним медицинским образованием и хранится в учреждении здравоохранения". Высота первой буквы - примерно 2 мм, ширина - примерно 1,5 мм, высота малой буквы - примерно 1,5 мм, ширина - примерно 1 мм (гарнитура - TimesNewRoman, кг 8/8).

В левой половине верхней части листка нетрудоспособности размещена надпись полужирным шрифтом: "**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**" (большими буквами). Гарнитура - PragmaticaCond СТТ, кг 14, высота буквы - примерно 4 мм, ширина - приблизительно 2 мм. В этом же строке указаны серия бланка (например, серия ДОА (гарнитура TimesNewRoman, кг 9), высота большой буквы - примерно 2 мм, ширина - примерно 1,5 мм, высота малой буквы - примерно 1,5 мм, ширина - примерно 1 мм) и номер бланка (например, "**148918**", надпись сделана полужирным шрифтом кг 11, высота буквы - примерно 3 мм, ширина - приблизительно 2 мм). Под надписью "**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**" размещены слова, написанные заглавными буквами полужирным шрифтом PragmaticaCond СТТ, кг 9: "**ПЕРВИЧНЫЙ, ПРОДОЛЖЕНИЕ ЛИСТКА N**", высота буквы - примерно 2 мм, ширина - примерно 1,5 мм. Продолжается

надпись пунктирной линией длиной 20 мм. Под этой надписью в скобках строчными буквами сделана надпись "(соответствующее подчеркнуть)" (TimesNewRoman, кг 6, высота буквы - около 1 мм, ширина - примерно 0,5 мм).

Следующие две строки предназначены для заполнения врачом паспортных данных больного и обозначены пунктирной линией длиной 76 мм. Под первой пунктирной линией сделана надпись строчными буквами в скобках "(фамилия, имя, отчество нетрудоспособного)" (TimesNewRoman, кг 6/6, высота буквы - около 1 мм, ширина - около 0,5 мм), во второй - надпись "(место работы, наименование предприятия, учреждения, организации)" (TimesNewRoman, кг 6, высота буквы - около 1 мм, ширина - около 0,5 мм).

На 7 мм ниже - надпись "Выдан" (TimesNewRoman 8 кг, высота большой буквы - примерно 2 мм, ширина - 1,5 мм, высота малой буквы - примерно 1,5 мм, ширина строчной буквы - примерно 1 мм), продлен пунктирной линией длиной 65 мм, строка заканчивается текстом "20... г." Под пунктирной линией - надпись в скобках "(число, месяц)" (TimesNewRoman, кг 6/6, высота буквы - около 1 мм, ширина - примерно 0,5 мм).

Расстояние между рядками - 7 мм.

Справа от этой надписи проведена пунктирная линия длиной 37 мм, размещена на 2 мм ниже от первой пунктирной линии, под ней - надпись "(фамилия врача)" (TimesNewRoman, кг 6, высота буквы - около 1 мм, ширина - примерно 0,5 мм).

На 7 мм ниже от этой линии сделана надпись "N медицинской карты" (TimesNewRoman, кг 8/10, высота буквы - примерно 1,5 мм, ширина - 1 мм), продленная пунктирной линией длиной 8 мм, а еще на 7 мм ниже - пунктирная линия длиной 37 мм, под пунктирной линией - надпись "подпись получателя" (TimesNewRoman, кг 6, высота большой буквы - примерно 1,5 мм, ширина - примерно 1 мм, высота малой буквы - около 1 мм, ширина - примерно 0,5 мм).

Справа в верхней части листка нетрудоспособности за сплошной вертикальной линией размещена вертикальная надпись "**КОРЕШОК**" большими буквами. Высота буквы - 2 мм, ширина - 1,5 мм (гарнитура TimesNewRoman, кг 8, разрежен).

Верхняя часть лицевой стороны отделена от нижней сплошной линией, под которой в центре листа - надпись "**ЛИНИЯ ОТРЕЗА**" (большими буквами), (TimesNewRoman, кг 8, разрежен). Высота буквы - примерно 2 мм, ширина - примерно 1,5 мм.

Справа внизу, в нижней половине листка нетрудоспособности, за сплошной вертикальной линией размещена надпись "ПРИМЕЧАНИЕ:". Высота букв - 2 мм, ширина - 1,5 мм (гарнитура TimesNewRoman, кг 8, разрежен).

На нижней части лицевой стороны слева на расстоянии  $8 \pm 0,5$  мм от левого края проходит вертикальная сплошная линия от линии отреза до нижнего края листа. Слева, в нижней половине листа, проходит вертикальный текст "Заполняется врачом и специалистом со средним медицинским образованием учреждения здравоохранения". Высота буквы - примерно 2 мм, ширина - 1,5 мм (гарнитура TimesNewRoman, кг 8, разрежен).

В левой половине нижней части листка нетрудоспособности размещена надпись полужирным шрифтом "**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**" (большими буквами) (гарнитура - PragmaticaCond СТТ, кг 14, полужирный, высота буквы - примерно 4 мм, ширина - приблизительно 2 мм). В этой же строке указаны серия бланка (например, серия ДООА, гарнитура TimesNewRoman, 9 кг, высота большой буквы - примерно 2 мм, ширина -



примерно 1 мм, высота малой буквы - около 1 мм, ширина - примерно 0,5 мм) и номер бланка (например, "148918", надпись сделано полужирным шрифтом, гарнитура TimesNewRoman, кг 11, высота буквы - примерно 3 мм, ширина - приблизительно 2 мм). Под надписью "ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ" (большими буквами) размещены слова большими буквами "ПЕРВИЧНЫЙ, ПРОДОЛЖЕНИЕ ЛИСТКА N" (полужирным шрифтом PragmaticaCond СТТ, кг 9, высота буквы - примерно 2 мм, ширина - примерно 1,5 мм), которые продолжаются пунктирной линией длиной 18 мм. Под этой надписью в скобках строчными буквами сделана надпись "(соответствующее подчеркнуть)" (TimesNewRoman, кг 6, высота буквы - около 1 мм, ширина - примерно 0,5 мм).

Под надписями "ПЕРВИЧНЫЙ, ПРОДОЛЖЕНИЕ ЛИСТКА N" и "соответствующее подчеркнуть" на расстоянии друг от друга  $7 \pm 0,5$  мм расположены 4 пунктирные линии длиной  $103 \pm 0,5$  мм.

Под первой пунктирной линией в скобках сделана надпись "(название заведения здравоохранения)" (высота букв - примерно 1 мм, ширина - примерно 1,5 мм. Гарнитура TimesNewRoman, кг 6).

Таким же шрифтом сделаны надписи:

Под второй пунктирной линией посередине надпись в скобках "(число, месяц)".

Под третьей пунктирной линией надпись в скобках "(фамилия, имя, отчество нетрудоспособного)".

Под четвертой пунктирной линией надпись в скобках "(место работы, наименование предприятия, учреждения, организации)".

В начале второй пунктирной линии напечатанное слово "Выдан" (TimesNewRoman, 8 кг, высота большой буквы - примерно 2 мм, ширина - 1,5 мм, высота малой буквы - примерно 1,5 мм, ширина строчной буквы - примерно 1 мм), строка заканчивается текстом "20.... г."

Третья пунктирная линия за 14 мм до конца имеет слово "Возраст" (TimesNewRoman, 8 кг, высота большой буквы - примерно 2 мм, ширина - 1,5 мм, высота малой буквы - примерно 1,5 мм, ширина строчной буквы - примерно 1 мм) и продолжается пунктирной линией на 8 мм.

Под пунктирной линией в скобках надпись "(полных лет)" (TimesNewRoman, кг 6, высота буквы - около 1 мм, ширина - примерно 0,5 мм).

Справа в таблице набран текст (гарнитура TimesNewRoman, кг 6) в 4 графы:

- "Печать учреждения здравоохранения" 16 x 9 мм;
- "Муж.", "Жен." (обозначение) 16 x 4 мм;
- "Необходимое подчеркнуть" 16 x 7 мм;
- "Шифр МКХ-10" 16 x 7 мм; продолжается пунктирной линией длиной 7 мм.

Ниже размещена графа высотой 10 мм на всю ширину листа, разделенная на 2 колонки:

- в левой колонке шириной 64 мм надпись "Диагноз первичный:" (PragmaticaCond СТТ, кг 7, высота буквы большой - примерно 2 мм, ширина - примерно 1 мм, высота малой буквы - 1,5 мм, ширина - 1 мм);

- в правой колонке шириной 74 мм надпись "Диагноз заключительный:", шрифт одинаковый с левой колонкой (кг 7, гарнитура PragmaticaCond СТТ).

Далее графа высотой 14 мм на всю ширину листа, ширина графы - 127 мм.

Графа содержит текст:

"Причина нетрудоспособности: заболевание общее - 1, профессиональное и его последствия, дата уст. - 2, последствия аварии на ЧАЭС - 3, несчастный случай на производстве и его последствия, дата - 4, производственные травмы - 5, контакт с больными инфекционными заболеваниями и бактерионосительство - 6, санаторно-курортное лечение - 7, беременность и роды - 8, ортопедическое протезирование - 9, уход (возраст) ....., фамилия имя ребенка ----- 10".

Текст набранный кг 8, гарнитура - TimesNewRoman, высота большой буквы - примерно 1,5 мм, ширина - 1 мм, высота малой буквы - около 1 мм, ширина строчной буквы - примерно 1 мм.

Далее листок нетрудоспособности оформлен как таблица высотой примерно в 37 мм, состоящий из двух колонок.

Левая колонка имеет четыре графы:

Первая графа высотой 7 мм, длиной 63 мм с надписью "РЕЖИМ:" (гарнитура TimesNewRoman, кг 8, прописными буквами) в левом верхнем углу графы.

Вторая графа левой колонки высотой 10 мм, длиной 63 мм содержит надписи в виде двух строк (гарнитура TimesNewRoman, 8 кг):

- в первой строке надпись "Находился в стационаре";

- во второй строке надпись "С", потом пунктирная линия длиной 18 мм, далее надпись "20.... г. к", пунктирная линия длиной 18 мм и надпись "20.... г." и имеет такой вид:

"Находился в стационаре»  
с ..... 20.... г. по ..... 20.....г."

Третья графа левой колонки высотой 12 мм, длиной 63 мм содержит 3 строки с надписью (TimesNewRoman, кг 8):

- первая строка имеет надпись "Перевести временно на другую работу";

- вторая строка имеет надпись "с..... 20....г. по..... 20.. ..г.";

- третья строка содержит надпись "Подпись председателя ВКК" (ВКК - большими буквами), который заканчивается пунктирной линией длиной 27 мм, в конце строки - место для печати в виде прямоугольника с размером по вертикали - 5 мм, по горизонтали - 10 мм, содержащая две большие буквы "М.П."

Четвертая графа состоит из двух строк (гарнитура TimesNewRoman, 8 кг):

- первая строка содержит надпись "Выдачу листка нетрудоспособности разрешаю:"

- вторая строка содержит надпись "Подпись главного врача", который продолжается пунктирной линией длиной 20 мм и заканчивается местом для печати в виде прямоугольника с размерами по вертикали 5 мм, по горизонтали - 10 мм с большими буквами "М.П." (гарнитура TimesNewRoman, кг 8, прописными буквами).

Правая колонка имеет три графы:

Первая графа высотой 7 мм, длиной до 63 мм содержит 2 строки:

- первая строка содержит надпись "Отметка о нарушении режима:" (гарнитура TimesNewRoman, кг 8);

- вторая строка имеет надпись "Подпись врача" (гарнитура TimesNewRoman, кг 7) и пунктирную линию длиной 42 мм.

Вторая графа содержит 2 строки:

- первая строка содержит надпись "Направлен в МСЭК" (МСЭК - большими буквами), потом пунктирная линия длиной 26 мм заканчивается надписью "20... г." (гарнитура TimesNewRoman, кг 8);

- вторая строка содержит надпись "Подпись председателя ВКК" (ВКК - большими буквами), затем - пунктирная линия длиной 38 мм (TimesNewRoman, кг 8).

Третья графа имеет 4 строки (гарнитура TimesNewRoman, кг 8):

- первая строка содержит надпись: «Осмотрен в МСЭК» (МСЭК - большими буквами), затем линия 20 мм заканчивается надписью "20... г.";

- вторая строка содержит надпись: «Заключение МСЭК», затем - линия длиной 28 мм;

- третья строка - линия длиной 61 мм;

- четвертая строка содержит надпись «Подпись председателя»;

- пятая строка содержит надпись «МСЭК» (МСЭК - большими буквами), затем - линия длиной 25 мм, которая заканчивается прямоугольником размером по вертикали - 6 мм, по горизонтали - 10 мм, с надписью в прямоугольнике в две строки - в первом две большие буквы "М.П.", во второй строке надпись "МСЭК" (большими буквами). Надписи "РЕЖИМ", "ВКК", "МСЭК", "М.П." и первые буквы начала надписей в строках напечатанные буквами высотой примерно 2 мм, шириной - примерно 1,5 мм (гарнитура TimesNewRoman, кг 8).

Все остальные надписи сделаны буквами высотой примерно 1,5 мм, шириной примерно 1 мм (гарнитура TimesNewRoman, кг 8).

Ниже колонок размещается графа высотой 4 мм, шириной на весь бланк, где надпись "ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ" (большими буквами, разрежена) размещается посередине графы, высота букв - примерно 2 мм, ширина - 1 мм (гарнитура TimesNewRoman, кг 8).

Ниже размещены 5 граф на всю ширину листка, первая - высотой 5,5 мм и 4 одинаковые графы высотой примерно в 7 мм.

Все графы разделены на четыре вертикальные колонки:

- первая колонка - ширина примерно 20 мм, в верхней графе имеет надпись "С какого числа", все четыре нижние графы имеют текст "С» (большая буква, кг 7, гарнитура TimesNewRoman), затем тонированную полосу шириной примерно 15 мм, высотой - примерно 3 мм, под ней в скобках - надпись "(число, месяц, год)" (гарнитура TimesNewRoman, строчными буквами, кг 6);

- вторая колонка - ширина примерно 53 мм, в верхней графе надпись "По какое число включительно" (гарнитура TimesNewRoman, кг 7, начинается с большой буквы); под тонированной полосой во всех четырех графах надпись в скобках "(словами число и месяц)" (гарнитура TimesNewRoman, строчными буквами, кг 6);

- третья колонка в верхней графе содержит надпись "Должность и фамилия врача, заведующего отделения" (гарнитура TimesNewRoman, начинается с большой буквы, кг 7);

- четвертая колонка в верхней графе имеет надпись "Подпись врача, заведующего отделения" (гарнитура TimesNewRoman, начинается с большой буквы, кг 7).

Ниже этих граф: листок нетрудоспособности фигурной скобкой разделен надвое. Слева надпись "ПРИСТУПИТЬ К ТРУДУ" (большими буквами), высота букв - 2 мм, ширина - 1 мм (гарнитура TimesNewRoman, заглавными буквами, кг 7). Ниже надпись "С" (гарнитура TimesNewRoman, прописной буквой, кг 7); затем - тонированная полоса длиной 68 мм, под ней надпись в скобках "(словами число и месяц)" (гарнитура TimesNewRoman, строчными буквами, кг 6).

Ниже посередине надпись "ПРОДОЛЖАЕТ БОЛЕТЬ" (большими буквами), высота букв - примерно 2 мм, ширина - примерно 1 мм (гарнитура TimesNewRoman, заглавными буквами, кг 7).

Ниже строка с надписью с большой буквы "Выдан новый листок нетрудоспособности (продолжение) N" и пунктирная линия длиной 10 мм. Буквы высотой примерно 1 мм, шириной примерно 0,5 мм (гарнитура TimesNewRoman, кг 6). Справа фигурной скобки на уровне тонированной полоски - 2 параллельные пунктирные линии длиной 30 мм на расстоянии 7 мм друг от друга, под первой пунктирной линией надпись "должность, фамилия", под второй пунктирной линией надпись "подпись врача" (TimesNewRoman, строчными буквами, кг 6).

В правом нижнем углу листка нетрудоспособности место для печати учреждения здравоохранения в виде прямоугольника длиной 16 мм, высотой 8 мм. Посередине надпись "Печать заведения здравоохранения". Надписи сделаны буквами высотой примерно 1 мм, шириной примерно 0,5 мм (TimesNewRoman, начинается с большой буквы, кг 6).

### 3.2. Обратная сторона:

В верхней половине первой части обратной стороны посередине большими буквами сделана надпись "К СВЕДЕНИЮ ВРАЧА", выделенная полужирным шрифтом, прописными буквами (гарнитура TimesNewRoman, кг 9/13).

Далее - текст оформлен с каждой новой строки:

- **"Бланки листка нетрудоспособности должны храниться как бланки строгой отчетности."** полужирным шрифтом (гарнитура TimesNewRoman, кг 9).

- **"Об использовании бланков листов нетрудоспособности врач должен отчитываться в установленном порядке сдачей корешков выданных листов нетрудоспособности."** (TimesNewRoman, кг 9, п/ж). Расстояние между строками - 5 мм.

Далее - размер текста, аналогичный принятому на лицевой стороне (гарнитура TimesNewRoman, кг 7).

В левой половине второй части размещена вертикальная надпись "Заполняется табельщиком или уполномоченным лицом".

В правой половине второй части - пунктирная линия длиной 107 мм, под которой - надпись в скобках "(название предприятия, учреждения, организации)" (TimesNewRoman, строчными буквами, кг 6). Ниже размещен текст с каждой новой строки начинается с большой буквы (гарнитура TimesNewRoman, кг 7):

- "Структурное подразделение" продлен пунктирной линией длиной 27 мм, "Должность" (продлен пунктирной линией длиной 27 мм); "Таб. N" (продлен пунктирной линией длиной 11 мм);

- «Работа постоянная, временная, сезонная (необходимое подчеркнуть)».

- "Не работал с"....."..... 20.... г. по"....."..... 20.... г.";

- "Нерабочие дни за период нетрудоспособности" (продлено пунктирной линией длиной 64 мм, под которой - надпись в скобках "(числа)", напечатанный строчными буквами (гарнитура TimesNewRoman, кг 6);

- "Приступил к работе с"....."..... 20.... г.";

- "Подпись и фамилия табельщика или уполномоченного лица" (продлен пунктирной линией длиной 49 мм);

- "Дата" (продлен пунктирной линией длиной 38 мм).

В левой половине третьей части сделана вертикальная надпись: "Заполняется отделом кадров или уполномоченным лицом".

В правой половине третьей части размещен текст (гарнитура TimesNewRoman, кг 7, начинается с большой буквы).

- "Застрахованное лицо относится: к лицам, которые пострадали вследствие аварии на ЧАЭС или ухаживают за больным ребенком до 14 лет, который пострадал от Чернобыльской катастрофы; ветеран войны (необходимое подчеркнуть)";

- "Страховой стаж на день наступления нетрудоспособности:  
до 5 лет, от 5 до 8, от 8 и более лет (необходимое подчеркнуть)."

Ниже проведена пунктирная линия длиной 107 мм, под ней - надпись в скобках "(должность, подпись и фамилия работника отдела кадров или уполномоченного лица)" (гарнитура TimesNewRoman, кг 6, строчными буквами).

В левой половине четвертой части сделана вертикальная надпись:  
"Заполняется комиссией по социальному страхованию или уполномоченным лицом, на которое возложено назначение пособия".

В правой половине четвертой части словосочетания "НАЗНАЧЕННОЕ ПОСОБИЕ:" расположено посередине страницы (полужирный шрифт, большими буквами, гарнитура TimesNewRoman, кг 7). Ниже размещен текст с каждой новой строки (начинается с большой буквы, гарнитура TimesNewRoman, кг 7). Имеет такой вид:

- "По временной нетрудоспособности в размере..... % за..... рабочих (календарных) дней";

- "По беременности и родам в размере..... % за..... рабочих (календарных) дней";

- "Пособие не предоставляется по причине: ....." (далее - пунктирная линия длиной 70 мм, которая продолжается с новой строки, ее длина - 107 мм);

- "Акт о несчастном случае на производстве, акт расследования несчастного случая на производстве или профессионального заболевания от.... ..... 20.... г. N.....".

Ниже проведена пунктирная линия длиной 107 мм, под ней - надпись в скобках "(должность, подпись и фамилия уполномоченного лица)" (гарнитура TimesNewRoman, кг 6, строчными буквами).

В левой половине пятой части размещается вертикальная надпись "Заполняется бухгалтерией (расчетным отделом) предприятия, учреждения, организации" (гарнитура TimesNewRoman, кг 7, начинается с большой буквы), а в центре правой половины - словосочетание "СПРАВКА О ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЕ" (гарнитура TimesNewRoman, кг 7, большими буквами).

Ниже размещен текст "Месячный оклад (далее - пунктирная линия длиной 24 мм) руб. (грн.)", "Дневная тарифная ставка (пунктирная линия длиной 26 мм) руб.(грн.)". Далее текст, оформленный как таблица, состоящая из 4 столбцов и 8 строк. Высота первой строки - 6 мм, с другой до восьмой строчки - 3 мм. Ширина первой колонки - 14 мм, второй - 14 мм, третьей - 42 мм, четвертой - 42 мм. В первой строке соответственно в столбцах приведен текст (гарнитура TimesNewRoman, кг 7, начинается с большой буквы):

- "Месяцы";

- "Количество рабочих дней (часов)";

- "Сумма фактической заработной платы, с которой начисляются страховые взносы";

- "Среднедневная (среднечасовая) заработная плата". На восьмой строке размещено слово "Всего:", под которым - сплошная линия длиной 112 мм. Ниже размещен текст (гарнитура TimesNewRoman, кг 7, начинается с большой буквы) "При переводе за

период болезни на другую работу с "...."..... 20.. г. по"...."..... 20.... г. заработная плата за.... дней составляет..... руб.(грн.)".

Посередине правой половины размещено словосочетание "ПОДЛЕЖИТ ОПЛАТЕ" (гарнитура TimesNewRoman, кг 7, большими буквами, п/ж). Далее - текст, оформленный как таблица, состоящая из 6 колонок и 3 строк.

Высота первой строки - 7 мм, второго и третьего - по 3 мм. Ширина первой колонки - 14 мм, второй - 13 мм, третьей - 15 мм, четвертой - 19 мм, пятой - 14 мм, шестой - 38 мм. В первой строке соответственно в колонках приведен текст (гарнитура TimesNewRoman, кг 7):

- "С какого времени и по которое";
- "За сколько дней (часов)";
- "Размер пособия в % к заработной плате";
- "Дневное (часовое) пособие в руб.(грн.) и коп.";
- "Всего начислено";
- "Всего, с учетом заработной платы при переводе на другую работу".

Ниже проведена пунктирная линия длиной 107 мм, под ней - надпись в скобках "(всего начислено - сумма словами)" (гарнитура TimesNewRoman, кг 6).

Ниже размещен следующий текст (гарнитура TimesNewRoman, кг 7):  
"Включено в платежные ведомости за (пунктирная линия длиной 28 мм) месяц 20.... г."

Ниже текст, набранный гарнитурой TimesNewRoman, кг 7. Имеет такой вид:  
"Печать Фамилия и подпись руководителя \_\_\_\_\_ Подпись главного (старшего) бухгалтера \_\_\_\_\_"

**Министр здравоохранения  
Донецкой Народной Республики**

**Министр труда и социальной политики  
Донецкой Народной Республики**

**Председатель Фонда социального  
страхования на случай временной  
нетрудоспособности и в связи с материнством  
Донецкой Народной Республики**

**Председатель Фонда социального страхования  
от несчастных случаев на производстве  
и профессиональных заболеваний  
Донецкой Народной Республики**



**В. В. Кучковой**



**О. В. Малиновская**



**И. А. Пархоменко**



**В. А. Арнов**

## УТВЕРЖДЕНО

Приказ Министерства здравоохранения  
Донецкой Народной Республики,  
Министерства труда и социальной политики  
Донецкой Народной Республики,  
Фонда социального страхования на случай  
временной нетрудоспособности и в связи с  
материнством Донецкой Народной  
Республики,  
Фонда социального страхования от  
несчастных случаев на производстве и  
профессиональных заболеваний Донецкой  
Народной Республики  
от «27» 08 2015 г. № 04.16.17



## ИНСТРУКЦИЯ

### о порядке заполнения листка нетрудоспособности

1. Листок нетрудоспособности (далее – ЛН) – это многофункциональный документ который является основанием для освобождения от работы в связи с нетрудоспособностью и материального обеспечения застрахованного лица в случае временной нетрудоспособности беременности и родов, других причин в соответствии с нормативными документами МЗ ДНР по данному разделу.

Лицевая сторона бланка ЛН заполняется лечащим врачом и младшим специалистом с медицинским образованием. Записи в ЛН осуществляются разборчивым почерком, без помарок, синими, фиолетовыми или черными чернилами.

2. Прежде всего заполняется корешок ЛН.

2.1. Подчеркивается слово «первичный» или «продолжение», в случае продолжения ЛН указывается серия и номер предыдущего. Указываются: фамилия, имя и отчество нетрудоспособного (полностью) и место его работы (название предприятия, учреждения, организации), дата выдачи ЛН (цифрой указывается число, прописью – название месяца, цифрой указывается год), фамилия врача, выдавшего ЛН, номер медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного, подпись получателя в графе «Подпись получателя».

2.2. Паспортная часть ЛН (фамилия, имя и отчество, возраст нетрудоспособного) заполняется по данным документов, место работы – со слов нетрудоспособного.

2.3. После заполнения корешок остается в учреждении здравоохранения. Срок хранения 3 года.

3. Далее заполняется часть ЛН, который выдается нетрудоспособному.

3.1. Подчеркивается слово «первичный» или «продолжение» с указанием серии и номера предыдущего ЛН в случае его продолжения. Четко указываются: название учреждения здравоохранения (полностью), что подтверждается штампом и печатью



учреждения здравоохранения «Для листков нетрудоспособности»; дата выдачи ЛН (цифрой указывается число, после чего прописью – название месяца, цифрой указывается год), фамилия, имя, отчество нетрудоспособного (полностью); число полных лет (цифрами); пол подчеркивается; место работы: название предприятия, учреждения, организации (полностью).

3.2. В графе «Диагноз первичный» врач указывает первичный диагноз в первый день выдачи ЛН. В графе «Диагноз заключительный» врач указывает окончательный диагноз, а в графе «Шифр МКБ-10» - его шифр в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра. Диагноз первичный, диагноз заключительный и шифр МКБ-10 не указываются в случае письменного отказа пациента.

Если по деонтологическим соображениям врач в ЛН изменяет формулировку диагноза и шифр МКБ-10 фактического заболевания, то он обязан письменно согласовать это решение с заведующим отделением, сделать в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного запись, которая обосновывает изменение диагноза и шифра МКБ-10.

3.3. В графе «Причина нетрудоспособности» следует обязательно подчеркнуть соответствующую причину освобождения от работы. Указываются даты установления профессионального заболевания и несчастного случая на производстве, при уходе за ребенком – дополнительно фамилия и имя ребенка, его возраст.

3.4. В графе «Режим» обязательно указывается режим, который назначается больному: стационарный, амбулаторный (постельный, домашний), санаторный и тому подобное.

3.5. В графе «Отметка о нарушении режима» указывается дата нарушения режима, что удостоверяется подписью врача. Виды нарушений режима указываются в графе «Примечание» с обязательной записью в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного.

3.6. В графе «Находился в стационаре» указываются даты госпитализации и выписки из стационарного отделения.

3.7. В графе «Перевести временно на другую работу» указываются даты временного перевода больного на другую работу, что подтверждается подписью председателя ВКК и круглой печатью учреждения здравоохранения.

3.8. Лицам, у которых временная нетрудоспособность наступила вне постоянного места жительства или работы, ЛН заверяется подписью главного врача (или его заместителя) и круглой печатью учреждения здравоохранения. Запись осуществляется в графе «Выдачу листка нетрудоспособности разрешаю» с обязательной записью в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного.

3.9. В графе «Направлен на МСЭК» указывается дата направления документов на МСЭК, что подтверждается подписью председателя ВКК.

3.10. В графе «Заключение МСЭК» отмечают дату и делают соответствующую запись, которые удостоверяются подписью председателя и печатью МСЭК:

3.10.1 «Признан инвалидом определенной группы и категории» (с обязательным указанием даты установления инвалидности);

3.10.2 «Инвалидом не признан, требует долечивания»;

3.10.3 «Инвалидом не признан, трудоспособен».

3.10.4 «Инвалидам не признан, нуждается в трудоустройстве по заключению ВКК».

В случае признания больного инвалидом дата установления инвалидности должна совпадать с днем регистрации документов на МСЭК. В графе «Приступить к труду» указывается группа инвалидности и дата её установления.

В случае признания больного трудоспособным или определения степени утраты профессиональной трудоспособности (без группы инвалидности) в графе «Приступить к труду» указывается дата, следующая за датой освидетельствования МСЭК.

3.11. В графе «Освобождение от работы» в первом столбце «С какого числа» дата выдачи ЛН (число, месяц, год) обозначается арабскими цифрами; во втором столбце «По какое число включительно» дата продолжения ЛН (число и месяц) обозначается буквами; в четвертом столбце «Подпись врача» продолжение ЛН подтверждается подписью врача, при необходимости – подписью заведующего отделением, председателя ВКК.

В стационарном отделении весь срок лечения указывается в одной строке с обязательным указанием должностей и фамилий врача, заведующего отделением, при необходимости – председателя ВКК, что удостоверяется их подписями.

3.12. В графе «Приступить к труду» указывают словами число и месяц, когда больной должен приступить к работе; должность, фамилия врача удостоверяется его подписью и печатью учреждения здравоохранения «Для листков нетрудоспособности». В случае продолжения временной нетрудоспособности подчеркивается «Продолжает болеть».

В случае смерти в графе «Приступить к труду» указываются «умер» и дата смерти.

3.13. В графе «Примечание» врачом осуществляются следующие записи:

- При нарушении больным назначенного режима указывается вид нарушения (например, несвоевременная явка на прием к врачу, алкогольное, наркотическое, токсическое опьянение во время лечения, выход на работу без разрешения врача; самовольный уход из учреждения здравоохранения, выезд на лечение в другое учреждение здравоохранения без отметки о разрешении выезда, отказ от направления или несвоевременная явка на ВКК, МСЭК, отказ от лабораторного исследования биологических сред пациента на содержание алкоголя, наркотиков и полного освидетельствования на алкогольное и наркотическое опьянение и др.).

- О получении травмы в алкогольном, токсическом опьянении или вследствие действия наркотиков.

- В случае направления на санаторно-курортное лечение указываются номер и сроки путевки, название санаторно-курортного учреждения.

- В случае направления на лечение (долечивание) в реабилитационное отделение санаторно-курортного учреждения указываются номер и сроки реабилитационной путевки, название санаторно-курортного учреждения.

- Отметку «Исправленному верить» на бланке ЛН (при наличии ошибок в тексте), которая подтверждается подписью лечащего врача и печатью учреждения здравоохранения «Для листков нетрудоспособности». На бланке ЛН допускается не более двух исправлений.

- Другие отметки.

4. Если при очередном посещении больным врача имеет место нарушение режима в виде несвоевременной явки больного к врачу, то:

4.1 в случае признания больного нетрудоспособным продление ЛН осуществляется со дня его посещения врача;

4.2 в случае признания больного трудоспособным в графе «Приступить к труду» осуществляется запись «трудоспособен» с указанием даты фактической явки на прием;

4.3 даты неявки больного к врачу отмечаются в графах «Отметка о нарушении режима» и «Примечание».

5. В случае направления больного из стационарного отделения учреждения здравоохранения в реабилитационное отделение санаторно-курортного учреждения на долечивание в графе ЛН «Приступить к труду» делается запись «долечивание в санаторно-курортном учреждении». Одновременно в отделении выдается следующий ЛН, как продолжение предыдущего, на долечивание. В графе «Причина нетрудоспособности» нового ЛН подчеркивается «заболевание общее – 1»; в графе «Режим» указывается «санаторный», в графе «Освобождение от работы» в первом столбце «С какого числа» указывается дата начала путевки. В правом верхнем углу ЛН ставится печать учреждения здравоохранения «Для листков нетрудоспособности».

Дальнейшее оформление ЛН осуществляется в реабилитационном отделении санаторно-курортного учреждения. В графе «Находился в стационаре» указываются даты госпитализации и выписки из реабилитационного отделения; в графе «Освобождение от работы» во втором столбце «По какое число включительно» указывается дата выписки; в графе «Приступить к труду» буквами пишут число и месяц, когда приступить к работе, указываются должность, фамилия врача и заведующего реабилитационным отделением, их подписи, которые удостоверяются круглой печатью санаторно-курортного учреждения. В случае продолжения временной нетрудоспособности подчеркивается «продолжает болеть».

6. При лечении больных в реабилитационных центрах и реабилитационных отделениях учреждений здравоохранения ЛН заполняется в соответствии с требованиями настоящей Инструкции.

7. В случае медицинского наблюдения за лицами, которые были в контакте с больными инфекционными заболеваниями, а также бактерионосителями в графе «Причина нетрудоспособности» подчеркивается «контакт с больными инфекционными заболеваниями и бактерионосительство – б», в графе «Режим» - «домашний».

8. В случае направления больного на протезирование в условиях стационара протезно-ортопедического предприятия в графе «Причина нетрудоспособности» указывается «ортопедическое протезирование – 9», в графе «Находился в стационаре» соответствующие даты пребывания в стационаре, в графе «Освобождение от работы» указываются даты начала и окончания протезирования с учетом проезда в обе стороны.

9. В графе «Диагноз первичный» обозначается срок беременности на момент обращения при выдаче ЛН, в графе «Диагноз заключительный» - ориентировочный срок родов, в графе «Причина нетрудоспособности:» - «беременность и роды»; в графе «Режим:» - «амбулаторный и стационарный»; в графе «Освобождение от работы» одной строкой записывается прописью суммарная продолжительность отпуска с указанием даты открытия ЛН, в графе «Приступить к труду» – дата после окончания отпуска. ЛН заверяется подписью лечащего врача, заведующего женской консультацией, для иногородних женщин – дополнительно подпись руководителя учреждения здравоохранения, а также печатью учреждения здравоохранения.

10. Серии, номера бланков ЛН, даты выдачи, продления, даты повторных осмотров (при амбулаторном лечении), выписки на работу обязательно фиксируются в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного.

11. Вместо утраченного или испорченного бланка ЛН оформляется дубликат ЛН по заключению ВКК при наличии справки с места работы, заверенной руководителем и главным бухгалтером предприятия, учреждения, организации, о том, что за период временной нетрудоспособности ЛН пациентом по месту работы не предоставлялся и материальное обеспечение по нему не осуществлялось. В верхнем правом углу ЛН указывается «Дубликат», в графе «Освобождение от работы» одной строкой записывается весь период нетрудоспособности, заверяется подписью лечащего врача, заведующего отделением и председателя врачебно-консультативной комиссии. В медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного оформляется протокол ВКК, указываются серия и номер ЛН. В дубликате все данные не должны отличаться от данных ЛН: сроки временной нетрудоспособности, причина нетрудоспособности, нарушение режима, отметка об алкогольном опьянении и т.д.

Дата выдачи дубликата на бланке ЛН должна соответствовать дате заключения ВКК.

Министр здравоохранения  
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой