

Об освобождении от переводных и выпускных экзаменов учащихся общеобразовательных школ

*Извлечение из приказа министра здравоохранения СССР
и министра просвещения СССР № 347/37 от 29 мая 1970 г.*

<...> В целях упорядочения освобождения учащихся общеобразовательных школ от экзаменов приказываем:

1. Министрам здравоохранения и министрам просвещения (народного образования) союзных республик, руководителям органов здравоохранения и народного образования, главным врачам лечебно-профилактических учреждений и директорам школ обратить внимание на необходимость строгого соблюдения условий, при которых учащиеся могут освобождаться от экзаменов.

Учащиеся переводных и выпускных классов могут быть освобождены от экзаменов только в исключительных случаях на основании заключения медицинской комиссии и решения педагогического совета школы.

При освобождении от переводных и выпускных экзаменов необходимо руководствоваться циркулярным письмом Министерства просвещения СССР № 21-М от 19 марта 1968 г. «Об освобождении от выпускных и переводных экзаменов учащихся общеобразовательных школ» и следующими рекомендациями.

Учащимся переводных и выпускных классов, не имеющим возможности держать экзамены весной ввиду возникновения острого или обострения хронического заболевания, постановлением педагогического совета школы разрешается сдавать экзамены осенью (с 20 по 31 августа).

Учащиеся, подлежащие освобождению от переводных и выпускных экзаменов, определяются медицинскими работниками школы в период с января по апрель в соответствии с данными углубленных медицинских осмотров и состояния здоровья учащихся в текущем учебном году.

Освобождение учащихся от переводных экзаменов оформляется медицинской комиссией лечебно-профилактического учреждения, в районе деятельности которого находится школа, а от выпускных экзаменов — врачебно-контрольной комиссией (ВКК). В состав комиссий обязательно входят: школьный врач (в сельской местности — районный педиатр), врач специалист. Комиссия работает под председательством главного врача лечебно-профилактического учреждения.

Освобождение учащихся от выпускных экзаменов должно быть зафиксировано в статистических формах: № 26 «Индивидуальная карта ребенка», № 25 «Индивидуальная карта амбулаторного больного», № 25-Ю «Вкладной лист на подростка к медицинской карте» с одновременным обязательным занесением в учетную форму № 286 «Медицинская карта учащегося, поступающего в среднее или высшее учебное заведение», а от переводных экзаменов — в статистических формах № 26 «Индивидуальная карта ребенка», № 112 «История развития ребенка».

При отборе учащихся, которые по состоянию здоровья могут быть освобождены от переводных экзаменов, руководствоваться «Временным перечнем заболеваний» (прилагается), а от выпускных экзаменов — «Методическими указаниями к перечню относительных медицинских противопоказаний» и «Перечнем абсолютных медицинских противопоказаний» (§ II и § III приказа по Министерству здравоохранения СССР и Министерству высшего и среднего специального образования» № 73/69 от 19 февраля 1963 г.).

2. Запретить медицинским работникам ведомственных, а также специализированных поликлиник (кабинетов) оформление освобождения учащихся от переводных и выпускных экзаменов.

3. Повысить требовательность к работникам органов здравоохранения и просвещения по безусловному выполнению установленного порядка освобождения учащихся от выпускных и переводных экзаменов. <...>

*Приложение
к приказу министра здравоохранения СССР
и министра просвещения СССР
№ 347/37 от 29 мая 1970 г.*

**Временный перечень некоторых заболеваний, которые могут явиться
основанием для освобождения школьников от переводных экзаменов**

№ п/п	Диагноз	Примечание
1	Активный прогрессирующий туберкулез легких и другие прогрессирующие формы внелегочного туберкулеза	
2	Хронические нетуберкулезные заболевания легких с явлениями сердечно-легочной недостаточности	
3	Бронхиальная астма с частыми приступами	
4	Ревмокардит при наличии признаков активного ревматического процесса	
5	Врожденные пороки сердца (в период декомпенсации)	
6	Хронические заболевания суставов, часто обостряющиеся и с нарушением функций органов движения	
7	Остеомиелит с склонностью к частым обострениям	
8	Системная красная волчанка	
9	Узелковый периартериит	
10	Сахарный диабет (среднетяжелая и тяжелая формы)	
11	Тиреотоксикоз	
12	Диффузный токсический зоб средней тяжести и тяжелые формы	
13	Болезнь Иценко—Кушинга	
14	Гипертоническая болезнь	

№ п/п	Диагноз	Примечание
15	Острый диффузный нефрит	За 2—3 месяца до окончания учебного года
16	Хронический нефрит с повторно-рецидивирующим течением	
17	Хроническая почечная недостаточность	
18	Пиелонефрит повторно-рецидивирующий с выраженным нарушением концентрационной функции почек гипертоническим синдромом	
19	Врожденные аномалии почек: гипопластические почки с нарушением функции почек	Через 10 дней после выписки из больницы
20	Сотрясение мозга	
21	Тяжелые травмы головы без повреждения мозга	
22	Перелом черепа без повреждения мозга	
23	Перелом костей правой верхней конечности	Не ранее чем через 6 месяцев после выписки из стационара
24	Перелом костей нижних конечностей, тазовых костей	1—3 месяца спустя после выписки из больницы
25	Состояние после операции по поводу заболевания легких	До одного месяца после снятия гипса
26	Состояние после операции по поводу аппендицита	До восстановления функций, при нарушении которых невозможно свободное передвижение больного
27	Состояние после операции по поводу непроходимости кишечника	Спустя 6 месяцев — один год после выписки из стационара
28	После грыжесечения	Спустя 1—2 месяца после выписки из стационара
29	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	Спустя 2—4 месяца после выписки из стационара
30	Болезни прямой кишки (проктит, проктоспленит, парапроктит, выпадение прямой кишки)	Спустя 2 недели после выписки из стационара
31	Злокачественные новообразования	При обострении процесса
32	Выраженные энцефало-астенические проявления различной этиологии	В острой фазе
33	Психопатия, психоподобные состояния в стадии декомпенсации	При наличии заключения психоневрологического диспансера
34	Шизофрения	
35	Психозы различной этиологии (эпилепсия) в стадии обострения	
36	Неврозы, неврозоподобные состояния, реактивные состояния, тяжелые заикания в стадии декомпенсации	
37	Менингококковый менингит, гнойные менингиты различной этиологии	Не менее одного года после выписки из больницы

№ п/п	Диагноз	Примечание
38	Серозные менингиты различной этиологии	Не менее 6 месяцев после выписки из стационара
39	Остаточные явления после перенесенного полиомиелита и других нейроинфекций	От 6 месяцев до одного года после выписки из больницы
40	Болезнь Боткина	Спустя 3 месяца после выписки из больницы
41	Брюшной тиф и паратифы	Спустя 1 месяц после выписки из больницы
42	Инфекционный мононуклеоз	Спустя 1 месяц после выписки из больницы
43	Туберкулезный менингит	Освобождается независимо от срока перенесенного заболевания
44	Ботулизм	Не менее года после выписки из больницы при стойкой остаточной неврологической симптоматике и 6 месяцев при благоприятном исходе
45	Бруцеллез	Освобождается при подостром рецидивирующем течении болезни