

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

«08» 04 2019г.

Регистрационный номер № 267



**ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

02.04.2019

№ 549

г. Воронеж

**О медицинском освидетельствовании детей,
передаваемых на воспитание в семью**

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 29.03.2000 № 275 «Об утверждении правил передачи детей на усыновление (удочерение) и осуществления контроля за условиями их жизни и воспитания в семьях усыновителей на территории Российской Федерации и правил постановки на учет консульскими учреждениями Российской Федерации детей, являющихся гражданами Российской Федерации и усыновленных иностранными гражданами или лицами без гражданства», приказом Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации и Министерства образования Российской Федерации от 25.12.1995 № 369/641 «О медицинском освидетельствовании детей, передаваемых на воспитание в семью»

приказываю:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Порядок направления на экспертную медицинскую комиссию для медицинского освидетельствования детей, передаваемых на воспитание в семью (далее – Экспертная комиссия).

1.2. Состав Экспертной комиссии.

1.3. Перечень медицинских организаций, имеющих право на проведение медицинского освидетельствования ребенка, передаваемого на воспитание в семью.

1.4. Перечень медицинских организаций, имеющих право на проведение независимого медицинского освидетельствования ребенка, передаваемого на воспитание в семью.

1.5. Рекомендуемый перечень медицинского обследования, необходимого для оформления медицинского заключения на ребенка, передаваемого на воспитание в семью.

1.6. Форму бланка результатов медицинского обследования ребёнка, передаваемого на воспитание в семью.

1.7. Форму бланка медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка, передаваемого под опеку, попечительство.

2. Назначить ответственным за деятельность Экспертной комиссии начальника отдела оказания лечебно-профилактической помощи матерям и детям департамента Киньшину Маргариту Михайловну.

3. Начальнику отдела оказания лечебно-профилактической помощи матерям и детям департамента М.М. Киньшиной:

3.1. Обеспечить работу Экспертной комиссии в соответствии с Положением об экспертной медицинской комиссии органа управления здравоохранением субъекта Российской Федерации, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации и Министерства образования Российской Федерации от 25.12.1995 № 369/641 «О медицинском освидетельствовании детей, передаваемых на воспитание в семью».

3.2. Представлять кандидатам в усыновители медицинское заключение Экспертной комиссии о состоянии здоровья ребенка, передаваемого на воспитание в семью.

3.3. Разъяснять кандидатам в усыновители их право на независимое медицинское освидетельствование в медицинских организациях, перечень которых утвержден настоящим приказом.

4. Главным врачам государственных медицинских организаций Воронежской области, имеющим право на проведение медицинского освидетельствования ребенка, передаваемого на воспитание в семью:

4.1. Проводить медицинское обследование детей, передаваемых на воспитание в семью, из семей, усыновителями в которых являются мачеха или отчим, а также после опеки, в объеме рекомендуемого перечня медицинского обследования, необходимого для оформления медицинского заключения на ребенка, передаваемого на воспитание в семью, утвержденного настоящим приказом.

4.2. Обеспечить медицинское обследование детей, передаваемых на воспитание в семью, в срок, не превышающий 14 дней.

4.3. При невозможности проведения медицинского обследования детей, передаваемых на воспитание в семью, в соответствии с пунктом 4.1 настоящего приказа, осуществлять направление детей в БУЗ ВО «ВОДКБ № 1».

4.4. По результатам медицинского обследования обеспечить оформление в 2-х экземплярах формы № 160/у «Медицинское заключение на ребенка, оформляющегося на усыновление», утвержденной приказом Минздравмедпрома от 03.07.1995 № 195 «Об утверждении медицинской карты на ребенка, направляемого во Всероссийские детские центры «Океан», «Орленок» и медицинского заключения на ребенка, оформляющегося на усыновление (удочерение)» (далее - форма № 160/у), и выдачу их кандидатам в усыновители.

4.5. Данные о несовершеннолетних, которым оформлены формы № 160/у, предоставлять в отдел оказания лечебно-профилактической помощи матерям и детям департамента здравоохранения в срок до 15 января года,

следующего за отчетным, в соответствии с приложением к настоящему приказу.

4.6. В отношении несовершеннолетних, передаваемых под опеку, попечительство:

4.6.1. Обеспечить выполнение подпунктов 4.1- 4.3 пункта 4 настоящего приказа.

4.6.2. По результатам обследования оформлять медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка, передаваемого под опеку, попечительство, по форме, утвержденной настоящим приказом.

5. Главному врачу БУЗ ВО «ВОДКБ № 1» Жидкову М.Л.:

5.1. Обеспечить:

- медицинское обследование детей, оставшихся без попечения родителей, передаваемых на воспитание в семью из государственных медицинских организаций Воронежской области, детских домов, приютов и других детских учреждений, независимо от ведомственной принадлежности, в объеме рекомендуемого перечня медицинского обследования, необходимого для оформления медицинского заключения на ребенка, передаваемого на воспитание в семью, утвержденного настоящим приказом;

- оформление в 3-х экземплярах формы № 160/у по результатам медицинского обследования.

5.2. Направлять документы на рассмотрение Экспертной комиссии.

6. Главным врачам медицинских организаций, проводящим независимое медицинское освидетельствование ребенка, передаваемого на воспитание в семью:

6.1. Независимое медицинское освидетельствование осуществлять при участии медицинского работника учреждения, из которого ребенок передается на воспитание в семью, в сроки, не превышающие 30 календарных дней.

6.2. Обеспечить оформление и выдачу на руки кандидату в усыновители медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка по учетной форме № 162/у, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации и Министерства образования Российской Федерации от 25.12.1995 № 369/641 «О медицинском освидетельствовании детей, передаваемых на воспитание в семью» (далее – форма № 162/у), и его копии - представителю учреждения, в котором находится ребенок.

6.3. В случае расхождения диагнозов при проведении государственного и независимого медицинских освидетельствований в течение 3-х дней направлять медицинские документы на ребенка в отдел оказания лечебно-профилактической помощи матерям и детям департамента здравоохранения Воронежской области с копией учетной формы № 162/у.

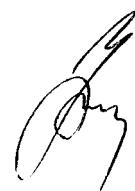
6.4. Отчет о работе экспертной комиссии по независимому медицинскому освидетельствованию детей, передаваемых на воспитание в семью, представлять в отдел оказания лечебно-профилактической помощи матерям и детям департамента здравоохранения Воронежской области ежегодно к 15 января года, следующего за отчетным, в соответствии с приложением к настоящему приказу.

7. Главным врачам АУЗ ВО «ВОККДЦ», БУЗ ВО ВОКБ № 1, БУЗ ВО ВОКОБ, КУЗ ВО «ВОКПИД», АУЗ ВО «ВОКСП», КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой», БУЗ ВО «ВОКЦПиБС», БУЗ ВО «ВОКНД» оказывать содействие медицинским организациям по участию специалистов в проведении независимого медицинского освидетельствования детей, передаваемых на воспитание в семью.

8. Главному врачу КУЗ ВО «Воронежский областной специализированный дом ребенка» Краснокутской А.И. обеспечить направление детей, передаваемых на воспитание в семью, на медицинское освидетельствование в БУЗ ВО «ВОДКБ № 1».

9. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя департамента Нехаенко Н.Е.

Руководитель департамента



А.В. Щукин

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента здравоохранения
Воронежской области
от 02.04.2019 № 549

**Порядок направления
на экспертную медицинскую комиссию для медицинского
освидетельствования детей, передаваемых
на воспитание в семью**

1. Медицинское обследование передаваемых на воспитание в семью детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в государственных медицинских организациях Воронежской области, детских домах, приютах и других детских учреждениях, независимо от ведомственной принадлежности (далее – организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей), проводится в БУЗ ВО «ВОДКБ № 1».

2. Специалистом клинико-экспертного отдела БУЗ ВО «ВОДКБ № 1» представляются на рассмотрение Экспертной медицинской комиссии департамента здравоохранения Воронежской области по вопросам организации медицинского освидетельствования детей, передаваемых на воспитание в семью, (далее – Экспертная комиссия) на бумажном носителе медицинские документы детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:

- результаты медицинского обследования ребёнка, передаваемого на воспитание в семью, по форме, утвержденной настоящим приказом;

- учетная форма № 112/у «История развития ребенка»;
- учетная форма № 025-1/у «Вкладной лист на подростка к медицинской карте»;
- копия учетной формы № 156/у-93 «Сертификат о профилактических прививках»;

- учетная форма № 160/у «Медицинское заключение на ребенка, оформляющегося на усыновление», утвержденная приказом Минздравмедпрома России от 03.07.1995 № 195 «Об утверждении медицинской карты на ребенка, направляемого во Всероссийские детские центры «Океан», «Орленок» и медицинского заключения на ребенка, оформляющегося на усыновление (удочерение)» (далее – Медицинское заключение), заполненная до графы «диагноз основной» (в трех экземплярах).

3. Заседания Экспертной комиссии проводятся по мере необходимости в департаменте здравоохранения Воронежской области по четвергам в 14 ч. 00 мин. по адресу: г. Воронеж, ул. Красноармейская, д. 52д.

4. Решения Экспертной комиссии принимаются большинством голосов членов комиссии и оформляются протоколом.

5. Заседание Экспертной комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее половины ее членов.

6. По результатам работы Экспертной комиссии оформляется Медицинское заключение.

7. Информация о детях, на которых оформлены Медицинские заключения Экспертной комиссии, фиксируется в Журнале регистрации детей.

8. Два экземпляра оформленных Медицинских заключений передаются специалисту клинико-экспертного отдела БУЗ ВО «ВОДКБ № 1» для передачи в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, третий экземпляр хранится в департаменте здравоохранения Воронежской области не менее 3-х лет, затем подлежит уничтожению в установленном порядке.

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента здравоохранения
Воронежской области
от 02.04.2019 № 549

**Состав Экспертной медицинской комиссии
департамента здравоохранения Воронежской области по вопросам
организации медицинского освидетельствования детей, передаваемых
на воспитание в семью**

Председатель Экспертной медицинской комиссии департамента здравоохранения Воронежской области по вопросам организации медицинского освидетельствования детей, передаваемых на воспитание в семью (далее – Комиссии), - Киньшина М.М., начальник отдела оказания лечебно-профилактической помощи матерям и детям департамента здравоохранения Воронежской области.

Заместитель председателя Комиссии - Афанасенко Л.К., советник отдела оказания лечебно-профилактической помощи матерям и детям департамента здравоохранения Воронежской области.

Секретарь Комиссии - Хатунцева Н.В. – врач-эксперт клинико-экспертного отдела БУЗ ВО «ВОДКБ № 1».

Члены Комиссии:

- Абрамова Т.В., ведущий советник отдела оказания лечебно-профилактической помощи матерям и детям департамента здравоохранения Воронежской области;

- Настаушева Т.Л., д.м.н., заведующая кафедрой госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО «ВГМУ им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, профессор (по согласованию);

- Глаголев Н.В., заместитель главного врача по хирургии БУЗ ВО «ОДКБ № 2», главный внештатный детский специалист хирург департамента здравоохранения Воронежской области;

- Бродская Л.М., заведующая клинико-экспертным отделом БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»;
- Ермоленко Н.А., заведующая неврологическим отделением № 2 БУЗ ВО «ВОДКБ № 1», главный внештатный детский специалист невролог департамента здравоохранения Воронежской области;
- Закиров М.М., заведующий кардиологическим отделением БУЗ ВО «ВОДКБ № 1», главный внештатный специалист детский ревматолог департамента здравоохранения Воронежской области;
- Крюкова Л.Б., заведующая пульмонологическим отделением БУЗ ВО «ВОДКБ № 1», главный внештатный детский специалист пульмонолог департамента здравоохранения Воронежской области;
- Сыромятникова Е.В., заведующая детским отделением КУЗ ВО «ВОКПНД», главный внештатный детский специалист психиатр департамента здравоохранения Воронежской области.

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента здравоохранения
Воронежской области
от 02.04.2019 № 549

**Перечень медицинских организаций, имеющих право на
проведение медицинского освидетельствования ребенка,
передаваемого на воспитание в семью**

№ п/п	Наименование медицинской организации
1	БУЗ ВО «Аннинская РБ»
2	БУЗ ВО «Бобровская РБ»
3	БУЗ ВО «Богучарская РБ»
4	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»
5	БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ»
6	БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»
7	БУЗ ВО «Верхнекавская РБ»
8	БУЗ ВО «Воробьевская РБ»
9	БУЗ ВО «Грибановская РБ»
10	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»
11	БУЗ ВО «Каменская РБ»
12	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»
13	БУЗ ВО «Каширская РБ»
14	БУЗ ВО «Лискинская РБ»
15	БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»
16	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»
17	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»
18	БУЗ ВО «Ольховатская РБ»
19	БУЗ ВО «Острогожская РБ»
20	БУЗ ВО «Павловская РБ»
21	БУЗ ВО «Панинская РБ»
22	БУЗ ВО «Петропавловская РБ»
23	БУЗ ВО «Поворинская РБ»
24	БУЗ ВО «Подгоренская РБ»
25	БУЗ ВО «Рамонская РБ»
26	БУЗ ВО «Репьевская РБ»
27	БУЗ ВО «Россошанская РБ»
28	БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова»
29	БУЗ ВО «Таловская РБ»
30	БУЗ ВО «Терновская РБ»

31	БУЗ ВО «Хохольская РБ»
32	БУЗ ВО «Эртильская РБ»
33	БУЗ ВО «ВГКП № 1»
34	БУЗ ВО «ВГП № 3»
35	БУЗ ВО «ВГКП № 4»
36	БУЗ ВО «ВГКП № 7»
37	БУЗ ВО «ВГП № 10»
38	БУЗ ВО «ВГП № 18»
39	БУЗ ВО «ВГП № 22»
40	БУЗ ВО «ВГБ № 4»
41	БУЗ ВО «ВГКБ № 5»
42	БУЗ ВО «ВГКБ № 11»
43	БУЗ ВО «ВГБ № 14»
44	БУЗ ВО «ВГБ № 16»
45	БУЗ ВО «ВОКБ № 2»
46	ФГБУЗ КБ № 33 ФМБА России

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента здравоохранения
Воронежской области
от 02.04.2019 № 549

**Перечень медицинских организаций,
имеющих право на проведение независимого медицинского
освидетельствования ребенка,
передаваемого на воспитание в семью**

№ п/п	Наименование медицинской организации
1	БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»
2	БУЗ ВО «ОДКБ № 2»
3	БУЗ ВО ВОКБ № 1
4	АУЗ ВО «ВОККДЦ»

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента здравоохранения
Воронежской области
от 02.04.2019 № 549

**Рекомендуемый перечень
медицинского обследования, необходимого для оформления
медицинского заключения на ребенка,
передаваемого на воспитание в семью¹**

Медицинское заключение на ребенка, передаваемого на воспитание в семью, оформляется на основании:

- 1) данных анамнеза;
- 2) данных объективного обследования;
- 3) данных лабораторных методов обследования:
 - общего анализа крови²,
 - общего анализа мочи²,
 - анализа крови на RW³,
 - анализа крови на ВИЧ³,
 - анализа крови на HBsAg³,
 - анализа крови на HCV3;
 - других исследований – по показаниям;
- 4) заключения врачей-специалистов²:
 - невролога,
 - оториноларинголога,
 - офтальмолога,
 - хирурга-ортопеда,
 - педиатра-логопеда,
 - других специалистов – по показаниям.

¹При проведении медицинского обследования могут быть учтены результаты диспансеризации, проведенной в соответствии с приказами Минздрава России от 15.02.2013 № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» и от 11.04.2013 № 216н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью».

²Результаты действительны в течение 3-х месяцев.

³Результаты действительны в течение 6-ти месяцев.

УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента здравоохранения
Воронежской области
от 02.04.2019 № 549

Форма

Угловой штамп МО

Результаты медицинского обследования ребёнка, передаваемого на воспитание в семью

(название медицинской организации, направившей ребенка на освидетельствование)

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

(адрес места регистрации ребенка)

Результаты проведенных исследований:

Окулист _____
регистрируется дата консультации, учреждение, в котором проводилась консультация и
заключение врача-специалиста

Невролог _____
регистрируется дата консультации, учреждение, в котором проводилась консультация и
заключение врача-специалиста

Детский хирург _____
регистрируется дата консультации, учреждение, в котором проводилась консультация и
заключение врача-специалиста

ЛОР _____
регистрируется дата консультации, учреждение, в котором проводилась консультация и
заключение врача-специалиста

(Специалисты – по показаниям –
указать) _____
регистрируется дата консультации, учреждение, в котором проводилась консультация и
заключение врача-специалиста

регистрируется дата консультации, учреждение, в котором проводилась консультация и
заключение врача-специалиста

Педиатр _____

Общий анализ крови _____
регистрируется дата проведения исследования, учреждение, в котором
проводилось исследование и результат исследования

Общий анализ мочи _____
регистрируется дата проведения исследования, учреждение, в котором
проводилось исследование и результат исследования

Анализ крови на RW

регистрируется дата проведения исследования, учреждение, в котором проводилось исследование и результат исследования

ВИЧ _____

регистрируется дата проведения исследования, учреждение, в котором проводилось исследование и результат исследования

HbsAg _____

регистрируется дата проведения исследования, учреждение, в котором проводилось исследование и результат исследования

HcV _____

регистрируется дата проведения исследования, учреждение, в котором проводилось исследование и результат исследования

Клинический диагноз: _____

Дата направления _____

Подпись главного врача _____ (расшифровка подписи)

М.П.

УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента здравоохранения
Воронежской области
от 02.04.2019 № 549

Форма

Штамп МО

**Медицинское заключение
о состоянии здоровья ребенка, передаваемого под опеку, попечительство**

Ребенок _____
Ф.И.О. _____
число, месяц, год
рождения
поступил
из _____
наименование и адрес учреждения, где находится ребенок
дата поступления

Заболевания, перенесенные ребенком с момента рождения _____

Диагноз основной _____

Сопутствующие диагнозы _____

Рекомендации по дальнейшему наблюдению ребенка _____

Освидетельствование проведено врачебной комиссией, созданной приказом
от "___" 20 ___ г. № ___

наименование МО

в составе:

председателя

Ф.И.О., должность	(подпись)	
Членов комиссии	Ф.И.О., должность	(подпись)
	Ф.И.О., должность	(подпись)
	Ф.И.О., должность	(подпись)

Дата освидетельствования от "___" 20 ___ г.

М.П.

Приложение
к приказу департамента
здравоохранения Воронежской области
от 02.04.2019 № 549

**СХЕМА ОТЧЕТА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ДЕТЕЙ,
ПЕРЕДАВАЕМЫХ НА ВОСПИТАНИЕ В СЕМЬЮ**

Наименование медицинской организации _____

	из медицинских организаций						учреждений системы образования						из учреждений системы соцзащиты						после опеки						из родной семьи						Всего	
	до 1 года	от 1 до 3 лет	старше 3-х лет	до 1 года	от 1 до 3 лет	старше 3-х лет	до 1 года	от 1 до 3 лет	старше 3-х лет	до 1 года	от 1 до 3 лет	старше 3-х лет	до 1 года	от 1 до 3 лет	старше 3-х лет	до 1 года	от 1 до 3 лет	старше 3-х лет	до 1 года	от 1 до 3 лет	старше 3-х лет	до 1 года	от 1 до 3 лет	старше 3-х лет	до 1 года	от 1 до 3 лет	старше 3-х лет	до 1 года	от 1 до 3 лет	старше 3-х лет		
Усыновление																																
- российское																																
- зарубежное																																
Число детей-инвалидов, прошедших медицинское освидетельствование																																
Число детей, направлённых на медицинское независимое освидетельствование																																
Число детей, которым проведено медицинское независимое освидетельствование																																
Расхождение диагнозов между государственным и независимым медицинским освидетельствованием																																

Ф.И.О. _____ Должность _____

подпись

Контакт. телефон _____