

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 18 июня 2014 года N 290н

Об утверждении Порядка медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также формы заключения о результатах медицинского освидетельствования таких граждан

В соответствии с [пунктом 1 постановления Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2013 года N 116 "О мерах по совершенствованию организации медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей"](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 7, ст.660; N 28, ст.3829) приказываю:

1. Утвердить Порядок медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, согласно приложению N 1;

форму учетной медицинской документации N 164/у "Заключение о результатах медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" согласно приложению N 2.

2. Признать утратившим силу [приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 сентября 1996 года N 332 "О порядке медицинского освидетельствования граждан, желающих стать усыновителями, опекунами \(попечителями\) или приемными родителями"](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 октября 1996 года, регистрационный N 1171).

Министр
В.Скворцова

Зарегистрировано
в Министерстве юстиции
Российской Федерации
28 июля 2014 года,
регистрационный N 33306

Приложение N 1. Порядок медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Приложение N 1

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы проведения медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее - медицинское освидетельствование).

2. Медицинское освидетельствование проводится в целях установления у граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее - освидетельствуемое лицо), наличия (отсутствия) заболеваний, включенных в [перечень заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить \(удочерить\) ребенка, принять его под опеку \(попечительство\), взять в приемную или патронатную семью, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2013 года N 117](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 36, ст.4577).

3. Медицинское освидетельствование проводится в медицинской организации либо иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее - медицинская организация), оказывающей первичную медико-санитарную помощь, независимо от организационно-правовой формы при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители.

4. Медицинское освидетельствование проводится в рамках территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи¹.

¹ [Статьи 127 и 146 Семейного кодекса Российской Федерации](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, N 1, ст.16; 1996, N 25, ст.2954; 1998, N 26, ст.3014; 2001, N 13, ст.1140; 2003, N 50, ст.4848; 2005, N 1, ст.11; 2009, N 31, ст.3921; N 52, ст.6453; 2010, N 52, ст.7001; 2011, N 11, ст.1495; N 50, ст.7362; 2012, N 10, ст.1162, 1166; N 24, ст.3071; 2013, N 27, ст.3459).

5. Медицинское освидетельствование включает в себя медицинские осмотры врачами-специалистами, лабораторные и рентгенографические исследования в следующем объеме:

1) осмотр врачом-терапевтом (врачом-терапевтом участковым, врачом-терапевтом цехового лечебного участка, врачом общей практики (семейным врачом)) (далее - врач-терапевт);

2) проведение реакции Вассермана (RW);

3) молекулярно-биологическое исследование крови на вирусный гепатит В (Hepatitis B virus);

4) молекулярно-биологическое исследование крови на вирусный гепатит С (Hepatitis C virus);

5) определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови;

6) определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови;

7) флюорографию легких либо рентгенографическое исследование легких;

8) осмотр врачом-инфекционистом;

9) осмотр врачом-фтизиатром;

10) осмотр врачом-психиатром-наркологом;

11) осмотр врачом-психиатром.

6. Осмотры врачами-специалистами, лабораторные и рентгенографические исследования, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, проводятся медицинскими организациями, указанными в пункте 3 настоящего Порядка, и иными медицинскими организациями при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей соответствующие виды работ (услуг).

7. На освидетельствуемое лицо, явившееся для прохождения медицинского освидетельствования, в регистратуре медицинской организации подбирается (или заполняется) медицинская карта амбулаторного больного², после чего гражданин направляется к врачу-терапевту либо к фельдшеру в случае возложения на него отдельных функций лечащего врача в [порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 года N 252н "Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты"](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 апреля 2012 года, регистрационный N 23971).

² Учетная [форма N 025/у-04](#), утверждена [приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года N 255](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 декабря 2004 года, регистрационный N 6188).

8. Врач-терапевт (фельдшер) информирует гражданина о перечне осмотров врачами-специалистами, лабораторных и рентгенографических исследований, которые необходимо пройти в рамках медицинского освидетельствования, и выдает соответствующие направления.

9. При наличии у гражданина медицинских документов, их копий или выписок из медицинских документов, содержащих результаты ранее проведенных (в том числе в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения, профилактического медицинского осмотра, а также при оказании медицинской помощи в стационарных условиях) осмотров (консультаций) врачами-специалистами, лабораторных и рентгенографических исследований, входящих в объем медицинского освидетельствования согласно пункту 5 настоящего Порядка, давность которых не превышает 3 месяцев с даты их проведения, решение о необходимости повторного осмотра или исследования в рамках медицинского освидетельствования принимается врачом-терапевтом (фельдшером) с учетом всех имеющихся результатов обследования и состояния здоровья гражданина.

Давность результатов ранее проведенных исследований в целях выявления туберкулеза (подпункты 7 и 9 пункта 5 настоящего Порядка) не должна превышать сроков проведения профилактических медицинских осмотров населения в целях выявления туберкулеза, установленных [порядком и сроками проведения профилактических медицинских осмотров населения в целях выявления туберкулеза](#), утвержденными [постановлением Правительства Российской Федерации от 25 декабря 2001 года N 892 "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации"](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 53, ст.5185; 2006, N 3, ст.297).

10. При проведении осмотров в целях установления диагноза врачи-специалисты используют данные анамнеза, результаты лабораторных и рентгенографических исследований, сведения из представленной освидетельствуемым лицом медицинских документов, их копий и выписок из медицинских документов. При проведении осмотров врачом-психиатром-наркологом, врачом-психиатром, врачом-инфекционистом, врачом-фтизиатром освидетельствуемое лицо представляет выписку из медицинской документации об установлении (прекращении) диспансерного наблюдения по поводу заболеваний, указанных в [пунктах 1, 2, 4 и 5 перечня заболеваний](#), при наличии которых лицо не может усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку (попечительство), взять в приемную или патронатную семью, утвержденного [постановлением Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2013 года N 117](#) (далее - перечень), либо справку о том, что диспансерное наблюдение по поводу указанных заболеваний не устанавливалось.

11. Результаты проведенных в рамках медицинского освидетельствования осмотров (включая сведения об установлении (прекращении) диспансерного наблюдения по поводу заболеваний, указанных в пункте 10 настоящего Порядка, заключение врача-специалиста), и исследований вносятся в медицинскую карту амбулаторного больного.

12. Принятие решения о наличии (отсутствии) заболевания, включенного в [перечень](#), осуществляется врачебной комиссией медицинской организации в присутствии освидетельствуемого лица на основании результатов осмотров врачами-специалистами, лабораторных и рентгенографических исследований, указанных в пункте 5 настоящего Порядка.

Заключение оформляется врачебной комиссией медицинской организации в день принятия решения о наличии (отсутствии) заболевания, включенного в [перечень](#), и действительно в течение 6 месяцев с даты оформления³.

³ [Пункт 6 Правил подбора, учета и подготовки граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями несовершеннолетних граждан либо принять детей, оставшихся без попечения родителей, в семью на воспитание в иных установленных семейным законодательством Российской Федерации формах, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18.05.2009 N 423](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, N 21, ст.2572; 2010, N 31, ст.4257; 2012, N 19, ст.2416; N 21, ст.2644; N 37, ст.5002; 2013, N 7, ст.661; N 28, ст.3829), [пункт 6 Правил передачи детей на усыновление \(удочерение\) и осуществления контроля за условиями их жизни и воспитания в семьях усыновителей на территории Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 29.03.2000 N 275](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, N 15, ст.1590; 2002, N 15, ст.1434; 2005, N 11, ст.950; 2006, N 16, ст.1748; 2012, N 19, ст.2416; N 21, ст.2644; N 37, ст.5002; 2013, N 7, ст.661; N 28, ст.3829).

13. Оформление заключения о результатах медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее - заключение), осуществляется по форме, предусмотренной приложением N 2 к настоящему приказу.

14. Врачебная комиссия медицинской организации осуществляет свою деятельность в [порядке](#), установленном [приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 года N 502н "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации"](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июня 2012 года, регистрационный N 24516), с изменениями, внесенными [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2013 года N 886н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 декабря 2013 года, регистрационный N 30714).

Приложение N 2. Учетная форма N 164/у.

**Заключение о результатах медицинского
освидетельствования граждан,
намеревающихся усыновить (удочерить),
взять под опеку (попечительство), в
приемную или патронатную семью детей-
сирот и детей, оставшихся ...**

Приложение N 2

Медицинская документация

Учетная форма N 164/у

УТВЕРЖДЕНА

приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 18 июня 2014 года N 290н

Заключение о результатах медицинского освидетельствования граждан,
намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в
приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без
попечения родителей

от "___" _____ 20__ г.

1.
Выдано

(наименование и адрес медицинской организации)

2. Наименование органа, куда представляется
заключение

3. Фамилия, имя,
отчество

*(Ф.И.О. лица, намеревающегося усыновить
(удочерить), взять под опеку
(попечительство), в приемную или
патронатную семью детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей)*

4. Пол
(мужской/женский)

5. Дата
рождения

6. Адрес места
жительства

7. Заключение (ненужное зачеркнуть):

Выявлено наличие (отсутствие) заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку (попечительство), взять в приемную или патронатную семью*.

Председатель врачебной
комиссии:

(Ф.И.О.)

(подпись)

(дата)

М.П.

* [Постановление Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2013 года N 117 "Об утверждении перечня заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить \(удочерить\) ребенка, принять его под опеку \(попечительство\), взять в приемную или патронатную семью"](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 36, ст.4577).

Электронный текст документа
подготовлен ЗАО "Кодекс" и сверен по:

Российская газета,
N 185, 18.08.2014