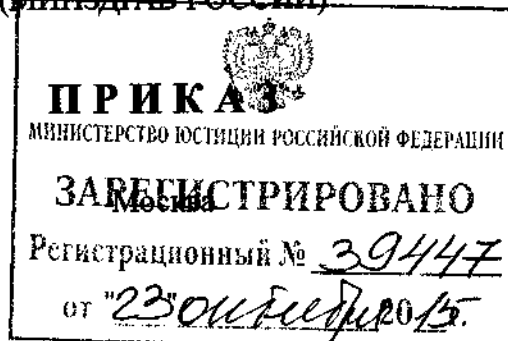




МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

13 октября 2015 г.



№ 7114

**Об утверждении
формы направления на медицинское обследование,
а также перечня исследований при проведении медицинского обследования
и формы заключения о состоянии здоровья ребенка-сироты, ребенка,
оставшегося без попечения родителей, помещаемого под надзор
в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей**

В соответствии с Правилами проведения медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 26 февраля 2015 г. № 170 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, № 10, ст. 1530), п р и к а з ы в а ю:


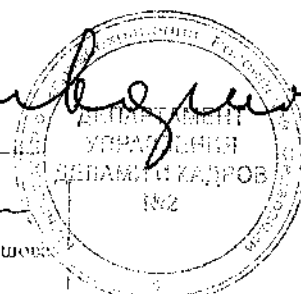
Утвердить:

форму направления на медицинское обследование ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей, помещаемого под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, согласно приложению № 1;

перечень исследований при проведении медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, согласно приложению № 2;

форму заключения о состоянии здоровья ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей, помещаемого под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, согласно приложению № 3.

Министр

В.И. Скворцова

КОПИЯ ВЕРНА

Начальник Общего отдела

Ю.Б. Кулешова

13 октября 2015 г.

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «13» октября 2015 г. № 711н

Форма

**Направление
на медицинское обследование ребенка-сироты,
ребенка, оставшегося без попечения родителей,
помещаемого под надзор в организацию для детей-сирот
и детей, оставшихся без попечения родителей**

В _____
(наименование и адрес медицинской организации)

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, направляющего ребенка-сироту, ребенка, оставшегося без попечения родителей, помещаемого под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее – ребенок), и наименование организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей _____

Направляет на медицинское обследование для вынесения заключения о состоянии здоровья помещаемого под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)¹

Пол (мужской/женский) _____

Дата рождения (при наличии)² _____

Заключение прошу направить в _____
(указать адрес, номер служебного телефона)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М. П.

« ____ » _____ Г.
(дата оформления)

¹ При отсутствии сведений о фамилии, имени и отчестве ребенка делается пометка, что данные неизвестны.

² При отсутствии сведений о дате рождения ребенка делается пометка, что возраст ребенка неизвестен.

Приложение № 2

к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации

от «13» октября 2015 г. № 7114

Перечень

исследований при проведении медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

№ п/п	Возрастные периоды, в которые проводится медицинское обследование детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	Осмотры врачами-специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
1.	0-4 года включительно	врач-педиатр врач-невролог врач-офтальмолог врач – детский хирург врач-оториноларинголог врач-акушер-гинеколог ³ врач – детский уролог-андролог ³ врач-травматолог-ортопед врач-психиатр детский ⁵ врач-стоматолог детский ⁷	Исследование вызванной отоакустической эмиссии (аудиологический скрининг) ¹ Неонатальный скрининг ² Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое исследование сустава (ультразвуковое исследование тазобедренных суставов) ⁴ Нейросонография ⁶ Регистрация электрической активности проводящей системы сердца Эхокардиография Общий (клинический) анализ крови Исследование уровня глюкозы в крови Определение антигена к вирусу гепатита В (HbsAg Hepatitis B virus) в крови Проведение реакции Вассермана (RW) Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови Анализ мочи общий Бактериологическое исследование слизи с миндалин на палочку дифтерии (Corynebacterium diphtheriae) Бактериологическое исследование кала на возбудителя дизентерии (Shigella spp.) Бактериологическое исследование кала на тифо-паратифозные микроорганизмы (Salmonella typhi) Бактериологическое исследование кала на сальмонеллы (Salmonella spp.) Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи периферических складок на яйца остриц (Enterobius vermicularis) Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов

№ п/п	Возрастные периоды, в которые проводятся медицинское обследование детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	Осмотры врачами-специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
2.	5-17 лет включительно	<p>врач-педиатр</p> <p>врач-невролог</p> <p>врач – детский хирург</p> <p>врач-офтальмолог</p> <p>врач-оториноларинголог³</p> <p>врач-акушер-гинеколог³</p> <p>врач – детский уролог-андролог¹⁰</p> <p>врач – детский эндокринолог¹⁰</p> <p>врач-травматолог-ортопед</p> <p>врач-психиатр детский⁵</p> <p>врач-психиатр подростковый⁵</p> <p>врач-стоматолог детский</p>	<p>Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)</p> <p>Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез⁸</p> <p>Эхокардиография</p> <p>Регистрация электрической активности проводящей системы сердца</p> <p>Флюорография легких⁹</p> <p>Общий (клинический) анализ крови</p> <p>Исследование уровня глюкозы в крови</p> <p>Определение антигена к вирусу гепатита В (HbsAg Hepatitis B virus) в крови</p> <p>Проведение реакции Вассермана (RW)</p> <p>Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови</p> <p>Анализ мочи общий</p> <p>Бактериологическое исследование слизи с миндалин на палочку дифтерии (<i>Corynebacterium diphtheriae</i>)</p> <p>Бактериологическое исследование кала на возбудителя дизентерии (<i>Shigella</i> spp.)</p> <p>Бактериологическое исследование кала на тифо-паратифозные микроорганизмы (<i>Salmonella typhi</i>)</p> <p>Бактериологическое исследование кала на сальмонеллы (<i>Salmonella</i> spp.)</p> <p>Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи переносимых складок на яйца острит (<i>Enterobius vermicularis</i>)</p> <p>Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов</p>

¹ Исследование вызванной отоакустической эмиссии (аудиологический скрининг) проводится детям в возрасте до 3 месяцев включительно в случае отсутствия сведений о ее прохождении в истории развития ребенка.

² Неонатальный скрининг проводится детям в возрасте до 1 месяца включительно в случае отсутствия сведений о его прохождении в истории развития ребенка.

³ Медицинский осмотр врача – детского уролога-андролога проходит мальчики, врача-акушера-гинеколога – девочки.

⁴ Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов проводится детям в возрасте до 1 года в случае отсутствия сведений о его прохождении в истории развития ребенка.

⁵ Медицинский осмотр врача-психиатра детского проходит дети в возрасте с 1 года до 14 лет включительно, врача-психиатра подросткового или врача-психиатра детского – дети в возрасте с 15 до 17 лет включительно.

⁶ Нейросонография проводится детям в возрасте до 1 года в случае отсутствия сведений о его прохождении в истории развития ребенка и при наличии открытого большого родничка.

⁷ Медицинский осмотр врача-стоматолога детского проходит дети в возрасте 3 года и старше.

⁸ Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез проводится детям в возрасте 7 лет и старше.

⁹ Флюорография легких проводится детям в возрасте 15 лет и старше.

¹⁰ Медицинский осмотр врача – детского эндокринолога проходит дети в возрасте 5 лет и старше.

Форма

Заключение
о состоянии здоровья ребенка-сироты, ребенка, оставшегося
без попечения родителей, помещаемого под надзор в организацию
для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Выдано _____
(наименование и адрес медицинской организации)

Предоставляется _____
(наименование, адрес организации для детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей, Ф.И.О. руководителя)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка¹ _____

Дата рождения² _____ Пол мужской/женский (нужное подчеркнуть)

Дата проведения медицинского обследования _____

Заключение³:

Практически здоров да/нет (нужное подчеркнуть);

Диагноз _____ (код по МКБ-10):

а) функциональные отклонения/хроническое заболевание (нужное подчеркнуть);

б) диагноз предварительный/уточненный (нужное подчеркнуть);

в) диспансерное наблюдение: велось ранее/проводится впервые (нужное подчеркнуть);

Оценка физического развития:

рост _____ см; вес _____ кг; окружность головы _____ см;
физическое развитие: нормальное, отклонение – дефицит массы тела, избыток
массы тела, низкий рост, высокий рост (нужное подчеркнуть);

¹ При отсутствии сведений о фамилии, имени и отчестве ребенка указывается номер и дата направления на медицинское обследование ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей, помещаемого под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

² При отсутствии сведений о дате рождения ребенка указывается возраст ребенка, установленный на основании результатов медицинского осмотра врачами при проведении медицинского обследования.

³ Заключение с приложением результатов медицинского обследования ребенка.

Оценка психического развития (состояния):

для детей 0–4 лет включительно:

познавательная функция _____ (возраст развития);
моторная функция _____ (возраст развития);
эмоциональная и социальная функции _____ (возраст развития);
предречевое и речевое развитие _____ (возраст развития);

для детей 5–17 лет включительно:

психомоторная сфера: норма/отклонение (нужное подчеркнуть);
интеллект: норма/отклонение (нужное подчеркнуть);
эмоционально-вегетативная сфера: норма/отклонение (нужное подчеркнуть);
инвалидность: наличие/отсутствие (нужное подчеркнуть);
группа состояния здоровья: I, II, III, IV, V (нужное подчеркнуть);
медицинская группа для занятий физической культурой: основная,
подготовительная, специальная А или Б (нужное подчеркнуть).

(подпись)_____
(Ф.И.О. руководителя медицинской организации)

М. П.

« ____ » _____ Г.
(дата оформления)