



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ

П Р И К А З

«03» 04. 2019

№ 316

О медицинском освидетельствовании детей, передаваемых на воспитание в семью, усыновление (удочерение)

В целях совершенствования деятельности по медицинскому освидетельствованию детей, передаваемых на воспитание в семью, в соответствии с приказом Минздравмедпрома РФ № 369 и Минобразования РФ № 641 от 25.12.1995 «О медицинском освидетельствовании детей, передаваемых на воспитание в семью», для обеспечения деятельности по медицинскому освидетельствованию детей, передаваемых на воспитание в семью

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Положение об экспертной медицинской комиссии Департамента здравоохранения города Севастополя по освидетельствованию детей, передаваемых на воспитание в семью (усыновление, под опеку, попечительство и т.д.) (далее Экспертная комиссия) (приложение № 1);

1.2. Состав Экспертной комиссии на базе ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» (далее Экспертная комиссия) (приложение № 2);

1.3. Порядок работы Экспертной комиссии (приложение № 3);

1.4. Порядок направления на Экспертную комиссию (приложение № 4);

1.5. Форму развернутого медицинского заключения на ребенка, оформляющегося на усыновление, определение в семью (опеку, попечительство, приемную семью и др.) (приложение № 5);

1.6. Форму отчета о деятельности врачебной медицинской комиссии медицинской организации по освидетельствованию детей, передаваемых на воспитание в семью (усыновление, опека и другие формы семейного воспитания) (приложение № 7);

2. Главным врачам ГБУЗС: «Городская больница № 2», Городская больница № 3 им. Даши Севастопольской», «Городская больница № 4», «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка», «Городская больница № 6», «Севастопольская городская больница № 9», «Детская поликлиника № 2», «Специализированный дом ребенка для детей

с поражением центральной нервной системы и нарушением психики», МЧУ ДПО «Клиника Медекс Севастополь» обеспечить:

2.1. Организацию и проведение медицинского освидетельствования детей, передаваемых на воспитание в семью.

2.2. Подготовку врачебной комиссией развернутого медицинского заключения на ребенка, оформляющегося на усыновление, по форме, утвержденной настоящим приказом (приложение № 5).

Заключение оформляется на основании учетных форм: № 112/у «История развития ребенка», № 025-1/у «Вкладной лист на подростка к медицинской карте амбулаторного больного», № 112-1/у-00 "Медицинская карта ребенка, воспитывающегося в доме ребенка", № 156/у-93 «Сертификат о профилактических прививках», свидетельства о рождении или паспорта ребенка, полиса ОМС (при наличии), согласие на обработку персональных данных законного представителя ребенка.

2.3. Направление документов на Экспертную комиссию в соответствии с Порядком, утвержденным настоящим приказом (приложение № 4);

2.4. Предоставление кандидатам в приемные родители (усыновители, опекуны, попечители) медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка, передаваемого на воспитание в семью по форме № 160/у, утвержденной приказом Минздравмедпрома России от 03.07.1995, и разъяснений о состоянии здоровья ребенка;

2.5. Разъяснение кандидатам в усыновители их права на проведение независимой экспертизы в медицинских учреждениях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность по вопросам, связанным с освидетельствованием состояния здоровья ребенка, передаваемого на воспитание в семью.

Независимое медицинское освидетельствование осуществлять при участии медицинского работника учреждения, из которого ребенок передается на воспитание в семью.

2.6. Оформление медицинских документов кандидатов в усыновители, опекуны, приемные родители;

2.7. Предоставление в Департамент здравоохранения города Севастополя отчета врачебной комиссии медицинской организации по освидетельствованию детей, передаваемых на воспитание в семью, по форме, утвержденной настоящим приказом (приложение № 7).

3. Считать утратившим силу Приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 08.12.2017 № 1208 «О медицинском освидетельствовании детей, передаваемых на воспитание в семью, усыновление (удочерение)».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения города Севастополя Малишевского М.В.

Директор Департамента здравоохранения
города Севастополя – член Правительства
Севастополя

 С.Ю. Шеховцов

Положение
об экспертной медицинской комиссии Департамента здравоохранения города
Севастополя по освидетельствованию детей, передаваемых на воспитание в
семью

Настоящее Положение регламентирует деятельность экспертной медицинской комиссии Департамента здравоохранения города Севастополя по медицинскому освидетельствованию детей, передаваемых на воспитание в семьи российских и иностранных граждан (на усыновление, под опеку, попечительство и др.) (далее – Комиссия).

Комиссия функционирует на базе ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»

Персональный состав комиссии и порядок работы экспертной комиссии утверждается приказом Департамента здравоохранения города Севастополя.

Экспертная Комиссия осуществляет:

- организацию медицинского освидетельствования детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся под опекой в приемных семьях, в лечебно-профилактических учреждениях, в детских домах, приютах и других детских учреждениях, независимо от ведомственной принадлежности,
- подготовку и выдачу медицинского заключения на ребенка, передаваемого на воспитание в семью согласно учетной формы № 160/у "Медицинское заключение на ребенка, оформляющегося на усыновление" (приложение № 6),
- направление медицинских документов детей, в случае необходимости, их дополнительного медицинского обследования в Министерство здравоохранения Российской Федерации, в Федеральные центры и другие медицинские организации для решения вопроса дальнейшего обследования и лечения в ведущих клиниках страны,
- методическое руководство и контроль за деятельностью врачебных комиссий медицинских организаций.

Состав экспертной медицинской комиссии Департамента здравоохранения города Севастополя по освидетельствованию детей, передаваемых на воспитание в семью (усыновление, под опеку, попечительство и т.д.)

Председатель Комиссии:

Главный врач ГБУЗС «Городская больница № 5 «Центр охраны здоровья матери и ребенка».

Заместитель председателя Комиссии:

Заместитель главного врача ГБУЗС «Городская больница № 5 «Центр охраны здоровья матери и ребенка» по медицинской части.

Члены Комиссии:

Главный внештатный специалист детский психиатр Департамента здравоохранения города Севастополя;

Главный внештатный специалист детский невролог Департамента здравоохранения города Севастополя;

Главный внештатный специалист детский хирург Департамента здравоохранения города Севастополя.

Секретарь Комиссии:

Юристконсульт ГБУЗС «Городская больница № 5 «Центр охраны здоровья матери и ребенка».

Порядок
работы экспертной комиссии Департамента здравоохранения города
Севастополя по медицинскому освидетельствованию детей, передаваемых на
воспитание в семью

1. Комиссия осуществляет свои функции в соответствии с "Положением об экспертной медицинской комиссии", утвержденным приказом Департамента здравоохранения города Севастополя.

2. Комиссию возглавляет председатель или, в случае отсутствия председателя, его заместитель.

3. Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости, при наличии не менее трех членов.

4. К работе Комиссии могут привлекаться специалисты, не являющиеся ее членами.

5. Комиссия рассматривает предоставленные медицинские документы детей, оставшихся без попечения родителей, передаваемых на воспитание в семьи российских и иностранных граждан (учетные формы: № 112/у «История развития ребенка», № 025-1/у «Вкладной лист на подростка к медицинской карте амбулаторного больного», № 112-1/у-00 "Медицинская карта ребенка, воспитывающего в доме ребенка", № 156/у-93 «Сертификат о профилактических прививках») и оформляет медицинское заключение на ребенка по форме 160/у "Медицинское заключение на ребенка, оформляющегося на усыновление" (приложение № 6).

6. Медицинское заключение заполняется в трех экземплярах: 1-й экземпляр направляется руководителю организации или учреждения, направившего ребенка, для последующей передачи в территориальные органы опеки и попечительства или предоставления в суд; 2-й экземпляр остается в учреждении, где находился ребенок; 3-й экземпляр хранится в Комиссии.

7. Решение Комиссии оформляется протоколом, который ведет секретарь.

Порядок
направления на экспертную медицинскую комиссию для медицинского
освидетельствования детей, передаваемых на воспитание в семью
(усыновление, под опеку, попечительство и т.д.)

В комиссию Департамента здравоохранения города Севастополя по медицинскому освидетельствованию детей, передаваемых на воспитание в семью, для оформления медицинского заключения на ребенка, оформляющегося на усыновление по форме №160/у "Медицинское заключение на ребенка, оформляющегося на усыновление» медицинской организацией по месту пребывания ребенка предоставляются следующие документы:

1. Документы, подтверждающие личность ребенка (копия свидетельства о рождении, паспорт);
2. Развернутое медицинское заключение на ребенка, оформляющегося на усыновление, Приложение № 5, утвержденное настоящим приказом.

РАЗВЕРНУТОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
на ребенка, оформляющегося на усыновление, определение в семью
(опека, попечительство, приемная семья)

Врачебной комиссии _____
(название медицинской организации)
Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Дата рождения _____
Поступил _____
(наименование учреждения, дата поступления)
Где находится _____

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

1. Сведения о родителях:

мать _____
отец _____
Заключение о состоянии здоровья братьев, сестер _____

2. Ранний анамнез: при рождении рост _____ вес _____
окружность головы _____ окружность груди _____

вскармливание _____

3. Перенесенные заболевания, их лечение _____

аллергические реакции на лекарственные препараты, продукты питания и др. _____

4. Данные объективного осмотра (на настоящее время)

вес _____ рост _____ длина стопы _____
окружность головы _____ окружность груди _____

ОРГАНЫ:

кожа _____

слизистые _____

лимф. узлы _____

опорно-двигательный аппарат _____

органы кровообращения _____

органы дыхания _____

полость рта и зубы _____

органы пищеварения (в том числе печень и селезенка) _____

мочеполовая система _____

нервно-психическая сфера _____

органы зрения _____

органы слуха _____

5. Результаты анализов:

6. Поведение:

сон _____

аппетит _____

отрицательные привычки _____

Индивидуальные особенности _____

7. Реакция Манту:

№ п/п	Дата проведения	Серия	Размер инфильтрата

Профилактические прививки

Проф. прививки против	Дата проведения	Доза, серия	Реакция	
			местная	общая
туберкулеза				
полиомиелита				
-вакцинация				
-ревакцинация				
дифтерии коклюша столбняка				
-вакцинация				
-ревакцинация				
кори				
эпид. паротита				
Др. проф. прививки				
-глобулин				

8. Диагноз основной

9. Диагноз сопутствующий

10. Рекомендации по дальнейшему наблюдению ребенка _____

Руководитель учреждения _____
подпись ФИО

Освидетельствование проведено врачебной комиссией _____
учреждения

дата проведения _____
 в составе:

Председатель врачебной комиссии _____
подпись ФИО

Члены комиссии: _____

Место печати

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
НА РЕБЕНКА, ОФОРМЛЯЮЩЕГОСЯ НА УСЫНОВЛЕНИЕ

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

<*> Заполняется в трех экземплярах. 1-й экз. направляется в Территориальные органы опеки и попечительства; 2-й экз. остается в учреждении, где находится ребенок (роддоме, стационаре, доме ребенка, детском доме, школе - интернате и т.д.), 3-й экз.

ДАННЫЕ АНАМНЕЗА

1. Здоровье родителей (наличие в семье психических, наследственных и других заболеваний; вредных привычек - пьянство, курение и др.; течение беременности и родов:

Матери _____

Отца _____

Заключение о состоянии здоровья братьев, сестер _____

2. Состояние здоровья ребенка при рождении, вес, длина _____

3. Заболевания, перенесенные ребенком с момента рождения _____

4. Диагноз основной _____

5. Сопутствующие диагнозы _____

б. Рекомендации по дальнейшему наблюдению ребенка _____

Освидетельствование проведено врачебной комиссией, созданной приказом _____ № _____

_____ территориальный орган здравоохранения

от " ____ " _____ 20 __ г.

в составе:

Председателя _____

Ф.и.о., должность (подпись)

Членов комиссии _____

Ф.и.о., должности (подпись)

Место печати

Дата освидетельствования " ____ " _____ 20 __ г.

Отчет о деятельности врачебной медицинской комиссии медицинской организации по освидетельствованию детей, передаваемых на воспитание в семью (усыновление, опека и другие формы семейного воспитания)

	Всего	В том числе				
		Детей из медицинских организаций	Детей из семей	Детей из дома ребенка	Детей из детского дома, школ-интернатов и др. учреждений образования	Детей из учреждений социальной защиты населения
Количество проведенных медицинских освидетельствований						
Количество детей, направленных по результатам освидетельствования в стационарное учреждение для уточнения диагноза, лечения						
Количество детей, направленных на независимое медицинское освидетельствование						
Указать учреждения, где проводилось независимое освидетельствование. Число случаев расхождения диагнозов						