



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
(МИНЗДРАВ ЛНР)

ПРИКАЗ

16.02.2018 г.

№ 111

г. Луганск

Зарегистрировано в Министерстве юстиции
Луганской Народной Республики
05.03.2018 за № 54/1698

Об утверждении Порядка медицинского освидетельствования лиц, имеющих намерение принять на воспитание детей – сирот и детей, лишенных родительской опеки, в приемную семью, детский дом семейного типа, оформить опеку (попечительство), временную опеку (временное попечительство), усыновить (удочерить) ребенка, а также родителей (родителя) несовершеннолетнего, над которым назначена временная опека / временное попечительство

Во исполнение пунктов 3.2 и 3.7 Временного порядка усыновления (удочерения) и осуществления контроля условий проживания и воспитания усыновленных детей в семьях усыновителей на территории Луганской Народной Республики, утвержденного постановлением Совета Министров Луганской Народной Республики от 18.04 2017 № 206/17, в соответствии с пунктом 2.6, 4.1 Порядка назначения временной опеки и временного попечительства над детьми, которые остались без родительской опеки, от 08 августа 2017 года № 503/17, подпунктами 22, 54 пункта 3.1.2, подпунктом 1 пункта 4.1 Положения о Министерстве здравоохранения Луганской Народной

Республики, утвержденного постановлением Совета Министров Луганской Народной Республики от 11.04.2017 №172/17, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок медицинского освидетельствования лиц, имеющих намерение принять на воспитание детей – сирот и детей, лишенных родительской опеки, в приемную семью, детский дом семейного типа, оформить опеку (попечительство), временную опеку (временное попечительство), усыновить (удочерить) ребенка, а также родителей (родителя) несовершеннолетнего, над которым назначена временная опека / временное попечительство.

2. Начальнику юридического отдела Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики Козаковой О.В. подать настоящий приказ на государственную регистрацию в Министерство юстиции Луганской Народной Республики в установленном порядке в течение пяти рабочих дней после подписания.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

4. Настоящий приказ вступает в действие по истечении 10 (десяти) дней после дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности
Министра здравоохранения
Луганской Народной Республики

П. Г. Ляскевич

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от 16.02.2018 года № 111

Зарегистрировано в Министерстве юстиции
Луганской Народной Республики
05.03.2018 за № 54/1698

ПОРЯДОК

медицинского освидетельствования лиц, имеющих намерение принять на воспитание детей – сирот и детей, лишенных родительской опеки, в приемную семью, детский дом семейного типа, оформить опеку (попечительство), временную опеку (временное попечительство), усыновить (удочерить) ребенка, а также родителей (родителя) несовершеннолетнего, над которым назначена временная опека / временное попечительство

1. Настоящий Порядок медицинского освидетельствования лиц, имеющих намерение принять на воспитание детей – сирот и детей, лишенных родительской опеки, в приемную семью, детский дом семейного типа, оформить опеку (попечительство), временную опеку (временное попечительство), усыновить (удочерить) ребенка, а также родителей (родителя) несовершеннолетнего, над которым назначена временная опека / временное попечительство (далее – Порядок) регулирует вопросы проведения медицинского освидетельствования лиц, имеющих намерение принять на воспитание детей – сирот и детей, лишенных родительской опеки, в приемную семью, детский дом семейного типа, оформить опеку (попечительство), временную опеку (временное попечительство), усыновить (удочерить) ребенка, а также родителей (родителя) несовершеннолетнего, над которым назначена временная опека / временное попечительство (далее – медицинское освидетельствование).

2. Медицинское освидетельствование проводится в целях установления у лиц, указанных в пункте 1 настоящего Порядка (далее – освидетельствуемые лица), наличия (отсутствия) заболеваний, включенных в перечень

заболеваний, при наличии которых лицо не может принять на воспитание детей – сирот и детей, лишенных родительской опеки, в приемную семью, детский дом семейного типа, оформить опеку (попечительство), временную опеку (временное попечительство), усыновить (удочерить) ребенка, а также вернуть несовершеннолетнего над которым назначена временная опека / временное попечительство, себе на воспитание, являясь его родителем согласно приложению к настоящему Порядку.

3. Медицинское освидетельствование проводится в медицинской организации государственной формы собственности (далее – учреждение здравоохранения), при наличии лицензии (специального разрешения) на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей право на проведение медицинских осмотров.

4. 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) исследование крови на вирусный гепатит В (Hepatitis B virus), вирусный гепатит С (Hepatitis C virus);

4) определение антител к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ;

5) флюорографию легких либо рентгенографическое исследование легких;

6) осмотр врачом-дерматовенерологом;

7) осмотр врачом-фтизиатром;

8) осмотр врачом-наркологом;

9) осмотр врачом-психиатром.

5. На освидетельствуемых лиц, в регистратуре учреждения здравоохранения подбирается (или заполняется) медицинская карта амбулаторного больного (форма 025/у)

6. Врач-терапевт информирует освидетельствуемое лицо о перечне осмотров врачами-специалистами, лабораторных и рентгенографических исследований, которые необходимо пройти в рамках медицинского освидетельствования, и выдает соответствующие направления.

7. При наличии у освидетельствуемого лица 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 4 настоящего Порядка, давность которых не превышает 3 (трех) месяцев с даты их проведения, решение о необходимости повторного осмотра или исследования в рамках медицинского освидетельствования принимается врачом-терапевтом с учетом всех имеющихся результатов обследования и состояния здоровья гражданина.

Давность результатов ранее проведенных исследований в целях выявления туберкулеза не должна превышать сроков проведения профилактических медицинских осмотров населения в целях выявления туберкулеза, в соответствии со статьей 9 Закона Украины от 05.07.2001 № 2586-III «О противодействии заболеванию на туберкулез», приказом МОЗ Украины от 21.12.2012 № 1091 «Об утверждении и внедрении медико-технологических документов по стандартизации медицинской помощи при туберкулезе», применяемыми в соответствии с частью 2 статьи 86 Временного Основного Закона (Конституции) Луганской Народной Республики, но не реже одного раз в год.

8. При проведении осмотров в целях установления диагноза врачи-специалисты используют данные анамнеза, результаты лабораторных и рентгенографических исследований, сведения из представленных медицинских документов, их копий и выписок из медицинских документов.

При проведении осмотров врачом-наркологом, врачом-психиатром, врачом-дерматовенерологом, врачом-фтизиатром лицо представляет выписку из медицинской документации об установлении (прекращении) диспансерного наблюдения по поводу заболеваний, указанных в перечне заболеваний, при наличии которых лицо не может принять на воспитание детей – сирот и детей, лишенных родительской опеки, в приемную семью, детский дом семейного типа, оформить опеку (попечительство), временную опеку (временное попечительство), усыновить (удочерить) ребенка, а также вернуть несовершеннолетнего над которым назначена временная опека / временное попечительство, себе на воспитание, являясь его родителем, либо справку о том, что диспансерное наблюдение по поводу указанных заболеваний не устанавливалось.

9. Результаты проведенных в рамках медицинского освидетельствования осмотров (включая сведения об установлении (прекращении) диспансерного наблюдения по поводу заболеваний, указанных в пункте 8 настоящего Порядка, заключение врача-специалиста) и исследований вносятся в медицинскую карту амбулаторного больного.

10. Принятие решения о наличии (отсутствии) заболевания, включенного в перечень заболеваний, при наличии которых лицо не может принять на воспитание детей – сирот и детей, лишенных родительской опеки, в

приемную семью, детский дом семейного типа, оформить опеку (попечительство), временную опеку (временное попечительство), усыновить (удочерить) ребенка, а также вернуть несовершеннолетнего над которым назначена временная опека / временное попечительство, себе на воспитание, являясь его родителем, осуществляется врачебной комиссией (врачебно-консультационной комиссией) учреждения здравоохранения в присутствии лица, на основании результатов осмотров врачами – специалистами, лабораторных и рентгенографических исследований, указанных в пункте 4 настоящего Порядка.

Медицинское заключение оформляется врачебно – консультационной комиссией (врачебной комиссией) учреждения здравоохранения в день принятия решения о наличии (отсутствии) заболевания, включенного в перечень заболеваний, при наличии которых лицо не может принять на воспитание детей – сирот и детей, лишенных родительской опеки, в приемную семью, детский дом семейного типа, оформить опеку (попечительство), временную опеку (временное попечительство), усыновить (удочерить) ребенка, а также вернуть несовершеннолетнего над которым назначена временная опека / временное попечительство, себе на воспитание, являясь его родителем, и действительно в течение 12 (двенадцати) месяцев с даты его оформления.

11. Медицинское заключение о состоянии здоровья лица, имеющих намерение принять на воспитание детей – сирот и детей, лишенных родительской опеки, в приемную семью, детский дом семейного типа, оформить опеку (попечительство), временную опеку (временное попечительство), усыновить (удочерить) ребенка, а также родителей (родителя) несовершеннолетнего, над которым назначена временная опека / временное попечительство оформляется по форме, предусмотренной приложением № 2 к Порядку назначения временной опеки и временного попечительства над детьми, которые остались без родительской опеки, утвержденному постановлением Совета Министров Луганской Народной Республики от 08 августа 2017 года № 503/17.

Исполняющий обязанности
Министра здравоохранения
Луганской Народной Республики

П. Г. Ляскевич

Приложение
к порядку медицинского
освидетельствования лиц, имеющих
намерение принять на воспитание детей –
сирот и детей, лишенных родительской
опеки, в приемную семью, детский дом
семейного типа, оформить опеку
(попечительство), временную опеку
(временное попечительство), усыновить
(удочерить) ребенка, а также родителей
(родителя) несовершеннолетнего, над
которым назначена временная опека /
временное попечительство

ПЕРЕЧЕНЬ

**заболеваний, при наличии которых лицо не может принять на воспитание
детей – сирот и детей, лишенных родительской опеки, в приемную семью,
детский дом семейного типа, оформить опеку (попечительство), временную
опеку (временное попечительство), усыновить (удочерить) ребенка, а
также вернуть несовершеннолетнего над которым назначена временная
опека / временное попечительство, себе на воспитание, являясь его
родителем**

№ п/п	Перечень заболеваний (расстройств)	Шифр по Международной статистической классификации болезней и проблем здравоохранения (Десятый пересмотр)
1	2	3
1	Туберкулез (туберкулез в активной фазе любой локализации)	A 15 – A 19
2	Лепра (болезнь Хансена)	A 30
3	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	B 20 – B 24

Продолжение приложения

1	2	3
4	Органические, включая симптоматические, психические расстройства	F 00 F 01 F 02 F 03 F 04 F 05 * F 06 * F 07 F 09
5	Шизофрения, шизотипные и бредовые расстройства	F 20 F 21 F 22 F 23 * F 24 F 25
6	Расстройства настроения (аффективные)	F 30 * F 31 * F 32 * F 33 * F 34 F 39
7	Невротические, связанные с стрессом и соматоформные расстройства	F 40 * F 41 * F 42 F 43 * F 44 F 45 * F 48 *
8	Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими расстройствами и физическими факторами	F 50 F 51 * F 53 * F 54 * F 55 * F 59 *

Продолжение приложения

1	2	3
9	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте	F 60 F 61 F 62 F 63 F 64 F 65 F 68
10	Умственная отсталость	F 70 F 71 F 72 F 73 F 78 F 79
11	Расстройства, связанные с психологическим развитием	F 80 ** – F 89 **
12	Расстройства поведения и эмоций, которые в основном начинаются в детском и подростковом возрасте	F 90 ** – F 98 **
13	Расстройства психики и поведения вследствие употребления психоактивных веществ	F 10 *** F 11 *** – F 16 *** F 18 *** F 19 ***
14	Спинальная мышечная атрофия и родственные синдромы	G 12.2
15	Мультисистемная дегенерация	G 90.3.
16	Эпизодические и пароксизмальные расстройства	G 40.0 – G 40.6 G 40.8 – 41.9

Продолжение приложения

1	2	3
17	Болезнь Альцгеймера	G 30.0 – G 30.9
18	Злокачественные новообразования любой локализации III и IV стадий, а также злокачественные новообразования любой локализации I и II стадий до проведения радикального лечения	
19	Наркомания, токсикомания, алкоголизм	
20	Заболевания и травмы, приведшие к инвалидности I группы	

* в связи с тем, что указанные психические расстройства могут быть мимолетные, такие лица могут принять на воспитание в приемную семью детей сирот и детей, лишенных родительской опеки, оформить временную опеку или временное попечительство, оформить опеку (попечительство), усыновить (удочерить) ребенка, создать детский дом семейного типа, а также вернуть несовершеннолетнего над которым назначена временная опека / временное попечительство, себе на воспитание, являясь его родителем, не ранее чем через 5 лет после окончания указанного эпизода психических нарушений при стойкой ремиссии, решается индивидуально врачом-психиатром;

** при наличии указанных нарушений в прошлом такие лица могут принять на воспитание в приемную семью детей сирот и детей, лишенных родительской опеки, оформить временную опеку или временное попечительство, оформить опеку (попечительство), усыновить (удочерить) ребенка, создать детский дом семейного типа, а также вернуть несовершеннолетнего над которым назначена временная опека / временное попечительство, себе на воспитание, являясь его родителем в случае стойкой ремиссии (более 5 лет), решается индивидуально врачом-психиатром;

***наличие признаков активной зависимости от психоактивных веществ является прямым противопоказанием для лица, которое изъявило желание принять на воспитание в приемную семью детей сирот и детей, лишенных родительской опеки, оформить временную опеку или временное попечительство, оформить опеку (попечительство), усыновить (удочерить) ребенка, создать детский дом семейного типа, а также вернуть несовершеннолетнего над которым назначена временная опека / временное попечительство, себе на воспитание, являясь его родителем. В случае стойкой ремиссии (более 5 лет) вопрос о наличии противопоказаний, связанных с зависимостью от психоактивных веществ, решается индивидуально врачом-наркологом.