



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
(МИНЗДРАВ ЛНР)

ПРИКАЗ

«20» июля 2022 г.

№ 504-ОД

г. Луганск

Зарегистрировано в Министерстве юстиции
Луганской Народной Республики
16.08.2022 за № 266/4500

Об утверждении Порядка медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку, попечительство, взять в приемную семью, детский дом семейного типа

В соответствии с разделом VI Семейного кодекса Луганской Народной Республики, в соответствии с пунктом 2.1 Правил передачи детей на усыновление (удочерение) и осуществления контроля за условиями жизни и воспитания детей в семьях усыновителей на территории Луганской Народной Республики, утвержденных Постановлением Совета Министров от 19.02.2019 № 100/19, подпунктом 22, подпунктом 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 (с изменениями), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку, попечительство, взять в приемную семью, детский дом семейного типа.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики от 16.02.2018 № 111 «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), усыновить (удочерить) ребенка, а также родителей (родителя) несовершеннолетнего, над которым назначена временная опека/временное попечительство», зарегистрированный в Министерстве юстиции Луганской Народной Республики 05.03.2018 за № 54/1698.

3. Юридическому отделу Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики обеспечить государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Луганской Народной Республики.

4. Настоящий приказ вступает в силу через 10 (десять) дней после его официального опубликования.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр здравоохранения
Луганской Народной Республики

Н. А. Пашенко

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «20» июля 2022 № 504-ОД

Зарегистрировано в Министерстве юстиции
Луганской Народной Республики
16.08.2022 за № 266/4500

**Порядок медицинского освидетельствования граждан,
намеревающихся усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку,
попечительство, взять в приемную семью, детский дом семейного типа**

1. Усыновление (удочерение) – приоритетная форма устройства детей, оставшихся без попечения родителей.

Настоящий Порядок медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку, попечительство, взять в приемную семью, детский дом семейного типа (далее – Порядок) регулирует вопросы проведения медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку, попечительство, взять в приемную семью, детский дом семейного типа (далее – медицинское освидетельствование).

2. Медицинское освидетельствование проводится в целях установления у граждан, указанных в пункте 1 настоящего Порядка (далее – освидетельствуемые лица), наличия (отсутствия) заболеваний, включенных в перечень заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку, попечительство, взять в приемную семью, детский дом семейного типа согласно постановлению Совета Министров Луганской Народной Республики от 09.04.2019 № 195/19 «Об утверждении перечня заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить ребенка, принять его под опеку, попечительство, взять в приемную семью, детский дом семейного типа».

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 медицинского освидетельствования.

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 граждан в регистратуре учреждения здравоохранения подбирается (или заполняется) медицинская карта амбулаторного больного (форма 025/у).

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

7. 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 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 с законодательством 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 гражданин представляет выписку из медицинской документации об установлении (прекращении) диспансерного наблюдения по поводу заболеваний, указанных в перечне заболеваний, при наличии которых гражданин не может усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку, попечительство, взять в приемную семью, детский дом семейного типа, 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 гражданин не может усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку, попечительство, взять в приемную семью, детский дом семейного типа, 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.

Заключение о результатах медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку, попечительство, взять в приемную семью, детский дом семейного типа оформляется врачебной комиссией (врачебно-консультационной комиссией) учреждения здравоохранения в день принятия решения о наличии (отсутствии) заболевания, включенного в перечень заболеваний, при наличии которых гражданин не может усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку, попечительство, взять в приемную семью, детский дом семейного типа, и действительно в течение 6 (шести) месяцев с даты оформления.

11. Заключение о результатах медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку, попечительство, взять в приемную семью, детский дом семейного типа, оформляется по форме, предусмотренной приложением к настоящему Порядку.

Министр здравоохранения
Луганской Народной Республики

Н. А. Пащенко

Приложение
к Порядку медицинского освидетельствования
граждан, намеревающихся усыновить (удочерить),
ребенка, принять его под опеку, попечительство,
взять в приемную семью, детский дом семейного типа

Заключение
о результатах медицинского освидетельствования граждан,
намеревающихся может усыновить (удочерить) ребенка, принять его под
опеку, попечительство, взять в приемную семью,
детский дом семейного типа

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Место проживания _____
(адрес)

Данные медицинского обследования:

Дерматовенеролог

_____ (диагноз, шифр согласно МКБ-10) _____ (дата)

Психиатр

_____ (диагноз, шифр согласно МКБ-10) _____ (дата)

Фтизиатр

_____ (диагноз, шифр согласно МКБ-10) _____ (дата)

Терапевт

_____ (диагноз, шифр согласно МКБ-10) _____ (дата)

Нарколог

_____ (диагноз, шифр согласно МКБ-10) _____ (дата)

Данные лабораторного исследования:

Реакция Вассермана _____
(дата, результат)

ВИЧ-инфицированность _____
(дата, результат)

Группа инвалидности _____ требует/не требует _____
(указать группу инвалидности при наличии) (указать необходимое)

постоянного/непостоянного _____ постороннего ухода.
(указать необходимое)

Окончательное заключение _____

(наименование должности руководителя)
учреждения здравоохранения)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П

«__» _____ 20__ г.