|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерацииот «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2013 г. № \_\_\_\_\_\_ |

**Порядок**

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

**без попечения родителей**

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы проведения медицинскими организациями 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), включенных в перечень заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку (попечительство), взять в приемную или патронатную семью (далее – заболевание), утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 14.02.2013 № 117 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № \_\_, ст. \_\_\_\_\_).
3. Медицинское освидетельствование проводится врачебной комиссией медицинской организации (иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность) (далее – медицинская организация) независимо от организационно-правовой формы при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающее работы (услуги) по медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители.

Врачебная комиссия медицинской организации осуществляет свою деятельность в порядке, установленном приказом Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 09.06.2012 № 24516).

1. Медицинское освидетельствование проводится в присутствии освидетельствуемого лица на основании результатов осмотров (консультаций) врачами-специалистами, лабораторных и рентгенологических методов исследования, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка.
2. Перечень осмотров (консультаций) врачей-специалистов, лабораторных и рентгенологических методов исследования в целях проведения медицинского освидетельствования включает:
3. прием (осмотр, консультацию) врача-терапевта (врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача)) (далее – врач-терапевт);
4. проведение реакции Вассермана (RW);
5. молекулярно-биологическое исследование крови на вирусный гепатит В;
6. молекулярно-биологическое исследование крови на вирусный гепатит С;
7. Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови;
8. Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови;
9. флюорографию легких;
10. прием (осмотр, консультацию) врача-инфекциониста;
11. прием (осмотр, консультацию) врача-фтизиатра;
12. прием (осмотр, консультацию) врача-психиатра-нарколога;
13. прием (осмотр, консультацию) врача-психиатра.
14. Осмотры (консультации) врачей-специалистов, лабораторные и рентгенологические методы исследования в целях медицинского освидетельствования проводятся медицинскими организациями (иными организациями, осуществляющими медицинскую деятельность) независимо от организационно-правовой формы при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей соответствующие виды работ (услуг).
15. При проведении медицинского освидетельствования, осмотров (консультаций) врачами-специалистами, лабораторных и рентгенологических методов исследования могут быть использованы данные выписок из медицинской документации, содержащиеся в медицинской документации результаты ранее проведенных осмотров (консультаций) врачами-специалистами, лабораторных и рентгенологических методов исследований (в том числе, проведенных в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения, профилактического медицинского осмотра, а также при оказании медицинской помощи в стационарных условиях), если давность осмотра (консультации) врачом-специалистом или лабораторного исследования не превышает 3 месяцев.

Давность результатов ранее проведенной флюорографии 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 25.12.2001 № 892 «О реализации Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 53 (ч. 2), ст. 5185) (далее - порядок и сроки проведения профилактических медицинских осмотров населения в целях выявления туберкулеза).

1. Для получения информации о порядке прохождения медицинского освидетельствования в медицинской организации гражданин должен обратиться к уполномоченному лицу медицинской организации. Информация об уполномоченном лице медицинской организации (Ф.И.О., должность, часы приема) должна быть вывешена у окна регистратуры медицинской организации, а также опубликована на официальном интернет-сайте медицинской организации.
2. На гражданина, явившегося для прохождения медицинского освидетельствования, в регистратуре медицинской организации подбирается (или заполняется) учетная форма № 025/у-04 «Медицинская карта амбулаторного больного», утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 г. № 255 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 декабря 2004 г. № 6188) (далее - амбулаторная карта), которая передается в структурное подразделение медицинской организации, на которое возложены функции по организации проведения медицинского освидетельствования.
3. Врачи-специалисты заносят результаты проведенных ими в целях медицинского освидетельствования осмотров (консультаций) в амбулаторную карту.
4. Медицинские заключения (справки) из психоневрологического, наркологического, кожно-венерологического и противотуберкулезного диспансеров получаются освидетельствуемым лицом самостоятельно по месту жительства и представляются в медицинскую организацию.
5. По результатам медицинского освидетельствования врачебной комиссией оформляется заключение о результатах медицинского освидетельствования лица, намеревающегося усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее – заключение), по форме, утвержденной приложением № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2013 г. № \_\_\_\_\_.
6. Заключение оформляется в день проведения медицинского освидетельствования и действительно в течение 6 месяцев с даты оформления.
7. В дальнейшем срок действия заключения продлевается каждые 6 месяцев на срок до 2-х лет при условии повторного прохождения осмотров (консультаций) врача-психиатра и врача-психиатра-нарколога. Необходимость повторного прохождения флюорографии в целях продления срока действия заключения определяется врачебной комиссией в соответствии с порядком и сроками проведения профилактических медицинских осмотров населения в целях выявления туберкулеза.