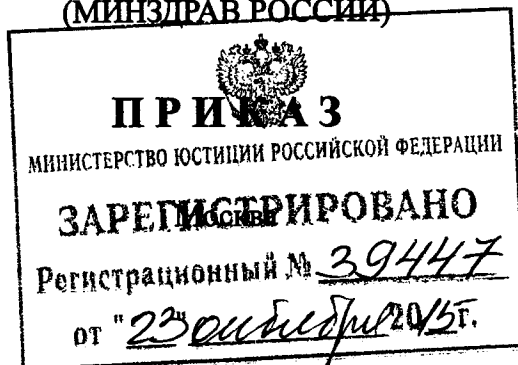




**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

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

КОПИЯ ВЕРНА

Начальник Общего отдела

13 октября 2015 г.

*Ю.В. Кулешова*  
Ю.В. Кулешова

В.И. Скворцова

Приложение № 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «13» октября 2015 г. № 7114

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)<sup>1</sup>

Пол (мужской/женский) \_\_\_\_\_

Дата рождения (при наличии)<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

М. П.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
(дата оформления)

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

<sup>2</sup> При отсутствии сведений о дате рождения ребенка делается пометка, что возраст ребенка неизвестен.

Приложение № 2

к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

от « 13 » *августа* 2015 г. № *711ч*

**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 проводятся медицинское обследование детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	Осмотры врачами-специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
1.	0-4 года включительно	<p>врач-педиатр</p> <p>врач-невролог</p> <p>врач-офтальмолог</p> <p>врач – детский хирург</p> <p>врач-оториноларинголог</p> <p>врач-акушер-гинеколог<sup>3</sup></p> <p>врач – детский уролог-андролог<sup>3</sup></p> <p>врач-травматолог-ортопед</p> <p>врач-психиатр детский<sup>5</sup></p> <p>врач-стоматолог детский<sup>7</sup></p>	<p>Исследование вызванной отоакустической эмиссии (аудиологический скрининг)<sup>1</sup></p> <p>    Неонатальный скрининг<sup>2</sup></p> <p>Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)</p> <p>Ультразвуковое исследование сустава (ультразвуковое исследование газобедерных суставов)<sup>4</sup></p> <p>    Нейросонография<sup>6</sup></p> <p>Регистрация электрической активности проводящей системы сердца</p> <p>    Эхокардиография</p> <p>Общий (клинический) анализ крови</p> <p>Исследование уровня глюкозы в крови</p> <p>Определение антител к вирусу гепатита В (HbsAg, Hерatitis В virus) в крови</p> <p>Проведение реакции Вассермана (RW)</p> <p>Определение антител классов М, 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 spp.</i>)</p> <p>    Бактериологическое исследование кала на тифо-паратифозные микроорганизмы (<i>Salmonella typhi</i>)</p> <p>Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи периферических складок на яйца остриц (<i>Enterobius vermicularis</i>)</p> <p>    Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов</p>

№ 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
2.	5–17 лет включительно	<p>врач-педиатр</p> <p>врач-невролог</p> <p>врач – детский хирург</p> <p>врач-офтальмолог</p> <p>врач-оториноларинголог</p> <p>врач-акушер-гинеколог<sup>3</sup></p> <p>врач – детский уролог-андролог<sup>3</sup></p> <p>врач – детский эндокринолог<sup>10</sup></p> <p>врач-травматолог-ортопед</p> <p>врач-психиатр детский<sup>5</sup></p> <p>врач-психиатр подростковый<sup>5</sup></p> <p>врач-стоматолог детский</p>	<p>Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)</p> <p>Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез<sup>8</sup></p> <p>Эхокардиография</p> <p>Регистрация электрической активности проводящей системы сердца</p> <p>Флюорография легких<sup>9</sup></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 spp.</i>)</p> <p>Бактериологическое исследование кала на тифо-паратифозные микроорганизмы (<i>Salmonella typhi</i>)</p> <p>Бактериологическое исследование кала на сальмонеллы (<i>Salmonella spp.</i>)</p> <p>Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи периферических складок на яйца остриц (<i>Enterobius vermicularis</i>)</p> <p>Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов</p>

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

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

<sup>3</sup> Медицинский осмотр врача – детского уролога-андролога проходят мальчики, врача-акушера-гинеколога – девочки.

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

<sup>5</sup> Медицинский осмотр врача-психиатра детского проходят 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.

<sup>6</sup> 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.

<sup>7</sup> Медицинский осмотр врача-стоматолога детского проходят дети в возрасте 3 года и старше.

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

<sup>9</sup> Флюорография легких проводится детям в возрасте 15 лет и старше.

<sup>10</sup> Медицинский осмотр врача – детского эндокринолога проходят дети в возрасте 5 лет и старше.

Приложение № 3  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от « 13 » октября 2015 г. № 711н

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) ребенка<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Дата рождения<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ Пол мужской/женский (нужное подчеркнуть)

Дата проведения медицинского обследования \_\_\_\_\_

Заключение<sup>3</sup>:

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);

<sup>1</sup> 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.

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

<sup>3</sup> 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)