

Приказ Минздрава России от 13.10.2015 N 711н
"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"
(Зарегистрировано в Минюсте России
23.10.2015 N 39447)

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 19.01.2026

Зарегистрировано в Минюсте России 23 октября 2015 г. N 39447

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 13 октября 2015 г. N 711н

**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. N 170 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, N 10, ст. 1530), приказываю:

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 N 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 N 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 N 3.

Министр
В.И.СКВОРЦОВА

Приложение N 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 13 октября 2015 г. N 711н

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) <1>

Пол (мужской/женский) _____
Дата рождения (при наличии) <2> _____
Заключение прошу направить в _____
(указать адрес, номер служебного телефона)

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

"__" _____ г.
(дата оформления)

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

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

Приложение N 2
 к приказу Министерства здравоохранения
 Российской Федерации
 от 13 октября 2015 г. N 711н

**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**

N 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
1.	0 - 4 года включительно	врач-педиатр врач-невролог врач-офтальмолог врач - детский хирург врач-оториноларинголог врач-акушер-гинеколог <3> врач - детский уролог-андролог <3> врач-травматолог-ортопед врач-психиатр детский <5> врач-стоматолог детский <7>	Исследование вызванной отоакустической эмиссии (аудиологический скрининг) <1> Неонатальный скрининг <2> Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое исследование сустава (ультразвуковое исследование тазобедренных суставов) <4> Нейросонография <6> Регистрация электрической активности проводящей системы сердца Эхокардиография Общий (клинический) анализ крови Исследование уровня глюкозы в крови Определение антигена к вирусу гепатита В (HbsAg Hepatitis B virus) в крови Проведение реакции Вассермана (RW) Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови Анализ мочи общий Бактериологическое исследование слизи с миндалин на палочку дифтерии (Corinebacterium diphtheriae) Бактериологическое исследование кала на возбудителя дизентерии (Shigella spp.) Бактериологическое исследование кала на тифо-паратифозные микроорганизмы (Salmonella typhi) Бактериологическое исследование кала на сальмонеллы (Salmonella spp.) Микроскопическое исследование отпечатков с

			поверхности кожи перианальных складок на яйца остриц (<i>Enterobius vermicularis</i>) Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов
2.	5 - 17 лет включительно	врач-педиатр врач-невролог врач - детский хирург врач-офтальмолог врач-оториноларинголог врач-акушер-гинеколог <3> врач - детский уролог-андролог <3> врач - детский эндокринолог <10> врач-травматолог-ортопед врач-психиатр детский <5> врач-психиатр подростковый <5> врач-стоматолог детский	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез <8> Эхокардиография Регистрация электрической активности проводящей системы сердца Флюорография легких <9> Общий (клинический) анализ крови Исследование уровня глюкозы в крови Определение антигена к вирусу гепатита В (HbsAg Hepatitis B virus) в крови Проведение реакции Вассермана (RW) Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови Анализ мочи общий Бактериологическое исследование слизи с миндалин на палочку дифтерии (<i>Corinebacterium diphtheriae</i>) Бактериологическое исследование кала на возбудителя дизентерии (<i>Shigella</i> spp.) Бактериологическое исследование кала на тифо-паратифозные микроорганизмы (<i>Salmonella typhi</i>) Бактериологическое исследование кала на сальмонеллы (<i>Salmonella</i> spp.) Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи перианальных складок на яйца остриц (<i>Enterobius vermicularis</i>) Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов

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

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

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

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

<5> 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.

<6> 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.

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

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

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

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

Приложение N 3
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 13 октября 2015 г. N 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 <1> _____

Дата рождения <2> _____ Пол мужской/женский (нужное подчеркнуть)

Дата проведения медицинского обследования _____

Заключение <3>:

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);

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)

<1> 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.

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

<3> Заключение с приложением результатов медицинского обследования ребенка.
