



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Главным врачам медицинских
учреждений здравоохранения
Волгоградской области

пр-кт им. В.И. Ленина, 56 а, Волгоград, 400005.

Тел. (8442) 24-85-00. Факс (8442) 24-85-51.

E-mail: oblzdrav@volganet.ru

ОКПО 00088390, ОГРН 1023403443744,

ИНН/КПП 3444050369/344401001

21.08.2012 № 10-02/2-7058

На № _____ от _____

Об исполнении приказа

В дополнение к приказу министерства здравоохранения Волгоградской области от 21.05.2012 №1102 «О медицинском освидетельствовании несовершеннолетних» направляем приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 №480н «Об утверждении формы, порядка ведения и хранения журнала регистрации медицинских освидетельствований несовершеннолетних на наличие или отсутствие у них заболеваний, препятствующих их содержанию и обучению в специализированном учреждении закрытого типа органа управления образованием» для исполнения.

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

Заместитель министра

М.В.Богданьянц





МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (Минздравсоцразвития России)

АМИНИСТРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 24349
от 28.04.2012.
№ 4004

П Р И К А З

Смирнов А.И.

Москва

Об утверждении формы, порядка ведения и хранения журнала регистрации медицинских освидетельствований несовершеннолетних на наличие или отсутствие у них заболеваний, препятствующих их содержанию и обучению в специальном учебно-воспитательном учреждении закрытого типа органа управления образованием

В соответствии с пунктом 10 Правил медицинского освидетельствования несовершеннолетнего на наличие или отсутствие у него заболеваний, препятствующего его содержанию и обучению в специальном учебно-воспитательном учреждении закрытого типа, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 28 марта 2012 г. № 259 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 14, ст. 1653), приказываю:

Утвердить:

форму журнала регистрации медицинских освидетельствований несовершеннолетних на наличие /или отсутствие у них заболеваний, препятствующих их содержанию и обучению в специальном учебно-воспитательном учреждении закрытого типа органа управления образованием, согласно приложению № 1;

Порядок ведения и хранения журнала регистрации медицинских освидетельствований несовершеннолетних на наличие или отсутствие у них заболеваний, препятствующих их содержанию и обучению в специальном учебно-воспитательном учреждении закрытого типа органа управления образованием, согласно приложению № 2.

Министр

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

Вх. 10346 ДАТА 12.08.12



Т. Голикова

Приложение № 1
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 12.02 2012 г. № 382/11

Форма

(полное наименование и адрес медицинской организации государственной или муниципальной системы здравоохранения)

Журнал

регистрации медицинских освидетельствований несовершеннолетних
на наличие или отсутствие у них заболеваний, препятствующих их
содержанию и обучению в специальном учебно-воспитательном
учреждении закрытого типа органа управления образованием

Начат « » _____ 20 г. Окончен « » _____ 20 г.

№ п/п	Номер медицинского заключения	Дата выдачи медицинского заключения	Ф.И.О. несовершеннолетнего	Дата рождения несовершеннолетнего	Ф.И.О. должностного лица и наименование органа, выдавшего постановление о проведении медицинского освидетельствования
1	2	3	4	5	6

Сведения о проведении медицинского освидетельствования	Заключение врачебной комиссии о результатах медицинского освидетельствования	Сведения о необходимых дополнительных консультациях врачей-специалистов и дополнительных обследованиях	Состав врачебной комиссии	Подпись ответственного лица
7	8	9	10	11

Порядок

ведения и хранения журнала регистрации медицинских освидетельствований несовершеннолетних на наличие или отсутствие у них заболеваний, препятствующих их содержанию и обучению в специальном учебно-воспитательном учреждении закрытого типа органа управления образованием

1. Настоящий Порядок устанавливает правила ведения и хранения журнала регистрации медицинских освидетельствований несовершеннолетних на наличие или отсутствие у них заболеваний, препятствующих их содержанию и обучению в специальном учебно-воспитательном учреждении закрытого типа органа управления образованием (далее - Журнал).
2. Ведение и хранение Журнала осуществляется ответственным медицинским работником, уполномоченным руководителем медицинской организации государственной или муниципальной системы здравоохранения (далее - медицинская организация), осуществляющей медицинские освидетельствования несовершеннолетних на предмет наличия или отсутствия заболевания, включенного в перечень заболеваний, препятствующих содержанию и обучению несовершеннолетних в специальных учебно-воспитательных учреждениях закрытого типа органов управления образованием, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 11 июля 2002 г. № 518 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 28, ст. 2873) (далее соответственно - перечень, медицинское освидетельствование).
3. Записи в Журнал вносятся на русском языке чернилами или шариковой ручкой синего, фиолетового или черного цвета.
Исправленный или зачеркнутый текст подтверждается записью «исправленному верить», подписью ответственного медицинского работника, указанного в пункте 2 настоящего Порядка, и печатью медицинской организации, оттиск которой должен быть четким и содержать полное наименование медицинской организации, соответствующее полному наименованию, указанному в уставе медицинской организации.

4. На титульном листе Журнала проставляется полное наименование Медицинской организации, дата начала ведения Журнала и дата окончания его ведения.

5. При заполнении Журнала:

а) в графе 1 «№ п/п» указывается порядковый номер записи;

б) в графе 2 «Номер Медицинского заключения» и графе 3 «Дата выдачи Медицинского заключения» указываются номер и дата выдачи (в формате: день, месяц, год) Медицинского заключения о наличии или об отсутствии у несовершеннолетнего заболевания, включенного в перечень (далее - Медицинское заключение), соответственно;

в) в графе 4 «Ф.И.О. несовершеннолетнего» и графе 5 «Дата рождения несовершеннолетнего» указываются фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) несовершеннолетнего полностью, без сокращений и дата рождения несовершеннолетнего в формате: число, месяц, год соответственно;

г) в графе 6 «Ф.И.О., должность лица и наименование органа, выданного постановления о проведении Медицинского освидетельствования» указывается фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность лица и наименование и почтовый адрес органа, в производстве которого находится уголовное дело, выданного постановления о проведении Медицинского освидетельствования несовершеннолетнего, а также дата выдачи и номер постановления о проведении Медицинского освидетельствования;

д) в графе 7 «Сведения о проведенном Медицинском освидетельствовании» указываются результаты мероприятий, проведенных при Медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего, а также дополнительные консультации врачей-специалистов и дополнительных обследований (при наличии);

е) в графе 8 «Заключение врачебной комиссии о результатах Медицинского освидетельствования» указывается содержание Медицинского заключения:

В случае выявления заболевания, включенного в перечень, - заключение о наличии такого заболевания с указанием клинического диагноза и кода по МКБ-10;

В случае невыявления заболевания, включенного в перечень, - заключение о его отсутствии;

В случае необходимости проведения дополнительных консультаций врачами-специалистами и дополнительных обследований - заключение о продлении срока Медицинского освидетельствования с обязательным указанием количества рабочих дней, на которое продлевается Медицинское освидетельствование и даты окончания;

ж) в графе 9 «Сведения о необходимых дополнительных консультациях врачей-специалистов и дополнительных обследованиях» указывается врач-специалист, консультация которых необходима для

уточнения диагноза заболевания несовершеннолетнего, а также необходимые дополнительные лабораторные, инструментальные и другие методы исследования с указанием даты, времени и места их проведения;

з) в графе 10 «Состав врачебной комиссии» указываются фамилии, инициалы, должности членов врачебной комиссии, внесших Медицинское заключение;

и) в графе 11 «Подпись ответственного лица» проставляется подпись Медицинского работника, ответственного за ведение Журнала в соответствии с пунктом 2 настоящего Порядка.

6. Журнал хранится в Медицинской организации в течение пяти лет.

7. Контроль за соблюдением настоящего Порядка осуществляет руководитель Медицинской организации.