

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПРИКАЗ
от 5 мая 2012 г. N 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 СПЕЦИАЛЬНОМ
УЧЕБНО-ВОСПИТАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ЗАКРЫТОГО
ТИПА ОРГАНА УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЕМ**

В соответствии с пунктом 10 Правил медицинского освидетельствования несовершеннолетнего на наличие или отсутствие у него заболевания, препятствующего его содержанию и обучению в специальном учебно-воспитательном учреждении закрытого типа, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 28 марта 2012 г. N 259 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 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 N 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 N 2.

Министр
Т.А.ГОЛИКОВА

Приложение N 1
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 5 мая 2012 г. N 480н

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., должность лица и наименование органа, выдавшего постановление о проведении медицинского освидетельствования
1	2	3	4	5	6

Сведения о проведенном медицинском освидетельствовании	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

Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 5 мая 2012 г. № 480н

**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, выдавшего постановление 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, выдавшего постановление 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 дополнительных консультаций 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" указываются врачи-специалисты, консультации которых необходимы 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, вынесших 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.
