

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ
от 25 июня 2010 г. N 480н**

**О ПОРЯДКЕ
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ
ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, ДЛЯ ВНЕСЕНИЯ
В ГОСУДАРСТВЕННЫЙ БАНК ДАННЫХ О ДЕТЯХ, ОСТАВШИХСЯ
БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ**

В соответствии с [Постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 4 апреля 2002 г. N 217 "О государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей, и осуществлении контроля за его формированием и использованием" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 15, ст. 1434; 2005, N 11, ст. 950; 2006, N 16, ст. 1748) приказываю:

1. Утвердить:

по согласованию с Министерством образования и науки Российской Федерации [Порядок](#) предоставления сведений о состоянии здоровья детей, оставшихся без попечения родителей, для внесения в государственный банк данных о детях, оставшихся без попечения родителей согласно приложению N 1;

учетную [форму N 470/у-10](#) "Извещение об установлении, изменении, уточнении и (или) снятии диагноза либо изменении иных данных о состоянии здоровья, физического и умственного развития у детей, оставшихся без попечения родителей" согласно приложению N 2.

2. Признать утратившим силу [Приказ](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 июля 2002 г. N 218 "О Порядке предоставления сведений о состоянии здоровья детей, оставшихся без попечения родителей, для внесения в государственный банк данных о детях, оставшихся без попечения родителей" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 августа 2002 г. N 3662).

Министр
Т.А.ГОЛИКОВА

Приложение N 1
к Приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 25 июня 2010 г. N 480н

**ПОРЯДОК
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ
ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, ДЛЯ ВНЕСЕНИЯ
В ГОСУДАРСТВЕННЫЙ БАНК ДАННЫХ О ДЕТЯХ, ОСТАВШИХСЯ
БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ**

1. Государственный банк данных о детях, оставшихся без попечения родителей (далее - государственный банк данных о детях), - совокупность информационных ресурсов, сформированных на уровне субъектов Российской Федерации (региональный банк данных о детях) и на федеральном уровне (федеральный банк данных о детях), а также информационные

технологии, реализующие процессы сбора, обработки, накопления, хранения, поиска и предоставления гражданам, желающим принять детей на воспитание в свои семьи, документированной информации о детях, оставшихся без попечения родителей и подлежащих устройству на воспитание в семьи в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2. Руководители образовательных организаций, медицинских организаций, организаций, оказывающих социальные услуги, или аналогичных организаций, в которых находятся дети, оставшиеся без попечения родителей (далее - организации), представляют в органы опеки и попечительства по месту нахождения данной организации извещение об установлении, изменении, уточнении и (или) снятии диагноза либо изменении иных данных о состоянии здоровья, физического и умственного развития у детей, оставшихся без попечения родителей, форма которого предусмотрена [приложением N 2](#) к настоящему Приказу, в следующие сроки:

на детей, оставшихся без попечения родителей, - в семидневный срок со дня, когда руководителям организаций стало известно, что ребенок может быть передан на воспитание в семью;

на детей, оставшихся без попечения родителей, у которых изменились данные о состоянии здоровья, физическом и умственном развитии, - в семидневный срок со дня, когда руководителям организаций стало известно об изменениях, но не реже одного раза в год на каждого ребенка.

3. Сведения о состоянии здоровья, физическом и умственном развитии детей, оставшихся без попечения родителей, предоставляются в соответствии с Международной статистической [классификацией](#) болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10 пересмотра, принятой 43-й Всемирной ассамблеей здравоохранения.

4. Информация о состоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну, конфиденциальность сведений которых гарантируется государством.

Приложение N 2
к Приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации,
от 25 июня 2010 г. N 480н

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация
Учетная форма N 470/у-10
Утверждена Приказом Министерства
здравоохранения и социального развития
Российской Федерации
от 25 июня 2010 г. N 480н

Извещение

об установлении, изменении, уточнении и (или) снятии диагноза
либо изменении иных данных о состоянии здоровья, физического
и умственного развития у детей, оставшихся
без попечения родителей
(нужное подчеркнуть)

1. _____
(полное наименование и адрес организации, в которой находятся
дети, оставшиеся без попечения родителей)

2. Фамилия, имя, отчество _____ ребенка,
(при наличии)
оставшегося без попечения родителей.

3. Пол: мужской/женский (нужное подчеркнуть) .
4. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____ .
5. Страховой полис: серия _____ N _____ ,
выдан _____ , дата выдачи _____ .
(наименование организации)
6. Медицинское заключение о состоянии здоровья и развитии ребенка, оставшегося без попечения родителей.
- 6.1. Состояние здоровья и развития до проведения настоящего медицинского обследования:
- 6.1.1. Дата комплексной оценки состояния здоровья _____ .
- 6.1.2. Диагноз _____ (код по МКБ 10) .
- 6.1.3. Диагноз _____ (код по МКБ 10) .
- 6.1.4. Диагноз _____ (код по МКБ 10) .
- 6.1.5. Диагноз _____ (код по МКБ 10) .
- 6.1.6. Диагноз _____ (код по МКБ 10) .
- 6.1.7. Физическое развитие: нормальное, отклонение (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост - нужное подчеркнуть) .
- 6.1.8. Группа здоровья: I, II, III, IV, V (нужное подчеркнуть) .
- 6.2. Состояние здоровья по результатам медицинского обследования:
- 6.2.1. Дата обследования _____ .
- 6.2.2. Практически здоров: да, нет (нужное подчеркнуть) .
- 6.2.3. Диагноз _____ (код по МКБ 10):
а) функциональные отклонения, хроническое заболевание;
б) диагноз предварительный или уточненный;
в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые (нужное подчеркнуть) .
- 6.2.4. Диагноз _____ (код по МКБ 10):
а) функциональные отклонения, хроническое заболевание;
б) диагноз предварительный или уточненный;
в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые (нужное подчеркнуть) .
- 6.2.5. Диагноз _____ (код по МКБ 10):
а) функциональные отклонения, хроническое заболевание;
б) диагноз предварительный или уточненный;
в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые (нужное подчеркнуть) .
- 6.2.6. Диагноз _____ (код по МКБ 10):
а) функциональные отклонения, хроническое заболевание;
б) диагноз предварительный или уточненный;
в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые (нужное подчеркнуть) .
- 6.2.7. Диагноз _____ (код по МКБ 10):
а) функциональные отклонения, хроническое заболевание;
б) диагноз предварительный или уточненный;
в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые (нужное подчеркнуть) .
- 6.3. Оценка физического развития:
- 6.3.1. Дата обследования _____ .
- 6.3.2. Для детей 0 - 4 лет: масса (кг) _____ ; рост _____ (см);
окружность головы (см) _____ .
- 6.3.3. Для детей 5 - 17 лет включительно: масса ____ (кг); рост ____ (см) .
- 6.3.4. Физическое развитие: нормальное, отклонение (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост - нужное подчеркнуть) .
- 6.4. Оценка психического развития (состояния):
- 6.4.1. Дата обследования _____ .
- 6.4.2. Для детей 0 - 4 лет:
познавательная функция (возраст развития) _____ ;
моторная функция (возраст развития) _____ ;
эмоциональная и социальная функции (возраст развития) _____ ;
предречевое и речевое развитие (возраст развития) _____ .
- 6.4.3. Для детей 5 - 17 лет:
психомоторная сфера (норма, отклонение);
интеллект (норма, отклонение);
эмоционально-вегетативная сфера (норма, отклонение)

(нужное подчеркнуть).

6.5. Оценка полового развития (с 10-летнего возраста):

6.5.1. Дата обследования _____.

6.5.2. Половая формула мальчика: P _____ Ax _____ Fa _____.

6.5.3. Половая формула девочки: P _____ Ma _____ Ax _____ Me _____;

характеристика менструальной функции: менархе (лет, месяцев) _____;
menses (характеристика): регулярные, нерегулярные, обильные, скудные
(нужное подчеркнуть).

6.6. Инвалидность: с рождения, приобретенная (нужное подчеркнуть);
установлена впервые (дата) _____; дата последнего освидетельствования _____;
дата следующего освидетельствования _____.

6.7. Заболевания, обусловившие возникновение инвалидности:

некоторые инфекционные и паразитарные, из них: туберкулез, сифилис, ВИЧ; новообразования; болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, из них СПИД; болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них: сахарный диабет; психические расстройства и расстройства поведения, в том числе умственная отсталость; болезни нервной системы, из них: церебральный паралич и др. паралитические синдромы; болезни глаза и его придаточного аппарата; болезни уха и сосцевидного отростка; болезни системы кровообращения; болезни органов дыхания, из них: астма, астматический статус; болезни органов пищеварения; болезни кожи и подкожной клетчатки; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани; болезни мочеполовой системы; отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде; врожденные аномалии, из них: аномалии нервной системы, системы кровообращения, опорно-двигательного аппарата; последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин (нужное подчеркнуть).

6.8. Виды нарушений в состоянии здоровья: умственные; другие психологические; языковые и речевые; слуховые и вестибулярные; зрительные; висцеральные и метаболические расстройства питания; двигательные; уродующие; общие и генерализованные (нужное подчеркнуть).

6.9. Группа здоровья: I, II, III, IV, V (нужное подчеркнуть).

6.9.1. Дата комплексной оценки состояния здоровья _____.

6.10. Потребность в медико-педагогической коррекции:
не нуждается, нуждается (нужное подчеркнуть).

6.11. Потребность в медико-социальной коррекции:
не нуждается, нуждается (нужное подчеркнуть).

Примечания:

1. Передача сведений о состоянии здоровья, физическом и умственном развитии детей, оставшихся без попечения родителей, в орган опеки и попечительства, возможна только при условии согласия лица, сведения о котором передаются, или его законного представителя, за исключением перечня случаев, определенного в [статье 61](#) Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года N 5487-1.

Лица, которым в установленном законом порядке переданы сведения, составляющие врачебную тайну, наравне с медицинскими и фармацевтическими работниками с учетом причиненного гражданину ущерба несут за разглашение врачебной тайны дисциплинарную, административную или уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательством субъектов Российской Федерации.

2. Первый экземпляр извещения направляется в орган опеки и попечительства, второй экземпляр остается в организации.

3. Все пункты извещения заполняются разборчиво, при отсутствии данных ставится прочерк. Исправления не допускаются.

Руководитель организации _____ (подпись) _____ (фамилия и инициалы)

Дата заполнения " __ " _____ 20__ г. Место печати
организации

