



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

25 апреля 2025 г.

№ 254н

ПРИКАЗ

Москва

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 82427

от "30" апреля 2025.

Об утверждении Порядка медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, и формы заключения о результатах медицинского освидетельствования таких лиц

В соответствии с подпунктом 6 пункта 1 статьи 127 и пунктом 3 статьи 146 Семейного кодекса Российской Федерации, пунктом 11 части 2 статьи 14 и частью 4 статьи 65 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пунктом 1 постановления Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2013 г. № 116 «О мерах по совершенствованию организации медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей» и подпунктом 5.2.199 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, приказываю:

1. Утвердить:

Порядок медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

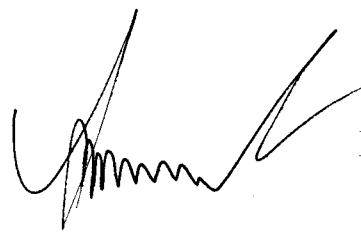
учетную форму № 164-1/у «Заключение о результатах медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей» согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 июня 2014 г. № 290н «Об утверждении Порядка медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также формы

заключения о результатах медицинского освидетельствования таких граждан» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июля 2014 г., регистрационный № 33306).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 г. и действует до 1 сентября 2031 г.

Министр



М.А. Мурашко

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «25» апреля 2025 г. № 2544

Порядок медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей

1. Медицинское освидетельствование лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей (далее – медицинское освидетельствование), проводится в целях установления у лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей (далее – освидетельствуемое лицо), наличия (отсутствия) заболевания (заболеваний), включенного (включенных) в перечень заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку (попечительство), взять в приемную или патронатную семью, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2013 г. № 117 (далее – Перечень).

2. Медицинское освидетельствование проводится в медицинской организации либо иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее – медицинская организация), имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, включающую работы (услуги) по медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители.

3. Медицинское освидетельствование проводится в рамках территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемых ежегодно в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год и плановый период, за счет бюджетных ассигнований субъектов Российской Федерации и местных бюджетов (в случае передачи органами государственной власти субъектов Российской Федерации соответствующих полномочий в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации для осуществления органам местного самоуправления) и средств обязательного медицинского страхования¹ (по видам и условиям оказания медицинской помощи, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования).

¹ Часть 3 статьи 146 Семейного кодекса Российской Федерации, глава V Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2024 г. № 1940.

4. Медицинское освидетельствование включает в себя осмотры врачами-специалистами, лабораторные и рентгенографические исследования в следующем объеме:

- 1) осмотр врачом-терапевтом (врачом-терапевтом участковым, врачом-терапевтом участкового цехового врачебного участка, врачом общей практики (семейным врачом) (далее – врач-терапевт);
- 2) осмотр врачом-инфекционистом;
- 3) осмотр врачом-фтизиатром (врачом-фтизиатром участковым);
- 4) осмотр врачом-онкологом;
- 5) осмотр врачом-хирургом;
- 6) осмотр врачом-психиатром-наркологом (врачом-психиатром-наркологом участковым);
- 7) осмотр врачом-психиатром (врачом-психиатром участковым);
- 8) определение антител к бледной трепонеме (*Treponema pallidum*) в крови;
- 9) молекулярно-биологическое исследование крови на вирус гепатита В (*Hepatitis B virus*);
- 10) молекулярно-биологическое исследование крови на вирус гепатита С (*Hepatitis C virus*);
- 11) определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (*Human immunodeficiency virus HIV 1*) в крови;
- 12) определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (*Human immunodeficiency virus HIV 2*) в крови;
- 13) флюорография легких, или рентгенография легких, или томография легких.

5. Осмотры врачами-специалистами, лабораторные и рентгенографические исследования, указанные в пункте 4 настоящего Порядка, проводятся в медицинских организациях, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, и иных медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включающую соответствующие работы (услуги).

6. На освидетельствуемое лицо в регистратуре медицинской организации оформляется медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в виде документа на бумажном носителе и (или) в форме электронного документа² после чего освидетельствуемое лицо направляется к врачу-терапевту либо к фельдшеру в случае возложения на него отдельных функций лечащего врача в установленном порядке³.

7. Врач-терапевт (фельдшер) информирует освидетельствуемое лицо о перечне осмотров врачами-специалистами, лабораторных и рентгенографических исследований, которые необходимо пройти в рамках медицинского освидетельствования.

8. При проведении медицинского освидетельствования могут учитываться результаты ранее проведенных (для осмотров и лабораторных исследований,

² Пункт 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ).

³ Часть 7 статьи 70 Федерального закона № 323-ФЗ.

предусмотренных в подпунктах 1, 2, 4 – 12 пункта 4 настоящего Порядка, – не позднее одного года, для осмотра и рентгенографического исследования, предусмотренных в подпунктах 3 и 13 пункта 4 настоящего Порядка, – не позднее сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза⁴) осмотров врачами-специалистами, лабораторных и рентгенографических исследований, входящих в объем медицинского освидетельствования согласно пункту 4 настоящего Порядка, подтвержденных медицинскими документами, в том числе полученных путем электронного обмена между медицинскими организациями, за исключением случаев выявления у освидетельствуемого лица симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения соответствующих медицинских мероприятий в рамках медицинского освидетельствования.

9. Врачу-психиатру-наркологу, врачу-психиатру, врачу-инфекционисту, врачу-фтизиатру освидетельствуемое лицо представляет выписки из медицинской документации об установлении (прекращении) диспансерного наблюдения по поводу заболеваний, указанных в пунктах 1, 2, 4 и 5 Перечня, либо справки о том, что диспансерное наблюдение по поводу указанных заболеваний не проводилось, выданные медицинскими организациями, проводящими диспансерное наблюдение в порядке, установленном в соответствии с частью 5 статьи 46 Федерального закона № 323-ФЗ.

10. Результаты проведенных в рамках медицинского освидетельствования осмотров врачами-специалистами (включая сведения об установлении (прекращении) диспансерного наблюдения по поводу заболеваний, указанных в пункте 9 настоящего Порядка, заключение врача-специалиста), и лабораторных и рентгенографических исследований вносятся в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

11. Принятие решения о наличии (отсутствии) заболевания, включенного в Перечень, осуществляется врачебной комиссией медицинской организации, созданной в установленном порядке⁵, в присутствии освидетельствуемого лица на основании результатов осмотров врачами-специалистами, лабораторных и рентгенографических исследований, указанных в пункте 4 настоящего Порядка.

Заключение о результатах медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, оформляется врачебной комиссией медицинской организации по форме, предусмотренной приложением № 2 к настоящему приказу, в день принятия решения о наличии (отсутствии) заболевания, включенного в Перечень, и выдается освидетельствуемому лицу.

⁴ Пункт 4 статьи 8 Федерального закона от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации».

⁵ Пункт 4 части 2 статьи 14 Федерального закона № 323-ФЗ.

Заключение, указанное в абзаце первом настоящего пункта, действительно в течение 6 месяцев со дня выдачи⁶.

⁶ Абзац четырнадцатый пункта 4 Правил подбора, учета и подготовки граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями несовершеннолетних граждан либо принять детей, оставшихся без попечения родителей, в семью на воспитание в иных установленных семейным законодательством Российской Федерации формах, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 мая 2009 г. № 423 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан», абзац шестнадцатый пункта 6 Правил передачи детей на усыновление (удочерение) и осуществления контроля за условиями их жизни и воспитания в семьях усыновителей на территории Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 29 марта 2000 г № 275 «Об утверждении правил передачи детей на усыновление (удочерение) и осуществление контроля за условиями их жизни и воспитания в семьях усыновителей на территории Российской Федерации и Правил постановки на учет консульскими учреждениями Российской Федерации детей, являющихся гражданами Российской Федерации и усыновленных иностранными гражданами или лицами без гражданства».

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «25» апреля 2025 г. №254н

Наименование и адрес медицинской организации
в пределах места нахождения медицинской
организации (фамилия, имя, отчество
(при наличии) индивидуального
предпринимателя и адрес осуществления
медицинской деятельности) ОГРН (ОГРНИП)

Код формы по ОКУД _____

Медицинская документация
Учетная форма № 164-1/у

Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 25 апреля 2025 г. № 254н

**Заключение о результатах медицинского освидетельствования лиц,
желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную
или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей**

от « » 20 г.

1. Наименование органа, куда представляется заключение

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии)

3. Пол

4. Дата рождения

5. Адрес регистрации по месту жительства (пребывания)

6. Заключение на основании решения врачебной комиссии:

Выявлено наличие (отсутствие) (ненужное зачеркнуть) заболевания
(заболеваний), при наличии которого (которых) лицо не может усыновить
(удочерить) ребенка, принять его под опеку (попечительство), взять в приемную
или патронатную семью.

Председатель врачебной комиссии (заместитель председателя врачебной
комиссии): _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

(дата)

Секретарь врачебной комиссии: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

(дата)

М.П.
медицинской организации