



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ
ОБЛАСТИ

П Р И К А З

«09» 09 2019 года № 616
г. Калининград

**Об организации проведения медицинского освидетельствования
иностранных граждан и лиц без гражданства и признании
утратившими силу отдельных положений приказа от 18.09.2015 № 1357**

В соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 14.12.2007 № 86 «Об организации медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06.2015 № 384н «Об утверждении перечня инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации, а также порядка подтверждения их наличия или отсутствия, а также формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) указанных заболеваний», статьей 6 Закона Калининградской области от 17.06.2016 № 538 «О здравоохранении в Калининградской области», постановлением Правительства Калининградской области от 13.02.2015 № 66 «О некоторых мерах по реализации Федерального закона от 25.07.2002 № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации», подпунктом 10 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Калининградской области **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1) порядок подтверждения наличия или отсутствия заболевания наркоманией, инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации, согласно приложению № 1;

2) форму медицинского заключения о наличии (об отсутствии) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации, согласно приложению № 2.

2. Руководителям государственного бюджетного учреждения здравоохранения (далее – ГБУЗ) «Центр специализированных видов медицинской помощи Калининградской области» (Ю.К. Букину), ГБУЗ «Наркологический диспансер Калининградской области» (С.Ю. Киму), ГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер Калининградской области» (Е.Н. Туркину), ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области» (О.Г. Красновой):

1) обеспечить качественное медицинское освидетельствование иностранных граждан с соответствующей отметкой в медицинском заключении;

2) организовать информирование в доступной форме иностранного гражданина или лица без гражданства, прибывшего для медицинского освидетельствования, о порядке проведения медицинского освидетельствования;

3) обеспечить регистрацию каждой процедуры медицинского освидетельствования в специальном журнале и отражение его результатов в медицинском заключении;

4) обеспечить передачу в установленном порядке экстренных извещений о каждом случае инфекционного заболевания, носительства возбудителей инфекционного заболевания или подозрения на инфекционное заболевание у иностранных граждан и лиц без гражданства в территориальный орган Роспотребнадзора по Калининградской области и информирование Управления по вопросам миграции УМВД России по Калининградской области;

5) ежемесячно в срок до 25-го числа текущего месяца передавать в территориальный орган Роспотребнадзора по Калининградской области сведения о количестве иностранных граждан и лиц без гражданства, прошедших медицинское освидетельствование, и его результатах;

6) назначить ответственных лиц за исполнение настоящего приказа.

3. Определить ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница» медицинской организацией, ответственной за организацию медицинского освидетельствования.

4. Исполняющему обязанности главного врача ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница» (С.Н. Литвиненко):

1) формировать базу данных иностранных граждан и лиц без гражданства, проходящих медицинское освидетельствование;

2) обеспечить заказ на изготовление защищенных бланков медицинских заключений для нужд ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница»;

3) обеспечить учет, хранение и уничтожение испорченных защищенных бланков медицинских заключений в соответствии с рекомендациями согласно приложению № 3.

5. Пункты 1-4 приказа от 18.09.2015 № 1357 «О порядке проведения медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства» признать утратившими силу.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Ю.Е. Скалина.

Министр



А.Ю. Кравченко

П О Р Я Д О К
подтверждения наличия или отсутствия заболевания
наркоманией, инфекционных заболеваний, представляющих
опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа
в выдаче либо аннулирования разрешения на временное
проживание иностранных граждан и лиц без гражданства,
или вида на жительство, или патента, или разрешения
на работу в Российской Федерации

1. Медицинское освидетельствование проводится в медицинских организациях Калининградской области и включает в себя в том числе соответствующее лабораторное исследование, которое проводится на основании лицензии, предоставляемой в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2. Медицинское заключение выдается в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Калининградской области «Центральная городская клиническая больница» (далее – ЦГКБ) на руки иностранному гражданину под роспись при представлении в обязательном порядке документа, удостоверяющего личность.

3. В отдельной регистратуре ЦГКБ:

1) заполняется медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у);

2) выдается на руки иностранному гражданину или лицу без гражданства бланк медицинского заключения о наличии (об отсутствии) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации (далее – медицинское заключение), по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Калининградской области, с заполненными строками 1-7 в двух экземплярах;

3) осуществляется информирование о перечне осмотров врачами-специалистами, лабораторных и рентгенологических исследований, которые необходимо пройти в рамках медицинского освидетельствования, и медицинских организациях (их структурных подразделениях), где указанные осмотры и исследования проводятся.

4. Результаты медицинского освидетельствования вносятся в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у).

5. Сертификат об отсутствии у иностранного гражданина заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), оформляется на основании результатов исследования и осмотра врачом-инфекционистом государственного бюджетного учреждения «Инфекционная больница Калининградской области» или ЦГКБ.

При положительном результате исследования либо в случае, если исследование не проводилось, сертификат не выдается.

6. Выдачу заключения об отсутствии (наличии) заболевания наркоманией у освидетельствуемого лица на территории Калининградской области осуществляет ГБУЗ «Наркологический диспансер Калининградской области» или ЦГКБ.

7. Уполномоченное должностное лицо ЦГКБ на основании заключений, указанных в строках 8-10 медицинского заключения, вносит соответствующее заключение в строку 11 медицинского заключения, заверяет подписью, печатью медицинской организации, на оттиске которой идентифицируется полное наименование ЦГКБ в соответствии с учредительными документами.

8. Один экземпляр медицинского заключения выдается иностранному гражданину или лицу без гражданства под подпись для представления в Управление по вопросам миграции УМВД России по Калининградской области, второй экземпляр медицинского заключения хранится в течение 5 лет в ЦГКБ.

9. В медицинских организациях, осуществляющих медицинское освидетельствование иностранных граждан и лиц без гражданства, на каждого обратившегося заводится и ведется медицинская документация. Результаты обследования и осмотра вносятся в журнал медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства с указанием порядкового номера, даты результатов обследования и осмотра, фамилии, имени, отчества, года рождения, паспортных данных, адреса фактического проживания.

10. Медицинское освидетельствование, включая выдачу сертификата, заключения об отсутствии заболевания наркоманией и медицинского заключения, проводится в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня обращения иностранного гражданина или лица без гражданства в ЦГКБ.

11. Сертификат, заключение об отсутствии заболевания наркоманией и медицинское заключение действительны в течение трех месяцев с даты их выдачи.

12. В случае отказа иностранного гражданина или лица без гражданства от проведения медицинского освидетельствования или от прохождения хотя бы одного из осмотров врачами-специалистами, лабораторных и рентгенологических исследований сертификат, заключение об отсутствии заболевания наркоманией и медицинское заключение не оформляются.

ПРИЛОЖЕНИЕ №2
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от « 09 » 09 2019 г. № 616

Ф О Р М А
медицинского заключения № _____
о наличии (об отсутствии) инфекционных заболеваний,
представляющих опасность для окружающих и являющихся
основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения
на временное проживание иностранных граждан и лиц
без гражданства, или вида на жительство, или патента,
или разрешения на работу в Российской Федерации

от « ___ » _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
2. Дата рождения: число, месяц, год; место рождения _____
3. Пол (мужской/женский) _____
4. Документ, удостоверяющий личность _____
(N, серия, дата и место выдачи)
5. Место жительства (место пребывания, место фактического проживания) _____

(нужное подчеркнуть)

субъект Российской Федерации _____ район _____
город _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ квартира _____

6. Страна постоянного (преимущественного) проживания _____

7. Сведения о планируемом периоде пребывания в Российской Федерации _____

8. Заключение _____
(наличие (отсутствие) инфекционных заболеваний)

Врач-фтизиатр _____
Подпись _____ Ф.И.О. _____

" ___ " _____ 20__ г.
(дата освидетельствования)
М.П. _____

Уполномоченное лицо медицинской организации _____
Подпись _____ Ф.И.О. _____

" ___ " _____ 20__ г.
(дата)
М.П. _____

9. Заключение _____
(наличие (отсутствие) инфекционных заболеваний)

Врач-дерматовенеролог _____
Подпись _____ Ф.И.О. _____

" ___ " _____ 20__ г.
(дата освидетельствования)
М.П. _____

Уполномоченное лицо медицинской организации _____

 Подпись Ф.И.О.
 " __ " _____ 20__ г.
 (дата)
 М.П.

10. Заключение _____

 (наличие (отсутствие) инфекционных заболеваний)
 Врач-инфекционист _____

 Подпись Ф.И.О.
 " __ " _____ 20__ г.
 (дата освидетельствования)
 М.П.

Уполномоченное лицо медицинской организации _____

 Подпись Ф.И.О.
 " __ " _____ 20__ г.
 (дата)

11. Медицинское заключение:

Выявлено наличие (отсутствие) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации (нужное подчеркнуть).

Уполномоченное лицо ответственной медицинской организации:

 (Ф.И.О.)
 _____ " __ " _____ 20__ г.
 (подпись) (дата)
 М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от « 09 » 09 2019 г. № 676

РЕКОМЕНДАЦИИ
по учету, хранению и уничтожению испорченных бланков
медицинских заключений

1. Бланки медицинских заключений являются документами строгой отчетности.
2. В отдельные журналы вносятся сведения об испорченных, утерянных бланках.
3. Испорченные бланки медицинских заключений хранятся в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Калининградской области «Центральная городская клиническая больница» в отдельной папке с описью. По истечении пяти лет производится уничтожение испорченных бланков комиссией, созданной приказом руководителя медицинской организации.
4. Испорченные бланки медицинских заключений, сброшюрованные в отдельные книжки, скрепляются подписью и печатью. Хранение осуществляется ответственным лицом, назначенным приказом руководителя медицинской организации.
5. Сведения о выдаче бланков медицинских заключений (дата выдачи, номер и серия) должны быть указаны в соответствующей медицинской документации.