



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 16.10.2015

№ 39-И

О медицинском освидетельствовании на наличие или отсутствие у иностранных граждан и лиц без гражданства заболеваний, являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации на территории Самарской области

В соответствии с Федеральным законом «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации», 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» (далее – приказ № 384н), приказами Федеральной миграционной службы от 22.04.2013 № 214 «Об утверждении Административного регламента предоставления Федеральной миграционной службой государственной услуги по выдаче иностранным гражданам и лицам без гражданства разрешения на временное проживание в Российской Федерации», от

22.04.2013 № 215 «Об утверждении Административного регламента предоставления Федеральной миграционной службой государственной услуги по выдаче иностранным гражданам и лицам без гражданства вида на жительство в Российской Федерации», от 30.10.2014 № 589 «Об утверждении Административного регламента предоставления Федеральной миграционной службой государственной услуги по выдаче разрешений на привлечение и использование иностранных работников, а также разрешений на работу иностранным гражданам и лицам без гражданства» и от 15.01.2015 № 5 «Об утверждении Административного регламента предоставления Федеральной миграционной службой государственной услуги по оформлению и выдаче иностранным гражданам патентов», постановления Правительства Самарской области от 29.12.2014 № 849 «О регулировании отдельных вопросов, связанных с получением иностранными гражданами патентов, подтверждающих право иностранных граждан на временное осуществление на территории Самарской области трудовой деятельности», в целях недопущения распространения инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории Самарской области и оптимизации работы по медицинскому освидетельствованию иностранных граждан и лиц без гражданства ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

перечень медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранению Самарской области, ответственных за организацию на территории Самарской области медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации согласно приложению 1 к настоящему приказу;

перечень врачей-специалистов, заболеваний и методов исследования при медицинском освидетельствовании иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации

Федерации согласно приложению 2 к настоящему приказу;

форму сертификата об отсутствии ВИЧ-инфекции (далее – сертификат) согласно приложению 3 к настоящему приказу;

форму врачебного свидетельства об отсутствии у иностранного гражданина или лица без гражданства заболевания наркоманией для получения разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации (далее – врачебное свидетельство) согласно приложению 4 к настоящему приказу;

форму журнала регистрации медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, а также учета выданных медицинских заключений, сертификатов и врачебных свидетельств (далее – журнал) согласно приложению 5 к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций, указанных в приложении 1 к настоящему приказу (далее – Ответственные медицинские организации), и иных медицинских организаций, участвующих в проведении медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области (далее – медицинские организации), обеспечить:

проведение медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации в соответствии с порядком подтверждения наличия или отсутствия 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, утвержденным приказом № 384н;

нумерацию 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 по форме, утвержденной приказом № 384н (далее – медицинское заключение), следующим образом:

«Медицинское заключение № $\frac{\quad}{1} / \frac{\quad}{2} / \frac{\quad}{3}$ », где:

1 – номер из журнала медицинской организации, в которой проведен осмотр врачом-фтизиатром;

2 – номер из журнала медицинской организации, в которой проведен осмотр врачом-дерматовенерологом;

3 – номер из журнала медицинской организации, в которой проведен осмотр врачом-инфекционистом с оформлением сертификата;

учет и регистрацию медицинских заключений, сертификатов и врачебных свидетельств в журнале в соответствии с приложением 5 к настоящему приказу;

передачу 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 в установленном порядке;

представление в управление организации социально значимой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению министерства здравоохранения Самарской области (Сиротко):

ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным, сведений о количестве выявленных у иностранных граждан и лиц без гражданства инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации, а также заболевания наркоманией (далее – заболевания) по форме, доведенной министерством здравоохранения Самарской области (далее – министерство);

ежегодно до 15 января – сведений за предыдущий год о количестве выданных медицинских заключений, сертификатов и врачебных свидетельств, а также о количестве иностранных граждан и лиц без гражданства, обратившихся за получением соответствующих медицинских документов по форме, доведенной министерством;

письменного уведомления в течение двух рабочих дней о выявлении у иностранного гражданина или лица без гражданства заболевания.

3. Руководителям Ответственных медицинских организаций обеспечить организационно-методическое руководство деятельностью медицинских организаций при проведении медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства.

4. Руководителю управления организации социально значимой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению министерства здравоохранения Самарской области (Сиротко):

разработать маршрутизацию при проведении медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства в медицинских организациях;

представлять в Управление Федеральной миграционной службы по Самарской области в установленный срок информацию о наличии либо об отсутствии обстоятельств, препятствующих выдаче иностранному гражданину (лицу без гражданства) разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации по результатам освидетельствования в медицинских организациях.

5. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Самарский областной медицинский информационно-аналитический центр» (Сорокину) обеспечить:

централизованную сквозную шестизначную нумерацию бланков медицинских заключений, врачебных свидетельств и сертификатов (далее – бланки) с указанием номера серии «36»;

выделение диапазона номеров бланков медицинским организациям

согласно их заявкам;

мониторинг оборота бланков;

ежемесячное предоставление в департамент организации медицинской помощи населению министерства (Сочинской) информации об использовании бланков по форме, доведенной министерством.

6. Признать утратившими силу приказы:

министерства здравоохранения и социального развития Самарской области:

от 22.02.2007 № 62 «Об организации на территории Самарской области медицинского освидетельствования и обследования иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешения на работу в Российской Федерации»;

от 07.06.2010 № 1216 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения и социального развития Самарской области от 22.02.2007 № 62 «Об организации на территории Самарской области медицинского освидетельствования и обследования иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешения на работу в Российской Федерации»;

министерства здравоохранения Самарской области:

от 02.12.2013 № 32-н «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения и социального развития Самарской области от 22.02.2007

№ 62 «Об организации на территории Самарской области медицинского освидетельствования и обследования иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешения на работу в Российской Федерации»;

от 10.01.2014 № 1-н «О внесении изменения в приказ министерства здравоохранения и социального развития Самарской области от 22.02.2007

№ 62 «Об организации на территории Самарской области медицинского освидетельствования и обследования иностранных граждан и лиц без

гражданства для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешения на работу в Российской Федерации»;

от 14.08.2014 № 19-н «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения и социального развития Самарской области от 22.02.2007

№ 62 «Об организации на территории Самарской области медицинского освидетельствования и обследования иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешения на работу в Российской Федерации»;

от 29.08.2014 № 22-н «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения и социального развития Самарской области от 22.02.2007

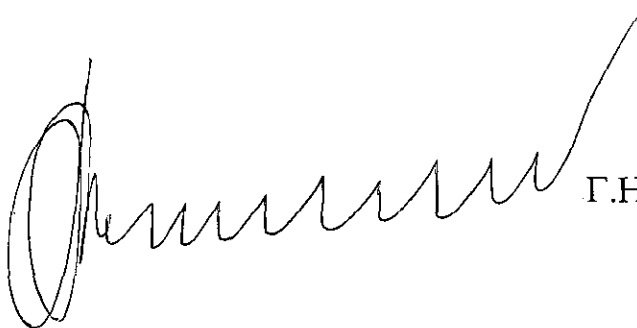
№ 62 «Об организации на территории Самарской области медицинского освидетельствования и обследования иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешения на работу в Российской Федерации».

7. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на департамент организации медицинской помощи населению министерства (Сочинскую).

8. Опубликовать настоящий приказ в средствах массовой информации.

9. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр



Г.Н.Гридасов

Сиротко (846) 3329371

Кравчук (846) 3325333

Приложение 1
к приказу министерства здравоохранения
Самарской области от 16.12.2015 № 31-н

Перечень медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области, ответственных за организацию на территории Самарской области медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации

| № п/п | Наименование учреждения | Место нахождения |
|-------|---|---|
| 1 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной кожно-венерологический диспансер» | 443099, Самарская обл., г. Самара, ул. Венцека, 35 |
| 2 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной клинический противотуберкулезный диспансер имени Н.В. Постникова» | 443068, Самарская обл., г. Самара, ул. Ново-Садовая, 154 |
| 3 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Тольяттинский кожно-венерологический диспансер» | 445004, Самарская обл., г. Тольятти, Автозаводское Шоссе, д. 7 |
| 4 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Тольяттинская городская клиническая больница N 5» | 445846, Самарская обл., г. Тольятти, бульвар Здоровья, 25 |
| 5 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» | 443029, Самарская обл., г. Самара, ул. Ново-Садовая, д. 178 |
| 6 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Сызранский кожно-венерологический диспансер» | 446013, Самарская обл., г. Сызрань, ул. Новоинтернациональная, 13 |

Приложение 2
к приказу министерства
здравоохранения
Самарской области от 16.12.2015 № 31-4

Перечень врачей-специалистов, заболеваний и методов исследования при медицинском освидетельствовании иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации

| N п/п | Наименование заболевания | Код заболевания по МКБ-10 | Метод исследования | Осмотр врача-специалиста |
|-------|---|---------------------------|---|--------------------------|
| 1 | Сифилис | A50 - A53 | проведение исследования крови: определение антител класса IgG к <i>Treponema pallidum</i> методом иммуноферментного анализа и определение антител к <i>Treponema pallidum</i> в реакции пассивной гемагглютинации; определение антител к <i>Treponema pallidum</i> нетрепонемным тестом (РМП) | Врач-дерматовенеролог |
| 2 | Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ); бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) | B20 - B24 Z21 | суммарное определение антител классов M, G (IgM и IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 и ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 1/HIV 2) и антигена p24 в сыворотке или плазме крови человека | Врач-инфекционист |
| 3 | Туберкулез | A15 - A19 | флюорография легких либо рентгенологическое исследование легких; молекулярно-биологическое исследование мокроты на ДНК микобактерий туберкулеза (<i>Mycobacterium tuberculosis</i>) методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) (при наличии медицинских показаний) | Врач-фтизиатр |
| 4 | Лепра (болезнь Гансена) | A30 | бактериоскопическое исследование соскоба слизистой оболочки носа (окраска по Циль-Нильсону) (при наличии медицинских показаний) | Врач-инфекционист |
| 5 | Наркомания | F10 - F19 | Анализ мочи (крови) на наличие наркотических веществ, химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов* | Врач-психиатр-нарколог |

Примечание:

* химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов проводятся при оформлении (переоформлении) иностранным гражданином или лицом без гражданства патента согласно подпункту 5 пункта 2, подпункту 6 пункта 9 статьи 13.3 Федерального закона «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации», в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27.01.2006 № 40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ».

Приложение 3
к приказу министерства здравоохранения
Самарской области от 16.12.2015 № 31-к

Форма

(наименование медицинской организации) _____
(адрес, телефон) _____
(код ОГРН) _____
(номер, дата выдачи и срок действия лицензии) _____
(штамп медицинской организации)

СЕРТИФИКАТ/ CERTIFICATE серия 36 N ____
" ____ " _____ 20__ г.
об отсутствии ВИЧ-инфекции/of absence of HIV-infection

Я _____
Фамилия, инициалы врача
настоящим подтверждаю, что/(hereby confirm, that)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента

(Surname, name, patronymic (at presence) of the patient)
Число, месяц, год рождения (Day, month, year of birth) _____
Номер паспорта или документа, его заменяющего (Number of the passport or
another document) _____
Категория гражданина - иностранный гражданин, лицо без гражданства.
Нужное подчеркнуть
(Category of citizen - foreign citizen, stateless person, member of his family)
Underline
Прибывший(ая) из _____
Страна постоянного или преимущественного проживания
(Came from _____
Country of permanent or mainly residence)
Планируемый период пребывания в Российской Федерации (Planned period of stay
in the Russian Federation) _____
Был(а) проверен(а) (was tested) _____
Серия диагностикума Дата исследования
(Serie of diagnosticun) (Date of test)
на наличие в крови антител к вирусу иммунодефицита человека с отрицательным
результатом (ВИЧ-инфекция отсутствует) (on the presence of antibodies to the
human immunodeficiency virus in blood and that the result of the test was
negative (HIV-infection is absent).
Подпись врача (Signature of the doctor) _____
Подпись обследованного (Signature of the patient) _____
Подпись главного врача (Signature of the head physician) _____
Печать учреждения здравоохранения

Примечание (Notice):

1. Сертификат действителен в течение трех месяцев со дня проведения исследования (Certificate is valid for 3 months from the date of test);
2. Поля в скобах заполняются на английском языке.

Приложение 4
к приказу министерства здравоохранения
Самарской области от 16.12.2015 № 31-ц

Форма

Полное наименование
медицинской организации,
адрес, телефон (штамп)

ВРАЧЕБНОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО серия 36 N

Об отсутствии у иностранного гражданина, лица без гражданства
(нужное подчеркнуть)

заболевания наркоманией для получения разрешения на временное проживание,
вида на жительство, патента, разрешения на работу в Российской Федерации
(нужное подчеркнуть)

(Фамилия, имя, отчество)

Дата рождения (число, месяц, год) _____

Номер паспорта или документа, его заменяющего _____

Прибывший(ая) из _____

(Страна постоянного или преимущественного проживания)

Планируемый период пребывания в Российской Федерации _____

Проживающий(ая) по адресу: _____

осмотрен(а) врачом психиатром-наркологом _____

(Фамилия, инициалы врача)

Проведение химико-токсикологических исследований (место проведения, метод,
результат)

Заключение: на момент осмотра клинические проявления наркомании не выявлены.

" ____ " _____ 20 ____ г.
(Дата проведения осмотра)

(Подпись и личная печать врача-
психиатра-нарколога)

Подпись главного врача _____

Печать учреждения
здравоохранения

Примечание: свидетельство действительно в течение трех месяцев со дня
проведения осмотра.

