

Российская Федерация  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПРИКАЗ**  
г. Калининград

«16» сентября 2015 г.

№ 1108

**Об организации медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, а также участников государственной программы для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом**

В соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 14 декабря 2007 года № 86 «Об организации медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства», постановлением Правительства РФ от 02 апреля 2003 года № 188 «О перечне инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранным гражданам и лицам без гражданства, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации»,

**П Р И К А З Ы В А Ю :**

1. Утвердить:

1.1. Порядок проведения медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, а также участников государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом для получения медицинского заключения об отсутствии или наличии у них заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранным гражданам и лицам без гражданства, вида на жительство или разрешения на работу в Российской Федерации согласно приложению № 1.

1.2. Акт медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, а также участников Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, об отсутствии или наличии заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешения на работу в

Российской Федерации (далее - акт медицинского освидетельствования) согласно приложению № 2.

1.3. Форму журнала выдачи актов медицинского освидетельствования согласно приложению № 3.

2. Главным врачам: ГБУЗ «Центр специализированных видов медицинской помощи Калининградской области» (Ю.К. Букину), ГБУЗ «Наркологический диспансер Калининградской области» (Ю.Е. Скалину), ГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер Калининградской области» (Е.Н. Туркину), ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области» (В.Н. Бигулову):

2.1. Обеспечить качественное медицинское освидетельствование иностранных граждан с соответствующей отметкой в акте медицинского освидетельствования.

2.2. Организовать информирование в доступной форме иностранного гражданина или лица без гражданства, прибывшего для медицинского освидетельствования, о правилах проведения медицинского освидетельствования.

2.3. Обеспечить регистрацию каждой процедуры медицинского освидетельствования в специальном журнале и отражение его результатов в акте медицинского освидетельствования.

2.4. Обеспечить 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 Управление Роспотребнадзора по Калининградской области в установленном порядке и УФМС по Калининградской области.

2.5. Ежемесячно, в срок до 25-го числа текущего месяца, передавать в Управление Роспотребнадзора по Калининградской области сведения о количестве иностранных граждан и лиц без гражданства, прошедших медицинское освидетельствование, и его результатах.

2.6. Назначить ответственных лиц за исполнение данного приказа.

3. Главному врачу ГБУЗ «Центр специализированных видов медицинской помощи Калининградской области» (Ю.К. Букину):

3.1. Формировать базу данных иностранных граждан и лиц без гражданства, а также участников Государственной программы, проходящих медицинское освидетельствование.

3.2. Обеспечить заказ на изготовление защищенных бланков со сквозной нумерацией «Акт медицинского освидетельствования» для нужд ГБУЗ «Центр специализированных видов медицинской помощи Калининградской области».

3.2. Иметь в наличии необходимое количество бланков актов медицинского освидетельствования.

3.3. Обеспечить учет, хранение и уничтожение испорченных защищенных бланков со сквозной нумерацией «Акт медицинского

освидетельствования» в соответствии с рекомендациями согласно приложению № 4.

4. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Калининградской области от 19 мая 2008 года № 151 «Об организации медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства.

5. Признать утратившими силу пункты 1-4 приказа Министерства здравоохранения Калининградской области от 29 марта 2012 года № 106 «О медицинском освидетельствовании иностранных граждан, участвующих в Государственной программе по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом».

6. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Т.П. Артамонову.

И.о. министра



В.В. Карташова

## **ПОРЯДОК**

**проведения медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, а также участников государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом для получения медицинского заключения об отсутствии или наличии у них заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранным гражданам и лицам без гражданства, вида на жительство 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. Акт медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, а также участников Государственной программы выдается в ГБУЗ «Центр специализированных видов медицинской помощи Калининградской области» на руки иностранному гражданину под роспись при представлении в обязательном порядке нотариально заверенного перевода иностранного паспорта на русский язык.

3. В регистратуре ГБУЗ «Центр специализированных видов медицинской помощи Калининградской области» осуществляется регистрация граждан в журнале выдачи актов медицинского освидетельствования и выдается бланк акта медицинского освидетельствования с соответствующим номером.

4. Журнал выдачи актов медицинского освидетельствования должен быть прошнурован, страницы пронумерованы и скреплены печатью.

5. Для обследования на туберкулез, а также для исключения заболеваний, передающихся половым путем, наркологической патологии гражданин обращается в медицинские организации Калининградской области в соответствии с постановлением Правительства Калининградской области от 13.02.2015 года № 66 «О некоторых мерах по реализации Федерального закона от 25 июля 2002 года № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан».

6. Выдача заключения инфекциониста и сертификата об отсутствии (наличии) ВИЧ-инфекции у освидетельствуемого лица на территории

Калининградской области осуществляет ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области».

7. По результатам проведенного обследования специалистом по профилю заполняется раздел «Врачебное заключение» в акте медицинского освидетельствования об отсутствии или наличии заболеваний, ставится подпись врача, проводившего обследование, и заверяется печатью учреждения.

8. По результатам обследования в ГБУЗ «Центр специализированных видов медицинской помощи Калининградской области» в акте медицинского освидетельствования заполняется «окончательное заключение», которое визируется главным врачом ГБУЗ «Центр специализированных видов медицинской помощи Калининградской области» и заверяется печатью медицинской организации.

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, а также участников Государственной программы с указанием порядкового номера, даты результатов обследования и осмотра, фамилии, имени, отчества, года рождения, паспортных данных, адреса фактического проживания.

10. В случае если гражданин в течение одного месяца не вернулся с заключениями врачей-специалистов и акт медицинского освидетельствования не представлен для окончательного заключения, информация передается в Управление Федеральной миграционной службы Российской Федерации по Калининградской области и Управление Роспотребнадзора по Калининградской области.

Приложение № 2  
к приказу Министерства  
здравоохранения  
Калининградской области  
от июня 2015 года

Серия ААА Номер 00000

АКТ

медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, а также участников Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, об отсутствии или наличии заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешения на работу в Российской Федерации

№ \_\_\_\_\_ Дата выдачи: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Выдано \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

ВРАЧЕБНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. Врача-дерматовенеролога \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. врача-дерматовенеролога)

в том, что при медицинском обследовании «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. признаков лепры, инфекций, передающихся половым путем: сифилиса, хламидийной лимфогранулемы (венерической), шанкроида у него (нее) не выявлено (выявлено \_\_\_\_\_).

Подпись врача-дерматовенеролога \_\_\_\_\_  
МП \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

2. Врача-нарколога \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. врача-нарколога)

в том, что при медицинском обследовании «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. признаков наркомании у него (нее) не выявлено (выявлена наркомания).

Подпись врача-нарколога \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

МП

3. Врача-фтизиатра \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. врача-фтизиатра)

в том, что при медицинском обследовании «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
активного туберкулеза у него (нее) не выявлено (выявлен \_\_\_\_\_).  
Флюорография ОГК от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. патологии со стороны  
органов грудной клетки не выявила (выявила \_\_\_\_\_).  
Проба Манту (для детей до 15 лет включительно) от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
диаметром \_\_\_\_\_ мм.

Подпись врача-фтизиатра \_\_\_\_\_

МП

(подпись)

(Ф.И.О.)

4. Врача-инфекциониста / врача клинической лаб. диагностики ГБУЗ  
«Инфекционная больница Калининградской области»

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. врача-инфекциониста)

в том, что ему (ей) выдан сертификат № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., (не выдан).

Подпись врача-инфекциониста / врача клинической лаб. диагностики

МП

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\* Заключение врачей-специалистов действительны в течении 1 месяца.

### ОКОНЧАТЕЛЬНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

(оформляется в ГБУЗ «Центр специализированных видов медицинской  
помощи Калининградской области»)

№ \_\_\_\_\_ Дата выдачи: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Выдано \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Гражданство \_\_\_\_\_,

в том, что при медицинском обследовании не выявлено инфекционных  
заболеваний (страдает \_\_\_\_\_),  
представляющих опасность для окружающих и предусмотренных  
перечнем, утвержденным постановлением Правительства Российской  
Федерации от 2 апреля 2003 года № 188.

Главный врач ГБУЗ «Центр специализированных видов медицинской  
помощи Калининградской области»

МП

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Приложение № 3  
к приказу Министерства  
здравоохранения  
Калининградской области  
от июня 2015 года

ЖУРНАЛ ВЫДАЧИ АКТОВ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ

№ п/п	Ф.И.О.	Год рождения	Паспортные данные или иные документы, удостоверяющие личность	Гражданство	Адрес временной регистрации	Кем направлен	Дата обращения	Информация о выдаче акта медицинского освидетельствования	
								серия	номер
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Результат медицинского освидетельствования				Дата выдачи заключения	Подпись пациента
Заключение нарколога	Заключение дерматовенеролога	Заключение фтизиатра	Заключение инфекциониста / врача клинической лаб. диагностики		
11	12	13	14	15	16

\* Журнал должен быть прошнурован, страницы пронумерованы и скреплены печатью.



Приложение № 4  
к приказу Министерства  
здравоохранения  
Калининградской области  
от июня 2015 года

## **ПОРЯДОК**

### **учета, хранения и уничтожения испорченных бланков «Акта медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, а также участников Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, об отсутствии или наличии заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешения на работу в Российской Федерации»**

1. Бланки «Акта медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, а также участников Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, об отсутствии или наличии заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешения на работу в Российской Федерации» (далее - акт медицинского освидетельствования) являются документами строгой отчетности.

2. В отдельные журналы вносятся сведения об испорченных, утерянных бланках.

3. Испорченные бланки актов медицинского освидетельствования хранятся в ГБУЗ «Центр специализированных видов медицинской помощи Калининградской области» в отдельной папке с описью. По истечении трех лет производится уничтожение испорченных бланков комиссией, созданной по приказу руководителя медицинской организации.

4. Испорченные бланки актов медицинского освидетельствования, сброшюрованные в отдельные книжки, скрепляются подписью и печатью. Хранение осуществляется ответственным лицом, назначенным приказом руководителя медицинской организации.

5. Сведения о выдаче актов медицинского освидетельствования (дата выдачи, номер и серия) должны быть указаны в соответствующей медицинской документации.