



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав ЧР)

ПРИКАЗ

«18» 05 2015 г.

г. Грозный

№ 86

О порядке проведения медицинского обследования иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешения на работу в Чеченской Республике

Во исполнение закона Российской Федерации «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации» от 25 июля 2002 г. №115, постановления Правительства Российской Федерации от 2 апреля 2003 г. №188 «О перечне инфекционных заболеваний, представляющих опасность 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» и с целью взаимодействия с Управлением Федеральной миграционной службы Российской Федерации по Чеченской Республике,

Приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок проведения в медицинских организациях медицинского освидетельствования иностранных граждан 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, или вида на жительство, или разрешения на работу в Чеченской Республике (приложение №1).

1.2. Перечень медицинских организаций для проведения освидетельствования и обследования иностранных граждан и забора крови на лабораторное исследование иностранных граждан и лиц без гражданства (приложение №2).

1.3. «Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина по результатам обследования врачами специалистами» для ГБУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер», ГКУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» (приложение №3;4).

1.4. «Сертификат об обследовании на антитела к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ) Sertificate of taste on antibodies to HIV» для ГБУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД» (приложение №5).

1.5. «Врачебное освидетельствование о состоянии здоровья иностранного гражданина по результатам обследования» для ГБУ «Республиканский наркологический диспансер» (приложение №6).

1.6. «Медицинское заключение о состоянии здоровья иностранного гражданина»

(приложение №7).

- 1.7. Временная ежемесячная отчетная форма (приложение №8).
2. Руководителям - ГБУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер», ГКУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер», ГБУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД», ГБУ «Республиканский наркологический диспансер».
- 2.1. Организовать освидетельствование и учет обследованных иностранных граждан в медицинских организациях в соответствии с утвержденным Порядком проведения медицинского обследования и освидетельствования.
- 2.2. Приказом по медицинской организации назначить ответственного за выдачу «Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина по результатам обследования врачами специалистами» и «Сертификат об обследовании на антитела к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ) Sertifificate of taste on antibodies to HIV» в соответствующих организациях.
- 2.3. При выявлении у иностранных граждан и лиц без гражданства инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, передавать информацию в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека для проведения санитарно- противоэпидемических мероприятий;
- 2.4. Ежемесячно, по состоянию на двадцатое число месяца передавать письменную информацию главному эпидемиологу Министерства здравоохранения Чеченской Республики в соответствии с приложением №8.
3. Главному врачу ГБУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер»:
- 3.1. Выделить ответственного врача за выдачу медицинского заключения о состоянии здоровья иностранного гражданина.
- 3.2. На основании выданных медицинскими организациями врачебного свидетельства о состоянии здоровья иностранного гражданина по результатам обследования и «Сертификат об обследовании на антитела к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ)», обеспечить выдачу ответственным лицом медицинского заключения о состоянии здоровья иностранного гражданина на руки иностранному гражданину.
- 3.3. Вести строгий учет о количестве выданных медицинских заключений о состоянии здоровья иностранного гражданина в отдельной регистрационной книге. Книгу регистрации пронумеровать, прошнуровать и заверить печатью руководителя медицинской организации.
4. Приказ министерства здравоохранения Чеченской Республики от 06.04.2011 г. № 78 «О порядке проведения медицинского обследования иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешения на работу в Чеченской Республике» считать утратившим силу.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра А.А.Магомадова.

Министр

Ш.С. Ахмадов

ПОРЯДОК

проведения в медицинских организациях медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства 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 или вида на жительство, или разрешения на работу в Чеченской Республике

1. Медицинское освидетельствование иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Чеченской Республике в медицинских организациях Министерства здравоохранения Чеченской Республики проводится на платной основе.

2. В ГБУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» осуществляется:

- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- забор крови у иностранных граждан (лиц без гражданства) для проведения лабораторных исследований;
- осмотр иностранных граждан и лиц без гражданства (осматриваются кожный, волосяной покровы, ногтевые пластины, видимые слизистые, гениталии, в том числе в зеркалах у женщин, пальпируются региональные лимфоузлы);
- выдача иностранному гражданину заключения «Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина по результатам обследования врачами специалистами» за подпись врача, проводившего осмотр и главного врача по результатам осмотра и лабораторного обследования.

Заключение об отсутствии или наличии лепры, шанкроида, хламидийной лимфогрануллемы (венерической), сифилиса выдается на основании данных осмотра кожных покровов и слизистых оболочек. При наличии клинических проявлений перечисленных заболеваний, больные подлежат углубленному обследованию в ГБУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер».

3. В ГКУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» иностранным гражданам и лицам без гражданства проводятся:

- флюорография грудной клетки;
- при наличии кашля - исследование мокроты на микобактерии туберкулеза (прямая бактериоскопия и молинесцентная микроскопия).

При подозрении на туберкулез, в том числе внелегочной локализации в ГКУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» проводится углубленное обследование иностранных граждан (лиц без гражданства) и членов семьи.

В случае выявления активного туберкулеза среди обследованных иностранных граждан (лиц без гражданства), вопрос о возможности и целесообразности лечения иностранного гражданина на территории ЧР выносится на решение межведомственной комиссии (Министерства здравоохранения ЧР, Управления Роспотребнадзора по ЧР).

По результатам обследования в ГКУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» иностранным гражданам оформляется заключение «Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина по результатам обследования врачами специалистами» за подпись врача, проводившего осмотр и главного врача.

4. В ГБУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД» осуществляется:

- забор крови у иностранных граждан (лиц без гражданства) для проведения лабораторных исследований;

- заполнение и выдача заключения «Сертификат об обследовании на антитела к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ) Certificate of taste on antibodies to HIV» иностранным гражданам и лицам без гражданства по их запросу.

5. В ГБУ «Республиканский наркологический диспансер» иностранным гражданам или лицам без гражданства проводится:

- проверка наличия или отсутствия данных иностранного гражданина в наркологическом регистре (карточке);

- сбор анамнестических сведений, осмотр врачом психиатром-наркологом;

- проводится химико-токсикологическое исследование биологической жидкости (мочи) Обследуемого на содержание наркотических веществ в организме (ГХ МС или другим подтверждающим методом в соответствии с существующими регламентирующими документами);

- по результатам осмотра и обследования заполняется соответствующий раздел справки (заполнение и выдача бланка «Врачебного свидетельства о состоянии здоровья иностранного гражданина по результатам обследования» (приложение №8) врачом психиатром-наркологом) и выдается за подписью главного врача иностранным гражданам и лицам без гражданства по личному обращению; срок действия свидетельства три месяца;

- диагноз «наркомания» устанавливается решением врачебной комиссией специализированного учреждения ГБУ «Республиканский наркологический диспансер» в соответствии с регламентирующими документами;

- в случае выявления заболевания медицинская организация в течении трех суток направляет сигнальное извещение в Министерство здравоохранения Чеченской Республики.

6. В медицинских организациях, осуществляющих медицинское обследование иностранных граждан, на каждого обратившегося заводится отдельная медицинская документация Ф 025/у-87, куда заносятся результаты обследования и осмотра.

Медицинские заключения «Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина по результатам обследования врачами специалистами» регистрируются в журнале медицинского освидетельствования иностранных граждан (лиц без гражданства) с указанием порядкового номера, даты результатов обследования и осмотра, фамилия, имя, отчество, года рождения, паспортных данных, адреса фактического проживания иностранного гражданина или лица без гражданства. Журнал пронумеровать, прошнуровать, заверить подписью и печатью руководителя медицинской организации.

7. Медицинские заключения «Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина по результатам обследования» и «Сертификат об обследовании на антитела к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ) Certificate of taste on antibodies to HIV» сохраняются в течение 5 лет, после чего уничтожаются.

Перечень
медицинских организаций для проведения освидетельствования
иностранных граждан и лиц без гражданства

№	Наименование организации	Адрес организации
1	ГБУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер»	г.Грозный ул. Леонова,8
2	ГКУ « Республиканский противотуберкулезный диспансер»	г.Грозный ул. Широкая,
3	ГБУ « Республиканский центр по борьбе и профилактике со СПИД»	г.Грозный ул. Иналова,12
4	ГБУ « Республиканский наркологический диспансер»	г.Грозный ул. Верхоянская,10

**Врачебное свидетельство
о состоянии здоровья иностранного гражданина по результатам обследования.**

№ _____

Дата выдачи: «___» ____ 20 ____ г.

Выдано _____
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт _____

Заключение:

1. Врач-
дерматовенеролог _____
(ФИО врача)

в том, что он (она) под наблюдением в ГБУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» не состоит (состоит) и при медицинском обследовании «___» ____ 20 ____ г. инфекций, передающихся половым путем: сифилиса, хламидийной лимфогранулемы (венерической), шанкроида и лепры у него (нее) не выявлено

выявлено _____
(нужное подчеркнуть и вписать)

Печать

Врач проводивший
обследование _____
(подпись) (ФИО)

Главный врач ГБУ «РКВД»

(подпись) (ФИО)

№ _____

Дата выдачи: «___» 20 ___ г.

Выдано _____
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт _____

Заключение:

1. Врач-фтизиатр _____
(ФИО врача)

в том, что он (она) под наблюдением в ГКУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» не состоит (состоит) и при медицинском обследовании «___» 20 ___ г. туберкулеза у него (нее) не выявлено

выявлено _____
(нужное подчеркнуть и вписать)

Флюорография ОГК от «___» 20 ___ г. патологии со стороны органов грудной клетки не выявлено

выявлено _____

Печать

Врач проводивший
обследование _____
(подпись) (ФИО)

Главный врач ГКУ « РПТД » _____
(подпись) (ФИО)

Министерство здравоохранения Чеченской Республики

ГБУ «Республиканский центр по профилактике и борьбы со СПИД»
г. Грозный, ул. Иналова, 12, тел/факс 8(8712) 22-29-72

Сертификат

Об обследовании на антитела к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ)
SERTIFICAT

of taste on antibodies to HIV
НАСТОЯЩИМ УДОСТОВЕРЯЕТСЯ, что
This is sertifu that

ФАМИЛИЯ
Surname

ИМЯ
Given name

ДЕНЬ, МЕСЯЦ, ГОД РОЖДЕНИЯ

Date of birth

СЕРИЯ И НОМЕР ПАСПОРТА
(свидетельство о рождении)
Passport number

СТРАНА ПРОЖИВАНИЯ Country of residence

СВЕДЕНИЯ О ПЛАНИРУЕМОМ ПЕРИОДЕ ПРЕБЫВАНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРОХОДИЛ (А) ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ НА НАЛИЧИЕ АНТИТЕЛ К ВИЧ
has undergone an HIV blood test on DATA/date _____

ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОВЕДЕНО С ПОМОЩЬЮ ДИАГНОСТИКУМА (СЕРИЯ) the following
diagnostic test was bstd (series): _____

РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ Test result _____

ФАМИЛИЯ И ИМЯ ВРАЧА, ВЫПОЛНИВШЕГО
ИССЛЕДОВАНИЕ Surname examining
Laboratory physician:

ПОДПИСЬ ОБСЛЕДОВАННОГО
Signature of the person
examined

ПОДПИСЬ И ЛИЧНАЯ ПЕЧАТЬ
Signature and persofl seal

М.П.

Руководитель Центра (подпись) _____ /расшифровка подписи/

*Сертификат действителен в течении трех месяцев со дня проведения исследования

**Врачебное свидетельство
о состоянии здоровья иностранного гражданина по результатам обследования.**

№ _____

Дата выдачи: «___» ____ 20 ____ г.

Выдано _____

(фамилия, имя, отчество)

Паспорт _____

Заключение:

1. Врач психиатр-нарколог _____
(ФИО врача)

в том, что он (она) под наблюдением в ГБУ «Республиканский наркологический диспансер» не состоит (состоит) и при медицинском обследовании «___» ____ 20 ____ г. психоактивных веществ у него (нее) не выявлено

(выявлено) _____
(нужно подчеркнуть и вписать)

Печать

Врач проводивший
обследование

(подпись)

(ФИО)

Главный врач ГБУ «РНД»

(подпись)

(ФИО)

Медицинское заключение о состоянии здоровья иностранного гражданина

№ _____

Дата выдачи: « ____ » 20 ____ г.

Выдано

(фамилия, имя, отчество)

Паспорт

в том, что по заключению дерматовенеролога

(ФИО врача-дерматовенеролога)

№ _____

от « ____ » 20 ____ г.

фтизиатра

(ФИО врача-фтизиатра)

№ _____

от « ____ » 20 ____ г.

Обследования на антитела к ВИЧ

(ФИО врача, вынесшего заключение)

Сертификат об обследовании на антитела к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ)

№ _____

от « ____ » 20 ____ г.

Психиатр-нарколог

(ФИО врача психиатра- нарколога)

№ _____

от « ____ » 20 ____ г.

у него (нее) при обследовании не выявлено психоактивных веществ (выявлены психоактивные вещества), и он (она) не страдает (страдает) ни одним из инфекционных заболеваний

(нужное подчеркнуть и вписать)

представляющим опасность для окружающих и предусмотренных перечнем, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 2 апреля 2003г. № 188.

Руководитель учреждения здравоохранения

Место для печати

подпись (ФИО)

**Временная ежемесячная отчетная форма
«Сведения, о выявленных инфекционных заболеваниях,
представляющие опасность для окружающих, в том числе
заболеваний, вызванных вирусом иммунодефицита человека
(ВИЧ-инфекция), у въехавших в Российскую Федерацию
иностранных граждан и лиц без гражданства».**

Наименование заболевания	Всего Обследовано (абс. число)	Выявлено случаев (абс.число)	Госпитализировано	Сообщено о кол-ве случаев в Управлена по субъекту РФ	Департировано
Болезнь вызванная вирусом иммунодефиц. человека (ВИЧ-инфекц)					
Лепра					
Туберкулез					
Инфекции, передающиеся половым путем(сифилис, хламидийная лимфогранулема (венерическая), шанкроид)					
Указывать другие инфекционные заболевания по нозологиям в случае выявления					