

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

04.05.2007

№ 278.43-Д

г.Благовещенск

О порядке медицинского обследования
иностранных граждан и лиц без гражданства на
территории Амурской области

Анализ результатов медицинского освидетельствования и медицинских осмотров иностранных граждан показал, что на территории Амурской области отсутствует единый порядок организации медицинских обследований иностранных граждан, в лечебно-профилактических учреждениях незаконно расширяется перечень лабораторных исследований и специалистов, необходимых для проведения медицинских освидетельствований, в органы миграционной службы не передается информация о выявлении инфекционных заболеваний, являющихся основанием для аннулирования разрешения на временное проживание иностранным гражданам и лицам без гражданства, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации.

Во исполнение Федерального закона от 25.07.2002 № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации», в целях упорядочения организации медицинского освидетельствования и медицинских осмотров иностранных граждан на территории Амурской области и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Амурской области **п р и к а з ы в а е м :**

1. Утвердить:

1.1. Порядок проведения в лечебно-профилактических учреждениях Амурской области медицинского освидетельствования и медицинских осмотров иностранных граждан (приложение 1);

1.2. Перечень лечебно-профилактических учреждений, ответственных за выдачу иностранным гражданам медицинской справки, подтверждающей отсутствие у иностранного гражданина заболевания наркоманией и инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренных перечнем, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 02.04.2003г. № 188 (далее - Справки) (приложение 2);

1.3. Временную форму медицинской Справки по результатам медицинского освидетельствования иностранного гражданина (приложение 3);

1.4. Форму ежемесячного отчета о количестве выданных Справок и проведенных медицинских освидетельствований и медицинских осмотров иностранных граждан (приложение 4);

1.5. Форму сертификата об отсутствии ВИЧ-инфекции (приложение 5).

2. Начальникам гор(рай)здравотделов, главным врачам лечебно-профилактических учреждений г. Благовещенск, г. Белогорск, г. Шимановск, г. Свободный, г. Райчихинск, г. Зея, г. Тында, Бурейского и Завитинского районов, ответственных за выдачу Справок:

2.1. Разработать и согласовать с департаментом здравоохранения Администрации области порядок медицинского освидетельствования иностранных граждан для получения Справки по принципу «одного окна» в срок до 01.06.2007;

2.2. В случае отсутствия необходимых специалистов и условий для лабораторных исследований заключить на платной основе договора с лечебно-профилактическими учреждениями, их имеющими;

2.3. Назначить ответственных лиц за выдачу Справки и учет обследованных иностранных граждан;

2.4. Обеспечить проведение медицинского освидетельствование иностранных граждан в целях получения Справки в строгом соответствии с порядком, твержденным приложением 1.

2.5. Ежемесячно в срок до 05 числа следующего месяца информацию по форме приложения 4 направлять в ОГУЗ «Амурский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (г.Благовещенск, ул. Лазо,24).

2.6. При выявлении у иностранных граждан и лиц без гражданства инфекционных и паразитарных заболеваний, передавать экстренные извещения в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» и его филиалы в установленном законодательством порядке.

2.7. В случае выявления у иностранного гражданина и лица без гражданства инфекционных заболеваний, перечень которых утвержден Постановлением Правительства Российской Федерации от 02.04.2003 № 188 (болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция), лепра (болезнь Гансена), туберкулез, инфекции, передающиеся преимущественно половым путем (сифилис, хламидийная лимфогранулема (венерическая), шанкроид), копию экстренного извещения направлять в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» (г.Благовещенск, ул.Первомайская,30) с указанием паспортных данных и номера визы (при ее наличии) больного.

3. Главным врачам лечебно-профилактических учреждений области, главному врачу ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» при оформлении иностранным гражданам и лицам без гражданства сертификата об отсутствии ВИЧ-инфекции строго руководствоваться постановлением Правительства РФ от 25.11.1995 № 1158 «Об утверждении требований к сертификату об отсутствии ВИЧ-инфекции, предъявляемому иностранными гражданами и лицами без гражданства при их обращении за визой на въезд в Российскую Федерацию на срок свыше трех месяцев».

4. Главному врачу ОГУЗ «Амурский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (Н.А.Липская) обобщать информацию по форме приложения 4 и ежемесячно в срок до 10 числа следующего месяца представлять ее в разрезе городов и районов в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области».

5. Главному врачу ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» (Э.И.Шмелев):

5.1. При получении экстренного извещения о выявлении у иностранных граждан и лиц без гражданства инфекционных заболеваний, перечень которых утвержден Постановлением Правительства РФ от 02.04.2003 № 188, обеспечить направление информации о больном в Управление Федеральной миграционной службы по Амурской области для решения вопроса об аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации;

5.2. Обеспечить ежемесячный сбор и анализ информации о проведенных медицинских освидетельствованиях, медицинских осмотрах иностранных граждан и выданных медицинских справок;

5.3. Вести учет инфекционной и паразитарной заболеваемости, выявленной у

иностранных граждан и лиц без гражданства.

6. Начальникам территориальных отделов и отделов Управления Роспотребнадзора по Амурской области:

6.1. Обеспечить контроль за проведением медицинских осмотров иностранных граждан и исполнением настоящего приказа;

6.2. Усилить надзор за объектами, на которых привлекается иностранная рабочая сила, уделив особое внимание объектам общественного питания и торговли в части организации медицинских осмотров иностранных работников;

6.3. В случае выявления нарушений при проведении медицинских осмотров в лечебно-профилактических учреждениях, информацию направлять в Управление Роспотребнадзора по Амурской области.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Амурской области

Н.Н.Жукову и и.о. заместителя начальника департамента здравоохранения Администрации области Т.В.Серебрякову.

Руководитель
Управления Роспотребнадзора по
Амурской области
Смирнов В.Т.

И.о. начальника департамента
здравоохранения Администрации
Амурской области
С.В. Выдров

Порядок
проведения в лечебно-профилактических учреждениях области медицинского
освидетельствования и медицинских осмотров иностранных граждан

1. Медицинское освидетельствование иностранных граждан и лиц без гражданства для получения медицинской справки, подтверждающей отсутствие у иностранного гражданина заболевания наркоманией и инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренных перечнем, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 02.04.2003 № 188, проводится в целях получения разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в РФ.

2. Медицинские осмотры иностранных граждан проводятся в целях выявления нарушений состояния здоровья работников и медицинских противопоказаний к работе.

3. Медицинское освидетельствование и медицинские осмотры иностранных граждан и лиц без гражданства проводятся на платной основе.

4. Медицинское освидетельствование иностранного гражданина и лица без гражданства включает:

- осмотр врачом наркологом и заключение о том, что он (она) не состоит под наблюдением и признаков наркомании у него (нее) не выявлено;

- результаты обследования на антитела к ВИЧ-инфекции в лаборатории, имеющей лицензию на работу с 3-4 группой патогенности, заключение об их отсутствии (выявлении), оформление сертификата об отсутствии ВИЧ-инфекции (при необходимости);

- осмотр кожных покровов и заключение об отсутствии признаков лепры.

Заключение об отсутствии лепры должно выдаваться после клинического обследования врачом дерматовенерологом, прошедшим подготовку по специальности «Дерматовенерология».

При подозрении на лепру обследуемого следует направлять для уточнения диагноза в любое из федеральных медицинских учреждений, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным лепрой:

1. ФГУ «Центральный научно-исследовательский кожно-венерологический институт» Росздрава (107076, Москва, ул. Короленко, 3, корп. 4; телефон: (095) 964-39-55);

2. ФГУ «Научно-исследовательский институт по изучению лепры» Росздрава (414057, Астрахань, проезд Н.Островского, 3; телефон: (8512) 33-13-22);

3. ФГУ «Научно-исследовательская лаборатория иммунохимиотерапии лепры и иммуотропных средств с клиникой и опытно-экспериментальным производством» Росздрава (141321, Московская область, Сергиево-Посадский район, п/о Краснозаводск, пос. Зеленая Дубрава; телефон: (09654) 5-11-39; 5-22-83);

- флюорографическое обследование и заключение по его результатам.

При подозрении на туберкулез проводится первичное фтизиатрическое обследование и исследование мокроты на МБТ;

- осмотр кожных покровов и слизистых врачом дерматовенерологом на наличие шанкроида, хламидийной лимфогранулемы (венерической), сифилиса, лабораторные исследования на хламидиоз и сифилис (экспресс-метод), заключение об отсутствии

шанкроида, хламидийной лимфогранулемы (венерической), сифилиса.

При наличии клинических проявлений и подозрений проводится углубленное обследование;

- оформление Справки по результатам медицинского освидетельствования.

5. Медицинские осмотры иностранных работников подразделяются на следующие виды:

- предварительные, которые проводятся при поступлении на работу с целью определения соответствия состояния здоровья поручаемой им работе;

- периодические, которые проводятся в процессе трудовой деятельности с выявления общих заболеваний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, определения соответствия состояния работников выполняемой работе и др.

6. Медицинские осмотры иностранных работников включают:

- медицинские осмотры, проводимые с целью определения пригодности работников для выполнения тяжелых работ и работ с вредными и (или) опасными условиями труда (приказ Минздравсоцразвития РФ от 16.08.2004 № 83, приказ Минздрамедпрома РФ от 14.03.1996 № 90);

- медицинские осмотры, проводимые с целью охраны здоровья, обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности населения, предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний (п. 13 приложения 2 к приказу Минздрава СССР от 29.09.1989 № 555 «О совершенствовании системы медицинских осмотров трудящихся и водителей транспортных средств»). Прохождение медицинских осмотров данной группы обязательно для работников организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, лечебно-профилактических и детских учреждений и др. Результаты медицинского осмотра вносятся в личную медицинскую книжку установленного образца.

7. В лечебно-профилактических учреждениях, осуществляющих медицинское освидетельствование и медицинские осмотры иностранных граждан и лиц без гражданства, на каждого обратившегося ведется медицинская документация ф.025/у.

8. В лечебно-профилактических учреждениях, ответственных за выдачу медицинской справки по результатам медицинского освидетельствования, ведется журнал медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства с указанием порядкового номера, даты результатов обследования и осмотра, Ф.И.О., года рождения, паспортных данных, адреса фактического проживания иностранного гражданина и лица без гражданства.

Журнал медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства должен быть прошнурован, страницы пронумерованы, скреплены печатью.

9. Медицинская документация, заведенная на иностранного гражданина, хранится в лечебно-профилактическом учреждении в течение 5 лет, после чего уничтожается.

Перечень
лечебно-профилактических учреждений, ответственных за выдачу иностранным
гражданам медицинской справки, подтверждающей отсутствие у
иностранного гражданина заболевания наркоманией и инфекционных
заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренных
перечнем, утвержденным Постановлением Правительства Российской от
02.04.2003 №188

Место нахождения	Лечебно-профилактическое учреждение	Адрес учреждения (телефон)
г. Благовещенск	МУЗ «Городская клиническая больница № 1»	г. Благовещенск, ул.Больничная, 32, тел. 52-25-05
г. Белогорск	МЛПУ «Белогорская городская больница»	г. Белогорск, ул. Набережная, 116 тел. (241)2-33-53
г.Зея	МУЗ «Зейская центральная районная больница им. В.Б. Смирнова»	г.Зея, ул. Гоголя, 5, тел. (258) 2-14-13
г.Завитинск	МУЗ «Завитинская центральная районная больница»	г. Завитинск, ул.Советская, 81, тел. (236)21-3-67
п.Новобурейский	МУЗ «Бурейская центральная районная больница»	п. Новобурейский, ул.Горького, 2, тел. (234)21-5-61
г.Райчихинск	МУЗ «Райчихинская центральная городская больница»	г. Райчихинск, ул. Центральная, 7, тел. (247)2-56-61
г.Свободный	МУЗ «Свободненская городская больница»	г. Свободный, ул. Луговая, 5, тел. (243) 2-09-26
г.Тында	МУЗ «Тындинская центральная районная больница»	г. Тында, ул.Зеленая, 1, тел. (256)4-56-38
г.Шимановск	МУЗ «Шимановская центральная больница»	г. Шимановск, ул. Больничная, 1, тел. (251)2-06-30

Штамп лечебно-профилактического учреждения

Справка
по результатам медицинского освидетельствования иностранного гражданина и
лица без гражданства

№ _____ дата выдачи: « _____ » _____ 200__ г.

Выдана _____

Имя, фамилия иностранного гражданина (паспортные данные или
данные документа, его заменяющего;

день, месяц, год рождения;

№ паспорта или документа, его заменяющего;

страна постоянного или преимущественного проживания)

2. Регистрация в лечебно-профилактическом учреждении иностранного гражданина
(№, дата регистрации)

3. ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ:

3.1. Врач-дерматовенеролог _____
(Ф.И.О. врача-дерматовенеролога)

(указать учреждение)

в том, что он (она) под наблюдением в дерматовенерологическом диспансере не
состоит (состоит), и при медицинском обследовании

"_ " _____ 200__ г. признаков лепры, инфекций, передающихся

половым путем: сифилиса, хламидийной лимфогранулемы

(венерической), шанкроида у него (нее) не выявлено (выявлен) _____

результаты лабораторных исследований _____

Подпись, личная печать врача _____ Ф.И.О.
(подпись)

3.2. Врач-фтизиатр _____
(Ф.И.О. врача-фтизиатра)

(указать учреждение)

в том, что он (она) под наблюдением в противотуберкулезном диспансере не состоит (состоит), и при медицинском обследовании " __ " _____ 200__ г. туберкулеза у него (нее) не выявлено (выявлен _____). Флюорография ОГК от " _ " _____ 200 __ г. патологии со стороны органов грудной клетки не выявила (выявила _____). Проба Манту (для детей до 15 лет включительно) от " __ " _____ 200 __ г. Подпись, личная печать врача _____ Ф.И.О.
(подпись)

3.3. Врач-нарколог _____
(Ф.И.О. врача-нарколога)

_____ (указать учреждение)

в том, что он (она) под наблюдением в наркологическом диспансере не состоит (состоит), и при медицинском обследовании " _ " _____ 200__ г. признаков наркомании у него (нее) не выявлено (выявлена наркомания).

Подпись, личная печать врача _____ Ф.И.О.
(подпись)

3.4. Результат исследования крови на ВИЧ-инфекцию - (сертификат выдан лабораторией _____ дата выдачи и срок действия) (сертификат прилагается)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В соответствии с результатами медицинского освидетельствования заболевания наркоманией и инфекционных заболеваний, которые представляют опасность для окружающих, предусмотренных перечнем, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 2 апреля 2003 г. №188 «О перечне инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранным и лицам без гражданства, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации», не обнаружены (или обнаружены следующие заболевания).

Руководитель учреждения _____ (Ф.И.О.)

МП

Штамп лечебно-профилактического учреждения

**СЕРТИФИКАТ ОБ ОБСЛЕДОВАНИИ НА АНТИТЕЛА К ВИРУСУ
ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА (ВИЧ)**

CERTIFICATE OF TEST ON ANTIBODIES TO HIV

(фамилия, имя, отчество пациента) (Name of
patient) (Паспорт/Passport)

(дата рождения) (Date of birth)

страна постоянного или преимущественного проживания

планируемый период пребывания в РФ _____

был(а) обследован(а) _____
(дата тестирования) (Date of testing)

Определение антител к ВИЧ-1 и ВИЧ-2 всех классов (IgG, IgM) методом
иммуноферментного анализа с ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ результатом.

HIV-1 and HIV-2 antibody (IgG, IgM) existence is NEGATIVE.

Подпись врача, проводившего исследование _____
(Doctors signature)

Подпись главного врача _____
М.П.

Подпись обследуемого _____