



КонсультантПлюс
надежная правовая поддержка

Приказ Минздрава РК от 07.09.2007 N 9/168
(ред. от 13.07.2009)

"О порядке медицинского освидетельствования
иностранных граждан и лиц без гражданства в Республике
Коми"

(вместе с "Порядком проведения медицинского
освидетельствования и выдачи документов иностранным
гражданам и лицам без гражданства для получения
разрешения на временное проживание, вида на
жительство, разрешения на работу в Российской
Федерации, сроки действия документов", "Перечнем
учреждений здравоохранения Республики Коми,
уполномоченных для проведения медицинских
освидетельствований и выдачи справок иностранным
гражданам и лицам без гражданства")

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 07.04.2017

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ПРИКАЗ от 7 сентября 2007 г. N 9/168

О ПОРЯДКЕ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА В РЕСПУБЛИКЕ КОМИ

Список изменяющих документов
(в ред. Приказа Минздрава РК от 13.07.2009 N 7/200)

Во исполнение Федерального закона Российской Федерации от 25.07.2002 N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации", Постановлений Правительства Российской Федерации от 01.11.2002 N 789 "Об утверждении Положения о выдаче иностранным гражданам и лицам без гражданства разрешения на временное проживание", от 01.11.2002 N 794 "Об утверждении Положения о выдаче иностранным гражданам и лицам без гражданства вида на жительство", от 02.04.2003 N 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", указания Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 17.05.2007 N 0100/5015-07-32, Постановления Главного государственного санитарного врача по Республике Коми от 14.02.2007 N 1 "О медицинском освидетельствовании иностранных граждан в Республике Коми" приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок проведения медицинского освидетельствования и выдачи документов иностранным гражданам, членам их семей (далее - иностранным гражданам) и лицам без гражданства для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство, разрешения на работу в Российской Федерации, сроки действия документов (приложение N 1).

1.2. Формы документов (справок), выдаваемых иностранным гражданам и лицам без гражданства для представления в Управление Федеральной миграционной службы по Республике Коми (приложения NN 2, 3, 4). При обследовании на ВИЧ-инфекцию выдается справка (сертификат) об обследовании на антитела к вирусу иммунодефицита человека (форма N 082-1/у-88) согласно приложению N 5.

1.3. Перечень учреждений здравоохранения на территории муниципальных образований Республики Коми, уполномоченных для проведения медицинских освидетельствований и выдачи справок иностранным гражданам и лицам без гражданства (приложение N 6).

2. Руководителям государственных учреждений Республики Коми в сфере здравоохранения обеспечить:

2.1. Проведение медицинских освидетельствований иностранных граждан и лиц без гражданства на наличие наркомании, инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, согласно Перечню, утвержденному Постановлением Правительства РФ от 02.04.2003 N 188 (далее - Перечню), и выдачу документов установленного образца в двух экземплярах;

2.2. Передачу информации о каждом подтвержденном случае инфекционного заболевания или носительства возбудителей инфекционных заболеваний согласно Перечню, выявленном при медицинском освидетельствовании, предварительном или периодическом медицинском осмотре и в порядке обращаемости по заболеваниям среди иностранных граждан и лиц без гражданства, в ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Коми" и его филиалы (с использованием извещений - учетных форм NN 058/у, 089/у-туб, 089/у-кв), Управление Федеральной миграционной службы по Республике Коми (письменно в произвольной форме, в двух экземплярах по адресу: 167610, г. Сыктывкар, ул. Советская, д. 63а, и по факсу (8212) 28-11-81 (или 21-44-20), 28-28-24);

2.3. Представление ежемесячной сводной отчетной формы о выявленных в учреждении среди иностранных граждан и лиц без гражданства, въехавших в Российскую Федерацию, инфекционных заболеваниях, представляющих опасность для окружающих, согласно приложению N 7 в ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Коми" и его филиалы к 25-у числу отчетного месяца.

3. Рекомендовать руководителям органов управления здравоохранением и учреждений здравоохранения муниципальных образований Республики Коми обеспечить проведение мероприятий, указанных в пункте 2 настоящего Приказа.

4. Руководителям учреждений здравоохранения Республики Коми, осуществляющим проведение предварительных и периодических медицинских осмотров, обеспечить проведение указанных осмотров иностранных граждан и лиц без гражданства, получивших разрешение на работу в Республике Коми, в соответствии с п.п. 18 - 31 Перечня работ, утвержденного Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.08.2004 N 83 (в редакции Приказа МЗСР РФ от 16.05.2005 N 338, приложение N 2) - контингента, пп. 13.1 - 13.14 Перечня работ, врачей-специалистов, необходимых лабораторных и функциональных исследований, медицинских противопоказаний к допуску на работу (приложение N 2 к Приказу МЗ СССР от 29.09.1989 N 555) - в части объема обследований.

5. Министерству здравоохранения Республики Коми направить настоящий Приказ в Управление Федеральной миграционной службы по Республике Коми, Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Коми в 3-дневный срок с момента издания Приказа.

6. Контроль за исполнением Приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Коми З.А.Косову.

Министр
М.МУРАШКО

Утвержден
Приказом
Минздрава РК
от 7 сентября 2007 г. N 9/168
(приложение N 1)

**ПОРЯДОК
ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ И ВЫДАЧИ
ДОКУМЕНТОВ ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ И ЛИЦАМ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА
ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАЗРЕШЕНИЯ НА ВРЕМЕННОЕ ПРОЖИВАНИЕ, ВИДА
НА ЖИТЕЛЬСТВО, РАЗРЕШЕНИЯ НА РАБОТУ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОКУМЕНТОВ**

Медицинское освидетельствование иностранных граждан, лиц без гражданства и выдача документов о результатах обследования проводятся уполномоченными учреждениями здравоохранения на платной основе. Справка выдается в 2-х экземплярах; обязательно указание данных паспорта гражданина (для детей - свидетельства о рождении), наличие подписи и личной печати врача, проводившего обследование, подписи главного врача (исполняющего обязанности главного врача) или заместителя главного врача, круглой печати и штампа учреждения. Данные обследования заносятся в амбулаторную карту. Выдача справок регистрируется в отдельном журнале. Справки тиражируются типографским способом.

Заключения на предмет наркомании (F11 - F19) выдаются врачами психиатрами-наркологами наркологического диспансера, психоневрологических больниц и диспансеров, муниципальных учреждений здравоохранения на основании данных анамнеза, осмотра пациента и проведения скрининг-обследования тест-полоской. Выдается справка утвержденной формы со сроком действия один месяц.

Обследование на предмет ВИЧ-инфекции (B20 - B24) проводится врачами инфекционистами, дерматовенерологами, терапевтами ЛПУ и включает лабораторное обследование, до- и послетестовое консультирование. При положительном или сомнительном результате арбитражное лабораторное исследование осуществляется ГУ РК "Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями". Выдается справка (сертификат) об обследовании на антитела к вирусу иммунодефицита человека (ф. N 082-1/у-88) учреждением, направлявшим кровь на исследование; срок действия - три месяца с даты проведения лабораторного исследования. Справка оформляется на русском языке.

Заключения на предмет туберкулеза (A15 - A19) выдаются врачами-фтизиатрами противотуберкулезных диспансеров, отделений, учреждений общей лечебной сети после проведения клинического минимума обследования: для взрослых - флюорографическое (рентгенологическое)

обследование легких, анализ мокроты, общие анализы крови и мочи; для детей - флюорографическое обследование легких с 15 лет, рентгенография легких по показаниям, туберкулинодиагностика, общие анализы крови и мочи. Формулировка заключения: "данных за туберкулез нет", "выявлен туберкулез (клиническая форма по МКБ-10)". Выдается справка утвержденной формы со сроком действия один год с даты прохождения флюорографического (рентгенологического) обследования легких (в случае отсутствия флюоро(рентген) обследования у детей до 15 лет - с даты выдачи справки).

Справки о наличии (отсутствии) лепры (А30), инфекций, передающихся преимущественно половым путем (А50 - А53.9 сифилис, А55 хламидийная лимфогранулема (венерическая), А57 шанкرويد) выдаются врачами-дерматовенерологами кожно-венерологических диспансеров, отделений, кабинетов на основании данных осмотра, проведения серологического исследования (по показаниям). Срок действия справки - два месяца.

Утверждена
Приказом
Минздрава РК
от 7 сентября 2007 г. N 9/168
(приложение N 2)

Список изменяющих документов
(в ред. Приказа Минздрава РК от 13.07.2009 N 7/200)

Штамп учреждения

СПРАВКА N _____

Дана (Ф.И.О., дата рождения) _____
проживающему(ей) по адресу _____
паспорт (свидетельство о рождении) _____

(серия, номер, когда и кем выдан)

в том, что при обследовании данных за заболевание наркоманией (F11 - F19)

справка действительна до "___" _____ 20__ г.

Врач _____ Дата _____

личная печать врача

Главный врач _____

Печать ЛПУ

Утверждена
Приказом
Минздрава РК
от 7 сентября 2007 г. N 9/168
(приложение N 3)

Штамп учреждения

СПРАВКА N _____

Дана (Ф.И.О., дата рождения) _____
проживающему(ей) по адресу _____

паспорт (свидетельство о рождении) _____
(серия, номер, когда и кем
выдан)

в том, что при клиническом минимуме обследования на туберкулез
(A15 - A19)

дата, результат флюоро (рентген) обследования _____

Заключение: _____

Врач _____ Дата _____
личная печать врача

Главный врач _____ Печать ЛПУ

Утверждена
Приказом
Минздрава РК
от 7 сентября 2007 г. N 9/168
(приложение N 4)

Штамп учреждения

СПРАВКА N _____

Дана (Ф.И.О., дата рождения) _____
проживающему (ей) по адресу _____
паспорт (свидетельство о рождении) _____
(серия, номер, когда и кем
выдан)

в том, что при обследовании данных за заболевания, передающиеся
преимущественно половым путем (A50 - A53.9 сифилис, A55
хламидийная лимфогранулема (венерическая), A57 шанкроид), и лепру
(A30)

Результат серологического обследования _____

Диагноз _____

Врач _____ Дата _____
личная печать врача

Главный врач _____ Печать ЛПУ

Приложение N 5
к Приказу
Минздрава РК
от 7 сентября 2007 г. N 9/168

наименование учреждения

Медицинская документация
Форма N 082-1/у-88

Утверждена
Минздравом СССР
7 апреля 1988 г.

СВИДЕТЕЛЬСТВО
CERTIFICATE
ОБ ИССЛЕДОВАНИИ НА АНТИТЕЛА
К ВИРУСУ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА (AIDS)

_____ (фамилия, имя, отчество по-русски)

_____ (имя, фамилия латинскими буквами)

день, месяц, год рождения _____
(название месяца словами по-английски
или по-французски)

ИССЛЕДОВАНИЕ НА АНТИТЕЛА
К ВИЧ (AIDS) _____
ELISA TEST AIDS _____

Врач _____
DOCTOR _____

Город _____ дата _____
PLACE _____ DATE _____

Утвержден
Приказом
Минздрава РК
от 7 сентября 2007 г. N 9/168
(приложение N 6)

ПЕРЕЧЕНЬ
УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ,
УПОЛНОМОЧЕННЫХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ
ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЙ И ВЫДАЧИ СПРАВОК ИНОСТРАННЫМ
ГРАЖДАНАМ И ЛИЦАМ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА

1.	г. Сыктывкар	ГУ "Коми Республиканский наркологический диспансер" ГУ "Республиканская инфекционная больница" ГУ РК "Республиканский кожно - венерологический диспансер" ГУ РК "Республиканский противотуберкулезный диспансер" ГУ РК "Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями"
2.	г. Воркута	ГУ РК "Воркутинская психоневрологическая

		больница" ГУ РК "Воркутинская инфекционная больница" ГУ РК "Воркутинский кожно - венерологический диспансер" ГУ РК "Воркутинский противотуберкулезный диспансер"
3.	г. Ухта	ГУ РК "Ухтинская психиатрическая больница" ММУ "Городская поликлиника"
4.	г. Инта	ММЛПУ "Интинская центральная городская больница"
5.	Вуктыльский р-н	МУ "Центральная районная больница" г. Вуктыла
6.	Ижемский р-н	ММУ "Ижемская центральная районная больница"
7.	Княжпогостский р-н	МУ "Княжпогостская центральная районная больница"
8.	Койгородский р-н	МУЗ "Койгородская центральная районная больница"
9.	Корткеросский р-н	МУЗ "Корткеросская центральная районная больница"
10.	Печорский р-н	ГУ РК "Печорский психоневрологический диспансер" ГУ РК "Печорский кожно-венерологический диспансер" ГУ РК "Печорский противотуберкулезный диспансер" МУ "Печорская центральная районная больница"
11.	Прилузский р-н	МУ "Прилузская центральная районная больница"
12.	Сосногорский р-н	МУ "Сосногорская центральная районная больница"
13.	Сыктывдинский р-н	МУЗ "Сыктывдинская центральная районная больница"
14.	Сысольский р-н	МУЗ "Сысольская центральная районная больница"
15.	Троицко-Печорский р-н	МУЗ "Троицко-Печорская центральная районная больница"
16.	Удорский р-н	МУ "Удорская центральная районная больница"
17.	Усинский р-н	МУ "Усинская центральная районная больница"
18.	Усть-Вымский р-н	МУ "Усть-Вымская центральная районная больница"

19.	Усть-Куломский р-н	МУ "Усть-Куломская центральная районная больница"
20.	Усть-Цилемский р-н	МУ "Усть-Цилемская центральная районная больница"

Приложение N 7
к Приказу
Минздрава РК
от 7 сентября 2007 г. N 9/168

Временная ежемесячная отчетная форма
"Сведения о выявленных инфекционных заболеваниях,
представляющих опасность для окружающих, у въехавших
в Российскую Федерацию иностранных граждан и лиц
без гражданства выявлено на "25" _____ 200_ г." <*>

Наименование заболевания	Выявлено случаев (абс. чис.)	Из них	
		госпитализировано	сообщено в количестве случаев в УФС России по Республике Коми
Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)			
Лепра (болезнь Гансена)			
Туберкулез			
Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем (сифилис, хламидийная лимфогранулема (венерическая), шанкроид)			
Другие инфекционные заболевания по нозологиям в случае выявления <*>			х

<*> Форма заполняется учреждениями здравоохранения на основании случаев выявления указанных нозологических форм у въехавших в Российскую Федерацию иностранных граждан и лиц без гражданства при их медицинском освидетельствовании, предварительных и периодических медицинских осмотрах или в порядке обращаемости по заболеваниям, по состоянию на 25-е число отчетного месяца и в тот же день подается в ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Коми" (для ЛПУ в г. Сыктывкаре) или его филиал. Если 25-е число месяца является выходным днем, форма заполняется и подается в последний рабочий день недели с указанием отчетной даты.

<*> Строка заполняется на основании случаев подачи экстренных извещений об инфекционном

заболевании (ф. N 058/у).
