



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Министерство здравоохранения Ростовской области

П Р И К А З

25.12.2015

№

118

г. Ростов-на-Дону

Об организации медицинского
освидетельствования

Во исполнение Федерального закона от 25 июля 2002 года №115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 июля 2015 г. №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», в целях организации проведения медицинского освидетельствования в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Ростовской области

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Определить государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Кожно-венерологический диспансер» ответственной медицинской организацией за организацию медицинского освидетельствования на наличие или отсутствие 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.

2. Главному врачу государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Кожно-венерологический диспансер» В.Е. Темникову:

2.1. Обеспечить:

соблюдение Порядка 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, утвержденного приказом Минздрава России от 29.06.2015 N 384н;

передачу в установленном порядке экстренных извещений о каждом случае инфекционного заболевания, носительства возбудителей инфекционного заболевания или подозрения на инфекционное заболевание у иностранного гражданина и лица без гражданства в территориальные органы Управления Роспотребнадзора по Ростовской области и Управление Федеральной миграционной службы по Ростовской области;

передачу ежемесячно до 25 числа текущего месяца в Управление Роспотребнадзора по Ростовской области и Управление Федеральной миграционной службы по Ростовской области информацию о количестве обследованных иностранных граждан и лиц без гражданства и выявленных у них инфекционных заболеваниях, 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.

2.2. В срок до 31.12.2015 года назначить ответственное должностное лицо за внесение соответствующих записей в медицинское заключение (Форма N 001-ИЗ), заверение его подписью и печатью ГБУ РО «КВД».

2.3. Организовать и осуществлять учет выданных сертификатов об отсутствии ВИЧ-инфекции и медицинских заключений о наличии инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации.

2.4. Организовать и осуществлять ведение электронного реестра прохождения иностранными гражданами и лицами без гражданства медицинского освидетельствования на наличие 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.

2.5. В срок до 31.12.2015 года назначить ответственных лиц за получение, хранение, выдачу бланков строгой отчетности (уровень защиты «В») медицинского заключения с наличием (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.



2.6. Осуществлять хранение второго экземпляра выданных медицинских заключений (Форма № 001-ИЗ) в течение 5 лет.

2.7. В срок до 15 декабря текущего года направлять в адрес государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Медицинский информационно-аналитический центр» сведения о размере годовой потребности бланков медицинского заключения (Форма № 001-ИЗ) по форме согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2.8. Направлять ежеквартально, в срок до 05 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в адрес ГБУ РО «МИАЦ» отчет об использовании бланков медицинского заключения (Форма № 001-ИЗ) на магнитном и бумажном носителях в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу.

3. Главному врачу государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Противотуберкулезный клинический диспансер» С.И. Рыжкову, главному врачу государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центр по профилактике СПИД» Е.В. Бекетовой:

3.1. Назначить лицо, уполномоченное заверять подпись врача-специалиста в медицинском заключении (Форма № 001-ИЗ).

3.2. Обеспечить:

соблюдение Порядка 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, утвержденного приказом Минздрава России от 29.06.2015 N 384н;

передачу в установленном порядке экстренных извещений о каждом случае инфекционного заболевания, носительства возбудителей инфекционного заболевания или подозрения на инфекционное заболевание у иностранного гражданина и лица без гражданства в территориальные органы Управления Роспотребнадзора по Ростовской области и Управление Федеральной миграционной службы по Ростовской области;

передачу ежемесячно до 25 числа текущего месяца в Управление Роспотребнадзора по Ростовской области и Управление Федеральной миграционной службы по Ростовской области информацию о количестве обследованных иностранных граждан и лиц без гражданства и выявленных у них инфекционных заболеваниях, 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.

4. Начальнику государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Медицинский информационно-аналитический центр» А.И. Бекетову:

4.1. Установить серию и уникальный диапазон на бланки медицинского



заключения (Форма N 001-ИЗ).

4.2. Организовать и обеспечить выдачу в необходимом количестве бланков медицинских заключений (Форма N 001-ИЗ) в размере годовой потребности, указанной в заявке медицинской организации.

4.3. В срок до 31.12.2015 года назначить ответственных лиц за получение, хранение, выдачу бланков строгой отчетности (уровень защиты «В») 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, вида на жительство или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации.

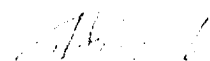
5. Признать утратившими силу приказы министерства здравоохранения Ростовской области от 31.12.2008 № 1109 «О временном порядке проведения медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства для получения медицинского заключения об отсутствии или наличии у них заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание, вида на жительство», от 10.03.2009 № 266 «О внесении изменений в приказ от 31.12.2008 № 1109 «О временном порядке проведения 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, вида на жительство».

6. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Министр



Т.Ю.Быковская



Приложение 1
к приказу министра ИС
от 23.12.2015 № 1118

ФОРМА ЗАЯВКИ

Начальнику ГБУ РО
«МИАЦ»

А.П. Бекетову

ЗАЯВКА

Дата « ___ » _____ 2015г.

№ _____

На бланки «Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации» для нужд медицинской организации _____ (полное наименование медицинской организации и полные реквизиты медицинской организации), Лицензия № _____, дата выдачи _____, кем выдана: _____ срок действия лицензии _____.

На _____ год в количестве _____
(прописью: штук)

Руководитель
медицинской организации

подпись

ФИО

МП

ФОРМА ОТЧЕТА

ОТЧЕТ

Об использовании бланков учетной формы № 001-ИЗ «Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации медицинской организации _____ за период _____.

№п/п	Отчетный период	Количество бланков учетной формы № 001-ИЗ			уровень защиты «В»	
		Серия, номер бланка	Количество выданных бланков	Количество бланков в наличии, в медицинской организации	Количество бланков, испорченных, утерянных, похищенных	Количество выданных дубликатов
1	2	3	4	5	6	7

Руководитель
медицинской организации

подпись

ФИО

МП

Главный бухгалтер
медицинской организации

подпись

ФИО

МП