

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

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации · № 384н · от 29.06.2015 · Утратил силу

ПРИКАЗ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ОТ 29 ИЮНЯ 2015 Г. N 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

Зарегистрирован Минюстом России 5 августа 2015 г.
Регистрационный N 38341

В соответствии с подпунктами 5.2.106 и 5.2.199 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст. 3526; 2013, N 16, ст. 1970; N 20, ст. 2477; N 22, ст. 2812; N 33, ст. 4386; N 45, ст. 5822; 2014, N 12, ст. 1296; N 26, ст. 3577; N 30, ст. 4307; N 37, ст. 4969; 2015, N 2, ст. 491; N 12, ст. 1763), приказываю:

1. Утвердить:

перечень 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, согласно приложению N 1;

порядок 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, согласно приложению N 2;
форму 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, или вида на жительство, или патента, или разрешения на
работу в Российской Федерации, согласно приложению N 3.

2. Установить, что бланк 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, или вида на жительство, или патента,
или разрешения на работу в Российской Федерации, является
защищенной полиграфической продукцией уровня "В" и должен
соответствовать требованиям, указанным в приложении N 3 к приказу
Министерства финансов Российской Федерации от 7 февраля 2003 г.
N 14н "О реализации постановления Правительства Российской
Федерации от 11 ноября 2002 г. N 817" (зарегистрирован
Министерством юстиции Российской Федерации 17 марта 2003 г.,
регистрационный N 4271), с изменениями, внесенными приказом
Министерства финансов Российской Федерации от 11 июля 2005 г. N 90н
(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации
2 августа 2005 г., регистрационный N 6860).

3. Абзацы второй и третий пункта 1 настоящего приказа вступают
в силу с даты вступления в силу постановления Правительства
Российской Федерации о признании утратившим силу постановления
Правительства Российской Федерации от 2 апреля 2003 г. N 188
"О перечне 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
разрешения на работу в Российской Федерации" (Собрание
законодательства Российской Федерации, 2003, N° 14, ст. 1286; 2005,
N 7, ст. 560), абзац четвертый пункта 1 и пункт 2 настоящего
приказа вступают в силу с 1 января 2016 г.

Министр В.И.Скворцова

Приложение N 1

Перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность
для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче
либо аннулирования разрешения на временное проживание
иностранцев граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство,
или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации

----- ----- -----
N Код заболевания Наименование заболевания

п/п	по МКБ-10<1>	
1.	A15-A19	туберкулез
2.	A30	лепра (болезнь Гансена)
3.	A50-A53	сифилис
4.	B20-B24	болезнь, вызванная вирусом
		иммунодефицита человека (ВИЧ)
	Z21	бессимптомный инфекционный статус,
		вызванный вирусом иммунодефицита
		человека (ВИЧ)

<1> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр).

Приложение N 2

ПОРЯДОК

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

1. Настоящий Порядок регулирует отношения, связанные с подтверждением 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 (далее - инфекционные заболевания), если иное не предусмотрено международным договором Российской Федерации.
2. Подтверждение наличия или отсутствия инфекционных заболеваний осуществляется в рамках медицинского освидетельствования, проводимого в медицинской организации либо иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, независимо от организационно-правовой формы при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей соответствующие работы (услуги) (далее - медицинская организация), за исключением случаев прохождения медицинского освидетельствования в целях получения документов, указанных в подпункте 5 пункта 2 статьи 13-3 Федерального закона от 25 июля 2002 г. N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации"*, когда

высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации обязан установить перечень медицинских организаций, уполномоченных на выдачу на территории субъекта Российской Федерации таких документов.

3. В целях организации проведения медицинского освидетельствования в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъекта Российской Федерации, органы государственной власти субъектов Российской Федерации на основании установленных законодательством в сфере охраны здоровья полномочий** определяют медицинскую организацию, ответственную за организацию медицинского освидетельствования.

4. Медицинское освидетельствование проводится при наличии информированного добровольного согласия иностранного гражданина и лица без гражданства (их законных представителей), данного с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"***.

* Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 30, ст. 3032; 2014, N 48, ст. 6638; N 52, ст. 7557.

** Статья 16 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2013, N 48, ст. 6165; 2014, N 30, ст. 4257).

*** Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2013, N 48, ст. 6165.

5. Для прохождения медицинского освидетельствования иностранный гражданин или лицо без гражданства представляет в медицинскую организацию, указанную в пункте 3 настоящего Порядка, либо в иную медицинскую организацию (далее - ответственная медицинская организация):

1) документы, удостоверяющие личность:

а) документами, удостоверяющими личность иностранного гражданина в Российской Федерации, являются паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;

б) документами, удостоверяющими личность лица без гражданства в Российской Федерации, являются:

документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;

разрешение на временное проживание;

вид на жительство;

иные документы, предусмотренные федеральным законом или признаваемые в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность лица без

гражданства<1>;

2) миграционную карту и ее копию (при наличии) для иностранных граждан и лиц без гражданства, прибывших в Российскую Федерацию в порядке, не требующем получения визы;

3) визу и ее копию (для иностранных граждан и лиц без гражданства, прибывших в Российскую Федерацию в порядке, требующем получения визы).

6. В регистратуре ответственной медицинской организации:

1) заполняется медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма N 025/у)<2>;

2) выдается на руки иностранному гражданину или лицу без гражданства бланк 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, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации (далее - медицинское заключение), по форме, утвержденной приложением N 3 к настоящему приказу, с заполненными строками 1-7 в двух экземплярах;

3) осуществляется информирование о перечне осмотров врачами-специалистами, лабораторных и рентгенологических исследований, которые необходимо пройти в рамках медицинского освидетельствования, и медицинских организациях (их структурных подразделениях), где указанные осмотры и исследования проводятся.

<1> Статья 10 Федерального закона от 25 июля 2002 г. N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 30, ст. 3032).

<2> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный N 36160).

7. Медицинское освидетельствование включает следующие лабораторные, рентгенологические исследования и осмотры врачами-специалистами:

1) проведение исследования крови: определение антител класса IgG к *Treponema pallidum* методом иммуноферментного анализа и определение антител к *Treponema pallidum* в реакции пассивной гемагглютинации; определение антител к *Treponema pallidum* нетрепонемным тестом (РМП);

2) суммарное определение антител классов M, G (IgM и IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 и ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 1 / HIV 2) и антигена p24 в сыворотке или плазме крови человека;

3) флюорография легких либо рентгенологическое исследование

легких;

4) молекулярно-биологическое исследование мокроты на ДНК микобактерий туберкулеза (*Mycobacterium tuberculosis*) методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) (при наличии медицинских показаний);

5) бактериоскопическое исследование соскоба слизистой оболочки носа (окраска по Циль-Нильсону) (при наличии медицинских показаний);

6) осмотр врачом-фтизиатром (в целях установления наличия (отсутствия) инфекционного заболевания, предусмотренного пунктом 1 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, утвержденного приложением N 1 к настоящему приказу (далее - Перечень);

7) осмотр врачом-дерматовенерологом (в целях установления наличия (отсутствия) инфекционного заболевания, предусмотренного пунктом 3 Перечня);

8) осмотр врачом-инфекционистом (в целях установления наличия (отсутствия) инфекционных заболеваний, предусмотренных пунктами 2 и (или) 4 Перечня).

8. Результаты медицинского освидетельствования вносятся в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма N 025/у).

9. Врач-фтизиатр, врач-дерматовенеролог и врач-инфекционист по результатам проведенного осмотра и лабораторных, рентгенологических исследований вносят соответствующие заключения в строки 8-10 медицинского заключения. Заключения врачей-специалистов заверяются уполномоченным должностным лицом медицинской организации, в которой проведен осмотр.

10. Сертификат об отсутствии у иностранного гражданина заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) (далее - сертификат), оформляется на основании результатов исследования, предусмотренного подпунктом 2 пункта 7 настоящего Порядка, и осмотра врачом-инфекционистом медицинской организации государственной или муниципальной системы здравоохранения^{<1>}.

При положительном результате исследования либо в случае, если исследование не проводилось, сертификат не выдается.

^{<1>} Пункт 2 статьи 7 Федерального закона от 30 марта 1995 г.

N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, N 14, ст. 1212; 2004, N 35, ст. 3607; 2013, N 48, ст. 6165).

11. Уполномоченное должностное лицо ответственной медицинской организации на основании заключений, указанных в строках 8-10

медицинского заключения, вносит соответствующее заключение в строку 11 медицинского заключения, заверяет подписью, печатью медицинской организации, на оттиске которой идентифицируется полное наименование ответственной медицинской организации в соответствии с учредительными документами.

12. Один экземпляр медицинского заключения выдается ответственной медицинской организацией иностранному гражданину или лицу без гражданства под подпись для представления в территориальный орган Федеральной миграционной службы, второй экземпляр медицинского заключения хранится в течение 5 лет в ответственной медицинской организации.

13. Медицинское освидетельствование, включая выдачу сертификата и медицинского заключения, проводится в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня обращения иностранного гражданина или лица без гражданства в ответственную медицинскую организацию в соответствии с пунктом 5 настоящего Порядка.

14. Сертификат и медицинское заключение действительны в течение трех месяцев с даты их выдачи.

15. В ответственной медицинской организации осуществляется учет выданных сертификатов и медицинских заключений.

16. В случае отказа иностранного гражданина или лица без гражданства от проведения медицинского освидетельствования или от прохождения хотя бы одного из осмотров врачами-специалистами, лабораторных и рентгенологических исследований, предусмотренных пунктом 7 настоящего Порядка, сертификат и медицинское заключение не оформляются.

Приложение N 3

Наименование ответственной медицинской Код формы по ОКПДУ _____
организации _____ Код учреждения по ОКПО ____
Адрес _____ Медицинская документация
Лицензия _____ Форма N 001-ИЗ

Утверждена приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
29 июня 2015 г. N 384н

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ N _____
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, или вида на
жительство, или патента, или разрешения на работу
в Российской Федерации,
от " __ " _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

2. Дата рождения: число __ месяц __ год __; место рождения _____

3. Пол (мужской/женский) _____
4. Документ, удостоверяющий личность _____
(N, серия, дата и место выдачи)
5. Место жительства (место пребывания, место фактического проживания) _____
(нужное подчеркнуть)
субъект Российской Федерации _____ район _____
город _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ квартира _____
6. Страна постоянного (преимущественного) проживания _____
7. Сведения о планируемом периоде пребывания в Российской Федерации _____

8. Заключение _____
(наличие (отсутствие) инфекционных заболеваний)

Врач-фтизиатр _____
(подпись) (Ф.И.О.)

"__" _____ 20__ г.
(дата освидетельствования)
М.П.

Уполномоченное лицо медицинской организации _____
(подпись) (Ф.И.О.)

"__" _____ 20__ г.
(дата)
М.П.

9. Заключение _____
(наличие (отсутствие) инфекционных заболеваний)

Врач-дерматовенеролог _____
(подпись) (Ф.И.О.)

"__" _____ 20__ г.
(дата освидетельствования)
М.П.

Уполномоченное лицо медицинской организации _____
(подпись) (Ф.И.О.)

"__" _____ 20__ г.
(дата)
М.П.

10. Заключение _____
(наличие (отсутствие) инфекционных заболеваний)

Врач-инфекционист _____
(подпись) (Ф.И.О.)

"__" _____ 20__ г.
(дата освидетельствования)
М.П.

Уполномоченное лицо медицинской организации _____

(подпись) (Ф.И.О.)

" _ " _____ 20__ г.
(дата)

М.П.

11. Медицинское заключение:

Выявлено наличие (отсутствие) инфекционных заболеваний,
представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для
отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо
аннулирования разрешения на временное проживание, или вида на
жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской
Федерации (нужное подчеркнуть).

Уполномоченное лицо ответственной медицинской организации:

(Ф.И.О.)

_____ " _ " _____ 20__ г.
(подпись) (дата)

М.П.
