

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
«ПОЛИКЛИНИКА МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ»**

П Р И К А З

от 17.06.2019г.

№ 116/од

**О назначении ответственного лица
за порядок подготовки, представления
и рассмотрения материалов по иностранным
гражданам или лица без гражданства в
Российской Федерации**

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 25 июля 2002г. №115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации» частью 3 статьи 25.10 Федерального закона от 15 августа 1996г. № 114-ФЗ «О порядке выезда из Российской Федерации и въезда в Российскую Федерацию», статьей 33 Федерального закона от 30 марта 1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Постановлением Правительства Российской Федерации от 05 мая 2018г. № 551 «О порядке принятия, приостановления действия и отмены решения о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации, принятого в связи с наличием обстоятельств, создающих реальную угрозу здоровью населения», Санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22 октября 2013г. №60, постановлением Главного санитарного врача Российской Федерации от 14 декабря 2007г. № 86 «Об организации медицинского освидетельствования иностранных граждан» приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 14 сентября 2010 года № 336 «О порядке подготовки, представления и рассмотрения в системе Роспотребнадзора материалов по принятию решения о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения российской Федерации от 29 июня 2015г. №384-н «Об утверждении перечня 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, а также порядок подтверждения их наличия (об отсутствии) указанных заболеваний», Положением о Межрегиональном управлении Роспотребнадзора по Республике Крым и городу федерального значения Севастополю, утвержденным приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 11 апреля 2014г. №267, Положением о Министерстве здравоохранения Республики Крым, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014г. №149 (с изменением), приказа Межрегионального управления Роспотребнадзора по Республике Крым и городу федерального значения Севастополю от 13 марта 2019г. № 385/28 «О порядке подготовки, представления и рассмотрения в Межрегиональном управлении Роспотребнадзора по Республике Крым и городу федерального значения Севастополю материалов для принятия решения о нежелательности пребывания (проживания)

ПРИКАЗЫВАЮ

1. Назначить Шкильняк С.Ф., старшую медицинскую сестру отделения медицинских и профилактических осмотров ответственным лицом за подготовку, представления и рассмотрения материалов для принятия решения о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации.

2. Шкильняк С.Ф., старшей медицинской сестре направлять:

2.1. экстренное извещение о выявлении (подозрении) регистрации инфекционного заболевания у иностранного гражданина или лица без гражданства.

2.2. Извещение (форма 058/у) на тел.номер +7(978)919-11-23 или посредством электронной почты на адрес cpidnadzor@82.rospotrebнадzor.ru (в течение 24 часов) и в адрес специализированных медицинских учреждений (ГБУЗ РК «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер», ГБУЗ РК «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии» в соответствии с профилем заболевания). При регистрации ВИЧ-инфекции экстренное извещение отправляется нарочно на бумажном носителе или посредством почтового отправления по адресу: 295034, Респблика Крым, г.Симферополь, ул.Набережная, 67, в течение 1-х суток после регистрации и в адрес ГБУЗ РК «Центр профилактики и борьбы со СПИДом».

2.3. Копию паспорта, копию миграционной карты, копию визы при наличии, копию подписанного уведомления иностранного гражданина о выявлении (подозрении) у него инфекционного заболевания.

2.3. Организовать работу по медицинскому освидетельствованию иностранных граждан и лиц без гражданства о наличии инфекционного заболевания, представляющего опасность для окружающих и являющегося 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, посредством почтового отправления или нарочно на бумажных носителях с последующим представлением следующего пакета документов по адресу: 295034, Респблика Крым, г.Симферополь, ул.Набережная, 67, в течение 10 дней от момента регистрации инфекционного заболевания:

а) копию медицинского заключения;

б) оригинал справки на бланке медицинского учреждения подписанный руководителем учреждения, где должна быть указана следующая информация:

- диагноз инфекционного заболевания с кодировкой в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – 10-й пересмотр (далее – МКБ 10);

- информированное согласие больного на проведение дополнительного обследования и (или) лечения, климнико-лабораторного контроля выздоровления (при наличии);

- результаты лабораторных исследований, в том числе на ВИЧ-инфекцию (ИФА и ИБ), с датой обследования, наименованием тест-системы, N серии;

- копию паспорта иностранного гражданина;

- копию миграционной карты;

- копию визы (при наличии);

- копию подписанного уведомления иностранного гражданина о выявлении (подозрении) инфекционного заболевания, входящего в перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан (лиц без гражданства) или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации.

2.4. Проводить теоретическое и практическое занятие с сотрудниками подразделений.

2.5. Изучать и выполнять требования настоящего приказа.

3. Принять в работу Уведомление о выявлении (подозрении) инфекционного заболевания, входящего в перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан (лиц без гражданства) или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации. (Приложение №2)

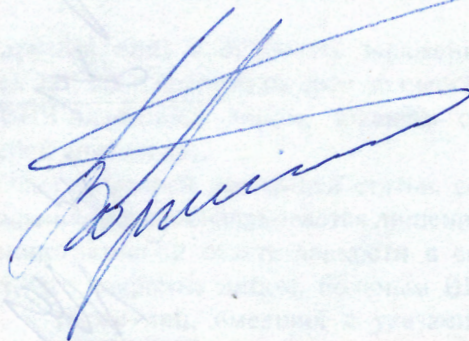
4. На время отсутствия Шкильняк С.Ф., старшей медицинской сестры отделения медицинских и профилактических осмотров возложить на Ванханен И.В., врача-терапевта, председателя комиссии.

5. Врачам-терапевтам, врача-дерматовенерологам, участвующим в проведении медицинского осмотра иностранных граждан при выявлении инфекционных заболеваний у иностранного гражданина или лица без гражданства незамедлительно извещать ответственное лицо с последующим предоставлением необходимых документов.

6. Делопроизводителю Сабаевой В.В. ознакомить с данным приказом сотрудников в части их касающихся под роспись.

7. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'P. Voronov', is written over a light blue rectangular stamp. The signature is stylized and cursive.

Р. Воронов

УВЕДОМЛЕНИЕ

о выявлении (подозрении) инфекционного заболевания, входящего в перечень инфекционных заболеваний представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан (лиц без гражданства) или вида на жительство, или патента или разрешения на работу в Российской Федерации

Я, _____
Фамилия, имя, отчество

Дата рождения _____ Документ удостоверяющий личность _____
Паспорт, миграционная карта

Адрес регистрации _____

Уведомлен (а), что при проведении медицинского освидетельствования у меня выявлено (подозревается) инфекционное заболевание, входящее в перечень инфекционных заболеваний. Представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан (лиц без гражданства) или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации.

Я предупрежден (а) об уголовной ответственности в соответствии со ст.122 УК РФ, что:

1.Заведомое постановление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией наказывается ограничением свободы на срок до трех лет, либо арестом на срок до шести месяцев, либо года.

2.Заражение другого лица ВИЧ-инфекцией лицом, знавшем о наличии у него этой болезни наказывается лишением свободы на срок до пяти лет.

3. Деяния, предусмотренные частью второй настоящей статьи, совершенные в отношении двух и более лиц, либо в отношении несовершеннолетнего, наказываются лишением свободы до восьми лет.

Я предупрежден (а) об административной ответственности в соответствии ст.6 Кодекса РФ об административных правонарушениях, что сокрытие лицом, больным ВИЧ-инфекцией или венерическим заболеванием источника заражения, а также лиц, имевших с указанием лицом контакты, создающие опасность заражения этими заболеваниями, влечет наложение административного штрафа.

Я уведомлен (а), что ВИЧ-инфицированные лица не могут быть донорами крови, биологических жидкостей, органов и тканей. Что для того, чтобы не передать ВИЧ-инфекцию другому человеку я должен (а): информировать половых партнеров о наличии у меня ВИЧ-инфекции, пользоваться презервативами. Не кормить ребенка грудью (для женщин).

Я уведомлен (а) о возможности принятия в отношении меня решения о нежелательности пребывания на территории Российской Федерации и условиях, когда данное решение может не оформляться, может быть отсрочено, отозвано Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей в благополучия человека.

Условия:

1.При выявлении (подозрении) инфекционного заболевания пройти по направлению медицинской организации дообследование в специализированных медицинских организациях для постановки окончательного диагноза в срок не более 14 дней после получения данного уведомления.

Письменное информирование органов Роспотребнадзора и медицинской организации (о наличии членов семьи (супруга, супруги), детей, в том числе усыновленных, родителей, в том числе приемных) или лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Российской Федерации в срок в течение месяца.

2.Приступить к лечению инфекционного заболевания с компенсацией затрат за счет личных средств, полиса ДМС, финансовых средств работодателя или письменно уведомить Федеральные органы Роспотребнадзора о выезде с территории Российской Федерации в другое государство с целью прохождения лечения с последующим предоставлением медицинских документов о выздоровлении (исключение ВИЧ-инфекция).

3.Обратиться с письменным заявлением в органы Роспотребнадзора о наличии обстоятельств, которые могут повлиять на оформление, приостановление, отзыв решения о нежелательности пребывания в Российской Федерации в срок 1 месяц с момента уведомления.

Подпись пациента _____ дата _____

Ф.И.О. и подпись врача _____

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация
Форма N 058/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 N 1030

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ
об инфекционном заболевании, пищевом, остром
профессиональном отравлении, необычной реакции
на прививку

1. Диагноз _____
(подтвержден лабораторно: да, нет (подчеркнуть))

2. Фамилия, имя, отчество _____

3. Пол _____

4. Возраст (для детей до 14 лет - дата рождения) _____

5. Адрес, населенный пункт _____ район

улица _____ дом N _____ кв. N _____

(индивидуальная, коммунальная, общежитие - вписать)

6. Наименование и адрес места работы (учебы, детского учреждения) _____

7. Даты:
заболевания _____

первичного обращения (выявления) _____

установления диагноза _____

последующего посещения детского учреждения, школы _____

госпитализации _____