

**Распоряжение Департамента здравоохранения Томской области от 16 декабря 2016 г. N 1227 "О медицинском освидетельствовании иностранных граждан и лиц без гражданства в целях получения разрешения на временное проживание, вида на жительство, разрешения на работу или патента в медицинских организациях Томской области" (с изменениями и дополнениями)**

Информация об изменениях: Распоряжение изменено с 18 мая 2020 г. - [Распоряжение Департамента здравоохранения Томской области от 18 мая 2020 г. N 457](#)  
[См. предыдущую редакцию](#)

**Распоряжение Департамента здравоохранения Томской области от 16 декабря 2016 г. N 1227 "О медицинском освидетельствовании иностранных граждан и лиц без гражданства в целях получения разрешения на временное проживание, вида на жительство, разрешения на работу или патента в медицинских организациях Томской области"**

**С изменениями и дополнениями от:**

С изменениями и дополнениями от:  
24 января, 18 мая 2020 г.

В целях реализации требований федеральных законов: от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения", от 25.07.2002 N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации", Приказа Федеральной миграционной службы России от 22.04.2013 N 214 "Об утверждении Административного регламента предоставления Федеральной миграционной службой государственной услуги по выдаче иностранным гражданам и лицам без гражданства разрешения на временное проживание в Российской Федерации", Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06.2015 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", постановления Администрации Томской области от 21.04.2016 N 121а "Об отдельных вопросах трудовой деятельности иностранных граждан, прибывших в Российскую Федерацию в порядке, не требующем получения визы, на основании патента",

Утвердить:

1) Перечень областных государственных учреждений здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения Томской области, расположенных на территории Томской области, в которых проводится медицинское освидетельствование иностранных граждан и лиц без гражданства, в целях получения разрешения на временное проживание, вида на жительство, разрешения на работу или патента в Российской Федерации, согласно [приложению N 1](#) к настоящему распоряжению.

2) Перечень областных государственных учреждений здравоохранения, осуществляющих проведение лабораторных исследований на ВИЧ-инфекцию иностранным гражданам и лицам без гражданства в целях получения разрешения на временное проживание, вида на жительство, разрешения на работу или патента согласно [приложению N 2](#) к настоящему распоряжению.

3) Формы медицинских заключений о наличии (об отсутствии) наркомании согласно [приложению N 3](#) к настоящему распоряжению:

а) "Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) наркомании, являющейся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования иностранному гражданину и лицу без гражданства разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации";

б) "Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) наркомании, являющейся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования иностранному гражданину и лицу без гражданства патента".

4) Требования 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 согласно [приложению N 4](#) к настоящему распоряжению.

5) Форму предоставления информации в Управление Роспотребнадзора по Томской области и его территориальные отделы "Сведения о выявленных инфекционных заболеваниях, представляющих опасность для окружающих, в том числе заболеваний, вызванных вирусом иммунодефицита человека

(ВИЧ-инфекции) у въехавших в Российскую Федерацию иностранных граждан и лиц без гражданства" согласно [приложению N 5](#) к настоящему распоряжению.

6) Форму предоставления информации в территориальный орган исполнительной власти в сфере внутренних дел об инфекционных заболеваниях и наркомании, выявленных среди иностранных граждан и лиц без гражданства, согласно [приложению N 6](#) к настоящему распоряжению.

7) Форму предоставления информации в ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии по Томской области" об инфекционных заболеваниях (туберкулез, лепра (болезнь Гансена), сифилис, болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), выявленных среди иностранных граждан и лиц без гражданства, согласно [приложению N 7](#) к настоящему распоряжению.

8) Форму предоставления оперативной информации в ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" "Об иностранном гражданине и лице без гражданства, прошедшем медицинское освидетельствование в медицинской организации, у которого выявлены инфекционные заболевания (туберкулез, лепра (болезнь Гансена), сифилис, болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) и наркомания" согласно [приложению N 8](#) к настоящему распоряжению.

9) Форму предоставления информации в ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" "Сведения об иностранных гражданах и лицах без гражданства, прошедших медицинское освидетельствование в организации для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство, разрешения на работу, а также на получение патента для осуществления трудовой деятельности за период с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г." согласно [приложению N 9](#) к настоящему распоряжению.

ГАРАНТ: Нумерация пунктов приводится в соответствии с источником

2. Определить ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" областным государственным учреждением здравоохранения, ответственным за медицинское освидетельствование иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство, патента или разрешения на работу на территории муниципального образования "Город Томск" и Томской области.

3. Уполномочить ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" от имени Департамента здравоохранения Томской области на предоставление информации по запросу территориального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел о наличии или отсутствии обстоятельств, препятствующих выдаче иностранному гражданину разрешения на временное проживание, вида на жительство, на работу, а также получению патента для осуществления трудовой деятельности на территории Томской области.

4. Главному врачу ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" Круку Е.А.:

1) организовать медицинское освидетельствование иностранных граждан и лиц без гражданства, получающих разрешение на временное проживание, вид на жительство, патент или разрешение на работу для осуществления трудовой деятельности на территории Томской области на базе ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр", по адресу: г. Томск, ул. Кузнецова, 26, по принципу "Единого окна";

2) обеспечить идентификацию личности иностранного гражданина и лица без гражданства, получающего разрешение на временное проживание, вид на жительство, патент или разрешение на работу для осуществления трудовой деятельности на территории Томской области на всех этапах медицинского освидетельствования (в регистратуре при оформлении Медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, каждым специалистом при проведении освидетельствования, в процедурном кабинете при заборе крови, в кабинете для забора биологической жидкости на химико-токсикологическое исследование, в кабинете для забора мокроты на анализ, в кабинете для забора анализа на лепру (болезнь Гансена), в рентгенологическом кабинете, при выдаче результатов медицинского освидетельствования). Идентификацию личности проводить по документам с фотографией, предъявляемым иностранным гражданином и лицом без гражданства, указанных в [пункте 5](#) приложения N 2 Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06.2015 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";

3) назначить лицо, ответственное за организацию работы по принципу "Единого окна" и координацию деятельности сотрудников ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр";

4) обеспечить заказ на изготовление для нужд ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" защищенных бланков "Медицинских заключений 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, вида на жительство, патента или разрешения на работу в Российской Федерации" в соответствии с требованиями, указанными в [приложении N 3 к Приказу](#) Министерства финансов Российской Федерации от 07.02.2003 N 14н "О реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 11.11.2002 N 817";

5) обеспечить выдачу иностранным гражданам и лицам без гражданства "Медицинских заключений 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, вида на жительство, патента или разрешения на работу в Российской Федерации" по результатам обследования врачами-специалистами (врач-фтизиатр, врач-дерматовенеролог, врач-инфекционист) и лабораторных анализов по [форме](#), утвержденной [Приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06.2015 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" и в соответствии с требованиями, указанными в [приложении N 3 к Приказу](#) Министерства финансов Российской Федерации от 07.02.2003 N 14н "О реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 11.11.2002 N 817";

6) обеспечить выдачу иностранным гражданам и лицам без гражданства:

а) "Медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у иностранного гражданина наркомании, являющейся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования иностранному гражданину и лицу без гражданства разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации" по результатам медицинского осмотра врача-нарколога в соответствии с [приложением N 3](#) к настоящему распоряжению;

б) "Медицинского заключения о наличии (об отсутствии) наркомании, являющейся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования иностранному гражданину и лицу без гражданства патента" по результатам медицинского осмотра врача-нарколога и химико-токсикологического исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов в соответствии с [приложением N 3](#) к настоящему распоряжению;

7) обеспечить выдачу иностранным гражданам и лицам без гражданства сертификатов об отсутствии у иностранного гражданина заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), полученных в областных государственных учреждениях здравоохранения Томской области, имеющих лицензию на медицинское освидетельствование иностранных граждан и лиц без гражданства на наличие (отсутствие) у иностранного гражданина заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции);

8) при выявлении у иностранных граждан и лиц без гражданства инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и наркомании, передавать информацию:

- в виде экстренного извещения (при выявлении туберкулеза) по установленной форме в ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области" по мере выявления в порядке, определенном [Приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003 N 109 "О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации" и [Постановлением](#) Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.10.2013 N 60 "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 "Профилактика туберкулеза", после подтверждения диагноза врачебной комиссией ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" (получения протокола заседания врачебной комиссии ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" с подтверждением диагноза туберкулеза);

- в виде экстренного извещения (при выявлении сифилиса, лепры) по установленной форме в ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области" по мере выявления в порядке, определенном [Постановлением](#) Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 16.12.2013 N 65 "Об утверждении СП 3.1/3.2.3146-13". Общие требования по профилактике

инфекционных и паразитарных болезней. Санитарно-эпидемиологические правила");

- в виде экстренного извещения (при выявлении сифилиса) по установленной форме в ОГБУЗ "Томский областной кожно-венерологический диспансер" по сети Интернет по защищенному каналу (посредством программного обеспечения средств криптографической защиты VipNet) либо в письменном виде нарочным;

- в соответствии с [приложением N 5](#) к настоящему распоряжению в Управление Роспотребнадзора по Томской области и его территориальные отделы к 25 числу отчетного месяца (инфекционные заболевания);

- в соответствии с [приложением N 6](#) к настоящему распоряжению в территориальный орган исполнительной власти в сфере внутренних дел к 25 числу отчетного месяца (об инфекционных заболеваниях и наркомании);

- в соответствии с [приложением N 7](#) к настоящему распоряжению в ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии по Томской области" об инфекционных заболеваниях (туберкулез, лепра (болезнь Гансена), сифилис, болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) к 25 числу отчетного месяца;

9) организовать получение добровольного информированного согласия на проведение медицинского освидетельствования иностранного гражданина и лица без гражданства (или его законного представителя), в соответствии с требованиями [Федерального закона](#) от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", [Приказа](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 N 1177н "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства" и [Приказа](#) Минздравсоцразвития России от 23.04.2012 N 390н "Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи";

10) организовать получение согласия субъекта персональных данных на обработку своих персональных данных, в соответствии с требованиями [Федерального закона](#) от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных";

11) организовать получение информированного согласия на проведение обследования на антитела к ВИЧ, информирования об обнаружении антител к ВИЧ, в соответствии с требованиями распоряжения Департамента здравоохранения Томской области от 17.04.2014 N 236 "Об организации работы лечебно-профилактических учреждений Томской области по обследованию населения Томской области на наличие ВИЧ-инфекции";

12) обеспечить сбор, оперативную и компетентную обработку, учет и передачу информации в территориальный орган исполнительной власти в сфере внутренних дел о наличии или отсутствии обстоятельств, препятствующих выдаче иностранному гражданину разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешения на работу, а также получению патента для осуществления трудовой деятельности в Российской Федерации;

13) осуществлять передачу информации по запросу территориального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел в следующие сроки:

- в течение 30 рабочих дней с момента получения запроса из территориального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел для подтверждения достоверности сведений, указанных в медицинских документах, предоставленных иностранными гражданами для получения разрешения на временное проживание и вида на жительство;

- в течение 7 рабочих дней с момента получения запроса из территориального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел для подтверждения достоверности сведений, указанных в медицинских документах, предоставленных иностранными гражданами в целях получения патента для осуществления трудовой деятельности;

14) назначить лицо, ответственное за сбор, обработку, регистрацию, учет, хранение и передачу информации в территориальный орган исполнительной власти в сфере внутренних дел о наличии или отсутствии обстоятельств, препятствующих выдаче иностранному гражданину разрешения на временное проживание, вида на жительство, на работу, а также получению патента для осуществления трудовой деятельности в Российской Федерации;

15) проводить экспертизу первичной медицинской документации (не менее 1% от общего количества выданных областными государственными учреждениями здравоохранения Томской области медицинских заключений, указанными в [приложении N 1](#) к настоящему распоряжению) с целью установления достоверности сведений, указанных в медицинских документах, предоставленных



иностранным гражданам для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство, осуществления трудовой деятельности и получения патента.

5. Главным врачам областных государственных учреждений здравоохранения Томской области, имеющих лицензию на медицинское освидетельствование иностранных граждан и лиц без гражданства на наличие (отсутствие) у иностранного гражданина заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), главному врачу ОГБУЗ "Томский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и другими инфекционными заболеваниями" Чернову А.С., ОГАУЗ "Томская областная клиническая больница" Лукашову М.А. обеспечить выдачу иностранным гражданам и лицам без гражданства сертификатов об отсутствии у иностранного гражданина заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции).

6. Главным врачам областных государственных учреждений здравоохранения, расположенных на территории районов Томской области, проводящих медицинское освидетельствование иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство, патента или разрешения на работу в Российской Федерации:

1) обеспечить медицинское освидетельствование иностранных граждан и лиц без гражданства, получающих разрешение на временное проживание или вид на жительство, патент или разрешение на работу для осуществления трудовой деятельности на территории Томской области;

2) обеспечить идентификацию личности иностранного гражданина и лица без гражданства, получающего разрешение на временное проживание, вид на жительство, патент или разрешение на работу для осуществления трудовой деятельности на территории Томской области на всех этапах медицинского освидетельствования (в регистратуре при оформлении Медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, каждым специалистом при проведении освидетельствования, в процедурном кабинете при заборе крови, в кабинете для забора биологической жидкости на химико-токсикологическое исследование, в кабинете для забора мокроты на анализ, в кабинете для забора анализа на лепру (болезнь Гансена), в рентгенологическом кабинете, при выдаче результатов медицинского освидетельствования). Идентификацию личности проводить по документам с фотографией, предъявляемым иностранным гражданином и лицом без гражданства, указанных в [пункте 5](#) приложения N 2 Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06.2015 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";

3) обеспечить заказ на изготовление для нужд организации защищенных бланков "Медицинских заключений 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, вида на жительство, патента или разрешения на работу в Российской Федерации" в соответствии с требованиями, указанными в [приложении N 3](#) к [Приказу](#) Министерства финансов Российской Федерации от 07.02.2003 N 14н "О реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 11.11.2002 N 817";

4) обеспечить выдачу иностранным гражданам и лицам без гражданства "Медицинских заключений 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, вида на жительство, патента или разрешения на работу в Российской Федерации" по результатам обследования врачами-специалистами (врач-фтизиатр, врач-дерматовенеролог, врач-инфекционист) и лабораторных анализов по [форме](#), утвержденной [Приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06.2015 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" и в соответствии с требованиями, указанными в [приложении N 3](#) к [Приказу](#) Министерства финансов Российской Федерации от 07.02.2003 N 14н "О реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 11.11.2002 N 817";

5) обеспечить выдачу иностранным гражданам и лицам без гражданства:

а) "Медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у иностранного гражданина наркомании, являющейся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования иностранному

гражданину и лицу без гражданства разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации" по результатам медицинского осмотра врача-нарколога в соответствии с [приложением N 3](#) к настоящему распоряжению;

б) "Медицинского заключения о наличии (об отсутствии) наркомании, являющейся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования иностранному гражданину и лицу без гражданства патента" по результатам медицинского осмотра врача-нарколога и химико-токсикологического исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов в соответствии с [приложением N 3](#) к настоящему распоряжению;

6) обеспечить выдачу иностранным гражданам и лицам без гражданства сертификатов об отсутствии у иностранного гражданина заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), полученных в областных государственных учреждениях здравоохранения Томской области, имеющих лицензию на медицинское освидетельствование иностранных граждан и лиц без гражданства на наличие (отсутствие) у иностранного гражданина заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции);

7) при выявлении у иностранных граждан и лиц без гражданства инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и наркомании, передавать информацию:

- в виде экстренного извещения (при выявлении туберкулеза,) по установленной форме в ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области" по мере выявления в порядке, определенном [Приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003 N 109 "О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации" и [Постановлением](#) Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.10.2013 N 60 "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 "Профилактика туберкулеза", после подтверждения диагноза врачебной комиссией ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" (получения протокола заседания врачебной комиссии ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" с подтверждением диагноза туберкулеза);

- в виде экстренного извещения (при выявлении сифилиса, лепры) по установленной форме в ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области" по мере выявления в порядке, определенном [Постановлением](#) Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 16.12.2013 N 65 "Об утверждении СП 3.1/3.2.3146-13". Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней. Санитарно-эпидемиологические правила" с одновременным (в течение трех рабочих дней) информированием ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" по сети Интернет по защищенному каналу (посредством программного обеспечения средств криптографической защиты VipNet) либо в письменном виде нарочным, по форме, утвержденной [приложением N 8](#);

- в виде экстренного извещения (при выявлении туберкулеза) по установленной форме в ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" с одновременным (в течение трех рабочих дней) информированием ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" по сети Интернет по защищенному каналу (посредством программного обеспечения средств криптографической защиты VipNet) либо в письменном виде нарочным по форме, утвержденной [приложением N 8](#), после подтверждения диагноза врачебной комиссией ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" (получения протокола заседания врачебной комиссии ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" с подтверждением диагноза туберкулеза);

- в виде экстренного извещения (при выявлении сифилиса) по установленной форме в ОГБУЗ "Томский областной кожно-венерологический диспансер" с одновременным (в течение трех рабочих дней) информированием ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" по сети Интернет по защищенному каналу (посредством программного обеспечения средств криптографической защиты VipNet) либо в письменном виде нарочным по форме, утвержденной [приложением N 8](#);

- при выявлении наркомании в течение трех рабочих дней в ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" по сети Интернет по защищенному каналу (посредством программного обеспечения средств криптографической защиты VipNet) либо в письменном виде нарочным по форме, утвержденной [приложением N 8](#);

- при выявлении болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) и бессимптомного инфекционного статуса, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), в течение трех рабочих дней в ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" по сети Интернет по защищенному каналу (посредством программного обеспечения средств криптографической защиты VipNet) либо в письменном виде нарочным по форме, утвержденной [приложением N 8](#);

- в соответствии с [приложением N 5](#) к настоящему распоряжению в Управление Роспотребнадзора по Томской области и его территориальные отделы к 25 числу отчетного месяца (инфекционные заболевания);

- в соответствии с [приложением N 6](#) к настоящему распоряжению в территориальный орган исполнительной власти в сфере внутренних дел к 25 числу отчетного месяца (об инфекционных заболеваниях и наркомании);

- в соответствии с [приложением N 7](#) к настоящему распоряжению в ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии по Томской области" об инфекционных заболеваниях (туберкулез, лепра (болезнь Гансена), сифилис, болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) к 25 числу отчетного месяца;

8) организовать получение добровольного информированного согласия на проведение медицинского освидетельствования иностранного гражданина и лица без гражданства (или его законного представителя), в соответствии с требованиями [Федерального закона](#) от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", [Приказа](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 N 1177н "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства" и [Приказа](#) Минздравсоцразвития России от 23.04.2012 N 390н "Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи";

9) организовать получение согласия субъекта персональных данных на обработку своих персональных данных, в соответствии с требованиями [Федерального закона](#) от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных";

10) организовать получение информированного согласия на проведение обследования на антитела к ВИЧ, информирования об обнаружении антител к ВИЧ, в соответствии с требованиями распоряжения Департамента здравоохранения Томской области от 17.04.2014 N 236 "Об организации работы лечебно-профилактических учреждений Томской области по обследованию населения Томской области на наличие ВИЧ-инфекции";

11) предоставлять еженедельно в организационно-методический отдел ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" по сети Интернет по защищенному каналу (посредством программного обеспечения средств криптографической защиты VipNet) либо в цифровом виде на носителе нарочным, сведения об иностранных гражданах и лицах без гражданства, прошедших медицинское освидетельствование для получения на временное проживание, вид на жительство или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации, в единую электронную базу данных для учета обследованных иностранных граждан и лиц без гражданства по форме, утвержденной [приложением N 9](#) к настоящему распоряжению (предоставляется в таблице Excel);

12) назначить лицо, ответственное за сбор, передачу и достоверность предоставленной в ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" информации; направить в недельный срок в ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" контактные данные ответственного лица (Ф.И.О., должность, контактные телефоны, адрес электронной почты);

13) предоставлять своевременно с соблюдением требований к передаче конфиденциальной информации в канцелярию ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" по адресу: г. Томск, ул. Р. Люксембург, 17, следующую информацию: заверенные копии образовательных документов врачей-специалистов, участвующих в медицинском освидетельствовании иностранных граждан и лиц без гражданства, получающих разрешение на временное проживание или вид на жительство, патент или разрешение на работу для осуществления трудовой деятельности на территории Томской области (дипломы о высшем профессиональном медицинском образовании, дипломы и удостоверения о послевузовском профессиональном медицинском образовании - интернатура или ординатура, дипломы о профессиональной переподготовке и сертификаты специалистов), образцы подписей врачей-специалистов, оттиски печатей врачей-специалистов, оттиски печатей и штампов лечебно-профилактической организации;

14) направлять по запросу в ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" первичную медицинскую документацию (не менее 1% от общего количества выданных медицинских заключений) с целью установления достоверности сведений, указанных в медицинских документах, предоставленных иностранным гражданам для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство, осуществления трудовой деятельности и получения патента.

7. Генеральному директору ФГБУ "Сибирский федеральный научно-клинический центр" ФМБА России Воробьеву В.А. рекомендовать руководствоваться настоящим распоряжением в работе.

8. Руководителю ООО "Центр многопрофильного медицинского обслуживания":

1) обеспечить медицинское освидетельствование иностранных граждан и лиц без гражданства,



получающих (переоформляющих) патент для осуществления трудовой деятельности на территории Томской области, в соответствии с требованиями действующего законодательства;

2) обеспечить при медицинском освидетельствовании иностранных граждан и лиц без гражданства, получающих (переоформляющих) патент для осуществления трудовой деятельности на территории Томской области, идентификацию личности иностранного гражданина и лица без гражданства, на всех этапах медицинского освидетельствования (в регистратуре при оформлении Медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, каждым специалистом при проведении освидетельствования, в процедурном кабинете при заборе крови, в кабинете для забора биологической жидкости на химико-токсикологическое исследование, в кабинете для забора мокроты на анализ, в кабинете для забора анализа на лепру (болезнь Гансена), в рентгенологическом кабинете, при выдаче результатов медицинского освидетельствования). Идентификацию личности проводить по документам с фотографией, предъявляемым иностранным гражданином и лицом без гражданства, указанных в [пункте 5](#) приложения N 2 Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06.2015 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";

3) обеспечить заказ на изготовление для нужд организации защищенных бланков "Медицинских заключений 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, вида на жительство, патента или разрешения на работу в Российской Федерации" в соответствии с требованиями, указанными в [приложении N 3](#) к Приказу Министерства финансов Российской Федерации от 07.02.2003 N 14н "О реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 11.11.2002 N 817";

4) обеспечить выдачу иностранным гражданам и лицам без гражданства, получающим (переоформляющим) патент для осуществления трудовой деятельности на территории Томской области, "Медицинских заключений 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, вида на жительство, патента или разрешения на работу в Российской Федерации" по результатам обследования врачами-специалистами (врач-фтизиатр, врач-дерматовенеролог, врач-инфекционист) и лабораторных анализов по [форме](#), утвержденной [Приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06.2015 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" и в соответствии с требованиями, указанными в [приложении N 3](#) к [Приказу](#) Министерства финансов Российской Федерации от 07.02.2003 N 14н "О реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 11.11.2002 N 817";

5) обеспечить выдачу иностранным гражданам и лицам без гражданства, получающим (переоформляющим) патент для осуществления трудовой деятельности на территории Томской области, формы "Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) наркомании, являющейся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования иностранному гражданину и лицу без гражданства патента" по результатам медицинского осмотра врача-нарколога и химико-токсикологического исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов;

6) обеспечить выдачу иностранным гражданам и лицам без гражданства, получающим (переоформляющим) патент для осуществления трудовой деятельности на территории Томской области, сертификатов об отсутствии у иностранного гражданина заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), полученных в областных государственных учреждениях здравоохранения Томской области, имеющих лицензию на медицинское освидетельствование иностранных граждан и лиц без гражданства на наличие (отсутствие) у иностранного гражданина заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции);

7) при выявлении у иностранных граждан и лиц без гражданства, получающих (переоформляющих) патент для осуществления трудовой деятельности на территории Томской области, инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и наркомании, передавать информацию:



- в виде экстренного извещения (при выявлении туберкулеза) по установленной форме в ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области" по мере выявления в порядке, определенном [Приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003 N 109 (ред. от 29.10.2009) "О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации" и [Постановлением](#) Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.10.2013 N 60 "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 "Профилактика туберкулеза" с одновременным (в течение трех рабочих дней) информированием ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" по сети Интернет по защищенному каналу (посредством программного обеспечения средств криптографической защиты VipNet) либо в письменном виде нарочным по форме, утвержденной [приложением N 8](#), после подтверждения диагноза врачебной комиссией ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" (получения протокола заседания врачебной комиссии ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" с подтверждением диагноза туберкулез);

- в виде экстренного извещения (при выявлении сифилиса, лепры) по установленной форме в ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области" по мере выявления в порядке, определенном [Постановлением](#) Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 16.12.2013 N 65 "Об утверждении СП 3.1/3.2.3146-13" Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней. Санитарно-эпидемиологические правила") с одновременным (в течение трех рабочих дней) информированием ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" по сети Интернет по защищенному каналу (посредством программного обеспечения средств криптографической защиты VipNet) либо в письменном виде нарочным по форме, утвержденной [приложением N 8](#);

- в виде экстренного извещения (при выявлении туберкулеза) по установленной форме в ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" с одновременным (в течение трех рабочих дней) информированием ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" по сети Интернет по защищенному каналу (посредством программного обеспечения средств криптографической защиты VipNet) либо в письменном виде нарочным по форме, утвержденной [приложением N 8](#), после подтверждения диагноза врачебной комиссией ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" (получения протокола заседания врачебной комиссии ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" с подтверждением диагноза туберкулез);

- в виде экстренного извещения (при выявлении сифилиса) по установленной форме в ОГБУЗ "Томский областной кожно-венерологический диспансер" с одновременным (в течение трех рабочих дней) информированием ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" по сети Интернет по защищенному каналу (посредством программного обеспечения средств криптографической защиты VipNet) либо в письменном виде нарочным по форме, утвержденной [приложением N 8](#);

- при выявлении наркомании в течение трех рабочих дней в ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" по сети Интернет по защищенному каналу (посредством программного обеспечения средств криптографической защиты VipNet) либо в письменном виде нарочным по форме, утвержденной [приложением N 8](#);

- при выявлении болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) и бессимптомного инфекционного статуса, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), в течение трех рабочих дней в ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" по сети Интернет по защищенному каналу (посредством программного обеспечения средств криптографической защиты VipNet) либо в письменном виде нарочным по форме, утвержденной [приложением N 8](#);

- в соответствии с [приложением N 5](#) к настоящему распоряжению в Управление Роспотребнадзора по Томской области и его территориальные отделы к 25 числу отчетного месяца (инфекционные заболевания);

- в соответствии с [приложением N 6](#) к настоящему распоряжению в территориальный орган исполнительной власти в сфере внутренних дел к 25 числу отчетного месяца (об инфекционных заболеваниях и наркомании);

- в соответствии с [приложением N 7](#) к настоящему распоряжению в ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии по Томской области" об инфекционных заболеваниях (туберкулез, лепра (болезнь Гансена), сифилис, болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) к 25 числу отчетного месяца;

8) организовать получение добровольного информированного согласия на проведение медицинского освидетельствования иностранного гражданина и лица без гражданства (или его законного представителя), в соответствии с требованиями [Федерального закона](#) от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", [Приказа](#) Министерства

здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 N 1177н "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства" и Приказа Минздравсоцразвития России от 23.04.2012 N 390н "Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи";

9) организовать получение согласия субъекта персональных данных на обработку своих персональных данных, в соответствии с требованиями [Федерального закона](#) от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных";

10) организовать получение информированного согласия на проведение обследования на антитела к ВИЧ, информирования об обнаружении антител к ВИЧ, в соответствии с требованиями распоряжения Департамента здравоохранения Томской области от 17.04.2014 N 236 "Об организации работы лечебно-профилактических учреждений Томской области по обследованию населения Томской области на наличие ВИЧ-инфекции";

11) предоставлять еженедельно в организационно-методический отдел ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" по сети Интернет по защищенному каналу (посредством программного обеспечения средств криптографической защиты VipNet) либо в цифровом виде на носителе нарочным сведения об иностранных гражданах и лицах без гражданства, прошедших медицинское освидетельствование для получения патента в Российской Федерации, в единую электронную базу данных для учета обследованных иностранных граждан и лиц без гражданства по форме, утвержденной [приложением N 9](#) к настоящему приказу (предоставляется в таблице Excel);

12) назначить лицо, ответственное за сбор, передачу и достоверность предоставленной в ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" информации; направить в недельный срок в ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" контактные данные ответственного лица (Ф.И.О., должность, контактные телефоны, адрес электронной почты);

13) предоставлять своевременно с соблюдением требований к передаче конфиденциальной информации в канцелярию ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" по адресу: г. Томск, ул. Р. Люксембург, 17, следующую информацию: заверенные копии образовательных документов врачей-специалистов, участвующих в медицинском освидетельствовании иностранных граждан и лиц без гражданства, получающих (переоформляющих) патент для осуществления трудовой деятельности на территории Томской области (дипломы о высшем профессиональном медицинском образовании, дипломы и удостоверения о послевузовском профессиональном медицинском образовании - интернатура или ординатура, дипломы о профессиональной переподготовке и сертификаты специалистов), образцы подписей врачей-специалистов, оттиски печатей врачей-специалистов, оттиски печатей и штампов организации;

14) направлять по запросу в ОГБУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" первичную медицинскую документацию (не менее 1% от общего количества выданных медицинских заключений) с целью установления достоверности сведений, указанных в медицинских документах, предоставленных иностранным гражданам и лицам без гражданства, получающим (переоформляющим) патент для осуществления трудовой деятельности на территории Томской области;

15) рекомендуем при оформлении документов по результатам медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, получающих разрешение на временное проживание, вид на жительство или разрешение на работу для осуществления трудовой деятельности на территории Томской области, руководствоваться настоящим распоряжением.

9. Распоряжения Департамента здравоохранения Томской области от 16.10.2015 N 867 "О медицинском освидетельствовании иностранных граждан и лиц без гражданства в целях получения разрешения на временное проживание, вида на жительство, разрешения на работу или патента в областных государственных учреждениях здравоохранения Томской области" и от 27.11.2015 N 1106 "О внесении изменений в распоряжение Департамента здравоохранения Томской области от 16.10.2015 N 867" считать утратившими силу.

10. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя начальника Департамента по медицинским вопросам - председателя комитета организации медицинской помощи Дмитриева С.В.

Начальник

А.В. Холопов

Информация об изменениях: Приложение 1 изменено с 24 января 2020 г. - [Распоряжение](#) Департамента здравоохранения Томской области от 24 января 2020 г. N 64

[См. предыдущую редакцию](#)

**Приложение N 1**  
к [распоряжению](#)  
**Департамента здравоохранения**  
**Томской области**  
**от 16.12.2016 N 1227**

**Перечень**

**медицинских организаций, расположенных на территории Томской области, в которых проводится медицинское освидетельствование иностранных граждан и лиц без гражданства, в целях получения разрешения на временное проживание, вида на жительство, разрешения на работу или патента в Российской Федерации**

**С изменениями и дополнениями от:**

С изменениями и дополнениями от:  
24 января 2020 г.

N	Наименование медицинской организации	Адрес медицинской организации
1	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр"	634009, Томская область, г. Томск, ул. Розы Люксембург, 17
2	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения ОГАУЗ "Александровская РБ"	636760, Томская область, Александровский район, с. Александровское, ул. Толпарова, 20
3	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Асиновская районная больница"	636840, Томская область, Асиновский район, г. Асино, ул. Гончарова, 170
4	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Бакчарская районная больница"	636200, Томская область, Бакчарский район, с. Бакчар, пер. Больничный, 1
5	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Верхнекетская районная больница"	636500, Томская область, Верхнекетский район, р.п. Белый Яр, ул. Гагарина, 22
6	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Зырянская районная больница"	636850, Томская область, Зырянский район, с. Зырянское, ул. Ефанова, 22
7	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Каргасокская районная больница"	636700, Томская область, Каргасокский район, с. Каргасок, ул. Красноармейская, 66
8	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Кожевниковская районная больница"	636160, Томская область, Кожевниковский район, с. Кожевниково, ул. Гагарина, 4
9	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Колпашевская районная больница" (совместно с филиалом ОГАУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский центр" в г. Колпашево)	636460, Томская область, Колпашевский район, г. Колпашево, ул. Советский Север, 45
10	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Кривошеинская районная больница"	636300, Томская область, Кривошеинский район, с. Кривошеино, ул. Коммунистическая, 64

11	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Молчановская районная больница"	636330, Томская область, Молчановский район, с. Молчаново, ул. Димитрова, 34
12	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Парабельская районная больница"	636601, Томская область, Парабельский район, с. Парабель, ул. Советская, 3
13	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Первомайская районная больница"	636930, Томская область, Первомайский район, с. Первомайское, ул. Больничная, 3
14	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Тегульдетская районная больница"	636900, Томская область, Тегульдетский район, с. Тегульдет, ул. Ленина, 35
15	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Чаинская районная больница"	636400, Томская область, Чаинский район, с. Подгорное, ул. Лесная, 32
16	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Шегарская районная больница"	636131, Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Коммунистическая, 37
17	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Стрежевская городская больница"	636785, Томская область, г. Стрежевой, ул. Строителей, 1"

**Приложение N 2**  
к распоряжению  
Департамента здравоохранения  
Томской области  
от 16.12.2016 N 1227

**Перечень**  
**областных государственных учреждений здравоохранения, осуществляющих проведение**  
**лабораторных исследований на ВИЧ-инфекцию иностранным гражданам и лицам без**  
**гражданства в целях получения разрешения на временное проживание, вида на жительство,**  
**разрешения на работу или патента**

**С изменениями и дополнениями от:**

С изменениями и дополнениями от:  
24 января 2020 г.

- 1) Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Томский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и другими инфекционными заболеваниями";
- 2) областные государственные учреждения здравоохранения Томской области, имеющие лицензию на медицинское освидетельствование иностранных граждан и лиц без гражданства на наличие (отсутствие) у иностранного гражданина заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции).

*Информация об изменениях: Приложение 2 дополнено пунктом 3 с 24 января 2020 г. -*  
*Распоряжение* Департамента здравоохранения Томской области от 24 января 2020 г. N 64

- 3) Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Томская областная клиническая больница".

**Приложение N 3**  
к распоряжению  
Департамента здравоохранения  
Томской области  
от 16.12.2016 N 1227



Форма

Наименование ответственной медицинской  
организации: \_\_\_\_\_

Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_

Медицинская документация

Адрес: \_\_\_\_\_

### Медицинское заключение

**N \_\_\_\_ о наличии (об отсутствии) наркомании, являющейся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования иностранному гражданину и лицу без гражданства разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации <\*>**

от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

2. Дата рождения: число \_\_\_\_ месяц \_\_\_\_ год \_\_\_\_

3. Пол (мужской/женский)

(нужное подчеркнуть)

4. Место рождения \_\_\_\_\_

5. Документ, удостоверяющий личность (N, серия, дата и место выдачи) \_\_\_\_\_

6. Место жительства (место пребывания, место фактического проживания -  
нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_

город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_ корпус \_\_\_\_ квартира \_\_\_\_

7. Страна постоянного (преимущественного) проживания \_\_\_\_\_

8. Сведения о планируемом периоде пребывания в Российской  
Федерации \_\_\_\_\_

9. Заключение о наличии (отсутствии) наркомании \_\_\_\_\_

Врач психиатр-нарколог \_\_\_\_\_

Подпись

Ф.И.О.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата освидетельствования)

М.П.

10. Медицинское заключение:

Выявлено наличие (отсутствие) заболевания наркомания, являющееся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации (нужное подчеркнуть).

Уполномоченное лицо ответственной медицинской организации:

(должность, Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

(дата)

М.П.

<\*> Не подлежит предъявлению для получения патента

Форма

Наименование ответственной медицинской  
Организации \_\_\_\_\_

Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_  
Медицинская документация

Адрес: \_\_\_\_\_

**Медицинское заключение**

N \_\_\_\_ о наличии (об отсутствии) наркомании, являющейся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования иностранному гражданину и лицу без гражданства патента от " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

2. Дата рождения: число \_\_ месяц \_\_ год \_\_\_\_;

3. Пол (мужской/женский)

(нужное подчеркнуть)

4. Место рождения \_\_\_\_\_

5. Документ, удостоверяющий личность (N, серия, дата и место выдачи) \_\_\_\_\_

6. Место жительства (место пребывания, место фактического проживания -  
нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_

город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_ корпус \_\_\_\_ квартира \_\_\_\_

7. Страна постоянного (преимущественного) проживания \_\_\_\_\_

8. Сведения о планируемом периоде пребывания в Российской  
Федерации \_\_\_\_\_

9. Заключение о наличии (отсутствии) наркомании \_\_\_\_\_

Результат химико-токсикологического исследования биосреды (мочи) на наличие в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов N \_\_ от " \_\_ " \_\_\_\_ 20\_\_ г.:

"наркотические средства, психотропные вещества и их метаболиты не обнаружены на уровне предела обнаружения используемых методов", выполнено в

\_\_\_\_\_

(название медицинской организации)

Врач психиатр-нарколог \_\_\_\_\_

Подпись

Ф.И.О.

" \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата освидетельствования)

М.П.

10. Медицинское заключение:

Выявлено наличие (отсутствие) заболевания наркомания, являющееся основанием для отказа

иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации (нужное подчеркнуть).

Уполномоченное лицо ответственной медицинской организации:

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(дата)

М.П.

**Приложение N 4**  
к [распоряжению](#)  
Департамента здравоохранения  
Томской области  
от 16.12.2016 N 1227

### Требования

**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**

1. Сертификат должен содержать:

- паспортные данные или данные документа, его заменяющего (имя, фамилия обследованного; день, месяц, год рождения; N паспорта или документа, его заменяющего; страна постоянного или преимущественного проживания);
- сведения о планируемом периоде пребывания в Российской Федерации;
- информацию о проведенном исследовании крови на наличие ВИЧ-инфекции (дата проведенного исследования; подпись врача, выполнившего исследование; серия диагностикума, с помощью которого проводилось исследование; печать учреждения, где произведено исследование; подпись обследованного).

2. Сертификат заполняется на русском и английском языках и действителен в течение трех месяцев со дня проведения исследования.

*Информация об изменениях: Приложение 5 изменено с 18 мая 2020 г. - [Распоряжение](#) Департамента здравоохранения Томской области от 18 мая 2020 г. N 457  
[См. предыдущую редакцию](#)*

**Приложение N 5**  
к [распоряжению](#)  
Департамента здравоохранения  
Томской области  
от 16.12.2016 N 1227  
(с изменениями от 18 мая 2020 г.)

### Форма

**предоставления информации в Управление Роспотребнадзора по Томской области и его территориальные отделы "Сведения о выявленных инфекционных заболеваниях, представляющих опасность для окружающих, в том числе заболеваний, вызванных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) у въехавших в Российскую Федерацию иностранных граждан и лиц без гражданства" выявлено на "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г."**

(срок представления информации - 25 число отчетного месяца)

Наименование заболевания	Выявлено случаев	из них:

	(абс. чис.)	Госпи-тали-зиро-вано	Сообщено о количестве случаев в территориальный орган исполнительной власти в сфере внутренних дел	Покинули территорию Российской Федерации <*>	Направлено материалов в ФС для принятия решения о нежелательном пребывании <*>	Депортировано <*>
Туберкулез						
Лепра						
Сифилис						
Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) Бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)						
Указывать другие инфекционные заболевания по нозологиям в случае выявления						
Число лиц, прошедших медицинское освидетельствование						

<\*> не заполняется учреждениями здравоохранения"

N п п	Фамилия, Имя, Отчество (без сокращений)	Дата рождения	1. Страна проживания 2. Адрес пребывания в Томской области	Диагноз	Противоэпидемические мероприятия:			Дата передачи информации о больном в: 1. Эпид. бюро ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии" 2. территориальный орган исполнительной власти в сфере внутренних дел
					Дата заключительной дезинфекции	Выявлено контактов	Из них обследовано (дата и результат)	



Главный врач

печать

подпись

фамилия, инициалы

Информация об изменениях: Приложение 6 изменено с 18 мая 2020 г. - [Распоряжение](#)  
Департамента здравоохранения Томской области от 18 мая 2020 г. N 457  
[См. предыдущую редакцию](#)

**Приложение N 6**  
**к распоряжению**  
**Департамента здравоохранения**  
**Томской области**  
**от 16.12.2016 N 1227**  
**(с изменениями от 18 мая 2020 г.)**

**Форма**  
**предоставления информации в территориальный орган исполнительной власти в сфере**  
**внутренних дел об инфекционных заболеваниях и наркомании, выявленных среди иностранных**  
**граждан и лиц без гражданства выявлено на " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г."**

(срок представления информации - 25 число отчетного месяца)

Наименование заболевания	Всего обследовано	Выявлено случаев (абс. число)	из них:		
			Госпитализировано	Сообщено о количестве случаев в территори- альный орган исполните- льной власти в сфере внутренних дел	Покинули территорию Российской Федерации
Туберкулез					
Сифилис					
ВИЧ-инфекция					
Лепра					
Наркомания					

N п п	Фамилия, Имя, Отчество (без сокращений)	Дата, месяц, год рождения	Страна проживания	Адрес пребывания в Томской области (при наличии сведений)	Дата обследования

Главный врач

печать

подпись

фамилия, инициалы

Информация об изменениях: Приложение 7 изменено с 18 мая 2020 г. - [Распоряжение](#)  
Департамента здравоохранения Томской области от 18 мая 2020 г. N 457  
[См. предыдущую редакцию](#)

**Приложение N 7**  
**к распоряжению**  
**Департамента здравоохранения**  
**Томской области**  
**от 16.12.2016 N 1227**  
**(с изменениями от 18 мая 2020 г.)**

### Форма

**предоставления информации в ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии по Томской области" об**  
**инфекционных заболеваниях (туберкулез, лепра (болезнь Гансена), сифилис, болезнь, вызванная**  
**вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), бессимптомный инфекционный статус, вызванный**  
**вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), выявленных среди иностранных граждан и лиц без**  
**гражданства, выявлено на " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г."**

(срок представления информации - 25 число отчетного месяца)

Наименование заболевания	Выявлено случаев (абс. число)	из них:		
		Госпитализировано	Сообщено о количестве случаев в территориальный орган исполнительной власти в сфере внутренних дел	Покинули территорию Российской Федерации
Туберкулез				
Сифилис				
ВИЧ-инфекция				
Лепра				

N п п	Фамилия, Имя, Отчество (без сокращений)	Дата, месяц, год рождения	Гражданство	Дата выявления заболевания

Число лиц, прошедших медицинское обследование	
Примечание при необходимости	

Главный врач

печать

подпись

фамилия, инициалы

Информация об изменениях: Приложение 8 изменено с 24 января 2020 г. - [Распоряжение](#)  
Департамента здравоохранения Томской области от 24 января 2020 г. N 64  
[См. предыдущую редакцию](#)

**Приложение N 8**  
**к распоряжению**  
**Департамента здравоохранения**  
**Томской области**

от 16.12.2016 N 1227  
(с изменениями от 24 января 2020 г.)

**Форма  
предоставления оперативной информации в ОГАУЗ "Томский фтизиопульмонологический  
медицинский центр" "Об иностранном гражданине и лице без гражданства, прошедшем  
медицинское освидетельствование в медицинской организации**

у которого выявлены инфекционные заболевания (туберкулез, лепра (болезнь Гансена), сифилис, болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) и наркомания"

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при отсутствии - "нет") \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Паспорт (серия, номер), либо документ его заменяющий \_\_\_\_\_

Страна постоянного проживания \_\_\_\_\_

Дата установления диагноза \_\_\_\_\_

Диагноз (код по [МКБ-10](#), формулировка в соответствии с МКБ-10) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Главный врач

печать

подпись

фамилия, инициалы

Информация об изменениях: Приложение 9 изменено с 24 января 2020 г. - [Распоряжение](#)  
Департамента здравоохранения Томской области от 24 января 2020 г. N 64  
[См. предыдущую редакцию](#)

**Приложение N 9  
к [распоряжению](#)  
Департамента здравоохранения  
Томской области  
от 16.12.2016 N 1227  
(с изменениями от 24 января 2020 г.)**

**Форма  
предоставления информации в ОГАУЗ "Томский фтизиопульмонологический медицинский  
центр" "Сведения об иностранных гражданах и лицах без гражданства, прошедших медицинское  
освидетельствование в учреждении**

для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство, разрешения на работу,  
а также на получение патента для осуществления трудовой деятельности, за период с "\_\_"  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г."

N п п	1. Номер Медицинского заключения о наличии (отсутствии) инфекционных заболеваний;	Фамилия	Имя	Отчество при отсутствии - "нет"	Число, месяц, год рождения	Паспорт (серия, номер)	Страна постоянного проживания	Дата обследования или выдачи: 1. Медицинского заключения о	Р
-------------	---	---------	-----	--	-------------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---	---

	2. Номер Медицинского заключения о наличии (отсутствии) наркологии; 3. Номер Сертификата об отсутствии ВИЧ							наличии (отсутствии) инфекционных заболеваний; 2. Медицинского заключения о наличии (отсутствии) наркологии; 3. Сертификата об отсутствии ВИЧ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Главный врач

печать

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

фамилия, инициалы