

**ПОРЯДОК  
ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ УЧАСТНИКОВ  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ПО ОКАЗАНИЮ СОДЕЙСТВИЯ  
ДОБРОВОЛЬНОМУ ПЕРЕСЕЛЕНИЮ В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ  
СООТЕЧЕСТВЕННИКОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ ЗА РУБЕЖОМ, И ЧЛЕНОВ ИХ СЕМЕЙ  
ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАЗРЕШЕНИЯ НА ВРЕМЕННОЕ ПРОЖИВАНИЕ**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила проведения медицинскими учреждениями здравоохранения (далее - учреждения) медицинского освидетельствования участников Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членов их семей (далее - Государственная программа).

2. В рамках подпрограммы "Оказание содействия добровольному переселению в Сахалинскую область соотечественников, проживающих за рубежом" государственной программы Сахалинской области "Содействие занятости населения Сахалинской области на 2014 - 2020 годы", утвержденной постановлением Правительства Сахалинской области от 05.04.2013 N 166, учреждениям компенсируются расходы на проведение медицинского освидетельствования участников Государственной программы, выбравших для постоянного места жительства Сахалинскую область, и членов их семей.

3. Подтверждение наличия или отсутствия инфекционных заболеваний и заболевания наркоманией осуществляется в рамках медицинского освидетельствования в лечебно-профилактических учреждениях, имеющих лицензию на соответствующий вид деятельности.

4. Медицинское освидетельствование осуществляется в государственных учреждениях здравоохранения, указанных в перечне, утвержденном постановлением Правительства Сахалинской области от 23.01.2015 N 15 "Об утверждении Перечня медицинских организаций, уполномоченных на выдачу на территории Сахалинской области документов, подтверждающих отсутствие у иностранного гражданина заболевания наркоманией и инфекционных заболеваний, которые представляют опасность для окружающих, а также сертификата об отсутствии у данного иностранного гражданина заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)".

5. Медицинское освидетельствование проводится при наличии информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя.

6. Для прохождения медицинского освидетельствования иностранный гражданин или лицо без гражданства, являющийся участником Государственной программы или членом семьи участника Государственной программы, представляет в медицинскую организацию пакет документов, определенный в соответствии с 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 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 порядка подтверждения их наличия или отсутствия, а также формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) указанных заболеваний", и свидетельство участника Государственной программы. Члены семьи участника Государственной программы предоставляют свидетельство участника Государственной программы, в котором они прописаны в качестве членов семьи.

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) тестирование на предмет употребления наркотических веществ, при необходимости химико-токсикологическое исследование биологической среды;

7) осмотр врачом-фтизиатром;

8) осмотр врачом-дерматовенерологом;

9) осмотр врачом-инфекционистом;

10) осмотр врачом-наркологом.

8. Результаты медицинского освидетельствования вносятся в медицинскую карту пациента.

9. Врач-фтизиатр, врач-дерматовенеролог, врач-инфекционист по результатам проведенного осмотра и лабораторных, рентгенологических исследований вносят соответствующие записи в медицинское **заключение**, составленное по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06.2015 N 384н. Заключение врачей-специалистов заверяются уполномоченным должностным лицом медицинской организации, в которой проведен осмотр.

Врач-нарколог по результатам освидетельствования заполняет врачебное свидетельство об отсутствии (о наличии) заболевания наркоманией у иностранных граждан и лиц без гражданства, являющихся участниками Государственной **программы**, форма которого утверждена распоряжением министерства здравоохранения Сахалинской области от 23.12.2015 N 1533-р.

10. Сертификат об отсутствии у гражданина заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) (далее - сертификат), оформляется на основании результатов исследования и осмотра врачом-инфекционистом.

11. Уполномоченное должностное лицо медицинской организации, осуществляющей освидетельствование, на основании заключений вносит соответствующую информацию в медицинское **заключение**, форма которого утверждена приказом министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06.2015 N 384н, заверяет подписью, печатью медицинской организации, на оттиске которой идентифицируется полное наименование ответственной медицинской организации в соответствии с учредительными документами.

Врачебное свидетельство об отсутствии (о наличии) заболевания наркоманией у иностранных граждан и лиц без гражданства, являющихся участниками Государственной программы, форма которого утверждена распоряжением министерства здравоохранения Сахалинской области от 23.12.2015 N 1533-р, заверяется печатью учреждения.

Документы действительны в течение трех месяцев с даты их выдачи. В медицинской организации осуществляется их учет.

12. В случае отказа гражданина от проведения медицинского освидетельствования или от прохождения хотя бы одного из осмотров врачами-специалистами, лабораторных и рентгенологических исследований, предусмотренных Порядком, заключения не оформляются.

13. Финансирование расходов государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения Сахалинской области на проведение медицинского освидетельствования участников Государственной **программы** и членов их семей и других расходов, связанных непосредственно с реализацией указанного мероприятия за счет средств областного бюджета, осуществляется в соответствии с **Порядком** определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и государственным автономным учреждениям субсидий на иные цели,

утвержденным постановлением Правительства Сахалинской области от 19.01.2012 N 18.

Финансирование расходов государственных казенных учреждений здравоохранения Сахалинской области на проведение медицинского освидетельствования участников Государственной программы и членов их семей осуществляется за счет бюджетной сметы учреждения.

В целях подтверждения фактических расходов государственные учреждения здравоохранения Сахалинской области ежеквартально не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, представляют в министерство здравоохранения Сахалинской области реестры участников Государственной программы и членов их семей, прошедших медицинское освидетельствование, по форме к настоящему Порядку.

Форма  
к Порядку проведения  
медицинского освидетельствования  
участников Государственной программы  
по оказанию содействия  
добровольному переселению  
в Российскую федерацию  
соотечественников,  
проживающих за рубежом,  
и членов их семей для получения  
разрешения на временное проживание,  
утвержденному постановлением  
Правительства Сахалинской области  
от 25.08.2016 N 424

**РЕЕСТР**  
**участников Государственной программы**  
**по оказанию содействия добровольному переселению**  
**в Российскую Федерацию соотечественников,**  
**проживающих за рубежом, и членов их семей,**  
**прошедших медицинское освидетельствование**  
**для получения разрешения на временное проживание**

---

**(наименование учреждения здравоохранения)**  
**за период \_\_\_\_\_**

N пп.	N свидетельства участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом	Категория гражданина, прошедшего медицинского освидетельствования (участник/член семьи)	Дата проведения медицинского освидетельствования
1	2	3	4

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель  
Ф.И.О., тел.

Дата \_\_\_\_\_