ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

7 мая 2009 г. № 49

Об утверждении Инструкции о порядке проведения обязательного медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца или дополнительной защиты в Республике Беларусь

На основании Закона Республики Беларусь от 23 июня 2008 года «О предоставлении иностранным гражданам и лицам без гражданства статуса беженца, дополнительной и временной защиты в Республике Беларусь» и Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 августа 2000 г. № 1331, в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь от 1 августа 2005 г. № 843 Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

- 1. Утвердить прилагаемую Инструкцию о порядке проведения обязательного медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца или дополнительной защиты в Республике Беларусь.
 - 2. Настоящее постановление вступает в силу с 3 июля 2009 г.

СОГЛАСОВАНО

Министр образования

Министр В.И.Жарко

СОГЛАСОВАНО Исполняющий обязанности Министра внутренних дел Республики Беларусь

внутренних дел Республики Беларусь А.М.Радьков A.Н.Кулешов 07.05.2009

07.05.2009

УТВЕРЖДЕНО

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь 07.05.2009 № 49

ИНСТРУКЦИЯ

о порядке проведения обязательного медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца или дополнительной защиты в Республике Беларусь

- 1. Инструкция о порядке проведения обязательного медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца или дополнительной защиты в Республике Беларусь (далее Инструкция), разработана на основании Закона Республики Беларусь от 23 июня 2008 года «О предоставлении иностранным гражданам и лицам без гражданства статуса беженца, дополнительной и временной защиты в Республике Беларусь» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2008 г., № 158, 2/1451).
- 2. Настоящая Инструкция определяет порядок проведения обязательного медицинского освидетельствования (далее освидетельствование) иностранных граждан и лиц без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца или дополнительной защиты в Республике Беларусь (далее иностранцы).
- 3. Освидетельствование иностранцев проводится бесплатно в государственных организациях здравоохранения по месту их жительства или временного проживания с

целью оценки здоровья и выявления заболеваний на основании клинических протоколов или методов оказания медицинской помощи, применяемых в порядке, установленном законодательством, по письменным направлениям подразделений по гражданству и миграции главного управления внутренних дел Минского городского исполнительного комитета, управлений внутренних дел областных исполнительных комитетов (далее – подразделения по гражданству и миграции).

- 4. Освидетельствование иностранца проводится в течение одного месяца со дня представления им в государственную организацию здравоохранения письменного направления подразделения по гражданству и миграции.
- 5. Для проведения освидетельствования иностранца в государственной организации здравоохранения создается комиссия в количестве не менее пяти врачей-специалистов (врач-терапевт (врач-педиатр), врач-хирург, врач-дерматовенеролог, врач-невролог, врач-акушер-гинеколог), состав которой утверждается приказом руководителя государственной организации здравоохранения.

Деятельностью комиссии руководит председатель, а в его отсутствие – заместитель председателя.

Председатель комиссии несет персональную ответственность за организацию работы комиссии.

6. По результатам освидетельствования оформляется протокол по форме согласно приложению 1 к настоящей Инструкции (далее – протокол).

Протокол подписывается председателем комиссии и заверяется печатью государственной организации здравоохранения.

Протокол оформляется в трех экземплярах, первый экземпляр которого выдается иностранцу, прошедшему освидетельствование, или его законному представителю, второй направляется в подразделение по гражданству и миграции, направившее иностранца на освидетельствование, третий хранится в государственной организации здравоохранения.

В случае освидетельствования иностранца, не достигшего возраста восемнадцати лет, не состоящего в браке и прибывшего в Республику Беларусь без сопровождения законных представителей, первый экземпляр протокола направляется в орган опеки и попечительства либо вручается опекуну или попечителю данного иностранца.

7. Протоколы регистрируются в журнале по форме согласно приложению 2 к настоящей Инструкции.

Журнал должен быть пронумерован, прошнурован и скреплен печатью государственной организации здравоохранения.

8. В случае выявления у иностранца в ходе освидетельствования заболевания государственная организация здравоохранения, в которую был направлен указанный иностранец для освидетельствования, в письменной форме информирует подразделение по гражданству и миграции, выдавшее соответствующее направление, о предварительных сроках и месте лечения этого иностранца.

Приложение 1 к Инструкции о порядке проведения обязательного медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца или дополнительной защиты в Республике Беларусь

ПРОТОКОЛ

обязательного медицинского освидетельствования иностранного гражданина или лица без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца или дополнительной защиты в Республике Беларусь

«»20 г.					№
_ (наим	пенование госуда	прственной орга	низации здраво	оохранения)	
- Dryway	,	дрес, номер тел	ефона)		
Выдан		милия, собстве	HIGH HMG OTHER	TRO)	
дата рождения (число, м					
~ / \					
прибывшему(еи) из проживающему в Респу	<u> </u>		постоянно (ж		т) по апресу
проживающему в Респу	/олике Белар у	сь временно	постоянно (н	енужное зачеркну	ть) по адресу
_ в том, что ему (ей) бы	ыло проведен				
_	ыло проведен ание.		ое медицин	ское освидетел	
_ в том, что ему (ей) бы	ыло проведен ание. Осмо	о обязательн	ое медицин	ское освидетел	
	ыло проведен ание. Осмо	о обязательн	пое медицино специалистам Результат	ское освидетел ии Фамилия, имя,	ьствование Подпись,
	ыло проведен ание. Осмо лист диатр)	о обязательн	пое медицино специалистам Результат	ское освидетел ии Фамилия, имя,	ьствование Подпись,
В том, что ему (ей) былабораторное обследова No Специал Врач-терапевт (врач-пед 2 Врач-хирург 3 Врач-дерматовенеролог	ыло проведен ание. Осмо лист диатр)	о обязательн	пое медицино специалистам Результат	ское освидетел ии Фамилия, имя,	ьствование Подпись,
В том, что ему (ей) былабораторное обследова No Специал Врач-терапевт (врач-пе, 2 Врач-хирург З Врач-дерматовенеролог 4 Врач-невролог	ыло проведен ание. Осмо лист диатр)	о обязательн	пое медицино специалистам Результат	ское освидетел ии Фамилия, имя,	ьствование Подпись,
В том, что ему (ей) бы лабораторное обследова No Специал 1 Врач-терапевт (врач-пед Врач-хирург 3 Врач-дерматовенеролог	ыло проведен ание. Осмо лист диатр)	о обязательн	пое медицино специалистам Результат	ское освидетел ии Фамилия, имя,	ьствование Подпись,

№ п/п	Вид исследования, осмотра	Дата	Результат
1	Туберкулез (флюорография)		
2	ВИЧ-инфекция		
3	Кожно-венерологические заболевания (по медицинским показаниям)		
4	Холера (по медицинским показаниям)		
5	Малярия (по медицинским показаниям)		
6	Дифтерия (по медицинским показаниям)		

7	Гельминтозы (по медицинским показаниям)	
8	Осмотр на педикулез, чесотку	

Сведения о профилактических прививках, подтвержденных медицинскими документами

		Вакцинация	Ревакцинация	Полица
No	Прививки	дата, лекарственное	дата, лекарственное	Подпись, печать
п/п		средство, доза, серия,	средство, доза, серия,	врача
		контрольный номер	контрольный номер	1
1	Туберкулез			
2	Полиомиелит			
3	Дифтерия, коклюш, столбняк			
4	Корь			
5	Паротит			
6	Вирусный гепатит			
7	Другие (по медицинским показаниям)			

	ение о состоянии здоровь	<i></i>
Председатель комисс	m	
председатель комисс	ии (подпись) М.П.	(инициалы, фамилия)
		Приложение 2
		к Инструкции
		о порядке проведения обязательного
		медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без
		гражданства, ходатайствующих
		о предоставлении статуса беженца
		или дополнительной защиты
		в Республике Беларусь

ЖУРНАЛ

регистрации протоколов обязательного медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца или дополнительной защиты в Республике Беларусь

Начат «»	20	Γ.
Окончен « »	20	г.

№ п/п	протокола	обязательного медицинского освидетельствования	Фамилия, собственное имя, отчество иностранного гражданина или лица без год рождения год рождения	Адрес места жительства	Орган, выдавший письменное направление	Результаты обязательного медицинского освилетельство-	имя, отчество лица, вылавшего	Фамилия, собственное имя, отчество лица, получившего протокол