**О внесении изменений в постановление Министерства
здравоохранения Республики Беларусь от 7 мая 2009 г.
№ 49**

На основании статьи 39 Закона Республики Беларусь от 23 июня 2008 года «О предоставлении иностранным гражданам и лицам без гражданства статуса беженца, дополнительной защиты, убежища и временной защиты в Республике Беларусь» в редакции Закона Республики Беларусь от 20 июля 2016 года и подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446 «О некоторых вопросах Министерства здравоохранения и мерах по реализации Указа Президента Республики Беларусь от 11 августа 2011 г. № 360», Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 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» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2009 г., № 144, 8/20988) следующие изменения:

1.1. в названии постановления слова «или дополнительной защиты» заменить словами «, дополнительной защиты или убежища»;

1.2. в пункте 1 слова «или дополнительной защиты» заменить словами «, дополнительной защиты или убежища»;

1.3. в Инструкции о порядке проведения обязательного медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца или дополнительной защиты в Республике Беларусь, утвержденной этим постановлением:

1.3.1. в названии Инструкции слова «или дополнительной защиты» заменить словами «, дополнительной защиты или убежища»;

1.3.2. пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящая Инструкция определяет порядок проведения обязательного медицинского освидетельствования (далее – освидетельствование) иностранных граждан и лиц без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца, дополнительной защиты или убежища в Республике Беларусь (далее – иностранцы).»;

1.3.3. пункт 2 исключить;

1.3.4. в пункте 3 слова «по месту их жительства или временного проживания» заменить словами «по месту их временного пребывания, месту временного проживания или месту жительства в Республике Беларусь»;

1.3.5. в части четвертой пункта 6 слова «не состоящего в браке» заменить словами «который не приобрел дееспособность в полном объеме в соответствии с законодательством Республики Беларусь»;

1.3.6. приложения 1 и 2 к этой Инструкции изложить в следующей редакции:

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

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

_____ 20__ г.

№ _____

_____ (наименование государственной организации здравоохранения)

_____ (адрес, номер телефона)

Выдан _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

дата рождения (число, месяц, год) _____

прибывшему(ей) из _____

проживающему/пребывающему в Республике Беларусь временно/постоянно (ненужное
зачеркнуть) по адресу: _____

в том, что ему (ей) было проведено обязательное медицинское освидетельствование.

Результаты медицинских осмотров

№ п/п	Наименование врача-специалиста	Дата	Результат осмотра	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) врача-специалиста	Подпись, личная печать врача-специалиста
1	2	3	4	5	6
1	Врач-терапевт (врач-педиатр)				
2	Врач-хирург				
3	Врач-дерматовенеролог				
4	Врач-невролог				
5	Врач-акушер-гинеколог				
6	Другие врачи-специалисты (по медицинским показаниям)				

Результаты лабораторных и иных методов исследований

№ п/п	Вид исследования	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	Педикулез, чесотка		
---	--------------------	--	--

Данные других документов

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

Медицинское заключение о состоянии здоровья: _____

Председатель комиссии _____
 (подпись)
 М.П.

_____ (инициалы, фамилия)

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Министр

В.А.Малашко

СОГЛАСОВАНО

Министр внутренних дел
Республики Беларусь

И.А.Шуневич

26.06.2017

СОГЛАСОВАНО

Министр образования
Республики Беларусь

И.В.Карпенко

26.06.2017