Приложение

УТВЕРЖДЕН

приказом НИУ ВШЭ – Пермь

от 18.05.2018 № 8.2.6.2-10/1805-03

**Регламент организации медицинского обслуживания**

**обучающихся НИУ ВШЭ – Пермь**

1. **Общие положения**
   1. Регламент организации медицинского обслуживанияобучающихся   
      НИУ ВШЭ**–**Пермь (далее – Регламент) определяет порядок организации медицинского обслуживания обучающихся НИУ ВШЭ**–**Пермь, в том числе студентов, обучающихся по образовательным программам высшего образования (или части образовательной программы высшего образования), включая студентов – иностранных граждан и лиц без гражданства (далее – иностранные студенты), и участников входящей академической мобильности (далее – участники мобильности), а также направлен на охрану здоровья и обеспечение их прав на медицинское обслуживание в Российской Федерации в период их обучения в НИУ ВШЭ**–**Пермь.
   2. В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ   
      «Об образовании в Российской Федерации» НИУ ВШЭ**–**Пермь создает условия для охраны здоровья обучающихся, в том числе обеспечивает наблюдение за состоянием здоровья обучающихся.
   3. Медицинское обслуживание в виде оказания первичной медико-санитарной помощи, прохождения медицинских осмотров и диспансеризации обучающихся НИУ ВШЭ**–**Пермь осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации медицинскими организациями.
   4. Примерный перечень нормативных документов, регламентирующий организацию охраны здоровья и медицинское обслуживание обучающихся, содержится в Приложении № 1 к Регламенту.
   5. Лицам в возрасте до 18 лет, обучающимся в НИУ ВШЭ**–**Пермь по основным образовательным программам высшего образования, медицинская помощь оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 05.11.2013 № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».
   6. Исполнение Регламента обеспечивают деканы факультетов, в части иностранных студентов и участников мобильности – дополнительно Отдел организационной поддержки академической деятельности, Отдел международного сотрудничества НИУ ВШЭ – Пермь.
   7. Контроль исполнения Регламента в части предоставления полиса ДМС (ОМС) иностранными студентами, участниками академической мобильности/обмена возлагается на начальника Отдела организационной поддержки академической деятельности НИУ ВШЭ – Пермь.
2. **Медицинское обслуживание граждан Российской Федерации**
   1. Получение или перерегистрация полиса обязательного медицинского страхования (далее – полис ОМС) в страховой компании является обязанностью обучающегося. Для получения полиса ОМС необходимо иметь паспорт гражданина РФ и СНИЛС. Для перерегистрации полиса ОМС необходимо иметь полис ОМС, паспорт гражданина РФ и СНИЛС.
   2. Для обслуживания в медицинских организациях г. Перми полисы ОМС, полученные в любых регионах России, граждане РФ, студенты, обучающиеся   
      в НИУ ВШЭ – Пермь по программе мобильности, обязаны перерегистрировать в городе Перми и/или уточнить в своей страховой компании информацию о наличии отделения в г. Перми.
   3. Каждый гражданин Российской Федерации для получения первично-медико-санитарной помощи имеет право на выбор медицинской организации   
      (по принципу прикрепления), в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще одного раза в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания).
   4. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам РФ в целях приближения их к месту жительства, месту обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, по месту учебы в определенных медицинских организациях с учетом положений о выборе врача и медицинской организации.
   5. Для получения медицинской помощи по полису ОМС и в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи обучающиеся НИУ ВШЭ**–**Пермь могут оформить прикрепление своего полиса ОМС к любой медицинской организации по своему выбору (по месту жительства, регистрации и др.).
   6. Во исполнение требований об организации оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения их к месту жительства (проживание в общежитии НИУ ВШЭ – Пермь), месту обучения, обучающиеся   
      НИУ ВШЭ – Пермь могут получить медицинское обслуживание по полису ОМС в амбулаторно-поликлинических условиях в медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, с которой   
      у НИУ ВШЭ – Пермь заключен договор оказания медицинских услуг: ГБУЗ ПК «ГКП г. Перми», расположенная по адресу: 614000, г. Пермь, ул. Малая Ямская, д. 10 (далее – студенческая поликлиника). Сведения о студенческой поликлинике, лицензия студенческой поликлиники на медицинскую деятельность размещены на сайте: <http://permgkp.ru/>.

Для оформления прикрепления полиса ОМС к студенческой поликлинике необходимо:

* иметь действующий региональный полис ОМС, не имеющий отметки о прикреплении данного полиса ОМС к другой медицинской организации в текущем календарном году;
* обратиться с паспортом, студенческим билетом и полисом ОМС в регистратуру студенческой поликлиники;
* оформить заявление на прикрепление полиса ОМС к студенческой поликлинике;
* студентам до 18 лет необходимо присутствие законного представителя.
  1. Согласно договору оказания медицинских услуг студенческая поликлиника оказывает медицинскую помощь и обеспечивает медицинское обслуживание и охрану здоровья обучающихся НИУ ВШЭ**–**Пермь в рамках территориальной «Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» на соответствующий год, а именно:
* оказывает первичную медико-санитарную помощь;
* оказывает неотложную медицинскую помощь;
* проводит профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию;
* проводит мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинскую реабилитацию, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению.
  1. При обращении в студенческую поликлинику обучающихся   
     НИУ ВШЭ**–**Пермь, не оформивших прикрепление полиса ОМС к данной поликлинике, им оказывается медицинская помощь в неотложной или экстренной форме с дальнейшим наблюдением и лечением в медицинской организации по месту прикрепления полиса ОМС обучающегося.
  2. Госпитализация в стационар по экстренным показаниям осуществляется по направлению врачей медицинских организаций, врачей скорой медицинской помощи, в том числе в порядке перевода из стационаров, а также при самостоятельном обращении.
  3. Плановая стационарная медицинская помощь оказывается в условиях дневных и круглосуточных стационаров по направлению лечащего врача амбулаторно-поликлинической, стационарно-поликлинической медицинской организации по месту прикрепления полиса ОМС.

1. **Медицинские документы об отсутствии противопоказаний для проживания в общежитии НИУ ВШЭ – Пермь**
   1. Согласно Правил внутреннего распорядка студенческого общежития НИУ ВШЭ – Пермь, вселение в общежитие осуществляется администрацией общежития при наличии следующих документов (список не ограничен, полный список документов указан в Правилах внутреннего распорядка студенческого общежития НИУ ВШЭ – Пермь):
      1. документа об отсутствии противопоказаний для проживания в общежитии:

* медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение (форма № 086/у), которую предоставляют обучающиеся, поступившие на первый курс или заселяющиеся в общежитие первично;
* медицинская справка по форме, указанной в Приложении № 7 Правил внутреннего распорядка студенческого общежития НИУ ВШЭ – Пермь, которую иностранные студенты могут предоставить вместо медицинской справки (форма № 086/у);
  + 1. справки о проведенных прививках или копии сертификата о профилактических прививках (форма № 156/у-93). Иностранные студенты вместо указанных выше справки или копии сертификата (форма № 156/у-93) могут предоставить оформленный в произвольной форме документ о проведенных прививках, выданный медицинской организацией. Рекомендуемая форма документа приведена в Приложении № 3 к настоящему Регламенту;
    2. полиса медицинского страхования;
    3. оригинала документа, удостоверяющего личность, в том числе, оригинала документа, удостоверяющего личность, признаваемого Российской Федерацией в этом качестве;
    4. миграционной карты (для иностранных студентов).
  1. Ежегодно в период обучения после летних каникул в срок до 10 сентября каждый обучающийся, проживающий в общежитии НИУ ВШЭ – Пермь, обязан предоставлять заведующему общежитием медицинскую справку (в произвольной форме) с обязательными отметками врача-терапевта или врача общей практики об отсутствии противопоказаний для проживания в общежитии и отметкой о прохождении флюорографического исследования. Данная справка должна быть выдана не ранее одного месяца до дня ее предоставления.
  2. Документы об отсутствии противопоказаний для проживания в общежитии могут быть получены в медицинской организации по месту прикрепления полиса ОМС (по месту медицинского обслуживания), для иностранных студентов дополнительно – по месту жительства в иностранном государстве.

1. **Медицинские осмотры и медицинские заключения в связи с занятием обучающихся НИУ ВШЭ – Пермь физической культурой и спортом**
   1. В соответствии с п.34 Порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнять нормативы испытаний (тестов), утвержденный приказом Министерства здравоохранения РФ от 01.03.2016 № 134н, основанием для допуска лица, занимающегося физической культурой, к физкультурным мероприятиям, является наличие у него медицинского заключения о допуске к занятиям физической культурой.
   2. Студентам образовательных программ бакалавриата очной формы обучения НИУ ВШЭ – Пермь (в том числе иностранным студентам), для допуска к занятиям физической культурой и спортом в соответствии с учебным планом необходимо пройти медицинский осмотр в медицинской организации по месту прикрепления полиса ОМС (по месту медицинского обслуживания), целью которого является определение состояния здоровья и функциональной группы и получение медицинского заключения о допуске к занятиям физической культурой. Срок действия медицинской справки о допуске студента к занятиям физической культурой – 12 месяцев.
   3. Медицинское заключение должно быть оформлено в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 02.05.2012 № 441н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений» и содержать информацию о допуске к занятиям физической культурой и спортом и указанием принадлежности к функциональной группе либо о наличии противопоказаний к занятиям физической культурой и спортом.
   4. Студентам необходимо предоставлять медицинские заключения о допуске студента к занятиям физической культурой на Кафедру физического воспитания НИУ ВШЭ – Пермь в течение первой учебной недели сентября каждого учебного года.
2. **Профилактика туберкулеза и инфекционных заболеваний**
   1. Пункт 8 Порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза, утвержденных приказом Министерства здравоохранения РФ от 21.03.2017 № 124н, гласит:  
      «Профилактические осмотры представляют собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, свидетельствующих о наличии туберкулеза, с применением следующих методов исследования в зависимости от возраста:

в) дети в возрасте от 15 до 17 лет (включительно) – иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении или рентгенологическое флюорографическое исследование органов грудной клетки (легких»;

г) взрослые – флюорография легких или рентгенография органов грудной клетки (легких)».

* 1. В рамках данного документа обучающимся НИУ ВШЭ – Пермь (в том числе иностранным студентам и участникам мобильности) рекомендовано:
* ежегодное проведение флюорографического исследования легких для граждан Российской Федерации – в медицинских организациях по месту прикрепления полисов ОМС;
* ежегодное проведение флюорографического исследования легких для иностранных студентов и участников мобильности, не имеющих полисов ОМС, – в медицинских организациях по месту медицинского обслуживания;
* обучающимся, не достигшим возраста 18 лет – дополнительно проведение иммунодиагностики туберкулеза в медицинских организациях по месту прикрепления полисов ОМС/по месту медицинского обслуживания.
  1. Результаты ежегодного флюорографического исследования легких обучающиеся НИУ ВШЭ – Пермь (в том числе иностранные студенты и участники мобильности) предоставляют менеджеру соответствующей образовательной программы (далее – менеджер ОП), копии результатов флюорографического исследования легких обучающихся хранятся к личных делах обучающихся. Ответственность за своевременное получение результатов ежегодного флюорографического исследования легких обучающихся, их копирование и размещение копий в личных делах обучающихся возлагается на менеджеров ОП.
  2. В целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных болезней обучающимся НИУ ВШЭ – Пермь рекомендовано пройти вакцинацию в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и [календар](consultantplus://offline/ref=12CAE96F486AE24E9C5112B8D7A7240BBE75AA93814DCB934694D8590BDD77BD8853E0D681E92A431B87231F17944F0C7CE326E4D823B1A4V6g2J)ем профилактических прививок по эпидемическим показаниям.
  3. Перечень инфекционных болезней, иммунопрофилактика которых предусмотрена [национальным календарем](consultantplus://offline/ref=C8B3B1B9D1281A747AC599F605127048EEAAE89C0B59118CA1CFB2E00F4290E627C9C35467882D88DF70CDDE1C40506A5FB4AA1D00AEE30AP3P1I) профилактических прививок и [календарем](consultantplus://offline/ref=C8B3B1B9D1281A747AC599F605127048EEAAE89C0B59118CA1CFB2E00F4290E627C9C35467882D80D970CDDE1C40506A5FB4AA1D00AEE30AP3P1I) профилактических прививок по эпидемическим показаниям, определен приказом Министерства здравоохранения РФ от 21.03.2014 № 125н   
     «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».
  4. Решение о проведении иммунизации населения в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям принимают Главные государственные санитарные врачи субъектов РФ совместно с органом исполнительной власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья граждан с учетом действующих нормативных правовых и методических документов и складывающейся эпидемиологической ситуации.
  5. Внеплановая иммунизация граждан при эпидемическом неблагополучии, возникновении чрезвычайных ситуаций различного характера, в очагах инфекционных болезней проводится на основании постановления Главного государственного санитарного врача РФ, при возникновении чрезвычайных ситуаций различного характера; в очагах инфекционных болезней на территориальном, объектовом уровне – на основании постановлений Главных государственных санитарных врачей субъектов РФ.
  6. Профилактические прививки проводятся гражданам в медицинских организациях при наличии у таких организаций лицензий на медицинскую деятельность.
  7. Профилактические прививки проводятся при наличии информированного добровольного [согласия](consultantplus://offline/ref=F0A79D824FACB9139B616DFE361DA953AC541DEB0F71FC0A5939C28A00ECB3449EAFFF562BFD9DCE846C52E83C697FD22518D8F501FFA2dDo8K) на медицинское вмешательство гражданина, одного из родителей либо иного законного представителя несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет или больного наркоманией несовершеннолетнего в возрасте до 16 лет, законного представителя лица, признанного недееспособным в порядке, установленном законодательством РФ.
  8. Профилактические прививки проводятся гражданам, не имеющим медицинских противопоказаний. Перечень медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок установлен в МУ 3.3.1.1095-02. 3.3.1. «Вакцинопрофилактика. Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок препаратами национального календаря прививок. Методические указания».
  9. Профилактические прививки проводятся в соответствии с требованиями санитарных правил и в [порядке](consultantplus://offline/ref=F0A79D824FACB9139B616DFE361DA953AD521BE20271FC0A5939C28A00ECB3449EAFFF562BFD9ACE846C52E83C697FD22518D8F501FFA2dDo8K), установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.
  10. Информацию о профилактических прививках (медицинская справка, прививочный сертификат) обучающиеся НИУ ВШЭ – Пермь (в том числе иностранные студенты и участники мобильности) предоставляют менеджеру ОП, копии данных медицинских документов хранятся к личных делах обучающихся. Ответственность за своевременное получение информации о профилактических прививках обучающихся, их копирование и размещение копий в личных делах обучающихся возлагается на менеджеров ОП.
  11. Предоставленная информация о профилактических прививках обучающихся НИУ ВШЭ – Пермь анализируется медицинским работником студенческой поликлиники и используется при планировании вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и [календар](consultantplus://offline/ref=12CAE96F486AE24E9C5112B8D7A7240BBE75AA93814DCB934694D8590BDD77BD8853E0D681E92A431B87231F17944F0C7CE326E4D823B1A4V6g2J)ем профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

1. **Медицинское обслуживание иностранных студентов/иностранных участников академической мобильности/обмена**
   1. Медицинская помощь иностранным студентам/иностранным участникам академической мобильности/обмена, в том числе лицам без гражданства (далее – иностранные граждане):
      1. в соответствии с постановлением Правительства РФ от 06.03.2013 № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации» оказывается на безвозмездной основе в следующих формах:

* экстренная – при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих непосредственную угрозу жизни;
* скорая (в том числе специализированная) – при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
  + 1. в соответствии с договорами о предоставлении платных медицинских услуг либо договорами добровольно медицинского страхования (полисами добровольного медицинского страхования (далее – полисы ДМС) оказывается на возмездной основе в следующих формах:
    2. неотложная (за исключением скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи);
    3. плановая.
  1. От обязанности приобретения полиса ДМС освобождаются иностранные студенты/участники мобильности, которые имеют полис ОМС в Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», а также в соответствии с международными договорами.
  2. В соответствии с пунктом 5 статьи 27 Федерального закона   
     от 15.08.1996 № 114-ФЗ «О порядке выезда из Российской Федерации и въезда в Российскую Федерацию» въезд в Российскую Федерацию иностранному гражданину или лицу без гражданства не разрешается в случае, если иностранный гражданин или лицо без гражданства не представили полис медицинского страхования, действительный на территории Российской Федерации, – до его представления, за исключением (на основе взаимности) сотрудников дипломатических представительств и консульских учреждений иностранных государств, сотрудников международных организаций, членов семей указанных лиц и других категорий иностранных граждан.
  3. Иностранный гражданин обязан иметь действующий полис ДМС (ОМС) в течение всего периода обучения в НИУ ВШЭ, НИУ ВШЭ – Пермь. Рекомендуемая программа ДМС указана в Приложении № 2. По истечении срока действия полиса ДМС иностранный гражданин обязан в течение трех рабочих дней приобрести новый полис ДМС.
  4. Иностранным гражданам необходимо предоставить копию полиса ДМС (ОМС) для вложения его в личное дело менеджеру ОП, а также в Отдел организационной поддержки академической деятельности НИУ ВШЭ – Пермь.
  5. Копия полиса ДМС (ОМС) предоставляется в срок не позднее 15 сентября. В случае прибытия на обучение после 15 сентября – в двухнедельный срок от даты пересечения границы Российской Федерации.
  6. Отдел организационной поддержки академической деятельности НИУ ВШЭ – Пермь размещает на странице НИУ ВШЭ – Пермь корпоративного сайта (портала) НИУ ВШЭ информацию о рекомендуемых для приобретения полиса ДМС страховых компаниях.
  7. При обнаружении угрозы возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) в НИУ ВШЭ – Пермь иностранные граждане по требованию администрации НИУ ВШЭ – Пермь обязаны проходить обследования, медицинские осмотры, вакцинацию в рамках санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, разработанных в целях ликвидации угрозы возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).
  8. В случае нарушения требований Регламента НИУ ВШЭ – Пермь вправе применить к иностранным гражданам меры дисциплинарного взыскания, предусмотренные локальными нормативными актами НИУ ВШЭ.
  9. Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ установлено, что нарушение иностранным гражданином (иностранным студентом) или лицом без гражданства правил въезда в Российскую Федерацию либо режима пребывания (проживания) в Российской Федерации, выразившееся в нарушении установленных правил въезда в Российскую Федерацию, влечет наложение административного штрафа, а так же допускается административное выдворение за пределы Российской Федерации.
  10. Иностранным гражданам, поступающим на образовательные программы бакалавриата или магистратуры НИУ ВШЭ – Пермь (иностранным абитуриентам), среди прочих документов в соответствии с приказом Минобрнауки России от 28.07.2014 № 844 «Об утверждении Порядка отбора иностранных граждан и лиц без гражданства на обучение в пределах установленной Правительством Российской Федерации квоты на образование иностранных граждан и лиц без гражданства в Российской Федерации» и Регламентом отбора иностранных граждан и лиц без гражданства, в том числе соотечественников, проживающих за рубежом, на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры Национального исследовательского университета «Высшая школа экономики» необходимо предоставить в Центр организации приема иностранных абитуриентов НИУ ВШЭ (для студентов, поступающих по квоте – копии; кроме студентов, обучающихся по договору) и Отдел международного сотрудничества (копии):
* документа, подтверждающего отсутствие медицинских противопоказаний для обучения в Российской Федерации (справка по форме 086/у или аналогичный документ о состоянии здоровья, выдаваемый в стране пребывания) и нотариально заверенный перевод документа на русский язык. Примерная форма документа указана в Приложении № 3;
* документа, подтверждающего отсутствие вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) и заболевания СПИД и нотариально заверенный перевод документа на русский язык. Примерная форма документа указана в Приложении № 3.
  1. Иностранным гражданам, прибывающим в НИУ ВШЭ – Пермь по программам академической мобильности/обмена, среди прочих документов необходимо для пересечения границы Российской Федерации и соблюдения федерального закона от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» предоставить в Отдел международного сотрудничества НИУ ВШЭ – Пермь сертификат/документ об отсутствии вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) и заболевания СПИД и нотариально заверенный перевод на русский язык. Требования к сертификату указаны в постановлении Правительства РФ от 25.11.1995 № 1158 «Об утверждении требований 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». В иных случаях – документ, оформленный в соответствии Приложением № 3 к настоящему Регламенту.

Приложение № 1

к Регламенту об организации медицинского обслуживания обучающихся НИУ ВШЭ – Пермь

**Примерный перечень нормативных документов, регламентирующий организацию охраны здоровья и медицинское обслуживание**

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – приказ Минздрава России) от 21.03.2017 № 124 н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза».
2. Международные медико-санитарные правила (2005 год).
3. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 22.10.2013 № 60.
4. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 16.12.2013 № 65.
5. Правила внутреннего распорядка студенческого общежития   
   НИУ ВШЭ – Пермь.
6. Регламент предоставления медицинской помощи иностранным гражданам, обучающимся в Национальном исследовательском университете «Высшая школа экономики».
7. Регламент отбора иностранных граждан и лиц без гражданства, в том числе соотечественников, проживающих за рубежом, на обучение по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры Национального исследовательского университета «Высшая школа экономики».
8. Федеральный закон от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека ВИЧ-инфекции».
9. Постановление Правительства РФ от 25.11.1995 № 1158 «Об утверждении требований 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».
10. Федеральный закон от 15.08.1996 № 114-ФЗ «О порядке выезда из Российской Федерации и въезда в Российскую Федерацию».
11. Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».
12. МУ 3.3.1.1095-02. 3.3.1. «Вакцинопрофилактика. Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок препаратами национального календаря прививок. Методические указания».
13. Федеральный закон от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации».
14. Федеральный закон от 25.07.2002 № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации».
15. Постановление Правительства РФ от 01.12.2004 № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих».
16. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
17. Приказ Минздравсоцразвития России от 02.05.2012 № 441 н   
    «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений».
18. Приказ Минздрава России от 06.12.2012 № 1011 н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра».
19. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
20. Постановление Правительства РФ от 06.03.2013 № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации».
21. Приказ Минздрава РФ от 5 ноября 2013 г. № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».
22. Приказ Минздрава России от 21.03.2014 № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».
23. Приказ Минобрнауки России от 28.07.2014 № 844 «Об утверждении Порядка отбора иностранных граждан и лиц без гражданства на обучение в пределах установленной Правительством Российской Федерации квоты на образование иностранных граждан и лиц без гражданства в Российской Федерации».
24. (ред. от 06.02.2015) «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза» (вместе с СП 3.1.2.3114-13..).
25. Приказ Минздрава России от 01.03.2016 № 134н «О порядке организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно–спортивного комплекса «Готов к труду и обороне».
26. Письмо Министерства здравоохранения РФ от 20.07.2017 № 11-8/3077   
    «О порядке обязательного медицинского страхования иностранных граждан, лиц без гражданства, имеющих вид на жительство в РФ или разрешение на временное проживание и беженцев».
27. Приказ Минздрава России от 26.10.2017 № 869 н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».
28. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ (ред. от 03.08.2018)   
    «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
29. СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней. Санитарно-эпидемиологические правила».

Приложение № 2

к Регламенту об организации медицинского обслуживания обучающихся НИУ ВШЭ – Пермь

**Рекомендуемая программа ДМС для иностранных граждан**

1. Рекомендуемая программа ДМС включает следующие разделы (услуги):

- амбулаторно-поликлиническое обслуживание;

- вызов врача на дом;

- экстренная стоматологическая помощь;

- репатриация;

- скорая медицинская помощь;

- экстренная госпитализация.

1. Сумма страхового покрытия – не менее 100 000 руб.

Приложение № 3

к Регламенту об организации медицинского обслуживания обучающихся НИУ ВШЭ – Пермь

**Примерная форма медицинской справки**

To be issued on the official letterhead

Печатается на официальном бланке

В Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики» /

TO: National Research University – Higher School of Economics

Наименование медицинской организации/Name of the medical institution \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес/address of the medical institution\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА N / Health certificate No. -------

(врачебное профессионально-консультативное заключение)

1. Фамилия, имя, отчество / Surname, Given names

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Дата рождения / Date of birth:

Date Month Year

дата месяц год

1. Место регистрации/ Present address:

Cтрана/country\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Город/сity \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Населенный пункт/location \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Улица /Street \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом/ bldg.\_\_\_\_\_\_\_

Квартира / Apartment #\_\_\_\_\_\_\_

4. Место учебы, работы / Place of study, work\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Перенесенные заболевания / Medical history

6. Профилактические прививки / Vaccination history (Certificate per International Health Regulations, 2005)

IMMUNIZATION REQUIREMENTS

The applicant is responsible for obtaining the required immunizations for entry into the RF. The WHO International Certificate of Vaccination is the proper document for recording immunizations or vaccinations. Universities require proof of immunization against the following diseases:

Корь/MEASLES (Rubeola)

Date of Live Immunization:

or Date of Disease:

Краснуха/RUBELLA

Date of Immunization:

or Date of Rubella Titer:

Полиомиелит/POLIO

Date series completed, type:

Паротит/MUMPS

Date of Immunization:

Дифтерия/DIPHTHERIA (DPT), Whooping Cough, Tetanus

Date series completed:

Столбняк/TETANUS BOOSTER (Most Recent):

7. Объективные данные и состояние здоровья/Diagnosis:

Врач-терапевт / primary care physician удовлетворительное/fit for study

Врач-хирург/ surgeon удовлетворительное/fit for study

Врач-невролог / neurologist удовлетворительное/fit for study

Врач-оториноларинголог/ otolaryngologist удовлетворительное/fit for study

Врач-офтальмолог /Vision (entry by eye care practitioner)

удовлетворительное/fit for study\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные флюорографии / X-ray results NO PATOLOGY

Данные лабораторных исследований /Laboratory findings

Данные лабораторного исследования должны подтверждать общее удовлетворительное физическое состояние / THE LABORATORY FINDINGS MUST CONFIRM SATISFACTORY GENERAL PHYSICAL CONDITIONS

BLOOD SEROLOGY TEST FOR SYPHILIS/Тест на сифилис:Test Used:  Pos  Neg

A SKIN TEST FOR TUBERCULOSIS IS REQUIRED OF ALL APPLICANTS UNLESS A BCG VACCINATION HAS BEEN GIVEN RECENTLY. If vaccinated and a PPD skin test is contraindicated, a chest X-Ray is required to rule out active tuberculosis.

Tuberculin Skin Test: PPD Test:  Pos  Neg

BCG Vaccine Given:  No  Yes Date of Series:

Тест на антитела к ВИЧ / Test on antibodies to HIV was: negative\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю, что / This is to confirm that

ФИО / First Name, Family Name\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

has no communicable diseases /не имеет заразных заболеваний:

- tuberculosis/ туберкулез

- measles/ корь

- HIV/ ВИЧ

- hepatitis B & C/ гепатит В и С

- инфекции, передающиеся преимущественно половым путем/ infections with a predominantly sexual mode of transmission or other infection diseases (as listed by International Health Organization)

and is allowed to stay in a dormitory/   
или инфекционных заболеваний и может проживать в общежитии.

Занятия по физической культуре посещать может. Группа здоровья (указать противопоказания) \_\_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество / Surname, Given names can attend PT classes. Indicate limitations/ counterindication (if any):

Ф.И.О. врача, выдавшего медицинскую справку /Name, signature of the physician \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. Главного врача медицинской организации / Name, signature of the medical institution’s chief doctor -----------------------------

М.П. медицинской организации /stamp of the medical institution

Медицинская справка действительна в течение 12 месяцев со дня выдачи/Valid within 12 months from the issue date.

Date of certificate issuing /Дата выдачи справки»