

Всі апліканти, що звертаються за **імміграційними візами** та **візами типу К**, незалежно від віку, **повинні пройти медичне обстеження**. Медичне обстеження можна пройти за одною з наступних адрес:

<p>Міжнародна Організація з Міграції</p> <p>Вулиця Антоновича 16-В або Вулиця Тарасівська 15 Київ, Україна Телефон: 044 584 36 67 / 044 584 36 68 E-mail: iomkievmhd@iom.int</p> <p>Підрозділ охорони здоров'я мігрантів Міжнародної Організації з Міграції (МОМ), проводить медичні обстеження з понеділка по п'ятницю, з 9 години ранку до 15 години дня <u>лише</u> за попереднім призначенням. Зателефонуйте за номером 044 584 36 67 / 044 584 36 68 з 8 години ранку до 17 години дня, щоб записатися на медичний огляд. Реєстрація в клініці проходить з 8 до 11 години ранку з понеділка по п'ятницю. Результати обстеження видаються о 15 годині наступного робочого дня, окрім таких випадків: очікування результатів IGRA Тесту, очікування результатів збору мокрот, очікування психіатричного висновку, очікування результатів лікування сифілісу або гонореї.</p> <p>Вартість медичного огляду складає \$205 доларів США для всіх аплікантів незалежно від віку. Вартість вакцинацій сплачується окремо.</p> <p>Оплата за медичний огляд і вакцинації здійснюється лише в українській гривні. Оплата здійснюється за наступними адресами: вулиця Антоновича 16-В або вулиця Тарасівська 15, Київ.</p>	<p>Клініка Медіком</p> <p>Вулиця Василя Тютюнника 37/1 Київ, Україна Телефон: 044 591 03 83 / 050 422 62 61 (цілодобово) E-mail: visa@medikom.ua</p> <p>Клініка Медіком проводить медичні обстеження з понеділка по п'ятницю, з 8 години ранку до 16 години дня <u>лише</u> за попереднім записом. Для запису на медичний огляд зателефонуйте за номерами 044 591 03 83 / 050 422 62 61 цілодобово, або надішліть запит на запис електронною поштою на адресу visa@medikom.ua. Реєстрація в клініці проходить з 8 до 11 години ранку з понеділка по п'ятницю. Результати обстеження видаються о 15 годині наступного робочого дня, окрім таких випадків: очікування результатів IGRA Тесту, очікування результатів збору мокрот, очікування психіатричного висновку, очікування результатів лікування сифілісу або гонореї.</p> <p>Вартість медичного огляду складає \$205 доларів США для всіх аплікантів незалежно від віку. Вартість вакцинацій сплачується окремо.</p> <p>Оплата за медичний огляд і вакцинації здійснюється лише в українській гривні. Оплата здійснюється за наступною адресою: вулиця Василя Тютюнника 37/1, Київ.</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Для проходження медичного обстеження кожний аплікант має надати:

- **Закордонний паспорт**
- **4 фотографії розміром 50 x 50 мм**
- **Військовий квиток**
- **Карту вакцинацій з печаткою клініки, що видала карту** – виписку з амбулаторної карти про проведення вакцинацій та перенесені інфекційні захворювання (обов'язково для іммігрантів; не обов'язково для осіб, що звертаються за візами типу К)
- **Номер імміграційної справи**
- **Повна адреса проживання в Україні**
- **Повна адреса проживання в США**
- **Адреса електронної пошти**
- **Візова категорія**

ВИМОГИ ЩОДО ВАКЦИНАЦІЙ

(тільки для іммігрантів; не для осіб, що звертаються за візами типу К)

Імміграційні закони США вимагають, щоб кожний аплікант, який звертається за імміграційною візою, отримав вакцинації проти певних захворювань (список надається нижче) до того, як йому/їй буде надана імміграційна віза. Лікарі, що мають повноваження проводити медичне обстеження, повинні підтвердити, що аплікант відповідає вимогам щодо вакцинацій або що з медичної точки зору для апліканта є неналежним отримувати якісь із видів вакцин проти перелічених нижче захворювань:

Дифтерія, правець, коклюш, поліомієліт, кір, паротит, краснуха, ротавірус, гепатит А, гепатит Б, менінгокок, віспа, пневмокок, грип

Для того, щоб сприяти лікарю у проведенні медичного обстеження, а також для запобігання затриманню процесу оформлення імміграційної візи, апліканти мають звернутися до свого постійного лікаря з проханням, якщо це можливо, отримати копію імунізаційної довідки. Якщо в апліканта немає такої довідки, під час медичного обстеження лікар має з'ясувати разом з аплікантом які види щеплень йому/їй потрібні, щоб відповідати вимогам. При наявності рекомендації від лікаря апліканти можуть бути позбавлені певних вимог щодо вакцинацій. Тільки лікар, що має повноваження проводити медичне обстеження, може вирішити які з перелічених видів вакцинацій, з медичної точки зору, є належними для апліканта, враховуючи його/її вік, історію хвороб та стан здоров'я.

ВАЖЛИВА ІНФОРМАЦІЯ ДЛЯ АПЛІКАНТІВ:

Медичний огляд складається з наступних компонентів: Тест IGRA для дітей віком 2-14 років, рентгенографічний знімок грудної клітки для дорослих віком 15 і старше, тест крові на сифіліс для дорослих віком 15 і старше, тест сечі на гонорею для дорослих віком 15 і старше, загальний огляд фізичного стану, вакцинації.

Медичне тестування на Туберкульоз для аплікантів, що звертаються за імміграційною візою США, є важливою складовою частиною медичного огляду. Згідно з директивою Національного Центру США з Контролю та Попередження Захворювань і керуючись Технічними Інструкціями про Діагностику і Лікування Туберкульозу повідомляємо Вам про наступне: «Будь-який аплікант, у якого існує клінічна підозра на Туберкульоз і висока ймовірність необхідності лікування захворювання на туберкульоз, незалежно від результатів лабораторного дослідження, вважається таким, що вже має захворювання на туберкульоз». Таким чином, поки можливості захворювання на туберкульоз не виключено, візовий аплікант вважається недопустимим до в'їзду на територію США.

Всі дорослі апліканти віком 15 і старше, у яких на рентгенографічному знімку є клінічна підозра на туберкульоз, або мають симптоми туберкульозу, повинні здати три зразки мокрот для мікроскопічного дослідження і вирощування культур. Результати рентгенографії відомі того ж дня.

Всі апліканти віком 2-14 років повинні зробити Тест IGRA. Результати тесту IGRA відомі через 24-48 години. Якщо результат тесту IGRA позитивний, або якщо аплікант має симптоми туберкульозу, має бути зроблено рентгенографічний знімок. Апліканти, в яких на рентгенографічному знімку є клінічна підозра на туберкульоз, або які мають симптоми туберкульозу, повинні здати три зразки мокрот для мікроскопічного дослідження і вирощування культур. Апліканти віком 2-14 років з попередньою історією захворювання на туберкульоз повинні зробити рентгенографічний знімок, навіть якщо результат тесту IGRA негативний. Апліканти віком 2-14 років з попереднім документально підтвердженим позитивним Тестом Манту замість тесту IGRA повинні зробити рентгенографічний знімок.

Багато аплікантів попередньо вже отримували вакцину БЦЖ (Bacille Calmette-Guérin). Попереднє отримання вакцинації БЦЖ не змінює процедурних вимог медичного огляду щодо тесту IGRA.

Апліканти віком 10 років і молодше, незалежно від ВІЛ/СНІД статусу, можуть їхати до США після отримання результатів мікроскопії мокрот і до отримання результатів культур у випадку відсутності наступних умов: позитивні результати мікроскопії, рентгенографічний знімок підтверджуючий захворювання, респіраторні симптоми, контакт з людиною хворою на мультирезистентну інфекційну форму туберкульозу.

Всі апліканти віком 2 років і молодше повинні зробити загальний огляд фізичного стану. Ті апліканти, в яких є симптоми захворювання на туберкульоз, мають зробити тест IGRA. Якщо результат тесту IGRA позитивний, має бути зроблено рентгенографічний знімок. Апліканти, в яких на рентгенографічному знімку є клінічна підозра на туберкульоз, або які мають симптоми туберкульозу, повинні здати три зразки мокрот для мікроскопічного дослідження і вирощування культур.

Результати мікроскопії мокрот відомі наступного дня після останнього дня отримання зразка мокрот. Результати культур відомі мінімум через вісім тижнів.

Вагітні жінки повинні зробити рентгенографічний знімок або провести процедуру проходження рентгенографічного обстеження після народження дитини, але до імміграції в США. Вагітні жінки повинні надати письмову згоду на проходження рентгенографії.

ВІЛ/СНІД-інфіковані апліканти повинні здати три зразки мокрот для мікроскопічного дослідження і вирощування культур. Такі апліканти не будуть медично затвердженими для звернення за імміграційною візою до США, поки результати лабораторного дослідження не готові.

Лабораторне дослідження на туберкульоз складається з аналізу трьох зразків мокрот, які проходять мікроскопічне дослідження і вирощування культур. З негативних зразків мокрот будуть вирощуватися культури протягом мінімум 6 тижнів; фінальний звіт буде готовий на 8-й тиждень з моменту отримання зразків мокрот. Позитивні культури будуть проходити тест на чутливість до протитуберкульозних ліків. Результати цього тесту будуть готові через 10-12 тижнів з моменту отримання зразків мокрот. Позитивні культури, що є резистентними до протитуберкульозних ліків першої категорії, будуть проходити тест на чутливість до протитуберкульозних ліків другої категорії.

Медичний огляд є повністю закінченим, коли всі необхідні аспекти медичного обстеження виконано, включаючи отримання результатів культур. Медичний огляд є дійсним протягом 6 місяців для аплікантів, що не мають діагнозу «туберкульоз» або «ВІЛ/СНІД». Медичний огляд є дійсним протягом 3 місяців для аплікантів, що мають діагноз «туберкульоз» або «ВІЛ/СНІД». Апліканти, які не виїдуть до США протягом часу, коли медичний огляд є дійсним, повинні будуть проходити новий медичний огляд. Будь-який аплікант, діагностований на легеневу або ларингеальну форму туберкульозу, не зможе виїхати до США до моменту закінчення повного й успішного курсу лікування.

Всі апліканти, діагностовані на легеневу або ларингеальну форму туберкульозу, повинні будуть пройти лікування протягом мінімум 180 днів протитуберкульозними ліками під прямим і безпосереднім наглядом кваліфікованого медичного персоналу. Таке лікування має відбутися до імміграції в США. Апліканти, що мають позитивні результати мікроскопічного дослідження або позитивні результати культур, і які не бажають лікуватися, не їхатимуть до США. Консульський відділ Посольства США буде поінформовано про аплікантів з діагнозом «туберкульоз», які відмовляються від лікування в протитуберкульозних диспансерах.

Апліканти, діагностовані на туберкульоз, повинні пройти лікування лише у попередньо затверджених протитуберкульозних диспансерах. Якщо лікування відбулося в інших закладах, то апліканти повинні будуть пройти новий медичний огляд, попередньо зачекавши 1 рік з моменту закінчення протитуберкульозного лікування.

У надзвичайних медичних випадках апліканти, які лікуються від легеневої форми туберкульозу, можуть подавати прохання на зняття заборони на в'їзд з медичних причин. У такому випадку має бути заповнена форма I-601. Таке прохання розглядається в індивідуальному порядку імміграційною службою США. Окреме рішення по таким зверненням також приймається Національним Центром США з Контролю та Попередження Захворювань.

Вищевказана інформація є загальним оглядом туберкульозного компоненту медичного обстеження. Будь-які специфічні інтерпретації Технічних Інструкцій можуть бути зроблені лише вповноваженими лікарями або Національним Центром США з Контролю та Попередження Захворювань. З питань отримання більш детальної технічної інформації -

<http://www.cdc.gov/immigrantrefugeehealth/exams/ti/panel/tuberculosis-panel-technical-instructions.html>