

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ
от 26 августа 2011 г. N 989н**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ
МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ДЛЯ РАБОТЫ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ
СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ГОСУДАРСТВЕННУЮ ТАЙНУ, ПОРЯДКА
ПОЛУЧЕНИЯ И ФОРМЫ СПРАВКИ ОБ ОТСУТСТВИИ МЕДИЦИНСКИХ
ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ДЛЯ РАБОТЫ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ
СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ГОСУДАРСТВЕННУЮ ТАЙНУ**

Приложение N 1
к Приказу Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 26 августа 2011 г. N 989н

**ПЕРЕЧЕНЬ
МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ДЛЯ РАБОТЫ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ
СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ГОСУДАРСТВЕННУЮ ТАЙНУ**

| Наименование заболеваний | Код заболеваний по МКБ-10 |
|--|----------------------------------|
| I. Психические расстройства и расстройства поведения | |
| Органические, включая симптоматические, психические расстройства | F00 - F09 |
| Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства | F20 - F29 |
| Расстройства настроения (аффективные расстройства) | F30 - F39 |
| Расстройства привычек и влечений | F63 |
| Умственная отсталость | F70 - F79 |
| II. Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ | |
| Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ | F10 - F19, за исключением F17 |
| III. Болезни нервной системы | |
| Эпилепсия | G40 |

**ПОРЯДОК
ПОЛУЧЕНИЯ СПРАВКИ ОБ ОТСУТСТВИИ МЕДИЦИНСКИХ
ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ДЛЯ РАБОТЫ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СВЕДЕНИЙ,
СОСТАВЛЯЮЩИХ ГОСУДАРСТВЕННУЮ ТАЙНУ**

1. Настоящий Порядок определяет правила получения должностными лицами и гражданами Российской Федерации (далее - граждане) справки об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием **сведений**, составляющих государственную тайну (далее - Справка).

2. Справка выдается гражданам врачебными комиссиями медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи по специальностям "психиатрия" и "психиатрия-наркология", "неврология" (далее - медицинские организации).

3. Граждане, обратившиеся в медицинскую организацию для получения Справки, предъявляют документ, удостоверяющий личность.

4. В целях определения наличия (отсутствия) у гражданина заболеваний, включенных в перечень медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну, предусмотренный **приложением N 1** к настоящему Приказу (далее - Перечень), обследование граждан включает осмотр врачом-психиатром, врачом психиатром-наркологом, врачом-неврологом. Сведения о проведенном обследовании заносятся в медицинскую карту амбулаторного больного по форме, принятой в медицинской организации.

5. При отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну, врач-специалист вносит медицинское заключение в Справку по форме, предусмотренной **приложением N 3** к настоящему Приказу, с указанием даты обследования, которое заверяется личной печатью и подписью врача, проводившего обследование.

В случае, если обследование проводилось в разных медицинских организациях, каждое медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну, заверяется печатью медицинской организации, в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование медицинской организации, где проводилось обследование.

6. Медицинское заключение врачей-специалистов утверждается врачебной комиссией медицинской организации и заверяется печатью медицинской организации, в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование медицинской организации.

7. В случае выявления у гражданина медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну, Справка не выдается.

8. Справка действительна в течение 1 года со дня ее выдачи.

Форма

Справка
об отсутствии медицинских противопоказаний
для работы с использованием сведений, составляющих
государственную тайну

от "___" _____ 20__ г.

_____ (полное наименование медицинской организации, место нахождения,
почтовый адрес, телефон)
выдана _____
_____ (Ф.И.О. гражданина)
дата рождения "___" _____ г.,
пол: мужской/женский (нужное подчеркнуть),
проживающему(ей) по адресу: _____

_____ (место жительства (пребывания) гражданина - нужно подчеркнуть)
По результатам проведенного обследования не выявлено медицинских
противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих
государственную тайну:
врач-психиатр нарколог _____
_____ (дата обследования, Ф.И.О., подпись, печать врача
(медицинской организации))
врач-психиатр _____
_____ (дата обследования, Ф.И.О., подпись, печать врача
(медицинской организации))
врач-невролог _____
_____ (дата обследования, Ф.И.О., подпись, печать врача
(медицинской организации))

Врачебной комиссией вынесено заключение об отсутствии медицинских
противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих
государственную тайну.

Председатель врачебной комиссии _____
_____ (должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Члены врачебной комиссии: _____
_____ (должность) (подпись) (Ф.И.О.)
_____ (должность) (подпись) (Ф.И.О.)
_____ (должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Место печати медицинской организации