**Приказ Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики**

Об утверждении Перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Приднестровской Молдавской Республики или ее прохождению, и формы заключения медицинского учреждения о наличии (отсутствии) данного заболевания

*Зарегистрирован Министерством юстиции*

*Приднестровской Молдавской Республики 31 августа 2016 г.*

*Регистрационный № 7553*

*Редакция на 4 июля 2023 г.*

В соответствии с подпунктом г) пункта 1 статьи 13 Закона Приднестровской Молдавской Республики от 27 апреля 2012 года № 53-З-V «О государственной гражданской службе Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 12-18) с изменениями и дополнением, внесенными Законом Приднестровской Молдавской Республики от 16 декабря 2013 года № 273-ЗИД-V (САЗ 13-50), Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 29 февраля 2016 года № 34 «Об утверждении Положения, структуры и предельной штатной численности Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 16-9) с дополнением, внесенным Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 27 июля 2016 года № 201 (САЗ 16-30), приказываю:

**1.** Утвердить Перечень заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Приднестровской Молдавской Республики или ее прохождению, согласно Приложению № 1 к настоящему Приказу.

**2.** Утвердить форму заключения медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Приднестровской Молдавской Республики или ее прохождению, согласно Приложению № 2 к настоящему Приказу.

**3.** Утвердить Инструкцию о порядке заполнения учетной формы № 001-ГС/у «Заключение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Приднестровской Молдавской Республики или её прохождению» согласно Приложению № 3 к настоящему Приказу.

**3.** Ответственность за исполнение настоящего Приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики А.Г. Гончар.

**4.** Контроль за исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

**5.** Настоящий Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

**Министр                                                                                                                 Т. Скрыпник**

г. Тирасполь

24 августа 2016 г.

№ 421

 Приложение № 1 к Приказу

Министерства здравоохранения

Приднестровской Молдавской Республики

от 24 августа 2016 г. № 421

Перечень

заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Приднестровской Молдавской Республики или ее прохождению

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Код заболевания  по МКБ-10\* | Наименование заболевания |
| 1. |  | Психические расстройства и расстройства поведения (со средними и тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями) |
| 1.1. | F00-F09 | Органические, включая симптоматические, психические расстройства |
| 1.2. | F20-F29 | Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства |
| 1.3. | F30-F39 | Расстройства настроения |
| 1.4. | F63 | Расстройства привычек и влечений |
| 1.5. | F70-F79 | Умственная отсталость |
| 2. | F10-F19 | Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ |
| 3. |  | Болезни нервной системы |
| 3.1. | G40 | Эпилепсия |

\* Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр)

Приложение № 2 к Приказу

Министерства здравоохранения

Приднестровской Молдавской Республики

от 24 августа 2016 г. № 421

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Министерство здравоохранения ПМР |  | Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ |
| (наименование |  | Форма № 001-ГС/у |
| медицинского учреждения) |  | Утверждена Приказом МЗ ПМР |
|  |  | от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 г. №\_\_\_ |

Заключение

медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Приднестровской Молдавской Республики или её прохождению от «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

1. Выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование и адрес учреждения здравоохранения)*

2.Настоящее Заключение предоставляется по месту требования.

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

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

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

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

3. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(Ф,И,О. лица, поступающего на государственную гражданскую службу*

*Приднестровской Молдавской Республики)*

4. Дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г.                 5. Пол (мужской/женский)\*

6. Адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

7. Заключение: Выявлено наличие (отсутствие) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Приднестровской Молдавской Республики или ее прохождению\*.

Должность врача, выдавшего заключение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(подпись)                        (Ф.И.О.)*

Главный врач учреждения здравоохранения   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)                   (Ф.И.О.)*

М.П.

Заключение действительно при условии четкого заполнения всех граф, разборчивых подписей, наличия печати. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Для типографии! Формат А4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Л | Отрывной талон к Заключению медицинского учреждения |
|  |  | о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению |
|  | И | на государственную гражданскую службу |
|  |  | Приднестровской Молдавской Республики или её прохождению |
|  | Н | от «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. |
|  |  | Подлежит возврату в медицинское учреждение, выдавшее Заключение |
|  | И |  |
|  |  | 8. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Я | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | *(Ф,И,О, государственного гражданского служащего* |
|  |  | *Приднестровской Молдавской Республики,* |
|  |  | *либо лица, поступающего на государственную гражданскую службу* |
|  |  | *Приднестровской Молдавской Республики)* |
|  | О | ВРАЧИ - СПЕЦИАЛИСТЫ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ |
|  |  |  |
|  | Т | 9. Данные флюорообследования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
|  | Р |  |
|  |  |  |
|  | Ы | 10. Психиатр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | В | 11. Нарколог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | А | 12. Невролог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | 13. Офтальмолог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | 14. Другие специалисты (по показаниям) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | 15. ТЕРАПЕВТ (заключение) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Хранится в учреждении, выдавшем Заключение, в течение 3 (трех) лет.

Приложение № 3 к Приказу

Министерства здравоохранения

Приднестровской Молдавской Республики

от 24 августа 2016 г. № 421

Инструкция

о порядке заполнения учетной формы № 001-ГС/у «Заключение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Приднестровской Молдавской Республики или её прохождению»

Заключение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Приднестровской Молдавской Республики или её прохождению (далее - Заключение) выдается лечащим врачом медицинского учреждения всех форм собственности (далее - медицинское учреждение) лицу, поступающему или проходящему государственную гражданскую службу Приднестровской Молдавской Республики, после прохождения осмотра специалистами, указанными в пунктах 12-18 настоящего Заключения.

Бланк Заключения состоит из:

1. Заключения медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Приднестровской Молдавской Республики или её прохождению.

2. Отрывного талона к Заключению.

Заключение заполняется лечащими врачами медицинского учреждения, осуществляющих амбулаторно-поликлиническую помощь населению.

В верхней левой части бланка указывается полное наименование медицинского учреждения в соответствии с документом регистрационного учета.

В пункте 1 Заключения указывается полное наименование и адрес учреждения здравоохранения.

В пункте 2 указывается, что Заключение предоставляется по месту требования (без указания наименования государственного органа, органа муниципального образования).

В пункте 3 полностью указывается фамилия, имя и отчество лица или государственного служащего, поступающего на государственную службу Приднестровской Молдавской Республики.

В пункте 4 указывается число, месяц и год рождения лица или гражданского служащего.

В пункте 5 указывается пол лица или гражданского служащего путем подчеркивания нужного.

В пункте 6 указывается адрес проживания лица или государственного служащего.

В пункте 7 выносится заключение путем подчеркивания в строке о наличии или отсутствии заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Приднестровской Молдавской Республики или ее прохождению.

Заключение заверяется подписями врача, выдавшего заключение, главным врачом учреждения здравоохранения и круглой печатью учреждения здравоохранения. Заключение, выданное лицу, поступающему на государственную гражданскую службу Приднестровской Молдавской Республики, действует в течение 6 (шести) месяцев с даты его выдачи.

Пункт 8 Отрывного талона к Заключению медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Приднестровской Молдавской Республики или её прохождению заполняется в соответствии с пунктом 3 Заключения.

Отрывной талон заполняется лечащим врачом и врачами специалистами, указанными в пунктах 12-16 данного талона, при наличии медицинских показаний, в пункте 17 указываются заключения других специалистов.

В пункте 18 врач-терапевт выносит заключение на основании осмотра специалистов и результатов исследований.

Отрывной талон заверяется подписями врачей-специалистов, врача-терапевта и их личными врачебными печатями.

На основании заключения врачей-специалистов и заключения врача-терапевта заполняется пункт 7 Заключения и подписывается врачом, выдающим Заключение, главным врачом и заверяется круглой печатью медицинского учреждения.

Отрывной талон хранится в учреждении здравоохранения (в форме 025/у «Медицинская карта амбулаторного больного» лица или государственного служащего, поступающего на государственную службу Приднестровской Молдавской Республики), выдавшем Заключение в течение 3 (трех) лет.