

**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
<b>I. Психические расстройства и расстройства поведения</b>	
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
<b>II. Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ</b>	
Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ	F10 - F19, за исключением F17
<b>III. Болезни нервной системы</b>	
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 - нужное 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