

**ПРИКАЗ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

О внесении изменений в Приказ Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 24 августа 2016 года № 421 «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» (регистрационный № 7553 от 31 августа 2016 года) (САЗ 16-35)

Зарегистрирован Министерством юстиции
Приднестровской Молдавской Республики 19 июля 2023 г.
Регистрационный № 11856

В соответствии с подпунктом г) пункта 1 статьи 13 Закона Приднестровской Молдавской Республики от 27 апреля 2012 года № 53-3-V «О государственной гражданской службе Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 12-18), Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 6 апреля 2017 года № 60 «Об утверждении Положения, структуры и предельной штатной численности Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 17-15) с изменениями и дополнениями, внесенными постановлениями Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 14 июня 2017 года № 148 (САЗ 17-25), от 7 декабря 2017 года № 334 (САЗ 17-50), от 17 октября 2018 года № 352 (САЗ 18-42), от 14 декабря 2018 года № 448 (САЗ 18-51), от 26 апреля 2019 года № 143 (САЗ 19-17), от 8 августа 2019 года № 291 (САЗ 19-30), от 15 ноября 2019 года № 400 (САЗ 19-44), от 29 сентября 2020 года № 330 (САЗ 20-40), от 22 октября 2020 года № 364 (САЗ 20-43), от 8 декабря 2020 года № 433 (САЗ 20-50), от 25 января 2021 года № 19 (САЗ 21-4), от 30 декабря 2021 года № 426 (САЗ 21-52), от 20 января 2022 года № 11 (САЗ 22-2), от 28 октября 2022 года № 402 (САЗ 22-43), от 9 ноября 2022 года № 411 (САЗ 22-44), от 23 декабря 2022 года № 485 (САЗ 23-1), от 19 января 2023 года № 15 (САЗ 23-3), от 16 февраля 2023 года № 55 (САЗ 23-7), от 31 мая 2023 года № 186 (САЗ 23-22), приказываю:

1. Внести в Приказ Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 24 августа 2016 года № 421 «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» (регистрационный № 7553 от 31 августа 2016 года) (САЗ 16-35) с изменениями, внесенными Приказом Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 13 июля 2022 года № 598 (регистрационный № 11168 от 29 июля 2022 года) (САЗ 22-29), следующие изменения:

а) Приложение № 2 к Приказу изложить в редакции согласно Приложению к настоящему Приказу;

б) в Приложении № 3 к Приказу слова «Заключение, выданное лицу, поступающему на государственную гражданскую службу Приднестровской Молдавской Республики, действует в течение 6 (шести) месяцев с даты его выдачи» заменить словами «Заключение, выданное лицу, поступающему на государственную гражданскую службу Приднестровской Молдавской Республики, действует в течение 1 (одного) года с даты его выдачи».

2. Направить настоящий Приказ на государственную регистрацию и официальное опубликование в Министерство юстиции Приднестровской Молдавской Республики.

3. Настоящий Приказ вступает в силу со дня, следующего за днем его официального опубликования.

Министр

К. АЛБУЛ

г. Тирасполь
4 июля 2023 г.
№ 524

Приложение к Приказу
Министерства здравоохранения
Приднестровской Молдавской Республики
от 4 июля 2023 года № 524

«Приложение № 2 к Приказу
Министерства здравоохранения
Приднестровской Молдавской Республики
от 24 августа 2016 года № 421

Министерство здравоохранения ПМР

Код формы по ОКУД

Код учреждения по ОКПО

(наименование
медицинского учреждения)

МЕДИЦИНСКАЯ
ДОКУМЕНТАЦИЯ
Форма № 001-ГС/у
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 Заклучению медицинского учреждения
И	о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению
И	на государственную гражданскую службу
Н	Приднестровской Молдавской Республики или её прохождению
И	от «_____» _____20____ г.
Я	Подлежит возврату в медицинское учреждение, выдавшее Заключение
Я	8. Фамилия, имя, отчество _____

	(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	_____
А	11. Нарколог _____

	12. Невролог _____

	13. Офтальмолог _____

	14. Другие специалисты (по показаниям) _____

	15. ТЕРАПЕВТ (заключение) _____

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

»