

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

2 ноября 2010 г. № 44

Об утверждении Инструкции о порядке организации и проведения военно-врачебной экспертизы в Вооруженных Силах Республики Беларусь и транспортных войсках Республики Беларусь и признании утратившими силу некоторых постановлений Министерства обороны Республики Беларусь

Изменения и дополнения:

Постановление Министерства обороны Республики Беларусь от 6 февраля 2012 г. № 13 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/24899 от 16.02.2012 г.) <W21224899>;

Постановление Министерства обороны Республики Беларусь от 25 апреля 2012 г. № 27 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/25435 от 14.05.2012 г.) <W21225435>

На основании подпункта 7.46 пункта 7 Положения о Министерстве обороны Республики Беларусь, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 7 декабря 2006 г. № 719 «Вопросы центральных органов военного управления Вооруженных Сил Республики Беларусь», и Положения о военно-врачебной экспертизе, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 1 июня 1998 г. № 868, Министерство обороны Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую Инструкцию о порядке организации и проведения военно-врачебной экспертизы в Вооруженных Силах Республики Беларусь и транспортных войсках Республики Беларусь.

2. Признать утратившими силу:

постановление Министерства обороны Республики Беларусь от 2 ноября 2004 г. № 64 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения военно-врачебной экспертизы в Вооруженных Силах Республики Беларусь» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2004 г., № 192, 8/11692);

постановление Министерства обороны Республики Беларусь от 13 марта 2007 г. № 17 «О внесении изменений и дополнений в постановление Министерства обороны Республики Беларусь от 2 ноября 2004 г. № 64» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2007 г., № 93, 8/16125);

постановление Министерства обороны Республики Беларусь от 21 июля 2008 г. № 63 «О внесении изменений и дополнений в постановление Министерства обороны Республики Беларусь от 2 ноября 2004 г. № 64» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2008 г., № 198, 8/19252);

постановление Министерства обороны Республики Беларусь от 28 июля 2009 г. № 35 «О внесении дополнений и изменений в постановление Министерства обороны Республики Беларусь от 2 ноября 2004 г. № 64» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2009 г., № 198, 8/21303);

постановление Министерства обороны Республики Беларусь от 4 декабря 2009 г. № 71 «О внесении изменений в постановление Министерства обороны Республики Беларусь от 2 ноября 2004 г. № 64» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2010 г., № 1, 8/21738);

постановление Министерства обороны Республики Беларусь от 25 июня 2010 г. № 24 «О внесении изменений в постановление Министерства обороны Республики Беларусь от 2 ноября 2004 г. № 64 и признании утратившим силу постановления Министерства обороны Республики Беларусь от 21 декабря 2007 г. № 92» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2010 г., № 172, 8/22553).

3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

4. Настоящее постановление разослать до отдельной воинской части.

Министр

генерал-лейтенант

Ю.В.Жадобин

СОГЛАСОВАНО

Министр здравоохранения
Республики Беларусь

В.И.Жарко

15.10.2010

УТВЕРЖДЕНО

02.11.2010 № 44

ИНСТРУКЦИЯ

о порядке организации и проведения военно-врачебной экспертизы в Вооруженных Силах Республики Беларусь и транспортных войсках Республики Беларусь

РАЗДЕЛ I

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящая Инструкция определяет порядок организации и проведения военно-врачебной экспертизы в Вооруженных Силах Республики Беларусь и транспортных войсках Республики Беларусь (далее – Вооруженные Силы), в том числе порядок создания, права и обязанности военно-врачебных и врачебно-летных комиссий, медицинского освидетельствования граждан, а также оформления, рассмотрения и утверждения заключений военно-врачебных и врачебно-летных комиссий.

2. Военно-врачебная экспертиза в Вооруженных Силах (далее – военно-врачебная экспертиза) проводится в мирное и военное время в целях определения категории годности граждан Республики Беларусь к военной службе, службе в резерве (далее – военная служба) по состоянию здоровья, определения причинной связи полученных гражданами увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с прохождением ими военной службы, военных или специальных сборов, занятий или учебных сборов (далее – военные сборы), а также для оказания медицинской и социальной помощи гражданам, проходящим и проходившим военную службу или военные сборы.

РАЗДЕЛ II

ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ ВОЕННО-ВРАЧЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

ГЛАВА 1

ОРГАНИЗАЦИЯ ВОЕННО-ВРАЧЕБНОЙ (ВРАЧЕБНО-ЛЕТНОЙ) ЭКСПЕРТИЗЫ

3. Составной частью военно-врачебной экспертизы является врачебно-летная экспертиза, которая решает задачи военно-врачебной экспертизы в отношении лиц летного состава авиации Вооруженных Сил.

4. Для проведения военно-врачебной (врачебно-летной) экспертизы создаются штатная, нештатные постоянно и временно действующие военно-врачебные комиссии (далее – ВВК) и врачебно-летные комиссии (далее – ВЛК).

В отдельных случаях ВВК и врачебные комиссии с правами ВВК могут создаваться в государственных организациях здравоохранения, в которых

по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Беларусь (далее – Министерство здравоохранения) будут проводиться медицинское обследование и лечение граждан, проходящих военную службу.

Руководство и контроль за организацией и проведением военно-врачебной (врачебно-летней) экспертизы осуществляет государственное учреждение «Центральная военно-врачебная комиссия Вооруженных Сил Республики Беларусь» (далее – ЦВВК).

5. Штатной ВВК является ЦВВК.

6. Нештатными постоянно действующими ВВК и ВЛК являются:

госпитальные ВВК;

госпитальная ВЛК государственного учреждения «432 ордена Красной Звезды главный военный клинический медицинский центр Вооруженных Сил Республики Беларусь» (далее – 432 ГВКМЦ);

ВВК Военно-воздушных сил и войск противовоздушной обороны Вооруженных Сил Республики Беларусь (далее – ВВС и войска ПВО);

ВЛК ВВС и войск ПВО;

гарнизонные ВВК;

ВВК учреждения образования «Военная академия Республики Беларусь» (далее – Военная академия);

ВВК соединений сил специальных операций Вооруженных Сил, воинских частей специального назначения (далее – ССО);

ВЛК военных комиссариатов областей (г. Минска);

врачебные комиссии с правами ВВК военных комиссариатов районов (городов);

врачебные комиссии с правами ВВК государственных организаций здравоохранения.

7. Нештатными временно действующими ВВК являются:

ВВК учреждения образования «Минское суворовское военное училище» (далее – МСВУ);

ВВК для медицинского освидетельствования военнослужащих, привлекаемых к подводному вождению танков и других машин.

8. При необходимости в Вооруженных Силах могут создаваться и другие штатные, нештатные постоянно и временно действующие ВВК и ВЛК.

ГЛАВА 2

ПОРЯДОК СОЗДАНИЯ, ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ШТАТНОЙ ВОЕННО-ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

9. ЦВВК является военной организацией здравоохранения и создается в соответствии с законодательством Республики Беларусь. В ЦВВК имеется печать с изображением Государственного герба Республики Беларусь и собственным наименованием, а также другие штампы и печати. Размещается ЦВВК на базе других военных организаций здравоохранения.

10. ЦВВК является главным органом по организации, руководству и контролю за проведением военно-врачебной (врачебно-летней) экспертизы.

11. Председателю ЦВВК по вопросам военно-врачебной (врачебно-летней) экспертизы подчиняются все ВВК и ВЛК.

12. На ЦВВК возлагаются:

12.1. организация военно-врачебной (врачебно-летней) экспертизы в видах и родах войск Вооруженных Сил;

12.2. общее руководство подчиненными ВВК и ВЛК;

12.3. контроль за:

работой ВВК и ВЛК, оказание им методической и практической помощи;

организацией и проведением медицинского освидетельствования военнослужащих с целью правильного их распределения по видам и родам войск Вооруженных Сил и отдельным военно-учетным специальностям (далее – ВУС) по состоянию здоровья, кандидатов, поступающих в МСВУ, военные учебные заведения (на военные факультеты) (далее – военные учебные заведения), граждан, поступающих на военную службу по контракту, и призываемых на военную службу офицеров запаса, граждан, проходящих военную службу или военные сборы, гражданского персонала Вооруженных Сил, членов семей военнослужащих (кроме семей военнослужащих, проходящих срочную военную службу, службу в резерве), граждан, проходивших военную службу или военные сборы;

организацией медицинского обследования, лечения и медицинской реабилитации в воинских частях, военных учебных заведениях, военных организациях здравоохранения, государственных организациях здравоохранения, в которых созданы врачебные комиссии с правами ВВК (по материалам военно-врачебной (врачебно-летней) экспертизы);

12.4. разработка совместно с главными внештатными специалистами медицинской службы Вооруженных Сил и специалистами Министерства здравоохранения требований к состоянию здоровья граждан:

подлежащих приписке к призывным участкам, призыву на военную службу, военные сборы, поступающих в МСВУ и военные учебные заведения, на военную службу по контракту, и призываемых на военную службу офицеров, состоящих в запасе Вооруженных Сил, а также для прохождения военной службы в видах и родах войск Вооруженных Сил, обучения или прохождения военной службы по ВУС;

направляемых для прохождения военной службы на территории радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий;

направляемых для прохождения военной службы (для членов семей офицеров, прапорщиков, военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, гражданского персонала Вооруженных Сил – проживанию) в государства с неблагоприятными климатическими условиями;

направляемых для прохождения, проходящих военную службу (для гражданского персонала Вооруженных Сил – направляемых на работу, работающих) с радиоактивными веществами (далее – РВ), источниками ионизирующего излучения (далее – ИИИ), компонентами ракетного топлива и другими высокотоксичными веществами (далее – КРТ), источниками электромагнитного поля в диапазоне частот от 30 кГц до 300 ГГц (далее – ЭМП) и лазерного излучения;

12.5. разработка отдельных форм отчетных документов по вопросам военно-врачебной (врачебно-летней) экспертизы, порядка и сроков их представления;

12.6. определение формулировок заключений врачей-специалистов, ВВК и ВЛК по результатам медицинского освидетельствования, порядка оформления, рассмотрения, утверждения заключений ВВК и ВЛК;

12.7. проведение совместно с главными внештатными специалистами медицинской службы Вооруженных Сил анализа и оценки результатов медицинского освидетельствования военнослужащих и других контингентов граждан;

12.8. организация научной работы, подготовки и усовершенствования врачебных кадров медицинской службы Вооруженных Сил по вопросам военно-врачебной (врачебно-летней) экспертизы;

12.9. рассмотрение обращений граждан по вопросам военно-врачебной (врачебно-летней) экспертизы;

12.10. представление информации в военно-медицинское управление Министерства обороны о состоянии военно-врачебной (врачебно-летней) экспертизы, мерах по ее усовершенствованию.

13. ЦВВК имеет право:

выносить и утверждать заключения в соответствии с Положением о военно-врачебной экспертизе, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 1 июня 1998 г. № 868 (Собрание декретов, указов Президента и постановлений Правительства Республики Беларусь, 1998 г., № 16, ст. 432), требованиями к состоянию здоровья граждан при приписке к призывным участкам, призыве на срочную военную службу, службу в резерве, военную службу офицеров запаса, военные и специальные сборы, поступлении на военную службу по контракту, в учреждение образования «Минское суворовское военное училище» и военные учебные заведения, военнослужащих, граждан, состоящих в запасе Вооруженных Сил, определяемыми Министерством обороны Республики Беларусь (далее – Министерство обороны) совместно с Министерством здравоохранения (далее – требования к состоянию здоровья граждан), Инструкцией о порядке медицинского освидетельствования лиц летного состава авиации Вооруженных Сил Республики Беларусь, утвержденной постановлением Министерства обороны Республики Беларусь от 19

января 2009 г. № 2 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2009 г., № 68, 8/20441), настоящей Инструкцией;

рассматривать, утверждать (не утверждать) заключения подчиненных ВВК (ВЛК), пересматривать или отменять заключения (постановления) ЦВВК или заключения подчиненных ВВК (ВЛК);

проверять работу подчиненных ВВК и ВЛК;

осуществлять контроль в части, касающейся военно-врачебной экспертизы, за организацией, проведением и результатами медицинского обследования, лечения и медицинской реабилитации в воинских частях, военных организациях здравоохранения;

запрашивать из военных комиссариатов, воинских частей, других организаций личные и пенсионные дела, медицинские документы, материалы служебного расследования, дознания, уголовного дела, характеристики, архивные справки, выписки из приказов, актов, протоколов и другие служебные документы, необходимые для вынесения заключения или постановления;

истребовать представление из подчиненных ВВК и ВЛК, воинских частей сведений, дополняющих или уточняющих отчеты о результатах медицинского освидетельствования граждан;

осуществлять методическое руководство военно-врачебной (врачебно-летней) экспертизой;

осуществлять контроль за организацией и проведением медицинского освидетельствования граждан при приписке к призывным участкам, призыве на военную службу, военные сборы, при поступлении на военную службу по контракту, в военные учебные заведения, призыве на военную службу офицеров запаса, граждан, состоящих в запасе;

вызывать, направлять на медицинское обследование и медицинское освидетельствование в военные организации здравоохранения, а по согласованию с Министерством здравоохранения – в государственные организации здравоохранения военнослужащих, граждан, поступающих в военные учебные заведения, граждан, поступающих на военную службу по контракту, и призываемых на военную службу офицеров запаса, граждан, проходящих военные сборы, членов семей военнослужащих (кроме членов семей военнослужащих, проходящих срочную военную службу, службу в резерве), гражданский персонал Вооруженных Сил, а также граждан, проходивших военную службу, военные сборы;

пересматривать заключения (постановления) ЦВВК и заключения ВВК и ВЛК о причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний у граждан, проходивших военную службу, военные сборы, в случаях, определенных настоящей Инструкцией;

пересматривать заключения ВВК (ВЛК) о категории годности к военной службе граждан, проходивших военную службу и уволенных в запас или в отставку, на момент их увольнения из Вооруженных Сил;

привлекать для решения вопросов военно-врачебной и врачебно-летней экспертиз главных внештатных специалистов медицинской службы Вооруженных Сил, проводить консультации со специалистами Министерства здравоохранения.

14. По решению начальника военно-медицинского управления Министерства обороны на ЦВВК может быть возложено рассмотрение, утверждение заключений ВВК других войск и воинских формирований, в которых законодательством Республики Беларусь предусмотрена военная служба.

ГЛАВА 3

ПОРЯДОК СОЗДАНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ НЕШТАТНЫХ ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩИХ ВОЕННО-ВРАЧЕБНЫХ КОМИССИЙ

15. Перечень воинских частей, в которых создаются нештатные постоянно действующие ВВК и ВЛК, утверждает начальник военно-медицинского управления Министерства обороны по представлению председателя ЦВВК.

Врачебные комиссии с правами ВВК при необходимости могут создаваться в государственных организациях здравоохранения, в которых по согласованию с Министерством здравоохранения проходят медицинское обследование и лечение военнослужащие. Перечень государственных организаций здравоохранения, в которых создаются врачебные комиссии с правами ВВК, утверждают первый заместитель Министра здравоохранения Республики Беларусь и начальник Генерального штаба Вооруженных Сил – первый заместитель Министра обороны Республики Беларусь по представлению начальника военно-медицинского управления Министерства обороны.

16. Перечень военных комиссариатов, при которых создаются ВЛК, утверждает начальник Генерального штаба Вооруженных Сил – первый заместитель Министра обороны Республики Беларусь по представлению начальника военно-медицинского управления Министерства обороны.

Указанные перечни подлежат повторному утверждению по мере необходимости (передислокация, реорганизация).

Для работы в составе нештатных постоянно действующих ВЛК военных комиссариатов областей (г. Минска) привлекаются врачи-специалисты, средний медицинский персонал государственных организаций здравоохранения в соответствии с решениями местных исполнительных и распорядительных органов по представлению соответствующих военных комиссаров.

17. В военных комиссариатах районов (городов) создаются нештатные постоянно действующие врачебные комиссии с правами ВВК.

18. Нештатная постоянно действующая ВВК ежегодно создается приказом командира воинской части, ВЛК – приказами командующего ВВС и войсками ПВО, начальника 432 ГВКМЦ, военных комиссаров областей (г. Минска).

ВВК и ВЛК создаются в следующем составе:

председатель комиссии;

заместитель председателя комиссии (один из членов комиссии);

члены комиссии (в гарнизонной, госпитальной ВВК не менее трех врачей-специалистов, в состав других ВВК, а также в состав ВЛК включаются

врач-хирург, врач-терапевт, врач-невролог, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-стоматолог);

секретарь комиссии.

При необходимости в состав ВВК и ВЛК могут включаться врачи других специальностей.

К медицинскому освидетельствованию водолазов привлекается врач-физиолог.

Решения ВВК могут быть приняты, если на их заседании присутствовали председатель и не менее трех членов комиссии, а ВЛК – председатель и не менее пяти членов комиссии.

19. Назначение председателей и заместителей председателей нештатных постоянно действующих ВВК и ВЛК в мирное и военное время согласовывается с председателем ЦВВК.

Списки назначенных председателей и заместителей председателей комиссий, образцы их подписей в течение 10 дней после издания приказа об их назначении представляются из соответствующих воинских частей в ЦВВК.

При решении вопросов военно-врачебной (врачебно-летней) экспертизы нештатные постоянно действующие ВВК и ВЛК должны руководствоваться Положением о военно-врачебной экспертизе, требованиями к состоянию здоровья граждан, Инструкцией о порядке медицинского освидетельствования лиц летного состава авиации Вооруженных Сил Республики Беларусь, настоящей Инструкцией, указаниями и разъяснениями председателя ЦВВК.

Нештатные постоянно действующие ВВК и ВЛК по вопросам военно-врачебной (врачебно-летней) экспертизы подчинены председателю ЦВВК.

20. Служебная переписка нештатных постоянно действующих ВВК и ВЛК осуществляется через делопроизводство воинских частей, военных комиссариатов, в которых данные комиссии созданы. Документы нештатных постоянно действующих ВВК и ВЛК воинских частей заверяются их печатями с изображением Государственного герба Республики Беларусь.

21. Заключение нештатных постоянно действующих ВВК о годности к службе вне строя в мирное время, негодности к военной службе в мирное время, негодности к военной службе с исключением с воинского учета, негодности к военной службе в ССО (воинских частях специального назначения), негодности к военной службе в специальных сооружениях (далее – спецсооружения), негодности к работе с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения, негодности к военной службе по специальностям водолаза, водолаза-глубоководника, акванавта, врача-физиолога, имеющего квалификацию водолаза (водолаза-глубоководника, акванавта), подлежат утверждению в ЦВВК, о чем освидетельствуемый ставится в известность на заседании ВВК.

ГЛАВА 4

ПОРЯДОК СОЗДАНИЯ, ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ НЕШТАТНЫХ ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩИХ ГОСПИТАЛЬНЫХ И

ГАРНИЗОННЫХ ВОЕННО-ВРАЧЕБНЫХ КОМИССИЙ

22. Госпитальная ВВК создается в военной организации здравоохранения, медицинском подразделении соединения и воинской части, поликлинике (с лазаретом) учреждения образования, государственной организации здравоохранения. Кроме того, в военное время госпитальная ВВК создается в военном санатории.

В 432 ГВКМЦ может создаваться несколько госпитальных ВВК по клиническим профилям.

23. Гарнизонная ВВК создается в военной организации здравоохранения, медицинском подразделении соединения и воинской части, поликлинике учреждения образования.

В военное время гарнизонные ВВК могут создаваться в других воинских частях для медицинского освидетельствования военнослужащих, поступающих в данные воинские части, а также для контроля за медицинским освидетельствованием в батальонах (командах) выздоравливающих.

24. Ответственность за организацию и проведение военно-врачебной экспертизы в военной организации здравоохранения возлагается на заместителя руководителя организации по медицинской части (начальника одного из лечебных отделений, если должность заместителя по медицинской части не предусмотрена).

25. На госпитальную, гарнизонную ВВК возлагаются:

медицинское освидетельствование военнослужащих и других категорий граждан, подлежащих медицинскому освидетельствованию данными ВВК, в соответствии с настоящей Инструкцией;

контроль в части, касающейся военно-врачебной экспертизы, за качеством организации медицинского обследования, лечения и медицинской реабилитации в военных организациях здравоохранения, воинских частях гарнизона, а также в государственных организациях здравоохранения, в которых созданы врачебные комиссии с правами ВВК;

анализ и обобщение результатов медицинского освидетельствования военнослужащих и других категорий граждан;

консультации врачей по вопросам военно-врачебной экспертизы.

26. Госпитальная, гарнизонная ВВК имеют право:

выносить заключения в соответствии с Положением о военно-врачебной экспертизе, требованиями к состоянию здоровья граждан, настоящей Инструкцией и другими документами по вопросам военно-врачебной экспертизы;

осуществлять контроль в части, касающейся военно-врачебной экспертизы, за организацией медицинского обследования, лечения и медицинской реабилитации в военных организациях здравоохранения, воинских частях гарнизона, а также в государственных организациях здравоохранения, в

которых созданы врачебные комиссии с правами ВВК;

запрашивать из воинских частей служебные документы, необходимые для разрешения вопросов военно-врачебной экспертизы.

ГЛАВА 5

ПОРЯДОК СОЗДАНИЯ, ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ НЕШТАТНЫХ ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩИХ ВРАЧЕБНО-ЛЕТНЫХ КОМИССИЙ

27. Нештатные постоянно действующие ВЛК ежегодно создаются приказами командующего ВВС и войсками ПВО, начальника 432 ГВКМЦ, военных комиссаров областей (г. Минска).

К участию в заседании ВЛК на правах ее членов привлекаются командир или его заместитель по летной подготовке и начальник медицинской службы авиационной воинской части.

28. На штатные постоянно действующие ВЛК возлагаются:

ВЛК ВВС и войск ПВО:

медицинское освидетельствование лиц летного состава авиации Вооруженных Сил;

медицинское освидетельствование курсантов (слушателей) военных учебных заведений по подготовке летного состава авиации Вооруженных Сил;

окончательное медицинское освидетельствование кандидатов к поступлению в военные учебные заведения по подготовке летного состава авиации Вооруженных Сил;

медицинское освидетельствование военнослужащих, осуществляющих руководство и управление полетами, операторов управления воздушным движением, военнослужащих, выполняющих полетные задания на борту воздушного судна;

контроль в части, касающейся военно-врачебной (врачебно-летней) экспертизы, за качеством организации медицинского обследования, лечения и медицинской реабилитации в воинских частях ВВС и войсках ПВО по результатам врачебно-летней и военно-врачебной экспертиз;

анализ и обобщение результатов медицинского освидетельствования лиц летного состава авиации Вооруженных Сил, военнослужащих и других категорий граждан;

представление в ЦВВК сведений о результатах медицинского освидетельствования лиц летного состава авиации Вооруженных Сил, военнослужащих и других категорий граждан;

оказание методической помощи врачам авиационных воинских частей по вопросам врачебно-летной и военно-врачебной экспертиз;

ВЛК 432 ГВКМЦ:

медицинское освидетельствование лиц летного состава авиации Вооруженных Сил, курсантов (слушателей) военных учебных заведений по подготовке летного состава авиации Вооруженных Сил, военнослужащих, осуществляющих руководство и управление полетами, операторов управления воздушным движением, военнослужащих, выполняющих полетные задания на борту воздушного судна;

представление в ЦВВК сведений о результатах медицинского освидетельствования лиц летного состава авиации Вооруженных Сил, военнослужащих и других категорий граждан;

оказание методической помощи врачам авиационных воинских частей по вопросам врачебно-летной и военно-врачебной экспертиз;

ВЛК военных комиссариатов областей (г. Минска):

предварительное медицинское освидетельствование кандидатов к поступлению в военные учебные заведения по подготовке летного состава авиации Вооруженных Сил;

медицинское освидетельствование лиц летного состава, состоящих в запасе, в учетных целях, перед призывом на военные сборы или при изменении в состоянии здоровья;

медицинское освидетельствование других членов летных экипажей, состоящих в запасе, при призыве на военные сборы или при изменении в состоянии здоровья.

29. Нештатные постоянно действующие ВЛК имеют право:

выносить заключения в соответствии с Положением о военно-врачебной экспертизе, Инструкцией о порядке медицинского освидетельствования лиц летного состава авиации Вооруженных Сил Республики Беларусь, требованиями к состоянию здоровья граждан, настоящей Инструкцией и другими документами по вопросам военно-врачебной экспертизы;

осуществлять контроль в части, касающейся военно-врачебной (врачебно-летной) экспертизы, за организацией медицинского обследования, лечения и медицинской реабилитации в авиационных воинских частях, военных учебных заведениях по подготовке летного состава авиации Вооруженных Сил.

Кроме того, они имеют права, предусмотренные в пункте 26 настоящей Инструкции для госпитальных и гарнизонных ВВК.

30. Заключение ВЛК утверждаются (подлежат контролю) в ЦВВК в соответствии с Инструкцией о порядке медицинского освидетельствования лиц летного состава авиации Вооруженных Сил Республики Беларусь.

ГЛАВА 6

ПОРЯДОК СОЗДАНИЯ, ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ВОЕННО-ВРАЧЕБНЫХ КОМИССИЙ СОЕДИНЕНИЙ СИЛ СПЕЦИАЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЙ

31. ВВК соединений ССО ежегодно создаются приказами командиров соединений.

ВВК соединений ССО в своей работе должны руководствоваться Положением о военно-врачебной экспертизе, требованиями к состоянию здоровья граждан, настоящей Инструкцией и другими документами по вопросам военно-врачебной экспертизы.

32. На ВВК соединений ССО возлагаются:

организация и руководство военно-врачебной экспертизой в соединениях ССО;

медицинское освидетельствование военнослужащих соединений ССО, в том числе поступающих в военные учебные заведения, граждан, призванных на военную службу или военные сборы и прибывших для прохождения военной службы или военных сборов в соединения ССО;

анализ и обобщение результатов медицинского освидетельствования военнослужащих соединений ССО;

консультации врачей соединений ССО по вопросам военно-врачебной экспертизы.

33. ВВК соединений ССО имеют право:

выносить заключения о годности (негодности) военнослужащих к военной службе в ССО (воинских частях специального назначения), временной негодности к совершению парашютных прыжков, годности (негодности) военнослужащих к поступлению в военные учебные заведения в соответствии с Положением о военно-врачебной экспертизе, требованиями к состоянию здоровья граждан, настоящей Инструкцией и другими документами по вопросам военно-врачебной экспертизы;

выносить заключение о направлении военнослужащего в военную организацию здравоохранения для медицинского обследования и (или) лечения в стационарных или амбулаторных условиях с последующим медицинским освидетельствованием госпитальной или гарнизонной ВВК в случаях, когда ВВК соединений ССО затрудняются принять заключения о годности (негодности) военнослужащего к военной службе в ССО (воинских частях специального назначения) либо о годности к военной службе.

ГЛАВА 7

ПОРЯДОК СОЗДАНИЯ, ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧЕБНЫХ КОМИССИЙ С ПРАВАМИ ВОЕННО-ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВОЕННЫХ КОМИССАРИАТОВ РАЙОНОВ (ГОРОДОВ)

34. Врачебная комиссия с правами ВВК военного комиссариата района (города) создается приказом военного комиссара района (города).

Для работы в составе врачебной комиссии с правами ВВК военного комиссариата района (города) привлекаются врачи-специалисты, средний медицинский персонал государственных организаций здравоохранения в соответствии с решением местного исполнительного и распорядительного органа по представлению соответствующего военного комиссара.

Председателем врачебной комиссии с правами ВВК военного комиссариата района (города) назначается врач-специалист, наиболее подготовленный по вопросам военно-врачебной экспертизы. На врачебную комиссию с правами ВВК военного комиссариата района (города) возлагается медицинское освидетельствование граждан, состоящих в запасе, поступающих в военные учебные заведения, отбираемых для обучения по программам подготовки младших командиров и офицеров запаса на военных кафедрах и военных факультетах, призываемых на военные сборы, военную службу по контракту, офицеров запаса, призываемых на военную службу, и в учетных целях.

35. По вопросам военно-врачебной экспертизы врачебная комиссия с правами ВВК военного комиссариата района (города) подчиняется председателю ЦВВК. В своей работе она руководствуется Положением о военно-врачебной экспертизе, требованиями к состоянию здоровья граждан, настоящей Инструкцией и другими документами по вопросам военно-врачебной экспертизы.

Заключение врачебной комиссии с правами ВВК военного комиссариата района (города) о негодности к военной службе с исключением с воинского учета на офицеров, состоящих в запасе, подлежит утверждению в ЦВВК.

В военное время на врачебную комиссию с правами ВВК военного комиссариата района (города) возлагается медицинское освидетельствование граждан, признанных ВВК временно негодными к военной службе, с повторным медицинским освидетельствованием через 6–12 месяцев.

ГЛАВА 8

ПОРЯДОК СОЗДАНИЯ, ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ НЕШТАТНЫХ ВРЕМЕННО ДЕЙСТВУЮЩИХ ВОЕННО-ВРАЧЕБНЫХ КОМИССИЙ

36. Нештатные временно действующие ВВК создаются на определенный период времени приказами соответствующих должностных лиц в порядке, предусмотренном в пункте 18 настоящей Инструкции.

В состав нештатных временно действующих ВВК дополнительно могут включаться врач-дерматовенеролог и врач-психиатр, а в состав ВВК МСВУ вместо врача-терапевта – врач-педиатр и при необходимости другие врачи-специалисты, оказывающие медицинскую помощь детям.

37. Нештатная временно действующая ВВК в своей работе должна руководствоваться Положением о военно-врачебной экспертизе, требованиями к состоянию здоровья граждан, настоящей Инструкцией и другими документами по вопросам военно-врачебной экспертизы.

По вопросам военно-врачебной экспертизы в мирное и военное время она подчиняется председателю ЦВВК.

38. Нештатная временно действующая ВВК имеет право выносить заключения по тем вопросам, для решения которых она создана. При затруднении в вынесении заключения военнослужащим они направляются на медицинское обследование в амбулаторных или стационарных условиях с последующим медицинским освидетельствованием гарнизонной или госпитальной ВВК.

39. Председателем нештатной временно действующей ВВК назначается начальник медицинской службы соединения (воинской части) или врач-специалист, наиболее подготовленный по вопросам военно-врачебной экспертизы.

РАЗДЕЛ III ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ВОЕННО-ВРАЧЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

ГЛАВА 9 ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ГРАЖДАН

40. Медицинское освидетельствование граждан в Вооруженных Силах проводится для определения:

40.1. категории годности к военной службе;

40.2. годности:

к военной службе в виде и роде войск Вооруженных Сил, спецсооружениях, а также к обучению (военной службе) по отдельным ВУС;

к поступлению в военные учебные заведения и МСВУ;

к военной службе (работе) с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения;

к прохождению военной службы (для членов семей военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, – к проживанию, гражданского персонала Вооруженных Сил – к работе) в государствах с неблагоприятными климатическими условиями;

к прохождению военной службы на территориях радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий;

к управлению механическими транспортными средствами;

40.3. степени тяжести увечья (ранения, травмы, контузии) лицам, уволенным в запас (отставку), участвовавшим в боевых действиях на территории других государств, для выплаты единовременной денежной компенсации;

40.4. причинной связи полученных гражданами увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с прохождением ими военной службы, военных сборов;

40.5. нуждаемости:

военнослужащих, членов семей военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, в переводе для проведения (продолжения) лечения из одной государственной организации здравоохранения в другую;

освидетельствованных в сопровождающих (указывается количество) при следовании на лечение в государственные и военные организации здравоохранения, в отпуск по болезни или к избранному месту жительства при увольнении с военной службы;

освидетельствованного и сопровождающих его лиц в проезде на автомобильном, воздушном, железнодорожном (в плацкартном или купейном вагоне, а в отношении высших офицеров – в вагоне категории «СВ») транспорте;

освидетельствованного, подлежащего изоляции, вместе с сопровождающими его лицами в проезде в отдельном купе купейного вагона скорого или пассажирского поезда;

40.6. категории годности граждан, проходивших военную службу, на момент их увольнения.

41. Медицинское освидетельствование граждан по категориям проводится в соответствии с таблицей о порядке медицинского освидетельствования граждан, связанных с военной службой, согласно приложению 1.

42. В отношении военнослужащих иностранных государств, обучающихся в военных учебных заведениях, учебных воинских частях (на курсах по переподготовке военных специалистов) Министерства обороны, ВВК выносит заключение о годности (негодности) к обучению в военном учебном заведении, учебной воинской части (на курсах по переподготовке военных специалистов) в соответствии с требованиями к состоянию здоровья граждан, предусмотренными в графе III расписания болезней, и таблицей дополнительных требований к состоянию здоровья граждан (далее – ТДТ) в зависимости от профиля военного учебного заведения (курсов по переподготовке военных специалистов).

Заключение ВВК о годности (негодности) к обучению в военном учебном заведении (на курсах по переподготовке военных специалистов) заносится в книгу протоколов заседаний ВВК по форме согласно приложению 2 без ссылки на правовой акт по военно-врачебной экспертизе и оформляется в виде справки по форме согласно приложению 3. Заключение ВВК утверждению в ЦВВК не подлежит.

43. Организация медицинского освидетельствования граждан, обучающихся в учреждениях образования Республики Беларусь и желающих пройти обучение по программам подготовки младших командиров и офицеров запаса на военных кафедрах (военных факультетах), возлагается на военный комиссариат района (города) по месту воинского учета граждан.

Медицинское освидетельствование указанных граждан для определения их категории годности к военной службе проводится по направлению начальника военной кафедры (военного факультета) учреждения образования по форме согласно приложению 4 врачебными комиссиями с правами ВВК военных комиссариатов районов (городов) до начала обучения на военных кафедрах (военных факультетах), а также при изменении в их состоянии здоровья в период обучения по программам военной подготовки, перед отправкой на итоговую практику и у прошедших обучение по программам подготовки офицеров запаса до окончания учреждения образования.

Медицинское освидетельствование граждан, желающих пройти обучение по программам подготовки младших командиров и офицеров запаса на

военных кафедрах (военных факультетах), проводится по графе I расписания болезней и ТДТ требований к состоянию здоровья граждан, а граждан, прошедших обучение по программам подготовки офицеров запаса до окончания учреждения образования, – по графе III расписания болезней требований к состоянию здоровья граждан.

К обучению по программам подготовки младших командиров и офицеров запаса на военных кафедрах (военных факультетах) допускаются граждане, годные к военной службе или годные к военной службе с незначительными ограничениями.

Граждане, желающие пройти обучение по программам подготовки младших командиров и офицеров запаса на военных кафедрах (военных факультетах), до медицинского освидетельствования представляют в военный комиссариат сведения из учреждений, указанных в пункте 48 настоящей Инструкции, и выписку из медицинской карты амбулаторного больного из государственной организации здравоохранения по месту жительства о перенесенных заболеваниях.

До начала медицинского освидетельствования проводятся диагностические исследования, указанные в пункте 49 настоящей Инструкции. По медицинским показаниям могут проводиться и другие диагностические исследования.

Результаты медицинского освидетельствования граждан записываются в карту медицинского освидетельствования гражданина, состоящего в запасе (гражданина, отбираемого для обучения по программам подготовки младших командиров и офицеров запаса на военных кафедрах (военных факультетах), по форме согласно приложению 5, в книгу протоколов заседаний ВВК по форме согласно приложению 2 и оформляются в виде справки по форме согласно приложению 6, которая представляется начальнику военной кафедры (военного факультета).

44. Медицинское освидетельствование военнослужащих и граждан, проходивших военную службу, имеющих право на медицинскую помощь в военных организациях здравоохранения, для определения годности к управлению механическими транспортными средствами проводится гарнизонными ВВК в соответствии с нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения.

45. Для выплаты страховой суммы военнослужащим, гражданам, проходившим военную службу, на основании представленных из воинской части медицинских документов, мотивированного заключения об обстоятельствах и причинной связи причиненного вреда жизни или здоровью застрахованного лица с исполнением им обязанностей военной службы (далее – мотивированное заключение), копий материалов служебного расследования и иных документов, на основании которых был вынесен соответствующий вывод о праве застрахованного лица на получение страховой суммы, заверенных в установленном порядке, ВВК оформляет медицинское заключение о наличии причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии), телесного повреждения, заболевания (далее – медицинское заключение) по форме согласно приложению 7, которое подлежит утверждению в ЦВВК.

В случае гибели (смерти) военнослужащего, наступившей вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания, для выплаты страховой суммы на основании мотивированного заключения, копий материалов служебного расследования, постановления ЦВВК о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания и иных документов в ЦВВК оформляется медицинское заключение по форме согласно приложению 8 или 9.

46. Для выплаты единовременной денежной компенсации лицам, уволенным в запас (отставку), участвовавшим в боевых действиях на территории

других государств, ЦВВК определяет степень тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), полученного при исполнении обязанностей военной службы, на основании перечня ранений, контузий, травм и увечий, относящихся к тяжелым или легким, согласно приложению 10 и оформляет заключение по форме согласно приложению 11.

47. Медицинское освидетельствование ВВК членов семей военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, для определения нуждаемости в постоянной посторонней помощи и уходе не проводится.

Определение нуждаемости в постоянной посторонней помощи и уходе осуществляется медико-реабилитационной экспертной комиссией (далее – МРЭК) по месту жительства члена семьи военнослужащего.

ГЛАВА 10

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ГРАЖДАН ПРИ ПРИПИСКЕ К ПРИЗЫВНЫМ УЧАСТКАМ И ПРИЗЫВЕ НА СРОЧНУЮ ВОЕННУЮ СЛУЖБУ, СЛУЖБУ В РЕЗЕРВЕ

48. Военные комиссары военных комиссариатов районов (городов) до начала приписки граждан к призывным участкам и призыва их на срочную военную службу, службу в резерве запрашивают:

списки лиц, состоящих на учете, – из наркологических, противотуберкулезных, психоневрологических, кожно-венерологических и других диспансеров (кабинетов);

списки лиц, состоящих на диспансерном учете, сведения о профилактических прививках, аллергологический анамнез, выписки из медицинских карт амбулаторного больного и медицинских карт стационарного пациента, копии переводных эпикризов на граждан в возрасте 18 лет, подлежащих очередному призыву, рентгенограммы, протоколы диагностических исследований и другие медицинские документы, характеризующие состояние здоровья гражданина, – из организаций здравоохранения;

сведения об инвалидах с детства – из органов по труду и социальной защите, МРЭК;

сведения о гражданах, состоящих на учете в инспекции по делам несовершеннолетних, – из органов внутренних дел;

иные сведения, предусмотренные в правовых актах Министерства обороны.

49. Всем гражданам, подлежащим приписке к призывным участкам и призыву на срочную военную службу, службу в резерве, до начала медицинского освидетельствования проводятся: общий анализ крови, общий анализ мочи, электрокардиографическое исследование (далее – ЭКГ-исследование). Сроки данных исследований не должны превышать 30 дней. Измерения роста и массы тела проводятся в день медицинского освидетельствования.

Подлежащие призыву на срочную военную службу, службу в резерве граждане, кроме того, проходят флюорографическое (рентгенологическое) исследование органов грудной клетки, сроки которого со дня проведения до дня явки в военный комиссариат (на призывной (сборный) пункт) для

отправки в воинскую часть не должны превышать шесть месяцев, при необходимости им делаются плановые профилактические прививки.

Флюорографическое (рентгенологическое) исследование органов грудной клетки при проведении приписки к призывным участкам проводится по медицинским показаниям.

Лабораторное исследование на наличие инфицирования вирусом иммунодефицита человека (далее – ВИЧ-инфекция), маркеров вирусного поражения печени при призыве на срочную военную службу, службу в резерве из эпидемически неблагоприятных районов проводится по показаниям.

Сведения о результатах флюорографического (рентгенологического), лабораторных и ЭКГ-исследований, измерения роста и массы тела, профилактических прививках, аллергологический анамнез записываются в учетную карту призывника по форме, определяемой Министерством обороны, карту медицинского освидетельствования призывника по форме согласно приложению 12.

50. Руководство работой врачей-специалистов, привлекаемых к медицинскому освидетельствованию граждан при приписке к призывным участкам и призыве на срочную военную службу, службу в резерве, возлагается на врача, руководящего работой врачей-специалистов по медицинскому освидетельствованию граждан, на основании решений соответствующих местных исполнительных и распорядительных органов.

51. Врач, руководящий работой врачей-специалистов, привлекаемых из государственных организаций здравоохранения к медицинскому освидетельствованию граждан при приписке к призывным участкам и призыве на срочную военную службу, службу в резерве:

51.1. до начала медицинского освидетельствования:

проверяет состояние помещений призывного (сборного) пункта, соответствие оснащения врачебных кабинетов перечню медицинского и санитарно-хозяйственного имущества, необходимого для медицинского освидетельствования граждан при приписке к призывным участкам и призываемых на военную службу, согласно приложению 13;

уточняет порядок, место, сроки направления граждан на медицинское обследование и (или) лечение;

проводит инструктивно-методические занятия с врачами-специалистами по организации и проведению медицинского освидетельствования граждан, разъясняет требования, изложенные в Положении о военно-врачебной экспертизе, настоящей Инструкции и других документах, касающихся организации и проведения медицинского освидетельствования граждан;

докладывает председателю комиссии по приписке граждан к призывным участкам или призывной комиссии о недостатках в подготовке к медицинскому освидетельствованию граждан и принимает меры по их устранению;

51.2. в период медицинского освидетельствования:

изучает накануне дня работы вместе с врачами-специалистами личные дела призывников и медицинские документы граждан, подлежащих

медицинскому освидетельствованию;

обеспечивает взаимодействие в работе врачей-специалистов;

проверяет обоснованность выносимых заключений и их соответствие требованиям к состоянию здоровья граждан;

выносит итоговое заключение о категории годности гражданина к военной службе по состоянию здоровья;

ежедневно проверяет правильность ведения книги протоколов комиссии по приписке граждан к призывному участку и книг протоколов областной (Минской городской), районной (городской) призывных комиссий по формам, определяемым Министерством обороны;

контролирует своевременность прибытия граждан на медицинское обследование и (или) лечение, сроки окончания медицинского обследования и (или) лечения;

систематически подводит итоги работы, анализирует их и докладывает председателю комиссии;

организует взаимодействие с управлениями здравоохранения областных исполнительных комитетов и комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, с государственными организациями здравоохранения, подчиненными местным исполнительным и распорядительным органам;

дает разъяснения по вопросам медицинского освидетельствования граждан, участвует в разрешении обращений граждан, связанных с медицинским освидетельствованием.

Врач, руководящий работой врачей-специалистов, также исполняет иные обязанности, предусмотренные правовыми актами Министерства обороны и Министерства здравоохранения.

52. В учетную карту призывника и карту медицинского освидетельствования призывника записываются диагноз (при отсутствии заболевания делается запись: «Здоров») и заключение с указанием статьи расписания болезней, категории годности к военной службе и граф предназначения для прохождения военной службы, которые заверяются подписью и личной печатью врача-специалиста.

На граждан, признанных годными к военной службе с незначительными ограничениями, временно негодными к военной службе, негодными к военной службе, а также направленных на медицинское обследование и (или) лечение, кроме того, оформляется заключение врача-специалиста по форме согласно приложению 14, которое заверяется подписью и личной печатью врача-специалиста.

53. По результатам медицинского освидетельствования гражданина при приписке к призывному участку и призыве на срочную военную службу, службу в резерве врач-специалист выносит заключение, а врач, руководящий работой врачей-специалистов, – итоговое заключение о категории годности к военной службе по состоянию здоровья в следующих формулировках:

годен к военной службе – «Г»;

годен к военной службе с незначительными ограничениями – «ГО»;

временно негоден к военной службе – «ВН»;

негоден к военной службе в мирное время, ограниченно годен к военной службе в военное время – «НГМ»;

негоден к военной службе с исключением с воинского учета – «НГИ».

Врач-специалист и врач, руководящий работой врачей-специалистов, в отношении граждан, признанных годными к военной службе или годными к военной службе с незначительными ограничениями, после заключения о категории годности к военной службе указывают графы предназначения для прохождения военной службы в соответствии с разделом «а» ТДТ требований к состоянию здоровья граждан.

В отношении граждан, признанных временно негодными к военной службе, врач-специалист в своем заключении, учетной карте призывника дополнительно указывает, на какой срок они временно негодны к военной службе, в течение которого должны пройти медицинское обследование и (или) лечение. Заключение о временной негодности к военной службе в мирное время выносится на срок от одного месяца до одного года.

Медицинское обследование и (или) лечение граждан должны быть завершены до окончания срока текущего призыва граждан на срочную военную службу, службу в резерве.

При возможности завершить медицинское обследование и (или) лечение гражданина до окончания работы призывной комиссии заключение о временной негодности к военной службе не выносится. В данном случае врач-специалист выносит заключение: «Подлежит медицинскому обследованию и (или) лечению, на повторное медицинское освидетельствование прибыть «__» _____ 20__ г.».

В сложных диагностических случаях, требующих длительного медицинского обследования и (или) лечения гражданина, не позволяющих завершить медицинское обследование и (или) лечение до окончания текущего призыва на срочную военную службу, службу в резерве, выносится заключение о временной негодности к военной службе на срок, необходимый для завершения медицинского обследования и (или) лечения, от одного месяца до одного года с указанием предварительного диагноза заболевания и статьи расписания болезней требований к состоянию здоровья граждан.

Если при приписке к призывному участку гражданин, признанный годным к военной службе с незначительными ограничениями, нуждается в лечении, санации полости рта (протезировании), коррекции зрения, заключение врача-специалиста дополняется фразой: «Нуждается в лечении (коррекции зрения, санации полости рта, протезировании)».

В военное время заключение о временной негодности к военной службе выносится на три месяца.

Указанное заключение может быть вынесено повторно при медицинских показаниях, но в общей сложности срок временной негодности не должен

превышать одного года.

54. Определение годности призывника к обучению по ВУС и управлению механическими транспортными средствами может проводиться, если он по состоянию здоровья годен к военной службе или годен к военной службе с незначительными ограничениями.

Годность к обучению по ВУС определяется в соответствии с разделом «в» ТДТ требований к состоянию здоровья граждан, а годность к управлению механическими транспортными средствами – в соответствии с перечнем заболеваний и противопоказаний, определяемым Министерством здравоохранения.

Заключение о годности к обучению по ВУС выносится после заключения о годности к военной службе с формулировкой: «Годен (негоден) к обучению _____ (указать ВУС)».

55. По результатам медицинского освидетельствования врач, руководящий работой врачей-специалистов, выносит диагноз и итоговое заключение с указанием статей расписания болезней, категории годности к военной службе, граф предназначения, а при необходимости – заключение о нуждаемости в медицинском обследовании и (или) лечении, годности (негодности) к обучению (военной службе) по ВУС. Заключение записывается в учетную карту призывника, карту медицинского освидетельствования призывника.

56. В книгу протоколов комиссии по приписке граждан к призывному участку и книги протоколов призывных комиссий секретари комиссий записывают жалобы на состояние здоровья, анамнез, результаты основных диагностических исследований, подтверждающих диагнозы выявленных заболеваний (физических недостатков), диагноз, статьи расписания болезней, категорию годности к военной службе по состоянию здоровья и графы предназначения.

57. Нуждающиеся в медицинском обследовании и (или) лечении граждане, выявленные при приписке к призывным участкам, учитываются в военных комиссариатах в двух списках:

в списке № 1 – временно негодные к военной службе;

в списке № 2 – годные к военной службе с незначительными ограничениями.

Данные списки не позднее 10 дней после окончания работы комиссии по приписке граждан к призывному участку направляются в государственные организации здравоохранения, в которых проводятся медицинское обследование и (или) лечение призывников.

Направление на медицинское обследование в стационарных или амбулаторных условиях в период приписки к призывным участкам, призыва на срочную военную службу, службу в резерве выдается освидетельствуемому по форме, определяемой Министерством обороны. В случае направления на оперативное лечение в заключении врача-специалиста по форме согласно приложению 14 делается отметка о согласии (несогласии) призывника на операцию, заверенная его личной подписью.

Регистрационный номер направления на медицинское обследование при приписке должен соответствовать порядковому номеру записи в книге

протоколов комиссии по приписке к призывному участку, в которой делается отметка о вручении освидетельствуемому направления с указанием срока повторной явки, а при призыве – порядковому номеру по журналу учета призывников, направленных на медицинское обследование.

К направлению на медицинское обследование прилагаются два экземпляра бланка акта исследования состояния здоровья по форме согласно приложению 15, выписка из медицинской карты амбулаторного больного и другие медицинские документы, характеризующие состояние здоровья гражданина.

По результатам медицинского обследования в стационарных или амбулаторных условиях заполняется акт исследования состояния здоровья с вынесением клинико-функционального диагноза, один экземпляр которого остается в государственной организации здравоохранения. Акт исследования состояния здоровья подписывают руководитель государственной организации здравоохранения (военной организации здравоохранения), заведующий (начальник) отделения, врач-специалист, проводивший медицинское обследование, и он заверяется печатью государственной организации здравоохранения (военной организации здравоохранения).

В отдельных случаях при проведении контрольного медицинского освидетельствования граждан, призываемых на срочную военную службу, службу в резерве, и медицинского осмотра на призывном (сборном) пункте граждан, призванных на срочную военную службу, службу в резерве, перед отправкой их в воинские части военный комиссар военного комиссариата области (г. Минска) имеет право направлять призывников на медицинское обследование в стационарных условиях в 432 ГВКМЦ и на консультативный осмотр к главным внештатным специалистам медицинской службы Вооруженных Сил в амбулаторный центр 432 ГВКМЦ (далее – АЦ 432 ГВКМЦ) в порядке, который определяет начальник Генерального штаба Вооруженных Сил – первый заместитель Министра обороны Республики Беларусь.

Результаты консультативного осмотра призывников оформляются в виде консультативного заключения, медицинского обследования в стационарных условиях – акта исследования состояния здоровья с указанием в них клинико-функционального диагноза. Копия консультативного заключения и копия акта исследования состояния здоровья представляются в ЦВВК для контроля и анализа.

В спорных (конфликтных) ситуациях, когда врачи-специалисты, проводящие медицинское освидетельствование призывников, затрудняются принять решение о категории годности к военной службе по состоянию здоровья призывника на основании результатов его медицинского обследования в стационарных или амбулаторных условиях, военный комиссар района (города) или лицо, его замещающее в призывной комиссии, имеет право направить личное дело призывника с медицинскими документами в ЦВВК для вынесения консультативного заключения о категории годности призывника к военной службе по состоянию здоровья.

После изучения представленных документов в ЦВВК оформляется консультативное заключение о категории годности призывника к военной службе по состоянию здоровья либо даются разъяснения о невозможности вынесения консультативного заключения. При необходимости председатель ЦВВК имеет право направить призывника на дополнительное медицинское обследование в военную или государственную организацию здравоохранения.

58. Для обеспечения преемственности в медицинском наблюдении за гражданами, призванными на срочную военную службу, службу в резерве, из военных комиссариатов районов (городов) направляются в воинские части карты медицинского освидетельствования призывников по форме согласно приложению 12. Разделы данных карт «Приписка к призывному участку» и «Медицинское освидетельствование при призыве на военную

службу» заполняют врачи-специалисты и врач, руководящий их работой в военных комиссариатах районов (городов), на граждан, призванных на срочную военную службу, службу в резерве, перед отправкой их в воинские части. Раздел «Медицинский осмотр» заполняют врачи-специалисты и врач, руководящий их работой, при проведении медицинского осмотра на сборном пункте в период отправок граждан в воинские части для прохождения срочной военной службы, службы в резерве. Разделы карты заверяются печатями военных комиссариатов с изображением Государственного герба Республики Беларусь. Карта медицинского освидетельствования подшивается в личное дело призывника.

59. Перед отправкой призванных граждан в воинские части для прохождения срочной военной службы, службы в резерве на областных (Минском городском) сборных пунктах или в военных комиссариатах районов (городов), если отправка призванных граждан на срочную военную службу, службу в резерве проводится из военных комиссариатов районов (городов) непосредственно в воинские части, им проводится медицинский осмотр, который осуществляют врачи-специалисты, для дополнительного контроля за обоснованностью вынесенных ранее заключений о категории годности к военной службе по состоянию здоровья либо выявления новых обстоятельств, препятствующих призыву на срочную военную службу, службу в резерве по состоянию здоровья.

К проведению медицинского осмотра привлекаются следующие врачи-специалисты: врач-хирург, врач-терапевт, врач-невролог, врач-оториноларинголог, врач-психиатр, врач-офтальмолог, врач-стоматолог, врач-дерматовенеролог. Лабораторные и инструментальные диагностические исследования проводятся по медицинским показаниям. Кроме того, проводится флюорографическое (рентгенологическое) исследование органов грудной клетки граждан, у которых сроки данного исследования превышают шесть месяцев со дня его проведения до дня явки в военный комиссариат (на призывной (сборный) пункт) для отправки в воинскую часть.

Если в ходе медицинского осмотра у гражданина выявлены отклонения в состоянии здоровья, препятствующие отправке его в воинскую часть для прохождения срочной военной службы, службы в резерве и (или) изменяющие категорию годности к военной службе, врач-специалист оформляет заключение врача-специалиста по форме согласно приложению 14, которое заверяет своей подписью и личной печатью, а по решению областной (Минской городской) призывной комиссии отменяется решение районной (городской) призывной комиссии. После этого члены областной (Минской городской) призывной комиссии принимают решение в соответствии с законодательством Республики Беларусь, которое записывается в книгу протоколов областной (Минской городской) призывной комиссии, учетную карту призывника и объявляется гражданину. Заключение врача-специалиста подшивается в учетную карту призывника.

60. Областная (Минская городская) призывная комиссия проверяет обоснованность решений районных (городских) призывных комиссий путем изучения личных дел призывников, получивших отсрочку, подлежащих зачислению в запас или освобождению от призыва на срочную военную службу, службу в резерве по состоянию здоровья.

По результатам проверки областной (Минской городской) призывной комиссией в учетной карте призывника, получившего отсрочку, подлежащего зачислению в запас или освобождению от призыва на срочную военную службу, службу в резерве по состоянию здоровья, делается отметка о согласии с решением районной (городской) призывной комиссии или о направлении его на контрольное медицинское освидетельствование. Контрольному медицинскому освидетельствованию подлежат также граждане, заявившие о своем несогласии с решениями районных (городских) призывных комиссий о категории их годности к военной службе.

Дата и время проведения контрольного медицинского освидетельствования определяются в плане работы областной (Минской городской)

призывной комиссии, они согласовываются с районными (городскими) призывными комиссиями.

На контрольное медицинское освидетельствование граждане направляются со всеми медицинскими документами и результатами диагностических исследований, подтверждающими диагноз и заключение о категории годности к военной службе по состоянию здоровья.

Если у гражданина по результатам контрольного медицинского освидетельствования меняется категория годности к военной службе, соответствующий врач-специалист оформляет заключение врача-специалиста по форме согласно приложению 14, областная (Минская городская) призывная комиссия отменяет решение районной (городской) призывной комиссии и выносит свое решение, которое записывается в учетную карту призывника и в книгу протоколов областной (Минской городской) призывной комиссии. Заключение врача-специалиста подшивается в учетную карту призывника.

Если по результатам контрольного медицинского освидетельствования гражданина решение районной (городской) призывной комиссии не меняется, в учетной карте призывника делается отметка об его обоснованности.

61. Граждане, призванные на срочную военную службу, службу в резерве, по прибытии в воинские части проходят медицинский осмотр. Кандидаты из числа военнослужащих срочной военной службы, отбираемые для обучения в учебных воинских частях, проходят медицинское освидетельствование для определения годности к обучению по ВУС. Заключение врачей-специалистов и ВВК записываются в медицинскую книжку и в книгу протоколов заседаний ВВК по форме согласно приложению 2.

Результаты медицинского освидетельствования военнослужащих, отбираемых для обучения в учебных воинских частях, председатели ВВК представляют в ЦВВК по форме и в сроки, устанавливаемые председателем ЦВВК.

62. Досрочное (в первые 3 месяца со дня начала состояния на военной службе до дня медицинского освидетельствования ВВК) увольнение со срочной военной службы по состоянию здоровья военнослужащих, не подлежавших призыву на срочную военную службу по состоянию здоровья, проводится после медицинского обследования в стационарных или амбулаторных условиях в 432 ГВКМЦ на основании заключения госпитальной или гарнизонной ВВК, оформленного в виде свидетельства о болезни по форме согласно приложению 16 (после утверждения его в ЦВВК).

Медицинское обследование в амбулаторных условиях и медицинское освидетельствование гарнизонной ВВК 432 ГВКМЦ могут проводиться только при наличии явного физического недостатка (укорочение конечности, отсутствие пальца на кисти или стопе, выраженные контрактуры, обширные рубцы).

63. После утверждения свидетельства о болезни в течение пяти дней в ЦВВК заполняется раздел I карты изучения причин необоснованного призыва гражданина на срочную военную службу по состоянию здоровья по форме согласно приложению 17. Один экземпляр свидетельства о болезни вместе с картой изучения причин необоснованного призыва гражданина на срочную военную службу по состоянию здоровья направляется в соответствующий военный комиссариат области (г. Минска) для контроля и последующего направления в военный комиссариат по месту призыва. Военный комиссариат района (города) совместно с государственными организациями здравоохранения, подчиненными местным исполнительным и распорядительным органам, после проведения расследования причин необоснованного призыва гражданина на срочную военную службу по состоянию здоровья заполняют раздел II карты изучения причин необоснованного призыва гражданина на срочную военную

службу по состоянию здоровья и не позднее 15 дней после получения указанной карты возвращают ее с материалами расследования в ЦВВК для анализа.

В военных комиссариатах районов (городов), областей (г. Минска) ведется учет случаев и причин необоснованного призыва граждан на срочную военную службу по состоянию здоровья и совместно с управлениями здравоохранения областных исполнительных комитетов и комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, с государственными организациями здравоохранения, подчиненными местным исполнительным и распорядительным органам, принимаются меры по улучшению качества медицинского освидетельствования граждан при призыве на срочную военную службу, службу в резерве.

64. Сведения о результатах медицинского освидетельствования граждан при приписке к призывным участкам и призыве на срочную военную службу, службу в резерве военные комиссары областей (г. Минска) представляют в ЦВВК после окончания проведения приписки к призывным участкам и каждого призыва на срочную военную службу, службу в резерве по форме и в сроки, которые устанавливает председатель ЦВВК.

ГЛАВА 11

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ГРАЖДАН, ПОСТУПАЮЩИХ НА ВОЕННУЮ СЛУЖБУ ПО КОНТРАКТУ, И ПРИЗЫВАЕМЫХ НА ВОЕННУЮ СЛУЖБУ ОФИЦЕРОВ ЗАПАСА

65. Граждане, не проходящие военную службу, при поступлении на военную службу по контракту, призываемые на военную службу офицеры запаса проходят медицинское освидетельствование по направлению военного комиссара района (города). Предварительное медицинское освидетельствование проводит врачебная комиссия с правами ВВК военного комиссариата района (города), в состав которой входят врачи-специалисты государственных организаций здравоохранения, окончательное – гарнизонная или госпитальная ВВК.

В военном комиссариате района (города) перед медицинским освидетельствованием на каждого гражданина оформляется карта медицинского освидетельствования гражданина, поступающего на военную службу по контракту (призываемого на военную службу офицера запаса), по форме согласно приложению 18. Кроме того, запрашиваются:

сведения о состоянии его на учете в противотуберкулезном, наркологическом, психоневрологическом, кожно-венерологическом и других диспансерах (кабинетах);

сведения, характеризующие его состояние здоровья (выписки из медицинской карты амбулаторного больного, медицинской карты стационарного пациента, рентгенограммы, результаты специальных исследований), из других организаций здравоохранения.

До начала медицинского освидетельствования проводятся:

флюорографическое (рентгенологическое) исследование органов грудной клетки, если оно не проводилось в течение последнего года или отсутствуют данные об исследовании или по медицинским показаниям;

общий анализ крови;

общий анализ мочи;

ЭКГ-исследование (в покое и после нагрузки);

исследование на наличие ВИЧ-инфекции и серологические реакции на сифилис.

По медицинским показаниям могут проводиться и другие диагностические исследования.

Для уточнения диагноза заболевания военный комиссар района (города) может направить гражданина на медицинское обследование в государственную или военную организацию здравоохранения. Направление оформляется в порядке, предусмотренном в пункте 57 настоящей Инструкции. К направлению на медицинское обследование прилагаются два экземпляра бланка акта исследования состояния здоровья по форме согласно приложению 15, выписка из медицинской карты амбулаторного больного и другие медицинские документы.

Результаты медицинского освидетельствования, заключение ВВК записываются в карту медицинского освидетельствования гражданина, поступающего на военную службу по контракту (призываемого на военную службу офицера запаса), по форме согласно приложению 18 и в книгу протоколов заседаний ВВК по форме согласно приложению 2. Если медицинское обследование проводится в военной организации здравоохранения, то по его результатам осуществляется медицинское освидетельствование ВВК данной организации с заполнением в карте медицинского освидетельствования гражданина, поступающего на военную службу по контракту (призываемого на военную службу офицера запаса), пункта 10 «Окончательное медицинское освидетельствование» и с вынесением заключения о категории годности к военной службе. Карта медицинского освидетельствования гражданина, поступающего на военную службу по контракту (призываемого на военную службу офицера запаса), приобщается к личному делу.

66. Граждане, поступающие на военную службу по контракту, и призываемые на военную службу офицеры запаса признаются годными, если они по состоянию здоровья годны к военной службе или годны к военной службе с незначительными ограничениями. В указанных случаях заключение ВВК о категории годности граждан, поступающих на военную службу по контракту, дополняется словами: «Годен к поступлению на военную службу по контракту». Кроме того, если об этом указано в направлении на медицинское освидетельствование, выносится заключение ВВК о годности к прохождению военной службы в виде или роде войск Вооруженных Сил, службе или обучению по ВУС.

При заболеваниях, по которым в расписании болезней требований к состоянию здоровья граждан предусматривается индивидуальная оценка категории годности к военной службе в отношении лиц, поступающих на военную службу по контракту, и призываемых на военную службу офицеров запаса, выносится заключение ВВК: «Негоден к военной службе в мирное время, ограниченно годен к военной службе в военное время».

В отношении граждан, поступающих на военную службу по контракту и признанных при медицинском освидетельствовании негодными к военной службе, заключение ВВК о категории годности дополняется словами: «Негоден к поступлению на военную службу по контракту».

Если при медицинском освидетельствовании выявляется заболевание, препятствующее поступлению на военную службу по контракту, дальнейшее медицинское обследование прекращается и выносится заключение ВВК: «Негоден к поступлению на военную службу по контракту»,

при этом заключение о категории годности к военной службе не выносится.

67. Офицеры запаса, призванные на военную службу (при состоявшемся приказе Министра обороны Республики Беларусь о призыве их на военную службу), но еще не отправленные в воинские части и заявившие жалобы на состояние здоровья, по направлению военного комиссара освидетельствуются гарнизонными или госпитальными ВВК. На лиц, признанных годными к военной службе или годными к военной службе с незначительными ограничениями, заключение ВВК оформляется в виде справки по форме согласно приложению 3. При выявлении заболеваний, по которым в расписании болезней требований к состоянию здоровья граждан предусмотрены индивидуальная оценка категории годности к военной службе, временная негодность к военной службе, негодность к военной службе с исключением с воинского учета, заключение ВВК оформляется в виде свидетельства о болезни по форме согласно приложению 16.

68. Медицинское освидетельствование граждан, поступающих на военную службу по контракту на воинские должности летного состава авиации Вооруженных Сил, проводится в соответствии с Инструкцией о порядке медицинского освидетельствования лиц летного состава авиации Вооруженных Сил Республики Беларусь.

69. Порядок, форму и сроки представления сведений о результатах медицинского освидетельствования граждан, поступающих на военную службу по контракту, и призываемых на военную службу офицеров запаса устанавливает председатель ЦВВК.

ГЛАВА 12

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ГРАЖДАН, ПОСТУПАЮЩИХ В ВОЕННЫЕ УЧЕБНЫЕ ЗАВЕДЕНИЯ (НА ВОЕННЫЕ ФАКУЛЬТЕТЫ)

70. Граждане, не проходящие военную службу и поступающие в военные учебные заведения, проходят предварительное медицинское освидетельствование при военных комиссариатах районов (городов), а окончательное их медицинское освидетельствование проводится нештатными временно действующими ВВК.

Военнослужащие, поступающие в военные учебные заведения для обучения в очной форме получения образования, проходят медицинское освидетельствование: предварительное – гарнизонной или госпитальной ВВК, окончательное – нештатными временно действующими ВВК, гарнизонной или госпитальной ВВК.

Нештатные временно действующие ВВК создаются на основании правовых актов Министерства обороны из числа врачей-специалистов военных организаций здравоохранения, при необходимости в установленном порядке могут привлекаться врачи-специалисты и средний медицинский персонал государственных организаций здравоохранения.

Граждане, поступающие в военные учебные заведения по подготовке летного состава, проходят медицинское освидетельствование в соответствии с Инструкцией о порядке медицинского освидетельствования лиц летного состава авиации Вооруженных Сил Республики Беларусь.

Выпускники МСВУ за 2–3 месяца до его окончания проходят медицинское освидетельствование гарнизонной ВВК с целью определения их годности по состоянию здоровья к поступлению в военные учебные заведения. Предварительно на выпускников МСВУ оформляется карта

медицинского освидетельствования гражданина, поступающего в военное учебное заведение, по форме согласно приложению 19 и проводятся диагностические исследования, указанные в пункте 72 настоящей Инструкции. Результаты данных исследований и медицинского освидетельствования заносятся в графу 2 пункта 6 карты медицинского освидетельствования гражданина, поступающего в военное учебное заведение. Результаты медицинского освидетельствования гарнизонной ВВК о признании выпускников МСВУ по состоянию здоровья годными к поступлению в военные учебные заведения могут быть засчитаны как окончательное медицинское освидетельствование при поступлении их в военные учебные заведения Республики Беларусь с учетом профиля факультета, военной специальности (специализации), если к указанному моменту не наступило изменений в состоянии здоровья.

Выпускники МСВУ, поступающие на факультет по подготовке летного состава авиации Вооруженных Сил, проходят медицинское освидетельствование в соответствии с Инструкцией о порядке медицинского освидетельствования лиц летного состава авиации Вооруженных Сил Республики Беларусь.

71. Офицеры, годные по состоянию здоровья к военной службе с незначительными ограничениями, годны к поступлению в военные учебные заведения в мирное время для обучения в заочной форме получения образования или в форме соискательства. Заключение ВВК о годности или негодности офицера к поступлению в военное учебное заведение для обучения в заочной форме получения образования или в форме соискательства оформляется в виде справки по форме согласно приложению 3. Военнослужащие, поступающие в военные учебные заведения других государств, признаются годными к поступлению, если по состоянию здоровья они годны к военной службе, и заключение ВВК об их годности (негодности) к поступлению также оформляется в виде справки по форме согласно приложению 3.

В военное время офицеры, поступающие в военные учебные заведения, освидетельствуются по графе III расписания болезней без учета ТДТ требований к состоянию здоровья граждан и признаются годными к поступлению в военные учебные заведения, если по состоянию здоровья они годны к военной службе или годны к военной службе с незначительными ограничениями.

Граждане, не проходящие военную службу, а также военнослужащие (кроме офицеров), поступающие в военное время в военные учебные заведения, проходят медицинское освидетельствование по графе II расписания болезней без учета ТДТ требований к состоянию здоровья граждан.

72. Перед направлением на предварительное медицинское освидетельствование в военном комиссариате района (города) или в воинской части на гражданина (военнослужащего), поступающего в военное учебное заведение, оформляется карта медицинского освидетельствования гражданина, поступающего в военное учебное заведение, по форме согласно приложению 19. Затем проводятся:

флюорографическое (рентгенологическое) исследование органов грудной клетки, если оно не проводилось в течение последнего года или отсутствуют данные об исследовании или по медицинским показаниям;

общий анализ крови;

общий анализ мочи;

ЭКГ-исследование (в покое и после нагрузки);

исследование на наличие ВИЧ-инфекции и серологические реакции на сифилис.

Гражданам, не проходящим военную службу и поступающим в военные учебные заведения, кроме того, дополнительно проводятся исследования кала на яйца гельминтов и дизентерийную группу, рентгенография придаточных пазух носа, а поступающим в военные учебные заведения по подготовке летного состава авиации Вооруженных Сил еще и исследование кала на цисты лямблий.

На гражданина, не проходящего военную службу и поступающего в военное учебное заведение, перед предварительным медицинским освидетельствованием запрашиваются и изучаются сведения, указанные в пункте 48 настоящей Инструкции. В случае отсутствия сведений о проведении полного курса вакцинации и ревакцинации против дифтерии в порядке и сроки, определяемые Министерством здравоохранения, проводится бактериологическое обследование на дифтерию (посев из области зева и носа).

73. Граждане, не проходящие военную службу, на предварительное медицинское освидетельствование направляются с результатами диагностических исследований, указанных в пункте 72 настоящей Инструкции, выпиской из медицинской карты амбулаторного больного, другими медицинскими документами, характеризующими их состояние здоровья, и картой медицинского освидетельствования гражданина, поступающего в военное учебное заведение, по форме согласно приложению 19. Данная категория граждан на предварительное медицинское освидетельствование не направляется, если по сведениям из государственных организаций здравоохранения у них имеются хронические заболевания или явные физические недостатки, являющиеся противопоказанием для поступления в военные учебные заведения в соответствии с разделом «г» ТДТ требований к состоянию здоровья граждан.

Военнослужащие на предварительное медицинское освидетельствование направляются с медицинской книжкой, в которой должны быть отражены результаты углубленного медицинского обследования, картой медицинского освидетельствования гражданина, поступающего в военное учебное заведение (оформляет врач воинской части), и результатами диагностических исследований, указанных в пункте 72 настоящей Инструкции.

Офицеры, поступающие в военные учебные заведения, в медицинских книжках которых отсутствуют результаты ежегодных углубленных и контрольных медицинских обследований за последние три года, направляются на медицинское обследование в стационарных условиях с последующим медицинским освидетельствованием госпитальной ВВК.

Медицинское освидетельствование военнослужащих, поступающих в военные учебные заведения, при отсутствии у них медицинских книжек не проводится.

74. При проведении медицинского освидетельствования гражданина, поступающего в военное учебное заведение, ему по показаниям могут быть проведены повторно лабораторные и другие диагностические исследования.

Гражданин, поступающий в военное учебное заведение, при необходимости может быть направлен на медицинское обследование в стационарных или амбулаторных условиях в военную или государственную организацию здравоохранения. При отказе от данного медицинского обследования выносится заключение ВВК о негодности гражданина к поступлению в военное учебное заведение.

При выявлении в ходе медицинского освидетельствования у гражданина заболевания, препятствующего поступлению в военное учебное заведение, его дальнейшее медицинское освидетельствование прекращается. Врач-специалист оформляет заключение врача-специалиста по форме согласно приложению 14, которое прилагается к карте медицинского освидетельствования гражданина, поступающего в военное учебное заведение, по форме согласно приложению 19, и выносит заключение о негодности его к поступлению в военное учебное заведение. Результаты медицинского освидетельствования гражданина и заключение ВВК записываются в книгу протоколов заседаний ВВК по форме согласно приложению 2, карту медицинского освидетельствования гражданина, поступающего в военное учебное заведение, по форме согласно приложению 19, а результаты медицинского освидетельствования военнослужащего и заключение ВВК, кроме того, в медицинскую книжку.

Кандидатам, поступающим в военные учебные заведения, из числа граждан, не проходящих военную службу, военнослужащих срочной военной службы, службы в резерве, военнослужащих, проходящих военную службу по контракту (кроме офицеров), признанным при предварительном и окончательном медицинских освидетельствованиях годными к военной службе, годными к поступлению в военное учебное заведение, в заключении ВВК кроме годности к поступлению в избранное военное учебное заведение (на военный факультет, по специальности) указываются графы раздела «г» ТДТ требований к состоянию здоровья граждан, по которым они годны к поступлению в военные учебные заведения.

75. Граждан, обучающихся в МСВУ, для решения вопроса о годности к обучению в МСВУ направляет на ВВК начальник МСВУ, а находящихся на лечении в военных организациях здравоохранения, кроме того, руководители данных организаций. После медицинского обследования в стационарных или амбулаторных условиях госпитальной или гарнизонной ВВК выносится заключение о негодности к обучению, если воспитанник негоден к поступлению в военное учебное заведение по состоянию здоровья. Заключение ВВК о негодности к обучению оформляется в виде справки по форме согласно приложению 3, не подлежащей утверждению в ЦВВК. При этом заключение ВВК о причинной связи не выносится.

76. Результаты медицинского освидетельствования граждан, поступающих в военные учебные заведения, председатели соответствующих ВВК представляют в ЦВВК по форме и в сроки, которые устанавливает председатель ЦВВК.

ГЛАВА 13

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ

77. На медицинское освидетельствование направляют:

военнослужащих срочной военной службы, резервистов – командир воинской части, начальник гарнизона, председатель ЦВВК, военный комендант гарнизона, военный суд или военная прокуратура, а находящихся на медицинском обследовании и (или) лечении в стационарных условиях в военной или государственной организации здравоохранения, при которых созданы ВВК, – руководитель или главный врач данной организации;

военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, – прямой начальник от командира воинской части и выше, военный суд или военная прокуратура, а в военное время, кроме того, начальник гарнизона, председатель ЦВВК, руководитель военной организации здравоохранения, военный комендант гарнизона и военный комиссар.

Направление на медицинское освидетельствование может также подписать начальник штаба (от начальника штаба полка и выше) или начальник кадрового органа (от начальника отдела кадров соединения и выше) со ссылкой на решение соответствующего командира (начальника).

В случае выявления в ходе медицинского обследования или лечения в стационарных условиях увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний, по которым в расписании болезней требований к состоянию здоровья граждан для военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, предусмотрена негодность к военной службе с исключением с воинского учета, а для военнослужащих, проходящих срочную военную службу или службу в резерве, – негодность к военной службе с исключением с воинского учета или негодность к военной службе в мирное время, указанные военнослужащие при отсутствии направления на медицинское освидетельствование по решению руководителя военной организации здравоохранения должны быть направлены на медицинское освидетельствование. Решение о направлении на медицинское освидетельствование сообщается командиру воинской части, записывается в историю болезни и заверяется подписью руководителя военной организации здравоохранения.

78. Военнослужащим, получившим увечье (ранение, травму, контузию), заболевание в период военной службы, медицинское освидетельствование проводится при определенном врачебно-экспертном исходе.

Под определенным врачебно-экспертным исходом понимается такое состояние здоровья, когда результаты медицинского обследования и лечения дают основание вынести заключение ВВК (ВЛК) о категории годности к военной службе и когда дальнейшее лечение не приведет к изменению данной категории годности.

После медицинского освидетельствования лечение военнослужащего при необходимости может быть продолжено. В случае изменения категории годности по окончании лечения военнослужащий подлежит повторному медицинскому освидетельствованию в установленном порядке.

Военнослужащим, получившим увечье (ранение, травму, контузию), заболевание при исполнении обязанностей военной службы (вследствие военной травмы), медицинское освидетельствование проводится по окончании показанного лечения в стационарных условиях.

79. Военнослужащим для решения вопроса о нуждаемости в отпуске по болезни или освобождении от исполнения служебных обязанностей (далее – освобождение) медицинское освидетельствование проводится по решению руководителя военной организации здравоохранения или начальника (командира) медицинского подразделения, в которой (котором) они находятся на лечении в стационарных или амбулаторных условиях.

80. Военнослужащим, проходящим военную службу по контракту, в связи с предстоящим увольнением с военной службы медицинское освидетельствование проводится гарнизонными или госпитальными ВВК не позднее 15 дней со дня начала медицинского обследования в амбулаторных или стационарных условиях. В случаях, когда медицинское освидетельствование не может быть проведено в указанный срок, медицинское обследование военнослужащего может продлить руководитель военной организации здравоохранения, о чем извещаются командир или начальник кадрового органа воинской части и председатель ЦВВК.

Военнослужащие освобождаются от исполнения служебных обязанностей на период медицинского обследования в амбулаторных условиях и медицинского освидетельствования гарнизонной ВВК.

81. Медицинское освидетельствование военнослужащих проводят врачи-специалисты: врач-хирург, врач-терапевт, врач-невролог, врач-оториноларинголог, врач-офтальмолог и при необходимости другие врачи-специалисты по соответствующим графам расписания болезней и ТДТ требований к состоянию здоровья граждан. Для медицинского освидетельствования военнослужащих женского пола обязательно привлекается врач-гинеколог.

До начала медицинского освидетельствования проводятся:

флюорографическое (рентгенологическое) исследование органов грудной клетки, если оно не проводилось в течение последнего года или отсутствуют данные об исследовании или по медицинским показаниям;

общий анализ крови;

общий анализ мочи;

ЭКГ-исследование (в покое и после нагрузки).

Лицам старше 40 лет дополнительно проводятся измерение внутриглазного давления, исследование глюкозы, липидов, билирубина крови.

По медицинским показаниям могут проводиться и другие диагностические исследования.

82. Военнослужащие, направляемые за пределы Республики Беларусь для участия в деятельности по поддержанию международного мира и безопасности, проходят предварительное и окончательное медицинские освидетельствования независимо от срока командировки.

Предварительное медицинское освидетельствование проводится гарнизонными ВВК, окончательное – ВВК АЦ 432 ГВКМЦ в соответствии с требованиями к состоянию здоровья граждан и перечнем медицинских противопоказаний к прохождению военной службы (для членов семьи военнослужащего, проходящего военную службу по контракту, гражданского персонала Вооруженных Сил – к проживанию) в государстве с неблагоприятными климатическими условиями согласно приложению 20.

Военнослужащие при наличии заболевания, по которому в расписании болезней требований к состоянию здоровья граждан предусмотрена индивидуальная оценка категории годности к военной службе или годность к военной службе с незначительными ограничениями, признаются негодными по состоянию здоровья к участию в деятельности по поддержанию международного мира и безопасности.

Заключение о годности военнослужащих по состоянию здоровья к участию в деятельности по поддержанию международного мира и безопасности оформляется в виде справки по форме согласно приложению 3 в трех экземплярах и подлежит утверждению в ЦВВК.

83. Медицинское освидетельствование военнослужащих, проходящих срочную военную службу, для определения годности к подводному вождению танков и других машин проводится один раз за период военной службы, а военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, – один раз в два года и по медицинским показаниям. Годными к подводному вождению танков и других машин признаются лица,

годные по состоянию здоровья к службе водителями или членами экипажей танков в соответствии с разделом «а» ТДТ требований к состоянию здоровья граждан.

Медицинское освидетельствование верхолазов, пожарных проводится один раз в 12 месяцев и по медицинским показаниям. Медицинское обследование указанных лиц включает в себя перечень диагностических исследований, предусмотренных в пункте 81 настоящей Инструкции. ЭКГ-исследование проводится независимо от возраста освидетельствуемого, также дополнительно проводятся исследования вестибулярного аппарата и полей зрения.

84. На военнослужащих, признанных негодными к военной службе в ССО (воинских частях специального назначения), спецсооружениях, к военной службе с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения, выносится заключение ВВК о категории их годности к военной службе.

85. На направляемых в мирное время на медицинское освидетельствование военнослужащих в ВВК представляются:

направление на медицинское освидетельствование с указанием воинского звания, номера воинской части (наименования организации), фамилии, собственного имени и отчества, года рождения, числа, месяца и года призыва на военную службу (поступления на военную службу по контракту), цели медицинского освидетельствования и предварительного диагноза;

медицинская книжка;

служебная и медицинская характеристики:

на офицеров, прапорщиков, военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, не достигших предельного возраста состояния на военной службе, а также при решении вопроса об оставлении на военной службе сверх предельного возраста состояния на военной службе;

на военнослужащих с признаками психических расстройств (заболеваний) и ночным недержанием мочи;

справка о травме по форме согласно приложению 21 на граждан, получивших в период прохождения военной службы или военных сборов увечье (ранение, травму, контузию), оформленная не позднее одного месяца с момента его получения;

мотивированное заключение, оформленное на основании материалов служебного расследования по факту причинения вреда жизни или здоровью застрахованного лица.

В служебной характеристике отражаются сведения о влиянии состояния здоровья военнослужащего на исполнение им обязанностей военной службы по занимаемой воинской должности, мнение командира о целесообразности или нецелесообразности оставления военнослужащего на военной службе по состоянию здоровья.

Служебную характеристику подписывает командир воинской части.

В медицинской характеристике отражаются данные углубленного медицинского обследования, динамического наблюдения за состоянием здоровья, об обращаемости военнослужащего за медицинской помощью, количестве дней трудопотерь за последние два года, оценивается степень компенсаторных возможностей нарушенных функций организма.

Сведения, указанные в медицинской характеристике, должны быть подтверждены данными из медицинской книжки и других медицинских документов.

В справке о травме на основании материалов служебного расследования указываются обстоятельства, при которых военнослужащий получил увечье (ранение, травму, контузию).

При вынесении заключения ВВК о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии) могут приниматься во внимание достоверные данные из других документов, в которых содержатся сведения об обстоятельствах получения военнослужащим увечья (ранения, травмы, контузии). Свидетельские показания о факте и обстоятельствах получения военнослужащим увечья (ранения, травмы, контузии) в мирное время во внимание не принимаются.

86. При медицинском освидетельствовании курсантов военных учебных заведений выносится заключение ВВК только о категории годности к военной службе по графе III расписания болезней требований к состоянию здоровья граждан. Заключение о годности их к обучению в военном учебном заведении не выносится.

При изменениях состояния здоровья временного характера ВВК выносит заключение о нуждаемости в освобождении или отпуске по болезни.

Курсанты военных учебных заведений по подготовке офицеров для прохождения военной службы в ССО подлежат ежегодному медицинскому освидетельствованию для определения годности к военной службе в ССО (воинских частях специального назначения).

87. Курсанты выпускного курса военных учебных заведений в зависимости от профиля военного учебного заведения, полученной ВУС, предназначения подлежат медицинскому освидетельствованию для определения годности к военной службе в ССО (воинских частях специального назначения), спецсооружениях, к военной службе с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения.

88. Заключение ВВК о нуждаемости военнослужащего в освобождении или отпуске по болезни выносится в случаях, когда в расписании болезней требований к состоянию здоровья граждан предусматривается временная негодность к военной службе.

В мирное время выносится заключение ВВК о необходимости предоставления военнослужащему отпуска по болезни в случае, если срок, по истечении которого военнослужащий может приступить к исполнению служебных обязанностей, составляет не менее одного месяца.

В других случаях выносится заключение ВВК о необходимости предоставления военнослужащему полного или частичного освобождения.

Отпуск по болезни военнослужащему в мирное время предоставляется на срок от 30 до 60 суток в зависимости от характера, степени тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания.

Военнослужащему, проходящему срочную военную службу, в отдельных случаях отпуск по болезни может быть продлен на срок не более 60 суток. Общая продолжительность непрерывного нахождения на лечении в стационарных условиях и в отпуске по болезни военнослужащего, проходящего срочную военную службу, не может превышать четырех месяцев. По истечении указанного срока выносится заключение ВВК о категории годности военнослужащего к военной службе.

Военнослужащему, проходящему военную службу по контракту, отпуск по болезни может быть продлен, но каждый раз не более чем на 30 суток. Время непрерывного пребывания на лечении в стационарных условиях и в отпуске по болезни (за исключением военнослужащих, получивших увечье (ранение, травму, контузию), заболевание при исполнении обязанностей военной службы) не должно превышать 4 месяца, а для больных туберкулезом – 12 месяцев.

Если по истечении указанного срока непрерывного пребывания на лечении в стационарных условиях и в отпуске по болезни военнослужащий, проходящий военную службу по контракту, не может приступить к исполнению служебных обязанностей по состоянию здоровья и нуждается в продолжении лечения, после завершения которого он сможет исполнять служебные обязанности, срок его пребывания на лечении в стационарных условиях может быть продлен по решению командующего видом Вооруженных Сил, ему равного и выше на основании заключения, сделанного в военной организации здравоохранения. При этом руководитель военной организации здравоохранения направляет командиру воинской части, в которой проходит военную службу военнослужащий, отношение о продлении срока пребывания на лечении в стационарных условиях, в котором указываются диагноз, сроки непрерывного нахождения военнослужащего на лечении в стационарных условиях, необходимость продления лечения в стационарных условиях и его предполагаемый срок. Командир воинской части указанное отношение со своим мнением представляет по команде начальнику, которому дано право принимать решение о продлении срока непрерывного пребывания военнослужащего на лечении в стационарных условиях. В таком же порядке срок непрерывного нахождения военнослужащего на лечении в стационарных условиях может быть продлен повторно.

По истечении предельного (с учетом продления) непрерывного срока пребывания на лечении в стационарных условиях и в отпуске по болезни военнослужащий направляется на медицинское освидетельствование ВВК для определения его категории годности к военной службе.

Военнослужащие, проходящие срочную военную службу, службу в резерве и нуждающиеся по состоянию здоровья в полном освобождении от исполнения служебных обязанностей, направляются на восстановительное лечение в медицинское подразделение воинской части.

Если по состоянию здоровья военнослужащий нуждается в частичном освобождении от исполнения служебных обязанностей, то в заключении ВВК указывается конкретный вид занятий, работ (нарядов), в освобождении от которых он нуждается.

Военнослужащим женского пола отпуска по беременности и родам предоставляет командир воинской части на основании заключения ВВК, оформленного в виде справки по форме согласно приложению 3, в которой заключение о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания не выносится. Отпуск по беременности и родам предоставляется на срок, установленный законодательством Республики Беларусь.

В военное время заключение о продлении отпуска по болезни не выносится. Лечение военнослужащего, как правило, должно быть завершено в военной или государственной организации здравоохранения либо в батальоне (команде) выздоравливающих. Если после лечения в военной или государственной организации здравоохранения срок, по истечении которого военнослужащий может приступить к исполнению служебных

обязанностей, не превышает трех месяцев, выносится заключение ВВК о направлении его в батальон (команду) выздоравливающих, а если данный срок более трех месяцев, выносится заключение ВВК о временной негодности к военной службе с повторным медицинским освидетельствованием через 6–12 месяцев.

89. Заключение ВВК о нуждаемости в отпуске (продлении отпуска) по болезни на офицеров запаса, призванных на военную службу (при наличии приказа Министра обороны Республики Беларусь о призыве их на военную службу), но еще не отправленных в воинские части, записывается в книгу протоколов заседаний ВВК и оформляется в виде свидетельства о болезни по форме согласно приложению 16. В иных случаях заключение ВВК о нуждаемости в отпуске (продлении отпуска), освобождении записывается в книгу протоколов заседаний ВВК и оформляется в виде справки по форме согласно приложению 3.

В военное время заключение ВВК о направлении военнослужащего в батальон (команду) выздоравливающих записывается в книгу протоколов заседаний ВВК и оформляется в виде справки по форме согласно приложению 3.

90. Исключен.

91. Военнослужащие (в том числе офицеры), направляемые на курсы по подготовке или переподготовке на срок обучения менее шести месяцев, медицинскому освидетельствованию не подлежат.

92. Военнослужащие, отбираемые для прохождения военной службы и проходящие военную службу с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения, проходят медицинское освидетельствование для определения годности к военной службе с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения в случаях, если они годны к военной службе или годны к военной службе с незначительными ограничениями в соответствии с требованиями, изложенными в разделе «б» ТДТ требований к состоянию здоровья граждан.

93. Военнослужащим, проходящим срочную военную службу, курсантам военных учебных заведений, гражданам, обучающимся в МСВУ, если они имеют недостаточную массу тела, выносится заключение ВВК о предоставлении дополнительного питания в размере половины предусмотренной для них нормы суточного продовольственного пайка сроком на три месяца.

Военнослужащим, проходящим срочную военную службу, курсантам военных учебных заведений, гражданам, обучающимся в МСВУ, имеющим рост 190 см и выше, также может выноситься заключение ВВК о предоставлении дополнительного питания в размере половины предусмотренной для них нормы суточного продовольственного пайка сроком на три месяца. Показаниями для вынесения данного заключения являются жалобы на ухудшение самочувствия, отсутствие чувства насыщения после приема пищи, а также отрицательная динамика массы тела.

При необходимости заключение ВВК о предоставлении дополнительного питания может быть вынесено повторно.

Заключение ВВК выносится с формулировкой: «Предоставить дополнительное питание в размере половины нормы суточного продовольственного пайка» с указанием срока предоставления дополнительного питания.

94. Военнослужащие при заключении контракта проходят медицинское обследование в соответствии с пунктом 65 настоящей Инструкции. Лицам

старше 40 лет дополнительно проводятся измерение внутриглазного давления, исследование глюкозы, липидов, билирубина крови. Исследование на ВИЧ-инфекцию и серологические реакции на сифилис проводятся при заключении первого контракта, а затем по медицинским показаниям.

Результаты медицинского освидетельствования, заключение ВВК записываются в медицинскую книжку военнослужащего, книгу протоколов заседаний ВВК по форме согласно приложению 2 и оформляются в виде справки по форме согласно приложению 3 или свидетельства о болезни по форме согласно приложению 16.

В ходе медицинского освидетельствования военнослужащий может быть направлен на дополнительное медицинское обследование в стационарных или амбулаторных условиях в военную организацию здравоохранения. При отказе военнослужащего от дополнительного медицинского обследования выносится заключение ВВК: «Негоден к поступлению на военную службу по контракту».

При заболеваниях, по которым в расписании болезней требований к состоянию здоровья граждан в отношении военнослужащих из числа солдат, сержантов, проходящих военную службу по контракту, предусмотрена индивидуальная оценка категории годности к военной службе, выносится заключение ВВК: «Негоден к военной службе в мирное время, ограниченно годен к военной службе в военное время».

95. Медицинское освидетельствование военнослужащих, проходящих военную службу по контракту и изъявивших желание продлить контракт (заключить новый контракт), проводится по решению командира воинской части.

ГЛАВА 14

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ СИЛ СПЕЦИАЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЙ

96. Военнослужащим, проходящим срочную военную службу в ССО, проводится медицинское освидетельствование для определения их годности к военной службе в ССО (воинских частях специального назначения) один раз за период военной службы, а военнослужащим, проходящим военную службу по контракту, – один раз в 12 месяцев.

Медицинское освидетельствование проводится также гражданам, призванным на военную службу или военные сборы в ССО, военнослужащим, прибывшим для прохождения военной службы в ССО из других родов войск, военных учебных заведений, по окончании курсов по переподготовке или усовершенствованию.

Медицинское освидетельствование военнослужащих ССО проводится по возвращении их из военных или государственных организаций здравоохранения после лечения в стационарных условиях, если в данный период они не были освидетельствованы госпитальной ВВК, а также по решению командира воинской части, принимаемому по заключению врача воинской части или врача-специалиста военной организации здравоохранения.

97. К военнослужащим, проходящим военную службу по контракту в ССО и имеющим массу тела более 90 кг, применяется индивидуальная оценка категории годности к военной службе в ССО (воинских частях специального назначения).

ГЛАВА 15

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ВОДОЛАЗОВ

98. Первичный отбор кандидатов для обучения по водолазной специальности из числа военнослужащих воинской части организуют и осуществляют должностные лица командования и начальник медицинской службы воинской части. При отборе кандидатов предпочтение отдается лицам, изъявившим желание овладеть данной специальностью, а также систематически занимающимся спортом и имеющим разряды по видам спорта, способствующим развитию высокой общей выносливости организма (плавание, подводное плавание, легкая атлетика, гребля, лыжный и другие виды спорта).

При отборе кандидатов для обучения предусматривается выделение резервного контингента в количестве 25 процентов от планируемого набора кандидатов.

Кандидаты для обучения по водолазной специальности проходят предварительное и окончательное медицинские освидетельствования ВВК.

До начала предварительного медицинского освидетельствования кандидатов, отобранных для обучения по водолазной специальности, проводятся:

флюорографическое (рентгенологическое) исследование органов грудной клетки, если оно не проводилось в течение последнего года или отсутствуют данные об исследовании или по медицинским показаниям;

общий анализ крови;

общий анализ мочи;

ЭКГ-исследование;

антропометрические измерения;

рентгенография придаточных пазух носа;

велозргометрическое исследование.

На медицинское освидетельствование кандидаты направляются хорошо отдохнувшими, со всеми медицинскими документами и результатами специальных исследований, характеризующими состояние здоровья освидетельствуемых.

99. Предварительное медицинское освидетельствование кандидатов для обучения по водолазной специальности проводится гарнизонной или госпитальной ВВК.

Окончательное медицинское освидетельствование кандидатов проводится ВВК АЦ 432 ГВКМЦ.

ВВК АЦ 432 ГВКМЦ в своей работе должна руководствоваться настоящей Инструкцией, расписанием болезней и разделом «в» ТДТ требований к состоянию здоровья граждан, а также дополнительными требованиями к состоянию здоровья кандидатов для обучения по водолазной специальности согласно приложению 22, методиками проведения и критериями оценок специальных исследований кандидатов для обучения по водолазной специальности согласно приложению 23.

При окончательном медицинском освидетельствовании в состав ВВК АЦ 432 ГВКМЦ на правах ее членов входят врач-физиолог и специалист по водолазной подготовке учебной воинской части. Врач-физиолог и специалист по водолазной подготовке проводят обязательную проверку барофункции уха и придаточных пазух носа кандидатов для обучения по водолазной специальности в декомпрессионной (водолазной) камере при давлении не менее 0,1 МПа (10 м вод. ст.), а также специальные исследования. Результаты данных исследований записываются в медицинские книжки кандидатов. ВВК АЦ 432 ГВКМЦ выносит заключение только после того, как кандидатов обследуют врач-физиолог и специалист по водолазной подготовке учебной воинской части.

По результатам предварительного и окончательного медицинских освидетельствований кандидатов для обучения по водолазной специальности выносятся одно из следующих заключений ВВК:

«Годен к обучению в учебной воинской части по водолазной специальности»;

«Негоден к обучению в учебной воинской части по водолазной специальности (указывается категория годности к военной службе)».

100. Результаты окончательного медицинского освидетельствования кандидатов для обучения по водолазной специальности председатель ВВК АЦ 432 ГВКМЦ не позднее чем через 10 дней представляет в ЦВВК по форме, которую устанавливает председатель ЦВВК.

101. В период подготовки курсантов по водолазной специальности специалисты медицинской службы учебной воинской части осуществляют всестороннее наблюдение за обучаемыми. Если во время обучения в состоянии здоровья курсанта наступили какие-либо изменения, препятствующие обучению по водолазной специальности, то вопрос о годности его к дальнейшему обучению решается после медицинского обследования в стационарных условиях в военной организации здравоохранения и медицинского освидетельствования госпитальной ВВК. В случае признания курсанта негодным к дальнейшему обучению по водолазной специальности ВВК одновременно выносит заключение о категории годности к военной службе.

102. По окончании курса обучения на курсанта заполняется вкладыш в медицинскую книжку водолаза по форме согласно приложению 24. Выпускники учебной воинской части направляются на медицинское освидетельствование гарнизонной ВВК, где определяется их годность к работе по водолазной специальности и принимается одно из заключений, предусмотренных в подпункте 157.7 пункта 157 настоящей Инструкции, а также определяется глубина погружения с учетом результатов динамического наблюдения, медицинского обследования и оценки практических навыков в выполнении водолажных работ. Результаты медицинского освидетельствования записываются во вкладыш в медицинскую книжку водолаза. Отмеченные при учебных погружениях неблагоприятные реакции организма на воздействие факторов повышенного давления (высокое парциальное давление кислорода, декомпрессионное газообразование и тому подобное) записываются в графу «Особые замечания» вкладыша в медицинскую книжку водолаза.

103. При медицинском освидетельствовании выпускников учебной воинской части по профилю водолаза-глубоководника разрешается (в целях приобретения опыта и повышения мастерства) давать допуск к спускам их на глубины, превышающие максимальную глубину, достигнутую при обучении в учебной воинской части. Последовательное увеличение глубины погружений должно быть строго индивидуальным с учетом успешности выполнения данными водолазами тренировочных задач (рабочих спусков) и результатов динамического наблюдения.

104. Сведения о результатах медицинского освидетельствования курсантов-выпускников врач учебной воинской части представляет в ЦВВК по форме и в сроки, которые устанавливает председатель ЦВВК.

105. Медицинское освидетельствование водолазов проводится один раз в год гарнизонными или госпитальными ВВК, в состав которых на правах члена ВВК входит специалист по водолазной подготовке.

Ответственность за организацию проведения и полный охват водолазов медицинским освидетельствованием несут командир и начальник медицинской службы воинской части.

Сведения о результатах медицинского освидетельствования водолазов по состоянию на 31 декабря отчетного года начальник медицинской службы воинской части представляет в ЦВВК к 25 января года, следующего за отчетным.

106. В период подготовки к медицинскому освидетельствованию водолазов начальник медицинской службы воинской части обязан:

проверить наличие необходимых сведений за истекший год во вкладышах в медицинские книжки водолазов;

провести антропометрические измерения водолазов;

организовать проведение флюорографического (рентгенологического) исследования органов грудной клетки, общего анализа крови, общего анализа мочи, ЭКГ и велоэргометрического исследования всего водолазного состава. У лиц старше 40 лет, кроме того, необходимо измерить внутриглазное давление, определить уровень глюкозы, липидов и билирубина крови;

подготовить на водолазов-глубоководников (акванавтов) медицинские характеристики, в которых необходимо обобщить материалы наблюдения за ними (обращения за медицинской помощью, отстранения от спусков под воду по результатам медицинских осмотров, данные диагностических исследований, профессиональные качества).

107. Каждому водолазу, признанному годным к работе водолазом, по решению ВВК устанавливается конкретная глубина водолазных работ на предстоящий год (предельная глубина, 60 м, 20 м).

При установлении конкретных глубин водолазных работ определяющими являются состояние здоровья водолаза, уровень его физического развития и тренированности, успешность профессиональной деятельности, а также профиль подготовки в учебной воинской части.

108. В процессе погружений на различные глубины у некоторых водолазов (водолазов-глубоководников) могут выявиться слабые адаптационные

способности к работе в условиях высокого давления газовой среды и неблагоприятные реакции организма на воздействие факторов глубоководного спуска (эмоциональная неустойчивость, повышенная чувствительность к гипероксии, предрасположенность к декомпрессионной болезни, склонность к устойчивому повышению или понижению уровня артериального давления, неадекватное восстановление функций организма после спусков под воду по результатам диагностических исследований и другое).

В зависимости от выраженности наблюдаемых сдвигов по решению ВВК водолазу может быть ограничен максимальный предел глубины погружений или он временно может быть отстранен от работы по ВУС с последующим медицинским освидетельствованием.

109. При медицинском освидетельствовании водолазов высокой квалификации из числа военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, состояние здоровья которых не полностью отвечает медицинским требованиям, ВВК может индивидуально принять заключение об их погружении под воду на глубину 20 м и менее в целях контроля за работой и обучением водолазов, но без личного участия в работах, связанных со значительной физической нагрузкой.

110. В отношении инструкторов (старших инструкторов-водолазов) учебной воинской части и водолазных специалистов, признанных годными по состоянию здоровья к водолажным работам на глубинах до 20 и 60 м, с целью использования их в качестве помощников в аварийных ситуациях и при лечении больных в условиях соответствующего давления газовой среды может быть принято дополнительное заключение ВВК: «Годен к тренировкам в водолазной барокамере при давлении до 1,0 МПа (до 100 м вод. ст.)».

111. Врачи-физиологи и врачи медицинских групп спасательных отрядов проходят медицинское освидетельствование при первичном назначении на должность и в последующем ежегодно для определения годности к работе в водолазной барокамере при давлении 1,0 МПа (100 м вод. ст.) или при предельном давлении. В случае отсутствия противопоказаний к пребыванию под повышенным давлением принимается заключение ВВК: «Годен к пребыванию в водолазной барокамере при давлении 1,0 МПа (при предельном давлении)».

Врачи-физиологи, научные сотрудники, преподаватели учебной воинской части, если их состояние здоровья не полностью отвечает требованиям расписания болезней и раздела «в» ТДТ требований к состоянию здоровья граждан, могут индивидуально допускаться только к пребыванию в водолазной барокамере при давлении до 1,0 МПа. Такое заключение ВВК может быть принято после медицинского обследования в стационарных условиях и медицинского освидетельствования указанных лиц.

Врачи-физиологи, имеющие квалификацию водолаза (водолаза-глубоководника, акванавта), спускающиеся под воду, проходят медицинское освидетельствование как штатные водолазы. В отношении врачей-физиологов, признанных годными к водолажным спускам, дополнительно выносится заключение ВВК: «Годен к работе водолазом на глубине до _____ м».

112. Максимальная глубина погружения под воду устанавливается на период до следующего медицинского освидетельствования водолаза и не должна превышать в течение всего указанного периода.

113. Установленная при медицинском освидетельствовании глубина погружения водолазов и водолазов-глубоководников может быть превышена при проведении фактических аварийно-спасательных работ с разрешения начальника поисково-спасательной службы и врача-физиолога воинской части.

114. Водолазы, не прошедшие своевременно медицинское освидетельствование и не имеющие в личной книжке водолаза и во вкладыше в медицинскую книжку водолаза записи об установленной на данный год глубине погружения, к спускам под воду не допускаются.

В воинских частях и военных учебных заведениях медицинские книжки вместе со вкладышами в медицинскую книжку водолаза хранятся в медицинском пункте. При переводе водолазов в другую воинскую часть, направлении их в военную организацию здравоохранения или на учебу медицинские книжки вместе со вкладышами в медицинскую книжку водолаза выдаются им в опечатанных пакетах.

115. При выявлении у водолаза заболеваний, препятствующих водолажным работам, а также при заявлении им жалоб на состояние здоровья командир воинской части направляет его на медицинское обследование в стационарных условиях в военную организацию здравоохранения с последующим медицинским освидетельствованием госпитальной ВВК для определения годности к водолажным работам, а также категории годности к военной службе. В случае признания водолаза негодным к водолажным работам оформляется заключение ВВК в виде свидетельства о болезни согласно приложению 16, которое подлежит утверждению в ЦВВК.

116. Военнослужащие, отобранные в качестве нештатных водолазов воинских частей, освидетельствуются гарнизонными ВВК для определения годности к обучению по водолазной специальности и проходят первичную водолазную подготовку.

В дальнейшем нештатные водолазы проходят ежегодное углубленное медицинское обследование в воинских частях с привлечением врачей-специалистов: врача-хирурга, врача-терапевта, врача-невролога, врача-офтальмолога, врача-стоматолога, врача-оториноларинголога и при необходимости врачей других специальностей.

Заключение о допуске нештатных водолазов к спускам под воду на глубину до 20 м выносит начальник медицинской службы воинской части. Результаты углубленного медицинского обследования и заключение о допуске к спускам под воду записываются во вкладыш в медицинскую книжку водолаза, при этом заключение о допуске к спускам под воду заверяется печатью воинской части с изображением Государственного герба Республики Беларусь. Лица, не прошедшие углубленное медицинское обследование, к погружению не допускаются.

117. Зачисление кандидатов в водолазы-глубоководники и акванавты проводится в учебной воинской части, в которой готовят водолазов, из числа лиц, освидетельствованных и признанных по заключению ВВК годными к обучению по водолазной специальности (водолаза или водолаза-глубоководника).

Акванавты выполняют работы с применением метода насыщенных погружений.

Метод насыщенных погружений характеризуется тем, что акванавты в течение всего срока выполнения работ (до 30 суток) постоянно живут под повышенным давлением газовой среды в специальных водолазных комплексах (базах) и выходят из них в воду, используя шлюзовые устройства и водолазное снаряжение.

Декомпрессия акванавтов проводится только один раз после завершения запланированного объема работ.

На каждого кандидата в акванавты представляется медицинская характеристика.

Медицинскую характеристику на кандидата в акванавты составляют врач-физиолог и специалист по водолазной подготовке учебной воинской части. Медицинская характеристика должна содержать следующие сведения:

воинское звание, фамилия, собственное имя, отчество, год рождения;

водолазный стаж, наибольшая достигнутая глубина погружения, общее количество часов пребывания под водой с начала водолазной практики, предельная глубина водолазных работ, установленная на текущий год;

поведение водолаза при выполнении подводных работ (организованность, темп работы, отношение к своей специальности);

приспособляемость к новым условиям работы (быстро, медленно);

качества, необходимые водолазу (ориентация, выполнение заданий под водой, устойчивость к наркотическому воздействию азота на глубинах более 40 м, чувствительность к декомпрессионному газообразованию);

перенесенные специфические заболевания, связанные с работой водолаза;

командирские качества (организаторские способности, инициатива, воля и тому подобное);

прочие деловые качества (трудолюбие, выдержка, находчивость, осторожность, внимание, чувство ответственности за порученное дело);

поведение на службе (дисциплина, взаимоотношения с товарищами и старшими, исполнительность);

поведение в опасных, угрожающих здоровью и жизни ситуациях (быстрота и правильность реакции, чувство долга), в общении (общительность, замкнутость);

внешний вид (опрятность, подтянутость);

реакция на служебные и бытовые трудности (выдержка, самообладание, уравновешенность);

вредные привычки (курение, употребление алкоголя);

занятия спортом (систематичность, вид спорта, спортивные разряды);

общее состояние здоровья, степень физической тренированности по данным диагностических исследований, частота обращений за медицинской помощью;

прочие данные;

заключение о целесообразности использования на водолазных работах (по глубине, водолазной специальности).

118. Кандидаты, зачисленные в акванавты, проходят медицинское обследование в стационарных условиях с обязательным осмотром у врача-терапевта, врача-хирурга, врача-невролога, врача-психиатра, врача-оториноларинголога, врача-офтальмолога, врача-дерматовенеролога, врача-стоматолога, а при наличии соответствующих показаний и у врачей других специальностей с последующим медицинским освидетельствованием ВВК.

В процессе медицинского обследования в стационарных условиях проводятся клинические (с подсчетом тромбоцитов, определением времени свертывания и кровотечения) и биохимические (глюкоза, общий белок и белковые фракции сыворотки, липиды, билирубин, холестерин, протромбин, тромбоэластограмма, трансаминазы, С-реактивный белок, сиаловые кислоты) исследования крови, общий анализ мочи, анализ кала (на яйца глистов), эндоскопическое исследование желудка и двенадцатиперстной кишки, флюорографическое (рентгенологическое) исследование органов грудной клетки, ЭКГ-исследование. Особое внимание обращается на определение резервных возможностей организма по результатам функциональных тестов с дозированной физической нагрузкой (велозергометрия). По медицинским показаниям могут проводиться и другие диагностические исследования.

119. Заключение о допуске кандидатов в акванавты к водолажным работам с применением метода насыщенных погружений и установлением предела глубины погружения выносится госпитальной ВВК, в состав которой на правах ее членов входят врач-физиолог и специалист по водолажной подготовке учебной воинской части.

На основании результатов проведенного медицинского обследования выносится одно из заключений ВВК, предусмотренных в подпункте 157.7 пункта 157 настоящей Инструкции. Заключение о годности к работе акванавтом с установлением предела глубины погружения считается действительным и на проведение водолажных работ с применением метода кратковременных погружений.

120. Медицинское освидетельствование акванавтов проводится один раз в год в амбулаторных условиях гарнизонной ВВК. При выявлении у акванавтов заболеваний, препятствующих водолажным работам, а также в спорных случаях по заключению ВВК, вынесенному в период медицинского освидетельствования гарнизонной ВВК, они направляются на медицинское обследование в стационарных условиях и лечение в военную организацию здравоохранения с последующим медицинским освидетельствованием госпитальной ВВК для определения годности к водолажным работам.

Акванавты из числа военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, один раз в три года подлежат медицинскому обследованию в стационарных условиях и медицинскому освидетельствованию госпитальной ВВК.

121. Заключение ВВК о годности (негодности) к водолажным работам записывается в медицинскую книжку и во вкладыш в медицинскую книжку водолаза, заверяется печатью воинской части с изображением Государственного герба Республики Беларусь. Во вкладыше в медицинскую книжку водолаза также фиксируются результаты периодических медицинских обследований и наблюдений за состоянием здоровья водолаза.

122. По итогам ежегодного медицинского освидетельствования водолазов командир воинской части (учебной воинской части) издает приказ с установлением для каждого водолаза предельной глубины погружения под воду на текущий год. В учебных воинских частях в данный приказ

включаются также и курсанты.

ГЛАВА 16

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ, ОТБИРАЕМЫХ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ВОЕННОЙ СЛУЖБЫ И ПРОХОДЯЩИХ ВОЕННУЮ СЛУЖБУ В СПЕЦИАЛЬНЫХ СООРУЖЕНИЯХ

123. Военнослужащие, отбираемые для прохождения военной службы и проходящие военную службу в спецсооружениях, подлежат обязательному медицинскому освидетельствованию для определения годности (негодности) к военной службе в спецсооружениях.

Медицинское освидетельствование военнослужащих, проходящих военную службу по контракту и работающих в спецсооружениях, проводится один раз в три года; военнослужащих, проходящих срочную военную службу и работающих в спецсооружениях, – при отборе для военной службы в спецсооружениях. Медицинское освидетельствование может проводиться по медицинским показаниям или по решению командира воинской части.

124. Военнослужащие, отбираемые для прохождения и проходящие военную службу в спецсооружениях, проходят медицинское освидетельствование с участием врача-психиатра (входящего в состав ВВК на правах ее члена), представителя командования и начальника медицинской службы (врача) воинской части.

Перед медицинским освидетельствованием представитель командования или начальник медицинской службы (врач) воинской части знакомит членов ВВК с условиями военной службы лиц, подлежащих медицинскому освидетельствованию.

До начала медицинского освидетельствования командир воинской части представляет в ВВК списки военнослужащих, подлежащих медицинскому освидетельствованию.

125. Решение ВВК о годности (негодности) военнослужащего к военной службе в спецсооружениях принимается индивидуально с учетом ВУС, характера выполняемых задач, мнения представителя командования и начальника медицинской службы (врача) воинской части о возможности освидетельствуемого исполнять обязанности военной службы в спецсооружении.

Если при медицинском обследовании в амбулаторных условиях у военнослужащего выявлено заболевание, препятствующее прохождению военной службы в спецсооружении, или если при медицинском освидетельствовании гарнизонной ВВК не может быть вынесено заключение о годности его к прохождению военной службы в спецсооружении, то военнослужащий направляется на медицинское обследование в стационарных условиях и медицинское освидетельствование госпитальной ВВК. В отношении военнослужащих, признанных негодными к военной службе в спецсооружениях, выносится одновременно заключение ВВК о категории годности к военной службе.

ГЛАВА 17

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ, ГРАЖДАНСКОГО ПЕРСОНАЛА ВООРУЖЕННЫХ СИЛ, ОТБИРАЕМЫХ ДЛЯ ВОЕННОЙ СЛУЖБЫ (РАБОТЫ) И ПРОХОДЯЩИХ ВОЕННУЮ СЛУЖБУ (РАБОТАЮЩИХ) С

**РАДИОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ, ИСТОЧНИКАМИ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ, КОМПОНЕНТАМИ РАКЕТНОГО
ТОПЛИВА И ДРУГИМИ ВЫСОКОТОКСИЧНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ, ИСТОЧНИКАМИ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ПОЛЯ В
ДИАПАЗОНЕ ЧАСТОТ ОТ 30 КГЦ ДО 300 ГГЦ И ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ**

126. Медицинское освидетельствование военнослужащих, гражданского персонала Вооруженных Сил, отбираемых для военной службы (работы) с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения, проводится перед назначением их на должность, а проходящих военную службу (работающих) – один раз в два года и по медицинским показаниям. Медицинское освидетельствование проводится с участием представителя командования и начальника медицинской службы (врача) воинской части.

До начала медицинского освидетельствования проводятся:

флюорографическое (рентгенологическое) исследование органов грудной клетки, если оно не проводилось в течение последнего года или отсутствуют данные об исследовании или по медицинским показаниям;

общий анализ крови, исследование уровня тромбоцитов крови;

общий анализ мочи;

ЭКГ-исследование;

определение функции внешнего дыхания.

Лицам старше 40 лет дополнительно проводятся измерение внутриглазного давления, исследование глюкозы, липидов, билирубина крови.

По медицинским показаниям могут проводиться и другие диагностические исследования.

127. До начала медицинского освидетельствования командир воинской части представляет в ВВК списки военнослужащих, гражданского персонала Вооруженных Сил, представляемых на медицинское освидетельствование, с указанием должности, фамилии, собственного имени, отчества, стажа работы, данных индивидуального дозиметрического контроля за период от предыдущего медицинского освидетельствования, цели медицинского освидетельствования.

Перед медицинским освидетельствованием представитель командования воинской части знакомит членов ВВК с условиями военной службы (работы) освидетельствуемых, а начальник медицинской службы (врач) воинской части сообщает о результатах медицинского наблюдения за состоянием здоровья освидетельствуемых в межкомиссионный период.

128. За своевременное направление военнослужащих, гражданского персонала Вооруженных Сил на медицинское освидетельствование отвечает командир воинской части.

129. В случаях направления военнослужащих, гражданского персонала Вооруженных Сил, проходящих военную службу (работающих) с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения, на медицинское обследование в стационарных условиях и медицинское освидетельствование в военную организацию здравоохранения представляются карта санитарно-гигиенической характеристики условий труда и рабочего места специалиста по форме согласно приложению 25 и медицинские документы, характеризующие динамику состояния здоровья.

Если в результате медицинского обследования в стационарных условиях у военнослужащих, гражданского персонала Вооруженных Сил выявлены заболевания, возникновение которых может быть следствием влияния на организм РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения, и по этим заболеваниям в расписании болезней требований к состоянию здоровья граждан предусмотрена временная негодность к военной службе (работе) или в разделе «б» ТДТ требований к состоянию здоровья граждан – негодность или индивидуальная оценка годности к военной службе (работе) с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения, заключение ВВК выносится с участием врача-профпатолога 432 ГВКМЦ.

Если в результате медицинского обследования выявлено заболевание, по которому в расписании болезней требований к состоянию здоровья граждан предусматривается временная негодность к военной службе, выносится заключение ВВК о временной негодности к военной службе (работе) с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения.

В случаях, когда в разделе «б» ТДТ требований к состоянию здоровья граждан предусматривается индивидуальная оценка годности к военной службе (работе) с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения, в мирное время выносится заключение ВВК о годности (негодности) с учетом степени компенсации патологического процесса, профессионального стажа, ВУС, служебной характеристики.

В военное время, когда в разделе «б» ТДТ требований к состоянию здоровья граждан предусматривается индивидуальная оценка годности, принимается решение ВВК о годности к военной службе (работе) с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения.

Если в требованиях к состоянию здоровья граждан на основании статей расписания болезней графы III предусматривается временная негодность к военной службе, лица, отбираемые для прохождения военной службы (работы) с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения, признаются ВВК негодными к военной службе (работе) с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения.

Если в требованиях к состоянию здоровья граждан на основании статей расписания болезней графы III предусматривается негодность к военной службе, индивидуальная оценка годности к военной службе (работе) с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения, лица, отбираемые для военной службы (работы) и проходящие военную службу (работающие) с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения, признаются ВВК негодными к военной службе (работе) с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения.

130. Лица до 18 лет, женщины с момента установления у них беременности и на период вскармливания ребенка к работе с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения не допускаются.

131. Медицинское освидетельствование проводится военнослужащим, гражданскому персоналу Вооруженных Сил, заявляющим жалобы на состояние здоровья, ранее признававшимися временно негодными к военной службе (работе) с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения, прибывшим из отпуска по болезни в связи с перенесенным увечьем (ранением, травмой, контузией), заболеванием, по которым они могут быть признаны негодными к военной службе (работе) с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения.

132. На медицинское обследование в стационарных условиях с последующим медицинским освидетельствованием госпитальной ВВК направляются лица, ранее признанные временно негодными к военной службе (работе) с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения с повторным медицинским освидетельствованием через 3–12 месяцев (кроме женщин, которые находились в отпуске по беременности и родам).

133. Военнослужащим, признанным негодными к военной службе с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения, выносится заключение ВВК о категории годности к военной службе.

ГЛАВА 18

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ, ПРОХОДЯЩИХ ВОЕННУЮ СЛУЖБУ ПО КОНТРАКТУ, ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИХ ГОДНОСТИ К ПРОХОЖДЕНИЮ ВОЕННОЙ СЛУЖБЫ (ВЫПОЛНЕНИЮ ЗАДАНИЙ) НА ТЕРРИТОРИЯХ РАДИОАКТИВНОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ КАТАСТРОФЫ НА ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ АЭС, ДРУГИХ РАДИАЦИОННЫХ АВАРИЙ

134. Медицинское освидетельствование военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, для определения их годности к прохождению военной службы (выполнению заданий) на территориях радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий проводится по направлению командира воинской части, в которой военнослужащий проходит военную службу. Направление на медицинское освидетельствование может также подписать начальник штаба, начальник кадрового органа соединения и выше со ссылкой на решение соответствующего командира (начальника).

В направлении указываются конкретная местность (населенный пункт, район, область), где проходит (куда направляется) военную службу военнослужащий, цель медицинского освидетельствования, а также относится ли (не относится) указанная местность к территориям радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий.

135. Для определения медицинских противопоказаний к прохождению военной службы (выполнению заданий) на территориях радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий следует руководствоваться перечнем медицинских противопоказаний к прохождению военной службы (выполнению заданий) на территориях радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий согласно приложению 26.

136. Медицинское освидетельствование проводят врачи-специалисты: врач-хирург, врач-терапевт, врач-невролог, врач-оториноларинголог, врач-офтальмолог, при необходимости – другие врачи-специалисты. Для медицинского освидетельствования военнослужащих женского пола обязательно привлекается врач-гинеколог.

До начала медицинского освидетельствования проводятся:

флюорографическое (рентгенологическое) исследование органов грудной клетки, если оно не проводилось в течение последнего года или отсутствуют данные об исследовании или по медицинским показаниям;

общий анализ крови;

общий анализ мочи;

ЭКГ-исследование (в покое и после нагрузки);

исследования уровня тромбоцитов крови, на наличие ВИЧ-инфекции и иммунного статуса.

Лицам старше 40 лет дополнительно проводятся измерение внутриглазного давления, исследование глюкозы, липидов, билирубина крови.

По медицинским показаниям могут проводиться и другие диагностические исследования.

137. Военнослужащим, проходящим военную службу по контракту, для определения их годности к военной службе (выполнению заданий) на территориях радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий определяется категория годности к военной службе, в случае признания их годными к военной службе или годными к военной службе с незначительными ограничениями определяется годность к военной службе (выполнению заданий) на территориях радиоактивного загрязнения.

138. При медицинском освидетельствовании выносятся следующие заключения ВВК:

«Годен к прохождению военной службы (выполнению заданий) в условиях повышенного радиационного риска»;

«Негоден к прохождению военной службы (выполнению заданий) в условиях повышенного радиационного риска».

ГЛАВА 19

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ, ПРОХОДЯЩИХ ВОЕННУЮ СЛУЖБУ ПО КОНТРАКТУ, ЧЛЕНОВ ИХ СЕМЕЙ, ГРАЖДАНСКОГО ПЕРСОНАЛА ВООРУЖЕННЫХ СИЛ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГОДНОСТИ К ПРОХОЖДЕНИЮ ВОЕННОЙ СЛУЖБЫ (ДЛЯ ЧЛЕНОВ СЕМЕЙ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ, ПРОХОДЯЩИХ ВОЕННУЮ СЛУЖБУ ПО КОНТРАКТУ, ГРАЖДАНСКОГО ПЕРСОНАЛА ВООРУЖЕННЫХ СИЛ – К ПРОЖИВАНИЮ) В ГОСУДАРСТВАХ С НЕБЛАГОПРИЯТНЫМИ КЛИМАТИЧЕСКИМИ УСЛОВИЯМИ

139. Медицинское освидетельствование военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, членов их семей, гражданского персонала Вооруженных Сил, выезжающих в командировки продолжительностью более трех месяцев в государства с неблагоприятными климатическими условиями, проводится по направлению командира воинской части, в которой военнослужащий проходит военную службу (лицо гражданского персонала Вооруженных Сил работает). Направление на медицинское освидетельствование может также подписать начальник штаба, начальник кадрового органа соединения и выше со ссылкой на решение соответствующего командира (начальника).

В направлении указываются государство, куда направляется военнослужащий (члены его семьи, лицо гражданского персонала Вооруженных Сил), цель медицинского освидетельствования, а также относится ли (не относится) указанное государство к территории с неблагоприятными климатическими условиями.

140. Медицинское освидетельствование военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, членов их семей, гражданского персонала Вооруженных Сил проводят врачи-специалисты, указанные в пункте 136 настоящей Инструкции, и, кроме того, врач-дерматовенеролог, врач-стоматолог и врач-психиатр. Для медицинского освидетельствования женщин обязательно привлекается врач-гинеколог, а для детей до 18 лет – врач-педиатр. При необходимости привлекаются другие врачи-специалисты.

До начала медицинского освидетельствования проводятся:

флюорографическое (рентгенологическое) исследование органов грудной клетки, если оно не проводилось в течение последнего года или отсутствуют данные об исследовании или по медицинским показаниям (детям до 16 лет – по медицинским показаниям);

общий анализ крови;

общий анализ мочи;

ЭКГ-исследование (в покое и после нагрузки);

исследование на наличие ВИЧ-инфекции и серологические реакции на сифилис.

Лицам старше 40 лет проводятся измерение внутриглазного давления, исследование глюкозы, липидов, билирубина крови.

У военнослужащих, кроме того, определяются группа и резус-фактор крови.

По медицинским показаниям могут проводиться и другие диагностические исследования.

141. Освидетельствуемые должны пройти полную санацию полости рта. Члены семей военнослужащих, гражданский персонал Вооруженных Сил представляют в ВВК медицинские справки о состоянии здоровья из психоневрологического, дерматовенерологического, наркологического, противотуберкулезного диспансеров, без которых медицинское освидетельствование не проводится.

142. Медицинское освидетельствование проводится на основании перечня медицинских противопоказаний к прохождению военной службы (для членов семьи военнослужащего, проходящего военную службу по контракту, гражданского персонала Вооруженных Сил – к проживанию) в государстве с неблагоприятными климатическими условиями согласно приложению 20.

143. Военнослужащим, проходящим военную службу по контракту, для определения их годности к военной службе в государстве с неблагоприятными климатическими условиями определяется категория годности к военной службе, в случае признания их годными к военной службе или годными к военной службе с незначительными ограничениями определяется годность к военной службе в указанном государстве.

144. При медицинском освидетельствовании выносятся следующие заключения ВВК:

«Годен к военной службе (для членов семьи военнослужащего, проходящего военную службу по контракту, гражданского персонала Вооруженных Сил – к проживанию) в государстве с неблагоприятными климатическими условиями»;

«Негоден к военной службе (для членов семьи военнослужащего, проходящего военную службу по контракту, гражданского персонала Вооруженных Сил – к проживанию) в государстве с неблагоприятными климатическими условиями».

145. По результатам медицинского освидетельствования ВВК оформляет заключение о состоянии здоровья гражданина, выезжающего в государство с неблагоприятными климатическими условиями, по форме согласно приложению 27. На лиц, признанных годными к военной службе (проживанию) в государстве с неблагоприятными климатическими условиями, заключение оформляется в трех экземплярах, первый и второй из которых секретарь ВВК высылает командиру воинской части (начальнику кадрового органа), направившему данных лиц на медицинское освидетельствование, третий экземпляр остается в ВВК, которой проводилось медицинское освидетельствование. На лиц, признанных негодными к военной службе (проживанию) в государстве с неблагоприятными климатическими условиями, заключение оформляется в четырех экземплярах, заключение ВВК утверждается в ЦВВК. Первый и второй экземпляры указанного заключения секретарь ЦВВК высылает командиру воинской части (начальнику кадрового органа), направившему данных лиц на медицинское освидетельствование, третий экземпляр возвращает в ВВК, которой проводилось медицинское освидетельствование, четвертый экземпляр хранится в делах ЦВВК.

146. Заключение ВВК о годности (негодности) к военной службе (проживанию) в государстве с неблагоприятными климатическими условиями офицеров, предназначенных на воинские должности советников, руководителей групп военных специалистов, и членов их семей утверждаются в ЦВВК. Заключение о состоянии здоровья гражданина, выезжающего в государство с неблагоприятными климатическими условиями, по форме согласно приложению 27 оформляется в четырех экземплярах. Первый экземпляр остается в ВВК, которой проводилось медицинское освидетельствование, а три экземпляра со всеми медицинскими документами освидетельствуемого направляются в ЦВВК.

147. Заключение ВВК о годности к военной службе (проживанию) в государстве с неблагоприятными климатическими условиями действительно в течение шести месяцев со дня его вынесения. В случае, если заключение ВВК не реализовано или в состоянии здоровья освидетельствованного произошли изменения, дающие основание для пересмотра ранее вынесенного заключения, проводится повторное медицинское освидетельствование.

148. В отношении детей, которым не проведены профилактические прививки в порядке и сроки, определяемые Министерством здравоохранения, а также детей, состоящих на диспансерном наблюдении, выносится заключение ВВК о негодности к проживанию в государстве с неблагоприятными климатическими условиями.

149. В случаях выезда освидетельствуемого в государство с неблагополучной эпидемической обстановкой порядок проведения профилактических прививок определяется государственным учреждением «23 санитарно-эпидемиологический центр Вооруженных Сил Республики Беларусь» (далее – 23 СЭЦ) по согласованию с Министерством здравоохранения.

Если у освидетельствуемого имеются заболевания, являющиеся противопоказанием для проведения профилактических прививок против карантинных заболеваний, ВВК выносит заключение о негодности к военной службе (проживанию) в государстве с неблагоприятными климатическими условиями.

150. При возникновении у военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, членов их семей, гражданского персонала Вооруженных Сил в период пребывания их в длительной командировке (свыше трех месяцев) в государстве с неблагоприятными климатическими условиями заболевания, при котором выезд из государства пребывания признается единственной мерой для сохранения здоровья, досрочное их возвращение в Республику Беларусь проводится на основании заключения ВВК, а при отсутствии ВВК – врачебного консилиума.

ГЛАВА 20

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ГРАЖДАН, СОСТОЯЩИХ В ЗАПАСЕ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ

151. Медицинское освидетельствование граждан, состоящих в запасе Вооруженных Сил, проводится по распоряжению военного комиссара района (города). Медицинское освидетельствование летного состава, состоящего в запасе Вооруженных Сил, проводится по распоряжению военного комиссара области (г. Минска) ВЛК при областном (Минском городском) военном комиссариате.

Предварительно на лиц, состоящих в запасе, оформляется карта медицинского освидетельствования гражданина, состоящего в запасе (гражданина, отбираемого для обучения по программам подготовки младших командиров и офицеров запаса на военных кафедрах (военных факультетах), по форме согласно приложению 5, запрашиваются при необходимости медицинские и социальные сведения из организаций, указанных в пункте 48 настоящей Инструкции.

До начала медицинского освидетельствования проводятся:

флюорографическое (рентгенологическое) исследование органов грудной клетки, если оно не проводилось в течение последнего года или отсутствуют данные об исследовании или по медицинским показаниям;

общий анализ крови;

общий анализ мочи;

ЭКГ-исследование (в покое и после нагрузки).

Лицам старше 40 лет проводятся измерение внутриглазного давления, исследование глюкозы, липидов, билирубина крови.

По медицинским показаниям могут проводиться и другие диагностические исследования.

152. При медицинском освидетельствовании в учетных целях или при призыве на военные сборы гражданина, состоящего в запасе, который был уволен с военной службы по состоянию здоровья, на него представляется подлинник (копия) экспертного документа с заключением ВВК.

153. В случае выявления у освидетельствуемого заболевания, по которому в расписании болезней требований к состоянию здоровья граждан предусмотрена индивидуальная оценка категории годности к военной службе в отношении граждан, проходивших военную службу и освидетельствуемых в учетных целях, при призыве на военные сборы выносится заключение ВВК о негодности к военной службе в мирное время.

При заболеваниях, по которым в расписании болезней требований к состоянию здоровья граждан предусмотрена временная негодность к военной службе, на лиц, призываемых на военные сборы, выносится заключение ВВК об освобождении от призыва на военные сборы.

154. В военное время на граждан, состоящих в запасе, может выноситься заключение ВВК о временной негодности к военной службе сроком на три месяца. При наличии медицинских показаний такое заключение может выноситься повторно, но в общей сложности на срок не более 12 месяцев. По истечении указанного срока временной негодности к военной службе выносится окончательное заключение ВВК о категории годности к военной службе.

155. Для уточнения диагноза заболевания гражданин, состоящий в запасе, может быть направлен на медицинское обследование в стационарных или амбулаторных условиях в государственные или военные организации здравоохранения с последующим медицинским освидетельствованием.

К направлению на медицинское обследование гражданина, состоящего в запасе Вооруженных Сил, по форме согласно приложению 28 прилагаются два бланка акта исследования состояния здоровья по форме согласно приложению 15, медицинские документы, характеризующие состояние здоровья освидетельствуемого.

Если освидетельствуемый направляется на медицинское обследование в стационарных или амбулаторных условиях в военную организацию здравоохранения, то медицинское освидетельствование проводится госпитальной или гарнизонной ВВК. Результаты медицинского освидетельствования и заключение ВВК записываются в карту медицинского освидетельствования гражданина, состоящего в запасе (гражданина, отбираемого для обучения по программам подготовки младших командиров и офицеров запаса на военных кафедрах (военных факультетах), по форме согласно приложению 5.

156. В случае, если гражданин, проходивший военную службу, ставит вопрос об определении категории его годности к военной службе (пересмотре заключения ВВК и категории годности к военной службе) на момент увольнения с военной службы (независимо от причины и времени увольнения), военный комиссар района (города) направляет в ЦВВК заявление гражданина, его военный билет (на уволенного офицера – личное (пенсионное) дело), имеющиеся медицинские документы на период увольнения с военной службы и за последующее время. На гражданина, уволенного с военной службы по состоянию здоровья вследствие психического расстройства (заболевания), также направляется медицинское заключение, выданное в государственной организации здравоохранения, оказывающей специализированную медицинскую помощь, о снятии или изменении диагноза психического расстройства (заболевания), по которому он был уволен с военной службы. Если после изучения представленных в ЦВВК или дополнительно запрошенных документов будет установлено, что имеются основания для положительного разрешения поставленного гражданином вопроса, то председатель ЦВВК дает указание о направлении гражданина на медицинское освидетельствование госпитальной или гарнизонной ВВК с целью определения категории годности его к военной службе в настоящее время в учетных целях.

Результаты медицинского освидетельствования госпитальной или гарнизонной ВВК оформляются в виде свидетельства о болезни по форме согласно приложению 16, в котором заключение о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания не выносится. Первый и второй экземпляры свидетельства о болезни высылаются в ЦВВК. На заседании ЦВВК выносится постановление о категории годности к военной службе освидетельствованного на момент его увольнения с военной службы, а также постановление о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания. Решение ЦВВК заносится в свидетельство о болезни.

ГЛАВА 21 ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВОЕННО-ВРАЧЕБНЫХ КОМИССИЙ

157. По результатам медицинского освидетельствования в мирное и военное время выносятся следующие заключения ВВК:

157.1. в отношении граждан, поступающих на военную службу по контракту:

годен к военной службе, годен к поступлению на военную службу по контракту – «Г»;

годен к военной службе в силах специальных операций (воинских частях специального назначения), годен к поступлению на военную службу по контракту – «Г»;

годен к военной службе с незначительными ограничениями, годен к поступлению на военную службу по контракту – «ГО»;

подлежит медицинскому обследованию с последующим медицинским освидетельствованием;

негоден к поступлению на военную службу по контракту;

157.2. в отношении призываемых на военную службу офицеров запаса:

годен к военной службе – «Г»;

годен к военной службе с незначительными ограничениями – «ГО»;

подлежит медицинскому обследованию с последующим медицинским освидетельствованием;

негоден к военной службе в мирное время, ограниченно годен к военной службе в военное время – «НГМ»;

негоден к военной службе с исключением с воинского учета – «НГИ»;

157.3. в отношении граждан, поступающих и обучающихся в МСВУ:

для поступающих:

годен к поступлению в учреждение образования «Минское суворовское военное училище»;

подлежит медицинскому обследованию с последующим медицинским освидетельствованием;

негоден к поступлению в учреждение образования «Минское суворовское военное училище»;

для обучающихся:

годен к обучению в учреждении образования «Минское суворовское военное училище»;

негоден к обучению в учреждении образования «Минское суворовское военное училище»;

157.4. в отношении граждан, поступающих в военные учебные заведения:

годен к военной службе, годен к поступлению в _____ (указать наименование военного учебного заведения, военного факультета, специальности), по графам _____ годен к поступлению в военные учебные заведения (на военные факультеты) (указать графы, по которым кандидат годен к поступлению в военные учебные заведения, на военные факультеты);

годен к военной службе с незначительными ограничениями, годен к поступлению в _____ (указать наименование военного учебного заведения, военного факультета, специальности), по графам _____ годен к поступлению в военные учебные заведения (на военные факультеты) (указать графы, по которым кандидат годен к поступлению в военные учебные заведения, на военные факультеты);

годен к военной службе, негоден к поступлению в _____ (указать наименование военного учебного заведения, военного факультета, специальности);

годен к военной службе с незначительными ограничениями, негоден к поступлению в _____ (указать наименование военного учебного заведения, военного факультета, специальности);

негоден к поступлению в _____ (указать наименование военного учебного заведения, военного факультета, специальности), нуждается в медицинском обследовании и медицинском освидетельствовании по месту прохождения военной службы (месту жительства) для определения категории годности к военной службе (заключение выносится при выявлении заболевания, при котором в расписании болезней предусмотрена негодность к военной службе);

временно негоден к военной службе, негоден к поступлению в _____ (указать наименование военного учебного заведения, военного факультета, специальности);

подлежит медицинскому обследованию с последующим медицинским освидетельствованием;

157.5. в отношении военнослужащих, курсантов военных учебных заведений, граждан, проходящих военные сборы, граждан, состоящих в запасе:

годен к военной службе – «Г»;

годен к военной службе с незначительными ограничениями – «ГО»;

годен к службе вне строя в мирное время – «ГНС» (для офицеров, курсантов выпускного курса обучения, прапорщиков);

негоден к военной службе в мирное время, ограниченно годен к военной службе в военное время – «НГМ»;

негоден к военной службе с исключением с воинского учета – «НГИ»;

временно негоден к военной службе – «ВН»: нуждается в отпуске по болезни сроком на _____ (указать срок) суток, нуждается в продлении отпуска по болезни сроком на _____ (указать срок) суток, нуждается в освобождении (полном, частичном) от исполнения служебных обязанностей сроком на _____ (указать срок) суток, нуждается в освобождении от призыва на военные или специальные сборы, подлежит направлению в батальон (команду) выздоравливающих (заключение выносится в военное время), подлежит повторному медицинскому освидетельствованию через 6 (12) месяцев, подлежит медицинскому обследованию с последующим медицинским освидетельствованием;

временно негоден к военной службе сроком _____ (указать срок; заключение выносится офицерам запаса, призываемым на военную службу);

годен по состоянию здоровья к участию в деятельности по поддержанию международного мира и безопасности;

негоден по состоянию здоровья к участию в деятельности по поддержанию международного мира и безопасности;

подлежит медицинскому обследованию с последующим медицинским освидетельствованием;

157.6. в отношении военнослужащих ССО, граждан, состоящих в запасе по ВУС ССО:

годен к военной службе в силах специальных операций (воинских частях специального назначения);

годен к военной службе в силах специальных операций (воинских частях специального назначения). Временно негоден к совершению парашютных прыжков, подлежит повторному медицинскому освидетельствованию через 6 (12) месяцев;

годен к военной службе в силах специальных операций (воинских частях специального назначения), не связанной с систематическим совершением прыжков с парашютом;

подлежит медицинскому обследованию с последующим медицинским освидетельствованием;

негоден к военной службе в силах специальных операций (воинских частях специального назначения) _____ (указать категорию годности к военной службе);

157.7. в отношении штатных и нештатных водолазов, врачей-физиологов, имеющих квалификацию водолаза (водолаза-глубоководника, акванавта), выпускников учебной воинской части по подготовке водолазов (водолазов-глубоководников, акванавтов):

годен к работе водолазом на глубине до _____ м;

годен к работе водолазом-глубоководником на глубине до _____ м;

годен к работе акванавтом на глубине до _____ м;

негоден к работе акванавтом, годен к работе водолазом-глубоководником на глубине до _____ м;

негоден к работе водолазом-глубоководником, годен к работе водолазом на глубине до _____ м;

подлежит медицинскому обследованию в стационарных (амбулаторных) условиях и лечению с последующим медицинским освидетельствованием;

временно негоден к водолажным работам, подлежит повторному медицинскому освидетельствованию через 3–12 месяцев (указать срок);

негоден к водолажным работам (указывается категория годности к военной службе);

157.8. в отношении военнослужащих, отбираемых для прохождения военной службы и проходящих военную службу в спецсооружениях:

годен к военной службе в специальных сооружениях;

временно негоден к военной службе в специальных сооружениях, подлежит повторному медицинскому освидетельствованию через 3 (6, 12) месяца;

подлежит медицинскому обследованию с последующим медицинским освидетельствованием;

негоден к военной службе в специальных сооружениях _____ (указать категорию годности к военной службе);

157.9. в отношении военнослужащих, гражданского персонала Вооруженных Сил, отбираемых для прохождения военной службы (работы) и проходящих военную службу (работающих) с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения:

годен к военной службе (работе) с радиоактивными веществами, источниками ионизирующего излучения, компонентами ракетного топлива и другими высокотоксичными веществами, источниками электромагнитного поля в диапазоне частот от 30 кГц до 300 ГГц и лазерного излучения;

временно негоден к военной службе (работе) с радиоактивными веществами, источниками ионизирующего излучения, компонентами ракетного

топлива и другими высокотоксичными веществами, источниками электромагнитного поля в диапазоне частот от 30 кГц до 300 ГГц и лазерного излучения, подлежит повторному медицинскому освидетельствованию через 3 (6, 12) месяца (заключение ВВК выносится для лиц, проходящих военную службу (работающих) с указанными источниками);

подлежит медицинскому обследованию с последующим медицинским освидетельствованием;

негоден к военной службе (работе) с радиоактивными веществами, источниками ионизирующего излучения, компонентами ракетного топлива и другими высокотоксичными веществами, источниками электромагнитного поля в диапазоне частот от 30 кГц до 300 ГГц и лазерного излучения _____ (указать категорию годности к военной службе для военнослужащих);

157.10. в отношении военнослужащих, граждан, проходящих военные сборы, освидетельствуемых для определения годности к подводному вождению танков (других боевых машин):

годен к подводному вождению танков (других боевых машин);

временно негоден к подводному вождению танков (других боевых машин), подлежит повторному медицинскому освидетельствованию через 3 (6, 12) месяца;

подлежит медицинскому обследованию с последующим медицинским освидетельствованием;

негоден к подводному вождению танков (других боевых машин) _____ (указать категорию годности к военной службе);

157.11. в отношении военнослужащих, отбираемых для обучения в учебных воинских частях, курсантов учебных воинских частей, военнослужащих, проходящих военную службу по отдельным ВУС:

годен к обучению в учебной воинской части (одновременно выносится заключение о годности к обучению по отдельной военно-учетной специальности);

годен к военной службе по военно-учетной специальности _____ (указать военно-учетную специальность);

подлежит медицинскому обследованию с последующим медицинским освидетельствованием;

негоден к обучению в учебной воинской части _____ (указать категорию годности к военной службе);

негоден к службе по военно-учетной специальности _____ (указать военно-учетную специальность и категорию годности к военной службе).

158. В отношении офицеров, прапорщиков, курсантов выпускного курса обучения, где в расписании болезней требований к состоянию здоровья

граждан предусмотрена индивидуальная оценка категории годности к военной службе, выносится одно из следующих заключений ВВК:

годен к службе вне строя в мирное время – «ГНС»;

негоден к военной службе в мирное время, ограниченно годен к военной службе в военное время – «НГМ».

159. Заключение ВВК о категории годности к военной службе в формулировке: «Годен к службе вне строя в мирное время» выносится в случае, если командир воинской части в отношении освидетельствуемого ходатайствует о целесообразности оставления его на военной службе по состоянию здоровья, а также целенаправленности освидетельствуемого на продолжение прохождения военной службы. Кроме того, при вынесении заключения ВВК учитываются по медицинским документам степень компенсаторных возможностей нарушенных функций организма, возраст.

160. Если военнослужащий, проходящий военную службу по контракту, по заключению ВВК признан негодным к военной службе с исключением с воинского учета и в период оформления увольнения не может по состоянию здоровья исполнять обязанности военной службы, вынесенное заключение ВВК дополняется формулировкой: «Подлежит полному освобождению от исполнения обязанностей военной службы на срок, необходимый для увольнения, но не более 30 суток».

161. При необходимости выносится заключение ВВК о нуждаемости в переводе военнослужащего для продолжения лечения из одной государственной организации здравоохранения в другую, дополнительно в заключении указывается населенный пункт, в который переводится для лечения освидетельствуемый.

Также при необходимости выносится заключение ВВК о нуждаемости в сопровождающих с указанием их количества при следовании военнослужащего на лечение в военные или государственные организации здравоохранения, в отпуск по болезни или к избранному месту жительства при увольнении с военной службы.

В зависимости от состояния здоровья военнослужащего, нуждаемости его в медицинской помощи и постороннем уходе может выноситься заключение ВВК о проезде освидетельствуемого и сопровождающих его лиц на автомобильном, воздушном, железнодорожном (в плацкартном или купейном вагоне, а в отношении высших офицеров – в вагоне категории «СВ») транспорте. В отношении освидетельствуемого, подлежащего изоляции, принимается заключение ВВК о необходимости проезда его вместе с сопровождающими лицами в отдельном купе купейного вагона скорого или пассажирского поезда.

ГЛАВА 22

ОФОРМЛЕНИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЙ ВОЕННО-ВРАЧЕБНЫХ КОМИССИЙ

162. Сведения об освидетельствуемых, состоянии их здоровья и заключение ВВК заносятся в книгу протоколов заседаний ВВК по форме согласно приложению 2.

Указанные сведения и заключения ВВК также записываются:

на граждан, не проходящих военную службу и поступающих на военную службу по контракту, призываемых на военную службу офицеров запаса – в карту медицинского освидетельствования гражданина, поступающего на военную службу по контракту (призываемого на военную службу офицера запаса), по форме согласно приложению 18;

на граждан, поступающих в военные учебные заведения, – в карту медицинского освидетельствования гражданина, поступающего в военное учебное заведение, по форме согласно приложению 19, а на военнослужащих еще и в их медицинские книжки, кроме того, на офицеров, поступающих в военные учебные заведения для обучения в заочной форме получения образования или в форме соискательства, на граждан, не проходящих военную службу, военнослужащих, поступающих в военные учебные заведения других государств, – в справку по форме согласно приложению 3;

на граждан, поступающих в МСВУ, – в карту медицинского освидетельствования гражданина, поступающего в военное учебное заведение, по форме согласно приложению 19, кроме того, на признанных негодными к поступлению в МСВУ, – заключение врача-специалиста по форме согласно приложению 14;

на военнослужащих – в справку по форме согласно приложению 3, в заключение по форме согласно приложению 11, в медицинское заключение по форме согласно приложению 7, в свидетельство о болезни по форме согласно приложению 16 и в медицинскую книжку военнослужащего;

на граждан, состоящих в запасе, – в карту медицинского освидетельствования гражданина, состоящего в запасе (гражданина, отбираемого для обучения по программам подготовки младших командиров и офицеров запаса на военных кафедрах (военных факультетах), по форме согласно приложению 5, в медицинское заключение по форме согласно приложению 7, в заключение по форме согласно приложению 11;

на граждан, проходящих военные сборы, – в справку по форме согласно приложению 3, в медицинское заключение по форме согласно приложению 7, в свидетельство о болезни по форме согласно приложению 16 и в медицинскую книжку;

на офицеров, состоящих в запасе и признанных негодными к военной службе с исключением с воинского учета при освидетельствовании в учетных целях, – в свидетельство о болезни по форме согласно приложению 16;

на офицеров запаса, призванных на военную службу (при наличии приказа Министра обороны Республики Беларусь о призыве их на военную службу), но еще не отправленных в воинские части и признанных негодными к военной службе, – в свидетельство о болезни по форме согласно приложению 16, а признанных годными или годными с незначительными ограничениями к военной службе – в справку по форме согласно приложению 3;

на членов семей офицеров, прапорщиков, военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, – в справку по форме согласно приложению 3, в заключение о состоянии здоровья гражданина, выезжающего в государство с неблагоприятными климатическими условиями, по форме согласно приложению 27;

на гражданский персонал Вооруженных Сил – в справку по форме согласно приложению 3, в заключение о состоянии здоровья гражданина, выезжающего в государство с неблагоприятными климатическими условиями, по форме согласно приложению 27 и медицинскую карту

амбулаторного больного (медицинскую книжку).

Данные об освидетельствуемых, состоянии их здоровья и заключение ВВК на лиц, находящихся на медицинском обследовании и лечении в стационарных условиях, заносятся в историю болезни.

163. Книги протоколов заседаний ВВК ведут секретари ВВК по форме согласно приложению 2. Протоколы заседаний ВВК нумеруются, их подписывают председатель, члены комиссии (не менее трех), принимавшие участие в заседании, и секретарь комиссии в день заседания ВВК.

В книгу протоколов заседаний ВВК записываются паспортные данные освидетельствуемого (на основании военного билета, служебного удостоверения, паспорта), жалобы и анамнез заболевания (кратко), основные данные объективного обследования, результаты диагностических исследований, подтверждающих диагноз заболевания, полностью диагноз заболевания и заключение ВВК. На освидетельствуемых, получивших в период прохождения военной службы, военных сборов увечье (ранение, травму, контузию), подробно записываются в книгу протоколов обстоятельства его получения со ссылкой на документ (номер, дата, кто выдал), который подтверждает данные обстоятельства. В книгу протоколов заседаний госпитальной ВВК записывается номер истории болезни освидетельствуемого.

В случаях, когда оформляется свидетельство о болезни, в книгу протоколов заседаний ВВК можно не записывать данные объективного обследования и результаты диагностических исследований, но при этом экземпляр свидетельства о болезни хранится как приложение к книге протоколов заседаний ВВК. На указанном экземпляре свидетельства о болезни и в книге протоколов заседаний ВВК записываются дата и постановление ЦВВК.

Книги протоколов заседаний ЦВВК, госпитальных и гарнизонных ВВК, свидетельства о болезни хранятся в течение 50 лет. Книги протоколов заседаний других ВВК и карты медицинского освидетельствования граждан, состоящих в запасе, хранятся в течение 5 лет.

Ответственность за ведение книги протоколов заседаний ВВК, оформление заключений ВВК и их обоснованность возлагается на председателя ВВК.

Секретарь ЦВВК ведет книгу протоколов заседаний ЦВВК на лиц, поступающих в военные учебные заведения других государств. При рассмотрении свидетельств о болезни, справок, представленных в ЦВВК, протоколами заседаний ЦВВК являются вторые экземпляры указанных экспертных документов, в которых утвержденное (признанное обоснованным) в ЦВВК заключение ВВК подписывают председатель, члены комиссии (не менее трех) и секретарь. Указанные экземпляры свидетельства о болезни и справки подлежат хранению в течение 50 лет.

В ЦВВК ведется также алфавитный учет рассмотренных в течение года экспертных документов.

164. Секретарь ЦВВК на лицевой стороне верхнего поля каждого экземпляра свидетельства о болезни и справки, составленных на лиц с психическими расстройствами (заболеваниями), злокачественными новообразованиями, венерическими заболеваниями, больных (инфицированных) ВИЧ-инфекцией, ставит штамп следующего содержания: «Снимать копии, выдавать на руки, разглашать сведения запрещено». Копии указанных экспертных документов могут быть выданы по запросам из государственных организаций здравоохранения, правоохранительных органов, суда и прокуратуры, органов по труду, занятости и социальной защите, военных комиссариатов.

165. Заключение ВВК, не подлежащие утверждению (контролю) в ЦВВК, оформляются в день медицинского освидетельствования и выдаются на руки освидетельствуемому либо в установленном порядке направляются в соответствующую воинскую часть. Экспертные документы с заключениями, подлежащими утверждению (контролю) в ЦВВК, должны быть направлены в ЦВВК в течение пяти дней после медицинского освидетельствования.

Свидетельство о болезни по форме согласно приложению 16 или справка по форме согласно приложению 3 с утвержденным заключением ВВК не позднее двух дней после его получения из ЦВВК высылается командиру воинской части, где проходит военную службу освидетельствованный, или начальнику, направившему его на медицинское освидетельствование, а при увольнении военнослужащего, проходящего срочную военную службу, или гражданина, проходящего военные сборы, непосредственно из военной организации здравоохранения направляется в военный комиссариат района (города) по месту жительства освидетельствованного.

Свидетельство о болезни с заключением ВВК и постановлением ЦВВК на руки освидетельствованным не выдается.

На военнослужащих, проходящих срочную военную службу, но не подлежавших призыву на военную службу по состоянию здоровья, один экземпляр свидетельства о болезни с утвержденным в ЦВВК заключением не позднее пяти дней после утверждения высылается в соответствующий военный комиссариат области (г. Минска).

166. Свидетельство о болезни по форме согласно приложению 16 в мирное время составляется:

на всех военнослужащих, признанных негодными к военной службе с исключением с воинского учета, негодными к военной службе в мирное время, а также на офицеров, прапорщиков, признанных годными к службе вне строя в мирное время;

на военнослужащих, проходящих военную службу по контракту в ССО и признанных негодными к службе в ССО (воинских частях специального назначения);

на военнослужащих, проходящих военную службу по контракту по специальностям водолаза, водолаза-глубоководника, акванавта, врача-физиолога, имеющего квалификацию водолаза (водолаза-глубоководника, акванавта), и признанных негодными к военной службе по специальности;

на военнослужащих, проходящих военную службу по контракту в спецсооружениях, с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения и признанных негодными к военной службе в спецсооружениях, с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения;

на граждан, проходивших военную службу и освидетельствуемых для определения категории годности к военной службе на момент их увольнения с военной службы;

на офицеров запаса, освидетельствованных в учетных целях и признанных негодными к военной службе с исключением с воинского учета;

на офицеров запаса, призванных на военную службу (при наличии приказа Министра обороны Республики Беларусь о призыве их на военную

службу), но еще не отправленных в воинские части и признанных негодными к военной службе, годными к службе вне строя в мирное время;

на граждан, призванных на военные сборы и признанных негодными к военной службе с исключением с воинского учета, негодных к военной службе в мирное время;

на военнослужащих, проходящих военную службу по контракту и направляемых для прохождения военной службы (выполнения заданий) на территориях радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий, признанных негодными к прохождению военной службы на указанных территориях.

В других случаях заключения ВВК оформляются в виде справки по форме согласно приложению 3, заключения по форме согласно приложению 11, медицинского заключения по форме согласно приложению 7.

Заключения ВВК, оформленные в виде свидетельства о болезни, справки, медицинского заключения и заключения о состоянии здоровья гражданина, выезжающего в государство с неблагоприятными климатическими условиями, в случаях, предусмотренных в настоящей Инструкции, подлежат утверждению в ЦВВК. Заключение о нуждаемости в отпуске по болезни подлежит контролю в ЦВВК.

На военнослужащих женского пола, признанных негодными к военной службе в спецсооружениях, с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения в связи с беременностью, заключение ВВК оформляется в виде справки по форме согласно приложению 3 и контролю в ЦВВК не подлежит.

167. Свидетельство о болезни по форме согласно приложению 16 в военное время составляется:

на всех военнослужащих, признанных негодными к военной службе с исключением с воинского учета, временно негодными к военной службе с повторным медицинским освидетельствованием через 6–12 месяцев;

на офицеров запаса, признанных негодными к военной службе с исключением с воинского учета.

В остальных случаях заключение ВВК в военное время оформляется в виде справки по форме согласно приложению 3 и контролю в ЦВВК не подлежит.

168. Заключения ВВК, оформленные в виде свидетельства о болезни по форме согласно приложению 16, в военное время подлежат утверждению в ЦВВК.

169. В ЦВВК на утверждение свидетельства о болезни по форме согласно приложению 16 направляются:

169.1. в четырех экземплярах:

на военнослужащих, проходящих срочную военную службу и досрочно уволенных (в первые три месяца) с военной службы как не подлежавших

призыву на военную службу по состоянию здоровья.

После утверждения свидетельства о болезни его первый и второй экземпляры секретарь ЦВВК возвращает в госпитальную или гарнизонную ВВК, которой был оформлен экспертный документ, для последующего направления их в воинскую часть по месту военной службы освидетельствуемого. Третий экземпляр свидетельства о болезни секретарь ЦВВК высылает в военный комиссариат области (г. Минска), на территории которого освидетельствуемый был призван на срочную военную службу. Четвертый экземпляр хранится в делах ЦВВК.

Первый экземпляр свидетельства о болезни командир воинской части или руководитель военной организации здравоохранения, если увольнение военнослужащего осуществляется непосредственно из военной организации здравоохранения, направляет в военный комиссариат района (города) по месту призыва военнослужащего на срочную военную службу, а второй экземпляр остается в делах воинской части (военной организации здравоохранения);

169.2. в трех экземплярах:

на военнослужащих, проходящих срочную военную службу и признанных негодными к военной службе в мирное время, негодными к военной службе с исключением с воинского учета.

После утверждения свидетельства о болезни его первый и второй экземпляры секретарь ЦВВК возвращает в госпитальную или гарнизонную ВВК, которой был оформлен экспертный документ, для последующего направления их в воинскую часть по месту военной службы освидетельствуемого. Третий экземпляр свидетельства о болезни хранится в делах ЦВВК.

Первый экземпляр свидетельства о болезни командир воинской части или руководитель военной организации здравоохранения, если увольнение военнослужащего осуществляется непосредственно из военной организации здравоохранения, направляет в военный комиссариат района (города) по месту призыва военнослужащего на срочную военную службу, а второй экземпляр остается в делах воинской части (военной организации здравоохранения);

на военнослужащих, проходящих военную службу по контракту и признанных негодными к военной службе в мирное время, негодными к военной службе с исключением с воинского учета, а также на офицеров, прапорщиков, признанных годными к службе вне строя в мирное время.

После утверждения свидетельства о болезни его первый и второй экземпляры секретарь ЦВВК возвращает в госпитальную или гарнизонную ВВК, которой был оформлен экспертный документ, для последующего направления их в воинскую часть по месту военной службы освидетельствуемого или высылает командиру воинской части (начальнику кадрового органа), направившему военнослужащего на медицинское освидетельствование. Третий экземпляр свидетельства о болезни хранится в делах ЦВВК;

на военнослужащих, проходящих военную службу по контракту в ССО и признанных негодными к военной службе в ССО (воинских частях специального назначения); на военнослужащих, проходящих военную службу по контракту по специальностям водолаза, водолаза-глубоководника, акванавта, врача-физиолога, имеющего квалификацию водолаза (водолаза-глубоководника, акванавта), и признанных негодными к военной службе по специальности; на военнослужащих, проходящих военную службу по контракту в спецсооружениях, с РВ, ИИИ, КРТ,

источниками ЭМП и лазерного излучения и признанных негодными к военной службе в спецсооружениях, с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения; на военнослужащих, проходящих военную службу по контракту и направляемых для прохождения военной службы (выполнения заданий) на территориях радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий и признанных негодными к прохождению военной службы на указанных территориях.

После утверждения свидетельства о болезни его первый и второй экземпляры секретарь ЦВВК возвращает в госпитальную или гарнизонную ВВК, которой был оформлен экспертный документ, для последующего направления их в воинскую часть по месту военной службы освидетельствуемого или высылает командиру воинской части (начальнику кадрового органа), направившему военнослужащего на медицинское освидетельствование. Третий экземпляр свидетельства о болезни хранится в делах ЦВВК;

на офицеров запаса, призванных на военную службу (при наличии приказа Министра обороны Республики Беларусь о призыве их на военную службу), но еще не отправленных в воинские части и признанных негодными к военной службе, годными к службе вне строя в мирное время, а также временно негодными к военной службе.

После утверждения свидетельства о болезни его первый и второй экземпляры секретарь ЦВВК высылает в военный комиссариат по месту призыва офицера запаса на военную службу или возвращает в ВВК, которой был оформлен экспертный документ, для последующего направления их в военный комиссариат. Третий экземпляр хранится в делах ЦВВК;

на граждан, проходящих военные сборы и признанных негодными к военной службе с исключением с воинского учета и признанных негодными к военной службе в мирное время.

После утверждения свидетельства о болезни его первый и второй экземпляры секретарь ЦВВК возвращает в ВВК, которой был оформлен экспертный документ, для последующего направления их в воинскую часть по месту прохождения гражданином военных сборов. Первый экземпляр свидетельства о болезни командир воинской части направляет в военный комиссариат по месту призыва гражданина на военные сборы, второй экземпляр остается в делах воинской части. Третий экземпляр свидетельства о болезни хранится в делах ЦВВК;

на военнослужащих в других случаях, предусмотренных в настоящей Инструкции;

169.3. в двух экземплярах:

на граждан, проходивших военную службу и освидетельствованных для определения категории годности к военной службе на момент увольнения их с военной службы.

После вынесения постановления ЦВВК первый экземпляр свидетельства о болезни секретарь ЦВВК высылает в военный комиссариат по месту жительства гражданина, второй экземпляр хранится в делах ЦВВК;

на офицеров запаса, освидетельствуемых в учетных целях и признанных негодными к военной службе с исключением с воинского учета.

После утверждения свидетельства о болезни его первый экземпляр секретарь ЦВВК высылает в военный комиссариат по месту жительства офицера запаса, второй экземпляр хранится в делах ЦВВК.

170. На военнослужащих, проходящих срочную военную службу и признанных при медицинском освидетельствовании нуждающимися в отпуске по болезни, справка по форме согласно приложению 3 оформляется в четырех экземплярах.

Первый и второй экземпляры данной справки направляются командиру воинской части по месту военной службы освидетельствуемого, третий экземпляр остается в ЦВВК для контроля, четвертый экземпляр хранится как приложение к книге протоколов заседаний ВВК. Командир воинской части при убытии военнослужащего в отпуск по болезни первый экземпляр справки выдает ему на руки, а второй экземпляр остается в воинской части.

На военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, курсантов военных учебных заведений, признанных при медицинском освидетельствовании нуждающимися в отпуске по болезни, справка оформляется в трех экземплярах.

Первый экземпляр справки направляется командиру воинской части (начальнику военного учебного заведения) по месту военной службы освидетельствуемого, второй экземпляр остается в ЦВВК для контроля, третий экземпляр хранится как приложение к книге протоколов заседаний ВВК.

171. Заключение ВВК, оформленные в виде справки по форме согласно приложению 3, заключения по форме согласно приложению 11, медицинского заключения по форме согласно приложению 7 и подлежащие утверждению в ЦВВК, оформляются в двух экземплярах.

После утверждения первый экземпляр справки возвращается в ВВК, которой она была оформлена, второй экземпляр хранится в делах ЦВВК.

Первый экземпляр медицинского заключения после его утверждения секретарь ЦВВК высылает в ВВК, которой оно было оформлено, для последующего направления командиру воинской части, направившему мотивированное заключение об обстоятельствах и причинной связи причиненного вреда жизни или здоровью застрахованного лица с исполнением им обязанностей военной службы. Второй экземпляр медицинского заключения хранится в делах ЦВВК.

172. Свидетельства о болезни по форме согласно приложению 16, справка по форме согласно приложению 3, заключение по форме согласно приложению 11, медицинские заключения по форме согласно приложению 7 с неутвержденным в ЦВВК заключением возвращаются в ВВК, которыми они были оформлены, с изложением причин неутверждения и необходимых указаний. По одному экземпляру в делах ЦВВК они хранятся три года.

173. Экспертные документы, подлежащие утверждению, направляются из ВВК в ЦВВК с медицинскими документами (история болезни, медицинская книжка, рентгеновские снимки и другие результаты диагностических исследований), подтверждающими вынесенное заключение.

174. В случае утраты свидетельства о болезни по форме согласно приложению 16, справки по форме согласно приложению 3, заключения по форме согласно приложению 11, медицинского заключения по форме согласно приложению 7 по запросу из кадрового органа, военного

комиссариата, правоохранительных органов, органов по труду, занятости и социальной защите, по заявлению гражданина в ЦВВК выдаются их копии в одном экземпляре.

ГЛАВА 23

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИЧИННОЙ СВЯЗИ УВЕЧИЙ (РАНЕНИЙ, ТРАВМ, КОНТУЗИЙ), ЗАБОЛЕВАНИЙ У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ, ГРАЖДАН, ПРИЗВАННЫХ НА ВОЕННЫЕ СБОРЫ, ГРАЖДАН, ПРОХОДИВШИХ ВОЕННУЮ СЛУЖБУ, ВОЕННЫЕ СБОРЫ

175. Причинная связь увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний определяется (пересматривается):

у граждан, проходящих военную службу, военные сборы, за исключением случаев, когда в отношении указанных граждан осуществляется уголовное преследование или уголовное дело передано прокурору для направления в суд либо осуществляется судебное производство, – госпитальными, гарнизонными ВВК (ВЛК), врачебными комиссиями с правами ВВК, ЦВВК;

у граждан, проходивших военную службу, военные сборы и уволенных из Вооруженных Сил, других войск и воинских формирований по состоянию здоровья, – ЦВВК.

В случаях, если гражданин в период прохождения военной службы, военных сборов находился на лечении по поводу увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания и на освидетельствование ВВК не направлялся; если у гражданина имеются явные последствия телесных повреждений, полученных в период участия в боевых действиях, а также если вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания, полученных в период прохождения военной службы, наступила смерть, причинная связь увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания определяется ЦВВК. При определении причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания заключение о причинной связи оформляется в виде постановления ЦВВК по форме согласно приложениям 29, 30.

176. При наличии вновь открывшихся обстоятельств получения увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания и их связи с исполнением обязанностей военной службы заключение о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания может быть заочно (по документам) пересмотрено с отменой ранее вынесенного заключения.

177. Причинная связь увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний у военнослужащих, граждан, проходящих военные сборы, граждан, проходивших военную службу, военные сборы, а также увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний, полученных при исполнении обязанностей военной службы и приведших их к смерти, определяется (пересматривается) на основании обращений граждан, должностных лиц органов по труду, занятости и социальной защите, военных комиссаров военных комиссариатов, командира или начальника кадрового органа воинской части, а также должностных лиц правоохранительных органов.

178. Заключение ВВК о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания, возникновение которых может быть обусловлено спецификой несения военной службы (воздействие РВ, ИИИ, КРТ, источников ЭМП и лазерного излучения, химических, физических, биологических факторов, чрезмерные физические нагрузки), выносится с формулировкой «Военная травма».

179. При рассмотрении вопроса причинной связи заболеваний, указанных в перечне заболеваний, непосредственно связанных со спецификой

несения военной службы в Вооруженных Силах Республики Беларусь, других войсках и воинских формированиях, службы в органах внутренних дел, органах и подразделениях по чрезвычайным ситуациям и органах финансовых расследований Комитета государственного контроля, утвержденном постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 апреля 2010 г. № 633 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2010 г., № 107, 5/31744) (далее – перечень), необходимо учитывать этиологию и патогенез заболевания, санитарно-гигиеническую характеристику условий военной службы по занимаемой воинской должности, срок военной службы в условиях воздействия вредных факторов.

180. Причинная связь заболеваний, указанных в перечне, рассматривается:

180.1. при острых поражениях (заболеваниях), обусловленных воздействием вредных факторов, на основании:

акта расследования происшествия (аварии);

военных медицинских (медицинских) документов, отражающих клинику, течение и исход заболевания;

карты санитарно-гигиенической характеристики условий труда и рабочего места специалиста, составленной по форме согласно приложению 25;

заключения врача-профпатолога 432 ГВКМЦ;

180.2. при хронических поражениях (заболеваниях), обусловленных воздействием вредных факторов, на основании:

карты санитарно-гигиенической характеристики условий труда и рабочего места специалиста, составленной по форме согласно приложению 25;

заключения главных медицинских специалистов Вооруженных Сил;

военных медицинских (медицинских) документов, отражающих течение заболевания, частоту и длительность рецидивов, сроки временной нетрудоспособности;

заключения врача-профпатолога 432 ГВКМЦ;

180.3. при заболеваниях, обусловленных воздействием биологических факторов (инфекционной, паразитарной или другой этиологии), на основании:

военных медицинских (медицинских) документов, подтверждающих факт перенесенного инфекционного (паразитарного) заболевания;

сведений о прохождении военной службы (исполнении должностных обязанностей) в эндемичном по данному заболеванию регионе (справка командира воинской части, выписка из послужного списка, военный билет и другое);

заключения, вынесенного в 23 СЭЦ, об эндемичности инфекционного заболевания;

заключения главного государственного санитарного врача Министерства обороны (начальника 23 СЭЦ) о случае заражения в условиях, указанных в перечне;

заключения врача-профпатолога 432 ГВКМЦ;

180.4. при общесоматических заболеваниях на основании:

военного билета, личного (пенсионного) дела, послужного списка (выписки из него), летной книжки, книжки парашютиста (справки о ежегодном совершении прыжков);

карты санитарно-гигиенической характеристики условий труда и рабочего места специалиста, составленной по форме согласно приложению 25;

медицинской книжки с данными динамического наблюдения;

заключения ВВК (свидетельства о болезни или справки ВВК);

заключения врача-профпатолога 432 ГВКМЦ.

При необходимости запрашиваются архивные и другие документы, характеризующие специфику несения военной службы и состояние здоровья военнослужащего.

181. При общесоматических заболеваниях должно быть исключено влияние других факторов, не связанных со спецификой несения военной службы, но вызывающих аналогичные изменения в организме.

Обязательными условиями для связи общесоматических заболеваний со спецификой несения военной службы являются:

непрерывный срок военной службы в условиях воздействия вредных факторов не менее 10 лет;

не менее 100 прыжков с парашютом, не менее 10 наземно-тренировочных катапультирований, однократное вынужденное катапультирование;

признание военнослужащих по заключению ВВК в указанный срок военной службы негодными (ограниченно годными) к военной службе (по военной специальности) по данным общесоматическим заболеваниям, или на основании медицинских документов за период военной службы в условиях воздействия вредных факторов военнослужащего можно было признать ограниченно годным к военной службе (негодным по военной специальности).

182. Причинная связь заболеваний, связанных со спецификой несения военной службы, у военнослужащих определяется в ВВК 432 ГВКМЦ после

обследования в стационарных условиях. Экспертные заключения ВВК 432 ГВКМЦ подлежат рассмотрению и утверждению в ЦВВК.

183. Заключение о причинной связи заболевания с формулировкой «Заболевание получено при исполнении обязанностей военной службы в связи с ликвидацией последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий» выносится ЦВВК в отношении военнослужащих, граждан, проходивших военную службу, военные сборы и привлекавшихся к выполнению работ по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий.

При вынесении заключения о причинной связи заболеваний с формулировкой «Заболевание получено при исполнении обязанностей военной службы в связи с ликвидацией последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий» необходимо руководствоваться перечнем заболеваний, возникновение которых может быть связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС, другими радиационными авариями, определяемым Министерством здравоохранения.

184. Справка о травме по форме согласно приложению 21, выдаваемая военнослужащему или гражданину, призванному на военные сборы, об обстоятельствах получения им увечья (ранения, травмы, контузии) составляется не позднее одного месяца с момента получения увечья (ранения, травмы, контузии), хранится в истории болезни или в ВВК, в которой было оформлено заключение о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии).

185. В случае отсутствия справки о травме по форме согласно приложению 21 при вынесении заключения о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии), полученного в период прохождения военной службы, военных сборов, могут быть приняты во внимание другие достоверные документы об обстоятельствах полученного освидетельствуемым увечья (ранения, травмы, контузии): материалы служебного расследования, дознания или уголовного дела, история болезни, свидетельство о болезни, запись врача в медицинской книжке при первичной регистрации обращения за медицинской помощью, книга учета больных в амбулатории с записью первичного обращения за медицинской помощью, аттестация, справка из архивного учреждения.

186. Заключение ВВК о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания заносится в книгу протоколов заседаний ВВК по форме согласно приложению 2, свидетельство о болезни по форме согласно приложению 16, справку по форме согласно приложению 3, историю болезни, медицинскую книжку освидетельствуемого со ссылкой на документ, подтверждающий обстоятельства получения увечья (ранения, травмы, контузии).

187. Причинная связь увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний у лиц, которые в период Великой Отечественной войны находились в составе воинских частей, штабов и учреждений, входивших в состав действующей армии и флота в качестве сыновей (воспитанников) полков и юнг, определяется ВВК только в случаях, когда им было присвоено воинское звание.

188. При отсутствии в экспертных документах, других военных медицинских документах граждан, проходивших военную службу, военные сборы, заключения ВВК о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания, несогласии гражданина с имеющимся заключением ВВК или при ненадлежащем его оформлении документы граждан из военных комиссариатов, органов медико-социального обеспечения направляются в ЦВВК для определения (пересмотра) причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания.

ЦВВК, рассмотрев представленные документы, в каждом конкретном случае может:

вынести свое постановление (пересмотреть имевшееся заключение ВВК) о причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний, которое оформляется в виде протокола заседания ЦВВК по форме согласно приложению 31;

дать разъяснение по существу поставленного вопроса;

запросить дополнительные документы для последующего решения вопроса;

направить документы в иные органы, организации, к компетенции которых относится решение поставленных вопросов.

Протоколы заседаний ЦВВК вместе с прилагаемыми к ним выписками из рассмотренных документов хранятся 50 лет.

189. Постановление ЦВВК о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания оформляется на бланке ЦВВК, которое подписывает председатель комиссии. Подпись председателя комиссии заверяется печатью ЦВВК с изображением Государственного герба Республики Беларусь. Постановление ЦВВК высылается заявителю.

190. В случае, когда в представленных документах о медицинском освидетельствовании гражданина, проходившего военную службу, военные сборы, указана статья расписания болезней, действовавшего на период медицинского освидетельствования, но не указан диагноз заболевания, в постановлении ЦВВК о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания указываются наименования болезней, предусмотренных в указанной статье расписания болезней.

191. В случае, когда в представленном документе неточно указан диагноз увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания, по которым было ранее принято заключение (постановление) о причинной связи, в постановлении ЦВВК указывается диагноз, как в представленном документе, а затем уточненный диагноз увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания, к которому в настоящий момент выносится постановление о причинной связи.

192. Если у освидетельствуемого выявлено несколько увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний или их последствий, полученных при различных обстоятельствах, заключение ВВК об их причинной связи выносится отдельно в зависимости от обстоятельств возникновения.

193. Если освидетельствование гражданина не проводилось или документы о результатах медицинского освидетельствования отсутствуют, основанием для вынесения заключения (постановления) о причинной связи заболевания могут быть записи в истории болезни (выписки из медицинской карты амбулаторного больного и медицинской карты стационарного пациента), архивной справке, медицинской книжке, военном билете (удостоверении личности, красноармейской книжке), личном (пенсионном) деле, материалах служебного расследования, материалах дознания или уголовного дела.

194. Если в медицинских документах военнослужащего, в том числе уволенного в запас (отставку), составленных в период его участия в боевых действиях в соответствии с перечнем государств, территорий и периодов ведения боевых действий с участием граждан Республики Беларусь,

утвержденным постановлением Министерства обороны Республики Беларусь от 1 июня 2010 г. № 22 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2010 г., № 144, 8/22412) (далее – перечень государств, территорий и периодов ведения боевых действий), в составе истребительных батальонов, взводов и отрядов защиты народа в боевых операциях по борьбе с десантами противника в период Великой Отечественной войны, а также в боевых операциях по ликвидации националистического подполья на территории Украинской ССР, Белорусской ССР и Прибалтийских республик в период с 1 января 1944 г. по 31 декабря 1951 г. (при наличии удостоверения участника войны), во время пребывания в плену (если военнослужащий, находясь в плену, не совершил преступления против Родины) или в период пребывания его на разведывательной и контрразведывательной работе за границей, указаны только отдельные симптомы заболевания, то ВВК правомочна решать вопрос о причинной связи данного заболевания.

195. При наличии у военнослужащего, в том числе уволенного в запас (отставку), явных телесных повреждений (отсутствие конечности либо ее части, дефекты костей, рубцы после ранений, наличие в тканях (полостях) осколков), полученных в период его участия в боевых действиях в соответствии с перечнем государств, территорий и периодов ведения боевых действий, в составе истребительных батальонов, взводов и отрядов защиты народа в боевых операциях по борьбе с десантами противника в период Великой Отечественной войны, а также в боевых операциях по ликвидации националистического подполья на территории Украинской ССР, Белорусской ССР и Прибалтийских республик в период с 1 января 1944 г. по 31 декабря 1951 г. (при наличии удостоверения участника войны), во время пребывания в плену (если военнослужащий, находясь в плену, не совершил преступления против Родины) или в период пребывания его на разведывательной и контрразведывательной работе за границей, военных документов, подтверждающих хотя бы косвенно факт получения телесного повреждения в указанные периоды (служебная характеристика, наградной лист, представление к воинскому званию, аттестация, архивные справки об убытии из воинской части на лечение (прибытии в воинскую часть после излечения), материалы специальной проверки и другие достоверные документы), военный комиссар направляет гражданина для установления характера и давности телесных повреждений на освидетельствование к государственному медицинскому судебному эксперту. Медицинское заключение государственного медицинского судебного эксперта и другие необходимые документы для определения причинной связи увечья (ранения, травмы) представляются в ЦВВК.

196. Для установления причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания у гражданина, проходившего военную службу, военные сборы, в ЦВВК представляются справка из военного комиссариата о прохождении военнослужащим военной службы в составе действующей армии (флота) либо об участии в боевых действиях при исполнении служебных обязанностей на территории других государств, сведения о полном наименовании воинских частей и их подчиненности, сроках военной службы в них, сроках участия в боевых действиях, времени пребывания в плену, времени пребывания на разведывательной и контрразведывательной работе за границей.

Кроме того, в зависимости от конкретного случая в ЦВВК представляются:

военные медицинские (медицинские) или иные документы, подтверждающие факт медицинского освидетельствования ВВК гражданина в период прохождения им военной службы, военных сборов, свидетельство о болезни (справка), справки из архивных учреждений о нахождении на лечении в военных организациях здравоохранения (государственных организациях здравоохранения), красноармейская книжка, проходное свидетельство, выписки из приказов командира воинской части и другие документы, подтверждающие прохождение военной службы, военных сборов и пребывание на лечении;

документы, косвенно подтверждающие факт увечья (ранения, травмы, контузии), – выписки из приказов командира воинской части, боевые и

служебные характеристики, аттестации, наградные листы и другие;

военные медицинские (медицинские) документы из военных организаций здравоохранения (государственных организаций здравоохранения), подтверждающие обращение гражданина в период прохождения военной службы, военных сборов за медицинской помощью, с указанием времени и причины обращения;

личное (пенсионное) дело, дело органа по труду, занятости и социальной защите, материалы освидетельствования МРЭК, медицинское заключение государственного медицинского судебного эксперта;

данные об увечье (ранении, травме, контузии), заболевании по материалам специальных проверок после освобождения из плена.

197. Поиск архивных документов об участии гражданина, проходившего военную службу (военные сборы), в боевых действиях, нахождении на лечении в военных организациях здравоохранения (государственных организациях здравоохранения), нахождении в плену и по другим вопросам, касающимся оказания медицинской помощи и социальной защиты гражданина, ведется военными комиссариатами. В отдельных случаях поиск архивных военных документов, военных медицинских документов может осуществляться ЦВВК.

Приложение 1

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

ТАБЛИЦА

о порядке медицинского освидетельствования граждан, связанных с военной службой

№ п/п	Категория граждан, подлежащих медицинскому освидетельствованию	Врачи, ВВК, проводящие медицинское освидетельствование	Графа расписания болезней ТДТ требований к состоянию здоровья граждан, по которой проводится освидетельствование
1	Граждане при приписке к призывным участкам и призыве на срочную военную службу, службу в резерве, граждане,	Через военные комиссариаты, врачи-специалисты государственных организаций	I, ТДТ

	зачисленные в запас по состоянию здоровья без прохождения срочной военной службы, службы в резерве до 27-летнего возраста	здравоохранения, врачи-специалисты военных организаций здравоохранения	
2	Граждане, поступающие на военную службу по контракту на воинскую должность, для которой в штате предусмотрено воинское звание солдата, сержанта:		
2.1	из числа солдат, сержантов запаса	Предварительное: через военные комиссариаты районов (городов), врачи-специалисты государственных организаций здравоохранения Окончательное: гарнизонные, госпитальные ВВК	I, ТДТ
2.2	из числа граждан женского пола, не состоящих на воинском учете	Предварительное: через военные комиссариаты районов (городов), врачи-специалисты государственных организаций здравоохранения Окончательное: гарнизонные, госпитальные ВВК	I, ТДТ
2.3	из числа военнослужащих, проходящих срочную военную службу	Гарнизонные, госпитальные ВВК	I, ТДТ
3	Граждане, поступающие на военную службу по контракту на воинскую должность, для которой в штате предусмотрено воинское звание прапорщика или офицера:		
3.1	из числа военнослужащих, проходящих срочную военную службу	Гарнизонные, госпитальные ВВК	II, ТДТ
3.2	из числа солдат, сержантов, проходящих военную службу по контракту	Гарнизонные, госпитальные ВВК	III, ТДТ

3.3	из числа солдат, сержантов запаса	Предварительное: через военные комиссариаты районов (городов), врачи-специалисты государственных организаций здравоохранения Окончательное: гарнизонные, госпитальные ВВК	II, ТДТ
3.4	из числа прапорщиков, офицеров запаса (в том числе призываемые на военную службу офицеры запаса)	Предварительное: через военные комиссариаты районов (городов), врачи-специалисты государственных организаций здравоохранения Окончательное: гарнизонные, госпитальные ВВК	III, ТДТ
3.5	из числа граждан женского пола, не состоящих на воинском учете	Предварительное: через военные комиссариаты районов (городов), врачи-специалисты государственных организаций здравоохранения Окончательное: гарнизонные, госпитальные ВВК	I, ТДТ
4	Военнослужащие, проходящие срочную военную службу, службу в резерве	Гарнизонные, госпитальные, другие нештатные ВВК	II, ТДТ
5	Военнослужащие, проходящие военную службу по контракту	Гарнизонные, госпитальные, другие нештатные ВВК	III, ТДТ
6	Военнослужащие, предназначенные для военной службы и проходящие военную службу:		
6.1	в ССО	Гарнизонные, госпитальные ВВК, ВВК соединений ССО	II, III, ТДТ

6.2	в спецсооружениях	Гарнизонные, госпитальные ВВК	II, III, ТДТ
6.3	с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения	Гарнизонные, госпитальные ВВК	II, III, ТДТ
6.4	кандидаты для обучения в учебных воинских частях из числа военнослужащих, проходящих срочную военную службу	Гарнизонные, госпитальные ВВК	II, ТДТ
7	Водолазы и водолазные специалисты, врачи-физиологи, врачи медицинских групп спасательных отрядов, операторы жестких устройств	Гарнизонные, госпитальные ВВК	II, III, ТДТ
8	Граждане, обучающиеся в учреждениях образования Республики Беларусь:		
8.1	до начала обучения на военных кафедрах (военных факультетах), а также при изменении в их состоянии здоровья в период обучения по военной подготовке, перед отправкой на итоговую практику	Врачебная комиссия с правами ВВК военного комиссариата района (города)	I, ТДТ
8.2	прошедшие обучение по программам подготовки офицеров запаса до окончания учреждения образования	Врачебная комиссия с правами ВВК военного комиссариата района (города)	III, ТДТ
9	Поступающие в военные учебные заведения Республики Беларусь:		
9.1	граждане, достигшие 17 лет в год поступления	Предварительное: через военные комиссариаты районов (городов), врачи-специалисты государственных организаций здравоохранения Окончательное: нештатные временно действующие ВВК	I, ТДТ
9.2	военнослужащие, проходящие срочную военную службу,	Предварительное:	I, ТДТ

	службу в резерве или военную службу по контракту (кроме офицеров)	гарнизонные, госпитальные ВВК Окончательное: нештатные временно действующие ВВК	
9.3	офицеры, поступающие в военные учебные заведения для обучения в очной форме получения образования	Предварительное: гарнизонные, госпитальные ВВК Окончательное: нештатные временно действующие ВВК	III, ТДТ
9.4	офицеры, поступающие в военные учебные заведения, ординатуру, магистратуру, адъюнктуру, докторантуру для обучения в заочной форме получения образования или в форме соискательства	Гарнизонные, госпитальные ВВК	III
10	Граждане, поступающие в МСВУ	Нештатная временно действующая ВВК МСВУ	I, ТДТ
11	Поступающие в военные учебные заведения других государств:		
11.1	граждане, достигшие 17 лет в год поступления	Предварительное: через военные комиссариаты районов (городов), врачи-специалисты государственных организаций здравоохранения Окончательное: ВВК АЦ 432 ГВКМЦ (заключение ВВК утверждается в ЦВВК)	I, ТДТ
11.2	военнослужащие, проходящие срочную военную службу, службу в резерве или военную службу по контракту (кроме офицеров)	Предварительное: гарнизонные, госпитальные ВВК Окончательное: ВВК АЦ 432 ГВКМЦ (заключение ВВК утверждается в ЦВВК)	I, ТДТ
11.3	офицеры (в том числе офицеры, поступающие на	Предварительное:	III, ТДТ

	факультет Генерального штаба учреждения образования «Военная академия Республики Беларусь»)	гарнизонные, госпитальные ВВК Окончательное: ВВК АЦ 432 ГВКМЦ (заключение ВВК утверждается в ЦВВК)	
12	Военнослужащие, проходящие военную службу по контракту, направляемые на курсы усовершенствования со сроком обучения свыше 6 месяцев (в том числе на курсы по подготовке и переподготовке офицеров)	Гарнизонные, госпитальные ВВК	III, ТДТ
13	Слушатели военных учебных заведений	Гарнизонные, госпитальные ВВК	III, ТДТ
14	Курсанты военных учебных заведений	Гарнизонные, госпитальные ВВК	III, ТДТ
15	Граждане, обучающиеся в МСВУ	Гарнизонные, госпитальные ВВК	I, ТДТ
16	Солдаты, сержанты запаса, проходившие срочную военную службу, службу в резерве, граждане, не проходившие военную службу (за исключением офицеров запаса), после 27 лет (в учетных целях и при призыве на военные сборы)	Через военные комиссариаты районов (городов), врачи-специалисты государственных организаций здравоохранения	II, ТДТ
17	Военнослужащие, проходившие военную службу по контракту (в учетных целях и при призыве на военные сборы)	Через военные комиссариаты, врачи-специалисты государственных организаций здравоохранения, гарнизонные, госпитальные ВВК	III, ТДТ
18	Офицеры запаса, не проходившие военную службу (в учетных целях и при призыве на военные сборы)	Врачебная комиссия с правами ВВК военного комиссариата района (города)	III, ТДТ
19	Гражданский персонал, отбираемый для работы и работающий с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП и лазерного излучения	Гарнизонные, госпитальные ВВК	ТДТ

Приложение 2

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

Форма

КНИГА протоколов заседаний военно-врачебной комиссии*

(наименование комиссии)

№ п/ п	Фамилия, собственное имя, отчество, воинское звание, год рождения, воинская часть, призван (поступил по контракту) на военную службу (указать военный комиссариат, город, район, число, месяц, год), кем направлен на медицинское освидетельствование	Жалобы и краткий анамнез. Данные объективного обследования и результаты специальных исследований	Диагноз и причинная связь увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания	Заключение ВВК о категории годности к военной службе, службе по специальности и другое	Заключение ЦВВК
1	2	3	4	5	6

*Для нештатных постоянно действующих военно-врачебных комиссий, создаваемых в военных комиссариатах, указывается полное наименование врачебной комиссии с правами военно-врачебной комиссии соответствующего военного комиссариата.

Приложение 3

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

Форма

СПРАВКА № _____ *

1. Фамилия, собственное имя, отчество _____

2. Военское звание _____

(степень родства для члена семьи военнослужащего)

3. Год рождения _____

4. Военская часть (учреждение) _____

5. Призван (поступил по контракту) на военную службу _____

(указать

военный комиссариат, город, район, число, месяц, год)

6. Освидетельствован военно-врачебной комиссией _____

(указать

_____ «__» _____ 20__ г.

наименование комиссии)

7. Диагноз (по-русски), заключение военно-врачебной комиссии о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания

8. Заключение военно-врачебной комиссии _____

(указать заключение комиссии

в зависимости от цели освидетельствования: категория годности

к военной службе, годность к обучению, отпуск по беременности и другое)

Председатель комиссии _____

(воинское звание, подпись)

М.П.

Секретарь комиссии _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(инициалы, фамилия)

Почтовый адрес комиссии _____

Постановление ЦВВК (в случаях, когда справка подлежит утверждению в ЦВВК).

*Номер справки соответствует порядковому номеру, под которым освидетельствованный записан в книге протоколов заседаний военно-врачебной комиссии.

Приложение 4

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

Форма

Реквизиты бланка

(углового штампа)

Военному комиссару района (города)

(указывается военный комиссариат)

по месту приписки гражданина

к призывному участку)

НАПРАВЛЕНИЕ

Направляется на медицинское освидетельствование для _____

(указать цель

медицинского освидетельствования)

(фамилия, собственное имя, отчество, год рождения)

(наименование учреждения образования Республики Беларусь)

По окончании медицинского освидетельствования справку врачебной комиссии с правами военно-врачебной комиссии военного комиссариата района (города) прошу направить начальнику военной кафедры (военного факультета)

(наименование учреждения образования Республики Беларусь, почтовый адрес)

Приложение: _____

Начальник военной кафедры _____

(военного факультета) _____

(воинское звание, подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

Приложение 5

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

Форма

КАРТА

медицинского освидетельствования гражданина, состоящего в запасе (гражданина, отбираемого для обучения по программам подготовки младших командиров и офицеров запаса на военных кафедрах (военных факультетах)

1. Фамилия, собственное имя, отчество, год рождения _____

2. Военское звание _____

3. Военно-учетная специальность _____

4. Результаты медицинского освидетельствования:

	«__» _____ 20__ г.	«__» _____ 20__ г.	«__» _____ 20__ г.
Общий анализ крови			
Общий анализ мочи			
Флюорография (рентгенография) органов грудной клетки			
ЭКГ-исследование			
Внутриглазное давление			
Другие исследования			
Рост, масса тела			
Врач-хирург Диагноз Заключение Дата, подпись, инициалы, фамилия			
Врач-невролог Диагноз Заключение Дата, подпись, инициалы, фамилия			
Врач-офтальмолог Диагноз Заключение Дата, подпись, инициалы,			

фамилия			
Врач-оториноларинголог Диагноз Заключение Дата, подпись, инициалы, фамилия			
Врач-терапевт Диагноз Заключение Дата, подпись, инициалы, фамилия			
Другие врачи- специалисты Диагноз Заключение Дата, подпись, инициалы, фамилия			
Диагноз (по-русски)			
	На основании статьи ____ графы ____ расписания болезней и ТДТ требований к состоянию здоровья граждан, утвержденных постановлением Министерства обороны Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от «__» _____ 20__ г. № ____	На основании статьи ____ графы ____ расписания болезней и ТДТ требований к состоянию здоровья граждан, утвержденных постановлением Министерства обороны Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от «__» _____ 20__ г. № ____	На основании статьи ____ графы ____ расписания болезней и ТДТ требований к состоянию здоровья граждан, утвержденных постановлением Министерства обороны Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от «__» _____ 20__ г. № ____

<p>_____ (указать заклучение _____ врачебной комиссии)</p> <p>Председатель комиссии</p> <p>_____ (подпись)</p> <p>М.П. _____ (инициалы, фамилия)</p> <p>Секретарь комиссии</p> <p>_____ (подпись)</p> <p>_____ (инициалы, фамилия)</p>	<p>_____ (указать заклучение _____ врачебной комиссии)</p> <p>Председатель комиссии</p> <p>_____ (подпись)</p> <p>М.П. _____ (инициалы, фамилия)</p> <p>Секретарь комиссии</p> <p>_____ (подпись)</p> <p>_____ (инициалы, фамилия)</p>	<p>_____ (указать заклучение _____ врачебной комиссии)</p> <p>Председатель комиссии</p> <p>_____ (подпись)</p> <p>М.П. _____ (инициалы, фамилия)</p> <p>Секретарь комиссии</p> <p>_____ (подпись)</p> <p>_____ (инициалы, фамилия)</p>
--	--	--

Приложение 6

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

Форма

СПРАВКА № _____ *

1. Фамилия, собственное имя, отчество _____

2. Дата рождения «__» _____ 19__ г.

3. Учреждение образования _____

4. Освидетельствован врачебной комиссией с правами военно-врачебной комиссии военного комиссариата района (города)

_____ (указать наименование комиссии)

_____ «__» _____ 20__ г.

5. Диагноз (по-русски) _____

6. Заключение врачебной комиссии с правами военно-врачебной комиссии военного комиссариата района (города) о категории годности к военной службе:

на основании статьи _____ графы _____ расписания болезней и ТДТ требований к состоянию здоровья граждан, утвержденных постановлением Министерства обороны Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от «__» _____ 20__ г. № _____

_____ (указать заключение комиссии)

_____ о категории годности к военной службе)

Председатель комиссии _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

Секретарь комиссии _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

*Номер справки соответствует порядковому номеру, под которым освидетельствованный записан в книге протоколов заседаний врачебной комиссии с правами военно-врачебной комиссии военного комиссариата района (города).

Приложение 7

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

Форма

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ № _____*

(фамилия, собственное имя, отчество)

вследствие военной травмы _____ получил увечье (ранение,

(число, месяц, год)

травму, контузию) _____

(указываются характер, локализация увечья (ранения, травмы, контузии)

при _____

(указываются обстоятельства наступления страхового события)

При исполнении обязанностей военной службы, в связи с исполнением обязанностей

(ненужное зачеркнуть)

военной службы.

Начальник военной

организации здравоохранения

(командир воинской части) _____

(воинское звание, подпись)

М.П.

Председатель комиссии _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(инициалы, фамилия)

«__» _____ 20__ г.

Постановление ЦВВК _____

*Номер медицинского заключения соответствует порядковому номеру, под которым освидетельствованный записан в книге протоколов заседаний военно-врачебной комиссии.

Приложение 8

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

Форма

Реквизиты бланка

(углового штампа)

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Заболевание (травма) гражданина _____

(фамилия,

собственное имя, отчество)

_____ года рождения: « _____

(диагноз)

_____»,

приведшее(ая) его к смерти «__» _____ г. при исполнении обязанностей военной службы, согласно постановлению ЦВВК от «__» _____ г. № ____ – «Заболевание получено в период военной службы».

Председатель ЦВВК _____

(воинское звание, подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

Приложение 9

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

Форма

Реквизиты бланка

(углового штампа)

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Травма (заболевание) гражданина _____

(фамилия,

собственное имя, отчество)

_____ года рождения: «_____»

(диагноз)

_____»,

приведшая(ее) его к смерти «__» _____ г., получена

(при исполнении обязанностей военной службы,

в связи с исполнением обязанностей военной службы)

согласно постановлению ЦВВК от «__» _____ г. № _____ – «Военная травма».

Председатель ЦВВК _____

(воинское звание, подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

Приложение 10

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

ПЕРЕЧЕНЬ

ранений, контузий, травм и увечий, относящихся к тяжелым или легким

1. К тяжелым относятся ранения, контузии, травмы и увечья, вызвавшие выраженные анатомические и значительные функциональные изменения либо повлекшие изменения категории годности к военной службе.

К ним относятся:

проникающие ранения черепа, в том числе и без повреждений мозга, открытые и закрытые переломы костей свода и основания черепа, ушиб головного мозга средней и тяжелой степени как со сдавлением, так и без сдавления головного мозга, эпидуральное, субдуральное и субарахноидальное внутричерепное кровоизлияние;

открытые и закрытые повреждения позвоночника и спинного мозга;

проникающие ранения глотки, гортани, трахеи, пищевода, закрытые переломы хрящей гортани и трахеи;

ранения грудной клетки, проникающие в плевральную полость, полость перикарда или в клетчатку средостения, в том числе и без повреждения внутренних органов;

ранения живота, проникающие в полость брюшины, в том числе и без повреждения внутренних органов, ранения органов забрюшинного пространства (почек, надпочечников, поджелудочной железы и других);

закрытые повреждения органов грудной или брюшной полости, полости таза, а также органов забрюшинного пространства;

переломы длинных трубчатых костей – плечевой, бедренной, большеберцовой, обеих костей предплечья;

множественные переломы костей таза;

ранения и травмы мочевого пузыря, мочеиспускательного канала, половых органов;

термические ожоги I степени с площадью поражения, превышающей 40 % поверхности тела, ожоги II, III степени – более 10 % поверхности тела, ожоги IV степени, а также ожоги меньшей площади, сопровождавшиеся шоком и ожоговой болезнью, ожоги дыхательных путей с явлениями отека и сужением голосовой щели;

отравления и ожоги химическими соединениями (концентрированными кислотами, едкими щелочами, компонентами ракетного топлива и другими), вызвавшие помимо местного общетоксическое действие;

отморожения III, IV степени;

проникающие ранения и травмы глаза с разрывом оболочек и потерей зрения, ожоги глаза II–IV степени, полная стойкая слепота на один или оба глаза или снижение зрения до счета пальцев на расстоянии 2 метров и менее (острота зрения 0,04 и ниже). Острота зрения определяется не ранее чем через 3 месяца со дня травмы;

ранения и травмы органов слуха со стойкой глухотой на оба уха, резко выраженными вестибулярными расстройствами. Снижение слуха определяется не ранее чем через 3 месяца со дня травмы;

ранения и повреждения мягких тканей лица, костей лицевого скелета со стойким обезображиванием;

ранения и травмы мягких тканей, мышц конечностей, приведшие к стойкому нарушению функции конечностей;

ранения или травмы, повлекшие за собой развитие шока или массивную кровопотерю, клинически выраженную жировую или газовую эмболию, травматический токсикоз с явлениями острой почечной недостаточности;

ранения и закрытые повреждения крупных суставов, крупных нервных стволов, магистральных кровеносных сосудов;

потеря какого-либо органа либо утрата органом его функций (потеря языка или речи, руки, ноги или утрата ими функций, потеря производительной способности);

травмы, связанные с воздействием профессиональных факторов служебной деятельности.

2. К легким относятся ранения, контузии и травмы без выраженных и стойких анатомических изменений с незначительным нарушением функций.

К ним относятся:

травматическая ампутация одного из пальцев – III, IV или V, контрактура III, IV или V пальца кисти, ампутация ногтевых фаланг I или II пальца;

ампутация первого или двух других пальцев на одной стопе, всех пальцев на уровне ногтевых фаланг на одной стопе;

закрытые повреждения отдельных костей таза (переломы гребешка или крыла подвздошной кости, одной лонной или одной седалищной кости) без нарушения целостности тазового кольца, внутренних органов, крупных сосудов и нервов;

изолированные закрытые переломы костей стопы, кисти, одного-двух ребер, одной ключицы, одной из костей предплечья, малоберцовой кости с консолидацией;

отморожения II степени;

ожоги I степени площадью 20–40 %, II–III степени площадью 1–10 % поверхности тела;

закрытая травма черепа с сотрясением головного мозга, закрытая травма спинного мозга;

ушибы и ранения мягких тканей лица, сопровождающиеся переломами или потерей двух-трех зубов, закрытыми переломами костей носа, частичным отрывом крыла носа, частичным отрывом ушной раковины, переломы челюстей.

Приложение 11

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

Форма

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № _____ *

(фамилия, собственное имя, отчество)

при исполнении служебных обязанностей, связанных с участием в боевых действиях

(страна пребывания, число, месяц, год)

получил _____

(легкое (тяжелое) – указывается прописью)

увечье (ранение, травму, контузию) _____

(указывается характер, локализация увечья)

(ранения, травмы, контузии)

Заключение выдано для получения единовременной денежной компенсации.

Председатель ЦВВК _____

(воинское звание, подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

«__» _____ 20__ г.

*Номер заключения соответствует порядковому номеру, под которым освидетельствованный записан в книге протоколов заседаний ЦВВК.

Приложение 12

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

Форма

КАРТА **медицинского освидетельствования призывника**

1. Фамилия, собственное имя, отчество, год рождения _____

2. Место жительства _____

3. Профилактические прививки: _____

4. Перенесенные заболевания и данные о диспансерном учете: _____

5. Аллергологический анамнез _____

6. Результаты исследований:

Исследования	«__» _____ 20__ г.	«__» _____ 20__ г.	«__» _____ 20__ г.
Общий анализ крови			
Общий анализ мочи			
Флюорография (рентгенография) органов грудной клетки			
ЭКГ-исследование			
Другие исследования			
Рост, масса тела			

7. Результаты медицинского освидетельствования граждан при приписке к призывному участку, призыве на срочную военную службу, службу в резерве, результаты медицинского осмотра:

Врачи-специалисты	Приписка к призывному участку	Медицинское освидетельствование при призыве на военную службу			
		Медицинский осмотр		на призывном (сборном) пункте	на призывном (сборном) пункте
	«__» _____ 20__ г.	«__» _____ 20__ г.	«__» _____ 20__ г.	«__» _____ 20__ г.	«__» _____ 20__ г.
Врач-терапевт					

Диагноз					
Заключение					
Дата, подпись, инициалы, фамилия М.П.					
Врач-хирург					
Диагноз					
Заключение					
Дата, подпись, инициалы, фамилия М.П.					
Врач-невролог					
Диагноз					
Заключение					
Дата, подпись, инициалы, фамилия М.П.					
Врач-психиатр					
Диагноз					
Заключение					
Дата, подпись, инициалы, фамилия М.П.					

Врач-офтальмолог					
Диагноз					
Заключение					
Дата, подпись, инициалы, фамилия М.П.					
Врач-оториноларинголог					
Диагноз					
Заключение					
Дата, подпись, инициалы, фамилия М.П.					
Врач-стоматолог					
Диагноз					
Заключение					
Дата, подпись, инициалы, фамилия М.П.					
Врач-дерматовенеролог					
Диагноз					
Заключение					
Дата, подпись, инициалы, фамилия					

М.П.					
Другие врачи-специалисты					
Диагноз					
Заключение					
Дата, подпись, инициалы, фамилия М.П.					
Врач, руководящий работой врачей-специалистов					
Диагноз					
Итоговое заключение					
Дата, подпись, инициалы, фамилия М.П.					
	М.П.*	М.П.*	М.П.*	М.П.*	М.П.*

*Раздел карты заверяется печатью военного комиссариата с изображением Государственного герба Республики Беларусь.

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинского и санитарно-хозяйственного имущества, необходимого для медицинского освидетельствования граждан при приписке к призывным участкам и призываемых на военную службу

1. Врачебно-медицинские предметы, аппараты и инструменты:

1.1. кабинет антропометрии:

весы медицинские – 1 шт.;

динамометр ручной (плоскопружинный) – 2 шт.;

динамометр для измерения силы тяги – 1 шт.;

лента измерительная с делениями на сантиметры – 1 шт.;

пинцет анатомический длиной 15 см – 1 шт.;

ростомер – 1 шт.;

спирометр – 1 шт.;

стекло увеличительное (лупа) 1 x 3 – 1 шт.;

дозатор для жидкого мыла – 1 шт.;

шприц одноразовый 5 мл – 5 шт.;

1.2. кабинет врача-терапевта:

фонендоскоп – 1 шт.;

прибор для измерения артериального давления (тонометр) – 1 шт.;

термометр медицинский – 1 шт.;

электрокардиограф портативный – 1 шт.;

шпатель для языка прямой двусторонний – 5 шт.;

лоток (тазик) эмалированный почкообразный – 1 шт.;

таблица для определения индекса массы тела – 1 шт.;

емкость для термометров и шпателей – 2 шт.;

дозатор для жидкого мыла – 1 шт.;

1.3. кабинет врача-хирурга:

фонендоскоп – 1 шт.;

угломер – 1 шт.;

лента измерительная с делениями на сантиметры – 1 шт.;

негатоскоп с диафрагмирующими шторками – 1 шт.;

дозатор для антисептика – 1 шт.;

дозатор для жидкого мыла – 1 шт.;

1.4. кабинет врача-невролога:

молоточек неврологический – 1 комплект;

шпатель для языка прямой двусторонний – 5 шт.;

лента измерительная с делениями на сантиметры – 1 шт.;

лоток (тазик) эмалированный почкообразный – 1 шт.;

емкость для шпателей – 1 шт.;

дозатор для жидкого мыла – 1 шт.;

1.5. кабинет врача-психиатра:

молоточек неврологический – 1 комплект;

дозатор для жидкого мыла – 1 шт.;

1.6. кабинет врача-оториноларинголога:

баллон емкостью 180 мл для продувания ушей – 1 шт.;

кресло Барани – 1 шт.;

воронки ушные № 1, 2, 3, 4 – 3 набора;

воронка ушная пневматическая – 1 шт.;

заглушитель ушной для исследования слуха при определении односторонней глухоты – 1 шт.;

зеркало гортанное диаметром 21 мм, 24 мм – по 1 шт.;

зеркало носоглоточное диаметром 8 мм – 1 шт.;

зеркало носовое с длиной губок 40 мм – 10 шт., 60 мм – 5 шт.;

зонд ушной Воячека остроконечный – 1 шт.;

зонд пуговчатый – 1 шт.;

зонд носовой пуговчатый Воячека – 1 шт.;

зонд ушной с нарезкой для ваты – 1 шт.;

камертон на 128 колебаний – 1 шт., на 1024 колебания – 1 шт.;

манометр ушной простой (отоманометр) – 1 шт.;

пинцет ушной изогнутый по ребру – 1 шт.;

рефлектор лобный – 1 шт.;

ручка для ватодержателя и зеркал – 2 шт.;

лоток (тазик) эмалированный почкообразный – 2 шт.;

термометр медицинский – 1 шт.;

шкаф сухожаровой (стерилизатор) – 1 шт.;

шпатель для языка прямой двусторонний – 15 шт.;

емкость для шпателей – 1 шт.;

шприц для промывания полостей объемом 150 мл – 1 шт.;

спиртовка – 1 шт.;

лампа настольная – 1 шт.;

дозатор для жидкого мыла – 1 шт.;

1.7. кабинет врача-офтальмолога:

векоподъемник большой – 2 шт.;

зонды для слезного канала конические № 1, 2, 3 – по 1 шт.;

линейки скиаскопические – 1 набор;

линейка измерительная для набора очков – 1 шт.;

лупа бинокулярная козырьковая – 1 шт.;

оптотипы Поляка – 1 набор;

офтальмоскоп – 1 шт.;

очковые стекла – 1 набор;

осветительный аппарат для таблиц Головина-Сивцева с электролампой нематовой 40 Вт – 1 шт.;

светильник офтальмологический – 1 шт.;

таблицы Головина-Сивцева для определения остроты зрения – 1 комплект;

пороговые таблицы для исследования цветового зрения – 1 комплект;

таблицы контрольные и знаки Поляка для исследования симуляции пониженного зрения – 1 комплект;

лоток (газик) эмалированный почкообразный – 2 шт.;

эластотонометр глазной – 1 шт.;

шприц объемом 10 мл с двумя тупоконечными канюлями для промывания слезных путей – 1 шт.;

дозатор для жидкого мыла – 1 шт.;

стол для офтальмологических приборов – 1 шт.;

1.8. кабинет врача-стоматолога (для проведения стоматологического обследования):

зеркало зубное – 25 шт.;

зонд зубной прямой штыковидный – 3 шт.;

зонд зубной изогнутый под углом – 25 шт.;

пинцет анатомический общего назначения – 2 шт.;

пинцет зубной изогнутый нестандартный – 10 шт.;

шкаф сухожаровой (стерилизатор) – 1 шт.;

дозатор для жидкого мыла – 1 шт.

2. Расходное медицинское имущество:

медикаменты (на 50 освидетельствуемых в течение дня) – растворы:

дикаина 0,25%-й – 2,0;

фурацилина 1:1000 – 100,0;

гоматропина 1%-й – 2,0 (или амизила 0,5%-й – 2,0, или платифиллина 2%-й – 2,0);

атропина 1:5000 – 5,0;

атропина 1%-й – 2,0;

флюоросцеина 2%-й – 2,0 (или колларгола 3%-й – 2,0);

пилокарпина 1%-й (или эзерина 0,2%-й) – 2,0;

армина 1:20 000 – 2,0;

риванола 1:1000 – 100,0;

аммиака 10%-й – 50,0;

йода 5%-й – 5,0;

спирта этилового технического (гидролизного) – 50,0;

водного раствора бриллиантового зеленого 1%-й – 10,0.

Стандартные растворы для исследования:

обоняния – раствор уксусной кислоты 0,5%-й – 5,0; чистый винный спирт – 5,0;

вкуса – раствор сахара 4–10 и 40%-й – по 5,0; поваренной соли 2, 4–5 и 10%-й – по 5,0; лимонной кислоты 0,01; 0,02 и 0,03%-й – по 5,0; хинина сульфата 0,00002–0,00003%-й – по 5,0.

Другое расходное имущество:

вата гигроскопическая, салфетки стерильные малые в пакетах, перчатки резиновые, вазелин медицинский, пластырь липкий.

3. Хозяйственное имущество:

халаты медицинские – по числу врачей-специалистов и среднего медицинского персонала;

полотенца, умывальники, мыло жидкое, антисептик для гигиенической антисептики кожи рук – по числу врачебных кабинетов;

лотки медицинские – 4 шт.;

таз эмалированный, спиртовка, ширма, кушетки медицинские – 6 шт.;

столы, стулья, вешалки для одежды, халатов, шкафы для хранения инструментов и медикаментов, указка, термометры комнатные.

Приложение 14

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

Форма

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ
врача-специалиста**

(указать специальность врача)

(фамилия, собственное имя, отчество, год рождения призывника)

Жалобы: _____

Анамнез _____

Данные объективного исследования: _____

Результаты диагностических исследований (лабораторных, рентгенологических, инструментальных и других):

Диагноз (по-русски) _____

Заключение врача-специалиста:

на основании статьи _____ графы _____ расписания болезней и ТДТ требований к состоянию здоровья граждан, утвержденных постановлением Министерства обороны Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от «__» _____ 20__ г.
№ _____

(указать категорию годности к военной службе, графы

предназначения, направлен на медицинское обследование (лечение)

(подпись врача-специалиста)

(инициалы, фамилия)

М.П.

«__» _____ 20__ г.

Приложение 15

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

Форма

АКТ

исследования состояния здоровья

«__» _____ 20__ г. № _____

(фамилия, собственное имя, отчество, год рождения)

находился по направлению военного комиссара _____

(наименование военного комиссариата)

от «__» _____ 20__ г. № _____ на медицинском обследовании в стационарных, амбулаторных условиях (ненужное зачеркнуть) в

(наименование государственной организации

здравоохранения (военной организации здравоохранения)

с _____ по _____ 20__ г.

Жалобы: _____

Анамнез _____

Данные объективного исследования: _____

Результаты диагностических исследований (лабораторных, рентгенологических, инструментальных):

Клинико-функциональный диагноз (по-русски) _____

Руководитель государственной
организации здравоохранения
(начальник военной организации
здравоохранения) _____

(подпись)

М.П.

Заведующий (начальник) отделения _____

(подпись)

Врач, проводивший
медицинское обследование _____

(подпись)

«__» _____ 20__ г.

(инициалы, фамилия)

(инициалы, фамилия)

(инициалы, фамилия)

Почтовый адрес государственной организации здравоохранения (военной организации здравоохранения):

Приложение 16

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

Форма

СВИДЕТЕЛЬСТВО О БОЛЕЗНИ № _____ *

«__» _____ 20__ г. военно-врачебной комиссией _____

(указать наименование комиссии)

по распоряжению _____

(указать должностное лицо, дату, номер документа)

_____ освидетельствован:

1. Фамилия, собственное имя, отчество _____

2. Дата рождения «__» _____ г.

3. Военское звание _____

4. Военская часть _____

5. Призван на военную службу (поступил на военную службу по контракту)

(указать военный комиссариат,

город, район, область, число, месяц, год)

6. Рост ___ см. Масса тела ____ кг. Окружность груди (спокойно) ____ см.

7. Жалобы: _____

8. Анамнез _____

(указать, когда и при каких обстоятельствах получено

увечье (ранение, травма, контузия), заболевание; наличие или отсутствие справки

командира воинской части об обстоятельствах получения

увечья (травмы, ранения, контузии); влияние заболевания на исполнение

обязанностей военной службы, результаты предыдущих медицинских

освидетельствований, проведенные лечебные мероприятия и их эффективность,

пребывание в отпуске по болезни, лечение в санаториях)

9. Находился на медицинском обследовании и лечении _____

(указать государственные

организации здравоохранения, военные организации здравоохранения,

медицинские подразделения и время пребывания в них)

10. Данные объективного исследования: _____

11. Результаты диагностических исследований (рентгенологических, лабораторных, инструментальных):

12. Клинико-функциональный диагноз (по-русски) и заключение военно-врачебной комиссии о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания _____

13. Заключение военно-врачебной комиссии о категории годности к военной службе, годности к службе по военно-учетной специальности и другие:

на основании статьи _____ графы _____ расписания болезней и ТДТ требований к состоянию здоровья граждан, утвержденных постановлением Министерства обороны Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от «__» _____ 20__ г. № _____

(указать заключение военно-врачебной комиссии)

14. В сопровождающем нуждается, не нуждается (ненужное зачеркнуть)

(указать при необходимости количество сопровождающих,

вид транспорта и порядок проезда)

Председатель комиссии _____

(воинское звание, подпись)

М.П.

Секретарь комиссии _____

(воинское звание, подпись)

(инициалы, фамилия)

(инициалы, фамилия)

Почтовый адрес комиссии: _____

Постановление ЦВВК _____

*Номер свидетельства о болезни соответствует порядковому номеру, под которым освидетельствованный записан в книге протоколов заседаний военно-врачебной комиссии.

Приложение 17

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

Форма

КАРТА

**изучения причин необоснованного призыва гражданина
на срочную военную службу по состоянию здоровья**

Раздел I

(заполняется в ЦВВК)

1. Фамилия, собственное имя, отчество, год рождения _____

2. Месяц и год призыва на военную службу _____

3. Военный комиссариат _____

(указать город, район)

4. Свидетельство о болезни № ____ от «__» _____ 20__ г. военно-врачебной комиссии

(указать наименование военно-врачебной комиссии)

5. Диагноз (по-русски) _____

6. Заключение военно-врачебной комиссии, на основании которого гражданин был уволен с военной службы

(указать статью расписания болезней,

заключение военно-врачебной комиссии о категории годности

к военной службе по состоянию здоровья и причинную

связь увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания)

Председатель ЦВВК _____

(воинское звание, подпись)

М.П.

«__» _____ 20__ г.

(инициалы, фамилия)

Раздел II

(заполняется в военном комиссариате района (города)

и в государственной организации здравоохранения)

	За период наблюдения в подростковом возрасте	При приписке к призывному участку	При призыве на военную службу	При медицинском осмотре на призывном (сборном) пункте
Жалобы				
Анамнез				
Данные объективного исследования				
Результаты диагностических				

исследований				
Диагноз				

Мнение должностных лиц государственной организации здравоохранения о причинах необоснованного призыва гражданина на срочную военную службу _____

Военный комиссар

района (города) _____

(воинское звание, подпись)

М.П.

«__» _____ 20__ г.

(инициалы, фамилия)

Руководитель государственной

организации здравоохранения _____

(подпись)

М.П.

«__» _____ 20__ г.

(инициалы, фамилия)

Раздел III

Мнение должностных лиц ЦВВК о причинах необоснованного призыва гражданина на военную службу

Председатель ЦВВК _____

(воинское звание, подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

«__» _____ 20__ г.

Приложение 18

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

Форма

Место для
фотографии

Печать

военного комиссариата,

воинской части с изображением

Государственного герба

Республики Беларусь

КАРТА
медицинского освидетельствования гражданина, поступающего
на военную службу по контракту (призываемого на военную службу
офицера запаса)

1. Фамилия, собственное имя, отчество, год рождения _____

2. Место жительства _____

3. Перенесенные заболевания: _____

4. Аллергологический анамнез _____

5. Сведения о перенесенных инфекционных заболеваниях за последние 12 месяцев:

6. Данные о диспансерном учете по поводу хронических заболеваний: _____

7. На какую воинскую должность и в какой род войск поступает на военную службу по контракту

8. Сведения о состоянии на учете:

Наименование диспансера	Отметка об учете, штамп организации здравоохранения
Психоневрологический	
Наркологический	
Противотуберкулезный	
Кожно-венерологический	

9. Результаты исследований:

Исследования	Дата проведения	Результат
Рост, масса тела		
Общий анализ крови		
Анализ крови на наличие вируса иммунодефицита человека		
Анализ крови на серологические реакции на сифилис		
Общий анализ мочи		
Флюорография органов грудной клетки		
ЭКГ-исследование		
Другие исследования		

10. Результаты медицинского освидетельствования:

Врачи-специалисты	Предварительное медицинское освидетельствование	Окончательное медицинское освидетельствование
	«__» _____ 20__ г.	«__» _____ 20__ г.
Врач-хирург Диагноз Заключение Дата, подпись, инициалы, фамилия		
Врач-терапевт		

Диагноз Заключение Дата, подпись, инициалы, фамилия		
Врач-психиатр Диагноз Заключение Дата, подпись, инициалы, фамилия		
Врач-невролог Диагноз Заключение Дата, подпись, инициалы, фамилия		
Врач-офтальмолог Диагноз Заключение Дата, подпись, инициалы, фамилия		
Врач-оториноларинголог Диагноз Заключение Дата, подпись, инициалы, фамилия		
Врач-стоматолог Диагноз Заключение Дата, подпись, инициалы, фамилия		
Врач-дерматовенеролог Диагноз		

<p>Заключение Дата, подпись, инициалы, фамилия</p>		
<p>Другие врачи-специалисты Диагноз Заключение Дата, подпись, инициалы, фамилия</p>		
<p>Диагноз (по-русски)</p>		
	<p>На основании статьи ___ графы _____ расписания болезней и ТДТ требований к состоянию здоровья граждан, утвержденных постановлением Министерства обороны Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от «__» _____ 20__ г. № _____</p> <p>_____</p> <p>(указать заключение</p> <p>_____</p> <p>врачебной комиссии)</p> <p>Председатель комиссии</p> <p>_____</p> <p>(подпись)</p> <p>М.П.</p> <p>_____</p> <p>(инициалы, фамилия)</p> <p>Секретарь комиссии</p> <p>_____</p>	<p>На основании статьи ___ графы _____ расписания болезней и ТДТ требований к состоянию здоровья граждан, утвержденных постановлением Министерства обороны Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от «__» _____ 20__ г. № _____</p> <p>_____</p> <p>(указать заключение</p> <p>_____</p> <p>врачебной комиссии)</p> <p>Председатель комиссии</p> <p>_____</p> <p>(подпись)</p> <p>М.П.</p> <p>_____</p> <p>(инициалы, фамилия)</p> <p>Секретарь комиссии</p> <p>_____</p>

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение 19

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

Форма

Место для
фотографии

Печать

военного комиссариата,

воинской части с изображением

Государственного герба

Республики Беларусь

КАРТА

**медицинского освидетельствования гражданина, поступающего
в военное учебное заведение**

1. Фамилия, собственное имя, отчество, год рождения _____

(на военнослужащего

указать воинское звание)

2. Место жительства (адрес) _____

(на военнослужащего указать адрес

и условное наименование воинской части)

3. Перенесенные заболевания, в том числе инфекционные заболевания за последние 12 месяцев:

4. Аллергологический анамнез _____

5. Данные о диспансерном учете (наблюдении): _____

6. Результаты медицинского обследования и медицинского освидетельствования:

Медицинское обследование

Медицинское освидетельствование

	предварительное	окончательное
Жалобы и анамнез		
Флюорография (рентгенография) органов грудной клетки		
Рентгенография придаточных пазух носа		
Общий анализ крови		
Анализ крови на наличие вируса иммунодефицита человека		
Анализ крови на серологические реакции на сифилис		
ЭКГ-исследование		
Общий анализ мочи		
Другие исследования		
Спирометрия		
Рост, масса тела		
Динамометрия ручная	правая кисть	
	левая кисть	
Динамометрия становая		
Врач-терапевт		
Эндокринная система		
Сердечно-сосудистая система		

Функциональная проба:						
	в покое	после нагрузки	через 2 мин	в покое	после нагрузки	через 2 мин
пульс в минуту						
артериальное давление						
Органы дыхания						
Органы пищеварения						
Почки						
Селезенка						
Диагноз						
Заключение						
Дата, подпись, инициалы, фамилия М.П.						
Врач-хирург Лимфатические узлы						
Костно-мышечная система						
Периферические сосуды						
Мочеполовая система						
Анус и прямая кишка						

Диагноз		
Заключение		
Дата, подпись, инициалы, фамилия М.П.		
Врач-невролог Черепно-мозговые нервы		
Двигательная сфера		
Рефлексы		
Чувствительность		
Вегетативная нервная система		
Диагноз		
Заключение		
Дата, подпись, инициалы, фамилия М.П.		
Врач-психиатр Восприятие		
Интеллектуально-мнестическая сфера		
Эмоционально-волевая сфера		

Диагноз				
Заключение				
Дата, подпись, инициалы, фамилия М.П.				
Врач-офтальмолог	правый глаз	левый глаз	правый глаз	левый глаз
Цветовосприятие				
Острота зрения без коррекции				
Острота зрения с коррекцией				
Рефракция скиаскопическая				
Бинокулярное зрение				
Ближайшая точка ясного зрения				
Слезные пути				
Веки и конъюнктивы				
Положение и подвижность глазных яблок				
Зрачки и их реакция				
Оптические среды				
Глазное дно				
Диагноз				

Заключение				
Дата, подпись, инициалы, фамилия М.П.				
Врач-оториноларинголог				
Речь				
Носовое дыхание	справа	слева	справа	слева
Восприятие шепотной речи				
Барофункция уха				
Обоняние				
Функция вестибулярного аппарата				
Диагноз				
Заключение				
Дата, подпись, инициалы, фамилия М.П.				
Врач-стоматолог Прикус				
Слизистая полости рта				

Зубы		
Десны		
Диагноз		
Заключение		
Дата, подпись, инициалы, фамилия М.П.		
Врач-дерматовенеролог Данные осмотра		
Диагноз		
Заключение		
Дата, подпись, инициалы, фамилия М.П.		
Другие врачи-специалисты		
Диагноз		
Заключение		
Дата, подпись, инициалы, фамилия М.П.		

7. Результаты медицинского освидетельствования:

7.1. Предварительное медицинское освидетельствование _____

(указать наименование

_____ «__» _____ 20__ г.

военно-врачебной комиссии)

Диагноз (по-русски) _____

на основании статьи _____ графы _____ расписания болезней и ТДТ требований к состоянию здоровья граждан, утвержденных постановлением Министерства обороны Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от «__» _____ 20__ г.
№ _____

(указать заключение

военно-врачебной комиссии)

Председатель комиссии _____

(воинское звание, подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

Секретарь комиссии _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

7.2. Окончательное медицинское освидетельствование _____

(указать наименование

_____ «__» _____ 20__ г.

военно-врачебной комиссии)

Диагноз (по-русски) _____

на основании статьи _____ графы _____ расписания болезней и ТДТ требований к состоянию здоровья граждан, утвержденных постановлением Министерства обороны Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь «__» _____ 20__ г.
№ _____

(указать заключение военно-врачебной комиссии)

Председатель комиссии _____

(воинское звание, подпись)

М.П.

Секретарь комиссии _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(инициалы, фамилия)

Приложение 20

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских противопоказаний к прохождению военной службы (для членов семьи военнослужащего, проходящего военную службу по контракту, гражданского персонала Вооруженных Сил – к проживанию) в государстве с неблагоприятными климатическими условиями

1. Противопоказаниями к выезду в государство с неблагоприятными климатическими условиями (в районы Крайнего Севера и приравненные к ним местности, высокогорную местность (1500 м и более над уровнем моря), с неблагоприятным жарким климатом) для военнослужащих и членов их семей, гражданского персонала Вооруженных Сил являются:

все острые заболевания (до полного излечения), хронические заболевания в стадии обострения;

психические и поведенческие расстройства, в том числе в состоянии ремиссии и компенсации;

психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ, в том числе в состоянии ремиссии и компенсации;

эпилепсия и пароксизмальные состояния различного генеза;

сосудистые заболевания головного и спинного мозга при стойких нарушениях мозгового кровообращения;

последствия инфекционных болезней центральной нервной системы, органические поражения головного и спинного мозга при глубоких или умеренно выраженных нарушениях функции;

последствия черепно-мозговой травмы со стойкими нарушениями функции центральной нервной системы;

хронические заболевания и последствия травм периферических нервов при умеренно выраженных нарушениях движения, чувствительности и трофики;

состояния после вирусного гепатита, брюшного тифа, паратифов в течение одного года после окончания лечения в стационарных условиях;

болезни эндокринной системы тяжелой и средней степени тяжести (диффузное увеличение щитовидной железы I, II степени без нарушения ее функции не является противопоказанием к выезду). При наличии болезней эндокринной системы легкой степени тяжести, а также после оперативного лечения по поводу диффузного токсического зоба или после операций по поводу узлового зоба вопрос о выезде решается индивидуально;

болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (при железодефицитных анемиях легкой

степени тяжести вопрос о выезде решается индивидуально);

активные формы туберкулеза легких и других органов (при отсутствии активности процесса в течение трех лет выезд не противопоказан);

хроническая обструктивная болезнь легких при наличии дыхательной и (или) хронической сердечной недостаточности;

бронхиальная астма и аллергические заболевания с частыми обострениями, требующие лечения в стационарных условиях;

острая ревматическая лихорадка, хронические ревматические болезни сердца в течение одного года после окончания лечения;

пороки сердца;

ишемическая болезнь сердца;

заболевания сердца с пароксизмальными частыми или постоянными формами нарушения сердечного ритма или хронической сердечной недостаточностью;

артериальная гипертензия II, III степени;

язва желудка или двенадцатиперстной кишки в течение трех лет после последнего рецидива;

состояние после резекции желудка по поводу язвы желудка или двенадцатиперстной кишки;

множественные полипы желудка или кишечника;

хронические болезни печени с нарушением функции;

хронический холецистит, желчнокаменная болезнь;

хронический панкреатит;

гастрит, гастродуоденит, протекающий с ежегодными обострениями, требующими лечения в стационарных условиях, болезни кишечника с незначительным нарушением функции;

состояния после острого холецистита, острого панкреатита в течение одного года после окончания лечения в стационарных условиях;

болезни почек с нарушением функции;

системные поражения соединительной ткани;

патологические рубцы кожи, часто изъязвляющиеся, ограничивающие движения, затрудняющие ношение обуви, одежды и снаряжения;

последствия повреждений, оперативных вмешательств на органах грудной или брюшной полости с выраженными и стойкими нарушениями функции органов и систем;

хронические прогрессирующие болезни и последствия повреждений костей, хрящей, мышц, суставов, часто обостряющиеся или с выраженным нарушением функции;

анкилозы двух и более крупных суставов, анкилоз тазобедренного сустава;

отсутствие стопы, верхней или нижней конечности на любом уровне;

злокачественные новообразования независимо от стадии и результатов лечения;

доброкачественные новообразования, склонные к росту, вызывающие расстройство функции органов и препятствующие движению, ношению обуви, одежды и снаряжения;

заболевания и последствия повреждений периферических сосудов при нарушении кровообращения и функции конечности;

грыжи паховые, бедренные, диафрагмальные, послеоперационные, подлежащие оперативному лечению;

выпадение прямой кишки II стадии;

геморрой с частыми обострениями, кровотечениями, выпадением узлов, хронический парапроктит, гипертрофия предстательной железы II, III степени; эпителиальные копчиковые ходы, осложненные хроническим воспалением, дермоидные кисты параректальной клетчатки, подлежащие лечению;

мочекаменная болезнь с частыми приступами и сопутствующим воспалением мочевыводящих путей;

хронический эпитимпано-антральный гнойный средний отит, часто рецидивирующий хронический туботимпанальный гнойный средний отит, часто рецидивирующий полипозно-гнойный синусит;

болезнь Меньера и другие нарушения вестибулярной функции, подтвержденные при стационарном обследовании;

снижение слуха на оба уха (шепотная речь воспринимается на расстоянии менее 1 м вследствие отосклероза, хронической нейросенсорной тугоухости, адгезивного отита и других);

высокая степень заикания, косноязычие, делающие речь малопонятной;

афония, выраженная охриплость голоса вследствие хронического ларингита;

часто рецидивирующие хронические ларинготрахеиты, папилломатоз гортани;

озена;

склерома верхних дыхательных путей и уха;

стойкое обезображивание лица и других открытых частей тела вследствие заболеваний и повреждений;

пародонтит, пародонтоз генерализованный тяжелой степени;

хронический язвенный и рецидивирующий афтозный стоматит;

лейкоплакия слизистой губ, полости рта;

хейлит, глоссит, глоссалгия, парестезии других участков полости рта в стадии обострения;

хронические заболевания конъюнктивы и слезных путей, не поддающиеся лечению;

хронические и часто рецидивирующие воспалительные или дегенеративные заболевания роговицы, сетчатой и сосудистой оболочек и склеры;

хронический иридоциклит, осложненная близорукость (выраженные дегенеративные изменения сетчатой оболочки, деструкция стекловидного тела, начальная катаракта и другие);

глаукома;

неврит и атрофия зрительного нерва;

острота зрения ниже 0,3 на каждый глаз с коррекцией аметропии не выше 8,0 диоптрии. Для членов семей военнослужащих возможен выезд с остротой зрения не ниже 0,3 на оба глаза с любой коррекцией;

расстройство цветоощущения и бинокулярного зрения для лиц, связанных с необходимостью различать цветные объекты и работой на транспорте;

распространенные хронические часто рецидивирующие заболевания кожи (экзема, псориаз, нейродермит и другие);

заразные заболевания кожи до излечения;

грибковые заболевания кожи и ее придатков, осложненные или часто рецидивирующие формы;

фотодерматозы;

множественные пигментные родимые пятна и сенильные кератозы;

базалиома (даже после излечения);

сифилис во всех стадиях, гонорея хроническая до полного излечения;

СПИД, наличие ВИЧ-инфекции.

2. Кроме того, для женщин проживание в государстве с неблагоприятными климатическими условиями противопоказано при следующих заболеваниях:

опухоли матки, яичников или молочной железы любой этиологии, а также кистозная и узловатая формы мастопатии;

хронические воспалительные заболевания женских половых органов с ежегодными обострениями, требующие систематического амбулаторного или стационарного лечения (аднекситы, периаднекситы, эндо-, пери- и параметриты);

дисфункции яичников и функциональные маточные кровотечения;

беременность во второй половине, а также беременность с патологическим течением при привычных выкидышах и другим отягощенным анамнезом;

климакс, тяжело протекающий;

последствия оперативных вмешательств на женских половых органах в течение одного года после операции.

3. В отношении детей, которым не проведены профилактические прививки в сроки, установленные в календаре прививок в Республике Беларусь, а также имеющих заболевания, вследствие которых они должны находиться под диспансерным наблюдением, ВВК принимает заключение о противопоказаниях к проживанию в государстве с неблагоприятными климатическими условиями.

4. При наличии у освидетельствуемого заболеваний, являющихся противопоказанием для проведения профилактических прививок против карантинных заболеваний (холеры, желтой лихорадки и других), принимается заключение о противопоказании к выезду в государство с неблагоприятными климатическими условиями.

5. При безуспешности проводимого лечения пациентов в государстве с неблагоприятными климатическими условиями, неуклонном прогрессировании или частом обострении указанных в настоящем перечне заболеваний, когда выезд из государства пребывания признается единственной мерой сохранения здоровья, вопрос об откомандировании военнослужащего по состоянию его здоровья или здоровья членов его семьи, а также необходимости выезда в Республику Беларусь для лечения гражданского персонала Вооруженных Сил решается на основании заключения врачебного консилиума.

Приложение 21

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

Форма

Реквизиты бланка

(углового штампа)

СПРАВКА о травме

(воинское звание, фамилия, собственное имя, отчество,

год рождения)

«__» _____ 20__ г. _____

(подробно указать обстоятельства, при которых получено

увечье (ранение, травма, контузия): когда, где, куда следовал,

где находился, какую задачу выполнял, его локализацию)

Выдана для представления _____

(указать наименование организации,

в которую представляется справка)

Основание для выдачи _____

(акт (материалы) расследования, выписка

из приказа командира воинской части, его номер, дата)

Командир (начальник)

воинской части _____

(воинское звание, подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

М.П.

Приложение 22

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ
к состоянию здоровья кандидатов для обучения по водолазной специальности

Показатели	Кандидаты для обучения по водолазной специальности	Штатные водолазы		
		водолазы	водолазы-глубоководники	акванавты
Физическая сила (динамометрия):				
правой кисти	Не менее 60 % от веса тела		Не менее 70 % от веса тела	
левой кисти	Не менее 50 % от веса тела		Не менее 60 % от веса тела	
становая	Не менее 180 % от веса тела		Не менее 200 % от веса тела	
Состояние нервной системы	Отсутствие признаков органического поражения и функциональных расстройств. Высокая эмоциональная устойчивость, характерологические черты сильного уравновешенного типа высшей нервной деятельности			
Состояние сердечно-сосудистой системы:				
частота пульса	50–80 ударов в минуту			

максимальное артериальное давление	125–110 мм рт. ст.	125–100 мм рт. ст.
минимальное артериальное давление	85–55 мм рт. ст.	
функциональные резервы	Отличные и хорошие показатели по данным функциональных проб с дозированной физической нагрузкой.	
состояние периферических сосудов	Отсутствие признаков нарушения венозного кровообращения (геморрой, расширение вен нижних конечностей или семенного канатика)	
Состояние системы пищеварения	Отсутствие заболеваний органов пищеварения. Нормальный прикус, позволяющий прочно удерживать загубник. Отсутствие трех и более зубов подряд на одной челюсти, в том числе резцов, клыков и малых коренных зубов, является противопоказанием. Несъемные зубные протезы, а также отсутствие трех коренных зубов не являются препятствием для допуска к обучению и работе по специальности водолаза	
Состояние ЛОР-органов: вестибулярная функция при исследовании двойным опытом отолитовой реакции и пробой непрерывной кумуляции ускорений Кориолиса	Реакция нулевой и первой степеней	
Состояние опорно-двигательного аппарата	Отсутствие в анамнезе тяжелых, сложных переломов длинных трубчатых костей и повреждений суставов. Отсутствие нарушений подвижности, укорочений конечностей, мешающих ношению снаряжения и выполнению тяжелой физической работы. Отсутствие дефектов пальцев рук, полноценная их функция. Продольное плоскостопие I или II степени, а также поперечное плоскостопие I степени без артроза в суставах среднего отдела стопы, контрактуры пальцев и экзостозов не являются противопоказанием	
Состояние кожных покровов	Отсутствие кожных заболеваний, в том числе ограниченных форм	
Бактерионосительство	Отсутствие носительства возбудителей желудочно-кишечных заболеваний. Отсутствие патогенных стафилококков, менингококков на слизистых зева и носа (по показаниям)	
Иммунобиологическая	Отсутствие в анамнезе частых острых респираторных заболеваний, предрасположенности к гнойно-	

реактивность

воспалительным заболеваниям кожи и подкожной клетчатки, вялотекущих хронических инфекций.
Содержание в 1 мл крови не менее 1500 лимфоцитов

Примечания:

1. Для водолазов старше 25 лет, выполняющих подводные работы на глубинах до 60 м, допускается максимальный уровень артериального давления не выше 140 мм рт. ст. и не ниже 100 мм рт. ст., минимальный – не выше 90 мм рт. ст. и не ниже 60 мм рт. ст.

2. Возрастные пределы для водолазов Вооруженных Сил составляют 18–50 лет (водолазы малых и средних глубин), 18–45 лет (водолазы-глубоководники, акванавты), при первичном отборе для работы по водолазной специальности – до 35 лет. Водолажным специалистам, высококвалифицированным водолазам-прапорщикам (мичманам) и врачам-физиологам при отсутствии противопоказаний по состоянию здоровья возрастной предел при спусках в водолазных барокамерах в отдельных случаях может быть увеличен.

3. Пределы роста для водолазов и водолазов-глубоководников составляют от 170 до 185 см, для акванавтов – от 170 до 180 см. При отборе кандидатов рост принимается равным от 170 до 180 см.

4. По результатам измерений роста и веса тела кандидаты и водолазы признаются годными к обучению и работе по специальности при индексе массы тела, равном 18,5–29,9 кг/см².

Приложение 23

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

МЕТОДИКИ

проведения и критерии оценок специальных исследований кандидатов для обучения по водолазной специальности

1. Определение устойчивости организма к декомпрессионному газообразованию (тест проводится при наличии соответствующей аппаратуры).

Устойчивость организма к декомпрессионной болезни оценивается по выраженности декомпрессионного газообразования при дозированном перенасыщении организма индифферентным газом, достигаемом в результате экспозиции в условиях повышенного давления воздуха и последующей декомпрессии. Внутрисосудистые пузырьки обнаруживаются с применением ультразвукового локатора, работающего по принципу Допплера, с наконечником, располагаемым над общим стволом легочной артерии (третье-четвертое межреберье у левого края грудины). Наблюдение проводится в течение 3 ч после завершения декомпрессии с интервалом 20–30 мин. Определение газовых пузырьков осуществляется с применением слухового устройства в положении обследуемого лежа на спине как в состоянии покоя, так и при физической нагрузке (движения ногами, имитирующие движения велосипедиста).

Кандидаты в водолазы-глубоководники подвергаются давлению воздуха 0,3 МПа (30 м вод. ст.) в течение 60 мин с последующей декомпрессией до остановки на 22 м в течение 2 мин и выдержках на остановках: 22 м (3 мин), 20 м (3 мин), 18 м (3 мин), 16 м (4 мин), 14 м (4 мин), 12 м (4 мин), 10 м (5 мин), 8 м (6 мин), 6 м (7 мин), 4 м (9 мин), 2 м (13 мин).

Кандидаты в акванавты подвергаются давлению воздуха 0,1 МПа (10 м вод. ст.) в течение 6 ч с последующей декомпрессией до нормального давления со скоростью 2 м в минуту.

Наличие в большинстве сердечных циклов сигналов газовых пузырьков (как в состоянии покоя, так и при нагрузке) свидетельствует о низкой устойчивости организма к декомпрессионному газообразованию и является основанием для принятия заключения о негодности обследуемого к работе водолазом-глубоководником (акванавтом).

2. Контрольный «спуск» в водолазной барокамере.

Группа обследуемых в количестве 7–8 человек во главе с опытным инструктором после предварительного инструктажа о правилах поведения и требованиях безопасности помещается в водолазную барокамеру. После герметизации барокамеры кандидаты в течение 1,5 мин выполняют тест на координацию движений рук (заполнение штырьками 50 отверстий на специальном планшете), а затем тест на умственную работоспособность (счетные упражнения с четырьмя арифметическими действиями (до 16 упражнений)). После выполнения тестов барокамера вентилируется воздухом и начинается повышение давления. Скорость компрессии до давления 0,1 МПа (10 м вод. ст.) не должна превышать 0,03 МПа (3 м вод. ст.) в 1 мин для предупреждения у обследуемых затруднений в выравнивании давления в воздухоносных полостях организма, затем скорость должна быть 0,1 МПа в 1 мин. По достижении давления 0,8 МПа (80 м вод. ст.) кандидаты по команде инструктора повторно выполняют тест на координацию движений рук в течение 1,5 мин и счетные упражнения в течение 2 мин. Инструктор следит за точным выполнением заданий, внимательно наблюдает за поведением кандидатов и регистрирует лиц, проявляющих повышенную активность, выраженные эмоциональные реакции и другое.

Время пребывания обследуемых на «грунте» исчисляется с момента начала повышения давления до начала декомпрессии и не должно превышать 15 мин. Декомпрессия осуществляется по следующему режиму: со скоростью 7 м в 1 мин давление снижается до 0,24 МПа (24 м вод. ст.), затем после 6-минутной выдержки осуществляется переход на последующие остановки: 21 м (9 мин), 18 м (12 мин), 15 м (14 мин), 12 м (18 мин), 9 м (20 мин), 6 м (25 мин), 3 м (32 мин). Время, затрачиваемое на переход с остановки на остановку, составляет 1 мин и учитывается как время выдержки на очередной остановке. Во время декомпрессии на каждой остановке инструктор опрашивает обследуемых о самочувствии и сообщает результаты опроса врачу-физиологу, обеспечивающему подъем.

После завершения декомпрессии обследуемые находятся у барокамеры в течение 2 ч и затем в течение 6 ч – в расположении воинской части. При возникновении симптомов декомпрессионной болезни обследуемый подвергается лечебной рекомпрессии по действующим режимам. После проведения лечения кандидат, проявивший предрасположенность к декомпрессионному заболеванию, признается негодным к подготовке по водолазной специальности.

О пониженной устойчивости обследуемых к наркотическому действию азота свидетельствуют:

выполнение под повышенным давлением теста на координацию движений рук менее чем на 60 % от числа операций при нормальном давлении;

правильное выполнение менее 25 % счетных упражнений по сравнению с исходными показателями;

проявление во время спуска агрессивности, повышенной нервозности, чувства страха, выраженной эйфории, немотивированных поступков.

В случае выявления у кандидатов пониженной индивидуальной устойчивости к наркотическому действию азота они проходят повторно контрольный «спуск» и в случае подтверждения результатов первого обследования признаются негодными к работе по водолазной специальности.

Приложение 24

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

Форма

ВКЛАДЫШ **в медицинскую книжку водолаза**

1. Фамилия, собственное имя, отчество _____

2. Год рождения _____

3. Военское звание _____

4. Специальность _____

5. Постоянное место жительства (город, район, область) _____

(для военнослужащих – адрес и условное наименование воинской части)

6. Водолазная подготовка _____

7. Результаты медицинского обследования и дата медицинского освидетельствования военно-врачебной комиссией:

Медицинское обследование		Дата медицинского освидетельствования военно-врачебной комиссией			
1. Жалобы и анамнез					
2. Перенесенные заболевания и травмы					
3. Антропометрические данные: рост, см					
окружность груди, см	в покое				
	на вдохе				
	на выдохе				
вес тела, кг					
динамометрия ручная:					

правая кисть левая кисть				
динамометрия становая				
4. Данные хирургического обследования: покровы тела				
лимфатические узлы				
костно-мышечная система				
периферические сосуды				
мочеполовая система				
анус и прямая кишка				
Диагноз Заключение Дата, подпись, инициалы, фамилия врача-хирурга				
5. Данные обследования внутренних органов: жалобы и анамнез				
питание (индекс массы тела)				
эндокринная система				

системы: жалобы и анамнез (травмы, припадки, обмороки, невротические явления в детстве, нервные заболевания и инфекции нервной системы)								
наследственность								
двигательная сфера								
рефлексы								
чувствительность								
вегетативная нервная система								
особенности психики								
другие исследования								
Диагноз Заключение Дата, подпись, инициалы, фамилия врача-невролога								
7. Данные дерматовенерологического исследования:								
8. Данные исследования органа зрения:	правый глаз	левый глаз	правый глаз	левый глаз	правый глаз	левый глаз	правый глаз	левый глаз
жалобы и анамнез								
острота зрения без коррекции								

острота зрения с коррекцией								
рефракция скиаскопическая								
ближайшая точка ясного зрения								
веки и конъюнктива								
слезные пути								
оптические среды								
глазное дно								
зрачки и их реакция								
цветоощущение (не различает следующие номера таблицы)								
бинокулярное зрение								
Диагноз Заключение Дата, подпись, инициалы, фамилия врача-офтальмолога								
9. Данные исследования ЛОР-органов:	справа	слева	справа	слева	справа	слева	справа	слева
жалобы и анамнез								
дефекты речи								
носовое дыхание								

обоняние								
барофункция ушей								
функция вестибулярного аппарата (НКУК, ПКУК)								
рентгенография придаточных пазух носа								
дополнительные методы исследования (аудиометрия, калорическая реакция и другие)								
Диагноз Заключение Дата, подпись, инициалы, фамилия врача-оториноларинголога								
10. Данные исследования зубов и полости рта: жалобы и анамнез								
прикус								
слизистая полости рта								
десны								
зубы								
Диагноз Заключение Дата, подпись, инициалы, фамилия								

врача-стоматолога				
11. Специальные исследования: результаты барокамерного исследования: характер испытания, оценка результатов (при наличии пониженной переносимости указываются данные, послужившие основанием для оценки)				
Дата, подпись, инициалы, фамилия врача, проводившего обследование				
Заключение ВВК Диагноз				
Установленная глубина спусков				
<p>_____</p> <p>(заключение ВВК)</p> <p>_____</p>				
<p>Председатель комиссии</p> <p>_____</p> <p>(воинское звание, подпись,</p> <p>_____</p> <p>инициалы, фамилия)</p>				
<p>М.П.</p> <p>Секретарь комиссии</p> <p>_____</p> <p>(подпись,</p> <p>_____</p> <p>инициалы, фамилия)</p>				

МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ВОДОЛАЗОВ

Ежемесячные медицинские осмотры: _____

Медицинские осмотры при спусках:

Обследование водолазов при спусках										Заключение о годности к спуску	Роспись врача
№ п/п	дата спуска	температура тела		частота пульса		артериальное давление		жалобы			
		до спуска	после спуска	до спуска	после спуска	до спуска	после спуска	до спуска	после спуска		

ОСОБЫЕ ЗАМЕЧАНИЯ

Примечание. Вкладыш в медицинскую книжку водолаза является документом, в котором фиксируется состояние здоровья водолаза на всем протяжении его водолазной службы и заполняется только врачами воинских частей и ВВК.

Приложение 25

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

Форма

КАРТА санитарно-гигиенической характеристики условий труда и рабочего места специалиста

1. Фамилия, собственное имя, отчество, возраст (полных лет) _____

2. Воинское звание _____

3. Воинская часть _____

4. Военно-учетная специальность _____

5. Служба по военно-учетной специальности (в том числе в данной воинской части)

(лет, месяцев)

6. Соблюдение мер по защите:

индивидуальные _____

(соблюдались, не соблюдались)

коллективные _____

(соблюдались, не соблюдались)

7. Характеристика условий труда:

№ п/ п	Наименование рабочего места	Выполняемая работа	Характеристика основной профвредности			Дополнительные факторы, их величина, название в единицах измерения, длительность воздействия за рабочую смену, месяц, год	Приме- чание
			название профвред- ности	величина (концентрация, уровень, количество) в единицах измерения	длительность воздействия за рабочую смену, неделю, месяц, год		
1	2	3	4	5	6	7	8

8. Заключение врачей-специалистов государственного учреждения «23 санитарно-эпидемиологический центр Вооруженных Сил Республики Беларусь» о воздействии на организм профессиональной вредности (систематическом, периодическом, в экстремальных условиях)

Командир (начальник)

воинской части _____

(воинское звание, подпись)

М.П.

Начальник

медицинской службы _____

(воинское звание, подпись)

Врач-специалист государственного
учреждения «23 санитарно-эпидемиологический центр Вооруженных Сил Республики
Беларусь» _____

(воинское звание, подпись)

(инициалы, фамилия)

(инициалы, фамилия)

(инициалы, фамилия)

Примечания:

1. В карте приводятся данные, не содержащие государственных секретов.

2. Величины факторов указываются на основании данных акта обследования рабочего места (объекта) врачами санитарно-эпидемиологического учреждения, санитарного паспорта объекта или журнала учета измерений уровней (концентраций) данных факторов. В графе 5 записываются минимальная и максимальная величины факторов. В графе 8 отмечается аварийная ситуация с указанием номера и даты документа о расследовании, а также другие обстоятельства, не учтенные в карте.

Приложение 26

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских противопоказаний к прохождению военной службы (выполнению заданий) на территориях радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий

Противопоказаниями к прохождению военной службы (выполнению заданий) в условиях повышенного радиационного риска (зона эвакуации (отчуждения), зона первоочередного отселения, зона последующего отселения) являются:

заболевания, при которых для освидетельствуемых согласно графе III расписания болезней предусмотрена индивидуальная оценка годности к военной службе;

острые заболевания до клинического излечения;

состояния после перенесенного вирусного гепатита, тифопаратифозных заболеваний с полным выздоровлением в течение 12 месяцев после лечения в стационарных условиях;

туберкулез любой локализации активный затихающий;

психические расстройства независимо от степени тяжести и характера течения;

последствия травм головного и спинного мозга при незначительном нарушении функций;

последствия травм и болезней периферических нервов при незначительно выраженных расстройствах функций;

заболевания эндокринной системы легкой формы, пониженное питание;

стойкие изменения состава периферической крови (количество лейкоцитов менее $4,0 \times 10^9/\text{л}$ или более $9,0 \times 10^9/\text{л}$, количество тромбоцитов менее $18,0 \times 10^{10}/\text{л}$, гемоглобин менее 120 г/л);

острая лучевая болезнь любой степени тяжести в анамнезе, а также полученная ранее при аварии или случайном облучении доза излучения, превышающая годовую предельно допустимую дозу в пять раз (в соответствии с нормами радиационной безопасности);

бронхиальная астма с легким течением, поллинозы;

артериальная гипертензия II степени;

системные заболевания соединительной ткани, системные васкулиты, системный остеопороз, осложненный переломами, другие ревматические заболевания, требующие длительной иммуносупрессивной терапии;

предопухолевые заболевания;

болезни и последствия повреждений аорты, магистральных, периферических артерий и вен, лимфатических сосудов с незначительным нарушением кровообращения и функций;

водянка оболочек яичка и семенного канатика с объемом жидкости более 100 мл;

распространенные субатрофические и атрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей, гиперпластический ринит;

хронический гнойный или полипозный синусит;

понижение слуха – шепотная речь воспринимается на расстоянии менее 5 м на оба уха;

лейкоплакия и облигатные преканцерозы (абразивный хейлит Манганатти, болезнь Брауна и другие);

острота зрения с коррекцией для дали менее 0,5/0,2 диоптрии, астигматизм более 3,0/3,0 диоптрии, дихромазия;

катаракта;

распространенные хронические рецидивирующие заболевания кожи, а также их ограниченные формы, препятствующие ношению защитной одежды и туалету кожных покровов;

распространенные и тотальные формы гнездной плешивости и витилиго.

Кроме того, для военнослужащих женского пола противопоказаниями являются:

беременность, послеродовой период и период лактации;

доброкачественные новообразования молочной железы, матки, яичников, не требующие хирургического лечения;

привычное невынашивание и аномалии плода.

Приложение 27

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

Форма

Реквизиты бланка

(углового штампа)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о состоянии здоровья гражданина, выезжающего в государство с неблагоприятными климатическими условиями

Фамилия _____ Собственное имя _____

Отчество _____

Год рождения _____ Военское звание _____

(для членов семьи военнослужащего –

степень родства, гражданский персонал Вооруженных Сил)

Воинская часть _____

Жалобы: _____

Краткий анамнез _____

Перенесенные заболевания: _____

Противопоказания для проведения профилактических прививок (имеет, не имеет):

Результаты исследований:

лабораторных _____

рентгенологических (для детей в возрасте 15 лет и старше) _____

электрофизиологических _____

инструментальных и других _____

Группа и резус-фактор крови (для военнослужащих) _____

Заключение врачей-специалистов:

Врач-хирург _____

Врач-терапевт _____

Врач-невролог _____

Врач-психиатр _____

(в соответствии со справкой психоневрологического диспансера)

Врач-офтальмолог _____

Врач-оториноларинголог _____

Врач-дерматовенеролог _____

Врач-стоматолог _____

Врач-гинеколог (указать состояние молочных желез) _____

Врачи других специальностей (педиатр, уролог, эндокринолог и другие)

Диагноз (по-русски) _____

Заключение военно-врачебной комиссии (указать наименование комиссии)

Председатель комиссии _____

(воинское звание, подпись)

М.П.

Секретарь комиссии _____

(подпись)

«__» _____ 20__ г.

Почтовый адрес комиссии: _____

(инициалы, фамилия)

(инициалы, фамилия)

Приложение 28

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

Форма

Реквизиты бланка

(углового штампа)

НАПРАВЛЕНИЕ
на медицинское обследование гражданина, состоящего в запасе Вооруженных Сил

Гражданин _____

(фамилия, собственное имя, отчество, год рождения)

Вы направляетесь на медицинское обследование в стационарных (амбулаторных) условиях в

(наименование и адрес государственной организации здравоохранения

(военной организации здравоохранения), предварительный диагноз)

По окончании медицинского обследования Вам надлежит прибыть на медицинское освидетельствование, имея при себе оформленный акт исследования состояния здоровья.

Военный комиссар _____

(воинское звание, подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

Форма

Реквизиты бланка

(углового штампа)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
Центральной военно-врачебной комиссии Вооруженных Сил Республики Беларусь

Заболевание (травма) гражданина _____

(фамилия, собственное имя, отчество)

_____ года рождения: « _____ »,

(диагноз)

по которому он согласно справке № _____ от «__» _____ г. военно-врачебной комиссии

(указать наименование комиссии)

на основании статьи _____ графы _____ был признан _____ –

(формулировка причинной связи заболевания)

Основание: протокол № _____ от «__» _____ г.

Председатель ЦВВК _____

(воинское звание, подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

Приложение 30

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

Форма

Реквизиты бланка

(углового штампа)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
Центральной военно-врачебной комиссии Вооруженных Сил Республики Беларусь

Заболевание (травма) гражданина _____

(фамилия, собственное имя, отчество)

_____ года рождения: «_____»,

(диагноз)

по которому он согласно свидетельству о болезни № _____ от «__» _____ г. военно-врачебной комиссии

(указать наименование комиссии)

на основании статьи _____ графы _____ был признан _____ –

(формулировка причинной связи заболевания)

Постановление ВВК _____ по свидетельству о болезни № _____ от «__» _____ г. в формулировке

_____ отменить.

Основание: протокол № _____ от «__» _____ г.

Председатель ЦВВК _____

(воинское звание, подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

Приложение 31

к Инструкции о порядке
организации и проведения
военно-врачебной экспертизы
в Вооруженных Силах Республики
Беларусь и транспортных войсках
Республики Беларусь

Форма

ПРОТОКОЛ № _____
заседания Центральной военно-врачебной комиссии
Вооруженных Сил Республики Беларусь

«__» _____ 20__ г.

1. Рассмотрены отношение, письмо, заявление (указать номер, дату регистрации документа, от кого поступил документ, по какому вопросу)

2. Рассмотрены документы (перечислить все рассмотренные документы с указанием органов, где они выданы, даты выдачи и номера):

2.1. документы о прохождении военной службы _____

2.2. личное (пенсионное) дело _____

2.3. свидетельство о болезни (справка ВВК) _____

2.4. справка из архива _____

2.5. акт судебно-медицинской экспертизы _____

2.6. медицинская книжка _____

2.7. другие медицинские документы (история болезни, выписной эпикриз, медицинское заключение)

2.8. другие документы (показания свидетелей и иные документы) _____

3. Установлено:

фамилия _____ собственное имя _____ отчество _____

дата рождения _____ воинское звание _____

призван (поступил по контракту) на военную службу _____

(указать число, месяц, год,

военный комиссариат района (города), области)

4. Данные о прохождении военной службы, пребывании на фронте (с указанием времени вхождения воинских частей в состав действующей армии), участии в боевых действиях на территории других государств, участии в ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий, когда, по какому основанию и чьим приказом (указать дату и номер приказа) уволен с военной службы и другие сведения: _____

5. Находился на лечении в военной организации здравоохранения, дата и основание увольнения

(указать наименование (номер) военной организации здравоохранения

и срок пребывания на лечении)

6. Освидетельствован военно-врачебной комиссией _____

(указать наименование военно-врачебной

комиссии, дату медицинского освидетельствования и заключение военно-врачебной комиссии)

7. Обоснование постановления ЦВВК по рассматриваемому вопросу

8. Постановление ЦВВК _____

9. Результаты голосования членов комиссии: «за» – _____ «против» – _____

(Особое мнение членов комиссии прилагается к протоколу.)

Председатель комиссии _____

(воинское звание, подпись)

(инициалы, фамилия)

Члены комиссии: _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

10. Постановление ЦВВК отправлено _____

(указать, кому отправлено,

адрес, дату отправки и исходящий номер)

Документы подшиты в дело № _____ т. _____ с. _____

Секретарь комиссии _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)