

**"Қазақстан Республикасының Ұлттық ұланында әскери-дәрігерлік сараптама өткізу қағидаларын және әскери-дәрігерлік сараптама комиссиялары туралы ережені бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Ішкі істер министрінің 2020 жылғы 16 қазандағы № 717 бұйрығына өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы**

Қазақстан Республикасы Ішкі істер министрінің 2025 жылғы 30 мамырдағы № 406 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2025 жылғы 2 маусымда № 36192 болып тіркелді

      БҰЙЫРАМЫН:

      1. "Қазақстан Республикасының Ұлттық ұланында әскери-дәрігерлік сараптама өткізу қағидаларын және әскери-дәрігерлік сараптама комиссиялары туралы ережені бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Ішкі істер министрінің 2020 жылғы 16 қазандағы № 717 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21469 болып тіркелді) мынадай өзгерістер мен толықтырулар енгізілсін:

      көрсетілген бұйрықпен бекітілген Қазақстан Республикасының Ұлттық ұланында әскери-дәрігерлік сараптама өткізу қағидаларында:

      2-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      1) әскери-дәрігерлік сараптама (бұдан әрі – ӘДС) – Қазақстан Республикасының Қарулы Күштерінде, басқа да әскерлері мен әскери құралымдарында, арнайы мемлекеттік және құқық қорғау органдарында медициналық қамтамасыз етуді тиімді жасақтау және жетілдіру, Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген өзге де мәселелерді шешу мақсатында жүзеге асырылатын ғылыми, әдістемелік, ұйымдастырушылық және практикалық іс-шаралар кешені болып табылатын медициналық қызметтің түрі;

      2) медициналық куәландыру – аурудың болу немесе болмау фактісін анықтау, сондай-ақ растау, оның денсаулық жағдайын айқындау мақсатында жеке адамды зерттеу;

      3) мертігу (жаралану, жарақаттану, контузия алу) (бұдан әрі – мертігу)– еңбекке қабілеттілігін немесе әскери қызмет атқаруға қабілетін қысқа уақытқа ішінара немесе толық жоғалтуға әкеп соқтыратын сыртқы механикалық, химиялық (техникалық сұйықтықпен, зымырандық отын құрамымен, газбен, түтінмен және бумен, улы заттармен улану), термикалық, атмосфералық (тоңу, қалтыру, үсу), спецификалық (электрлік, радиоактивтік және иондаушы сәулелену, электрлік магнитті өрістің ықпалы, оптикалық кванттық генераторлардың, лазерлер мен радио толқындар ықпалы), барометрлік және акустикалық факторлардың сыртқы ықпал етуі кезінде тіндердің, органдар мен жүйелердің зақымдануы;

      4) психофизиологиялық зерттеулер (бұдан әрі – ПФЗ) жəне полиграфологиялық зерттеулер (бұдан әрі – ПГЗ) – әскери қызметшілердің және азаматтардың жеке-психологиялық және психологиялық-физиологиялық қасиеттерін жан-жақты бағалауға бағытталған тексеру іс-шараларының жиынтығы. Интеллект, өзін-өзі бағалау, коммуникативтік және эмоционалды ерік-жігер қабілеттерін, жеке тұлғаны бағыттау деңгейі мен ерекшеліктерін айқындау, орталық нерв жүйесінің жеке функционалдық жай-күйі ерекшеліктерін зерттеу болып табылады;

      5) полиграфологиялық зерттеу туралы декларация (бұдан әрі - декларация) сынақтан өтушінің полиграфологиялық зерттеуден өту талаптарымен келісуі туралы құжат;

      6) психофизиологиялық зертхана (бұдан әрі - ПФЗ) – психофизиологиялық зерттеу жүргізуге бейімделген арнайы жабдықталған үй-жай.

      7) айқындалған тұрақты дәрігерлік-сараптамалық нәтиже (бұдан әрі - айқындалған тұрақты ДСН) – тексеру және емдеу нәтижелері одан әрі емдеу және (немесе) байқау нәтижесінде өзгермейтін әскери қызметке жарамдылықтың нақты санаты туралы қорытынды шығаруға негіз болатын денсаулық жағдайы;

      8) айқындалған тұрақты қолайсыз ДСН - әскери қызметке жарамдылық дәрежесі (санаты) туралы: "әскери қызметке шектеулі жарамды", "бейбіт уақытта әскери қызметке жарамсыз, соғыс уақытында шектеулі жарамды" немесе "әскери есептен шығара отырып, әскери қызметке жарамсыз" қорытындыларының бірі шығарылатын ДСН;

      9) сырттай әскери-дәрігерлік сараптама - әскери қызметшілерге, запастағы әскери қызметшілерге, оның ішінде қайтыс болғандарға (қаза тапқандарға) медициналық куәландыруды жүргізу мүмкін болмаған жағдайларда немесе ӘДС мәселелері бойынша бұрын қабылданған қорытындылардың, қаулылардың немесе өзге де шешімдердің негізділігіне тексеру жүргізу кезінде медициналық сараптамалық және өзге де құжаттамаға сараптама жүргізу."

      мынадай мазмұндағы 2-1 тармақпен толықтырылсын:

      "2-1. Әскери-дәрігерлік сараптама:

      1) денсаулық жағдайы бойынша азаматтардың әскери қызметке немесе арнаулы мемлекеттік және құқық қорғау органдарындағы қызметке, сондай-ақ әскери жиындарға, арнаулы мемлекеттік органдардың жиындарына немесе денсаулық жағдайы бойынша есептік мақсаттарға жарамдылық санатын;

      2) Қазақстан Республикасы азаматтарының әскери қызмет, арнаулы мемлекеттік және құқық қорғау органдарында қызмет өткеруіне (міндеттерді орындауына), сондай-ақ әскери жиындардан, арнаулы мемлекеттік органдардың жиындарынан өтуіне байланысты азаматтардың науқастануының, мертігуінің (жаралануының, жарақаттануының, контузия алуының) (бұдан әрі – мертігу) және қаза табуының (қайтыс болуының) себепті байланысын;

      3) әскери қызмет міндеттерін (қызметтік міндеттерін) орындау кезінде әскери қызметшілердің немесе қызметкерлердің мүгедектікке әкеп соқтырмаған мертігуінің ауыртпалық дәрежесін;

      4) арнаулы мемлекеттік және құқық қорғау органдарына қызметке кіретін Қазақстан Республикасы азаматтарының, олардың қызметкерлерінің, сондай-ақ мемлекеттік авиацияға кіретін авиациялық персоналдың жеке психофизиологиялық қабілеттерін айқындау үшін жүргізіледі.

      3-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "3. Азаматтардың және әскери қызметшілердің әскери қызметке жарамдылық санаты "Қазақстан Республикасының Қарулы Күштерінде, басқа да әскерлері мен әскери құралымдарында қызмет өткеру үшін адамдардың денсаулық жағдайына қойылатын талаптарды бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Қорғаныс министрінің 2020 жылғы 22 желтоқсандағы № 722 бұйрығына (бұдан әрі – Талаптар) (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21863 болып тіркелген) сәйкес айқындалады."

      4-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "4. Медициналық куәландыру:

      1) орта техникалық және кәсіптік, жоғары, жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру бағдарламаларын іске асыратын, оның ішінде шет мемлекеттердің әскери оқу орындарына түсетін азаматтар мен әскери қызметшілерге (бұдан әрі – ӘОО кандидаттар), жоғары оқу орындарының әскери факультеттеріне түсетін және оқитын азаматтарға;

      2) келісімшарт бойынша әскери қызметке кіретін азаматтарға;

      3) резервтегі (бұдан әрі – резервтегі әскери адамдар), шақыру немесе келісімшарт бойынша әскери қызмет өткеретін әскери қызметшілерге, әскери оқу орындарының курсанттарына;

      4) арнайы мақсаттағы бөлімдерде әскери қызмет өткеретін әскери қызметшілерге;

      5) радиоактивті заттармен, ионды сәулелену көздерімен, электр магнитті өріс және лазерлік сәулелену көздерімен қызмет өткеру үшін іріктелетін және қызмет өткеретін әскери қызметшілерге;

      6) әскери қызметке шақыру кезінде запастағы азаматтарға қатысты өткізіледі.";

      7-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "7. Келісімшарт бойынша әскери қызметке кіретін азаматтар, резервтегі әскери адамдар, ЖОО-ға кандидаттар мен ҰҰ әскери қызметшілері әскери бөлімдердің (бөлімшелердің) орналасқан жері бойынша медициналық куәландырудан ҰҰ штаттық (штаттық емес) ӘДК-де, облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың, Қазақстан Республикасы ІІМ Полиция департаменттерінің ӘДК-де (бұдан әрі - ПД ӘДК) өтеді.

      Медициналық куәландыруға арналған жолдаманы әскери бөлім командирлері немесе кадр қызметінің бастығы тікелей командирдің (бастықтың) шешіміне сілтеме жасай отырып, осы Қағидаларға 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша береді.

      Кадр қызметтері әскери билеттерді, қызметке кіретін азаматтарды тіркеу куәлігін зерделейді және оларды әскери есепке тұруға әскери қызметке жарамдылық немесе шамалы шектеулермен жарамдылық жағдайында әскери-дәрігерлік комиссияларға (бұдан әрі – ӘДК) жібереді.

      Жолдамаға кадр қызметі қол қояды, мөрмен (фотосуретте) расталады, беру күні көрсетіледі және әскери қызметшілердің (кандидаттардың) ӘДС уақтылы өтуін бақылайды. Кадр қызметі куәландырылатын адамдарға жолдамамен бірге осы Қағидалардың 15, 16, 35, 63, 66-тармақтарында көрсетілген қажетті медициналық зерттеулер мен құжаттардың тізбесін береді. Куәландырылатын адамдардың әрбір санаты үшін көрсетілген тізбені ӘДК жасайды. Анықтамалар, үзінді көшірмелер және зерттеу нәтижелері денсаулық сақтау мекемелерінің мөрімен немесе QR-кодымен расталады.

      ӘДК қорытындылары кадр қызметінің өкіліне медициналық куәландыру актісінің титулдық парағында қол қойыла отырып беріледі.

      ЖОО-ға кандидаттардың ӘДК анықтамалары кадр қызметтерінің өкілдеріне хаттамалар кітабына қол қойылып беріледі.";

      8, 9-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

      "8. Жолдама ӘДК куәландыру үшін берілген күнінен бастап отыз күнтізбелік күн ішінде жарамды.

      Көрсетілген мерзімде медициналық куәландыру аяқталмаған жағдайда куәландыруға жолдаманы әскери бөлім командирі немесе кадр қызметінің бастығы бір рет бір айға дейінгі мерзімге ұзартады.

      9. Медициналық куәландыру осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес ҰҰ әскери-дәрігерлік сараптама жүргізу кезіндегі зерттеу әдістемесіне сәйкес өткізіледі.

      Осы Қағидалардың 4-тармағында көрсетілген адамдарды куәландыруды ӘДК мынадай дәрігер мамандардың: терапевтің, хирургтың, невропатологтың, психиатрдың, офтальмологтың, оториноларингологтың, дерматовенерологтың, стоматологтың тексеруімен өткізеді, әйелдерді гинеколог тексереді. Көрсеткіштер болған жағдайда куәландырушылар басқа мамандарға тексеруге (кеңес беруге) жіберіледі.

      Қосымша тексеру көлемін диагностикалау мен емдеудің клиникалық хаттамаларына (бұдан әрі – ДЕКХ) сәйкес ӘДК маманы айқындайды.

      Дәйексіз құжаттарды, мәліметтерді ұсыну фактісі анықталған кезде куәландырылушылар медициналық куәландырудан шеттетіледі және олар бойынша "Қорытынды толық тексерілмеуге байланысты шығарылған жоқ" деген қорытынды қабылданады.

      Көрсетілген фактілерді растайтын құжаттар медициналық куәландыру актісіне қоса тіркеледі. Осы фактілер туралы мәліметтер медициналық куәландыру туралы анықтамада, "Ескертпе" деген бөлімінде көрсетіледі.

      Медициналық тіркеуші алдыңғы медициналық куәландырудан өту нәтижелерінің болуын (болмауын) тексереді. Медициналық куәландыру аяқталғаннан кейін азаматтарға амбулаториялық карталар қайтарылады. Қызметке (оқуға) түсуге жарамсыз деп танылған азаматтардың өтініші бойынша (ӘДК бастығының атына жазбаша өтінішпен) оларға ПФЗ нәтижелерін қоспағанда, медициналық құжаттардың (анықтамалардың, талдаулардың) көшірмелері ұсынылады.";

      11, 12, 13, 14, 15, 16-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

      "11. Құрамында ПФЗ бар ӘДК психиатр-дәрігерді қоспағанда, сарапшы дәрігерлер медициналық куәландырған соң ПФЗ жүргізеді.

      12. ӘДК осы Қағидаларға және Талаптарға сәйкес қорытынды шығарады.

      Азаматтар шағымданатын штаттық емес (тұрақты және уақытша жұмыс істейтін) ӘДК, ПД ӘДК қорытындылары штаттық ӘДК-де бақыланатын қайта қарауға жатады. Қайта бақылау тексеруінен кейін ӘДК қорытындысы түпкілікті болып табылады және куәландырылушы штаттық ӘДК-нің қорытындысымен келіспеген жағдайда Қазақстан Республикасының Әкімшілік іс жүргізу-процестік кодексінің 91-бабына сәйкес шағымданады.

      13. Әскери оқу орнына түсетін азаматтар мен әскери қызметшілер (бұдан әрі – ӘОО-ға кандидаттар) алдын ала медициналық куәландырудан ҰҰ штаттық (штаттық емес) ӘДК, ПД штаттық ӘДК, соңғы медициналық куәландырудан Ұлттық ұлан академиясының (бұдан әрі – ҰҰА) штаттық емес уақытша жұмыс істейтін ӘДК өтеді.

      14. Ұшқыштар құрамын дайындау бойынша ӘОО-ға кандидаттар алдын ала медициналық куәландырудан ҰҰ штаттық (штаттық емес) ӘДК, ПД штаттық ӘДК өтеді, содан соң дәрігерлік-ұшқыштар комиссиясына жіберіледі, соңғы медициналық куәландырудан ҰҰА штаттық емес уақытша жұмыс істейтін ӘДК өтеді.

      15. Медициналық куәландыру басталғанға дейін ӘОО-ға кандидаттар мынадай медициналық құжаттарды:

      1) психоневрологиялық ұйымнан, наркологиялық ұйымнан (ағзада психикалық белсенді заттардың болуына тестілеу нәтижелерімен), туберкулезге қарсы ұйымнан, тері-венерологиялық диспансерлерден (кабинеттерден) - медициналық куәландыру күніне 10 жұмыс күнінен кешіктірмей және (немесе) EGOV электрондық үкімет порталы арқылы берілген осы денсаулық сақтау ұйымдарында олардың есепте тұруы туралы мәліметтер (анықтамалар).

      2) басқа да медициналық денсаулық сақтау ұйымдарынан:

      созылмалы науқастары бойынша диспансерлік есепте тұрудың жай-күйі және соңғы он екі ай ішінде жұқпалы және паразитарлық науқастарға шалдыққаны туралы мәліметтерді;

      алдын алу егулері туралы және дәрі-дәрмек құралдары мен басқа да заттарды көтере алмайтыны (жоғары сезгіштігі) туралы мәліметтерді;

      амбулаториялық пациенттің электрондық картасынан мәліметтерді (соңғы бес жыл ішінде), амбулаториялық, стационарлық науқастың медициналық картасынан үзіндіні.

      Куәландырылатын адам жазбаша немесе электрондық цифрлық қолтаңба арқылы қажетті мәліметтерді беруге келісім, дербес медициналық деректердің электрондық базасына рұқсат береді. Жоғарыда аталған құжаттар мен зерттеу нәтижелері болмаған не куәландырылатын адам қажетті мәліметтерді беруге келісуден, дербес деректермен электрондық базаға рұқсат беруден бас тартқан кезде, куәландырылатын адам медициналық куәландыруды жүргізуге жіберілмейді.

      3) мектептен, басқа оқу орындарынан, жұмыс орнынан, қызмет орнынан немесе тұрғылықты жері бойынша аудандық ішкі істер бөлімінен мінездемелер ұсынады.

      16. ӘОО-ға кандидаттар мынадай медициналық зерттеулердің нәтижелерін:

      1) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген жалпы қан талдауын;

      2) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген жалпы зәр талдауын;

      3) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген мерезге Вассерман немесе микропреципитация реакциясын (микрореакция);

      4) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген қандағы қант талдауын;

      5) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік отыз күннен кешіктірмей өткізілген мұрын қуысының рентгенограммасын;

      6) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген электрлік кардиограмманы (бұдан әрі - ЭКГ) (тыныштықта және жүктемеден соң);

      7) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге үш айдан кешіктірмей өткізілген құрсақ қуысы органдарын және бүйректі ультрадыбыстық зерттеуді (бұдан әрі – УДЗ);

      8) электрлік энцефалограмманы (бұдан әрі - ЭЭГ) (медициналық куәландыру актісі ашылған күнге үш айдан кешіктірмей өткізілген);

      9) АИТВ-инфекцияның болуын тексеруді (медициналық куәландыру актісі ашылған күнге алты айдан кешіктірмей өткізілген);

      10) қырық жастан асқан адамдар ішкі көз қысымының өлшеуін;

      11) медициналық куәландыру күніне дейін үш айдан кешіктірмей өткізілген кеуде қуысы мүшелерін екі қырынан (тура және бүйірден) флюорографиялық (рентгенологиялық) зерттеуді;

      12) В және С вирустық гепатиттері маркеріне қан талдауын (медициналық куәландыру актісі ашылған күнге алты айдан кешіктірмей өткізілген) ұсынады.

      Медициналық көрсеткіштер бойынша қосымша зерттеулер мен басқа да мамандардың кеңестері тағайындалады.

      Жоғарыда көрсетілген құжаттарды ұсынбаған адамдар медициналық куәландыруға жіберілмейді.";

      19-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "19. Медициналық куәландыру нәтижелері және штаттық, штаттық емес ӘДК, ПД ӘДК қорытындылары осы Қағидаларға 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ӘОО түсетін азаматтың медициналық куәландыру картасына, медициналық кітапшаға (әскери қызметшілер үшін) және осы Қағидаларға 4-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ӘДК отырыстарының хаттамалары кітабына (бұдан әрі – Хаттамалар кітабы) жазылады.";

      30-тармақ алынып тасталсын;

      31-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "31. Медициналық куәландыру кезінде келісімшарт бойынша әскери қызметке кіруге кедергі келтіретін жүктілік немесе науқастануы анықталған кезде одан әрі медициналық куәландыру тоқтатылады, штаттық немесе штаттық емес тұрақты әрекет ететін ӘДК, ПД ӘДК "Келісімшарт бойынша әскери қызметке кіруге жарамсыз" деген қорытынды шығарады, бұл ретте әскери қызметке жарамдылық санаты туралы қорытынды шығарылмайды.

      Келісімшарт бойынша әскери қызметке уақытша жарамсыз деп танылған адамдарға қатысты да осындай қорытынды шығарылады.";

      2-тараудың 3-параграфының тақырыбы мынадай редакцияда жазылсын:

      "3-параграф. Шақыру бойынша, келісімшарт бойынша әскери қызмет өткеретін әскери қызметшілерді, резервтегі әскери адамдарды және әскери оқу орындарының курсанттарын медициналық куәландыру.";

      34, 35-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

      "34. Әскерге шақыру бойынша әскери қызмет өткеретін әскери қызметшілерді тексеру немесе емдеу барысында әскери қызметке жарамдылық санатын өзгертетін науқастану, мертігу зардаптары анықталған жағдайда медициналық куәландыруға жолдау туралы шешімді медицина қызметінің бастығы қабылдайды.

      Әскери қызметшіде тұрақты қолайсыз ДСН айқындайтын айқын анатомиялық ақаулар немесе функционалдық бұзылулар болған кезде медициналық куәландыру зертханалық-аспаптық тексеру әдістерінің негізінде стационарлық зерттеп-қарау жүргізілмей өткізіледі.

      35. Медициналық куәландыру басталғанға дейін әскери қызметшілер мынадай медициналық зерттеу нәтижелерін ұсынады:

      1) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген жалпы қан талдауын;

      2) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген жалпы зәр талдауын;

      3) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген мерезге Вассерман немесе микропреципитация реакциясын (микрореакция);

      4) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген қандағы қант талдауын;

      5) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік отыз күннен кешіктірмей өткізілген мұрын қуысының рентгенограммасын;

      6) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген ЭКГ (тыныштықта және жүктемеден соң);

      7) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге үш айдан кешіктірмей өткізілген құрсақ қуысы органдарын және бүйректі УДЗ;

      8) АИТВ-инфекцияның болуын тексеруді (медициналық куәландыру актісі ашылған күнге алты айдан кешіктірмей өткізілген);

      9) қырық жастан асқан адамдар ішкі көз қысымының өлшеуін;

      10) медициналық куәландыру күніне дейін үш айдан кешіктірмей өткізілген кеуде қуысы мүшелерін екі қырынан (тура және бүйірден) флюорографиялық (рентгенологиялық) зерттеуді;

      11) В және С вирустық гепатиттері маркеріне қан талдауын (медициналық куәландыру актісі ашылған күнге алты айдан кешіктірмей өткізілген);

      12) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген тазалық дәрежесіне жағынды талдауын (әйел адамдарға) ұсынады.

      Жоғарыда көрсетілген құжаттарды ұсынбаған адамдар медициналық куәландыруға жіберілмейді.";

      36-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "36. Шақыру бойынша, келісімшарт бойынша әскери қызмет өткеретін адамдарды, резервтегі әскери адамдарды, әскери оқу орындарының курсанттарын куәландыру айқындалған әскери-сараптамалық қорытынды бойынша осы Қағидалардың 9-тармағына сәйкес жүргізіледі. ";

      37-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "37. Келісімшарт бойынша әскери қызмет өткеретін әскери қызметшілерді медициналық куәландыруды штаттық және штаттық емес тұрақты әрекет ететін ӘДК, ПД ӘДК амбулаторлық, стационарлық түрде тексеру басталған күннен бастап он төрт жұмыс күніне дейінгі мерзімде жүргізеді. Ұсынылған медициналық құжаттардың нәтижелері бойынша патологиялардың немесе аурулардың болуын көрсететін зертханалық-диагностикалық көрсеткіштердің және басқа да медициналық тексерулердің өзгерістері анықталған жағдайларда ӘДК өткізу мерзімдері түпкілікті диагноз қойылғанға дейін емдеу және тексеру кезеңіне ұзартылады.";

      45-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "45. Ілесіп жүруге мұқтаж әскери қызметшіні тұратын орны бойынша бір әскери медицина мекемесінен (медицина ұйымынан) басқасына ауыстыру, сондай-ақ денсаулық жағдайы бойынша шығару кезінде штаттық, штаттық емес тұрақты әрекет ететін ӘДК, ПД ӘДК ілесіп жүретін адамдардың саны және көлік түрі туралы қорытынды шығарады.";

      46-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "46. Келісімшарт бойынша әскери қызметшілердің әскери қызметке жарамдылық дәрежесі туралы қорытынды, олардың қатерлі нысандарын қоспағанда, аурулар анықталған, байқалған (емделген) кезден бастап 6 (алты) айдан артық динамикалық бақылау мерзімі болған кезде шығарылады.

      6 (алты) айдан артық динамикалық бақылау болмаған жағдайда келісімшарт бойынша әскери қызметші ӘДК-ге қайта жіберіледі.";

      мынадай мазмұндағы 47-1 тармақпен толықтырылсын:

      "47-1. Егер резервтегі әскери адамдарда Талаптарға сәйкес әскери қызметке жарамдылық санатын жеке бағалау көзделетін мертігулер (жаралану, жарақаттану, контузия алу) болса, әскери қызметке уақытша жарамсыздық әскери қызметтің міндеттерін орындаудан босатуды қажет еткен жағдайда ӘДК "Әскери қызметке шектеулі жарамды" деген қорытынды шығарады. ";

      49-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "49. Бейбіт уақытта штаттық, штаттық емес тұрақты әрекет ететін ӘДК, ПД ӘДК егер стационарлық емделу және медициналық оңалту жүргізу аяқталғаннан кейін кемінде бір айды құрайтын мерзімде әскери қызметші әскери қызмет міндеттерін атқаруға кірісе алса, науқастануы бойынша демалыс беру туралы қорытынды шығарады.";

      52, 53, 54-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

      "52. Шақыру бойынша қызмет өткеретін әскери қызметшілердің стационарлық емдеуде үздіксіз болуының, медициналық оңалту жүргізудің және науқастануы бойынша демалыста болуының жалпы ұзақтығы төрт айдан аспайды, ол аяқталғаннан кейін штаттық және штаттық емес тұрақты әрекет ететін ӘДК және ПД ӘДК әскери қызметке жарамдылық санатын айқындайды.

      53. Келісімшарт бойынша әскери қызмет өткеретін әскери қызметшіге, әскери оқу орнының курсантына науқастануы бойынша демалыс медициналық көрсеткіштері бойынша ұзартылады, бірақ әрбір ретте отыз тәуліктен аспайды. Стационарлық емделуде болу, медициналық оңалту жүргізу және науқасы бойынша демалыста болу уақыты жалпы алғанда төрт айдан, ал туберкулезбен ауыратындар үшін он айдан аспайды.

      Егер көрсетілген мерзім аяқталғаннан кейін келісімшарт бойынша әскери қызмет өткеретін әскери қызметші денсаулық жағдайы бойынша әскери қызмет міндеттерін атқаруға кірісе алмайтын болса, оның емделуде болу мерзімі штаттық және штаттық емес ӘДК қорытындысы негізінде өңірлік қолбасшылық қолбасшысынан бастап және одан жоғары тікелей бастықтың шешімімен ұзартылады.

      Егер әскери қызметшіні одан әрі емделгеннен кейін әскери қызмет міндеттерін орындауға кірісе алатын жағдайларда емдеу мерзімдерін ұзарту жүзеге асырылады.

      Жоғарыда көрсетілген емделуде және науқастануы бойынша демалыста болудың мерзімдері аяқталған соң, әскери қызметшілер әскери қызметке жарамдылық санатын айқындау үшін медициналық куәландырылуы тиіс.

      54. Ауыр созылмалы, онкологиялық, психикалық, мінез-құлық бұзылыстары (аурулары), айқын функционалдық бұзылулары бар мертігу (контузия, жара, жарақат) салдары және (немесе) тұрақты қолайсыз ДСН айқындалған не әскери қызметшінің сырттай медициналық куәландырудан жазбаша бас тартуы себебінен сырттай медициналық куәландыруды жүргізу қиындаған немесе мүмкін болмаған кезде кадр қызметі ӘДК жолдамада "сырттай сараптама жүргізу үшін" деп сырттай медициналық куәландыруды өткізу туралы өтінішхат береді. Әскери қызметшінің денсаулық жағдайы бойынша немесе сырттай медициналық куәландырудан өтуден жазбаша бас тартуды ресімдеуге келіспеген жағдайда кадр қызметі еркін нысанда бас тарту (қабілетсіздік) туралы акт ресімдейді, ол ӘДК-ге сырттай сараптама жүргізу үшін өтінішхатпен және жолдамамен бірге ұсынылады. Әскери қызметшінің қызметке жарамдылық дәрежесі туралы қорытынды медициналық куәландыру сәтінде әскери қызметке жарамдылық санаты туралы шешім қабылдауға негіз болатын құжатпен расталған медициналық мәліметтер болған кезде шығарылады.";

      57-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "57. Штаттық, штаттық емес тұрақты әрекет ететін ӘДК-нің науқастануы бойынша босату (босатуды ұзарту) туралы қорытындысы ӘДК, ПД ӘДК отырыстарының хаттамалары кітабына енгізіледі және медициналық куәландыру туралы анықтамамен ресімделеді.";

      59-тармақ алынып тасталсын;

      61-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "61. Медициналық куәландыру АМБ қызмет атқару үшін іріктелген азаматтарға, ӘОО келген әскери қызметшілерге, сондай-ақ басқа да әскер түрлері мен тектерінен қызмет бойынша ауысу кезінде өткізіледі.

      Жауынгерлік жүзушілер (сүңгуірлер) және парашютпен секіру жасауға тартылатын АМБ әскери қызметшілері он екі айда бір рет медициналық куәландырудан өтеді.";

      63-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "63. Медициналық куәландыру басталғанға дейін әскери қызметшілер мынадай медициналық зерттеу нәтижелерін:

      1) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген жалпы қан талдауын;

      2) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген жалпы зәр талдауын;

      3) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген мерезге Вассерман немесе микропреципитация реакциясын (микрореакция);

      4) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген қандағы қант талдауын;

      5) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік отыз күннен кешіктірмей өткізілген мұрын қуысының рентгенограммасын;

      6) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген тыныштықтағы және жүктемеден соң ЭКГ;

      7) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге 3 (үш) айдан кешіктірмей өткізілген құрсақ қуысы органдарының және бүйректің УДЗ;

      8) ЭЭГ, көрсеткіштер бойынша медициналық куәландыру актісі ашылған күнге 3 (үш) айдан кешіктірмей өткізілген мидың компьютерлік томографиясын (бұдан әрі – КТ) немесе магнитті-резонанстық томографиясын (бұдан әрі – МРТ);

      9) АИТВ-инфекцияның болуын тексеруді (медициналық куәландыру актісі ашылған күнге 6 айдан кешіктірмей өткізілген);

      10) 40 (қырық) жастан асқан адамдарға ішкі көз қысымының өлшеуін;

      11) медициналық куәландыру күніне дейін 3 (үш) айдан кешіктірмей өткізілген кеуде қуысы органдарын екі қырынан (тура және бүйірден) флюорографиялық (рентгенологиялық) зерттеуді;

      12) В және С вирустық гепатиттері маркеріне қан талдауын (медициналық куәландыру актісі ашылған күнге 6 (алты) айдан кешіктірмей өткізілген);

      13) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге 3 (үш) айдан кешіктірмей жүргізілген артериялық қысымның тәуліктік мониторингін;

      14) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге 3 (үш) айдан кешіктірілмей жүргізілген спирографияны;

      15) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге үш айдан кешіктірмей өткізілген аудиометрия мен тимпанометрия ұсынады.

      Жоғарыда көрсетілген құжаттарды ұсынбаған адамдар медициналық куәландыруға жіберілмейді.";

      64-тармақтың 3) тармақшасы алынып тасталсын;

      65, 66-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

      "65. Егер АМБ әскери қызметшілері АМБ-да қызмет өткеруге жарамсыз болған жағдайда штаттық немесе штаттық емес ӘДК, ПД ӘДК әскери қызметке жарамдылық санаты туралы қорытынды шығарады.

      66. Радиоактивті заттармен (бұдан әрі – РЗ), ионды сәулелену көздерімен (бұдан әрі – ИСК), электр магнитті өріс және лазерлік сәулелену көздерімен (бұдан әрі - ЭМӨ және ЛС көздерімен) қызмет өткеру үшін іріктелетін және қызмет өткеретін адамдар медициналық куәландыру басталғанға дейін:

      1) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген жалпы қан талдауын;

      2) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген жалпы зәр талдауын;

      3) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген мерезге Вассерман немесе микропреципитация реакциясын (микрореакция);

      4) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген қандағы қант талдауын;

      5) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 30 (отыз) күннен кешіктірмей өткізілген мұрын қуысының рентгенограммасын;

      6) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген тыныштықтағы және жүктемеден соң ЭКГ;

      7) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге 3 (үш) айдан кешіктірмей өткізілген құрсақ қуысы органдарының және бүйректің УДЗ;

      8) АИТВ-инфекцияның болуын тексеруді (медициналық куәландыру актісі ашылған күнге 6 (алты) айдан кешіктірмей өткізілген);

      9) 40 (қырық) жастан асқан адамдарға ішкі көз қысымының өлшеуін;

      10) медициналық куәландыру күніне дейін 3 (үш) айдан кешіктірмей өткізілген кеуде қуысы органдарын екі қырынан (тура және бүйірден) флюорографиялық (рентгенологиялық) зерттеуді;

      11) В және С вирустық гепатиттері маркеріне қан талдауын (медициналық куәландыру актісі ашылған күнге 6 (алты) айдан кешіктірмей өткізілген) ұсынады.

      Медициналық көрсеткіштер бойынша қосымша медициналық зерттеулер тағайындалады.";

      75-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "75. Медициналық куәландыру басталғанға дейін азаматтар мынадай медициналық зерттеу нәтижелерін:

      1) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген жалпы қан талдауын;

      2) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген жалпы зәр талдауын;

      3) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген мерезге Вассерман немесе микропреципитация реакциясын (микрореакция);

      4) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген қандағы қант талдауын;

      5) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 30 (отыз) күннен кешіктірмей өткізілген мұрын қуысының рентгенограммасын;

      6) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге күнтізбелік 14 (он төрт) күннен кешіктірмей өткізілген тыныштықтағы және жүктемеден соң ЭКГ;

      7) медициналық куәландыру актісі ашылған күнге 3 (үш) айдан кешіктірмей өткізілген құрсақ қуысы органдарының және бүйректің УДЗ;

      8) АИТВ-инфекцияның болуын тексеруді (медициналық куәландыру актісі ашылған күнге 6 (алты) айдан кешіктірмей өткізілген);

      9) 40 (қырық) жастан асқан адамдарға ішкі көз қысымының өлшеуін;

      10) медициналық куәландыру күніне дейін 3 (үш) айдан кешіктірмей өткізілген кеуде қуысы органдарын екі қырынан (тура және бүйірден) флюорографиялық (рентгенологиялық) зерттеуді;

      11) В және С вирустық гепатиттері маркеріне қан талдауын (медициналық куәландыру актісі ашылған күнге 6 (алты) айдан кешіктірмей өткізілген) ұсынады.

      Медициналық көрсеткіштер бойынша алдын алу екпелері және қажетті медициналық зерттеулер жүргізіледі.

      Жоғарыда көрсетілген құжаттарды ұсынбаған адамдар медициналық куәландыруға жіберілмейді.";

      77-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "77. Егер әскери қызметтен денсаулық жағдайы бойынша босатылған азамат медициналық куәландыру кезінде ӘДК қорытындысын қайта қарау және әскери қызметке жарамдылық санатын айқындау туралы мәселе қоятын болса, ҚІБ (бөлім) бастығы қайта куәландыру жүргізуге жолдама берудің мақсатқа сай екендігін қарайды.

      Осы мақсатта денсаулық жағдайының жақсарғанын растайтын құжаттар, диспансерлік есептен алынғаны туралы анықтамалар, медициналық картасынан үзінділер (стационарлық науқастың медициналық карталары, амбулаториялық науқастың медициналық картасы), денсаулық жағдайын сипаттайтын басқа да медициналық құжаттар сұратылады. Денсаулық жағдайында оң серпінділік болған кезде қайта куәландырылатын азамат облыстық жергілікті атқару органының медициналық комиссиясында алдын ала медициналық куәландырудан өтеді, бұл ретте алдын ала қорытынды шығарылады.

      Әскери есептен шығара отырып әскери қызметке жарамсыз деп танылған, сондай-ақ психикалық бұзылуы нәтижесінде денсаулық жағдайы бойынша әскери қызметтен шығарылған адамдар медициналық куәландыруға жіберілмейді.

      Қорғаныс істері жөніндегі департамент (бұдан әрі – ҚІД) бастығы оның өтінішін, әскери билетін, медициналық кітапшасын, ӘДК қорытындысын, медициналық құжаттармен расталған алдын ала медициналық куәландыру нәтижелерін ведомствоның штаттық ӘДК-ге жолдайды.";

      80-тармақтың 1) тармақшасы мынадай редакцияда жазылсын:

      "1) ҚР ҰҰ әскери қызмет өткеретін азаматтарға – штаттық ӘДК, штаттық емес тұрақты әрекет ететін ӘДК, ПД ӘДК.";

      83, 84-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

      "83. Мертігу туралы анықтаманы әскери қызметші немесе азамат әскери қызмет өткерген әскери бөлімнің командирі береді. Мертігу туралы анықтамада мертігудің мән-жайы және әскери қызмет міндеттерін орындаумен (өткерумен) байланысы көрсетіледі.

      Штаттық, штаттық емес (тұрақты әрекет ететін) ӘДК, ПД ӘДК мертігу туралы анықтаманы және мертігудің мән-жайын көрсететін растау құжаттарын қарау негізінде мертігудің себепті байланысы туралы ӘДК қорытындысын шығарады.

      84. Мертігудің, науқастанудың себепті байланысы туралы ӘДК қорытындысын шығарған кезде мертігу туралы анықтама болмаған кезде мертігу, науқастану себебі мен жағдайлары көрсетілген құжаттар (түпнұсқалары): қызметтік және медициналық мінездемелер; амбулаторияда медициналық көмекке алғаш жүгінуі туралы науқастарды есепке алу кітабынан үзінді; әкімшілік немесе қызметтік тексеру, анықтау немесе қылмыстық іс материалдары; аттестациялар; әскери-медициналық мекеменің анықтамасы; науқастану тарихы немесе одан үзінді; науқастануы туралы куәлігі; әскери бөлім немесе әскери-медициналық мекеме дәрігерінің әскери қызметшінің медициналық кітапшасына медициналық көмекке бастапқы жүгінуі туралы жазбасы; мұрағат басқармасының анықтамасы назарға алынады.";

      100-тармақтың 1) тармақшасы мынадай редакцияда жазылсын:

      "1) Қазақстан Республикасы ҰҰ әскери қызметшілерінде – штаттық ӘДК, штаттық емес тұрақты әрекет ететін ӘДК, ПД ӘДК.";

      106-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "106. ПФЗ мыналарға:

      келісімшарт бойынша әскери қызметке түсетін азаматтарға;

      ӘОО-ға кандидаттарға;

      офицерлік лауазымға тағайындау кезінде әскери қызметшілерге;

      қайта куәландыру үшін (бұған дейін ҰҰ қатарынан денсаулық жағдайы бойынша шығарылған) ӘДК жіберілген азаматтарға;

      әскери прокуратура, әскери тергеу органдары мен бөлімшелері жіберген адамдарға;

      ӘДК психиатр – дәрігері (сарапшы), ӘДК невропатолог - дәрігері (сарапшы) жіберген адамдарға қатысты жүргізіледі.";

      108, 109, 110-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

      "108. ПФЗ негізгі әдістемелері:

      мотивациялық бағыт, өзін-өзі бағалау, тұлғааралық мінез-құлық стилі, мінез-құлық ерекшеліктері, стресске жауап беру түрі, жетекші қажеттіліктер, көңіл-күй фоны, жеке тұлғаның бейімделу дәрежесі және бейімделудің ықтимал түрі, көшбасшылық қасиеттердің ауырлығы сияқты компоненттерді қамтитын тұлғаның толық психологиялық портретін жасауға арналған "Тұлғаны жан-жақты зерттеу" әдістемесі (бұдан әрі - ТЖЗӘ);

      зерттелетін адамның зияткерлік нәтижелігін және ойлау ерекшеліктерін анықтауға мүмкіндік беретін Равеннің "Прогрессивті матрицалары" немесе Қысқа бағдарлау тесті (бұдан әрі – ҚБТ) (20-ға толмаған адамдар үшін);

      эмоциялық-жігерлік саланың ерекшеліктерін бағалауға мүмкіндік беретін Люшердің түстік тесті психодиагностикалық зерттеудің негізгі әдістері болып табылады.

      109. Келісімшарт бойынша әскери қызметке кіретін азаматтарға және ӘОО-ға кандидаттарға назарын, есте сақтау, жұмысқа қабілеттілігін, эмоционалдық тұрақтылығын, сондай-ақ орталық нерв жүйесінің функционалдық жай-күйінің басқа да ерекшеліктерін диагностикалау жүргізіледі:

      1) сандарға арналған жады (механикалық жады) – сандық материалды есте сақтау мен сақтаудағы жеке айырмашылықтарды анықтауға бағытталған;

      2) Ассоциация сөздеріне мағыналық жады;

      3) ұзақ жұмыс кезінде тұрақтылықты, көлемді, шаршауды және зейіннің ауытқуын анықтауға бағытталған "Кедергісіз" және "кедергілі" түзету сынамасы (бір әдістеме ретінде бағаланады);

      4) шоғырлану деңгейін анықтауға арналған "аралас сызықтар" ("кедергісіз" және "кедергілі" түзету сынамаларын жүргізу арасындағы үзілісте жүргізіледі);

      5) зейіннің тұрақтылығын және жұмыс қабілеттілігінің динамикасын, реакциялардың жылдамдығын анықтауға арналған Шульте кестелері;

      6) "кедергісіз" Горбов-Шульте кестесі-ауысу кезінде назар аудару ерекшеліктерін анықтауға арналған;

      7) "кедергілі" Горбов-Шульте кестелері эмоционалды тұрақтылықты бағалауға арналған.

      Осы тармақтың 6) және 7) тармақшаларында көрсетілген тексерулер жекелеген әдістемелер ретінде бағаланады және бейімсіздік белгілерін қоса алғанда, мінез-құлық, мінездемелік жоспар, эмоционалдық тұрақсыздық тәуекел белгілері кезінде қолданылуы мүмкін.

      Диагностика нәтижелері мен қорытындысы осы Қағидаларға 12-қосымшаға сәйкес нысан бойынша психофункционалды диагностика қорытындыларын тіркеу журналында тіркеледі және осы Қағидаларға 13-қосымшаға сәйкес хаттамамен ресімделеді.

      110. ПФЗ қорытындылары бойынша осы Қағидаларға 14-қосымшаға сәйкес психофизиологиялық зерттеу нәтижелері бойынша қорытынды ресімделеді.

      ПФЗ түпкілікті қорытынды деректері осы Қағидаларға 15-қосымшаға сәйкес нысан бойынша психофизиологиялық зерттеу қорытындыларын тіркеу журналына тіркеледі.

      123, 124, 125-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

      "123. ПФЗ нәтижелері бойынша психологиялық мінездеме жазылады, онда әскери қызметке (оқуға) түсу себептері, зияткерлік деңгейі мен ерекшеліктері, өзін-өзі бағалауы, коммуникативтік және эмоциялық-ерік қасиеттері, жеке тұлғаның бағыттылығы (әлеуметтік және мінез-құлық бағдары), жеке басының басқа да қасиеттері жазылады.

      124. ПФЗ нәтижелері бойынша "ұсынылады" немесе "ұсынылмайды" деген қорытынды шығарылады.

      "ұсынылады" деген қорытынды қызметтің немесе оқудың табыстылығы, кәсіби даярлығының деңгейімен немесе тұрақты кәсіби дағдылардың пайда болуымен айқындалатын жеткілікті тиімді және сенімді кәсіби қызметі, ауытқымалы (нормадан тыс) мінез-құлықтың төмен ықтималдылығы болжанатын адамдарға қатысты қабылданады.

      Куәландырылушы "ұсынылды" деп танылған, бірақ айқын дәрежеге жетпейтін ситуациялық стресстік жай-күй және (немесе) басқа да мінез-құлық реакциялары болған жағдайда психологиялық сипаттама мәтінінің мазмұнында әскери бөлімше психологына әскери қызмет атқарудың алғашқы алты айында (ЖОО кандидаттары үшін – ЖОО-да оқудың алты айында) бөлімше психологының тиісті есептік құжаттарына жазба енгізе отырып, айына кемінде бір рет байқау, бақылау, түзету және (немесе) қолдау қажеттілігі туралы ұсынымдарды енгізуге жол беріледі.

      "ұсынылмайды" деген қорытынды:

      1) функционалдық резервінің тез таусылуына байланысты ұсынылған лауазымда немесе оқуда қызметтің табыстылығын сенімді болжауға мүмкіндік бермейтін жеке, зияткерлік, когнитивтік, эмоционалды ерекшеліктері бар;

      2) айқын дезадаптация белгілері, қызметке немесе оқуға қанағаттанарлықсыз жігері, жеке басының теріс ерекшеліктері, мінез-құлқының әлеуметке жат нысандары бар;

      3) кәсіби маңызды психологиялық қабілетінің деңгейі, функционалдық жүйелері мен зияткерлік қабілетінің резерві төмендеген;

      4) ТЖЗӘ бойынша 3 есе дәйексіздік анықталған;

      5) ТЖЗӘ шынайы нәтижелері кезінде бір немесе одан да көп шкала бойынша көрсеткіштердің көтерілуі айқындалады 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 0 75 Т-баллдан жоғары не бір немесе одан көп шкала бойынша 5, 9 80 Т-баллдан жоғары не бір мезгілде 2, 4, 7 шкала бойынша жоғары 70 Т-балл;

      6) психофункционалды диагностиканың 7 әдістемесінің 3-і және одан астамы бойынша немесе бір мезгілде Горбов-Шульт кестелері бойынша "кедергісіз" (ауыстыру кезінде назар аудару ерекшеліктерін анықтауға) және "кедергілі" (эмоционалдық тұрақтылықты бағалау үшін) бойынша қанағаттанарлықсыз нәтижелермен;

      7) "Прогрессивті Равен матрицалары" әдістемесі бойынша 30 балдан кем көрсеткіштері бар, КОТ әдістемесі бойынша 12 балдан кем;

      8) тиісті әдістемелер бойынша қолайлы болжам шеңберіне кірмейтін қосымша тестілердің көрсеткіштері бар;

      9) агрессия, жанжал, эмоционалдық тұрақсыздық түріндегі мінез-құлық және өзге де реакциялар, ПФЗ жүргізу кезінде көрсетілген және ӘДК қызметкері жазбаша тіркеген адамдарға қатысты шығарылады.

      125. Психологиялық мінездеменің мәтіні қорытындылармен бірге медициналық зерттеу анықтамасына енгізіледі және ПФЗ бастығының (психолог) қолымен расталады. ПФЗ барлық материалдары медициналық куәландыру актісімен және картасымен бірге тігіледі және сақталады.";

      149-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "149. Куәландыру нәтижелері бойынша ӘДК осы Қағидаларға 26-қосымшаға сәйкес қорытындылар шығарады."

      152-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "152. Науқастануы туралы куәліктің данасы хаттамалар кітабына қосымша ретінде сақталады. Хаттамалары кітабында және науқастануы туралы куәліктің көрсетілген данасында ӘДК хаттамасының күні, нөмірі және қорытындысының мазмұны жазылады.";

      155-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "155. ӘДК отырыстарының хаттамалар кітабын ӘДК тікелей осы комиссияларда куәландырылатын адамдарға ғана жүргізеді.";

      165-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "165. Штаттық емес ӘДК, ПД ӘДК бекітілмеген сараптамалық құжатты алғаннан кейін бекітілмеу себептеріне талдау жүргізеді, штаттық ӘДК нұсқауларын орындайды және осы Қағидамен белгіленген тәртіпте қайта бекітуге жолдайды.

      Бекітілмеу себептерін талдау нәтижелері, штаттық ӘДК нұсқауларын орындау куәландырылушының сараптамалық құжатында көрсетіледі.

      Құжаттарды бекітуге қайта жіберген кезде ауру туралы куәліктің бастапқы нөмірі өзгермейді, бірақ бөлшек арқылы хаттамалар кітабына сәйкес келесі өтпелі (реттік) нөмірлеу көрсетіледі.

      Бұрын бекітілмеген сараптамалық құжатты қайта бекітуге ұсынбау жағдайлары туралы штаттық емес ӘДК штаттық ӘДК-ні себептерді негіздеумен жазбаша түрде хабардар етеді.";

      1-қосымша осы бұйрыққа 1-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын:

      2-қосымшада:

      64-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "64. Қан айналымы органдарын зерттеу кезінде тамыр соғысы (жиілігі, ырғағы, сипаты) және тыныш жағдайдағы (отырған кездегі) артериалдық қысымы анықталады. Артериалдық қысым жоғары болса 10-15 минуттан кейін қайта өлшеу керек, егер ол нормадан жоғары күйінде қала берсе қолайсыз факторлар жоқ кезде (эмоционалдық, денеге күш түсіру, ұйқы қанбау және т.б.) 3-5 күннен кейін қайта тексереді. Артериалдық қысым көтерілген жағдайда артериялық қысымның тәуліктік мониторингті жүргізіледі (бұдан әрі - АҚТМ). Қалыпты систолалық (максималды) қысым 100 - 130 мм. сын. бағ. аралығында болады, диастолалық (минималды) қысым-60-85 мм. сын.бағ. Артериялық гипертензияның дәйекті белгісі ретінде қан қысымы 140/90 мм.сын. бағ. және одан да көп (тыныш жағдай аясында жасалған екі немесе одан да көп АҚ өлшемдерінің орташа өлшемі) болатын жағдайды қарастырған жөн.

      Денеге күш түсіруден (15-20 рет отырып-тұру) кейін 3 минуттан соң бұрынғы келу жылдамдығын, тамыр соғысын және артериалдық қысымын өлшеу арқылы міндетті түрде жүрек-тамыр жүйелеріне функционалдық байқау жүргізіледі, сүңгуір маман (сүңгуір, терең су сүңгуірі) мамандықтары бойынша арнайы курстарға, сондай-ақ парашютпен секірумен байланысты курстарға тағайындалатын, жіберілетін арнайы мақсаттағы бөлініс әскери қызметшілеріне білінбейтін артериалдық гипертензияны анықтау үшін міндетті түрде АҚТМ жүргізіледі.";

      116-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "116. Медициналық куәландыру өткізу кезінде ПДО мәліметтері (өткізілген наркотест нәтижелері бар) осы мекемелерде қаралуда болуы фактілерін анықтау үшін анықтама түрінде міндетті түрде сұратылады. Психикалық ауруы бойынша куәландырушылар үшін мәліметтер тұрғылықты жері бойынша ПДО-дан ресми хат түрінде сұратылады.

      Невротикалық бұзылу деңгейінің алғаш рет диагнозы қойылған ПДО-дан шығарылғаннан кейін бөлімнің психологтары әскери қызметшілермен психологиялық түзету жұмысын және ол бойынша ұсынымдары бар есеп жүргізеді, куәландыру актісіне салынады. Ауру туралы куәлікте психологиялық түзету жұмысының нәтижесі көрсетіледі.";

      123-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "123. Психикалық аурулармен ауыратын және шектес күйдегі адамдарға, әскери қызметшілерге әскери-дәрігерлік психиатриялық сараптау өткізу кезінде оларды медициналық куәландыру мамандандырылған емдеу мекемесінде стационарлық зерттегеннен кейін жүргізіледі. Әскери қызметшінің ПДО-да зерттеу жүргізуге мұқтаждығы туралы мәселені психиатр дәрігер шешеді. Стационарға медициналық қызметтің бастығы жібереді және әскери бөлім командирінің қолымен куәландырылады. Психиатриялық стационарға жатқызу куәландырылатын адамның келісімімен жүргізіледі.";

      125-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "125. Қызметтік мінездемеде әскери қызметшінің денсаулық жағдайының атқаратын лауазымы бойынша қызметтік міндеттерін орындауына тигізетін әсері туралы мәліметтер, науқастануы бойынша әскери қызметшінің қызметтік міндеттерін атқарудан ұзақ уақыт және жиі босатылуы туралы мәліметтер, әскери қызметші бастығының денсаулық жағдайы бойынша оны қызметте қалдырудың мақсатқа сайлығы туралы пікірі көрсетіледі. Сондай-ақ, әскери қызметшінің психологиялық ауытқуы бар деп ұйғаруға негіз беретін әрекеттер жасауы туралы фактілер, алкоголь және басқа да психоактивті заттарды шамадан тыс пайдалануға әуестігі көрсетіледі. Әскери қызметшілердің қызметтік мінездемелері әскери бөлім қолбасшылығының қолымен куәландырылуы тиіс. Бұл құжаттар куәландырылатын адам тексеріліп жатқан емдеу мекемесіне ұсынылады, сондай-ақ екінші данасы одан әрі медициналық куәландыру актісіне тігіледі.";

      129-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "129. Куәландырылушының құлағын, мұрнын, тамағын зерттеу шудан оқшауланған, ұзындығы кемінде алты метр үй-жайда жүргізіледі. Объективті зерттеу бүйірлік жасанды жарық көзі бар қараңғы бөлмеде жүргізіледі. Бөлмеде бір мезгілде екі куәландырылушыдан артық болмайды. Есту өткірлігін зерттеу үшін едендегі немесе қабырға бойындағы қашықтық алдын-ала метрмен және жарты метрмен белгіленеді. Зерттеу сыртқы тексеруден басталады, содан кейін иіс, мұрынмен тыныс алу және есту зерттеледі.

      Құлақ, мұрын, тамақты зерттеуге шағымдарды анықтау, анамнезді, эндоскопияны зерделеу және көрсетілген органдардың функцияларын зерттеу кіреді.";

      164-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "164. Түсті ажырату нысандарының заманауи жіктеуі осы Қағидаларға 27-қосымшаға сәйкес түсті ажырату сараптамасының талаптарына сәйкес келеді.";

      200-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "200. Ауыз қуысы мен тістерді объективтік зерттеу байқаудан пальпациядан және перкуссиядан құралады. Қажетті жағдайда электроодонтодиагностика, ортопантомография, тістерді және пародитті өтпелі жарық арқылы зерттеуде Писарев-Шиллердің және басқалардың аппликациялардың үлгілері пайдаланылады.";

      Бұйрыққа 3-қосымшаның 6, 7-тармақтары мынадай редакцияда жазылсын:

      "6. Тексеру нәтижелері:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |
Алдын ала медициналық куәландыру
20 \_\_ ж. "\_\_\_" |
Түпкілікті медициналық куәландыру
20 \_\_ ж. "\_\_\_" \_\_\_\_\_ |
|
1 |
2 |
3 |
|
Шағымдар мен анамнез |  |  |
|
Жалпы қан талдауы |  |  |
|
Мерезге микропреципитация реакциясы (микрореакция) |  |  |
|
Жалпы несеп талдауы |  |  |
|
Мұрын қуысының рентгенографиясы |  |  |
|
ЭКГ- зерттеу  |  |  |
|
Кеуде тіндері органдарының флюорографиясы |  |  |
|
Зәрді гельминттерге зерттеу |  |  |
|
В және С гепатиттерінің маркерлеріне қанды зерттеу |  |  |
|
АИТВ-инфекциясына қанды зерттеу |  |  |
|
Басқа да зерттеулер |  |  |
|
Бойы/дене салмағы |  |  |
|
Қол динамометриясы (оң / сол қол) |  |  |
|
Дене динамометриясы |  |  |
|
Терапевт |
|
Эндокринді жүйе |  |  |
|
Жүрек-қан тамырлары жүйесі |  |  |
|
Функционалдық сынама |
тыныштықта |
жүктемеден кейін |
2 мин кейін |
тыныштықта |
жүктемеден кейін |
2 мин кейін |
|
бір минутта тамыр соғысы |  |  |  |  |  |  |
|
артериалдық қан қысымы |  |  |  |  |  |  |
|
Тыныс алу мүшелері |  |  |
|
Ас қорыту мүшелері |  |  |
|
Бүйрек |  |  |
|
Көкбауыр |  |  |
|
Жіберілді: (зерттеу түрі, күні) |  |  |
|
Диагнозы |  |  |
|
Қорытынды |  |  |
|
Күні, дәрігердің қолы, тегі, аты-жөні |  |  |
|
Хирург |
|
Лимфа түйіндері |  |  |
|
Сүйек-бұлшықет жүйесі |  |  |
|
Перифериялық қан тамырлары |  |  |
|
Несеп-жыныс жүйесі |  |  |
|
Анус және тік ішек |  |  |
|
Жіберілді: (зерттеу түрі, күні)  |  |  |
|
Диагнозы |  |  |
|
Қорытынды |  |  |
|
Күні, дәрігердің қолы, тегі, аты-жөні |  |  |
|
Невропатолог |
|
Бассүйек-ми жүйкелері |  |  |
|
Қозғалыс аясы |  |  |
|
Рефлекстер |  |  |
|
Сезімталдығы |  |  |
|
Вегетативті жүйке жүйесі |  |  |
|
Жіберілді: (зерттеу түрі, күні) |  |  |
|
Диагнозы |  |  |
|
Қорытынды |  |  |
|
Күні, дәрігердің қолы, тегі, аты-жөні |  |  |
|
Психолог |
|
Деректер және қорытынды: |
ЖЖӘЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
ҚРТ (Равен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Люшер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Психофункционалдық диагностика \_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Қорытынды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
ЖЖӘЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
ҚРТ (Равен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Люшер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Психофункционалдық диагностика
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Қорытынды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Күні, қолы |
20\_\_\_жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_
№\_\_\_\_\_ ПФЗ қорытындысы
\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(қолы) (тегі және аты-жөні) |
20\_\_\_жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_
№\_\_\_\_\_ ПФЗ қорытындысы
\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(қолы) (тегі және аты-жөні) |
|
Психиатр |
|
Қабылдауы |  |  |
|
Зияткерлік саласы |  |  |
|
Эмоционалды-ерік аясы |  |  |
|
Жіберілді: (зерттеу түрі, күні) |  |  |
|
Диагнозы |  |  |
|
Қорытынды |  |  |
|
Күні, дәрігердің қолы, тегі, аты-жөні |  |  |
|
Окулист |
|  |
оң көз |
сол көз |
оң көз |
сол көз |
|
Түсті сезіну |  |  |  |  |
|
Түзетулерсіз көру өткірлігі |  |  |  |  |
|
Түзетулермен көру өткірлігі |  |  |  |  |
|
Скиаскопиялық рефракция |  |  |  |  |
|
Бинокулярлық көру |  |  |  |  |
|
Анық көрудің жақын нүктесі |  |  |  |  |
|
Жас жолдары |  |  |  |  |
|
Қабақтар мен конъюнктивалар |  |  |  |  |
|
Көз алмаларының орналасуы мен қозғалысы |  |  |  |  |
|
Көз қарашықтары мен олардың реакциясы |  |  |  |  |
|
Оптикалық орта |  |  |  |  |
|
Көздің түбі |  |  |  |  |
|
Жіберілді: (зерттеу түрі, күні) |  |  |
|
Диагнозы |  |  |
|
Қорытынды |  |  |
|
Күні, дәрігердің қолы, тегі, аты-жөні |  |  |
|
Оториноларинголог |
|
Мұрынмен тыныс алу |
оң |
сол |
оң |
сол |
|  |  |  |  |
|
Сыбырлап сөйлеу |  |  |  |  |
|
Құлақ барофункциясы |  |  |  |  |
|
Вестибулярлық аппараттың функциялары |  |  |
|
Иіс сезу |  |  |
|
Жіберілді: (зерттеу түрі, күні) |  |  |
|
Диагнозы |  |  |
|
Қорытынды |  |  |
|
Күні, дәрігердің қолы, тегі, аты-жөні |  |  |
|
Стоматолог |
|
Тіс түйіс |  |  |
|
Ауыздың сілемейлі қабықшасы |  |  |
|
Тістер |  |  |
|
Қызыл иек |  |  |
|
Жіберілді: (зерттеу түрі, күні) |  |  |
|
Диагнозы |  |  |
|
Қорытынды |  |  |
|
Күні, дәрігердің қолы, тегі, аты-жөні |  |  |
|
Дерматовенеролог |
|
Жіберілді: (зерттеу түрі, күні) |  |  |
|
Диагнозы |  |  |
|
Қорытынды |  |  |
|
Күні, дәрігердің қолы, тегі, аты-жөні |  |  |
|
Басқа да дәрігер-мамандар  |
|
Диагнозы, қорытынды, күні, дәрігердің қолы, тегі, аты-жөні |  |  |
|
 Ерекше белгілер (зерттеуден бас тарту, келмеу және т.б. туралы) |
|
Күні және түрлері  |  |  |

      7. Медициналық куәландыру нәтижелері:

      1) әскери-дәрігерлік комиссияның алдын-ала медициналық куәландыруы

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

      (ӘДК атауы көрсетілсін)

      Талаптардың \_\_\_\_\_ бағанының \_\_\_\_\_ тармағы \_\_\_\_\_ тармақшасының

      негізінде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      М.О. Комиссия бастығы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әскери атағы, қолы, аты-жөні, тегі)

      Комиссия хатшысы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әскери атағы, қолы, аты-жөні, тегі)

      Комиссияның пошталық мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      ӘДК қорытындысымен таныстым \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_20\_\_ж.

      2) әскери-дәрігерлік комиссияның алдын-ала медициналық куәландыруы

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

      (ӘДК атауы көрсетілсін)

      Талаптардың \_\_\_\_\_ бағанының \_\_\_\_\_ тармақтың \_\_\_\_\_ тармақшасы

      негізінде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      М.О. Комиссия бастығы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әскери атағы, қолы, аты-жөні, тегі)

      Комиссия хатшысы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әскери атағы, қолы, аты-жөні, тегі)

      Комиссияның пошталық мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      ӘДК қорытындысымен таныстым \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_20\_\_ж.";

      4, 5 және 6-қосымшалар осы бұйрыққа 2, 3 және 4-қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      7-қосымшаның 9-тармағы 4) тармақшамен толықтырылсын:

      "4). ПФЗ қорытындысы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ".

      11-қосымша осы бұйрыққа 5-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      13-қосымша осы бұйрыққа 6-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      осы бұйрыққа 7-қосымшаға сәйкес 26-қосымшамен толықтырылсын;

      осы бұйрыққа 8-қосымшаға сәйкес 27-қосымшамен толықтырылсын;

      көрсетілген бұйрықпен бекітілген Қазақстан Республикасы Ұлттық ұланының әскери-дәрігерлік сараптама комиссиялары туралы ережеде:

      3-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "3. Әскери-дәрігерлік комиссиялар (бұдан әрі – ӘДК) емдеу бейініндегі жоғары медициналық білімі, маман сертификаты, сондай-ақ практикалық, клиникалық және сараптамалық жұмыс тәжірибесі бар сарапшы-мамандар тағайындалады. ӘДК бастығы және бастықтың орынбасары болып ӘДС мәселелері бойынша анағұрлым даярланған, ҰҰ-да, ведомстволық медициналық және әскери медициналық мекемелерде жұмыс тәжірибесі бар дәрігер-мамандар тағайындалады.

      ҰҰ штаттық ӘДК бастығы ҰҰ БҚ ӘМБ бастығына тікелей бағынады. Штаттық емес ӘДК бастығы ӘДС мәселелері бойынша штаттық ӘДК бастығына бағынады.

      Штаттық ӘДК жеке құрамы ҰҰ БҚ штаттық ӘДК бастығына бағынады. Штаттық емес ӘДК ӨңҚ, ҰҰА әскери-медицина басқармаларының (қызметтерінің) бастықтарына ӘДС мәселелерін қоспағанда тікелей бағынады.

      ӘДК құрамына: бастық, бастықтың орынбасары (штаттық дәрігер мамандардың қатарынан), терапевт психиатр, невропатолог, хирург, офтальмолог, отоларинголог, стоматолог, дерматовенеролог, психофизиологиялық зертхананың (бұдан әрі - ПФЗ) мамандары (психологтар) және хатшы кіреді. ";

      5, 6-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

      "5. ӘДК өз қызметінде "Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" Қазақстан Республикасының 2020 жылғы 7 шілдедегі Кодексінің 11-бабы 1-бөлімінің 10) тармақшасына сәйкес әзірленген ҰҰ-да Әскери-дәрігерлік сараптама жүргізу қағидаларын (бұдан әрі – Қағидалар) және осы Кодекстің 11-бабы 2-бөлімінің 1) тармақшасында көзделген құзыретіне сәйкес Қазақстан Республикасы Қорғаныс министрлігі бекіткен Қазақстан Республикасының Қарулы Күштерінде, басқа да әскерлері мен әскери құралымдарында қызмет ету үшін азаматтардың денсаулық жағдайына қойылатын талаптарды басшылыққа алады.

      6. ӘДК-нің қорытындысы алқалы түрде қабылданады, бұл ретте осы ауру түрі бойынша бейінді маманның пікірі негізгі болып табылады. Комиссияның басқа мамандары келіспеген жағдайда олардың пікірі ӘДК отырысының хаттамасына (медициналық куәландыру актісі) жазылады. Қорытынды шешімді Талапқа сәйкес ӘДК бастығы қабылдайды.

      ПФЗ "Ұсынылмайды" деген қорытындысы шығарылған жағдайда, сондай-ақ ӘДК психиатры сараптамалық диагноз қойған кезде ӘДК қорытынды отырысына психофизиологиялық зертхананың бастығы және (немесе) әңгімелесу өткізген психолог шақырылады, олар куәландырылатын адам болмаған кезде ПФЗ қорытындысын баяндайды және негіздейді. ПФЛ бастығы (психолог) медициналық куәландыру қорытындысын шығару кезінде дауыс беруге қатыспайды.";

      8-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "8. ӘДК құзыреті шегінде:

      1) ҰҰ әскери қызметшілері алған мертігудің (жараланудың, жарақаттың, контузияның) ауырлығы туралы қорытынды шығаруға;

      2) ҰҰ әскери қызметшілеріндегі науқастанудың, мертігулердің (жараланулар, жарақаттар, контузиялар) себептік байланысын айқындауға;

      3) Куәландырылатын адамдарды стационарлық, амбулаторлық тексеруге немесе медициналық мекемелерге емделуге жіберуге;

      4) ҰҰ кадр органдарынан және архивтік мекемелерінен сараптамалық қорытынды шығару үшін қажетті медициналық құжаттарды, қызметтік тергеу, анықтау, қылмыстық іс материалдарын, архивтік анықтамаларды, бұйрықтардан, актілерден, хаттамалардан үзінділерді және басқа да құжаттарды сұратуға;

      5) Алынып тасталcын;

      6) ӘДС мәселелері бойынша қорытынды, анықтамалар беруге құқылы.";

      10-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "10. ҰҰ штаттық ӘДК – тұрақты жұмыс істейтін әскери-дәрігерлік комиссия, ол ҰҰ медициналық қызметінің құрылымдық бөлімшесі болып табылады және "Қазақстан Республикасы Ұлттық ұланының 6636 әскери бөлімі" республикалық мемлекеттік мекемесінің штатында тұрады және өңірлік қолбасшылықтарда (бұдан әрі – ӨңҚ), әскери бөлімдерде, Ұлттық ұланның академиясында (бұдан әрі – ҰҰА) және лазареттерде құрылған штаттық емес ӘДК қызметін Қазақстан Республикасы ҰҰ-дағы ӘДС мәселелері бойынша жалпы басқаруды жүзеге асырады. "

      12-тармақ алынып тасталсын;

      13-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "13. ҰҰ ӘДК штаттық құрылымының құрамы Қазақстан Республикасы Ішкі істер министрінің орынбасары - ҰҰ Бас қолбасшысының бұйрығымен бекітіледі.

      Штаттық ӘДК құрамында басшылық, күндізгі және сырттай сараптама бөлімі, психофизиологиялық зертхана болады.

      Штаттық ӘДК басшылық бөлімше болып табылады, ҰҰ-да әскери-дәрігерлік сараптама жүргізу міндеттерін орындайды. Әскери-дәрігерлік сараптама мәселелері бойынша штаттық ӘДК нұсқаулары барлық төмен тұрған ӘДК үшін міндетті болып табылады.";

      17-тармақ жаңа редакцияда жазылсын:

      "17. Штаттық ӘДК қызметі жоспарлы негізде, ҰҰ Бас қолбасшылығының Кадр және әскери білім басқармасымен, Бюджет-қаржы басқармасымен өзара іс-қимыл жасай отырып, лауазымды адамдардың алқалылығын, міндеттерінің аражігін ажыратуды және өз функцияларын орындағаны үшін дербес жауапкершілікті белгілеуді ескере отырып ұйымдастырылады және жүзеге асырылады.";

      19-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "19. Штаттық емес тұрақты жұмыс істейтін ӘДК ҰҰ әскери қызметшілерін медициналық куәландыру үшін ӨңҚ, әскери бөлімдердің, ҰҰА лазареттері жанында құрылады.

      Штаттық емес тұрақты жұмыс істейтін ӘДК жыл сайын ӨңҚ қолбасшысының бұйрығымен тағайындалады.";

      21-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "21. ҰҰ штаттық емес тұрақты жұмыс істейтін ӘДК ӘДС жүргізу үшін кейбір мамандар болмаған кезде ҰҰ әскери бөлімдерінің, ПД ӘДК дәрігерлері мен психологтарын және медициналық денсаулық сақтау ұйымдарының мамандарын тартады.";

      23-тармақтың 1) тармақшасы мынадай редакцияда жазылсын:

      1) ҰҰ әскери қызметшілерін (оның ішінде резервтегі әскери адамдарды), ЖОО-ға кандидаттарды, келісімшарт бойынша әскери қызметке кіретін азаматтарды медициналық куәландыру";

      27-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "27. Уақытша жұмыс істейтін штаттан тыс ӘДК бастығы ҰҰ әскери қызметшілерінің, келісімшарт бойынша әскери қызметке кіретін азаматтардың және ӘОО-ға кандидаттардың жарамдылығы (жарамсыздығы) туралы қорытынды шығарады.".

      2. Қазақстан Республикасы Ұлттық ұланының Бас қолбасшылығы Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген тәртіппен:

      1) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді;

      2) осы бұйрықты ресми жарияланғаннан кейін Қазақстан Республикасы Ішкі істер министрлігінің интернет-ресурсында орналастыруды;

      3) осы бұйрықты мемлекеттік тіркегеннен кейін бес жұмыс күні ішінде Қазақстан Республикасы Ішкі істер министрлігінің Заң мен норма шығармашылығын үйлестіру департаментіне осы тармақтың 1) және 2) тармақшаларында көзделген іс-шаралардың орындалуы туралы мәліметтерді ұсынуды қамтамасыз етсін.

      3. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Қазақстан Республикасы Ішкі істер министрінің жетекшілік ететін орынбасарына жүктелсін.

      4. Осы бұйрық алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі.

|  |  |
| --- | --- |
|
*Қазақстан Республикасы* *ішкі істер министрі*
 |
*Е. Саденов*
 |

      "Келісілді"

      Қазақстан Республикасы

      Денсаулық сақтау министрлігі

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

      "Келісілді"

      Қазақстан Республикасы

      Қорғаныс министрлігі

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

|  |  |
| --- | --- |
|   | Қазақстан Республикасыішкі істер министрі2025 жылғы 30 мамырдағы№ 406 Бұйрыққа1-қосымша |
|   | Қазақстан РеспубликасыныңҰлттық ұланында әскери-дәрігерлік сараптама өткізуқағидаларына1-қосымша |
|   | Нысан |

      Әскери бөлімнің (мекеменің)

      бұрыштық мөртаңбасы

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (әскери-медициналық мекеме көрсетіледі)**

 **бастығына медициналық куәландыруға \_\_\_\_\_\_\_\_ жолдама**

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

      анықтау мақсатында медициналық куәландырылуға жіберіледі.

      2. Тегі, аты, болса әкесінің аты (егер болса) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      3. Әскери атағы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      4. Туған жылы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      5. Әскери бөлім \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      6. Мамандығы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      7. Атқаратын лауазымы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      8. Әскери қызметке шақырылды (келісімшарт бойынша түсті)

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

      (қорғаныс істері жөніндегі басқарма (бөлім), әскери қызметке шақырылған,

      келісімшарт бойынша түскен айы мен жылы көрсетілсін)

      9. Алдын ала диагнозы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      10. Жіберілген күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      11. ӘДК қорытындысын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әскери бөлімнің немесе кадр қызметінің атауы мен пошталық мекенжайы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жіберуіңізді сұраймын.

      12. Ерекше белгілер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Командир (бастық) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әскери атағы, қолы, аты-жөні, тегі)

      Фотосуретке арналған орын

      (әскери бөлімнің елтаңбалық мөрі)

      Ескертпе: әскери қызметшілерді АМБ-да қызмет атқаруға жарамдылығын анықтау үшін жіберу кезінде 12-тармақта олардың арнайы мақсаттағы бөлімшелерге тиесілігі көрсетіледі.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Бұйрыққа 2-қосымша |
|   | Қазақстан Республикасының Ұлттық ұланында әскери-дәрігерлік сараптама өткізу қағидаларына4-қосымша |
|   | Нысан |

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (әскери-дәрігерлік комиссияның атауы)**

 **Әскери-дәрігерлік комиссия отырыстары хаттамаларының №1 кітабы (науқастану куәлігі)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
 № |
Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда) |
Туған жылы, әскери атағы |
Лауазымы, қызмет орны, жолдаманың № және күні, кім жолдады |
Диагнозы және науқастанудың, мертігудің себепті байланысы туралы қорытынды |
ӘДК әскери қызметке жарамдылық санаты туралы қорытындысы (тармақтары мен бағандары) |
Ескертпе |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (әскери-дәрігерлік комиссияның атауы)**

 **Әскери-дәрігерлік комиссия отырыстары хаттамаларының № 2 кітабы (анықтамалар)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
 № |
Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда) |
Туған жылы, әскери атағы |
Лауазымы, қызмет орны, жолдаманың № және күні, кім жолдады |
Диагнозы және науқастанудың, мертігудің себепті байланысы туралы қорытынды |
ӘДК әскери қызметке жарамдылық санаты туралы қорытындысы (тармақтары мен бағандары) |
Ескертпе |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Бұйрыққа 3-қосымша  |
|   | Қазақстан Республикасының Ұлттық ұланында әскери- дәрігерлік сараптама өткізу қағидаларына5-қосымша |
|   | Нысан |

      \_\_\_\_\_\_ данадан тұратын анықтаманы, науқастануы туралы куәлікті (керек емесі сызып тасталсын) алдым. \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ (қолы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (лауазымы, тегі және аты-жөні түсінікті жазылсын)

      20 \_\_\_\_\_\_ ж."\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (әскери-дәрігерлік комиссияның атауы)

 **№\_\_\_\_\_\_\_ медициналық куәландыру актісі**

      1. Тегі, аты, әкесінің аты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      2. Туған жылы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      3. Білімі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      4. Азаматтық кәсібі, мамандығы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      5. Қарулы Күштерде мерзімді қызметте \_\_\_\_\_\_\_\_ бастап \_\_\_\_\_\_\_\_ дейін

      қызмет өткерді \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (айы, жылы) (айы, жылы) (иә, жоқ)

      Қызметтен шығу себебі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      6. Ішкі істер министрлігі (бұдан әрі – ІІМ), Ұлттық қауіпсіздік комитеті, Қорғаныс министрлігі (бұдан әрі – ҚМ), ҚР Ұлттық ұланы (бұдан әрі – ҰҰ) органдарында немесе басқа да әлуетті органдарда \_\_\_\_\_\_\_\_ бастап

      (айы, жылы) \_\_\_\_\_\_\_\_ (айы, жылы) дейін қызмет өткерді \_\_\_\_\_\_\_\_\_(иә, жоқ)

      Қызметтен шығу себебі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      7. Арнаулы немесе әскери атағы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Соңғы жұмыс (қызмет) орны және лауазымы (толық) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      8. Соңғы 12 ай ішінде қанша күн ауырды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Қашан және қайда емделді \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Мүгедектігі бар адам болып танылды ма \_\_\_, қандай топтағы \_\_\_, бастап \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(иә, жоқ)**

      дейін \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сырқаттануы бойынша

      9. Бұрын комиссиядан (ІІМ Орталық ӘДК немесе Полиция департаменттерінің ӘДК, ҚМ ӘДК, ҰҰ ӘДК) өткен бе\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ қай жылы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, қайда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (иә, жоқ)

      10. Өзімді ұсынылып отырған немесе қызметке әрі қарай

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ деп санаймын.

      (жарамды, жарамсыз)

      11. Тұрғын үйінің мекенжайы және телефоны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_ ӘДК-ға әскери билетімді (әскери қызметшілер үшін), қызметтік куәлігімді, паспортымды және емделу, медициналық куәландыру өту туралы қолымда бар медициналық құжаттарымды ұсынуға міндеттенемін. Мен хабарлаған барлық мәліметтердің дұрыстығын өз қолыммен растаймын

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ ж." \_\_\_\_\_ "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      12 және 13 тармақтарды ҰҰ ӘДК медтіркеушісі толтырады.

      12. Қызметтік куәліктегі мәліметтер:

      № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сериясы \_\_\_\_\_\_\_\_, қай жерде берілді \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      13. Әскери билеттегі (тіркеу куәлігіндегі) мәліметтер: сериясы және № , берілген күні, кім берді \_\_\_\_\_\_\_, жарамдылық санаты \_\_\_\_\_,

      № \_\_\_\_\_\_\_\_бұйрықтың \_\_\_\_\_\_\_\_\_ баптары, атағы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ қызмет мерзімі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      ҰҰ ӘДК хатшысы тексерді \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Объективті зерттеу деректері

      1. Хирург. Антропометриялық деректер: Бойы\_\_\_\_\_см. Салмағы \_\_\_кг.

      Кеуде шеңбері: тыныш күйде \_\_\_\_\_\_\_\_, ауа жұтқанда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ауа

      шығарғанда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Спирометрия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Динамометрия: оң жақ қол басы\_\_\_, сол жақ қол басы\_\_\_ Тұлға бойы\_\_\_\_\_

      Шағымдар: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

      Анамнез (жарақаттар, операциялар, қайда емделді)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Жалпы ағзаның жетілуі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Тері және көзге көрінетін кілегейлі қабықшалар\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Лимфа түйіні\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бұлшық ет жүйесі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Сүйектік жүйесі және буындары \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      Қалқанша без\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Шеткері қан тамырлары \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Несеп жүйесі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ректальды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Диагноз: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      Хирургтың Т.А.Ә., күні, қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      2. Оториноларинголог. Шағымдар:

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

      Анамнез (қандай аурулармен ауырды, жарақаттар, қайда емделді)

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

      Сөйлеу дефектілері\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Жұтқыншақ, көмекей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |
оң жақ |
сол жақ |
|
Мұрын жолдарының жай-күйі |  |  |
|
Мұрынмен тыныс алу |  |  |
|
Иіс сезімі |  |  |
|
Дабыл жарғақтарының жағдайы |  |  |
|
Сыбырлап сөйлегендегі есту өткірлігі |  |  |
|
 Құлақтың барофункциясы  |  |  |

      Вестибулярлық аппараттың қызметі (ОС ның айналуымен екі еселік тәжірибе)

      Диагноз:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Отоларингологтың Т.А.Ә., күні, қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      3. Көз дәрігері. Шағымдар: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Анамнез (қандай аурулармен ауырды, операциялар, қайда емделді)

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

      Түстерді ажырату (Рабкин бойынша)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |
Оң жақ көзі |
Сол жақ көзі |
|
Коррекциясыз көру өткірлігі |  |  |
|
Коррекциямен көру өткірлігі |  |  |
|
Скиаскопиялық рефракция |  |  |
|
Анық көрудің ең жақын нүктесі |  |  |
|
Қозғалыс аппараты |  |  |
|
Көз жасының жолдары |  |  |
|
Қабағы мен конъюнктивасы |  |  |
|
Көз алмаларының орналасуы мен қозғалмалылығы |  |  |
|
Қарашықтары және олардың реакциялары |  |  |
|
Оптикалық орта (көздерінің алдыңғы бөліктері мен терең орта) |  |  |
|
Көздің түбі |  |  |
|
Көру аумағы |  |  |
|
Бинокулярлық көру |  |  |



      Диагноз:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      Көз дәрігерінің Т.А.Ә., күні, қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

      4. Тіс дәрігері. Шағымдар, анамнез: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      Формуласы ------------- 8 7 6 5 4 3 2 1 ! 1 2 3 4 5 6 7 8

      Тіс түйісі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ауыз қуысының кілегейлі қабықшасы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      Қызыл иектері\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Диагноз:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Тіс дәрігерінің Т.А.Ә., күні, қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      5. Невропатолог. Шағымдар: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Анамнез (қандай аурулармен ауырды, жарақаттар, қайда емделді

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

      Бас сүйегі-ми нервтері \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Шеткері нервтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Рефлекстер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Сезгіштігі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      Вегетативтік нерв жүйесі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Диагноз: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Невропатологтың Т.А.Ә., күні, қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      7. Психодиагностикалық зерттеу. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      ЖЖӘЗ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Равен (ҚБТ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Люшер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Психофункционалдық диагностика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Қосымша әдістеме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      20\_\_\_\_ жылғы №\_\_ қорытынды \_\_\_\_\_\_\_

      Ұсынылады (ұсынылған жоқ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Психологтің тегі, аты-жөні, күні қолы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      8. Психиатр. Шағымдар: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Анамнез (сырқаттануы, зиянды әдеттері, есінен тану, құлау)

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

      Мәртебесі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ақыл-есі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Зейіні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Есте сақтауы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ойлауы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Зияткерлігі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Эмоционалдық ерік-жігері \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Қорытынды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Психиатрдың тегі, аты-жөні, күні, қолы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      9. Терапевт. Шағымдар: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      Анамнез (қандай аурулармен ауырды, қайда зерттеуден өтті, емделді)

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

      Тамақтану\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Тері жамылғысы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Көзге көрінетін кілегейлі қабықшалар\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Эндокриндік жүйесі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      Жүрегі: шекаралары\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Тондары\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
Қайта өлшеу күндері |
20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Өлшеу жағдайлары |
Отырғандағы тыныштықта |
15 рет отырып- тұрғаннан кейін |
2 минуттан кейін |
Отырғандағы тыныштықта |
15 рет отырып- тұрғаннан кейін |
2 минуттан кейін |
Отырғандағы тыныштықта |
15 рет отырып- тұрғаннан кейін |
2 минут тан кейін |
|
Пульс |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Артериялық қысымы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
1 минуттағы тыныс алу қозғалысының жиілігі |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Тыныс алу органдары\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ас қорыту мүшелері \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бауыры\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Көк бауыры\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бүйректері\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Диагноз:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      Терапевтің Т.А.Ә., күні, қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      10. Гинеколог. Шағымдар:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Анамнез (қандай аурумен ауырды, операциялар) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      Диагноз:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      Гинекологтың Т.А.Ә., күні, қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      11. Рентгенологиялық зерттеудің, зертханалық, функционалдық және

      басқа да зерттеулер мен консультациялардың деректері:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Науқастану диагноздары және олардың себепті байланысы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      ӘДК қорытындысы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Талаптардың \_\_\_\_ бағаны \_\_\_\_ бабының негізінде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (комиссияның қорытындысын көрсету)

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

      Ілесіп жүрушіге мұқтаж, мұқтаж емес (керексізі сызылсын).

      Ескертпе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Комиссия бастығы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Елтаңбалық мөр\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (комиссия атауы, атағы, қолы, тегі және аты-жөні)

      Сарапшы дәрігерлер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      20\_\_\_ жылғы "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      ӘДК қорытындысымен таныстым: \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_\_ж.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Бұйрыққа 4-қосымша |
|   | Қазақстан Республикасының Ұлттық ұланында әскери- дәрігерлік сараптама өткізу қағидаларына6-қосымша |
|   | Нысан |

      Әскери медициналық мекеменің

      (әскери-дәрігерлік комиссияның)

      бұрыштық мөртабаны

 **Мертігу (жаралану, жарақаттану, контузия алу) туралы анықтама \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (жарақат алған адамның әскери атағы, тегі, аты, егер болса әкесінің аты, туған жылы)**

      1. Мертігу (жаралану, контузия алу, жарақаттану) орны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (мертігу (жаралану, контузия алу, жарақаттану) орны, түрі, сипаты және оқшаулау көрсетілсін) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      2. Мертігу (жаралану, контузия алу, жарақаттану) \_\_\_\_жылы \_\_\_\_ айы \_\_\_\_\_\_ күні алынды.

      3. Мертігудің (жаралану, контузия алу, жарақаттану) мән-жайын толық сипаттау (еркін нысанда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      4. Мертігу (жаралану, контузия алу, жарақаттану) себептері

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

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

      Мертігу (жаралану, жарақаттану, контузия алу): 1) әскери қызмет

      міндеттерін орындау кезінде, 2) әскери қызметтің міндеттерін

      орындаумен байланысты емес қайғылы оқиға нәтижесінде алынған.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ұсыну үшін берілді

      (анықтама ұсынылатын мекеменің, ұйымның атауы)

      Командир (бастық) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әскери атағы, қолы, аты-жөні, тегі)

      М.О

      "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ж.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (орындаушының лауазымы, атағы, аты-жөні, тегі және қолы)

|  |  |
| --- | --- |
|   | Бұйрыққа 5-қосымша |
|   | Қазақстан Республикасының Ұлттық ұланында әскери- дәрігерлік сараптама өткізу қағидаларына11-қосымша |
|   | Нысан |

 **Жеңіл немесе ауырға жататын мертігулердің (жаралану, жарақат алу, контузия) тізбесі**

      1. Аурулардың, мертігулердің (жаралану, жарақат алу, контузия) денсаулыққа зиян болу түрлеріне (өлшемшарттарына) сәйкес жеңіл және ауыр ауыртпалық дәрежесіне бөлінеді.

      2. Жеңіліне әскери қызметтің міндеттерін орындаудан толық босатуды қажет ететін функциялардың болмашы бұзылуымен анық және тұрақты анатомиялық өзгерістерсіз жаралану, контузиялар мен жарақаттар жатады.

      Оған мыналар жатады:

      1) қуыстарды тесіп өтпеген жараланулар және ішкі мүшелерді, буындарды (менисктердің ескірген жарақаттары кезінде тізе буынының жарақаттануынан басқа), сіңірлерді, ірі жүйке діндерін және ірі қан жолдарын зақымдамаған жарақаттар, функциясының шамалы бұзылуымен ұзақ немесе позициялық қысу синдромы;

      2) буындар байланысқан жерінің ішінара жарылуы;

      3) буынның асқынбай шығып кетуі;

      4) саусақтарының бірін жарақаттан ампутациялануы - III, IV немесе V; қол саусағының IV немесе V контрактурасы;

      5) бір аяқтың жеке фалангааралық саусақтары алынып тасталды;

      6) жамбастың, ішкі мүшелердің, ірі қан тамырлары мен жүйкенің тұтастығын бұзусыз жекелеген жамбас сүйектерінің (мықын сүйегінің, бір шат сүйегінің немесе бір шонданай сүйектің сынуы) жабық зақымдануы;

      7) табанның, тобықтың, бір-екі қабырғаның, бір бұғана сүйектерінің оқшауланған жабық сынықтары, төс сүйегінің сынықтары; тізенің, қабырғаның асқынбаған (сынықтардың кірікпеуінсіз) сынықтары, білек сүйектерінің бірі, жақсы шоғырланған фибула, үлкен, кіші жамбас сүйегінің бөлігі, ұзын сүйектердің тесілген, шеткі буын емес сынықтары;

      8) I-II дәрежелі үсу;

      9) I дәрежелі күю, 40% аспайды, II-III дәрежелі – тері қабатының 10% аспайды;

      10) қарашықта, конъюнктивте бөгде заттардың болуы, көру қабілетінің уақытша бұзылуымен көздің беткі қабатының жарақаттары; көздің I дәрежелі күюі;

      11) мидың шайқалуымен бас сүйектің жабық жарақаты, жұлынның жабық жарақаты; жұлынның жарақаттары (бір осьті және (немесе) көлденең өсіндінің, омыртқа доғаларының сынуы; ось аралық және ось үсті сіңірлердің жыртылуы; сынықтардың кірігуінсіз сегізкөз сүйегінің сынуы;

      12) беттің жұмсақ тінінің жарақаттануы және жаралануы, бұл ретте тістің сынуы, мұрын сүйектерінің жабық сынықтары, мұрын ұшының ішінара жарылуы, құлақ қалқанының ішінара жарылуы; жақ сүйегінің жабық сынықтары.

      13) уретраның, ақуыздың жыртылуынсыз сыртқы жыныс мүшелерінің жаралануы, жарақаттануы, қабықшалар, веноздық плексустар, кавернозды денелер, аталық без;

      14) ірі қан тамырлардың, аяқ-қолдардың жүйке тіндерінің жаралануымен бірге жүрмейтін және пластикалық хирургиялық араласуды қажет етпейтін бұлшықеттер мен сіңірлер жыртылған жұмсақ тіндердің (I бөлімде көрсетілгендерден басқа) жаралары (оның ішінде атыс) және (немесе) жарақаттары;

      15) жарақаттау және (немесе) механикалық асфиксия, функциясының шамалы бұзылулары дамыған кезде улы жәндіктердің, жылан шағуы.

      3. Ауыр түрлеріне анық анатомиялық өзгерістерге және маңызды функционалдық бұзушылықтарға әкеп соқтырған, әскери қызметке жарамдылықты немесе жарамсыздықты шектеуге негізделген жарақаттану, контузия алу, жаралану, мертігу және науқастану жатады:

      1) бас сүйектің терең жаралануы, оның ішінде мидың зақымдануынсыз; бас сүйектің ашық және жабық сынықтары; мидың қысылуымен және қысылуынсыз мидың орташа және ауыр дәрежелі жарақат алуы; эпидуральдық, субдуральдық және субарахноидальдық және бас сүйегі ішінде қан құйылу;

      2) омыртқаның және жұлынның ашық және жабық зақымдануы;

      3) кеңірдектің, өңештің терең жарақаттануы, кеңірдек шеміршегінің жабық сынықтары;

      4) кеуде қуысының жаралануы, плевралдық бөлікке, перикард бөлікке немесе енуі, бұл ретте ішкі органдардың зақымдануынсыз;

      5) құрсақ бөлігіне ене отырып, іштің жарақаттануы, бұл ретте ішкі органдардың зақымдануымен және зақымдануынсыз; ішкі құрсақ органдарының (бүйрек, бүйрек үстінің, ұйқы безінің) жаралануы;

      6) кеуде немесе құрсақ бөлігі органдарының, жамбақ бөлігінің, сондақ-ақ құрсақ алды органдарының жабық зақымдануы;

      7) ұзын түтікшелі сүйектердің сынуы - иық, жамбас, жіліншік, екі білек сүйегінің екі сүйегі; білек, жақ сүйегі, иық мойны, тізе сүйектерінің бірінің күрделі сынуы (ашық, сынған, сынықтары сүйектің еніне және одан да көп кіріккен);

      8) жамбас сүйегінің көптеген сынықтары;

      9) несеп шығару органдарының зақымдануымен жаралану немесе жарақат алу;

      10) зақымдану ауданы тері қабатының 40% асатын I дәрежелі күйіктер; тері қабатының 10% асатын II-III дәрежелі күйіктер; IV дәрежелі, сондай-ақ аз көлемді күйіктер, бұл ретте шокпен қатар жүреді; ісінумен және дыбыс шығару жолдарының тарылуымен қатар тыны салу жолдарының күюі; зақымдану дәрежесі мен ауданына қарамастан, сәулелік күйіктер;

      шектелген термиялық және химиялық күйіктер (5-15 шаршы сантиметр) функционалдық белсенді аймақтарда оқшауланатын ІІІб дәрежелі күйіктер;

      11) жергіліктіден басқа, жалпы уытты әсер ететін химиялық қоспалармен (концентрацияланған қышқылдар, уытты сілтілер, зымырандық отынның құрамдас бөліктері) улану және күю;

      12) III-IV дәрежелі үсу;

      13) көру қабілетінің жоғалуымен және беткі қабатының жыртылуымен көздің терең жаралануы және жарақат алуы; көздің II-IV дәрежелі күюі; бір немесе екі көздің толық тұрақты соқырлығы немесе көру қабілетінің 2 метрде және одан аз қашықтықта саусақпен санауға дейін төмендеуі (көру өткірлігі 0,04 және төмен), айықпас көз жасына әкелетін жас жолдарының зақымдануы;

      14) анық көрінетін вестибулярлық бұзылумен, екі құлақтың саңырау болуымен есту органдарының жаралануы немесе жарақат алуы;

      15) беттің жұмсақ тінінің, бет сүйегінің жаралануы немесе жарақат алуы;

      16) аяқ-қол функциясының тұрақты бұзылуына әкеп соқтырған аяқ-қолдың жұмсақ тінінің, бұлшық еттерінің жаралануы немесе жарақат алуы, қолды, аяқты және олардың бөліктерін құрайтын бірнеше түрлі тіндердің (сүйек, бұлшықет, сіңір, қан тамырлары мен нервтердің) зақымдануы;

      қолдың терең және үстірт иілгіш сіңірлерінің, иық бұлшық етінің, сіңірлерінің, тізе және тобық буындарының байламдық аппаратының зақымдануы (қолдың беткі иілгіштер сіңірлерінің оқшауланған және ішінара зақымдануын, саусақтардың буын сіңірлерінің және саусақтардың функциясының кейіннен бұзылуына қауіп төндірмейтін қолдың зақымдануын қоспағанда);

      17) шокқа немесе көп қан жоғалтуға, клиникалық анық көрінетін май немесе газды эмболияға әкеп соқтырған жаралану немесе жарақат алу, жіті бүйрек жеткіліксіздігі құбылыстарымен жарақаттану токсикозы;

      18) ірі буындардың, ірі жүйке жолдарының, күре қан тамырларының жаралануы және жабық зақымдануы;

      19) қандай да бір органды жоғалту немесе органның өз функциясын жоғалтуы (тілді немесе сөйлеуді, аяқты немесе оның функциясын жоғалту, өнімділік қабілетін жоғалту);

      20) қызметтік іс-әрекеттің кәсіптік факторларының әсеріне байланысты жарақаттану, қызметтік міндеттерін атқару кезінде медициналық персонал алған, АИТВ-инфекциясын жұқтыруға немесе вирустық гепатитпен ауыруға әкеп соққан жарақаттар;

      21) мыналардың: бірінші саусақтың, бірінші және екінші саусақтардың, бір қолдың үш саусағының білезік буындары деңгейінде (біріншісін қоспағанда), бір қолдың төрт саусағының негізгі фалангалардың дистальды ұштары деңгейінде, бірінші саусақтың фалангааралық буын деңгейінде және екінші саусақтың-бесінші саусақтарының орта саусақтардың дистальды ұштары деңгейінде жоғалуына әкеп соққан қолдың жарақаттары мен жарақаттары;

      22) қол басы буындарының проксимальды деңгейінде бір аяқтың екі және одан да көп саусағын жоғалтқан аяқтың жарақаттары мен жаралануы;

      білезік және алақан сүйектерінің бірнеше сынықтары: екі немесе одан да көп сүйектердің ашық және жабық сынықтары;

      өкше және (немесе) талус сүйектерінің сынуы;

      бірнеше сынықтар: екі немесе одан да көп алақан алды сүйектері, үш немесе одан да көп алақан сүйектері;

      бірнеше алақан сынығының кірігуі және аяқтың сублюксациясы және (немесе) жырық аралық синдесмозы бар тобық сынықтары;

      екі тобық пен жіліншіктің артқы жиегінің сынуы ("3-тобық сынуы");

      23) сыртқы жыныс органдарының жаралары және (немесе) жарақаттары: уретраның, ақуыз қабығының, веноздық плексустың, кавернозды денелердің, аталық бездің жарылуымен, жамбас асты ірі тамырларының зақымдануымен;

      24) ұсақтау синдромы бар аяқ-қолдардың жұмсақ тіндерінің қысылуы;

      ұзақ немесе позициялық қысу синдромдары айтарлықтай немесе

      функцияның орташа бұзылуы;

      25) сананың бұзылуымен, тыныс алудың және жүрек-қантамыр қызметінің бұзылуымен (жүрек-қантамыр жүйесі функциясының кез келген ерте диагностикаланбаған ауытқулары, электр тогының әсер ету сәтінде, сондай-ақ олардың ауырлығына қарамастан емдеу мекемесінде зардап шегушіні тексеру кезеңінде сыртқы тыныс алудың немесе сананың бұзылуы) ілеспе электр тогының әсері;

      аралас зақым (термиялық, химиялық, электрлік, сәулелік, механикалық жарақаттардың қатар жүруі);

      26) бет, дене, аяқ-қол, жамбас терісінің және оған жататын тіндердің терісінің жаралары, артық қан кетумен, қан жоғалтумен және шокпен бірге жүреді.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Бұйрыққа 6-қосымша  |
|   | Қазақстан РеспубликасыныңҰлттық ұланында әскери-дәрігерлік сараптамаөткізу қағидаларына13-қосымша |
|   | Нысан |

 **Психофункционалды диагностика хаттамасы**

      Тегі, аты-жөні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Туған жылы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Білімі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      1. Сандарды есте сақтауы

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

      Уақыты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сағ. Күні "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ж.

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

      (Куәландырылушының тегі, аты-жөні, қолы)

      Саны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Бағасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      2. Сөздерді есте сақтауы

      1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Уақыты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сағ. Күні "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ж.

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

      (Куәландырылушының тегі, аты-жөні, қолы)

      Саны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Бағасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      3. Түзету сынамасы

      кедергісіз: =                   К=                   л =

      кедергілі: =                   к =                   л =

      Т= Тср +2,5\*к+2,0\*л =\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_баға\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      4. Аралас сызықтар

      П= 2\*м–ж=\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_баға\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Уақыты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сағ. Күні "\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ж.

      Ескертпе\* – бланкінің алдыңғы жағы, пішіні А4

      5. Назарды басқаға аудару

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
Нәтижелері  |  |  |  |
|
Уақыты  |
Тч = |
Тк = |
Тс = |
|
Қателер  |  |  |  |

      Тпер = Тс – (Тч + Тк) =\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е = П – Ак =\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ баға \_\_\_\_\_\_\_\_\_

      6. Эмоционалдық тұрақтылық

|  |  |
| --- | --- |
|
Нәтижелері  |
Уақыт тапшылығы жағдайында  |
|
Қара |
Қызыл  |
Аралас есеп  |
|
 Уақыты (сек.)  |
Тч = |
Тк = |
Тс = |
|  |  |  |  |

      Тпер = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е=\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ баға \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Эмоционалдық тұрақтылықтың жалпы бағасы

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

                  (кесте бойынша)

      7. Қосымша бақылау \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

      8. Қорытындылар \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Уақыты \_\_\_\_\_\_\_сағат. Күні "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ж.

      Бастық ПФЛ/психолог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (қолы, тегі, аты-жөні)

      Ескертпе\* – бланкінің сыртқы жағы, пішіні А4

|  |  |
| --- | --- |
|   | Бұйрыққа 7-қосымша  |
|   | Қазақстан РеспубликасыныңҰлттық ұланындаәскери-дәрігерлік сараптамаөткізу қағидаларына26-қосымша |
|   | Нысан |

      1) орта техникалық және кәсіби, жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру бағдарламаларын, жоғары оқу орындары жанындағы әскери факультеттерге түсу бағдарламаларын іске асыратын әскери оқу орындарына, оның ішінде шетел мемлекеттерінде оқуға түсетін азаматтарға және әскери қызметшілерге қатысты:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ түсуге жарамды (жарамсыз); (оқу орнының атауы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ түсуге жарамсыз, әскери қызметке шамалы шектеулермен жарамды; (ЖОО, факультеттің атауын көрсету)

      2) келісімшарт бойынша әскери қызметке кіретін адамдарға қатысты:

      келісімшарт бойынша әскери қызметке кіруге жарамды;

      келісімшарт бойынша әскери қызметке шамалы шектеулермен жарамды;

      кейіннен медициналық куәландыра отырып, тексеру қажет;

      медициналық куәландыруға келмеуіне (толық тексерілмеуіне) байланысты қорытынды шығарылған жоқ;

      келісімшарт бойынша әскери қызметке кіруге жарамсыз.

      3) шақыру бойынша әскери қызмет өткеретін әскери қызметшілерге қатысты:

      әскери қызметке жарамды;

      әскери қызметке шамалы шектеулермен жарамды;

      әскери қызметтің міндеттерін орындаудан \_\_\_\_ тәулікке босатылсын (әскери бөлім медициналық пунктінің лазаретіне жатқызылады);

      әскери қызметтің міндеттерін орындаудан ішінара (жұмыстың, сабақтың, нарядтың қандай түрлерінен босатылатыны көрсетіледі)\_\_ тәулікке босатылсын;

      науқастануы бойынша \_\_\_\_ тәулік демалыс берілсін;

      әскери қызмет өткеру орны бойынша одан әрі медициналық куәландыра отырып, науқастануы бойынша \_\_\_\_ тәулікке демалыс берілсін;

      кейіннен медициналық куәландырумен тексеруге жатады;

      әскери қызметке бейбіт уақытта жарамсыз, соғыс уақытында шектеулі жарамды;

      әскери есептен шығара отырып, әскери қызметке жарамсыз;

      4) келісімшарт бойынша әскери қызмет өткеріп жатқан әскери қызметшілерге және әскери оқу орындарының курсанттарына қатысты:

      әскери қызметке шамалы шектеулермен жарамды;

      \_\_ айдан кейін кейіннен медициналық куәландырумен шамалы шектеулермен әскери қызметке жарамды;

      науқастануы бойынша \_\_\_\_ тәулік демалыс берілсін;

      одан әрі медициналық куәландыра отырып, науқастануы бойынша \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тәулікке демалыс берілсін \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (өткізу орнын көрсету);

      науқастануы бойынша демалыс \_\_ тәулікке ұзартылсын;

      әскери қызмет міндеттерін орындаудан\_\_\_\_\_\_тәулікке босатылсын;

      әскери қызмет міндеттерін орындаудан\_\_\_\_\_\_тәулікке ішінара босатылсын

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

      (қандай жұмыс, наряд және т.б. түрлерінен екенін көрсету);

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_айдан кейін қайта медициналық куәландырылуы тиіс (мерзімі көрсетіледі) (қорытынды соғыс уақытында шығарылады);

      әскери қызметке шектеулі жарамды;

      әскери қызметке бейбіт уақытта жарамсыз, соғыс уақытында шектеулі жарамды;

      әскери есептен шығара отырып, әскери қызметке жарамсыз.

      кейіннен медициналық куәландырумен тексеруге жатады;

      5) он сегіз жасқа толмаған курсанттарға қатысты:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ оқуға жарамды (жарамсыз) (әскери оқу орнының және факультеттің атауы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ оқуға жарамды (жарамсыз) (әскери оқу орнының және факультеттің атауы)

      әскери қызметке жарамдылық санатын көрсете отырып;

      әскери қызметтің міндеттерін орындаудан \_\_\_\_ тәулікке босатылсын; әскери қызметтің міндеттерін орындаудан ішінара (жұмыстың, сабақтың, нарядтың түрлерінен босатылатыны көрсетіледі) \_\_\_\_ тәулікке босатылсын;

      6) АМБ әскери қызметшілеріне қатысты:

      АМБ әскери қызметке жарамды;

      АМБ әскери қызметке жарамсыз\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (әскери қызметке жарамдылық санатын көрсету);

      7) РЗ-мен, ИРК-пен, ЗОҚ-пен, ЭМӨ көздерімен қызмет өткеру үшін іріктелетін және қызмет өткеріп жатқан әскери қызметшілерге қатысты:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ қызметке жарамды; (зиянды фактор көрсетіледі)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ қызметке жарамсыз; (зиянды фактор көрсетіледі) (әскери қызметшілер үшін әскери қызметке жарамдылық санаты көрсетіледі);

      8) оқу бөлімдеріне іріктелетін әскери қызметшілерге және оқу бөлімдерінің курсанттарына қатысты:

      оқу бөлімінде оқуға (белгілі бір әскери-есептік мамандық бойынша) жарамды (жарамсыз) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

      (әскери қызметке жарамдылық санаты көрсетілсін)

      9) емделу және санаторлық-курорттық мекемеге емделуге, науқастануы бойынша демалысқа, қызмет орнына және денсаулық жағдайы бойынша әскери қызметтен шығарылғаннан кейін таңдап алған тұрғылықты жеріне бара жатқан әскери қызметшіге ілесіп жүру қажет болса, ӘДК ілесіп жүретін адамдардың санын, көлік түрін көрсете отырып, ілесіп жүру қажеттігін айқындайды.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Бұйрыққа 8-қосымша |
|   | Қазақстан РеспубликасыныңҰлттық ұланындаәскери-дәрігерлік сараптамаөткізу қағидаларына27-қосымша |
|   | Нысан |

|  |  |
| --- | --- |
|
Түс қабылдау сезгіштігінің дәрежесі бойынша |
Түсті ажырату нысандарының нұсқалары |
|  |
Спектрдегі максимумдерді дұрыс орналастырғанда |
Спектрдегі максимумдерді аномальдық орналастырғанда |
|
Түсті ажырату қабілетінің күштілігі |
өте дұрыс трихромазия |
өте қатты аномальдық трихромазия |
Протаномалия |
|
Дейтераномалия |
|
Түсті ажырату қабілетінің төмендігі |
I дәреже II дәреже III дәреже |
Редуцирленген (әлсіз) трихромазия |
Прототапшылы Дейтотапшылы Тритотапшылы |  |
|
Түсті ажырату қабілетінің жоқтығы |
Дихромазия |
Протанопия Дейтеранопия Тританопия |
|  |
монохромазия |

 © 2012. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің «Қазақстан Республикасының Заңнама және құқықтық ақпарат институты» ШЖҚ РМК