

О внесении изменений и дополнений в приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 16 октября 2020 года № 717 "Об утверждении Правил проведения военно-врачебной экспертизы и Положения о комиссиях военно-врачебной экспертизы в Национальной гвардии Республики Казахстан"

Приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 30 мая 2025 года № 406.
Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 2 июня 2025 года № 36192

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 16 октября 2020 года № 717 "Об утверждении Правил проведения военно-врачебной экспертизы и Положения о комиссиях военно-врачебной экспертизы в Национальной гвардии Республики Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21469) следующие изменения и дополнения:

в Правилах проведения военно-врачебной экспертизы в Национальной гвардии Республики Казахстан, утвержденных указанным приказом:

пункт 2 изложить в следующей редакции:

"1) военно-врачебная экспертиза (далее – ВВЭ) – вид медицинской деятельности, представляющий собой комплекс научных, методических, организационных и практических мероприятий, осуществляемых в целях оптимального комплектования и совершенствования медицинского обеспечения в Вооруженных Силах Республики Казахстан, других войсках и воинских формированиях Республики Казахстан, специальных государственных и правоохранительных органах и решения иных вопросов, предусмотренных законодательством Республики Казахстан;

2) медицинское освидетельствование – обследование физического лица с целью установления или подтверждения факта наличия или отсутствия у него заболевания, определения состояния здоровья;

3) увечье (ранение, травма, контузия) (далее – увечье) - повреждения тканей, органов и систем при внешнем воздействии механическими, химическими (отравление техническими жидкостями, компонентами ракетного топлива, газами, дымами и парами, ядовитыми веществами), термическими, атмосферными (заморозание, ознобление, отморожение), специфическими (электричество, радиоактивное и ионизирующее излучение, воздействие электромагнитных полей, воздействие оптических квантовых генераторов, лазеров и радиоволн), барометрическими и акустическими факторами, сопровождающиеся кратковременной частичной или полной утратой трудоспособности или способности к несению воинской службы;

4) психофизиологическое исследование (далее - ПФИ) и полиграфологическое исследование (далее - ПГИ) - совокупность проверочных мероприятий, направленных на всестороннюю оценку индивидуально-психологических и психофизиологических качеств военнослужащих и граждан. Заключается в определении уровня и особенностей интеллекта, самооценки, коммуникативных и эмоционально-волевых качеств, направленности личности, исследовании индивидуальных особенностей функционального состояния центральной нервной системы;

5) декларация о ПГИ (далее - декларация) – согласие испытуемого с условиями прохождения полиграфологического исследования;

6) психофизиологическая лаборатория (далее - ПФЛ) – специально оборудованное помещение, приспособленное для проведения ПФИ.

7) определившийся стойкий врачебно-экспертный исход (далее - определившийся стойкий ВЭИ) – такое состояние здоровья, когда результаты обследования и лечения дают основание вынести заключение о конкретной категории годности к воинской службе, которая не изменится в результате дальнейшего лечения и (или) наблюдения;

8) определившийся стойкий неблагоприятный ВЭИ – ВЭИ, при котором выносится одно из заключений о степени (категории) годности к воинской службе: "ограниченно годен к воинской службе", "не годен к воинской службе в мирное время, ограниченно годен в военное время" или "не годен к воинской службе с исключением с воинского учета";

9) заочная военно-врачебная экспертиза – проведение экспертизы медицинской экспертной и иной документации на военнослужащих, военнослужащих запаса, в том числе умерших (погибших), в случаях, когда медицинское освидетельствование невозможно провести, либо при проведении проверки обоснованности принятых ранее заключений, постановлений или иных решений по вопросам ВВЭ.";

дополнить пунктом 2-1 следующего содержания:

"2-1. ВВЭ проводится для определения:

1) категории годности граждан к воинской службе или службе в специальных государственных и правоохранительных органах, а также к воинским сборам, сборам специальных государственных органов или в учетных целях по состоянию здоровья;

2) причинной связи заболеваний, увечий (ранений, травм, контузий) (далее – увечья) и гибели (смерти) у граждан Республики Казахстан в связи с прохождением (исполнением обязанностей) ими воинской службы, службы в специальных государственных и правоохранительных органах и воинских сборах, сборах специальных государственных органов;

3) степени тяжести увечий, не повлекших инвалидности, полученных военнослужащими или сотрудниками при исполнении обязанностей службы, воинской службы (служебных обязанностей);

4) психофизиологических качеств личности граждан Республики Казахстан, поступающих на службу в специальные государственные и правоохранительные органы, их сотрудников, а также поступающих в государственную авиацию, авиационного персонала.";

пункт 3 изложить в следующей редакции:

"3. Категория годности граждан и военнослужащих к воинской службе определяется в соответствии с приказом Министра обороны Республики Казахстан от 22 декабря 2020 года № 722 "Об утверждении требований, предъявляемых к состоянию здоровья лиц для прохождения службы в Вооруженных Силах, других войсках и воинских формированиях Республики Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21863) (далее - Требования).";

пункт 4 изложить в следующей редакции:

"4. Медицинское освидетельствование проводится в отношении:

1) граждан и военнослужащих, поступающих в военные учебные заведения (далее – кандидаты в ВУЗ), в том числе иностранных государств, реализующие программы среднего технического и профессионального, высшего, послевузовского образования, а также граждан при поступлении и обучающимся в военных факультетах при высших учебных заведениях;

2) граждан, поступающих на воинскую службу по контракту;

3) военнослужащих, проходящих воинскую службу в резерве (далее - военные резервисты), по призыву или контракту, курсантов военных учебных заведений;

4) военнослужащих, проходящих воинскую службу в частях специального назначения;

5) военнослужащих, отбираемых для службы и проходящих службу с радиоактивными веществами, ионизирующими источниками излучений, источниками электромагнитных полей и лазерного излучения;

6) граждан, пребывающих в запасе, при призыве на воинскую службу.";

пункт 7 изложить в следующей редакции:

"7. Граждане, поступающие на воинскую службу по контракту, военные резервисты, кандидаты в ВУЗ и военнослужащие НГ проходят медицинское освидетельствование в штатной (внештатной) ВВК НГ, штатных ВВК департаментов полиции областей, городов республиканского значения МВД Республики Казахстан (далее – ВВК ДП), функционирующих по месту расположения воинских частей (подразделений).

Направление на медицинское освидетельствование выдается командиром воинской части или начальником кадровой службы с ссылкой на решение прямого командира (начальника) по форме, согласно приложению 1 к настоящим Правилам. Кадровые службы изучают военные билеты, приписные свидетельства граждан, поступающих на службу и направляют их в военно-врачебные комиссии (далее – ВВК), при условии

состояния на воинском учете годными к воинской службе или годными с незначительными ограничениями.

Направление подписывается кадровой службой, заверяется печатью (на фотографии), указывается дата выдачи и ведется контроль за своевременным прохождением ВВЭ. Вместе с направлением кадровые службы выдают перечень необходимых медицинских исследований и документов, указанных в пунктах 15, 16, 35, 63, 66 настоящих Правил. Указанный перечень для каждой категории освидетельствуемых лиц составляется ВВК. Справки, выписки и результаты исследований заверяются печатью или QR-кодом учреждений здравоохранения, подписью.

Заключения ВВК выдаются представителю кадровой службы под роспись на титульном листе акта медицинского освидетельствования.

Справки ВВК кандидатов в ВУЗ, выдаются представителям кадровых служб под роспись в книге протоколов.";

пункты 8 и 9 изложить в следующей редакции:

"8. Направление действительно для освидетельствования в ВВК в течение тридцати календарных дней со дня его выдачи.

При не завершении медицинского освидетельствования в указанный срок, направление на освидетельствование однократно продлевается сроком до одного месяца командиром воинской части или начальником кадровой службы.

9. Медицинское освидетельствование проводится в соответствии с методикой исследования при проведении военно-врачебной экспертизы в НГ, согласно приложению 2 к настоящим Правилам.

Освидетельствование лиц, указанных в пункте 4 настоящих Правил, проводится с обследованием врачами-специалистами: терапевтом, хирургом, невропатологом, психиатром, офтальмологом, оториноларингологом, дерматовенерологом, стоматологом, лица женского пола осматриваются гинекологом. При наличии показаний освидетельствуемые направляются на обследование (консультацию) к другим специалистам.

Объем дополнительного обследования определяется специалистом ВВК в соответствии с клиническими протоколами диагностики и лечения (далее – КПДЛ).

При выявлении факта предоставления недостоверных документов, сведений, освидетельствуемые отстраняются от проведения медицинского освидетельствования и по ним принимается заключение "Заключение не вынесено в связи с недообследованием". Документы, подтверждающие указанные факты, приобщаются к акту медицинского освидетельствования. Сведения о данных фактах указываются в справке о медицинском освидетельствовании, в разделе "примечание".

Медицинским регистратором проводится проверка наличия (отсутствия) результатов прохождения предыдущих медицинских освидетельствований. По окончании медицинского освидетельствования гражданам возвращаются

амбулаторные карты. По заявлению граждан (письменному заявлению на имя начальника ВВК), признанных негодными к поступлению на службу (учебу), им предоставляются копии медицинских документов (справок, анализов), за исключением результатов ПФЛ.";

пункты 11, 12, 13, 14, 15 и 16 изложить в следующей редакции:

"11. ВВК, имеющая в своем составе ПФЛ, проводит ПФИ после медицинского освидетельствования врачами – экспертами, за исключением врача-психиатра.

12. ВВК выносит заключения в соответствии с настоящими Правилами и Требованиями.

Заключения внештатной (постоянной и временно - действующей) ВВК, ВВК ДП, которые обжалуются гражданами, подлежат контрольному пересмотру в штатной ВВК. После контрольного пересмотра заключение ВВК является окончательным и, в случае несогласия освидетельствуемого с заключением штатной ВВК, обжалуется в соответствии со статьей 91 Административного процедурно-процессуального кодекса Республики Казахстан.

13. Граждане и военнослужащие, поступающие в военное учебное заведение (далее – кандидаты в ВУЗ), проходят предварительное медицинское освидетельствование в штатной (внештатной) ВВК НГ, ВВК ДП, окончательное медицинское освидетельствование в внештатной временно действующей ВВК Академии Национальной гвардии (далее - АНГ).

14. Кандидаты в ВУЗ по подготовке летного состава, проходят предварительное медицинское освидетельствование в штатной (внештатной) ВВК НГ, ВВК ДП, после чего направляются на врачебно-летную комиссию, окончательное медицинское освидетельствование проходят в внештатной временно действующей ВВК АНГ.

15. До начала медицинского освидетельствования кандидаты в ВУЗ представляют следующие медицинские документы:

1) из психоневрологической организации, наркологической организации (с результатами тестирования на наличие в организме психоактивных веществ), противотуберкулезной организации, кожно-венерологического диспансера (кабинета) - сведения (справки) о состоянии их на учете в данных организациях здравоохранения, предоставленные не позже 10 рабочих дней на день медицинского освидетельствования и (или) портала электронного правительства eGov;

2) из других медицинских организаций здравоохранения:

сведения о состоянии на диспансерном учете по поводу хронических заболеваний и перенесенных в течение последних двенадцати месяцев инфекционных и паразитарных заболеваний;

сведения о профилактических прививках и о непереносимости (повышенной чувствительности) медикаментозных средств и других веществ;

сведения из электронной карты амбулаторного пациента (за последние пять лет) и (или) выписку из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного.

Освидетельствуемое лицо дает письменное или, посредством электронной цифровой подписи, согласие на допуск к электронной базе персональных медицинских данных. При отсутствии вышеперечисленных документов и результатов исследований либо отказе освидетельствуемого лица от согласия на допуск к электронной базе с персональными медицинскими данными, освидетельствуемое лицо не допускается к проведению медицинского освидетельствования;

3) характеристики из школы, других учебных заведений, с места работы, службы или с районного отдела внутренних дел по месту жительства.

16. Кандидаты в ВУЗ также представляют результаты следующих медицинских исследований:

1) общий анализ крови, не превышающий 14 (четырнадцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

2) общий анализ мочи, не превышающий 14 (четырнадцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

3) реакция микропреципитации (микрореакция) или Вассермана на сифилис, не превышающая 14 (четырнадцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

4) анализ крови на сахар, не превышающий 14 (четырнадцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

5) рентгенограмма придаточных пазух носа, не превышающая 30 (тридцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

6) электрокардиограмма (далее - ЭКГ) в покое и после нагрузки, не превышающая 14 (четырнадцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

7) ультразвуковое исследование органов брюшной полости и почек (далее - УЗИ), не превышающее 3 (трех) месяцев на день открытия акта медицинского освидетельствования;

8) электроэнцефалограмма (далее - ЭЭГ), не превышающая 3 (трех) месяцев на день открытия акта медицинского освидетельствования;

9) обследование на наличие ВИЧ-инфекции, не превышающий 6 (шести) месяцев на день открытия акта медицинского освидетельствования);

10) измерение внутриглазного давления лицам старше 40 (сорока) лет;

11) флюорографическое (рентгенологическое) исследование органов грудной клетки в двух проекциях (в прямой и боковой), не превышающее 3 (трех) месяцев на день медицинского освидетельствования;

12) исследование крови на маркеры вирусных гепатитов В и С, не превышающий 6 (шести) месяцев на день открытия акта медицинского освидетельствования;

По медицинским показаниям назначаются дополнительные исследования и консультации других специалистов. Лица, не представившие вышеуказанные документы, на медицинское освидетельствование не допускаются.";

пункт 19 изложить в следующей редакции:

"19. Результаты медицинского освидетельствования и заключения штатной, внештатной ВВК, ВВК ДП записываются в карту медицинского освидетельствования гражданина, поступающего в ВУЗ по форме, согласно приложению 3 к настоящим Правилам, медицинскую книжку (для военнослужащих) и книгу протоколов заседаний ВВК (далее - книга протоколов) по форме, согласно приложению 4 к настоящим Правилам.";

пункт 30 исключить;

пункт 31 изложить в следующей редакции:

"31. При выявлении на медицинском освидетельствовании беременности или заболеваний, препятствующих поступлению на воинскую службу по контракту, дальнейшее медицинское освидетельствование прекращается, и штатная или внештатная постоянно действующая ВВК, ВВК ДП выносит заключение: "Не годен к поступлению на воинскую службу по контракту", при этом заключение о категории годности к воинской службе не выносится.

Такое же заключение выносится в отношении лиц, признанных временно негодными к воинской службе по контракту;"

заголовок параграфа 3 главы 2 изложить в следующей редакции:

"Параграф 3. Медицинское освидетельствование военнослужащих, проходящих воинскую службу по призыву, по контракту, военных резервистов и курсантов военных учебных заведений";

пункты 34 и 35 изложить в следующей редакции:

"34. В случае выявления в ходе обследования или лечения у военнослужащих, проходящих воинскую службу по призыву, заболеваний, последствий увечий, которые изменяют категорию годности к воинской службе, решение о направлении на медицинское освидетельствование принимает начальник медицинской службы.

При наличии у военнослужащего выраженных анатомических дефектов или функциональных нарушений, определяющих стойкий неблагоприятный ВЭИ, медицинское освидетельствование проводится без проведения стационарного обследования, на основании лабораторно-инструментальных методов обследования.

35. До начала медицинского освидетельствования военнослужащие представляют результаты следующих медицинских исследований:

1) общий анализ крови, не превышающий 14 (четырнадцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

2) общий анализ мочи, не превышающий 14 (четырнадцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

3) реакция микропреципитации (микрореакция) или Вассермана на сифилис, не превышающая 14 (четырнадцать) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

4) анализ крови на сахар, не превышающий 14 (четырнадцать) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

5) рентгенограмма придаточных пазух носа, не превышающая 30 (тридцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

6) ЭКГ в покое и после нагрузки, не превышающая 14 (четырнадцать) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

7) УЗИ органов брюшной полости и почек, не превышающий 3 (трех) месяцев на день открытия акта медицинского освидетельствования;

8) обследование на наличие ВИЧ-инфекции, не превышающий 6 (шести) месяцев на день открытия акта медицинского освидетельствования;

9) измерение внутриглазного давления лицам старше 40 (сорока) лет;

10) флюорографическое (рентгенологическое) исследование органов грудной клетки в двух проекциях (в прямой и боковой), не превышающее 3 (трех) месяцев на день медицинского освидетельствования.

11) исследование крови на маркеры вирусных гепатитов В и С, не превышающее 6 (шести) месяцев на день открытия акта медицинского освидетельствования;

12) анализ мазка на степень чистоты (лицам женского пола), не превышающий 14 (четырнадцать) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования.

Лица, не представившие вышеуказанные документы, на медицинское освидетельствование не допускаются.";

пункт 36 изложить в следующей редакции:

"36. Освидетельствование лиц, проходящих воинскую службу по призыву, по контракту, военных резервистов и курсантов военных учебных заведений, проводится согласно пункту 9 настоящих Правил при определившемся врачебно-экспертном исходе.";

пункт 37 изложить в следующей редакции:

"37. Медицинское освидетельствование военнослужащих, проходящих воинскую службу по контракту, проводятся штатными, внештатными постоянно действующими ВВК, ВВК ДП, амбулаторно или стационарно в срок до четырнадцати рабочих дней со дня открытия акта. В случаях выявления изменений лабораторно-диагностических показателей и других медицинских обследований, указывающих на наличие патологий или заболеваний по результатам представленных медицинских документов, сроки проведения ВВК продлеваются на период проведения лечения и обследования до установления окончательного диагноза.";

пункт 45 изложить в следующей редакции:

"45. При переводе нуждающегося в сопровождении к месту жительства военнослужащего из одного военно-медицинского учреждения (медицинской организации) в другое, а также увольнении по состоянию здоровья, штатная, внештатная постоянно действующая ВВК и ВВК ДП выносит заключение о переводе с указанием количества сопровождающих лиц и вида транспорта.";

пункт 46 изложить в следующей редакции (новая):

"46. Заключение о степени годности военнослужащих по контракту к воинской службе выносится при сроке динамического наблюдения более 6 (шести) месяцев с момента выявления, наблюдения (лечения) заболеваний, за исключением их злокачественных форм.

В случае отсутствия динамического наблюдения более 6 (шести) месяцев, военнослужащий по контракту направляется на повторное ВВК.";

дополнить пунктом 47-1 следующего содержания:

"47-1. При наличии у военных резервистов заболеваний, увечий (ранения, травмы, контузии), по которым в соответствии с Требованиями предусматривается индивидуальная оценка категории годности к воинской службе, ВВК выносит заключение: "Ограниченно годен к воинской службе", если временная негодность к воинской службе – подлежит освобождению от исполнения обязанностей воинской службы.";

пункт 49 изложить в следующей редакции:

"49. В мирное время штатная, внештатная постоянно действующая ВВК, ВВК ДП выносит заключение о предоставлении отпуска по болезни, если после завершения стационарного лечения и проведения медицинской реабилитации срок, по истечению которого военнослужащий приступает к исполнению обязанностей воинской службы, составляет не менее месяца.";

пункты 52, 53 и 54 изложить в следующей редакции:

"52. Общая продолжительность непрерывного стационарного лечения, проведения медицинской реабилитации и пребывания в отпуске по болезни для военнослужащих по призыву не превышает 4 (четырёх) месяцев, по истечении которых штатная, внештатная постоянно действующая ВВК и ВВК ДП определяет категорию годности к воинской службе.

53. Военнослужащему, проходящему воинскую службу по контракту, курсанту отпуск по болезни продлевается по медицинским показаниям, но каждый раз сроком не более, чем на тридцать суток. В общей сложности время пребывания на стационарном лечении, проведения медицинской реабилитации и в отпуске по болезни не превышает четыре месяца, а для больных туберкулезом – десять месяцев.

Если по истечении указанного срока состояние здоровья военнослужащего по контракту не позволяет приступить к исполнению обязанностей воинской службы, срок пребывания их на лечении продлевается решением прямого начальника от

командующего войсками регионального командования и выше на основании заключения штатной и внештатной ВВК.

Продление сроков лечения осуществляется в случаях, если после дальнейшего лечения военнослужащий возвращается к исполнению обязанностей воинской службы.

По истечении вышеуказанных сроков пребывания на лечении и в отпуске по болезни военнослужащие подлежат медицинскому освидетельствованию для определения категории годности к воинской службе.

54. При затруднении или невозможности проведения очного медицинского освидетельствования по причине тяжелых хронических, онкологических, психических, поведенческих расстройств (заболеваний), последствий увечья (контузии, ранения, травмы) с выраженными функциональными нарушениями и (или) определившимся стойким неблагоприятным ВЭИ, либо письменном отказе военнослужащего от очного медицинского освидетельствования, кадровая служба ходатайствует о проведении заочной экспертизы с указанием в направлении на ВВК "для проведения заочной экспертизы". При неспособности по состоянию здоровья или несогласии военнослужащего оформить письменный отказ от прохождения очного медицинского освидетельствования, кадровой службой оформляется в произвольной форме акт об отказе (неспособности), который представляется на ВВК вместе с ходатайством и направлением для проведения заочной экспертизы. Заключение о степени годности к службе военнослужащего выносится при наличии документально подтвержденных медицинских сведений, которые на момент медицинского освидетельствования дают основание для принятия решения о категории годности к воинской службе.";

пункт 57 изложить в следующей редакции:

"57. Заключение штатной, внештатной постоянно действующей ВВК, ВВК ДП об освобождении (продлении освобождения) по болезни заносится в книгу протоколов и оформляется справкой о медицинском освидетельствовании.";

пункт 59 исключить;

пункт 61 изложить в следующей редакции:

"61. Медицинское освидетельствование проводится военнослужащим, отбираемым для службы в ЧСН, прибывающим из ВУЗ, а также при перемещении по службе из других видов и родов войск.

Боевые пловцы (водолазы) и военнослужащие ЧСН, привлекаемые к совершению парашютных прыжков, проходят медицинское освидетельствование один раз в двенадцать месяцев.";

пункт 63 изложить в следующей редакции:

"63. До начала медицинского освидетельствования военнослужащие представляют результаты следующих медицинских исследований:

1) общий анализ крови, не превышающий 14 (четырнадцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

2) общий анализ мочи, не превышающий 14 (четырнадцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

3) реакция микропреципитации (микрореакция) или Вассермана на сифилис, не превышающая 14 (четырнадцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

4) анализ крови на сахар, не превышающий 14 (четырнадцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

5) рентгенограмма придаточных пазух носа, не превышающая 30 (тридцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

6) ЭКГ в покое и после нагрузки, не превышающая 14 (четырнадцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

7) УЗИ органов брюшной полости и почек, проведенное не позже 3 (трех) месяцев на день открытия акта медицинского освидетельствования;

8) ЭЭГ, по показаниям компьютерная томография (далее – КТ) или магнитно-резонансная томография (далее – МРТ) головного мозга, не превышающая 3 (трех) месяцев на день открытия акта медицинского освидетельствования;

9) обследование на наличие ВИЧ-инфекции, не превышающий 6 (шести) месяцев на день открытия акта медицинского освидетельствования);

10) измерение внутриглазного давления лицам старше 40 (сорока) лет;

11) флюорографическое (рентгенологическое) исследование органов грудной клетки в двух проекциях (в прямой и боковой), не превышающее 3 (трех) месяцев на день медицинского освидетельствования;

12) исследование крови на маркеры вирусных гепатитов В и С, не превышающее 6 (шести) месяцев на день открытия акта медицинского освидетельствования;

13) суточное мониторирование артериального давления, не превышающее 3 (трех) месяцев на день открытия акта медицинского освидетельствования;

14) спирография, не превышающая 3 (трех) месяцев на день открытия акта медицинского освидетельствования;

15) аудиометрия и тимпанометрия, не превышающая 3 (трех) месяцев на день открытия акта медицинского освидетельствования.

Лица, не представившие вышеуказанные документы, на медицинское освидетельствование не допускаются.";

подпункт 3) пункта 64 исключить;

пункты 65 и 66 изложить в следующей редакции:

"65. В случаях, когда военнослужащие ЧСН негодны к службе в ЧСН, штатная или внештатная ВВК, ВВК ДП определяет категорию годности к воинской службе.

66. Лица, отбираемые для службы и проходящие службу с радиоактивными веществами (далее - РВ), ионизирующими источниками излучений (далее - ИИИ),

источниками электромагнитных полей и лазерного излучения (далее - ЭМП и ЛИ), до начала медицинского освидетельствования представляют:

1) общий анализ крови, не превышающий 14 (четырнадцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

2) общий анализ мочи, не превышающий 14 (четырнадцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

3) реакция микропреципитации (микрореакция) или Вассермана на сифилис, не превышающая 14 (четырнадцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

4) анализ крови на сахар, не превышающий 14 (четырнадцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

5) рентгенограмма придаточных пазух носа, не превышающая 30 (тридцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

6) ЭКГ в покое и после нагрузки, не превышающая 14 (четырнадцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

7) УЗИ органов брюшной полости и почек, не превышающее 3 (трех) месяцев на день открытия акта медицинского освидетельствования;

8) обследование на наличие ВИЧ-инфекции, не превышающее 6 (шести) месяцев на день открытия акта медицинского освидетельствования;

9) измерение внутриглазного давления лицам старше 40 (сорока) лет;

10) флюорографическое (рентгенологическое) исследование органов грудной клетки в двух проекциях (в прямой и боковой), не превышающее 3 (трех) месяцев на день медицинского освидетельствования;

11) исследование крови на маркеры вирусных гепатитов В и С, не превышающее 6 (шести) месяцев на день открытия акта медицинского освидетельствования.

По медицинским показаниям проводятся дополнительные медицинские исследования.";

пункт 75 изложить в следующей редакции:

"75. До начала медицинского освидетельствования граждане представляют результаты следующих медицинских исследований:

1) общий анализ крови, не превышающий 14 (четырнадцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

2) общий анализ мочи, не превышающий 14 (четырнадцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

3) реакция микропреципитации (микрореакция) или Вассермана на сифилис, не превышающая 14 (четырнадцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

4) анализ крови на сахар, не превышающий 14 (четырнадцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

5) рентгенограмма придаточных пазух носа, не превышающая 30 (тридцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

6) ЭКГ в покое и после нагрузки, не превышающая 14 (четырнадцати) календарных дней на день открытия акта медицинского освидетельствования;

7) УЗИ органов брюшной полости и почек, не превышающее 3 (трех) месяцев на день открытия акта медицинского освидетельствования;

8) обследование на наличие ВИЧ-инфекции, не превышающее 6 (шести) месяцев на день открытия акта медицинского освидетельствования);

9) измерение внутриглазного давления лицам старше 40 (сорока) лет;

10) флюорографическое (рентгенологическое) исследование органов грудной клетки в двух проекциях (в прямой и боковой), не превышающее 3 (трех) месяцев на день медицинского освидетельствования;

11) исследование крови на маркеры вирусных гепатитов В и С, не превышающее 6 (шести) месяцев на день открытия акта медицинского освидетельствования.

По медицинским показаниям проводятся профилактические прививки и необходимые медицинские исследования.

Лица, не представившие вышеуказанные документы, на медицинское обследование не допускаются.";

пункт 77 изложить в следующей редакции:

"77. Если гражданин, уволенный с воинской службы по состоянию здоровья, ставит вопрос о пересмотре заключения ВВК на момент медицинского освидетельствования и определения категории годности к воинской службе, начальник О(У)ДО рассматривает целесообразность выдачи направления на проведение переосвидетельствования.

С этой целью запрашиваются документы, подтверждающие улучшение состояния здоровья, справки о снятии с диспансерного учета, выписки из медицинских карт (медицинских карт стационарного больного, медицинской карты амбулаторного пациента) и другие медицинские документы, характеризующие состояние здоровья. При наличии положительной динамики в состоянии здоровья, гражданин, подлежащий переосвидетельствованию, проходит предварительное медицинское освидетельствование в медицинской комиссии местного исполнительного органа области с вынесением предварительного заключения.

Не подлежат медицинскому освидетельствованию лица, признанные негодными к воинской службе с исключением с воинского учета, а также уволенные с воинской службы по состоянию здоровья вследствие психического расстройства.

Начальник департамента по делам обороны (далее - ДДО) направляет в штатную ВВК ведомства, в котором проходил воинскую службу военнослужащий, его заявление, военный билет, медицинскую книжку, заключение ВВК, результаты предварительного медицинского освидетельствования с подтверждающими медицинскими документами.";

подпункт 1) пункт 80 изложить в следующей редакции:

"1) у граждан, проходящих воинскую службу в НГ РК - штатной ВВК, внештатными постоянно действующими ВВК, ВВК ДП;"

пункты 83 и 84 изложить в следующей редакции:

"83. Справка об увечье выдается командиром воинской части, в которой военнослужащий или гражданин проходили воинскую службу. В справке об увечье указываются обстоятельства получения увечья и связь с исполнением обязанностей (прохождением) воинской службы.

Штатная, внештатная (постоянно действующая) ВВК, ВВК ДП выносят заключение ВВК о причинной связи увечья на основании рассмотрения справки об увечье и подтверждающих документов, отражающих обстоятельства получения увечья.

84. При отсутствии справки об увечье при вынесении заключения о причинной связи увечья, заболевания, ВВК принимаются во внимание документы (оригиналы), в которых указаны причина и обстоятельства получения увечья, заболевания, служебная и медицинская характеристики, выписка из книги учета больных в амбулатории о первичном обращении за медицинской помощью, материалы административного, служебного расследования, дознания, а также уголовного дела, аттестации, справка военно-медицинского учреждения, история болезни и выписка из нее, свидетельство о болезни, запись врача воинской части, а также военно-медицинского учреждения в медицинской книжке военнослужащего о первичном обращении за медицинской помощью, справки архивного управления."

подпункт 1) пункта 100 изложить в следующей редакции:

"1) у военнослужащих НГ Республики Казахстан - штатной ВВК, внештатными постоянно действующими ВВК, ВВК ДП";

пункт 106 изложить в следующей редакции:

"106. ПФИ проводится в отношении:

граждан, поступающих на воинскую службу по контракту;

кандидатов в ВУЗ;

военнослужащих, при назначении на офицерскую должность;

граждан, направленных на ВВК для проведения переосвидетельствования (ранее уволенных по состоянию здоровья из рядов НГ);

лиц, направленных военной прокуратурой, военно-следственными органами и подразделениями;

лиц, направленных врачом (экспертом) - психиатром ВВК, врачом (экспертом) – невропатологом ВВК."

пункты 108, 109 и 110 изложить в следующей редакции:

"108. Основными методиками ПФИ являются:

методика "Многостороннее исследования личности" (далее - ММИЛ) предназначенная для создания полного психологического портрета личности,

включающего такие компоненты, как мотивационная направленность, самооценка, стиль межличностного поведения, черты характера, тип реагирования на стресс, ведущие потребности, фон настроения, степень адаптированности индивида и возможный тип дезадаптации, выраженность лидерских черт;

"Прогрессивные матрицы Равена", позволяющая установить интеллектуальную продуктивность и особенности мышления или краткий ориентировочный тест (далее - КОТ), оценивающий умственные способности, способности к обучению, сформированность познавательной адаптации личности (для лиц, не достигших 20-летнего возраста);

цветовой тест Люшера, позволяющий оценить особенности эмоционально-волевой сферы, актуального состояния.

109. Гражданам, поступающим на воинскую службу по контракту и кандидатам в ВУЗ, проводится диагностика внимания, памяти, работоспособности, эмоциональной устойчивости, а также других особенностей функционального состояния центральной нервной системы, включающей:

1) память на числа (механическая память), направленную на выявление индивидуальных различий в запоминании и сохранении цифрового материала;

2) смысловую память на слова – ассоциации;

3) корректурную пробу "без помех" и "с помехами", направленную на выявление устойчивости, объема, утомляемости и колебания внимания при длительной работе (оценивается как одна методика);

4) "перепутанные линии" на выявление уровня концентрации внимания (проводимую в перерыве между проведением корректурных проб "без помех" и "с помехами");

5) таблицы Шульте на определение устойчивости внимания и динамики работоспособности, быстроты реакций;

6) таблицы Горбова-Шульте "без помех" на выявление особенностей внимания при переключении;

7) таблицы Горбова-Шульте "с помехами" для оценки эмоциональной устойчивости

Обследования, указанные в подпунктах 6) и 7) настоящего пункта оцениваются как отдельные методики и могут применяться при признаках риска поведенческого, характерологического плана, эмоциональной неустойчивости, включая признаки дезадаптации.

Результаты диагностики и заключение регистрируются в журнале регистрации заключений психофункциональной диагностики по форме, согласно приложению 12 к настоящим Правилам и оформляются протоколом по форме, согласно приложению 13 к настоящим Правилам.

110. По итогам ПФИ оформляется заключение по результатам психофизиологического исследования по форме, согласно приложению 14 к настоящим Правилам.

Данные окончательных заключений ПФИ регистрируются в журнале регистрации заключений психофизиологического исследования по форме, согласно приложению 15 к настоящим Правилам.";

пункты 123, 124 и 125 изложить в следующей редакции:

"123. По результатам проведенного ПФИ составляется психологическая характеристика, в которой кратко описываются мотивы поступления на воинскую службу (учебу), уровень и особенности внимания, памяти, интеллекта, самооценка, коммуникативные и эмоционально-волевые качества, направленность личности (социальные и поведенческие установки).

124. По результатам ПФИ выносится заключение "рекомендуется" или "не рекомендуется". Вывод "рекомендуется" принимается в отношении лиц, у которых прогнозируется успешность службы или учебы, низкая вероятность развития отклоняющегося (ненормативного) поведения, достаточно эффективная и надежная профессиональная деятельность, определяемая уровнем существующей профессиональной подготовленности, выработкой устойчивых профессиональных навыков.

В случаях, когда освидетельствуемый признается "рекомендуемым", но при наличии ситуативного стрессового состояния и (или) других поведенческих реакций, не достигающих выраженной степени, в содержании текста психологической характеристики допускается включение рекомендаций психологу воинского подразделения о необходимости наблюдения, контроля, коррекции и (или) поддержки в течение первых шести месяцев несения воинской службы (для кандидатов в ВУЗ - шести месяцев учебы в ВУЗе), не реже одного раза в месяц с ведением записей в соответствующих отчетных документах психолога подразделения.

Вывод "не рекомендуется" выносится в отношении лиц:

1) индивидуальные, интеллектуальные, когнитивные, эмоционально-волевые особенности которых не позволяют надежно прогнозировать успешность службы на предлагаемой должности или обучении в связи с быстрым истощением функциональных резервов;

2) имеющих выраженные признаки дезадаптации, неудовлетворительную мотивацию к службе или учебе, негативные личностные особенности, асоциальные формы поведения.

3) имеющих низкий уровень профессионально значимых психологических качеств, сниженные резервы функциональных систем, интеллектуальной продуктивности;

4) у которых выявлена 3-х кратная недостоверность по ММИЛ;

5) у которых при достоверных результатах ММИЛ определяется подъем показателей по одной или более шкал 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8 выше 75 Т-баллов либо по одной или более шкал 5, 9, 0 выше 80 Т-баллов либо одновременно по шкалам 2, 4, 7 выше 70 Т-баллов;

6) с неудовлетворительными результатами по 3-м и более из 7 методик психофункциональной диагностики или одновременно по таблицам Горбова-Шульте "без помех" (на выявление особенностей внимания при переключении) и "с помехами" (для оценки эмоциональной устойчивости);

7) имеющих показатели менее 30 баллов по методике "Прогрессивные матрицы Равен", менее 12 баллов по методике КОТ;

8) имеющих показатели дополнительных тестов, не входящие в рамки благоприятного прогноза по соответствующим методикам;

9) поведенческие и иные реакции в виде агрессии, конфликтности, эмоциональной неустойчивости, проявленные при проведении ПФИ и письменно зафиксированные ВВК.";

125. Текст психологической характеристики вместе с выводами вносится в справку медицинского исследования и заверяется подписью начальника ПФЛ (психолога). Все материалы ПФИ подшиваются и хранятся в архиве НГ РК вместе с актом и картой медицинского освидетельствования.";

пункт 149 изложить в следующей редакции:

"По результатам освидетельствования ВВК выносит заключения, согласно приложению 26 к настоящим Правилам.";

пункт 152 изложить в следующей редакции:

"152. Экземпляр свидетельства о болезни хранится, как приложение к книге протоколов. В книге протоколов и на указанном экземпляре свидетельства о болезни записывается дата, номер протокола и содержание заключения ВВК.";

пункт 155 изложить в следующей редакции:

"155. ВВК ведет книгу протоколов заседаний ВВК только на лиц, освидетельствуемых непосредственно в этих комиссиях.";

пункт 165 изложить в следующей редакции:

"165. Внештатная ВВК, ВВК ДП после получения неутвержденного экспертного документа проводит анализ причин неутверждения, выполняет указания штатной ВВК и направляет на повторное утверждение в порядке, установленном настоящими Правилами.

Результаты анализа причин неутверждения, выполнение указания штатной ВВК отражаются в экспертном документе освидетельствуемого.

При повторном направлении на утверждение документов, первичный номер свидетельства о болезни не изменяется, но через дробь указывается следующая сквозная (порядковая) нумерация согласно книге протоколов.

О случаях непредставления на повторное утверждение ранее неутвержденного экспертного документа внештатная ВВК письменно извещает штатную ВВК с обоснованием причин.";

приложение 1 изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу:

в приложении 2:

пункт 64 изложить в следующей редакции:

"64. При исследовании органов кровообращения определяется пульс (частота, ритм, характер) и артериальное давление в покое (сидя). При повышенном артериальном давлении необходимо повторное через 10-15 минут измерение, а если оно остается выше нормы, то через 3-5 дней в условиях, исключающих неблагоприятные факторы (эмоциональные и физические нагрузки, недосыпание). В случае повышения артериального давления проводится суточное мониторирование артериального давления (далее - СМАД). Нормальное систолическое (максимальное) давление колеблется в пределах 100 - 130 мм.рт.ст., диастолическое (минимальное) давление – 60 - 85 мм.рт.ст. Достоверным признаком артериальной гипертензии следует считать состояние, при котором артериальное давление составляет 140/90 мм. рт.ст. и более (среднее измерение двух и более измерений АД, произведенных на фоне спокойной обстановки).

Проводится функциональная проба сердечно-сосудистой системы, которая заключается в определении скорости восстановления исходного ее состояния после физической нагрузки (15-20 приседаний) через 3 минуты после нее и далее до установления исходных данных пульса и артериального давления. Для исключения мнимой артериальной гипертензии военнослужащим подразделения специального назначения назначаемым, направляемым для обучения на специальные курсы по специальностям: водолазный специалист (водолаз, водолаз-глубоководник) а также на курсы, связанные с прыжками с парашютом, обязательно проводится СМАД.";

пункт 116 изложить в следующей редакции:

"116. При проведении медицинского освидетельствования сведения из ЦПЗ (с результатом проведенного наркотеста) запрашиваются в виде справок для установления возможности факта наблюдения в этих учреждениях. Для освидетельствующих по психическому заболеванию, сведения запрашиваются в виде официального письма из ЦПЗ по месту жительства.

После выписки из ЦПЗ с впервые выставленным диагнозом невротического уровня расстройства, психологами воинской части проводится психокоррекционная работа с военнослужащими, составляется отчет с рекомендациями с последующим приобщением в акт освидетельствования. В свидетельстве о болезни указывается исход психокоррекционной работы.";

пункт 123 изложить в следующей редакции:

"123. При проведении военно-врачебной психиатрической экспертизы военнослужащих, страдающих психическими заболеваниями и пограничными состояниями, медицинское освидетельствование проводится после стационарного обследования в специализированном лечебном учреждении. Вопрос о нуждаемости лица военнослужащего в проведении обследования в ЦПЗ решается врачом психиатром. Направляется в стационар начальником медицинской службы и заверяется подписью командира воинской части. Госпитализация в психиатрический стационар производится с согласия освидетельствуемого.";

пункт 125 изложить в следующей редакции:

"125. В служебной характеристике указываются сведения о влиянии состояния здоровья военнослужащего на исполнение им служебных обязанностей по занимаемой должности, сведения о случаях длительных и частых освобождений военнослужащего от исполнения им служебных обязанностей по болезни, мнение начальника военнослужащего о целесообразности сохранения военнослужащего на службе в связи с состоянием его здоровья. Также указываются факты, свидетельствующие о совершении военнослужащим действий, дающих основание предполагать наличие у него психического расстройства, склонность к злоупотреблению алкоголем и других психоактивных веществ. Служебная характеристика на военнослужащих должна заверяться подписью командования воинской части. Эти документы представляются в лечебное учреждение, где проходит обследование освидетельствуемый, а также второй экземпляр приобщается и к акту медицинского освидетельствования в дальнейшем.";

пункт 129 изложить в следующей редакции:

"129. Исследование уха, носа, горла освидетельствуемого проводится в изолированном от шумов помещении длиной не менее шести метров. Объективное исследование проводится в затемненной комнате с боковым искусственным источником света. В комнате одновременно находятся не более двух освидетельствуемых. Для исследования остроты слуха расстояние на полу или вдоль стены заранее размечается в метрах и полуметрах. Исследование начинается с наружного осмотра, затем исследуется обоняние, носовое дыхание и слух.

Исследование уха, носа, горла включает выяснение жалоб, изучение анамнеза, эндоскопию и исследование функций указанных органов.";

пункт 164 изложить в следующей редакции:

"164. Современная классификация форм цветового зрения соответствует требованиям экспертизы цветового зрения, согласно приложению 27 к настоящим Правилам.";

пункт 200 изложить в следующей редакции:

"200. Объективное исследование полости рта и зубов складывается из осмотра, пальпации и перкуссии. В необходимых случаях используются

электроодонтодиагностика, ортопантомография, исследование зубов и пародонта в проходящем свете, аппликационные пробы Писарева-Шиллера.";

пункты 6 и 7 приложения 3 к приказу изложить в следующей редакции:

"6. Результаты обследования:

	Предварительное медицинское освидетельствование "___" _____ 20__ г.	Окончательное медицинское освидетельствование "___" _____ 20__ г.
1	2	3
Жалобы и анамнез		
Общий анализ крови		
Реакция микропреципитации (микрореакция) на сифилис		
Общий анализ мочи		
Рентгенография и я придаточных пазух носа		
ЭКГ - исследование		
Флюорография органов грудной клетки		
Исследование кала на яйца гельминтов		
Анализ крови на маркеры вирусных гепатитов В и С		
Анализ крови на ВИЧ - инфекцию		
Другие исследования		
Рост/масса тела		
Динамометрия ручная (правая/ левая кисть)		

Динамометри я станова я						
Терапевт						
Эндокринная система						
Сердечно-сос удистая система						
Функциональ ная проба	в покое	п о с л е нагрузки	через 2 мин	в покое	п о с л е нагрузки	через 2 мин
пульс в минуту						
артериальное давление						
Органы дыхания						
Органы пищеварения						
Почки						
Селезенка						
Направлен: (в и д обследования, дата)						
Диагноз						
Заключение						
Дата, подпись , фамилия, инициалы врача						
Хирург						
Лимфатическ ие узлы						
Костно-мыше чная система						
Периферичес кие сосуды						
Мочеполовая система						
А н у с и прямая кишка						
Направлен: (в и д обследования, дата)						
Диагноз						
Заключение						

Дата, подпись , фамилия, инициалы врача		
Невропатолог		
Черепно-мозг овые нервы		
Двигательная сфера		
Рефлексы		
Чувствительн ость		
Вегетативная нервная система		
Направлен: (в и д обследования, дата)		
Диагноз		
Заключение		
Дата, подпись , фамилия, инициалы врача		
Психолог		
Данные и вывод:	ММИЛ _____ КОТ (Равена) _____ Люшер _____ психофункциональная диагностика _____ _____ Вывод _____	ММИЛ _____ КОТ (Равена) _____ Люшер _____ психофункциональная диагностика _____ _____ Вывод _____
Дата, подпись	Заключение ПФИ № _____ от " ____ " _____ 20 ____ г. ____ / ____ (подпись) (фамилия и инициалы)	Заключение ПФИ № _____ от " ____ " _____ 20 ____ г. ____ / ____ (подпись) (фамилия и инициалы)
Психиатр		
Восприятие		
Интеллектуал ьно-мнестиче ская сфера		
Эмоциональн о-волевая сфера		
Направлен: (в и д		

обследования, дата)				
Диагноз				
Заключение				
Дата, подпись , фамилия, инициалы врача				
Окулист				
	правый глаз	левый глаз	Правый глаз	левый глаз
Цветовощущение				
Острота зрения без коррекции				
Острота зрения с коррекцией				
Рефракция скиаскопически				
Бинокулярное зрение				
Ближайшая точка ясного зрения				
Слезные пути				
Веки и конъюнктивы				
Положение и подвижность глазных яблок				
Зрачки и их реакция				
Оптические среды				
Глазное дно				
Направлен: (в и д обследования, дата)				
Диагноз				
Заключение				
Дата, подпись , фамилия, инициалы врача				

Оториноларинголог				
Носовое дыхание	справа	слева	справа	слева
Восприятие шепотной речи				
Барофункция уха				
Функции вестибулярного аппарата				
Обоняние				
Направлен: (в и д обследования, дата)				
Диагноз				
Заключение				
Дата, подпись, фамилия, инициалы врача				
Стоматолог				
Прикус				
Слизистая оболочка рта				
Зубы				
Десны				
Направлен: (в и д обследования, дата)				
Диагноз				
Заключение				
Дата, подпись, фамилия, инициалы врача				
Дерматовенеролог				
Направлен: (в и д обследования, дата)				
Диагноз				
Заключение				
Дата, подпись, фамилия,				

инициалы врача		
Другие врачи-специалисты		
Диагноз, заключение, дата, подпись, фамилия, инициалы врача		
Особые отметки (об отказе от обследования, неявке и т.д.)		
Дата и виды		

7. Заключение военно-врачебных комиссий:

1) при предварительном медицинском освидетельствовании ВВК

(указать наименование ВВК)

на основании пункта ____ подпункта ____ графы ____ Требований,

М.П.

Начальник комиссии _____

(воинское звание, подпись, инициал имени, фамилия)

Секретарь комиссии _____

(воинское звание, подпись, инициал имени, фамилия)

Почтовый адрес комиссии: _____

С заключением ВВК ознакомлен _____ / _____ " ____ " _____ 20__ г.

2) при окончательном медицинском освидетельствовании ВВК

(указать наименование ВВК)

на основании пункта ____ подпункта ____ графы ____ Требований.

М.П.

Начальник комиссии _____

(воинское звание, подпись, инициал имени, фамилия)

Секретарь комиссии _____

(воинское звание, подпись, инициал имени, фамилия)

Почтовый адрес комиссии: _____

С заключением ВВК ознакомлен _____ / _____ " ____ " _____ 20__ г.";

приложения 4, 5 и 6 изложить в новой редакции согласно приложениям 2, 3 и 4 к настоящему приказу;

пункт 9 приложения 7 дополнить подпунктом 4):

"4). Заключение ПФЛ: _____";

приложение 11 изложить в новой редакции согласно приложению 5 к настоящему приказу;

приложение 13 изложить в новой редакции согласно приложению 6 к настоящему приказу;

дополнить приложением 26 согласно приложению 7 к настоящему приказу;

дополнить приложением 27 согласно приложению 8 к настоящему приказу;

в Положении о комиссиях военно-врачебной экспертизы в Национальной гвардии Республики Казахстан, утвержденном приказом:

пункт 3 изложить в следующей редакции:

"3. Военно-врачебные комиссии (далее - ВВК) комплектуется врачами экспертами - специалистами, имеющими высшее медицинское образование лечебного профиля, сертификаты специалистов, а также опыт практической, клинической и экспертной работы. Начальником и заместителем начальника ВВК назначаются врачи-специалисты, наиболее подготовленные по вопросам ВВЭ, имеющие опыт работы в НГ, ведомственных медицинских и военно-медицинских учреждениях.

Начальник штатной ВВК НГ подчиняется непосредственно начальнику ВМУ ГКНГ. Начальник внештатной ВВК по вопросам ВВЭ подчиняется начальнику штатной ВВК.

Личный состав штатной ВВК подчиняется начальнику штатной ВВК ГК НГ. Личный состав нештатной ВВК подчиняется начальникам медицинских управлений (служб) РГК и АНГ.

В состав ВВК входит: начальник, заместитель начальника (из числа штатных врачей-специалистов), терапевт психиатр, невропатолог, хирург, офтальмолог, оториноларинголог, стоматолог, дерматовенеролог, специалисты (психологи) психофизиологической лаборатории (далее – ПФЛ) и секретарь.";

пункты 5 и 6 изложить в следующей редакции:

"5. ВВК в своей деятельности руководствуется Правилами проведения военно-врачебной экспертизы в НГ (далее - Правила), разработанными в соответствии с подпунктом 10) части 1 статьи 11 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" и Требованиями, предъявляемыми к состоянию здоровья граждан для прохождения службы в Вооруженных Силах Республики Казахстан, других войсках и воинских формированиях Республики Казахстан, утверждаемыми Министерством обороны Республики Казахстан в соответствии с компетенцией, предусмотренной подпунктом 1) части 2 статьи 11 настоящего Кодекса.

6. Заключение ВВК принимаются коллегиально, при этом мнение профильного специалиста по данному заболеванию является основополагающим. При несогласии других членов комиссии их мнение записывается в протокол заседания ВВК либо в акт медицинского освидетельствования. Окончательное решение принимает начальник ВВК в соответствии с Требованиями.

В случаях вынесения заключения ПФИ "не рекомендуется", а также при вынесении психиатром ВВК экспертного диагноза, на итоговое заседание ВВК приглашается начальник ПФЛ и (или) психолог, проводивший собеседование, которые в отсутствие освидетельствуемого лица докладывают и обосновывают заключение ПФИ. Начальник ПФЛ (психолог) не принимают участие в голосовании при вынесении заключения медицинского освидетельствования.

пункт 8 изложить в следующей редакции:

"8. ВВК в пределах компетенции:

1) выносит заключение о тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), полученного военными НГ;

2) определяет причинную связь заболеваний, увечий (ранений, травм, контузий) у военных НГ;

3) направляет освидетельствуемых на стационарное, амбулаторное обследование или лечение в медицинские учреждения;

4) запрашивает из кадровых служб и архивных учреждений НГ медицинские документы, материалы служебного расследования, дознания, уголовного дела, характеристики, архивные справки, выписки из приказов, актов, протоколов и другие документы, необходимые для вынесения экспертного заключения;

5) исключен;

6) выдает заключения, справки по вопросам ВВЭ.;"

пункт 10 изложить в следующей редакции:

"10. Штатная ВВК НГ - постоянно действующая военно-врачебная комиссия, которая является структурным подразделением медицинской службы НГ и состоит в штате республиканского государственного учреждения "Воинская часть 6636 Национальной гвардии Республики Казахстан", осуществляет общее руководство за деятельностью внештатных ВВК, созданных в региональных командованиях (далее – РгК), воинских частях, Академии НГ (далее – АНГ) и лазаретах по вопросам ВВЭ в НГ Республики Казахстан.

пункт 12 исключить;

пункт 13 изложить в следующей редакции:

"13. Состав штатной структуры ВВК НГ утверждается приказом заместителя Министра внутренних дел Республики Казахстан - Главнокомандующего Национальной гвардией.

Штатная ВВК в своем составе имеет руководство, отдел очной и заочной экспертизы, психофизиологическую лабораторию.

Штатная ВВК является руководящим подразделением военно-врачебной экспертизы в НГ. Указания штатной ВВК по вопросам военно-врачебной экспертизы являются обязательными для всех нештатных ВВК и ВВК ДП.;"

пункт 17 изложить в новой редакции:

"17. Деятельность штатной ВВК организуется и осуществляется на плановой основе во взаимодействии с управлением кадров и военного образования и бюджетно-финансовым управлением Главного командования НГ с учетом коллегиальности, разграничения обязанностей должностных лиц и установлением персональной ответственности за выполнение своих функций.";

пункт 19 изложить в следующей редакции:

"19. Внештатные постоянно действующие ВВК создаются при лазаретах РгК, воинских частей, АНГ для медицинского освидетельствования военнослужащих НГ.

Внештатные постоянно действующие ВВК утверждаются ежегодно приказом командующего РгК.";

пункт 21 изложить в следующей редакции:

"21. Для проведения ВВЭ внештатными постоянно действующими ВВК НГ в отсутствии отдельных специалистов привлекаются врачи и психологи воинских частей НГ, ВВК ДП и специалисты медицинских организаций здравоохранения.";

подпункт 1) пункта 23 изложить в следующей редакции:

"1) проведение медицинского освидетельствования военнослужащих НГ (в том числе военных резервистов), кандидатов в ВУЗы и граждан, поступающих на воинскую службу по контракту";

пункт 27 изложить в следующей редакции:

"27. Начальник внештатной временно действующей ВВК выносит заключения о годности (не годности) военнослужащих НГ, граждан, поступающих на воинскую службу по контракту и кандидатов в ВУЗ."

2. Главному командованию Национальной гвардии Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства внутренних дел Республики Казахстан со дня официального опубликования;

3) в течение пяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа представление в Департамент юридической и нормотворческой координации Министерства внутренних дел Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего заместителя министра внутренних дел Республики Казахстан.

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

*Министр внутренних дел
Республики Казахстан*

Е. Саденов

"Согласован"

Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

"Согласован"

Министерство обороны
Республики Казахстан

Приложение 1 к приказу
Министр внутренних дел
Республики Казахстан
от 30 мая 2025 года № 406

Приложение 1
к Правилам проведения
военно-врачебно экспертизы
в Национальной гвардии
Республики Казахстан

Форма
Угловой штамп
воинской части
(учреждения)

Начальнику _____
(указывается военно-медицинское учреждение)

Направление на медицинское освидетельствование ____

1. Направляется на медицинское освидетельствование с целью определения

2. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____

3. Воинское звание _____

4. Дата рождения _____

5. Воинская часть _____

6. Специальность _____

7. Занимаемая должность _____

8. Призван (поступил по контракту) на воинскую службу

(указать управление (отдел) по делам обороны, месяц и год призыва,
поступления на воинскую службу по контракту)

9. Предварительный диагноз _____

10. Дата направления _____

11. Заключение ВВК прошу направить _____
(наименование и почтовый адрес воинской части и кадровой службы)

12. Особые отметки _____

Командир (начальник) _____

(воинское звание, подпись, инициал имени, фамилия)

Место для фотографии

(гербовая печать воинской части)

Примечание: при направлении на медицинское освидетельствование
военнослужащих, для определения годности к службе в ЧСН, в пункте 12
указывается их принадлежность к подразделениям специального назначения.

Приложение 2 к приказу
Приложение 4
к Правилам проведения
военно-врачебной экспертизы
в Национальной гвардии
Республики Казахстан
Форма

Книга № 1 протоколов заседаний военно-врачебной комиссии (свидетельства болезни)

(наименование военно-врачебной комиссии)

№	Фамилия, имя , отчество (при его наличии)	Год рождения , воинское звание	Должность, место службы , № и дата направления, к е м направлен	Диагноз и заключение о причинной связи заболевания, увечья	Заключение В В К о категории годности к воинской службе (пункты и графы),	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

Книга № 2 протоколов заседаний военно-врачебной комиссии (справки)

(наименование военно-врачебной комиссии)

№	Фамилия, имя , отчество (при его наличии)	Год рождения , воинское звание	Должность, место службы , № и дата направления, к е м направлен	Диагноз и заключение о причинной связи заболевания, увечья	Заключение В В К о категории годности к воинской службе (пункты и графы),	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

Приложение 3 к приказу
Приложение 5

к Правилам проведения
военно-врачебной экспертизы
в Национальной гвардии
Республики Казахстан
Форма

Справку, свидетельство о болезни (ненужное зачеркнуть)
в количестве _____ экземпляров получил

_____/_____

(подпись) (должность, фамилия и инициалы разборчиво)

" ____ " _____ 20__ г.

наименование военно-врачебной комиссии

Акт медицинского освидетельствования № _____

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____

2. Дата рождения _____

3. Образование _____

4. Гражданская профессия, специальность _____

5. Срочная служба в Вооруженных Силах:

служил с _____ по _____ (да, нет) (месяц, год)

Причина увольнения _____

6. В органах Министерства внутренних дел (далее - МВД), комитета национальной безопасности, Министерства обороны (далее - МО), Национальной гвардии Республики Казахстан (далее - НГ) (кроме срочной службы) либо в других силовых органах (дописать) служил

с _____ по _____

(да, нет) (месяц, год)

Причина увольнения _____

7. Настоящее место работы (службы), должность (полностью)

Специальное, воинское звание _____

8. Сколько времени болел за последние 12 месяцев _____

Когда и где лечился _____

Признавался ли лицом с инвалидностью _____ какой группы _____

с _____ по _____

По какому заболеванию _____

9. Проходил ли ранее комиссию (Центральная ВВК МВД или ВВК Департаментов полиции, ВВК МО, ВВК НГ) _____ в каком году _____,

где _____

(да, нет)

10. Считаю себя к предлагаемой или дальнейшей службе _____
(годным, негодным)

11. Домашний адрес и номер телефона (сотовый) _____

Обязуюсь предоставить в ВВК военный билет (для военнослужащих),
служебное удостоверение, удостоверение личности и имеющиеся у меня
медицинские документы о лечении, прохождении медицинского
освидетельствования. Правильность всех сообщенных мною сведений
подтверждаю собственной подписью _____ " ____ " _____ 20 ____ г.
(подпись)

Пункты 12 и 13 заполняются медрегистратором ВВК НГ

12. Сведения из служебного удостоверения: серия и № _____ дата выдачи _____
кем выдано _____
звание (квалификационный класс) _____

должность _____

13. Сведения из военного билета (приписного свидетельства):
серия и № _____ дата выдачи _____, кем выдан _____,
категория годности _____ статья _____ Приказ _____
№ _____ " ____ " _____ 20 ____ г. звание _____,
сроки службы _____ " ____ " _____ 20 ____ г.

Проверил секретарь ВВК НГ _____

Данные объективного исследования

1. Хирург. Антропометрические данные: Рост _____ см. Вес _____ кг.
Окружность груди: спокойно _____, вдох _____, выдох _____.
Спирометрия _____.
Динамометрия: правая кисть _____, левая кисть _____, Становая _____.
Жалобы: _____

Анамнез (травмы, операции, где лечился) _____

Общее физическое развитие _____

Кожные покровы и видимые слизистые _____

Лимфатические узлы _____

Мышечная система _____

Костная система и суставы _____

Щитовидная железа _____

Периферические сосуды _____

Мочеполовая система _____

Ректально _____

Диагноз: _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) хирурга, дата, подпись

2. Оториноларинголог. Жалобы _____

Анамнез (какие заболевания, травмы, где лечился)

Дефекты речи _____

Зев, гортань _____

	справа	слева
Состояние носовых ходов		
Носовое дыхание		
Обоняние		
Состояние барабанных перепонки		
Острота слуха на шепотную речь		
Барофункция уха		

Функция вестибулярного аппарата (двойной опыт с вращением ОР)

Диагноз: _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) оториноларинголога хирурга,
дата, подпись

3. Окулист.

Жалобы _____

(заболевания, операции, где лечился)

Цветовосприятие (по Рабкину)

Правый глаз Левый глаз

Острота зрения без коррекции _____

Острота зрения с коррекцией _____

Рефракция скиаскопически _____

Ближайшая точка ясного зрения _____

Двигательный аппарат _____

Слезные пути _____

Веки и конъюнктивы _____

Положение и подвижность

глазных яблок _____

Зрачки и их реакция _____

Оптические среды (передние отрезки глаз и глубокие срезы)

Глазное дно _____

Поля зрения _____



Бинокулярное зрение

Диагноз _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) окулиста, дата, подпись

4. Стоматолог. Жалобы, анамнез

!

Формула ----- 8 7 6 5 4 3 2 1 ! 1 2 3 4 5 6 7 8 Прикус

!

Слизистая, десны

Диагноз

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) стоматолога, дата, подпись

Дерматовенеролог.

Жалобы

Анамнез

Объективные данные

Диагноз

(распространенность, форма, стадия, частота обострений)

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) дерматовенеролога, дата, подпись

5. Невропатолог.

Жалобы

Анамнез (какие заболевания, травмы, где лечился)

Черепно-мозговые нервы

Периферические нервы

Рефлексы

Чувствительность

Вегетативная нервная система

Диагноз _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) невропатолога, дата, подпись

7. Психофизиологическое исследование.

ММИЛ _____

Равена (КОТ) _____

Люшера _____

Психофункциональная диагностика _____

Дополнит.

Методики _____

Заключение № _____ от _____ 20 _____

Рекомендован (не рекомендован) _____

Примечание _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) психолога, дата, подпись

8. Психиатр. Жалобы _____

Анамнез (заболевания, вредные привычки, потери сознания, припадки)

Статус _____ Сознание _____ Внимание _____

Память _____

Мышление _____

Интеллект _____

Эмоционально-волевая сфера _____

Заключение _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) психиатра, дата, подпись

9. Терапевт. Жалобы

Анамнез (перенесенные заболевания, где обследовался, лечился)

Питание _____

Кожные покровы _____

Видимые слизистые _____

Эндокринная система _____

Сердце: границы _____

Тоны _____

Даты повторных измерений		" ____ " _____ 20__ г.			" ____ " _____ 20__ г.			" ____ " _____ 20__ г.		
Условия измерений		В покое сидя	После 1 5 приседаний	Через 2 мин.	В покое сидя	После 1 5 приседаний	Через 2 минуты	В покое сидя	После 1 5 приседаний	Через 2 мин.
Пульс										
Артериальное давление										
Частота дыхательных движений в минуту										

Органы дыхания

Органы пищеварения

Печень _____ Селезенка _____

Почки _____

Диагноз _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) терапевта, дата, подпись

10. Гинеколог. Жалобы

Анамнез (заболевания, операции)

Диагноз _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) гинеколога, дата, подпись

11. Данные рентгенологического исследования, лабораторных, функциональных и других исследований и консультаций:

Диагнозы заболеваний и их причинная связь _____

Заключение ВВК _____

На основании пункта _____ графы

Требований _____

(указать заключение комиссии)

В сопровождающем нуждается, не нуждается (ненужное зачеркнуть).

Примечание _____

Начальник комиссии: _____

Гербовая печать _____

(наименование комиссии, звание, подпись, фамилия и инициалы)

Врачи-эксперты:

" _____ " _____ 20__ г.

С заключением ВВК ознакомлен _____ / " _____ " _____ 20__ г.";

Приложение 6
к Правилам проведения
военно - врачебной экспертизы
в Национальной гвардии
Республики Казахстан
Форма
Угловой штамп
военно-медицинского учреждения
(военно-врачебной комиссии)

Справка об увечье (ранении, травме, контузии)

(воинское звание, фамилия, имя, отчество (при его наличии),
дата рождения, получившего травму)

1. Место получения увечья (ранения, контузии, травмы) _____
(указать место получения, вид, характер и локализацию увечья (ранения,
контузии, травмы)

2. Увечья (ранение, контузия, травма) получено в ____ часов ____ числа ____
месяца ____ года.

3. Подробное описание обстоятельств получения увечья (ранения, контузии, травмы
)

(в произвольной форме)

4. Причины получения увечья (ранения, контузии, травмы)

Увечье (ранение, травма, контузия) получено:

- 1) при исполнении обязанностей воинской службы,
- 2) в результате несчастного случая, не связанного с исполнением обязанностей
воинской службы (нужное подчеркнуть).

Справка выдана для представления _____

(наименование учреждения, организации, куда представляется справка)

Командир (начальник) _____

(воинское звание, подпись, инициал имени, фамилия)

М.П

" ____ " _____ 20 ____ г. _____

(должность, звание, инициалы, фамилия и подпись исполнителя)

Приложение 5 к приказу
Приложение 11
к Правилам проведения
военно-врачебной экспертизы
в Национальной гвардии
Республики Казахстан

Перечень увечий (ранений, травм, контузий) относящихся к легким или тяжелым

1. В соответствии с медицинскими признаками (критериями) вреда здоровью заболеваний, увечий (ранений, травм, контузий) делятся на легкую и тяжелую степени тяжести.

2. К легким относятся ранения, контузии и травмы без выраженных и стойких анатомических изменений с незначительным нарушением функций, требующие полного освобождения от исполнения обязанностей воинской службы:

К ним относятся:

1) ранения, не проникающие в полости, и травмы без повреждения внутренних органов, суставов (кроме травматизации коленного сустава при застарелых повреждениях менисков) сухожилий, крупных нервных стволов и магистральных кровеносных сосудов, синдром длительного или позиционного сдавления с незначительным нарушением функции;

2) частичный разрыв связок суставов;

3) неосложненные вывихи в суставах;

4) травматическая ампутация одного из пальцев - III, IV или V; контрактура IV или V пальца кисти;

5) ампутация всех или отдельных пальцев одной стопы;

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

7) изолированные закрытые переломы костей стопы, кисти, одного-двух ребер, одной ключицы, переломы мечевидного отростка грудины; неосложненные (без смещения отломков) переломы надколенника, лопатки, одной из костей предплечья, малоберцовой кости с хорошей консолидацией, большого, малого вертелов бедренной кости, дырчатые, краевые внесуставные переломы длинных костей;

8) отморожения I-II степени;

9) ожоги I степени, не превышающие 40%, II-III степени - не более 10% поверхности тела;

10) наличие инородных тел в роговице, конъюнктиве и непроникающие травмы глаза с временным расстройством зрения; ожоги глаза I степени;

11) закрытая травма черепа с сотрясением головного мозга, закрытая травма спинного мозга, травмы позвоночника (переломы одного остистых и (или) поперечных отростков, дужек позвонков; разрывы межостистых и надостистых связок; перелом крестца без смещения отломков;

перелом копчика);

12) ушибы и ранения мягких тканей лица, сопровождающиеся переломами зубов, закрытыми переломами костей носа, частичным отрывом крыла носа, частичным отрывом ушной раковины; закрытые переломы челюстей.

13) ранения, травмы наружных половых органов без разрыва уретры, белочной оболочки, венозных сплетений, кавернозных тел, яичка;

14) ранения (в том числе огнестрельные) и (или) травмы мягких тканей с разрывом мышц и сухожилий (кроме указанных в разделе I), не сопровождающиеся ранением крупных магистральных сосудов, нервных стволов конечностей и не требующие пластических оперативных вмешательств;

15) травматическая и (или) механическая асфиксия, укусы змей, ядовитых насекомых при развитии незначительных нарушений функции."

3. К тяжелым относятся ранения, контузии, травмы, увечья и заболевания, вызвавшие выраженные анатомические изменения и значительные функциональные нарушения, обусловившие ограничение годности или негодность к военной службе:

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

2) открытые и закрытые повреждения позвоночника и спинного мозга;

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

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

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

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

7) переломы длинных трубчатых костей - плечевой, бедренной, большеберцовой, обеих костей предплечья обеих ключиц; осложненный перелом (открытый, оскольчатый, со смещением отломков на ширину кости и более) одной из костей предплечья, ключицы, шейки лопатки, надколенника;

8) множественные переломы костей таза;

9) ранения и травмы с повреждением мочеполовых органов;

10) термические ожоги I степени с площадью поражения, превышающей 40% поверхности тела; ожоги II-III степени более 10% поверхности тела; ожоги IV степени,

а также ожоги меньшей площади, сопровождающиеся шоком; ожоги дыхательных путей с явлениями отека и сужением голосовой щели лучевые ожоги независимо от степени и площади поражения;

ограниченные термические и химические ожоги (5-15 квадратных сантиметров) ожоги IIIб степени, локализующиеся в функционально активных областях;

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

12) отморожения III-IV степени;

13) проникающие ранения и травмы глаза с разрывом оболочек и потерей зрения; ожоги глаза II-IV степени; полная стойкая слепота на один или оба глаза или снижение зрения до счета пальцев на расстоянии 2 метров и менее (острота зрения 0,04 и ниже), повреждения слезоотводящих путей приведшие к неизлечимому слезотечению;

14) ранения и травмы органа слуха со стойкой глухотой на оба уха, резко выраженными вестибулярными расстройствами;

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

16) ранения и травмы мягких тканей, мышц конечностей, приведшие к стойкому нарушению функции конечностей разможнения, повреждение нескольких различных тканей, их образующих (костной, мышечной, сухожильной, кровеносных сосудов и нервов) кисти, стопы и их частей;

повреждения сухожилий глубоких и поверхностных сгибателей кисти, двуглавой мышцы плеча, ахиллова сухожилия, связочного аппарата коленного и голеностопного суставов (за исключением изолированных и частичных повреждения сухожилий поверхностных сгибателей кисти, сухожилий разгибателей пальцев стопы и кисти, не угрожающие в последующем нарушением функции пальцев);

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

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

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

20) травмы, связанные с воздействием профессиональных факторов служебной деятельности, ранения, полученные медицинским персоналом при исполнении служебных обязанностей, повлекшие заражение ВИЧ-инфекцией или заболевание вирусным гепатитом;

21) ранения и травмы кисти, повлекшие утрату: первого пальца, первого и второго пальцев, трех пальцев одной кисти на уровне пястно-фаланговых суставов (исключая

первый), четырех пальцев одной кисти на уровне дистальных концов основных фаланг, первого пальца на уровне межфалангового сустава и второго-пятого пальцев на уровне дистальных концов средних фаланг;

22) ранения и травмы стопы с утратой двух и более пальцев одной стопы проксимальнее уровня плюснефаланговых суставов;

множественные переломы костей пястья и плюсны: открытые и закрытые переломы двух и более костей;

перелом пяточной и (или) таранной костей;

множественные переломы: двух и более костей предплюсны, трех и более костей плюсны;

переломы лодыжек со смещением отломков и подвывихом стопы и (или) разрывом межберцового синдесмоза;

переломы двух лодыжек и заднего края большеберцовой кости ("3-лодыжечный перелом");

23) ранения и (или) травмы наружных половых органов: с разрывом уретры, белочной оболочки, венозных сплетений, кавернозных тел, яичка, повреждением крупных сосудов промежности;

24) сдавление мягких тканей конечностей с синдромом раздавливания;

синдромы длительного или позиционного сдавления со значительным или умеренным нарушением функции;

25) воздействие электрического тока, сопровождающееся нарушением сознания, расстройством дыхания и сердечно-сосудистой деятельности (любые раннее не диагностированные отклонения функции сердечно-сосудистой системы, нарушение, внешнего дыхания или сознания в момент воздействия электрического тока, а также в период обследования пострадавшего в лечебном учреждении независимо от степени их выраженности);

комбинированное повреждение (сочетание термической, химической, электрической, лучевой, механической травм);

26) скальпированные раны кожных покровов и подлежащих тканей лица, туловища, конечностей, промежности, сопровождающиеся профузным кровотечением, кровопотерей и шоком."

Приложение 6 к приказу
Приложение 13
к Правилам проведения
военно-врачебной экспертизы
в Национальной гвардии
Республики Казахстан
Форма

Протокол психофункциональной диагностики

Ф.И.О. _____

год рождения _____

образование _____

1. Память на числа

--	--	--	--

Время _____ час. Дата " _____ " _____ 20 ____ г.

(фамилия, инициалы подпись освидетельствуемого)

Кол-во _____ оценка _____

2. Память на слова

1. _____ 6. _____

2. _____ 7. _____

3. _____ 8. _____

4. _____ 9. _____

5. _____ 10. _____

Время _____ час. Дата " _____ " _____ 20 ____ г.

(фамилия, инициалы подпись освидетельствуемого)

Кол-во _____ оценка _____

3. Корректирующая проба

без помех: = К= л =

с помехами: = к = л =

$T = T_{\text{ср}} + 2,5 * k + 2,0 * l =$ _____ оценка _____

4. Перепутанные линии

$P = 2 * m - j =$ _____ оценка _____

Время _____ час. Дата " _____ " _____ 20 ____ г.

Примечание* – лицевая сторона бланка, формат А4

5. Переключение внимания

результаты			
время	$T_{\text{ч}} =$	$T_{\text{к}} =$	$T_{\text{с}} =$
ошибки			

$T_{\text{пер}} = T_{\text{с}} - (T_{\text{ч}} + T_{\text{к}}) =$ _____ $E = P - A_{\text{к}} =$ _____ оценка _____

6. Эмоциональная устойчивость

результаты	в условиях дефицита времени		
черные	красные	смешанный счет	
время (сек.)	$T_{\text{ч}} =$	$T_{\text{к}} =$	$T_{\text{с}} =$

$T_{\text{пер}} =$ _____ $E =$ _____ оценка _____

Общая оценка эмоциональной устойчивости _____

(по таблице)

7. Дополнительные наблюдения _____

8. Выводы _____

Время _____ час. Дата " _____ " _____ 20 ____ г.

Начальник ПФЛ/психолог _____

(подпись, фамилия, инициал имени, фамилия)

Примечание* – обратная сторона бланка, формат А4

Приложение 7 к приказу
Приложение 26
к Правилам проведения
военно-врачебной экспертизы
в Национальной гвардии
Республики Казахстан

1) в отношении граждан и военнослужащих, поступающих в военные учебные заведения, в том числе иностранных государств, реализующие программы среднего технического и профессионального, высшего, послевузовского образования, на военные факультеты при высших учебных заведениях:

годен (не годен) к поступлению в _____;

(наименование учебного заведения)

годен к воинской службе с незначительными ограничениями, не годен к поступлению _____;

(указать наименование ВУЗ-а, факультета)

2) в отношении лиц, поступающих на воинскую службу по контракту:

годен к поступлению на воинскую службу по контракту;

годен к поступлению на воинскую службу по контракту с незначительными ограничениями;

нуждается в обследовании с последующим медицинским освидетельствованием;

заключение не вынесено в связи с неявкой на медицинское освидетельствование (недообследование);

не годен к поступлению на воинскую службу по контракту.

3) в отношении военнослужащих, проходящих воинскую службу по призыву:

годен к воинской службе;

годен к воинской службе с незначительными ограничениями;

освободить от исполнения обязанностей воинской службы на ____ суток

(госпитализируются в лазарет медицинского пункта воинской части);

частично освободить от исполнения обязанностей воинской службы

(указать от каких видов работ, занятий, нарядов) на _____ суток;

предоставить отпуск по болезни на ____ суток;

предоставить отпуск по болезни на ____ суток с последующим медицинским освидетельствованием по месту прохождения воинской службы;
подлежит обследованию с последующим медицинским освидетельствованием.
не годен к воинской службе в мирное время, ограниченно годен в военное время;
не годен к воинской службе с исключением с воинского учета.

4) в отношении военнослужащих, проходящих воинскую службу по контракту, военных резервистов и курсантов военных учебных заведений:

годен к воинской службе;

годен к воинской службе с незначительными ограничениями;

годен к воинской службе с незначительными ограничениями с последующим медицинским освидетельствованием через ____ месяцев;

предоставить отпуск по болезни на ____ суток;

предоставить отпуск по болезни на ____ суток с последующим медицинским освидетельствованием _____;

(указывать место проведения)

продлить отпуск по болезни на ____ суток;

освободить от исполнения обязанностей воинской службы на ____ суток;

частично освободить от исполнения обязанностей воинской службы на ____ суток _____;

(указать от каких видов работ, нарядов)

подлежит повторному медицинскому освидетельствованию через ____ месяцев

(заключение выносится в военное время); (указать срок)

ограниченно годен к воинской службе;

не годен к воинской службе в мирное время, ограниченно годен в военное время;

не годен к воинской службе с исключением с воинского учета;

подлежит обследованию с последующим медицинским освидетельствованием.

5) в отношении курсантов, не достигших восемнадцати лет:

годен (негоден) к обучению _____

(наименование военного учебного заведения)

с указанием категории годности к воинской службе;

освободить от исполнения обязанностей воинской службы на ____ суток;

частично освободить от исполнения обязанностей воинской службы

(указать от каких видов работ, занятий, нарядов) на ____ суток.

6) в отношении военнослужащих ЧСН:

годен к службе в ЧСН;

не годен к службе в ЧСН _____;

(указать категорию годности к воинской службе)

7) в отношении военнослужащих, отбираемых для службы и проходящих службу с РВ, ИИИ, источниками ЭМП и ЛИ:

годен к службе с _____;
 (указать вредный фактор)
 не годен к службе с _____,
 (указать вредный фактор)

(для военнослужащих указать категорию годности к воинской службе);

8) в отношении военнослужащих, отбираемых в учебные части и курсантов учебных частей:

годен (негоден) к обучению в учебной части
 (по определенной военно- учетной специальности)

_____;
 (указать категорию годности к воинской службе)

9) при необходимости сопровождения военнослужащего, следующего на лечение в лечебное и санаторно-курортное учреждение, в отпуск по болезни, к месту службы и к избранному месту жительства после увольнения с воинской службы по состоянию здоровья, ВВК определяет нуждаемость в сопровождении, с указанием количества сопровождающих лиц, вида транспорта.

Приложение 8 к приказу
 Приложение 27
 к Правилам проведения
 военно-врачебной экспертизы
 в Национальной гвардии
 Республики Казахстан

По степени чувствительности цветоприемников		Варианты форм цветового зрения			
		При нормальном распределении максимумов в спектре		При аномальном распределении максимумов в спектре	
Цветосильное зрение		Сильная нормальная трихромазия		Сильная аномальная трихромазия	Протаномалия
					Дейтераномалия
Цветослабое зрение	I степень	Редуцированная (слабая) трихромазия	Протодефицит Дейтодефицит Тритодефицит		
	II степень				
III степень					
Цветослепота		Дихромазия	Протанопия Дейтеранопия Тританопия		
		монохромазия			