

О внесении изменений и дополнений в приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 2 ноября 2020 года № 758 "Об утверждении Правил проведения военно-врачебной экспертизы в правоохранительных органах, органах гражданской защиты и Государственной фельдъегерской службе Республики Казахстан и Положения о комиссиях военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел Республики Казахстан"

Приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 27 апреля 2026 года № 308. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 28 апреля 2026 года № 38569

Примечание ИЗПИ!

Порядок введения в действие см. п. 4.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 2 ноября 2020 года № 758 "Об утверждении Правил проведения военно-врачебной экспертизы в правоохранительных органах, органах гражданской защиты и Государственной фельдъегерской службе Республики Казахстан и Положения о комиссиях военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел Республики Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 21580) следующие изменения и дополнения:

в Правилах проведения военно-врачебной экспертизы в правоохранительных органах, органах гражданской защиты и Государственной фельдъегерской службе Республики Казахстан, утвержденных указанным приказом (далее – Правила):

пункты 6 и 7 изложить в следующей редакции:

"6. Направление на МО в ВВК кандидатам на службу выдается кадровыми службами подразделений по месту предстоящей службы, кандидатам на учебу – кадровыми службами подразделений, где формируются их личные дела.

При интеграции цифровых систем, используемых ВВК, с цифровыми порталами автоматизированного приема на службу, направление на МО формируется в цифровом формате.

Направление на МО в ВВК сотрудникам выдается кадровыми службами подразделений по месту настоящей либо предстоящей службы (при перемещении).

7. МО проводится в ВВК ОВД, функционирующей по месту расположения подразделений, кадровыми службами которых выдается направление на МО.

В случае формирования направления на МО в цифровом портале автоматизированного приема на службу, МО проводится в ВВК по месту предстоящей службы или по месту проживания кандидата.

Сотрудникам центральных аппаратов правоохранительных органов МО проводится в Центральной военно-врачебной комиссии Департамента социального и медицинского обеспечения (далее – ЦВВК) Министерства внутренних дел (далее – МВД) Республики Казахстан.

Кадровые службы центральных аппаратов правоохранительных органов и их подведомственных республиканских учреждений, координирующих деятельность территориальных подразделений, направляют кандидатов на службу на МО в ВВК по месту предстоящей службы либо их проживания.

В остальных случаях место проведения МО кандидатов на службу и сотрудников согласовывается с ЦВВК МВД.":

пункт 10 изложить в следующей редакции:

"10. Кандидаты на службу (учебу), сотрудники вместе с направлением кадровой службы для освидетельствования в ВВК предоставляют результаты лабораторных и инструментальных исследований, рентгенограммы (пленки), протоколы специальных методов исследования (далее – результаты исследований), необходимые медицинские и служебные документы, указанные в пунктах 37 и 59 настоящих Правил.

Перечень необходимых для предоставления в ВВК документов и результатов исследований выдается кадровой службой освидетельствуемым лицам вместе с направлением на ВВК. Указанный перечень для каждой категории освидетельствуемых лиц составляется ЦВВК МВД.

Справки, выписки и результаты исследований оформляются на бланках, заверяются личными печатями специалистов и печатями учреждений здравоохранения. Сроки действия документов и результатов исследований для отдельных категорий освидетельствуемых лиц регламентируются в соответствующих главах настоящих Правил.

Перед началом МО освидетельствуемое лицо (законный представитель) дает письменное или, посредством электронной цифровой подписи, согласие:

на доступ к его персональным медицинским данным, их сбор и обработку;

на проведение в его отношении согласно направлению кадровой службы медицинского (в том числе психиатрического) освидетельствования и ПФО;

на соблюдение им процедур прохождения МО и ПФО;

на прохождение им при необходимости дополнительного медицинского обследования, наблюдения, предоставление их результатов и других имеющихся медицинских сведений и документов;

на передачу заключения МО и ПФО в кадровую службу, выдавшую направление на МО.

При отказе от оформления вышеуказанного письменного согласия или соблюдения его условий данному лицу МО не проводится либо начатое МО приостанавливается.

В указанных случаях, а также при выявлении факта предоставления ими недостоверных (фальсификации) документов, сведений, освидетельствуемые лица отстраняются от проведения МО и(или) ПФО и по ним принимается заключение "Заключение не вынесено ввиду не завершения обследования". Документы, подтверждающие указанные факты, приобщаются к акту МО. Сведения о данных фактах указываются в разделе "примечание" справки с заключением ВВК для кадровой службы.";

часть вторую пункта 11 изложить в следующей редакции:

"При наличии цифровой системы учета заключений ВВК медицинским регистратором проводится проверка наличия (отсутствия) результатов прохождения всех предыдущих МО по единой базе всех ВВК органов внутренних дел.";

часть пятую пункта 12 изложить в следующей редакции:

"Объем дополнительного обследования определяется самостоятельно специалистом ВВК из числа видов обследований, указанных в клинических протоколах диагностики и лечения (далее – КПДЛ) для конкретного вида заболевания (физического состояния).";

пункт 20 изложить в следующей редакции:

"20. При выявлении на итоговом заседании ВВК необходимости дополнительного (в том числе повторного) обследования (лечения) или более детального анализа результатов материалов в сроки менее 5 рабочих дней заключение ВВК не выносится. В указанных случаях в акте МО производится соответствующая запись с указанием даты.

При необходимости дополнительного (в том числе повторного) обследования (лечения) в сроки более 5 рабочих дней, отказе от назначенного обследования или завершения МО, а также когда в течение 5 рабочих дней после итогового заседания ВВК освидетельствуемый не явился или не предоставил результаты назначенного дополнительного обследования (лечения), в разделе "диагнозы" акта (карты) МО текст установленных диагнозов дополняется словом "недообследован"; кандидатам на службу (учебу) и сотрудникам выносится заключение "Заключение не вынесено ввиду не завершения обследования".

При необходимости амбулаторного или стационарного обследования (лечения) в случаях прогноза неблагоприятного ВЭИ при выраженных хронических заболеваниях, последствиях увечий (ранений, контузий, травм) сотрудникам выносится заключение "Подлежит обследованию (лечению) с последующим освидетельствованием".

В таких случаях решение о направлении сотрудников на повторное МО принимается кадровыми службами в сроки не позднее 3-х месяцев с момента проведения предыдущего МО.

Исключение составляют случаи, указанные в части пятой пункта 60 Правил, при которых учитываются необходимые сроки не менее 6-ти месяцев с момента выявления, наблюдения (лечения) экспертно-значимых заболеваний, последствий увечья (ранения, контузии, травмы).";

пункт 30 дополнить частью пятой следующего содержания:

"При наличии цифровой системы учета заключений ВВК медицинским регистратором проводится внесение заключения ВВК в цифровую систему учета, а в случае интеграции с цифровыми системами кадровых служб – направление заключения ВВК в цифровом формате в кадровую службу, которой было выдано направление на МО.";

пункт 31 изложить в следующей редакции:

"31. Сотрудники, признанные ранее годными по МО и рекомендованными по ПФО, в последующем при их назначении (перемещении) по службе на должности (в том числе вышестоящие), предусматривающих по сравнению с предыдущей должностью (в связи с которой проводилось ранее МО), одинаковые или более низкие требования к состоянию здоровья либо схожий вид деятельности, в течение 3-лет с момента предыдущего МО повторно на МО не направляются.

Исключение составляют сотрудники, которым предыдущим решением ВВК выносилось заключение об ограничении годности к воинской службе или определены диагнозы заболеваний (сердечно-сосудистой эндокринной, нервной системы), последствий травм с выраженным нарушением функции, а также назначаемые (перемещаемые) по службе или продлевающие срок службы на должностях с высоким риском применения пыток.

Сотрудники, признанные ранее годными по МО и рекомендованными по ПФО, в последующем, при продлении срока службы на должностях, предусматривающих по сравнению с предыдущей должностью (в связи с которой проводилось ранее МО), одинаковые или более низкие требования к состоянию здоровья либо схожий вид деятельности, в течение 6 месяцев с момента предыдущего МО повторно на МО не направляются.

Сотрудники подразделений в сфере кибербезопасности, борьбы с киберпреступностью при перемещении в другие подразделения проходят МО независимо от срока прохождения предыдущего МО (в т.ч. с учетом требований пункта 87 Требований).";

дополнить пунктом 31-1 следующего содержания:

"31-1. При повторном МО кандидатов на службу и сотрудников, признанных ранее годными по МО и рекомендованными по ПФО, в течение 3 месяцев с момента проведения обследования у экспертов ВВК допускается принятие соответствующего нового заключения в том же акте МО (если за этот период не произошло ухудшение состояния здоровья, подтвержденного документально).

При этом, на момент вынесения нового заключения, учитываются сроки действия результатов исследований, указанных в пунктах 37 и 59 настоящих Правил, а также необходимость дообследования (ПФТ, вестибулярная проба, ЭЭГ) у отдельных специалистов с учетом распределения видов деятельности по графам Требований.

В случаях, когда кандидат или сотрудник признается негодным на службу в должности, указанной в направлении, и предоставляет новое направление на другую должность, проводится повторное (дальнейшее) освидетельствование при условии отсутствия оснований, препятствующих по состоянию здоровья и физическому развитию поступлению на службу на вновь предложенную должность. В указанных случаях новое заключение принимается в том же акте МО в течение 3 месяцев с момента проведения обследования у экспертов ВВК.

Содержание данного пункта распространяется и на случаи, когда кандидат на службу или сотрудник не завершил МО и (или) ПФО (в том числе при направлении на обследование или лечение) и явился повторно на МО и (или) ПФО в течение 3 месяцев с момента проведения обследования у экспертов ВВК.

Во всех вышеуказанных случаях порядок оформления нового заключения в акте МО и книге протоколов регламентируется пунктами 31, 136 и 138 настоящих Правил.

При повторном МО в сроки свыше 3-х месяцев с момента проведения обследования у экспертов ВВК оформляется новый акт МО.":

пункт 32-1 изложить в следующей редакции:

"32-1. Результаты пересмотра или отмена ранее вынесенных заключений, постановлений при проведении повторного, дополнительного или контрольного МО вносятся в акт (карту) МО и оформляются справкой или свидетельством о болезни в соответствии с Приложениями 6 и 7 к настоящим Правилам.

Контрольное МО проводится в целях проверки обоснованности предыдущего собственного заключения, заключения нижестоящей ВВК либо ВВК, проводившего предварительное МО.

В случаях, когда повторное, дополнительное или контрольное МО не проводится, решение о пересмотре или отмене ранее вынесенных заключений, постановлений, решений по вопросам ВВЭ выносится по результатам контрольного анализа экспертных материалов и оформляется протоколом заседания военно-врачебной комиссии по заочной экспертизе в соответствии с Приложением 12 к настоящим Правилам, который регистрируется в книге (журнале) протоколов и хранится соответственно нумерации.

Постановление по форме в соответствии с Приложением 13 к настоящим Правилам, передается инспектору кадровой службе под роспись в книге (журнале) протоколов, копия протокола и постановления приобщаются к акту (карте) МО или материалам предыдущей заочной экспертизы.":

часть первую пункта 33 изложить в следующей редакции:

"33. Кадровые службы изучают военные билеты, приписные свидетельства кандидатов на службу и направляют их в ВВК при условии состояния на воинском учете "годными к воинской службе" или "годными к воинской службе с незначительными ограничениями". При отсутствии у кандидатов на службу (учебу) учетно-воинских документов сведения об их отношении (степени годности) к воинской службе уточняются в цифровых системах Министерства обороны Республики Казахстан, распечатываются и заверяются печатью кадровой службы для предоставления в ВВК вместе с направлением на МО."

пункт 37 изложить в следующей редакции:

"37. Кандидаты на службу вместе с направлением кадровой службы для освидетельствования в ВВК предоставляют:

1) бумажные копии сведений из электронной карты и (или) амбулаторную карту, характеризующие медицинское состояние здоровья за период не менее 5 последних лет, при отсутствии амбулаторной карты – справку с поликлиники прикрепления с указанием причины (утрачена, не заводилась);

2) выписку из электронной или амбулаторной карты и других медицинских документов от участкового врача по месту наблюдения (работы, учебы или службы), лицам женского пола, кроме того, от гинеколога по месту наблюдения, содержащие сведения о состоянии здоровья, обращаемости, перенесенных заболеваниях, динамическом наблюдении и наличии (отсутствии) инвалидности за период не менее 5 последних лет (выданные в сроки не более 6-ти месяцев до начала МО);

3) справки (выданные в сроки не более 6-ти месяцев до начала МО) о состоянии здоровья, обращаемости, перенесенных заболеваниях, динамическом наблюдении и наличии (отсутствии) инвалидности за период не менее 5 последних лет из областных (при проживании в городе республиканского значения или столице – городских) наркологических, психоневрологических, противотуберкулезных, кожно-венерологических диспансеров по месту жительства (наличие сведений из психиатрического кабинета районного лечебно-профилактического учреждения не исключает предоставление справки из городских, областных диспансеров, а при смене места жительства предоставляются справки из всех психоневрологических диспансеров по месту жительства за указанный период). Лица, проживающие в Кызылординской области, также предоставляют соответствующую справку из Казахского республиканского лепрозория;

4) военный билет (приписное свидетельство), при их отсутствии – сведения о категории годности к воинской службе из цифровой системы Министерства обороны Республики Казахстан;

5) копию первой страницы удостоверения личности (паспорта, свидетельства о рождении);

б) выписку из приказа об увольнении с указанием основания увольнения (для бывших сотрудников и военнослужащих), а при увольнении по состоянию здоровья – копия соответствующего заключения ВВК;

7) результаты медицинских исследований, проведенных не ранее чем за 14 календарных дней до начала МО:

клинического (развернутого) анализа крови;

общего анализа мочи (с микроскопией);

анализа крови на содержание глюкозы (лицам старше 40 лет);

мазка на степень чистоты (лицам женского пола);

электрокардиографии ("в покое") с описанием;

8) результаты медицинских исследований, проведенных не ранее чем за 3 месяца до начала МО:

электроэнцефалографии, спирографии и рентгенографии придаточных пазух носа (кандидатам на должности, связанные с пожаротушением и аварийно-спасательными работами);

флюорограмму (рентгенограмму) органов грудной клетки (распечатанная на пленке или бумаге) с описанием;

реакции микропреципитации (микрореакции) или Вассермана на сифилис;

тестирования на наличие в организме наркотических средств и психотропных веществ (из наркологического диспансера);

9) результаты исследований, проведенных не ранее чем за 6 месяцев до начала МО:

анализа крови на ВИЧ-инфекцию;

анализа крови на маркеры вирусного гепатита В и С;

эхокардиографии и стресс-тредмилтеста (кандидатам на службу в подразделения "Сункар", "Арлан", специальный отряд быстрого реагирования (далее – "СОБР");

данных измерения внутриглазного давления (лицам старше 40 лет).

Лица женского пола предоставляют также результаты исследований теста Папаниколау (старше 30 лет) и маммографии (старше 40 лет) в соответствии со сроками скрининговых обследований.

По медицинским показаниям приводятся необходимые дополнительные обследования.";

пункт 39 исключить;

пункт 40 изложить в следующей редакции:

"40. Лицам, признанным ранее негодными на должности по всем графам Требований по основаниям, имеющим стойкий характер, повторное освидетельствование не проводится.

Исключение составляют случаи, когда вновь выявленные обстоятельства дают убедительные основания возможности изменения ранее вынесенных диагнозов.

Лицам, признанным ранее негодными по хроническим заболеваниям (состояниям), временным последствиям увечий (ранений, травм, контузий), в течение 6-ти месяцев с момента МО не проводится повторное освидетельствование на должности, предусматривающие в соответствии с пунктами и графами Требований одинаковые или более высокие требования к состоянию здоровья и развитию по сравнению с требованиями к предыдущей должности.

Повторное МО раньше сроков, указанных в Правилах и Требованиях проводится, если в состоянии здоровья кандидата произошли документально подтвержденные изменения, дающие основания для пересмотра заключения ВВК либо в случаях проведения контрольного МО.

Лица, признанные ранее негодными по поводу острых заболеваний (состояний), временным последствиям увечий (ранений травм, контузий), допускаются к переосвидетельствованию после предоставления медицинских документов, подтверждающих излечение.";

дополнить пунктом 40-1 следующего содержания:

"40-1. При вынесении в течение 6-ти месяцев с момента предыдущего МО нового заключения ВВК о годности (с изменением категории годности) по одной и той же должности, либо на должности, предусматривающие в соответствии с пунктами и графами Требований одинаковые или более высокие требования к состоянию здоровья и развитию по сравнению с требованиями к предыдущей должности (в связи с которой проводилось ранее МО), заключение предыдущего МО считается отмененным.";

дополнить пунктом 44-1 следующего содержания:

"44-1. Для окончательного МО кандидаты на учебу предоставляют в ВВК УЗ результаты исследований, проведенных не ранее чем за 14 календарных дней до начала окончательного МО:

клинического (развернутого) анализа крови;
реакции микропреципитации (микрореакции) или Вассермана на сифилис;
общего анализа мочи (с микроскопией);
электрокардиографии ("в покое") с описанием.

Также, кандидаты на учебу предоставляют в ВВК УЗ флюорограмму (рентгенограмму) органов грудной клетки (распечатанную на пленке или бумаге с заключением рентгенолога) произведенную не ранее чем за 6 месяцев до начала окончательного МО.

Если срок флюорограммы (рентгенограммы) органов грудной клетки, представленной ранее на предварительное МО, к моменту начала окончательного МО не превысил 6 месяцев, повторное обследование не проводится.";

пункт 45 изложить в следующей редакции:

"45. Предварительное МО проводится ЦВВК МВД, ВВК Департаментов полиции областей, столицы и городов республиканского значения (далее – ВВК ДП) не раньше,

чем за 4 месяца до вступительных экзаменов и завершается не позднее сроков отправки личных дел в учебные заведения в соответствии с Правилами приема на обучение в военные, специальные учебные заведения Министерства внутренних дел Республики Казахстан, реализующие образовательные программы высшего образования, утвержденными приказом министра внутренних дел Республики Казахстан от 26 января 2016 года № 77 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан № 13199) и Правилами приема на обучение в специальное учебное заведение Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан, реализующее образовательные программы высшего образования, утвержденными приказом Министра по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан от 14 сентября 2021 года № 445 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан № 24401).

Прием направлений на предварительное освидетельствование и выдача карт МО кандидатам на учебу регистратурой ВВК прекращается за 3 рабочих дня до дня крайнего срока отправки личных дел в учебные заведения.

При невозможности завершения МО и ПФО к крайнему сроку отправки личных дел в учебные заведения, заключение выносится в формулировке "Заключение не вынесено ввиду не завершения обследования".;

пункт 53 дополнить частью третьей следующего содержания:

"ВВК, проводившее предварительное МО, вносит в цифровую систему учета (случаев проведения МО в ВВК ОВД) информацию по каждому случаю признания кандидатов на учебу (прошедших предварительное МО в данной ВВК) негодными по состоянию здоровья и развитию при проведении окончательного МО в ВВК УЗ.";

пункты 60 и 61 изложить в следующей редакции:

"60. Сотрудники, направленные на ВВК в связи с планируемым увольнением, предоставляют справку с кадровой службы об общем стаже работы и выслуге лет, в том числе в льготном исчислении.

Данным лицам проводится стационарное обследование (лечение) в течение не менее 5-10 календарных дней. Результаты стационарного обследования оформляются подробной выпиской из медицинской карты стационарного больного. Для уточнения информации ВВК запрашивает и рассматривает медицинскую карту стационарного больного.

При наличии стационарных выписок с результатами обследования в течение последних 6 месяцев по экспертно-значимым заболеваниям, последствиям увечья (ранения, контузии, травмы) МО проводится без повторного стационарного обследования.

При наличии выраженных анатомических дефектов или функциональных нарушений, определяющих стойкий неблагоприятный ВЭИ, МО проводится без проведения стационарного обследования.

Заключение о негодности или ограниченной годности к воинской службе выносится при наличии срока не менее 6-ти месяцев с момента выявления, наблюдения (лечения) экспертно-значимых заболеваний, последствий увечья (ранения, контузии, травмы) в степени выраженности, определяющей стойкий неблагоприятный ВЭИ.

В случаях заболеваний, последствий увечья (ранения, контузии, травмы) с быстро прогрессирующим течением или их злокачественных форм заключение о негодности или ограниченной годности к воинской службе выносится без учета указанного срока.

61. При МО сотрудников по запросу ВВК из подразделений правоохранительных органов, подразделений специальных государственных архивов правоохранительных органов, воинских формирований, других учреждений и организаций запрашиваются личные (пенсионные) дела, материалы служебных проверок, административного расследования, дознания, уголовного дела, характеристики, архивные справки, выписки из приказов, актов, протоколов и другие документы. Проводится анализ содержащихся в перечисленных документах сведений, которые учитываются при вынесении экспертного заключения.

Сотрудники по предложению специалистов ВВК предоставляют из медицинских организаций необходимые медицинские документы.

При необходимости сотрудником предоставляется служебная или личностная характеристика с места службы.

В служебной характеристике указываются сведения о влиянии состояния здоровья сотрудника на исполнении им служебных обязанностей по занимаемой должности, сведения о случаях длительных и частых освобождений сотрудника от исполнения им служебных обязанностей по болезни, мнение руководителя сотрудника о целесообразности сохранения сотрудника на службе и (или) перемещения на другую должность в связи с состоянием его здоровья. Также в служебной характеристике указываются факты о совершении сотрудником действий, которые могут давать основание предполагать наличие у него психического расстройства, склонность к злоупотреблению алкоголем и других психоактивных веществ. Служебная характеристика заверяется подписями руководства органа внутренних дел, кадрового аппарата.

В личностной характеристике указываются сведения в соответствии с приложением 25 к настоящим Правилам.";

пункт 64 изложить в следующей редакции:

"64. Такое же дополнительное заключение при определении формулировки "ограниченно годен(на) к воинской службе" при соблюдении условий, определенных в части второй пункта 63 Правил, выносится сотрудникам (служащим на должностях по

графе III Требований) при МО при продлении срока службы, перемещении или назначении на должности по той же графе Требований.";

пункты 92, 93 и 94 изложить в следующей редакции:

"92. Если действующий или бывший сотрудник в период прохождения службы находился на лечении и на МО в ВВК не направлялся, либо при МО в ВВК причинная связь не была установлена или была установлена неверно, либо выявлены обстоятельства дающие основания для ее пересмотра, определение причинной связи заболеваний, увечий (ранений, контузий, травм), пересмотр ранее вынесенных постановлений о причинной связи сотрудникам проводится штатными ВВК в ходе заочной экспертизы по ходатайству кадровой службы.

При несогласии гражданина (его представителя или членов его семьи) с пересмотренным ВВК постановлением о причинной связи заболевания, увечья; при установлении инвалидности в течение одного года после увольнения со службы; гибели (смерти) в период прохождения службы либо в течение одного года после его увольнения со службы, причинную связь данного заболевания, увечья рассматривает ЦВВК МВД.

93. На сотрудников, получивших в период прохождения службы в правоохранительных органах увечья (ранения, контузии, травмы), кадровая служба предоставляет в ВВК документы, в которых содержатся сведения об обстоятельствах получения сотрудником увечья, акт об обстоятельствах получения увечья (ранения, контузии, травмы), по форме в соответствии с приложением 14 к настоящим Правилам либо акт расследования несчастного случая, связанного с трудовой деятельностью, в соответствии с приложением 2 к приказу Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 декабря 2015 года №1055 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за №12655).

Расследование несчастных случаев, связанных с трудовой деятельностью, проводится согласно требованиям главы 20 Трудового Кодекса.

94. Акт об обстоятельствах получения увечья (ранения, контузии, травмы) или акт расследования несчастного случая, связанного с трудовой деятельностью, выдается подразделениями, в которых гражданин проходил службу и оформляется в срок не позднее одного месяца с момента получения увечья.

В остальных случаях при отсутствии данных актов кадровыми службами по заявлению гражданина (сотрудника, бывшего сотрудника) проводится служебное расследование.

При установлении видов заболеваний и условий (обстоятельств) их получения, предусмотренных подпунктом 2) пункта 124 настоящих Правил, проводится служебное расследование с учетом результатов медико-эпидемиологического расследования случая инфекционного заболевания.";

пункт 97 исключить;

пункт 98 изложить в следующей редакции:

"98. При определении причинной связи заболевания, увечья (ранения, контузии, травмы) кроме документов, указанных в пункте 94 настоящих Правил, учитываются также:

1) материалы уголовных дел, решений судов, связанных с фактами увечья (ранения, контузии, травмы) или заболевания,

2) медицинские и служебные документы, подтверждающие факт увечья (ранения, контузии, травмы) или заболевания, обращения или пребывания на лечении с указанием времени и причин обращения;

3) военно-учетные документы, в которых имеются данные о результатах освидетельствования ВВК (справка ВВК, свидетельство о болезни, воинский билет, красноармейская книжка, свидетельство об освобождении от воинской обязанности по болезни или травме, выписка из приказа об убытии на лечение);

4) материалы освидетельствования в отделах МСЭ;

5) документы, подтверждающие прохождение воинской службы, службы в специальных государственных, правоохранительных органах.";

пункт 109 исключить;

пункт 113 изложить в следующей редакции:

"113. Причинная связь заболевания, увечья, приведшего сотрудника к смерти, определяется по обращению кадровой службы правоохранительного органа, органов прокуратуры.

Перед вынесением постановления о причинной связи заболевания, увечья, приведшего сотрудника к смерти, ВВК изучает документы, указанные в пунктах 94 и 98 настоящих Правил, а также материалы судебно-медицинского (патологоанатомического) исследования, копию медицинского свидетельства о смерти.

Постановления о причинной связи заболевания, увечья, приведшего сотрудника к смерти, выносятся при наличии прямой причинно-следственной связи между причиной смерти (согласно свидетельству о смерти) и заболеванием, увечьем, полученным в результате исполнения служебных обязанностей, обязанностей воинской службы или связанным с воздействием катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф, аварий и ядерных испытаний.";

абзац первый подпункта 1) пункта 125 изложить в следующей редакции:

"1) "Увечье (ранение, контузия, травма) получено при исполнении служебных обязанностей" – если оно получено освидетельствуемым в результате воздействия повреждающих факторов, указанных в подпункте б) пункта 2 настоящих Правил, при непосредственном исполнении прямых служебных обязанностей, а также получено:";

пункт 127 дополнить подпунктом 1-1) следующего содержания:

"1-1) "Увечье (ранение, контузия, травма), приведшее к гибели (смерти), получено в результате несчастного случая, не связанного с исполнением служебных обязанностей"

– если оно было получено сотрудником, бывшим сотрудником при обстоятельствах, не связанных с указанными в подпункте 1) пункта 125 настоящих Правил либо получено в состоянии алкогольного, токсического, наркотического опьянения, вследствие совершения правонарушения, нарушения требований должностных инструкций, приказов, директив, наставлений, руководств, инструкций и других руководящих документов или причинено им умышленно, что установлено в результате служебного, административного, уголовного расследования (постановление выносится также, если указанное лицо не привлекается к уголовной ответственности или уголовное дело в отношении его прекращено), а также при отсутствии документов, подтверждающих обстоятельства получения увечий;";

пункт 154 изложить в следующей редакции:

"154. ПФО не подлежат:

кандидаты на службу и на учебу, которым проведение МО приостановлено ввиду выявления оснований, в соответствии с Требованиями предполагающих негодность к поступлению на службу или учебу, до принятия решения на итоговом заседании ВВК о негодности или необходимости продолжения МО;

кандидаты на службу и учебу, признанные негодными;

сотрудники, освидетельствуемые при определении годности к дальнейшей службе при продлении срока службы и в иных целях (кроме изложенных подпунктом 3) пункта 148 настоящих Правил).";

часть вторую пункта 157 изложить в следующей редакции:

"Проведение дополнительной психодиагностики может быть рекомендовано также экспертом-психиатром или экспертом-невропатологом ВВК для верификации диагноза. В таких случаях они согласовывают с психологом возможность, целесообразность проведения и вид дополнительных тестов. Запись о рекомендации дополнительного тестирования производится в разделе "психиатр" или "невропатолог".";

в приложении 2 к указанным Правилам:

пункт 8 изложить в следующей редакции:

"8. При обнаружении у освидетельствуемых любых кожных рубцов, в том числе постинъекционных, татуировок эксперты-врачи, проводящие наружный осмотр обязательно описывают их в акте (карте) МО.

Информация о наличии рубцов, характерных для наркоманийно-инъекционного, суицидального (истероидного) генеза, членовредительства, татуировок, по содержанию и размерам, подпадающим под описания, указанные в частях седьмой, восьмой, девятой пункта 18 Требования, в обязательном порядке доводится до психолога и психиатра ВВК для проведения обязательного обследования у данных специалистов.

Область кожи с вышеуказанными особенностями, а также области тела с выраженными постоперационными рубцами, деформациями и дефектами внешних органов, конечностей с целью последующей дополнительной дифференциации

фиксируются фотоснимками с согласия освидетельствуемого лица (за исключением области обнаженных гениталий), которые приобщаются в акт МО.";

дополнить пунктом 14-1 следующего содержания:

"14-1. Помещения регистратуры, кабинеты психологического тестирования и председателей ЦВВК и ВВК ДП (где проводятся итоговые заседания) обеспечиваются оборудованием аудио-видеофиксации для записи процессов МО и(или) ПФО."

часть вторую пункта 15 изложить в следующей редакции:

"Антропометрические исследования роста и веса тела с высчитыванием ИМТ проводятся средним медицинским работником либо экспертом-хирургом с помощью ростомера и медицинских весов, прошедших поверку, обязательную для измерительных приборов.";

пункт 33 изложить в следующей редакции:

"33. Обследование функции глаз осуществляется без очков для зрения и контактных линз, начинается с менее утомительных приемов и осуществляется в следующей последовательности.";

пункт 80 изложить в следующей редакции:

"80. Освидетельствуемые при прохождении ПДТ должны иметь при себе акт или карту МО, документ, удостоверяющий личность (кандидаты), служебное удостоверение (сотрудники).

В зал ПДТ граждане входят без сотовых(мобильных) телефонов, любых видов связи и гаджетов, смарт-часов либо они выключаются и располагаются в отдельно отведенном видимом месте в зале ПДТ.";

часть вторую пункта 83 изложить в следующей редакции:

"После разъяснения лаборантом или экспертом-психологом порядка и инструкции к тестированию, освидетельствуемые лица заполняют паспортную часть бланков ПДТ и ПФТ (при тестировании на бумажных носителях) в соответствии с приложениями 18-20 к настоящим Правилам. При проведении компьютерного тестирования паспортная часть заполняется лаборантом ПФЛ в базе данных компьютерного тестирования.";

пункт 84 исключить;

пункты 86 и 87 изложить в следующей редакции:

"86. При нормативных показателях профиля ММИЛ (клинические шкалы в диапазоне от 30 до 70 Т-баллов, при достоверности по оценочным шкалам и индексу Уэлша), сочетающихся с нормативными результатами методик М.Люшера, функциональных проб, "Прогрессивных матриц Равена" ("КОТ") (не вызывающих сомнения и подтвержденных в ходе наблюдения и собеседования), итоги ПФО подводятся без применения дополнительных методов тестирования.

87. Дополнительное тестирование проводится при выявлении у освидетельствуемого факторов риска (поведенческих, характерологических, эмоционально-волевых), признаков нарушения адаптации, сниженных показателях

интеллектуальной и когнитивной (познавательной) сфер, при линейном и/или утопленном типах профиля ММИЛ (с оценочными шкалами, находящиеся в рамках достоверности), при расхождении данных группового и индивидуального обследований.

Также дополнительное тестирование проводится, когда результаты ПФО не подпадают в рамки нормы соответствующих методик либо зафиксированы какие-либо особенности поведения и характера, эмоционально-волевой и интеллектуальной сфер, требующие детального разбора.

Назначение вида дополнительного обследования определяется психологом самостоятельно основываясь на результатах обязательных методик ПФО, наблюдения и собеседования из следующего перечня:

1) при сниженной интеллектуальной продуктивности – числовые ряды, арифметический счет, проба Крепелина, "анalogии", "установка закономерностей", "обобщений понятий, предметов", "понимания переносного смысла пословиц и метафор", тесты на исследование осмысления, субтесты Векслера, Амтхауэра, ПФТ, "4-й лишний", "5-й лишний", графический тест Кеттелла, предметная классификация по Зейгарник, "заучивание 10 слов", пиктограммы, методика Бентона, Эббингауза, методика Мюнстербергера, методика Равена или КОТ;

2) при признаках риска поведенческого, характерологического плана, эмоциональной неустойчивости, включая признаки дезадаптации – 16-факторный опросник Кеттелла, тест Шмишека, Айзенка, опросник Леонгарда, опросник характерологической акцентуации личности и нервно-прихвической неустойчивости (ХАЛ-НПН) тест на определение агрессивной, делинквентной направленности, опросник для оценки агрессии, индивидуально-типологический опросник (ИТО), Калифорнийский психологический опросник (СРІ), Фрайбургский многофакторный личностный опросник (FPI), опросник Басса-Дарки, Адаптивность, МОАС, тест Томаса, классические проективные методики, УНП, Прогноз, Прогноз-2, патодиагностический опросник Личко для лиц, не достигших 18 летнего возраста, Спилберга, шкал Бека, тест Лири, опросник Завьялова "Мотивы потребления алкоголя", тематический апперцептивный тест, тест Сонди, СМОЛ, методика "незаконченных предложений", ПФТ;

3) при признаках низкой стрессоустойчивости, тревожных реакций, включая риск суицидального поведения – опросники на стрессоустойчивость, на выявление склонности к суицидальным реакциям, тест Спилберга, Прогноз-2, шкал Бека, УНП, опросники на импульсивность, аутоагрессии, ОСР, ИСН, "Незаконченные предложения", проективные методики.";

пункт 95-2 изложить в следующей редакции:

"95-2. В случаях направления в учебное заведение кандидата, которому при предварительном МО был вынесен вывод ПФО "не рекомендуется", материалы ПФО

рассматриваются психологом ВВК УЗ на предмет объективности выставленного ранее заключения, отсутствия нарушений процесса и интерпретации результатов ПФО.

Если по результатам контрольного анализа экспертных материалов нарушений процесса и интерпретации результатов ПФО не установлено, психолог ВВК УЗ подтверждает ранее вынесенный вывод "не рекомендуется", о чем указывает и расписывается в разделе "психологическое обследование" карты МО.

При выявлении в ходе проверки материалов ПФО предварительного МО фактов нарушения процедуры и (или) интерпретации результатов ПДТ, то в ВВК УЗ проводится контрольное ПФО в целях проверки обоснованности предыдущего заключения.

Если по итогам контрольного анализа экспертных материалов предыдущего ПФО или контрольного ПФО вывод "не рекомендуется" подтверждается, то решение вопроса о поступлении в учебное заведение возлагается на приемную комиссию с учетом мнения психолога ВВК УЗ и штатного психолога учебного заведения.";

пункт 100 изложить в следующей редакции:

"100. Психиатр в обязательном порядке должен просматривать в акте (карте) МО записи всех врачей, осматривать и описывать участки тела, типичные для нанесения суицидальных порезов, инъекционного введения наркотических средств. При наличии указанных особенностей психиатр описывает их в акте (карте) МО.

При наличии татуировок, кожных рубцов, характерных для суицидальных (демонстративно-шантажных, истероидных) порезов, психиатр собирает анамнез жизни, описывает в акте (карте) МО локализацию, размеры, количество, смысловое содержание (для татуировок), время и причины их нанесения, а также мнение (отношение) освидетельствуемого лица на момент осмотра к их наличию (нанесению).

При согласии гражданина им оформляется пояснительная записка с отражением вышеуказанных сведений.

При необходимости сразу же проводится комиссионный осмотр совместно с председателем ВВК, другими врачами и психологом ВВК для решения вопроса целесообразности дальнейшего прохождения МО (для исключения затрат времени и средств на инструментально-диагностические методы обследования у других экспертов).

Для уточнения причин кожных рубцов, характерных для суицидальных (демонстративно-шантажных, истероидных) порезов, гражданину предлагается прохождение амбулаторного или стационарного обследования в условиях специализированного лечебного учреждения.";

пункт 104 изложить в следующей редакции:

"104. До направления на обследование в условиях специализированного лечебного учреждения проводится ПФО. С направлением на обследование предоставляется обоснование предполагаемого диагноза психиатром ВВК, заключение ПФО, подробная

выписка из амбулаторной карты, а на сотрудников, дополнительно, выписка с данными осмотров врача-психиатра поликлиники МВД, ДП, сведениями о наличии соматических заболеваний, при необходимости – служебная или личностная характеристика с места службы.

В служебной характеристике указываются сведения в соответствии с содержанием пункта 61 настоящих Правил. В личностной характеристике указываются сведения в соответствии с приложением 25 к настоящим Правилам.

Указанные документы представляются в лечебное учреждение, их копии приобщаются к акту медицинского освидетельствования. В течение всего периода обследования врач-психиатр ВВК поддерживает деловой контакт с врачами диспансера (стационара) для уточнения экспертных вопросов (годности к службе, установления дальнейшего трудового прогноза).";

в Положении о комиссиях военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел Республики Казахстан, утвержденном указанным приказом:

пункт 3 изложить в следующей редакции:

"3. Комиссии ВВЭ ОВД представлены военно-врачебными комиссиями (далее – ВВК):

Центральной военно-врачебной комиссией Департамента социального и медицинского обеспечения (далее – ЦВВК) Министерства внутренних дел Республики Казахстан (далее – МВД);

военно-врачебными комиссиями Департаментов полиции областей, столицы и городов республиканского значения (ВВК ДП);

нештатными временно действующими военно-врачебными комиссиями организаций образования правоохранительных органов Республики Казахстан (далее – ВВВК УЗ).";

пункты 8 и 9 изложить в следующей редакции:

"8. С штатный состав ВВК входят должности начальника (председателя), специальностей экспертов-врачей (хирург, терапевт, невропатолог, психиатр, офтальмолог, оториноларинголог, стоматолог, дерматовенеролог, гинеколог), медицинской сестры (брата), медрегистратора, специалистов психофизиологической лаборатории.

В штатный состав ЦВВК МВД входит также должность заместителя начальника (председателя) ЦВВК.

9. Назначение на должности работников ВВК производится в соответствии с требованиями к квалификации, утвержденными приказом Министра внутренних дел Республики Казахстан от 11 сентября 2020 года № 623 "Об утверждении Типовых квалификационных характеристик должностей руководителей, специалистов и других

служащих военно-врачебных комиссий органов внутренних дел Республики Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 21222).

Назначение на должности председателей ВВК производится в соответствии с требованиями к квалификации, утвержденными приказами Министра внутренних дел Республики Казахстан от 12 июня 2020 года № 463 "Об утверждении квалификационных требований к категориям должностей органов внутренних дел Республики Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 143876) и Председателя Агентства Республики Казахстан по делам государственной службы от 13 апреля 2020 года № 67 "Об утверждении Типовых квалификационных требований к категориям должностей правоохранительных органов" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 20391).".

2. Департаменту социального и медицинского обеспечения Министерства внутренних дел Республики Казахстан (Амзеев А.Б.) 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 после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан 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, за исключением абзацев пятого, восьмого, двадцать четвертого, двадцать пятого, тридцать четвертого, тридцать пятого, сорокового, пятьдесят третьего, пятьдесят четвертого, шестидесятого, сто второго и сто третьего пункта 1 настоящего приказа, которые вводятся в действие с 12 июля 2026 года.

*Министр внутренних дел
Республики Казахстан*

Е. Саденов

"СОГЛАСОВАН"

Генеральная прокуратура
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство здравоохранения

Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Агентство по финансовому мониторингу

Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство по чрезвычайным ситуациям

Республики Казахстан

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан»
Министерства юстиции Республики Казахстан