

Об утверждении Правил проведения военно-врачебной экспертизы и Положения об органах военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел Республики Казахстан

Приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 18 ноября 2015 года № 939.
Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 9 января 2016 года № 12834

В соответствии с подпунктом 12) статьи 8 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые:

1) Правила проведения военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел, согласно приложению 1 к настоящему приказу;
2) Положение об органах военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел Республики Казахстан, согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Признать утратившими силу некоторые приказы Министра внутренних дел Республики Казахстан, согласно приложению 3 к настоящему приказу.

3. Руководителю управления Центральной военно-врачебной комиссии Министерства внутренних дел Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

- 1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;
- 2) направление на официальное опубликование в периодических печатных изданиях и информационно-правовой системе «Эділет» в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;
- 3) направление в Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Республиканский центр правовой информации Министерства юстиции Республики Казахстан» для размещения в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;
- 4) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства внутренних дел Республики Казахстан;
- 5) представление в Юридический департамент Министерства внутренних дел Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2), 3) и 4) настоящего пункта в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан.

4. Отменить приказ Министерства внутренних дел Республики Казахстан от 2 апреля 2010 года № 139 «Об утверждении состава и Положения о военно-врачебной комиссии органов внутренних дел Республики Казахстан».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра внутренних дел Республики Казахстан генерал-майора Бисенкулова Б.Б. и Центральную военно-врачебную комиссию Министерства внутренних дел Республики Казахстан (Исабеков Н.Ш.).

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

*Министр
генерал-полковник полиции*

К. Касымов

*«Согласовано»
Министр здравоохранения*

Правила проведения военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел Республики Казахстан

1. Общие положения

1. Настоящие Правила проведения военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел Республики Казахстан (далее – Правила) разработаны в соответствии с Кодексом Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения».

2. Настоящие Правила определяют порядок проведения военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел Республики Казахстан (далее – ВВЭ).

3. ВВЭ проводится при медицинском освидетельствовании:

1) поступающих на службу в органы внутренних дел (далее – поступающие на службу) по состоянию здоровья, физическому и психическому развитию в подразделения и виды деятельности (по должности, по специальности);

2) лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел (далее – лица рядового и начальствующего состава) по состоянию здоровья к службе в подразделениях и видах деятельности (по должности, по специальности);

3) граждан к поступлению в организации образования, подведомственных Министерству внутренних дел (далее – организации образования);

4) лиц рядового и начальствующего состава к поступлению в организации образования;

5) категории годности граждан к службе в органах внутренних дел по состоянию здоровья;

6) категории годности граждан к службе в органах внутренних дел по состоянию здоровья, на момент их увольнения из органов внутренних дел;

7) при определении степени тяжести увечий (ранений, контузий, травм) у лиц рядового и начальствующего состава;

8) при определении причинной связи заболеваний, увечий (ранений, контузий, травм) у лиц рядового и начальствующего состава и граждан, в том числе привлекавшихся к выполнению работ по ликвидации последствий аварии на Чернобыльской атомной электростанции, проходивших службу на других загрязненных радиоактивными веществами территориях;

9) при определении причинной связи заболеваний, увечий (ранений, контузий, травм), приведших лиц рядового и начальствующего состава к смерти в период службы (военных сборов) и до истечения 1 года после увольнения со службы;

10) курсантов и слушателей организаций образования к дальнейшему обучению;

11) лиц рядового и начальствующего состава с источниками, создающими электромагнитные поля в диапазоне частот от 30 кГц до 300 ГГц;

12) при определении характера и давности явных последствий телесных повреждений у бывших лиц рядового и начальствующего состава, участников Великой Отечественной войны и других военных событий для решения вопроса о причинной связи увечий (ранений, контузий, травм).

2. Порядок проведения военно-врачебной экспертизы

4. Медицинское освидетельствование проводится в отношении:

- 1) поступающих на службу;
- 2) кандидатов, поступающих в организации образования;
- 3) лиц рядового и начальствующего состава;
- 4) курсантов и слушателей организаций образования;

5) сотрудников органов внутренних дел, отбираемым для службы и проходящим службу, связанную с радиоактивными веществами, ионизирующими источниками излучения, компонентами ракетного топлива, источниками электромагнитных полей.

5. Для получения дополнительной информации, имеющей значение для общей оценки обследуемого лица, при медицинском освидетельствовании применяется специальное психофизиологическое исследование с использованием полиграфа, исключительно на добровольной основе.

6. Военно-врачебные комиссии (далее - ВВК) выносят заключения и постановления, в соответствии с настоящими Правилами и Требованиями, предъявляемыми к соответствию здоровья лиц для службы в органах внутренних дел Республики Казахстан, утвержденными приказом Министра внутренних дел Республики Казахстан от 31 марта 2010 года № 132 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 6175) (далее - Требования).

7. Направление на освидетельствование в ВВК производится кадровыми службами органов внутренних дел по форме, согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

Кадровые службы изучают военные билеты, приписные свидетельства граждан, поступающих на службу, и направляют их в ВВК, при условии состояния на воинском учете годными к воинской службе или годными с незначительными ограничениями.

Лица, ранее уволенные из органов внутренних дел, специальных государственных органов, Вооруженных Сил, других войск и воинских формирований Республики Казахстан по болезни, освобожденные от срочной воинской службы по болезни и состоящие на воинском учете в подразделениях по делам обороны, как негодные, либо ограниченно годные к воинской службе, на ВВК не направляются.

Изменяют категорию учета подразделения по делам обороны после полного клинического обследования в специализированной организации здравоохранения.

Лица, у которых сняты ограничения годности к воинской службе по состоянию здоровья, направляются на ВВК с предоставлением медицинских документов, составленных в организациях здравоохранения и рассмотренных в медицинских комиссиях при местных органах военного управления

Медицинскому освидетельствованию не подлежат лица, признанные ранее ВВК Министерства внутренних дел, Министерства обороны (далее - МО), Комитета национальной безопасности Республики Казахстан (далее - КНБ) негодными к воинской службе с исключением с воинского учета.

В направлении на медицинское освидетельствование указываются цели освидетельствования, подлежащие к рассмотрению ВВК:

поступление на службу, перемещение по службе или увольнение, назначение на предполагаемую должность;

прохождение службы в подразделении и виде деятельности (по должности, по специальности) с указанием специального или воинского звания для правильного определения графы Требований, по которой следует проводить освидетельствование;

увольнение со службы с указанием выслуги лет (в том числе льготной), причина увольнения, участие в выполнении задач в условиях чрезвычайного положения и при вооруженных конфликтах, в том числе на территориях иностранных государств.

Также в направлении указывается дата и место последнего освидетельствования для использования предыдущих материалов ВВК.

Гражданам, поступающим на службу, ранее уволенным из органов внутренних дел и воинских формирований МО, КНБ Республики Казахстан, в том числе и по болезни, в направлении указываются, когда, по какой причине и с какой формулировкой категории годности они уволены в запас или отставку, либо предоставляется выписка из приказа об увольнении.

Гражданам, поступающим в организации образования, указывается наименование учебного и военно-учебного заведения, форма обучения (очная, заочная) и наименование факультета.

При направлении лиц рядового и начальствующего состава для определения годности к прохождению службы в местностях с неблагоприятными климатическими условиями, на территориях, подвергшихся радиоактивному загрязнению, следует указывать местность (государство, область, город, район).

Направление подписывается ответственным лицом кадровой службы, заверяется печатью (на фотографии), указывается телефон инспектора и дата выдачи.

Направление действительно для освидетельствования в ВВК в течение одного месяца со дня выдачи.

8. При выявлении у лиц рядового и начальствующего состава, находящихся на лечении в ведомственном медицинском или военно-медицинском учреждении, в других лечебных учреждениях тяжелого хронического заболевания, последствий увечья (контузии, ранения, травмы) с выраженными функциональными нарушениями, неблагоприятным прогнозом заболевания, при требовании отпуска по болезни, начальники медицинских, военно-медицинских учреждений информируют кадровые службы справкой в произвольной форме о целесообразности направления на медицинское освидетельствование в ВВК указанных лиц, при определившемся врачебно-экспертном исходе заболевания.

Аналогичная справка направляется кадровым службам о лицах часто и длительно болеющих.

9. Число освидетельствованных за рабочий день врачом-экспертом ВВК с учетом лиц, возвращающихся после обследований, в мирное время составляет 25 человек, а при окончательном освидетельствовании в организациях образования и в военное время - 50 человек.

10. Освидетельствование лиц, указанных в пункте 4 настоящих Правил, проводится ВВК с обследованием врачами-специалистами: терапевтом, хирургом, неврологом, психиатром, офтальмологом, оториноларингологом, лица женского пола осматриваются гинекологом, а дерматовенерологом и стоматологом - по показаниям (за исключением поступающих в организации образования). При наличии показаний освидетельствуемые направляются на обследование (консультацию) к другим специалистам.

Проводится флюорографическое (рентгенологическое) исследование органов грудной клетки, клинический развернутый анализ крови, общий анализ мочи с микроскопией, анализ крови на вирус иммунодефицита человека (далее - ВИЧ) для категории лиц, предусмотренных подпунктами 3), 4) пункта 4 и по показаниям, серологические реакции на сифилис, электрокардиографическое исследование, лицам, принимаемым в организации образования, рентгенография придаточных пазух, измерение внутриглазного давления, сахар крови - лицам старше 40 лет, для лиц женского пола исследования мазка на степень чистоты, при необходимости и другие функциональные и лабораторные исследования, с целью достоверной диагностики заболеваний.

11. ВВК, имеющая в своем составе психофизиологическую лабораторию (психологическую группу), проводит психодиагностическое обследование (далее - ПДО) после медицинского освидетельствования экспертами-врачами ведущих специальностей.

12. Полиграфологическое обследование проводится после завершения медицинского освидетельствования ВВК, лицам признанным годными к службе, поступлению на учебу и рекомендованными по результатам ПДО.

Направление на полиграфологическое обследование оформляется кадровыми службами органов внутренних дел по форме, согласно приложению 2 к настоящим Правилам.

13. Для медицинского освидетельствования в штатных ВВК заполняется:

на граждан, поступающих на службу, лиц рядового и начальствующего состава и при перемещении по службе, в том числе в местности с неблагоприятными климатическими условиями, выезде в длительные заграничные командировки, лиц рядового и начальствующего состава, поступающих в организации образования на заочную форму обучения, поступающих в магистратуру, докторантуру в организации образования - акт медицинского освидетельствования, по форме, согласно приложению 3 к настоящим Правилам;

на лиц, поступающих в организации образования на очную форму обучения, на лиц, направляемых на обучение или повышение квалификации продолжительностью свыше 6 месяцев - карта медицинского освидетельствования поступающего в организацию образования (далее - карта медицинского освидетельствования), по форме, согласно приложению 4 к настоящим Правилам.

Параграф 1. Освидетельствование граждан, поступающих на службу в органы внутренних дел

14. Кандидаты с направлением кадровой службы для медицинского освидетельствования в ВВК предоставляют:

1) амбулаторные карты ((форма 025\у) утвержденная приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 «Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 6697)), в исключительных случаях - справку с указанием причин отсутствия данных карт (утеря и т.д.), выписка, характеризующая состояние здоровья не менее, чем за 5 последних лет от участкового врача из медицинских учреждений по месту наблюдения, работы, учебы или службы, лицам, уволенным из Вооруженных сил, других войск и воинских формирований в течение одного года - медицинскую характеристику;

2) справки о диспансерном учете из психоневрологических, наркологических (с результатами тестирования на наличие в организме наркотических средств и психотропных веществ), противотуберкулезных, кожно-венерологических диспансеров, женщинам, кроме того, из женских консультаций по месту наблюдения;

3) из медицинских организаций:

медицинские документы, характеризующие состояние здоровья граждан (выписки из медицинских карт стационарного больного), рентгенограммы (пленки), протоколы специальных методов исследования;

клинический развернутый анализ крови;

микрореакция на сифилис (RW);

общий анализ мочи (с микроскопией);

электрокардиограмма (ЭКГ с описанием);

флюорография (рентгенография) органов грудной клетки с описанием, и сроком давности не более 3-х месяцев на день медицинского освидетельствования;

измерение внутриглазного давления и анализ крови на сахар лицам старше 40 лет;

электроэнцефалография (ЭЭГ) и спирография для поступающих на должности, связанные с пожаротушением и аварийно-спасательными работами;

результат исследования мазка на степень чистоты лицам женского пола.

15. Флюорографическое исследование органов грудной клетки и другие исследования, перечисленные в указанном пункте, действительны в течение 3 месяцев, за исключением общих анализов крови и мочи - 14 календарных дней.

При отсутствии вышеперечисленных сведений, ВВК не допускает поступающего к освидетельствованию.

Для объективности сведений о медицинском наблюдении и результатах лабораторных и инструментальных исследований, ВВК уточняет их путем дополнительных запросов, повторных обследований.

Справки, анализы и выписки оформляются на бланках учреждений здравоохранения и заверяются печатями.

По окончании медицинского освидетельствования кандидату возвращаются амбулаторные карты, по заявлению граждан, признанных негодными к поступлению на службу, возвращаются копии медицинских документов (справок, анализов).

16. Граждане, поступающие на службу из числа военнослужащих, уволенных с воинской службы без ограничения годности в срок не более 3-х месяцев до момента освидетельствования в ВВК, при наличии достаточных данных о медицинском наблюдении в представленных медицинских книжках, медицинских характеристиках военнослужащего срочной воинской службы либо офицерских медицинских книжках, перечисленные в подпунктах 1) и 2) пункта 14 настоящих Правил, справки не представляют (за исключением справки из наркодиспансера с результатом тестирования на наличие в организме наркотических средств и психотропных веществ).

По медицинским показаниям проводится необходимые дополнительные исследования.

17. По результатам медицинского освидетельствования вынесенное экспертное заключение основывается на точном диагнозе заболевания, увечья освидетельствуемого.

18. В ходе освидетельствования в ВВК граждане, поступающие на службу, направляются на дополнительное обследование и лечение в медицинские учреждения, с их согласия, для уточнения диагноза или излечения данного заболевания.

При отказе или невозможности завершения медицинского обследования освидетельствуемым, в течение одного месяца, а также не предоставлении в срок результатов назначенных дополнительных медицинских исследований, ВВК выносит заключение: «Заключение не вынесено в связи с неявкой на медицинское освидетельствование и/или незавершенным обследованием» или выносит решение «Не годен к службе в правоохранительных органах» на основании предполагаемого диагноза.

19. При освидетельствовании поступающих на службу из числа ранее уволенных из органов внутренних дел НГ РК (далее-Национальной гвардии), КНБ, Вооруженных Сил, других войск и воинских формирований по болезни, освобожденных от срочной службы по болезни, в отношении которых медицинскими комиссиями при местных органах военного управления пересмотрено заключение о категории годности, ВВК изучает представленные военно-учетные и медицинские экспертные документы, перечисленные в пункте 14 настоящих Правил, при необходимости запрашивает недостающие документы, проводит необходимые дополнительные исследования, консультации ведущих специалистов по профилю основного заболевания.

На указанных лиц, признанных ВВК годными к службе в конкретной должности, оформляется и регистрируется заключение. Акт медицинского освидетельствования со всеми медицинскими экспертными и военно-учетными документами, рассмотренными в ВВК, а также справка медицинского освидетельствования по форме, согласно приложению 5 к настоящим Правилам направляются в Центральную военно-врачебную комиссию Министерства внутренних дел Республики Казахстан (далее - ЦВВК МВД РК) для утверждения.

20. Гражданин, поступающим на службу в подразделения фельдъегерской службы, на должности водителей автотранспорта, дорожно-патрульной службы, пожарных, освидетельствуемых по графе II Требований, проводится исследование вестибулярного аппарата.

21. Заключение в отношении поступающих на службу выносятся в соответствии с пунктами приложений Требований по одной из граф, соответствующей указанному в направлении виду деятельности (по должности и специальности), по разделу "поступающие".

В военное время заключение о годности поступающих на службу выносятся по разделу «рядовой и начальствующий состав».

22. При негодности гражданина, поступающего на службу, в должности, по специальности, указанной в направлении на освидетельствование, по согласованию с кадровыми службами, ВВК одновременно выносит заключение о годности его к службе в подразделении и виде деятельности (по должности и специальности), прохождение службы в которой возможно без ущерба для здоровья.

23. По результатам освидетельствования итоговое заключение ВВК записывается в акт медицинского освидетельствования, книгу протоколов заседаний военно-врачебной комиссии, согласно приложению 6 к настоящим Правилам, и в справку о медицинском освидетельствовании. Указываются все выявленные при освидетельствовании заболевания и физические недостатки в порядке экспертной значимости.

Заключение комиссии о годности, негодности оглашается кандидату на заседании комиссии.

24. Граждане, поступающие на службу, признанные ВВК годными к службе по графам I, II Требований, годны к несению службы в любых климатических условиях.

25. При выявлении у гражданина заболевания, увечья или беременности у лиц женского пола, препятствующих поступлению на службу, в органы внутренних дел, дальнейшее медицинское освидетельствование прекращается, и ВВК выносит заключение (соответственно направлению): «Не годен к службе в правоохранительных органах». Такое же заключение выносится в отношении лиц, признанных временно не годными к службе в органах внутренних дел при выявлении острого заболевания вызывающего временную нетрудоспособность. В ходе освидетельствования эксперт-врач, специалист разъясняет целесообразность рекомендуемого лечения, сроки динамического наблюдения.

26. Справка о медицинском освидетельствовании оформляется в ВВК не позднее 3-х рабочих дней с момента вынесения заключения и выдается работнику кадровой службы отметкой на титульном листе акта медицинского освидетельствования.

27. Работники кадровых служб используют полученные медицинские сведения, описанную

психологическую характеристику исключительно в служебных целях для решения вопроса зачисления кандидата на службу.

Параграф 2. Освидетельствование граждан, поступающих в организации образования органов внутренних дел

28. На очную форму обучения направляются следующие категории граждан:

- 1) военнослужащие и лица рядового, начальствующего состава;
- 2) граждане, уволенные в запас по окончании срочной службы;
- 3) лица из числа гражданской молодежи.

29. Лица из числа гражданской молодежи, не имеющие приписных свидетельств или военных билетов, на медицинское освидетельствование не направляются.

30. Граждане, поступающие в организации образования на очную форму обучения, в том числе лица рядового и начальствующего состава и военнослужащие, проходят предварительное и окончательное медицинское освидетельствование.

После проведения предварительного освидетельствования справка медицинского освидетельствования и карта медицинского освидетельствования признанных годными передается в кадровую службу направивший кандидата, с отметкой о выдаче их в книге протоколов заседаний ВВК.

31. До начала предварительного освидетельствования ВВК изучает медицинские документы, перечисленные в пунктах 14 и 15 настоящих Правил, кроме того, медицинскую карту (форма 026-у), прививочную (форма № 063/у) утвержденные приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 «Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 6697).

Лица рядового и начальствующего состава, поступающие в организации образования предоставляют медицинские карты амбулаторного пациента (медицинские книжки).

32. Освидетельствование лиц, поступающих в организации образования, проводится ВВК согласно пункта 10 настоящих Правил. До начала медицинского освидетельствования производится:

- флюорография (рентгенография) органов грудной клетки;
- клинический развернутый анализ крови;
- общий анализ мочи с микроскопией;
- серологические реакции на сифилис;
- анализ крови на ВИЧ;
- электрокардиографическое исследование;

Электро-энцефалография (далее – ЭЭГ), спирография и рентгенография придаточных пазух носа поступающим на факультет готовящий специалистов службы пожаротушения;

другие функциональные и лабораторные исследования, необходимые для достоверной диагностики заболеваний.

33. Всем кандидатам, поступающим в организации образования проводится психофизиологическое и полиграфологическое исследование согласно настоящих Правил.

34. Предварительное освидетельствование проводится штатными ВВК Департаментов внутренних дел областей и города Алматы (далее – ДВД) не раньше, чем за 4 месяца до вступительных экзаменов. Окончательное освидетельствование проводится временно-действующими ВВК организаций образования в период проведения приема в организации образования.

35. Заключение ВВК поступающим на очную форму обучения выносятся по разделу «поступающие» по соответствующим приложениям Требований:

по II графе выносятся заключения на кандидатов, поступающих на факультеты, готовящие специалистов в области пожарной безопасности, защиты в чрезвычайных ситуациях и гражданской обороны;

- по III графе на факультет, готовящий специалистов государственного пожарного надзора;
- по I графе на кандидатов, поступающих на все другие факультеты.

36. Когда у лиц из числа гражданской молодежи установлены заболевания или физические недостатки, при наличии которых приложениями Требований по разделу «поступающие»

предусматривается индивидуальная оценка годности, они признаются негодными к поступлению в организации образования.

37. При наличии у лиц рядового и начальствующего состава заболеваний, которые по приложениям Требований по разделу «рядовой и начальствующий состав» предусматривают годность к службе в строю или вне строя индивидуально, они признаются негодными к поступлению в организации образования на очную форму обучения.

38. На лиц рядового и начальствующего состава поступающих на очную форму обучения на факультет, готовящий специалистов государственного пожарного надзора, заключения выносятся по графе III Требований по разделу «рядовой и начальствующий состав». При наличии заболеваний, которые по приложениям Требований предусматривают годность к службе в строю или вне строя индивидуально, они признаются годными к поступлению на учебу.

39. В военное время поступающие в организации образования из числа гражданской молодежи освидетельствуются по графе I Требований по разделу «поступающие», лица рядового и начальствующего состава - по графе III по разделу «рядовой и начальствующий состав».

При наличии у лиц из числа гражданской молодежи заболеваний или физических недостатков, предусматривающих приложениями Требований индивидуальную оценку годности, а у лиц рядового и начальствующего состава - годность к службе в строю или вне строя индивидуально, годность к поступлению в организации образования в военное время рассматривается индивидуально.

40. Заключения предварительного освидетельствования заносятся в книгу протоколов заседаний военно-врачебной комиссии. На лиц рядового и начальствующего состава, признанных негодными к поступлению на учебу, в медицинскую карту амбулаторного больного, дополнительно указываются обоснование диагноза и заключение.

Протоколы заседаний подписываются председателем и членами комиссии и скрепляются печатью. Справка о медицинском освидетельствовании оформляется в ВВК не позднее 3-х рабочих дней с момента вынесения заключения. Справка и карта освидетельствования выдается работнику кадровой службы под роспись в книге протоколов (дата, роспись, фамилия разборчиво). Амбулаторная карта остается на руках кандидата, признанного годным к поступлению и предоставляется им лично на окончательное освидетельствование по месту поступления.

41. Окончательное освидетельствование проводится в нештатных временно действующих ВВК организаций образования.

42. Поступающие на очную форму обучения, при наличии показаний, по заключению эксперта - врача, направляются на дополнительное обследование и лечение.

При установлении диагноза заболевания, требующего длительного обследования, кандидат признается негодным к поступлению в организации образования с обоснованием предполагаемого диагноза.

При заполнении карты медицинского освидетельствования допускаются сокращения в описании объективного исследования в отсутствии патологии.

43. Заключения временно действующей ВВК на лиц, признанных негодными к поступлению в организации образования, утверждаются подписью председателя и печатью штатной территориальной ВВК и после этого заносятся в книгу протоколов заседаний ВВК организации образования, а на лиц рядового и начальствующего состава, признанных негодными к поступлению на учебу, в медицинскую карту амбулаторного больного с указанием данных, обосновывающих диагноз и заключение.

44. Председатели временно действующей ВВК организации образований по завершении освидетельствования абитуриентов, в течение 5-ти календарных дней направляют в ЦВВК МВД РК отчет о проведении окончательного освидетельствования (номер и дата приказа о создании временно действующей ВВК организации образования, состав и организация освидетельствования, объем проведенных дополнительных исследований, общее количество освидетельствованных по областям республики, число незавершенных освидетельствований с указанием причин, число негодных к поступлению на учебу, замечания и предложения по предварительному освидетельствованию и оформлению медицинской документации и др.), список кандидатов, признанных ВВК учебного, военно-учебного заведения по состоянию здоровья негодными к поступлению на учебу по форме, согласно приложению 7 к настоящим Правилам.

Карты медицинского освидетельствования признанных негодными к поступлению в организации образования направляются в ЦВВК МВД РК.

45. Результаты анализа, проведенного по возвращенным из организации образования картам, ВВК, проводившая предварительное освидетельствование, представляет в ЦВВК МВД РК в годовом отчете.

Параграф 3. Освидетельствование лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел

46. Лица рядового и начальствующего состава направляются на освидетельствование с выпиской из медицинской карты (медицинской характеристикой) и служебной характеристикой. В выписке (медицинской характеристике) указываются результаты медицинского динамического и диспансерного наблюдения, перенесенные заболевания за последние 5 лет и количество дней нетрудоспособности за последние 12 месяцев.

При установлении показаний, лицам, увольняемым из органов внутренних дел, прослужившим 25 и более лет, проводится стационарное обследование. Более длительно обследуются лица, страдающие психическими, онкологическими и хроническими тяжелыми заболеваниями, а также при неопределившемся исходе заболевания.

Результаты стационарного обследования оформляются для ВВК, направившей освидетельствуемого, подробной выпиской из медицинской карты стационарного больного. При необходимости в ВВК представляется медицинская карта (история болезни) стационарного больного.

47. В служебной характеристике отражаются сведения о влиянии состояния здоровья лица рядового и начальствующего состава на исполнение им служебных обязанностей по занимаемой должности, мнение руководства о целесообразности сохранения его на службе и возможности перемещения на другую должность.

Служебную характеристику готовит руководитель подразделения органов внутренних дел, в которых указаный сотрудник проходит службу.

48. На лиц рядового и начальствующего состава, получивших в период прохождения службы в органах внутренних дел увечья, кадровая служба предоставляет в ВВК имеющиеся в личном деле акт об обстоятельствах получения увечья (ранения, контузии, травмы) по форме, согласно приложению 8 к настоящим Правилам, военнослужащим справка об увечье (ранении, контузии, травме) по форме, согласно приложению 9 к настоящим Правилам, а при их отсутствии подразделениями Инспекции по личному составу проводится служебное расследование. Так же предоставляются и другие документы, в которых содержатся сведения об обстоятельствах получения лицом рядового и начальствующего состава увечья (ранения, контузий, травмы).

49. При выявлении у лица рядового и начальствующего состава, курсанта и слушателя тяжелого хронического, онкологического, психического заболеваний, препятствующего проведению очного освидетельствования, при длительных заболеваниях или длительных проявлениях последствий травм при определившемся неблагоприятном врачебно-экспертном исходе, а также при отказе от очного медицинского освидетельствования, кадровая служба ходатайствует о вынесении заключения о категории годности и причинной связи заболевания, увечья указанного лица с записью в направлении на ВВК «прошу освидетельствовать заочно».

50. Освидетельствование лиц рядового и начальствующего состава проводится ВВК согласно пункта 10 настоящих Правил.

51. При медицинском освидетельствовании лиц рядового и начальствующего состава члены ВВК изучают медицинские документы освидетельствуемого, собирают клинико-экспертный анамнез, запрашивают недостающие медицинские документы из организаций здравоохранения.

При необходимости запрашиваются из кадровых служб и подразделений специальных государственных архивов органов внутренних дел, воинских формирований, других учреждений и организаций личные (пенсионные) дела, медицинские документы, 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.

Лица рядового и начальствующего состава без амбулаторной карты на медицинское освидетельствование не допускаются, а в случаях невозможности ее предоставления подлежат

углубленному медицинскому обследованию.

52. Заключение о категории годности лица рядового и начальствующего состава ВВК выносит с учетом подразделения и вида деятельности по соответствующей графе Требований по разделу « рядовой и начальствующий состав».

При наличии у лиц рядового и начальствующего состава заболеваний, увечий по которым в соответствии с Требованиями предусматривается индивидуальная оценка категории годности к службе в строю или вне строя, заключение «Годеи к службе в правоохранительных органах в качестве _____ (указывается должность)» выносятся в случаях:

- 1) целесообразности сохранения его на службе, по мнению руководства;
- 2) благоприятного прогноза заболевания;
- 3) положительного настроения сотрудника на продолжении службы.

Заключение о годности к дальнейшей службе сотрудника выносится при наличии всех выше перечисленных условий. Прогноз заболевания определяется с учетом характера заболевания, его начала, степени прогрессирования, обратимости процесса и возможных осложнений при выполнении сотрудником служебных обязанностей. При диагностировании отягощающих друг друга трех и более заболеваний по которым в соответствии с Требованиями предусматривается индивидуальная оценка категории годности к службе прогноз расценивается как неблагоприятный и сотруднику выносится заключение: «Годеи к службе вне строя в мирное время, ограниченно годеи первой степени в военное время».

53. При выявлении лиц рядового и начальствующего состава, имеющих длительную выслугу, но менее 25 лет или 12,5 лет (при наличии гражданского стажа не менее 12,5 лет и достижении установленного возраста состояния на службе), не имеющих на момент освидетельствования права на пенсию, и занимающих должности, перечисленные в I и II графах Требований, заболеваний, увечий по которым предусмотрено заключение «не годеи к воинской службе в мирное время, ограниченно годеи второй степени в военное время» либо «годность определяется индивидуально», с учетом мнения руководителя подразделения о целесообразности дальнейшего использования (ходатайство), возможности трудоустройства на других должностях и соответствующих изменений в направлении, ВВК выносит заключение о годности к службе по графам III, IV, если служба на предложенных должностях не окажет негативного влияния на течение заболевания.

При этом выносятся два заключения в следующей редакции: «Годеи к службе вне строя в мирное время, ограниченно годеи первой степени в военное время» и «Годеи к службе в правоохранительных органах в качестве (указать определенную должность)».

54. Медицинское освидетельствование лиц рядового и начальствующего состава для определения возможности прохождения службы, (проживания) в местностях с неблагоприятными климатическими условиями Республики Казахстан производится штатными ВВК.

55. При медицинском освидетельствовании ВВК руководствуются Перечнем медицинских противопоказаний к прохождению службы, военной службы лицами рядового и начальствующего состава, военнослужащими в местностях с неблагоприятными климатическими условиями Республики Казахстан согласно приложению 12 к настоящим Правилам.

56. Лица рядового и начальствующего состава, военнослужащие проходят медицинское освидетельствование ВВК для определения возможности прохождения службы в этих местностях по направлениям кадровых служб, начальников организаций образования.

57. При медицинском освидетельствовании лиц рядового и начальствующего состава, слушателей организаций образования, направляемых для прохождения службы (проживания) в местности с неблагоприятными климатическими условиями Республики Казахстан, ВВК определяет только наличие или отсутствие медицинских противопоказаний перечнем медицинских противопоказаний к прохождению службы, военной службы лицами рядового и начальствующего состава, военнослужащими в местностях с неблагоприятными климатическими условиями Республики Казахстан.

58. Лица рядового и начальствующего состава, военнослужащие, проходящие службу в местностях с неблагоприятными климатическими условиями Республики Казахстан, и заявившие о наличии у них заболеваний, препятствующих службе в этих местностях, направляются на медицинское освидетельствование. Вопрос о возможности прохождения ими службы в указанных местностях решается ВВК в том случае, если при медицинском освидетельствовании они будут признаны годными к воинской службе или годными к службе вне строя в мирное время.

На лиц рядового и начальствующего состава, признанных негодными к воинской службе, оформляется свидетельство о болезни и передается в кадровую службу.

59. Кадровые службы органов внутренних дел несут ответственность за правильность и обоснованность выдачи направлений на медицинское освидетельствование лицам рядового и начальствующего состава, военнослужащим в местности с неблагоприятными климатическими условиями Республики Казахстан.

60. В направлении кадровой службы органов внутренних дел, указывается цель медицинского освидетельствования лица рядового и начальствующего состава - определение годности его к службе, воинской службе в конкретной должности и возможности прохождения службы по состоянию здоровья в конкретной местности Республики Казахстан.

61. В ВВК лицам рядового и начальствующего состава с направлением представляются медицинская карта амбулаторного больного (медицинская книжка) и подробные заключения врачей организаций здравоохранения об имеющихся у него заболеваниях, особенностях их течения, эффективности проводимого лечения.

62. Заключение ВВК о наличии у лица рядового и начальствующего состава медицинских противопоказаний к прохождению службы (проживанию) в местностях с неблагоприятными климатическими условиями Республики Казахстан, указанных в приложении 12 к Правилам, выносится лишь в тех случаях, когда исчерпаны все возможности оказания медицинской помощи в организациях здравоохранения и когда перемещение лица рядового и начальствующего состава в другие местности Республики Казахстан признается мерой сохранения их здоровья.

63. Лица рядового и начальствующего состава, достигшие предельного возраста состояния на службе в органах внутренних дел, действительной военной службе и ставящие вопрос о перемещении их в другую местность по состоянию своего здоровья на медицинское освидетельствование не направляются.

64. При медицинском освидетельствовании лиц рядового и начальствующего состава ВВК определяет:

1) наличие или отсутствие медицинских противопоказаний для проживания по состоянию здоровья в районе указанном направлении;

2) нуждаемость в длительном лечении и наблюдении в специализированных организациях здравоохранения, в обучении, воспитании в специальном учебном заведении, отсутствующем в тех районах, куда перемещается или где проходит службу лица рядового и начальствующего состава;

3) их транспортабельность (основанием для принятия заключения о не транспортабельности является такое нарушение функции организма, когда транспортировка больного, независимо от расстояния и вида транспорта, может повлечь за собой резкое ухудшение состояния здоровья или смертельный исход);

4) область, город, где оказывается специализированная медицинская помощь;

5) срочность перемещения главы семьи (в течение 1-3 месяцев, по окончании зимнего или летнего периода обучения).

65. В результате медицинского освидетельствования ВВК выносит следующее заключение при отсутствии противопоказаний к прохождению службы (проживанию):

«По состоянию здоровья противопоказаний к прохождению службы в правоохранительных органах, воинской службы, проживанию _____ нет».

(указать область, район)

66. В результате медицинского освидетельствования ВВК выносит следующее заключение при наличии противопоказаний к прохождению службы в органах внутренних дел (проживанию):

1) «На основании пункта _____ Перечня медицинских противопоказаний приказа МВД РК от _____ 20____ г. № _____ прохождение службы в правоохранительных органах, проживание _____

_____ (указать область, район) противопоказано*»;

2) «На основании пункта _____ Перечня медицинских противопоказаний приказа МВД РК от _____ 20____ г. № _____ прохождение службы в правоохранительных органах, проживание _____

_____ (указать область, район)

противопоказано. _____

* Заключение принимается в отношении лиц рядового и начальствующего состава, планируемых к перемещению в местности с неблагоприятными климатическими условиями Республики Казахстан, указанные в приложении 12 к настоящим Правилам.

Рекомендуется прохождение службы в правоохранительных органах, проживание _____

_____ .
(указать область, район)

3) «Нуждается в длительном лечении, наблюдении в специализированных (указать область, район)

Перемещение главы семьи целесообразно осуществить в течение 1-3 месяцев, по окончании зимнего (летнего) периода обучения».

4) «Переезд _____

(указать область, район) из-за не транспортабельности противопоказан».

67. Заключение ВВК в отношении лица рядового и начальствующего состава, реализация которого влечет за собой перемещение лица рядового и начальствующего состава в другую местность, регистрируется в книге протоколов заседаний военно-врачебной комиссии по форме, согласно приложению 6 к настоящим Правилам, оформляется свидетельством о болезни по форме, согласно приложению 10 к настоящим Правилам, которое подлежит утверждению в ЦВВК МВД РК, ВВК, НГ РК (по принадлежности).

Во всех остальных случаях заключение ВВК оформляется справкой о медицинском освидетельствовании, которая утверждению не подлежит.

Заключение ВВК записывается в медицинскую карту амбулаторного больного (медицинскую книжку) освидетельствуемого. Кадровой службе, командиру (начальнику) или кадровому органу, направившему лицо рядового и начальствующего состава в ВВК, передается справка или утвержденное вышестоящей ВВК свидетельство о болезни.

Свидетельство о болезни с неутвержденным заключением вышестоящей ВВК возвращается в составившую его комиссию с изложением мотивов, по которым оно не утверждено, и с соответствующими указаниями.

68. В необходимых случаях вышестоящей ВВК может быть проведено контрольное обследование и медицинское освидетельствование лиц рядового и начальствующего состава.

69. Медицинское освидетельствование лиц рядового и начальствующего состава для установления возможности прохождения службы (проживания) по состоянию здоровья в зарубежных странах с неблагоприятным жарким климатом производится штатными ВВК.

При необходимости лица рядового и начальствующего состава освидетельствуются после стационарного обследования в ведомственных медицинских, военно-медицинских учреждениях, учреждениях здравоохранения.

70. Освидетельствуемым проводятся исследования крови и мочи, определяется группа и резус-принадлежность крови, анализ крови на вирус иммунодефицита человека (с выдачей установленного сертификата), рентгенологическое исследование органов грудной клетки, электрокардиография (при необходимости с нагрузочными пробами), исследование сахара в крови, измерение внутриглазного давления (лицам старше 40 лет), а также по показаниям другие исследования (рентгенологические, лабораторные, инструментальные и пр.).

71. Лица рядового и начальствующего состава, военнослужащие представляют в ВВК справки из психоневрологического, противотуберкулезного и кожно-венерологического диспансеров. Без указанных справок медицинское освидетельствование не производится. Справки хранятся в ВВК.

72. При медицинском освидетельствовании ВВК руководствуются Перечнем медицинских противопоказаний для лиц рядового и начальствующего состава, военнослужащих, выезжающих в зарубежные страны с неблагоприятным жарким климатом согласно приложению 13 к настоящим Правилам

73. Результаты медицинского освидетельствования вносятся в акт медицинского освидетельствования, книгу протоколов заседаний военно-врачебной комиссии и оформляются справкой о состоянии здоровья лица, выезжающего в зарубежную страну с неблагоприятным жарким климатом по форме, согласно приложению 14 к настоящим Правилам. Справка для выездного дела составляется в двух экземплярах и передается в кадровую службу.

74. Заключение штатной ВВК на лиц высшего начальствующего состава, генералов о годности

или негодности к службе в зарубежной стране с неблагоприятным жарким климатом подлежат утверждению в ЦВВК МВД РК. Заключение ВВК в этом случае оформляется справкой о состоянии здоровья лица, выезжающего в зарубежную страну с неблагоприятным жарким климатом в 3-х экземплярах. При этом 3 экземпляра указанной справки, вместе с актом медицинского освидетельствования и другими медицинскими экспертными документами направляются в ЦВВК МВД РК.

75. Непосредственно перед выездом в зарубежную страну с неблагоприятным жарким климатом по направлению кадровой службы проводится медицинское обследование врачом-терапевтом, а при необходимости другими врачами-специалистами ведомственного лечебно-профилактического учреждения с целью уточнения состояния здоровья лиц, выезжающих в командировку.

76. Лица, выезжающие в длительную свыше 6-ти месяцев командировку в зарубежные страны с неблагоприятным жарким климатом с детьми, представляют в ВВК из учреждения здравоохранения по месту наблюдения ребенка карту профилактических прививок с указанием проведенных профилактических прививок и планируемых прививок в календарном году выезда.

77. В отношении лиц рядового и начальствующего состава, военнослужащего, которым не сделаны профилактические прививки в сроки, установленные действующим в Республике Казахстан календарем прививок, а также имеющих медицинские противопоказания, ВВК выносит заключение о негодности к проживанию в зарубежных странах с неблагоприятным жарким климатом.

78. Порядок проведения профилактических прививок лицу, выезжающему в зарубежную страну с неблагоприятным жарким климатом определяется меняющейся эпидемической обстановкой в этой стране, сведения о которой каждый раз уточняются в эпидемическом отделе территориального органа здравоохранения.

Проведенные необходимые профилактические прививки против карантинных заболеваний оформляются международным сертификатом о прививках, который выдается освидетельствуемому.

При наличии у освидетельствуемого заболеваний, являющихся противопоказанием для проведения профилактических прививок против карантинных заболеваний (желтая лихорадка, холера и др.), ВВК выносит заключение о негодности к службе (проживанию) в зарубежной стране с неблагоприятным жарким климатом.

79. В результате медицинского освидетельствования лиц рядового и начальствующего состава ВВК при отсутствии противопоказаний принимается заключение следующего содержания:

«По состоянию здоровья противопоказаний к направлению в зарубежную страну с неблагоприятным жарким климатом нет»;

80. В результате медицинского освидетельствования лиц рядового и начальствующего состава ВВК при наличии противопоказаний принимается заключение следующего содержания:

«На основании Перечня медицинских противопоказаний приказа МВД РК от _____ 20__ г. № ____ направление в зарубежную страну с неблагоприятным жарким климатом противопоказано».

81. Заключение ВВК о возможности выезда лица рядового и начальствующего состава в зарубежную страну с неблагоприятным жарким климатом действительно в течение 6-ти месяцев со дня медицинского освидетельствования. Если в течение указанного срока выезд освидетельствованного не состоялся или до выезда, независимо от времени медицинского освидетельствования, в состоянии его здоровья произошли изменения, медицинское освидетельствование проводится повторно.

82. Освидетельствование лиц рядового и начальствующего состава, выезжающих в другие государства сроком до 6-ти месяцев, кроме зарубежных стран с неблагоприятным жарким климатом, проводится ведомственными организациями здравоохранения, а в случае отсутствия в штате необходимого специалиста, они привлекаются из организации здравоохранения, на основании Перечня медицинских противопоказаний для лиц, выезжающих за рубеж в длительные, краткосрочные командировки и туристические поездки и при откомандировании их из-за рубежа по медицинским показаниям.

83. Курсанты и слушатели организации образования освидетельствуются штатными ВВК ДВД, на территории которых располагаются организации образования.

Начальник медицинской части организации образования обеспечивают предоставление в ВВК необходимых медицинских и служебных документов.

84. Заключение на курсантов и слушателей организации образования в течение всего периода обучения (кроме слушателей Академии и факультетов, готовящих специалистов государственного пожарного надзора) выносятся:

1) по графе II Требований - на курсантов и слушателей организации образования, готовящих специалистов пожарной безопасности;

2) по графе I Требований - на курсантов и слушателей остальных организации образования.

85. Решение о годности к службе слушателей Академии из числа лиц рядового и начальствующего состава выносится по графе III Требований по разделу «сотрудники».

86. При выявлении по результатам медицинского освидетельствования у курсантов и слушателей первого года обучения заболеваний, при наличии которых приложениями Требований по соответствующим разделам предусматривается индивидуальная оценка годности, они признаются негодными к обучению.

На курсантов и слушателей организаций образования, признанных на первом году (курсе) обучения негодными к дальнейшему обучению, ВВК одновременно рассматривают вопрос о годности их к службе по графам Требований, указанным также в пункте 58 настоящих Правил.

При изменениях временного характера в состоянии здоровья курсантов и слушателей первого курса ВВК выносит заключение только о нуждаемости в освобождении от службы или отпуске по болезни по графам I и II Требований. Заключение о годности их к дальнейшему обучению и заключение о годности к службе по графам I и II Требований выносится, при наличии оснований, по истечении срока освобождения от службы по состоянию здоровья, отпуска по болезни.

При медицинском освидетельствовании курсантов, начиная со второго года (курса) обучения, ВВК решает вопрос о годности к службе по графам I, II, III Требований в зависимости от профиля организации образования и факультета. В случае признания их годными к воинской службе или службе вне строя по графам I, II, III одновременно выносится заключение о годности к дальнейшему обучению по графе Требований, соответствующей профилю организации образования и факультета.

87. Результаты медицинского освидетельствования и заключения ВВК лиц рядового и начальствующего состава, курсантов и слушателей записываются в акт медицинского освидетельствования, книгу протоколов заседаний военно-врачебной комиссии, а когда они признаются негодными - в медицинскую карту амбулаторного больного, медицинскую книжку. Заключение оформляется справкой о медицинском освидетельствовании или свидетельством о болезни по форме, согласно приложению 10 к настоящим Правилам. Справка оформляется в ВВК не позднее 3-х рабочих дней, свидетельство о медицинском освидетельствовании не позднее 5-ти календарных дней с момента вынесения заключения.

При направлении лица рядового и начальствующего состава на другую должность, после принятия решения, в течении шести месяцев с момента начала проведения исследований и данных осмотров врачей допускается принятие повторного заключения в том же акте с регистрацией в книге протоколов если за этот период не произошло (нет сведений) существенных изменений в состоянии здоровья.

88. Заключение о нуждаемости лица рядового и начальствующего состава в отпуске по болезни или освобождении от исполнения служебных обязанностей выносится в случаях, предусмотренных Требованиями. Отпуск по болезни следует рассматривать как завершающий этап восстановительного лечения.

89. В военное время лечение лиц рядового и начальствующего состава проводится и заканчивается в медицинском учреждении. Когда срок, по истечении которого лицо рядового и начальствующего состава приступает к исполнению служебных обязанностей, не превышает 3-х месяцев, ВВК выносит заключение о нуждаемости в продолжении лечения в организации здравоохранения. При превышении срока более 3-х месяцев, ВВК выносит заключение о временной негодности лица рядового и начальствующего состава к службе с повторным освидетельствованием через 3-6 месяцев.

90. Академический отпуск предоставляется слушателям (курсантам) приказом начальника организации образования на основании заключения ВВК в соответствии с настоящими Правилами.

Когда в связи с выявлением психических, тяжелых хронических заболеваний, последствий травм, ВВК выносит заключение об ограничении годности, не годности к службе в органах внутренних дел и формулировках «Годен к службе вне строя в мирное время, ограничен годен первой степени в военное время», «Не годен к воинской службе в мирное время, ограничено годен второй степени в военное время», «Не годен к службе с исключением с воинского учета», в этих случаях

академический отпуск не предоставляется.

Слушателям (курсантам) выпускных курсов, отчисленных на основании заключения ВВК «Годеи к службе вне строя в мирное время, ограничено годен первой степени в военное время. Не годен к обучению в организации образования», возможно продолжение службы на неоперативных должностях в подразделениях органов внутренних дел и восстановление в организацию образования по заочной форме обучения при условии обязательного медицинского освидетельствования в ВВК.

91. ВВК устанавливает продолжительность отпуска в зависимости от характера и тяжести заболевания, увечья.

В мирное время отпуск по болезни, предусмотренный отдельными статьями Требований, лицу рядового и начальствующего состава предоставляется на 30 суток и продлевается при обоснованном прогнозе, гарантирующем восстановление трудоспособности, не более, чем на 30 суток по согласованию с кадровыми службами.

92. При наличии бесспорных оснований полагать, что возможность исполнять служебные обязанности не восстановится, заключение ВВК о нуждаемости лица рядового и начальствующего состава в отпуске по болезни или о его временной негодности к службе не выносится, а решается вопрос о категории годности к службе.

93. В общей сложности время непрерывного пребывания на лечении по одному заболеванию, включая пребывание в отпуске по болезни, не должно превышать 4 месяца непрерывно, либо 5 месяцев с перерывом в течение 12 месяцев, а для больных туберкулезом - 10 месяцев по истечению которых ВВК определяет категорию годности сотрудников к службе в органах внутренних дел.

Освидетельствование в ВВК сотрудников, получивших увечье (ранения, контузии, травмы) при исполнении служебных обязанностей производится только по окончании лечения в организации здравоохранения, либо при определенном стойком неблагоприятном врачебно-экспертном исходе.

Медицинское освидетельствование лиц рядового и начальствующего состава получивших увечья при исполнении служебных обязанностей, проводится по окончании лечения в организации здравоохранения или определенном исходе, время нахождения на лечение сотрудников в связи с увечьями, полученными ими при исполнении служебных обязанностей и служебного долга сроком не ограничивается.

Руководитель органа внутренних дел с учетом информации лечебно-профилактического учреждения о пребывании лица рядового и начальствующего состава на лечении, принимает решение о возможности направления на медицинское освидетельствование в ВВК для определения годности к дальнейшей службе.

Женщинам из числа лиц рядового и начальствующего состава отпуск по беременности и родам предоставляется на основании их рапорта и медицинских документов женских консультаций на срок, установленный законодательством Республики Казахстан.

С момента установления беременности до окончания декретного отпуска женщины - лица рядового и начальствующего состава на медицинское освидетельствование в ВВК не направляются.

94. При увольнении со службы лиц рядового и начальствующего состава заключение о нуждаемости в отпуске по болезни не выносится.

95. В военное время заключение о нуждаемости лиц рядового и начальствующего состава в отпуске по болезни не выносится.

96. ВВК выносит заключение о нуждаемости лица рядового и начальствующего состава для продолжения лечения, переводе из одного медицинского учреждения в другое, а также заключение о нуждаемости лица среднего, старшего и высшего начальствующего состава, уволенного со службы по достижении предельного возраста состояния на службе, по состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями, при общей продолжительности службы 25 лет и более в стационарном лечении, если это связано с переездом его к месту лечения.

Лицо рядового и начальствующего состава, лицо среднего, старшего и высшего начальствующего состава, уволенное со службы по достижении предельного возраста состояния на службе, по состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями, при общей продолжительности службы 25 лет и более при следовании на лечение в медицинские учреждения здравоохранения, ведомственные медицинские, военно-медицинские или санаторно-курортные учреждения, а лицо рядового и начальствующего состава, кроме того, и при следовании в отпуск по болезни или к месту жительства, нуждается в сопровождающих, ВВК выносит заключение об этом и

указывает их количество.

97. Курсантам и слушателям организации образования с пониженным весом при индексе массы тела (далее - ИМТ) менее 18,5 кг/м²*, которые получают бесплатное питание, ВВК выносит заключение о предоставлении дополнительного питания в пределах половины предусмотренных для них норм продовольственного пайка на срок не более трех месяцев. Состояние питания определяется в соответствии с пояснениями к применению приложения 87 Требований.

Курсантам и слушателям организации образования, имеющим рост 190 см и выше, ВВК выносится заключение о предоставлении дополнительного питания в пределах половины предусмотренных для них норм продовольственного пайка на срок не более трех месяцев. При необходимости ВВК, по показаниям, может вынести заключение о продлении предоставления дополнительного питания. Показанием для вынесения указанного заключения являются жалобы на ухудшение самочувствия, ощущение голода, отсутствие чувства насыщения после приема пищи, а также отрицательная динамика веса тела.

98. При обращении гражданина, проходившего службу в органах внутренних дел, об определении или пересмотре заключения ВВК о категории годности к службе на момент увольнения из органов внутренних дел (независимо от причины и времени увольнения), кадровая служба органа внутренних дел по месту его жительства направляет в ЦВВК МВД, ВВК ДВД области, города, выносившую заключение данному лицу о категории годности к воинской службе его заявление, личное , а на пенсионера МВД РК и пенсионное дело, медицинские документы, имеющиеся на руках заявителя , или полученные из организации здравоохранения.

На гражданина, уволенного со службы по состоянию здоровья вследствие психического расстройства, кроме того, представляется заключение специализированных организаций здравоохранения об изменении или снятии ранее установленного диагноза психического расстройства, по которому (на основании заключения ВВК) он был уволен со службы.

При наличии оснований для удовлетворения заявления гражданина, заключение ВВК оформляется протоколом заседания ВВК по форме, согласно приложению 11 к настоящим Правилам, подписывается председателем комиссии и членами, скрепляется гербовой печатью и хранится в делах ВВК. Копия протокола заседания ВВК направляется для сведения в ЦВВК МВД РК.

Постановление ВВК оформляется в 3-х экземплярах, подписывается председателем ВВК и передается в кадровую службу, направивший документы гражданина.

99. При наличии у освидетельствуемого заболевания не предусмотренного Требованиями, ВВК выносит заключение по приложению и пункту, который наиболее соответствует состоянию освидетельствуемого и его фактической годности к службе. Заключение при этом выносится в редакции: «Применительно к Приложению (№) графы (№) Требований».

100. Срок реализации заключения ВВК для лиц рядового и начальствующего состава составляет двенадцать месяцев.

101. Кратность медицинского освидетельствования устанавливается для лиц рядового и начальствующего состава не реже одного раза в пять лет и по медицинским показаниям.

3. Психофизиологическое и полиграфологическое исследование поступающих на службу, в организации образования и лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел

Параграф 1. Психофизиологическое и психодиагностическое обследование

102. Психофизиологическое обследование включает в себя психодиагностическое и психофизиологическое исследования, в процессе которых проводится экспертиза профессиональной психологической пригодности к службе в органах внутренних дел.

103. В психофизиологической лаборатории (далее - ПФЛ) ВВК, проводится психодиагностическое исследование (далее - ПДИ) в отношении следующих контингентов:

- 1) гражданам, поступающим на службу;

- 2) лицам, поступающим в организации образования;
- 3) лицам рядового и начальствующего состава, военнослужащим при перемещении по службе (в том числе на вышестоящую должность), выезде в длительные заграничные командировки и увольнении по дискредитации.

Для проведения психофизиологического отбора необходимы:

- 1) кабинет ПФЛ;
- 2) класс для группового ПДИ с достаточным количеством посадочных мест;
- 3) отдельный кабинет психолога для индивидуального обследования.

104. Класс для группового ПДИ предназначен для всестороннего психодиагностического исследования личности лиц рядового и начальствующего состава, граждан поступающих на службу и в организации образования.

Всем обследуемым по желанию предоставляются тестовые задания и инструкции на государственном или русском языках.

105. Обязательными методиками психодиагностического обследования являются:

методика многостороннего исследования личности (ММИЛ) или в индивидуальном порядке для сотрудников, достигших предельного возраста сокращенный многофакторный опросник личности (далее СМОЛ);

методика «Прогрессивные матрицы» Равена или Краткий ориентировочный тест (далее-КОТ), позволяющие установить интеллектуальную продуктивность и особенности мышления обследуемого. цветовой тест Люшера, позволяющий оценить особенности эмоционально-волевой сферы.

106. Психофизиологическому обследованию экспертом-врачом, психологом функциональной диагностики подлежат:

- лица, поступающие на должности водителей спецавтотранспорта;
- лица, поступающие на оперативную службу на открытом воздухе;
- лица, освидетельствуемые по II графе Требований.

Результаты функциональной диагностики внимания, памяти, эмоциональной устойчивости, а также - другие особенности функционального состояния центральной нервной системы, должны отражаться в психологических характеристиках для кадровой службы.

Психодиагностическое обследование ставит целью определение следующих качеств:

чувство ответственности за порученное дело, требовательность к себе, умение объективно и критически оценивать свои силы, возможности и свое поведение;

стремление к новому, умение оказывать положительное впечатление на людей;

работоспособность и выносливость, способность действовать четко и решительно в экстремальных ситуациях, самостоятельно принимать правильные решения;

умение логически мыслить и переключаться с одного вида деятельности на другой.

В психологических характеристиках описываются мотивы поступления на службу (учебу), уровень и особенности интеллекта, самооценка, коммуникативные качества, эмоционально-волевые качества, направленность личности (социальные и поведенческие установки), другие личностные качества (систему интерперсональных отношений, поведенческие реакции в различных ситуациях).

107. Повторное психофизиологическое обследование освидетельствуемых, проводится через 6 месяцев после проведения предшествующего обследования. При проведении повторных обследований изучаются архивные данные предшествующих исследований.

108. Проведение психофизиологического исследования проводится после медицинского освидетельствования экспертами - врачами специалистами ВВК, но перед медицинским освидетельствованием экспертом - врачом психиатром ВВК.

109. Лица, прибывающие на психофизиологическое исследование должны иметь при себе акт или карту медицинского обследования и документ удостоверяющий личность кандидатам военный билет (удостоверение личности, приписное свидетельство), лицам рядового и начальствующего состава - служебное удостоверение.

110. Психофизиологическое обследование проводится в первой половине дня. В случае не сдачи теста повторное обследование проводится в другой день.

111. Психофизиологическому обследованию не подлежат лица, имеющие тяжелые соматические заболевания, с явными признаками обострения хронических заболеваний, алкогольного опьянения и других интоксикаций. Запрещается проведение ПФИ после суточного, ночного дежурства в таких

случаях, проведение психофизиологического обследования переносится на другой день.

112. Психофизиологическое обследование включает в себя:

групповое психофизиологическое обследование с целью получения формализованных данных о психологических особенностях личности с использованием основных психологических методик. ПФИ завершается обработкой бланков тестов и формированием пакета первичных материалов по каждому освидетельствуемому;

индивидуальное психофизиологическое обследование и собеседование с целью получения уточненной и развернутой психологической характеристики;

применение дополнительных тестов при наличии признаков нарушения адаптации.

113. При наличии у освидетельствуемого факторов риска кандидат направляется на дополнительное обследование.

114. Заключение ПФЛ дает возможность врачу-психиатру ВВК целенаправленно и углубленно построить клиническое собеседование с обследуемым, выявить скрытую психопатологию и составить представление о психопатологических особенностях личности освидетельствуемого. Следует учитывать, что указанное обследование дает вспомогательную информацию. Врач-психиатр не ставит экспертное заключение в полную зависимость от результатов психодиагностического обследования, так как их достоверность и степень экспертной значимости зависят от многих факторов: уровня подготовки и практического опыта психолога, проводившего исследование, тщательности обработки полученных результатов, правильности их интерпретации и других причин.

115. Заключение по результатам психологического обследования для кадровых служб подразделений органов внутренних дел, организации образования подведомственных Министерству внутренних дел составляются на лиц, поступающих на службу, на учебу, на лиц рядового и начальствующего состава, признанных годными к службе в органах внутренних дел по форме, согласно приложению 15 к настоящим Правилам или к поступлению в организации образования по форме, согласно приложению 16 к настоящим Правилам. Заключение носят рекомендательный характер, содержат развернутую психологическую характеристику кандидата и один из следующих выводов о его профессиональной пригодности к конкретному виду деятельности.

Вывод «рекомендуется» выносится в отношении лиц, у которых прогнозируется успешность службы или учебы и низкая вероятность развития отклоняющегося (ненормативного) поведения или профессиональных заболеваний, либо лиц, профессиональная деятельность которых после завершения адаптации прогнозируется как достаточно эффективная и надежная. Эффективность и надежность их оперативно-служебной деятельности в основном определяется уровнем существующей профессиональной подготовленности или выработкой устойчивых профессиональных навыков. Для данной категории кандидатов важным моментом профилактики нарушения адаптации или отклоняющегося поведения в экстремальных ситуациях является выработка устойчивых профессиональных навыков.

Вывод «не рекомендуется» выносится в отношении:

лиц, индивидуальные особенности которых не позволяют надежно прогнозировать успешность службы на предлагаемой должности или обучения даже при качественной профессиональной подготовке и высокой мотивации к службе в связи с быстрым истощением функциональных резервов из-за постоянного перенапряжения;

имеющих выраженные признаки дезадаптации с высокой вероятностью развития заболеваний, неудовлетворительную мотивацию к службе или учебе, негативные личностные особенности, асоциальные формы поведения;

имеющих низкий уровень профессионально значимых психологических и психофизиологических качеств, сниженные резервы функциональных систем.

116. Психологическая характеристика вносится в справку о медицинском освидетельствовании и заверяется подписью начальника ПФЛ.

117. Начальник психофизиологической лаборатории, он же главный эксперт - психолог, ведущий - эксперт психолог, старший эксперт-психолог, эксперт-психолог и эксперт врач функциональной диагностики являются экспертами-специалистами с высшим психологическим или медицинским образованием с подготовкой по психологии.

Параграф 2. Полиграфологическое исследование

118. Основной целью прохождения исследования является получение дополнительной информации и проверка достоверности сведений, сообщаемых гражданами, принимаемыми на службу в органы внутренних дел, поступающих в организации образования подведомственных Министерству внутренних дел согласно Правил прохождения полиграфологического исследования в органах внутренних дел Республики Казахстан, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 19 июня 2014 года № 683.

119. Граждане, принимаемые на службу в органы внутренних дел, на учебу в организации образования проходят исследования в ВВК по направлению кадрового подразделения.

120. Основными задачами прохождения исследования являются выявление:

при приеме на службу, на учебу в организации образования:

противоправных намерений поступления на службу, на учебу в организации образования: в интересах деятельности запрещенных общественных объединений, преступных и террористических организаций и других;

скрытых расстройств поведения, негативных зависимостей, употребления наркотических, психотропных и иных психоактивных веществ, вызывающих психическую и физическую зависимость; скрываемых заболеваний, препятствующих полноценному прохождению службы в органах внутренних дел, суицидальных наклонностей;

сокрытия или искажения анкетных данных, сведений о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, наличия двойного гражданства, использования фальшивых документов;

ранее имевшихся фактов совершения коррупционных правонарушений, передачи посторонним лицам секретной или служебной информации;

фактов привлечения к дисциплинарной, административной и уголовной ответственности, в том числе за совершение коррупционных правонарушений;

контактов с запрещенными общественными объединениями, преступными и террористическими организациями или участия в коммерческих структурах, если это ранее не входило в их должностные обязанности;

злоупотребления должностными полномочиями.

121. Полиграфологическое обследование проводится после завершения медицинского освидетельствования ВВК лицам признанным годными к службе, поступлению на учебу и рекомендованными по результатам психофизиологического обследования.

Предварительно проводится запись на проведение ПГО с указанием даты, времени и указанием фамилии полиграфолога в журнале предварительной записи на полиграфологическое исследование по форме, согласно приложению 17 к настоящим Правилам.

Исследование проводит полиграфолог с использованием полиграфа и включает в себя ряд последовательных этапов:

- 1) предтестовую беседу с обследуемым лицом;
- 2) тестирование обследуемого лица;
- 3) вынесение заключения.

122. Обследуемое лицо проходит тестирование в специально оборудованных помещениях согласно приложению 18 к настоящим Правилам. Исследование проводится на государственном либо на русском языке по желанию обследуемого лица и исключает возникновение у обследуемого лица чувства унижения или оскорбления. В случае необходимости предоставляется переводчик.

123. Перед проведением исследования полиграфолог предварительно знакомится с имеющимися материалами, при необходимости изучает медицинские документы о состоянии здоровья обследуемого лица и консультируется с соответствующими специалистами организаций здравоохранения.

124. Предтестовая беседа с обследуемым лицом предусматривает:

- 1) разъяснение прав обследуемого лица, а также задач исследования;
- 2) ознакомление с полиграфом и принципом его работы;
- 3) обсуждение и корректировку вопросов;
- 4) выявление и фиксирование уклончивости в ответах, нервозности, неадекватности поведения и речи.

125. При проведении тестирования обследуемое лицо заполняет декларацию о полиграфологическом исследовании (далее – декларация) состоящую из двух разделов по форме, согласно приложению 19 к настоящим Правилам. Первый раздел декларации заполняется до проведения

тестирования, второй раздел декларации – после проведения тестирования.

Обследуемые лица, имеющие неудовлетворительное самочувствие на момент тестирования, сообщают об этом полиграфологу до начала проведения тестирования и указывают об этом в декларации. В этом случае тестирование таких лиц проводится в другое время в течение этого дня либо в другой день, при этом перенос по причине неудовлетворительного самочувствия допускается не более двух раз в течение десяти календарных дней.

Кроме того, обследуемое лицо не допускается к тестированию в случаях:

- 1) резкого обострения заболевания, связанного с нарушением сердечно-сосудистой или дыхательной системы (обследуемым лицом предоставляется соответствующее медицинское заключение);
- 2) нахождения обследуемого лица в состоянии алкогольного или наркотического опьянения или при наличии остаточных явлений интоксикации;
- 3) наличия данных о беременности.

126. При проведении исследования осуществляется его аудио и видеозапись, о чем сообщается обследуемому лицу.

127. Длительность непрерывного тестирования обследуемого лица не должна превышать 120 минут. Для снижения нагрузки в ходе тестирования, обследуемому лицу предоставляется отдых, продолжительностью до 15 минут.

При этом, рабочая нагрузка на одного полиграфолога при проведении исследований не должна составлять более двух человек в день.

128. По результатам прохождения исследования выносится заключение с выводом о достоверности ответов обследуемого лица на поставленные вопросы.

В заключении излагаются дополнительные сведения, максимально раскрывающие суть проведенного исследования.

129. Информация, полученная в ходе исследования, носит вероятностный, рекомендательный характер, а также вспомогательное значение и используется сотрудниками кадровых подразделений и приемными комиссиями организаций образования, аттестационными комиссиями и службами собственной безопасности (далее – заинтересованные подразделения) при решении вопроса о приеме на службу, на учебу в организации образования.

130. При выявлении в ходе исследования информации о причастности обследуемого лица к подготавливаемым, совершаемым или совершенным правонарушениям, она доводится полиграфологом до сведения начальников (руководителей) заинтересованных подразделений и проверяется в установленном законодательством порядке.

131. Заключение по результатам полиграфологического исследования готовится полиграфологом по форме, согласно приложению 20 к настоящим Правилам в течение трех рабочих дней, после чего направляется в заинтересованное подразделение. Срок действия заключения – 12 месяцев.

132. Материалы исследования относятся к документам для служебного пользования.

133. Материалы исследования (заключение о результатах исследования, распечатки психофизиологических реакций в виде полиграмм на принтере, аудио и видеоматериалы, вопросники и другие документы) хранятся в архиве подразделения, которое направляло на исследование в отношении:

- 1) граждан, поступавших и не принятых на службу, на учебу в организации образования хранятся в течение пяти лет;
- 2) лиц рядового и начальствующего состава в течение двадцати пяти лет.

134. За разглашение и искажение результатов исследований полиграфолог и начальники (руководители) заинтересованных подразделений органов внутренних дел Республики Казахстан несут ответственность в соответствии с законами Республики Казахстан.

4. Определение причинной связи заболеваний, увечий (ранений, контузий, травм) у лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, курсантов и слушателей организаций образования органов внутренних дел, граждан, проходивших службу в органах внутренних дел с периодом прохождения службы (исполнением служебных обязанностей)

135. Причинная связь - это экспертная категория, определяющая время и обстоятельство получения заболевания, увечья лицом рядового и начальствующего состава, курсантом и слушателем организации образования подведомственных Министерству внутренних дел или гражданином, проходившим службу в органах внутренних дел, которая устанавливается штатными военно-врачебными комиссиями, а также причину наступившей в последствии инвалидности, которая устанавливается медико-социальной экспертной комиссией (далее - МСЭК) для предоставления видов социальной помощи.

136. Причинная связь заболеваний, увечий определяется у лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, курсантов и слушателей организаций образования подведомственных Министерству внутренних дел или граждан, проходивших службу в органах внутренних дел Республики Казахстан.

137. В случаях, если гражданин в период прохождения службы в органах внутренних дел находился на лечении по поводу заболевания, увечья, полученного в период прохождения службы (исполнения служебных обязанностей) и на медицинское освидетельствование в ВВК не направлялся, если у гражданина имеются явные последствия телесных повреждений, полученных в период участия в боевых действиях, а также, если вследствие заболевания, увечья полученного в период прохождения службы (исполнения служебных обязанностей) в органах внутренних дел либо до истечения одного года после увольнения из органов внутренних дел, гражданину была установлена инвалидность либо наступила смерть, причинную связь заболевания, увечья определяет ЦВВК МВД Республики Казахстан.

138. Лицам рядового и начальствующего состава, курсантам и слушателям организаций образования подведомственных Министерству внутренних дел и гражданам, призванным на воинские сборы, которым в ходе медицинского освидетельствования установлен экспертный диагноз, ВВК определяет причинную связь полученных этими лицами заболеваний, увечий, за исключением случаев, когда эти лица находятся под следствием.

139. ЦВВК МВД РК в соответствии с Законом Республики Казахстан от 28 апреля 1995 года «О льготах и социальной защите участников, инвалидов Великой Отечественной войны и лиц, приравненных к ним», законодательных и иных нормативных актов Республики Казахстан, регулирующих отношения в этой области, а также в соответствии с Законами Республики Казахстан " О социальной защите граждан, пострадавших вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском испытательном ядерном полигоне" и Законом Республики Казахстан от 16 февраля 2012 года «О воинской службе и статусе военнослужащих», настоящими Правилами, устанавливает причинную связь заболеваний, увечий бывшим лицам рядового и начальствующего состава, курсантам и слушателям организаций образования подведомственных Министерству внутренних дел и лицам, призывавшимся на воинские сборы, по их заявлениям, ходатайствам кадровых служб органов внутренних дел, командиров войсковых частей, местных органов военного управления и органов социальной защиты населения, по военно-учетным и медицинским экспертным документам, представленным заявителем, перечисленными органами, либо найденным в Государственных архивах бывшего СССР, подтверждающих факт заболеваний, увечий в указанный период.

140. Розыск архивных документов, подтверждающих прохождение службы, пребывание в действующей армии на фронтах Великой Отечественной войны, участие в других вооруженных конфликтах, боевых операциях, а также факт увечья (ранения, контузии, травмы) и заболевания производят подразделения специального государственного архива органов внутренних дел и в подразделениях по делам обороны.

141. Заключение ВВК об установлении причинной связи увечья лицам рядового и начальствующего состава органов внутренних дел или гражданам, проходившим службу в органах внутренних дел, выносится на основании акта об обстоятельствах получения увечья (ранения, контузии, травмы) или материалов служебного расследования.

142. Акт об обстоятельствах получения увечья выдается кадровыми службами органов внутренних дел, в которых гражданин проходил службу и оформляется в срок не позднее одного месяца с момента получения увечья, в остальных случаях проводится и оформляется служебное расследование.

143. В акте об обстоятельствах получения увечья указываются обстоятельства получения увечья и связь с исполнением служебных обязанностей в органах внутренних дел.

144. ВВК органов внутренних дел выносит заключение ВВК о причинной связи увечья на основании рассмотрения акта об обстоятельствах получения увечья и подтверждающих документов, отражающих обстоятельства получения увечья и других.

145. При наличии вновь открывшихся обстоятельств о получении заболевания, увечья и их связи с периодом прохождения службы (исполнением служебных обязанностей) в органах внутренних дел заключение ВВК о причинной связи заболевания, увечья пересматривается заочно (по документам).

Заключения штатных и нештатных ВВК о причинной связи заболеваний, увечий, гибели (смерти) выдаются в единственном экземпляре, один раз без ограничения срока действия.

146. Определение причинной связи заболеваний, увечий проводится на основании обращения граждан, территориальных подразделений центрального исполнительного органа в области социальной защиты населения, органов, осуществляющих пенсионное обеспечение, кадровых служб органов внутренних дел, а также Вооруженных Сил, других войск и воинских формирований Республики Казахстан, судов.

147. При отсутствии в свидетельстве о болезни, справке или других медицинских документах заключения ВВК о причинной связи заболевания, увечья, при неправильном оформлении указанных документов, несогласии гражданина с имеющимся заключением ВВК о причинной связи заболевания, увечья, а также при наличии в документах, удостоверяющих прохождение службы в органах внутренних дел, записей об увольнении со службы из органов внутренних дел «по болезни» или «по состоянию здоровья», документы направляются на рассмотрение в ЦВВК МВД Республики Казахстан.

148. Результаты рассмотрения документов и заключение штатной ВВК органов внутренних дел о причинной связи заболевания, увечья оформляются протоколом заседания ВВК по форме, согласно Приложения 11 настоящих Правил и выносятся экспертное заключение.

149. Когда в документах гражданина, проходившего службу в органах внутренних дел, не указан диагноз заболевания, но указан пункт требований (расписания болезней), действовавший на момент медицинского освидетельствования, штатная ВВК органов внутренних дел в своем заключении ВВК о причинной связи заболевания, увечья указывает наименования болезней, которые предусматривались указанным пунктом требований (расписания болезней).

150. Если у лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел или граждан, проходивших службу в органах внутренних дел, выявлено несколько заболеваний, увечий или их последствий, возникших (полученных) при различных обстоятельствах, заключение ВВК о причинной связи выносится раздельно.

151. В случае, когда в документе неточно указан диагноз заболевания, увечья, по которым ранее было вынесено заключение ВВК о причинной связи, штатная ВВК органов внутренних дел указывает первоначальный диагноз, не меняя его формулировки, а затем указывает уточненный диагноз заболевания, увечья и выносит по ним заключение о причинной связи.

152. При отсутствии документов о результатах медицинского освидетельствования гражданина или медицинского освидетельствования его не проводилось, основанием для вынесения заключения ВВК о причинной связи заболевания, увечья являются записи в истории болезни, медицинской книжке, медицинской справке, справке архива.

153. При указании в медицинских документах лиц, в отношении которых определяется причинная связь, только отдельных симптомов заболевания, ВВК рассматривает вопрос причинной связи этого заболевания.

154. При наличии у бывших лиц рядового и начальствующего состава, военнослужащих явных последствий телесных повреждений (отсутствие конечности, дефекты костей, обширные рубцы после ранений, наличие инородных тел), полученных при обстоятельствах указанных в подпунктах 1), 3) пункта 164 настоящих Правил, если представлены военно-учетные и медицинские документы, подтверждающие хотя бы косвенно факт получения телесного повреждения в период, относящийся к указанным событиям, кадровые службы, местных органов военного управления, направившие в ВВК документы, либо ВВК рассматривающая их, направляет для установления характера, давности и точной локализации повреждений на освидетельствование судебно-медицинским экспертом.

ЦВВК МВД РК, в исключительных случаях, для определения характера и давности явных

последствий телесных повреждений проводит комиссионный осмотр, данные заносятся в протокол и подписываются лицами, проводившими его.

155. При наличии данных, указывающих на ранение в области головы, шеи или одновременно полученных множественных осколочных ранений любой локализации, ВВК выносит одновременно постановление по имеющейся контузии.

156. Свидетельские показания не служат основанием для установления у бывших лиц рядового и начальствующего состава, военнослужащих факта перенесенного заболевания или контузии.

Свидетельские показания учитываются только при проведении по указанию начальника органа внутренних дел, командира войсковой части служебного расследования по факту увечья.

157. При отсутствии в документах рассмотренных ВВК сведений, необходимых для вынесения постановления о причинной связи заболевания, увечья (ранения, контузии, травмы), запрашиваются дополнительно военно-учетные, медицинские экспертные документы из соответствующих учреждений и архивов.

158. Для установления причинной связи заболеваний, увечий (ранений, контузий, травм) лицам, перечисленным в пункте 139 настоящих Правил, подлежат рассмотрению в ЦВВК следующие документы:

1) военно-учетные документы, в которых имеются данные о результатах освидетельствовании ВВК в период прохождения действительной военной службы или при увольнении из Вооруженных Сил (военный билет, красноармейская книжка, свидетельство об освобождении от воинской обязанности, проходное свидетельство, выписка из приказа об убытии на лечение и др.);

2) военно-медицинские документы, подтверждающие факт увечья (ранения, контузии, травмы) и заболевания (свидетельство о болезни, справка об увечье, акт об обстоятельствах получения увечья, справки архивов о факте и результатах лечения в военно-лечебных учреждениях);

3) документы, прямо или косвенно подтверждающие прохождение службы в Вооруженных Силах, пребывание на лечении, освидетельствование военно-врачебной комиссией;

4) документы, косвенно подтверждающие факт увечья (ранения, контузии, травмы) и заболевания (выписки из приказов по части, копии боевых, служебных, партийных характеристик, аттестаций, наградных листов, материалы судов);

5) документы военных и гражданских лечебных учреждений, подтверждающие обращение военнослужащего, лица рядового и начальствующего состава за медицинской помощью, с указанием времени и причин обращения;

6) материалы освидетельствования во МСЭК (ВТЭК) настоящего времени и архивные;

7) данные об увечье (ранении, контузии, травме) и заболевании по материалам спецпроверки.

159. ЦВВК, рассмотрев документы, в каждом конкретном случае принимает решение:

1) оформить постановление о причинной связи увечья (ранения, контузии, травмы) и заболевания;

2) запросить дополнительные материалы;

3) провести медицинское обследование, судебно-медицинскую экспертизу, освидетельствование в медицинской комиссии местных органов военного управления;

4) дать разъяснение по существу вопроса;

5) направить документы по принадлежности.

160. Результаты рассмотрения документов с подробным обоснованием причинной связи ранения, контузии, травмы, увечья и заболевания оформляются протоколом заседания военно-врачебной комиссии, заносятся в книгу заочных постановлений, подписываются председателем и членами комиссии и скрепляются гербовой печатью.

161. Документы, кроме военно-учетных, использованные в обосновании постановления ВВК подлежат длительному хранению в делах комиссии.

162. Для МСЭК оформляется постановление по форме на бланке ВВК определившей причинную связь, в единственном экземпляре, с указанием обосновывающих принятое решение документов, за подписью начальника ЦВВК РК, а в отсутствии их - заместителей, которая заверяется гербовой печатью.

Постановление высылается (передается) во МСЭК, устанавливающую инвалидность данному лицу. Органы и граждане, направившие в ВВК документы для рассмотрения (кроме органов социальной защиты населения), уведомляются о направлении постановления в конкретную МСЭК, им же

возвращаются военно-учетные документы.

163. При заболеваниях военно-врачебными комиссиями принимаются постановления о причинной связи в следующей редакции:

1) «Заболевание получено в период прохождения службы в правоохранительных органах» выносится лицам рядового и начальствующего состава органов внутренних дел или гражданам, проходивших службу в органах внутренних дел, если оно возникло у освидетельствуемого в период прохождения службы в органах внутренних дел либо достигло в указанный период степени тяжести, которая изменяет категорию годности к службе в органах внутренних дел, а также при хронических медленно прогрессирующих заболеваниях, если начало заболевания можно отнести к периоду прохождения службы в органах внутренних дел при наличии медицинских документов, позволяющих отнести начало заболевания к указанному периоду;

2) «Заболевание получено при исполнении служебных обязанностей в правоохранительных органах» выносится, если оно получено при инфицировании во время пребывания в эпидемическом очаге особо опасной инфекции, а также в случае заболевания сотрудников туберкулезом, СПИДом, пользующихся предусмотренными на этот счет льготами (работающих непосредственно в медицинских учреждениях уголовно-исполнительной системы) и имеющих непосредственный контакт с осужденными больными;

3) «Заболевание связано с прохождением воинской службы в Афганистане или других государствах, в которых велись боевые действия» - если оно получено лицами рядового и начальствующего состава и военнослужащими, которые в соответствии с решениями правительственных органов бывшего Союза ССР принимали участие в боевых действиях на территории других государств, военнообязанными, призывавшимися на учебные сборы и направлявшимися в другие государства в период ведения там боевых действий (при условии льготного исчисления выслуги лет для назначения пенсии - 1 месяц службы за 3 месяца), находились в составе смешанных сил по установлению мира и правопорядка в республиках бывшего Союза ССР, но не ранее, чем с 4 июля 1992 года.

Данное постановление выносится вышеперечисленным лицам при хронических, медленно прогрессирующих заболеваниях, установленных в первые 5 лет после убытия с территории зарубежных государств, где велись боевые действия, если имеются медицинские документы, позволяющие отнести начало заболевания к периоду участия в указанных событиях.

4) «Заболевание связано с пребыванием на фронте» - если оно получено в период пребывания освидетельствуемого в составе действующей армии в годы гражданской и Великой Отечественной войн, на Китайско-Восточной железной дороге в 1929 году, в боях у озера Хасан в 1938 году и на реке Халхин-Гол в 1939 году, в период боевых действий в Западной Белоруссии и Западной Украине в 1939 году, во время советско-финляндской войны 1939-1940 годов, во время войны с Японией, а также в боевых операциях в составе истребительных батальонов, взводов и отрядов защиты народа, действовавших в период с 1 января 1944 года по 31 декабря 1951 года на территориях Украинской ССР, Белорусской ССР, Литовской ССР, Латвийской ССР, Эстонской ССР (при наличии удостоверения участника войны), в боевых действиях против фашистской Германии и ее союзников в годы второй мировой войны на территории зарубежных стран в составе партизанских отрядов, подпольных групп и других антифашистских формирований, во время пребывания в плену (если доказано, что пленение не было добровольным и военнослужащий, находясь в плену, не совершил преступления против Родины), а также если заболевание, возникшее до указанных событий, за период участия в них достигло степени тяжести, которое изменило категорию годности (в том числе временной) к воинской службе, службе в органах внутренних дел, КНБ, а также при хронических, медленно прогрессирующих заболеваниях, если имеются медицинские документы, позволяющие отнести начало заболевания к периоду участия в указанных событиях;

5) «Заболевание не связано с исполнением служебных обязанностей и службой в правоохранительных органах» выносится, если оно возникло у освидетельствуемого до поступления на службу в органы внутренних дел и в период прохождения службы в органах внутренних дел не достигло степени, которая изменяет категорию годности освидетельствуемого к службе в органах внутренних дел.

164. При увечье (ранение, контузия, травма) военно-врачебными комиссиями принимаются постановления о причинной связи в следующей редакции:

1. «Увечье (ранение, контузия, травма) получено при исполнении служебных обязанностей (

обязанностей воинской службы)» выносятся лицам рядового и начальствующего состава органов внутренних дел или гражданам, проходившим службу в органах внутренних дел, если оно возникло у освидетельствуемого при исполнении служебных обязанностей в органах внутренних дел, а также в результате поражений, обусловленных воздействием радиоактивных веществ, источников ионизирующего излучения, компонентов ракетного топлива и иных высокотоксичных веществ, источников электромагнитного поля и оптических квантовых генераторов.

Такое же постановление принимается в случаях, когда увечье (ранение, контузия, травма) получено освидетельствуемым:

- 1) при выполнении долга по охране государственной собственности, поддержании и охране общественного порядка, воинской дисциплины, спасению человеческой жизни;
- 2) в пути следования на службу или со службы, при следовании в командировку, в служебных поездках во время командировки и при возвращении к месту службы если при этом пострадавшим не были нарушены требования должностных инструкций, общевоинских уставов Вооруженных Сил, приказов и директив, наставлений и руководств, инструкций и других руководящих документов;
- 3) на территории органа внутренних дел, воинской части или в ином месте работы, воинской службы, занятий в течение рабочего (учебного) времени, включая и установленные перерывы, если при этом пострадавшим не были нарушены требования должностных инструкций, общевоинских уставов Вооруженных Сил, приказов и директив, наставлений и руководств, инструкций и других руководящих документов;
- 4) вне территории органа внутренних дел, воинской части, если нахождение там соответствовало обязанностям лица рядового и начальствующего состава, военнослужащего и распорядку дня или он был направлен туда по приказанию руководства органа внутренних дел, соответствующего командира (начальника);
- 5) при выполнении государственных или общественных обязанностей, а также при выполнении специальных заданий, хотя бы эти задания и не были связаны со службой;
- 6) при выполнении интернационального долга;
- 7) в связи с выполнением донорских функций.

2. «Увечье (ранение, контузия, травма) получено в результате несчастного случая, не связанного с исполнением служебных обязанностей» выносятся, если оно получено лицом рядового и начальствующего состава или гражданином, проходившим службу в органах внутренних дел, при обстоятельствах, не связанных с исполнением служебных обязанностей, а также, если оно получено в состоянии алкогольного, токсического, наркотического опьянения, вследствие совершения правонарушения или причинено им умышленно, что установлено в результате служебного, административного, уголовного расследования, указанное лицо не привлекается к уголовной ответственности или уголовное дело в отношении его прекращено.

3. «Увечье получено при защите бывшего Союза ССР» - если оно получено в период пребывания освидетельствуемого в составе действующей армии в годы гражданской и Великой Отечественной войн, на Китайско-Восточной железной дороге в 1929 году, в боях у озера Хасан в 1938 году и на реке Халхин-Гол в 1939 году, в период боевых действий в Западной Белоруссии и Западной Украине в 1939 году, во время советско-финляндской войны 1939-1940 годов, во время войны с Японией, а также в боевых операциях в составе истребительных батальонов, взводов и отрядов защиты народа, действовавших в период с 1 января 1944 года по 31 декабря 1951 года на территориях Украинской ССР, Белорусской ССР, Литовской ССР, Латвийской ССР, Эстонской ССР (при наличии удостоверения участника войны), в боевых действиях против фашистской Германии и ее союзников в годы второй мировой войны на территории зарубежных стран в составе партизанских отрядов, подпольных групп и других антифашистских формирований, во время пребывания в плену (если доказано, что пленение не было добровольным и военнослужащий, находясь в плену, не совершил преступления против Родины), а также в мирное время при охране государственной границы.

4. «Увечье не связано со службой в правоохранительных органах» - если оно получено лицом рядового и начальствующего состава, гражданином, призванным на воинские сборы до поступления на службу в органы внутренних дел.

165. Заключение ВВК:

«Увечье (ранение, контузия, травма) получено при защите бывшего Союза ССР»;

«Увечье (ранение, контузия, травма) получено при исполнении обязанностей воинской службы»

;

«Заболевание связано с пребыванием на фронте»;

«Заболевание связано с прохождением воинской службы в Афганистане или других государствах, в которых велись боевые действия»;

«Увечье (ранение, контузия, травма) получено при исполнении обязанностей воинской службы в Афганистане или других государствах, в которых велись боевые действия» выносятся военнослужащим и гражданам, проходившим воинскую службу, статус которых определен Законом Республики Казахстан от 28 апреля 1995 года «О льготах и социальной защите участников, инвалидов Великой Отечественной войны и лиц, приравненных к ним».

Под увечьем понимается - повреждения тканей, органов и систем при внешнем воздействии механическими, химическими (отравление техническими жидкостями, компонентами ракетного топлива, газами, дымами и парами, ядовитыми веществами), термическими, атмосферными (замерзание, ознобление, отморожение), специфическими (электричество, радиоактивное и ионизирующее излучение, воздействие электромагнитных полей, воздействия оптических квантовых генераторов, лазеров и радиоволн), барометрическими и акустическими факторами, сопровождающиеся кратковременной частичной или полной утратой трудоспособности или способности к несению военной службы.

166. Если лицу рядового и начальствующего состава, военнослужащему, гражданину, проходившему воинские сборы, получившему при исполнении служебных обязанностей (обязанностей воинской службы) увечье (ранение, контузию, травму), по окончании амбулаторного или стационарного лечения не выдавалась справка о степени тяжести повреждения здоровья, ВВК по заявлению указанных лиц, ходатайствам органов страхования, кадровых служб органов внутренних дел, подразделений НГ РК, местных органов военного управления и др., оформляет протоколом заседания ВВК согласно приложению 21 к настоящим к Правилам постановление о степени тяжести увечья (ранения, контузии, травмы).

Постановление в этом случае выносится при наличии соответствующих записей в медицинской карте амбулаторного больного (медицинской книжке), медицинской карте стационарного больного, в других медицинских экспертных документах, а также в актах и справках из личных дел сотрудников органов внутренних дел, подразделений НГ РК, подтверждающих факт и обстоятельства получения увечья (ранения, контузии, травмы).

Постановление оформляется справкой о степени тяжести увечья по форме, согласно приложению 21 к настоящим Правилам, с указанием лечебных учреждений и сроков лечения в каждом из них. Номер и дата выдачи справки должны соответствовать номеру и дате протокола заседания.

167. Перед вынесением постановления о причинной связи заболевания, увечья (ранения, контузии, травмы), приведшего лицо рядового и начальствующего состава, военнослужащего к смерти, ВВК изучает следующие материалы: медицинские документы ведомственных медицинских и военно-медицинских учреждений, медицинских учреждений других министерств и ведомств, данные медицинского освидетельствования за период службы, справки (акты), материалы служебного расследования органов внутренних дел и НГ РК об обстоятельствах получения увечья (ранения, контузии, травмы), протоколы судебно-медицинского (патологоанатомического) исследования, копию свидетельства о смерти, выписку из приказа органа внутренних дел (воинской части) об исключении из списка личного состава.

168. Постановление военно-врачебной комиссии о причинной связи заболевания, увечья (ранения, контузии, травмы), приведшего к смерти лицо рядового и начальствующего состава, военнослужащего в период службы либо в течение 1 года после увольнения со службы оформляется по форме протоколом заседания ВВК в книге заочных постановлений, подписывается председателем и членами комиссии и скрепляется гербовой печатью.

Все документы и копии военно-учетных документов, на основании которых вынесено постановление о причинной связи увечья, заболевания, хранятся в делах ВВК, проводивших заочное освидетельствование.

Постановление печатается на бланке комиссии в одном экземпляре, подписывается начальником, а в отсутствии его - заместителем, скрепляется гербовой печатью.

Постановление высылается (передается) в орган, направивший ходатайство об установлении причинной связи.

169. Причинную связь заболевания, увечья (ранения, контузии, травмы), приведшего к смерти

лица рядового и начальствующего состава, военнослужащего, штатная ВВК определяет по обращению начальника органа внутренних дел, командира воинской части, кадровой службы органа внутренних дел (НГ РК), местных органов военного управления, органов прокуратуры.

170. Постановление о причинной связи заболевания, увечья (ранения, контузии, травмы), приведшего лицо рядового и начальствующего состава, военнослужащего к смерти выносится в следующей редакции:

1) «Увечье, приведшее к гибели (смерти), получено при исполнении служебных обязанностей» выносится лицам рядового и начальствующего состава органов внутренних дел или гражданам, проходившим службу в органах внутренних дел, если вследствие увечья, полученного при исполнении служебных обязанностей или в течение одного года после увольнения, наступила гибель (смерть);

2) Заболевание, приведшее к гибели (смерти), получено при исполнении служебных обязанностей» выносится, если вследствие заболеваний, полученных при инфицировании во время пребывания в эпидемическом очаге особо опасной инфекции, а также в случае заболевания сотрудников туберкулезом, СПИДом, пользующихся предусмотренными на этот счет льготами (работающих непосредственно в медицинских учреждениях уголовно-исполнительной системы), и имеющих непосредственный контакт с осужденными больными, наступила смерть лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел или гражданина, проходившего службу в органах внутренних дел, вследствие заболевания, полученного им при исполнении служебных обязанностей в органах внутренних дел или в течение одного года после увольнения наступила гибель (смерть);

3) «Заболевание, приведшее к гибели (смерти), получено в период прохождения службы в правоохранительных органах» выносится лицам рядового и начальствующего состава органов внутренних дел или гражданам, проходившим службу в органах внутренних дел, если вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в органах внутренних дел или в течение одного года после увольнения наступила гибель (смерть);

Заключения, указанные в подпунктах 1), 2) настоящего пункта выносятся при наличии прямой причинно-следственной связи между причиной смерти (согласно свидетельству о смерти) и увечьем, заболеванием, полученным в результате исполнения обязанностей воинской службы.

4) «Заболевание (увечье), приведшее к гибели (смерти), связано с воздействием катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф и аварий на объектах гражданского или военного назначения и ядерных испытаний» выносится лицам рядового и начальствующего состава органов внутренних дел или гражданам, проходившим службу в органах внутренних дел, если вследствие заболевания (увечья), полученного в период прохождения службы в органах внутренних дел или в течение одного года после увольнения наступила гибель (смерть).

Заключение выносится при наличии прямой причинно-следственной связи между причиной смерти (согласно свидетельству о смерти) и заболеванием, увечьем, связанным с воздействием катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф и аварий на объектах гражданского или военного назначения и ядерных испытаний.

5. Порядок определения причинной связи увечий и заболеваний у лиц рядового и начальствующего состава, военнослужащих, бывших лиц рядового и начальствующего состава и военнослужащих, пострадавших от радиационных воздействий

171. Причинная связь увечий, заболеваний с радиационными катастрофами на атомных объектах и их последствиями, испытаниями, учениями и проведением иных работ, связанных с любыми видами ядерных установок, включая ядерное оружие и космическую технику, а также в других случаях, квалифицированных как радиационная авария (в дальнейшем радиационное воздействие), определяется в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 ноября 1992 года «О социальной защите граждан, пострадавших вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском испытательном ядерном полигоне» и Законом Республики Казахстан от 16 февраля 2012 года «О воинской службе и статусе военнослужащих».

172. Причинная связь заболеваний с радиационными воздействиями определяется Центральной военно-врачебной комиссией Министерства внутренних дел Республики Казахстан, ВВК НГ РК.

1) у лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и военнослужащих МВД РК;

2) у бывших лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и военнослужащих;

3) у военнообязанных, призванных на специальные сборы во внутренних войсках (НГ РК) и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией аварий на атомных объектах и их последствий;

4) у военнообязанных, ранее призывавшихся на специальные сборы во внутренние войска (НГ РК) и привлекавшихся к выполнению работ, связанных с ликвидацией аварий на атомных объектах и их последствий.

173. Лица рядового и начальствующего состава и военнослужащие, пострадавшие от радиационного воздействия, на медицинское обследование и освидетельствование для определения причинной связи увечья, заболевания направляются кадровыми службами органа внутренних дел, командиром воинской части (кадровым органом), а бывшие лица рядового и начальствующего состава и военнослужащие - кадровой службой органа внутренних дел, местных органов военного управления, органами социальной защиты населения. Причинная связь увечий, заболеваний определяется по заявлениям лиц рядового и начальствующего состава и военнослужащих, в том числе и бывших.

174. Постановление ЦВВК МВД РК и ВВК НГ РК о причинной связи увечий, заболеваний с радиационными воздействиями принимается на основании:

1) у лиц рядового и начальствующего состава, военнослужащих и военнообязанных: удостоверения личности, военного билета;

медицинской карты амбулаторного больного, медицинской книжки, выписок из медицинских карт стационарного больного, данными амбулаторного или стационарного обследования, сведениями о характере течения заболевания с указаниями диагноза, частоты и длительности рецидивов;

справки (акта), выданной кадровой службой, воинской частью с указанием продолжительности прохождения службы в органах внутренних дел, действительной военной службы в воинских частях, дислоцируемых на территориях (определены вышеуказанным законом), подвергшихся загрязнению радиоактивными веществами;

материалов служебного расследования в случаях, квалифицированных как радиационная авария; карты санитарно-гигиенической характеристики условий труда и рабочего места специалиста с указанием продолжительности и сроков работы с источниками ионизирующего излучения, дозы облучения;

2) у бывших лиц рядового и начальствующего состава, военнослужащих, а также военнообязанных, ранее призывавшихся на специальные сборы:

военного билета, личного дела, пенсионного дела;

выписок из медицинских карт стационарного, амбулаторного больного;

документов, подтверждающих факт прохождения службы в органах внутренних дел, действительной воинской службы (сборов) в воинских частях, дислоцированных на территориях (определены вышеуказанным законом), подвергшихся загрязнению радиоактивными веществами (с указанием сроков), а также документов, подтверждающих случай, квалифицированный как радиационная авария;

карты санитарно-гигиенической характеристики условий труда и сроков работы с источниками ионизирующего излучения и дозы облучения.

175. Ответственное лицо, направившее гражданина для определения причинной связи увечий, заболеваний, представляет в ВВК заверенную справку, подтверждающую прохождение им службы (сборов) в условиях радиационного воздействия.

176. Диагнозы острых и хронических заболеваний, возникших в результате ядерных катастроф, а также связанных с отдаленными последствиями радиоактивного воздействия устанавливаются только после стационарного обследования в Центральном госпитале МВД РК и Республиканском реабилитационном центре для ликвидаторов последствий аварии на Чернобыльской АЭС при госпитале инвалидов Отечественной войны Республики Казахстан.

В отсутствие в штатах учреждений здравоохранения органов внутренних дел врача радиолога-токсиколога, требуется экспертное заключение Республиканского Центрального межведомственного экспертного Совета при Республиканском клиническом госпитале для инвалидов

Отечественной войны.

177. Перечень заболеваний, подлежащих рассмотрению определен постановлением Правительства Республики Казахстан от 13 января 2004 года № 34 «Об утверждении перечня заболеваний, связанных с воздействием ионизирующих излучений, и Правил установления причинной связи заболеваний с воздействием ионизирующих излучений».

178. Постановление о причинной связи увечий, заболеваний перечисленных категорий граждан принимается в редакции:

1) «Заболевание получено вследствие чрезвычайных экологических ситуаций» выносится лицам рядового и начальствующего состава органов внутренних дел или гражданам, проходившим службу в органах внутренних дел и привлекавшимся к выполнению работ по ликвидации последствий чрезвычайных экологических ситуаций, в том числе аварии на Чернобыльской АЭС в 1986 – 1990 годах, если заболевания вызваны неблагоприятными факторами, возникшими вследствие катастрофы;

2) «Заболевание связано с воздействием ионизирующих излучений» выносится лицам рядового и начальствующего состава органов внутренних дел или гражданам, проходившим службу в органах внутренних дел и участвовавшим в испытании ядерного оружия в период 1949 – 1991 годы на территории, подвергшейся загрязнению радиоактивными веществами.

179. При установлении причинной связи заболеваний категориям граждан, указанных в подпунктах 1,2 пункта 178 настоящих Правил, штатная ВВК органов внутренних дел руководствуется перечнем заболеваний, связанных с воздействием ионизирующих излучений, утвержденным постановлением Правительства Республики Казахстан, архивными данными министерств обороны Республики Казахстан и Российской Федерации о прохождении службы (воинской службы) в органах внутренних дел (Вооруженных силах).

При хронических медленно прогрессирующих (общесоматических) заболеваниях заключения ВВК, указанные в подпунктах 1, 2 пункта 178 настоящих Правил, выносятся, если начало заболевания можно отнести к периоду прохождения службы в органах внутренних дел в указанный период или в течение пяти лет после прекращения ими работ по ликвидации последствий катастрофы.

180. Постановление военно-врачебных комиссий о причинной связи увечий и заболеваний оформляется протоколом заседания комиссии, заносится в книгу заочных постановлений, подписывается председателем и членами комиссии и скрепляется гербовой печатью.

Все документы и копии военно-учетных документов, на основании которых вынесено постановление о причинной связи увечья, заболевания хранятся в делах ВВК, проводивших заочное освидетельствование.

Постановление печатается на бланке комиссии в одном экземпляре, подписывается начальником , а в отсутствии его - заместителем, скрепляется гербовой печатью.

Постановление высылается (передается) во МСЭК, устанавливающую инвалидность данному лицу. Органы и граждане, направившие в ВВК документы для рассмотрения (кроме органов социальной защиты населения), уведомляются о направлении постановления в конкретную МСЭК, им же возвращаются военно-учетные документы.

6. Оформление заключений военно-врачебных комиссий

По результатам медицинского освидетельствования ВВК выносит следующие заключения:

181. В отношении граждан, поступающих на службу в органы внутренних дел:

1) «Годен к службе в качестве _____».

(указать должность)

2) «Не годен к службе в качестве _____».

(указать должность)

3) «Не годен к службе в правоохранительных органах» (выносится когда у поступающего обнаруживаются заболевания, увечья препятствующие службе по всем графам Требований в органах внутренних дел).

4) «Заключение не вынесено в связи с неявкой на медицинское освидетельствование и или не завершённым обследованием».

182. В отношении лиц, поступающих и обучающихся в организациях образования:

- 1) «Годен к поступлению в _____».
(указать наименование учебного заведения и факультет*)
- 2) «Не годен к поступлению в _____».
(указать наименование учебного заведения и факультет)
- 3) «Подлежит обследованию (лечению) с последующим освидетельствованием».
- 4) «Годен к обучению в _____».
(указать наименование учебного заведения и факультет)
- 5) «Не годен к обучению в _____».
(указать наименование учебного заведения и факультет)

6) «Заключение не вынесено в связи с неявкой на медицинское освидетельствование и или не завершённым обследованием».

В отношении курсантов и слушателей организаций образования, признанных негодными к обучению, кроме того, выносится заключение о категории годности к воинской службе по подпунктам - 2 (кроме курсантов и слушателей первого года обучения), 4, 5, 6, 7 пункта 183.

Если таковые имеются и готовящиеся на них специалисты относятся к различным графам Требований.

183. В отношении лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел:

- 1) «Годен к службе в правоохранительных органах в качестве _____».
- 2) «Годен к службе вне строя в мирное время, ограниченно годен первой степени в военное время» (в военное время заключение выносится в редакции - «ограниченно годен первой степени»).
- 3) «Подлежит обследованию (лечению) с последующим освидетельствованием».
- 4) «Нуждается в освобождении от выполнения служебных обязанностей (занятий) сроком на _____».

(указать срок освобождения)

- 5) «Нуждается в отпуске по болезни сроком на _____».
(указать срок отпуска)

6) «Не годен к воинской службе в мирное время, ограниченно годен второй степени в военное время» (в военное время заключение выносится в редакции: «ограниченно годен второй степени»).

- 7) «Не годен к воинской службе с исключением с воинского учета».

В военное время, кроме того, выносится заключение «Не годен к воинской службе с медицинским переосвидетельствованием через 6-12 месяцев (указать конкретный срок)».

8) Не годен к службе в правоохранительных органах в качестве _____ (указать должность по графе II). Годен к службе в правоохранительных органах на должностях предусмотренных графами I, III, IV Требований.

184. В отношении военнослужащих, а также курсантов и слушателей военно-учебных заведений, заключение выносится в соответствии с приказом министра обороны от 2 июля 2015 года № 373 «Об утверждении Правил проведения военно-врачебной экспертизы и Положения об органах военно-врачебной экспертизы в Вооруженных Силах Республики Казахстан», и приказом Министра внутренних дел от 17 февраля 2015 года № 118 «Об утверждении Правил военно-врачебной экспертизы и Положения об органах военно-врачебной экспертизы Национальной гвардии Республики Казахстан».

185. Если лица рядового и начальствующего состава, военнослужащие признаны негодными к воинской службе с исключением с воинского учета и в период оформления увольнения по состоянию здоровья не могут исполнять служебные обязанности, ВВК одновременно выносит заключение в формулировке: «Нуждается в освобождении от исполнения служебных обязанностей (обязанностей воинской службы) на срок, необходимый для оформления увольнения, но не более чем на 30 суток».

186. Если у освидетельствуемого имеется заболевание, не предусмотренное Требованиями, ВВК выносит заключение по статье, которая наиболее соответствует заболеванию освидетельствуемого и его фактической годности к службе.

Заключение при этом выносится в редакции: «Применительно к приложению _____ графы _____ Требований».

187. На лиц рядового и начальствующего состава, освидетельствуемых по приложениям Требований, предусматривающим индивидуальную оценку годности к службе (Д-инд), ВВК выносит заключение в одной из формулировок:

- 1) «годен к службе вне строя в мирное время, ограниченно годен первой степени в военное время»;
- 2) «не годен к воинской службе в мирное время, ограниченно годен второй степени в военное время».

188. Военно-врачебные комиссии выносят и другие заключения, оговоренные в пунктах 65,66, 79, 80 параграфа 3 настоящих Правил.

7. Оформление медицинских экспертных документов

189. Акт медицинского освидетельствования в штатных военно-врачебных комиссиях оформляется:

- 1) лицам, поступающим на службу в органы внутренних дел;
- 2) лицам рядового и начальствующего состава, поступающим в организации образования на заочную форму обучения; в магистратуру, докторантуру, Академические курсы на очное обучение;
- 3) лицам рядового и начальствующего состава (в том числе освидетельствуемых заочно) при определении годности к дальнейшему прохождению службы, службе в подразделениях и видах деятельности (в конкретной должности, по специальности);
- 4) лицам рядового и начальствующего состава, направленных для определения возможности прохождения службы по состоянию здоровья в местностях с неблагоприятными климатическими условиями Республики Казахстан и в зарубежных странах с неблагоприятным жарким климатом;
- 5) слушателям и курсантам организации образования, а также освидетельствуемым после академических отпусков.

Нештатные военно-врачебные комиссии акт медицинского освидетельствования не оформляют, врачи-эксперты записывают данные обследования в медицинской карте стационарного (амбулаторного) больного с пометкой «для ВВК».

Паспортная часть акта медицинского освидетельствования заполняется лично освидетельствуемым с заполнением всех пунктов, сроки службы в Вооруженных Силах и в органах внутренних дел записываются с указанием года и месяца начала и окончания, заверяется его подписью. Правильность заполнения паспортной части проверяется медрегистратором ВВК; после чего заносятся подробные данные сведений из военного билета (приписного свидетельства) с отметкой категории годности к воинской службе, воинским званием, датой и местом выдачи; сведения из служебного удостоверения также, вносятся и заверяются подписью медрегистратора ВВК.

Все разделы медицинской части акта медицинского освидетельствования заполняются экспертами врачами-специалистами - членами ВВК. Записывается подробный клинико-экспертный анамнез, данные объективного исследования, результаты дополнительных исследований. Оригиналы протоколов, рентгенограммы, пленки и др. обосновывающие установленный диагноз приобщаются к акту медицинского освидетельствования.

Акту медицинского освидетельствования присваивается номер, под которым в книге протоколов заседаний регистрируется заключение ВВК.

190. Карта медицинского освидетельствования поступающего на учебу оформляется в штатных ВВК на лиц рядового и начальствующего состава и граждан поступающих в организации образования на очную форму обучения.

Карты медицинского освидетельствования лиц, признанных негодными по приложениям Требований (в том числе возвращенные из организации образования), хранятся в ВВК, проводившей предварительное медицинское освидетельствование в течение 3-х лет и уничтожаются в установленном порядке. Порядок оформления карт медицинского освидетельствования описан в параграфе 1. Неоговоренные исправления и подчистки не допускаются.

191. Книга протоколов заседаний военно-врачебной комиссии ведется секретарем (как правило, медрегистратор, а в его отсутствие любой член комиссии) во всех штатных и нештатных ВВК отдельно:

- 1) поступающим на службу в органы внутренних дел;
- 2) лицам рядового и начальствующего состава, курсантам и слушателям организации образования;

3) поступающим в организации образования лиц из числа гражданской молодежи, лицам рядового и начальствующего состава и военнослужащим;

4) поступающим на воинскую службу по контракту, военнослужащим и курсантам и слушателям военно-учебных заведений.

Книга протоколов заседаний ВВК используется для составления статистических отчетов о медицинском освидетельствовании и хранится в течении 75 лет.

Каждый протокол имеет порядковый номер, исчисляемый от начала текущего года и дату открытия и закрытия его.

Записи в книге протоколов ВВК должны быть полными, соответствовать установленной форме. Нештатные ВВК, кроме установленного формой, в графе «диагнозы заболеваний и их причинная связь» книги протоколов заседаний госпитальной (гарнизонной ВВК) указывают номер медицинской карты стационарного (амбулаторного) больного.

В книге протоколов заседаний ВВК поступающих в организации образования делается отметка о предварительном медицинском освидетельствовании, здесь же работники кадровых служб расписываются в получении карт.

В книге протоколов заседаний временно действующих ВВК организации образования разрешается вести краткие записи. В отношении лиц, признанных временно действующими ВВК негодными к поступлению в организации образования по хроническим заболеваниям и физическим недостаткам, необходимо указывать кроме установленного диагноза, диагноз и наименование ВВК освидетельствовавшей кандидата предварительно.

Протокол заседания ВВК подписывается председателем комиссии (лицом, проводившим заседание комиссии), всеми членами комиссии (не менее трех), принимавшими участие в заседании и секретарем комиссии в день заседания комиссии, скрепляется гербовой печатью, после чего протокол является оформленным документом, имеющим юридическую силу.

В организациях образования протокол подписывается председателем и секретарем комиссии.

192. Электронный учет вводится на каждого освидетельствованного в том числе рассмотренного по медицинским экспертным документам, также вводится учет психофизиологических обследований в ПФЛ.

При повторном медицинском освидетельствовании предыдущая запись дополняется.

193. Свидетельство о болезни оформляется в мирное время во всех ВВК, кроме временно действующих ВВК организаций образования, на признанных:

негодными к воинской службе с исключением с воинского учета;

негодными к воинской службе в мирное время, ограниченно годными второй степени в военное время;

негодными к прохождению службы в местностях с неблагоприятными климатическими условиями, при необходимости в длительном (более 1 года) лечении, наблюдении в специализированных лечебных учреждениях, в обучении или воспитании в специализированных учебных заведениях, а также в случае их не транспортабельности, если реализация заключения ВВК влечет за собой перемещение лица рядового и начальствующего состава к новому месту службы:

1) лицам рядового и начальствующего состава;

2) курсантам и слушателям организаций образования.

В военное время свидетельство о болезни составляется лицам рядового и начальствующего состава признанным негодными к воинской службе; ограниченно годными второй степени; негодными к воинской службе с переосвидетельствованием через 6-12 месяцев.

Свидетельства о болезни, составляемые во внештатных ВВК на лиц рядового и начальствующего состава подлежат утверждению в вышестоящих ВВК, на лиц высшего начальствующего состава и генералов - в ЦВВК МВД РК.

Свидетельства о болезни составляются штатными ВВК в мирное время в 4-х экземплярах, нештатными ВВК в 5-ти экземплярах (5-й экземпляр остается в ВВК, утвердившей заключение нештатной ВВК). Три экземпляра свидетельств о болезни передаются под роспись на титульном листе акта медицинского освидетельствования в соответствующую кадровую службу (1 экземпляр для приобщения к личному делу, 2-й экземпляр - к пенсионному делу, 3-й - к воинскому личному делу местных органов военного управления по месту жительства), четвертый экземпляр остается в акте медицинского освидетельствования ВВК.

В военное время свидетельства о болезни составляются в 3-х экземплярах.

Свидетельство о болезни выдается инспектору кадровой службе под роспись в акте медицинского освидетельствования.

Свидетельство о болезни на руки освидетельствованному не выдается.

На свидетельствах о болезни, составленных на лиц с психическими расстройствами, злокачественными новообразованиями, венерическими заболеваниями, больных СПИДом, ВИЧ-инфицированных, в верхнем поле лицевой стороны каждого экземпляра ВВК ставит штамп следующего содержания: «снимать копии, выдавать на руки, разглашать сведения запрещается».

С указанных свидетельств о болезни могут быть сняты копии или выданы дубликаты в случае их утраты только по запросу органов внутренних дел, медицинских учреждений, органов социальной защиты населения, местных органов военного управления только в одном экземпляре.

Заключение о категории годности, оформленное ВВК в свидетельстве о болезни, действительно в течение 6 месяцев. Если заключение не реализовано в срок, или в состоянии здоровья освидетельствованного, продолжающего состоять на службе, произошли существенные изменения, освидетельствование производится вновь.

В свидетельстве о болезни в обязательном порядке выносится заключение о причинной связи в отношении всех установленных в ходе освидетельствования заболеваний, в случае различных формулировок - раздельно. По последствиям увечий (контузий, травм, ранений) в ВВК должен быть представлен акт (справка об увечье), либо заключение служебного расследования о факте и обстоятельствах полученного повреждения здоровья, при этом в свидетельстве о болезни после соответствующей формулировки о причинной связи записывается номер и дата составления документа с указанием места его хранения (в деле №, в акте медосвидетельствования и др.).

Свидетельства о болезни, подлежащие рассмотрению в вышестоящей ВВК для утверждения заключения о категории годности и постановления о причинной связи заболеваний, увечий (ранений, травм, контузий), направляются в соответствующие комиссии в срок не позднее 5-ти дней с момента регистрации в книге протоколов заседаний ВВК вместе с актом медицинского освидетельствования и медицинскими экспертными документами, характеризующими установленные заболевания.

В составлении свидетельств о болезни запрещается использование латинских обозначений, сокращение терминов и слов в описаниях (кроме общепринятых). Неоговоренные исправления и подчистки в свидетельстве о болезни не допускаются.

194. Справка о медицинском освидетельствовании оформляется во всех других случаях по результатам медицинского освидетельствования:

- 1) лицам рядового и начальствующего состава, признанными ВВК годными к службе в конкретной должности, специальности; годными к службе вне строя в мирное время, ограниченно годными первой степени в военное время; годными к воинской службе;
- 2) поступающим на службу в органы внутренних дел (годным, негодным);
- 3) поступающим в организации образования на очную и заочную форму обучения по результатам предварительного освидетельствования, а также освидетельствуемым после академических отпусков;
- 4) лицам рядового и начальствующего состава, признанным годными к прохождению службы в местностях с неблагоприятными климатическими условиями Республики Казахстан;
- 5) лицам рядового и начальствующего состава, курсантам и слушателям организации образования, нуждающимся в освобождении от служебных обязанностей, обязанностей воинской службы, отпуске по болезни.

На лиц рядового и начальствующего состава, признанных ВВК годными к воинской службе, справка оформляется в 3-х экземплярах и направляется в соответствующую кадровую службу для приобщения: 1 экземпляр - к личному делу, 2 экземпляр - к пенсионному делу, 3 экземпляр - к воинскому личному делу.

Нештатные ВВК на лиц, нуждающихся в отпуске по болезни, освобождении от служебных обязанностей, обязанностей воинской службы составляют справку в 2-х экземплярах. Второй экземпляр направляется в вышестоящую территориальную ВВК для контроля.

В остальных случаях справка оформляется в 1 экземпляре.

ВВК, имеющая в своем составе психофизиологическую лабораторию (психологическую группу), лицам, указанным в пункте 112 настоящих Правил, в обязательном порядке вносит в справку о медицинском освидетельствовании психологическую характеристику.

В военное время справка признанным годными к воинской службе составляется в 2-х экземплярах, во всех других случаях - в 1 экземпляре.

В военное время нештатные ВВК справки на контроль в вышестоящую ВВК не направляют.

Справка оформляется в ВВК в 3-дневный срок со дня регистрации заключения в книге протоколов заседаний и действительна в течение шести месяцев для поступающих на службу; и для лиц рядового и начальствующего состава – 12 месяцев.

Если в состоянии здоровья освидетельствованного произошли существенные изменения, медицинское освидетельствование проводится вновь.

195. Справка о степени тяжести повреждения здоровья выдается, как правило, в лечебно-профилактическом учреждении ведомственного здравоохранения, проводившем лечение лица рядового и начальствующего состава, военнослужащего, курсанта и слушателя учебного, военно-учебного заведения, гражданина, призванного на военные сборы в НГ РК при условии предоставления справки (акта) об увечье (ранения, контузии, травмы) полученном при исполнении служебных обязанностей, обязанностей воинской службы, в соответствии с Инструкцией о порядке проведения обязательного личного страхования сотрудников органов внутренних дел Республики Казахстан.

Если лица, перечисленные выше, в ходе лечения в ведомственных лечебно-профилактических учреждениях не представляли акт (справку) об обстоятельствах получения увечья (ранения, контузии, травмы) при исполнении служебных обязанностей, обязанностей воинской службы, вследствие чего справка о степени тяжести повреждения здоровья не оформлялась, ВВК по направлениям кадровых служб проводит медицинское освидетельствование лицам, продолжающим состоять на службе, либо рассматривает подлинные медицинские и другие экспертные документы, подтверждающие факт и обстоятельства их получения лицами, уволенными со службы.

Результаты записываются соответственно в акт медицинского освидетельствования либо оформляются протоколом заседания ВВК в книге заочных постановлений.

По заключению о степени тяжести увечья (ранения, контузии, травмы) в обоих случаях оформляется справка о степени тяжести увечья в единственном экземпляре. Номер справки соответствует регистрационному номеру акта медицинского освидетельствования либо протокола в книге заочных постановлений.

В случае утраты справки, по обращению гражданина, ВВК выдает дубликат с указанием в правом верхнем углу справки: «Дубликат взамен утраченной».

Заключение о категории годности к службе (воинской службе) выносится только в тех случаях, когда кадровая служба ставит перед ВВК этот вопрос, при этом проводится полное медицинское освидетельствование с заполнением акта.

196. Справка о состоянии здоровья лица, выезжающего в зарубежную страну с неблагоприятным жарким климатом составляется лицам рядового и начальствующего состава в штатных ВВК.

Заключение по результатам медицинского освидетельствования записывается в справку в формулировках, указанных в настоящих Правилах.

8. Заключительные положения

197. Заключение ОБВК ДВД и нештатной временно действующей ВВК организаций образования, подведомственных Министерству внутренних дел обжалуется в ЦВВК МВД Республики Казахстан.

198. Заключение ЦВВК МВД Республики Казахстан обжалуется в судебном порядке.

Приложение 1
к Правилам
проведения военно-
врачебной экспертизы в
органах внутренних дел
Республики Казахстан

<p>КОРЕШОК НАПРАВЛЕНИЯ</p> <p>_____</p> <p>(фамилия, имя, отчество</p> <p>_____</p> <p>поступающего; специальное</p> <p>_____</p> <p>звание сотрудника)</p> <p>Направляется на медицинское</p> <p>освидетельствование для</p> <p>определения _____</p> <p>(цель направления:</p> <p>_____</p> <p>годности к дальнейшей службе;</p> <p>_____</p> <p>конкретной должности;</p> <p>_____</p> <p>в отдельной местности,</p> <p>_____</p> <p>в том числе за рубежом)</p> <p>Начальник кадрового аппарата</p> <p>_____</p> <p>(наименование органа</p> <p>_____</p> <p>специальное звание,</p> <p>_____</p> <p>подпись, фамилия, и.о.)</p> <p>_____</p> <p>«__» _____ 20__ г.</p> <p>Продлено по «__» _____ 20__ г.</p> <p>Начальник кадрового аппарата</p> <p>_____</p> <p>(наименование органа</p> <p>_____</p> <p>специальное звание,</p> <p>_____</p> <p>подпись, фамилия, и.о.)</p> <p>_____</p> <p>«__» _____ 20__ г.</p>	<p>_____</p> <p>(наименование органа, выдавшего направление)</p> <p>_____</p> <p>В _____</p> <p>(наименование военно-врачебной комиссии)</p> <p>Адрес комиссии _____</p> <p>НАПРАВЛЕНИЕ № _____</p> <p>Направляется на</p> <p>медосвидетельствование _____</p> <p>(вписать:</p> <p>_____</p> <p>специальное звание (поступающий);</p> <p>_____</p> <p>фамилия, имя, отчество)</p> <p>для определения _____</p> <p>(цель направления: годности к дальнейшей</p> <p>_____</p> <p>службе; конкретной должности; службе в отдельной</p> <p>_____</p> <p>местности, в том числе за рубежом, на учебу)</p> <p>До этого не проходил, проходил ВВК</p> <p>_____ в 20__ году справка № _____</p> <p>(место прохождения)</p> <p>По поводу _____</p> <p>Направляемый предупрежден, что ему необходимо</p> <p>представить в комиссию уд.личности, военно-учетные</p> <p>документы, имеющиеся у него медицинские</p> <p>документы (медицинскую карту амбулаторного больного</p> <p>, справки из диспансеров, результаты анализов,</p> <p>других исследований и консультаций и т.п.</p> <p>ФОТО</p> <p>М.П.</p> <p>Начальник кадрового аппарата</p> <p>_____</p> <p>(указать отдел, звание, фамилию и.о.)</p> <p>Исполнитель _____</p> <p>(указать должность, звание ф.и.о.)</p> <p>телефон № _____</p> <p>«__» _____ 20__ г.</p>
--	---

Приложение 2
к Правилам
проведения военно-
врачебной экспертизы в
органах внутренних дел
Республики Казахстан

Направление на полиграфологическое исследование

Корешок направления № _____ Направляется на полиграфологическое исследование _____	(наименование органа, выдавшего направление) В _____ _____
(Ф.И.О. обследуемого) _____	(наименование военно-врачебной комиссии) Адрес комиссии: _____ Направление № _____ Направление на полиграфологическое исследование _____
(указать основание исследования) Руководитель кадрового подразделения _____	Ф.И.О. обследуемого) _____ (указать основание исследования)
(указать должность, Ф.И.О.) « ____ » _____ 20__ г.	Фотография М.П. Руководитель кадрового подразделения _____ (указать должность, Ф.И.О.) « ____ » _____ 20__ г.

Приложение 3
к Правилам
проведения военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел Республики Казахстан

Форма

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

(подпись, фамилия и инициалы разборчиво)
« ____ » _____ 20__ г.

наименование военно-врачебной комиссии

Вновь принимаемый, Сотрудник
(ненужное зачеркнуть)

АКТ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ № _____

1. Фамилия, имя, отчество _____
 2. Год рождения _____ 3. Образование _____
 - Гражданская профессия, специальность _____
 4. В Вооруженных Силах (срочная служба) служил _____ с _____ по _____
(да, нет) месяц, _____ год
- Причина увольнения _____

Острота слуха на шепотную речь справа _____ слева _____
Барофункция уха справа _____ слева _____
Функция вестибулярного аппарата (двойной опыт с вращением ОР) _____
Диагноз: _____

Дата _____ Ф.И.О\подпись _____
2. Офтальмолог. Жалобы, анамнез _____

Цветовосприятие _____

	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	_____	_____
Глазное дно	_____	_____

ВГД

Поля зрения _____
Бинокулярное зрение _____
Диагноз _____

Дата _____ Ф.И.О\подпись _____

3. Хирург.

Антропометрические данные: Рост _____ см. Вес _____ кг.
Окружность груди: спокойно _____, вдох _____, выдох _____.
Динамометрия: правая кисть _____, левая кисть _____, станова _____.
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: _____

Дата _____ Ф.И.О\подпись _____

4. Невролог. Жалобы, анамнез. _____

Черепно-мозговые нервы _____

Двигательная сфера _____

Рефлексы _____

Чувствительность _____

Вегетативная нервная система _____

Диагноз. _____

Дата _____ Ф.И.О\подпись _____

5. Стоматолог. Жалобы, анамнез _____

Зубы 8 7 6 5 4 3 2 1* 1 2 3 4 5 6 7 8
 8 7 6 5 4 3 2 1* 1 2 3 4 5 6 7 8

Прикус _____

Слизистая, десны _____

Диагноз _____

Дата _____ Ф.И.О\подпись _____

6. Дерматовенеролог. Жалобы, анамнез _____

Объективные данные _____

Диагноз _____

Дата _____ Ф.И.О\подпись _____

7. Гинеколог. Жалобы, анамнез _____

Объективные данные _____

Диагноз _____

Дата _____ Ф.И.О\подпись _____

8. Терапевт. Жалобы _____

Анамнез (перенесенные заболевания, где обследовался, лечился) _____

Кожные покровы _____

Видимые слизистые _____

ИМТ (индекс массы тела) _____ Питание _____

Эндокринная система _____

Сердце: границы _____

Тоны _____

Дата	«____» _____ 20__ г.			«____» _____ 20__ г.			«____» _____ 20__ г.		
Условия измерений	В покое сидя	После 15 приседаний	Через 2 мин	В покое сидя	После 15 приседаний	Через 2 мин	В покое сидя	После 15 приседаний	Через 2 мин
Пульс									
АД									
ЧДД в мин									

Органы дыхания _____

Органы пищеварения _____

Печень _____ Селезенка _____

Почки _____

Диагноз _____

Дата _____ Ф.И.О\подпись _____

9. Психодиагностическое обследование. _____

Вывод (рекомендуется, не рекомендуется) _____

Дата _____ Ф.И.О психолога\подпись _____

10. Психиатр. Жалобы _____

Анамнез _____

Статус _____ Сознание _____ Внимание _____

Память _____

Мышление _____

Интеллект _____

Эмоционально-волевая сфера _____

Диагноз _____

Дата _____ Ф.И.О\подпись _____

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

Диагнозы заболеваний, увечий (ранений, контузий, травм) и их причинная связь _____

Заключение ВВК

На основании Приложения (й) _____ графы _____
Требований, предъявляемых к соответствию состояния здоровья лиц для
службы в органах внутренних дел приказ _____ от «___» _____ 20__ г.
№ _____

_____ (указать заключение комиссии)

В сопровождающем нуждается, не нуждается (ненужное зачеркнуть).

Примечание _____

Председатель комиссии:

Гербовая печать

_____ (подпись, фамилия и инициалы)

Эксперты-врачи:

« _____ » _____ 20__ г.

Приложение 4
к Правилам
проведения военно-
врачебной экспертизы в
органах внутренних дел
Республики Казахстан

Форма

_____ (наименование военно-врачебной комиссии)

_____ (почтовый адрес)

Место
для фото

(гербовая печать ВВК)

**Карта
медицинского освидетельствования поступающего
в организацию образования**

_____ (наименование учебного заведения, факультета)

1. Паспортные данные

1.1. Фамилия, имя, отчество _____
(лицам рядового и начальствующего состава,

_____ военнослужащим указать специальное или воинское звание)

1.2. Год рождения _____

1.3. Постоянное место жительства _____

1.4. Отметка о категории годности в военном билете (приписном свидетельстве) _____

Проверил медрегистратор ВВК _____

Справку получил _____

(подпись сотрудника кадрового аппарата, фамилия и.о.
разборчиво)

« ____ » _____ 20__ г.

2. Медицинская часть карты

	Предварительный отбор	Окончательный отбор
2.1	Жалобы	
2.2 Анамнез (в т.ч. травмы, операции)		

2.3. Данные антропометрии

Рост		
Вес		
Окружность груди	в покое -	в покое -
	вдох -	вдох -
	выдох -	выдох -

Динамометрия	правая кисть -	правая кисть -
	левая кисть-	левая кисть-
	становая-	становая-

2.4. Данные исследования ЛОР-органов

Зев, гортань		
Речь		
Носовое дыхание	справа - слева -	справа - слева -
Обоняние	справа - слева -	справа - слева -
Уши. Состояние барабанных перепонок		
Острота слуха на шепотную речь	Правое ухо - Левое ухо -	Правое ухо - Левое ухо -
Барофункция уха	справа - слева -	справа - слева -
Функция вестибулярного аппарата		
Диагноз		
Дата, подпись ЛОР-врача		

2.5 Данные исследования органа зрения

Цветовое зрение	правого глаза - левого глаза -	правого глаза - левого глаза -
Острота зрения без коррекции:	правого глаза - левого глаза -	правого глаза - левого глаза -
С коррекцией:	правого глаза - левого глаза -	правого глаза - левого глаза -
Рефракция скиаскопически	правого глаза - левого глаза -	правого глаза - левого глаза -
Бинокулярное зрение		
Ближайшая точка ясного зрения	правого глаза - левого глаза -	правого глаза - левого глаза -
Слезные пути		
Веки и конъюнктивы		

Положение и подвижность глазных яблок		
Зрачки и их реакции		
Оптические среды	правого глаза – левого глаза –	правого глаза – левого глаза –
Глазное дно:	правого глаза – левого глаза –	правого глаза – левого глаза –
Диагноз		
Дата подпись офтальмолога		

2.6. Данные исследования нервной системы

Черепно-мозговые нервы		
Двигательная сфера		
Рефлексы		
Чувствительность		
Вегетативная нервная система		
Диагноз		
Дата, подпись невролога		

2.7 Данные хирургического исследования

Общее физическое развитие		
Покровы тела		
Лимфатические узлы		
Мышечная система		
Костная система, суставы		
Периферические сосуды		
Мочеполовая система		
Анус и прямая кишка		
Диагноз		
Дата, подпись хирурга		

2.8. Данные исследования внутренних органов

Питание						
Эндокринная система						
Сердце: границы						
тоны						
Функциональная проба	В покое	После 15 приседаний	Через 2 мин.	В покое	После 15 приседаний	Через 2 мин.
пульс						
АД						
Органы дыхания						
Органы пищеварения						
Печень						
Селезенка						
Почки						
Диагноз						
Дата, подпись терапевта						

2.9. Данные дерматовенерологического исследования

Объективные данные		
Диагноз		
Дата, подпись дерматовенеролога		

2.10. Данные исследования челюстей и полости рта

Прикус		
Слизистая полость рта, десны		
Зубы	8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8	8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8
Диагноз		
Дата, подпись стоматолога		

2.11. Данные гинекологического исследования

Объективные данные		

Диагноз		
Дата, подпись гинеколога		

2.12. Данные исследования психического состояния

Память, внимание		
Мышление		
Интеллект		
Эмоционально-волевая сфера		
Диагноз		
Дата, подпись психиатра		

2.13. Данные рентгенологических, лабораторных, других исследований и консультаций:

3. Заключение военно-врачебных комиссий

3.1. Предварительное медицинское освидетельствование

В _____
(наименование военно-врачебной комиссии)

Диагноз _____

Заключение № _____ от _____ 20__ г.

На основании Приложения (й) _____ графы _____.

Требований, предъявляемых к соответствию состояния здоровья лиц для

службы в органах внутренних дел приказа МВД (МО) РК от «__» _____ 20__ г. № _____

_____ к поступлению в _____

(годен, не годен)

Председатель _____

М.П. Секретарь _____

3.2. Окончательное медицинское освидетельствование

В _____

(наименование военно-врачебной комиссии)

Диагноз _____

Заключение № _____ от _____ 20__ г. ВВК _____

(наименование учебного заведения)

На основании Приложения (й) _____ графы _____.

Требований, предъявляемых к соответствию состояния здоровья лиц
для службы в органах внутренних дел, от «___» _____ 20__ г. № ____.

_____ к поступлению в _____
(годен, не годен)

Председатель _____

М.П.

Секретарь _____

Приложение 5
к Правилам
проведения военно-
врачебной экспертизы в
органах внутренних дел
Республики Казахстан

Форма

(наименование военно-врачебной комиссии)

**Справка № _____
о медицинском освидетельствовании**

(специальное или воинское звание лицам рядового и начальствующего
состава, военнослужащим; фамилия, имя, отчество, год рождения)

Освидетельствован _____

(наименование военно-врачебной комиссии)

« _____ » _____ 20__ года.

Диагноз и постановление комиссии о причинной связи заболевания,
увечья (ранения, контузии, травмы):

На основании Приложения(й) _____ графы _____

Требований, предъявляемых к соответствию состояния здоровья лиц

для службы в органах внутренних дел приказ
от « ____ » _____ 20 ____ года № _____

Заключение ПФЛ:

Примечание:

Председатель комиссии: _____
(подпись) (специальное или воинское звание, Ф.И.О.)

Начальник ПФЛ (психолог): _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Секретарь комиссии: _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение 6
к Правилам
проведения военно-
врачебной экспертизы в
органах внутренних дел
Республики Казахстан

Форма

**КНИГА
протоколов заседаний военно-врачебной комиссии**

(наименование комиссии)

№ п\п	Фамилия, имя, отчество, год рождения, специальное или воинское звание, место службы, должность, кем направлен на медицинское освидетельствование	Диагноз и постановление ВВК о причинной связи заболевания увечья (ранения, контузии, травмы) (жалобы, краткий анамнез, краткие данные объективного исследования при необходимости)	Приложения и графа Требований предъявляемых к соответствию состояния здоровья лиц для службы в органах внутренних дел, заключение о категории годности к воинской службе, в конкретной должности
1	2	3	4

М.П. Председатель комиссии _____
Члены комиссии _____

« ____ » _____ 20__ г.

Приложение 7
к Правилам
проведения военно-
врачебной экспертизы в
органах внутренних дел
Республики Казахстан

Форма

СПИСОК
кандидатов, признанных военно-врачебной комиссией
учебного, военно-учебного заведения

_____ (наименование организации образования)

по состоянию здоровья негодными к поступлению на учебу в 20__
году

№ п/ п	Фамилия, имя, отчество, год рождения, специальное или воинское звание	Наименование военно-врачебной комиссии МВД, ДВД, УВД, проводившей предварительное медицинское освидетельствование	Диагноз военно-врачеб ной комиссии МВД , ДВД, УВД при направлении на учебу	Развернутый диагноз ВВК организации образования	Приложения и графа Требований предъявляемых к соответствию состояния здоровья лиц для службы в органах внутренних дел (<u>приказ МВД РК от «31» марта 2010 г № 132</u>
1	2	3	4	5	6

Председатель военно-врачебной комиссии _____
(специальное или воинское звание,
подпись, фамилия, инициалы)

« ____ » _____ 20__ г.

Приложение 8
к Правилам
проведения военно-
врачебной экспертизы в
органах внутренних дел
Республики Казахстан

Утверждаю

(должность, специальное или воинское звание, инициалы,

фамилия и подпись начальника органа внутренних дел командира
воинской части утверждающего акт)

Гербовая печать

Акт №
об обстоятельствах получения увечья
(ранения, контузии, травмы)

1. _____

(специальное или воинское звание, фамилия, имя, отчество,

год рождения, должность, наименование органа внутренних дел,

номер воинской части)

2. Место получения увечья (ранения, контузии, травмы) _____

(указать место получения, вид, характер и

локализацию увечья (ранения, контузии, травмы)

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

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

(в произвольной форме) _____

5. Причины получения увечья (ранения, контузии, травмы) _____

6. Заключение об обстоятельствах получения увечья (ранения, контузии,
травмы) _____

Увечье получено:

а) при исполнении служебных обязанностей (обязанностей военной
службы);

б) в результате несчастного случая, не связанного с исполнением служебных обязанностей (обязанностей военной службы) - нужно записать

Форма

Справка об увечье (ранении, травме, контузии)

_____ (воинское звание, фамилия, имя, отчество,
дата рождения получившего травму)
« ____ » _____ 20__ г. _____

_____ (указать обстоятельства, при которых получено увечье
(ранение, травма, контузия)
и его локализацию)

Увечье (ранение, травма, контузия) получено:

- 1) при исполнении служебных обязанностей;
- 2) в результате несчастного случая, не связанного с исполнением служебных обязанностей (*нужное подчеркнуть*)

Справка выдана для предоставления _____
(наименование учреждения, организации,
куда предоставляется справка)

М.П. Начальник _____

Приложение 10
к Правилам
проведения военно-
врачебной экспертизы в
органах внутренних дел
Республики Казахстан

Форма

Свидетельство о болезни № _____

« ____ » _____ 20__ г. _____
(наименование военно-врачебной комиссии)

Освидетельствован по направлению _____

1. Фамилия, имя, отчество, год рождения _____
2. Специальное или воинское звание _____
профессия _____
3. Место службы, занимаемая должность _____

4. С какого времени состоял на службе в Вооруженных Силах с _____ по _____,
в МВД с _____ по _____.
5. Призван на действительную воинскую службу _____
6. Рост _____ см. Вес тела _____ кг. Окружность груди _____ см.
7. Жалобы:
8. Краткий анамнез:
9. Находился на исследовании и лечении: _____

10. Данные объективного исследования:
11. Результаты специальных исследований (рентгенологических, лабораторных, инструментальных и др. консультаций):
12. Диагноз и постановление _____
о причинной связи заболевания, увечья
(ранения, контузии, травмы)

13. Заключение _____
о годности к воинской службе (службе в органах
внутренних дел),

_____ службе по военной специальности (службе в должности) и др.
На основании Приложения (й) _____ графы _____
Требований, предъявляемых к соответствию состояния здоровья лиц для службы в органах внутренних дел приказа МВД (МО) РК
от _____ 20____ г. № _____

14. В сопровождающем нуждается, не нуждается (ненужное зачеркнуть) _____
(количество)

М.П. Председатель комиссии _____
 Секретарь _____

Приложение 11
к Правилам
проведения военно-
врачебной экспертизы в
органах внутренних дел
Республики Казахстан

Форма

Протокол № _____
заседания военно-врачебной комиссии

_____ (наименование комиссии)

« ____ » _____ 20____ г.

1. Рассмотрено направление, письмо, жалоба, заявление _____
(указать номер и дату документа, от кого
поступил документ, по какому вопросу)

2. Рассмотрены документы (перечислить конкретные документы, имеющие экспертную ценность для вынесения постановления ВВК о причинной связи заболевания, ранения, контузии, травмы, увечья с указанием их даты, номера и т.п.):

1) акт медицинского освидетельствования ВВК _____

(указать точное наименование комиссии)

от «___» _____ 20__ г. № _____

2) свидетельство о болезни ВВК _____

(указать наименование комиссии)

от «___» _____ 20__ г. № _____

3) справка (выписка из акта медицинского освидетельствования)

ВВК _____ от «___» _____ 20__ г. № _____

(указать наименование)

4) медицинская карта амбулаторного больного (медицинская книжка) № _____

(указать наименование медицинского или военно-медицинского учреждения,

_____ с _____ г. по _____ г.
учреждения здравоохранения)

5) история болезни или выписка из нее _____

(указать наименование медицинского или

военно-медицинского учреждения, учреждения здравоохранения)

№ _____ от «___» _____ 20__ г.

6) справка начальника органа внутренних дел (командира воинской части) об обстоятельствах получения ранения (контузии, травмы, увечья) от «___» _____ 20__ г. № _____

7) справки архивов (Военно-медицинских документов, Центрального архива МО, архивов наградных, партийных документов, штабов армий, партизанских соединений и т.д.) от «___» _____ 20__ г.

8) свидетельство об освобождении от воинской обязанности, серия _____ № _____ дата выдачи _____ выдано (кем) _____

9) свидетельство о смерти _____ от «___» _____ 20__ г. № _____

10) красноармейская книжка за _____ 20__ г., выдана (кем) _____

11) военный билет сер. _____ № _____ выдан «___» _____ 20__ г.

_____ военным комиссаром

12) личное дело № _____

(указать орган внутренних дел, номер воинской части)

13) личное воинское дело № _____ военного комиссариата

14) пенсионное дело № _____

(указать наименование пенсионного органа:

_____ финансовое подразделение МВД, ДВД, УВД, военного комиссариата, отдела

_____ социальной защиты населения)

15) боевая характеристика (копия) от «___» _____ 20__ г.

16) аттестация (копия) от «___» _____ 20__ г.

17) копия наградного листа к ордену (медали) _____

18) справка МСЭК сер. _____ № _____ от «___» _____ 20__ г.

19) акт освидетельствования во МСЭК _____ района

_____ за 201__ г.

20) сведения из других медицинских, судебно-медицинских экспертных, военно-учетных документов, заключений служебных расследований и т.п.

21)

3. Установлено:

Фамилия _____ имя _____

отчество _____ год рождения _____

Специальное или воинское звание _____

призван (поступил по контракту) на военную службу «__» ____ 20__ г.

(указать военный комиссариат, область, город, район, число, год, месяц)

поступил на службу в органы внутренних дел «__» _____ 20__ г.

4. Данные о прохождении военной службы, время и причина увольнения с военной службы; данные о прохождении службы в органах внутренних дел;

данные о пребывании на фронте (с указанием времени вхождения воинских частей, органов внутренних дел, в состав действующей армии), пребывании в странах, где велись боевые действия, участии в ликвидации аварии на Чернобыльской АЭС, когда, на каком основании и чьим приказом (указать дату и номер приказа) уволен с военной службы (органов внутренних дел) и др.

5. Находился на лечении в ведомственном медицинском и военно-медицинском учреждении _____

(указать наименование (номер) учреждения и

срок пребывания на лечении)

6. Освидетельствован ВВК _____

(указать наименование ВВК, дату

освидетельствования и заключения ВВК)

7. Обоснование постановления ВВК по рассматриваемому вопросу _____

8. Постановление ВВК _____

9. Результаты голосования членов комиссии: «ЗА» -..., «ПРОТИВ» -... (Особое мнение членов комиссии прилагается к протоколу).

Председатель комиссии _____

(специальное или воинское звание, М.П. подпись, фамилия, инициалы)

Члены комиссии _____

(специальное или воинское звание, подпись, фамилия, инициалы)

Приложение к протоколу заседания ВВК _____

(указать наименование)

от «___» _____ 20__ г. № _____ на _____ листах (выписки из рассмотренных документов).

Постановление ВВК _____

(указать наименование)

от «___» _____ 20__ г. № _____ отправлено _____

(указать кому отправлено, адрес,

дату отправки и исходящий номер)

Документы подшиты в дело № _____ том _____ с. _____ за 20__ г.

Секретарь комиссии _____

(подпись, фамилия, инициалы)

Приложение 12
к Правилам
проведения военно-
врачебной экспертизы в
органах внутренних дел
Республики Казахстан

Перечень

медицинских противопоказаний к прохождению службы, военной службы лицами рядового и начальствующего состава, военнослужащими в местностях с неблагоприятными климатическими условиями Республики Казахстан

1. Местности Республики Казахстан с неблагоприятными климатическими условиями:

1) в Акмолинской области - Аршалынский, Жаркаинский, Есильский, Жаксынский, Коргалжинский и Целиноградский (за исключением г. Астана) районы, Селетинский сельский округ и г. Степногорск;

2) в Актюбинской области - Байганинский и Мугалжарский районы;

3) в Алматинской области - Жамбылский, Илийский (за исключением Куртинского сельского округа), Талгарский, Уйгурский, Енбекшиказахский (за исключением Чиликского сельского округа), Райымбекский, Алакольский (за исключением Уйгентасского сельского округа), Коксуйский, Саркандский, Талдыкорганский (за исключением г. Талдыоргана), Панфиловский, Карасайский, Балхашский, Кербулакский, Капшагайский районы, п.г.т. Гвардейск Кербулакского района, г. Текели и с. Аксу, Куртинский сельский округ Илийского района, Чиликский сельский округ Енбекшиказахского района;

4) Атырауская область;

5) в Восточно-Казахстанской области - Катон-Карагайский, Курчумский, Аягузский, Жарминский, Зайсанский, Тарбагатайский, Абайский, Бескарагайский, Жанасемейский, Таскескенский районы, Маканчинский сельский округ Урджарского района, г. Семипалатинск и г. Курчатов;

6) в Жамбылской области - Кордайский, Мойынкумский, Таласский, Байзакский, Шуский районы и г. Жанатас;

7) в Западно-Казахстанской области - Джангалинский, Урдинский, Теректинский районы, Тайпакский сельский округ;

8) в Карагандинской области - Абайский, Нуринский, Шетский, Улытауский, Каркаралинский районы, Агадырский сельский округ Шетского района, Жездинский сельский округ Улытауского района, г. Каражал и поселок Жайрем, г. Сатпаев, г. Жезказган и г. Приозерск;

9) в Костанайской области - г. Аркалык;

10) Кызылординская область;

11) в Мангистауской области - Каракиянский, Бейнеуский, Мангистауский Мунайлинский районы (за исключением с. Умирзак, а также земель бывшего Тупкараганского района), г. Жана-Узень, г. Форт-Шевченко и г. Актау;

- 12) в Павлодарской области – Майский, Лебяжинский районы;
- 13) в Северо-Казахстанской области – Айыртауский районы;
- 14) в Южно-Казахстанской области – Сузакский, Сарыагашский (за исключением Келесского сельского округа) районы, г. Туркестан и г. Сарыагаш;
- 15) г. Байконур и районы примыкающие к космодрому «Байконур».

2. Медицинские противопоказания к прохождению службы, военной службы лицами рядового и начальствующего состава, военнослужащими в местностях с неблагоприятными климатическими условиями Республики Казахстан:

- 1) Тиреотоксикоз любой степени тяжести;
- 2) Мочекаменная болезнь с наличием камней или без конкрементов, но с частыми приступами почечной колики; отсутствие одной почки, аномалии развития почек (подковообразная почка, полное удвоение лоханки и мочеточника);
- 3) Гипертоническая болезнь II стадии;
- 4) Злокачественные новообразования независимо от стадии и результатов лечения;
- 5) Фотодерматозы, эритематозная волчанка;
- 6) Резко выраженные хронические ларингофарингиты;
- 7) Тяжелые осложненные формы аллергических заболеваний, непрерывно рецидивирующие при отсутствии эффекта от лечения;
- 8) Опухоли матки, яичников или молочной железы;
- 9) Дисфункция яичников, сопровождающаяся климаксом или маточными кровотечениями.

3. Медицинские противопоказания к проживанию лиц рядового и начальствующего состава, военнослужащих в местностях с неблагоприятными климатическими условиями Республики Казахстан:

- 1) Эпилепсия с частыми припадками (ежемесячно);
- 2) Сосудистые заболевания головного или спинного мозга и другие тяжелые органические болезни центральной нервной системы при наличии параличей или глубоких парезов, гидроцефалии, расстройства речи, зрения, нарушений статики или ходьбы; опухоли головного или спинного мозга;
- 3) Тяжелые формы болезней эндокринной системы, тиреотоксикоз любой степени; тяжести;
- 4) Болезни системы кровообращения с нарушением коронарного или общего кровообращения II или III степени;
- 5) Гипертоническая болезнь III стадии;
- 6) Коллагенозы (ревматоидный артрит, системная красная волчанка, системная склеродермия, узелковый периартериит, дерматомиозит);
- 7) Злокачественные новообразования независимо от стадии и результатов лечения;
- 8) Мочекаменная болезнь с наличием камней или без конкрементов, но с частыми приступами почечной колики; отсутствие одной почки, аномалии развития почек (подковообразная почка, полное удвоение лоханки и мочеточников);
- 9) Опухоли матки, яичников или молочной железы любой этиологии.

4. Медицинские противопоказания к прохождению службы, военной службы лицами рядового и начальствующего состава, военнослужащими в высокогорных местностях (1500 метров и более над уровнем моря):

- 1) Сосудистые заболевания головного и спинного мозга с преходящими расстройствами мозгового кровообращения;
- 2) Тиреотоксикоз любой степени тяжести;
- 3) Болезни кроветворной системы, медленно прогрессирующие с умеренным нарушением функции и редкими обострениями;
- 4) Хронические заболевания легких с нарушением функции внешнего дыхания;
- 5) Болезни системы кровообращения с нарушением общего или коронарного кровообращения;
- 6) Злокачественные новообразования независимо от стадии и результатов лечения;
- 7) Облитерирующий эндартериит любой степени выраженности.

5. Медицинские противопоказания к проживанию лиц рядового и начальствующего состава, военнослужащих в высокогорных местностях (1500 метров и более над уровнем моря):

- 1) Олигофрения;
- 2) Эпилепсия с частыми припадками (ежемесячно);
- 3) Маниакально-депрессивный психоз с часто повторяющимися фазами заболевания, шизофрения;

4) Органические болезни центральной нервной системы, сопровождающиеся гидроцефалией, параличами, парезами, расстройством речи, зрения, опухоли головного или спинного мозга и другие тяжелые и быстро прогрессирующие заболевания центральной нервной системы со стойкими нарушениями функции органов;

5) Болезни эндокринной системы, тиреотоксикоз любой степени тяжести;

6) Системные заболевания крови при наличии признаков прогрессирования;

7) Хронические заболевания органов дыхания с нарушением функции внешнего дыхания;

8) Болезни системы кровообращения с нарушением общего или коронарного кровообращения II и III степени;

9) Гипертоническая болезнь II или III стадии;

10) Злокачественные новообразования независимо от стадии и результатов лечения;

11) Облитерирующий эндартериит любой степени выраженности;

12) Опухоли матки, яичников или молочной железы любой этиологии.

6. Противопоказаниями к проживанию за рубежом лиц рядового и начальствующего состава, временно проходящих службу за границей и военнослужащих, проходящих службу в войсках временно находящихся за границей, являются:

1) Психические заболевания, в том числе в состоянии ремиссии или компенсации;

2) Эпилепсия с частыми припадками (ежемесячно) или изменением личности;

3) Выраженные психопатии с антисоциальными формами поведения;

4) Наркомании и хронический алкоголизм.

Приложение 13
к Правилам
проведения военно-
врачебной экспертизы в
органах внутренних дел
Республики Казахстан

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских противопоказаний для лиц рядового и начальствующего состава, военнослужащих, выезжающих в зарубежные страны с неблагоприятным жарким климатом

1. Противопоказаниями к выезду в зарубежные страны с неблагоприятным жарким климатом для лиц рядового и начальствующего состава, военнослужащих, являются:

1) Все острые заболевания (до полного излечения), хронические заболевания в стадии обострения;

2) Психические заболевания, в том числе в состоянии ремиссии или компенсации;

3) Психопатии и выраженные невротические состояния;

4) Хронический алкоголизм и все формы наркомании;

5) Эпилепсия и пароксизмальные состояния различного генеза;

6) Сосудистые заболевания головного и спинного мозга при стойких нарушениях мозгового кровообращения;

7) Последствия инфекционно-вирусных болезней центральной нервной системы, органические поражения головного и спинного мозга при глубоких или умеренно выраженных нарушениях функции;

8) Последствия черепно-мозговой травмы со стойкими нарушениями функции центральной нервной системы;

9) Хронические заболевания и последствия травм периферических нервов при выраженных нарушениях движения, чувствительности и трофики;

10) Состояния после тяжелой формы вирусного гепатита, брюшного тифа, паратифов с момента клинического выздоровления;

11) Болезни эндокринной системы: тяжелые и средние формы (диффузное увеличение щитовидной

железы I и II степени без нарушения ее функции не является противопоказанием к выезду). При наличии легких форм эндокринных заболеваний с неосложненным течением, а также после оперативного лечения по поводу диффузного тиреотоксического зоба или после операции по поводу узлового зоба вопрос о выезде решается индивидуально;

12) Болезни крови и кроветворных органов (при умеренных железодефицитных анемиях - вопрос о выезде решается индивидуально);

13) Активные формы туберкулеза легких и других органов (при отсутствии активности процесса в течение трех лет выезд не противопоказан);

14) Хронические заболевания легких нетуберкулезного происхождения с явлениями легочной и легочно-сердечной недостаточности II-III степени;

15) Бронхиальная астма и аллергические заболевания с частыми обострениями, требующими стационарного лечения больного;

16) Ревматизм (без порока сердца) в течение одного года после окончания лечения по поводу последнего приступа;

17) Пороки сердца, за исключением стойко компенсированной недостаточности митрального клапана;

18) Хроническая ишемическая болезнь с хронической коронарной недостаточностью II-III степени, постинфарктный кардиосклероз;

19) Заболевания мышцы сердца с пароксизмальными частыми (более 1 раза в 2 месяца) или постоянными формами нарушения сердечного ритма или нарушением кровообращения II-III степени;

20) Гипертоническая болезнь III стадии;

21) Язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки в течение 3 лет после последнего обострения, подтвержденного данными клинического обследования;

22) Состояние после резекции желудка по поводу язвенной болезни желудка или двенадцатиперстной кишки;

23) Множественные полипы желудка или кишечника;

24) Хронические болезни печени с нарушением функции;

25) Хронический холецистит, желчнокаменная болезнь;

26) Хронический панкреатит, энтероколит;

27) Гастродуоденит, протекающий с ежегодными обострениями, требующими стационарного лечения больного;

28) Состояние после острого холецистита, острого панкреатита в течение одного года диспансерного наблюдения;

29) Болезни почек с нарушением функции;

30) Коллагенозы (ревматоидный артрит, системная красная волчанка, системная склеродермия, узелковый периартериит, дерматомиозит);

31) Патологические рубцы кожи, часто изъязвляющиеся, ограничивающие движение, затрудняющие ношение обуви, одежды и снаряжения;

32) Последствия повреждений, оперативных вмешательств на органах грудной или брюшной полости с выраженными и стойкими нарушениями функции органов и систем;

33) Хронические прогрессирующие болезни и последствия повреждений костей, хрящей, мышц, суставов, часто обостряющиеся или с выраженным нарушением функции;

34) Анкилозы двух и более крупных суставов, анкилоз тазобедренного сустава;

35) Отсутствие всех пальцев на руке, ноге, отсутствие стопы, верхней или нижней конечности на любом уровне (для лиц рядового и начальствующего состава, военнослужащих); высокая ампутация бедра;

36) Злокачественные новообразования, независимо от стадии и результатов лечения;

37) Доброкачественные новообразования, склонные к росту, вызывающие расстройство функции органов и препятствующие движению, ношению обуви, одежды и снаряжения;

38) Заболевания и последствия повреждений периферических сосудов при нарушении кровообращения и функции конечности;

39) Грыжи паховые, бедренные, диафрагмальные, послеоперационные, подлежащие оперативному лечению;

40) Выпадение прямой кишки II стадии (для лиц рядового и начальствующего состава и

военнослужащих);

41) Геморрой с частыми обострениями, кровотечениями, выпадением узлов, хронический парапроктит, гипертрофия предстательной железы II-III степени, эпителиальные копчиковые ходы, осложненные хроническим воспалением, дермоидные кисты параректальной клетчатки, подлежащие лечению;

42) Мочекаменная болезнь с частыми приступами и сопутствующим воспалением мочевыводящих путей;

43) Часто рецидивирующие хронические гнойные эпимезотимпаниты, полипозно-гнойные синуситы;

44) Болезнь Меньера или вестибулопатии, подтвержденные при стационарном обследовании;

45) Резкое снижение слуха на оба уха (шепотная речь воспринимается на расстоянии менее 1 метра вследствие отосклероза, хронического кохлеарного неврита, адгезивного отита);

46) Высокая степень заикания, косноязычие, делающие речь невнятной;

47) Афония, выраженная охриплость голоса вследствие хронического ларингита;

48) Резко выраженные хронические ларингофарингиты;

49) Озена;

50) Склерома верхних дыхательных путей и уха;

51) Стойкое обезображивание лица и других открытых частей тела вследствие заболеваний или повреждений;

52) Пародонтит; пародонтоз генерализованный тяжелой степени;

53) Хронический язвенный и рецидивирующий афтозный стоматиты;

54) Лейкоплакия слизистой губ, полости рта;

55) Хейлит, глоссит, глоссалгия, парестезии других участков полости рта в стадии обострения;

56) Хронические заболевания конъюнктивы и слезных путей, не поддающиеся лечению;

57) Хронические и часто рецидивирующие воспалительные или дегенеративные заболевания роговой, сетчатой, сосудистой оболочки и склеры. Хронический иридоциклит, осложненная близорукость (выраженные дегенеративные изменения сетчатой оболочки, деструкция стекловидного тела, начальная катаракта);

58) Глаукома;

59) Неврит и атрофия зрительного нерва;

60) Острота зрения ниже 0,3 на каждый глаз с коррекцией аметропии не выше 8,0 Д;

61) Расстройство цветоощущения и бинокулярного зрения для лиц, связанных с необходимостью различать цветные объекты и работы на транспорте;

62) Распространенные хронические часто рецидивирующие заболевания кожи (экзема, псориаз, нейродермит);

63) Заразные заболевания кожи до излечения;

64) Грибковые заболевания кожи и ее придатков, осложненные или часто рецидивирующие формы

;

65) Фотодерматозы;

66) Множественные пигментные родимые пятна и сенильные кератозы;

67) Базалиома (даже после излечения);

68) Сифилис во всех стадиях, гонорея хроническая до полного излечения.

2. Противопоказаниями к выезду в зарубежные страны с неблагоприятным жарким климатом для женщин из числа лиц рядового и начальствующего состава, военнослужащих, кроме того, являются:

1) Опухоли матки, яичников или молочной железы любой этиологии, а также кистозная и узловатая формы мастопатии;

2) Хронические воспалительные заболевания женских половых органов с ежегодными обострениями, требующими систематического амбулаторного или стационарного лечения (аднекситы, периаднекситы, эндо-, пери-, параметриты);

3) Дисфункция яичников и функциональные маточные кровотечения;

4) Беременность во второй половине, а также беременность с патологическим течением при привычных выкидышах и другим отягощенным анамнезом;

5) Климакс, тяжело протекающий;

6) Последствия оперативных вмешательств на женских половых органах в течение одного года

после операции.

3. Противопоказаниями к выезду в зарубежные страны с неблагоприятным жарким климатом для детей лиц рядового и начальствующего состава, военнослужащих, кроме того являются:

- 1) Отсутствие профилактических прививок в соответствии с действующих календарем; прививок .
- 2) Наличие заболеваний, по поводу которых они должны находиться под диспансерным наблюдением.

4. При наличии у освидетельствуемого заболеваний, являющихся противопоказанием для проведения профилактических прививок против карантинных заболеваний (желтая лихорадка, холера и др.), выносится заключение о противопоказании к выезду в зарубежную страну с неблагоприятным жарким климатом.

5. При безуспешности проводимого в зарубежной стране с неблагоприятным жарким климатом лечения больных, неуклонном прогрессировании или частом обострении указанных в настоящем Перечне заболеваний решение об откомандировании лица рядового и начальствующего состава, военнослужащего по состоянию его здоровья решается на основании консилиума врачей.

Приложение 14
к Правилам
проведения военно-
врачебной экспертизы в
органах внутренних дел
Республики Казахстан

Форма

*Угловой штамп
военно-врачебной комиссии*

**Справка
о состоянии здоровья лица, выезжающего в зарубежную
страну с неблагоприятным жарким климатом**

Фамилия _____

имя _____

отчество _____

Год рождения _____

Специальное или воинское звание (член семьи лица рядового и
начальствующего состава, военнослужащего) _____

(нужное записать)

Место службы (работы) _____

Жалобы _____

Краткий анамнез _____

Перенесенные заболевания и травмы _____

Противопоказания для проведения профилактических прививок _____

(имеет, не имеет)

Результаты исследований:

Лабораторных _____

Рентгенологических (для детей в возрасте 12 лет и старше) _____

Электрофизиологических _____

Инструментальных и других _____

Группа и резус-принадлежность крови (для лиц рядового и начальствующего состава, военнослужащих) _____

Заключение врачей-специалистов

Хирург: _____

Терапевт: _____

Невропатолог: _____

Психиатр: _____

(в соответствии со справкой психоневрологического диспансера)

Окулист: _____

Оториноларинголог: _____

Дерматовенеролог: _____

Стоматолог: _____

Гинеколог (указать состояние молочных желез): _____

Врачи других специальностей (педиатр, уролог, эндокринолог) _____

Диагноз: _____

Заключение военно-врачебной комиссии (указать принадлежность комиссии)

Председатель комиссии _____
(специальное или воинское звание,
подпись, фамилия, инициалы)

М.П. Секретарь _____
(подпись, фамилия, инициалы)

« _____ » _____ 20____ г.

Почтовый адрес комиссии _____

Заключение вышестоящей военно-врачебной комиссии _____

Форма

(наименование военно-врачебной комиссии)

ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

ЗАКЛЮЧЕНИЕ №

(фамилия, имя, отчество, год рождения)

Вывод: _____

Психолог _____
(фамилия, инициалы)

Начальник ПФЛ _____
(подпись)

Дата « ____ » _____ 20__ г.

Приложение 16
к Правилам
проведения военно-
врачебной экспертизы в
органах внутренних дел
Республики Казахстан

Форма

(наименование военно-врачебной комиссии)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № _____
по результатам психологического обследования

Кандидат _____
 (фамилия, имя, отчество, год рождения)

поступающего в _____
 (наименование учебного заведения)

I. Результаты обследования:

	L	F	K	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
100													
90													
70													
50													
30													
	L	F	K	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

ММИЛ: _____

Сумма +K _____

Тест Равена: _____

--	--

Тест Люшера: _____

Дополнительные методы: _____

II. Выводы: _____
Начальник психофизиологической лаборатории _____
Психолог _____
Дата «__» _____ 20__ год.

Приложение 17
к Правилам
проведения военно-
врачебной экспертизы в
органах внутренних дел
Республики Казахстан

Форма

**Журнал предварительной записи на
полиграфологическое исследования**

№	ФИО полиграфолога	ДатаОбсл/ ния	Время Обсл/ния	ФИО обследуемого	Примечание (№ направления, дата выдачи, кем выдано направление)	Должность	Примечание

**Журнал выдачи заключений прохождения
полиграфологического исследования**

№	Ф.И.О обследуемого, год рождения	Выдано (ФИО сотрудника кадрового подразделения, должность, № служебного удостоверения)	Дата и время передачи материалов	Роспись о получении материалов

Приложение 18
к Правилам
проведения военно-
врачебной экспертизы в
органах внутренних дел
Республики Казахстан

**Основными требованиями к помещениям для прохождения
обследования с применением полиграфа являются:**

- 1) площадь не менее 10 квадратных метров, высота потолка не ниже 2,5 метров;
- 2) нейтральные и мягкие тона стен и потолка, обеспечивающие соответствующий уровень

звукоизоляции;

3) постоянная температура воздуха в помещении от +20 до +25 Со.

Приложение 19
к Правилам
проведения военно-
врачебной экспертизы в
органах внутренних дел
Республики Казахстан

Форма

**Декларация
о полиграфологическом исследовании**

Раздел 1 (заполняется до проведения тестирования)

1. Ф.И.О. обследуемого лица _____

Жалобы _____

Настроение: _____

Эмоциональное состояние: _____

Общее самочувствие на момент тестирования: _____

Наличие медицинских документов о имеющихся заболеваниях, связанных с нарушением сердечно-сосудистой или дыхательной деятельности: _____

2. Мне, в ходе беседы с полиграфологом, извещено, что:

1) при беседе и проведении тестирования с применением полиграфа ведется аудиовизуальное наблюдение и запись;

2) длительность непрерывного тестирования составляет 120 минут и при необходимости может быть предоставлен отдых до 15 минут;

3) Также мне разъяснены права и задачи исследования, принцип работы полиграфа, тематика вопросов тестирования;

Подпись обследуемого лица _____

4) Подтверждаю, что не нахожусь в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;

Подпись обследуемого лица _____

5) В услугах переводчика при проведении исследования не нуждаюсь.

Подпись обследуемого лица _____

Дата и время «___» _____ 20__ г.

«___» часов «___» минут

Раздел 2 (заполняется после проведения тестирования)

Я, _____

(Ф.И.О. обследуемого лица)

после тестирования в рамках полиграфологического исследования, проведенного

«___» _____ 20__ г. с _____ час. _____ мин. по _____ час. _____ мин.

(время начала) (время окончания)

в связи с _____,

(указывается основание исследования)

подтверждаю следующее:

- 1) во время тестирования мне задавались вопросы, с тематикой которых я был(а) предварительно ознакомлен(а);
- 2) во время опроса я не выражал(а) желание прервать процедуру тестирования;
- 3) процедура исследования и содержание вопросов не унижали и не оскорбляли моего человеческого достоинства;
- 4) в отношении меня не использовались угрозы, насилие или иные незаконные методы воздействия;
- 5) состояние моего психического и физического здоровья после проведения тестирования не ухудшилось.

Особое мнение:

_____/_____
(подпись, Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.

Приложение 20
к Правилам
проведения военно-
врачебной экспертизы в
органах внутренних дел
Республики Казахстан

Форма

«Для служебного пользования»

№ – 2 экземпляра

**Заключение
по результатам полиграфологического исследования**

По направлению _____

(должность, Ф.И.О. инициатора)

от « ____ » _____ 20__ г. проведено полиграфологическое исследование

(Ф.И.О., год рождения обследуемого лица)

Исследование проводилось _____

(место проведения)

с _____ по _____ « ____ » _____ 20__ г. полиграфологом _____

(время начала) (время окончания) (Ф.И.О.)

Исследование проведено на полиграфе _____

(марка, серийный номер)

Основание исследования: _____

Вопросы, которые подлежали выяснению: _____

(содержание вопросов)

Полученные полиграммы оценивались по _____
(наименование методики)

В ходе тестирования, при ответах обследуемого лица получены физиологические реакции на следующие вопросы:

1. _____
2. _____
3. _____

Также в процессе беседы обследуемое лицо дополнительно сообщило, что

(указывается информация, полученная от обследуемого лица о каких-либо противоправных деяниях)

Результаты исследования позволяют сделать следующие выводы: _____

Полиграфолог: _____
(подпись, Ф.И.О.)

«___» _____ 20__ г.

Приложение 21
к Правилам
проведения военно-
врачебной экспертизы в
органах внутренних дел
Республики Казахстан

Форма

Угловой штамп
лечебно-профилактического
учреждения
(военно-врачебной комиссии)

СПРАВКА

(специальное звание, фамилия, имя, отчество)
при исполнении служебных обязанностей _____
получил _____
(число, месяц, год)

(тяжелое, легкое повреждение здоровья - указывается прописью)
ранение, контузию, травму, увечье, заболевание

(ненужное зачеркнуть)

(указывается характер и

локализация ранения, контузии, травмы, увечья или заболевания)
при

(указываются обстоятельства наступления страхового

события)

в связи с чем с «___»_____ 201__ г. по «___»_____ 201__ г.
находился на лечении в

(указывать наименование лечебно-профилактического

учреждения)

Справка выдана для получения страховой суммы.

М.П.

Подпись начальника
лечебно-профилактического учреждения
военно-врачебной комиссии

Приложение 2
к приказу Министра внутренних дел
Республики Казахстан
от 18 ноября 2015 года № 939

Положение об органах военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел Республики Казахстан

1. Основные положения

1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Кодексом Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» и Законом Республики Казахстан от 6 января 2011 года «О правоохранительной службе», определяет функции и полномочия органов военно-врачебной экспертизы (далее - ВВЭ) в органах внутренних дел Республики Казахстан.

Функции и полномочия органов военно-врачебной экспертизы Национальной Гвардии Республики Казахстан (далее - НГ) регламентируются Положением об органах ВВЭ НГ, утвержденным приказом Министра внутренних дел Республики Казахстан от 17 февраля 2015 года №118 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 10337).

2. Органы ВВЭ предназначены для организации и проведения ВВЭ в органах внутренних дел.

3. Органы ВВЭ - штатные ВВК, являющиеся самостоятельными структурными подразделениями Министерства внутренних дел и его территориальных департаментов внутренних дел.

4. Основными задачами органов военно-врачебной экспертизы являются:

1) определение по состоянию здоровья, физическому и психическому развитию годности к службе в органах внутренних дел кандидатов, поступающих на службу в органы внутренних дел и обучение в организации образования подведомственных Министерству внутренних дел, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, курсантов и слушателей организаций образования подведомственных Министерству внутренних дел, прохождению службы в отдельных местностях республики и за рубежом, в том числе в условиях неблагоприятного климата в соответствии со статьей 60 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», приказом

Министра внутренних дел Республики Казахстан от 31 марта 2010 года № 132 «Об утверждении Требований, предъявляемых к соответствию состояния здоровья лиц для службы в органах внутренних дел» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 6175), (далее - Требования);

2) контроль по материалам ВВЭ за организацией, проведением и результатами лечебно-диагностической работы в ведомственных медицинских и военно-медицинских учреждениях;

3) определение по состоянию здоровья возможности проживания лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел в отдельных местностях Казахстана и за рубежом, в том числе в условиях неблагоприятного климата, а также необходимости в длительном специализированном лечении и медицинском наблюдении их;

4) оценка результатов медицинского освидетельствования вновь принимаемых на службу в органы внутренних дел, сотрудников, кандидатов, поступающих в организации образования подведомственных Министерству внутренних дел, и разработка предложений по совершенствованию этой работы;

5) определение причинной связи заболеваний, увечий (ранений, контузий, травм) у лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, с пребыванием на фронте, прохождением службы, исполнением служебных обязанностей (воинской службы);

6) определение причинной связи заболеваний, увечий (ранений, контузий, травм) у лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, которые в соответствии с решениями правительственных органов бывшего Союза ССР принимали участие в боевых действиях на территории других государств; военнообязанных, призывавшихся на учебные сборы и направлявшихся в другие государства в период ведения боевых действий;

7) определение причинной связи заболеваний, увечий (ранений, контузий, травм) у лиц рядового и начальствующего состава и военнослужащих, принимавших участие в ликвидации последствий радиационных катастроф и аварий на Чернобыльской АЭС и других объектах гражданского или военного назначения, испытаниях ядерного оружия;

8) определение характера и давности явных последствий телесных повреждений у бывших военнослужащих, участников Великой Отечественной войны и других боевых действий для решения вопроса о причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), полученных при защите СССР или при исполнении обязанностей воинской службы, исполнении служебных обязанностей;

9) определение причинной связи заболеваний, увечий (ранений, травм, контузий), приведших лиц рядового и начальствующего состава и военнослужащих к смерти;

10) анализ исходов лечения и результатов медицинского освидетельствования лиц рядового и начальствующего состава и военнослужащих, оценка влияния условий службы на состояние здоровья и разработка предложений по укреплению их здоровья с целью продления сроков службы по специальности либо рационального их трудоустройства;

11) определение годности граждан к службе в органах внутренних дел, воинской службе на момент их увольнения из органов внутренних дел, НГ РК;

12) организация повышения квалификации специалистов по военно-врачебной экспертизе.

5. Число освидетельствованных за рабочий день одним врачом-специалистом ВВК с учетом лиц, возвращающихся после обследований, не должно превышать в мирное время 25 человек, а при окончательном освидетельствовании в организациях образования подведомственных Министерству внутренних дел и в военное время - 50 человек.

6. На должности экспертов-специалистов в органы военно-врачебной экспертизы назначаются лица, имеющие высшее медицинское (военно-медицинское) образование, сертификат специалиста, а также опыт клинической и (или) экспертной работы в медицинских (военно-медицинских) учреждениях (организациях) центральных исполнительных органов и иных центральных государственных органов.

7. Заключение ВВК принимают коллегиально большинством голосов членов комиссии. При несогласии председателя или отдельных членов комиссии с мнением остальных членов, их особое мнение записывается в протокол заседания военно-врачебной комиссии (акт медицинского освидетельствования). Годность к службе в органах внутренних дел определяется в соответствии с Требованиями.

8. Организационно-штатная структура военно-врачебных комиссий органов внутренних дел утверждается Министром внутренних дел Республики Казахстан (далее – Министром внутренних дел).

2. Состав военно-врачебных комиссий

9. Состав Центральной военно-врачебной комиссии Министерства внутренних дел Республики Казахстан (далее - МВД), утверждается приказом заместителя Министра внутренних дел, за исключением начальника (председателя) Центральной военно-врачебной комиссии МВД РК (далее – ЦВВК), который назначается Министром внутренних дел.

10. Составы ВВК (постоянно- и временно-действующие) с указанием должностей и фамилий специалистов и работников ВВК определяются приказами начальников департаментов внутренних дел областей, города Алматы и начальником организаций образования подведомственных Министерству внутренних дел.

Состав ВВК ДВД согласовывается с председателем ЦВВК.

ВВК полного состава, имеющая в штате начальника (председателя), экспертов-врачей ведущих специальностей (хирург, терапевт, невролог, психиатр, офтальмолог, оториноларинголог, стоматолог, дерматовенеролог, гинеколог), медрегистратора, психофизиологическую (психологическую) лабораторию и полиграфологическую группу, создается при условии более двух с половиной тысяч медицинских освидетельствований за год.

11. Председатели ВВК (постоянно- и временно-действующих) и их заместители, после назначения на должность, а в последующем ежегодно в начале отчетного периода представляют в ЦВВК образцы своих подписей, заверенными кадровыми службами.

12. Контроль за деятельностью ВВК (постоянно- и временно-действующих), методическое обеспечение по вопросам военно-врачебной экспертизы возлагается на ЦВВК.

3. Штатные военно-врачебные комиссии, их права и обязанности

13. ЦВВК, ВВК ДВД областей, города Алматы являются медицинскими (военно-медицинскими) экспертно-диагностическими подразделениями специального назначения.

14. Штатные ВВК, являющиеся медицинскими экспертно-диагностическими подразделениями специального назначения, размещаются в ведомственных административных зданиях и медицинских учреждениях.

15. Штатные ВВК при решении задач, стоящих перед ними, взаимодействуют по вопросам военно-врачебной экспертизы с ВВК, учреждениями, организациями, военно-медицинскими, медицинскими службами других министерств и ведомств, медицинскими учреждениями государственной и муниципальной систем здравоохранения, соответствующими медицинскими и военно-медицинскими учреждениями, а также руководством МВД РК, ДВД областей, г. Алматы, командованием НГ.

16. Привлекать работников штатных ВВК для решения вопросов и выполнения задач, не связанных с военно-врачебной экспертизой, запрещается.

17. Штатными ВВК являются:

1) ЦВВК;

2) ВВК ДВД областей и города Алматы.

18. ВВК ДВД областей могут быть неполного состава, если нормативами численности штатная должность председателя комиссии не предусматривается. Председателем ВВК неполного состава в этом случае является главный эксперт ВВК ДВД.

19. Нештатными временно действующими ВВК являются ВВК организации образования подведомственных Министерству внутренних дел.

20. Штатные ВВК имеют печать с изображением Государственного герба Республики Казахстан со своим наименованием на государственном языке, штампы и бланки установленного образца. Документы нештатных органов военно-врачебной экспертизы скрепляются гербовой печатью организации образования, при которых они созданы.

21. Делопроизводство в ВВК ведется в соответствии с приказами Министра внутренних дел

Республики Казахстан от 20 января 2012 года № 33 «Об утверждении Правил документирования и управления документацией в системе органов внутренних дел» и «Об утверждении регламента Министерства внутренних дел Республики Казахстан» от 30 июня 2010 года № 293.

22. Финансирование деятельности ВВК осуществляется за счет средств республиканского бюджета.

Параграф 1. Центральная военно-врачебная комиссия Министерства внутренних дел Республики Казахстан

23. ЦВВК является самостоятельным структурным подразделением Министерства внутренних дел Республики Казахстан.

24. Структура и штаты ЦВВК утверждаются Министерством внутренних дел Республики Казахстан

25. ЦВВК является руководящим подразделением военно-врачебной экспертизы в системе органов внутренних дел.

Указания ЦВВК по вопросам военно-врачебной экспертизы являются обязательными для всех штатных и нештатных (временно действующих) ВВК органов внутренних дел.

По вопросам военно-врачебной экспертизы ЦВВК руководствуется нормами настоящего приказа, приказами Министра внутренних дел Республики Казахстан от 31 марта 2010 года № 132 «Об утверждении Требований, предъявляемых к соответствию состояния здоровья лиц для службы в органах внутренних дел» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 6175), от 30 июня 2010 года № 256 «Об утверждении Инструкции по методике исследования при проведении военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел», а также законодательными и иными нормативными правовыми актами Республики Казахстан.

26. Заключение ЦВВК по вопросам военно-врачебной экспертизы являются окончательными и отменяются, либо пересматриваются только самой ЦВВК.

При несогласии с заключением военно-врачебной комиссии граждане имеют право обратиться в суд в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

27. ЦВВК имеет в своем составе группы очной и заочной экспертизы, организационно-методический кабинет и психофизиологическую лабораторию, которая является руководящим подразделением и методическим центром по вопросам психодиагностического отбора в органы внутренних дел.

28. Деятельность ЦВВК организуется и осуществляется на плановой основе, во взаимодействии с Медицинским управлением (службами) Департаментами тыла, кадровой работы и финансового обеспечения МВД РК с учетом коллегиальности, разграничения должностных обязанностей работников и установлением персональной ответственности за выполнением своих функций.

29. На ЦВВК возлагается:

- 1) организация военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел;
- 2) руководство нижестоящими ВВК, контроль за их работой и оказание им методической и практической помощи;
- 3) контроль за проведением медицинского освидетельствования в нижестоящих ВВК;
- 4) контроль по материалам военно-врачебной экспертизы за организацией, проведением и результатами лечебно-диагностической работы в ведомственных медицинских, учебных заведениях системы органов внутренних дел;
- 5) проведение совместно с главными (ведущими) медицинскими специалистами ведомственного здравоохранения анализа и оценки результатов освидетельствования лиц рядового и начальствующего состава, военнослужащих и других контингентов граждан, разработка разъяснений и предложений по вопросам военно-врачебной экспертизы;
- 6) медицинское освидетельствование вновь поступающих, лиц рядового и начальствующего состава по направлениям кадровых служб подразделений органов внутренних дел, кадровых служб территориального ДВД города Астаны и органов внутренних дел, дислоцированных в городе Астаны;
- 7) освидетельствование и переосвидетельствование граждан в случае обжалования заключений нижестоящих ВВК;

8) вынесение заключений о тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), полученного лицом рядового и начальствующего состава для выплаты страховых сумм по обязательному личному страхованию и контроль за обоснованностью заключений, вынесенных нижестоящими ВВК;

9) определение характера и давности явных последствий телесных повреждений у бывших лиц рядового и начальствующего состава и военнослужащих участников Великой Отечественной войны и других военных событий;

10) определение причинной связи заболеваний, увечий (ранений, контузий, травм) у бывших лиц рядового и начальствующего состава и военнослужащих, с пребыванием на фронте, участвовавших в других боевых действиях, прохождением службы, исполнением обязанностей воинской службы, исполнением служебных обязанностей, в том числе приведших к смерти, по представлениям местных органов военного управления, органов социальной защиты населения, обращениям граждан;

11) рассмотрение заявлений, предложений, жалоб и прием граждан по вопросам военно-врачебной экспертизы, анализ и обобщение результатов этой работы;

12) организация повышения квалификации специалистов нижестоящих ВВК;

13) анализ и обобщение результатов опыта работы нижестоящих ВВК;

14) разработка предложений по внесению изменений и дополнений в нормативные правовые и правовые акты по военно-врачебной экспертизе;

15) разработка требований к состоянию здоровья граждан, поступающих на службу в органы внутренних дел, в организации образования, проходящих службу в органах внутренних дел;

16) разработка требований к состоянию здоровья лиц рядового и начальствующего состава, военнослужащих для определения годности к службе, к проживанию в местностях, в том числе за рубежом, с неблагоприятными климатическими условиями и на территориях, подвергшихся радиоактивному загрязнению;

17) разработка ведомственных нормативных правовых актов МВД РК по вопросам военно-врачебной экспертизы и их практическому применению в органах внутренних дел;

18) разработка порядка учета и отчетности по вопросам военно-врачебной экспертизы;

19) рассмотрение и утверждение свидетельств о болезни лиц высшего начальствующего состава, других лиц начальствующего состава, занимающих должности, входящие в номенклатуру МВД РК;

20) Вынесение и пересмотр заключений ВВК о категории годности к воинской службе бывшим лицам рядового и начальствующего состава и военнослужащим, на период увольнения их из органов внутренних дел, по медицинской экспертной документации указанного периода;

21) рассмотрение медицинской экспертной документации и утверждение заключений на лиц ранее уволенных из органов внутренних дел, Комитета национальной безопасности Республики Казахстан (далее - КНБ), Вооруженных Сил, других войск и воинских формирований по болезни, освобожденных от срочной службы в армии по болезни, освидетельствованных в ВВК ДВД областей, города Алматы в связи с приемом в органы внутренних дел;

22) организация и проведение совещаний, сборов по вопросам военно-врачебной экспертизы.

30. ЦВВК МВД:

1) рассматривает, утверждает (не утверждает), пересматривает или отменяет собственные заключения и заключения нижестоящих ВВК о категории годности;

2) издает инструкции, разъяснения и методические рекомендации по вопросам военно-врачебной экспертизы;

3) направляет освидетельствуемых на стационарное, амбулаторное обследование или лечение в медицинские учреждения системы органов внутренних дел, военно-медицинские учреждения и медицинские учреждения других министерств и ведомств;

4) проверяет работу нижестоящих ВВК и дает им указания по вопросам военно-врачебной экспертизы;

5) проверяет по материалам военно-врачебной экспертизы организацию и состояние лечебно-диагностической работы в медицинских и военно-медицинских учреждениях, организациях образования и военно-учебных заведениях МВД РК. Запрашивает необходимую медицинскую экспертную документацию, включая медицинские карты стационарного больного;

6) запрашивает из кадровых служб и архивных учреждений органов внутренних дел, местные органы военного управления воинских частей, других учреждений и организаций личные и пенсионные дела, медицинские документы, материалы служебных проверок, административного расследования,

дознания, уголовного дела, характеристики, архивные справки, выписки из приказов, актов, протоколов и другие документы, необходимые для вынесения экспертного заключения;

7) выносит заключения (постановления), имеющие юридическую силу для оформления соответствующих документов кадровыми службами органов внутренних дел, в отношении лиц, принимаемых в органы внутренних дел, поступающих в организации образования, лиц рядового и начальствующего состава, а также по направлениям в установленном порядке местных органов военного управления, прокуратуры;

8) привлекает для решения вопросов военно-врачебной экспертизы главных (ведущих) специалистов медицинских учреждений системы органов внутренних дел; учреждений здравоохранения Республики Казахстан;

9) запрашивает текущие статистические данные из нижестоящих ВВК, а также сведения, дополняющие или уточняющие отчеты о результатах медицинского освидетельствования граждан;

10) дает указания ВВК ДВД и города Алматы и разъяснения по практическому применению в органах внутренних дел Положений и Инструкций, утвержденных настоящим приказом и по другим вопросам военно-врачебной экспертизы;

11) дает указания военно-врачебной комиссии Национальной гвардии Республики Казахстан по вопросам военно-врачебной экспертизы.

12) отменяет и пересматривает, в том числе и собственные постановления о причинной связи заболеваний, увечий (ранений, контузий, травм) лиц рядового и начальствующего состава и военнослужащих, лиц, уволенных из органов внутренних дел, в том числе приведших к смерти;

13) направляет по согласованию с кадровыми службами, в установленном порядке, на медицинское освидетельствование лиц рядового и начальствующего состава и военнослужащих, находящихся на лечении, при определенном врачебно-экспертном исходе заболевания, а также часто и длительно болеющих;

Под определенным врачебно-экспертным исходом понимается такое состояние здоровья, когда результаты обследования и лечения его дают основание ВВК вынести заключение об ограничении годности, негодности к воинской службе, нуждаемости в отпуске, освобождении от выполнения служебных обязанностей, обязанностей воинской службы и когда дальнейшее лечение не приведет к изменению категории годности.

Параграф 2. Военно-врачебная комиссия ДВД областей, города Алматы

31. ВВК ДВД являются руководящим подразделением военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел соответствующего ДВД.

32. Штатные ВВК ДВД могут быть полного и неполного состава в зависимости от нагрузок, оговоренных пунктом 10 настоящего Положения.

Структура и штаты ВВК ДВД утверждаются Министерством внутренних дел Республики Казахстан.

33. Начальник (председатель) ВВК ДВД по вопросам военно-врачебной экспертизы граждан, лиц рядового и начальствующего состава и военнослужащих подчиняется начальнику ЦВВК.

34. По вопросам военно-врачебной экспертизы ВВК ДВД руководствуется настоящим Положением и Правилами.

35. ВВК ДВД, являющаяся медицинским экспертно-диагностическим подразделением специального назначения, выносит заключения (постановления), имеющие юридическую силу для оформления соответствующих документов кадровыми службами ДВД в отношении лиц, принимаемых в органы внутренних дел, поступающих в организации образования, а лиц рядового и начальствующего состава и военнослужащих, кроме того, органами социальной защиты населения, органами страхования.

36. Решения ВВК ДВД в отношении, лиц высшего начальствующего состава, входящих в номенклатуру МВД РК, граждан, ранее уволенных из органов внутренних дел, КНБ, Вооруженных Сил, других войск и других формирований, либо освобожденных от срочной действующей службы по болезни, но впоследствии признанных годными при приеме в органы внутренних дел подлежат утверждению в ЦВВК МВД РК.

37. На ВВК ДВД возлагается:

1) организация военно-врачебной экспертизы в ДВД области, города и разработка предложений в вышестоящие органы по совершенствованию деятельности;

2) руководство и контроль за деятельностью нештатных ВВК дислоцированных на территории области, города;

3) освидетельствование по направлениям кадровых служб ДВД, органов внутренних дел, лиц, принимаемых на службу в органы внутренних дел, поступающих в организации образования, лиц рядового и начальствующего состава, а также по направлениям в установленном порядке местных органов военного управления, прокуратуры;

4) контроль по материалам военно-врачебной экспертизы за организацией, проведением и результатами лечебно-диагностической работы в ведомственном медицинском учреждении, организации образования, дислоцированном на территории области, города, а также учреждениях здравоохранения, в которых проходят обследование, лечение и освидетельствование лица рядового и начальствующего состава;

5) вынесение постановлений о тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), полученного лицами рядового и начальствующего состава, военнослужащими, для выплаты страховых сумм по обязательному личному страхованию и контроль за обоснованностью заключений, вынесенных нештатными ВВК (лечебно-профилактическими учреждениями);

6) проведение совместно с главными (ведущими) медицинскими специалистами ведомственного здравоохранения, учреждений здравоохранения анализа и оценки результатов освидетельствования лиц рядового и начальствующего состава, разработка предложений по вопросам военно-врачебной экспертизы;

7) рассмотрение заявлений, предложений, жалоб и прием граждан по вопросам военно-врачебной экспертизы, анализ и обобщение результатов и предоставление сведений в ЦВВК по итогам шести месяцев и года;

8) контроль за организацией и оказание практической помощи в окончательном освидетельствовании кандидатов, поступающих в организации образования МВД РК, дислоцированные на территории области, города;

Оказание практической помощи в составлении отчета о результатах окончательного медицинского отбора, в срок не более 5 дней со дня окончания работы временно действующей комиссии организации образования и представление его соответственно в ЦВВК;

9) освидетельствование курсантов и слушателей организации образования МВД РК, расположенных на территории области, города;

10) подготовка и представление в ЦВВК медицинских, военно-медицинских, военно-учетных, архивных и других документов для вынесения заключений о категории годности к военной службе и постановлений о причинной связи заболеваний, увечий (ранений, контузий, травм) у бывших лиц рядового и начальствующего состава и военнослужащих;

11) Составление и представление в ЦВВК статистических годовых отчетов и, в необходимых случаях, текущих статистических данных о медицинском освидетельствовании.

38. ВВК ДВД:

1) выносит заключения в соответствии с настоящим Положением и Правилами, а так же Требованиями;

2) Рассматривает, утверждает (не утверждает) заключения нештатных ВВК, пересматривает или отменяет собственные заключения и заключения нештатных ВВК;

3) проверяет по материалам военно-врачебной экспертизы организацию и состояние лечебно-диагностической работы в ведомственных учреждениях и учреждениях здравоохранения, воинских частях, организациях образования, дислоцированных на территории области. Запрашивает по необходимости медицинскую экспертную документацию, включая медицинские карты стационарного больного;

4) направляет в ведомственные медицинские учреждения и учреждения здравоохранения на стационарное и амбулаторное обследование и освидетельствование лиц рядового и начальствующего состава, граждан, поступающих на службу в органы внутренних дел, организации образования органов внутренних дел;

5) запрашивает из ДВД, местных органов военного управления, воинских частей других учреждений личные и пенсионные дела, медицинские документы, материалы служебных проверок,

административного расследования, дознания, уголовного дела, характеристики, архивные справки, выписки из приказов, актов, протоколов и другие документы необходимые для оформления заключений ;

6) проверяет работу нештатных ВВК и дает им указания и разъяснения по вопросам военно-врачебной экспертизы;

7) выносит постановления, а при необходимости пересматривает собственные постановления, постановления нештатных ВВК о причинной связи заболеваний, увечий (ранений, контузий, травм) лиц рядового и начальствующего состава и военнослужащих;

8) привлекает для решения вопросов военно-врачебной экспертизы главных (ведущих) специалистов медицинских подразделений и врачей специалистов ведомственного здравоохранения, военно-медицинских учреждений; учреждений здравоохранения;

9) пересматривает собственные заключения, заключения нештатных ВВК о категории годности к службе в органах внутренних дел, лиц рядового и начальствующего состава, кандидатов, поступающих в организации образования МВД РК.

4. Нештатные временно действующие военно-врачебные комиссии организации образования Министерства внутренних дел Республики Казахстан

39. Временно действующие ВВК (далее-ВВВК) создаются в период поступления во всех организациях образования ежегодно для окончательного освидетельствования кандидатов, приказом начальника организации образования в составе: председателя (начальник медсанчасти), заместителя председателя (из числа штатных врачей-специалистов), председателя штатной территориальной ВВК, членов комиссии: терапевта, психиатра, невролога, хирурга, офтальмолога, оториноларинголога, стоматолога, дерматовенеролога, гинеколога; секретарь (из числа среднего медицинского персонала). Этим же приказом определяются сроки и порядок работы ВВВК. Оплата членам комиссии производится за счет средств организации образования.

В целях качественного профессионального отбора в состав комиссии, как правило, включаются эксперты-врачи, психолог и лаборант штатной территориальной ВВК.

Начальникам организации образования для доукомплектования ВВК разрешается приглашать врачей соответствующих специальностей из медицинских учреждений системы органов внутренних дел, учреждений здравоохранения.

40. Председатель ВВВК организации образования подчиняется непосредственно начальнику организации образования, а по вопросам военно-врачебной экспертизы начальнику (председателю) территориальной штатной ВВК.

41. Временно действующие ВВК организаций образования в своей работе руководствуются настоящим Положением и Правилами.

42. Методическое руководство ВВВК организации образования контроль за ее работой и своевременным оформлением результатов освидетельствования осуществляет председатель штатной территориальной ВВК.

43. На ВВВК организаций образования возлагается определение годности (негодности) к поступлению на факультеты очного обучения граждан, лиц рядового и начальствующего состава.

44. ВВВК организаций образования имеют право выносить заключение только о годности (негодности) к поступлению перечисленных контингентов в данную организацию образования.

45. Заключение ВВВК организации образования о негодности к поступлению на учебу подлежат утверждению территориальной штатной ВВК.

46. Результаты освидетельствования и итогового заключения ВВВК организации образования заносятся в книгу протоколов заседания, утверждаются подписью председателя территориальной штатной ВВК.

47. Председатель ВВВК организации образования не позднее 5 календарных дней после окончания работы комиссии, после согласования и утверждения признанных негодными к поступлению

на учебу высылает в ЦВВК отчет по установленной форме и карты медицинского освидетельствования кандидатов, признанных не годными к поступлению по состоянию здоровья.

Приложение 3
к приказу Министра внутренних
дел Республики Казахстан
от 18 ноября 2015 года № 939

Перечень утративших силу некоторых приказов Министра внутренних дел Республики Казахстан

1) Приказ Министерства внутренних дел Республики Казахстан от 27 июля 2010 года № 325 «Об утверждении Инструкции по проведению военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел» (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 6407, опубликованный в Собрании актов центральных исполнительных и иных центральных государственных органов Республики Казахстан № 15, 2010 года (дата выхода тиража 25.11.2010));

2) Приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 30 сентября 2013 года № 580 «О внесении изменений и дополнений в приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 27 июля 2010 года № 325 "Об утверждении Инструкции по проведению военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел» (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 8850, опубликованный в газете «Казахстанская правда» от 09.01.2014 года № 4 (27625), «Егемен Қазақстан» от 09.01.2014 года № 4 (28228));

3) Приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 10 сентября 2014 года № 601 «О внесении изменений в приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 27 июля 2010 года № 325 "Об утверждении Инструкции по проведению военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 9813, опубликованный в газете «Юридическая газета» от 07.11.2014 года № 169 (2737), «Заң газеті» от 07.11.2014 года № 169 (2563).