



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**

Регистрационный № 64019

от "29" июня 2021 г.

# П Р И К А З

**МИНИСТРА ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

« 20 » мая 2021 г. № 285

г. Москва

**Об установлении Порядка прохождения  
военнослужащими Вооруженных Сил Российской Федерации  
медицинских осмотров и диспансеризации**

В соответствии с абзацем вторым пункта 2 статьи 16 Федерального закона от 27 мая 1998 г. № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 22, ст. 2331; 2020, № 44, ст. 6895), пунктом 1 статьи 2 Федерального закона от 28 марта 1998 г. № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 13, ст. 1475; 2018, № 1 (ч. I), ст. 57) в целях организации прохождения военнослужащими Вооруженных Сил Российской Федерации медицинских осмотров и диспансеризации **П Р И К А З Ы В А Ю:**

Установить Порядок прохождения военнослужащими Вооруженных Сил Российской Федерации медицинских осмотров и диспансеризации (приложение к настоящему приказу).

**МИНИСТР ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

генерал армии

С.Шойгу

Приложение  
к приказу Министра обороны  
Российской Федерации  
от «20» мая 2021 г. № 285

**П О Р Я Д О К**  
**прохождения военнослужащими Вооруженных Сил**  
**Российской Федерации медицинских осмотров**  
**и диспансеризации**

**I. Общие положения**

1. Настоящий Порядок определяет организацию прохождения военнослужащими органов военного управления, объединений, соединений, воинских частей и организаций Вооруженных Сил Российской Федерации (далее – воинские части, военнослужащие соответственно) медицинских осмотров и диспансеризации.

2. Медицинские осмотры и диспансеризация военнослужащих проводятся в медицинских (военно-медицинских) подразделениях воинских частей, медицинских (военно-медицинских) организациях, частях (далее – военно-медицинские организации (военно-медицинские подразделения)).

3. В воинской части, где штатом не предусмотрено военно-медицинское подразделение, медицинские осмотры и диспансеризация военнослужащих проводятся военно-медицинскими организациями (военно-медицинскими подразделениями), к которым данная воинская часть прикреплена на медицинское обеспечение по территориальному принципу.

4. При отсутствии по месту военной службы или месту жительства военнослужащих военно-медицинских организаций (военно-медицинских подразделений) и (или) при отсутствии в них отделений соответствующего профиля, специалистов или медицинского оборудования медицинские осмотры и диспансеризация военнослужащих проводятся выездной группой врачей-специалистов военно-медицинской организации (военно-медицинских подразделений) либо в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения.

Направление военнослужащих в медицинские организации государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения для прохождения медицинских осмотров и диспансеризации организуется командиром (начальником) воинской части на основании рапорта (в письменном виде) начальника медицинской службы воинской части (при его отсутствии – врача, фельдшера, медицинской сестры) (далее – начальник медицинской службы воинской части).

## II. Диспансеризация военнослужащих

5. Диспансеризация военнослужащих представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния их здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения)\*.

6. Диспансеризация военнослужащих проводится в целях: выявления хронических неинфекционных заболеваний (состояний);

определения группы здоровья военнослужащих в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г. № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 апреля 2019 г., регистрационный № 54495) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 сентября 2019 г. № 716н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 октября 2019 г., регистрационный № 56254) и от 2 декабря 2020 г. № 1278н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 декабря 2020 г., регистрационный № 61693);

определения показаний для проведения профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для военнослужащих с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями (состояниями);

---

\* Абзац первый статьи 349 Устава внутренней службы Вооруженных Сил Российской Федерации, утвержденного Указом Президента Российской Федерации от 10 ноября 2007 г. № 1495 «Об утверждении общевоинских уставов Вооруженных Сил Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 47 (ч. I), ст. 5749; 2021, № 6, ст. 965) (далее – Устав внутренней службы).

проведения профилактического консультирования военнослужащих с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями (состояниями) и диагностики, профилактики и лечения заболеваний и поражений, полученных в результате воздействия оружия, вооружения и военной техники, неблагоприятных химических, биологических и радиационных факторов;

определения группы диспансерного наблюдения военнослужащих;

выявления военнослужащих, подлежащих направлению на военно-врачебную экспертизу, за исключением военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, указанных в пунктах 14 и 15 настоящего Порядка.

7. Диспансеризация проводится при наличии информированного добровольного согласия военнослужащего на медицинское вмешательство, данного с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2020, № 52 (ч. I), ст. 8584).

8. Военнослужащие проходят диспансеризацию в соответствии с графиком, утверждаемым командиром воинской части (далее – график).

9. Диспансеризация военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, проводится два раза в год (перед началом зимнего и летнего периодов обучения), военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, – один раз в год\*.

10. Диспансеризация военнослужащих проводится амбулаторно, за исключением случаев, предусмотренных пунктами 13 и 16 настоящего Порядка.

11. Диспансеризация военнослужащих в дни отдыха личного состава воинской части не проводится.

12. К диспансеризации военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, привлекаются врачи-специалисты из военно-медицинских организаций (военно-медицинских подразделений)\*\*.

13. Диспансеризация военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, старше 40 лет, отнесенных к Ша и Шб группам

---

\* Абзац второй статьи 349 Устава внутренней службы.

\*\* Абзац третий статьи 349 Устава внутренней службы.

здоровья, проводится один раз в 3 года в стационарных условиях в военно-медицинских организациях.

14. Диспансеризация военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, из числа авиационного персонала государственной авиации, подлежащего медицинскому освидетельствованию в врачебно-летных комиссиях, проводится в период ежегодного медицинского освидетельствования врачебно-летными комиссиями в соответствии с требованиями Федеральных авиационных правил медицинского обеспечения полетов государственной авиации, утвержденных приказом Министра обороны Российской Федерации от 27 апреля 2009 г. № 265 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июля 2009 г., регистрационный № 14293).

15. Военнослужащие, проходящие военную службу по контракту, допущенные к выполнению и (или) обеспечению водолазных работ под водой (в барокамере под повышенным давлением), работающие с радиоактивными веществами, источниками ионизирующего излучения, компонентами ракетных топлив и иными высокотоксичными веществами, токсичными химикатами, относящимися к химическому оружию, источниками, создающими электромагнитные поля в диапазоне частот от 30 кГц до 300 ГГц, и оптическими квантовыми генераторами, микроорганизмами I, II групп патогенности, диспансеризацию проходят в период ежегодно проводимого военно-врачебными комиссиями медицинского освидетельствования.

16. В федеральном казенном учреждении «Центральный военный клинический госпиталь имени П.В.Мандрыка» Министерства обороны Российской Федерации диспансеризацию проходят, в том числе в стационарных условиях:

Министр обороны Российской Федерации;

начальник Генерального штаба Вооруженных Сил Российской Федерации – первый заместитель Министра обороны Российской Федерации;

первый заместитель Министра обороны Российской Федерации;  
заместители Министра обороны Российской Федерации;

главнокомандующие видами Вооруженных Сил Российской Федерации и их заместители;

командующие войсками военных округов (Северным флотом) и их заместители;

командующие родами войск Вооруженных Сил Российской Федерации и их заместители;

руководители центральных органов военного управления и их заместители;

командир войсковой части 45880 и его заместители (дежурные генералы);

советники и помощники Министра обороны Российской Федерации;

заместители начальника Генерального штаба Вооруженных Сил Российской Федерации;

начальники главных управлений Генерального штаба Вооруженных Сил Российской Федерации, их заместители и начальники управлений главных управлений Генерального штаба Вооруженных Сил Российской Федерации;

начальники военных образовательных организаций высшего образования, находящихся в г. Москве и Московской области, и их заместители;

командир войсковой части 54726.

17. В рамках диспансеризации выполняются медицинские вмешательства в соответствии с Перечнем исследований, которые проводятся при прохождении медицинских осмотров и диспансеризации, установленным Министерством обороны Российской Федерации по согласованию с Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее – Перечень)\*.

18. Военнослужащим, находившимся в течение шести месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации, на обследовании и лечении в стационарных условиях в военно-медицинских организациях и (или) на обследовании до медицинского освидетельствования военно-врачебными комиссиями (врачебно-летными комиссиями), при диспансеризации учитываются результаты выполненных в указанных военно-медицинских организациях диагностических исследований (осмотров врачей-специалистов).

Решение о повторном проведении диагностических исследований (осмотров врачей-специалистов) принимается врачом военно-медицинской организации при наличии медицинских показаний.

19. Результаты осмотров врачами-специалистами, исследований и медицинских вмешательств, входящих в объем диспансеризации, вносятся в медицинскую книжку военнослужащего.

---

\* Абзац третий пункта 2 статьи 16 Федерального закона от 27 мая 1998 г. № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 22, ст. 2331; 2020, № 44, ст. 6895).

20. По результатам прохождения диспансеризации военнослужащим, указанным в пункте 13 настоящего Порядка, военно-медицинской организацией оформляется выписной эпикриз из медицинской карты стационарного больного (истории болезни). В течение 5 дней после выписки военнослужащего выписной эпикриз направляется в военно-медицинское подразделение, на которое возложено его медицинское обеспечение (военно-медицинскую организацию по месту прикрепления его на медицинское обеспечение), и подшивается в медицинскую книжку военнослужащего.

В выписном эпикризе из медицинской карты стационарного больного (истории болезни) указываются: все выявленные у военнослужащего диагнозы, сведения о состоянии здоровья, результаты проведенного медицинского обследования (лечения), заключения врачей-специалистов, рекомендации по дальнейшей тактике наблюдения, обследования и лечения, группа здоровья.

21. По результатам диспансеризации военнослужащих:

начальником медицинской службы воинской части представляется командиру воинской части доклад об итогах диспансеризации военнослужащих воинской части (рекомендуемый образец приведен в приложении № 1 к настоящему Порядку);

командиром воинской части направляются на медицинское обследование и лечение военнослужащие, подлежащие по результатам диспансеризации медицинскому обследованию и лечению в стационарных условиях в военно-медицинских организациях.

22. Военнослужащие женского пола, проходящие военную службу по контракту, находящиеся в отпуске по беременности и родам, а также по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет, освобождаются от прохождения диспансеризации.

23. Военнослужащий, проходящий военную службу по контракту, не прошедший диспансеризацию в срок, предусмотренный графиком, в связи с его временной нетрудоспособностью, находясь в отпуске или в командировке, проходит диспансеризацию в течение месяца после выхода на военную службу (возвращения из командировки).

24. Диспансеризация военнослужащего считается законченной при выполнении исследований, установленных Перечнем, определении группы здоровья.

25. Военнослужащие, у которых в процессе диспансеризации установлена IIIа и IIIб группы здоровья, военнослужащие со II группой здоровья с высоким или очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском и (или) повышенным риском развития внезапной сердечной смерти, а также военнослужащие со II группой здоровья, которым по заключению врача-специалиста определено диспансерное наблюдение, подлежат диспансерному наблюдению.

26. Оценка состояния здоровья и физического развития, а также состояния питания военнослужащего по результатам прохождения диспансеризации осуществляется в соответствии с Положением о военно-врачебной экспертизе, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 г. № 565 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 28, ст. 3831; 2020, № 23, ст. 3666).

### III. Медицинские осмотры военнослужащих

27. Медицинский осмотр военнослужащих представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление у них патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития\*.

28. Медицинские осмотры военнослужащих проходят в целях контроля за состоянием их здоровья и своевременного выявления у военнослужащих заболеваний, начальных проявлений профессиональной патологии, травм, признаков неуставных взаимоотношений, расстройств личности, алкогольного опьянения, фактов потребления наркотических средств и психотропных веществ, суицидальных намерений, а также для оценки эффективности проводимых профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий.

29. Медицинским осмотрам подвергаются\*\*:

весь личный состав воинской части – перед проведением профилактических прививок;

все военнослужащие, проходящие военную службу по призыву, – в бане перед помывкой;

личный состав дежурных сил (смен) – перед заступлением на боевое дежурство (боевую службу);

\* Статья 348.1 Устава внутренней службы.

\*\* Статья 351 Устава внутренней службы.



военнослужащие, назначаемые в суточный наряд (заступающие в караул) с оружием, – перед заступлением в суточный наряд (караул);  
 военнослужащие, служебная деятельность которых связана с возможным воздействием неблагоприятных факторов, – в установленные для них сроки;

лица, постоянно работающие в столовых, на продовольственных складах, объектах водоснабжения, в пекарнях, банях, прачечных, и санитары (санитарные инструкторы), – один раз в неделю;

личный состав, назначаемый в суточный наряд по столовой, – до развода суточного наряда;

все военнослужащие, вновь прибывшие в воинскую часть, а также военнослужащие, возвратившиеся из отпуска, командировки и военно-медицинских (медицинских) организаций по выздоровлению, – в день прибытия в воинскую часть, но до направления их в подразделения;

водители – перед выездом в рейс и после рейса;

участники спортивных состязаний – перед соревнованием;

военнослужащие, подвергнутые дисциплинарному аресту, – перед направлением на гауптвахту, в последующем – в дни помывки в бане.

30. Военнослужащие проходят медицинские осмотры в объеме, предусмотренном Перечнем.

31. Медицинские осмотры проводятся врачом (фельдшером, медицинской сестрой).

32. Перед проведением профилактических прививок военнослужащие проходят медицинские осмотры в военно-медицинском подразделении воинской части в целях выявления противопоказаний к проведению профилактических прививок.

Результаты медицинского осмотра и заключение о допуске к вакцинации заносятся в медицинскую книжку военнослужащего.

По результатам медицинского осмотра врачом (фельдшером, медицинской сестрой) выносится заключение о допуске к вакцинации либо о медицинском отводе от проведения профилактических прививок (постоянно или временно).

Сведения о проведенных профилактических прививках (дата проведения, название вакцины, доза, серия, номер, срок годности, предприятие-изготовитель) вносятся в медицинские книжки военнослужащих, военные билеты, сертификаты о профилактических прививках и книгу учета профилактических прививок.

О военнослужащем, которому по результатам медицинского осмотра вынесено заключение о медицинском отводе от проведения профилактических прививок, врач (фельдшер, медицинская сестра) воинской части устно докладывает начальнику медицинской службы воинской части.

33. Военнослужащие, проходящие военную службу по призыву, проходят медицинские осмотры перед помывкой в бане в целях выявления признаков заболеваний, гематом, ссадин, травм, следов инъекционного потребления наркотических средств, психотропных веществ, контроля за соблюдением военнослужащими правил личной гигиены.

О выявлении у военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, в результате медицинского осмотра признаков заболеваний, гематом, ссадин, травм, следов инъекционного потребления наркотических средств, психотропных веществ фельдшер (медицинская сестра) докладывает начальнику медицинской службы воинской части рапортом в письменном виде.

Военнослужащего, проходящего военную службу по призыву, с жалобами и (или) наличием признаков заболеваний фельдшер (медицинская сестра) направляет на медицинское обследование в военно-медицинское подразделение воинской части.

34. Личный состав дежурных сил (смен) перед заступлением на боевое дежурство (боевую службу) проходит медицинский осмотр в военно-медицинском подразделении воинской части в соответствии с распорядком дня воинской части.

О личном составе дежурных сил (смен), не допущенных к несению боевого дежурства (боевой службы), врач (фельдшер, медицинская сестра), проводивший медицинский осмотр, докладывает рапортом в письменном виде начальнику медицинской службы воинской части и командиру подразделения воинской части.

35. Военнослужащие, назначаемые в суточный наряд (заступающие в караул) с оружием, проходят медицинский осмотр перед заступлением в суточный наряд (караул) в военно-медицинском подразделении воинской части в часы, установленные распорядком дня воинской части.

Военнослужащие, назначаемые в суточный наряд (заступающие в караул) с оружием, имеющие признаки заболеваний, а также военнослужащие, находящиеся под диспансерным наблюдением, с признаками алкогольного или наркотического опьянения, потребления

психотропных веществ к несению службы в суточном наряде (заступлению в караул) с оружием не допускаются.

О военнослужащих, назначаемых в суточный наряд (заступающих в караул) с оружием, не допущенных к несению службы в суточном наряде (заступлению в караул) с оружием, дежурный врач (фельдшер, медицинская сестра), проводивший медицинский осмотр, докладывает рапортом в письменном виде начальнику медицинской службы воинской части и командиру подразделения.

36. Военнослужащие, служебная деятельность которых связана с возможным воздействием неблагоприятных факторов, проходят медицинский осмотр в военно-медицинском подразделении воинской части в целях выявления у военнослужащих признаков возможного воздействия неблагоприятных факторов, препятствующих выполнению профессиональных обязанностей.

По результатам прохождения медицинского осмотра военнослужащих, служебная деятельность которых связана с возможным воздействием неблагоприятных факторов, врачом (фельдшером, медицинской сестрой) выносится заключение о наличии (отсутствии) признаков возможного воздействия неблагоприятных факторов, препятствующих выполнению профессиональных обязанностей.

Результат проведенного медицинского осмотра военнослужащих, служебная деятельность которых связана с возможным воздействием неблагоприятных факторов, заносится в медицинские книжки военнослужащих.

О военнослужащих, служебная деятельность которых связана с возможным воздействием неблагоприятных факторов, не допущенных к выполнению профессиональных обязанностей, врач (фельдшер, медицинская сестра) устно докладывает начальнику медицинской службы воинской части, командиру (начальнику) подразделения воинской части.

37. Лица, постоянно работающие в столовых, на продовольственных складах, объектах водоснабжения, в пекарнях, банях, прачечных, и санитары (санитарные инструкторы) проходят медицинские осмотры в военно-медицинском подразделении воинской части один раз в неделю в целях выявления у них гнойничковых заболеваний кожи (пиодермий), инфекционных и венерических заболеваний.

Явку лиц, постоянно работающих в столовых, на продовольственных складах, объектах водоснабжения, в пекарнях, банях, пра-

чечных, в медицинское подразделение воинской части на медицинский осмотр обеспечивает начальник столовой (продовольственного склада, объекта водоснабжения, пекарни, бани, прачечной).

Явку санитаров (санитарных инструкторов) в медицинское подразделение воинской части на медицинский осмотр обеспечивает непосредственный командир (начальник).

Лица, постоянно работающие в столовых, на продовольственных складах, объектах водоснабжения, в пекарнях, банях, прачечных, и санитары (санитарные инструкторы) с жалобами на состояние здоровья, лица с выявленными гнойничковыми заболеваниями кожи (пиодермиями), инфекционными, венерическими заболеваниями к работе в столовых, на продовольственных складах, объектах водоснабжения, в пекарнях, банях, прачечных не допускаются.

Результат медицинского осмотра лиц, постоянно работающих в столовых, на продовольственных складах, объектах водоснабжения, в пекарнях, банях, прачечных, и санитаров (санитарных инструкторов) заносится в медицинскую книжку военнослужащего.

О военнослужащих, не допущенных к работе санитаром (санитарным инструктором), к работе в столовых, на продовольственных складах, объектах водоснабжения, в пекарнях, банях, прачечных, врач (фельдшер, медицинская сестра) устно докладывает начальнику медицинской службы воинской части, начальнику объекта и командиру (начальнику) подразделения воинской части.

38. Военнослужащие, заступающие в суточный наряд по столовой, проходят медицинские осмотры в военно-медицинском подразделении воинской части в часы, установленные распорядком дня воинской части, в целях выявления у них гнойничковых заболеваний кожи (пиодермий), инфекционных и венерических заболеваний.

При проведении медицинского осмотра врач (фельдшер, медицинская сестра) сверяет списки военнослужащих, заступающих в суточный наряд по столовой, со списком лиц, имеющих противопоказания к работе в столовой.

Военнослужащие, заступающие в суточный наряд по столовой, с выявленными гнойничковыми заболеваниями кожи (пиодермиями), инфекционными, венерическими заболеваниями, при наличии противопоказаний к работе в столовой до работ в столовой не допускаются.

О военнослужащих, не допущенных к несению службы в наряде по столовой, врач (фельдшер, медицинская сестра) устно докладывает командиру подразделения.

Результат медицинского осмотра заносится в медицинскую книжку военнослужащего.

39. Военнослужащие, вновь прибывшие в воинскую часть, а также военнослужащие, возвратившиеся из отпуска, командировки и военно-медицинских (медицинских) организаций по выздоровлении, проходят медицинские осмотры в военно-медицинском подразделении воинской части в день прибытия в воинскую часть, но до направления их в подразделения, с целью выявления острых инфекционных и соматических заболеваний.

Результат медицинского осмотра военнослужащих, вновь прибывших в воинскую часть, а также военнослужащих, возвратившихся из отпуска, командировки и военно-медицинских (медицинских) организаций по выздоровлении, заносится в медицинскую книжку военнослужащего.

Здоровые военнослужащие убывают в свои подразделения, а военнослужащие, у которых выявлены признаки заболевания, направляются в военно-медицинские подразделения (военно-медицинские организации).

40. Медицинский осмотр водителей перед выездом (после выезда) в рейс проводится врачом (фельдшером, медицинской сестрой) в военно-медицинском подразделении воинской части в целях выявления признаков состояний и заболеваний, препятствующих выполнению профессиональных обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения.

В случае выявления у водителя отклонения величины артериального давления или частоты пульса проводится их повторное исследование (не более двух раз с интервалом не менее 20 минут).

По результатам медицинского осмотра водителей перед выездом в рейс медицинским работником выносится заключение:

о наличии признаков состояний и заболеваний, препятствующих выезду в рейс, в том числе алкогольного, наркотического или токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения (с указанием этих признаков);

об отсутствии признаков состояний и заболеваний, препятствующих выезду в рейс, в том числе алкогольного, наркотического или токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения.

Результат медицинского осмотра водителей перед выездом в рейс (после выезда) заносится в журнал проведения медицинских осмотров водителей транспортных средств перед выездом (после выезда) в рейс (рекомендуемый образец приведен в приложении № 2 к настоящему Порядку).

41. Военнослужащие из числа участников спортивных состязаний проходят медицинский осмотр перед соревнованием в военно-медицинском подразделении воинской части.

Военнослужащие из числа участников спортивных состязаний, имеющие признаки заболеваний, к спортивным состязаниям не допускаются.

Результат проведенного медицинского осмотра военнослужащих из числа участников спортивных состязаний заносится в медицинскую книжку военнослужащего.

42. Военнослужащие, подвергнутые дисциплинарному аресту, проходят медицинский осмотр перед направлением на гауптвахту в военно-медицинском подразделении воинской части.

Военнослужащие, подвергнутые дисциплинарному аресту, в период нахождения на гауптвахте один раз в неделю перед помывкой в бане проходят медицинский осмотр в соответствии с абзацами первым и вторым пункта 23 приложения № 4 к Уставу военной полиции Вооруженных Сил Российской Федерации, утвержденному Указом Президента Российской Федерации от 25 марта 2015 г. № 161 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, № 13, ст. 1909; 2017, № 21, ст. 2988).

Медицинский осмотр военнослужащих, подвергнутых дисциплинарному аресту, проводится в целях выявления заболевших, нуждающихся в оказании медицинской помощи, признаков потребления наркотических средств и психотропных веществ и наличия телесных повреждений.

Военнослужащие, подвергнутые дисциплинарному аресту, признанные заболевшими по результатам проведенного медицинского осмотра, направляются в военно-медицинскую организацию для оказания медицинской помощи.

Результат медицинского осмотра заносится в медицинскую книжку военнослужащего. При предъявлении жалоб и (или) наличия признаков заболеваний объем медицинского осмотра может быть расширен путем проведения объективного обследования органов и систем.

При выявлении у военнослужащих, подвергнутых дисциплинарному аресту, телесных повреждений, причиненных в результате противоправных действий должностных лиц, медицинским работником составляется акт, который подписывается старшиной гауптвахты (начальником караула), должностным лицом, доставившим военнослужащих, подвергнутых дисциплинарному аресту.

---

Приложение № 1  
к Порядку (п. 21)

Рекомендуемый образец

Командиру войсковой части 00000

## ДОКЛАД

### об итогах диспансеризации военнослужащих войсковой части 00000

В соответствии с приказом командира войсковой части 00000 от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. №\_\_\_ докладываю результаты диспансеризации военнослужащих войсковой части 00000.

1. Диспансеризацией охвачено \_\_\_ % военнослужащих.

Не прошли диспансеризацию \_\_\_\_\_ военнослужащих, что составляет \_\_\_% от списочной численности военнослужащих войсковой части 00000.

Охват диспансеризацией по подразделениям составил:

1) управление \_\_\_ %;

2) 1 мотострелковый батальон (далее – мсб) – \_\_\_ %,

в том числе:

1 мотострелковая рота – \_\_\_ %;

2 мотострелковая рота – \_\_\_ %

и другие.

Список, не прошедших диспансеризацию, по подразделениям с указанием причин прилагаю.

2. По результатам диспансеризации военнослужащие по группам здоровья распределены следующим образом:

1) Офицеры и прапорщики управления:

I группа здоровья – \_\_\_ %;

II группа здоровья – \_\_\_ %;

III группа здоровья – \_\_\_ %.

Изменения в состоянии здоровья в сравнении с предыдущим годом: \_\_\_\_\_

(указать изменения)

2) Военнослужащие 1 мсб:

I группа здоровья – \_\_\_ %;



II группа здоровья – \_\_\_\_ %;

III группа здоровья – \_\_\_\_ %.

Изменения в состоянии здоровья в сравнении с предыдущим годом: \_\_\_\_\_

(указать изменения)

3) Военнослужащие других подразделений.

3. Впервые выявлены хронические заболевания среди офицеров и прапорщиков – \_\_\_\_\_ человек, в том числе с диагнозами:

\_\_\_\_\_  
(указать основные заболевания и их количество)

4. Впервые выявлены хронические заболевания среди солдат, матросов, сержантов и старшин, проходящих военную службу по контракту, – \_\_\_\_\_ человек, в том числе с диагнозами:

\_\_\_\_\_  
(указать основные заболевания и их количество)

в том числе по подразделениям: \_\_\_\_\_

Отстающих в боевой подготовке по состоянию здоровья выявлено (не выявлено) \_\_\_\_\_. Список прилагаю.

5. Впервые выявлены хронические заболевания среди военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, – \_\_\_\_ человек, в том числе с диагнозами – \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать основные заболевания и их количество)

в том числе по подразделениям: \_\_\_\_\_

Отстающих в боевой подготовке по состоянию здоровья выявлено (не выявлено) \_\_\_\_\_. Список прилагаю.

По медицинским показаниям подлежат направлению на военно-врачебную экспертизу для назначения дополнительного питания \_\_\_\_\_ военнослужащих. Список прилагаю.

6. Под диспансерным наблюдением состоит (с учетом вновь выявленных) военнослужащих с хроническими заболеваниями:

1) офицеров и прапорщиков – \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать основные заболевания и количество имеющих их военнослужащих)

из них нуждается в санаторно-курортном лечении \_\_\_\_\_;  
(количество)

2) солдат, матросов, сержантов и старшин, проходящих военную службу по контракту, – \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать основные заболевания и количество имеющих их военнослужащих)

из них нуждается в санаторно-курортном лечении \_\_\_\_\_;  
(количество)

3) военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, –

---

(указать основные заболевания и количество имеющих их военнослужащих)

7. Предложения по улучшению условий военной службы и быта:

---

Начальник медицинской службы

войсковой части 00000 \_\_\_\_\_

(воинское звание, подпись, инициал имени, фамилия)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

