



МИНИСТЕРСТВА
АХОВЫ ЗАДРАВУ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

17.12.15

14.12.15

ЗАГАД

ПРИКАЗ

№ 1107

г. Минск

г. Минск

О некоторых вопросах организации оказания медицинской помощи допризывникам и призывникам

На основании подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве

здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446 «О некоторых вопросах Министерства здравоохранения и мерax по реализации Указа Президента Республики Беларусь от 11 августа 2011 г. № 360», и в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи допризывникам и призывникам ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Инструкцию о порядке организации оказания медицинской помощи допризывникам и призывникам.

2. Начальникам управлений здравоохранения областных исполнительных комитетов, начальнику главного управления здравоохранения Минского областного исполнительного комитета, председателю комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета:

планировать мероприятия по совершенствованию организации оказания медицинской помощи допризывникам и призывникам, улучшить качество медицинского обслуживания граждан при приписке к призывным участкам и призыве на срочную военную службу, службу в резерве;

доводить до сведения военных комиссаратов, обособленных подразделений военных комиссаратов перечень организаций здравоохранения, в которых проводятся медицинское обследование и (или) лечение граждан в период призыва на срочную военную службу, службу в резерве;

осуществлять подбор квалифицированных врачей-специалистов и средних медицинских работников для проведения медицинского обследования граждан при приписке к призывным участкам и призыве на срочную военную службу, службу в резерве.

Вашин

Генерал-майор
Г.М. Мухоморов

17.12.2015

принимать меры по повышению профессиональных знаний врачей-специалистов по вопросам военно-врачебной экспертизы; контролировать организацию, проведение медицинского обследования и лечения допризывников и призывников в организациях здравоохранения, организацио и качество медицинского обследования граждан при приписке к призывным участкам и призыве на срочную военную службу, службу в резерве, принимать меры по их улучшению;

рассматривать на лечебно-контрольных советах причины случаев возврата по состоянию здоровья призывников с областных (Минского городского) призывных (оборных) пунктов и необоснованного призыва граждан на срочную военную службу и досрочного (в первые 3 месяца) их увольнения с военной службы по состоянию здоровья;

направлять в Министерство здравоохранения Республики Беларусь (далее - Министерство здравоохранения) копии актов расследования причин необоснованного призыва гражданина на срочную военную службу по состоянию здоровья (далее - акт расследования) и документы о принятых мерах по случаю необоснованного призыва гражданина на срочную военную службу в 10-дневный срок после расследования;

рассматривать ежегодно на коллегиях и (или) лечебно-контрольных советах вопросы организации оказания медицинской помощи допризывникам и призывникам, в том числе медицинского обследования, лечения, медицинской профилактики и медицинской реабилитации допризывников и призывников, результаты медицинского обследования граждан при приписке к призывным участкам и призыве на срочную военную службу, службу в резерве;

представлять в Министерство здравоохранения сведения о результатах проведения медицинского обследования и лечения граждан, приписанных к призывным участкам, и граждан, которым в период призыва на срочную военную службу, службу в резерве призывными комиссиями предоставлена отсрочка от призыва на срочную военную службу, службу в резерве по состоянию здоровья, в порядке, установленном Министерством здравоохранения;

назначить главных внештатных специалистов по работе с допризывниками и призывниками управлений здравоохранения облисполкомов, главного управления здравоохранения Миноблсполкома, комитета по здравоохранению Мингорисполкома;

возложить ответственность за организацию проведения медицинских осмотров, медицинского обследования, лечения, медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения допризывников и призывников, мероприятий по медицинской профилактике, ведения учета

17.12.2015

Г.М. Мухоморов

Г.М. Мухоморов

17.12.2015
Г.М. Мухоморов

17.12.2015
Г.М. Мухоморов

17.12.2015
Г.М. Мухоморов

17.12.2015
Г.М. Мухоморов

4. Главным штатным и ~~штатным~~ специалистами Министерства здравоохранения:

контролировать организацию проведения медицинского обследования и (или) лечения призывников в организациях здравоохранения республики;

осуществлять по запросу государственного учреждения «432 ордена Красной Звезды главного клинического медицинского центра Вооруженных Сил Республики Беларусь» врачебные консультации военнослужаших срочной службы, подлежащих досрочному увольнению (в первые 3 месяца службы) по состоянию здоровья;

анализировать и рассматривать на совещаниях служб причины случаев необоснованного призыва граждан на срочную военную службу и досрочного (в первые 3 месяца) их увольнения с военной службы по состоянию здоровья.

5. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения от 10.05.2011 г. № 471 «О мерах по улучшению организации оказания медицинской помощи и медицинского освидетельствования призывников».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Республики Беларусь Пиневица Д.Л.

Министр

В.И.Жарко

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
16.12.2003 № 1252

ИНСТРУКЦИЯ
о порядке организации оказания
медицинской помощи
допризывникам и призывникам

ГЛАВА I
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящая Инструкция определяет порядок организации оказания медицинской помощи допризывникам (граждане в возрасте от 14 до 16 лет) и призывникам (граждане в возрасте от 16 до 27 лет), в том числе проведения медицинской профилактики, диагностики, лечения, диспансерного наблюдения допризывников и призывников, медицинской реабилитации, осуществления контроля этой работы.

2. Для целей настоящей Инструкции используются термины и их определения в значении, установленных Законом Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении» (Ведамасці Вярхоўнага Савета Рэспублікі Беларусь 1993 г., № 24, ст. 290, Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2008 г., № 159, 2/1460); Законом Республики Беларусь от 5 ноября 1992 года «О воинской обязанности и воинской службе» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2003 г., № 85, 2/976);

3. Ответственность за организацию оказания медицинской помощи допризывникам и призывникам в организациях здравоохранения, ведение учета и отчетности возлагается на руководителей управлений здравоохранения областных исполнительных комитетов, главного управления здравоохранения Минского областного исполнительного комитета, комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета (далее — управление (комитет) здравоохранения).

4. Главные внештатные специалисты по работе с допризывниками и призывниками, назначенные руководителями управлений (комитетов) здравоохранения:
принимают участие в планировании мероприятий по совершенствованию организации оказания медицинской помощи допризывникам и призывникам, охране их здоровья, улучшению качества медицинского освидетельствования граждан при приписке к призывным участкам и призыве на срочную военную службу, службу в резерве;



оказывают организационно-методическую помощь врачам-специалистам по вопросам организации оказания медицинской помощи допризывникам и призывникам, медицинского освидетельствования граждан при приписке к призывным участкам и призыве на срочную военную службу, службу в резерве;

8 организуют и проводят семинары для врачей-специалистов организаций здравоохранения и комиссий по медицинскому освидетельствованию граждан по вопросам организации оказания медицинской помощи допризывникам и призывникам, в том числе медицинского обследования, лечения и медицинского освидетельствования граждан при приписке к призывным участкам и призыве на срочную военную службу, службу в резерве;

9 контролируют качество медицинского обследования, лечения призывников, заполнения актов исследования состояния здоровья призывников в организациях здравоохранения;

анализируют состояние здоровья допризывников и призывников, эффективность диспансерного наблюдения, результаты медицинского освидетельствования граждан при приписке к призывным участкам и призыве на срочную военную службу, службу в резерве, причины случаев возврата по состоянию здоровья призывников с областных (Минского городского) призывных (сборных) пунктов и причины случаев необоснованного призыва граждан на срочную военную службу и досрочного (в первые 3 месяца) их увольнения с военной службы по состоянию здоровья;

разрабатывают мероприятия по повышению качества медицинского обследования и лечения, медицинского освидетельствования граждан при приписке к призывным участкам и призыве на срочную военную службу, службу в резерве.

5. Руководители организаций здравоохранения:

планируют, разрабатывают мероприятия по совершенствованию организации оказания медицинской помощи допризывникам и призывникам, охране их здоровья, улучшению качества медицинского освидетельствования граждан при приписке к призывным участкам и призыве на срочную военную службу, службу в резерве; обеспечивают проведение медицинских осмотров, медицинского обследования, лечения, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации допризывников и призывников, а также мероприятий по формированию у них здорового образа жизни;

анализируют и рассматривают ежегодно на медицинских советах вопросы состояния здоровья, качества медицинских осмотров, диспансерного наблюдения, медицинского освидетельствования, лечения, медицинской профилактики и медицинской реабилитации допризывников

и призывников, результаты медицинского освидетельствования граждан при приписке к призывным участкам и призыве на срочную военную службу, службу в резерве, принимают меры по устранению имеющихся недостатков;

создают комиссии, которые проводят расследование причин необоснованного призыва граждан на срочную военную службу и досрочного (в первые 3 месяца) их увольнения с военной службы по состоянию здоровья и по результатам расследования оформляют акты расследования. На основании результатов расследования руководитель организации здравоохранения совместно с военным комиссаром района (города) заполняют раздел II карты изучения причин необоснованного призыва гражданина на срочную военную службу по состоянию здоровья по форме, установленной Министерством обороны Республики Беларусь (далее - Министерство обороны). Копии актов расследования с приложением документов о принятых мерах по случаю необоснованного призыва гражданина на срочную военную службу в 10-дневный срок после рассмотрения направляются в управление (комитет) здравоохранения;

предоставляют управлению (комитету) здравоохранения сведения о результатах проведения медицинского обследования и лечения граждан, приписанных к призывным участкам, и граждан, которым в период призыва на срочную военную службу, службу в резерве призывными комиссиями предложена отсрочка от призыва на срочную военную службу, службу в резерве по состоянию здоровья, в порядке, установленном Министерством здравоохранения.

6. Необходимый комплекс мероприятий по проведению медицинских осмотров, медицинского обследования, лечения, диспансерного наблюдения, профилактики заболеваний у допризывников и призывников в организациях здравоохранения непосредственно проводит врач-педиатр подросткового кабинета (врач-педиатр участковый, врач-терапевт участковый, врач общей практики) или врач, ответственный за проведение медицинского обследования, лечения, диспансерного наблюдения допризывников и призывников, назначенный приказом руководителя организации здравоохранения.

7. Медицинское обследование и (или) лечение в амбулаторных и стационарных условиях, консультации врачей-специалистов, зубопротезирование, коррекция зрения гражданам по направлению призывных комиссий проводятся в организациях здравоохранения вне очереди.

8. В период призыва на срочную военную службу, службу в резерве медицинское обследование призывников, направленных комиссиями по медицинскому освидетельствованию граждан в организации

здрaвоохранения с целью установления клинико-функционального диагноза для последующего определения категории годности к военной службе по состоянию здоровья, должно быть завершено в 14-дневный срок.

ГЛАВА 2 ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОПРИЗЫВНИКАМ И ПРИЗЫВНИКАМ

9. Все граждане до приписки их к призывным участкам (начиная с 14-летнего возраста) и призыва на срочную военную службу, службу в резерве подлежат диспансерному наблюдению.

10. В организациях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях, проводится ежегодные медицинские осмотры граждан в возрасте от 14 до 18 лет согласно франкту.

11. Медицинские осмотры граждан в год достижения ими 16-летнего возраста совмещаются с медицинскими освидетельствованиями при приписке их к призывным участкам.

12. Медицинские осмотры и диспансерное наблюдение граждан в возрасте от 14 до 18 лет проводятся в порядке и объеме, предусмотренном нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения по диспансерному наблюдению детей и подростков.

Результаты медицинского осмотра граждан в возрасте от 14 до 18 лет вносятся в медицинскую карту допризывника (призывника) (форма 112-1/у).

По результатам медицинского осмотра врачом-педиатром подросткового кабинета (врачом-педиатром участковой, врачом общей практики) проводится комплексная оценка состояния здоровья граждан, оценивается уровень полового и физического развития, устанавливается заключительный диагноз, определяется группа здоровья, проводятся расщепленные обучающие в основную, подготовительную, специальную медицинскую группы, группу лечебной физической культуры. Составляются рекомендации по лечению, реабилитация, оздоровлению, режиму и питанию граждан.

13. Медицинские осмотры и диспансерное наблюдение граждан в возрасте старше 18 лет проводятся в порядке и объеме, предусмотренном нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения по организации диспансерного наблюдения взрослого населения Республики Беларусь.

14. Организации здравоохранения (отделения), оказывающие медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях, на граждан,

достигших возраста 18 лет, составляют первичные эпикризы, которые вместе с медицинской картой допризывника (призывника) (форма 112-1/у) передают в организацию здравоохранения (отделение), оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях взрослому населению.

15. До приписки граждан к призывным участкам и призыва на срочную военную службу, службу в резерве организации здравоохранения должны обеспечить им диагностику, установить диагноз и назначить лечение в полном объеме.

16. Организации здравоохранения в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь, могут дополнительно по медицинским показаниям направлять допризывников и призывников в областные, республиканские и другие организации здравоохранения для проведения инструментального исследования и иных лечебно-диагностических процедур с целью уточнения диагноза и степени выраженности функциональных нарушений.

17. Организации здравоохранения представляют по месту проведения медицинского освидетельствования граждан при приписке к призывным участкам медицинские карты допризывника (призывника) (форма 112-1/у) с копиями результатов диагностических исследований, по запросу военных комиссаратов, обособленных подразделений военных комиссаратов районов (городов) выписки из медицинских документов (форма 1 мед/у-10), другие сведения, характеризующие состояние здоровья граждан.

18. При получении из военных комиссаратов, обособленных подразделений военных комиссаратов районов (городов) сведений о гражданах, признанных временно негодными к военной службе и нуждающихся в медицинском обследовании и (или) лечении (далее — список № 1), и граждан, признанных годными к военной службе с незначительными ограничениями и нуждающихся в медицинском обследовании и (или) лечении (далее — список № 2) по формам, устанавливаемым Министерством обороны, руководителем организации здравоохранения своим приказом закрепляет вышеуказанных граждан за врачом-специалистом по профилю заболелания для проведения медицинского обследования и (или) лечения.

19. Медицинское обследование и (или) лечение граждан, приписанных к призывным участкам, должно быть завершено до их вызова на мероприятия призыва.

20. Медицинское обследование и (или) лечение граждан, признанных при призыве временно негодными к военной службе по состоянию здоровья, должно быть завершено в период действия предоставленной отсрочки от призыва на срочную военную службу, службу в резерве по состоянию здоровья.

21. Результаты медицинского обследования и лечения граждан в возрасте до 18 лет врачом-оценщиком вносятся в историю развития ребенка (форма 112/у) и лечебную карту призванного (форма 053/у), а на граждан в возрасте старше 18 лет в медицинскую карту амбулаторного больного (форма 025/у-07) и лечебную карту призванного (форма 053/у).
22. После завершения медицинского обследования и (или) лечения граждан списка № 1 и списка № 2 организации здравоохранения направляются в военные комиссариаты, обособленные подразделения военных комиссариатов районов (городов) отрезные талоны лечебной карты призванного (форма 053/у).