



ПРЕЗИДЕНТ

УКАЗ

О внесении изменений и дополнений в Указ Президента
Приднестровской Молдавской Республики
от 29 марта 2019 года № 98
«Об утверждении Положения о медицинском освидетельствовании»

В соответствии со статьей 65 Конституции Приднестровской Молдавской Республики, Законом Приднестровской Молдавской Республики от 5 мая 2000 года № 292-З «О всеобщей воинской обязанности и военной службе» (СЗМР 00-2) с внесенными в него изменениями и (или) дополнениями, в целях совершенствования порядка медицинского освидетельствования граждан,
п о с т а н о в л я ю:

1. Внести в Указ Президента Приднестровской Молдавской Республики от 29 марта 2019 года № 98 «Об утверждении Положения о медицинском освидетельствовании» (САЗ 19-12) с изменениями и дополнениями, внесенными указами Президента Приднестровской Молдавской Республики от 12 июля 2019 года № 234 (САЗ 19-26), от 14 октября 2019 года № 350 (САЗ 19-40), от 16 августа 2023 года № 283 (САЗ 23-33), от 6 июня 2024 года № 219 (САЗ 24-24), от 3 декабря 2024 года № 537 (САЗ 24-49), от 28 июля 2025 года № 285 (САЗ 25-30), от 24 декабря 2025 года № 573 (САЗ 25-51), следующие изменения и дополнения:

а) пункт 9 главы 1 Приложения к Указу изложить в следующей редакции:
«9. Для проведения медицинского освидетельствования лиц, призываемых на военную службу (военные сборы), граждан, не состоящих на военной службе и поступающих на военную службу по контракту, граждан, поступающих в военно-учебные заведения, граждан, пребывающих в запасе, а также определения годности к военной службе по состоянию здоровья на основании медицинских документов граждан, подлежащих первоначальной постановке на воинский учет, либо проведения медицинского освидетельствования указанных лиц в случае, предусмотренном частью четвертой пункта 13 настоящего Положения, по решению главы государственной администрации города (района), принятому по представлению соответствующего военного комиссара, привлекаются врачи-специалисты, средний медицинский персонал учреждений государственной и местной систем здравоохранения»;

б) пункт 13 главы 2 Приложения к Указу изложить в следующей редакции:
«13. Организация медицинского освидетельствования при призыве на военную службу возлагается на районную (городскую) призывную комиссию (далее – призывная комиссия).

Медицинское освидетельствование граждан при первоначальной постановке на воинский учет не проводится, в отношении данных граждан выносится медицинское заключение о годности к военной службе по состоянию здоровья, за исключением случая, указанного в части четвертой настоящего пункта.

Медицинское заключение о годности к военной службе по состоянию здоровья выносится врачами-специалистами (согласно пункту 15 настоящего Положения) по результатам изучения медицинских документов, состав которых определен настоящим Положением.

В случае невозможности вынесения медицинского заключения о годности гражданина к военной службе по состоянию здоровья по медицинским документам, комиссией по первоначальной постановке граждан на воинский учет, создаваемой в районе, городе, организуется его медицинское освидетельствование в порядке, предусмотренном настоящим Положением.

Организация медицинского освидетельствования при призыве на военную службу граждан, зачисленных в запас с присвоением воинского звания офицера, возлагается на военного комиссара города (района) (далее – военный комиссар)»;

в) пункт 14 главы 2 Приложения к Указу изложить в следующей редакции:
«14. Для вынесения заключения о годности граждан к военной службе по состоянию здоровья на основании медицинских документов при первоначальной постановке на воинский учет (за исключением граждан, являющихся детьми-инвалидами, инвалидами I группы или имеющих иную группу инвалидности без указания срока переосвидетельствования), а также до начала медицинского освидетельствования при призыве на военную службу граждане проходят в медицинских учреждениях государственной и местной систем здравоохранения следующие обязательные диагностические исследования:

а) флюорографию (рентгенографию) легких (если она не проводилась или если в медицинских документах отсутствуют сведения о данном исследовании, проведенном в течение последних 12 (двенадцати) месяцев, с обязательным представлением при медицинском освидетельствовании (при определении годности к военной службе по состоянию здоровья на основании медицинских документов граждан при первоначальной постановке на воинский учет) флюорограммы (рентгенограммы));

б) общий (клинический) анализ крови;

в) общий анализ мочи.

До начала освидетельствования при призыве на военную службу граждане в обязательном порядке проходят также электрокардиографию в покое.

Организация и проведение медицинских осмотров, обследований (наблюдений), лечебно-оздоровительных мероприятий и профилактических прививок возлагаются на территориальные подразделения государственной и местной систем здравоохранения.

Порядок организации и проведения медицинских осмотров, обследований (наблюдений), лечебно-оздоровительных мероприятий и профилактических прививок, ведения учета и отчетности, осуществления контроля за этой работой определяется Министерством здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики совместно с Министерством обороны Приднестровской Молдавской Республики.

В целях своевременного выявления ВИЧ-инфекции и хронических вирусных гепатитов В и С, военный комиссариат Приднестровской Молдавской Республики осуществляет обмен данными с Республиканским диспансером по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции и хронических вирусных гепатитов государственного учреждения «Республиканская клиническая больница» (далее – диспансер). Обмен информацией производится перед началом мероприятий, связанных с воинским учетом и призывом, путем направления в диспансер списков граждан, подлежащих первоначальной постановке на воинский учет, и призывников»;

г) главу 2 Приложения к Указу дополнить пунктом 14-1 следующего содержания:

«14-1. Кроме обозначенных в части первой пункта 14 настоящего Положения диагностических исследований, граждане при первоначальной постановке на воинский учет (за исключением граждан, являющихся детьми-инвалидами, инвалидами I группы или имеющих иную группу инвалидности без указания срока переосвидетельствования) представляют:

а) медицинскую карту амбулаторного больного;

б) иные медицинские документы, характеризующие состояние здоровья гражданина, – при наличии (справки, акты результатов осмотров от узких специалистов с диагнозом, рентгеновские снимки, данные магнитно-резонансной томографии и компьютерной томографии, ультразвуковых исследований, эхокардиографий и их расшифровки, выписные эпикризы из стационаров после лечения или операций и тому подобное)»;

д) пункт 15 главы 2 Приложения к Указу изложить в следующей редакции:

«15. Медицинское освидетельствование граждан при призыве на военную службу, определение годности граждан к военной службе по состоянию здоровья на основании медицинских документов при первоначальной постановке на воинский учет либо медицинское освидетельствование указанных лиц в случае, предусмотренном частью четвертой пункта 13 настоящего Положения, проводят врачи-специалисты: терапевт, хирург, невролог, психиатр, офтальмолог, оториноларинголог и по медицинским показаниям – врачи других специальностей. При этом психиатр проводит повторное освидетельствование граждан, у которых по результатам соответствующих психологических (психофизиологических) исследований, выполненных при проведении профессионального психологического отбора, выявлена склонность к девиантному поведению»;

е) в пункте 16 главы 2 Приложения к Указу слово «муниципальной» заменить словом «местной»;

ж) часть первую пункта 18 главы 2 Приложения к Указу изложить в следующей редакции:

«По представленным гражданами при первоначальной постановке на воинский учет медицинским документам и сведениям, полученным в соответствии с пунктом 10, частью пятой пункта 14 настоящего Положения, по результатам медицинского освидетельствования при первоначальной постановке на воинский учет (в случае, предусмотренном частью четвертой пункта 13 настоящего Положения) и призыве на военную службу врачами, руководящими работой по освидетельствованию граждан, на основании заключений врачей-специалистов дается заключение о годности к военной службе по следующим категориям:

А – годен к военной службе;

Б – годен к военной службе с незначительными ограничениями;

В – ограниченно годен к военной службе;

Г – временно не годен к военной службе;

Д – не годен к военной службе»;

з) в части первой пункта 20 главы 2 Приложения к Указу после слов «по состоянию здоровья» дополнить словами «на основании медицинских документов, а также»;

и) пункт 23 главы 2 Приложения к Указу изложить в следующей редакции:

«23. Порядок организации и проведения контрольного медицинского освидетельствования, формы документов, заполняемых врачами-специалистами, врачами, руководящими работой по освидетельствованию граждан, при первоначальной постановке граждан на воинский учет, при призыве граждан на военную службу, при медицинском осмотре граждан, не пребывающих в запасе, призванных на военную службу, перед направлением их к месту прохождения военной службы, при контрольном освидетельствовании граждан, получивших отсрочку или освобождение от призыва на военную службу по состоянию здоровья, и граждан, заявивших о несогласии с заключением об их годности к военной службе по результатам изучения медицинских документов, представленных гражданами, и сведений, полученных в соответствии с пунктом 10, частью пятой пункта 14 настоящего Положения, по результатам медицинского освидетельствования, а также правила их заполнения определяются Министерством обороны Приднестровской Молдавской Республики»;

к) части вторую и третью пункта 26 главы 3 Приложения к Указу изложить в следующей редакции:

«До начала освидетельствования указанные граждане проходят в медицинских организациях государственной или местной систем здравоохранения следующие обязательные диагностические исследования:

а) флюорография (рентгенография) легких (если она не проводилась или если в медицинских документах отсутствуют сведения о данном исследовании, проведенном в течение последних 12 (двенадцати) месяцев), с обязательным представлением при освидетельствовании флюорограммы (рентгенограммы);

б) общий (клинический) анализ крови;

в) общий анализ мочи;

г) электрокардиография в покое и с физическими упражнениями;

д) исследование крови на антитела к вирусу иммунодефицита человека, маркеры гепатита В и С, серологические реакции на сифилис.

Гражданам старше 40 (сорока) лет проводятся исследование уровня глюкозы крови, измерение внутриглазного давления»;

л) в пункте 43 главы 4 Приложения к Указу слово «частью» заменить словом «частями»;

м) в пункте 51 главы 5 Приложения к Указу слова «в части первой, подпункте «а» части второй» заменить словами «в частях первой и второй»;

н) часть первую пункта 62 главы 5 Приложения к Указу изложить в следующей редакции:

«В мирное время военно-врачебная комиссия выносит заключение о необходимости предоставления военнослужащему отпуска по болезни на срок от 10 (десяти) до 60 (шестидесяти) суток в зависимости от характера и тяжести увечья, заболевания»;

о) часть первую пункта 75 главы 6 Приложения к Указу изложить в следующей редакции:

«Обследование граждан, прошедших военную службу, граждан, не проходивших военную службу и пребывающих в запасе, а также граждан, призываемых на военные сборы, осуществляется медицинскими учреждениями государственной и местной систем здравоохранения. До начала освидетельствования указанные граждане проходят в медицинских учреждениях государственной и местной систем здравоохранения следующие обязательные диагностические исследования, указанные в частях первой и второй пункта 14 настоящего Положения»;

п) в части третьей пункта 79 главы 7 Приложения к Указу слова «в части первой, подпункте «а» части второй» заменить словами «в частях первой и второй»;

р) пояснения к статье 13 Расписания болезней главы 4 раздела 2 Приложения № 1 к Приложению к Указу дополнить частями восемнадцатой и девятнадцатой следующего содержания:

«При определении ИМТ у граждан с развитой мышечной массой тела должно учитываться соотношение мышечной и жировой массы тела.

Повышенное питание, ожирение у граждан с развитой мышечной массой тела определяется:

а) с учетом индекса талии/бедер (ИТБ), который определяется по формуле:

$$\text{ИТБ} = \frac{\text{окружность талии (в самой узкой части)}}{\text{окружность бедер (в самой широкой части)}}$$

(норма: у женщин < 0,85, у мужчин < 0,9-1,0. Значения выше указывают на абдоминальное ожирение);

б) с учетом индекса талии/роста (ИТР), который определяется по формуле:

$$\text{ИТР} = \frac{\text{окружность талии (в самой узкой части)}}{\text{рост}}$$

(норма окружности талии к росту для мужчин и женщин любого возраста < 0,5. Обхват талии должен быть меньше половины роста));

с) в главе 5 раздела 2 Приложения № 1 к Приложению к Указу слова «Освидетельствование граждан, страдающих психическими расстройствами, проводится после обследования в амбулаторных или стационарных условиях в специализированной медицинской организации (специализированном отделении медицинской организации)» заменить словами «Освидетельствование граждан, страдающих психическими расстройствами, проводится после обследования в амбулаторных или стационарных условиях в медицинской организации (специализированном отделении)»;

т) часть шестую пояснений к статье 14 Расписания болезней главы 5 раздела 2 Приложения № 1 к Приложению к Указу изложить в следующей редакции:

«К подпункту «г» относятся состояния стойкой (не менее 1 (одного) года) компенсации болезненных проявлений после острого заболевания или травмы головного мозга при отсутствии психических расстройств и явлений органического поражения центральной нервной системы, когда имеются лишь отдельные рассеянные органические знаки, без нарушения функций (принимаются во внимание анамнестические сведения)»;

у) часть пятую пояснений к статье 17 Расписания болезней главы 5 раздела 2 Приложения № 1 к Приложению к Указу изложить в следующей редакции:

«К подпункту «г» относятся незначительно выраженные, кратковременные расстройства адаптации, хорошо поддающиеся лечению и закончившиеся выздоровлением (принимаются во внимание анамнестические сведения)»;

ф) статью 18 Расписания болезней главы 5 раздела 2 Приложения № 1 к Приложению к Указу изложить в следующей редакции:

«

Статья расписания болезней	Наименование болезней, степень нарушения функции	Категория годности к военной службе		
		I графа	II графа	III графа
18	Расстройства личности:			
	а) резко выраженные, со склонностью к повторным длительным декомпенсациям или патологическим реакциям;	Д	Д	Д
	б) умеренно выраженные с неустойчивой компенсацией;	В	В	В
	в) умеренно выраженные с компенсацией.	Б-4	Б	В

»;

х) статью 52 Расписания болезней главы 10 раздела 2 Приложения № 1 к Приложению к Указу изложить в следующей редакции:

«

Статья расписания болезней	Наименование болезней, степень нарушения функции	Категория годности к военной службе		
		I графа	II графа	III графа
52	Бронхиальная астма:			
	а) тяжелой степени;	Д	Д	Д
	б) средней степени тяжести;	В	В	Б (В – ИНД)
	в) легкой степени, а также при отсутствии симптомов в течение 5 (пяти) лет и более при сохраняющейся измененной реактивности бронхов;	В	В	Б
	г) легкой степени, а также при отсутствии симптомов в течение 5 (пяти) лет и более при отрицательных фармакологических и (или) физических тестах.	Б-4	Б	Б

»;

ц) статью 64 Расписания болезней главы 13 раздела 2 Приложения № 1 к Приложению к Указу изложить в следующей редакции:

«

Статья расписания болезней	Наименование болезней, степень нарушения функции	Категория годности к военной службе		
		I графа	II графа	III графа
64	Артриты и артропатии инфекционного, воспалительного и аутоиммунного происхождения, системные заболевания соединительной ткани:			
	а) со значительным нарушением функций, стойкими и выраженными изменениями;	Д	Д	Д
	б) с умеренным нарушением функций и частыми обострениями;	Д	Д	В

Статья расписания болезней	Наименование болезней, степень нарушения функции	Категория годности к военной службе		
		I графа	II графа	III графа
	в) с незначительным нарушением функций и редкими обострениями;	В	В	Б
	г) при наличии объективных данных без нарушения функций.	Б-4	Б	Б

»;

ч) часть четвертую пояснений к статье 85 Расписания болезней главы 16 раздела 2 Приложения № 1 к Приложению к Указу изложить в следующей редакции:

«При переломах мелких костей кисти в отношении освидетельствуемых по графе II Расписания болезней заключение о необходимости предоставления военным служащим отпуска по болезни не выносится. В этих случаях после окончания лечения выносится заключение о необходимости предоставления освобождения с указанием необходимых лечебных мероприятий. В военное время эти военным служащие направляются в батальон (команду) выздоравливающих. При переломах мелких костей стопы, а также лодыжек в отношении освидетельствуемых по графе II Расписания болезней выносится заключение о необходимости предоставления военным служащим отпуска по болезни от 10 (десяти) до 30 (тридцати) суток в зависимости от степени тяжести».

2. Настоящий Указ вступает в силу со дня, следующего за днем официального опубликования.

ПРЕЗИДЕНТ

В.КРАСНОСЕЛЬСКИЙ

г. Тирасполь
10 августа 2026 г.
№ 319

