

Статья 1. Кишечные инфекции, бактериальные зоонозы, другие

бактериальные болезни, вирусные болезни, сопровождающиеся высыпаниями, вирусные и другие болезни, передаваемые членистоногими (кроме инфекций центральной нервной системы), другие болезни, вызываемые вирусами и хламидиями, риккетсиозы, другие инфекционные и паразитарные болезни

+-----+

Наименование болезней,	Категория годности к военной
степени нарушения	службе
функции +-----	
I II III IV V	
графа графа графа графа графа	

+-----+

а) не поддающиеся лечению или	- вновь принимаемые негодны
трудно поддающиеся лечению	- военнослужащие: категория
	годности к военной службе -
ИНД	
б) временные функциональные	- вновь принимаемые временно
расстройства после острых или	негодны
обострения хронических болезней	- военнослужащие временно
	негодны к военной службе

+-----+

Пункт "а" предусматривает хронические рецидивирующие формы заболеваний.

Граждане, поступающие на военную службу по контракту (поступающие в образовательные учреждения), перенесшие острую форму бруцеллеза или токсоплазмоза менее 12 месяцев назад, по пункту "б" признаются временно негодными к службе (негодными к поступлению) для оценки стойкости ремиссии. При рецидиве бруцеллеза или токсоплазмоза заключение выносится по пункту "а".

Наличие положительных серологических или аллергологических реакций без клинических проявлений бруцеллеза, токсоплазмоза или других заболеваний не может служить основанием для вынесения военнослужащим заключения о временной негодности к военной службе или ограниченной годности к военной службе.

Граждане, поступающие на военную службу по контракту (в образовательные учреждения), страдающие хронической дизентерией, а также бактерионосители брюшного тифа, паратифов и сальмонеллеза, признаются временно негодными к военной службе (поступлению в образовательное учреждение) на 6 месяцев после окончания стационарного лечения. В дальнейшем при сохраняющемся бактерионосительстве, подтвержденном лабораторными исследованиями,

они освидетельствуются по пункту "а".

Категория годности к военной службе военнослужащих с хроническим выделением возбудителей тифо-паратифозных заболеваний, дизентерии и сальмонеллеза определяется индивидуально по пункту "а".

При острых заболеваниях категория годности к военной службе военнослужащих определяется по окончании лечения в зависимости от состояния функций органов и систем.

Граждане, поступающие на военную службу по контракту, граждане и военнослужащие, поступающие в образовательные учреждения (на очное обучение), переболевшие брюшным тифом, паратифами, освидетельствуются по пункту "б" в течение 6 месяцев после окончания стационарного лечения, переболевшие вирусным гепатитом А - 6 месяцев, вирусным гепатитом В - 12 месяцев, вирусным гепатитом С - 24 месяцев (исходя из сроков диспансерного наблюдения). В дальнейшем при отсутствии у них нарушений функций печени и желудочно-кишечного тракта настоящая статья не применяется.

Выявление поверхностного антигена вирусного гепатита В и антител к вирусу гепатита С является основанием для обследования с целью исключения скрыто протекающего хронического гепатита.

К пункту "б" относятся временные функциональные расстройства после перенесенных острых заболеваний, когда по завершении стационарного лечения у освидетельствуемого сохраняется астенизация, нарушение питания. Заключение о нуждаемости в отпуске по болезни военнослужащего может быть вынесено только в случаях тяжелого и осложненного течения заболевания (кишечная перфорация, кишечное кровотечение, миокардит, пневмония с парапневмоническим плевритом и др.) при сохранении астенизации после основного курса лечения, когда для оценки стойкости остаточных изменений и полного восстановления способности освидетельствуемого исполнять обязанности военной службы требуется срок не менее месяца.

Военнослужащим, перенесшим легкую или среднетяжелую неосложненную форму заболевания, отпуск по болезни не предоставляется, восстановительное лечение завершается в амбулаторных условиях.

Курсанты и слушатели образовательных учреждений после стационарного лечения по поводу вирусного гепатита, брюшного тифа, паратифов заканчивают лечение в амбулаторных условиях.