

Статья 30

+-----+				
Наименование болезней, Категория годности к военной службе				
степень нарушения функции +-----				
II графа II графа III графа				
+-----+-----+-----+-----				
1 2 3 4				
+-----+-----				
Болезни склеры, роговицы,				
радужной оболочки, цилиарного				
тела, хрусталика, сосудистой				
оболочки, сетчатки,				
стекловидного тела, глазного				
яблока, зрительного нерва:				
а) резко выраженные с - поступающие на службу - негодны;				
прогрессирующим снижением - начальствующий состав - негодны;				
зрительных функций или				
частыми обострениями на обоих				
глазах;				
б) то же на одном глазу или - поступающие на службу - негодны;				
умеренно выраженные на обоих - начальствующий состав - Инд;				
глазах;				
в) умеренно выраженные, - поступающие на службу - негодны;				
непрогрессирующие с редкими - начальствующий состав - годны с				
обострениями на одном глазу незначительными ограничениями				
+-----+				

Пояснения к статье 30

К этой статье относятся хронические, трудноизлечимые или неизлечимые заболевания.

В случаях с законченным процессом или непрогрессирующим течением с редкими обострениями (менее 2 в год), а также после пересадки тканей годность лиц начальствующего состава к военной службе определяется в зависимости от функций глаза по соответствующим статьям Расписания болезней.

При наличии новообразований глаза и его придатков, в зависимости от их характера, освидетельствование проводится по статье 8 или 10 Расписания болезней. Доброкачественные новообразования, не нарушающие функций глаза, не препятствуют прохождению службы в органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

К пункту "а" относятся:

заболевания с прогрессирующим снижением зрительных функций и

неподдающиеся консервативному или хирургическому лечению;
состояния после кератопротезирования на одном или обоих
глазах;
тапеторетинальные абиотрофии независимо от функций глаза.
Пигментная дегенерация сетчатой оболочки с пигментом или без
него в сочетании с расстройством темновой адаптации (гемералопией)
должна быть подтверждена двухкратным выполнением часовой
адаптометрии с использованием контрольных методов исследования
сумеречного зрения.

При стойком сужении поля зрения снизу и снаружи (по
вертикальному и горизонтальному меридианам) от точки фиксации до
уровня менее 30° на обоих глазах заключение по всем графам
выносится по пункту "а", на одном глазу - по пункту "б", от 30° и
до 45° на обоих глазах - по пункту "б", на одном глазу - по пункту
"в".

К пункту "б" относятся:

хронические увеиты и увеопатии, установленные в стационарных
условиях и сопровождающиеся повышением внутриглазного давления;
кератоглобус и кератоконус;

наличие дегенеративно-дистрофических изменений на глазном дне
(краевая дегенерация сетчатки, множественные хориоретинальные
очаги, задняя стафилома и др.) при прогрессирующем снижении
зрительных функций глаза;

инородное тело внутри глаза, не вызывающее воспалительных или
дистрофических изменений.

Во всех случаях при наличии внутриглазных инородных тел вопрос
о годности к военной службе лиц начальствующего состава решается не
ранее чем через 3 месяца после ранения. При хороших функциях глаза
(острота зрения, поле зрения, темновая адаптация и др.), отсутствии
воспалительных явлений и признаков металлоза они годны к военной
службе с незначительными ограничениями, но негодны к службе
водителями транспортных средств.

При атрофии зрительного нерва категория годности к военной
службе определяется в зависимости от функций глаза.

Граждане, поступающие на службу, перенесшие
оптикореконструктивные операции на роговице или склере, по статье
36 Расписания болезней признаются временно негодными к службе в
органах по контролю за оборотом наркотических средств и
психотропных веществ, если после операции прошло менее 6 месяцев.

Граждане, поступающие на службу, освидетельствуемые по графе
I, признаются негодными к службе в органах по контролю за оборотом
наркотических средств и психотропных веществ независимо от исхода
операции.

При афакии, артифакии на одном или обоих глазах лицам
начальствующего состава категория годности к военной службе
определяется по статье 35 Расписания болезней в зависимости от
остроты зрения с практически переносимой коррекцией. Они негодны к
службе водителями транспортных средств.

Вывих и подвывих хрусталика оцениваются как афакия. Афакия на одном глазу расценивается как двухсторонняя, если на втором глазу имеется помутнение хрусталика, понижающее остроту зрения этого глаза до 0,4 и ниже.

Так называемая цветная переливчатость, радужность, глыбки, зернышки и вакуоли хрусталика, обнаруживаемые только при исследовании со щелевой лампой, а также врожденное отложение пигмента на передней капсуле хрусталика, не понижающее остроту зрения, не являются основанием для применения настоящей статьи. При стойких абсолютных центральных и парацентральных скотомах на одном или обоих глазах категория годности к военной службе определяется в зависимости от состояния функций глаза по соответствующим статьям Расписания болезней.

Лица с паренхиматозным кератитом сифилитического происхождения освидетельствуются по пункту "б" статьи 6 Расписания болезней.