

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ  
БЕЛАРУСЬ  
29 мая 2008 г. № 99

**Об утверждении Инструкции о порядке обязательного  
медицинского освидетельствования кандидатов в  
водители колесных тракторов и самоходных машин и  
обязательного медицинского переосвидетельствования  
водителей колесных тракторов и самоходных машин**

Изменения и дополнения:

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от  
18 ноября 2008 г. № 195 (зарегистрировано в Национальном реестре -  
№ 8/19986 от 02.12.2008 г.) <W20819986>

На основании статьи 23 Закона Республики Беларусь от 5 января 2008 года «О дорожном движении» Министерство здравоохранения Республики Беларусь **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемую Инструкцию о порядке обязательного медицинского освидетельствования кандидатов в водители колесных тракторов и самоходных машин и обязательного медицинского переосвидетельствования водителей колесных тракторов и самоходных машин.

2. Настоящее постановление вступает в силу с 30 мая 2008 г.

**Министр**

**В.И.Жарко**

СОГЛАСОВАНО

Министр внутренних дел  
Республики Беларусь

В.В.Наумов

29.05.2008

СОГЛАСОВАНО

Министр сельского  
хозяйства и продовольствия  
Республики Беларусь

С.Б.Шапиро

29.05.2008

УТВЕРЖДЕНО

Постановление  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
29.05.2008 № 99

**ИНСТРУКЦИЯ**

**о порядке обязательного медицинского освидетельствования кандидатов в водители колесных тракторов и самоходных машин и обязательного медицинского переосвидетельствования водителей колесных тракторов и самоходных машин**

**ГЛАВА 1  
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1. Обязательное медицинское освидетельствование кандидатов в водители колесных тракторов и самоходных машин и обязательное медицинское переосвидетельствование водителей колесных тракторов и самоходных машин (далее – освидетельствование и переосвидетельствование водителей) проводятся с целью определения возможности их допуска к управлению колесными тракторами и самоходными машинами.

2. Освидетельствование и переосвидетельствование водителей проводятся государственными организациями здравоохранения по месту медицинского обслуживания. Для проведения освидетельствования и переосвидетельствования водителей в государственных организациях здравоохранения создаются медицинские водительские комиссии (далее – комиссии). Количество комиссий государственных организаций здравоохранения и их перечень определяются вышестоящими органами, которым подчинены данные государственные организации здравоохранения.

3. Состав комиссии утверждается руководителем государственной организации здравоохранения. В состав комиссии в обязательном порядке должны быть включены: терапевт, хирург, невропатолог, окулист, оториноларинголог, психиатр, нарколог (женщины также освидетельствуются акушером-гинекологом). Врачи других специальностей могут привлекаться к работе в комиссии при необходимости. Председателем комиссии назначается заместитель главного врача по медицинской экспертизе и реабилитации, в отдельных случаях по решению органа управления здравоохранением назначается другой специалист данной государственной организации. В состав комиссии включаются медицинский регистратор (он же секретарь комиссии) и медицинская сестра.

4. При определении возможности допуска кандидатов в водители и водителей к управлению колесными тракторами и самоходными машинами комиссия руководствуется перечнем заболеваний и противопоказаний, запрещающих допуск лиц к управлению механическими транспортными средствами, самоходными машинами или устанавливающих ограничения права управления ими (далее – перечень медицинских противопоказаний), утвержденным постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 апреля 2008 г. № 78 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2008 г., № 123, 8/18769).

5. Кандидаты в водители колесных тракторов и самоходных машин в зависимости от их категории допускаются к медицинскому освидетельствованию не ранее чем за два года до достижения ими возраста, установленного для получения права управления колесными тракторами и самоходными машинами:

с 15 лет – категория «А», «С»;

с 16 лет – категория «В», «D», «E», «F».

6. Досрочное направление водителей колесных тракторов и самоходных машин на обязательное медицинское переосвидетельствование с указанием его причины может быть инициировано:

органом внутренних дел, нанимателем, у которого водитель колесного трактора или самоходной машины работает по найму, – при проявлении признаков заболевания, включенного в перечень медицинских противопоказаний;

организацией здравоохранения – при выявлении у водителя колесного трактора или самоходной машины заболевания, включенного в перечень медицинских противопоказаний.

7. Контроль за своевременным прохождением обязательного медицинского переосвидетельствования водителями колесных тракторов и самоходных машин осуществляется:

при выдаче и обмене водительского удостоверения (удостоверения тракториста-машиниста), а также при его возврате после изъятия;

при выдаче разрешения на допуск колесных тракторов и самоходных машин к участию в дорожном движении;

при приеме на работу водителей колесных тракторов и самоходных машин и в период трудовых отношений с ними.

8. При проведении освидетельствования и переосвидетельствования водителей в случае необходимости проводятся дополнительные обследования и консультации как в специализированных государственных организациях здравоохранения, так и в

государственных организациях здравоохранения по месту жительства (месту пребывания) освидетельствуемого.

9. Сложные и спорные случаи медицинского освидетельствования и переосвидетельствования водителей рассматриваются областными, городскими специальными медицинскими водительскими комиссиями.

10. За качество проведения медицинского освидетельствования несет ответственность председатель комиссии. Контроль за работой комиссий обеспечивает соответствующий орган управления здравоохранением и государственная организация здравоохранения, при которой создана комиссия.

11. Комиссии обеспечиваются всей необходимой медицинской аппаратурой, медицинским и хозяйственным инвентарем государственной организацией здравоохранения, при которой они созданы.

12. Члены комиссий должны руководствоваться настоящей Инструкцией.

13. Все комиссии имеют свой штамп и печать с указанием своего наименования.

## **ГЛАВА 2**

### **ПОРЯДОК МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ**

14. Для получения справки о годности к управлению механическими транспортными средствами, самоходными машинами (далее – справка) освидетельствуемый представляет документы, предусмотренные законодательством Республики Беларусь, и проходит освидетельствование или переосвидетельствование в государственных организациях здравоохранения.

Внесение платы за освидетельствование и переосвидетельствование водителей осуществляется до его прохождения.

15. Данные медицинского освидетельствования или переосвидетельствования водителей заносятся в медицинскую карту амбулаторного пациента, в которой отражаются объективные данные о состоянии здоровья освидетельствуемого и делается запись, имеет ли освидетельствуемый водительское удостоверение (удостоверение тракториста-машиниста), и фиксируется заключение комиссии о годности к управлению колесными тракторами и самоходными машинами (далее – годность к управлению).

Заключение о годности к управлению освидетельствуемого дает каждый врач-специалист комиссии индивидуально по своей специальности, руководствуясь перечнем медицинских противопоказаний.

Общее заключение о годности к управлению выносится и подписывается председателем комиссии.

В случае вынесения заключения о негодности к управлению врач-специалист комиссии указывает номер пункта перечня медицинских противопоказаний, на основании которого вынесено это заключение.

Медицинское освидетельствование не проводится:

при наличии острого или обострения хронического заболевания;

при наличии инфекционного или венерического заболевания в заразной форме.

16. В случаях допуска водителей к управлению колесными тракторами и самоходными машинами (далее – допуск к управлению) в индивидуальном порядке комиссия учитывает функциональное состояние организма, характер и выраженность патологического процесса, возраст освидетельствуемого.

17. Допуск к управлению в индивидуальном порядке в случаях, определенных перечнем медицинских противопоказаний, предоставляется на основании заключения специализированной государственной организации здравоохранения.

18. Вопрос о допуске к управлению лиц, состоящих (или состоявших) на учете у психиатра или нарколога, решают врачебно-консультационные комиссии специализированных государственных организаций здравоохранения с обязательным указанием срока переосвидетельствования.

19. Освидетельствование специальными медицинскими водительскими комиссиями проводится только по направлениям комиссий с соответствующим медицинским заключением.

20. Комиссия должна проводить освидетельствование в соответствии с перечнем медицинских противопоказаний независимо от того, предъявляет ли освидетельствуемый жалобы или нет.

При возникновении подозрения на попытку освидетельствуемым скрыть свое заболевание комиссия должна запросить необходимую медицинскую документацию из соответствующих государственных организаций здравоохранения.

21. Комиссия одновременно с медицинской картой амбулаторного пациента ведет журнал регистрации освидетельствованных лиц (для инвалидов – отдельный журнал). Специальная медицинская водительская комиссия ведет учет конфликтных случаев также в отдельном журнале.

22. Повторное освидетельствование водителей колесных тракторов и самоходных машин, которым сокращен установленный срок переосвидетельствования (но не менее чем до одного года), проводится врачами-специалистами комиссии, которые вынесли решение о сокращении срока переосвидетельствования.

23. Лицам, признанным годными к управлению, выдается справка по форме, утвержденной Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Справка подписывается председателем и секретарем комиссии и скрепляется печатью комиссии.

Лицам, признанным годными к управлению в очках, в справке после слова «Заключение» делается пометка: «Очки обязательны».

24. Лицам, проходящим освидетельствование (переосвидетельствование) или направляемым на медицинское освидетельствование в порядке экспертизы и признанным негодными к управлению, справка (заключение комиссии) не выдается.

25. Справка (ее дубликат при утере) выдается в соответствии с законодательством Республики Беларусь.