

**О мерах по реализации постановления Совета  
Министров Республики Беларусь от 13 февраля 2019 г.  
№ 92**

Изменения и дополнения:

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10 сентября 2025 г. № 99 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 11-2/43800 от 15.09.2025 г.) <W22543800>

На основании пункта 2 постановления Совета Министров Республики Беларусь от 13 февраля 2019 г. № 92 «Об утверждении перечня заболеваний и физических недостатков граждан, при наличии которых противопоказано владение оружием» Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Определить условия, при соблюдении которых возможно владение оружием гражданами при наличии заболеваний и физических недостатков, указанных в подпунктах 1.4, 1.7, 1.12, 1.13 пункта 1 и подпункте 4.2 пункта 4 перечня заболеваний и физических недостатков граждан, при наличии которых противопоказано владение оружием, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 13 февраля 2019 г. № 92, согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

**Министр**

**В.А.Малашко**

СОГЛАСОВАНО

Брестский областной  
исполнительный комитет

Витебский областной  
исполнительный комитет

Гомельский областной  
исполнительный комитет

Гродненский областной  
исполнительный комитет

Могилевский областной  
исполнительный комитет

Минский областной  
исполнительный комитет

Минский городской  
исполнительный комитет

Приложение  
к постановлению  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
12.04.2019 № 28

**УСЛОВИЯ,  
при соблюдении которых возможно владение оружием гражданами при наличии  
заболеваний и физических недостатков, указанных в подпунктах 1.4, 1.7, 1.12, 1.13**

**пункта 1 и подпункте 4.2 пункта 4 перечня заболеваний и физических недостатков граждан, при наличии которых противопоказано владение оружием**

№ п/п	Наименование заболеваний и физических недостатков граждан, при наличии которых противопоказано владение оружием	Условия, при соблюдении которых возможно владение оружием гражданами
1	2	3
1	Транзиторные психотические расстройства	Вопрос о возможности владения оружием решается на основании заключения врачебно-консультационной комиссии организации здравоохранения, оказывающей специализированную медицинскую помощь (далее – заключение ВКК), но не ранее чем через 5 лет после однократно перенесенного транзиторного психотического расстройства
2	Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ (синдром зависимости от алкогольных, слабоалкогольных напитков или пива (хронический алкоголизм), синдром зависимости от наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов (наркомания), синдром зависимости от токсических или других одурманивающих веществ (токсикомания), потребление без назначения врача наркотических средств, психотропных веществ, потребление их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ	Вопрос о возможности владения оружием решается на основании заключения ВКК при ремиссии в течение 5 и более лет
3	Эпилепсия, эпилептический синдром, судорожный синдром, судорожный приступ	Вопрос о возможности владения оружием решается при однократном токсическом или метаболическом судорожном приступе, при однократном фебрильном судорожном приступе детского возраста, при однократном судорожном приступе, развившемся на фоне активного заболевания центральной нервной системы (далее – ЦНС), в том числе острого воспалительного заболевания ЦНС (энцефалит, менингит, абсцесс мозга) или в течение первой недели после острого нарушения мозгового кровообращения, черепно-мозговой травмы, гипоксической энцефалопатии, внутричерепного хирургического вмешательства, не ранее чем через 5 лет медицинского наблюдения после однократного судорожного приступа с учетом имеющихся нарушений функций нервной системы, при отсутствии судорожного (судорожных) приступа (приступов) в течение периода медицинского наблюдения, что должно быть подтверждено медицинскими документами, проведением комплекса медицинских услуг, направленных на установление диагноза (далее – диагностика), и отсутствием эпилептиформных изменений на электроэнцефалографии (далее – ЭЭГ). Комплекс диагностических методов при судорожном приступе включает: компьютерную томографию (магнитно-резонансную томографию) (далее – КТ (МРТ) головного мозга, проведение ЭЭГ 1 раз в 4 месяца в течение не менее 1 года
4	Синкопальное состояние (обморок), синкопальные состояния (обмороки) любой этиологии	Вопрос о возможности владения оружием решается при отсутствии синкопальных состояний (обмороков), синкопального состояния (обморока) не ранее чем через 2 года медицинского наблюдения после последнего или единственного синкопального состояния (обморока), что должно быть подтверждено медицинскими документами и диагностикой, направленной на исключение органических заболеваний ЦНС и системы кровообращения.

		Комплекс диагностических методов при синкопальном состоянии (обмороке), синкопальных состояниях (обмороках) включает: суточное мониторирование электрокардиограммы и артериального давления, ультразвуковое исследование сердца и брахиоцефальных сосудов, КТ (МРТ) головного мозга, ЭЭГ
5	Привычный вывих в крупном суставе одной верхней конечности (обеих верхних конечностей)	Вопрос о возможности владения оружием решается в случае отсутствия рецидивов вывихов в течение 1 года