

Додаток 6  
до Порядку проведення медичної (лікарської) експертизи кандидатам на службу та співробітникам Служби судової охорони, у тому числі особам, звільненим зі служби в Службі судової охорони, у закладах охорони здоров'я Міністерства внутрішніх справ України (пункт 12 розділу II)

**Таблиця вимог  
до індивідуальних психофізіологічних особливостей, що  
визначають придатність до окремих видів службової діяльності  
кандидатів на службу в Службу судової охорони та співробітників  
Служби судової охорони  
(при обстеженні програмно-апаратним комплексом «Прогноз»)**

№ пункту	Особи, які підлягають психофізіологічному обстеженню	Перелік психофізіологічних методик	Критерії непридатності до служби
1	2	3	4
I	Кандидати на службу, співробітники Служби, які призначаються на посади та (переміщуються) по службі до підрозділів, зазначених у графах 2,3 Переліку захворювань (додаток 1) з граф 1,4	Омега-потенціал; реакція на рухомий об'єкт (РРО); теплінг-тест (ТТ); проста зорово-моторна реакція (ПЗМР); критична частота світлових мерехтінь (КЧСМ)	Непридатними визнаються особи з показником успішності менше 20 балів, а також з показником успішності більше 20 балів за умови наявності хоча б однієї з трьох нижчезказаних комбінацій психофізіологічних показників: КЧСМ для правого ока менше ніж 35 Гц та асиметрія КЧСМ більше ніж 2,6 Гц; КЧСМ для правого ока менше ніж 35 Гц та середній час ПЗМР більше ніж 230 мс; середній час ПЗМР більше ніж 230 мс та асиметрія КЧСМ більше ніж 2,6 Гц
II	Кандидати на службу, співробітники Служби, які призначаються на посади (переміщуються) по службі до підрозділів, зазначених у графі 1 Переліку захворювань (додаток 1) з граф 2, 3, 4	Критична частота світлових мерехтінь (КЧСМ); теплінг-тест (ТТ); частота серцевих скорочень при дозованому розумовому навантаженні	Непридатними визнаються особи з показником успішності більше ніж 0,5 бала, а також з показником успішності менше ніж 0,5 бала за умови наявності хоча б однієї з двох нижчезказаних комбінацій психофізіологічних показників: КЧСМ для правого ока менше ніж 35 Гц та асиметрія КЧСМ більше ніж 2,8 Гц; частота серцевих скорочень в період відновлення після дозованого розумового навантаження більше 100 ударів за хвилину