

ОСОБЕННОСТИ СОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ В ИНТЕРЕСАХ ВОЕННО-ВРАЧЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ.

Сообщение 1. ОБЩАЯ СХЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ

ГУ «Центральная военно-врачебная комиссия ВС»

В статье обоснована необходимость составления медицинской характеристики на военнослужащих, направляемых на медицинское освидетельствование, а также даны рекомендации по ее написанию.

Принцип преемственности между этапами оказания медицинской помощи военнослужащим существует не одно столетие. Он прошел испытание временем и в настоящее время занимает одно из основополагающих мест среди принципов организации медицинского обеспечения не только в вооруженных силах, но и в гражданском здравоохранении. При оказании медицинской помощи принцип преемственности реализуется, чаще всего, в виде переводного (выписного) эпикриза или выписки из медицинской документации, содержащих информацию о течении отдельно взятого заболевания и объеме лечебных мероприятий за относительно небольшой промежуток времени в той или другой лечебной организации. Когда речь идет о медицинском освидетельствовании возникает необходимость в комплексной оценке динамики состояния здоровья человека за определенный (иногда длительный) период времени, с учетом индивидуальных особенностей организма, его реакции на воздействие факторов окружающей среды, с построением прогноза о возможности ухудшения состояния здоровья при тех или иных условиях.

Именно медицинская характеристика является одним из основных документов, который не только, отражая в хронологическом порядке течение заболеваний, способствует реализации принципа преемственности между этапами оказания медицинской помощи военнослужащему, но и обеспечивает объективное применение врачом-экспертом метода индивидуальной оценки категории годности к прохождению военной службы с учетом воздействия специфических факторов военного труда, по военно-учетной специальности и к военной службе в целом. Кроме того, медицинская характеристика помогает принимать экспертные решения, обеспечивающие медико-социальную защищенность военнослужащих, не достигших предельного возраста состояния на военной службе. Она служит источником информации, помогающим объективно оценить состояние военнослужащего при заболеваниях, протекающих торпидно или с периодами непродолжительного обострения с последующей длительной ремиссией и (или) компенсацией. К таким заболеваниям, в первую очередь, относятся расстройства психики, энурез, некоторые инфекционные и общесоматические заболевания. Необходимость в медицинской характеристике возникает и в случаях, когда степень влияния заболевания на возможность исполнения служебных обязанностей оценивается не только по результатам динамического наблюдения за состоянием здоровья, но и с учетом факторов военного труда по занимаемой военнослужащим должности. Наиболее распространенными примерами этого являются заболевания кожи и эндокринной системы, проявления гиперсенситивизаций к различным аллергенам. Не последнюю роль играет медицинская характеристика и при определении причинной связи заболеваний с прохождением военной службы.

Анализ работы государственного учреждения «Центральная военно-врачебная комиссия Вооруженных Сил Респуб-

лики Беларусь» (ЦВВК) за 2000 – 2006 годы показывает, что в более чем половине случаев экспертные решения принимаются с учетом данных медицинских характеристик.

Среди военнослужащих срочной службы (службы в резерве), освидетельствованных в связи с изменением категории годности, причиной направления на освидетельствование нередко являются расстройства психики и поведения. Эти заболевания становятся причиной изменения категории годности к военной службе, в среднем, в 20 процентах случаев от уволенных по болезни военнослужащих срочной службы. Обязательное условие установления диагноза у этого контингента – наличие результатов наблюдения за пациентом на догоспитальном этапе.

Принципиальным является и вопрос сбора информации о наличии проявлений заболевания на момент призыва на срочную военную службу при патологии желудочно-кишечного тракта и сердечно-сосудистой системы. Эти заболевания становятся причиной увольнения в общей структуре увольняемых военнослужащих срочной службы по болезни в 21 и в 6 процентах случаев соответственно. И в каждом из этих случаев приходится решать вопрос причинной связи заболевания и обоснованности призыва гражданина на военную службу.

При освидетельствовании военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, индивидуальный подход к определению категории годности к военной службе по состоянию здоровья применяется, в первую очередь, у офицеров, прапорщиков, сержантов, не достигших предельного возраста состояния на военной службе. Они составляют 51 процент от числа освидетельствованных в связи с изменением категории годности к военной службе. Среди этой категории военнослужащих, наиболее значимую часть составляют заболевания сердечно-сосудистой системы (25%) и костно-мышечной системы (10%). Определение категории годности к военной службе в этих случаях, осуществляется с учетом возможности военнослужащего исполнять обязанности по профессиональной принадлежности, с установлением зависимости между темпом прогрессирования степени нарушения функции органов и систем и воздействием конкретных факторов труда, тем самым решая задачу сохранения на военной службе высококвалифицированных специалистов.

Исходя из вышеизложенного, вытекает вывод об обязательном представлении, наряду с другими документами, медицинской характеристики при направлении на медицинское освидетельствование на:

военнослужащих, проходящих военную службу по контракту и не достигших предельного возраста состояния на военной службе;

военнослужащих с признаками психических расстройств и ночным недержанием мочи.

Эти требования закреплены законодательно в пункте 86 Инструкции о порядке проведения военно-врачебной экспертизы в Вооруженных Силах Республики Беларусь,

утвержденной постановлением Министерства обороны Республики Беларусь 2 ноября 2004 г. № 64.

Кроме того, медицинскую характеристику целесообразно представлять на:

военнослужащих, проходящих военную службу в условиях специфических и вредных факторов военного труда;

военнослужащих, у которых на момент госпитализации прогностически усматривается индивидуальная оценка годности к военной службе (или по специальности) по состоянию здоровья;

военнослужащих срочной службы (службы в резерве) с целью оценки возможности развития заболевания под воздействием факторов военного труда.

Медицинская характеристика может составляться по требованию государственных организаций и в других, предусмотренных законодательством случаях.

Сведения, указанные в медицинской характеристике, должны быть подтверждены данными медицинской книжки и другими медицинскими документами. Медицинская характеристика является служебным документом, который хранится в истории болезни, а при амбулаторном освидетельствовании – в делах военно-врачебной комиссии, и служит источником информации о динамике состояния здоровья военнослужащего за период службы. Эта информация может использоваться военно-врачебной комиссией, как в момент освидетельствования, так и после увольнения военнослужащего из Вооруженных Сил.

Отсутствие полных сведений о состоянии здоровья освидетельзуемого может приводить к принятию военно-врачебными комиссиями необоснованных экспертных решений. При рассмотрении экспертных документов, ЦВВК вынуждена заниматься сбором необходимой информации или ее подтверждением, особенно это касается информации полученной только из устных источников. В результате, увеличиваются сроки рассмотрения свидетельств о болезни и, как следствие, сроки принятия решений по кадровым вопросам. В то же время, врач, осуществляющий диспансерное наблюдение за военнослужащим, имеет возможность собрать и отразить в медицинской характеристике все, необходимые для медицинского освидетельствования, сведения на этапе подготовки военнослужащего к направлению на освидетельствование.

Основываясь на опыте работы ЦВВК, в данной статье предложены схемы медицинских характеристик с описанием объема и порядка изложения в них информации, необходимой врачу-эксперту в наиболее распространенных случаях медицинского освидетельствования военнослужащих.

Общая схема медицинской характеристики

1. Паспортная часть (в верхнем правом углу листа): воинское звание, фамилия, имя, отчество, дата рождения, воинская специальность, воинская должность, с какого времени в Вооруженных Силах (точная дата), каким военным комиссариатом призван, место постоянного жительства до службы в армии (для военнослужащих срочной службы, службы в резерве).

2. С какого времени в данной воинской части. Если военнослужащий переведен из другой воинской части то, по возможности, указать причину перевода (конфликт с сослуживцами, конфликт с командованием, несоответствие по профессиональным критериям, по личной просьбе, по семейным обстоятельствам, в порядке продвижения по службе, другие причины, вытекающие из сведений, изложенных командованием в служебной характеристике).

3. Состояние здоровья на момент призыва (поступления) на военную службу (по документам): диагноз, катего-

рия годности к военной службе. Для военнослужащих срочной службы (службы в резерве), военнослужащих по контракту, у которых заболевание проявилось в ближайшее время после призыва (поступления) на военную службу, при отсутствии таких документов в личном деле, состояние здоровья до призыва (поступления) на военную службу оценивается по документам, полученным в результате целенаправленной поисковой работы. Запросы (зарегистрированные в делопроизводстве) направляются в организации, располагающие информацией о состоянии здоровья гражданина:

военный комиссариат (приписная и учетная карты, протоколы заседаний ВВК);

медицинские организации как общего профиля, так и специализированные, по месту жительства (карта амбулаторного больного, история болезни);

медицинские водительские комиссии;

учреждения образования (справка о группе физической подготовки);

предприятия, на которых военнослужащий работал до военной службы (справки о прохождении обязательных медицинских осмотров)

и т. д.

4. Результаты углубленных (расширенных) медицинских обследований с обязательным указанием антропометрических данных (рост, вес, окружность груди).

5. Сведения о госпитализациях и курсах амбулаторного лечения (в хронологической последовательности указывается лечебные организации, сроки лечения, диагноз и исход заболевания). Общая длительность трудопотерь (с учетом амбулаторного лечения):

для военнослужащих по контракту – за последние два года;

для военнослужащих срочной службы, службы в резерве – за весь период службы.

6. Характеристика основного заболевания, изменяющего категорию годности к военной службе:

6.1. жалобы, предъявляемые военнослужащим;

6.2. анамнез: период возникновения заболевания, предполагаемая причина, влияющая на состояние здоровья военнослужащего, наличие связи возникновения заболевания с факторами военного труда, проводившиеся лечебно-оздоровительные мероприятия, результаты динамического наблюдения;

6.3. объективный статус на момент направления на освидетельствование (лечение) с соблюдением общепринятого порядка описания общего и локального статусов;

7. Диагностические суждения врача об имеющихся у военнослужащего заболеваниях с указанием (по возможности) степени выраженности нарушений функции органа (системы); первым указывается основное заболевание, потом – сопутствующее;

8. Цель выдачи характеристики (направление на медицинское освидетельствование, по запросу организации, др.).

9. Должность, воинское звание, подпись, инициалы, фамилия медицинского работника, составившего характеристику.

10. Дата составления характеристики.

11. Печать, заверяющая подпись медицинского работника.

Допускается указание других сведений, имеющих значение для обследования, лечения, определения категории годности военнослужащего к военной службе по состоянию здоровья и установления причинной связи увечий (ране-

☆ Вопросы военно-врачебной экспертизы

ний, травм, контузий), заболеваний с прохождением военной службы.

Во всех случаях информация в медицинской характеристике должна излагаться кратко, по существу вопроса, без применения жаргонного лексикона и сокращений слов. Последнее требование касается в первую очередь медицинской терминологии и названий организаций.

Литература

1. Постановление Министерства обороны Республики Беларусь от 2 ноября 2004 г. № 64 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения военно-врачебной экспертизы в Вооруженных Силах Республики Беларусь».