

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ РАБОТЫ ГАРНИЗОННЫХ И ГОСПИТАЛЬНЫХ ВОЕННО-ВРАЧЕБНЫХ КОМИССИЙ

*Государственное учреждение «Центральная военно-врачебная комиссия
Министерства обороны»*

В общей системе мероприятий по медицинскому обеспечению военнослужащих особое место занимает военно-врачебная экспертиза (ВВЭ).

Неуклонный рост роли и значимости ВВЭ определяется необходимостью:

комплектования войск здоровым и практически здоровым пополнением;

эффективного контроля за качеством проведения лечебно-профилактических мероприятий и оказания медико-социальной помощи военнослужащим;

сохранения на военной службе и предупреждения дисквалификации по состоянию здоровья высокоподготовленных военных специалистов, а также досрочного увольнения их по состоянию здоровья;

освидетельствования военнослужащих с целью определения тяжести увечий (ранений, травм, контузий) для получения страхового обеспечения;

определения причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с военной службой в целях социальной защиты военнослужащих, увольняющихся с военной службы по состоянию здоровья.

Порядок военно-врачебной экспертизы в Вооруженных Силах, других войсках и воинских формированиях определяется Положением о военно-врачебной экспертизе, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 01.06.1998 № 868. На основании этого постановления для решения задач ВВЭ создаются органы ВВЭ – штатные и нештатные (постоянно и временно действующие) военно-врачебные комиссии (ВВК). На основании результатов освидетельствования ВВК выносит клинко-экспертное заключение о состоянии здоровья граждан, которое несет в себе три функциональные нагрузки:

медицинскую – формирование клинко-экспертного диагноза, с его составными частями: нозологическая груп-

па, интранозологическая характеристика с определением функционального состояния органа или системы;

юридическую – определение категории годности к военной службе, возможности обучения (прохождения военной службы) по определенной военно-учетной специальности;

социальную – определение причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний у военнослужащих, граждан, призванных на военные сборы, граждан, проходивших военную службу (военные сборы), а также видов, объемов и сроков осуществления медико-социальной помощи военнослужащим и их реабилитации.

Для методического обеспечения деятельности ВВК, постановлением Министерства обороны Республики Беларусь от 02.11.2004 № 64, утверждена Инструкция о порядке проведения ВВЭ в Вооруженных Силах Республики Беларусь.

В ходе реализации плана строительства и развития Вооруженных Сил Республики Беларусь и на фоне изменений, происходящих в здравоохранении и социальном обеспечении населения страны, проведена реструктуризация всей системы медицинского обеспечения. Созданная система базовых медицинских организаций (подразделений) позволила сохранить систему медицинского освидетельствования в Вооруженных Силах, обеспечила ее функционирование с сохранением принципов территориальности, преемственности и централизованного руководства.

В общей системе ВВЭ Вооруженных Сил основная роль отводится гарнизонным и госпитальным нештатным постоянно действующим ВВК.

ВВК осуществляет:

медицинское освидетельствование военнослужащих гарнизона на предмет годности к военной службе, возможности прохождения военной службы и проживания

членов семей в условиях повышенного радиационного риска на территориях, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции; офицеров запаса, призываемых (определяемых) на военную службу; граждан, принимаемых по контракту на военную службу; гражданский персонал Вооруженных Сил, принимаемый на работу и работающий с радиоактивными веществами, источниками ионизирующих излучений, компонентами ракетных топлив, источниками электромагнитных полей; военнослужащих и членов их семей, выезжающих в зарубежные страны с жарким климатом, и на предмет годности к прохождению службы (проживанию членов семей) в районах с неблагоприятными климатическими (экологическими) условиями, нуждаемости в обучении в специальных организациях здравоохранения и образования, определения прав на льготное получение жилой площади, степени тяжести увечья (ранения, травмы, контузии) в связи с наступлением страхового события, транспортальности и других случаев;

контроль за организацией и состоянием изучения, медицинского обследования и медицинского освидетельствования пополнения, прибывающего в воинские части гарнизона, и распределением его по воинским частям, подразделениям и военным специальностям в соответствии с состоянием здоровья, физическим развитием, имеющимися специальностями и учетом особых условий труда;

контроль за состоянием профилактической и лечебно-диагностической работы в воинских частях и организациях Вооруженных Сил гарнизона в целях военно-врачебной экспертизы;

анализ и обобщение результатов работы гарнизонной военно-врачебной комиссии;

представление в центральную военно-врачебную комиссию сведений о результатах работы гарнизонной военно-врачебной комиссии;

подготовку врачей гарнизона по вопросам военно-врачебной экспертизы.

Мероприятия по выполнению обязанностей, возложенных на ВВК, предусматриваются в планах работы начальника медицинской службы гарнизона.

Неизменными остаются требования к работе ВВК:

правомерность принимать решения в составе не менее трех врачей-специалистов – членов комиссии;

проведения очного освидетельствования;

строгое соблюдения сроков освидетельствования и правил оформления экспертных решений;

достоверности принимаемых к рассмотрению документов;

проведения анализа результатов освидетельствования с целью выявления причин, влияющих на состояние здоровья военнослужащих.

Сократившаяся численность состава медицинской службы войскового звена не является препятствием для организации и проведения мероприятий ВВЭ в гарнизонах. При необходимости в состав ВВК могут включаться врачи, прошедшие подготовку по одной из медицинских специальностей, нескольких военных медицинских организаций и медицинских подразделений воинских частей в пределах одного гарнизона. В этих случаях состав ВВК утверждается приказом начальника гарнизона. В случа-

ях создания ВВК в пределах одного медицинского центра, состав комиссии утверждается приказом командира воинской части.

С учетом штатов, укомплектованности и оснащенности уточняется контингент освидетельствуемых в базовом медицинском подразделении.

В случае недостаточности диагностических возможностей, освидетельствуемые могут направляться в медицинские центры, а в сложных случаях – в государственное учреждение «432 главный военный клинический медицинский центр Вооруженных Сил Республики Беларусь» (432 ГВКМЦ).

Ответственность за организацию и проведение военно-врачебной экспертизы в военной медицинской организации возлагается на заместителя начальника организации по медицинской части (начальника одного из лечебных отделений, если должность заместителя по медицинской части не предусмотрена). В гарнизоне ответственность за организацию и проведение военно-врачебной экспертизы возлагается на начальника медицинской службы гарнизона.

Руководство и контроль в системе ВВЭ, как и в системе медицинского обеспечения в целом, проводится с соблюдением этапности и территориальности.

ЦВВК является главным органом по организации, руководству и контролю за проведением военно-врачебной экспертизы в Вооруженных Силах. Она контролирует работу ВВК военных медицинских центров и, в случае необходимости, ВВК базовых медицинских подразделений, оказывает им методическую помощь, дает разъяснения по актуальным вопросам ВВЭ и их практическому применению. В свою очередь командование медицинских центров, в чьи обязанности входит организация контроля за лечебно-диагностической деятельностью в зоне своей ответственности, контролирует качество экспертной работы ВВК базовых медицинских подразделений.

Все ВВК обязаны анализировать свою работу и ежегодно представлять в ЦВВК отчеты о проделанной экспертной работе. Разработка форм отчетных документов по вопросам ВВЭ, порядка и сроков их представления определяет ЦВВК.

С учетом возросших требований к состоянию здоровья молодого пополнения, новым направлением в работе ВВК стало оказание практической помощи врачам-специалистам Министерства Здравоохранения, привлекаемым для медицинских осмотров и медицинского освидетельствования на областных сборных пунктах. Такая помощь осуществляется как в виде стационарного медицинского обследования и консультативных осмотров в 432 ГВКМЦ, так и методом непосредственного участия военных врачей-специалистов в проведении контрольного медицинского освидетельствования призывников и медицинского осмотра молодого пополнения перед отправкой в воинские части.

В поле зрения нештатных ВВК должны находиться не только конечные результаты проведенного обследования и лечения в виде экспертного заключения. Необходимо значительно повысить их роль в осуществлении контрольных функций в процессе обследования и лечения военнослужащих с целью своевременного принятия мер по проведению в полном объеме профилактических и лечебно-диагностических мероприятий. Важно также

★ Вопросы военно-врачебной экспертизы

правильно оценить результаты медицинского обследования и лечения больных с точки зрения определившегося исхода заболевания, степени восстановления боеспособности и трудоспособности, установления причины, приведшей к неудовлетворительным исходам. Результаты ВВЭ следует систематически обсуждать на врачебных конференциях, сборах медицинских специалистов и руководящего состава медицинской службы с целью улучшения профилактической и лечебно-диагностической работы и снижения увольняемости военнослужащих по состоянию здоровья.

Анализ результатов контрольных обследований и освидетельствований показывает, что ряд военнослужащих необоснованно признаются негодными к военной службе по состоянию здоровья. Наиболее частыми причинами в принятии таких экспертных заключений нештатными ВВК является неполнота обследований и недостаточное использование современных методов исследований. В ряде случаев причины экспертных ошибок являются следствием слабого знания врачами, привлекаемыми к медицинскому освидетельствованию, положений руководящих документов по ВВЭ. Ошибки и неточности допускаются при оформлении медицинской документации, в том числе историй болезни, свидетельств о болезни, справок и др. Диагнозы нередко не подтверждаются лабораторными и инструментальными методами исследований, не всегда учитываются и правильно оцениваются функциональные возможности органов, систем и организма в целом.

Учитывая государственно-правовой характер деятельности органов ВВЭ и юридическую значимость принимаемых ими экспертных заключений, необходимо постоянно помнить, что вся полнота ответственности, в том числе юридическая, за принимаемые заключения, возлагается на ВВК.

Основополагающим в работе ВВК должно быть безусловное соблюдение оправдавшего себя за многие годы принципа коллегиальности и независимости в принятии заключений, с учетом мнения каждого члена комиссии.

В основу работы ВВК должно быть положено стремление к максимальному сохранению военнослужащих на действительной военной службе, предупреждению необоснованного увольнения из Вооруженных Сил по состоянию здоровья и дисквалификации военных специалистов. Эта задача решается путем усиления контро-

ля за состоянием профилактической и лечебно-диагностической работы в военных медицинских частях и военных медицинских организациях.

Основой для повышения качества ВВЭ на современном этапе должны стать:

совершенствование диагностической базы медицинских подразделений воинских частей и военных медицинских центров в ходе реализации комплексной программы реконструкции зданий и помещений и переоснащения военно-медицинских организаций Министерства обороны на 2007 – 2010 годы;

повышение не только уровня клинической подготовки военных врачей-специалистов, но и совершенствование их знаний нормативных правовых актов по ВВЭ, социальной защите и в области здравоохранения, более глубоко изучении государственных нормативных правовых актов;

ежегодный анализ и обобщение результатов работы гарнизонных и госпитальных ВВК применительно к особенностям территориального медицинского обеспечения соединений и воинских частей.

Литература

1. Закон Республики Беларусь от 5 ноября 1992 г. «О воинской обязанности и воинской службе» в редакции Закона Республики Беларусь от 22 июля 2003 г.
2. Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 1 июня 1998 г. № 868 «Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе».
3. 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».
4. Приказ Министерства обороны Республики Беларусь от 15 марта 2004 г. № 10 «Об утверждении инструкции о порядке медицинского обеспечения Вооруженных Сил Республики Беларусь».
5. Приказ Министерства обороны Республики Беларусь от 26 октября 2006 г. № 38 «О внесении дополнений и изменений в приказ Министерства обороны Республики Беларусь от 15 марта 2004 г. № 10».
6. Приказ Министра обороны Республики Беларусь от 24 октября 2005 г. № 813 «О некоторых вопросах оказания медицинской помощи военными медицинскими учреждениями».
7. Приказ Министерства обороны Республики Беларусь от 3 мая 2006 г. № 17 «О некоторых вопросах оказания медицинской помощи военнослужащим Вооруженных Сил Республики Беларусь по территориальному принципу».
8. Приказ Начальника Генерального штаба – первого заместителя Министра обороны Республики Беларусь от 1 июня 2005 г. № 289 «Об участии военных врачей-специалистов в медицинском обследовании и освидетельствовании граждан, подлежащих призыву на срочную военную службу, службу в резерве».