

Особенности медицинского освидетельствования граждан при призыве на срочную военную службу, службу в резерве при весеннем призыве 2009 года (апрель-сентябрь 2009 г.)

Государственное учреждение «Центральная военно-врачебная комиссия Вооруженных Сил Республики Беларусь»

В современных условиях строительства и развития Вооруженных Сил Республики Беларусь существенно возрастает роль «человеческого фактора», так как именно от него зависит боеспособность войск и социальное благополучие общества в целом.

В настоящее время комплектование Вооруженных Сил Республики Беларусь, других войск и воинских формирований, предъявляет высокие требования к состоянию здоровья граждан, подлежащих призыву на срочную военную службу, службу в резерве к их индивидуально-психологическим и адаптационным возможностям, при этом новое пополнение должно быть отобрано таким, что бы оно могло в короткие сроки овладеть сложной военной техникой, вооружением и основами современного боя.

Нередко медицинское освидетельствование проходят лица, страдающие определенными заболеваниями с детства, с которыми они свыклись, не замечают их или не придают им значения, поскольку адаптировались к окружающей среде. Вместе с тем, эти заболевания или их последствия и имеющиеся физические недостатки могут значительно ограничивать возможности юноши в прохождении военной службы. В то же время нередко могут встречаться лица, симулирующие или аггравирующие заболевания.

Данные обстоятельства диктуют необходимость полноценного медицинского обеспечения подготовки граждан Республики Беларусь к военной службе, их качественного обследования и медицинского освидетельствования, так, чтобы не освобождать от военной службы годных и не призывать на военную службу юношей, негодных к ней.

Существующая система мероприятий по медицинскому обеспечению подготовки граждан Республики Беларусь к военной службе включает следующие мероприятия:

ежегодные профилактические осмотры, лечение, диспансерное наблюдение за состоянием здоровья и физическим развитием подростков до приписки к призывным участкам (до 16-ти летнего возраста);

медицинское освидетельствование при приписке к призывным участкам юношей 16 летнего возраста, в необходимых случаях проведение в отношении их мероприятий по обследованию, лечению и медицинской реабилитации до призыва их на срочную военную службу, службу в резерве;

медицинское освидетельствование при призыве граждан на срочную военную службу, службу в резерве – как завершающий этап этой работы.

Основная задача, решаемая на каждом из этапов медицинского обеспечения подготовки граждан к военной службе – повышение уровня состояния их здоровья с целью недопущения направления в войска граждан, имеющих заболевания, препятствующие прохождению военной службы.

Эти мероприятия в соответствии с действующим законодательством осуществляются организациями Министерства здравоохранения под руководством исполнительных комитетов во взаимодействии с военными комиссариатами.

Граждане, подлежащие призыву на срочную военную службу, службу в резерве, в возрасте от 18 до 27 лет проходят обязательное медицинское освидетельствование для определения категории годности к военной службе по состоянию здоровья. Призыву на срочную военную службу, службу в резерве подлежат граждане годные по состоянию здоровья и физическому развитию к военной службе.

При этом понятие «Годен к военной службе» не является синонимом полного здоровья и отсутствия заболеваний, а наличие некоторых заболеваний и физических недостатков не является препятствием для призыва граждан на срочную военную службу, так как категория годности к военной службе освидетельствуемого находится в прямой зависимости не столько от наличия у него заболевания, сколько от функциональных нарушений органов и систем.

Врачи-специалисты, привлекаемые к проведению медицинского освидетельствования на основании результатов обязательных медицинских исследований определяют категорию годности граждан к военной службе и графу (графы) предназначения для прохождения военной службы по состоянию здоровья, руководствуясь Требованиями к состоянию здоровья граждан, утвержденными постановлением Министерства обороны и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21 июля 2008 г. № 61/122.

В раздел «а» таблицы дополнительных требований вышеуказанного постановления входят 12 граф предназначения для прохождения военной службы, которые позволяют более рационально распределять призывные ресурсы в соответствии с наименованием соединений, воинских частей, подразделений Вооруженных Сил, других войск, воинских формирований и должностей с учетом состояния здоровья граждан (предъявляющие повышенные требования к состоянию здоровья и физическому развитию (1-4 графы предназначения); предъявляющие особые требования к состоянию здоровья и физическому развитию (5-11 графы предназначения); остальные воинские части (12 графа предназначения). Поэтому призывники, имеющие те или иные заболевания, незначительно ограничивающие выполнение ими обязанностей военной службы, могут по состоянию здоровья проходить срочную военную службу, службу в резерве в отдельных воинских частях и формированиях, кроме тех воинских частей и формирований, которые предъявляют повышенные требования к состоянию здоровья.

Качество комплектования войск новым пополнением всецело зависит не столько от состояния здоровья каждого призывника, сколько от состояния здоровья всего контингента юношей призывного возраста, которое принято оценивать показателем – числом годных к военной службе юношей из каждых 100 человек, проходящих медицинское освидетельствование, выраженном в процентах.

Как показывает анализ результатов медицинского освидетельствования граждан, этот показатель за последние годы имеет устойчивую тенденцию к снижению.

По результатам медицинского освидетельствования при призыве на срочную военную службу, службу в резерве в апреле-сентябре 2009 г. из всего количества

граждан прошедших медицинское освидетельствование по республике признано годными к военной службе 40,4 %, временно негодными к военной службе 23,6 %, негодными к военной службе 35,9 %.

Самый высокий показатель негодности к военной службе наблюдается в г. Минске (54,5 %). Так же высокий показатель негодности граждан к военной службе наблюдается по Гомельской области (41,5%) и Минской области (36,3%). Основными классами заболеваний, послужившими причиной признания граждан негодными к военной службе по республике при весеннем призыве 2009 г. явились:

1. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, из которых наибольший процент составили «Деформации, болезни позвоночника и их последствия» (сколиозы, кифозы с нарушением функции и др.).
2. Болезни системы кровообращения, из них «Хронические воспалительные ревматические, неревматические болезни сердца, кардиомиопатии, дегенеративные и дистрофические поражения сердца» (в основном, за счет пролапсов клапанов сердца с нарушением внутрисердечной гемодинамики, нарушения ритма и проводимости и др.);
3. Болезни органов пищеварения, из них «Болезни пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки»;
4. Психические расстройства и расстройства поведения;
5. Новообразования;
6. Болезни кожи и подкожной клетчатки.

Причинами высокого процента негодности граждан к военной службе могут являться нарушения требований Инструкции о порядке медицинского обеспечения подготовки граждан Республики Беларусь к срочной военной службе, службе в резерве, утвержденной постановлением Министерства обороны и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 7 октября 2002 г. № 42/70, в части касающейся не выявления болезней при медицинском освидетельствовании юношей при их приписке к призывным участкам вследствие некачественного медицинского освидетельствования врачами-специалистами, либо вынесение итогового заключения на уровне предварительных диагнозов, например: «Сколиотическая осанка?», без дальнейшей доскональной диагностики заболеваний и установления окончательных диагнозов заболеваний.

Кроме того, снижению показателя годности граждан к военной службе способствует невыполнение в отношении граждан всего объема исследований, которые должны проводиться при медицинском осмотре юношей, определенных Инструкцией об организации оказания медицинской помощи подросткам в возрасте 15-17 лет, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11 июля 2008 г. № 32.

Так же, к снижению показателя годности приводит «выпадение» из поля зрения организаций здравоохранения граждан, получивших отсрочки от военной службы для продолжения образования, в результате чего, в отношении их, не проводятся своевременно мероприятия по обследованию, лечению и медицинской реабилитации, что в конечном итоге приводит к снижению их категории годности к военной службе по состоянию здоровья.

Одной из причин низкого процента годности граждан к военной службе по состоянию здоровья и большого количества граждан, направляемых на дополнительное медицинское обследование перед каждым очередным призывом, является рост первичной и общей заболеваемости среди граждан призывного возраста в целом по республике, и особенно по г. Минску, что становится особенно актуальным при недостаточно качественном медицинском освидетельствовании юношей при приписке к призывным участкам, так как им в последующем не будут в полном объеме проведены мероприятия по профилактике заболеваний, медицинскому обследованию, лечению и медицинской реабилитации в период от приписки до призыва.

Так же, имеются объективные и субъективные причины, затрудняющие проведение медицинского освидетельствования граждан:

отсутствие действенного контроля со стороны представителей Министерства здравоохранения и военных комиссариатов за ходом проведения медицинского обследования в организациях здравоохранения, в результате чего большое количество юношей из числа направленных на медицинское обследование его не завершают до окончания призывной компании, что создает значительные трудности в работе призывных комиссий и должностных лиц военных комиссариатов;

частая сменяемость или нехватка в районных организациях здравоохранения врачей-специалистов, привлекаемых к медицинскому освидетельствованию призывников;

недостаточное оснащение и укомплектованность кабинетов врачей-специалистов врачебно-медицинскими предметами, аппаратами и инструментами, расходным медицинским и хозяйственным имуществом, необходимыми для качественного проведения медицинского освидетельствования призывников;

отсутствие у отдельных граждан положительной мотивации к прохождению военной службы;

отсутствие преемственности в медицинском наблюдении за гражданами между организациями здравоохранения, что способствует потере информации о состоянии здоровья юношей и создает дополнительные трудности при установлении категории годности к военной службе.

В целом система медицинского обеспечения подготовки граждан Республики Беларусь к военной службе, их обследования и медицинского освидетельствования при призыве на военную службу, соответствует требованиям, предъявляемым к комплектованию Вооруженных Сил практически здоровым контингентом.

Несмотря на снижение показателя годности граждан к военной службе по состоянию здоровья по республике, количество граждан, признанных годными к военной службе при весеннем призыве 2009 г. позволило укомплектовать Вооруженные Силы, другие войска и воинские формирования новым пополнением. Вместе с тем, анализ демографической ситуации в республике показывает ежегодное, начиная с 1991 года, уменьшение рождаемости мальчиков на 6-8% в год, что в дальнейшем может ухудшить возможности по комплектованию Вооруженных Сил.

Таким образом, в настоящее время требуется более качественный подход к выполнению мероприятий по подготовке граждан к срочной военной службе,

службе в резерве в целях комплектования Вооруженных Сил, других войск и воинских формирований Республики Беларусь здоровым и практически здоровым новым пополнением, так как именно здесь имеются дополнительные резервы для увеличения процента годности к военной службе по состоянию здоровья, снижению количества граждан, направляемых на дополнительное медицинское обследование в период призыва, и в конечном итоге – более качественного комплектования войск.

Эта общегосударственная задача должна проводиться не только Министерством здравоохранения и Министерством обороны, но и всеми Министерствами и ведомствами, занимающимися обучением, воспитанием и оздоровлением детей и подростков.

Реализация этих задач позволит улучшить состояние здоровья подростков, что позитивно отразится на всех сторонах жизнедеятельности общества, в том числе на комплектовании Вооруженных Сил и обороноспособности государства.

Литература

1. Закон Республики Беларусь от 5.11.1992 «О воинской обязанности и воинской службе» в редакции Закона РБ от 22 июля 2003 года.
2. Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 1.06.1998 № 868 «Положение о военно-врачебной экспертизе».
3. Постановление Министерства обороны Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21.06.2008 № 61/122 «Инструкция об определении требований к состоянию здоровья граждан при приписке к призывным участкам, призыве на срочную военную службу, службу в резерве, военную службу офицеров запаса, военные и специальные сборы, поступлении на военную службу по контракту, в учреждение образования «Минское суворовское военное училище» и военные учебные заведения, военнослужащих, граждан, состоящих в запасе Вооруженных Сил Республики Беларусь».
4. Постановление Министерства обороны Республики Беларусь от 2.11.2004 № 64 «Инструкция о порядке проведения военно-врачебной экспертизы в Вооруженных Силах Республики Беларусь».