
РЕЗУЛЬТАТЫ ВОЕННО-ВРАЧЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЮНОШЕЙ ДО- И ПРИЗЫВНОГО ВОЗРАСТА В ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ДЕСЯТИЛЕТНИЙ ПЕРИОД

С.А. Кузьмин

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Факультет последипломной подготовки специалистов
Оренбургская государственная медицинская академия
ул. Советская, 6, Оренбург, Россия, 460000

В статье представлены результаты военно-врачебной экспертизы юношей до- и призывного возраста, проживающих в Оренбургской области. Периодом наблюдения явились 2000—2009 годы. Применен статистический и аналитический методы. Отмечено, что в Оренбургской области в течение последнего десятилетия показатель годности к военной службе имел тенденцию к улучшению, так в 2009 году при первоначальной постановке на воинский учет он достиг значений 66,09%, а при призыве на военную службу — 67,66%.

Ключевые слова: военно-врачебная экспертиза, здоровье, юноши, Оренбургская область.

В «Основах законодательства РФ об охране здоровья граждан» (от 22 июля 1993 г. № 5487-1 с изм. и доп.) сказано, что «военно-врачебная экспертиза (ВВЭ) определяет годность по состоянию здоровья к военной службе граждан, подлежащих призыву на военную службу, поступающих на военную службу по контракту и т.д.» [1].

В Российской Федерации последние годы значение военно-врачебной экспертизы (ВВЭ) возрастает в связи с тем, что призыв на военную службу сокращен до одного года, а вооруженные силы должны быть обеспечены физически крепким и здоровым контингентом призывников [2, 3].

Федеральным законом от 28.03.1998 г. № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» [4] определено вынесение пяти видов заключений о категории годности к военной службе по состоянию здоровья.

При медицинском освидетельствовании граждан для определения их годности по состоянию здоровья к военной службе предварительно проводится обследование, включающее клинические, лабораторные и инструментальные данные. Во время медицинского освидетельствования тщательно изучается анамнез как со слов гражданина, так и по данным медицинских документов (медицинская карта амбулаторного больного — форма 025/у, медицинская карта стационарного больного — форма 003/у, выписка из нее, справка и др.). Кроме того, очно проводится обследование граждан врачами-специалистами, которые на момент освидетельствования устанавливают диагноз заболевания или его отсутствие, а также степень выраженности функциональных нарушений.

Целью исследования явилось динамическое (за десятилетний период — с 2000 по 2009 гг.) изучение результатов военно-врачебной экспертизы юношей до- и призывного возраста, проживающих в Оренбургской области. В работе использованы статистический и аналитический методы исследования.

В последние годы в стране отмечается значительное снижение призывных ресурсов. Так, в Оренбургской области в 2000 году на воинский учет было поставлено 19 504 чел. За изучаемый период максимальное число лиц, поставленных на воинский учет, регистрировалось в 2004 году — 20 274 чел., а в последующие годы отмечалось резкое снижение числа юношей 17-летнего возраста, и в 2009 году на воинский учет было поставлено всего 13 337 чел.

В результате соблюдения принципа преемственности в работе между лечебно-профилактическими учреждениями и военными комиссариатами Оренбургской области среди юношей 15—16-летнего возраста значительно возросла годность к военной службе при первоначальной постановке на воинский учет (ППВУ). Данный показатель в ряде муниципальных образований изучаемого региона увеличился от 3 до 10%. Среднеобластной показатель годности к военной службе при ППВУ также имел тенденцию к росту. Если в 2000 году он составил 60,16%, то в 2009 году достиг 66,09%.

При изучении структуры заболеваемости, выявленной у юношей при ППВУ, отмечено, что в 2000 году лидировали болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани — 25,2%; эндокринные болезни, расстройства питания и нарушения обмена веществ — 24,3%; психические расстройства — 12,1%. Их доля достигала 61,7%. На 2-м месте по значимости были болезни системы кровообращения — 7,3%; болезни органов зрения — 6,8% и болезни нервной системы — 6,4%. В 2009 году также лидирующее положение занимали болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани — 21,4%; эндокринные болезни, расстройства питания и обмена веществ — 23,0%; психические расстройства — 19,9%, их суммарная доля превышала 64,4%. На 2-е место вышли болезни нервной системы — 10,9%; болезни органов зрения — 5,6% и болезни органов дыхания — 3,8%.

На протяжении многих лет сохраняется незначительное количество обязательных диагностических исследований, проводимых каждому юноше до начала медицинского освидетельствования: флюорография органов грудной клетки, анализ крови (определение СОЭ, гемоглобина, лейкоцитов), анализ мочи (плотность, белок). В день обследования проводится измерение роста и массы тела. Медицинское освидетельствование осуществляют врачи-специалисты: хирург, терапевт, невролог, психиатр, окулист, оториноларинголог и стоматолог. Назрела необходимость ввести в состав медицинской комиссии врачей-специалистов: дерматовенеролога и нарколога. Также важно дополнить обязательные диагностические исследования анализами крови на сифилис, ВИЧ, гепатиты, общими анализами мочи и электрокардиографией.

Юноши, нуждающиеся в проведении лечебно-оздоровительных мероприятий для повышения их категории годности к военной службе, наблюдаются по спискам № 1, 2 и 3. В список № 1 вносятся юноши, признанные временно негодными к военной службе; в список № 2 — признанные годными к военной службе с незначительными ограничениями; в список № 3 — признанные годными к военной службе, но нуждающиеся в санации полости рта, протезировании зубов и коррекции зрения.

Результаты проведенных лечебно-оздоровительных мероприятий юношам в Оренбургской области за изучаемый период (с 2000 по 2009 гг.) были следующими: из числа нуждающихся было излечено — консервативно (от 86,1 до 89,5%), оперативно (от 63,7 до 81,6%); полость рта санирована (от 80,9 до 92,5%); обеспечены зубопротезированием (от 56,4 до 100%); обеспечены корректирующими очками (от 90,8 до 100%).

На качество медицинского обеспечения подготовки юношей к военной службе отрицательное влияние оказывают противоречия в действующем законодательстве, что создает трудности при проведении своевременного и углубленного обследования граждан для решения вопроса об их годности к военной службе. Основную проблему составляет качество диагностики так называемых пограничных состояний, в том числе психической патологии (пограничная умственная отсталость, социально-педагогическая запущенность, последствия черепно-мозговых травм с эмоционально-волевой неустойчивостью и др.) и последствия употребления наркотических и психотропных веществ. Кроме того, обследования для подтверждения ВИЧ-инфекции и хронического вирусного гепатита должны проводиться только с согласия граждан, что при отсутствии этих лабораторных тестов в дальнейшем может служить причиной возврата призывников из вооруженных сил РФ по состоянию здоровья.

Согласно требованиям Законодательства РФ призыву на военную службу подлежат граждане мужского пола в возрасте от 18 до 27 лет, состоящие на воинском учете, не пребывающие в запасе и не имеющие права на отсрочку от призыва на военную службу.

Анализ результатов медицинского освидетельствования граждан при призыве на военную службу показал, что за изучаемый период в Оренбургской области численность призывников постепенно снижалась, их стало меньше на 17%.

За десять лет в изучаемом регионе отмечено постепенное увеличение показателя годности при призыве на военную службу — от минимального (62,9%) в 2000 году до максимального (67,6%) в 2009 году.

С целью контроля обоснованности принятых решений об отсрочке или освобождении от призыва на военную службу по состоянию здоровья проводятся контрольные медицинские освидетельствования граждан, получивших отсрочку или освобождение от призыва на военную службу по состоянию здоровья. Признаются годными к военной службе от 2,2 до 8,4% в разные годы. Это доказывает важность проведения таких контрольных освидетельствований, а также диктует необходимость повышения их качества.

Для улучшения качества отбора юношей при поступлении в суворовские военные училища, кадетские корпуса и высшие военные учебные заведения проводится их первоначальное медицинское освидетельствование в военных комиссариатах муниципальных образований, что позволяет исключить направление на ВВК лиц, которые по состоянию здоровья не годны к обучению.

Установлено, что за последние десять лет в Оренбургской области ежегодно признавались негодными к поступлению в суворовские военные училища и ка-

детские корпуса от 2,3% (в 2005 г.) до 28,1% (в 2000 г.) юношей. Наиболее частыми причинами признания юношей не годными по состоянию здоровья к поступлению в указанные учебные заведения являлись: болезни глаза и придаточного аппарата, органов кровообращения, костно-мышечной системы и соединительной ткани.

В Оренбургской области среди юношей, поступающих в высшие военные учебные заведения, после проведения медицинского освидетельствования были признаны не годными к поступлению: в 2000 г. — 98 чел. (15,6%); в 2001 г. — 89 чел. (17,6%); в 2002 г. — 70 чел. (13,9%); в 2003 г. — 79 чел. (12,2%); в 2004 г. — 53 чел. (7,1%); в 2005 г. — 34 чел. (3,8%); в 2006 г. — 54 чел. (7,8%); в 2007 г. — 48 чел. (6,8%); в 2008 г. — 41 чел. (7,4%); в 2009 г. — 16 чел. (6,0%).

Таким образом, результаты проведенного исследования, выполненного в Оренбургской области доказали необходимость научного поиска путей совершенствования организации военно-врачебной экспертизы в отдельном субъекте Российской Федерации.

ЛИТЕРАТУРА

- [1] «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан» от 22 июля 1993 г. № 5487-1 (с изм. и доп.).
- [2] Постановление Правительства РФ от 25 февраля 2003 г. № 123 «Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе».
- [3] Основы военно-врачебной экспертизы / Пособие для врачей. — М., 2001. — 48 с.
- [4] Федеральный закон от 28.03.1998 г. № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе».

RESULTS OF MILITARY-MEDICAL EXAMINATION AMONG BOYS PRE- AND MILITARY AGE, LIVING IN ORENBURG REGION

S.A. Kuzmin

Kafedra social health
Orenburg State Medical Academy
Soviet str., 6, Orenburg, Russia, 460000

The article gives results of military-medical examination among boys pre- and military age, living in Orenburg region. The period of observation was 2000—2009 years. The statistical and analytical methods were used. It was noted that the indicator of worthiness in Orenburg region in last 10 years were improved. So that, this index at the military registration was 66,09% in 2009 years.

Key words: military-medical examination, health, boys, Orenburg region.