Литература

1. Белкин А.А., Иванова Г.Е., Алашеев А.М., Пинчук Е.А., Шелякин В.А. Первый опыт мультидисциплинарной экспертизы качества медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения на этапах интенсивной терапии и реабилитации // Вестн. восстановительной медицины. — 2018. — № 2. — С. 13–19.
2. Бобровникий И.П., Василенко А.М. Принципы персонализации и предсказательности в восстановительной медицине // Вестн. восстановительной медицины. — 2013. — № 1. — С. 2–6.
3. Иванова Г.Е., Аронов Д.М., Бубнова М.Г. и др. Пилотный проект «Развитие системы медицинской реабилитации в Российской Федерации». Общие принципы и протокол // Вестн. Ивановской медицинской академии. — 2016. — Т. 21, № 1. — С. 6–11.
4. Иванова Г.Е., Мельникова Е.В., Белкин А.А. и др. Как организовать медицинскую реабилитацию? // Вестн. восстановительной медицины. — 2018. — № 2. — С. 2–12.
5. О порядке организации медицинской реабилитации: Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29.12.2012 г. № 1705н // Российская газета (специальный выпуск). — 25.04.2013 г. — № 90/1.
6. Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации»: Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 03.09.2018 № 572н. Опубликован на официальном интернет-портале правовой информации 20.09.2018 г.
7. Пономаренко Г.Н. Международный симпозиум медицинской панели НАТО «Реабилитация, регенерация и протезирование раненых военнослужащих» // Воен.-мед. журн. — 2013. — Т. 334, № 10. — С. 95–96.
8. Резолюция I Российского конгресса с международным участием «Физическая и реабилитационная медицина», 20–21 ноября 2017 г., Москва // www.rehabrus.ru
9. Сивашенко П.П., Евдокимов В.И., Григорьев С.Г., Иванов В.В., Фелелов Д.И. Медико-статистическая характеристика заболеваемости военнослужащих по контракту Вооруженных Сил Российской Федерации (2007–2016 гг.) // Воен.-мед. журн. — 2018. — Т. 339, № 4. — С. 4–11.
10. Тришкин Д.В., Долгих С.В., Мерзликин А.В., Коваленко А.В., Воронин С.В. Организационные основы совершенствования медицинской реабилитации в санаторно-курортных организациях Вооруженных Сил // Воен.-мед. журн. — 2017. — Т. 338, № 3 — С. 4–14.
11. Фисун А.А., Щегольков А.М., Юдин В.Е., Пономаренко Г.Н. Медицинская реабилитация в Вооруженных Силах: истоки, современное состояние и перспективы // Воен.-мед. журн. — 2014. — Т. 335, № 8. — С. 4–15.
12. Юдин В.Е., Овечкин И.Г., Ярошенко В.П. и др. Мультидисциплинарный подход к коррекции компьютерного зрительного синдрома у военных специалистов // Воен.-мед. журн. — 2017. — Т. 338, № 7. — С. 36–41.
13. Юдин В.Е., Поправка С.Н., Ярошенко В.П., Болотов Д.Д. Медицинская реабилитация раненых с ампутационными дефектами нижних конечностей // Воен.-мед. журн. — 2014. — Т. 335, № 8 — С. 52–54.
14. Юдин В.Е., Щегольков А.М., Паценко М.Б., Прохорчик А.А., Сычёв В.В. Медицинская реабилитация больных после инфаркта миокарда и кардиохирургических вмешательств // Воен.-мед. журн. — 2018. — Т. 339, № 1 — С. 52–59.

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2019

УДК 616-057.36-07

Актуальные вопросы военно-врачебной экспертизы граждан, пребывающих в запасе Вооруженных Сил

САНАКОВЕВА Э.Г., кандидат медицинских наук, полковник медицинской службы (dodot@mail.ru)¹

НИКОЛЕНКО С.Л., кандидат технических наук, генерал-лейтенант запаса²

БРОВКИН С.Г., полковник медицинской службы³

ИГНАТОВ Ю.Г., подполковник медицинской службы¹

¹Филиал Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова, Москва; ²Военная академия Генерального штаба Вооруженных Сил Российской Федерации, Москва; ³Главный центр военно-врачебной экспертизы МО РФ, Москва

В статье приведены порядок создания запаса Вооруженных Сил, его структура и характеристика основных элементов. Показано, что необходимым условием содержания запаса является поддержание в актуальном состоянии сведений о состоянии здоровья лиц, подлежащих мобилизации, однако существующая организация медицинского освидетельствования граждан, пребывающих в запасе, не в полной мере обеспечивает выполнение данной задачи. Для ее решения предложено

внесение ряда изменений в Положение о военно-врачебной экспертизе, что позволит повысить объективность сведений о состоянии здоровья граждан, пребывающих в запасе, и сократить количество возвратов по состоянию здоровья с пунктов приема личного состава граждан, поступающих на комплектование воинских частей постоянной готовности в период мобилизации.

Ключевые слова: запас Вооруженных Сил, мобилизационный людской резерв, мобилизационный людской ресурс, военно-врачебная экспертиза.

Sanakoeva E. G., Nikolenko S. L., Brovkin S. G., Ignatov Yu. G. — Actual issues of military medical expertise of citizens in the reserve of the Armed Forces. The article describes the procedure for creating a stock of the Armed Forces, its structure and characteristics of the main elements. It is shown that a necessary condition for maintaining the stock is maintaining up to date information about the health status of persons to be mobilized, but the existing organization of medical examination of citizens in stock does not fully ensure the fulfillment of this task. To solve it, it was proposed to make several changes to the Provision on military-medical examination, which will increase the objectivity of information about the state of health of citizens in stock and reduce the number of returns for health reasons from points of reception of personnel ready for military units during the mobilization period.

Keywords: reserve of the Armed Forces, mobilization manpower reserve, mobilization manpower, military-medical expertise.

Согласно статье 51.2 Федерального закона от 28.03.1998 г. № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» для мобилизационного резервирования Вооруженных Сил (ВС) создается запас ВС РФ (далее — запас), который состоит из мобилизационного людского резерва и мобилизационного людского ресурса. Мобилизационный людской резерв создается в соответствии с Федеральным законом от 30.12.2012 г. № 288-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам создания мобилизационного людского резерва». Под мобилизационным людским резервом понимаются граждане, пребывающие в запасе и заключившие в установленном порядке контракт о пребывании в мобилизационном людском резерве.

Пребывание граждан в мобилизационном людском резерве предусматривает предназначение на воинскую должность, присвоение воинского звания, аттестацию и квалификационный экзамен, а также участие в мероприятиях оперативной, мобилизационной и боевой подготовки в ходе прохождения военных сборов. Проведение мероприятий, связанных с поступлением в мобилизационный людской резерв, в т. ч. медицинское освидетельствование кандидатов и их направление в воинские части для заключения контрактов, возложено на военного комиссара муниципального образования. Финансирование мероприятий, связанных с формированием резерва, осуществляется за счет бюджетных ассигнований,

предусмотренных в федеральном бюджете в указанных целях Министерству обороны РФ.

Годными по состоянию здоровья к поступлению в мобилизационный людской резерв признаются граждане, признанные при медицинском освидетельствовании годными к военной службе или годными к военной службе с незначительными ограничениями.

Основу запаса составляет мобилизационный людской ресурс, под которым понимаются граждане, пребывающие в запасе и не входящие в состав мобилизационного людского резерва. В запас могут быть зачислены граждане, признанные при медицинском освидетельствовании: А — годными к военной службе; Б — годными к военной службе с незначительными ограничениями; В — ограниченно годными к военной службе.

Граждане, пребывающие в запасе, подразделяются на три разряда в зависимости от возраста (см. таблицу) и пола.

Граждане женского пола, имеющие воинские звания офицеров, пребывают в запасе до достижения возраста 50 лет, остальные — до 45 лет и вне зависимости от возраста относятся к третьему разряду.

Наибольшую ценность для комплектования войск (сил) в период мобилизации представляют граждане, прошедшие военную службу (военную подготовку), состоящие в первом разряде запаса и имеющие категории годности к военной службе «А» — годен к военной службе или «Б» — годен к военной службе с не-

Распределение граждан, пребывающих в запасе, по разрядам в зависимости от возраста

Составы запаса (воинские звания)	Возраст граждан, пребывающих в запасе		
	Первый разряд	Второй разряд	Третий разряд
Солдаты, матросы, сержанты, старшины, прапорщики и мичманы	до 35 лет	до 45 лет	до 50 лет
Младшие офицеры	до 50 лет	до 55 лет	до 60 лет
Майоры, капитаны 3 ранга, подполковники, капитаны 2 ранга	до 55 лет	до 60 лет	до 65 лет
Полковники, капитаны 1 ранга	до 60 лет	до 65 лет	
Высшие офицеры	до 65 лет	до 70 лет	

значительными ограничениями, а также годные к военной службе по военно-учетной специальности. Указанные граждане в первую очередь направляются на комплектование воинских частей постоянной готовности, в т. ч. специального назначения, морской пехоты, воздушно-десантных, десантно-штурмовых.

Граждане, признанные при медицинском освидетельствовании «В» — ограниченно годными к военной службе, имеют меньшее значение для комплектования войск при мобилизации, поскольку состояние здоровья уже в мирное время не позволило им пройти военную службу по призыву (военную подготовку) или послужило основанием для досрочного увольнения с военной службы.

Необходимым условием содержания запаса является поддержание в актуальном состоянии сведений о состоянии здоровья лиц, подлежащих мобилизации. По нашему мнению, существующая организация медицинского освидетельствования граждан, пребывающих в запасе, не в полной мере обеспечивает выполнение данной задачи.

В настоящее время сведения о категории годности к военной службе по состоянию здоровья вносятся в документы воинского учета при зачислении гражданина в запас на основании результатов медицинского освидетельствования при призыве на военную службу, завершении обучения по программам военной подготовки на факультетах военного обучения или учебных военных цент-

рах при федеральных государственных образовательных организациях высшего образования, в военных учебных центрах, военных образовательных организациях высшего образования по программам подготовки солдат, матросов, сержантов и старшин, а также заключений военно-врачебных комиссий, вынесенных перед увольнением с военной службы. В дальнейшем информацию о состоянии здоровья граждан, пребывающих в мобилизационном людском ресурсе, военные комиссариаты получают при призыве их на учебные военные сборы.

Положением о военно-врачебной экспертизе, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 4.07.2013 г. № 565 (далее — Положение о ВВЭ), установлено, что обязательное медицинское освидетельствование граждан, пребывающих в запасе, в учетных целях проводится не реже одного раза в 5 лет для граждан, учитываемых по военно-учетным специальностям Воздушно-десантных войск, плавающего состава Военно-морского флота, летного состава авиации ВС, и граждан, пребывающих в запасе и предназначенных на воинские должности, замещение которых требует освидетельствования, перечень которых определяется Министерством обороны. Также не реже одного раза в 5 лет предусмотрено проведение освидетельствования пребывающих в запасе офицеров первого и второго разрядов запаса, ранее признанных ограниченно годными к военной службе по состоянию здоровья.

Однако практика показывает, что медицинское освидетельствование перечисленных категорий граждан, пребывающих в запасе, реально не проводится и заменяется лишь изучением их личных дел, что связано с высокой нагрузкой врачей-специалистов военных комиссариатов медицинским освидетельствованием граждан, подлежащих призыву на военную службу, и граждан, поступающих на военную службу по контракту. Кроме того, в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемую ежегодно Правительством РФ, не включено финансирование обязательных диагностических исследований перед проведением медицинского освидетельствования в учетных целях граждан, пребывающих в запасе.

Необходимо отметить, что законодательством Российской Федерации не предусмотрена обязанность гражданина сообщать об изменении в состоянии своего здоровья в военный комиссариат в целях воинского учета. Решением Верховного суда РФ от 31.07.2013 г. № АКПИ13-558, оставленным без изменения Определением Апелляционной коллегии Верховного суда от 31.10.2013 г. № АПЛ13-450, отменен подпункт «г» пункта 50 Положения о воинском учете, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 27.11.2006 г. № 719, устанавливающий обязанность граждан, подлежащих воинскому учету, сообщать в двухнедельный срок в военный комиссариат или иной орган, осуществляющий воинский учет по месту жительства, об изменении сведений о состоянии здоровья (получении инвалидности).

Обязанности учитывать сведения об изменениях состояния здоровья граждан, состоящих на воинском учете, и в двухнедельный срок сообщать об указанных изменениях в военные комиссариаты муниципальных образований возложена на организации по месту их работы, военно-учетный стол (работника), осуществляющий воинский учет в органе местного самоуправления. Вместе с тем данная правовая норма на практике не реализуется, поскольку сведения о факте обращения гражданина за оказанием

медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе составляют врачебную тайну и защищаются Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Федеральные учреждения медико-социальной экспертизы обязаны в двухнедельный срок сообщать в военные комиссариаты сведения о признании инвалидами граждан, состоящих на воинском учете. Однако этой информации недостаточно для поддержания в актуальном состоянии сведений о состоянии здоровья граждан, пребывающих в запасе.

Одним из путей решения данной проблемы может стать внесение изменений в Положение о ВВЭ, предусматривающих изучение с установленной периодичностью врачами-специалистами военно-врачебных комиссий военных комиссариатов муниципальных образований медицинских документов граждан, учитываемых по военно-учетным специальностям Воздушно-десантных войск, плавающего состава Военно-морского флота, летного состава авиации ВС, а также граждан, пребывающих в запасе и предназначенных на воинские должности, замещение которых требует освидетельствования, в т. ч. в воинских частях постоянной готовности, вместо проведения обязательного медицинского освидетельствования в учетных целях отдельных категорий граждан, пребывающих в запасе.

По нашему мнению, направление на медицинское освидетельствование в учетных целях граждан, пребывающих в запасе, должно проводиться только при выявлении увечий, заболеваний, по которым они могут быть признаны ограниченно годными к военной службе, не годными к военной службе по состоянию здоровья или не годными к военной службе в роде войск Вооруженных Сил, по военно-учетной специальности, в соответствующей воинской части (подразделении), а также в случаях, когда Расписанием болезней (раздел II приложения к Положению о ВВЭ) предусматривается индивидуальная оценка категории годности к военной службе. При этом учитывается, что статьей 13 Федерально-

го закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ допускается в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя.

Перспективным направлением является получение запрашиваемых сведений в электронной форме в рамках единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней аналогичных региональных систем, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Другой важной проблемой медицинского освидетельствования граждан, пребывающих в запасе, является то, что в соответствии с Положением о ВВЭ к гражданам, прошедшим военную службу по призыву или военную подготовку по программам подготовки солдат, матросов, сержантов и старшин, предъявляются более строгие требования к состоянию здоровья, предусмотренные графой I Расписания болезней, чем к гражданам, прошедшим военную службу по контракту или военную подготовку по программам подготовки офицеров запаса, освидетельствуемых по графе III Расписания болезней.

Указанные различия в подходах могут привести к тому, что пребывающие в запасе граждане с одним и тем же заболеванием могут быть признаны годными к военной службе с незначительными ограничениями (по графе III Расписания болезней) или ограниченно годными к военной службе (по графе I Расписания болезней).

Для устранения выявленных противоречий полагаем целесообразным освидетельствовать в учетных целях по графе III Расписания болезней граждан, пребывающих в запасе, за исключением ранее признанных ограниченно годными к военной службе. При этом остается неизменным, что к гражданам, пребывающим в запасе, заключающим первый контракт о прохождении военной службы (пребывающим в мобилизационном людском резерве), предъявляются требования в соответствии с графой I Расписания болезней.

Внесение перечисленных изменений в Положение о ВВЭ позволит повысить объективность сведений о состоянии здоровья граждан, пребывающих в запасе, и сократить количество возвратов по состоянию здоровья с пунктов приема личного состава граждан, поступающих на комплектование воинских частей постоянной готовности в период мобилизации.

Литература

1. О военном положении: Федеральный конституционный закон от 30.01.2002 г. № 1-ФКЗ / Собрание законодательства Российской Федерации. — М., 2002. — № 5. — Ст. 375.
2. Об обороне: Федеральный закон от 31.05.1996 г. № 61-ФЗ / Собрание законодательства Российской Федерации. — М., 1996. — № 23. — Ст. 2750.
3. О воинской обязанности и военной службе: Федеральный закон от 28.03.1998 г. № 53-ФЗ / Собрание законодательства Российской Федерации. — М., 1998. — № 13. — Ст. 1475.
4. О мобилизационной подготовке и мобилизации в Российской Федерации: Федеральный закон от 26.02.1997 г. № 31-ФЗ / Собрание законодательства Российской Федерации. — М., 1997. — № 9. — Ст. 1014.
5. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ / Собрание законодательства Российской Федерации. — М., 2011. — № 48. — Ст. 6724.

6. Военная доктрина: Указ Президента РФ от 25.12.2014 г. № Пр-2976 // Рос. газета. — Федеральный вып. № 6570 (298). — 30.12.2014.
7. О создании мобилизационного людского резерва Вооруженных Сил Российской Федерации: Указ Президента РФ от 17.07.2015 г. № 370 / Собрание законодательства Российской Федерации. — М., 2015. — № 29. — Ст. 4480 (ч. II).
8. О состоянии и перспективах строительства Вооруженных Сил Российской Федерации: Постановление Совета Федерации Федерального Собрания РФ от 14.06.2017 г. № 167-СФ / Собрание законодательства Российской Федерации. — М., 2015. — № 29. — Ст. 4480 (ч. II).
9. Положение о порядке прохождения военной службы: Указ Президента РФ от 16.09.1999 г. № 1237 / Собрание законодательства Российской Федерации. — М., 1999. — № 38. — Ст. 4534.
10. Положение о призыве граждан Российской Федерации по мобилизации, приписанных к воинским частям (предназначенных в специальные формирования), для прохождения военной службы на воинских должно-

стях, предусмотренных штатами военного времени, или направления их для работы на должностях гражданского персонала Вооруженных Сил Российской Федерации, других войск, воинских формирований, органов и специальных формирований: Постановление Правительства РФ от 30.12.2006 г. № 852 / Собрание законодательства Российской Федерации. — М., 2007. — № 2. — Ст. 380.

11. Положение о порядке пребывания граждан Российской Федерации в мобилизационном людском резерве: Постановление Правительства РФ от 3.09.2015 г. № 933 / Собрание законодательства Российской Федерации. — М., 2015. — № 37. — Ст. 5147.

12. Положение о военных сборах: Постановление Правительства РФ от 29.05.2006 г. № 333 / Собрание законодательства Российской Федерации. — М., 2006. — № 23. — Ст. 2525.

13. Положения о воинском учете: Постановление Правительства РФ от 27.11.2006 г. № 719 / Собрание законодательства Российской Федерации. — М., 2006. — № 49. — Ст. 5220 (ч. II).

14. Положение о военно-врачебной экспертизе: Постановление Правительства РФ от 4.07.2013 г. № 565 / Собрание законодательства Российской Федерации. — М., 2013. — № 28. — Ст. 3831.

15. Положения о военно-врачебной экспертизе: Постановление Правительства РФ от 25.02.2003 г. № 123 / Собрание законодательства Российской Федерации. — М., 2003. — № 10. — Ст. 902.

16. О создании путем учреждения федерального государственного казенного учреждения «Главный центр военно-врачебной экспертизы» Министерства обороны Российской Федерации»: Распоряжение Правитель-

ства РФ от 3.07.2012 г. № 1163-р / Собрание законодательства Российской Федерации. — М., 2012. — № 28. — Ст. 3950.

17. О порядке проведения военно-врачебной экспертизы и медицинского освидетельствования в Вооруженных Силах Российской Федерации: Приказ министра обороны РФ от 20.08.2003 г. № 200 // Бюлл. нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. — М., 2001. — № 51.

18. О призыве граждан Российской Федерации, пребывающих в запасе, на военные сборы в 2016 году: Указ Президента РФ от 11.06.2016 г. № 283 // Рос. газета. — № 131. — 17.06.2016.

19. О призыве граждан Российской Федерации, пребывающих в запасе, на военные сборы в 2017 году: Указ Президента РФ от 19.04.2017 г. № 179 // Рос. газета. — № 86. — 21.04.2017.

20. О призыве граждан Российской Федерации, пребывающих в запасе, на военные сборы в 2018 году: Указ Президента РФ от 19.03.2018 г. № 114 // Рос. газета. — № 58. — 21.03.2018.

21. Инструкция по обеспечению функционирования системы воинского учета граждан Российской Федерации и порядка проведения смотров-конкурсов на лучшую организацию осуществления воинского учета: Приказ министра обороны РФ от 18.07.2014 г. № 495 / Собрание законодательства Российской Федерации. — М., 2006. — № 49 (ч. II).

22. Об организации военно-врачебной экспертизы в Вооруженных Силах Российской Федерации: Метод. рекомендации (утверждены начальником Главного центра военно-врачебной экспертизы МО РФ 11.04.2016 г., № 1/1/399).

ЛЕНТА НОВОСТЕЙ

Расположенный в Санкт-Петербурге *Военно-медицинский музей МО РФ* проводит тематические дни, приуроченные ко Дню защитника Отечества.

Так, 23 и 24 февраля состоится экскурсия «Здоровье солдат и офицеров Российской армии — залог Победы нашей страны».

23 февраля — лекция **Андрея Кулика**, краеведа, исследователя истории мировых войн «Непобедимая и легендарная. История побед Красной армии».

24 февраля — встреча абитуриентов и всех интересующихся со слушателями старших курсов *Военно-медицинской академии имени С.М.Кирова* в рамках проекта музея и ВМА им. С.М.Кирова «Как стать военным медиком».

24 февраля — лекция Андрея Кулика «Боец Ленинградского фронта: быт, внешний вид, отношение к врагу».

23 и 24 февраля будет работать выставка тематической недели «Санитарная сумка — первая помощница солдат».

20–24 февраля посетители смогут увидеть мультимедийные проекты «Медики — Герои Советского Союза», «На страже здоровья воинов Красной Армии» и документальный фильм «Военная медицина на западном фронте Великой Отечественной войны» (1942).

Военно-медицинский музей МО РФ представляет экспозицию развития военной медицины в Российской армии, располагает уникальной коллекцией экспонатов и исторических артефактов.

Пресс-служба Западного военного округа, 22 февраля 2019 г.
https://function.mil.ru/news_page/country/more.htm?id=12218528@egNews