

Doi: 10.52341/20738080\_2025\_136\_3\_81

## МЕДИКО-СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ВОЕННО-ВРАЧЕБНЫМИ КОМИССИЯМИ СОТРУДНИКОВ ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ, ПОЛУЧИВШИХ ТРАВМЫ ПРИ ИСПОЛНЕНИИ СЛУЖЕБНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ



**ЛИХОЛЕТОВ А. Г.**,  
заместитель начальника  
Управления медицинского  
обеспечения Департамента по  
материально-техническому и  
медицинскому обеспечению  
МВД России, полковник вн.  
службы, [likholetov76@mail.ru](mailto:likholetov76@mail.ru)



**ГАНИШЕВ А. В.**,  
врач-методист ВВК ФКУЗ  
«Медико-санитарная часть  
МВД России по г. Москве»,  
доцент кафедры гериатрии и  
медицинских экспертиз Ин-  
ститута высшего ДПО ФГБНУ  
«Федеральный научно-клини-  
ческий центр реаниматологии  
и реабилитации», началь-  
ник ЦВВК МВД России (2008–  
2018), заместитель начальника  
Управления медицинского  
обеспечения МВД России (2018–2019),  
заслуженный врач Российской Федерации,  
полковник вн. службы в отставке, [ganishev.av@gmail.com](mailto:ganishev.av@gmail.com)



**ИЧИТОВКИНА Е. Г.**,  
д.м.н., доцент, врач-психиатр  
ФКУЗ «Центральная поликлини-  
ка № 2 Министерства вну-  
тренних дел Российской Фе-  
дерации», главный психиатр  
МВД России (2020–2023),  
профессор кафедры психи-  
атрии и клинической психо-  
логии ФГБОУ ВО «Северный  
государственный медицинский университет» Мин-  
здрава России, полковник вн. службы в отставке,  
[elena.ichitovckina@yandex.ru](mailto:elena.ichitovckina@yandex.ru)



**ВИЛОВА Т. В.**,  
д.м.н., профессор, ученый се-  
кретарь диссертационного со-  
вета по научной специальности  
3.2.6. «Безопасность в чрез-  
вычайных ситуациях», про-  
фессор ФГБОУ ВО «Северный  
государственный медицинский университет» Мин-  
здрава России, заслуженный врач Российской Фе-  
дерации, [vgb@atnet.ru](mailto:vgb@atnet.ru)



**СОЛОВЬЕВ А. Г.**,  
д.м.н., профессор, председа-  
тель диссертационного со-  
вета по научной специальности  
3.2.6. «Безопасность в чрез-  
вычайных ситуациях», заведу-  
ющий кафедрой психиатрии  
и клинической психологии  
ФГБОУ ВО «Северный госу-  
дарственный медицинский университет» Минз-  
драва России, заслуженный работник высшей шко-  
лы Российской Федерации, [asoloviev1@yandex.ru](mailto:asoloviev1@yandex.ru)

**А**вторами проведен медико-статистический анализ результатов освидетельствования военно-врачебными комиссиями сотрудников органов внутренних дел России, получивших травмы за период с 2008 по 2024 г. Результаты исследования обобщенных коэффициентов по частоте травм, расчет интегральных показателей абсолютного и относительного рисков травматизации, а также коэффициента шансов показали устойчивую тенденцию к снижению вероятности неблагоприятных исходов при определении категории годности сотрудников к продолжению службы.

**Ключевые слова:** военно-врачебная экспертиза, военно-врачебная комиссия, годность к службе, выполнение служебных обязанностей, травма, требования к состоянию здоровья.

### MEDICAL AND STATISTICAL ANALYSIS OF THE CONCLUSIONS OF THE MILITARY MEDICAL COMMISSIONS EXAMINING THE LAW ENFORCEMENT OFFICERS INJURED DURING PERFORMANCE OF OFFICIAL DUTIES

Likholetov A., Ganishev A., Ichitovkina E., Vilova T., Soloviev A.

The authors conducted medical and statistical analysis of the conclusions of the military medical commissions examining the law enforcement officers injured in 2008–2024. Results of the study of generalized coefficients of trauma frequency, calculation of the integral indicators of absolute and relative risks of injury as well as chance coefficient demonstrated a stable trend of decreasing of the probability of unfavorable results when determining categories of fitness for further service for the officers.

**Key words:** military medical examination, military medical commission, fitness for service, performance of official duties, trauma, requirements for the health status.

### **Введение**

Служба в органах внутренних дел (ОВД) Российской Федерации сопряжена с повышенным риском получения травм и увечий, что обусловлено спецификой оперативной-служебной деятельности личного состава [1]. Если такие повреждения приводят сотрудника к стойкой утрате способности исполнять свои служебные обязанности по состоянию здоровья, то возникает необходимость решать вопрос о его годности к дальнейшей службе в ОВД с установлением причинной связи заболевания.

В случаях, когда сотрудником получено повреждение здоровья при исполнении служебных обязанностей в условиях, сопряжённых с повышенным риском для жизни и здоровья, причинная связь заболевания может быть установлена в формулировке «военная травма» [2].

В Положении о военно-врачебной экспертизе [3] под военной травмой понимаются последствия телесного повреждения (увечье или заболевание), возникшего в результате непосредственного участия в боевых действиях, нахождения в зоне вооружённого конфликта, ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного или техногенного характера, выполнения специальных заданий, а также в ходе непосредственного исполнения служебных обязанностей при пресечении противоправных действий.

Определение причинной связи травмы и её последствий (увечий, заболеваний) осуществляется по результатам медицинского освидетельствования сотрудника военно-врачебными комиссиями (ВВК) при проведении военно-врачебной экспертизы (ВВЭ), которая устанавливает связь между фактом травмы, приведшей к увечью или заболеванию, и обстоятельствами её получения. Указание причинной связи заболевания у сотрудников является обязательным при оформлении заключения ВВК о категории годности к службе [4]. Факт получения травмы при исполнении служебных обязанностей должен быть подтвержден справкой о травме или заключением проверки обстоятельств получения травмы. Указанные документы должны быть утверждены уполномоченным должностным лицом территориального органа внутренних дел, в котором проводилась проверка.

Только при наличии документального подтверждения того, что сотрудником получено повреждение здоровья при исполнении служебных обязанностей, причинная связь заболевания может быть определена в формулировке «военная травма» и являться основанием для предоставления соответствующих социальных гарантий и льгот. В открытых источниках отсутствуют детализированные статистические данные о количестве сотрудников, уволенных по данной причине, что затрудняет объективную оценку масштабов проблемы и разработку эффективных мер профилактики и реабилитации [5].

В связи с изложенным проведение медико-статистического анализа показателей сотрудников, уволенных со службы в ОВД России по заболеваниям и увечьям с причинной связью «военная травма», позволит выявить динамические тенденции травматизма при выполнении личным составом оперативно-служебных и служебно-боевых задач, а также разработать меры по улучшению системы медицинского обеспечения и социальной поддержки.

### **Цель исследования**

Провести медико-статистический анализ результатов освидетельствования военно-врачебными комиссиями сотрудников ОВД России, получивших травмы за период с 2008 по 2024 г.

### **Материалы и методы**

Проведено ретроспективное медико-статистическое динамическое исследование за период с 2008 по 2024 год, направленное на анализ показателей освидетельствования в ВВК медицинских организаций МВД России сотрудников ОВД, получивших травмы при исполнении служебных обязанностей.

Исследование включало расчёт обобщённых коэффициентов по частоте травм, их доле в структуре всех заболеваний, а также последствий, приводящих к увольнению по состоянию здоровья.

Применялись методы вариационной и эпидемиологической статистики. Все показатели приведены в расчёте на 1000 сотрудников (%), что позволяет обеспечить сопоставимость данных между годами.

Рассчитаны:

- абсолютный риск (AR) – частота возникновения события (в данном случае – военной травмы) среди сотрудников, прошедших освидетельствование, который выражается в промилле (‰) на 1000 чел.;

- относительный риск (RR), позволяющий оценить, насколько уровень риска в конкретный год выше или ниже, по сравнению с базовым годом (в данном исследовании – 2008 годом).

Эти показатели использованы для выявления тенденций, оценки динамики травматизма и эффективности профилактических и реабилитационных мероприятий.

Одобрение исследования получено локальным этическим комитетом ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России (протокол № 25/2024 от 13.11.2024).

### Результаты и обсуждение

Анализ показал (см. таблицу), что в 2008 г. уровень общего травматизма личного состава составил 7,095%, из которых 5,079% сотрудников были признаны годными к военной службе, 0,853% – ограниченно годными, а 1,163% – негодными. При этом доля сотрудников, не имеющих необходимой выслуги лет и не достигших предельного возраста нахождения на службе, составила 0,451%.

С 2009 по 2011 г. прослеживалась тенденция к снижению общего уровня освидетельствованных сотрудников с травмами с 6,124% до 3,778%, что, вероятно, свидетельствовало об уменьшении уровня травматизма среди личного состава в период

относительно стабильной оперативной обстановки.

С 2010 г. требования к состоянию здоровья сотрудников были снижены [6]. Возможно, поэтому в 2011 г. впервые наблюдались значительное увеличение доли ограниченно годных лиц (1,061%) и одновременно резкое сокращение доли лиц, не годных к службе – с 1,237% в 2010 г. до 0,554% в 2011 г., что отразилось в изменении подходов к оценке состояния здоровья личного состава в условиях переходного периода реформ в системе МВД России.

В дальнейшем тенденция снижения доли сотрудников, признанных не годными к службе по последствиям травм с причинной связью «военная травма», сохранялась весь период наблюдения.

Такая же тенденция наблюдалась у сотрудников, не достигших 20-летней выслуги лет или предельного возраста нахождения на службе, не годных и ограниченно годных к службе, за исключением 2010 г. (0,525%). Незначительные повышения доли в 2012 г. – до 0,302% и в 2014 г. – до 0,335% не изменили общей тенденции к снижению за время наблюдения за данной категорией лиц.

С 2015 по 2020 гг. общее число освидетельствованных сохранялось в пределах 1,3–2,9%, при этом показатели по категориям годности демонстрировали относи-

**Результаты освидетельствования врачебными комиссиями сотрудников органов внутренних дел, получивших травмы (%)**

| Год  | Всего освидетельствовано с травмами | Годные к военной службе | Ограниченно годные к военной службе | Не годные к военной службе | Из числа негодных и ограниченно годных не имеют выслуги 20 лет и не достигли предельного возраста |
|------|-------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|----------------------------|---|
| 2008 | 7,095                               | 5,079                   | 0,853                               | 1,163                      | 0,451   |
| 2009 | 6,124                               | 4,304                   | 0,773                               | 1,047                      | 0,372   |
| 2010 | 6,527                               | 4,465                   | 0,826                               | 1,237                      | 0,525   |
| 2011 | 3,778                               | 2,163                   | 1,061                               | 0,554                      | 0,214   |
| 2012 | 1,971                               | 1,043                   | 0,533                               | 0,394                      | 0,302   |
| 2013 | 2,382                               | 1,411                   | 0,517                               | 0,455                      | 0,282   |
| 2014 | 2,917                               | 1,633                   | 0,768                               | 0,549                      | 0,335   |
| 2015 | 2,947                               | 1,610                   | 0,771                               | 0,749                      | 0,333   |
| 2016 | 2,743                               | 1,495                   | 0,633                               | 0,614                      | 0,337   |
| 2017 | 2,355                               | 1,282                   | 0,554                               | 0,520                      | 0,289   |
| 2018 | 1,983                               | 0,998                   | 0,499                               | 0,485                      | 0,230   |
| 2019 | 1,855                               | 0,996                   | 0,506                               | 0,352                      | 0,216   |
| 2020 | 1,313                               | 0,952                   | 0,104                               | 0,257                      | 0,136   |
| 2021 | 1,471                               | 1,111                   | 0,111                               | 0,249                      | 0,145   |
| 2022 | 1,270                               | 0,973                   | 0,086                               | 0,211                      | 0,126   |
| 2023 | 1,258                               | 0,950                   | 0,103                               | 0,205                      | 0,074   |
| 2024 | 1,354                               | 1,029                   | 0,105                               | 0,220                      | 0,079   |

тельную стабильность. В 2020 г. наблюдалось резкое снижение числа ограниченно годных (0,104%) на фоне сохранения высокого уровня годных к службе (0,952%), что могло быть связано с обновлением ведомственных нормативных подходов к ВВЭ, включая требования к состоянию здоровья сотрудников ОВД [7].

В 2024 г. общий уровень освидетельствования составил 1,354%, из которых 1,029% сотрудников были признаны годными, 0,105% – ограниченно годными и 0,220% – негодными. Показатель лиц без выслуги лет негодных/ограниченно годных составил 0,079%, что явилось минимальным значением за весь анализируемый срок.

В период с 2008 по 2024 г. (на основании данных о результатах освидетельствования сотрудников ОВД, получивших травмы) была проведена оценка динамики трех ключевых показателей, характеризующих вероятность формирования хронических заболеваний из-за травм, полученных в период военной службы: абсолютного риска (AR), относительного риска (RR) и коэффициента шансов (OR), см. рисунок.

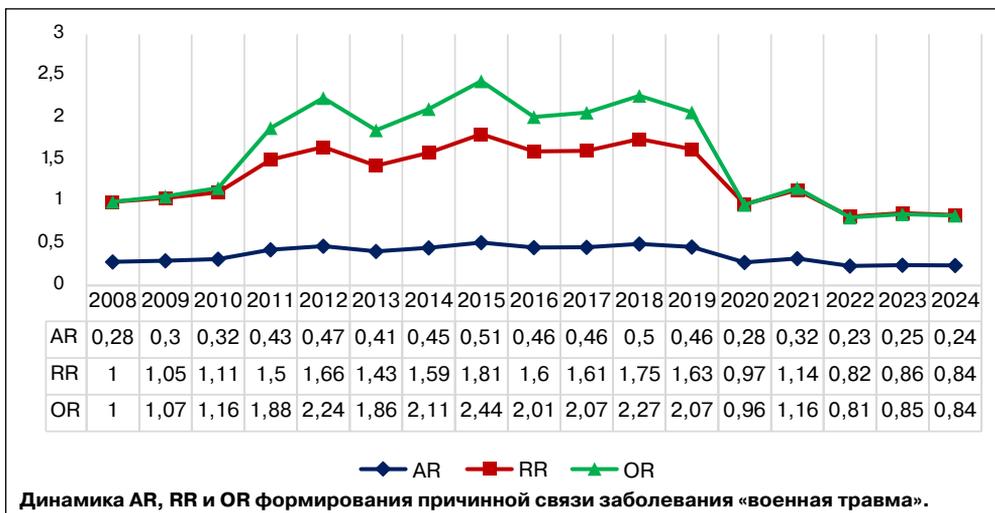
AR определяет долю сотрудников ОВД, признанных ограниченно годными или негодными к военной службе, от общего числа освидетельствованных в соответствующем году. В 2008 г. значение AR составляло 0,284%, что свидетельствовало о том, что 28,4% лиц с травмами имели медицинские ограничения, препятствующие прохождению службы. В течение последующих лет наблюдалась тенденция к росту данного показателя, достигшего максимального значения в 2015 г. (AR=0,513%), что было

эквивалентно почти каждому второму сотруднику. Начиная с 2016 г. абсолютный риск демонстрировал устойчивое снижение и к 2024 г. составил 0,240%, что свидетельствовало о позитивной динамике в аспекте сохранения годности к дальнейшей службе.

RR показывает, во сколько раз увеличивается или уменьшается вероятность неблагоприятного исхода в сравнении с базовым 2008 г. Значение RR в 2015 г. достигло 1,808%, указывая на то, что риск был выше базового уровня почти в 2 раза. В последующие годы RR последовательно снижался и к 2024 г. составил 0,843%, что означало снижение относительного риска на 15,7%, по сравнению с 2008 г.

OR позволяет оценить соотношение между вероятностью наступления последствий травм, препятствующих дальнейшему прохождению службы, и выздоровлением или отсутствием хронизации патологии. В 2008 г. OR был принят за единицу как базовое значение. Наибольшее увеличение шансов неблагоприятного исхода зафиксировано в 2015 г. (OR = 2,441%), что соответствовало росту шансов более чем в 2,4 раза. К 2024 г. OR составил 0,837%, что указывало на улучшение ситуации, в сравнении с базовым уровнем.

Полученные результаты свидетельствуют о том, что в период с 2008 по 2015 г. при медицинском освидетельствовании наблюдалось ухудшение состояния здоровья травмированных сотрудников, вероятно, обусловленное рядом факторов, включая рост травматизма и недостаточную эффективность реабилитационных мероприятий. Однако начиная с 2016 г. тенденция изменилась: показатели AR, RR и OR де-



монстрировали устойчивое снижение, что могло быть следствием улучшения медицинского сопровождения или внедрения современных методов реабилитации.

Таким образом, анализ трех интегральных индикаторов показывает, что на протяжении последних лет произошло значительное снижение вероятности признания сотрудников ОВД ограниченно годными или негодными вследствие травмы, что подтверждает положительную динамику в сфере профессионального здоровья и медицинской экспертизы.

### Заключение

Результаты проведенного ретроспективного медико-статистического анализа свидетельствуют о выраженной динамике показателей состояния здоровья сотрудников ОВД России, получивших травмы в период с 2008 по 2024 г. В это время отчетливо прослеживаются две фазы: рост вероятности неблагоприятных исходов (ограниченной годности или негодности к службе) до 2015 г. и последующее устойчивое снижение всех трёх ключевых интегральных показателей (AR, RR и OR).

Установленная положительная тенденция последних лет могла быть связана как с улучшением качества медицинского сопровождения, так и с совершенствованием нормативной базы, регламентирующей деятельность военно-врачебных комиссий.

Полученные данные подчёркивают значимость комплексной оценки последствий травматизма в профессиональной деятельности сотрудников ОВД и обосновывают необходимость продолжения научных исследований с уточнением клинико-эпидемиологических характеристик травм, анализа качества реабилитационных мероприятий с целью выявления факторов, способствующих хронизации травматических повреждений.

Таким образом, формирование устойчивой системы профилактики, диагностики и реабилитации сотрудников с последствиями травм, причинная связь которых определена как «военная травма», требует междисциплинарного подхода, непрерывного научного сопровождения, направленных на обеспечение медицинской, профессиональной и социальной стабильности кадрового состава органов внутренних дел Российской Федерации.

### Литература

1. Абрамов А.В., Ганишев А.В. Опыт проведения военно-врачебной экспертизы в условиях вооруженного конфликта // *Медицинский вестник МВД*. – 2023. – № 2. – С. 4–6.
2. Ганишев А.В., Коньков А.В. Методологические аспекты военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел Российской Федерации // *Медицинский вестник МВД*. – 2015. – № 3(76). – С. 8–14.
3. Постановление Правительства Российской Федерации от 04.07.2013 № 565 (ред. от 17.04.2024) «Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе».
4. Приказ МВД России от 21.10.2024 № 620 «О требованиях к состоянию здоровья граждан, поступающих на службу в органы внутренних дел Российской Федерации, и сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, перечнях дополнительных обязательных диагностических исследований, проводимых до начала медицинского освидетельствования, порядке проведения контрольного обследования и повторного медицинского освидетельствования по результатам независимой военно-врачебной экспертизы, формах документации (кроме унифицированных форм медицинской документации), необходимых для деятельности военно-врачебных комиссий, созданных в системе Министерства внутренних дел Российской Федерации, и правилах их заполнения» // Зарегистрировано в Минюсте России 12.12.2024 № 80553.
5. Юсутов В.В. Ближайшие перспективы решения проблем медико-психологического сопровождения военнослужащих / В.В. Юсутов, В.А. Корзунин, А.Д. Демкин, Б.В. Овчинников // *Известия Российской военно-медицинской академии*. – 2022. – № 1. – С. 55–61.
6. Приказ МВД России от 14.07.2010 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения военно-врачебной экспертизы и медицинского освидетельствования в органах внутренних дел и внутренних войсках Министерства внутренних дел Российской Федерации».
7. Приказ МВД России от 02.04.2018 № 190 (ред. от 19.08.2020) «О требованиях к состоянию здоровья граждан, поступающих на службу в органы внутренних дел Российской Федерации, и сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, перечнях дополнительных обязательных диагностических исследований, проводимых до начала медицинского освидетельствования, формах документации, необходимых для деятельности военно-врачебных комиссий, порядке проведения контрольного обследования и повторного освидетельствования и о признании утратившими силу некоторых нормативных правовых актов».