

NGHIÊN CỨU, TRIỂN KHAI MỘT SỐ NỘI DUNG MỚI TRONG CÔNG TÁC KHÁM SỨC KHỎE TUYỂN QUÂN, TUYỂN SINH QUÂN SỰ NĂM 2026

Nguyễn Trung Kiên^{1*}, Lê Tuấn Anh¹
Nguyễn Hồng Quân¹, Lương Ngọc Sơn^{1*}

TÓM TẮT

Công tác khám sức khỏe tuyển quân, tuyển sinh quân sự là một trong những nội dung quan trọng nhằm bảo đảm chất lượng nguồn nhân lực cho quân đội. Bộ Quốc phòng đã ban hành nhiều văn bản quy phạm pháp luật quan trọng, quy định rõ tiêu chuẩn sức khỏe và chuẩn hóa quy trình khám sức khỏe tuyển quân, tuyển sinh quân sự. Nhìn chung, công tác tổ chức khám sức khỏe tuyển quân, tuyển sinh quân sự năm 2025 đã được nâng cao chất lượng, bảo đảm chặt chẽ, công bằng, minh bạch. Tuy nhiên, còn bộc lộ những hạn chế nhất định, bỏ sót các trường hợp không đủ tiêu chuẩn sức khỏe (thiếu chiều cao, mắc các bệnh lý mạn tính, bệnh tâm thần...), cần nghiêm túc rút kinh nghiệm. Chúng tôi giới thiệu một số kết quả công tác khám sức khỏe tuyển quân, tuyển sinh quân sự năm 2025 và đề cập những nội dung mới, cần lưu ý trong công tác khám sức khỏe tuyển quân, tuyển sinh quân sự năm 2026 để các đơn vị nghiên cứu, triển khai thực hiện.

Từ khóa: Khám sức khỏe, tuyển quân, tuyển sinh quân sự, chiến sĩ mới.

ABSTRACT

The medical examination for military recruitment and military admissions is one of the key tasks to ensure the quality of human resources for the armed forces. The Ministry of National Defense has issued numerous important legal documents that clearly define health standards and standardize the procedures for medical examinations in military recruitment and military admissions. Overall, the organization of medical examinations for military recruitment and military admissions in 2025 has been improved in quality, ensuring rigor, fairness, and transparency. However, there remain certain limitations, such as overlooking cases that do not meet health standards (insufficient height, chronic diseases, mental disorders, etc.), which require serious attention and corrective action. We present some results from the 2025 military recruitment and admission medical examinations and mention new points and areas that require attention in the 2026 military recruitment and admissions process for units to study and implement.

Keywords: Medical examination, military recruitment, military admissions, new soldiers.

Chịu trách nhiệm nội dung: Nguyễn Trung Kiên, Email: drkien103@gmail.com

Ngày nhận bài: 16/9/2025; mời phản biện khoa học: 9/2025; chấp nhận đăng: 26/11/2025.

¹Cục Quân y.

1. ĐẶT VẤN ĐỀ

Công tác khám sức khỏe (KSK) tuyển quân, tuyển sinh quân sự là một trong các nhiệm vụ quan trọng của Bộ Quốc phòng, nhằm bảo đảm chất lượng nguồn nhân lực cho quân đội và góp phần thực hiện nghĩa vụ quốc gia của công dân. Bộ Quốc phòng đã ban hành nhiều văn bản quy phạm pháp luật quy định rõ tiêu chuẩn và quy trình KSK cho các đối tượng trong phạm vi quản lý của Bộ Quốc phòng, như Thông tư số 105/2023/TT-BQP ngày 06/12/2023 (quy định tiêu chuẩn SK, khám SK cho các đối tượng thuộc phạm vi quản lý của Bộ Quốc phòng) [1], được sửa đổi, bổ sung một số điều bởi Thông tư số 106/2025/TT-BQP ngày 30/9/2025 [2]; Thông tư số 148/2018/TT-BQP ngày 04/10/2018 (quy định tuyển chọn và gọi công dân nhập ngũ) [3] được sửa đổi, bổ sung một số điều

bởi Thông tư số 68/2025/TT-BQP ngày 03/7/2025 [4]; Thông tư số 41/2025/TT-BQP ngày 07/6/2025 (quy định và hướng dẫn thực hiện công tác tuyển sinh vào các trường Quân đội) [5]...

Trong những năm qua, Cục Quân y đã tập trung tham mưu, quán triệt và tổ chức thực hiện nghiêm các văn bản pháp lý quan trọng như Luật Nghĩa vụ Quân sự năm 2015 [6]; Luật sửa đổi, bổ sung một số điều về quân sự, quốc phòng năm 2025 [7], các Thông tư của Bộ Quốc phòng trong công tác tuyển quân, tuyển sinh quân sự [1], [2], [3], [4], [5]; đồng thời, hướng dẫn, chỉ đạo công tác KSK tuyển quân, tuyển sinh quân sự bảo đảm đúng quy định, góp phần đáp ứng yêu cầu xây dựng quân đội chính quy, tinh nhuệ, hiện đại.

Nhằm tiếp tục nâng cao chất lượng, hiệu quả công tác KSK tuyển quân, tuyển sinh quân sự, chúng tôi giới thiệu kết quả thực hiện công tác này năm 2025 và đề cập một số nội dung mới, cần lưu ý trong tổ chức thực hiện công tác KSK tuyển quân, tuyển sinh quân sự năm 2026 để các đơn vị nghiên cứu, triển khai thực hiện.

2. KẾT QUẢ CÔNG TÁC KSK TUYỂN QUÂN, TUYỂN SINH QUÂN SỰ NĂM 2025

2.1. Đánh giá kết quả đạt được

Hàng năm, Cục Quân y ban hành hướng dẫn chi tiết về công tác sơ tuyển, KSK và khám phúc tra SK tuyển quân, tuyển sinh quân sự. Dựa trên các tiêu chuẩn SK đã ban hành, căn cứ vào tình hình lực lượng, thiết bị y tế hiện có, Cục Quân y tham mưu với Bộ Quốc phòng giao nhiệm vụ phù hợp cho các đơn vị tuyển quân, tuyển sinh và các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thực hiện nhiệm vụ KSK tuyển chọn công dân nhập ngũ, giúp công tác KSK tuyển quân được thực hiện chi tiết và hiệu quả hơn. Với công tác tuyển sinh quân sự, căn cứ vào chỉ tiêu tuyển sinh, Cục Quân y giao nhiệm vụ cho các bệnh viện quân y thành lập hội đồng KSK tuyển sinh quân sự đánh giá chính xác tình trạng SK thí sinh trúng tuyển, bảo đảm tiêu chuẩn SK theo quy định của Bộ Quốc phòng.

2.1.1. Công tác KSK tuyển quân

Năm 2025 ghi nhận: tỉ lệ SK loại 1 và loại của địa phương giao quân đạt 61,06% (năm 2024 đạt 59,40%); kết quả khám phúc tra sức khỏe chiến sĩ mới đạt tỉ lệ loại 1 và 2 là 57,09% (năm 2024 đạt 57,08% và năm 2023 đạt 57,95%); giám sát HIV phát hiện dương tính 4 trường hợp (năm 2024 phát hiện 1 trường hợp, năm 2023 phát hiện 5 trường hợp), giám sát ma túy phát hiện dương tính 1 trường hợp (năm 2024 phát hiện 5 trường hợp, năm 2023 không phát hiện trường hợp nào). Các trường hợp bệnh lí phải loại trả và bù đổi năm 2025 là 213 người (năm 2024 là 260 người, năm 2023 là 350 người); trong đó có 14 người mắc bệnh tâm thần (năm 2024 có 18 người mắc, năm 2023 có 30 người mắc) và phát hiện 109 người mắc các bệnh lí thông qua xét nghiệm.

Về ưu điểm, các đơn vị tuyển quân đã xây dựng, triển khai kế hoạch thực hiện công tác KSK tuyển quân và khám phúc tra SK chiến sĩ mới nhập ngũ một cách chặt chẽ, nghiêm túc, tuân thủ đầy đủ các quy định của Bộ Quốc phòng và hướng dẫn của Cục Quân y; đồng thời, ổn định hoạt động, chuẩn bị kĩ lưỡng để hoàn thành tốt nhiệm vụ tiếp nhận số lượng lớn chiến sĩ mới nhập ngũ. Các đơn vị tổ chức khám phúc tra SK chiến sĩ mới huy động tốt lực lượng quân

y các tuyến (từ trung đoàn, sư đoàn đến phòng quân y và các bệnh viện tăng cường), bảo đảm đủ bác sĩ và thiết bị y tế theo yêu cầu của hội đồng khám phúc tra SK, bố trí dây chuyền công năng hợp lí, hiệu quả, thực hiện đúng quy trình KSK. Kế hoạch bảo đảm quân y cho công tác tiếp nhận và huấn luyện chiến sĩ mới, nhất là phòng chống bệnh ngoài da và các bệnh truyền nhiễm được các đơn vị chú trọng xây dựng và thực hiện. Các biện pháp vệ sinh môi trường được thực hiện nghiêm ngặt, bảo đảm yêu cầu huấn luyện, sinh hoạt. Các trung đội huấn luyện tân binh đều được cung cấp bình súc miệng với nước muối. Giáo án huấn luyện quân y được chuẩn bị đầy đủ, đúng quy định về nội dung và thời gian. Việc phát hiện và loại trả các trường hợp bệnh lí qua khám lâm sàng, siêu âm, điện tim, chụp X quang kĩ thuật số tim phổi trong khám phúc tra SK được thực hiện nghiêm túc, bảo đảm chính xác và hiệu quả.

Tuy nhiên, một số điểm hạn chế cũng đã được các địa phương, đơn vị phát hiện, rút kinh nghiệm:

- Hội đồng nghĩa vụ quân sự ở một số địa phương còn bỏ sót các trường hợp không đủ tiêu chuẩn SK trong KSK tuyển quân, như thiếu chiều cao, mắc bệnh lí trí ngoại, thoát vị bẹn, giãn tĩnh mạch thừng tinh, chấn thương, vết thương xương khớp cũ ảnh hưởng đến vận động...

- Hội đồng khám phúc tra SK ở một số đơn vị còn thiếu bác sĩ chuyên khoa tâm thần, có thành viên hội đồng chưa nhiều kinh nghiệm, thiếu trang thiết bị cần thiết (máy điện tim, siêu âm...) nên còn dễ sót lọt vào quân đội một số trường hợp chiến sĩ mới mắc các bệnh mạn tính cần loại trả, ảnh hưởng đến kết quả huấn luyện, công tác của đơn vị và gây khó khăn trong giải quyết chế độ, chính sách của quân đội.

2.1.2. Công tác KSK tuyển sinh quân sự

Năm 2025, có gần 4.300 thí sinh trúng tuyển tham gia KSK tuyển sinh quân sự đào tạo đại học, cao đẳng tại 11 hội đồng khám SK; trong đó, số không đạt tiêu chuẩn SK, phải loại trả là 42 trường hợp. Hội đồng tuyển sinh các trường đã đề nghị giám định SK cho 16 trường hợp (15 trường hợp tại Bệnh viện Quân y 103; 1 trường hợp tại Bệnh viện Quân y 175). Sau giám định, có 6 trường hợp đạt tiêu chuẩn SK và 10 trường hợp không đạt tiêu chuẩn SK.

Về ưu điểm, việc sơ tuyển SK tại các đơn vị, địa phương cơ bản đã bám sát tiêu chuẩn SK quy định tại Thông tư số 41/2025/TT-BQP. Công tác hiệp đồng KSK giữa các trường và bệnh viện bảo đảm chặt chẽ. Các bệnh viện được giao nhiệm vụ đã xây dựng kế hoạch KSK cụ thể, chi tiết; bố trí đầy đủ nhân lực đúng quy định và trang thiết bị phục vụ khám phúc tra SK. Nội dung khám sàng lọc bệnh lí

tâm thần thường gặp đã được chú trọng và dần đi vào nền nếp. Hội đồng Giám định y khoa Bệnh viện Quân y 103 và Bệnh viện Quân y 175 được giao nhiệm vụ đã thực hiện khám giám định chặt chẽ, đúng nguyên tắc.

Một số điểm hạn chế cần được nghiêm túc rút kinh nghiệm như sau:

- Hội đồng khám sơ tuyển SK tuyển sinh quân sự một số địa phương chưa bảo đảm chất lượng về nhân lực, còn để sót lọt một số trường hợp không đạt tiêu chuẩn SK, ảnh hưởng đến quyền lợi của thí sinh. Đặc biệt là những trường hợp không đủ tiêu chuẩn SK khá dễ phát hiện, như không đủ chiều cao (5 trường hợp), mắc tật khúc xạ cận thị lớn (2 trường hợp), viêm Amydal quá phát (1 trường hợp), biến dạng xương ức ảnh hưởng đến chức năng hô hấp (1 trường hợp), đã phẫu thuật cắt túi mật (1 trường hợp), gãy xương cẳng tay đã liền tốt nhưng ảnh hưởng đến chức năng sắp ngửa bàn tay (1 trường hợp), mù màu (6 trường hợp).

- Hồ sơ đề nghị giám định SK một số trường hợp gửi đến hội đồng giám định chưa đầy đủ các yếu tố; sự phối hợp giữa một số học viện, nhà trường với bệnh viện để thực hiện nhiệm vụ giám định SK có thời điểm chưa chặt chẽ.

2.2. Một số giải pháp khắc phục

2.2.1. Đối với công tác KSK tuyển quân

Triển khai nhiệm vụ KSK nghĩa vụ quân sự tại địa phương, chủ nhiệm quân y các quân khu chỉ đạo quân y thuộc quyền tại các tỉnh, thành phố phối hợp chặt chẽ với hội đồng nghĩa vụ quân sự địa phương tăng cường công tác sơ tuyển, tạo nguồn về mặt SK; phấn đấu tỉ lệ công dân thực hiện nghĩa vụ quân sự có SK loại 1 và loại 2 đạt 70%. Các hội đồng KSK nghĩa vụ quân sự tại địa phương bảo đảm đủ trang thiết bị y tế cần thiết (như máy siêu âm, điện tim); sử dụng phiếu chẩn đoán nhanh, phát hiện, sàng lọc bệnh lý tâm thần thường gặp; loại trừ các trường hợp mắc bệnh tim mạch, bệnh lý trong ổ bụng, bệnh tâm thần... nhằm nâng cao chất lượng công dân nhập ngũ trong tuyển quân, tuyển sinh quân sự. Cán bộ, nhân viên quân y nêu cao tinh thần trách nhiệm khi tham gia hội đồng KSK nghĩa vụ quân sự địa phương; phân loại SK theo đúng quy định tại Thông tư số 105/2023/TT-BQP được sửa đổi, bổ sung một số điều bởi Thông tư số 106/2025/TT-BQP ngày 30/9/2025.

Thực hiện khám phúc tra SK chiến sĩ mới nhập ngũ tại đơn vị nhận quân, chủ nhiệm quân y đơn vị trực thuộc Bộ Quốc phòng tham mưu với Đảng ủy, thủ trưởng quân chính chỉ đạo các cơ quan, đơn

vị phối hợp thực hiện tốt công tác tuyển quân, đặc biệt lưu ý bảo đảm chất lượng khám phúc tra SK chiến sĩ mới tại các hội đồng. Các đơn vị quan tâm tổ chức tập huấn hướng dẫn triển khai, thực hiện công tác khám phúc tra SK nghĩa vụ quân sự theo Thông tư số 105/2023/TT-BQP được sửa đổi, bổ sung một số điều bởi Thông tư số 106/2025/TT-BQP ngày 30/9/2025 cho quân y đơn vị thuộc quyền; chủ động cập nhật các văn bản mới cho cán bộ, nhân viên chuyên môn, đáp ứng yêu cầu nhiệm vụ. Công tác khám phúc tra SK chiến sĩ mới nhập ngũ cần được các đơn vị quan tâm, lãnh đạo, chỉ đạo chi tiết, khoa học, đúng quy định, phù hợp với đặc điểm, tình hình của đơn vị. Hội đồng khám phúc tra SK phải được tổ chức đủ số lượng, đúng thành phần, bảo đảm đủ trang thiết bị y tế theo quy định; nhân sự bố trí phải có đủ trình độ chuyên môn, giấy phép hành nghề phù hợp với nội dung nhiệm vụ; ưu tiên sử dụng các trang thiết bị hiện đại sẵn có để phục vụ khám phúc tra SK, nhất là máy chụp X quang kỹ thuật số. Các đơn vị chủ động lập kế hoạch, phối hợp, hiệp đồng với các đơn vị không thuộc quyền tăng cường lực lượng trong khám phúc tra SK; tổ chức phân công, giao nhiệm vụ cụ thể cho lực lượng chuyên môn tăng cường tại các hội đồng khám phúc tra SK của đơn vị. Trường hợp đơn vị nhận quân không đủ lực lượng quân y và trang thiết bị y tế theo quy định để thành lập hội đồng khám phúc tra SK chiến sĩ mới vì lý do bất khả kháng, chủ nhiệm quân y đơn vị phải chủ động liên hệ với cơ quan quân y cấp chuyên môn kỹ thuật cao hơn, bệnh viện quân đội, quân y các đơn vị trên cùng địa bàn để thành lập hội đồng khám phúc tra SK đúng quy định; báo cáo thủ trưởng quân chính các cấp để có sự thống nhất, phối hợp của chỉ huy cơ quan liên quan. Chủ nhiệm quân y hai đơn vị trực thuộc Bộ Quốc phòng chỉ đạo quân y hai đơn vị thuộc quyền phối hợp chặt chẽ, tổ chức khám phúc tra SK bảo đảm chất lượng, đúng thời gian quy định.

2.2.2. Đối với KSK tuyển sinh quân sự

Các đơn vị tuyển sinh quân sự và cơ quan liên quan tổ chức tốt công tác truyền thông, phổ biến, tư vấn về tiêu chuẩn SK tuyển sinh quân sự và thứ tự các bước tuyển chọn SK để thí sinh nắm rõ khi đăng ký dự thi vào các trường quân đội. Công tác khám sơ tuyển tại các đơn vị, địa phương cần được gắn trách nhiệm với tổ chức, cá nhân cụ thể để bảo đảm chất lượng và có căn cứ xử lý nghiêm minh khi xảy ra thiếu sót, sai phạm, nhất là để lọt những trường hợp không đủ tiêu chuẩn về chiều cao, tật khúc xạ cận thị và những bệnh lý rõ ràng do chủ quan hoặc thiếu tinh thần trách nhiệm.

3. MỘT SỐ NỘI DUNG MỚI, CẦN LƯU Ý TRONG CÔNG TÁC KSK TUYỂN QUÂN, TUYỂN SINH QUÂN SỰ NĂM 2026

3.1. Công tác KSK tuyển quân năm 2026

3.1.1. Một số điểm mới trong công tác KSK

- Về tiêu chuẩn SK tuyển quân:

+ Tật khúc xạ: theo Thông tư số 68/2025/TT-BQP [4], công dân cận thị đến 1,5 diop vẫn được gọi nhập ngũ (không gọi nhập ngũ với công dân mắc tật khúc xạ cận thị lớn hơn 1,5 diop trở lên).

+ Chỉ số khối cơ thể BMI: không gọi nhập ngũ với công dân có BMI nhỏ hơn 18,0 kg/m² hoặc lớn hơn 29,9 kg/m².

- Về tổ chức KSK nghĩa vụ quân sự:

+ Chủ tịch ủy ban nhân dân cấp xã quyết định thành lập tổ sơ tuyển SK.

+ Trạm y tế cấp xã thực hiện sơ tuyển nghĩa vụ quân sự dưới sự chỉ đạo chuyên môn, nghiệp vụ của sở y tế hoặc bệnh viện, trung tâm y tế trực thuộc sở y tế; chịu sự giám sát của ban chỉ huy quân sự cấp xã, ban chỉ huy phòng thủ khu vực.

+ Hoạt động KSK nghĩa vụ quân sự do hội đồng KSK khu vực thực hiện; trong đó, hội đồng KSK khu vực do chủ tịch ủy ban nhân dân cấp tỉnh quyết định thành lập theo đề nghị của sở y tế. Hội đồng KSK khu vực được thành lập các đoàn KSK nghĩa vụ quân sự (đầy đủ thành phần), do đồng chí phó chủ tịch hội đồng KSK khu vực làm trưởng đoàn.

+ Thành phần hội đồng KSK khu vực gồm: (1) Chủ tịch hội đồng - là giám đốc bệnh viện hoặc giám đốc trung tâm y tế; (2) Phó chủ tịch hội đồng - là phó giám đốc bệnh viện hoặc phó giám đốc trung tâm y tế; (3) Ủy viên thường trực kiêm thư ký hội đồng - là cán bộ bệnh viện, trung tâm y tế, cơ quan y tế trực thuộc sở y tế; (4) Các ủy viên hội đồng - là cán bộ, nhân viên thuộc bệnh viện, trung tâm y tế, cơ quan y tế trực thuộc sở y tế, trạm y tế, quân y ban chỉ huy phòng thủ khu vực và đại diện các cơ quan liên quan. Trường hợp cần thiết, có thể tăng cường cán bộ, nhân viên y tế cấp tỉnh hoặc quân y bộ chỉ huy quân sự cấp tỉnh do chủ tịch hội đồng nghĩa vụ quân sự cấp tỉnh quyết định.

- Hội đồng KSK khu vực tổng hợp, báo cáo kết quả KSK cho hội đồng nghĩa vụ quân sự cấp tỉnh (qua bộ chỉ huy quân sự cấp tỉnh) và sở y tế; bàn giao toàn bộ hồ sơ SK cho hội đồng nghĩa vụ quân sự cấp xã (qua cơ quan y tế cùng cấp) và thông báo kết quả KSK nghĩa vụ quân sự cho ban chỉ huy khu vực phòng thủ.

3.1.2. Một số điểm lưu ý trong công tác KSK

- Cột “lí do” trong Phiếu SK phải có đầy đủ thông tin để làm căn cứ cho điểm từng chỉ tiêu theo quy định. Tiêu chuẩn riêng (cận thị, viễn thị, BMI) không tính điểm.

- Chú trọng khám lâm sàng, tránh bỏ sót các trường hợp bệnh lí có thể phát hiện như trĩ ngoại, thoát vị bẹn, giãn tĩnh mạch thường tĩnh, chấn thương - vết thương xương khớp cũ ảnh hưởng đến vận động, các trường hợp đã phẫu thuật vào ổ bụng - ngực - sọ não, di chứng bỏng, dị dạng bẩm sinh hoặc mắc phải...

- Khám sàng lọc tâm thần: bắt buộc sử dụng “Phiếu chẩn đoán nhanh bệnh tâm thần thường gặp” trong KSK nghĩa vụ quân sự; bố trí bác sĩ chuyên khoa tâm thần hoặc bác sĩ nội thần kinh/nội chung/đa khoa có chứng chỉ đào tạo tâm thần; phải có phòng khám riêng, từng công dân vào khám và thực hiện khám sàng lọc cho từng người riêng biệt.

- Thống nhất cách cho điểm thị lực: khi kiểm tra thị lực không kính, nếu tổng thị lực không đạt 19/10 thì nhân viên chuyên môn tiếp tục kiểm tra thị lực sau chỉnh kính. Thông thường, thị lực 2 mắt sau chỉnh kính tối đa đạt 19/10 trở lên; nếu không đạt thì bác sĩ chuyên khoa mắt phải đánh giá, tìm nguyên nhân gây giảm thị lực. Cho điểm thị lực như sau: (1) Nếu thị lực 2 mắt không kính từ 19/10 trở lên, cho điểm theo thị lực không kính; (2) Nếu thị lực 2 mắt không kính không đạt 19/10, cho điểm theo thị lực sau chỉnh kính tối đa. Tật khúc xạ cận thị, viễn thị thuộc tiêu chuẩn riêng nên không cho điểm để phân loại SK. Khi cho điểm chỉ tiêu mắt thì căn cứ vào thị lực, các bệnh lí mắt, tật khúc xạ khác nếu có (không phải cận thị, viễn thị). Cột “lí do” phải ghi rõ mắt bên nào và độ cận thị, viễn thị (nếu có).

- Kết luận phân loại SK phải xem xét đủ các yếu tố lâm sàng và cận lâm sàng; trường hợp nghi ngờ bệnh lí, cần chuyển đến bệnh viện khám chuyên khoa để có kết luận chính xác. Kết luận sau khi KSK ghi rõ 2 nội dung:

+ Phân loại SK (bằng số, chữ) và ghi lí do phân loại, nhưng không tính tật khúc xạ cận thị, viễn thị.

+ Tật khúc xạ cận thị, viễn thị (ghi tiếp sau phần lí do): có hoặc không; ghi rõ mắt bên nào và độ cận thị, viễn thị (nếu có).

3.2. Công tác KSK tuyển sinh quân sự năm 2026

- Đối với tuyển sinh đại học, cao đẳng hệ chính quy; cử tuyển đại học: được tuyển các thí sinh viêm ruột thừa đã phẫu thuật, đạt kết quả tốt; thận có 1 đến 2 nang, đường kính từ 0,5 cm đến dưới 1 cm, không chèn ép đài bể thận.

- Các trường đào tạo sĩ quan chỉ huy, chính trị, hậu cần (các học viện: Hậu cần, Phòng không-Không

quân, ngành Chỉ huy Tham mưu; các học viện: Hải quân, Biên phòng và các trường sĩ quan: Lục quân 1, Lục quân 2, Chính trị, Pháo binh, Công binh, Tăng Thiết giáp, Thông tin, Đặc công, Phòng hóa):

+ Về thể lực: chỉ số BMI ≤ 30 ; thí sinh nam cao từ 1,65m trở lên, cân nặng từ 50 kg trở lên; thí sinh nữ (nếu có) phải đạt Điểm 1 theo quy định tại Thông tư số 105/2025/TT-BQP (cao từ 1,54 m trở lên, cân nặng từ 48 kg trở lên).

+ Về mắt: không tuyển thí sinh mắc tật khúc xạ cận thị.

- Các trường đào tạo sĩ quan chuyên môn kĩ thuật, gồm các học viện: Kĩ thuật quân sự, Quân y, Khoa học quân sự, Phòng không - Không quân (ngành Kĩ thuật Hàng không); Hệ đào tạo cao đẳng quân sự tại Trường Sĩ quan Không quân, Trường Cao đẳng Kĩ thuật Mật mã, Trường Cao đẳng kĩ thuật Thông tin, Trường Cao đẳng Công nghiệp Quốc phòng:

+ Về thể lực: chỉ số BMI ≤ 30 ; thí sinh nam cao từ 1,63m trở lên, cân nặng từ 50 kg trở lên; thí sinh nữ (nếu có) phải đạt Điểm 1 theo quy định tại Thông tư số 105/2025/TT-BQP (cao từ 1,54m trở lên, cân nặng từ 48 kg trở lên).

+ Về mắt: được tuyển thí sinh (cả nam và nữ) mắc tật khúc xạ cận thị không quá 3,0 diop, kiểm tra thị lực sau chỉnh kính đạt Điểm 1 theo Thông tư số 105/2025/TT-BQP (thị lực mắt bên phải đạt 10/10; tổng thị lực 2 mắt đạt 19/10 trở lên) và các thí sinh cận thị từ 3,0 đến 6,0 diop đã phẫu thuật ổn định (thị lực không kính: mắt bên phải đạt 10/10; tổng thị lực 2 mắt đạt 19/10 trở lên).

- Đối với tuyển sinh trung cấp quân sự hệ dài hạn tập trung:

+ Tiêu chuẩn chung: tuyển chọn thí sinh (cả nam và nữ) đạt sức khỏe loại 1 và loại 2 theo quy định tại Thông tư số 105/2025/TT-BQP theo các chỉ tiêu thể lực (chiều cao, cân nặng), mắt, tai mũi họng, hàm mặt, nội khoa, thần kinh, tâm thần, ngoại khoa, da liễu, sản phụ khoa (đối với nữ).

+ Tiêu chuẩn riêng: được tuyển các thí sinh có sức khỏe đạt Điểm 3 về răng; chỉ số BMI ≤ 30 ; viêm ruột thừa đã phẫu thuật, đạt kết quả tốt; thận có 1 đến 2 nang, đường kính từ 0,5 cm đến dưới 1 cm, không chèn ép đài bể thận;

+ Thí sinh có nơi thường trú từ 3 năm trở lên thuộc khu vực 1, hải đảo, phía Nam (từ tỉnh Quảng Trị trở vào) và thí sinh là người dân tộc thiểu số: được lấy đến sức khỏe đạt Điểm 3 về thể lực.

- Tổ chức KSK tuyển sinh quân sự:

+ Khám sơ tuyển SK tuyển sinh quân sự năm 2025 tổ chức vào tháng 4 đến tháng 5/2025 nên hội đồng KSK nghĩa vụ quân sự cấp huyện thực hiện

(chính quyền địa phương 2 cấp chưa thực hiện). Nhưng từ năm 2026, sơ tuyển SK tuyển sinh quân sự do hội đồng tuyển sinh quân sự cấp xã thực hiện và khám sơ tuyển SK tuyển sinh quân sự do hội đồng KSK khu vực triển khai thực hiện.

+ KSK tuyển sinh quân sự cho thí sinh trúng tuyển vào tháng 9/2025 thực hiện bởi các hội đồng do bệnh viện quân y thành lập theo phân công của Cục Quân y nên vẫn thực hiện theo kế hoạch (không bị ảnh hưởng bởi chính quyền địa phương 2 cấp); từ năm 2026 trở đi, KSK tuyển sinh quân sự vẫn thực hiện như trên.

4. KẾT LUẬN

Công tác khám sức khỏe tuyển quân, tuyển sinh quân sự năm 2026 có một số vấn đề mới, cần được các đơn vị quan tâm đúng mức, quán triệt nghiêm túc và tổ chức, triển khai thực hiện chặt chẽ. Quân y các đơn vị tham mưu, giúp cấp ủy, người chỉ huy lập kế hoạch, phối hợp và tổ chức khám sức khỏe tuyển quân, tuyển sinh quân sự năm 2026 theo đúng quy trình đã được chuẩn hóa, giữ vững tính công bằng, minh bạch, giúp tuyển chọn công dân và thí sinh đủ tiêu chuẩn sức khỏe, nâng cao chất lượng nguồn tuyển quân, tuyển sinh vào quân đội.

TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Thông tư số 105/2023/TT-BQP ngày 06/12/2023 của Bộ Quốc phòng: *Quy định tiêu chuẩn SK, khám SK cho các đối tượng thuộc phạm vi quản lí của Bộ Quốc phòng.*
2. Thông tư số 106/2025/TT-BQP ngày 30/9/2025 của Bộ Quốc phòng: *Sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 105/2023/TT-BQP quy định tiêu chuẩn SK, khám SK cho các đối tượng thuộc phạm vi quản lí của Bộ Quốc phòng.*
3. Thông tư số 148/2018/TT-BQP ngày 04/10/2018 của Bộ Quốc phòng: *Quy định tuyển chọn và gọi công dân nhập ngũ.*
4. Thông tư số 68/2025/TT-BQP ngày 03/7/2025 của Bộ Quốc phòng: *Sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 148/2018/TT-BQP quy định tuyển chọn và gọi công dân nhập ngũ.*
5. Thông tư số 41/2025/TT-BQP ngày 07/6/2025 của Bộ Quốc phòng: *Quy định và hướng dẫn thực hiện công tác tuyển sinh vào các trường Quân đội.*
6. Quốc hội: *Lược Nghiã vụ Quân sự năm 2015* (Luật số 78/2015/QH13).
7. Quốc hội: *Lược Sửa đổi, bổ sung một số điều của 11 luật về quân sự, quốc phòng năm 2025* (Luật số 98/2025/QH15). □