

С. А. Жидков, В. А. Семенов, В. В. Франчук, С. В. Житковский

ИТОГИ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ЗА 2010 ГОД И ЗАДАЧИ НА 2011 ГОД

Военно-медицинское управление Министерства обороны

Мероприятия боевой и специальной подготовки в течение 2010 г. были спланированы на основании Плана подготовки тыла Вооруженных Сил и военно-медицинского управления Министерства обороны в 2010 г. и проведены, в основном, в установленные сроки. Основное внимание в ходе проведенных мероприятий уделялось изучению и отработке вопросов организации медицинского обеспечения в ходе применения региональной группировки войск (сил).

Боевая и мобилизационная готовность военно-медицинского управления (далее-ВМУ) и подчиненных военно-медицинских организациях (далее-ВМО) в 2010 году по итогам проверок оценена «удовлетворительно».

В период с 10 по 12 марта 2010 г. военно-медицинское управление Министерства обороны приняло участие в совместной штабной тренировке структурных подразделений тылового обеспечения Министерства обороны и Вооруженных Сил по теме: «Управление тыловым обеспечением Вооруженных Сил в ходе подготовки и проведения стратегической оборонительной операции».

Под руководством военно-медицинского управления Министерства обороны проведены:

командно-штабное учение с 2335 БХМТИ по теме: «Управление переводом базы с мирного на военное время. Управление подразделениями базы в ходе завершения подготовки и ведения стратегической оборонительной операции. Выполнение мероприятий по обеспечению живучести базы»;

тактико-специальное учение с силами и средствами медицинского обеспечения Вооруженных Сил с привлечением учреждений Министерства здравоохранения Республики Беларусь по теме: «Управление медицинским обеспечением в ходе оборонительной операции».

Под руководством начальников ВМО проведены штабные и штабные мобилизационные тренировки.

Специальная подготовка и переподготовка специалистов медицинской службы проводилась на базе военно-медицинского факультета в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет» (далее-ВМедФ), государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», Военной медицинской академии им. С.М.Кирова (Российская Федерация).

В течение 2010 года проведены сборы:

с руководящим составом медицинской службы – начальниками медицинской службы ВВС и войск ПВО, командования ССО ВС, оперативных (оперативно-тактических) командований, Департамента транспортного обеспечения Министерства обороны, соединений и воинских частей, начальником ВМедФ, начальниками военных кафедр государственных медицинских университетов, начальниками ВМО ВС под руководством начальника ВМУ;

с представителями нештатных постоянно действующих военно-врачебных комиссий на базе ЦВВК под руководством главного эксперта Вооруженных Сил.

с офицерами-выпускниками ВМедФ.

Принято участие:

в 1-м Европейском конгрессе по военной медицине;
в 5-й Международной конференции Королевской Медицинской Службы;
в IV Всеукраинской научно-практической конференции

по изучению проблемы политравмы;

в международной конференции, посвященной наследию Н.И. Пирогова;

в составе оперативной группы Министерства обороны в учениях «Разгневанный сокол 2010» на территории государства Катар.

Профессионально-должностная подготовка (далее – ПДП) офицеров ВМУ и ВМО проводилась в соответствии с программой ПДП и тематическим расчетом учебного времени. Срывов, переносов мероприятий ПДП не допущено.

В основном цели оперативной подготовки достигнуты. В лучшую сторону отмечается 290 ВМЦ. В худшую-2335 БХМТИ.

Задачи медицинского обеспечения в 2010 году, в основном, выполнены. Основные усилия, при этом, были направлены на повышение качества медицинского обслуживания при рациональном и эффективном использовании выделяемых на эти нужды средств и ресурсов.

Принятыми мерами осуществлен комплекс мероприятий, направленных на совершенствование системы медицинского обеспечения, позволяющей эффективно использовать ограниченные материальные и денежные ресурсы для реализации поставленных задач и укрепления лечебной базы медицинских подразделений соединений и воинских частей Вооруженных Сил.

Бюджетные ассигнования, выделенные военно-медицинскому управлению Министерства обороны и военным медицинским учреждениям Вооруженных Сил Республики Беларусь по статьям сметы Министерства обороны, использованы в 2010 году в полном объеме. Перерасхода на 1 января 2011 года не допущено.

В 2010 году военно-медицинскому управлению МО РБ выделено денежных средств в сумме 13 697,1 млн. рублей, в том числе на:

приобретение медикаментов и расходных медицинских материалов 6 393,3 млн. руб.;

приобретение медицинского оборудования 5 469,8 млн. руб.;

текущий ремонт медицинского оборудования 451,9 млн. руб.;

трансферты населению 1 344,8 млн. руб.;

прочие расходы 37,3 млн. руб.

В 2011 году запланировано военно-медицинскому управлению денежных средств в сумме 14 419,4 млн. рублей, в том числе на:

приобретение медикаментов и расходных медицинских материалов

7 186,9 млн. руб.;

приобретение медицинского оборудования 5 723,4 млн. руб.;

текущий ремонт медицинского оборудования 441,7 млн. руб.;

трансферты населению 951,4 млн. руб.; прочие расходы 116,0 млн. руб.

В Вооруженных Силах сформирована и функционирует система изучения и контроля состояния здоровья военнослужащих, углубленное медицинское обследование военнослужащих. Система диспансеризации военнослужащих на деле доказала свою эффективность.

У 5 % военнослужащих, проходящих ежегодное медицинское обследование, заболевания выявляются впервые, что позволяет своевременно оказывать военнослужащим необходимый объем медицинской помощи и говорит о значимости данного мероприятия.

Проведенный комплекс мероприятий позволил в 2010 году в сравнении с 2009 годом снизить смертность от заболеваний на 66,7%, от травм на 32,2%.

Вместе с тем, в ходе проверок организации и проведения лечебно-профилактических мероприятий, осуществления медицинского контроля выявлено следующее:

не проводится специальная подготовка медицинского состава;

планирование работы проводится формально и безграмотно;

отсутствует диспансерное наблюдение;

не проводятся мероприятия медицинского контроля за условиями жизни, быта и деятельности военнослужащих;

низкий уровень планирования медицинского снабжения.

По вопросам организации оказания медицинской помощи в медицинских подразделениях соединений и воинских частей необходимо указать на следующее:

недостаточная укомплектованность комнат оказания неотложной помощи;

низкое качество оформления медицинской документации;

неадекватные сроки лечения больных;

низкий уровень назначения и применения физиопроцедур;

необоснованное назначение медикаментов.

Средний уровень заболеваемости по Вооруженным Силам в 2010 году составил 1106,6%, инфекционная заболеваемость составила 19,9%, органов кровообращения-28,4%, органов дыхания-466,4%, органов пищеварения-78,7%, кожи-159,5%, травмы и отравления-11,6%.

В течение 2010 года в Вооруженных Силах общая эпидемическая ситуация среди военнослужащих срочной военной службы оценивалась как благополучная.

Анализ заболеваемости военнослужащих срочной военной службы инфекционными и паразитарными болезнями (далее-инфекционные болезни) показал, что средний уровень заболеваемости инфекционными болезнями по Вооруженным Силам за 2010 год по сравнению 2009 годом увеличился в 1,2 раза (с 799 случаев в 2009 году до 984 в 2010). Рост инфекционной заболеваемости отмечен по следующим нозологическим формам 1-го класса: острые кишечные инфекции-в 3,8 раза, ветряная оспа-в 1,6 раза, чесотка-в 1,1 раза.

При среднем уровне инфекционной заболеваемости в 19,9% он был превышен в следующих соединениях и воинских частях: 336 реабр (23,4%), 60 опс (28,8%), 557 ип (31,1%), 8 п РХБЗ (29,1%), 38 омоббр (34,8%), 103 омоббр (36,4%), 307 ождбр (43,9%), УО «ВА РБ»-24,7% среди переменного состава и 33,2% среди постоянного состава.

В Вооруженных Силах в течение 2010 г. было зарегистрировано 10 случаев осложненной эпидемической обстановки среди военнослужащих. Общее количество заболе-

вших составило 303 человека (острая кишечная инфекция-9 случаев, заболело 268 человек; болезни органов дыхания – 1 случай – 35 человек).

В 2010 г. зарегистрирован рост заболеваемости ОКИ по сравнению с 2009 г.:

СВ в 6,4 раза (2010 г.-16,6 %; 2009 г.-2,6 %);

С и Ч ЦОВУ в 6,1 раза (2010 г.-36,3%; 2009 г.-6%); ВВС и ПВО в 2,45 раза, (2010 г.-22,5 4%; 2009 г.-9,2 4%).

Нарушения отмечены как в организации, так и при проведении мероприятий противозидемического обеспечения в соединениях и воинских частях:

не издавались приказы командира воинской части о проведении профилактических прививок (ГУ «Спортивный комитет Вооруженных Сил Республики Беларусь»);

не было организовано своевременное проведение ревакцинации военнослужащих против дифтерии и столбняка (339 омехб 120 омбр, 71 опждб, 361 БОО (ЦОВУ);

в месячных планах работы медицинской службы отсутствовали конкретные сроки выполнения мероприятий по осуществлению медицинского контроля за значимыми в эпидемиологическом отношении объектами воинской части.

В ходе проверок было выявлено, что организация мероприятий медицинского контроля не соответствовала требованиям руководящих документов ни в одной из проверенных воинских частей, ежемесячные доклады начальника медицинской службы командиру с анализом санитарного состояния, результатов медицинского контроля, заболеваемости и травматизма не представлялись, или проводились в устной форме, или не отражали истинную картину состояния дел.

При работе специалистов 23 СЭЦ в 29 збр в связи с обострением эпидемической ситуации по ОКИ было выявлено, что документация медицинского контроля в воинской части вообще отсутствует.

В 2010 г. специалистами санитарно-эпидемиологических органов и учреждений Вооруженных Сил было осуществлено 734 выезда в воинские части и организации, что составляет 83 % от проведенных выездов в 2009 г.

В период работы в войсках специалистами 23 СЭЦ осуществлялся санитарный надзор на 1652 объектах тыла и других служб, что составляет, 103% от количества объектов, обследованных в 2009 г.

В ходе осуществления санитарного надзора было выявлено 140 объектов, не отвечающих санитарным требованиям, что в 2 раза больше, чем в 2009 г.

Наибольшее количество объектов, признанных не отвечающими санитарным требованиям приходится на объекты войсковой продовольственной службы и РТПУП «ТПУ при МО» – 32 % и объекты водоснабжения в связи с несоответствием анализов воды санитарным правилам и нормам – 48,6 %.

В 2010 г. специалистами структурных подразделений 23 СЭЦ было составлено 88 протоколов об административном правонарушении, по которым было вынесено 85 постановлений по делу об административном правонарушении и наложены административные взыскания в виде штрафа на общую сумму 8 470 000 руб. В 3-х случаях материалы дела об административном правонарушении переданы по месту работы виновных лиц для привлечения их к дисциплинарной ответственности установленным порядком (в 2009 г. составлено 83 постановления на общую сумму 8 120 000 руб.)

Специалисты медицинской службы к административной ответственности привлекались 9 раз, работники эксп-

луатационных управлений и служб КЭС – 8 (в обоих случаях сумма штрафа составила 630 000 руб. или 0,7 % от общей суммы штрафов).

В дисциплинарном порядке было наказано 92 человека, из них должностные лица служб тыла составили 64%, специалисты медицинской службы – 23%, другие должностные лица – 13%.

В 2010 г. вынесено 4 постановления о приостановлении эксплуатации “, объектов, в том числе:

холодного цеха столовой 5 обр СпН;

столовой 29 зрбр;

В течение 2010 г. в рамках осуществления государственного санитарного надзора за организацией питания в соединениях, воинских частях и организациях Вооруженных Сил было проведено 366 выходов на объекты питания. В 34 случаях или почти в 10 % от всех проверенных объектов выявлялись нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства и правовых актов Министерства обороны, а мелкие нарушения отмечались практически на всех объектах питания.

По результатам всех проверок составлялись акты санитарно-гигиенического обследования, в которых указывались выявленные нарушения и давались конкретные предложения и сроки по их устранению, а в случае выявления грубых нарушений и при получении нестандартных результатов лабораторных исследований составлялись предписания.

Командованием проверенных воинских частей представлялись доклады о проделанной работе по устранению выявленных нарушений. Однако в ходе повторных проверок нередко отмечались нарушения уже выявлявшиеся ранее.

Среди таких воинских частей в первую очередь необходимо отметить: 120 омбр, 86 брс, 51 смагр, 29 зрбр, 50 САБ ВВС и войск ПВО, 11 омбр, 72 ОУЦ ПП и МС, 74 опс, 19 омбр, 37 омбр.

В худшую сторону по содержанию войсковых объектов тыла следует отметить 361 БОО (ЦОВУ), 28 ождбр; 74 опс, 72 ОУЦ ПП и МС, 29 зрбр и 115 зрбр ВВС и войск ПВО.

В лучшую сторону хотелось бы отметить 188 ибр, 8 одисб, УО «МСВУ», 2 ибр, 5 обр СпИ, 927 ЦПП БАК, 2631 АБ РВ и Б.

Многие недостатки в санитарном состоянии войсковых столовых имеют, как правило, объективные причины, вызванные недостаточным финансированием ремонтных работ или закупки необходимого производственного оборудования.

Но очень часто мы сталкиваемся с «человеческим фактором», когда нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства и правовых актов Министерства обороны во многом зависят от бездеятельности должностных лиц служб тыла, ответственных за надлежащую организацию питания военнослужащих, за сохранение и укрепление их здоровья, при отсутствии должного контроля со стороны войсковой медицины, ответственной за надлежащий медицинский контроль за условиями жизни и быта личного состава.

Анализ структуры заболеваемости военнослужащих свидетельствует о значительном преобладании болезней органов дыхания, кожи и подкожной клетчатки в соединениях и воинских частях, имеющих высокий уровень заболеваемости военнослужащих.

Причины роста простудных заболеваний:

переохлаждение во время проведения занятий по физической подготовке или после их завершения;

переохлаждение при несении суточных нарядов (солдатская столовая, подразделения, парки техники);

переохлаждение при проведении занятий в полевых условиях;

контакт с ранее заболевшим военнослужащим;

отсутствие в частях системы закаливания личного состава.

Указываемая военнослужащими причина возникновения заболеваний болезнями органов дыхания в результате переохлаждения во время проведения занятий по физической подготовке или после их завершения говорит о возможном несоблюдении в повседневной деятельности командным составом подразделений требований программы «Здоровье» Вооруженных Сил на 2008-2010 годы, утвержденной Министром обороны Республики Беларусь 30 ноября 2007 года.

Связь заболеваний военнослужащих с переохлаждениями при несении суточных нарядов и проведении занятий в полевых условиях может являться следствием недостатков в материальном обеспечении военнослужащих, нахождения их при несении суточных нарядов по солдатским столовым и подразделениям на сквозняках.

С целью сохранения и укрепления здоровья военнослужащих необходимо:

1. В повседневной деятельности принимать меры к недопущению употребления военнослужащими срочной военной службы в питьевых целях холодной воды из распределительной водопроводной сети. Использовать в питьевых целях воду после кипячения с организацией ее раздачи военнослужащим в соответствии со статьей 191 Устава внутренней службы Вооруженных Сил Республики Беларусь.

2. С целью исключения переохлаждения военнослужащих при несении суточных нарядов и проведении занятий в полевых условиях, материальное обеспечение военнослужащих проводить с учетом мест несения нарядов и погодных условий. Не допускать нахождения военнослужащих при выполнении обязанностей суточных нарядов и проведении мероприятий хозяйственной деятельности на сквозняках.

3. Начальникам медицинской службы необходимо:

ежемесячно, ежеквартально, за полугодие и год проводить анализ заболеваемости военнослужащих по подразделениям и причинно-следственным связям возникновения заболеваний;

результаты анализа докладывать командирам (начальникам) воинских частей с конкретными предложениями по устранению в подразделениях, где регистрируется наибольшее число заболевших военнослужащих с причинно-следственными связями заболеваний, выражающихся в нарушениях требований Устава внутренней службы Вооруженных Сил Республики Беларусь и программы, факторов, способствующих возникновению и росту заболеваемости;

принимать меры к своевременному выявлению, изоляции и госпитализации военнослужащих, с ходатайством перед командным составом подразделений о применении, в случае выявления фактов нарушения военнослужащими статей 341 и 344 Устава внутренней службы Вооруженных Сил Республики Беларусь, к ним мер дисциплинарного воздействия.

Основными задачами медицинской службы в 2011 году считать:

оснащение ВМО современным медицинским и техническим оборудованием;

повышение качества и действенности государственного санитарного надзора за вопросами жизни и деятельности военнослужащих;

дальнейшее развитие системы медицинского обеспечения войск по территориальному принципу в тесном взаимодействии с учреждениями Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

проведение комплекса мероприятий, направленных на укрепление здоровья военнослужащих, других континген-

тов, имеющих право на лечение в военных медицинских организациях;

подготовка медицинской службы к предстоящему совместному оперативному учению Вооруженных Сил *Республики Беларусь и Российской Федерации.*

Поступила 22.04.2011 г.