

ТРЕБОВАНИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ОРГАНИЗАЦИОННОЙ СТРУКТУРЫ ВОЕННОЙ ПОЛЕВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

*ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» МО РФ,
г. Санкт-Петербург, Российская Федерация*

В решении сложного комплекса задач по медицинскому обеспечению войск в современных военных конфликтах ведущую роль играют лечебные организации госпитальных баз и их способность обеспечить проведение лечебно-эвакуационных мероприятий в различных условиях боевых действий войск.

Практика медицинского обеспечения военных конфликтов показала, что усиление филиалов окружных госпиталей высококвалифицированными специалистами из госпиталей окружного и центрального подчинения не на много улучшили результаты исходов ранений у раненых в голову, грудь, живот и таз по сравнению с результатами лечения таких же раненых в период ВОВ. Оказывается, мало иметь высокопрофессиональные врачебные кадры в том или ином госпитале, нужна еще соответствующая его инфраструктура и подготовленный по специальности средний медицинский персонал, способный обеспечить полноценное выхаживание раненых. Этим требованиям могут отвечать только специализированные военные полевые

медицинские организации, сформированные и укомплектованные личным составом соответствующих отделений лечебных организаций мирного времени.

Военная полевая медицинская организация (ВПМО) является лечебным учреждением общехирургического профиля и предназначен для оказания квалифицированной и (или) специализированной хирургической помощи раненым, обожженным и больным хирургического профиля и их лечения.

При усилении его группами специализированной медицинской помощи отряда специализированной медицинской помощи управления госпитальной базы, ВПМО хирургического профиля может быть использован как специализированный госпиталь для лечения определенных контингентов, например, раненых с повреждением костей и суставов конечностей или обожженных.

В ВПМО будут направляться следующие категории раненых хирургического профиля: лица с ранениями, открытыми и закрытыми травма-

ми груди, живота, таза; лица с обширными ранениями мягких тканей; лица с ранениями и травмами конечностей, с повреждением длинных трубчатых костей, суставов; обожженные с ожогами тяжелой и средней степени и в комбинации с травмами любой степени тяжести; лица с сочетанными ранениями и комбинированными поражениями, включающими ранение, ожог, травму от степени тяжести.

Происходящие в последнее время изменения методов и средств вооруженной борьбы, развития медицинской науки, технологий специализированной (квалифицированной) медицинской помощи раненым требуют проведения постоянной корректировки организационно-штатных структур частей и подразделений медицинской службы и переоценке их функциональных возможностей.

Основными предпосылками, обуславливающие необходимость совершенствования организационной структуры ВПМО являются:

1. Военная доктрина, определившая реформу ВС РФ в соответствии с оборонительной концепцией, которая отдает приоритет в ведении боевых действий оборонительным операциям в начальном периоде войны.

2. Изменение величины и структуры санитарных потерь войск в современных военных конфликтах.

3. Вариативность лечебно-эвакуационной характеристики раненых хирургического профиля от современных видов оружия.

4. Несоответствие организационной структуры ВПМО госпитальных баз условиям, объему и характеру работы в современных военных конфликтах.

5. Сложность управления ВПМО госпитальных баз, трудность осуществления материального обеспечения и бытового размещения функциональных подразделений организаций в населенных пунктах, а также осуществления маневра в ходе операции.

6. Повышение показателей лечебно-диагностической работы путем оптимизации соотношения врачебного и среднего медицинского персонала.

7. Необходимость укомплектования ВПМО хирургического профиля современной аппаратурой и оборудованием, внедрение новых медицинских технологий, создание благоприятных условий для работы медицинского персонала.

8. Оснащение отделений ВПМО мобильными комплексами разнонаправленного предназначения, снижение временных затрат на его развертывание и свертывание и, как следствие, повышение эффективности оказания медицинской помощи установленного объема.

В свою очередь, принятие решения об изменении существующей организационной структуры ВПМО может привести к существенному изменению его облика, схем развертывания, тактики использования в современных военных конфликтах. Фактически речь идет о создании нового формирования в медицинской службе со своими уникальными задачами, штатами и табелями к нему.

Таким образом, изменение организационной структуры медицинских воинских частей и организаций является сложной научной задачей, для решения которой требуется проведение глубокого осмысления, анализа и проработки будущей структуры в целях повышения боеготовности медицинской службы.