

## СОВРЕМЕННЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВОЙСК

*Кафедра организации медицинского обеспечения войск и экстремальной медицины  
военно-медицинского факультета в УО «БГМУ»<sup>1</sup>,  
Военно-медицинское управление Министерства обороны<sup>2</sup>*

---

*Строительство новых, а также реформирование и реорганизация имеющихся структур системы обеспечения государственной безопасности, бесспорно, требует досконального научного изучения, анализа, оценки и обоснования вновь формируемых подходов к организации различных видов обеспечения войск. Система медицинского обеспечения Вооруженных Сил, других войск и воинских формирований, а также государственных органов, в которых предусмотрена военная служба (далее – система медицинского обеспечения войск) одновременно является одной из составляющих единой системы обеспечения войск и системы здравоохранения государства. В связи с этим система медицинского обеспечения войск является как подсистемой системы обеспечения военной безопасности, так и подсистемой системы здравоохранения государства.*

---

На протяжении своей истории система<sup>1</sup> медицинского обеспечения войск развивалась как важная составляющая системы обеспечения военной безопасности государства, объектами<sup>2</sup> которой являются Вооруженные Силы (далее – ВС), другие войска и воинские формирования, а также государственные органы, в которых предусмотрена военная служба, и как составляющая системы здравоохранения государства, объектами которой являются органы управления, организа-

ции и учреждения государственной системы здравоохранения, негосударственные организации здравоохранения и организации, которые наряду с основной деятельностью также осуществляют медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность, а также и индивидуальные предприниматели, осуществляющие в установленном законодательством порядке медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность. Следовательно, систему медицинского обеспечения войск следует рас-

смагивать одновременно и как подсистему<sup>3</sup> системы обеспечения военной безопасности государства и как подсистему системы здравоохранения государства.

В связи с этим, объекты системы медицинского обеспечения войск одновременно являются объектами системы обеспечения военной безопасности государства, т.е. структуры<sup>4</sup> Вооруженных Сил (далее – ВС), других войск и воинских формирований, а также государственных органов, в которых предусмотрена военная служба и объектами системы здравоохранения государства.

Элементами<sup>5</sup> каждой из указанных систем и подсистем выступают организационные формы деятельности их структурных объектов, созданных и функционирующих в интересах каждой из них.

Под «организационной формой деятельности» следует понимать запрограммированный по рациональной схеме трудовой процесс, в котором работающий индивид рассматривается как механизм производства, основанный и функционирующий на основе имеющихся или созданных связей, статуса, многоуровневой административной иерархии, единства командования и жесткого контроля. Рационализация процесса деятельности достигается за счет однозначности мнений, выводов, формулировок и принимаемых решений, точности при определении и установлении стандартов, а также четкой субординации. Следовательно, *трудовой процесс является содержанием деятельности, а способы существования трудового процесса определяют его форму.*

Организационную форму деятельности каждого объекта системы следует рассматривать как созданный для ее функционирования элемент, который отражает:

содержание деятельности объекта (цель, задачи, направления деятельности, перечень мероприятий и объем их выполнения для каждого объекта организационной структуры);

требования к функциональному объекту системы и к условиям для его функционирования;

принципы, способы (методы, порядок) и общие правила деятельности объекта, направленные на достижение цели путем решения стоящих задач;

организацию управления и делегирование полномочий объекта для выполнения определенных мероприятий (функций объектов системы);

научно обоснованную организационную структуру каждого объекта системы и механизм всестороннего обеспечения их функционирования и др.

Таким образом, мероприятия, организуемые и проводимые объектами системы медицинского обеспечения войск, являются содержанием деятельности ее организационной структуры, а научно обоснованные и внедренные способы их организации и проведения определяют форму ее деятельности, которую принято определять понятием «организация медицинского обеспечения войск»<sup>6</sup>.

Еще более обширно понятие «военная медицина», содержанием которого является совокупность научной военной и медицинской теории, а также практической деятельности структурных объектов системы медицинского обеспечения войск в условиях мирного и военного времени. В современных условиях деятельность объектов системы медицинского обеспечения войск

осуществляется на базе структурных подразделений медицинской службы Вооруженных Сил, других войск и воинских формирований Республики Беларусь, а также государственных органов, в которых предусмотрена военная служба<sup>7</sup> (далее – медицинская служба) [1,5,15,16].

На различных этапах развития военной медицины возрастала или снижалась значимость того или иного направления деятельности военных медиков, но неизменным оставалась цель функционирования системы медицинского обеспечения войск – *сохранение, укрепление и восстановление здоровья военнослужащих*, как существенного фактора поддержания и повышения высокой боевой и мобилизационной готовности войск.

Цель создания системы медицинского обеспечения войск позволяет определить конкретные задачи для каждого ее объекта и для системы в целом. Оптимальное решение объектами системы медицинского обеспечения войск определенных задач заключается в реализации законодательных прав военнослужащих и отдельных категорий граждан на медицинские обслуживание в военных медицинских организациях, частях и подразделениях в условиях их повседневной деятельности и выполнении ими всего комплекса мероприятий медицинского обеспечения войск в установленном для них объеме в военное время.

Для достижения указанной цели и реализации всех задач, стоящих перед медицинской службой необходима адекватная оценка состояния системы медицинского обеспечения войск, научно обоснованный прогноз развития и постоянный поиск новых решений ее совершенствования, а также активные действия всех должностных лиц медицинской службы, заключающиеся в разработке и использовании научных методов проектирования новых и преобразования действующих элементов системы медицинского обеспечения войск на основе изучения, анализа и оценки деятельности объектов медицинской службы [2,3,8,9,10,11].

В настоящее время в Республике Беларусь ведется активная научно-исследовательская работа, направленная на совершенствование системы медицинского обеспечения войск, в ходе которой особое внимание уделяется оптимизации организационной структуры, как отдельных ее объектов различных уровней, так и системы в целом.

В статье «О создании структуры военных медицинских организаций и медицинских подразделений базового уровня медицинской службы Вооруженных Сил при организации медицинского обеспечения войск по территориальному принципу», опубликованной в сборнике материалов всеармейской юбилейной научно-практической конференции, посвященной 80-летию кафедры организации и тактики медицинской службы Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова и 100-летию со дня рождения профессора генерал-лейтенанта медицинской службы А.С. Георгиевского «Актуальные вопросы медицинского обеспечения войск в мирное время», были детально изложены нормативно-правовые основы государственного регулирования отношений и основные принципы государственной политики Республики Беларусь в области здравоохранения, представлена

структура здравоохранения и медицинской службы ВС, отражены основные принципы реформирования и дальнейшего строительства медицинской службы ВС, указаны основные направления деятельности органов управления медицинской службы и проводимых научных исследований, направленных на создание нового облика медицинской службы ВС.

В основу научно-исследовательской работы по созданию новой эффективной структуры военных медицинских организаций и подразделений всех уровней медицинской службы Вооруженных Сил Республики Беларусь, обеспечивающей эффективное выполнение комплекса мероприятий медицинского обеспечения войск, направленных на сохранение, укрепление и восстановление здоровья военнослужащих и других категорий граждан, имеющих право на медицинское обслуживание в системе военного здравоохранения, основанной на принципах доступности и высокого качества оказания медицинской помощи<sup>8</sup>, профилактической направленности деятельности военных медицинских организаций и медицинских подразделений, а также их деятельности по формированию здорового образа жизни были положены:

принципы государственной политики Республики Беларусь в области здравоохранения;

задачи и современные принципы строительства, а также численность и состав формируемых Вооружённых Сил;

задачи медицинской службы Вооружённых Сил, сформулированные с учетом новых подходов формирования и применения войск;

результаты изучения и анализа показателей работы военных медицинских организаций и медицинских подразделений существующей структуры медицинской службы Вооруженных Сил, с учетом установленных недостатков в уже имеющихся формированиях медицинской службы;

установленный перечень и объем мероприятий медицинского обеспечения для военных медицинских организаций и медицинских подразделений каждого уровня структуры медицинской службы;

определение и научное обоснование новой методологии в подходах определения состава и структуры военных медицинских организаций и медицинских подразделений;

научное обоснование предлагаемых новых форм и методов организации мероприятий медицинского обеспечения в военных медицинских организациях и подразделениях для решения стоящих перед ними задач;

основные направления и пути совершенствования системы медицинского обеспечения войск.

Определение основных направлений совершенствования системы медицинского обеспечения войск, позволило сформулировать как пути дальнейшей практической деятельности органов управления медицинской службы, военных медицинских организаций и подразделений, направленной на совершенствование существующей системы, так и пути проведения научного исследования при разработке их новой организационной структуры.

В ходе проводимой научно-исследовательской ра-

боты были сформулированные *основные направления и пути совершенствования системы медицинского обеспечения войск*, которые предлагаются к обсуждению специалистам в области организации медицинского обеспечения войск.

*1. Совершенствование нормативно-правового регулирования деятельности объектов в системе медицинского обеспечения войск, т.е. органов военного управления медицинской службой, военных медицинских организаций и медицинских подразделений соединений, воинских частей и организаций, осуществляется путем:*

проведения постоянной оценки и определения соответствия результатов деятельности структурных подразделений медицинской службы, стоящим целям и задачам;

активного выявления несоответствия действующих положений нормативных и локальных правовых документов, регламентирующих деятельность объектов медицинской службы, современным требованиям, предъявляемым к организации их деятельности [11];

разработки и утверждения новых, а также пересмотра, внесения изменений и дополнений в действующие нормативные и локальные правовые акты, регламентирующие деятельность органов военного управления медицинской службой, военных медицинских организаций и медицинских подразделений соединений, воинских частей и организаций, обеспечивающих реализацию права получения в них медицинской помощи военнослужащими и отдельными категориями граждан, в соответствии с установленными государственными гарантиями;

разработки и утверждения новых, а также пересмотра, внесения изменений и дополнений в действующие нормативные правовые акты, позволяющие обеспечить усиление контрольных и надзорных функций государства в области организации и качества оказания медицинской помощи в военных медицинских организациях, частях и подразделениях, путем проведения лицензирования, аккредитации и сертификации, а также осуществления контроля различных видов их деятельности;

внесения изменений и дополнений в действующие нормативные правовые акты, позволяющие обеспечить усиление профессиональной ответственности медицинского персонала военных медицинских организаций, частей и подразделений.

*2. Совершенствование финансово-экономического механизма, позволяющего организовать всестороннее обеспечение эффективного функционирования всех структурных подразделений системы военного здравоохранения осуществляется путем:*

проведения мероприятий планового реформирования и реструктуризации военного здравоохранения на основе расчета оптимального финансирования для каждого объекта системы медицинского обеспечения войск с учетом устанавливаемых для них перечня и объема мероприятий медицинского обеспечения войск;

проведения мероприятий, направленных на обеспечение сбалансированности государственных обязательств в сфере оказания медицинской помощи в структурных подразделениях военного здравоохранения и

других структурных подразделениях государственной системы здравоохранения, с учетом того, что они являются объектами единой системы здравоохранения государства<sup>9</sup>;

проведения мероприятий, направленных на организацию всестороннего обеспечения эффективного функционирования всех структурных подразделений военного здравоохранения в условиях возможного дефицита финансирования их деятельности;

обеспечения пропорционального финансирования однородных структурных подразделений, как в системе медицинского обеспечения войск, так и в системе здравоохранения государства, т.к. в случае несоответствия или диспропорции финансирования деятельности отдельных однотипных объектов в системе возникают серьезные последствия, способные привести к разрушению системы<sup>10</sup>.

*3. Совершенствование деятельности органов военного управления медицинской службы на основе научно обоснованных технологий современного менеджмента военного здравоохранения осуществляется путем:*

разработки и внедрения форм и методов повышения структурной эффективности военного здравоохранения;

совершенствования системы отбора, подготовки и переподготовки руководителей для органов управления медицинской службы, военных медицинских организаций, военных медицинских частей и медицинских подразделений военного здравоохранения.

Какой бы продуманной и прогрессивной ни была стратегия реформирования, реорганизации и строительства военного здравоохранения, успех ее практической реализации всегда зависит от исполнителей задуманного и их руководителей. Поэтому вопросы повышения качества управления отраслью в период ее преобразования приобретают особую значимость и актуальность. В связи с этим разработка и внедрение новых прогрессивных методов и форм, а также функций управления здравоохранением, особенно важно в условиях его модернизации и реформирования.

В целях повышения профессионализма управленческого звена необходимо постоянно совершенствовать систему их подготовки и переподготовки. Важнейшим направлением является разработка государственного образовательного стандарта по специальности «организация здравоохранения» для врачей-организаторов Вооруженных Сил Республики Беларусь, других войск и воинских формирований, на основе которого должна осуществляться подготовка и переподготовка руководителей для органов управления медицинской службы, военных медицинских организаций и подразделений. Изменения учебных планов и программ должны основываться на приоритетных направлениях развития здравоохранения и потребностях управленческой практики в области охраны здоровья. Основными направлениями обучения руководителей организаций и подразделений военного здравоохранения должны стать: основы идеологии белорусского государства, медицинская этика и деонтология, теория и социально-психологические методы управления в здравоохранении; охрана труда в здравоохранении, основы права, основы обще-

ственного здоровья и здравоохранения, основы экономики здравоохранения, основы организация медицинского обеспечения и санитарно-эпидемиологического благополучия населения, войск и воинских формирований, а также вопросы военно-полевой хирургии и военно-полевой терапии, военной гигиены и военной эпидемиологии, общевойснной и тактической подготовки.

Соответствующие приоритеты должны быть расставлены при подготовке и издании учебно-методической литературы, проведении семинаров и конференций для руководителей органов управления военного здравоохранения, военных медицинских организаций и подразделений. Эффективность руководства в современных условиях зависит от качества информационного и нормативно-правового обеспечения процесса управления, производственных коммуникаций и методов принятия решений. Особое внимание при реализации функций менеджмента (планировании, организации, мотивации и контроля) и его связующих процессов (коммуникаций и принятия решений) следует уделять социально-психологическим аспектам. В современных условиях без знания основ социальной и когнитивной психологии руководителю будет трудно эффективно выполнять свои должностные обязанности.

*4. Оптимизация структуры военных медицинских организаций и подразделений осуществляется путем:*

всестороннего изучения деятельности функционирующих военных медицинских организаций и медицинских подразделений;

корректирования и конкретизации цели и задач функционирования военных медицинских организаций и медицинских подразделений, определения перечня и объема мероприятий медицинского обеспечения по каждой задаче;

установления оптимальной структуры и штатной численности персонала базовых медицинских центров;

осуществления планового перевода военных медицинских организаций и медицинских подразделений на новую организационно-штатную структуру.

Научно-обоснованной необходимостью изучения деятельности структуры медицинской службы Вооруженных Сил Республики Беларусь и создания новой организационной структуры военных медицинских организаций и подразделений является, проведенная реформа Вооруженных Сил Республики Беларусь, в результате которой произошли значительные преобразования их структуры и численности, которые в свою очередь легли в основу принятия решения о переходе к организации медицинского обеспечения войск по территориальному принципу, а также наличие установленных проблем организации медицинского обеспечения воинских частей на базовом уровне системы медицинского обеспечения войск

Оптимизация структуры военных медицинских организаций и медицинских подразделений соединений (воинских частей) на сегодняшний момент одна из первоочередных задач в общем плане проведения реформы и строительства военного здравоохранения. [1,3,4,5,6,9,10,11,11,12].

Научный подход при построении новой организационной структуры, определении уровней системы и, а так-



же при создании облика каждого функционального объекта системы является основой эффективного ее функционирования и, несомненно, приведет к совершенствованию не только системы военного здравоохранения, но и к повышению качества оказания медицинской помощи всем категориям обслуживаемых контингентов.

В рамках реструктуризации системы оказания медицинской помощи предусматривается повышение ее медицинской, социальной и экономической эффективности. На этапе оптимизации военного здравоохранения безусловным приоритетом остается реструктуризация системы, направленная на достижение конечных целей отраслевой реформы: обеспечение доступности и повышение качества оказываемой медицинской помощи и услуг. Это возможно при условии перехода отрасли на научно обоснованные ресурсные модели развития при адекватном правовом, экономическом, нормативном, кадровом и организационном обеспечении.

Содержанием проводимой реорганизации и реструктуризации военного здравоохранения является оптимизация форм и методов оказания медицинской помощи и услуг по их видам, оптимизация военных медицинских организаций и подразделений с учетом эффективности их деятельности, ресурсного и финансового обеспечения на основе перехода на современную дифференцированную многоуровневую систему медицинского обеспечения, включающую: войсковой, оперативный, оперативно-стратегический уровни на военное время и войсковой, базовый, зональный (территориальный), специализированный и управленческий уровни на мирное время.

Реструктуризация предполагает в зависимости от анализа и оценки показателей состояния здоровья обслуживаемого контингента, возможностей системы военного здравоохранения осуществить перегруппировку ресурсов внутри и между уровнями оказания медицинской помощи, а также и уровнями для использования наиболее эффективных и наименее ресурсозатратных организационных технологий.

Ведущими принципами проводимой реструктуризации должны стать системный подход, эластичность и динамичность с учетом конкретных особенностей, присущих обслуживаемому контингенту, территориальных условий, экономических, социальных, географических и других особенностей.

В рамках реорганизации и реструктуризации военных медицинских организаций и подразделений предполагается:

формирование на войсковом уровне сети самостоятельных общих врачебных практик, обеспечивающих оказание медицинской помощи в объеме мероприятий доврачебной и первой врачебной на базе медицинских подразделений воинских частей (медицинские пункты 5-ти категорий);

формирование на базовом уровне сети самостоятельных военных медицинских центров, обеспечивающих выполнение определенных и установленных мероприятий медицинского обеспечения: лечебно-профилактических; медицинского снабжения; военно-врачебной экспертизы; научно-педагогического характера, коор-

динации и контроля качества оказания медицинской помощи на войсковом уровне (базовые медицинские центры);

формирование на зональном (территориальном) уровне на базе военных медицинских центров сети военных медицинских организаций, обеспечивающих оказание медицинской помощи в объеме мероприятий квалифицированной помощи (территориальные военные медицинские центры);

формирование на специализированном уровне на базе государственного учреждения «432 ордена Красной Звезды главный военный клинический медицинский центр Вооруженных Сил Республики Беларусь» структуры, обеспечивающей оказание медицинской помощи в объеме всего комплекса мероприятий, установленных для медицинской службы Вооруженных Сил;

формирование на управленческом уровне органов управления медицинской службы Вооруженных Сил, видов Вооруженных Сил, оперативных (оперативно-тактических) командований, а также соединений и организаций Министерства обороны оптимальных по структуре и численности и способных осуществлять эффективное управление военными организациями и подразделениями.

Таким образом, реорганизации и реструктуризация военного здравоохранения позволит преодолеть структурные диспропорции, возникшие в ходе реформированием Вооруженных Сил, позволит более эффективно использовать имеющиеся ресурсы, совершенствовать организацию медицинской помощи и лекарственное обеспечение.

*5. Развитие медицинской практики, основанной на принципах доказательной медицины (evidence-based medicine) и результатах клинико-экономического анализа осуществляется путем:*

формирования и организации функционирования системы военного здравоохранения только на основе научно обоснованных методов диагностики и лечения, основанных на доказательной медицины;

обеспечение научной организации медицинского обслуживания всех категорий обслуживаемого контингента граждан;

осуществления постоянного клинико-экономического анализа и финансово-экономического анализа деятельности всех структурных подразделений.

Появление огромного количества новых лекарственных средств и развитие медицинских технологий делают решение этих задач особенно актуальным.

В настоящее время ограниченные ресурсы военного здравоохранения должны расходоваться только на наиболее эффективные методы диагностики и лечения, а также на организационные технологии оказания медицинской помощи. Особенно это касается медикаментозной терапии, составляющей значительную долю общих расходов.

Гарантируемая государством медицинская помощь должна конкретизироваться на основе стандартизации медицинских технологий. Для каждого вида заболеваний на государственном уровне разработаны и утверждены клинические протоколы, включающие перечни медицинских услуг и лекарственных средств, а также

алгоритмы выполнения медицинских услуг. Клинические протоколы для всей страны должны быть едины и задачей военных врачей является четкое их выполнение. На основе клинических протоколов разработаны клиничко-экономические стандарты, конкретизирующие требования клинических протоколов и содержащие оценку стоимости оказания медицинской помощи.

6. *Повышение готовности и мобильности сил и средств медицинской службы к оказанию медицинской помощи раненым и больным в очаге возможных санитарных потерь вследствие различных экстремальных ситуаций* осуществляется путем определения путей повышения мобильности органов управления медицинской службы, военных медицинских организаций и подразделений всех уровней военного здравоохранения, где основными условиями определения качества будут являться временные показатели оказания медицинской помощи в необходимом объеме.

Мероприятия по поддержанию и повышению боевой готовности и мобильности сил и средств медицинской службы к выполнению задач по предназначению в боевых условиях и экстремальных ситуациях мирного времени должны стоять в центре внимания при проведении реформы военного здравоохранения. Сегодня, с учетом современных подходов к ведению боевых действий и применения войск, необходимо четко обозначить задачи военных медицинских организаций и медицинских подразделений в соответствующие периоды их подготовки к выполнению задач по предназначению, строго определить ответственность всех государственных и ведомственных органов здравоохранения в единой системе оказания медицинской помощи.

7. *Внедрение современных медицинских технологий и увеличение объема лечебно-диагностических мероприятий в практической деятельности военных медицинских организаций и медицинских подразделений* осуществляется путем:

поиска, выбора и своевременного внедрения современных медицинских технологий и увеличения объема лечебно-диагностических и профилактических мероприятий;

непрерывного совершенствования базы военного здравоохранения;

обеспечения своевременной соответствующей подготовки медицинских кадров, способных на высоком уровне использовать современные технологии в своей повседневной практике.

8. *Создание эффективной структуры военных медицинских организаций и медицинских подразделений, обеспечивающих поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия в воинских коллективах* осуществляется путем:

разработки и согласования документов нормативно-правового регулирования деятельности военных медицинских организаций, осуществляющих санитарный надзор;

совершенствования структуры санитарно-эпидемиологического центра и его подразделений для обеспечения их эффективной деятельности по осуществлению мероприятий санитарного надзора за всеми сферами жизни и деятельности войск, способных оперативно

реагировать на выявляемые нарушения, а также вести качественную работу, направленную на недопущение распространения массовых заболеваний среди военнослужащих.

9. *Создание эффективной структуры в системе медицинского обеспечения войск, обеспечивающей своевременное и бесперебойное снабжение военных медицинских организаций, воинских частей и подразделений медицинским имуществом и техникой* осуществляется путем:

организации медицинского снабжения в строгом соответствии со всеми государственными подходами в области обеспечения населения медицинским имуществом и медикаментами;

оснащения военных медицинских организаций и медицинских подразделений необходимыми современными медицинскими имуществом и техникой;

всестороннего изучения и пересмотра подходов, принципов и методов, сложившихся до настоящего времени в системе медицинского снабжения и выработки качественно новых, экономически эффективных мер по их оптимизации.

Главная проблема в этом направлении определить основные приоритеты, которые в условиях дефицита средств позволят максимально эффективно использовать имеющийся ресурс.

10. *Совершенствование организации научно-исследовательской работы медицинской службы, направленной на разработку и внедрение новых эффективных методов организации и оказания медицинской помощи военнослужащим* осуществляется путем:

проведения органами управления медицинской службы с военными медицинскими научными и учебными организациями совместных конференций, семинаров, консультативных советов;

выполнения на военных кафедрах ВМедФ в УО «БГМУ» и других медицинских университетах страны научно-исследовательских работ с последующим внедрением результатов в практическую деятельность;

подготовки и издания научной и учебно-методической литературы, способствующей обеспечить необходимый уровень подготовки медицинских кадров.

### Литература

1. *О здравоохранении*: Зак. Респ. Беларусь, 19 июня 1993 г., в ред. Закона Респ. Беларусь от 20.06.2008 г. № 363-3 // Консультант Плюс: Беларусь. Технология 3000 [Электронный ресурс] / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь.-Минск, 2008 г.

2. *Инструкция о порядке медицинского обеспечения Вооруженных Сил Республики Беларусь и транспортных войск Республики Беларусь*: утв. Приказом Министерства обороны Республики Беларусь от 15 марта 2004 г. № 10. с внесенными дополнениями и изменениями утв. Приказами Министерства обороны Республики Беларусь от 26 октября 2006 г. № 38 и от 11 сентября 2007 г. № 42.

3. *О некоторых вопросах оказания медицинской помощи военнослужащим Вооруженных Сил Республики Беларусь по территориальному принципу*: утв. Приказом Министра обороны Республики Беларусь от 30.12. 2009 г. № 1054.

4. *О некоторых вопросах оказания медицинской помощи военнослужащим Вооруженных Сил Республики Беларусь по территориальному принципу*: утв. Приказом Министерства обороны Республики Беларусь от 3.05. 2006 г. №17.

5. Концепция единой территориальной, многоуровневой системы медицинского обеспечения Вооруженных Сил Республики Беларусь до 2010 года: одобрена на науч.-практ. конф. мед. служ. Вооруженных Сил Республики Беларусь от 24.12.2004 г.

6. Военно-медицинской терминологии: учеб. пособие / П. Ф. Гладких [и др.]; под общ. ред. проф. О.С. Лобастов и проф. А. М. Шелепова – СПб.: ВМедА, – 2001. – 216 с.

7. Военные медицинские термины. / С. Н. Шнитко [и др.]; – Минск: ВМУ МО, 2005. – 102 с.

8. Евхута, Д. В. Оптимизация базового (войскового) уровня при создании многоуровневой системы медицинского обеспечения Вооруженных Сил Республики Беларусь: материалы Международной научной конференции студентов и молодых ученых, посвященной 60-летию Великой Победы в Великой Отечественной войне «Актуальные проблемы современной медицины», Минск, 13-15 апреля 2005 г./ БГМУ под ред. С. Л. Кабак. – Минск, 2005. – С.38

9. Евхута, Д. В. О структуре и организации деятельности медицинских подразделений базового уровня медицинской службы Вооруженных Сил Республики Беларусь / Д. В. Евхута / Военная медицина. – 2009. № 4. С.3 – 9.

10. Евхута, Д. В. О совершенствовании структуры медицинских подразделений базового уровня системы медицинского обеспечения Вооруженных Сил Республики Беларусь в условиях перехода на территориальную систему медицинского обеспечения / Д. В. Евхута [и др.] // Военная медицина. – 2009. – № 1. – С.2 – 4.

11. Евхута, Д. В. О создании структуры военных медицинских организаций и медицинских подразделений базового уровня медицинской службы Вооруженных Сил Республики Беларусь при организации медицинского обеспечения войск по территориальному принципу / Д. В. Евхута, В. Б. Овечкин // Материалы всеармейской юбилейной научно-практической конференции, посвященной 80-летию кафедры организации и тактики медицинской службы Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова и 100-летию со дня рождения профессора генерал-лейтенанта медицинской службы А.С. Георгиевского «Актуальные вопросы медицинского обеспечения войск в мирное время». – СПб.: ВМедА, 2009. – С. 74 – 89.

12. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение: учеб. для вузов / Ю. П. Лисицын. М.: Издат. дом ГЭОТАР-МЕД, 2002. – 520 с.

13. О задачах базовых медицинских подразделений, проблемах их решения и направлениях научно-исследовательской деятельности, направленной на совершенствование их структуры/ Д. В. Евхута, Н. А. Фролов // Военная медицина. – 2010. – № 2. – С.2 – 8.

14. Общественное здоровье и здравоохранение: учеб. для студ. / под ред. В. А. Миняева, Н. И. Вишнякова. – М.: МЕДпресс-информ, 2003. – 528 с.

15. Петленко, В. П. Основные методологические проблемы теории медицины. – Л.: Медицина, 1982. – С. 256.

16. Петленко, В. П., Козаченко В. И. Методология военной медицины. – СПб.: ВМедА, 1992. – 212 с.

Поступила 11.02.2012 г.

<sup>1</sup> Система – это структурно упорядоченное образование, состоящее из целостного комплекса взаимосвязанных элементов, имеющих определенные отношения и связи друг с другом и образующих целостное единство. Система может включать большой перечень элементов и ее целесообразно разделить на ряд подсистем.

<sup>2</sup> Объект системы – это то, что существует в системе и выступает предметом познания и управления.

<sup>3</sup> Подсистема – это часть системы, представляющая собой совокупность элементов отличающихся подчиненностью с точки зрения функции и обладающая свойством целостности, т.е. автономную внутри системы область. Будучи элементом системы, подсистема в свою очередь оказывается системой по отношению к элементам, ее составляющим.

<sup>4</sup> Структура – это совокупность элементов системы и имеющихся между ними связей. Выявление структуры в системе позволяет зафиксировать в ней объект как нечто целое или набор объектов, имеющих определенные свойства, набор связей между объектами и их свойствами, а также отразить уровень организации и относительной самостоятельности системы и ее элементов.

<sup>5</sup> Элемент системы – это часть системы, обладающая некоторой самостоятельностью и имеющая связь с другими частями системы. Элемент системы может быть рассмотрен, как предел системы с точки зрения решения одной или нескольких задач, из всей их совокупности в целях достижения поставленной цели, т.е. далее неразложимый компонент системы при данном способе ее рассмотрения.

<sup>6</sup> Медицинское обеспечение войск – комплекс организационных, лечебно-профилактических и эвакуационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, мероприятий по снабжению войск медицинским имуществом и медицинской техникой, а также мероприятий научного, педагогического и воспитательного характера, проводимых в Вооруженных Силах с целью сохранения, укрепления и восстановления здоровья военнослужащих для быстрого восстановления их бое- и трудоспособности.

<sup>7</sup> Медицинская служба Вооруженных Сил, других войск и воинских формирований, а также государственных органов, в которых предусмотрена военная служба – составная часть государственной системы здравоохранения – специальная организация в составе Вооруженных Сил, других войск и воинских фор-

мирований, а также государственных органов, в которых предусмотрена военная служба, состоящая из органов военного управления медицинской службой, военных медицинских организаций и военных медицинских частей, а также медицинских подразделений соединений, воинских частей и организаций, предназначенных для проведения комплекса мероприятий медицинского обеспечения войск с целью сохранения, укрепления и восстановления здоровья военнослужащих и других категорий граждан, реализации их прав на охрану здоровья и медицинскую помощь в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

<sup>8</sup> Медицинская помощь – комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение, укрепление и восстановление здоровья пациента, включающий профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию и протезирование, осуществляемый медицинскими работниками [1].

<sup>9</sup> В системе военного здравоохранения для проведения мероприятий медицинского обеспечения войск в условиях их повседневной деятельности предлагается использовать единый принцип нормативного планирования финансирования на 1 человека с учетом установленного перечня и объема выполняемых мероприятий медицинской помощи. Этот принцип внедрен и активно используется в государственной системе здравоохранения, а методы финансового планирования могут быть использованы при расчете необходимых размеров ассигнований для выполнения установленного объема медицинской помощи в системе военного здравоохранения.

<sup>10</sup> Недостаточное и диспропорциональное финансирование однородных объектов одной системы (системы медицинского обеспечения войск), а также аналогичных объектов подсистем системы более высокого уровня (системы здравоохранения государства) не позволяет определить и установить единый для них уровень качества. Падение качества оказываемых услуг, т.е. продукта деятельности объектов одной подсистемы приводит к падению спроса на него, что лежит в основе разрушения такой системы. Иными словами, при снижении качества оказания медицинской помощи в военных медицинских организациях, частях и подразделениях по сравнению с лечебно-профилактическими организациями государственной системы здравоохранения, а также негосударственных организациях здравоохранения существует вероятность распада системы.