

В. С. Шейн

РОЛЬ И МЕСТО ВОЕННОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ В ОСОБЫЙ ПЕРИОД*Военно-медицинское управление Министерства обороны*

Канули в лету те времена те времена, когда вооруженные конфликты разрешались поэтапным фронтовым поглощением противоборствующей стороны сильным противником. Современное содержание вооруженной борьбы динамично и постоянно претерпевает качественные изменения, что обязывает всю систему здравоохранения находиться в постоянной готовности к работе в интенсивных условиях оказания неотложной медицинской помощи одновременно значительному количеству раненых и пораженных. От того, как будут готовы к новым условиям работы силы и средства здравоохранения республики, нужно ли им дополнительное время и сколько его уйдет на подготовку к работе в новых условиях, будет зависеть качество оказания медицинской помощи. Система здравоохранения любого государства в военное время должна быть готова к работе с огнестрельной, минно-взрывной и сочетанной травмой, с боевой терапевтической травмой – с той патологией, с которой в повседневной деятельности врач больницы или клиники практически не встречается. Основной или главной ценностью нашего государства является гражданин, поэтому тактика применения боевых и медицинских подразделений должна быть максимально нацелена на сохранение жизни воина, как на поле брани, так и на операционном столе.

Современную систему медицинского обеспечения военнослужащих Вооруженных Сил в разрешении вооруженного конфликта независимо от его масштаба, необходимо рассматривать как составляющую всего комплекса лечебно-эвакуационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий. Ее проводит государство с целью сохранения и восстановления здоровья военнослужащих, наряду с политическими, экономическими, правовыми, социальными, культурными, научными и экологическими мероприятиями, предусмотренными планом медицинского обеспечения.

Медицинское обеспечение военнослужащих в вооруженном конфликте нельзя изолированно рассматривать вне государственной политики в области здравоохранения граждан республики. Система мероприятий медицинского обеспечения всех категорий граждан, участвующих в разрешении вооруженного конфликта, чрезвычайной ситуации мирного времени, связанной с возникновением повреждений функций и систем организма человека сходной с боевой, предполагает законодательно гарантии всем гражданам республики, независимо от их социального статуса и ведомственной принадлежности, получение исчерпывающей медицинской помощи при возникновении боевой патологии. При этом обязательно учитывается тяжесть течения патологического процесса у конкретного раненого или пораженного, предназначение и задачи лечебного учреждения, где оказывается медицинская помощь, а также возможность проведения эвакуационных мероприятий по направлению и назначению. Поэтому, принцип и алгоритм работы военных медицинских учреждений и учреждений здравоохранения в особый период, схема оказания медицинской помощи, уровни и этапы медицинской эвакуации, лечебно-диагностические протоколы и стандарты должны быть едины и разрабатываться в отечественной школе под-

готовки и усовершенствования медицинских кадров, аккумулируя самые современные мировые достижения в области организации и практическом оказании медицинской помощи гражданам в вооруженных конфликтах. При этом необходимо, чтобы лечебно-диагностические протоколы и стандарты максимально соответствовали международным и предусматривали осуществление мероприятий медицинского обеспечения военнослужащих во взаимодействии с медицинским персоналом иных стран, с учетом возможности участия в разрешении вооруженного конфликта международной гуманитарной медицинской миссии. Говоря о международном характере протоколов и стандартов прежде всего необходимо вести речь о таковых, разработанных совместно с медицинской службой Вооруженных Сил стран, входящих в политические и экономические блоки с участием республики и включать номенклатуру фармацевтических средств отечественного производства с возможным их замещением производством стран содружества.

В правовом поле необходимо единство организационных принципов, единство этапов оказания медицинской помощи, единство порядка применения сил и средств медицинского обеспечения военнослужащих и иных контингентов силовых структур.

Функционирование всей системы здравоохранения в особый период должно координироваться и управляться органом управления, обеспечивающим единое функционирование военной и гражданской составляющей, на единых принципах, четким регулированием и управлением этими процессами с разграничением функций и полномочий органов управления медицинским обеспечением населения страны и ведомственных силовых контингентов. Поэтому в отличие от структуры боевых армейских организаций, структура военных медицинских организаций, медицинских учреждений здравоохранения, работающих на оказание помощи при боевой патологии, а также структура медицинских подразделений войскового звена должна быть открытой к диалогу по ее эффективности применения и предназначения. В этой связи принципы строительства и совершенствования системы медицинского обеспечения необходимо осуществлять на мировом опыте и практике применения медицинских сил, на международных медицинских стандартах структуры сил и средств медицинской службы Вооруженных Сил. Велика и значима роль работы с боевой патологией учреждений здравоохранения с унифицированной с госпитальной структурой как лечебно-диагностических, так и вспомогательных подразделений, с унифицированной схемой работы, направленной на возвращение к полноценной жизни граждан, физически пострадавших в вооруженном конфликте независимо от степени участия в нем.

Говоря о принципах применения и готовности сил и средств медицинской службы республики к работе в условиях разрешения военного конфликта необходимо отметить, что эта готовность для медицинского персонала учреждений здравоохранения во владении методами лечения огнестрельных ран, минно-взрывных травм и т.п. должна быть не ниже, чем для медицинского состава военно-медицинских учреждений. Поэтому подготовка и усовершенствова-

Редакционная статья ☆

ние врачебного и среднего медицинского персонала учреждений здравоохранения к работе с боевой патологией является непреложной истиной и должна иметь многоуровневый, как и для военных медиков характер.

Мировой опыт применения сил и средств медицинской службы в разрешении вооруженных конфликтов, скоротечность и динамичность проведения военных операций, широкий спектр применения поражающих факторов человека обязывают вносить существенные коррективы в тактику применения военно-медицинских лечебных учреждений.

Так предназначение военного полевого госпиталя, помимо его многопрофильности по работе с боевой патологией, обязательно предполагает и его многофункциональ-

ность в организации и проведении лечебно-эвакуационных мероприятий, где вопросам эвакуации и ее координации, вопросам распределения потоков раненых, организации работы частью сил или полным составом, должно уделяться особое внимание в зависимости от оперативной обстановки.

К дискуссии в данных вопросах мы приглашаем широкую аудиторию журнала «Военная медицина», как Республики Беларусь, так и за ее пределами. В конечном итоге идеальная модель системы медицинского обеспечения любого воинского организма в любой моделируемой обстановке станет пользой для здоровья, длительной и активной жизни граждан на благо нашей страны!