

## Современные подходы в управлении военно-медицинской службой

<sup>1</sup>Военная кафедра Карагандинской государственной медицинской академии.  
Республика Казахстан.

<sup>2</sup>Военно-медицинское управление Министерства обороны. Республика Беларусь.

В данной работе изложены современные подходы к управлению военно-медицинской службой, их характеристики и виды. Приоритетность задач в области развития системы управления медицинской службой должно быть основано на выделении функциональных блоков административных видов менеджмента.

В настоящее время в целях реализации положений Военной доктрины осуществляется поэтапный переход на профессиональную систему комплектования Вооруженных Сил. В целях подготовки профессионально обученных специалистов необходима разработка и внедрение новых методов подготовки офицерских кадров, владеющих новыми управленческими технологиями [1].

Непременным требованием новых условий стала массовая подготовка военнослужащих, способных профессионально выполнять управленческие функции. В основу управления военно-медицинской службой положены общие принципы управления войсками:

единоначалие;

личная ответственность командира (начальника) за принимаемое решение и его выполнение;

централизация управления во всех звеньях с предоставлением подчиненным инициативы в определении способов выполнения поставленных им задач;

твердость и решительность в реализации принятых решений и планов;

оперативное и гибкое реагирование на изменение обстановки;

непрерывность и скрытность;

наиболее эффективное использование подчиненных сил и средств при выполнении ими поставленных задач;

создание устойчивой и развитой системы управления. [4]

Одним из основных принципов управления является устойчивость, под которым понимается способность системы управления сохранять и своевременно восстанавливать свои функции в условиях возможного воздействия противником всеми видами оружия по их элементам, и включает в себя такие свойства как живучесть, помехозащищенность, надежность и защита информации.

Живучесть системы управления - это способность системы в целом и по отдельным элементам сохранять или восстанавливать свою работоспособность в условиях воздействия различных средств поражения (подавления) противника.

Помехозащищенность системы управления - это способность средств управления противостоять радиоэлектронному воздействию противника и помехам от своих радиоэлектронных средств.

Надежность системы управления - это способность системы управления выполнять свои функции в условиях снижения работоспособности личного состава и естественных отказов технических средств (составная часть понятия «устойчивость» управления). Критерием является число отказов на ресурс.

Защита информации представляет собой совокупность мер по предотвращению угроз информационному потоку и его содержанию и устранение их последствий.

Не менее важным принципом управления является непрерывность, которая определяется способностью органов управления в любой момент времени оказывать необходимое управляющее воздействие на подчиненные силы и средства.

Принцип оперативности управления медицинской службой заключается в способности органов военного управления своевременно реагировать на изменения обстановки, осуществлять весь цикл управленческой деятельности в сроки, позволяющие подчиненным организационным структурам производить необходимую подготовку и успешно выполнять поставленные задачи.

В целом, сущность управления военно-медицинской службой составляет процесс организации и постоянного осуществления управляющего воздействия на подчиненные органы военного управления, силы и средства, направленный на успешное и своевременное выполнение поставленных задач по медицинскому обеспечению с наилучшим использованием потенциальных возможностей медицинских подразделений, частей и учреждений и имеющихся у них ресурсов.

Методы управления медицинской службой должны представлять совокупность способов, приемов и правил, используемых в практической деятельности органов военного управления для воздействия на подчиненные органы управления, подразделения, части и учреждения с целью достижения эффективного и полного выполнения ими поставленных задач, как в мирное, так и военное время.

К задачам управления медицинской службой, осуществляющей руководство подчиненными подразделениями, частями и учреждениями обеспечивающим достижение целей, можно отнести:

непрерывное добывание, сбор, изучение, отображение, анализ и оценка данных оперативной обстановки;

принятие решения на медицинское обеспечение;

определение и постановка задач подчиненным;

планирование медицинского обеспечения;

организация и поддержание взаимодействия;

организация и проведение мероприятий по разделам деятельности;

непосредственное управление действиями сил медицинской службы при выполнении ими задач по предназначению;

руководство подготовкой подчиненных органов управления, сил;

организация контроля и осуществление помощи подчиненным;

обобщение опыта управления и разработка на этой основе практических рекомендаций по совершенствованию организационных форм и методов работы.

Современный подход к управлению медицинским обеспечением Вооруженных Сил основывается на научной обоснованности, эффективности, относительной автономности, высокой мобильности сил и средств, гибкости, постоянной готовности части сил и средств, к высокой боевой и мобилизационной готовности, управляемости.

Под эффективностью управления силами и средствами медицинской службы понимается степень влияния системы управления на уровень использования в повседневной деятельности мирного времени и условиях вооруженного конфликта потенциальных возможностей подчиненных сил и средств в конкретных условиях обстановки при выполнении ими поставленных задач. Оценивается количественно и

качественно [4].

В целях управления силами и средствами медицинской службой создается система управления, представляющая собой совокупность функционально и организационно связанных между собой нескольких составляющих - органов военного управления, пунктов управления, средств управления (АСУ и связи).

Орган военного управления медицинской службой в состав, которого входят начальник медицинской службы с заместителем, аппарат управления и постоянное (штатное) и временно создаваемое (нештатное) управленческое подразделение.

Пункты управления медицинской службой обычно представляют собой специально оборудованные и оснащенные техническими средствами управления места, с которых начальник медицинской службы лично, через подчиненный ему орган управления осуществляет руководство силами и средствами медицинской службой. Пункты управления медицинской службой, как правило, входят в состав пунктов управления военных структур Вооруженных сил, в отношении которых осуществляется медицинское обеспечение, и могут быть подвижными и стационарными.

Средства управления медицинской службы представляют собой комплекс технических систем и средств, предназначенных для повышения эффективности работы должностных лиц на пунктах управления, централизованного добывания, сбора, обработки, отображения информации и доведения ее до заинтересованных органов военного управления как внутри системы, так и между взаимодействующими системами управления. К ним относятся: система связи, автоматизированные системы управления, а также другие специальные системы.

Построение системы управления ведется из блоков и элементов:

функциональный блок системы управления, объединяет в себе комплекс средств управления и функциональных элементов на всех уровнях и во всех звеньях управления, объединяя для решения конкретной управленческой задачи.

Функциональный элемент системы управления как часть функционального блока, предназначена для выполнения отдельных операций с информацией в процессе управления силами.

В соответствии с концептуальными положениями современного военного строительства в области развития системы управления медицинской службой приоритетное значение приобретает решение следующих задач:

совершенствование организационной структуры органов управления медицинской службы, с учетом, создаваемых на военное время группировок войск (сил) и их оперативного предназначения;

организационно-техническое развитие системы управления на основе использования средств автоматизации и информационного обеспечения в общей системе управления войсками (силами);

создание на стратегических и операционных направлениях территориальных систем управления медицинской службой военных округов;

разработка нормативно-правовой базы (руководств, наставлений и других документов) управления медицинской службой, определяющей ее роль и место в общей системе управления Вооруженными силами и устанавливающей характер взаимоотношений с другими силовыми структурами, а также министерствами и ведомствами республики.

Управление медицинской службой - это процесс, обеспечивающий деятельность медицинской службы (подразделения, военной медицинской части, учреждения или

организации) по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья военнослужащих и других обеспечиваемых контингентов путем сбора и обработки необходимой для целей управления информации, выработки решений и организации их выполнения [2,3].

Целью управления медицинской службой является - обеспечение ее деятельности по сохранению и укреплению здоровья каждого отдельного индивида, входящего в данную систему медицинского обеспечения.

В процессе управления медицинской службой действуют несколько групп законов.

Законы вооруженной борьбы - это законы, в содержании которых заключено как общее, присущее законам войны, так и специфическое, выражающее особенности вооруженной борьбы, включающие:

зависимость хода и исхода вооруженного конфликта от соотношения количества и качества подготовки личного состава воинских формирований Вооруженных сил противоборствующих сторон, от соотношения количества и качества военной техники, имеющейся в Вооруженных силах противоборствующих сторон; зависимость хода и исхода вооруженной борьбы от соотношения количества и качества боевых частей (соединений) противоборствующих вооруженных формирований Вооруженных сил;

зависимость хода и исхода вооруженной борьбы от способов военных действий, применяемых противоборствующими воинскими формированиями Вооруженных сил, от соответствия искусства управления войсками (силами) противоборствующих вооруженных формирований Вооруженных сил целям и средствам вооруженной борьбы, от соответствия организационной структуры противоборствующих вооруженных формирований Вооруженных сил характеру военных действий.

Законы военного искусства охватывают познание законов зависимости хода и исхода вооруженной борьбы в стратегическом, оперативном и тактическом масштабах. Это в основном познанные законы вооруженной борьбы.

Законы управления войсками (силами) включают в себя систему наиболее существенных, устойчивых связей и отношений, с объективной необходимостью проявляющихся в ходе целенаправленной деятельности командиров, штабов и других органов военного управления по управлению войсками (силами).

Четвертую группу в основном составляют закономерности медицинского обеспечения Вооруженных Сил такие как:

зависимость степени и характера поражаемости живой силы, тактики применения сил и средств медицинской службы от состояния и развития современных средств вооружения;

зависимость организации медицинского обеспечения от продолжительности, интенсивности и пространственного размаха военного конфликта (операций);

зависимость организационных форм медицинского обеспечения (управления медицинской службой) от особенностей формирования и применения группировки войск (сил);

зависимость организации медицинского обеспечения от применяемых форм и способов ведения боевых действий (операций).

Таким образом, управленческая деятельность сложна и многообразна. Однако в целях ее детального изучения необходимо выделение в ней отдельных функциональных блоков, в рамках которых решаются специфические задачи. Основные функциональные виды управленческой деятельности должны включать не только

стратегические и административные виды менеджмента, но обязательно такие виды как научно-технический, кадровый и корпоративный.

### **Литература**

1. Назарбаев, Н. А. Приоритетные направления развития Вооруженных Сил. // Казахстан сарбазы, 2004. № 5.
2. Мескон, М., Альберт, М., Хедоури, Ф. Основы менеджмента. М. Дело, 1998. 205 с.
3. Маркова, В. Д., Кузнецова, С. А. Стратегический менеджмент. М.:ИНФРА-М - Сибирское соглашение, 2001.
4. Шипунов, В. Г., Кишкель, Е. Н. Основы управленческой деятельности. М.: Высш. школа, 2000. 157 с.