В. Ф. Галицкий

ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМ ИМУЩЕСТВОМ ОГРАНИЧЕННОЙ ГРУППИРОВКИ ВОЙСК В ОПЕРАЦИИ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ КОНСТИТУЦИОННОГО ПОРЯДКА В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

ГБОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Ростов-на-Дону, Российская Федерация

Опыт обеспечения медицинским имуществом соединений и частей Ограниченного контингента советских войск в Афганистане показал, что для четкого функционирования системы медицинского снабжения необходимо:

- обеспечение медицинским имуществом организовывать по территориальному принципу, с учетом созданных группировок войск и медицинских учреждений;
- создавать повышенные запасы медицинской техники и имущества на медицинских складах, а при их отсутствии – в военных госпиталях;
- задействовать все виды транспорта для организации подвоза медицинского имущества;
- использовать мобильные комплексы по производству стерильных лекарственных препаратов и современную аппаратуру по изготовлению воды для инъекций;

В ходе Операции по восстановлению конституционного порядка в Чеченской Республике был учтен опыт медицинского снабжения ограниченного контингента войск в Афганистане. Однако изменившийся характер боевых действий и сложившаяся система лечебно-эвакуационных мероприятий привели к существенной корректировке системы обеспечения медицинским имуществом войск и медицинских учреждений.

К числу особенностей повлекших за собой внесение корректив в систему медицинского снабжения следует отнести:

- несоответствие дислокации учреждений медицинского снабжения, оперативному построению войск;

обеспечение медицинским имуществом группировок войск, состоящих не только из соединений и частей министерства обороны, но и воинских частей федеральных органов исполнительной власти, в которых Законом предусмотрена военная служба (иных федеральных органов исполнительной власти): федеральной службы безопасности, федеральной службы охраны, министерства внутренних дел и др.;

- крайне низкую укомплектованность специальной медицинской техникой и индивидуальными средствами медицинского оснащения соединений и частей иных федеральных органов исполнительной власти. Отсутствие четкой системы медицинского снабжения;
- отсутствие законодательной базы, регламентирующей порядок постановки на снабжение и обеспечение воинских частей иных федеральных органов исполнительной власти;
- ограниченные запасы медицинского имущества на медицинских складах Северокавказского военного округа (СКВО). Отсутствие или крайне ограниченный ресурс современных, высокоэффективных лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, а так же денежных средств на их приобретение;
- отсутствие штатных отделов хранения (подвижных и обособленных) медицинских складов на направлениях действия войск;

Обеспечение медицинским имуществом войск, участвующих в Операции по восстановлению конституционного порядка в Чеченской республике можно условно разделить на три этапа.

- 1. Заблаговременный этап (Создание группировок войск на операционных направлениях). Мероприятия:
- доукоплектование медицинской техникой и имуществом соединений и частей СКВО;
- формирование на фондах 331 военного госпиталя (Владикавказ) 4557 медицинского склада округа, с задачей обеспечения Южной группировки войск;
- создание резерва медицинской службы округа (средства индивидуального оснащения военнослужащего, средства иммобилизации и выноса раненых, наборы и сумки медицинские) на базе отдельного батальона материально-технического обеспечения ВВС (Моздок);

- формирование нештатного отдела хранения (подвижного) за счет сил и средств 2200 медицинского склада округа (Ставрополь) и его выдвижение в г. Моздок с задачей обеспечения Западной и Северной группировок войск;
- создание резерва медицинского имущества специального назначения из расчета оказания помощи 10 тыс. раненых на 232 медицинском складе округа (Новочеркасск);
- изготовление и создание запаса растворов для инъекций в аптеках окружного и базовых военных госпиталей, в интересах медицинских отрядов специального назначения и отдельных медицинских батальонов (медицинских рот);
- приобретение путем взаимообмена неликвидного имущества, современных, высокоэффективных лекарственных средств для анестезиологии и реанимации, антисептиков, а так же изделий медицинского назначения;
- ввод в эксплуатацию специальной медицинской техники на шасси автомобилей и прицепов силами нештатных бригад, формируемых за счет окружной ремонтной группы медицинской техники.
- 2. Основной этап (Ввод войск, штурм Грозного, установление контроля над равнинными и горными районами Чечни). Мероприятия:
- доукомплектование до табельной потребности соединений и частей министерства обороны и федеральных органов исполнительной власти, в которых Законом предусмотрена военная служба:
- восполнение запасов медицинского имущества 4557 медицинского склада округа (Владикавказ), нештатного отдела хранения (подвижного) и госпиталей первой линии, за счет оперативных запасов 4557 медицинского склада округа (Новочеркасск);
- передислокация отдела хранения (подвижного) в аэропорт Грозный-Северный с задачей обеспечения войск участвующих в штурме города Грозного;
- наделение снабженческими функциями медицинских отрядов специального назначения и отдельных медицинских батальонов по территориальному принципу - по зонам ответственности;
- обеспечение формируемого 331 военного госпиталя (Ханкала) медицинским оборудованием, аппаратами и приборами, а также их монтаж и ввод в эксплуатацию:
- перевод соединений и частей ограниченной группировки войск ОГВ(с) на плановую систему снабжения мирного времени;
- 3. Этап передислокации соединений и частей за пределы Чеченской республики (Вывод российских войск в соответствии с Хасавюртовским соглашением 1996 года). Мероприятия:
- проведение контрольно-ревизионных мероприятий в соединениях и частях ОГВ(с);
- оформление аттестатов на медицинскую технику и имущество соединениям и воинским частям, убывающим из состава ОГВ(с);

☆ Военная фармация и медицинская техника

- расформирование нештатного отдела хранения (подвижного);
- демонтаж медицинского оборудования 331 военного госпиталя, погрузка его на железнодорожный транспорт и вывоз на хранение на 2200 медицинский склад округа (Ставрополь);

Опыт организации обеспечения медицинской техникой и имуществом войск, участвующих, в Операции по восстановлению конституционного порядка в Чеченской республике, а так же в последующих Контртеррористической операции на Северном Кавказе и Операции по принуждению Грузии к миру, показал:

- актуальность положений современной военномедицинской доктрины и необходимость ее разумного, творческого применения;
- успешное функционирование системы медицинского снабжения возможно только в общей системе тылового и медицинского обеспечения, с опорой на опыт предыдущих конфликтов и с учетом изменяющейся обстановки;
- заблаговременный этап является важнейшим в системе обеспечения войск медицинским имуществом;
- в регионах с нестабильной общественно-политической обстановкой необходимо иметь штатные

отделы хранения медицинского имущества (подвижные) из расчета: по одному на каждом планируемом операционном направлении или в каждой группировке войск, а так же окружную базу ремонта и поверки медицинской техники.

Литература

- 1. Акимочкин, В. Е. Особенности медицинского снабжения при оказании медицинской помощи легкораненым и легкобольным / В. Е. Акимочкин, П. Ф. Хвещук // Воен.-мед. журн. 1993. № 7. С. 98–100.
- 2. Мирошниченко, Ю. В. Основы организации обеспечения частей и соединений медицинской техникой и имуществом в наземных войсках: Учеб. Пособие / Ю. В. Мирошниченко, С. З. Умаров, О. В. Бабенко, С. А. Бунин. Под ред. Проф Ю. В. Мирошниченко и проф. С. З. Умарова. СПб.: Изд-во Политехи. Ун-та, 2007. 159 с.
- 3. Умаров, С. 3. Анализ путей совершенствования изготовления стерильных растворов в военных аптеках / С. 3. Умаров, Мирошниченко Ю. В., Т. В. Гельтцер // Воен.мед.журн. 2008. № 3. С.63–67.
- 4. Нечаев, Э. А. Опыт медицинского обеспечения Советских войск в Афганистане.
- 5. Чиж, И. М. Некоторые итоги и выводы из опыта медицинского обеспечения войск вооруженных конфликтах Военно-медицинский журнал. М., 2000. № 6.

Поступила 22.11.2015 г.