

С.А.Жидков, А.М.Валуев, Д.В.Шамрук, В.В.Франчук, И.В.Куль
**Общие итоги работы медицинской службы Вооруженных Сил
Республики Беларусь за 2009 год и задачи на 2010 год**

В прошедшем году продолжена работа по совершенствованию системы медицинского обеспечения Вооруженных Сил.

Проведенные мероприятия оперативной, боевой и специальной подготовки личного состава медицинской службы позволили повысить слаженность органов управления медицинским обеспечением, совершенствовать полевою выучку военных медицинских организаций и медицинских подразделений соединений и воинских частей.

В ходе проведенных мероприятий изучались и апробировались вопросы организации медицинского обеспечения в ходе применения региональной группировки войск (сил).

В 2009 году было организовано практическое взаимодействие медицинской службы Вооруженных Сил Республики Беларусь с медицинской службой Вооруженных Сил Российской Федерации, в ходе совместной штабной тренировки и при проведении оперативно-стратегического учения «Запад – 2009».

Во время проведения оперативно-стратегического учения «Запад – 2009» практически отработывались вопросы по розыску, сбору и эвакуации раненных бронированной медицинской машиной с поля боя. Хотелось бы отметить, что в ходе учения не допущено гибели и травматизма среди личного состава, нуждающимся военнослужащим была оказана исчерпывающая медицинская помощь.

В период 2009 года осуществлен комплекс мер по совершенствованию системы медицинского обеспечения, позволяющей эффективно использовать имеющиеся силы и средства медицинской службы соединений, воинских частей и военных медицинских организаций и реализации задач подготовки в 2009 году.

По итогам года в лучшую сторону отмечается медицинская служба 11 гв.омбр Западного оперативного командования (начальник медицинской службы майор м/с Савосик Александр Леонидович), государственное учреждение «1134 военный медицинский центр Вооруженных Сил Республики Беларусь» (начальник центра подполковник м/с Киселевский Генрих Вацлавович), медицинская служба управления Западного оперативного командования (подполковник м/с Красиков Игорь Владимирович), хуже в государственном учреждении «2335 база хранения медицинских техники и имущества Вооруженных Сил Республики Беларусь» (начальник базы Серета Д.В.), 72 оуц пп и мс (начальник медицинской службы майор м/с Греков А.В.), УО «ВА РБ» (начальник медицинской службы полковник м/с Шипиков В.В.).

С целью сохранения и укрепления здоровья военнослужащих выполнения программы «Здоровье» в Вооруженных Силах на 2008-2010 годы в Вооруженных Силах целенаправленно выполняется комплекс мероприятий, направленных на создание безопасных условий воинской службы и предупреждение заболеваемости военнослужащих.

В Вооруженных Силах длительное время существует система изучения и контроля состояния здоровья военнослужащих, то есть углубленное медицинское обследование военнослужащих. Система диспансеризации военнослужащих на деле доказала свою эффективность.

Однако в ряде воинских частей в течение 2009 года были выявлены недостатки в проведении указанных мероприятий, а именно:

- в 5 обрСпН в медицинских книжках военнослужащих срочной военной службы, призванных в Вооруженные Силы в январе 2009 года отсутствовали результатам углубленного медицинского обследования, проведенного в июле текущего года. План лечебно-профилактических мероприятий по итогам проведения расширенного медицинского обследования в отношении отдельно взятых военнослужащих части на момент проведения проверки в ноябре 2009 года не был утвержден командиром бригады, не содержал указаний по конкретным срокам проведения лечебно-профилактических мероприятий;
- не было организовано диспансерное динамическое наблюдение за военнослужащими срочной военной службы, переболевшими болезнями органов дыхания в 307 ождбр.

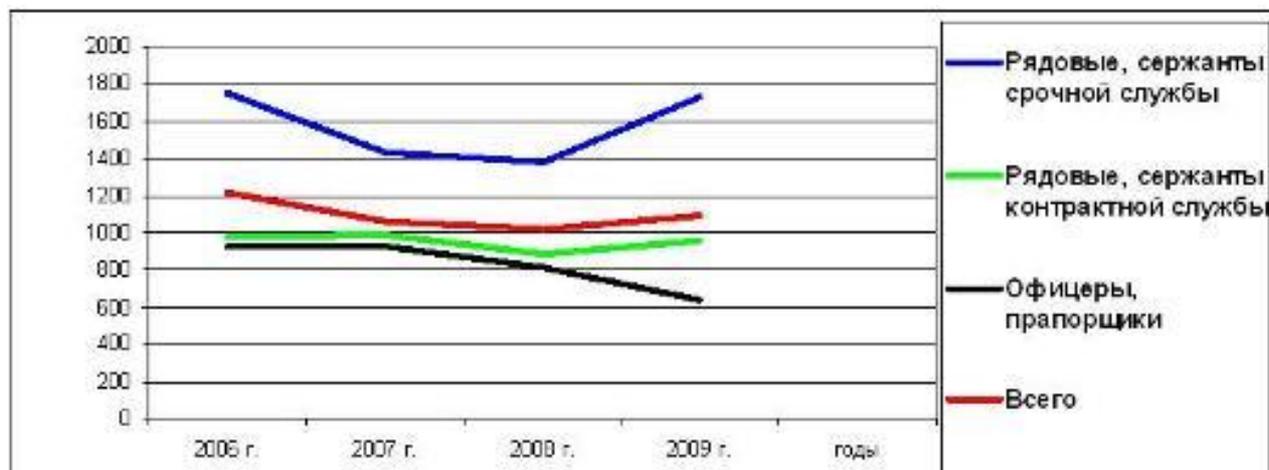
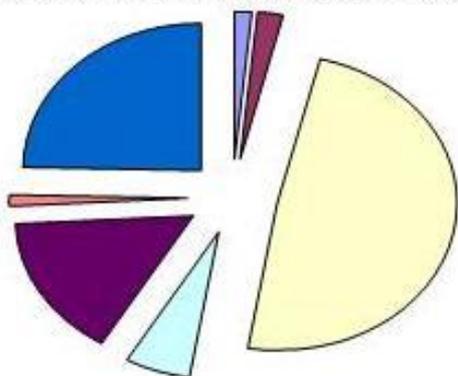


Рис. 1. Уровень заболеваемости

В Вооруженных Силах в 2009 году по сравнению с аналогичным периодом 2008 года зарегистрирован рост заболеваемости военнослужащих на 102,0% (с 932,7‰ за 2008 г. до 1088,5‰ за 2009 г.), при этом наибольший уровень заболеваемости у военнослужащих проходящих срочную военную службу – за 2009 г. – 1731,2‰;

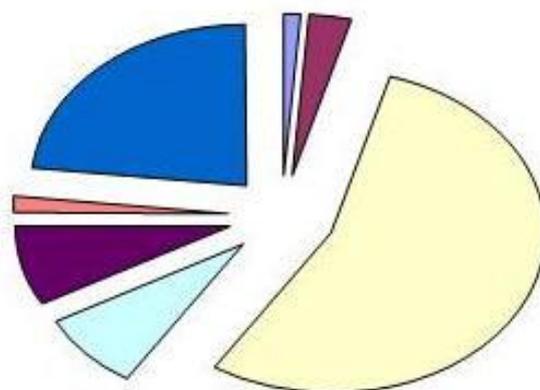
В структуре заболеваемости преобладают болезни органов дыхания, которые составляют от 34,6% до 51,3%, болезни кожи и подкожной клетчатки от 1,5% до 6,9%, на третьем месте болезни органов пищеварения от 6,0% до 7,9.

Воинские части со стабильно высоким уровнем заболеваемости



- заболевания органов пищеварения
- заболевания кожи
- травмы
- прочие заболевания

Воинские части со стабильно низким уровнем заболеваемости



- инфекционные заболевания
- заболевания органов кровообращения
- заболевания органов дыхания

Рис. 2. Структура заболеваемости военнослужащих за 2009 год

Анализ структуры заболеваемости военнослужащих свидетельствует о значительном преобладании болезней органов дыхания, кожи и подкожной клетчатки в соединениях и воинских частях имеющих высокий уровень заболеваемости военнослужащих. В меньшей степени, но также преобладают в этих соединениях и воинских частях болезни органов пищеварения.

При этом указанная тенденция наиболее выражена среди военнослужащих, проходящих срочную военную службу, зарегистрирована в разнородных по характеру учебно-боевой деятельности соединениях и воинских частях и носит устойчивый характер, так как прослеживается на протяжении длительного периода.

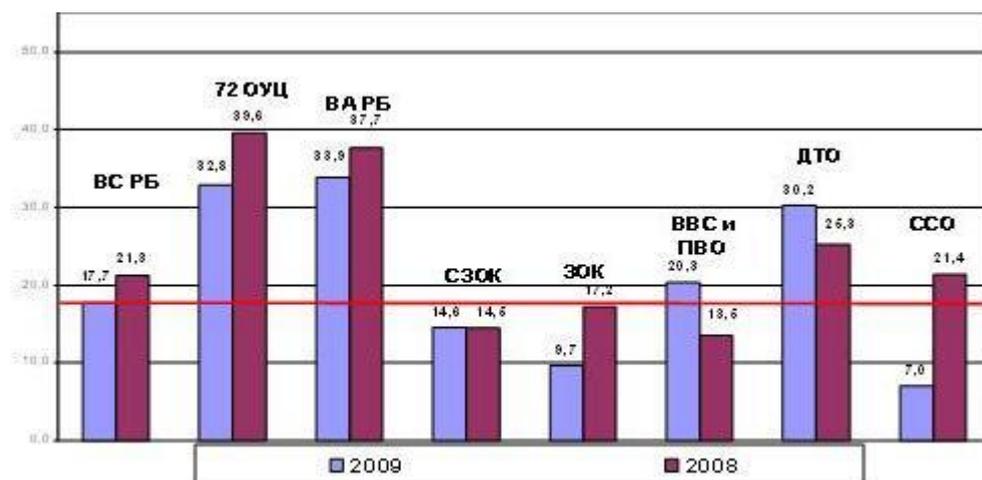


Рис. 3 Инфекционная заболеваемость в 2008-2009 годах

Анализ заболеваемости военнослужащих срочной военной службы инфекционными и паразитарными болезнями (далее – инфекционные болезни) показал, что средний уровень заболеваемости инфекционными болезнями по Вооруженным Силам за 2009 год по сравнению 2008 годом снизился в 1,2 раза.

Несмотря на общее снижение инфекционной заболеваемости по Вооруженным Силам в воинских частях ВВС и войск ПВО и департамента транспортного

обеспечения Министерства обороны (далее – ДТрО МО) зарегистрирован рост заболеваемости инфекционными болезнями в 1,5 раза и 1,2 раза соответственно. Наибольший уровень заболеваемости инфекционными болезнями зарегистрирован в Военной академии, где уровень инфекционной заболеваемости превысил средний показатель заболеваемости по Вооруженным Силам (далее – средний показатель заболеваемости) в 1,9 раза и инфекционная заболеваемость составляла 24% от всей зарегистрированной инфекционной заболеваемости в Вооруженных Силах.

Анализ заболеваемости военнослужащих срочной военной службы болезнями органов дыхания показал, что средний показатель заболеваемости за 2009 год по сравнению с аналогичным периодом 2008 г. вырос в 1,12 раза.

Рост заболеваемости болезнями органов дыхания зарегистрирован в воинских частях СЗОК, ЗОК, ВВС и войск ПВО, ДТО МО, Военной академии и 72 оуц пп и мс.

В 2009 году наибольший уровень заболеваемости болезнями органов дыхания зарегистрирован в 72 оуц пп и мс, где средний показатель заболеваемости был превышен в 1,18 раза, а заболеваемость составляла 25% от всей заболеваемости по Вооруженным Силам.

За 2009 год по сравнению с 2008 г. зарегистрирован рост заболеваемости острыми бронхитами в 1,37 раза.

Наибольший рост заболеваемости острыми бронхитами зарегистрирован в воинских частях ССО и ВВС и войск ПВО. Рост заболеваемости зарегистрирован так же в воинских частях СЗОК и ЗОК.

За 2009 год в сравнении с 2008 г. зарегистрирован рост заболеваемости пневмониями в 2 раза, средний показатель заболеваемости составил 13,8‰.

Наибольший рост заболеваемости зарегистрирован в воинских частях ССО и ДТО МО. Рост заболеваемости зарегистрирован так же в воинских частях ВВС и войск ПВО, СЗОК, Военной академии и воинских частях ЗОК.

Причины роста простудных заболеваний:

- употребление холодной воды из распределительной водопроводной сети;
- переохлаждение во время проведения занятий по физической подготовке или после их завершения;
- переохлаждение при несении суточных нарядов (солдатская столовая, подразделения, парки техники);
- переохлаждение при проведении занятий в полевых условиях;
- контакт с ранее заболевшим военнослужащим;
- отсутствие в частях системы закаливания личного состава.

Указываемая военнослужащими причина возникновения заболеваний болезнями органов дыхания в результате переохлаждения во время проведения занятий по физической подготовке или после их завершения говорит о возможном не соблюдении в повседневной деятельности командным составом подразделений требований программы «Здоровье» Вооруженных Сил на 2008 – 2010 годы утвержденной Министром обороны Республики Беларусь 30 ноября 2007 года (далее программа).

Связь заболеваний военнослужащих с переохлаждениями при несении суточных нарядов и проведении занятий в полевых условиях может являться следствием недостатков в материальном обеспечении военнослужащих, нахождении их при

несении суточных нарядов по солдатским столовым и подразделениям на сквозняках, что указывает на недостаточное выполнение командным составом требований статьи 333 Устава внутренней службы Вооруженных Сил Республики Беларусь.

С целью сохранения и укрепления здоровья военнослужащих необходимо:

1. В повседневной деятельности принимать меры к недопущению употребления военнослужащими срочной военной службы в питьевых целях холодной воды из распределительной водопроводной сети. Использовать в питьевых целях воду после кипячения с организацией ее раздачи военнослужащим в соответствии со статьей 191 Устава внутренней службы Вооруженных Сил Республики Беларусь или бутилированную воду в заводской упаковке.

2. С целью исключения переохлаждения военнослужащих при несении суточных нарядов и проведении занятий в полевых условиях, материальное обеспечение военнослужащих проводить с учетом мест несения нарядов и погодных условий, не допускать нахождения военнослужащих при выполнении обязанностей суточных нарядов и проведении мероприятий хозяйственной деятельности на сквозняках.

3. Начальникам медицинской службы необходимо:

- ежемесячно, ежеквартально, за полугодие и год проводить анализ заболеваемости военнослужащих по подразделениям и причинно-следственным связям возникновения заболеваний;

- результаты анализа докладывать командирам (начальникам) воинских частей с конкретными предложениями по устранению в подразделениях, где регистрируется наибольшее число заболевших военнослужащих с причинно-следственными связями заболеваний, выражающихся в нарушениях требований Устава внутренней службы Вооруженных Сил Республики Беларусь и программы, факторов, способствующих возникновению и росту заболеваемости;

- принимать меры к своевременному выявлению, изоляции и госпитализации военнослужащих, с ходатайством перед командным составом подразделений о применении, в случае выявления фактов нарушения военнослужащими статей 341 и 344 Устава внутренней службы Вооруженных Сил Республики Беларусь к ним мер дисциплинарного воздействия.

В воинских частях мероприятия по своевременному выявлению, изоляции и госпитализации военнослужащих с инфекционными заболеваниями и болезнями органов дыхания в целом организованы и проводятся, но в отдельных воинских частях имели место недостатки по данному направлению противоэпидемического обеспечения военнослужащих:

- назначение военнослужащим срочной военной службы амбулаторного лечения;

- отсутствие организации раннего активного выявления заболевших, их своевременной изоляции и госпитализации;

- поздняя (на вторые, третьи сутки от начала заболевания) обращаемость военнослужащих за медицинской помощью;

- не соблюдение сроков стационарного лечения больных острыми респираторными инфекциями.

Несмотря на принимаемые руководством Министерства обороны и командирами воинских частей меры в течение 2009 года в Вооруженных Силах было

зарегистрировано 4 случая групповой заболеваемости военнослужащих, против 11 за 2008 год.

В 2009 г. по фактам нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства в адрес командиров воинских частей и организаций Вооруженных Сил было направлено 186 предписаний и 34 постановлений начальника 23 СЭЦ. При этом выполнение программы «Здоровье» в Вооруженных Силах на 2008-2010 годы и более широкое использование сотрудниками 23 СЭЦ административной практики при осуществлении государственного санитарного надзора способствовало повышению личной ответственности должностных лиц по поддержанию санитарно-эпидемиологического благополучия в соединениях, воинских частях и организациях Вооруженных Сил.

Так, количество нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства, подпадающих под действие Кодекса об административных правонарушениях, уменьшилось с 131 в 2008 году до 86 в 2009 году.

В тоже время, в ходе осуществления государственного санитарного надзора выявлялись случаи, когда в отдельных воинских частях отмечались одни и те же нарушения, которые не устранялись в течение нескольких лет, что могло отрицательно сказаться на состоянии здоровья военнослужащих. Это явилось следствием непонимания отдельными командирами и должностными лицами воинских частей своей роли в обеспечении сохранения и укрепления здоровья личного состава.

Систематические нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства:

- несвоевременный вывоз твердых бытовых отходов - 37 и 120 омбр, 29 збр;
- несоответствие температурного режима в сушилках для обмундирования и обуви - 11 и 120 омбр;
- отсутствие необходимого количества весоизмерительного и холодильного оборудования в солдатских столовых - 11 омбр, 302 збр ВВС и войск ПВО;
- использование столовой посуды, пришедшей в негодность (кружки эмалированные) - 11 омбр, 56 опс ВВС и войск ПВО, 72 оуц пп и мс;
- несвоевременное проведения косметического или капитального ремонта производственных помещений столовых - 11 и 37 омбр, 74 опс, 302 збр ВВС и войск ПВО, 56 опс ВВС и войск ПВО, столовые 72 оуц пп и мс;
- поражение стен и потолков помещений солдатских бань грибок вследствие отсутствия приточно-вытяжной механической вентиляции - 56 збр, 49 ртбр ВВС и войск ПВО;
- неудовлетворительное содержание дворовых уборных на территории парков техники - 120 омбр, 2 ибр;
- неудовлетворительное содержание дворовых уборных на территории парков техники - 120 омбр, 2 ибр;
- несвоевременное проведение испытаний средств индивидуальной защиты аккумуляторщиков - 350 оомбб 103 оомббр, 310 гра 120 омбр, 51 смагр, 56 опс;
- организация централизованной стирки специальной одежды гражданского персонала технических специальностей - 72 оуц пп и мс;

- несвоевременная комплектация и освежение имуществом аптек первой медицинской помощи на объектах парков техники - 310 гра 120 омбр, 5 обрСпН, 86 брс (у), 153 ортбр (ОсН), 2 ибр, 50 САБ, КЦ ВС, 56 опс, 465 рбр;
- отсутствие металлических ящиков с крышками для чистого (использованного) песка для сбора пролитых нефтепродуктов и металлических ящиков для чистой (использованной) ветоши на производственных участках в парках техники - 310 гра, 120 омбр, 56 опс, 2 ибр;
- отсутствие принудительной приточно-вытяжной вентиляции в помещениях и на участках (постах) аккумуляторных зарядных станций - 350 оомбб 103 оомббр, 50 омбр, 310 гра 120 омбр;
- несвоевременное проведение ремонта зданий и помещений ПТОР в парках техники - 72 оуц пп и мс, 74 опс.

В целом задачи стоящие перед военно-медицинским управлением Министерства обороны, военными медицинскими организациями Вооруженных Сил, медицинской службой соединений и воинских частей в 2009 году выполнены.

Основными направлениями работы военно-медицинского управления Министерства обороны и подчиненных военных медицинских организаций в 2010 году являются:

- совершенствование системы стандартизации с целью внедрения современных медицинских технологий оказания медицинской помощи при наиболее распространенных заболеваниях и травмах, наносящих наибольший ущерб здоровью военнослужащих;
- оптимизация состава медицинской службы и создание системы преемственности оказания медицинской помощи, обеспечение государственных гарантий оказания медицинской помощи в полном объеме;
- реализация государственных программ в области здравоохранения, программ переоснащения и развития всех уровней военной медицины;
- обеспечение подготовки военно-медицинских кадров на базе сети национальных образовательных учреждений;
- завершить работу по оптимизации системы управления на всех уровнях в рамках обеспечения необходимых потребностей в своевременном обмене информацией.

Основными задачами медицинской службы в 2010 году являются:

- сохранение здоровья и профессионального долголетия военнослужащих;
- продолжить плановую работу по снижению заболеваемости в Вооруженных Силах, реализации мероприятий Программы «Здоровье» Вооруженных Сил на 2008 – 2010 годы, осуществлению комплекса лечебно-профилактических мероприятий, направленных на поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия;
- организация медицинского обеспечения военнослужащих Вооруженных Сил в соответствии с мировыми стандартами;
- совершенствовать уровень подготовки к выполнению задач медицинского обеспечения в период нарастания военной угрозы, используя территориальный принцип применения имеющихся сил и средств соответствующих уровней оказания медицинской помощи, тесно взаимодействуя с Министерством здравоохранения.