

А. С. Еськов<sup>1</sup>, Д. В. Евхута<sup>1</sup>, И. С. Баканов<sup>2</sup>

## О РЕЗУЛЬТАТАХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ В 2015 ГОДУ И ЗАДАЧАХ НА 2016 ГОД

*Военно-медицинское управление Министерства обороны<sup>1</sup>,  
ГУ «23 санитарно-эпидемиологический центр Вооруженных Сил Республики Беларусь»<sup>2</sup>*

*Всесторонний анализ и объективная оценка результатов деятельности органов управления медицинской службы, военных организаций здравоохранения и медицинских подразделений является основой эффективного планирования и организации мероприятий медицинского обеспечения войск.*

Деятельность медицинской службы Вооруженных Сил в 2015 году была направлена на поддержание требуемого уровня боевой и мобилизационной готовности органов управления медицинской службы, военных организаций здравоохранения (далее – ВОЗ) и медицинских подразделений соединений, воинских частей, организаций Вооруженных Сил и военных учебных заведений (далее – медицинские подразделения), повышение эффективности функционирования системы медицинского обеспечения войск и качества выполнения лечебно-профилактических, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, а также мероприятий медицинского снабжения.

Особое внимание уделялось повышению уровня укомплектованности медицинскими работниками военных организаций здравоохранения и медицинских подразделений, а также развитию и совершенствованию их материальной базы.

Целью проводимых мероприятий являлось создание оптимальных условий для сохранения, укрепления и восстановления здоровья военнослужащих.

Достижение указанной цели обеспечивалось решением следующих задач:

организация мероприятий обеспечения высокой боевой и мобилизационной готовности сил и средств медицинской службы;

организация мероприятий боевой подготовки штатного персонала органов управления медицинской службы, ВОЗ и медицинских подразделений;

организация лечебно-профилактических, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в соответствии с установленным перечнем и объемом;

организация мероприятий по снабжению органов управления медицинской службы, ВОЗ и медицинских подразделений, штатного медицинского персонала и военнослужащих лекарственными средствами и медицинскими изделиями в соответствии с установленными нормами, оптимизация системы хранения и использования их запасов;

организация мероприятий по военно-медицинской подготовке, гигиеническому обучению и воспи-

танию военнослужащих, а также пропаганде здорового образа жизни;

организация мероприятий по подготовке, переподготовке и повышению квалификации медицинских кадров;

организация мероприятий по приведению структуры и состава медицинской службы Вооруженных Сил в соответствие объему выполняемых задач в период нарастания военной угрозы и в военное время, а также совершенствованию материально-технической базы органов управления медицинской службы, ВОЗ, военных медицинских частей и медицинских подразделений;

организация мероприятий научной, изобретательской и рационализаторской деятельности;

совершенствование механизма использования возможностей экономической базы государства в интересах медицинского обеспечения Вооруженных Сил.

Оперативная (боевая) и мобилизационная подготовка органов управления медицинской службы, ВОЗ и медицинских подразделений в 2015 году была организована в соответствии с задачами обучения, требованиями Руководства по боевой подготовке в Вооруженных Силах, а также соответствующими программами боевой подготовки медицинских работников и была направлена на повышение их слаженности и обеспечение способности и готовности к выполнению задач по предназначению.

В соответствии с планами подготовки органов военного управления медицинской службы, ВОЗ и медицинских подразделений в 2015 году были проведены занятия по боевой и мобилизационной подготовке, тактико-специальные занятия и штабные тренировки с офицерами военно-медицинского управления Министерства обороны (далее – ВМУ), 432 ГВКМЦ, 23 СЭЦ, и 2335 БХМТИ, командно-штабная тренировка с 432 ГВКМЦ, тактико-строевое занятие с ЦВВК и сборы с начальниками медицинской службы командований, соединений, воинских частей, организаций Вооруженных Сил и военных учебных заведений. В августе – сентябре 2015 года медицинская служба Вооруженных Сил приняла участие в совместном оперативном учении Вооруженных

Сил Республики Беларусь и Российской Федерации «Щит Союза-2015», которое проходило на территории Российской Федерации на 2-х полигонах «Кирилловский» и «Струги Красные».

Реальное медицинское обеспечение группировки воинских частей, задействованных в учении, осуществлялось силами и средствами медицинских служб воинских частей, принимавших участие в учении: на полигоне Кирилловский – 6 омбр, 11 омбр, 111 абр, 1199 реап, 74 опс ЗОК, 361 БОО (ЦОВУ), 336 реабр, 86 брс(у) и медицинского отряда (специального назначения) 432 ГВКМЦ; на полигоне «Струги Красные» – 38 омобр.

В целях сокращения времени доставки для оказания специализированной медицинской помощи военнослужащим из мест проведения учения в ВМА им. Кирова (САНКТ-ПЕТЕРБУРГ) до аэродрома Пушкин (Левашово) был спланирован вертолет МИ-8-5 МТВ (оснащенный медицинским модулем) от 33 отсап ВВС ВС РФ.

В ходе СОУ была оказана медицинская помощь более чем 60 военнослужащим, в том числе и Российской Федерации, прооперировано 9 человек, 1 раненый военнослужащий после оказания медицинской помощи в медо (СПН) вышеуказанным вертолетом успешно был эвакуирован в ВМА им. С. М. Кирова, а затем авиатранспортом в 432 ГВКМЦ. Таким образом, наличие вертолетной техники, оборудованной для медицинской эвакуации, позволило спасти жизнь пациенту. Исходя из изложенного, ВМУ МО РБ проводится ряд организационных мероприятий по обеспечению возможности аэромедицинской эвакуации в 432 ГВКМЦ со всей территории Республики Беларусь.

Медицинские роты 19 омбр и 120 омбр в период проведения сбора с должностными лицами тыла Вооруженных Сил и оперативного сбора командного состава Вооруженных Сил на учебных местах продемонстрировали организацию оказания медицинской помощи в медицинском пункте батальона и порядок эвакуации раненных с поля боя с использованием переоборудованных в санитарный транспорт МТ-ЛБ (медицинская машина на базе МТ-ЛБ (ММ МТ-ЛБ «Спасатель»)).

Анализ результатов выполнения проведенных мероприятий планов подготовки органов управления медицинской службы, ВОЗ и медицинских подразделений в 2015 году, а также результатов проверок их боевой и мобилизационной готовности позволяет сделать вывод, что все спланированные мероприятия осуществлялись в соответствии с планами и программами подготовки, готовились и проводились с должным качеством и в полном объеме, выполнялись без срывов, имеющаяся в наличии учебно-методическая база позволяла обеспечить качественное их проведение.

Таким образом, в 2014/2015 учебном году медицинская служба Вооруженных Сил с задачами ме-

дицинского обеспечения повседневной деятельности и мероприятиями боевой (оперативной подготовки) и мобилизационной подготовки медицинской службы в целом справилась успешно, учебные цели были достигнуты – органы управления медицинской службы, ВОЗ и медицинские подразделения способны выполнить стоящие перед ними задачи.

С целью обеспечения должного уровня профессиональной подготовки медицинских специалистов организованы и непрерывно проводились мероприятия их переподготовки и повышения квалификации на базе военно-медицинского факультета в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет» (далее – ВМедФ в БГМУ), государственном учреждении образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования» (далее – БелМАПО), государственном казенном военном образовательном учреждении высшего профессионального образования «военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (г. Санкт-Петербург) (далее – ВМА). Так в 2015 году на курсах переподготовки и повышения квалификации прошли обучение: из числа врачей 247 чел., из них переподготовку на ВМедФ в БГМУ – 14 чел., ВМА – 3 чел., повышение квалификации на ВМедФ в БГМУ – 25 чел., ВМА – 7 чел.; из числа среднего медицинского персонала 300 чел., из них переподготовку на ВМедФ в БГМУ – 9 чел.

В настоящее время на ВМедФ обучаются 192 чел. (курсантов 1–5 курса – 135, слушателей – 27, врачей-интернов – 30). В 2016 году, после окончания интернатуры ВМедФ в Вооруженные Силы будут направлены 30 офицеров: Обучение по программам подготовки офицеров медицинской службы запаса на военных кафедрах медицинских вузов в 2015 году завершили 238 чел. из них в ВМедФ – 90; ВГМУ – 50; ГрГМУ – 67; ГГМУ – 31.

Существенное влияние на повышение профессиональной подготовки медицинских специалистов оказало их активное участие в совещаниях, сборах, семинарах, рабочих встречах, конференциях, научных форумах и конгрессах в области военной медицины, организуемых в рамках мероприятий международного военного сотрудничества и мероприятий, проводимых Министерством здравоохранения. В указанных мероприятиях в истекшем году приняли участие более 50 офицеров медицинской службы.

Особое внимание в 2015 году уделялось качеству организации и проведения лечебно-профилактических мероприятий в ВОЗ и медицинских подразделениях. Офицерами органов управления медицинской службы главными и ведущими специалистами военных организаций здравоохранения неоднократно проводились проверки и давалась всесторонняя оценка организации и качества оказания медицинской помощи военнослужащим и другим категориям

граждан, имеющих право на медицинское обслуживание в военных организациях здравоохранения, а также качества проведения углубленного медицинского обследования и диспансеризации военнослужащих. Результаты проверок с замечаниями и предложениями доводились до медицинских работников на служебных совещаниях, конференциях, учебных сборах, а также в ходе проведения занятий по профессионально-должностной подготовке, что, несомненно, позволило значительно повысить уровень оказания медицинской помощи.

Однако, несмотря на все усилия, в 2015 году не удалось добиться значительного снижения уровня заболеваемости военнослужащих, который в сравнении с аналогичным периодом 2014 года снизился лишь на 4,7% и составил в 2015 году – 806,4‰ (2014 – 846,0‰; 2013 – 841,2‰; 2012 году – 784,0‰; 2011 – 788,2‰).

Самый высокий уровень заболеваемости военнослужащих уже на протяжении нескольких лет отмечается воинских частях центрального подчинения и

особенно – в 72 ОУЦ ПП и МС, где в отдельные периоды уровень заболеваемости превышал среднестатистические за Вооруженные Силы более чем в 2 раза.

Наибольший уровень в структуре заболеваемости военнослужащих в 2015 году имеют болезни органов дыхания (39%), болезни кожи и подкожной клетчатки (13,8%), а также болезни органов кровообращения (2,4%) и пищеварения (1,4%), что в целом соответствует структуре заболеваемости в 2012–2014 гг. Указанные классы заболеваний в силу специфичности своих этиологических факторов достаточно конкретно указывают на то, что основными причинами их возникновения являются переохлаждение, несоблюдение правил личной и коллективной гигиены, погрешности в питании и в физической нагрузке, а следовательно, только совместная целенаправленная и настойчивая деятельность как самих военнослужащих так и всех должностных лиц воинских частей позволит обеспечить значительное снижение уровня заболеваемости военнослужащих.

Таблица 1. Показатели заболеваемости военнослужащих Вооруженных Сил за 2011–2015 гг. (‰)

	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.
ВВС и в ПВО	617,3	588,2	657,8	528,0	783,7
ЗОК	577,9	503,7	690,0	556,7	605,5
СЗОК	688,3	628,0	915,4	603,6	574,9
КССО	748,6	720,1	753,2	771,7	825,1
ЧЦП	1130,0	1012,5	1216,3	1361,1	1315,1
Вооруженные Силы	788,2	784,2	841,2	846,5	806,4

Существенными показателями, отражающими как деятельность военных организаций здравоохранения и медицинских подразделений, так и состояние здоровья военнослужащих, являются показатели уровня госпитализации военнослужащих. Так, показатель уровня госпитализации военнослужащих в 2015 году превысил аналогичный показатель 2014 года на 5,1% и составил в 2015 году – 507,9‰ (2014 – 482,0‰; 2013 – 506,9‰; 2012 году – 422,2‰; 2011 –

465,6‰). Анализ показателей уровня госпитализации военнослужащих за 5 лет позволяет сделать вывод о достаточно стабильном уровне госпитализации военнослужащих в военные организации здравоохранения и медицинские подразделения, однако отсутствие положительной динамики говорит о том, что профилактическая работа, направленная на сохранение и укрепление здоровья военнослужащих проводится еще, не на должном уровне.

Таблица 2. Показатели госпитализация военнослужащих Вооруженных Сил за 2011–2015 гг. (‰)

	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.
ВВС и в ПВО	448,3	459,7	403,0	406,8	390,4
ЗОК	487,4	415,9	461,0	476,5	539,2
СЗОК	395,5	439,3	596,9	394,8	513,9
КССО	579,4	560,8	555,6	603,6	611,4
ЧЦП	611,1	606,7	664,6	680,2	697,3
Вооруженные Силы	465,6	422,2	506,9	482,0	507,9

Анализ деятельности ВОЗ за 2015 год указывает на то, что количество госпитализированных военнослужащих и других категорий граждан, имеющих право на медицинское обслуживание в ВОЗ по сравне-

нию с 2014 годом, увеличилось на 25%. Одной из причин роста числа лиц, которым оказание медицинской помощи осуществлялось в стационарных условиях ВОЗ и медицинских подразделений, возможно, следует счи-

тать возросшие требования к оказанию медицинской помощи в соответствии с клиническими протоколами диагностики и лечения пациентов, утвержденными Министерством здравоохранения, однако, несомненно, и то, что именно характер и течение имевших место заболеваний и травм определяли необходимость и целесообразность проведения оказания медицинской помощи пациентам в стационарных условиях.

Анализ показателей деятельности ВОЗ в 2015 году позволяет сделать вывод, что в настоящее время имеющаяся коечная емкость ВОЗ позволяет обеспечить всех нуждающихся военнослужащих и другие категории граждан, имеющие право на медицинское обслуживание в ВОЗ в оказании медицинской помощи в стационарных условиях.

**Таблица 3. Количество военнослужащих и других категорий граждан, прошедших стационарное лечение в военных медицинских организациях за 2011–2015 гг.**

	Всего	В том числе			
		432 ГВКМЦ	1134 ВМЦ	592 ВМЦ	222 МЦ
2011 год	22768	17288	2968	1824	668
2012 год	24163	18226	3239	1992	706
2013 год	24909	18565	3458	2065	821
2014 год	19969	13066	3843	1965	1095
2015 год	24975	17896	3775	2037	1277

**Таблица 4. Показатели деятельности военных медицинских организаций за 2015 года**

	Всего	В том числе			
		432 ГВКМЦ	1134 ВМЦ	592 ВМЦ	222 МЦ
Количество коек:					
штатных	1005	700	165	85	55
развернутых	859	560	159	85	55
Количество первичных обращений	34298	16940	3084	8471	5803
Всего обращений	60315	25984	6594	18674	9063
Кол-во пациентов прошедших стационарное лечение, чел.	24985	17896	3775	2037	1277
Средняя длительность лечения пациента, дней	9,7	9,3	11,0	10,7	10,3
Оборот койки	26,0	31,9	23,7	24,0	24,3
Общее количество койко-дней	243244	166904	41377	21862	13101

Одним из существенных показателей, отражающих эффективность всего комплекса лечебно-профилактических мероприятий, являются показатели увольняемости военнослужащих из Вооруженных Сил по состоянию здоровья.

В 2015 году было освидетельствовано более 26000 военнослужащих. В результате медицинско-

го освидетельствования всех категорий военнослужащих было вынесено 695 заключений о негодности к военной службе, что на 12% меньше чем за 2014 год.

В 2015 году было освидетельствовано и уволено по состоянию здоровья 447 военнослужащих срочной службы, что на 2,5% меньше, чем в 2014 году.

**Таблица 5. Количество военнослужащих освидетельствованных военно-врачебными комиссиями и признанных негодными к военной службе за 2015 год в сравнении с 2014 годом**

Категории военнослужащих	2014 год	2015 год
Военнослужащие срочной службы	458	447
Военнослужащие резерва	17	24
Военнослужащие по контракту, в т.ч.	321	224
офицеры	238	162
прапорщики	60	44
солдаты, сержанты к/службы	23	18
ИТОГО	796	695

Таблица 6. Результаты медицинского освидетельствования военнослужащих за 2015 год

Категории военнослужащих	Заключение ВВК			
	Всего	из них		
		НГИ	НГМ	ГНС
Военнослужащие срочной службы	447	13	434	
Военнослужащие резерва	24	3	21	
Военнослужащие по контракту, в т.ч.	224	50	152	22
офицеры	162	32	109	21
прапорщики	44	12	31	1
солдаты, сержанты к/службы	18	6	12	-
ИТОГО	695	66	607	22

Несмотря на снижение уровня увольняемости военнослужащих по состоянию здоровья несомненно, что работу как по отбору пополнения в военных комиссариатах, так и по участию в адаптации военнослужащих к условиям службы необходимо совершенствовать.

Особо необходимо отметить, что на 1-ом месте среди военнослужащих срочной службы в Вооруженных Силах Республики Беларусь стоит показатель увольняемости по психическим расстройствам и расстройствам поведения. Несмотря на то, что указанный показатель в среднем, в 5 раз меньше аналогичного показателя в Вооруженных Силах Российской Федерации, с целью организации целенаправленной работы по профилактике возникновения указанных расстройств следует отразить основные причины их возникновения:

скрытые индивидуально-личностные отклонения, которые не могли быть диагностированы или требовали дополнительных исследований на этапе отбора в военном комиссариате;

выраженные акцентуации черт характера, затрудняющие, а затем и истощающие адаптационные способности военнослужащего;

неадекватные социально-педагогические установки, которые серьезно затрудняют возможность работы в составе организованной группы;

изменение допризывного социального статуса и привычного жизненного стереотипа;

неподготовленность к преодолению тягот военной службы, объективные трудности при исполнении служебных обязанностей.

Особое внимание следует уделить показателям травматизма среди военнослужащих. Так за 2015 год было зарегистрировано 472 случая травм с потерей трудоспособности, что на 10,1% больше чем за 2014 год.

Таблица 7. Показатели травматизма военнослужащих Вооруженных Сил за 2015 год

	Абсолютный показатель	Относительный показатель
	2015 г.	2015 г.
ВВС и воск ПВО	88	8,3 ‰
ЗОК	25	5,7 ‰
СЗОК	53	12,2 ‰
КССО	25	4,8 ‰
ЧЦП	281	12,6 ‰
Вооруженные Силы	472	10,1 ‰

Таблица 8. Количество травм с трудовыми потерями у военнослужащих ВС РБ в 2011–2015 гг.

Год	Количество травм с трудовыми потерями.
2011	581
2012	536
2013	527
2014	442
2015	472

Следует обратить внимание, что, несмотря на комплекс мероприятий направленных на повышение ответственности как начальников всех уровней, так и самих военнослужащих за несоблюдение требований безопасности военной службы снизить количество травм не удалось, а неоднократные напоминания о недопустимости сокрытия фактов их получения желаемого результата не принесли.

Несмотря проводимую работу по профилактике возникновения травм как не удалось снизить их количество, так и избежать случаев летальных исходов в результате травм и отравлений.

В 2015 году количество умерших (погибших) военнослужащих составило 21 человек. Причинами гибели военнослужащих явились:

10 военнослужащих погибли в результате: 3 – суицида, 2 – дорожно-транспортного происшествия, 2 – утопления; 1 – отравления угарным газом, 1 – укуса насекомого (анафилактического шока), 1 – травмы не совместимой с жизнью, полученной в результате насильственных действий;

11 военнослужащих умерло в результате заболеваний: 5 – острая сердечно-сосудистая недостаточность, 2 – острая недостаточность мозгового кровообращения, 2 – новообразования (злокачественные), 1 – болезни органов пищеварения, 1 – ДВС-синдром (тромбоэмболия легочной артерии).

Если глубоко проанализировать причины получения травм и гибели военнослужащих, то становится понятно, что при внимательном отношении командиров (начальников) к своим подчиненным, безусловном выполнении военнослужащими требований безопасности военной службы и соответствующему отношению их к сохранению своей жизни

и здоровья большинство случаев травм и гибели военнослужащих удалось бы избежать. Здесь же необходимо указать, что заболевания, приведшие к смерти военнослужащих, также указывают на конкретные направления деятельности медицинской службы в плане активного раннего выявления заболевания их первичной и вторичной профилактики.

**Таблица 9. Показатели летальности военнослужащих Вооруженных Сил за 2015 гг.**

Количество умерших (погибших) военнослужащих ВС РБ	От травм и отравлений	От заболеваний	Всего
в 2015 г.	10	11	21
в 2014 г.	12	6	18
в 2013 г.	13	5	18
в 2012 г.	18	4	22
в 2011 г.	28	12	40

Существенное влияние на здоровье граждан является рост наркотической, алкогольной и табачной зависимости населения. К сожалению, указанная проблема существует и в воинских коллективах. Совместные усилия командования воинских частей и медицинских работников, направленные на профилактику употребления алкоголя, табакокурения и наркотических средств, оказались недостаточными и в истекшем году, также явились причиной гибели военнослужащих.

Рассматривая лечебно-профилактическое направление деятельности медицинской службы, нельзя не обратить внимание руководителей медицинской службы различного уровня на организацию санаторно-курортного лечения и оздоровления военнослужащих. Так, на протяжении последних лет, число военнослужащих, направляемых на санаторно-курортное лечение в санатории неоправданно низкое, несмотря на то, что как в ГУ «Лепельский военный санаторий Вооруженных Сил Республики Беларусь», так и других санаториях страны созданы все условия для качественного проведения лечебных процедур и отдыха военнослужащих, а доступность и разработанная система скидок, позволяют максимально снизить затраты на лечение и оздоровление. Следовательно, медицинским работникам необходимо значительно активизировать работу по пропаганде значимости санаторно-курортного лечения и оздоровительных мероприятий в общей системе сохранения, укрепления и восстановления здоровья военнослужащих.

Анализ результатов проведенных лечебно-профилактических мероприятий позволяет сделать вывод, что качество подготовки медицинского персонала и уровень обеспеченности ВОЗ и медицинских подразделений позволили выполнять весь установленный объем лечебно-профилактических мероприятий и не допустить фактов несвоевременного и некачественного оказания медицинской помощи военно-

служащим и другим категориям граждан, имеющим право на обслуживание в ВОЗ и медицинских подразделениях.

Тем не менее, вызывают серьезную обеспокоенность имевшие место факты необоснованного отказа военнослужащим срочной службы в оказании им медицинской помощи в условиях стационара, а также факты несвоевременного направления заболевших военнослужащих на медицинское обследование (консультацию) в соответствии с полученными рекомендациями врачей-специалистов организаций здравоохранения. Негативными в работе медицинской службы являются факты того, что в ряде воинских частей ежемесячные доклады начальников медицинских служб командирам воинских частей носят формальный характер, должным образом заболеваемость военнослужащих и причины ее роста не анализируются, результаты проведенных медицинских осмотров не представляются, конкретные мероприятия по профилактике заболеваемости и травматизма командованию не вносятся. Также необходимо отметить, что отношение к своему здоровью самих военнослужащих еще находится на крайне низком уровне. Основная масса военнослужащих зачастую не обращает внимания на первые признаки заболеваний, а порою банально скрывает их наличие, полагая, что их обнаружение станет препятствием в их дальнейшей карьере.

Современные условия обязывают командование воинских частей обеспечить и постоянно поддерживать высокий уровень боевой и мобилизационной готовности личного состава, что просто невозможно выполнить при наличии военнослужащих, имеющих отклонение в состоянии здоровья. Девиз «здоровый солдат – боеспособная армия» уже давно стал основой при разработке и проведении мероприятий обеспечения боевой и мобилизационной готовности в вооруженных силах наиболее развитых государств мира, следовательно, его содержание должно найти свое отражение и в нашей повседневной деятельности. Следовательно, организуемые и проводимые в Вооруженных Силах мероприятия углубленного медицинского обследования, плановые и внеочередные медицинские осмотры направленные на раннее выявление заболеваний и своевременное проведение комплекса лечебно-диагностических и профилактических мероприятий, мероприятия гигиенического обучения и воспитания военнослужащих и пропаганда здорового образа жизни должны стать приоритетными направлениями лечебно-профилактической работы медицинской службы.

Организуемые и проводимые в Вооруженных Силах санитарно-противоэпидемические мероприятия в целом позволили обеспечить устойчивое санитарно-эпидемиологическое благополучие в войсках.

Таблица 10. Показатели инфекционной заболеваемости среди военнослужащих за 2015 год в сравнении с 2014 годом

Нозологическая форма	2014 год (число случаев)	2015 год (число случаев)	Отношение показателей заболеваемости
Чесотка	21	11	снижение в 1,90 раза
Ветряная оспа	237	385	рост в 1,62 раза
Сумма острых кишечных инфекций	92	246	рост в 2,6 раза
Сумма острых кишечных инфекций (без учета вспышечной заболеваемости)	92	81	снижение в 1,14 раза
Острые респираторные инфекции	9342	13435	рост в 1,44 раза

Высокий уровень заболеваемости военнослужащих острыми респираторными инфекциями (далее – ОРИ) в 2015 году (13435 случаев), по сравнению с 2014 годом (9342 случая), обусловлен, в том числе, и осложнением санитарно-эпидемиологической обстановки по всей территории Республики Беларусь. Принимая во внимание, что цикличность эпидемического процесса по данной нозологии в Вооруженных Силах характеризуется периодичностью роста и снижения заболеваемости с интервалом в 5–6 лет, в 2015 году уровень заболеваемости по ОРИ находился в районе пиковых значений многолетней периодичности заболеваемости, а следовательно соответствовал прогнозным показателям, рассчитанным в результате анализа многолетней динамики заболеваемости (за период с 2000 по 2014 года).

Проводимая в последние годы в Вооруженных Силах вакцинация против гриппа объективно показала действенность данного профилактического мероприятия. За последние 6 лет среди военнослужащих не регистрировалось случаев осложнения санитарно-эпидемиологической обстановки по гриппу.

В Вооруженных Силах в течение 2015 года имели место 4 случая осложнения эпидемиологической обстановки среди военнослужащих срочной военной службы.

Следует указать на имевшие в 2015 году место осложнения эпидемиологической обстановки по заболеванию, имеющим пищевую путь передачи инфекции. Так в 361 БОО острым тонзиллитом заболело 93 военнослужащих. Причиной заболевания явилось употребление в пищу готовых блюд, приготовленных в солдатской столовой и загрязненных Streptococcus ruogenes работником питания. Заражение военнослужащих стало возможным из-за нарушений требований санитарно-эпидемиологического законодательства при приготовлении и хранении готовой пищи.

Помимо этого в 2015 году в стране был отмечен рост заболеваемости острыми кишечными инфекциями, обусловленный увеличением заболеваемости гастроэнтероколитами вирусной этиологии. На территории Республики Беларусь была установлена циркуляция нового генотипа норовируса GII.17, обладающего большим эпидемическим потенциалом (высокой контагиозностью, сохранением в окружа-

ющей среде, опасностью возникновения вспышек в организованных коллективах – в войсках, школах, организациях здравоохранения, в туристических группах). В связи с этим в Вооруженных Силах в октябре 2015 года было отмечено три случая осложнения эпидемиологической ситуации (групповой заболеваемости) по острым гастроэнтеритам норовирусной этиологии. В ходе проведенного санитарно-эпидемиологического обследования было установлено, что во всех случаях (предположительно) причиной заболевания явилось употребление в пищу готовых продуктов, инфицированных норовирусом. В результате, в течение 3-х дней заболело 46 военнослужащих срочной военной службы в 153 ортбр ОчН, 48 курсантов военного факультета в УО «Белорусский государственный университет» и в течение 2-х дней – 71 военнослужащий срочной военной службы в 72 ОУЦ ПП и МС.

За 2015 год специалистами структурных подразделений 23 СЭЦ было совершено 643 выезда в воинские части и на объекты РУП «ТПУ при МО» (107% к числу выездов в 2014 году) в ходе которых осуществлены мероприятия санитарного надзора на 2716 объектах жизнедеятельности войск, в том числе на 198 объектах РУП «ТПУ при МО». На 1412 объектах проводились лабораторные исследования, а также инструментальные замеры для аттестации 964 рабочих мест. Из общего числа проверенных объектов объекты, не соответствовавшие санитарным нормам и правилам составили 4,0% (107 объектов), за аналогичный период 2014 года данные объекты составили 9,7% (191 объект).

Наибольшее число объектов, не отвечавших санитарным нормам и правилам в 2015 г., выявлены при лабораторном исследовании проб воды хозяйственно-питьевого назначения – до 53%. Другие объекты, которые также не соответствовали установленным санитарным нормам и правилам, были выявлены в парках техники и на технических территориях – 36%, объектах продовольственной службы и РУП «ТПУ при МО» – 7%; медицинских подразделениях и на других объектах воинских частей – по 2%.

В соответствии с планом осуществления комплексных плановых проверок за 2015 г. специалистами 23 СЭЦ проведено 70 проверок воинских частей, в ходе которых было выявлено 817 нарушений,

из них нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства составили 61%, правовых актов Министерства обороны – 39%.

Анализ выявленных нарушений показал, что в 2015 году их число увеличилось на 6% к числу нарушений, выявленных в этих же воинских частях в ходе предыдущих проверок.

Увеличение числа текущих нарушений в основном связано с низким качеством повседневного медицинского контроля со стороны медицинских работников воинских частей за текущим санитарным состоянием объектов войскового тыла, условиями труда личного состава и организацией бытового обеспечения повседневной деятельности войск.

Выявленные в ходе комплексных плановых проверок в 2015 году нарушения распределились следующим образом:

организация питания и хранения продовольствия – 24% (2014 г. – 24%);

организация и условия труда личного состава – 21% (в 2014 г. – 29%);

организация медицинского и противоэпидемиологического обеспечения войск – 19,0% (2014 г. – 19%);

организация размещения – 18% (2014 г. – 14%);

организация водоснабжения – 8 % (2014 г. – 13%);

организация банно-прачечного обслуживания 5% (2014 г. – 4%);

организация содержания территории и очистка военных городков – 5% (2014 г. – 4%).

С целью обеспечения эффективности санитарного надзора специалистами 23 СЭЦ в 2015 году в 92-х воинских частях и организациях Вооруженных Сил проводился мониторинг выполнения ими требований санитарно-эпидемиологического законодательства и правовых актов Министерства обороны.

По результатам мониторингов командованию воинских частей было выдано более 820 рекомендаций с целью предупреждения и (или) устранения неблагоприятного воздействия на организм военнослужащих и гражданского персонала факторов среды обитания. Кроме того, в ходе мониторинга должностным лицам воинских частей оказывалась методическая и практическая помощь в вопросах организации соблюдения правовых актов Министерства обороны по содержанию объектов тыла, организации безопасных условий труда личного состава, соблюдению требований санитарно-эпидемиологического законодательства, медицинского обеспечения военнослужащих, давались рекомендации по устранению выявляемых недостатков.

Следует отметить, что деятельность специалистов 23 СЭЦ в 2015 году была направлена не только на выявление нарушений и контроль за их устранением, но и на проведение информационно-методической работы и мероприятий по гигиеническому обучению и воспитанию военнослужащих и гражданского пер-

сонала Вооруженных Сил. Так в 2015 году подготовлены в новой редакции:

Инструкция о порядке обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия военнослужащих Вооруженных Сил Республики Беларусь при размещении в полевых условиях, на полигонах, в учебных центрах, проведении полевых занятий и стрельб (утверждена приказом Министра обороны Республики Беларусь от 19 марта 2015 г. № 312);

Инструкция о порядке организации и проведения ведомственного контроля в области санитарно-эпидемиологического благополучия в Вооруженных Силах (утверждена приказом Министра обороны Республики Беларусь от 5 июня 2015 г. № 693);

подготовлены и направлены в войска 12 телеграмм за подписью заместителя Министра обороны по тылу – начальника тыла Вооруженных Сил по вопросам поддержания санитарно-эпидемиологического благополучия в войсках;

по результатам проведенных комплексных проверок подготовлены и направлены в войска анализы допущенных нарушений, выявленных в ходе осуществления санитарного надзора в Вооруженных Силах во втором полугодии 2014 года и первом полугодии 2015 года;

в средствах массовой информации опубликовано 10 статей, проведены 243 лекции и беседы по гигиеническому обучению и воспитанию военнослужащих и гражданского персонала Вооруженных Сил, 92 занятия с персоналом объектов и предприятий общественного питания и водоснабжения воинских частей и РУП «ТПУ при МО», на которых 915 военнослужащих и работник из числа декретированного контингента прошли гигиеническое обучение и аттестацию.

Таким образом, проводимая специалистами 23 СЭЦ и медицинскими работниками воинских частей работа по контролю за выполнением в Вооруженных Силах требований законодательных и иных нормативных правовых актов, определяющих порядок обеспечения безопасности военной службы, сохранения и укрепления здоровья военнослужащих, создания надлежащих условий учебно-боевой и повседневной деятельности войск в целом позволила создать условия, обеспечивающие санитарно-эпидемиологическое благополучие в воинских частях.

В 2015 году продолжалась целенаправленная работа по повышению уровня укомплектованности военных организаций и медицинских подразделений медицинскими работниками. Так на 1.01.2016 года укомплектованность военных организаций и медицинских подразделений медицинскими работниками составила: по офицерам медицинской службы – 83%, (всего должностей – 450, вакантных – 78), с учетом замещения прапорщиками и гражданским персоналом (соответственно 2 и 17) – 87%. С целью

повышения уровня укомплектованности ВОЗ и медицинских подразделений в 2015 году принято на военную службу офицеров из запаса: 8 чел., из них в 72 ОУЦ – 1, в 23 СЭЦ – 3, 6 омбр – 2, 11 омбр – 1; 815 ЦТО – 1.

Особое внимание в 2015 году уделялось своевременному обеспечению военных организаций здравоохранения и медицинских подразделений современными лекарственными средствами и медицинскими изделиями.

В основе проведенных в этом направлении мероприятий были выработка решения о приоритетных направлениях развития системы медицинского снабжения на основе проведения ревизии и всестороннего анализа обеспеченности медицинской службы лекарственными средствами и медицинскими изделиями, а также комплексный подход при определении эффективности и возможности их применения, списания, утилизации устаревших, вышедших из строя и не подлежащих ремонту медицинских изделий или их реализации, как не соответствующих современным требованиям, предъявляемым к их применению, для использования в других отраслях.

В настоящее время снабжение Вооруженных Сил лекарственными средствами и медицинскими изделиями осуществляется из Государственного учреждения «2335 базы хранения медицинской техники и имущества Вооруженных Сил Республики Беларусь» (далее – 2335 БХМТИ), которая в соответствии с планом строительства и развития Вооруженных Сил в декабре 2014 года была передислоцирована из г. Минска в г. Борисов. На протяжении 2015 года проведены спланированные мероприятия списания, утилизации устаревших, вышедших из строя и не подлежащих ремонту образцов или реализации медицинских изделий, в 2016 году спланировано завершить мероприятия по ликвидации обособленного отделения хранения 2335 БХМТИ в г. Старые Дороги в ходе которой специальная медицинская техника будет перемещена в 2335 БХМТИ.

На организацию медицинского обеспечения Вооруженных Сил в 2015 году выделялось 40 162 745,4 тыс. рублей, которые были освоены в полном объеме.

В 2015 году для ВОЗ и медицинских подразделений воинских частей Вооруженных Сил были закуплены: установки стоматологические, стерилизаторы паровые (автоклавы), стерилизаторы сухожаровые, аппараты для электрокоагуляции, дефибрилляторы, отсасыватели хирургические, аппарат для ударно-волновой терапии, приборы для измерения концентрации паров алкоголя в выдыхаемом воздухе, дыхательные аппараты типа ДП-10 (мешок АМБУ), барокамера лечебная одноместная, столы операционные, светильник медицинский бестеневой ста-

ционарный (подвесной), микроскопы бинокулярные, что позволило:

повысить боевую готовность военных организаций здравоохранения и медицинских подразделений;

оснастить военные медицинские организации и медицинские подразделения воинских частей современными медицинскими изделиями и обеспечить оказание медицинской помощи военнослужащим и другим категориям граждан в установленном объеме, повысить ее качество и эффективность.

В 2015 году проведена целенаправленная работа по созданию и обеспечению медицинских подразделений механизированных и танковых батальонов механизированных бригад санитарным транспортом (медицинскими машинами на базе гусеничного транспортера МТ-ЛБ «Спасатель» (далее – ММ МТ-ЛБ «Спасатель»)), которые были приняты на вооружение Вооруженных Сил приказом Министра обороны Республики Беларусь от 18 февраля 2016 г. № 172 и включены в штаты медицинских подразделений.

В целях восполнения некомплекта санитарного автомобильного транспорта в соответствии с планом-графиком переоборудования и поставки АС-66 в воинские части Вооруженных Сил в 2016 году проводятся мероприятия по переоборудованию и подготовке к передаче 50 единиц АС-66. В настоящее время уже переоборудовано и выдано в воинские части 23 единицы АС-66.

Особого внимания заслуживает принятие на снабжение Вооруженных Сил, приобретение и поставка в 432 ГВКМЦ реанимобиля на базе «Мерседес-спринтер», что значительно повысило эффективность проведения мероприятий оказания экстренной и неотложной медицинской помощи военнослужащим.

Несомненно, что поставка указанной техники в медицинские подразделения позволит повысить эффективность проведения эвакуационных мероприятий как в условиях повседневной деятельности, так и в ходе медицинского обеспечения боевых действий.

В то же время в сложившихся жестких финансово-экономических условиях не все спланированные мероприятия по закупке лекарственных средств и медицинских изделий для удовлетворения текущей потребности удалось выполнить. В связи с этим работа всех должностных лиц медицинской службы нацеливалась на рациональное расходование выделяемых денежных средств, бережное отношение к использованию лекарственных средств и медицинских изделий, недопущение их порчи и утраты.

В 2016 году была проведена закупка опытной партии аптек первой помощи индивидуальные (далее – АППИ) для индивидуального оснащения воен-

нослужащих, а также спланировано централизованно закупить для ВОЗ и медицинских подразделений: эндоскопическую видеоинформационную систему с двумя видеогастроскопами и набором инструментов, эндоскопическую видеоинформационную систему с видеоколоноскопом и набором инструментов, электрокардиограф; комплекс диагностического типа психотест, аудиометры, тимпанометры, велоэргометры, электроэнцефалографы, электрокардиографы; аппараты для электрокоагуляции, аппараты рентгеновские дентальные; велоэргометры, аппараты для электрокоагуляции, электрокардиографы; аппараты рентгеновские дентальные, электрокардиографы, облучатели бактерицидные, холодильники, аквадиstillяторы, индивидуальное медицинское оснащение военнослужащих (аптечки первой помощи индивидуальные).

В 2015 учебном году были продолжены работы по реконструкции и ремонту зданий военно-медицинских организаций и подразделений.

Однако, несмотря на проводимые капитальные и текущие ремонты в ряде ВОЗ и медицинских подразделений должны условия для работы еще не созданы (отсутствуют помещения для развертывания необходимых функциональных помещений, нет подвода горячей воды, имеются существенные дефекты в напольном покрытии), и это лишь неполный перечень. Несомненно, что без инициативы со стороны начальников ВОЗ и медицинских подразделений быстрого решения проблем в этом направлении достичь не удастся, а следовательно деятельность органов управления медицинской службы по созданию соответствующих условий деятельности в ВОЗ и медицинских подразделениях остается одним из приоритетных направлений управленческой деятельности.

Одним из важных показателей результатов работы медицинской службы является оценка самих граждан, которые по различным вопросам медицинского обеспечения обращаются к должностным лицам различного уровня медицинской службы Вооруженных Сил, при этом многие из них были, являются или будут являться пациентами ВОЗ и медицинских подразделений. Следовательно, на эффективность работы с обращениями гражданами, оперативную и адекватную реакцию на их положительные и отрицательные сигналы органам управления медицинской службы необходимо уделять пристальное внимание.

В самой структуре жалоб в 2015 году заметных изменений не произошло. Как и ранее, в обращениях устойчиво преобладают нарекания на низкое качество оказания медицинской помощи, безответственность и халатность медицинского персонала, грубое обращение. Стоит, однако, отметить, что не всегда данные факты находили подтверждение.

Граждане подчеркивают, что в дефиците сегодня не импортные лекарства и медицинская техника,

а высокий уровень профессионализма, внимательное и чуткое отношение медицинского персонала к пациентам.

В 2015 году в военно-медицинском управлении Министерства обороны было рассмотрено 83 письменных обращения, рассмотрено не менее 40 обращений по медицинской тематике, поступивших на имя Министра обороны Республики Беларусь и заместителя Министерства обороны по тылу – начальника тыла Вооруженных Сил. Кроме того, ежемесячно проводятся личные приемы граждан Министром обороны Республики Беларусь, заместителем Министра обороны – начальником тыла Вооруженных Сил и начальником военно-медицинского управления Министерства обороны. На указанных приемах довольно часто присутствуют вопросы граждан по различным аспектам медицинского обеспечения. Это означает, что любые нерешенные вопросы медицинского обеспечения личного состава Вооруженных Сил могут быть оперативно доведены гражданами до управленческих структур Министерства обороны и других соответствующих компетентных органов. Рассмотрение обращений граждан и проверка указанных фактов, несомненно, занимают много времени, но изучение и анализ полученной информации обеспечивают своевременное реагирование и принятие решений на устранение имеющихся проблем и недостатков.

Исходя из анализа результатов деятельности медицинской службы Вооруженных Сил в 2015 году с целью повышения качества оказания медицинской помощи военнослужащим и другим категориям граждан, имеющим право на обслуживание в ВОЗ и медицинских подразделениях, в 2016 году необходимо обеспечить эффективное решение следующих задач:

обеспечение эффективного управления медицинской службой Вооруженных Сил, достижение максимальной слаженности работы органов управления медицинской службы в решении задач повседневной деятельности и по предназначению;

обеспечение выполнения требований нормативных и локальных правовых актов, направленных на создание необходимых условий для работы медицинских работников и обеспечение должного уровня подготовки врачей и среднего медицинского персонала;

обеспечение качественного и эффективного оказания экстренной и неотложной медицинской помощи в ВОЗ и медицинских подразделениях воинских частей, выполнение установленного перечня и объема медицинской помощи, активизации хирургической работы в тех медицинских ротах, в которых предусмотрены хирургические отделения;

соблюдение требований санитарно-противоэпидемического законодательства и правовых актов Министерства обороны, регламентирующих органи-

## ★ Редакционная статья

зацию питания, водоснабжению и размещению военнослужащих, в том числе и в полевых условиях;

обеспечение точности проводимых расчетов потребности и обеспеченности в медицинских имуществе и технике и своевременности их уточнения;

ведение непрерывной работы по поддержанию должного имиджа медицинской службы Вооруженных Сил, информированию молодежи о перспективах обучения на ВМедФ и военных кафедрах в высших учебных медицинских учреждениях, а также по привлечению медицинских кадров на службу (работу) в ВОЗ и медицинские подразделения;

обеспечение рационального и эффективного использования выделяемых в ведение военно-меди-

цинского управления Министерства обороны средств и ресурсов, недопущение снижения обеспеченности войск (сил) материальными средствами по медицинской службе;

обеспечить устойчивое взаимодействие с государственными органами управления здравоохранения и территориальными организациями здравоохранения по вопросам использования инфраструктуры государственной системы здравоохранения для оказания медицинской помощи военнослужащим и в интересах медицинского обеспечения войск (сил).

*Поступила 26.05.2016 г.*