

С. А. Жидков, В. А. Семенов, В. В. Франчук

ИТОГИ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ЗА 2011 ГОД И ЗАДАЧИ НА 2012 ГОД

Военно-медицинское управление Министерства обороны

Подготовка медицинской службы в 2011 году была направлена на поддержание требуемого уровня боевой и мобилизационной готовности военно-медицинского управления Министерства обороны, военных медицинских организаций, повышение их способности и готовности к выполнению задач по предназначению в современных условиях, совершенствование практических навыков должностных лиц по эффективному руководству подчиненными силами и средствами в мирное и военное время, повышение качества медицинского обеспечения повседневной деятельности войск.

Решение задач подготовки службы было направлено на:

-повышение уровня готовности военно-медицинского управления (далее ВМУ), подчиненных ему военных медицинских организаций (далее – ВМО) к выполнению мероприятий перевода с мирного на военное время;

-освоение способов медицинского обеспечения применения региональной группировки войск (сил) (РГВ(С)) в современных условиях;

-повышение качества медицинского обеспечения повседневной деятельности войск (сил) при рациональном и эффективном использовании выделяемых на эти нужды средств и ресурсов.

Основные усилия подготовки в 2011 году сосредотачивались на:

-повышении качества и эффективности управленческого воздействия ВМУ и подчиненных ему начальников ВМО на поддержание требуемого уровня боевой и мобилизационной готовности;

-совершенствовании слаженности ВМУ, ВМО в управлении переводом подчиненных сил и средств с мирного на военное время.

Анализ системы работы военно-медицинского управления, большинства начальников ВМО по обеспечению поддержания боевой и мобилизационной готовности показывает, что она в целом обеспечивает их требуемый уровень.

В ВМО налажено управляющее воздействие должностных лиц, создана система контроля. И как результат – достигнута положительная динамика в сравнении с предыдущими годами. Принимаются меры по совершенствованию базы мобилизационного развертывания, обучению личного состава, отработке планирующих документов и своевременному их уточнению. В комплексе это со-

здает необходимые условия для обеспечения своевременного и организованного перевода подчиненных организаций с мирного на военное время и их подготовки к выполнению задач по предназначению.

Вместе с тем, должный уровень подготовки достигнут не во всех организациях. Плановые и внезапные проверки должностными лицами ВМУ, комиссиями тыла Вооруженных Сил показали реальную картину и неоднократно отмечали, что состояние подготовки в отдельных организациях не в полной мере соответствуют современным требованиям.

Основными причинами недостатков подготовки явились:

-самоустранение руководителей от личного руководства вопросами подготовки и ее обеспечения;

-отсутствие у должностных лиц системности в работе по поддержанию боевой и мобилизационной готовности;

-низкий уровень подготовки офицеров по основам войсковой мобилизации и отсутствие у них соответствующих практических навыков;

-наметившаяся тенденция профессиональной некомпетентности, как некоторых начальников, так и подчиненных.

Неисполнительность, личная безответственность, стремление скрыть реальное положение дел не позволяют на должном уровне решать задачи поддержания боевой готовности.

Необходимо отметить, что определенные недостатки повторяются из года в год, не смотря на различного рода проверки, вскрытие недостатков, составление планов их устранения. Руководителям организаций необходимо пересмотреть подходы к пониманию основной своей задачи, основного своего предназначения.

Несмотря на многообразие функций и широкий спектр задач, решаемых военно-медицинским управлением, подчиненными организациями, самой главной – остается поддержание боевой и мобилизационной готовности, способности выполнить задачи по предназначению.

Мероприятия оперативной и боевой подготовки проводились в целом организованно. Особое внимание было уделено управлению медицин-