

СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

НАЧАЛЬНИК ГЛАВНОГО
ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОГО
УПРАВЛЕНИЯ
МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Александр Яковлевич
Фисун



Медицинская служба Вооруженных Сил Российской Федерации является составной частью государственной системы здравоохранения и обеспечивает реализацию прав военнослужащих на охрану их здоровья, медицинскую помощь, осуществляя свою деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Медицинское обеспечение Вооруженных Сил Российской Федерации организовано по территориальному принципу в границах военного округа и осуществляется путем создания зон ответственности, в пределах которых достигаются функциональное объединение и согласованность действий расположенных в непосредственной близости военно-медицинских организаций, медицинских воинских частей и подразделений независимо от их видовой (родовой) принадлежности.

Сегодня медицинская служба Вооруженных Сил Российской Федерации содержит в своем составе 70 военно-медицинских организаций, и на медицинское обеспечение к военно-медицинским организациям Минобороны России прикреплено около 3,9 млн человек.

Ежегодно медицинскую помощь в стационарных условиях получают более 900 тыс. военнослужащих, а также граждан, уволенных с военной службы, членов их семей и лиц гражданского персонала, в том числе:

- в медицинских ротах и медицинских пунктах – около 200 тыс. человек;

- в военно-медицинских организациях – более 700 тыс. человек.

Амбулаторно-поликлинические подразделения обеспечивают более 12,6 млн посещений в год.

Высокотехнологичную медицинскую помощь (далее – ВМП) ежегодно получают около 12,8 тыс. пациентов. В основном этот вид медицинской помощи оказывается центральными военно-медицинскими организациями Минобороны России:

- Военно-медицинской академией имени С.М. Кирова (далее – ВМедА имени С.М. Кирова) – 41,4%;
- Главным военным клиническим госпиталем имени Н.Н. Бурденко – 36,0%;
- 3-м Центральным военным клиническим госпиталем имени А.А. Вишневого – 16,1%;
- Центральным военным клиническим госпиталем имени П.В. Мандрыка – 6,5%.

В соответствии с поручением Совета при Президенте Российской Федерации по реализации приоритетных национальных проектов и демографической политике, к 2017 году планируется увеличить объем оказания ВМП в 1,5 раза. В рамках данного поручения ВМедА имени С.М. Кирова и 3-й Центральный военный клинический госпиталь имени А.А. Вишневого вошли в перечень медицинских организаций, оказывающих ВМП, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования. Финансовое обеспечение этой помощи осуществляется за счет средств, предоставляемых федеральному бюджету из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования, что позволило дополнительно оказать ВМП более чем 1,2 тыс. пациентов.

Актуальной задачей для медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации является медицинское обеспечение личного состава воинских частей и подразделений, несущих службу в Арктической зоне Российской Федерации.

С учетом климатических и географических особенностей дислокации воинских частей в Арктической зоне предусмотрено развертывание медицинских пун-

ктов в контейнерно-модульных зданиях, обеспечивающих комфортные условия как для медицинского персонала, так и для больных. Лечебно-эвакуационные мероприятия проводятся по территориальному принципу независимо от видовой принадлежности личного состава и медицинских воинских частей, подразделений и организаций. При этом особую роль играет своевременная эвакуация больных авиационным транспортом, оборудованным мобильными медицинскими модулями.

Для проведения видеоконференций и консультаций в режиме онлайн с ведущими специалистами ВМедА имени С.М. Кирова в ближайшей перспективе планируется установка аппаратуры космической связи.

СОСТОЯНИЕ БОЕВОЙ И МОБИЛИЗАЦИОННОЙ ГОТОВНОСТИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ ВОЙСКОВОГО ЗВЕНА И ВОЕННО-МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Приоритетным направлением деятельности медицинской службы является поддержание высокого уровня боевой и мобилизационной готовности подразделений медицинской службы войскового звена и военно-медицинских организаций. Это достигается благодаря работе должностных лиц по обеспечению подчиненных военно-медицинских подразделений и организаций материальными средствами, укомплектованию их квалифицированными медицинскими кадрами, а также посредством проведения мероприятий боевой и специальной подготовки.

Высокий уровень выучки и слаженности подразделений медицинской службы подтвердили результаты оперативно-стратегического командно-штабного учения «Центр-2015». Всего к медицинскому обеспечению личного состава в ходе учения привлекалось 9286 человек личного состава медицинской службы и 65 единиц техники, в том числе:

- врачебно-сестринских бригад – 69;
- бригад специализированной медицинской помощи – 21;
- санитарного транспорта – 48 единиц;
- вертолетов, переоборудованных в санитарно-транспортный вариант с использованием модулей медицинских вертолетных, – 2 единицы.

В соответствии с планом подготовки Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации (далее – ГВМУ Минобороны России) на 2015 год и учебным планом подготовки курсантов и слушателей ВМедА имени С.М. Кирова в период с 15 по 19 июня 2015 года в учебном центре академии было проведено тактико-специальное учение «Очаг-2015». К учению было привлечено около 1 тыс. человек и свыше 50 единиц боевой и специальной техники. Помимо слушателей и курсантов, в учении приняли участие подразделения ВДВ, силы и средства 1-го командования ВВС и ПВО.

В ходе учения проверены возможности организации медицинской помощи на поле боя, в медицинском

ком взводе батальона, в функциональных подразделениях медицинской роты бригады в соответствии с новыми штатами и с использованием нового и перспективного комплектно-табельного имущества. Также исследованы перспективные образцы военно-технического имущества, медицинской аппаратуры и техники.

В целях оказания практической и методической помощи должностным лицам военно-медицинских подразделений и организаций по вопросам медицинского обеспечения прикрепленного контингента Минобороны России в 2015 году проведено 32 проверочных мероприятия, в том числе 16 внезапных. По всем выявленным нарушениям и недостаткам приняты соответствующие меры.

СОСТОЯНИЕ СИСТЕМЫ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

Система лечебно-эвакуационных мероприятий совершенствовалась путем создания на базе военных госпиталей мобильных формирований медицинской службы. К настоящему времени сформировано 22 бригады специализированной медицинской помощи на основе центральных и окружных военных клинических госпиталей и 11 врачебно-сестринских бригад с помощью филиалов военных госпиталей.

В целях обеспечения своевременной авиамедицинской эвакуации тяжелораненых и больных силами указанных бригад авиационный транспорт оборудуется мобильными медицинскими модулями (вертолетными и самолетными), благодаря которым во время эвакуации можно поддерживать жизненно важные функции пациентов. Применение модулей позволяет в кратчайшие сроки переоборудовать летательные аппараты военно-транспортной авиации для эвакуации раненых и больных с созданием оптимальных условий для медицинской помощи в процессе доставки в военно-медицинскую организацию.

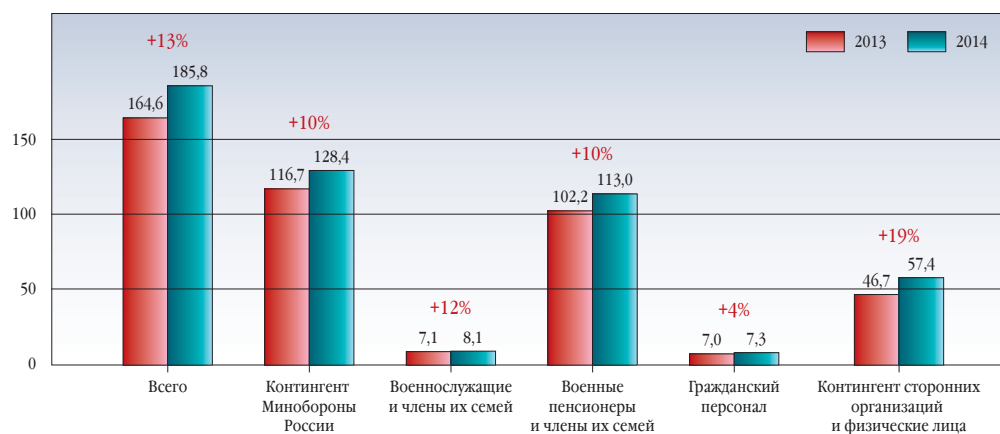
С начала 2015 года успешно эвакуировано 44 тяжелобольных и пострадавших с использованием вертолетных и самолетных медицинских модулей.

САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Санаторно-курортное лечение, медицинская и медико-психологическая реабилитация являются одними из основных видов лечебно-профилактических мероприятий, посредством которых достигается сохранение и укрепление здоровья военнослужащих. Стратегическая цель Минобороны России в области санаторно-курортного обеспечения – формирование условий для создания современного, конкурентоспособного и высокоэффективного санаторно-курортного и туристского комплекса, доступного для военнослужащих, военных пенсионеров, членов их семей и иных льготных категорий граждан.



1



ОХВАТ САНАТОРНО-КУРОРТНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ И ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫМ ОТДЫХОМ В 2013 И 2014 ГОДАХ, ТЫС. ЧЕЛОВЕК

В составе медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации содержится 8 санаторно-курортных комплексов, включающих:

- 37 военных санаториев;
- 6 домов и 6 баз (центров) отдыха коечной емкостью более 25 тыс. мест;
- 5 военных санаториев и 1 военную базу отдыха Минобороны России коечной емкостью более 4 тыс. мест на территории Крымского федерального округа.

В 2015 году в состав войск военных округов включено 4 санаторно-курортных комплекса (Дальневосточный, Западный, Приволжский и Крымский).

Переподчинение указанных санаторно-курортных комплексов в ведение командующих войсками военных округов позволяет оперативно принимать решения по организации медико-психологической реабилитации личного состава, медицинской реабилитации военнослужащих, прошедших лечение в военных госпиталях, и повысить тем самым доступность данного вида медицинской помощи.

Таким образом, система организации санаторно-курортного лечения, медицинской и медико-психологической реабилитации построена по двухуровневому принципу подчиненности:

- 1-й уровень – подчиненность ГВМУ Минобороны России (санаторно-курортные комплексы «Подмосковье», «Сочинский», «Анапский» и «Северокавказский»);
- 2-й уровень – подчиненность командующим войсками военных округов (санаторно-курортные комплексы «Западный», «Крымский», «Приволжский» и «Дальневосточный»).

В настоящее время около 1 млн человек из числа военнослужащих, пенсионеров Минобороны России и членов их семей имеют право на санаторно-курортное лечение, медицинскую и медико-психологическую реабилитацию, а также на организованный оздоровительный отдых. Ежегодно в военных здравницах получают санаторно-курортное лечение и организованный отдых порядка 190 тыс. человек, в том числе около 130 тыс.

из контингента Минобороны России. При этом уровень спроса на лечение и отдых в санаторно-курортных организациях Минобороны России возрастает (рис. 1), что связано не только с улучшением их материально-технической базы, но и с принятым в 2014 году решением о снижении цены на путевки (в среднем на 28%).

Санаторно-курортные организации Минобороны России на регулярной основе дооснащаются (переснащаются) современным медицинским оборудованием. Внедряются инновационные технологии, такие как автоматизированная оценка функционального состояния организма, микропроцессорные информационные технологии (многофункциональные физиотерапевтические аппараты-комбайны) и др.

Большое внимание уделяется развитию материально-технической базы санаторно-курортных организаций, проводятся работы по реконструкции и строительству объектов недвижимости. С целью повысить эффективность использования имущественного комплекса военных здравниц с 1 января 2016 года изменяется организационно-правовая форма санаторно-курортных комплексов центрального подчинения: они станут федеральными государственными бюджетными учреждениями.

Преобразования позволяют:

- снизить расходование средств федерального бюджета;
- повысить оперативность управления;
- использовать денежные средства, полученные от приносящей доход деятельности, на улучшение инфраструктуры санаторно-курортных организаций;
- поднять качество услуг;
- внедрить новые технологии;
- приобрести передовое медицинское и специальное оборудование.

ПОДГОТОВКА СПЕЦИАЛИСТОВ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ

Подготовка медицинских специалистов высокого уровня играет важнейшую роль в обеспечении ка-



чества оказываемой медицинской помощи. На базе ВМедА имени С.М. Кирова специалисты медицинской службы Минобороны России регулярно совершенствуют свои профессиональные знания и навыки, повышают квалификацию, осваивают современные методы диагностики и лечения заболеваний.

Проведен ряд мероприятий, направленных на повышение качества обучения будущих специалистов. В частности, введен в эксплуатацию симуляционно-имитационный центр, закончен ремонт и проведено оснащение современными образцами лечебно-диагностической техники ряда кафедр. В 2015 году на исторической территории академии начато строительство многопрофильной клиники, что позволит более чем в 2 раза увеличить объемы оказываемой медицинской помощи прикрепленному контингенту.

С целью оптимизировать профессиональную подготовку медицинского персонала военно-медицинских организаций и подразделений Вооруженных Сил Российской Федерации в 2015 году создан филиал ВМедА имени С.М. Кирова в Москве, предназначенный для подготовки специалистов медицинской службы со средним профессиональным образованием, а также получения дополнительного профессионального образования всеми категориями специалистов медицинской службы.

С учетом перспективной потребности в квалифицированных специалистах в 2015 году проведен полноценный набор курсантов в ВМедА имени С.М. Кирова для обучения по программам высшего и среднего профессионального образования. Следует заметить, что количество выпущенных военных врачей в предыдущие годы не удовлетворяло потребности в них. Так, в 2013 году при потребности в 341 специалисте был выпущен 321; в 2014 году при потребности в 386 специалистах было выпущено 376. Кроме того, сегодня организована работа по привлечению ведущих российских и иностранных медицинских специалистов для преподавания в академии.

НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

С системой образования неразрывно связана научно-исследовательская деятельность. В течение 2015 года продолжалось активное внедрение передовых достижений науки в практику медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации с выраженным акцентом на совершенствовании оказания медицинской помощи в войсковом звене. В связи с этим были проведены государственные и межведомственные испытания дезинфекционно-душевого комплекса ДДК-01, лаборатории клинко-диагностической подвижной ЛКДП-01, подвижного рентгенодиагностического комплекса ПРДК, средств для остановки кровотечений и поддержания бое- и работоспособности военнослужащих и др.

В рамках выполнения государственного оборонного заказа проведены мероприятия по созданию системы медико-биологических исследований боевой экипировки военнослужащих, новых средств для оказания

первой помощи на основе клеточных технологий, подвижных комплексов для утилизации опасных биологических и медицинских отходов и ряд других. Результаты научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ были представлены на форумах «Материально-техническое обеспечение Вооруженных Сил Российской Федерации» и «День инноваций Министерства обороны Российской Федерации».

В 2016 году планируется продолжить внедрение инновационных достижений в практику медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации. Будут проведены государственные и межведомственные испытания установки для утилизации опасных медицинских и биологических отходов, автоперевязочной нового поколения, устройства для медицинской эвакуации тяжело- и тяжелопораженных.

Для совершенствования структуры военно-научного комплекса Вооруженных Сил Российской Федерации создано ФГБУ «Государственный научно-исследовательский испытательный институт военной медицины» Минобороны России в Санкт-Петербурге.

ВНЕДРЕНИЕ ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И РАЗВИТИЕ ЛОКАЛЬНЫХ ВЫЧИСЛИТЕЛЬНЫХ СЕТЕЙ В ВОЕННО-МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

С 2014 года в центральных военно-медицинских организациях (ВМО) активно внедряются и развиваются медицинские информационные системы, обеспечивающие автоматизацию процесса лечения и электронный документооборот между функциональными подразделениями на основе локальных внутренних компьютерных сетей с возможностью реализовать дистанционную запись на прием к врачу. Введена в эксплуатацию и функционирует автоматизированная система учета распределения путевок в санаторно-курортные организации Минобороны России. Сформирована клиентская база, насчитывающая более 133 тыс. человек. В соответствии с решением Министра обороны Российской Федерации в текущем году начата работа по оснащению отдаленных гарнизонов системами удаленных телемедицинских консультаций.

Количество ВМО, развивающих IT-проекты, неуклонно растет. Если в 2014 году их доля среди общего количества ВМО составляла 30%, то в 2015–2018 годах она поднимется до 70%.

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР

Необходимость проведения противоэпидемических и санитарно-эпидемических мероприятий как одного из обязательных условий сохранения боеспособности личного состава осознавалась еще на самых ранних этапах существования организованных объединений вооруженных людей. Это связано с тем, что условия жизни



военнослужащих, особенно в военное время, и обстоятельства, при которых им приходится выполнять боевую работу, всегда отличались исключительной тяжестью.

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия личного состава Вооруженных Сил Российской Федерации является неоспоримым условием реализации конституционных прав военнослужащих на охрану здоровья и благоприятную окружающую среду. Необходимым в данном случае является функционирование в Вооруженных Силах Российской Федерации системы федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

В условиях оптимизации работы медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации проблема повышения качества и эффективности функционирования системы госсанэпиднадзора приобретает всё большую актуальность, что, в свою очередь, требует дальнейшего совершенствования организационных вопросов. Организационно-штатная структура центров государственного санитарно-эпидемиологического надзора (далее – ЦГСЭН) Минобороны России неоднократно подвергалась перестройке. Это было вызвано изменениями в военной доктрине страны, совершенствованием федерального законодательства, развитием военно-технического комплекса, а также политическими, социально-экономическими и прочими причинами.

Существующую в настоящее время систему построения ЦГСЭН Минобороны России следует рассматривать фактически как двухуровневую.

Первый уровень – региональный, представленный ЦГСЭН Минобороны России военных округов. Он включает ряд структурных подразделений, проводящих в полном объеме мероприятия специализированного государственного санитарно-эпидемиологического надзора и социально-гигиенического мониторинга.

Второй уровень – центральный, представленный Главным центром государственного санитарно-эпидемиологического надзора Минобороны России. Он в полном объеме проводит специализированные мероприятия государственного санитарно-эпидемиологического надзора и принимает экспертные решения.

В настоящее время все ЦГСЭН Минобороны России входят в единую федеральную систему государственного санитарно-эпидемиологического надзора Российской Федерации и работают по территориальному принципу. Их направления деятельности следующие:

- осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора;
- проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;
- информационно-аналитическое, организационно-методическое, лабораторно-экспертное обеспечение.

Для поддержания санитарно-эпидемиологического благополучия личного состава Вооруженных Сил Российской Федерации специалистами ЦГСЭН Минобороны России в 2014 году проведено более 13 тыс. плановых и внеплановых выездов на объекты в районах ответс-

твенности. Общее количество лабораторных исследований составило 1 310 369, в том числе:

- микробиологических – 872 637;
- серологических – 36 057;
- общесанитарных – 312 636;
- санитарно-токсикологических – 6854;
- санитарно-радиологических – 33 083.

В случае выявления нарушений санитарного законодательства применялись – с участием работников военной прокуратуры – меры административного воздействия. За анализируемый период отстранено от работы 541 должностное лицо, вынесено 162 постановления о приостановлении эксплуатации объектов, в 676 случаях применены штрафные санкции, 588 материалов передано в суд и органы прокуратуры. Доля примененных санкций в 2014 году к общему числу выявленных нарушений в сравнении с 2013 годом выросла на 12%, а количество дел, переданных в прокуратуру, – на 7%.

Санитарно-эпидемиологическая обстановка в Вооруженных Силах Российской Федерации в 2014 году оценивалась как благополучная. Актуальными проблемами оставались острые респираторные инфекции и внебольничные пневмонии. Уровень заболеваемости острыми респираторными инфекциями и пневмониями среди военнослужащих в 2014 году по сравнению с 2013 годом снизился на 2 и 28% соответственно.

СНАБЖЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКОЙ И ИМУЩЕСТВОМ

В 2014 году государственный оборонный заказ был выполнен в полном объеме. Для нужд медицинской службы было поставлено около 2,5 тыс. единиц медицинского оборудования на общую сумму более 2 млрд рублей. В войска поступило 4 медицинских комплекса на базе пневмокаркасных сооружений для оснащения медицинских рот и медицинских отрядов. Закуплена первая партия медицинских модулей самолетных и вертолетных, что значительно сократило сроки эвакуации.

В 2015 году в рамках государственного оборонного заказа заключен 41 государственный контракт на поставку медицинского оборудования на общую сумму 2,6 млрд рублей, в том числе 3 государственных контракта на поставку в подразделения медицинской службы войскового звена 100 единиц подвижных медицинских установок.

В заключение обозначим основные задачи и направления развития военной медицины:

- повышение уровня боевой и мобилизационной готовности органов управления, военно-медицинских организаций и подразделений медицинской службы;
- совершенствование нормативно-правовой базы военного здравоохранения и завершение разработки документов, регламентирующих деятельность медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации;
- проведение в войсках (силах) мероприятий по профилактике заболеваемости личного состава



- пневмонией и менингитом, недопущение вспышек инфекционных заболеваний;
- постоянная и целенаправленная работа с командирами (начальниками) всех степеней по принятию действенных мер для сохранения и укрепления здоровья военнослужащих;
- модернизация системы раннего и активного выявления заболеваний в войсковом звене;
- соблюдение в воинских частях и организациях установленных санитарно-гигиенических норм и правил;
- обеспечение гарантированного уровня медицинской помощи всем контингентам Минобороны России по территориальному принципу (с особым вниманием к ветеранам и участникам Великой Отечественной войны);
- совершенствование лечебно-диагностической работы в медицинских частях, подразделениях войскового звена и военно-медицинских организациях путем развития их материально-технической базы, внедрения современных технологий обследования и лечения больных;
- оказание медицинской помощи военнослужащим (военным пенсионерам), проходящим военную службу (проживающим) в населенных пунктах, где отсутствуют военно-медицинские организации, в порядке, определенном постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2004 года №911;
- поддержание медицинских отрядов (специального назначения) в постоянной готовности к выполнению предназначаемых задач и укомплектование их личным составом и медицинским имуществом до 100%;
- повышение качества и доступности санаторно-курортного лечения, медицинской и медико-психологической реабилитации;
- повышение уровня профессиональной подготовки личного состава медицинской службы, активизация проведения в войсковом звене тактико-специальных учений (занятий) с подразделениями медицинской службы;
- поднятие эффективности системы дополнительного профессионального образования медицинских работников, обеспечивающей непрерывное профессиональное развитие врачебного и среднего медицинского персонала;
- выполнение государственного оборонного заказа в части оснащения войскового звена медицинской службы современным медицинским оборудованием на базе пневмокаркасных сооружений, подвижными медицинскими установками и индивидуальными средствами медицинской защиты, современным медицинским оборудованием;
- завершение начатого строительства и реконструкции объектов военно-медицинских организаций.