



ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ

© А.Я.ФИСУН, 2015
УДК [613.693:355](470)

Медицинское обеспечение Вооруженных Сил Российской Федерации: итоги деятельности и основные задачи на 2015 год

ФИСУН А.Я., начальник Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации, заслуженный врач РФ, профессор, генерал-майор медицинской службы

Главное военно-медицинское управление Министерства обороны Российской Федерации, Москва

Представлены направления деятельности медицинской службы в прошедшем году, в их числе совершенствование нормативной правовой базы, оптимизация системы управления медицинским обеспечением, повышение боевой и мобилизационной готовности подразделений войскового звена, оптимизация лечебно-профилактической деятельности, внедрение в практику инновационных технологий, повышение мобильности частей и подразделений, уровня их оснащения современными образцами имущества, подготовка квалифицированных кадров, активизация научных исследований и т. д. Проведен анализ и сформулированы направления развития военной медицины на 2015 г., в т. ч. повышение уровня боевой и мобилизационной готовности органов управления, военно-медицинских организаций и подразделений, совершенствование нормативной правовой базы военного здравоохранения, проведение в войсках мероприятий по профилактике заболеваемости личного состава пневмонией и менингитом, работа с командирами всех степеней по обеспечению сохранения и укрепления здоровья военнослужащих, совершенствование системы раннего и активного выявления заболеваний в войсках, обеспечение гарантированного уровня оказания медицинской помощи всем контингентам Минобороны, повышение качества и доступности санаторно-курортного лечения, поддержание постоянной готовности медицинских отрядов специального назначения к выполнению задач по предназначению, повышение уровня профессиональной подготовки личного состава медицинской службы, обеспечение качественной подготовки органов управления медицинской службой к участию в учениях войск, выполнению внезапно возникающих задач, оснащение войскового звена медицинской службы современным медицинским оборудованием, завершение начатого строительства и реконструкции объектов военно-медицинских организаций, совершенствование социальной защиты личного состава и мн. др.

Ключевые слова: военная медицина в России в 2014–2015 гг., медицинское обеспечение войск (сил), боевая и мобилизационная готовность военно-медицинских организаций, медицинское обслуживание военнослужащих в РФ.

Fisun A.Y. – Medical support of the Armed Forces of the Russian Federation: the results of the activities and the main tasks for 2015. Presented the directions of activity of the medical service in the past year, including improving the legal framework, the optimization of medical management software, improving combat and mobilization readiness of units of the army, the optimization of therapeutic and preventive activities, implementation of innovative technologies, increasing mobility of units and subunits, their level of equipping with modern samples of property, training of qualified personnel, intensify research and etc. Analyzed and formulated directions of development of military medicine in 2015, including improvement of combat and mobilization readiness of the management body, military and medical organizations and departments, improving the legal framework of the military health care, holding among the troops interventions for the prevention morbidity of personnel by pneumonia and meningitis, work with commanders at all levels to ensure the preservation and strengthening of health of servicemen, improving of the system of early and active detection of diseases in the military, providing a guaranteed level of care to all contingent Ministry of Defense, improving the quality and accessibility of sanatorium treatment, maintaining constant readiness of medical special forces to carry out tasks for the purpose, improvement of professional training of personnel of the medical service, providing qualitative preparation of government medical service to participate in the training of troops, implementation of unexpected problems, equipping of army medical service with modern medical equipment, finishing of the construction and renovation of military medical organizations facilities, improvement of social protection of personnel and many others.

Ключевые слова: military medicine in Russia in 2014–2015, medical support of troops (forces), combat and mobilization readiness of military medical organizations, medical care military of personnel in the Russian Federation.



В течение 2014 г. основные усилия в деятельности органов управления медицинской службой Вооруженных Сил Российской Федерации и военно-медицинских организаций были сосредоточены на выполнении требований Верховного главнокомандующего ВС РФ **В.В.Путина** и министра обороны РФ генерала армии **С.К.Шойгу** по совершенствованию и повышению эффективности системы медицинского обеспечения войск, а также реализации указов Президента РФ от 7 мая 2012 г. № 603, 604 и 605.

Проводимый комплекс мероприятий включал:

- совершенствование нормативной правовой базы, оптимизацию системы управления медицинским обеспечением, в т. ч. за счет внедрения автоматизированных систем управления;
- повышение боевой и мобилизационной готовности подразделений медицинской службы войскового звена и военно-медицинских организаций;
- оптимизацию лечебно-профилактической деятельности с уделением особого внимания повышению качества и доступности оказания медицинской помощи военнослужащим и другим категориям лиц, а также повышению показателей, характеризующих состояние здоровья личного состава ВС РФ;
- внедрение в практику военного здравоохранения инновационных технологий;

— повышение мобильности медицинских воинских частей и подразделений, уровня их оснащения современными образцами имущества, медицинской и специальной техники, средствами развертывания в полевых условиях;

— совершенствование материально-технической и лечебно-диагностической базы военно-медицинских организаций;

— обеспечение медицинским имуществом и техникой, выполнение государственного оборонного заказа;

— подготовку квалифицированных кадров в интересах медицинской службы ВС РФ, активизацию научных исследований, имеющих прикладное значение.

Помимо запланированных мероприятий, в течение года проделана большая

работа по приему в состав медицинской службы военно-медицинских и санаторно-курортных организаций Республики Крым, а также формирование системы медицинского обеспечения войск, дислоцированных на территории Крыма. Кроме того, силы и средства медицинской службы привлекались к выполнению задач по обеспечению XXII зимних Олимпийских игр и XI Паралимпийских игр в Сочи и ликвидации последствий стихийного бедствия (весеннего паводка) в Сибирском Федеральном округе.

Анализ выполненных мероприятий за истекший период свидетельствует о том, что в основном поставленные перед медицинской службой задачи были выполнены. Рассмотрим основные результаты проведенной работы.

Совершенствование нормативной правовой базы и оптимизация системы управления медицинским обеспечением

За истекший год Главным военно-медицинским управлением МО был про-делан значительный объем работы по совершенствованию нормативной правовой базы деятельности военного здравоохранения.

В частности, по инициативе ГВМУ МО РФ внесены изменения в ст. 16 Федерального закона от 27.05.1998 г. № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», что позволило привести понятийный аппарат в соответствие с положениями Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Кроме того, внесенные в документ изменения позволили:

- определить порядок обеспечения военнослужащих и граждан, призванных на военные сборы, лекарственными препаратами в фармацевтических организациях при отсутствии по месту службы или жительства военно-медицинских организаций;

- определить периодичность проведения военнослужащим медицинских осмотров и диспансеризации;

- уточнить порядок выявления военнослужащих, имеющих признаки психического расстройства;

- заменить понятие «продолжение госпитального лечения» понятием «медицинская реабилитация».



ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ

В целях оптимизации системы медицинского обеспечения членов семей военнослужащих и гражданского персонала воинских частей, дислоцированных за пределами РФ, было подготовлено и принято Постановление Правительства РФ от 26.12.2013 г. № 1279 «Об утверждении Правил оплаты расходов, связанных с оказанием медицинской помощи гражданам Российской Федерации из числа лиц гражданского персонала воинских формирований Российской Федерации, дислоцированных на территориях некоторых иностранных государств, членов их семей и членам семей военнослужащих, проходящих военную службу по контракту в этих воинских формированиях, в медицинских организациях государств пребывания», что расширяет возможности по организации оказания медицинской помощи указанным контингентам лиц.

Вопросы деятельности медицинской службы ВС и должностных лиц МО РФ по охране здоровья военнослужащих, оказанию медицинской помощи прикрепленным контингентам, детализированы в ряде приказов министра обороны РФ. Так, приказом министра обороны РФ от 28.04.2014 г. № 278 определены объемы высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова (ВМедА).

Порядок работы должностных лиц по сохранению и укреплению психического здоровья военнослужащих как важной составляющей в деле укрепления воинской дисциплины и правопорядка, предупреждения преступлений, происшествий, гибели и травматизма в войсках (силах), сохранения и повышения боеготовности и боеспособности ВС РФ регламентирован приказом министра обороны РФ от 04.08.2014 г. № 533 «О системе работы должностных лиц и органов управления по сохранению и укреплению психического здоровья военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации».

С целью профилактики наркоманий, раннего активного выявления лиц, употребляющих наркотические и психотропные вещества, а также их прекурсоры,

издан приказ министра обороны РФ от 04.08.2014 г. № 534 «О внесении изменений в приказ Министра обороны Российской Федерации 2011 года № 800».

Издан ряд нормативных актов, непосредственно регламентирующий деятельность подразделений медицинской службы и определяющий их структуру. Так, приказом министра обороны введены в действие нормы содержания медицинского персонала военно-учебных заведений, а распоряжением Правительства РФ от 11.06.2014 г. № 1034-р, проведена реструктуризация сети военно-медицинских организаций.

К началу 2014 г. окружные военные клинические госпитали были перегружены структурными подразделениями (филиалами), управление которыми, с учетом их территориального удаления, было крайне затруднительным. Реализация распоряжения Правительства РФ № 1034-р позволила провести оптимизацию организационно-штатной структуры медицинской службы путем создания на основе 12 структурных подразделений (филиалов) окружных военных клинических госпиталей 19 федеральных государственных казенных учреждений, в т. ч. 2 – центрального подчинения (9 ЛДЦ МО РФ и Лечебно-реабилитационный клинический центр МО РФ) и 17 госпиталей окружного подчинения с филиалами и структурными подразделениями (рис. 1).

В развитие вышеуказанного постановления Правительства РФ Приказом министра обороны от 19.09.2014 г. № 680 в военных госпиталях центрального и окружного подчинения вместо структурных подразделений созданы самостоятельные филиалы, что дает возможность повысить эффективность хозяйственной деятельности и качество медицинского обеспечения в структурных подразделениях, расположенных в различных субъектах РФ на значительном удалении от головной медицинской организации.

Реализация данных требований позволяет:

- повысить потенциал существующей лечебно-диагностической базы и доступность медицинской помощи;



– увеличить эффективность децентрализованных закупок лекарственных средств по принципу «лекарство под конкретного больного»;

– обеспечить экономию выделяемых на командировочные и транспортные расходы бюджетных ассигнований, рациональное расходование материальных ресурсов, эффективное использование предоставляемых услуг;

– повысить эффективность системы управления медицинской службой и готовность создаваемых организаций оперативно решать задачи по предназначению.

20 октября 2014 г. министром обороны РФ подписаны еще три приказа, направленные на реализацию требований Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Постановления Правительства РФ от 04.07.2013 г. № 565 «Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе»:

– № 765 «Об утверждении порядка выдачи справки о травме в Вооруженных Силах Российской Федерации, формы справки о травме и правил ее заполнения»;

– № 769 «О правовых актах Министерства обороны Российской Федерации»;

– № 770 «О мерах по реализации в Вооруженных Силах Российской Федерации правовых актов по вопросам проведения военно-врачебной экспертизы».

Данные приказы прошли регистрацию в Министерстве юстиции и опубликованы в «Российской газете».

Проведенная в течение года активная работа позволила упорядочить и детализировать правовую регламентацию деятельности медицинской службы.

Однако в настоящее время сохраняется острая необходимость переработки ряда нормативных документов. Это касается завершения мероприятий по разработке нового Руководства по медицинскому обеспечению ВС РФ в мирное время, наставлений по медицинскому обеспечению видов и родов ВС РФ. Актуальны регламентация вопросов обеспечения войск медицинской техникой и имуществом в части, касающейся разработки норм обеспечения для сил флота, правовое регулирование взаимодействия медицинской службы с другими министерствами и ведомствами и ряд других организационных вопросов.

Всего 246 военно-медицинских организаций, филиалов и структурных подразделений, в т. ч.:
171 учреждение стационарного типа, 75 учреждений амбулаторно-поликлинического типа



Рис. 1. Структура военно-медицинских организаций Министерства обороны Российской Федерации



ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ

В целях повышения эффективности системы управления медицинским обеспечением проводятся мероприятия, основные усилия которых сосредоточиваются на разработке автоматизированных систем управления, что позволит повысить оперативность обмена информацией и принятия решений и объективизировать контроль выполнения задач подчиненными силами и средствами, более оперативно реагировать на изменение медицинской обстановки. Следует отметить, что отдельные элементы этой системы уже внедрены в практику военно-го здравоохранения и интегрированы в общую систему управления МО РФ.

Повышение боевой и мобилизационной готовности подразделений медицинской службы войскового звена и военно-медицинских организаций

Поддержание высокой боевой и мобилизационной готовности является одним из приоритетных направлений деятельности медицинской службы ВС РФ, достигается систематической и целенаправленной работой должностных лиц по обеспечению подчиненных медицинских воинских частей (подразделений) материальными средствами в соответствии с нормами снабжения, укомплектованию их квалифицированным медицинским персоналом и планомерным проведением мероприятий боевой и специальной подготовки.

Высокий уровень боевой и мобилизационной подготовки медицинской службы подтвержден результатами проведения оперативно-стратегического командно-штабного учения «Восток-2014».

К медицинскому обеспечению учения было привлечено более 500 медицинских работников, в т. ч. 10 бригад специализированной медицинской помощи, более 120 единиц вооружения и военной техники, включая 18 единиц специальной медицинской техники и санитарный самолет Ан-26 «Спасатель».

Для решения внезапно возникающих задач в период проведения учения был создан резерв сил и средств медицинской службы (две передовые медицинские группы из состава медицинских отрядов специального назначения (МОСН), семь групп специализированной медицинской

помощи в военных госпиталях. Кроме того, в военно-медицинских организациях округа был подготовлен резерв коек в размере 20% от штатной коечной емкости.

К проведению тактико-специального военно-медицинского учения «Рубеж-2014», проведенного на базе ВМедА, привлекалось до 1000 человек личного состава и свыше 50 единиц специальной техники и вооружения. Помимо курсантов и слушателей ВМедА, в учении принимали участие личный состав и боевая техника Западного военного округа и 1-го командования ВВС и ПВО. В ходе проведенных учений был выявлен ряд проблемных вопросов, касающихся использования организаций Минздрава России в интересах ВС РФ, в связи с чем принято решение о проведении совместных мероприятий с заинтересованными структурами с целью выработки механизмов и порядка их взаимодействия с медицинской службой.

Личный состав медицинской службы продемонстрировал высокий профессионализм, готовность к решению внезапно возникающих задач и действию в условиях чрезвычайных ситуаций при ликвидации последствий стихийного бедствия в Сибирском федеральном округе, к которому было привлечено 12 подразделений и формирований медицинской службы (см. таблицу).

Однако, при высоком уровне оценки проведенных мероприятий в поддержании боевой и мобилизационной готовности медицинской службы, существуют определенные недоработки, обусловленные, как правило, просчетами при исполнении своих функциональных обязанностей должностными лицами медицинской службы войскового звена. Результаты контрольных и внезапных проверок свидетельствуют о том, что в рассматриваемом вопросе имеют место типичные недостатки:

- планирование работы медицинской службы войскового звена осуществляется без учета фактической потребности в материальном обеспечении проводимых мероприятий, а сами они не согласовываются по времени, месту и выделяемым ресурсам с другими службами и командирами подразделений;



— истребование, накопление и содержание медицинского имущества проводится с ошибками, расчеты потребности в имуществе делаются неверно, расчетные данные не соответствуют фактическим показателям наличия лекарственных препаратов и расходного медицинского имущества;

— отчеты-заявки о наличии и потребности техники и имущества медицинской службы представляются в вышестоящие органы управления с нарушением установленных сроков;

— учетно-отчетная документация должностными лицами ведется с нарушением требований руководящих документов;

— планирование боевой и специальной подготовки личного состава проводится формально, тактико-специальных учений (занятий) зачастую планами не предусмотрено.

Приведенные данные свидетельствуют о том, что со стороны органов управления медицинской службой необходимо обеспечить контроль, оказание методической и практической помощи подчиненным по службе должностным лицам с целью обеспечения выполнения требований руководящих документов, а также повышения уровня профессиональной компетентности специалистов медицинской службы, их полевой выучки.

Организация лечебно-профилактической работы

Анализ статистических данных о работе медицинской службы ВС РФ свидетельствует о тенденции к снижению основных показателей (более чем на 12%),

характеризующих заболеваемость военнослужащих. В частности, первичная заболеваемость в 2013 г. по сравнению с 2012 г. снизилась с 1491,2 до 1299,9%, госпитализация — с 1304,1 до 1140,8%, трудопотери — с 13 417 до 11 731 дней на тысячу военнослужащих. Положительная динамика позволяет с оптимизмом анализировать результаты деятельности военного здравоохранения и планировать проведение комплекса мероприятий, направленных на дальнейшее улучшение показателей состояния здоровья военнослужащих.

Проведение лечебно-профилактических мероприятий направлено на качественное повышение показателей состояния здоровья военнослужащих, и начинается такая работа еще до призыва граждан на военную службу.

Так, в соответствии с приказом Минздрава России от 21.03.2014 г. №125н, перед призывом на военную службу граждане должны быть привиты против гриппа, пневмококковой инфекции и ветряной оспы. Однако, по результатам мониторинга весенней призывной кампании 2014 г., охват вакцинацией призываемого контингента составил: против гриппа только 18,7%, пневмококковой инфекции — 20,3%, против ветряной оспы — 7%. Наиболее низкий охват вакцинацией призываемого контингента зарегистрирован в Республике Калмыкия, Республике Саха (Якутия), Новгородской, Орловской, Псковской и Тульской областях. Очевидно, что неполный охват профилактическими прививками призывного контингента является одним из факторов риска возникновения и распро-

Состав группировки медицинской службы ВС РФ, привлекаемой для ликвидации последствий стихийного бедствия в Сибирском федеральном округе

Состав группировки			
Подразделение	Количество	Личный состав	Военная и специальная техника
Врачебно-сестринские бригады (ЦВО)	4	15	4
ПСЭГ отдела 1026 ЦГСЭН	1	2	1
ПМГ МОСН	1	34	14
Бригады СМП ЦВМО	6	16	—
И т о г о . . .	12	67	19



ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ

странения инфекционных заболеваний в воинских коллективах.

С целью снижения заболеваемости личного состава вакциноуправляемыми инфекциями в Минобороны России организована работа по пересмотру ранее изданного календаря профилактических прививок военнослужащим и подготовлен проект нормативного правового акта, который в настоящее время проходит согласование в органах военного управления. Предусмотрено достижение показателя 98% охвата личного состава профилактической вакцинацией, что позволит существенно снизить заболеваемость военнослужащих инфекционными болезнями.

Значительный объем работы проводится в интересах профилактики и снижения уровня актуальных для ВС РФ заболеваний болезнями органов дыхания и пневмониями. Так, в целях организации работы должностных лиц по указанному вопросу разработаны и доведены до войск указания министра обороны РФ от 09.10.2013 г. № 205/2/542, которыми определен перечень и порядок проведения мероприятия по профилактике заболеваемости.

Совместно с командованием военных округов определены наиболее неблагополучные по заболеваемости гарнизоны – «гарнизоны риска», исходя из чего в период с 20 октября по 2 ноября 2014 г. специалистами ГВМУ в военных округах проведена работа в 17 наиболее неблагополучных соединениях и учебных центрах. Оказана методическая и практическая помощь медицинской службе войскового звена по вопросам лечения и профилактике заболеваний органов дыхания.

В целях совершенствования оказания медицинской помощи больным с заболеваниями органов дыхания в центральные военно-медицинские организации и 1586-й военный клинический госпиталь поставлены 5 аппаратов экстракорпоральной медицинской оксигенации «ЭКМО», а в период с 1 ноября 2014 г. по 1 марта 2015 г. запланировано ежемесячное командирование до 50 врачей-специалистов терапевтического профиля из центральных военно-медицинских организаций в наиболее неблагополучные по заболеваемости военные гарнизоны.

Важнейшим направлением является работа по выявлению военнослужащих, употребляющих наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры.

В соответствии с решением Коллегии Министерства обороны РФ от 31.07.2013 г. и приказом министра обороны РФ от 04.08.2014 г. № 534 «О внесении изменений в приказ Министра обороны Российской Федерации 2011 года № 800» предписано обеспечить 100% ежегодный охват обследованием для установления факта употребления наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

Для обеспечения этой работы ГВМУ в 2014 г. осуществлена централизованная поставка 390,76 тыс. наборов полосок иммунохроматографических для одновременного выявления нескольких наркотических средств и психотропных веществ в моче. В 2015 г. запланирована поставка около 1 млн указанных наборов.

Кроме того, проведена централизованная закупка аппаратно-программных комплексов, основанных на иммунохроматографических методах диагностики с возможностью видеосирифровой регистрации результатов в количестве 322 ед., в т. ч. в 4 квартале 2014 г. – 150 ед.

По оперативным данным, в 2014 г. протестировано более 31 тыс. военнослужащих, получено 424 положительных результата экспресс-тестирования, у 28 военнослужащих положительный результат был подтвержден химико-токсикологическим исследованием.

Как положительный факт следует отметить снижение числа граждан, освобожденных от призыва на военную службу в связи с употреблением психоактивных веществ (2011 г. – 2272 человека, 2012 г. – 1665 человек, в 2013 г. – 1235 человек).

Особое значение в профилактике заболеваемости имеет соблюдение командирами и начальниками всех степеней требований Устава внутренней службы ВС РФ, правовых актов по охране здоровья личного состава, контролю за соблюдением санитарно-гигиенических норм и правил в различных условиях деятельности, доведение до подчиненных всех положенных норм довольствия, оздоровления и закаливания личного состава.



В связи с этим представляется целесообразным повышение информированности офицерского состава по актуальным вопросам медицинского обеспечения, для чего необходимы разработка и издание соответствующей справочно-методической литературы.

Наибольший потенциал для совершенствования и повышения эффективности лечебно-профилактической работы в ВС сосредоточен в медицинской службе войскового звена. Именно здесь проводимые профилактические мероприятия позволяют снизить заболеваемость, а целенаправленная работа по раннему активному выявлению болезней способствует снижению уровня госпитализации и трудопотерь.

В связи с формированием Крымского федерального округа в целях организации медицинского обеспечения контингентов Минобороны России в этом округе созданы 8 федеральных государственных бюджетных учреждений и 2 федеральных государственных казенных учреждения. Для оказания медицинской помощи сформирована территориальная система медицинского обеспечения, включающая в себя

военно-морской клинический госпиталь с филиалами в городах Севастополь, Симферополь, Феодосия, центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора, центр обеспечения медицинской техникой и имуществом и санаторно-курортные учреждения.

Основными задачами по организации деятельности указанных организаций являются проведение их лицензирования и аккредитации для оказания медицинской помощи в соответствии с законодательством РФ с одновременной интеграцией в систему здравоохранения России. Для выполнения указанных задач в течение ближайшего периода запланировано выделение бюджетных средств в размере 22 млрд руб.

В целом силы и средства военно-медицинских организаций, дислоцированных в Республике Крым, позволяют ежегодно обслужить более 250 тыс. посещений при оказании амбулаторно-поликлинической помощи, до 25 тыс. пациентов при оказании стационарной помощи, выполнить более 5 тыс. оперативных вмешательств и охватить санаторно-курортным лечением более 60 тыс. отдыхающих (рис. 2).

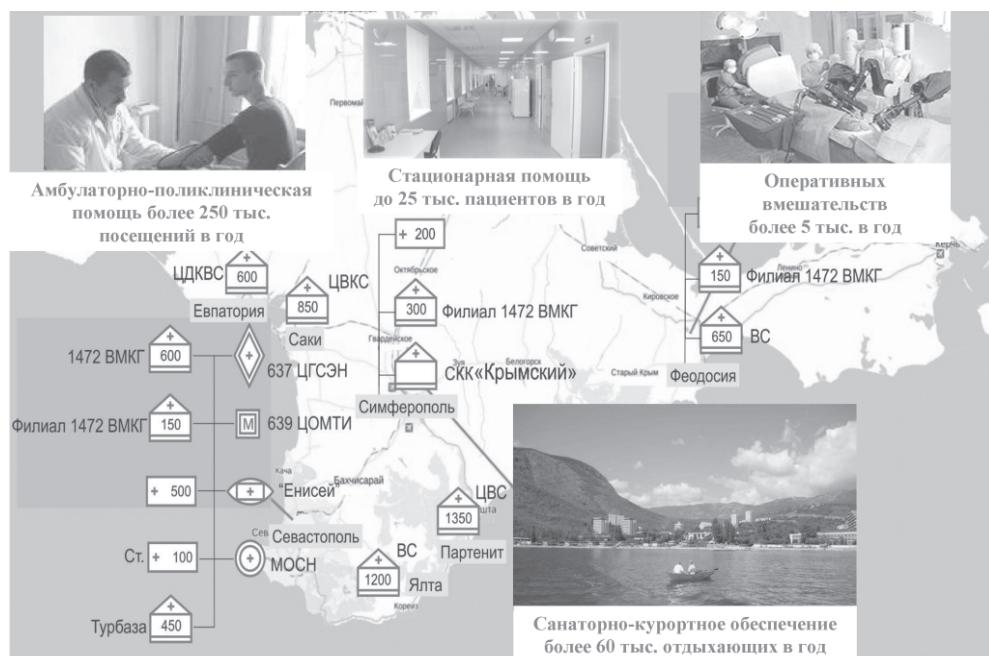


Рис. 2. Медицинское обеспечение военнослужащих, пенсионеров Минобороны России и членов их семей в Крымском федеральном округе



ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ

Актуальной задачей является медицинское обеспечение личного состава воинских частей и подразделений, несущих службу в Арктической зоне РФ, которое организовано силами штатного медицинского персонала и прикомандированных лиц.

С учетом климатогеографических особенностей дислокации воинских частей в Арктической зоне предусмотрено развертывание медицинских пунктов в контейнерно-модульных зданиях, обеспечивающих комфортные и эргономичные условия как для медицинского персонала, так и для больных, обращающихся за медицинской помощью. Осуществление лечебно-эвакуационных мероприятий предусмотрено по территориальному принципу, независимо от видовой принадлежности личного состава и медицинских воинских частей, подразделений и организаций. При этом особая роль отводится своевременной эвакуации больных авиационным транспортом, оборудованным мобильными медицинскими модулями. Кроме того, планируется установление аппаратуры космической связи для проведения видеоконференций, что позволит проводить консультации онлайн с ведущими специалистами ВМедА.

Как уже было отмечено выше, в течение года были проведены структурные преобразования «сети военных госпиталей», при этом все военно-медицинские организации были переведены на самостоятельные типовые штаты. Исходя из этого, с учетом интегрирования в систему медицинского обеспечения ВС РФ вошли военно-медицинские организации, дислоцированные на территории Республики Крым. С 1 декабря 2014 г. медицинская служба ВС РФ включает в свой состав 246 военных лечебных организаций и их филиалов (структурных подразделений). В их числе 171 учреждение стационарного типа, 75 учреждений амбулаторно-поликлинического типа, из которых 203 учреждения окружного подчинения и 43 – центрального (рис. 1).

Мероприятия по оптимизации оказания ранней неотложной специализированной медицинской помощи были реализованы путем создания на базе военных госпиталей мобильных формиро-

ваний медицинской службы. К настоящему времени сформировано 22 бригады специализированной медицинской помощи на базе окружных и центральных военных госпиталей и 11 врачебно-сестринских бригад на базе филиалов окружных госпиталей. Высокая мобильность формирований обеспечивается размещением на ряде военных аэродромов мобильных медицинских модулей (вертолетных и самолетных), позволяющих в кратчайшие сроки переоборудовать летательные аппараты военно-транспортной и армейской авиации для эвакуации раненых и больных с созданием оптимальных условий оказания необходимой медицинской помощи в процессе доставки в военно-медицинскую организацию. К настоящему времени имеются 5 вертолетных и 6 самолетных модулей.

Оказание высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) в МО осуществляется в центральных военно-медицинских организациях. В 2013 г. ВМП была оказана 10 тыс. пациентов, в 2014 – около 14 тыс. пациентов, а в период до 2017 г. планируется увеличить объем ее оказания в 1,5 раза.

Целенаправленная работа по увеличению объемов оказания ВМП в военно-медицинских организациях предусматривает изменение объемов финансирования. Так, в 2014 г. из бюджета Минобороны России на оплату ВМП выделено почти в 1,5 раза больше бюджетных ассигнований по сравнению с 2013 г. Кроме того, в 2014 г. ВМедА включена в перечень медицинских организаций, оказывающих ВМП за счет бюджетных ассигнований, выделяемых Минздраву России, который, в свою очередь, передал 196 млн рублей академии, что позволяет дополнительno оказать ВМП 1200 пациентам.

Следует отметить, что в настоящее время проводится акция «Сердце ветерана». В рамках данной акции в 18 крупнейших городах РФ ведущие специалисты центральных военно-медицинских организаций проводят осмотр и отбор пациентов из числа льготных контингентов, нуждающихся в оказании ВМП. По состоянию на 1 декабря 2014 г. было осмотрено 277 человек, направлено для оказания ВМП 147 пациентов. Акция



будет проводиться до 15 апреля 2015 г. Всего планируется осмотреть около 1100 человек и активно госпитализировать для исследования и оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи до 500 пациентов.

С целью расширения объемов ВМП в течение 2013–2014 гг. в военно-медицинские организации поставлено около 600 современных высокотехнологичных комплексов медицинской техники, в 2014 г. ГВМУ подготовлены и направлены в Минздрав России соответствующие комплекты документов для включения в перечень медицинских организаций, оказывающих ВМП за счет средств, предусмотренных в федеральном бюджете Минздраву России в 2015 г., ВМедА и 3-го Центрального военного клинического госпиталя им. А.А.Вишневского.

Вместе с тем работа по подбору пациентов для направления на лечение с использованием ВМП ведется очень слабо.

Вопросы оказания медицинской помощи военнослужащим и пенсионерам Минобороны России в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения при отсутствии по месту военной службы (месту жительства) военно-медицинских организаций регулируются постановлением Правительства РФ от 31.12.2004 г. № 911.

Для повышения эффективности работы с медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения ГВМУ совместно с Правовым департаментом Минобороны России и департаментами финансово-экономического блока подготовлены и 26.05. 2014 г. изданы указания № 161/1/1/3941, предусматривающие возможность заключения указанных договоров на срок до 3 лет.

Кроме того, для решения вопроса обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями военнослужащих и пенсионеров Минобороны России в фармацевтических организациях при отсутствии по месту военной службы (месту жительства) военно-медицинских организаций разработан соответствующий проект постановления Правительства РФ, который проходит в настоящее время процедуру согласования с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти.

Таким образом, существующая сеть военно-медицинских организаций и ее структура позволяют обеспечить оказание медицинской помощи в установленном объеме.

Важнейшее значение в скорейшем восстановлении бое- и трудоспособности раненых и больных, профилактике развития отклонений в состоянии здоровья имеет функционирование эффективной системы санаторно-курортного лечения и медико-психологической реабилитации.

В составе медицинской службы 8 санаторно-курортных комплексов, включающих 37 военных санаториев, 6 домов и 6 баз (центров) отдыха, в которых развернуто 18 887 мест. В 2014 г. в соответствии с директивами министра обороны РФ для организации санаторно-курортного обеспечения контингентов Минобороны России на территории Крымского федерального округа сформирован санаторно-курортный комплекс «Крымский» Минобороны России, и с 15 июня 2014 г. его 4 военных санатория (Евпаторийский, Сакский, Феодосийский, Крым) и 1 военная туристическая база «Севастополь» начали прием отдыхающих.

Количество граждан из числа контингентов Минобороны России, включая военнослужащих и членов их семей, которые прошли санаторно-курортное лечение и оздоровительный отдых в военных здравницах в 2014 г., увеличилось на 11% по сравнению с 2013 г. и составило 130 000 человек.

Число военнослужащих и членов их семей, прошедших санаторно-курортное лечение за 2014 г., увеличилось на 10% по сравнению с 2013 г. и составило 7539 человек.

Аналогичный показатель роста обеспеченности санаторно-курортным лечением по сравнению с 2013 г. зарегистрирован по гражданам из числа военных пенсионеров и членов их семей, всего отдохнуло 104 500 человек данной категории граждан. Количество отдохнувших лиц из числа гражданского персонала также увеличилось и составило 6832 человека.



ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ

Медико-психологическую реабилитацию в санаторно-курортных организациях за истекший год прошли более 1600 военнослужащих (на 90% больше, чем в 2013 г.) (рис. 3), медицинскую реабилитацию – 350 человек из числа контингентов Минобороны России (на 53% больше, чем в 2013 г.). Несмотря на устойчивый рост количества военнослужащих, прошедших медико-психологическую и медицинскую реабилитацию в санаторно-курортных организациях за последние годы, данные показатели остаются на недостаточном уровне.

В течение 2014 г. проводилось дооснащение военных здравниц современным медицинским оборудованием, закуплено 1870 единиц медицинской техники.

В рамках планов-графиков деятельности санаторно-курортных комплексов Минобороны России внедрены в практику повседневной деятельности санаторно-курортных организаций ряд инновационных технологий (в т. ч. в части оказания специализированной медицинской помощи). Проведено обучение специалистов и внедрены в практическую деятельность следующие инновационные методики:

- воздействие разреженным воздухом на различные области тканей пациента (сегментарная баротерапия);
- применение слабых частотно-модулированных магнитных полей дозированного воздействия интервальной вакуумной электротерапии при лечении сосудистых заболеваний конечностей;

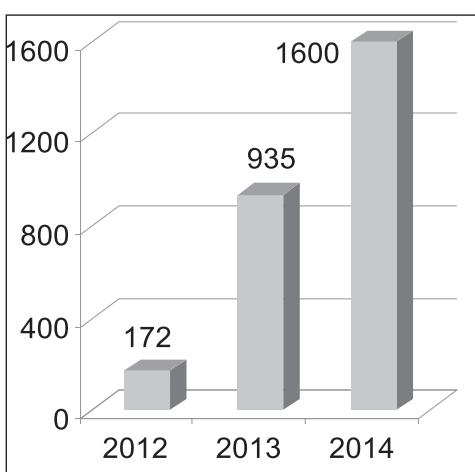


Рис. 3. Количество военнослужащих, прошедших медико-психологическую реабилитацию

- модулированная низкочастотная магнитотерапия;
- лазеротерапия при лечении облитерирующего эндартериита сосудов нижних конечностей;
- лечение глубокой осцилляцией переменным электростатическим полем, фототерапия поляризованным светом «биоптрон»;
- интенсивная импульсная магнитотерапия при заболеваниях нервной системы у детей.

В течение 2014 г. ГВМУ подготовлены и применяются в работе военных здравниц Внутриведомственные стандарты немедицинских услуг, Перечень немедицинских услуг и Порядок внутриведомственного контроля качества медицинских услуг, оказываемых санаторно-курортными организациями.

В 2015 г. планируется решение задач по повышению эффективности медико-психологической реабилитации военнослужащих и доступности санаторно-курортного лечения и оздоровительного отдыха для граждан из числа контингентов Минобороны России.

Проблемным вопросом остается недостаточный охват мероприятиями медико-психологической реабилитации военнослужащих, имеющих показания к ее проведению. Так, ежегодно в проведении медико-психологической реабилитации нуждается свыше 3,5 тыс. военнослужащих специальных подразделений, летно-подъемного состава ВВС, плавсостава ВМФ и др., однако до настоящего времени не разработаны нормативные документы, регламентирующие критерии направления на медико-психологическую реабилитацию и порядок ее прохождения. Вместе с тем уже в 2015 г. планируется обеспечить медико-психологической реабилитацией 100% военнослужащих, нуждающихся в ней по медицинским показаниям.

Повышению привлекательности военных здравниц, качества и доступности данного вида медицинской помощи в период 2015–2018 гг. будет способствовать завершение реконструкции и строительства ряда объектов санаторно-курортных организаций Минобороны России, что позволит дополнительно развер-



нуть 3500 мест. Кроме того, в интересах повышения доступности санаторно-курортного лечения и организованного оздоровительного отдыха для военнослужащих, граждан, уволенных с военной службы, и членов их семей, лиц гражданского персонала ВС цены на путевки в санаторно-курортные организации в 2014 г. в среднем снижены с 33,4 тыс. руб. до 26,1 тыс. руб.

Одним из факторов, способствующих повышению эффективности работы системы санаторно-курортного лечения и медико-психологической реабилитации, является внедрение новой структуры функционирования военных санаторно-курортных организаций, которой предусмотрена 2-уровневая система подчиненности:

– 1-й уровень – подчиненность ГВМУ, включающая 4 санаторно-курортных комплекса;

– 2-й уровень – подчиненность командующим войсками военных округов (рис. 4).

Подчинение санаторно-курортных организаций командующим войсками военных округов позволяет оперативно реализовывать комплекс мер по медицин-

ской реабилитации военнослужащих, военных пенсионеров, а также членов их семей после лечения в стационарных условиях, медико-психологической реабилитации военнослужащих после выполнения специальных задач, а также оздоровительного отдыха контингентов ВС.

Совершенствование материально-технической базы медицинских воинских частей и подразделений

В течение истекшего года продолжалась активная работа по улучшению показателей материально-технического оснащения медицинской службы и обеспеченности лекарственными средствами. В 2014 г. в рамках государственного оборонного заказа заключены контракты на поставку более 2,5 тыс. единиц (на сумму более 2,05 млрд руб.) медицинского оборудования, в т. ч.:

– 181 единица стоматологического оборудования (стоматологические кабинеты для войскового и госпитального звена);

– 185 единиц рентгеновского оборудования (аппараты цифровые рентгено-диагностические, флюорографы цифровые), в т. ч. 4 компьютерных мультирезонансных томографа;

САНATORНО-КУРОРТНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ПОДЧИНЕНИЯ			
СКК «Подмосковье»	СКК «Сочинский»	СКК «Анапский»	СКК «Северокавказский»
Санатории: «Марфинский», «Архангельское», «Звенигородский», «Слободка», Солнечногорский» Дома отдыха: «Подмосковье», «Можайский», «Космодром», База отдыха «Боровое»	Санатории: «Сочинский», «Аврора», «Лазурный берег», «Чемпоквадже», «Янтарь», «Сочи», «Алдер» Базы отдыха: «Красная поляна», «Кудепста»	Санатории: «Дивноморское», «Золотой берег», «Десантник» Дома отдыха: «Баргузин», «Бетта»	Санатории: «Ессентукский», «Пятигорский», «Кисловодский», Центральный военный детский санаторий
САНATORНО-КУРОРТНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ ВОЕННЫХ ОКРУГОВ			
ЗВО	ЮВО	ЦВО	ВВО
СКК «Западный»	СКК «Крымский»	СКК «Приволжский»	СКК «Дальневосточный»
Санатории: «Приозерский», «Тарховский», «Светлогорский» База отдыха: «Пук-озеро»	Санатории: «Ялта», «Феодосийский», «Сакский», «Крым», «Евпаторийский» Центральная военная туристическая база «Севастополь»	Санатории: «Волга», «Ельцовка», «Чебаркульский» Военно-спортивный центр «Ергаки»	Санатории: «Кульдурский», «Океанский», «Паргунка», «Хабаровский», «Шмаковский», «Дарасунский», «Молоковский» Дом отдыха «Сокол», База отдыха «Байкал»

Рис. 4. Перспективная структура санаторно-курортных организаций ВС РФ



ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ

- 679 единиц оборудования для анестезиологии и реанимации (дефибрилляторы, насосы шприцевые);
- 34 единицы ЛОР-оборудования (рабочие места оториноларинголога);
- 57 единиц для гемодиализа (искусственные почки; аппараты для водоподготовки);
- 130 единиц эндоскопического оборудования (современные видеоэндогастроскопы, бронхоскопы, колоноскопы);
- 128 единиц ультразвукового и рентгеновского оборудования (УЗИ-аппараты, передвижные рентгеновские аппараты, компьютерные томографы);
- 150 комплектов аппаратно-программных комплексов для выявления фактов употребления наркотических средств военнослужащими;
- 1262 единицы для оснащения воинского звена (облучатели-рециркуляторы, холодильники, оборудование для медицинских пунктов).

В целях повышения эффективности действующей системы лечебно-эвакуационных мероприятий в войска в течение года поставлены мобильные комплексы на базе быстровозводимых пневмокаркасных сооружений для медицин-

ских отрядов (специального назначения) – 1, отдельных медицинских отрядов (аэромобильных) ВДВ – 2 и медицинских рот общевойсковых бригад – 1, на сумму более 800 млн рублей.

Для поддержания жизненных функций раненых в процессе транспортировки авиационным транспортом приобретены модули медицинские вертолетные в количестве 6 единиц, модули медицинские самолетные – 5 единиц, на сумму более 189 млн рублей. Индивидуальных средств медицинской защиты (аптечка первой помощи индивидуальная, индивидуальный противохимический пакет, пакет перевязочный индивидуальный) поставлено на сумму 103 млн рублей.

В 2015 г. планируется закупка 5 мобильных комплексов на базе быстровозводимых пневмокаркасных сооружений, в т. ч.: медицинских отрядов (специального назначения) – 2 комплекта; отдельных медицинских отрядов (аэромобильных) ВДВ – 2 комплекта; медицинских рот общевойсковых бригад – 1 комплект. Запланирована дополнительная закупка модулей медицинских в количестве: вертолетных – 18 и самолетных – 5 единиц (рис. 5).

Наименование подразделений	2014 г.	2015 г.	к 2020 г.
Медицинские комплексы на базе пневмокаркасных сооружений (компл.)			
Медицинская рота бригады	1	1	45
Отдельный медицинский отряд (аэромобильный) ВДВ	2	2	4
Медицинский отряд (специального назначения)	1	2	7
Модули медицинские (ед.)			
Модуль медицинский самолетный	5	5	10
Модуль медицинский вертолетный	6	18	30

Разворачивание медицинского подразделения в пневмокаркасных сооружениях

Модуль медицинский самолетный

Модуль медицинский вертолетный

Рис. 5. Перспективы оснащения полевых медицинских подразделений



Для осуществления закупок лекарственных средств и расходного медицинского имущества, технического обслуживания и ремонта в 2015 г. медицинской службе выделено по статье «Лекарственные средства и расходное медицинское имущество» – 4480,1 млн руб. Все выделенные денежные средства распределены на централизованные закупки – 2097,0 млн руб. и децентрализованные – 2383,1 млн руб. Кроме того, на оплату услуг по ремонту и техническому обслуживанию медицинского оборудования выделено 427,9 млн рублей.

Продолжается совершенствование материально-технической базы медицинской службы. Так, в период до 2017 г. планируется капитальное строительство 42 военно-медицинских организаций (военных госпиталей) и 35 медицинских рот, а реконструкции будут подвергнуты более 20 объектов.

Подготовка квалифицированных кадров в интересах медицинской службы ВС РФ, активизация научных исследований, имеющих прикладное значение

Основой эффективного функционирования военного здравоохранения является кадровый потенциал. С учетом перспективной потребности в квалифицированных специалистах в 2014 г. проведен полноценный набор курсантов в ВМедА для обучения по программам высшего образования. Кроме того, в академии сформирован факультет среднего профессионального образования, который с 1 сентября 2014 г. приступил к подготовке военных фельдшеров в интересах ВС.

Проведен ряд мероприятий, направленных на повышение качества обучения будущих специалистов медицинской службы. В частности, введен в эксплуатацию симуляционно-иммитационный центр, закончен ремонт и проведено оснащение современными образцами лечебно-диагностической техники ряда кафедр. На исторически принадлежащих ВМедА территориях начато строительство многопрофильной клиники, что позволит более чем в два раза увеличить объемы оказываемой медицинской по-

мощи прикрепленным контингентам. Целевыми показателями перспективной клиники являются: стационарное лечение свыше 55 тыс. больных; выполнение свыше 20 тыс. хирургических операций, в т. ч. свыше 10 тыс. – с использованием высокотехнологичных методик; амбулаторное лечение 390 тыс. больных.

В ближайший период необходим пересмотр подходов к последипломному образованию кадров военного здравоохранения в соответствии с положениями Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», которым предусмотрен переход от сертификации врачебного персонала к аккредитации. И хотя в настоящее время модель непрерывного медицинского образования нормативно не регламентирована, ее ориентировочные контуры уже оформлены.

Так, в соответствии с приказом МЗ РФ от 11.11.2013 г. № 837 «Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций», в ряде регионов РФ осуществляется пилотный проект по разработке дополнительных профессиональных программ повышения квалификации врачебного персонала. Предлагаемая модель предусматривает обязательное прохождение соискателем не только обучения по программам повышения квалификации, но и участие врачей в различных научно-практических мероприятиях. Следует отметить, что при реализации программ повышения квалификации планируется до 50% учебных занятий проводить с использованием дистанционных технологий.

Таким образом дополнительное профессиональное образование в системе медицинской службы ВС должно быть адаптировано к новым требованиям законодательной и нормативной базы.

Уровень профессиональной подготовки специалистов медицинской служ-



ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ

бы был оценен в ходе проведения Всеармейского конкурса «Лучший офицер медицинской службы войскового (корабельного) звена». Начальные этапы конкурса проводились силами командования воинских частей и военных округов, по результатам которых к участию в финале были допущены 12 офицеров.

По результатам финальных конкурсных испытаний лучшими специалистами были признаны начальник медицинской службы воинской части подполковник медицинской службы О.Ю.Харченко (Воздушно-десантные войска), начальник медицинской службы воинской части капитан медицинской службы А.С.Дыбин (Северный флот), начальник медицинской службы воинской части подполковник медицинской службы А.А.Жданов (Западный военный округ).

С системой образования неразрывно связана научно-исследовательская деятельность. В течение 2014 г. продолжалась активная работа по внедрению передовых достижений науки в практику деятельности медицинской службы с выраженным акцентом на совершенствование оказания медицинской помощи в военном звене.

Были проведены государственные и межведомственные испытания (дезинфекционно-душевой комплекс ДДК-01, лаборатория клинико-диагностическая подвижная ЛКДП-01, подвижный рентгенодиагностический комплекс ПРДК, средства для остановки кровотечений и поддержания бое- и работоспособности военнослужащих и др.).

В рамках выполнения государственного оборонного заказа в 2014 г. проведены мероприятия по созданию системы медико-биологических исследований боевой экипировки военнослужащих, средств контроля за их состоянием при выполнении задач по предназначению, 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 ВС РФ» и «День инноваций МО РФ».

Лучшие образцы медицинских изделий и технологий были представлены в рамках проведения «Форума действий» Общероссийского народного фронта 17–18 ноября 2014 г. Президенту РФ **В.В.Путину**, руководителю Администрации Президента РФ **С.Б.Иванову**, министрам Правительства РФ, руководителям государственных и общественных организаций.

Динамика планируемого внедрения инновационных достижений в военную медицину представлена на рис. 6.

В 2015 г. планируется продолжить работу по внедрению инновационных достижений в практику медицинской службы. Будут проведены государственные и межведомственные испытания установки для утилизации опасных медицинских и биологических отходов, автоперевязоч-

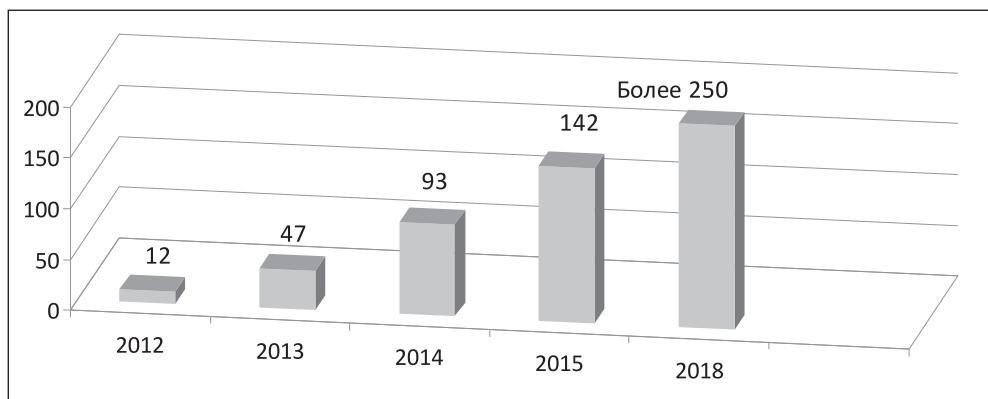


Рис. 6. Внедрение научных достижений в военную медицину



ной нового поколения, устройства для медицинской эвакуации тяжелораненых и тяжелопораженных (УМЭТР), организовано практическое применение инновационных медицинских изделий и технологий в интересах ВС.

В центральных военно-медицинских организациях (главном и центральных военных клинических госпиталях, 9-м Лечебно-диагностическом центре) внедрены 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.

Совместно с заинтересованными органами военного управления, ГВМУ и представителями производителей специализированного оборудования с декабря 2014 г. организована апробация методики проведения удаленных телемедицинских консультаций в опытном участке, развернутом в Западном военном округе, который включает в себя часть военно-медицинских организаций центрального и окружного подчинения, а также медицинские подразделения войскового звена.

Проведение указанных мероприятий в военно-медицинских организациях в 2015 и последующих годах позволит:

- внедрить современные информационные и телекоммуникационные технологии;
- обеспечить доступ к государственным и ведомственным информационным ресурсам;
- сформировать систему удаленных телемедицинских консультаций в военно-медицинских организациях ВС (рис. 7).

Оснащение военно-медицинских организаций оборудованием для проведения удаленных телемедицинских консультаций

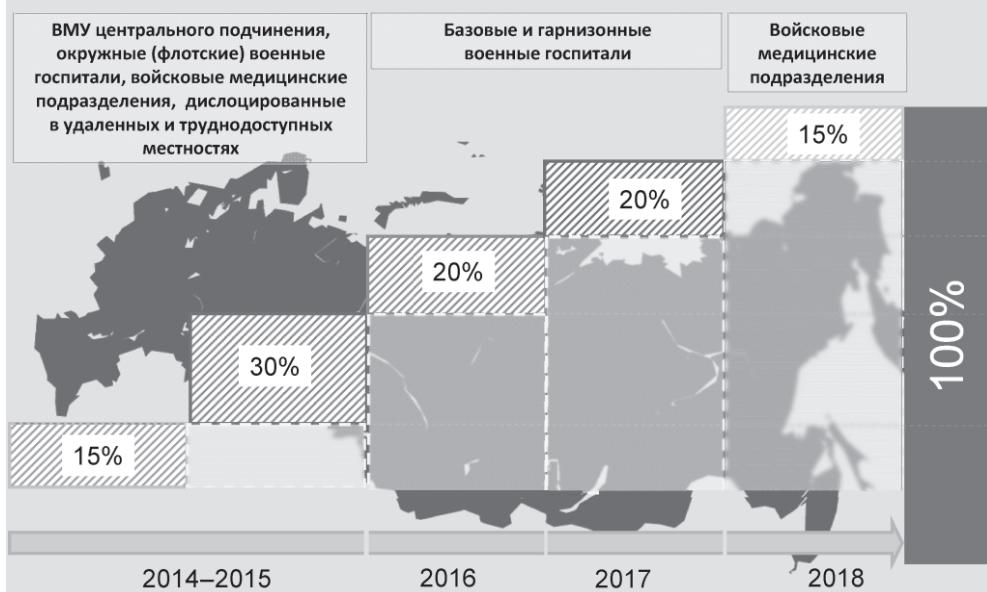


Рис. 7. Оснащение военно-медицинских организаций оборудованием для проведения удаленных телемедицинских консультаций



ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ

Несмотря на значительные успехи, достигнутые в решении задач по повышению уровня материально-технического оснащения военно-медицинских организаций, активизации научно-исследовательской деятельности и др., основным потенциалом военной медицины являются специалисты медицинской службы, профессионализм которых во многом определяют конечные показатели деятельности.

В течение прошедшего года проводился комплекс целенаправленных мероприятий по повышению мотивации медицинского персонала к трудовой деятельности в военно-медицинских организациях.

В рамках реализации Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» разработан приказ министра обороны Российской Федерации («дорожная карта»), предусматривающий повышение уровня заработной платы медицинским работникам на основе повышения эффективности деятельности военно-медицинских организаций путем достижения ими целевых показателей состояния здоровья (военнослужащих и граждан, имеющих законодательное право на оказание медицинской помощи в военных медицинских организациях).

«Дорожная карта» включает методику оценки эффективности работы медицинских специалистов, в т. ч. руководителей военно-медицинских организаций, а также индикаторы назначения выплат.

В соответствии с Планом мероприятий к 2018 г. планируется довести уровень заработной платы: врачей – до 200%, среднего и младшего медицинского персонала до 100% от средней заработной платы субъекта РФ, на территории которого дислоцирована военно-медицинская организация.

Так, по итогам 2014 г., данные показатели заработной платы доведены у врачей – до 130%, среднего персонала – до 76,2%, младшего персонала – до 51%.

Перспективное планирование деятельности медицинской службы ВС РФ

Планом деятельности ГВМУ МО до 2020 г., в котором отражены основные направления развития военной медицины, предусмотрено проведение комплекса целенаправленных мероприятий, выполнение которых будет оценено по достижению целевых показателей:

- снижение среднего количества дней трудопотерь за год на одного военнослужащего, проходящего военную службу по призыву, до 12,2, а на военнослужащего по контракту – до 3,8;

- снижение уровня смертности военнослужащих по призыву до 167 на 100 тыс. военнослужащих по призыву и до 683 военнослужащих по контракту на 100 тыс. военнослужащих по контракту;

- увеличение доли военнослужащих с первой группой состояния здоровья «здоровые» до 70%;

- снижение уровня заболеваемости военнослужащих социально значимыми болезнями на 35% по отношению к показателю 2012 г.;

- доведение полноты охвата военнослужащих углубленным медицинским обследованием до 100%;

- обеспечение нуждающихся по медицинским показаниям военнослужащих, граждан, уволенных с военной службы, членов их семей и лиц гражданского персонала санаторно-курортным лечением и организованным отдыхом до 100%;

- доведение доли медицинских отрядов специального назначения (медицинских рот), оснащенных мобильными медицинскими комплексами, до 85,2%;

- доведение доли современных образцов специальной медицинской техники медицинской службы ВС до 70%;

- доведение доли современного, в т. ч. высокотехнологичного, медицинского оборудования в медицинской службе ВС до 33,8%;

- внедрение в деятельность военно-медицинских организаций новых методов диагностики, лечения и обучения, основанных на современных информационных и телекоммуникационных технологиях.



Задачи и направления развития военной медицины на 2015 г.:

- проведение комплекса мероприятий по достижению целевых показателей, определенных Планом деятельности ГВМУ МО РФ до 2020 г.;
- повышение уровня боевой и мобилизационной готовности органов управления, военно-медицинских организаций и подразделений медицинской службы;
- совершенствование нормативно-правовой базы военного здравоохранения, завершение разработки и утверждение документов, регламентирующих деятельность медицинской службы ВС РФ;
- проведение в войсках (силах) мероприятий по профилактике заболеваний личного состава пневмонией и менингитом, недопущение вспышек инфекционных заболеваний;
- осуществление постоянной, целенаправленной работы с командирами (начальниками) всех степеней по обеспечению приоритета решения задач сохранения и укрепления здоровья военнослужащих; совершенствование системы раннего и активного выявления заболеваний в воинском звене;
- обеспечение соблюдения в воинских частях и организациях санитарно-игиенических норм и правил;
- обеспечение гарантированного уровня оказания медицинской помощи всем контингентам Минобороны России по территориальному принципу с особым вниманием к ветеранам и участникам Великой Отечественной войны 1941–1945 гг.;
- совершенствование лечебно-диагностической работы в медицинских частях и подразделениях воинского звена, военно-медицинских организациях путем развития их материально-технической базы; осуществление постоянного контроля за внедрением современных технологий обследования и лечения больных;
- обеспечение оказания медицинской помощи военнослужащим и военным пенсионерам, проходящим военную службу (проживающим) в населенных пунктах, где отсутствуют военно-медицинские организации в порядке, определенном Постановлением Правительства РФ от 31.12.2004 г. № 911;
- повышение качества и доступности санаторно-курортного лечения;
- поддержание постоянной готовности медицинских отрядов (специально-назначенного назначения) к выполнению задач по предназначению и укомплектование их личным составом до 100%;
- повышение уровня профессиональной подготовки личного состава медицинской службы, активизация проведения в воинском звене тактико-специальных учений (занятий) с подразделениями медицинской службы;
- обеспечение качественной подготовки органов управления медицинской службой к участию в учениях войск, выполнению внезапно возникающих задач;
- повышение эффективности системы дополнительного профессионального образования медицинских работников, обеспечивающей непрерывное профессиональное развитие врачебного и среднего медицинского персонала;
- обеспечение выполнения государственного оборонного заказа в части: оснащения воинского звена медицинской службы современным медицинским оборудованием на базе пневмокаркасных сооружений, современными подвижными медицинскими установками и индивидуальными средствами медицинской защиты; оснащение и переоснащение современным медицинским оборудованием военно-медицинских организаций;
- завершение начатого строительства и реконструкции объектов военно-медицинских организаций;
- совершенствование системы социальной защиты личного состава медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации.