

УДК 355/359:61(476)

**НАПРАВЛЕНИЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ  
МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ**

*Анашкина Е. Е., Анашкина С. А.*

**Научный руководитель: к.б.н., доцент С. А. Анашкина**

**Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

***Введение***

Формирование нового облика Вооруженных Сил страны в соответствии с характеристиками современных вооруженных конфликтов требует изменения структуры военно-медицинских частей и подразделений и военно-медицинской службы в целом. Организационно-штатная структура медицинской службы должна обеспечивать выполнение основных задач, решаемых в мирное время, и иметь экономическую и организаторскую поддержку со стороны организаций здравоохранения республики.

***Цель***

Изучение соответствия организационно-штатной структуры военно-медицинских подразделений воинских частей решаемым в мирное время задачам.

***Материал исследования***

Нормативно-правовые акты Министерства обороны и предложения оптимизации структуры медицинской службы Вооруженных Сил, выдвинутые рядом авторов.

**Результаты исследования и их обсуждение**

Основные задачи медицинской службы в мирное время утверждены и введены в действие нормативно-правовыми актами Министерства обороны. Перечень основных мероприятий включает основные задачи, выполняемые ежедневно, и периодически возникающие, связанные с обеспечением боевой подготовки войск и других мероприятий. Анализ сложившейся системы организации медицинского обеспечения воинских частей в повседневной деятельности подтверждает разделение всех мероприятий на ежедневные, выполняемые медицинскими работниками вне зависимости от периодов боевой подготовки и наличия или отсутствия в штате медицинской службы части лазарета. Ежедневные мероприятия включают: ежедневные медицинские осмотры разных категорий военнослужащих, работников и объектов питания, проведение амбулаторного приема и медицинских процедур, работа с медицинской документацией, ведение медицинского учета и отчетности. Обеспечение выполнения перечисленных мероприятий в течение месяца требует, в среднем, 2,7 человека (168 часов рабочего времени в месяц, при 12-часовой смене). Выполнение периодически возникающих вопросов медицинского обеспечения, таких как консультации военнослужащих срочной службы у врачей-специалистов, проведение занятий с медицинским персоналом воинских подразделений, обеспечение занятий боевой подготовки, проведение занятий по военно-медицинской подготовке, проведение мероприятий диспансеризации, участие в мероприятиях мобилизационной подготовки, ведение медицинского планирования, учета и отчетности, требует выделение ставки медицинского работника с высшим образованием (офицер медицинской службы). Инструкция о порядке медицинского обеспечения Вооруженных Сил и транспортных войск Республики Беларусь, общевойсковые уставы и другие нормативные документы наделяют медицинских работников военно-медицинских частей и подразделений рядом других обязанностей, связанных с нахождением вне расположения воинской части, на объектах боевой подготовки, выполнением служебных обязанностей в течение суток.

Особенностью оказания медицинской помощи и лечения военнослужащим является отсутствие возможности амбулаторного лечения с полным освобождением от службы. В случае стационарного лечения по поводу острых или обострения хронических заболеваний, военнослужащий находится на реабилитации в лазарете части. Отсутствие лазаретов в большинстве частей делает невозможным осуществлять результативное лечение острых заболеваний на ранних стадиях и приведет к нарушениям противоэпидемического благополучия.

### **Выводы**

Штат медицинского пункта воинской части должен включать не менее четырех работников с медицинским образованием, руководить медицинским пунктом должен офицер медицинской службы. В связи с исключением из штатов медицинских пунктов лазаретов, необходимо определить возможные места для медицинской реабилитации военнослужащих срочной службы и внести изменения в протоколы оказания медицинской помощи и лечения заболеваний.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. *Евхута, Д. В.* О повышении эффективности деятельности медицинской службы Вооруженных Сил и оптимизации организационно-штатной структуры военных медицинских организаций и подразделений / Д. В. Евхута, В. Б. Лишаков, А. Л. Стринкевич // Военная медицина. — 2014. — № 1. — С. 2–7.
2. *Евхута, Д. В.* О совершенствовании структуры медицинской службы Вооруженных Сил / В. Б. Лишаков, Д. В. Евхута // Военная медицина. — 2013. — № 2. — С. 2–7.
3. Инструкция о порядке медицинского обеспечения Вооруженных Сил и транспортных войск Республики Беларусь // Приказ Министерства обороны Республики Беларусь от 15.03.2004 № 10 с изм. и доп. — Минск, 2004. — 336 с.

**УДК 614.4:616.98:578.828НIV]-053/5(476/2)**

## **АНАЛИЗ ОБРАЗОВАННОСТИ ШКОЛЬНИКОВ Г. ГОМЕЛЯ ПО ПРОБЛЕМЕ ВИЧ/СПИД**

*Анашкина Е. Е.*

**Научный руководитель: д.м.н., профессор Т. М. Шаршакова**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

### **Введение**

Проблема ВИЧ/СПИД является одной из наиболее актуальных проблем как для всего человечества, так и для медицины в частности. Это подтверждает наличием государственных программ по ВИЧ/СПИД в Беларуси, России, странах Западной Европы и других, что свидетельствует об интересе к данной проблеме на самом высоком уровне. На сегодняшний день инъекционный путь передачи ВИЧ-инфекции уступил место половому пути. Это можно связать как с улучшенными условиями медицинского обеспечения больниц, соблюдением мер предосторожности лицами, страдающими употреблением наркотических веществ, так и со снижением уровня полового воспитания детей и подростков. По данным белорусских социологов половая жизнь у подростков начинается в среднем в 12–13 лет. В этом возрасте люди не имеют достаточно четкого представления о методах контрацепции и их эффективности, не говоря уже об инфекциях, передаваемых половым путем, последствиях их развития в организме. Таким образом, раннее половое воспитание молодежи является весьма актуальным вопросом для специалистов любой специальности, так как является собой не только звено первичной профилактики ВИЧ-инфекции, но и помогает