Методологические подходы к решению проблемы организационного строительства военно-медицинской службы

А.В. Казарян, А.Р. Григорян, К.М. Атоян

Военно-медицинский факультет ЕРГМУ им. М. Гераци

370025, Ереван, ул. Корюна, 2

Для того чтобы реформа медицинской службы Вооруженных Сил (ВС) была эффективной, необходима, на наш взгляд, выработка ее методологии. Первоначальным этапом строительства медицинской службы ВС является разработка существующей проблемной ситуации и создание модели проблемно-разрешимой системы. Исходя из этого, строительство медицинской службы ВС должно основываться на общих подходах и принципах строительства ВС, которые, в свою очередь, формируются на основе военной доктрины государства.

Для выявления закономерностей строительства военно-медицинской службы необходимо опираться на собственный исторический опыт, характер возможных войн и господствующие тенденции в развитии службы в других странах.

Так как наибольшую угрозу стабильности в ближайшем будущем представляют локальные войны и вооруженные конфликты, в строительстве медицинской службы прежде всего следует исходить из решения задач этих конфликтов. В то же время среди вероятных сценариев развития событий нельзя полностью исключать и широкомасштабные войны. Основной задачей военного строительства является создание высокоподготовленных и хорошо оснащенных ВС, отвечающих современным требованиям. Не вызывает сомнений, что и медицинская служба ВС должна отвечать этим требованиям.

Таким образом, реформирование медицинской службы ВС должно проводиться только в общей системе мероприятий военного строительства. Основным содержанием этой работы является формирование облика медицинской службы, под которым следует понимать перспективную структуру, состав и численность, а также основные показатели деятельности службы (эффективное использование сил и средств в различных видах повседневной и боевой деятельности, уровень боевой и мобилизационной готовности, техническая оснащенность и др.).

Охватываемый круг вопросов характеризуется чрезвычайным многообразием и взаимообусловленностью связей как внутри каждой задачи, так и на уровне внешних связей, в совокупности составляющих одну систему, именуемую медицинским обеспечением.

Эта система исключительно сложна, имеет разнообразные проявления и требует проведения широко-масштабных исследований. Цель этих исследований заключается в расширении научных знаний о процессах и закономерностях, влияющих на организацию медицинского обеспечения в различных условиях деятельности, и поиске путей разработки и прогнозирования эффективных экономических и практически реализуемых способов и методов медицинского обеспечения.

Накопленный опыт исследований показывает, что такая проработка данной проблемы требует комплексного подхода. Стремление к решению вопросов в каком-то одном направлении (сфере) без одновременного решения общих вопросов может привести к нежелательным результатам. К примеру, при совершенствовании организационной структуры войскового звена медицинской службы необходимо изучение вопросов оказания медицинской помощи не только в этом звене, но и на всех этапах медицинской эвакуации, начиная с поля боя и заканчивая тылом страны.

Такой подход созвучен с разрабатываемым сейчас военными специалистами некоторых государств новым научным направлением – военной системологией, являющейся относительно самостоятельной предметной областью науки о методах системного исследования окружающих нас объектов как объединенное единым замыслом учение о материальных и конкретных системах различного назначения, которое направлено на достижение более глубокого и целостного познания происходящих в мире процессов, выявление присущих им закономерностей использования их для создания более совершенных систем.

Системология в военной медицине должна вооружить специалистов глубоко осознанным пониманием необходимости единого системологического подхода к решению всего многообразия задач и проблем, возникающих в их практической деятельности на различных этапах формирования и функционирования системы медицинского обеспечения, а также направлять усилия исследователей на опережающее развитие теории и упреждающую разработку предложений по совершенствованию медицинского обеспечения. Признание системологии в военной медицине в качестве

методологии инструмента и технологии исследований будет зависеть, на наш взгляд, от того, насколько широко и активно она начнет использовать и другие науки, в том числе военные, экономические, общественные.

Результаты исследований последних лет и события наших дней свидетельствуют, что достижение успехов в военно-медицинском строительстве невозможно без разработки и последовательного проведения единой государственной политики в области охраны здоровья, без создания и претворения в жизнь единой системы взаимосогласованных и всесторонне взвешенных мер экономического, организационного, военного характера, адекватных потребностям военной медицины.

Объективно оценивая возможности системологии в области строительства медицинской службы в целом, следует признать, что она в настоящее время находится на начальном этапе своего становления. Формируемые на ее основе направления исследований на нынешнем этапе, как правило, имеют описательный (вербальный) характер и чаще всего реализуют системный подход только на морфологическом уровне, т. е. ограничиваются изучением состава анализируемых медицинских систем (подсистем) и взаимосвязей их основных элементов. В перспективе возможно решение задачи ее последовательного перевода на структурно-функциональный и информационный уровни.

Анализируя перспективы формирования системологии в строительстве медицинской службы, важно определить ее предмет через объект, аспект, метод и цель исследования.

Основным объектом исследования являются сложные концептуальные и материальные системы (подсистемы) в различных сферах военной деятельности, имеющие отношение к вопросам охраны здоровья.

Основной аспект исследования – структурно-функциональный (в перспективе – информационный), предусматривающий изучение структуры системы медицинского обеспечения, взаимосвязей и взаимозависимостей ее элементов, процессов функционирования в различных условиях.

Основной метод исследования – моделирование анализируемых процессов медицинского обеспечения с целью выявления присущих им свойств и закономерностей.

Основная цель исследования – повышение эффективности системы медицинского обеспечения на основе рационального использования ее свойств и закономерностей.

Сущность и основное содержание системологического подхода в военной медицине к объектам исследования, на наш взгляд, заключаются в следующем: последовательное рассмотрение проблемной ситуации как процесса функционирования сложных военно-

медицинских систем; изучение их состава, структуры, взаимосвязей (взаимодействия) между входящими в их состав подсистемами; процессы функционирования системы в целом.

С позиций военной системологии медицинское обеспечение приобрело выраженные черты сложного процесса взаимодействия между другими системами (службами, родами войск и др.) – внешнее взаимодействие и с родственными подсистемами (лечебно-эвакуационное обеспечение, санитарный надзор, обеспечение медицинским имуществом) – внутреннее взаимодействие. При этом под медицинскими системами (подсистемами) понимаются целостные образования, созданные (создаваемые) для решения определенного круга задач путем организации взаимодействия, установления необходимых взаимосвязей и взаимозависимостей между входящими в их состав элементами. Анализ и обобщение проведенных исследований в этом направлении позволяет выделить присущие медицинским системам функциональные свойства: интеллект, организованность, управляемость, специфичность, возможности, устойчивость. В общем виде эти свойства могут быть охарактеризованы следующим образом:

интеллект – способность принимать обоснованное решение на использование своих подсистем для организации медицинского обеспечения;

организованность – способность наиболее полно реализовывать возможности своих подсистем за счет целесообразной организации работы, взаимодействия и обеспечения, создания группировок сил и средств медицинской службы и др.;

управляемость – способность ставить задачи подчиненным подразделениям, частям и учреждениям в соответствии с принятым решением на их применение и осуществлять управление ими;

специфичность – способность выполнять свойственные задачи с учетом их специфики;

возможности – способность решать поставленные задачи, определяемые степенью достижения их заданного уровня (объема работы);

устойчивость – способность сохранять и реализовывать свои возможности при выполнении поставленных задач в тех или иных условиях.

Следует отметить, что выявление и изучение функциональных свойств системы значительно увеличивает возможности изучения анализируемых процессов, позволяет более полно исследовать факторы, определяющие эффективность медицинского обеспечения. Не вызывает сомнений, что эти свойства могут и должны изучаться и при использовании традиционных подходов и системологического подхода. Однако возможности этих подходов разные. Некоторые авторы сравнивают их с возможностями оптических линз с различной разрешающей способностью, имея в виду

Сравнительный анализ методологических подходов к изучению системы медицинского обеспечения

Критерии (параметры)	Решение в рамках избранного методологического подхода	
	традиционного	системологического
Объект исследования	подразделения, части, учреждения медицинской службы; их состав, структура, формы и способы действий	медицинские системы (подсистемы), их состав, структура, функционирование
Метод познания	познание целого через части	познание частей на основании целого и целостности
Изучение свойств и их определение	возможности подразделений, частей и учреждений медицинской службы, входящих в состав соединений	функциональные свойства медицинских систем
Метод исследования	исторический, сравнительный, экспериментальный и некоторые другие	системный анализ процессов медицинского обеспечения и эволюционный синтез
Критерии эффективности	разработаны по отдельным показателям	функциональные критерии медицинской системы, определяемые как вероятность их перевода в соответствующее функциональное состояние
Технология исследований	оперативно-тактические расчеты	разработка научно обоснованных нормативов и стандартов

то обстоятельство, что возможности системологии несравнимо выше. Из приведенной таблицы следует, что эти возможности возрастают за счет соответствующего выбора: объекта исследования, метода исследования, типа используемых моделей, разработки функциональных критериев эффективности и т.д.

Основной целью системологического подхода в военной медицине является исследование современной системы медицинского обеспечения. На основе системного анализа процессов медицинского обеспечения могут изучаться состав и структура медицинских систем (подсистем), их функциональные свойства, определяться критерии, характеризующие эффективность системы медицинского обеспечения (в частности подсистема управления, лечебно-эвакуационные и противозидемические мероприятия, санитарный надзор, обеспечение медицинским имуществом).

При изучении закономерностей медицинского обеспечения возникает целесообразность проведения системологического анализа закономерностей развития армии и вооруженной борьбы, новых технологий в производстве вооружений, системы медицинского обеспечения в современных условиях, новых задач, стоящих перед медицинской службой и способов их решения и др. При этом термин "системологический" применительно к анализу свидетельствует о необходимости проследить взаимосвязь процессов, происходящих в системах различной природы и назначения, и определить направления их дальнейшего развития.

Исходя из перечисленных особенностей системоло-

гического подхода к проблемам строительства медицинской службы, следует отметить, что его реализация связана прежде всего с разработкой инструмента, способного адекватно моделировать анализируемые процессы функционирования системы медицинского обеспечения в различных условиях с целью познания свойственных им закономерностей в интересах ее дальнейшего совершенствования и развития. Например, медицинское обеспечение войск в современных операциях с позиций военной системологии предстает как процесс взаимодействия сложных динамических систем. В результате действий противоборствующих сторон, оценка результата которых сама по себе является чрезвычайно сложной и требует учета очень многих факторов, оказывается разнонаправленное влияние на деятельность медицинской службы. Получаемая при этом информация служит в дальнейшем основой для выработки наиболее целесообразных решений на применение подразделений, частей и учреждений медицинской службы, создания необходимых группировок медицинской службы, планирования их работы, осуществления маневра и других задач.

Реализация идей и методов военной системологии позволяет разработать действенный инструмент решения проблем, возникающих в процессе реформирования медицинской службы, надежные методы прогнозирования последствий принимаемых решений. Использование их возможностей позволит своевременно выявить недостатки решений, обратить внимание на необходимость комплексной и взаимосвязан-

ной разработки проблем реформирования медицинской службы с единых методологических позиций, избежать бессистемности и разобщенности в осуществлении преобразований.

Предварительные результаты системологического анализа позволяют выделить следующие основные составляющие процессов строительства (реорганизации) медицинской службы: 1. Разработка теории строительства медицинской службы. 2. Необходимость разработки концепции строительства. 3. Разработка методики организационного проектирования организационно-штатных структур медицинской службы.

Таким образом, военно-медицинскую службу нужно видеть неразрывно связанной с ВС, образующими одну систему, – Вооруженные Силы – военно-медицинская служба. Строительство медицинской службы может осуществляться только в рамках ВС в соответствии с их организацией, задачами и условиями деятельности. При этом важно добиться, чтобы оно проводилось не за счет того, что осталось, т.е. “по остаточному принципу”, а параллельно с учетом целесообразности.

Поступила 25.02.03