



© А.Ю.ВЛАСОВ, 2017
УДК [613.693:355](470)

Медицинское обеспечение Вооруженных Сил Российской Федерации: итоги деятельности и задачи на 2017 год

ВЛАСОВ А.Ю., заслуженный врач РФ, кандидат медицинских наук, генерал-майор
медицинской службы (gvtu_lupr_2otd_1@mail.ru)

Главное военно-медицинское управление МО РФ, Москва

Представлен анализ деятельности медицинской службы Вооруженных Сил в 2016 г. по повышению готовности органов военного управления медицинской службы, военно-медицинских организаций и медицинских подразделений к выполнению задач по предназначению, подготовке медицинских специалистов, совершенствованию нормативной правовой базы военного здравоохранения. Приведена динамика показателей, характеризующих систему профилактики заболеваемости военнослужащих, обеспечение прикрепленных контингентов медицинской помощью, качество и доступность санаторно-курортного лечения, медицинской и медико-психологической реабилитации. Оценены итоги научно-исследовательской деятельности, в частности внедрения телемедицинских технологий. Показана эффективность мероприятий государственного санитарно-эпидемиологического надзора, материально-технического обеспечения службы. Сформулированы направления работы медицинской службы в 2017 г.

К л ю ч е в ы е с л о в а: Вооруженные Силы, медицинская служба, итоги деятельности в 2016 г., медицинское обеспечение, направления работы в 2017 г.

Vlasov A.Yu. — Medical support of the Armed Forces of the Russian Federation: results of activity and aims for 2017. Authors presented an analysis of activity of the medical service of the Armed forces in 2016 concerning development of readiness of governing facilities of the medical services, military-medical organizations and medical subunits to perform the following tasks: applicability, medical staff training, and improving of regulatory framework for military health care. Dynamics of the indexes characterizing the prophylaxis system in servicemen, health care provision for military contingent, quality and availability of spa treatment, medical and medical-and-psychological rehabilitation is provided. Results of scientific-and-research activity, in particular, implementation of telemedical technologies are assessed. The effectiveness of measures of the state sanitary-and-epidemiological surveillance, materiel support for military service is shown. Ways of activity for 2017 are formulated.

K e y w o r d s: the Armed Forces, medical service, results of activity in 2016, medical support, ways of activity in 2017.

Реализуя задачи, поставленные Верховным Главнокомандующим Вооруженными Силами Российской Федерации В.В.Путиным и министром обороны Российской Федерации генералом армии С.К.Шойгу, медицинской службой Вооруженных Сил (ВС) проведена большая работа по приведению возможностей системы медицинского обеспечения войск (сил) в соответствие с требованиями, выдвигаемыми современной геополитической обстановкой.

Решение данных задач показало, что для успешного и активного развития системы медицинского обеспечения требуется комплексный подход, начиная от внедрения инновационных методов обучения медицинских специалистов и заканчивая современными средствами оснащения медицинских подразделений.

Медицинской службой ВС в 2016 г. проводилась работа по следующим направлениям:

— повышение готовности органов военного управления медицинской службы, военно-медицинских организаций и медицинских подразделений к выполнению задач по предназначению;



- совершенствование нормативной правовой базы;
- развитие системы профилактики заболеваемости военнослужащих, укрепление их здоровья и обеспечение медицинской помощью, в т. ч. высокотехнологичной, контингентов *Министерства обороны* (МО) РФ;
- повышение качества и доступности санаторно-курортного лечения, медицинской и медико-психологической реабилитации;
- развитие научно-исследовательской деятельности, внедрение инновационных достижений в практику военной медицины;
- повышение эффективности мероприятий государственного санитарно-эпидемиологического надзора;
- обеспечение медицинских подразделений и военно-медицинских организаций современным медицинским оборудованием, подвижными медицинскими установками и медицинским имуществом.

Повышение готовности органов военного управления медицинской службы, военно-медицинских организаций и медицинских подразделений к выполнению задач по предназначению

Поддержание органов военного управления, *военно-медицинских организаций* (ВМО) и медицинских подразделений в постоянной готовности к выполнению задач по предназначению является основополагающим условием успешной деятельности медицинской службы ВС РФ. Это достигается систематической и целенаправленной работой должностных лиц по укомплектованию подчиненных органов военного управления, ВМО и медицинских подразделений квалифицированными специалистами медицинской службы, продуманным планированием и регулярностью проведения мероприятий оперативной и боевой подготовки.

Внезапные проверки боевой готовности войск (сил) военных округов, проведенные по указанию Верховного Главнокомандующего Вооруженными Силами, а также стратегические тактико-специальное медицинское учение и командно-штабное учение «Кавказ-2016» показали высокий уровень выучки и слаженности медицинской службы ВС.

В стратегическом тактико-специальном медицинском учении, проведенном в августе 2016 г. на полигонах Южного военного округа, приняли участие более 7,8 тыс. человек личного состава медицинской службы и 258 единиц техники. В ходе учения был практически отработан весь комплекс задач по видам медицинского обеспечения, начиная от планирования в органах военного управления медицинской службы и заканчивая действиями санитарного инструктора на поле боя.

Венцом подготовки медицинской службы Вооруженных Сил в учебном году стало ее участие в сентябре в стратегическом командно-штабном учении «Кавказ-2016».

К участию в нем были привлечены войска (силы) объединенных стратегических командований Южного и Западного военных округов. При проведении учения основное внимание уделялось работе органов военного управления медицинской службы при планировании медицинского обеспечения применения войск (сил), а также вопросам реального медицинского обеспечения розыгрышей практических действий войск (сил), проходивших на 11 полигонах Южного военного округа (рис. 1).



Рис. 1. Практическая отработка нормативов в ходе стратегического командно-штабного учения «Кавказ-2016»



В реальном медицинском обеспечении войск (сил), выполнявших учебные задачи на полигонах, приняли участие более 2 тыс. человек личного состава медицинской службы и 60 единиц техники, в т. ч. 2 вертолета, переоборудованные в санитарный вариант с использованием модулей медицинских вертолетных.

В соответствии с решением министра обороны РФ в период 1–11 сентября 2016 г. Главным военно-медицинским управлением (ГВМУ) МО РФ было организовано участие российского военно-медицинского контингента в международных учениях по ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций механизма «СМОА-плюс». В нем приняли участие свыше 2 тыс. военных медиков и специалистов по ликвидации последствий *чрезвычайных ситуаций* (ЧС) из 18 стран. С российской стороны были привлечены оперативные группы ГВМУ, Главного командования Сухопутных войск и Главного командования Воздушно-космических сил, врачебные бригады ВМО центрального подчинения, а также госпитальное судно «Иртыш» Тихоокеанского флота, оснащенное поисково-спасательным вертолетом Ка-27ПС для осуществления санитарно-авиационной эвакуации (рис. 2).

По оценкам зарубежных экспертов, участие в учениях российских представителей прошло на высоком уровне. Иностранные коллеги проявили глубокий интерес к российскому опыту организации медицинского обеспечения войск, а также к отечественной военно-медицинской школе в целом.

В 2016 г. медицинская служба ВС принимала участие в ликвидации последствий вспышки сибирской язвы в Ямало-Ненецком автономном округе. В соответствии с указаниями министра обороны для оказания помощи в ликвидации последствий ЧС были привлечены силы и средства Центрального военного округа, работавшие во взаимодействии с представителями Роспотребнадзора, Министерства здравоохранения и МЧС России. На станции Владимир Нак силами отряда ликвидации последствий ЧС научно-исследовательского центра (биологической защиты специального назначения) 48-го Центрального НИИ МО РФ был развернут стационар на 28 коек.

Медицинское обеспечение личного состава, участвовавшего в ликвидации последствий ЧС, проводилось силами и средствами медицинской службы Центрального военного округа. При этом предусматривалась эвакуация пациентов вертолетами армейской авиации (Ми-8) в Ярсалинскую центральную районную и Салехардскую окружную клиническую больницы, в последующем — в филиал № 7 (г. Киров) 426-го военного госпиталя и 354-й военный клинический госпиталь (г. Екатеринбург). Для усиления штатных сил и средств медицинской службы округа были задействованы специалисты из ВМедА им. С.М.Кирова, 3 ЦВКГ им. А.А.Вишневого и 736-го Главного центра госсанэпиднадзора МО РФ. Перед медицинской службой была поставлена задача по недопущению возникновения и распространения случаев заболевания сибирской язвой среди личного состава ВС, привлекаемого к ликвидации очага, и местного населения. Поставленная задача была успешно выполнена.

Кроме того, в 2016 г. под эгидой Министерства обороны с участием медицинской службы проведено большое количество



Рис. 2. Практические действия участников в ходе международного учения по ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций механизма «СМОА-плюс»

– агитационно-пропагандистская акция, посвященная 71-й годовщине Победы советского народа в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг. «Агитпоезд «Армия Победы»;

- Во исполнение решения Президента РФ от 19 февраля 2016 г. о проведении информационно-пропагандистской акции «Агитпоезд «Армия Победы» в период с 21 апреля по 8 мая 2016 г. на маршруте следования Москва – Владивосток организованы и проведены мероприятия по медицинскому обеспечению посетителей и участников акции. С целью организации деятельности агитпоезда в медицинском вагоне была развернута историческая выставка оборудования и оснащения времен Великой Отечественной войны, размещены стенды и плакаты, отражающие работу медицинской службы в этот период. В другой части вагона были оборудованы рабочие места врачей-специалистов с оснащением, позволяющем в минимальном объеме провести диагностические и лечебные мероприятия посетителям акции во время стоянок агитпоезда (рис. 3).

Рис. 3. Участие медицинской службы в информационно-пропагандистской акции «Агитпоезд «Армия Победы»

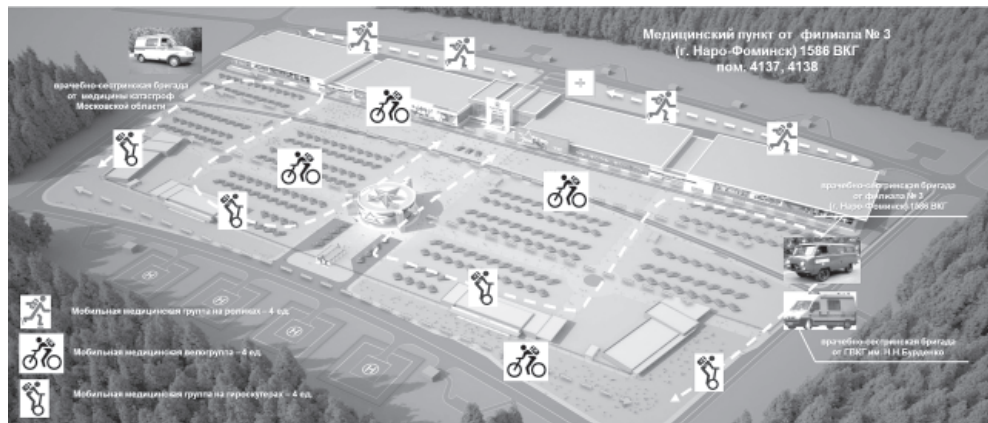


Рис. 4. Медицинское обеспечение Международного военно-технического форума «Армия-2016»



Решением министра обороны РФ в программу проведения «Армейских международных игр-2016» был включен конкурс профессионального мастерства «Военно-медицинская эстафета». В целях повышения престижа военной службы, стимулирования интереса к освоению практических навыков и всестороннего развития и под-



Рис. 5. Медицинское обеспечение «Армейских международных игр-2016»



держки военно-медицинского многоборья как самостоятельного направления военно-прикладного вида спорта было решено расширить программу конкурса, сделать его более многогранным, состязательным и зрелищным. Конкурс значительно изменился, стал гораздо сложнее, добавились новые элементы. Сформирована Санкт-Петербургская региональная общественная организация «Федерация военно-медицинского многоборья» с филиалами во многих регионах России.

В войсках в рамках боевой подготовки к отборочным этапам конкурса начали подготовку 2380 кандидатов в составы команд соединений (воинских частей) из числа средних и младших медицинских специалистов, а также механиков-водителей многоцелевых тягачей легкобронированных (рис. 6).

В период с января по май в войсках были проведены отборочные этапы, победители которых вошли в состав команды Вооруженных Сил России. Кроме нее, в конкурсе приняли участие сборные Народно-освободительной армии Китая, вооруженных сил Республики Казахстан и Республики Зимбабве. В общем зачете по итогам международного конкурса профессионального мастерства «Военно-медицинская эстафета» призовые места распределились:

- 1-е место — сборная Вооруженных Сил Российской Федерации;
- 2-е место — сборная Народно-освободительной армии Китая;
- 3-е место — сборная вооруженных сил Республики Казахстан.

Уступая соперникам в первых упражнениях этапа «Индивидуальное мастерство», команды ВС РФ (женская и мужская) в последующих состязаниях конкурса уверенно использовали твердые военно-медицинские и специальные навыки, что способствовало безоговорочной победе в международном конкурсе профессионального мастерства «Военно-медицинская эстафета».

Подготовка медицинских специалистов

Немаловажную роль в готовности органов военного управления, ВМО и медицинских подразделений к выполнению задач по предназначению играет подготовка медицинских специалистов. В современных условиях развития образования назрела необходимость совершенствования подготовки специалистов медицинской службы, способных решать задачи в любой обстановке. Это подтверждается тезисом, высказанным министром обороны РФ генералом армии С.К.Шойгу: «От качества подготовки офицеров, их знаний и умений зависит и будущее самой Российской армии».

В 2016 г. продолжалась работа по совершенствованию системы подготовки военно-медицинских кадров, как по программам высшего, среднего профессионального образования, так и по программам *дополнительного профессионального образования* (ДПО).

На 1-й курс ВМедА имени С.М.Кирова на обучение по программам с полной военно-специальной подготовкой зачислены более 200 человек, на обучение по программам среднего профессионального образования — около 90 человек. Участие сотрудников ВМедА, специалистов военно-медицинской службы в мероприятиях Всероссийской информационно-агитационной акции «Есть такая профессия — Родину защищать!» позволило обеспечить необходимый конкурс при наборе в ВМедА — более 7 человек на место.



Рис. 6. Конкурс профессионального мастерства «Военно-медицинская эстафета»



На обучение по программам магистратуры и ординатуры зачислены около 100 человек, в учебные военные центры при образовательных организациях высшего образования Министерства здравоохранения на обучение по программам военной подготовки — более 200.

В 2016 г. 39 офицеров, окончивших обучение в ВМедА по программам с полной военно-специальной подготовкой, зачислены в интернатуру, обучение в которой организовано в соответствии с положениями Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан». Завершили обучение и направлены для продолжения военной службы более 160 офицеров и более 50 — завершивших обучение по программе с высшей военной оперативно-тактической подготовкой. Осуществлен выпуск из учебных военных центров при гражданских медицинских вузах свыше 70 офицеров медицинской службы (рис. 7).

По программам ДПО подготовлено более 3,7 тыс. военных специалистов на соответствующем факультете ВМедА (Санкт-Петербург) и около 1,3 тыс. — в филиале ВМедА (Москва).

В связи с введением в действие актуализированных федеральных государственных образовательных стандартов по специальностям, реализуемым ВМедА, а также для отражения достижений военно-медицинской науки и передового опыта войск (сил), результатов анализа отзывов на выпускников разработаны новые квалификационные требования к военно-профессиональной подготовке по специальностям «Лечебное дело» и «Стоматология», программам ординатуры. Продолжается работа по разработке квалификационных требований по специальностям «Фармация», «Медико-профилактическое дело» и направлению подготовки «Управление медицинским обеспечением войск (сил)».

ВМедА продолжала подготовку военно-медицинских специалистов государств — участников ОДКБ, других стран в рамках заключенных международных договоров. За отчетный период обучение прошли около 250 иностранных специалистов из 18 стран.

В соответствии с поручением министра обороны РФ продолжалась работа по организации обучения специалистов ВМедА по перспективным направлениям развития медицины в клиниках, центрах и госпиталях зарубежных стран, проводилось их обучение в рамках сетевого сотрудничества (проведение мастер-классов, стажировок, семинаров с привлечением ведущих иностранных специалистов), в ходе международных образовательных научных мероприятий профессиональных обществ, а также в рамках заключенных контрактов на поставку медицинского оборудования и техники.

Важным моментом в подготовке военно-медицинских кадров остается интеграция всех органов военного управления медицинской службой ВС РФ, ВМедА к процедуре аккредитации медицинских специалистов. В центре симуляционно-имитационного обучения ВМедА, имеющего статус федерального уровня, в 2016 г. прошли подготовку более 2,5 тыс. человек (рис. 8). В ближайшие 3 года в рамках подготовки к аккредитации медицинских специалистов в системе непрерывного медицинского образования планируется открытие еще 3-х подобных центров (2 — в Санкт-Петербурге, 1 — в Москве).



Рис. 7. Выпуск офицеров медицинской службы, окончивших учебные заведения в 2016 г.



Совершенствование нормативной правовой базы

В 2016 г. основные усилия по совершенствованию нормативной правовой базы были сосредоточены на таких направлениях военной медицины, как лечебно-профилактические мероприятия, военно-врачебная экспертиза, санаторно-курортное лечение и медико-психологическая реабилитация.

Подготовлены и приняты в установленном законодательством Российской Федерации порядке 3 федеральных закона, 1 постановление Правительства РФ, 5 приказов министра обороны РФ и 2 приказа заместителя министра обороны РФ.

Подписанные в 2014–2015 гг. Соглашение между Правительством Российской Федерации и Правительством Республики Южная Осетия об оказании медицинской помощи военнослужащим вооруженных сил и Соглашение между Правительством Российской Федерации и Правительством Республики Абхазия об оказании медицинской помощи военнослужащим вооруженных сил 1 мая 2016 г. ратифицированы соответственно Федеральными законами № 116-ФЗ и № 117-ФЗ. Соглашения устанавливают порядок оказания медицинской помощи и проведения военно-врачебной экспертизы военнослужащим вооруженных сил указанных государств.

Активно проводилась работа по совершенствованию нормативного правового регулирования деятельности военных здравниц. 22 ноября 2016 г. принят Федеральный закон № 394-ФЗ «О внесении изменений в статью 16 Федерального закона “О статусе военнослужащих”», который с 1 января 2017 г. наделил военнослужащих, проходящих военную службу по контракту в соединениях и воинских частях постоянной готовности на должностях, подлежащих комплектованию солдатами, матросами, сержантами и старшинами, и членов их семей правом на санаторно-курортное лечение и оздоровительный отдых за плату в размере полной стоимости путевки, уравнивая их, таким образом, в правах с офицерами и членами их семей.

Приведен в соответствие с законодательством РФ «Порядок санаторно-курортного обеспечения в Вооруженных Силах Российской Федерации». Необходимые изменения внесены приказом министра обороны РФ от 9 марта 2016 г. № 119. Данный приказ предоставил гражданам право направлять заявления как в ГВМУ, так и непосредственно в санаторно-курортные организации. В свою очередь, госпитали получили возможность направлять заявки на медицинскую реабилитацию граждан после лечения в условиях стационара напрямую в военные санатории, минуя ГВМУ.

Внесены существенные изменения в нормативную правовую базу в сфере военно-врачебной экспертизы. В целях своевременного выявления склонности к девиантному поведению и проведения ее экспертной оценки в рамках военно-врачебной экспертизы граждан, поступающих на комплектование войск, а также граждан, поступающих на службу, приравненную к военной службе, 19 июля 2016 г. Правительством РФ принято постановление № 698 «О внесении изменений в Положение о военно-врачебной экспертизе». Согласно данному постановлению, склонность к девиантному поведению устанавливается на основании результатов соответствующих психологических (психофизиологических) исследований (обследований),



Рис. 8. Подготовка слушателей в центре симуляционно-имитационного обучения ВМедА им. С.М.Кирова



проведенных медицинскими психологами (психологами), с учетом анамнестических сведений, полученных врачом-психиатром при проведении медицинского освидетельствования в целях военно-врачебной экспертизы.

Продолжается работа по реализации «Положения о военно-врачебной экспертизе», утвержденного постановлением Правительства РФ от 4 июля 2015 г. № 565. Так, министром обороны РФ 15 февраля 2016 г. подписан приказ № 55, который определил организацию направления военнослужащих Вооруженных Сил, граждан, проходящих военные сборы по линии Вооруженных Сил, на медицинское освидетельствование.

ГВМУ подготовлен проект совместного приказа министра обороны и Министерства здравоохранения РФ, который определяет форму медицинского заключения о состоянии здоровья гражданина, проходящего альтернативную гражданскую службу, а также правила заполнения медицинского заключения. Данный проект нормативного правового акта в настоящее время проходит процедуру согласования Минздравом России.

21 ноября 2016 г. министром обороны РФ подписан приказ № 755 «Об утверждении формы и порядка выдачи документов, указанных в подпунктах «б» и «в» пункта 3 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, членам их семей и членам семей военнослужащих, проходящих военную службу по контракту в этих воинских формированиях, в медицинских организациях государств пребывания, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2013 г. № 1279», направленный на повышение социальной защищенности отдельных категорий лиц гражданского персонала, членов их семей и членов семей военнослужащих.

В целях повышения эффективности организации предоставления в ВМО платных медицинских услуг разработан приказ министра обороны РФ «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые военно-медицинскими организациями Министерства обороны Российской Федерации, являющимися федеральными государственными бюджетными и казенными учреждениями». Приказ устанавливает единый подход к определению цен (тарифов) на медицинские услуги, относящиеся к приносящей доход деятельности, предоставляемые военно-медицинскими организациями МО, являющимися федеральными государственными бюджетными и казенными учреждениями.

Приказом заместителя министра обороны РФ Т.В.Иванова от 25 ноября 2016 г. № 999дсп утверждено новое «Руководство по медицинскому обеспечению Вооруженных Сил Российской Федерации в мирное время». Его же приказом от 8 декабря 2016 г. № 1035 введены в действие методические рекомендации, направленные на профилактику неинфекционных заболеваний, снижение внезапной смертности военнослужащих и содержащие следующие нововведения:

- расширен объем медицинских осмотров военнослужащих;
- установлены критерии эффективности диспансеризации военнослужащих;
- введены в действие методики выявления лиц с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний, динамического диспансерного наблюдения за ними и контроля эффективности медикаментозной терапии;
- введен показатель, характеризующий распределение жировой ткани в организме человека, отражающий риск развития дислипидемии, сердечно-сосудистых заболеваний и сахарного диабета;
- включены дополнительно в «Методику диспансерного динамического наблюдения и содержание основных лечебно-профилактических мероприятий при основных заболеваниях военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации» нозологические формы, актуальные для Вооруженных Сил.



Развитие системы профилактики заболеваемости военнослужащих, укрепление их здоровья и обеспечение медицинской помощью, в т. ч. высокотехнологичной, контингентов МО РФ

Во исполнение решения министра обороны РФ генерала армии С.К.Шойгу в ГВМУ в 2016 г. продолжалась реализация проекта «Развитие военной медицины. Укрепление здоровья военнослужащих» программы «Эффективная армия». Его целью является сохранение, укрепление и восстановление здоровья военнослужащих и граждан, уволенных с военной службы. Для достижения поставленной цели сформулированы основные задачи медицинской службы ВС РФ:

- повышение мобильности подразделений медицинской службы Вооруженных Сил путем формирования эффективной системы санитарно-авиационной эвакуации;
- развитие организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи в военно-медицинских организациях МО РФ;
- повышение эффективности организации медико-психологической реабилитации военнослужащих путем совершенствования материально-технической базы санаторно-курортных комплексов и внедрения в практику их деятельности инновационных методик лечения.

Эвакуация тяжелых и крайне тяжелых раненых, больных и пораженных проводится в ВМО вертолетами, оснащенными модулями медицинскими вертолетными, а затем, при необходимости, в окружные и центральные госпитали самолетами, оснащенными модулями самолетными. Ранее, в 2014–2015 гг., закуплено 10 модулей медицинских самолетных (для самолетов типа Ил-76), 16 модулей вертолетных (для вертолетов типа Ми-8) и 10 модулей медицинских (для вертолетов Ка-226). В 2016 г. заключен государственный контракт на поставку еще 6 модулей вертолетных.

Модули медицинские устанавливаются на любые модификации Ил-76 и Ми-8, имеющихся в Вооруженных Силах.

За 2 последних года эвакуировано с помощью модулей медицинских самолетных и вертолетных 238 пациентов, в т. ч. в 2016 г. – 134 (рис. 9).

Одним из приоритетных направлений прогресса военной медицины является развитие высокотехнологичной медицинской помощи в ВМО. Высокотехнологичная медицинская помощь предусматривает применение новых сложных, уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов с научно доказанной эффективностью. В настоящее время в ВМО оказывается более 60 пособий данного вида медицинской помощи.

Благодаря оснащению ВМО современным медицинским оборудованием стало возможным проведение уникальных операций мирового уровня. Так, в 2016 г. специалистами ВМедА впервые выполнена трансплантация печени. В Главном военном клиническом госпитале им. Н.Н.Бурденко осуществлена установка индивидуальной металлоконструкции с использованием 3D-планирования и 3D-печати, а в 3-м Центральном военном клиническом госпитале им. А.А.Вишневского успешно проведена сложнейшая операция по удалению гигантской опухоли лица с последующей его реконструкцией кожно-мышечным лоскутом.

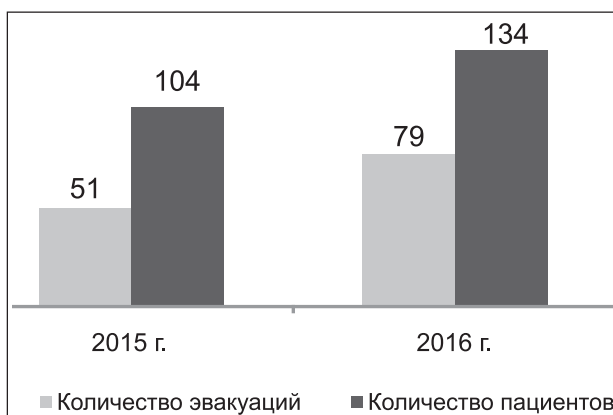


Рис. 9. Динамика объема санитарно-авиационной эвакуации в Вооруженных Силах



За период 2013–2016 гг. объем оказания военнотружущим и гражданам, уволенным с военной службы, данного вида медицинской помощи значительно увеличился — на 49% (с 4760 человек в 2013 до 7130 в 2016 г.) — рис. 10.

Мероприятия по профилактике заболеваемости военнотружущих

В результате проводимых мероприятий в 2016 г. удалось добиться снижения уровня заболеваемости военнотружущих болезнями органов дыхания — на 10%

по сравнению с 2015 г. Снижение достигнуто за счет усиления неблагополучных в эпидемиологическом отношении гарнизонов врачами-специалистами центральных ВМО, а также ежедневного мониторинга заболеваемости личного состава учебных центров, военно-учебных организаций, воспитанников суворовских, нахимовских и кадетских училищ. Для оказания практи-

ческой помощи в 2016 г. в данные воинские части и организации было направлено свыше 100 врачей-специалистов. Кроме того, существенное влияние на снижение уровня заболеваемости оказало проведение совместной с главами субъектов РФ работы по увеличению охвата вакцинацией призывного контингента. В 2016 г. этот показатель по сравнению с предыдущим годом вырос в 4 раза и составил 37%.

Немаловажными факторами, благодаря которым удалось добиться положительной динамики показателей, явились усиление контроля со стороны командования за прохождением личным составом углубленного медицинского обследования, а также повышение личной заинтересованности военнотружущих. По итогам 2016 г. показатель охвата углубленным медицинским обследованием военнотружущих ВС составил 97,6%.

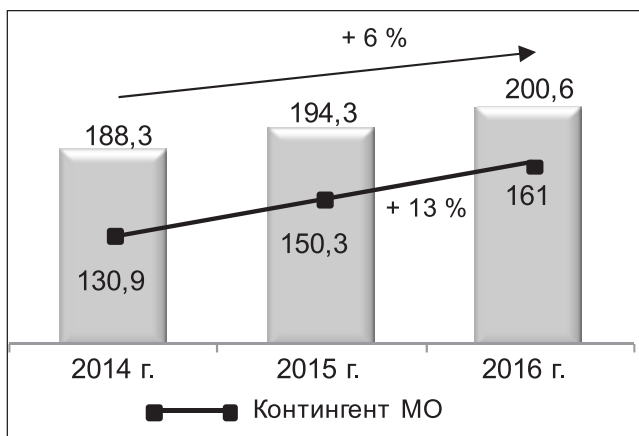


Рис. 11. Динамика объема санаторно-курортного лечения и организованного отдыха (тыс. человек)

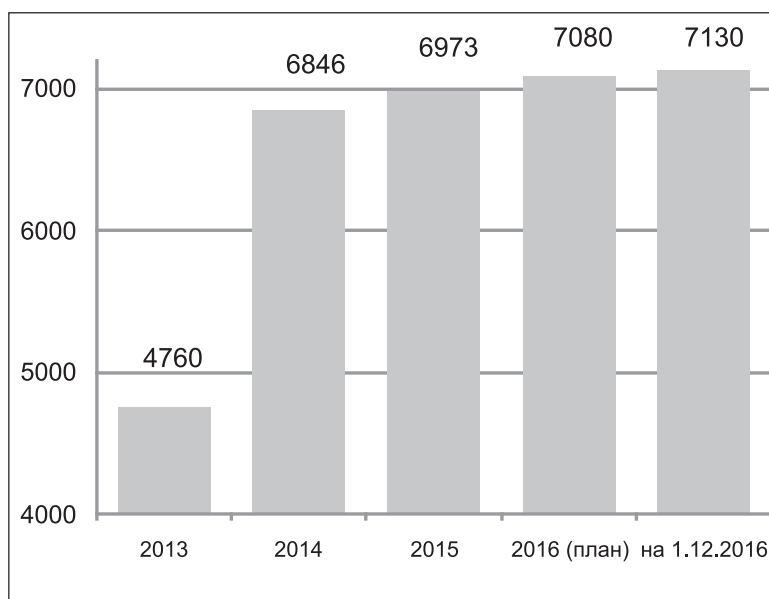


Рис. 10. Динамика объема высокотехнологичной медицинской помощи (человек)



Повышение качества и доступности санаторно-курортного лечения, медицинской и медико-психологической реабилитации

В 2016 г. санаторно-курортным лечением и организованным отдыхом обеспечено порядка 200 тыс. военнослужащих, граждан, уволенных с военной службы, членов их семей и лиц гражданского персонала ВС РФ, что на 6 тыс. (3,2%) превышает показатель 2015 г. (рис. 11).

Медико-психологическую реабилитацию в 2016 г. прошли 4,1 тыс. военнослужащих, что на 1,8 тыс. (76,2%) больше, чем в 2015 г. (рис. 12).

Из контингентов МО РФ 1,8 тыс. обеспечены медицинской реабилитацией после лечения в условиях стационара, что в 4 раза превышает показатель 2015 г. (рис. 13).

В целях повышения доступности и качества санаторно-курортной помощи в 2016 г. реализованы мероприятия по развитию материально-технической базы военных здравниц. Введены в эксплуатацию спальные корпуса санаториев «Аврора», «Чемитоквадже», «Золотой берег», «Архангельское», возобновлено функционирование Центра медицинской реабилитации «Гагры» 7 ОРВБ в Республике Абхазия, военного санатория «Судак» в Крыму. Это позволило дополнительно развернуть 1168 мест и обеспечить лечением и отдыхом свыше 18 тыс. человек. Реализован комплекс мероприятий по оснащению военных санаториев современным медицинским оборудованием. В 2016 г. закуплено более 600 единиц медицинской техники на общую сумму 161,7 млн руб.

Для повышения эффективности восстановительных мероприятий военнослужащим после выполнения специальных (боевых) задач в соответствии с решением министра обороны РФ на базе 9 военных санаториев, находящихся в подчинении командующих войсками военных округов, созданы комнаты медико-психологической реабилитации, оснащенные специализированным медицинским оборудованием.

Другим направлением повышения доступности санаторно-курортного лечения для граждан в 2017 г. станет внедрение электронного документооборота через сайт Министерства обороны РФ и сайты военных здравниц.

Научно-исследовательская деятельность

Неотъемлемым компонентом развития медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации является научно-исследовательская деятельность.

2016 год явился знаковым в части развития конгрессно-выставочной деятельности. ГВМУ приняло участие в Международном военно-техническом форуме «Армия-2016» (далее — Форум, рис. 14).

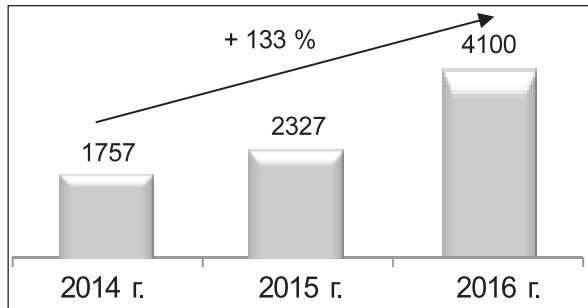


Рис. 12. Динамика объема медико-психологической реабилитации (тыс. человек)

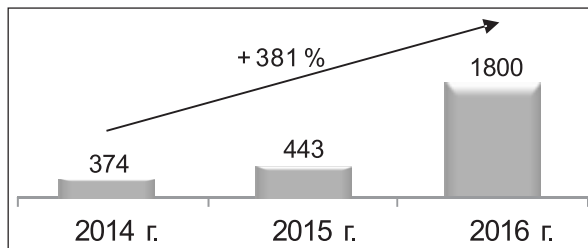


Рис. 13. Динамика объема медицинской реабилитации (тыс. человек)



Рис. 14. Участие в Международном военно-техническом форуме «Армия-2016»



В рамках научно-деловой программы Форума были проведены круглые столы, посвященные основным направлениям развития военно-медицинской техники, актуальным проблемам развития инновационных технологий медицинской реабилитации, применения ядерных технологий в интересах медицинской службы ВС РФ.

Была развернута статическая экспозиция военно-медицинской техники: установка для утилизации опасных медицинских и биологических отходов УУМО-01 (проведены государственные испытания, принята на снабжение в соответствии с приказом министра обороны РФ от 29 августа 2016 г. № 528) и автоперевязочная АП-3 на базе КамАЗ (в настоящее время проводятся ее государственные испытания).

В рамках выполнения государственного оборонного заказа в 2016 г. проведены исследования по разработке средств профилактики боевого стресса, универсального кровезаменителя, экспериментального комплекса для проведения натурной медико-биологической оценки физиолого-эргономических и защитных свойств боевой экипировки военнослужащих, технологического комплекса получения систем доставки лекарственных средств с управляемой фармакокинетикой, созданы наборы реагентов для выявления возбудителей опасных трансмиссивных заболеваний и медицинский регистр боевых поражений.

Проведена подготовка к выполнению третьей фазы клинических исследований комбинированной векторной вакцины против лихорадки Эбола, в ходе которой был завершен комплекс исследований иммунной системы добровольцев, принимавших участие в создании данной вакцины.

В процессе совершенствования структуры военно-научного комплекса и с целью разработки эффективных средств медицинской защиты личного состава, а также изучения проблем тропических заболеваний в г. Владивостоке был создан филиал Государственного научно-исследовательского испытательного института военной медицины (приказ министра обороны РФ от 24 мая 2016 г. № 293).

В 2017 г. планируется продолжить работу по внедрению инновационных достижений в практику медицинской службы ВС РФ. В частности, будут проведены государственные испытания биоинженерных средств для снижения летальности на передовых этапах медицинской эвакуации раненых и пораженных с массивными кровотечениями и ожогами.

Внедрение телекоммуникационных технологий

В 2016 г. ГВМУ приступило к внедрению телемедицины в ВС РФ (рис. 15).

Приоритетом стало оснащение воинских частей отдаленных гарнизонов Арктической зоны: острова Котельный, Врангеля, Земля Александры, мыс Шмидта и п. Алакуртти. В результате обеспечения данных гарнизонов системами удаленных телемедицинских консультаций оказание своевременной и эффективной медицинской помощи стало доступным для 3,5 тыс. военнослужащих. Кроме того, аналогичные телемедицинские комплексы с абонентскими терминалами спутниковой связи поставлены в медицинские отряды (специального назначения) Западного и Южного военных округов.

Оснащение Арктической и островной зоны и медицинских отрядов (специального назначения) указанным оборудованием обеспечит консультационную поддержку войсковых врачей главными медицинскими специалистами МО РФ и центральных ВМО при дистанционной диагностике заболеваний и мониторинге функционального состояния военнослужащих, выполняющих боевые и специальные задачи, в т. ч. за пределами России.

Повышение эффективности мероприятий государственного санитарно-эпидемиологического надзора

Деятельность специалистов *центров государственного санитарно-эпидемиологического надзора* (ЦГСЭН) МО РФ в 2016 г. проводилась по следующим направлениям:

— надзорные мероприятия на объектах воинских частей (организаций), в т. ч. на сборных и пересыльных пунктах, пунктах приема и отправки личного состава в период призывных кампаний, за условиями размещения, организацией питания военнослужа-



щих (призывников), медицинским и банно-прачечным обслуживанием;

- участие и контроль проведения медицинских мероприятий по профилактике заболеваемости, таких как режимно-ограничительные, лечебно-диагностические, иммунопрофилактика, барьерные осмотры личного состава и дезинфекционные мероприятия;

- участие специалистов ЦГСЭН в составе групп для оказания помощи командованию и медицинской службе в организации профилактических мероприятий и контроля их проведения в воинских частях (организациях) с неустойчивой обстановкой по актуальным заболеваниям.

В 2016 г. проведено около 4 тыс. плановых и внеплановых выездов в целях проверки соблюдения санитарного законодательства на объектах районов ответственности. В ходе осуществления надзорных мероприятий выявлялись воинские части (организации) с неудовлетворительным санитарным состоянием объектов жизнеобеспечения (табл. 1).

В структуре нарушений условий размещения личного состава основными недостатками явились скученность при размещении военнослужащих в спальнях помещений, несоблюдение температурного режима и недостаточное оборудование сушилок для просушки обмундирования (табл. 2).

В целях воздействия на должностных лиц, грубо и систематически нарушающих требования санитарного законодательства в области охраны здоровья, специалистами ЦГСЭН во взаимодействии с сотрудниками военной про-

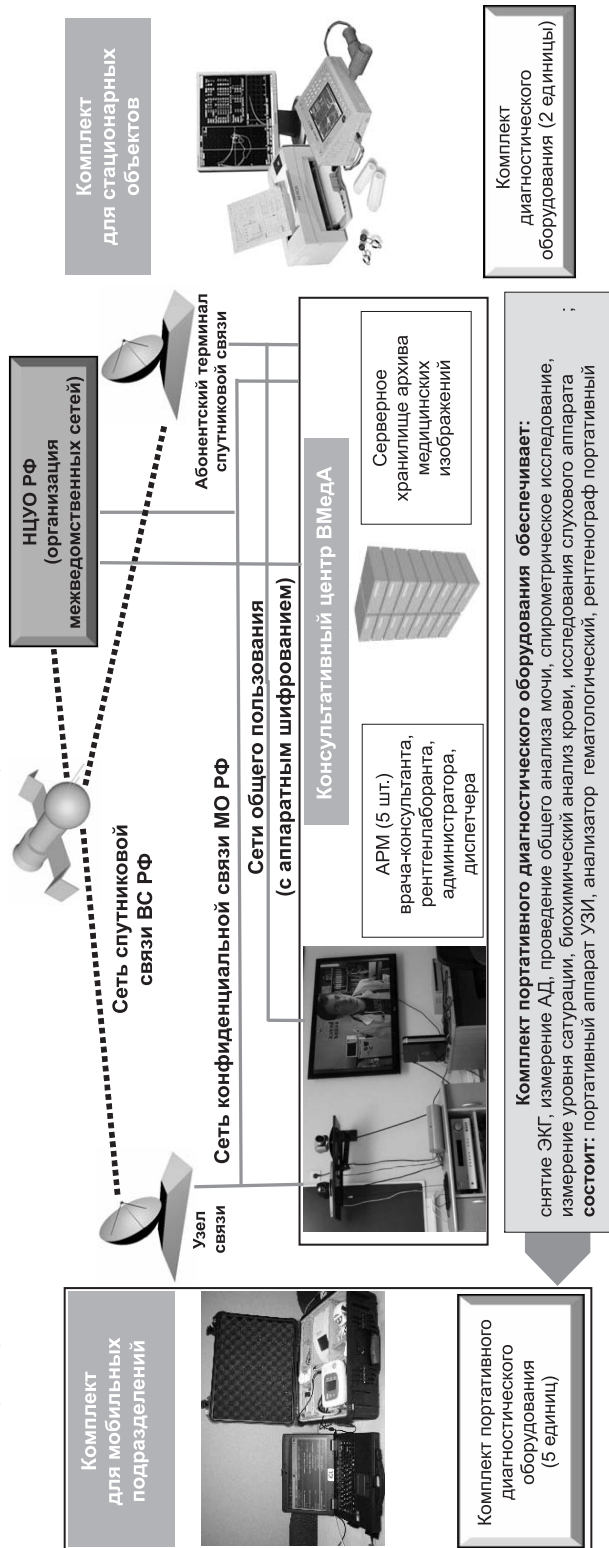


Рис. 15. Схема организации системы удаленных телемедицинских консультаций



кураторы применялись меры административного воздействия. Увеличение доли примененных санкций по отношению к общему числу выявленных нарушений способствовало снижению фактически совершаемых нарушений (табл. 3). В структуре нарушений преобладали несоблюдение требований санитарного законодательства при организации и осуществлении питания личного состава сторонними организациями (табл. 4).

Своевременные и качественные проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, а также увеличение охвата личного состава вакцинацией (85% в 2016 г.) привели к уменьшению на 2,1% количества очагов с множественными случаями инфекционных заболеваний.

Санитарно-эпидемиологическая обстановка в ВС РФ в 2016 г. оценивается как удовлетворительная. Вспышек инфекционных заболеваний не зарегистрировано.

Таблица 1

**Количество воинских частей
с неудовлетворительным
санитарным состоянием объектов
жизнеобеспечения**

Показатель	2015 г.	2016 г.
Питание	258	284
Содержание территории	309	276
Размещение	516	415

Таблица 2

Структура нарушений условий размещения личного состава, %

Показатель	2015 г.	2016 г.
Объем воздуха на одного военнослужащего менее 12 м ³	38	37
Температура воздуха ниже +18 °С	1	1,3
Не работают сушилки	30	32
Неисправно или не хватает санитарно-технического оборудования	28	28
Имеются систематические перебои в подаче воды	3	1,7
Итого...	100	100

Таблица 3

**Деятельность санитарно-эпидемиологических организаций МО РФ
в 2016 г., число случаев**

Военный округ	Меры административного воздействия			Проверки соблюдения санитарного законодательства			
	Штрафы	Приостановление деятельности	Передано в прокуратуру	Плановые проверки	Внеплановые проверки	По эпидемическим показаниям	Совместные с прокуратурой
ЗВО	78	4	101	252	308	144	123
ВВО	267	49	293	378	356	165	221
ЦВО	124	1	275	353	134	68	128
ЮВО	292	0	119	256	363	21	90
ВС РФ	761	54	788	1239	1161	398	562



Оснащение современным медицинским оборудованием и подвижными медицинскими установками

В 2016 г. продолжалась деятельность по переоснащению военно-медицинских организаций современным медицинским оборудованием и улучшению лекарственного обеспечения прикрепленных контингентов (рис. 16).

В истекшем году в рамках государственного оборонного заказа заключены контракты на поставку более 2 тыс. единиц (на сумму более 2 млрд руб.) современного медицинского оборудования, в т. ч.:

- 56 единиц рентгеновского оборудования: аппараты цифровые рентгенодиагностические на 3 рабочих места, аппараты рентгеновские диагностические цифровые для маммографии, аппараты рентгенохирургические с С-дугой, аппараты рентгеновские диагностические телеуправляемые, в т. ч. 5 компьютерных мультисрезовых томографов;

- 108 единиц оборудования для травматологии: комплекты универсальные спицестержневые, дрели ортопедические, эндоскопические стойки для проведения операций с применением артроскопических технологий;

- 110 единиц оборудования и инструментов для нейрохирургии: микроскопы операционные нейрохирургические, аппараты электрохирургические для перфорации и пропиливания костей, наборы нейрохирургические;

- 160 стоматологических установок;

- 450 единиц оборудования для функциональной диагностики: комплексы велоэргометрические, электрокардиографы, аппараты для ультразвуковых исследований.

В соответствии с Указом Президента РФ от 7 мая 2012 г. № 603 в 2016 г. были заключены государственные контракты на поставку 160 единиц подвижной медицинской техники: АП-2, ДДУ-1, ДДУ-2 (рис. 17).

В рамках исполнения решения министра обороны РФ осуществляется также оснащение медицинских подразделений мобильными медицинскими комплексами на базе пневмокаркасных сооружений, что позволяет значительно сократить время их развертывания и улучшить качество оказания медицинской помощи в полевых условиях.

Таблица 4

Структура нарушений санитарного законодательства по объектам надзора, %

Показатель	2015 г. (19 360 нарушений)	2016 г. (18 954 нарушения)
Питание	46	55
Водоснабжение	17	16
Размещение	20	19
Прочее	17	10
Итого...	100	100

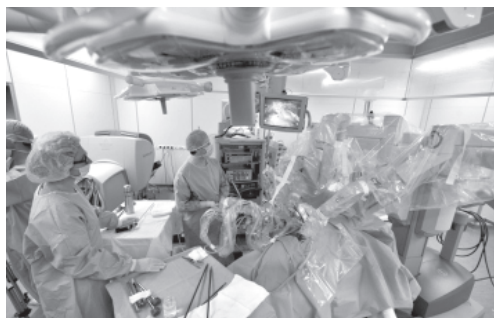


Рис. 16. Образцы современного медицинского оборудования



Рис. 17. Образцы современной подвижной медицинской техники

В истекшем году проведена работа по переоснащению 6 медицинских рот общевойсковых бригад мобильными комплексами на базе пневмокаркасных сооружений, а в период до 2020 г. планируется поставить в войска не менее 15 аналогичных комплексов.

Исходя из поставленных руководством страны и Министерством обороны РФ задач, в 2017 г. планируется продолжить работу по следующим направлениям.

1. Совершенствование нормативной правовой базы, регулирующей вопросы предоставления социальных гарантий военнослужащим и членам их семей, лицам гражданского персонала Вооруженных Сил, подготовки медицинских специалистов.

2. Повышение эффективности мероприятий по охране здоровья военнослужащих и отдельных категорий граждан.

3. Обеспечение доступности высокотехнологичной медицинской помощи в военно-медицинских организациях Министерства обороны РФ.

4. Поддержание требуемого уровня боевой и мобилизационной готовности органов военного управления медицинской службы, медицинских воинских частей и организаций.

5. Профилактика актуальных для войск заболеваний и обеспечение благоприятных условий жизнедеятельности, в т. ч.:

- контроль за реализацией планов капитального строительства и ремонта казарменного фонда и других объектов инфраструктуры, выполнением государственных контрактов и договоров в части, касающейся содержания объектов жизнеобеспечения базовых военных городков и оказания услуг по организации питания личного состава ВС РФ;

- контроль за обеспечением в каждой воинской части полного комплекса медицинских мер профилактического характера, направленных на исключение факторов, способствующих возникновению заболеваний у личного состава;

- проведение у военнослужащих, начиная с момента призыва, неспецифической и специфической профилактики актуальных заболеваний в оптимальные сроки и по утвержденным схемам.

6. Повышение качества лечебной работы военных санаториев за счет внедрения инновационных методов лечения, непрерывного профессионального развития медицинских работников.

7. Повышение эффективности реабилитационных мероприятий за счет формирования системы «обратной связи» между санаторно-курортными организациями, медицинской службой военных округов и командирами воинских частей, направившими военнослужащих на медико-психологическую реабилитацию, позволяющей обеспечить контроль за качеством, полнотой и отдаленными результатами восстановительных мероприятий.



8. Оснащение медицинских подразделений современным медицинским оборудованием, в т. ч. мобильными комплексами на базе пневмокаркасных сооружений, медицинскими модулями и современными образцами подвижной медицинской техники.

9. Формирование медицинского отряда (специального назначения) центрального подчинения на базе Главного военного клинического госпиталя им. Н.Н.Бурденко.

10. Поддержание обеспеченности ВС РФ лекарственными средствами и расходным медицинским имуществом на уровне 85%.

11. Формирование полигонного комплекса для проведения натурных медико-биологических испытаний боевой индивидуальной экипировки и средств защиты военнослужащих на базе Государственного научно-исследовательского испытательного института военной медицины (Лужский полигонный комплекс).

12. Создание ассоциации военно-медицинских специалистов для разработки и реализации единого подхода к аккредитации медицинских специалистов всех силовых ведомств.

13. Развитие информационной образовательной среды, обеспечение доступности электронных образовательных ресурсов.

ЛЕНТА НОВОСТЕЙ

В Главном военно-медицинском управлении Минобороны России **28 декабря** прошло очередное совещание под руководством врид начальника ГВМУ МО РФ генерал-майора медицинской службы **Александра Власова**.

В мероприятии приняли участие начальники управлений ГВМУ МО РФ, главные медицинские специалисты Минобороны России, начальники медицинских служб видов (родов) войск, руководители военно-медицинских организаций центрального подчинения.

Участники обсудили ряд проблем, связанных с деятельностью медицинской службы ВС РФ и центральных военно-медицинских учреждений в период предстоящих новогодних праздников. После вступительного слова врид начальника ГВМУ МО РФ с докладами о медицинском обеспечении мероприятий на период новогодних праздников выступили: начальник Главного военного клинического госпиталя имени Н.Н.Бурденко генерал-майор медицинской службы **Е.В.Крюков**, заместитель начальника Центрального военного клинического госпиталя имени П.В.Мандрыка полковник медицинской службы **А.А.Сергovenцев**, начальник 3-го Центрального военного клинического госпиталя имени А.А.Вишневого генерал-майор медицинской службы **А.В.Есипов**, начальник Лечебно-реабилитационного клинического центра **М.В.Турлай**.

Подводя итог совещания, генерал-майор медицинской службы Александр Власов акцентировал внимание на персональной ответственности начальников за поддержание надлежащего порядка в подчиненных организациях в период новогодних праздников, отметил важность профилактики болезней органов дыхания среди военнослужащих в предстоящий период и поставил задачи конкретным исполнителям.

