



© А.А.ФИСУН, 2016
УДК [615.4:355](470)

Медицинское обеспечение Вооруженных Сил Российской Федерации: итоги деятельности и основные задачи на 2016 год

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

Главное военно-медицинское управление МО РФ, Москва

Изложен анализ деятельности медицинской службы Вооруженных Сил в 2015 г. по развитию нормативной правовой базы военного здравоохранения, повышению уровня боевой и мобилизационной готовности подразделений войскового звена и военно-медицинских организаций, эффективности лечебно-эвакуационных мероприятий, санаторно-курортного лечения, оптимизации подготовки специалистов медицинской службы, обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия, улучшению материально-технического обеспечения службы, внедрению в практику передовых достижений науки с акцентом на оказание медицинской помощи в войсковом звене, активному развитию и наращиванию возможностей медицинских информационных систем, системы телемедицинских консультаций. Приведены показатели, характеризующие состояние и развитие медицинской службы Вооруженных Сил, и их динамика. Сформулированы основные цели и параметры развития службы в 2016 г. и на период до 2020 г.

К л ю ч е в ы е с л о в а: Вооруженные Силы, медицинская служба, итоги деятельности в 2015 г., медицинское обеспечение, нормативно-правовое регулирование, войсковое звено, военно-медицинская организация, направления развития.

Fisun A. Ya. — Medical support of the Armed Forces of the Russian Federation: results of activity and tasks for 2016. The author gives an analysis of activity of the medical service of the Armed Forces in 2015 concerning development of normative legal basis for the military health care, improvement of the level of operational and mobilization readiness of subunits of army group and military-medical institutions, improvement of effectiveness of treatment and evacuation measures, health resort treatment, medical staff training optimization, sanitary-and-epidemiologic support, material and technical support improvement, adoption of advanced scientific achievements focusing on medical care delivery to army group, active development and increase in medical information systems, telehealth system. The author gives data characterizing state and level of development of medical service of the Armed Forces and its dynamics. Main tasks and parameters of development of the service in 2016 and up to 2020 are formulated.

К е у w o r d s: the Armed Forces, activity results in 2015, medical support, normative legal regulation, army group, military-medical organization, ways of development.

Медицинская служба Вооруженных Сил Российской Федерации (ВС РФ) является составной частью государственной системы здравоохранения, обеспечивая реализацию прав военнослужащих и членов их семей на охрану здоровья, медицинскую помощь, и осуществляет свою деятельность в соответствии с российским законодательством. На сегодняшний день медицинская служба ВС РФ содержит в своем составе 70 военно-медицинских организаций (ВМО), на медицинское обеспечение к которым прикреплено свыше 3,9 млн человек.

В 2015 г. в ВМО получили стационарную помощь более 900 тыс. военнослужащих, граждан, уволенных с военной службы, членов их семей и лиц гражданского персонала, в т. ч. в медицинских ротах и медицинских пунктах — 200 тыс. человек. В амбулаторно-поликлинических подразделениях зарегистрировано более 12,6 млн посещений.



Руководством страны и *Министерства обороны* (МО) РФ особое внимание уделяется вопросам социальной защиты военнослужащих и членов их семей. На расширенном заседании коллегии МО РФ 11.12.2015 г. Верховный главнокомандующий ВС РФ Владимир Владимирович Путин отметил, что, «несмотря на непростую экономическую ситуацию, нам удалось сделать ряд важных шагов в развитии системы социальных гарантий военнослужащих».

Министр обороны РФ генерал армии Сергей Кужугетович Шойгу, подводя итоги деятельности Министерства обороны РФ в 2015 г., указал, что в МО РФ «завершено формирование окончательной структуры военной медицины по всей вертикали медицинских учреждений».

По результатам реализации в этом году п. 4 Перечня поручений Президента РФ, данных на совещании с руководящим составом Минобороны, организаций оборонно-промышленного комплекса в г. Сочи 12–16 мая 2015 г., военное ведомство включено в качестве участника в государственную программу «Развитие здравоохранения». Предусмотренные в ней на 2016 г. дополнительные бюджетные средства на оказание *высокотехнологичной медицинской помощи* (ВМП) в военно-медицинских организациях МО РФ в сумме 457,3 млн руб. позволят повысить доступность данного вида медицинской помощи для военнослужащих и членов их семей. Развитие высокотехнологичной медицинской помощи в ВМО рассматривается первым заместителем министра обороны Русланом Хаджисмеловичем Цаликовым как одно из приоритетных направлений развития военной медицины.

Повышение доступности ВМП достигается за счет внедрения в деятельность ВМО новых сложных и уникальных методов лечения, их оснащения современным медицинским оборудованием и повышения уровня подготовки военно-медицинских специалистов. В 2015 г. в ВМО высокотехнологичную медицинскую помощь по 100 видам получили более 13 тыс. пациентов, что на 4% выше аналогичного показателя 2014 г. (рис. 1).

При этом 20 видов ВМП было внедрено в минувшем году. Для ее оказания поставлено 317 единиц медицинского оборудования — на 78% больше, чем в 2014 г.

Ярким примером профессионализма военных медиков явилась успешная пересадка части тканей лица военнослужащему после обширных ожогов вследствие электротравмы. Это первое в России подобного рода высокотехнологичное вмешательство было проведено на базе *Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова* (ВМедА) с участием специалистов *Министерства здравоохранения* (МЗ) России и *Федерального медико-биологического агентства*.

Включение ВМО в перечень медицинских организаций, оказывающих ВМП за счет средств *Федерального фонда обязательного медицинского страхования*, позволило оказать данный вид медицинской помощи дополнительно 1778 гражданам на общую сумму 388,3 млн руб., что соответственно в 1,5 и 2 раза больше показателей 2014 г. (рис. 2).

Значительную роль в повышении доступности ВМП вносит такое мероприятие, как акция «Сердце ветерана», позволяющая на ранних этапах выявить

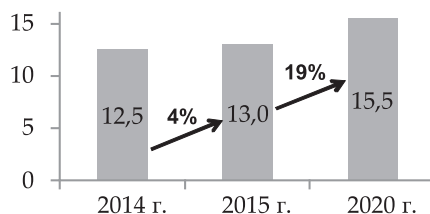


Рис. 1. Динамика количества пациентов с оказанной ВМП (тыс.)

Год оказания ВМП	Выделено (млн руб.)	Оказана ВМП
2014	196	1186
2015	388,3	1778

Рис. 2. Динамика количества пациентов с оказанной ВМП за счет средств МЗ РФ



пациентов, нуждающихся в оказании этого вида помощи. В рамках данной акции осмотрено более 1700 человек, почти 600 ветеранам была оказана медицинская помощь, в т. ч. высокотехнологичная. С учетом положительного опыта акция «Сердце ветерана» с сентября 2015 г. продолжена, на сегодняшний день осмотрено 250 ветеранов, 80 из них запланировано оказание медицинской помощи в стационарных условиях.

Необходимо отметить, что в соответствии с поручением Верховного главнокомандующего ВС РФ объемы оказания высокотехнологичной медицинской помощи в ВМО планируется увеличить к 2020 г. до 15,5 тыс. оперативных вмешательств.

В рамках реализации Указа Президента РФ от 7.05.2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» МЗ России на 2016 г. для МО РФ в целях повышения заработной платы врачам, средним и младшим медицинским работникам военно-медицинских организаций спланированы бюджетные ассигнования, при этом планируется довести соотношение средней заработной платы врачей ВМО до 159,6% от средней по отрасли в соответствующем субъекте России, среднего медицинского (фармацевтического) персонала — до 86,3%, а младшего — до 70,5%.

Нормативно-правовое регулирование медицинского обеспечения

Динамичное развитие системы управления медицинским обеспечением ВС РФ и современные достижения медицинской науки и практики требуют непрерывного совершенствования нормативной правовой базы в сфере военного здравоохранения.

В 2015 г. *Главным военно-медицинским управлением* (ГВМУ) МО РФ подготовлены 2 международных договора Российской Федерации, 1 постановление Правительства РФ, 4 приказа министра обороны, 2 правовых акта заместителя министра обороны РФ.

В целях развития сотрудничества в области охраны здоровья военнослужащих ВС РФ на территории Республики Абхазия и Республики Южная Осетия подписаны соответствующие Соглашения между Правительством РФ и правительствами этих государств об оказании медицинской помощи военнослужащим российских Вооруженных Сил. В соответствии с Федеральным законом «О международных договорах Российской Федерации» осуществляется подготовка соглашений для их ратификации, после которой они вступят в законную силу.

В марте 2015 г. Правительством РФ издано постановление № 282, устанавливающее порядок бесплатного обеспечения военнослужащих и граждан, призванных на военные сборы, лекарственными препаратами и медицинскими изделиями в фармацевтических организациях при отсутствии ВМО по месту военной службы или месту жительства военнослужащих либо по месту прохождения военных сборов гражданами, призванными на военные сборы.

Бесплатный отпуск лекарственных препаратов и медицинских изделий военнослужащим и гражданам, призванным на военные сборы, при амбулаторном лечении осуществляется фармацевтическими организациями по рецептам, выданным врачами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь указанным военнослужащим и гражданам в соответствии с договорами об оказании медицинской помощи, заключенными между этими медицинскими организациями и военными округами. Расходы фармацевтических организаций на обеспечение лекарственными препаратами военнослужащих и граждан, призванных на военные сборы, возмещаются Минобороны России (его уполномоченными органами) в соответствии с договорами между фармацевтическими организациями и МО РФ (его уполномоченными органами) об обеспечении лекарственными препаратами указанных военнослужащих и граждан.



При получении лекарственных препаратов и медицинских изделий военно-служащий или гражданин, призванный на военные сборы, представляет в фармацевтическую организацию рецепт (рецепты) и предъявляет паспорт или документ, подтверждающий его статус.

В целях реализации требований Положения о военно-врачебной экспертизе, утвержденного постановлением Правительства РФ от 4.07.2015 г. № 565, в части вопросов проведения медицинского освидетельствования граждан при призыве на военную службу, первоначальной постановке на воинский учет и обеспечения деятельности военно-врачебных комиссий, созданных в ВС РФ, министром обороны подписаны следующие нормативные правовые акты:

– приказ от 16.09.2015 г. № 533 «Об определении форм документов, заполняемых врачами-специалистами, врачами, руководящими работой по медицинскому освидетельствованию граждан, при первоначальной постановке граждан на воинский учет, при призыве граждан на военную службу, при медицинском осмотре граждан, не пребывающих в запасе, призванных на военную службу, перед направлением их к месту прохождения военной службы, при контрольном медицинском освидетельствовании граждан, получивших отсрочку или освобождение от призыва на военную службу по состоянию здоровья, и граждан, заявивших о несогласии с заключением об их годности к военной службе по результатам медицинского освидетельствования, и правил их заполнения»;

– приказ от 14.10.2015 г. № 615 «Об определении форм документации (кроме унифицированных форм медицинской документации), необходимых для деятельности военно-врачебных комиссий, созданных в Вооруженных Силах Российской Федерации».

Основы осуществления государственной судебно-экспертной деятельности в ВС РФ определены приказом министра обороны от 9.11.2015 г. № 685.

В 2015 г. усовершенствован порядок приема несовершеннолетних граждан в президентские кадетские, суворовские военные, нахимовские военно-морские, военно-музыкальные училища и кадетские (морские кадетские, казачьи кадетские) корпуса МО РФ. Пунктом 13 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности в федеральных государственных общеобразовательных организациях со специальными наименованиями, находящихся в ведении Министерства обороны Российской Федерации, и приема в указанные образовательные организации, утвержденного приказом министра обороны РФ от 21.07.2014 г. № 515, установлено, что прием в училища осуществляется на конкурсной основе из числа годных по состоянию здоровья несовершеннолетних граждан России. При этом требования к состоянию здоровья граждан, поступающих в училища, законодательными и нормативными правовыми актами не были определены.

Приказом министра обороны от 9.10.2015 г. № 611 установлены требования к состоянию здоровья несовершеннолетних граждан, поступающих в федеральные государственные общеобразовательные организации со специальными наименованиями. Согласно данным требованиям, несовершеннолетний допускается к поступлению и обучению в училище по состоянию здоровья, если по результатам медицинского осмотра, проведенного в соответствии с приказом МЗ РФ от 21.12.2012 г. № 1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в т. ч. при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них», он отнесен к I или II группам состояния здоровья.

Реализация требований ст. 90 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» потребовала издания отдельного нормативного правового акта МО РФ. Приказом заместителя министра обороны от 27.10.2015 г. № 1035 «Об организации в Вооруженных Силах Российской Федерации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» определены общие принципы организации и проведения внутрен-



него контроля качества и безопасности медицинской деятельности в военно-медицинских организациях, частях и подразделениях ВС РФ.

Таким образом, проведенная в 2015 г. работа по совершенствованию нормативной правовой базы позволила повысить эффективность деятельности медицинской службы и социальную защищенность военнослужащих Вооруженных Сил.

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

Приоритетным направлением деятельности медицинской службы ВС РФ является поддержание высокого уровня боевой и мобилизационной готовности подразделений медицинской службы войскового звена и военно-медицинских организаций. Это достигается систематической и целенаправленной работой должностных лиц по обеспечению подчиненных военно-медицинских подразделений и организаций материальными средствами, укомплектованию их квалифицированными медицинскими кадрами, проведением мероприятий боевой и специальной подготовки.

Высокий уровень выучки и слаженности подразделений медицинской службы подтвержден результатами проведенного оперативно-стратегического командно-штабного учения «Центр-2015». Всего к медицинскому обеспечению личного состава в ходе данного учения привлекалось 9286 человек личного состава медицинской службы, 65 единиц техники (в т. ч. врачебно-сестринских бригад — 69, бригад специализированной медицинской помощи — 21, санитарного транспорта — 48 единиц, вертолетов, переоборудованных в санитарно-транспортный вариант с использованием модулей медицинских вертолетных, — 2).

В соответствии с планом подготовки ГВМУ МО РФ на 2015 г. и учебным планом подготовки курсантов и слушателей ВМедА им. С.М.Кирова 15–19.06.2015 г. в учебном центре академии было проведено тактико-специальное учение «Очаг-2015». К учению было привлечено до 1000 человек и свыше 50 единиц боевой и специальной техники. Помимо слушателей и курсантов, в учении приняли участие подразделения ВДВ, силы и средства 1-го командования ВВС и ПВО.

В ходе учения исследована организация оказания медицинской помощи на поле боя, в медицинском взводе батальона, функциональных подразделениях медицинской роты бригады в соответствии с новыми штатами, с использованием нового и перспективного комплектно-табельного имущества, а также исследованы перспективные образцы военно-технического имущества, медицинской аппаратуры и техники.

В целях оказания практической и методической помощи должностным лицам военно-медицинских подразделений и организаций по вопросам организации медицинского обеспечения прикрепленного контингента МО РФ в 2015 г. проведено 32 проверочных мероприятия, в т. ч. 16 внезапных. По всем выявленным нарушениям и недостаткам приняты соответствующие меры.

Состояние системы лечебно-эвакуационных мероприятий

Лечебно-профилактические мероприятия занимают одну из ключевых позиций в системе медицинского обеспечения ВС РФ, в связи с чем совершенствование их организации является основой для повышения доступности и качества медицинской помощи военнослужащим, гражданам, уволенным с военной службы, и членам их семей.

Интегральным показателем эффективности деятельности медицинской службы Вооруженных Сил следует считать состояние здоровья военнослужащих. В 2015 г. доля здоровых военнослужащих достигла 64%, что на 2% больше, чем в 2014 г. В результате активизации работы медицинской службы с командованием воинских



частей и соединений обеспечено выполнение целевого показателя по охвату военнослужащих углубленным медицинским обследованием (УМО), который по сравнению с 2012 г. увеличился на 17,5% и составил 95,6% (целевой показатель — 90%). В 2017 г. планируется достичь 100% охвата УМО.

Реализация принципа приоритетности профилактических мероприятий обеспечила рост таких показателей, как:

- полнота выполнения контрольных медицинских обследований — до 92,3% у военнослужащих по призыву и до 92% — у военнослужащих по контракту;

- полнота проведения профилактического лечения — до 98,5% у военнослужащих по призыву и до 92,5% — у военнослужащих по контракту;

- полнота проведения санации очагов хронической инфекции и полости рта — до 96,4% у военнослужащих по призыву и до 91,7% — у военнослужащих по контракту.

Показателем, находящимся в прямой взаимосвязи с показателем состояния здоровья, является заболеваемость. Результатом комплексной работы, проводимой на протяжении нескольких последних лет, стало плавное снижение заболеваемости военнослужащих. За период с 2012 по 2015 г. уровень первичной заболеваемости снизился на 11,5% — с 983 до 870‰.

Несмотря на положительную динамику показателя на протяжении последних лет, не теряют своей актуальности болезни органов дыхания, доля которых в структуре составляет свыше 50%. И хотя с 2012 по 2015 г. уровень заболеваемости болезнями органов дыхания снизилась на 14,2%, а в 2015 г. этот показатель по сравнению с прошлым годом также уменьшился и составил 715‰ (в 2014 г. — 723‰), в ряде гарнизонов обстановка по заболеваемости острыми респираторными инфекциями и внебольничной пневмонией носила неустойчивый характер.

На протяжении последних 3 лет в зимний период практикуется направление врачей-специалистов центральных ВМО в наиболее проблемные гарнизоны с целью снижения заболеваемости военнослужащих болезнями органов дыхания. В 2015 г. работа была продолжена. В соответствии с решением заместителя министра обороны в период с декабря 2015 по март 2016 г. работа по оказанию методической помощи медицинской службе войскового звена спланирована в 3 смены, в каждой из которых примет участие 51 врач-специалист.

Исторически сложилось, что ведущие ВМО дислоцированы в Москве и Санкт-Петербурге. Решение министра обороны РФ от 14 декабря 2013 г. о закупке и применении самолетных и вертолетных медицинских модулей позволило максимально исключить фактор расстояния при оказании специализированной медицинской помощи.

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

В целях обеспечения своевременной авиамедицинской эвакуации тяжелораненых и больных и ее сопровождения силами указанных бригад авиационный транспорт оборудуется мобильными медицинскими модулями (вертолетными и самолетными), позволяющими во время эвакуации поддерживать жизненно важные функции организма. Применение указанных модулей позволяет в кратчайшие сроки переоборудовать летательные аппараты военно-транспортной авиации для эвакуации раненых и больных с созданием оптимальных условий для оказания необходимой медицинской помощи в ходе их доставки в ВМО. Кроме того, установка медицин-



ских модулей на транспортных самолетах снижает затраты на авиамедицинскую эвакуацию в 28 раз по сравнению с закупкой и использованием специализированных летательных аппаратов, таких как Ил-76 «Скальпель».

В рамках выполнения указанного решения министра обороны в 2014–2015 гг. закуплено 10 самолетных модулей и 16 вертолетных, поставлено 10 вертолетов Ка-226 с модулями. С начала 2015 г. с использованием медицинских авиационных модулей осуществлено 30 успешных эвакуаций, эвакуировано более 60 человек в тяжелом и крайне тяжелом состоянии, в т. ч. с территории иностранных государств. Основная доля эвакуаций выполнена силами укомплектованного необходимым медицинским оборудованием и имуществом аэромобильного отделения Главного военного клинического госпиталя им. Н.Н.Бурденко. В следующем году оснащение авиационной техники самолетными и вертолетными медицинскими модулями будет завершено.

В последние годы особое внимание в деятельности медицинской службы ВС РФ уделяется работе по выявлению военнослужащих, употребляющих наркотические средства и психотропные вещества. Федеральным законом от 13.07.2015 г. № 230-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» введена норма о прохождении военнослужащими, проходящими военную службу по контракту, если иное не предусмотрено федеральным законом, не реже одного раза в год химико-токсикологического теста на наличие в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

Для обеспечения этой работы в 2015 г. ГВМУ осуществлены закупка и централизованная поставка 1695,65 тыс. наборов полосок иммунохроматографических для одновременного выявления нескольких наркотических средств и психотропных веществ в моче, что в 4,3 раза больше, чем в 2014 г. Сформированы химико-токсикологические лаборатории в 301 ВКГ (Хабаровск) и Филиале № 4 ГВКГ им. Н.Н.Бурденко (г. Сергиев-Посад, Московская обл.).

Комплексными группами с участием должностных лиц центральных органов военного управления, округов и флотов, видов и родов войск ВС РФ в 2015 г. организованы и проведены внезапные проверки воинских частей и организаций на предмет употребления военнослужащими наркотиков. В результате этих проверок протестировано 198,64 тыс. военнослужащих, что в 3 раза превышает показатель 2014 г.

Получено 1084 положительных результата, которые у 311 военнослужащих были подтверждены химико-токсикологическими исследованиями, что почти в 2 раза больше, чем в 2014 г.

Принимаемыми мерами достигнуто ежегодное снижение числа граждан, освобожденных от призыва на военную службу в связи с употреблением психоактивных веществ: 2011 г. — 2,272 тыс., 2012 г. — 1,665 тыс., 2013 г. — 1,235 тыс. и 2014 г. — 1,218 тыс. человек. Проведенные мероприятия привели к стабилизации числа военнослужащих по призыву, пролеченных и уволенных из рядов ВС по поводу наркомании и токсикомании: 2011 г. — 25, 2012 г. — 15, 2013 г. — 20 и 2014 г. — 20.

В целом, благодаря проведенным в 2015 г. лечебно-профилактическим мероприятиям, доля здоровых военнослужащих выросла до 64%, а уровень заболеваемости военнослужащих снизился на 11,5%.

Санаторно-курортное лечение

В системе медицинского обеспечения ВС важнейшее место занимает санаторно-курортное лечение, направленное на профилактику, поддержание и восстановление здоровья военнослужащих, военных пенсионеров и членов их семей.

Разветвленная сеть военных здравниц позволяет успешно обеспечивать лечение и отдыхом значительную численность контингентов Министерства обороны, насчитывающую в настоящее время до 7 млн человек. В 2015 г. в составе медицинской службы функционировали 49 военных санаторно-курортных организаций, в т. ч.



37 санаториев, 6 домов и 6 баз (центров) отдыха, в которых было развернуто до 19 тыс. мест. Структурно военные здравницы объединены в 8 *санаторно-курортных комплексов (СКК)* по территориальному принципу, половина из которых подчиняется напрямую ГВМУ, а другие («Дальневосточный», «Западный», «Приволжский», «Крымский») в соответствии с решением министра обороны с 1 мая 2015 г. переданы в подчинение командующих войсками военных округов.

Такая организационная структура позволяет эффективно использовать мощности военных здравниц как для санаторно-курортного лечения и организованного отдыха контингентов Министерства обороны, так и для проведения медицинской и медико-психологической реабилитации военнослужащих, обеспечивая преемственность оказания медицинской помощи между военными госпиталями и санаторно-курортными организациями.

Важным фактором, задавшим вектор развития военных здравниц на современном этапе, стало переоснащение их медицинской базы новейшим медицинским оборудованием, что открыло военной медицине новые возможности в оказании санаторно-курортной помощи. Решением министра обороны РФ в 2014 г. до 10 санаторно-курортных организаций были доведены целевые бюджетные ассигнования на закупку медицинского оборудования на сумму 482 млн руб., что позволило в 2014–2015 гг. закупить более 4,2 тыс. единиц современной медицинской техники.

Силами военных медицинских образовательных организаций проведено обучение более 1,1 тыс. врачей и среднего медицинского персонала военных здравниц. В практическую деятельность последних внедрены новейшие методики лечения

МИКРОПРОЦЕССОРНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ	Аппараты-комбайны	СКК «Подмосковье» СКК «Сочинский» СКК «Северокавказский» СКК «Крымский»
	Гидромассажные бесконтактные ванны	
	Системы вытяжения позвоночника	
	Сложномодулированная низкочастотная магнитотерапия	
	Микропроцессорная гидротерапия	
БИОУПРАВЛЯЕМЫЕ ТЕХНОЛОГИИ	Биоуправляемая тракционная терапия	СКК «Дальневосточный» СКК «Приволжский»
РОБОТОТЕХНИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ	Роботизированные медицинские системы	СКК «Крымский»
НОВЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ И ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ СИСТЕМЫ	Методы центрального импульсного воздействия	СКК «Анапский» СКК «Сочинский» СКК «Северокавказский» СКК «Подмосковье» СКК «Западный»
	Общая и локальная воздушная криотерапия	
	Радиальная ударно-волновая терапия	
	Пароуглекислые ванны	

Рис. 3. Инновационные методы лечения, внедренные в военных санаториях в 2015 г.



(микропроцессорные, биоуправляемые, робототехнические и иные технологические системы), а также 99% стандартов санаторно-курортной помощи, утвержденных Минздравом России (рис. 3).

Практическим результатом проведенной работы стал значительный рост в 2015 г. числа пациентов, выписанных после санаторно-курортного лечения с улучшением здоровья, — до 97%.

Совершенствование качества оказания санаторно-курортной помощи не осталось без внимания льготных контингентов Министерства обороны, что подчеркивает возросшая в последние годы востребованность военных здравниц. Так, в 2015 г. лечение и отдых в санаторно-курортных организациях МО РФ получили более 200 тыс. человек, из них 150 тыс. — льготные контингенты. Данные показатели на 18 и 23% превышают аналогичные за 2013 и 2014 гг. соответственно (рис. 4).

Повышение спроса на военные здравницы среди контингентов Минобороны во многом обусловлено сохранением доступной стоимости путевок, которая не повышалась с 2012 г., а с середины 2014 г. была снижена на треть за счет исключения повышающих летних коэффициентов.

Этому также способствует постоянно совершенствующийся механизм предоставления путевок. С 2015 г. заявки на санаторно-курортное лечение можно подавать через официальный сайт Министерства обороны, при этом внедренная автоматизированная система учета и распределения путевок в ведомственные здравницы позволяет значительно сократить сроки рассмотрения заявлений граждан и выдачи уведомлений.

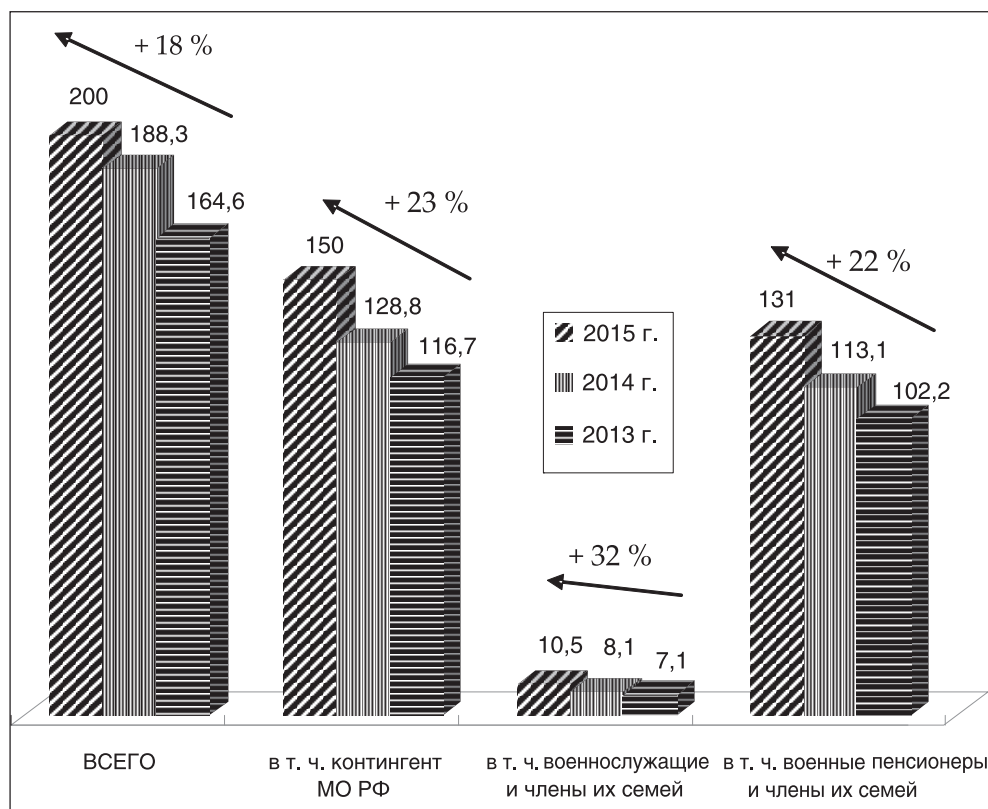


Рис. 4. Динамика числа лиц, получивших лечение и отдых в военных здравницах, тыс.



Немаловажным фактом является повышение востребованности военных здравниц среди военнослужащих и членов их семей, которая с 2013 г. выросла на 30%.

Выход военных санаториев на качественно новый уровень лечебного процесса позволил реализовать целый ряд мероприятий по совершенствованию их специфических функций — медицинской и медико-психологической реабилитации. Новые организационные подходы к проведению медико-психологической реабилитации выражены, в первую очередь, в индивидуальном подходе к военнослужащим с учетом специфики выполняемых ими задач.

Внедрение инновационных методов лечения позволило сформировать программы превентивной реабилитации, заключающиеся в профилактике боевого стресса и реактивных изменений их психической деятельности при подготовке военнослужащих к выполнению специальных задач. В 2015 г. утверждены отдельные программы медико-психологической реабилитации военнослужащих с учетом особых условий и мест прохождения военной службы, в т. ч. военнослужащих дежурных смен Центра управления обороной Российской Федерации.

Перечисленные мероприятия позволили увеличить охват военнослужащих индивидуальными восстановительными мероприятиями. Так, медико-психологическую реабилитацию прошли более 2 тыс. военнослужащих, что превышает показатель 2014 г. на 20%, а показатель 2013 г. — более чем в 2 раза (рис. 5).

Положительная динамика отмечается и по количеству военнослужащих и членов их семей, прошедших медицинскую реабилитацию (рис. 6).

В 2015 г. завершено строительство фуникулера в санатории «Сочинский», продолжается строительство санаториев «Сочи» имени А.Я.Фабрициуса, «Адлер», «Десантник», «Крым», ДОЛ «Полярная звезда». В следующем году планируется ввод в эксплуатацию объектов в са-

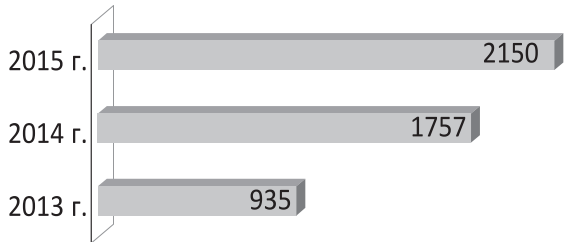


Рис. 5. Динамика числа военнослужащих, прошедших медико-психологическую реабилитацию

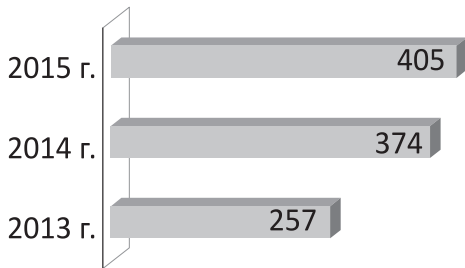


Рис. 6. Динамика числа военнослужащих и членов их семей, прошедших медицинскую реабилитацию

наториях «Архангельское», «Золотой берег», «Океанский», «Аврора» и «Чемитоквадже».

В целях повышения эффективности использования имущественного комплекса военных здравниц министром обороны принято решение о переводе с 1 января 2016 г. четырех СКК центрального подчинения в форму бюджетных учреждений, что позволит повысить оперативность управления и даст возможность руководству санаторно-курортных организаций использовать средства, полученные от приносящей доход деятельности, для комплексного развития здравниц.

Особое внимание в 2016 г. планируется уделить координации функционирования военных здравниц в новой организационно-правовой форме бюджетных учреждений, совершенствованию нормативно-правового регулирования санаторно-курортного лечения контингентов Министерства обороны и, безусловно, развитию материально-технической базы санаторно-курортных организаций (начнут функционировать военные санатории «Судак», «Гагра», реабилитационный центр «Ербаки»).



Совершенствование материальной базы службы осуществлялось в соответствии с планом деятельности ГВМУ МО РФ. В 2015 г. проводилась работа по реконструкции (строительству) 32 объектов в военно-медицинских организациях, в т. ч. 8 объектов, находящихся в военных округах. Основные усилия были направлены на объекты ВМедА им. С.М.Кирова и военно-медицинские организации центрального подчинения. Сданы в эксплуатацию 9 объектов академии (28% выполнения плана). Основными проблемами, затруднившими завершение строительно-монтажных работ и ввод объектов в эксплуатацию в установленные сроки, явились недостаточное финансирование, неготовность муниципальных электросетей принять дополнительную нагрузку, несвоевременная поставка медицинского и технологического оборудования, длительное устранение выявленных недостатков и низкие темпы строительных работ.

На 2016 г. спланированы строительно-монтажные работы на 61 объекте с окончанием строительства в 2016–2018 гг. Государственные контракты заключены на строительство (реконструкцию) 26 объектов ВМедА, на большинстве из них уже ведутся строительно-монтажные работы.

Для наращивания темпов строительства в военных округах приняты решения о строительстве типовых военных госпиталей по модульной технологии в течение года. В 2016 г. с использованием современных технологий планируется построить 3 военных госпиталя в Западном, Южном и Центральном военных округах. Проводимые мероприятия по строительству и реконструкции объектов медицинской службы значительно укрепят материальную базу военно-медицинских и санаторно-курортных организаций, создадут необходимые условия для качественного лечения и комфортного размещения пациентов и отдыхающих.

Подготовка специалистов медицинской службы

Подготовка медицинских специалистов высокого уровня играет важнейшую роль в обеспечении качества оказания медицинской помощи. С учетом перспективной потребности в квалифицированных специалистах в 2015 г. проведен полноценный набор курсантов в ВМедА им. С.М.Кирова для обучения по программам высшего и среднего профессионального образования.

В соответствии с перечнем поручений министра обороны РФ было организовано обучение специалистов академии по перспективным направлениям развития медицины в лучших клиниках зарубежных стран. Решение поставленной задачи осуществлялось по четырем направлениям. *Первое* — обучение в лучших зарубежных клиниках, центрах, госпиталях. *Второе* — обучение в рамках сетевого сотрудничества (проведение мастер-классов, стажировок, семинаров с привлечением ведущих иностранных специалистов). *Третье* — обучение специалистов в рамках образовательных научных мероприятий международных профессиональных обществ. *Четвертое* — обучение специалистов в рамках заключенных контрактов на поставку медицинского оборудования и техники.

Повышение профессионального мастерства и освоение перспективных высокотехнологичных методов оказания медицинской помощи позволят внедрить:

- новые направления и перспективные методы оперативного лечения при различных травмах и повреждениях, огнестрельных и взрывных ранениях;
- сложные эндоваскулярные оперативные вмешательства с возможностью расширения спектра применяемых технологий и способов лечения;
- новые инновационные методики в работу хирургических подразделений (сложные лапароскопические, эндовидеохирургические операции, роботизированная хирургия);
- новые подходы к комплексному лечению онкологических заболеваний, органному донорству;
- новые методики оперативного лечения заболеваний глаза.



Внедрение новых современных методик в оперативное лечение пациентов с различными патологиями позволит существенно улучшить качество оказания медицинской помощи и вывести его на новый уровень.

Обучение в передовых зарубежных клиниках позволит в ходе клинической практики и образовательного процесса сформировать современные компетенции в подготовке военно-медицинских кадров, внедрить перспективные высокотехнологичные методы диагностики и лечения и в целом занять академии место одного из лучших образовательных и клинических учреждений не только в России, но и в мире.

Для привлечения иностранных высококвалифицированных специалистов к обучению военных врачей с 1 сентября 2015 г. в рамках сетевых форм обучения заключен договор о сотрудничестве между академией и Научно-исследовательским институтом травматологии и ортопедии им. Р.Р.Вредена. В ноябре 2015 г. для привлечения зарубежных специалистов к образовательной деятельности Филиала ВМедА им. С.М.Кирова также заключены договоры о сотрудничестве с Первым Московским государственным медицинским университетом им. И.М.Сеченова и Российской академией государственной службы при Президенте РФ.

В рамках международных образовательных научных мероприятий сотрудники ВМедА приняли участие более чем в 50 форумах, конгрессах и практических семинарах, на которых врачи освоили новые направления предоставления медицинских услуг.

В целях оптимизации профессиональной подготовки медицинского персонала военно-медицинских организаций и подразделений ВС РФ в 2015 г. создан Филиал ВМедА им. С.М.Кирова в Москве, предназначенный для подготовки специалистов медицинской службы со средним профессиональным образованием, а также дополнительного профессионального образования всех категорий специалистов медицинской службы. В состав Филиала включены управление с подразделениями обеспечения учебного процесса и повседневной деятельности, 7 профильных кафедр, медицинский колледж с курсами переподготовки и повышения квалификации (среднего медицинского и фармацевтического персонала). На кафедрах организована подготовка слушателей по вопросам организации и управления медицинским обеспечением войск (сил), профилактической медицины и обеспечения медицинской техникой и имуществом с привлечением практикующих организаторов военного и гражданского здравоохранения, профессорско-преподавательского состава ведущих вузов Москвы. На клинических кафедрах военные врачи совершенствуют свои знания по вопросам оказания медицинской помощи, в т. ч. в применении высокотехнологичных методов диагностики и лечения. В медицинском колледже с 1 сентября 2015 г. началась базовая подготовка по специальности «Сестринское дело» и осуществляется профессиональная переподготовка и повышение квалификации среднего медицинского и фармацевтического персонала по 27 специальностям.

С 2016 г. в стране начинается формирование системы непрерывного медицинского образования и аккредитации медицинских специалистов, и медицинская служба ВС РФ активно готовится к интеграции в эту систему. В 2015 г. в академии открыт центр симуляционно-имитационного обучения, который на сегодняшний день является лучшим среди подобных центров вузов страны. Роботы-симуляторы и тренажеры позволяют отработать устойчивые практические навыки оперативного вмешательства без ущерба здоровью реального пациента.

В течение этого года в центре прошли обучение около 2,5 тыс. человек, в ближайшие 3 года планируется обучение более 14 тыс. человек и открытие еще 3 подобных центров (2 – в Санкт-Петербурге, 1 – в Москве).

Также в текущем году успешно решалась одна из важнейших проблем военного здравоохранения – сокращение некомплекта среднего медицинского персонала, в т. ч. за счет формирования упомянутого медицинского колледжа для подготовки



среднего медицинского персонала по специальности «Сестринское дело» в интересах ВМО Московского региона. Повышение заработной платы в рамках реализации «Дорожной карты по повышению оплаты труда» в 2014–2015 гг. также сыграло положительную роль в снижении указанного некомплекта.

Пристальное внимание уделялось боевой подготовке младших медицинских специалистов войсковых подразделений, в частности разработке новых программ и организации конкурсов военно-профессионального мастерства.

В 2015 г. на базе учебного центра ВМедА проведен конкурс профессионального мастерства «Военно-медицинская эстафета» среди среднего медицинского персонала и младших медицинских специалистов войскового звена медицинской службы ВС РФ (приняли участие 25 команд). В соответствии с решением министра обороны от 31 августа 2015 г. конкурс включен в программу проведения Армейских международных игр 2016 г.

Государственный санитарно-эпидемиологический надзор

Санитарно-эпидемиологическая обстановка в ВС РФ в 2015 г. оценивалась как удовлетворительная, актуальными оставались острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей и пневмонии.

В целях поддержания санитарно-эпидемиологического благополучия личного состава специалистами центров государственного санитарно-эпидемиологического надзора МО РФ в 2015 г. проведено более 13 тыс. плановых и внеплановых проверок на объектах районов ответственности. Количество выявленных нарушений снизилось по сравнению с 2014 г. на 2,7%, однако показатель остается высоким, а структура нарушений по объектам надзора — в целом стабильной (рис. 7).

В случае выявления нарушений санитарного законодательства совместно с органами военной прокуратуры применялись меры административного воздействия. Принимаемыми мерами удалось сохранить благоприятную тенденцию по инфекционной заболеваемости военнослужащих (рис. 8).

Одним из механизмов обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия является устойчивое функционирование и целенаправленное развитие правовой и нормативной базы системы федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора. В 2015 г. врачами-специалистами государственной санитарно-эпидемиологической службы Минобороны России разработаны:

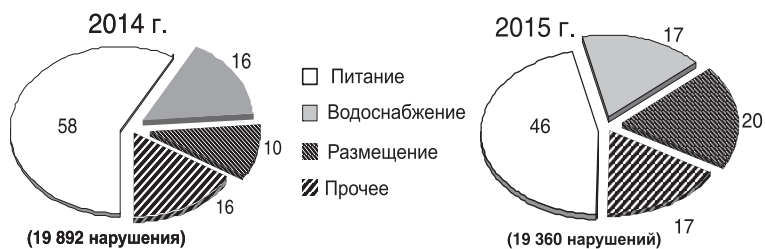


Рис. 7. Динамика числа санитарных нарушений и их структуры по объектам надзора, %

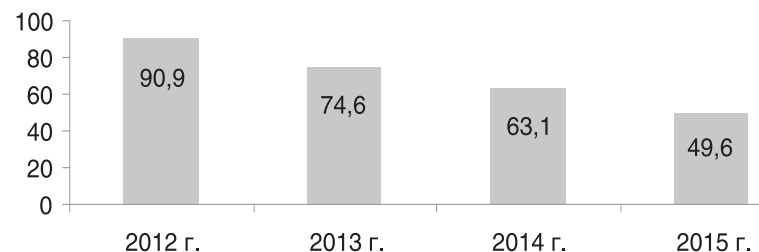


Рис. 8. Динамика уровня заболеваемости военнослужащих инфекционными болезнями, %



– указания заместителя министра обороны РФ от 13.02.2015 г. № 161/7/1396 «О системе докладов по охране здоровья личного состава и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в Вооруженных Силах Российской Федерации» (введены в действие 1.05.2015 г.). В них определен перечень, содержание и периодичность докладов начальников медицинской службы воинских частей (организаций) командованию и вышестоящему медицинскому начальнику;

– указания заместителя министра обороны РФ от 30.09.2015 г. № 161/7/10015 «Об утверждении календарей профилактических прививок в Вооруженных Силах Российской Федерации» (введены в действие 15.12.2015 г.). Документ определяет порядок проведения профилактических прививок, категории военнослужащих, подлежащих иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок и по эпидемическим показаниям, а также категории граждан, имеющих право на получение медицинской помощи в военно-медицинских подразделениях, частях и организациях;

– указания начальника ГВМУ МО РФ от 28.05.2015 г. № 161/7/3/5980 «О дополнительных мерах по совершенствованию в Вооруженных Силах Российской Федерации системы индикации биологических агентов и опасных химических веществ», в которых определены цели, задачи, порядок формирования и работы нештатного центра индикации биологических поражающих агентов, опасных химических веществ и диагностики особо опасных инфекционных заболеваний, а также приведен перечень необходимых для работы документов.

В соответствии с приказом МЗ РФ от 21.03.2014 г. № 125н перед призывом на военную службу граждане должны быть привиты против гриппа, пневмококковой инфекции и ветряной оспы. Наиболее низкий охват вакцинацией призываемого контингента зарегистрирован в Сахалинской, Читинской, Астраханской, Ростовской, Курской, Липецкой, Калужской областях, Забайкальском, Краснодарском, Алтайском, Ставропольском, Хабаровском краях, Республиках Кабардино-Балкария, Карачаево-Черкесия, Бурятия, Саха (Якутия), Адыгея, Калмыкия. Тем не менее вакцинация, проведенная в воинских частях молодому пополнению, позволила увеличить охват иммунопрофилактикой в ВС РФ до 95%.

Основной вектор развития государственной санитарно-эпидемиологической службы МО РФ в 2016 г. будет обращен на:

– приведение нормативно-правовой базы, регламентирующей осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора на объектах Министерства обороны, в соответствии с требованиями действующего российского санитарного законодательства (в т. ч. переработка приказа министра обороны от 21.08.2001 г. № 369 «О порядке осуществления государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Вооруженных Силах Российской Федерации»);

– приведение организационно-штатной структуры государственной санитарно-эпидемиологической службы Министерства обороны в соответствие с требованиями Федерального закона от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», постановления Правительства РФ от 5.06.2013 г. № 476 «О вопросах государственного контроля (надзора) и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации».

Обеспечение медицинской техникой и имуществом

В течение 2015 г. продолжалась активная работа по улучшению показателей материально-технического оснащения медицинской службы и обеспеченности лекарственными средствами (рис. 9). В рамках государственного оборонного заказа заключены контракты на поставку свыше 2,4 тыс. единиц (на сумму более 1,2 млрд руб.) медицинского оборудования, в т. ч.:



— 63 единицы рентгеновского оборудования (аппараты ультразвуковой диагностики, рентгенохирургические с С-дугой, цифровые рентгенодиагностические), из них 3 компьютерных мультисрезовых томографа;

— 40 единиц ЛОР-оборудования

(комплекты эндоскопов для оснащения рабочих ЛОР-мест, эндохирургические комплексы для риноскопии, навигационные системы для рино- и отохирургии);

— 517 единиц оборудования для клиничко-диагностических, физиологических и функциональных исследований (системы суточного мониторингирования, электрокардиографы, аппараты для исследования функции внешнего дыхания);

— 1118 единиц оборудования для лабораторий;

— 264 единицы оборудования для офтальмологии (авторефкератотонометр, лампа щелевая, периметр компьютеризированный, наборы пробных линз с пробными оправами).

Поставки современного медицинского оборудования позволили увеличить оснащенность им до 30%.

В соответствии с указом Президента РФ от 7.05.2012 г. № 603 в Минобороны проводится работа по оснащению ВС современными образцами специальной медицинской техники. Заключены государственные контракты на поставку более 100 единиц такой техники. С учетом данной закупки обеспеченность современными образцами медицинской техники в 2015 г. увеличилась с 7 до 10%.

Для осуществления закупок лекарственных средств и расходного медицинского имущества в 2015 г. медицинской службе по статье «Лекарственные средства и расходное медицинское имущество» было выделено 4,604 млрд руб. Все денежные средства распределены на централизованные поставки — 1,732 млрд и децентрализованные закупки — 2,872 млрд руб. Централизованно заключен 131 государственный контракт.

Экономия бюджетных ассигнований по результатам торгов составила более 207 млн руб., которые были перераспределены на лицевые счета ВМО для оказания качественной медицинской помощи военнослужащим в период неустойчивой санитарно-эпидемиологической обстановки по острым респираторным вирусным инфекциям (зимний период 2015—2016 гг.). Кроме того, на оплату услуг по ремонту и техническому обслуживанию медицинского оборудования выделено 367 млн руб. Все выделенные для этих целей денежные средства освоены в полном объеме.

Продолжена работа по оснащению авиационного транспорта модулями медицинскими. В 2015 г. приобретены модули медицинские вертолетные в количестве 10 единиц, модули медицинские самолетные — 5 единиц. Задача по оснащению Вооруженных Сил Российской Федерации модулями медицинскими самолетными выполнена в полном объеме.

Для оснащения личного состава индивидуальными средствами медицинской защиты поставлено аптек первой помощи индивидуальных, индивидуальных противохимических пакетов и пакетов перевязочных индивидуальных на сумму 103 млн руб.

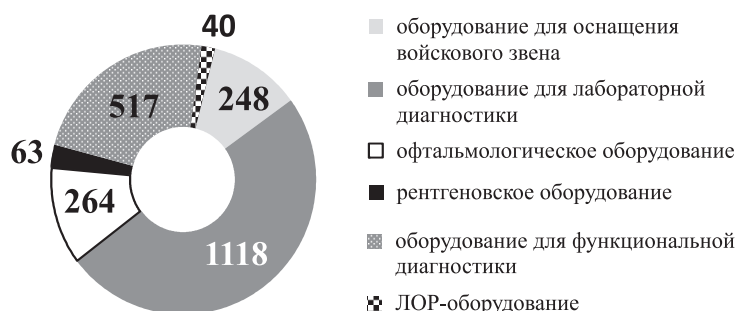


Рис. 9. Количество единиц медицинского оборудования, поставленного медицинской службе в 2015 г.



Научно-исследовательская деятельность

С системой образования неразрывно связана научно-исследовательская деятельность. В течение 2015 г. продолжалась активная работа по внедрению передовых достижений науки в практическую деятельность медицинской службы с выраженным акцентом на совершенствование оказания медицинской помощи в войсковом звене.

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

В рамках выполнения государственного оборонного заказа проведены мероприятия по созданию системы медико-биологических исследований боевой экипировки военнослужащих, 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 проведенных научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ были представлены на форумах «Материально-техническое обеспечение Вооруженных Сил Российской Федерации» и «День инноваций Министерства обороны Российской Федерации».

В 2016 г. планируется продолжить работу по внедрению инновационных достижений в практику медицинской службы ВС РФ. В частности, будут проведены государственные и межведомственные испытания установки для утилизации опасных медицинских и биологических отходов, автоперевязочной нового поколения, устройства для медицинской эвакуации тяжелораненых и тяжелопораженных.

В целях совершенствования структуры военно-научного комплекса воссоздан Государственный научно-исследовательский испытательный институт (военной медицины) в Санкт-Петербурге.

Внедрение телекоммуникационных технологий и развитие локальных вычислительных сетей в военно-медицинских организациях

В 2015 г. в центральных ВМО активно развивались и наращивались возможности медицинских информационных систем, развернутых на базе локальных вычислительных компьютерных сетей. Внедряются новые управляющие лабораторные информационные системы, позволяющие максимально автоматизировать работу лабораторных отделений, снизить влияние человеческого фактора при регистрации анализов и оформлении результатов исследований, моментально (на основе телекоммуникационных технологий) доставлять их на автоматизированное рабочее место лечащего врача (электронную почту пациента), оптимизировать учет и материальные затраты на лабораторную диагностику.

В 2015 г. в соответствии с решениями министра обороны РФ генерала армии С.К.Шойгу совместно с заинтересованными органами военного управления проведена работа по развертыванию в Вооруженных Силах системы *телемедицинских консультаций* (ТМК).

В рамках выполнения поставленной задачи был развернут участок ТМК между ВМедА, ведущими ВМО центрального подчинения и Западного военного округа, а также войсковыми медицинскими подразделениями, в т. ч. дислоцированными в Арктике. В этом участке проведена апробация различных вариантов и технологий организации сетей ТМК, на основании которой разработаны тактико-технические требования и спецификация к комплектам медицинской цифровой диагностической аппаратуры и телекоммуникационного оборудования для создания защищенного телемедицинского комплекса. Более 50 военных врачей получили практику планирования и проведения очных и заочных ТМК.



В целях подготовки медицинских специалистов организовано их обучение на циклах информационных технологий и телемедицины в ВМедА. Методические материалы по проведению ТМК опубликованы в «Военно-медицинском журнале». В декабре 2015 г. на расширенной коллегии Министерства обороны возможности мобильного телемедицинского комплекса были продемонстрированы Верховному главнокомандующему Вооруженными Силами РФ В.В.Путину, а также членам Комитета Совета Федерации по обороне и безопасности на его выездном заседании в Центральном военном клиническом госпитале им. П.В.Мандрыка.

Для дальнейшего развития системы ТМК в Государственный оборонный заказ 2016 г. включена позиция по аппаратно-программному комплексу «Система удаленных телемедицинских консультаций» на общую сумму 240 млн руб. со сроком поставки до 1 октября 2016 г.

Заключение

Подводя итоги 2015 г., необходимо отметить некоторые перспективные показатели деятельности медицинской службы, которые предстоит достигнуть к 2020 г.:

- увеличение доли военнослужащих, не имеющих заболеваний или имеющих некоторые проявления перенесенных заболеваний, травм, оперативных вмешательств без расстройства функций органов и систем, не влияющие на способность выполнять общие, должностные и специальные обязанности военнослужащих (военнослужащих с первой группой состояния здоровья), до 70%;

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

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

- увеличение числа военнослужащих, граждан, уволенных с военной службы, членов их семей и лиц гражданского персонала ВС РФ, которым высокотехнологичная медицинская помощь будет оказана в военно-медицинских организациях Министерства обороны, до 13,5 тыс. человек.

Для достижения указанных целевых показателей необходимо обозначить основные задачи и направления развития военной медицины на 2016 г.:

- поддержание уровня боевой и мобилизационной готовности органов управления, военно-медицинских организаций и войсковых подразделений медицинской службы, гарантированно обеспечивающего выполнение задач по предназначению (особое внимание обратить на поддержание готовности и укомплектование личным составом и медицинским имуществом медицинских отрядов (специального назначения);

- повышение эффективности нормативно-правового регулирования в сфере военной медицины, в т. ч. военно-врачебной и врачебно-летной экспертиз;

- завершение разработки и утверждение документов, регламентирующих деятельность медицинской службы;

- обеспечение эффективности управления медицинской службой, в т. ч. на основе автоматизации процессов управления, внедрения информационных и телекоммуникационных технологий;

- реализация комплекса мероприятий по сохранению и укреплению здоровья военнослужащих, граждан, уволенных с военной службы, и членов их семей, предусмотренных государственными программами Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и «Обеспечение обороноспособности страны»;

- развитие Концепции медицинской эвакуации раненых, больных и пораженных в Вооруженных Силах;

- совершенствование ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Вооруженных Силах РФ;



- завершение лицензирования военно-медицинских подразделений войскового звена;
- развитие территориальной системы медицинского обеспечения Московского региона путем формирования на базе амбулаторно-поликлинических подразделений центральных военных госпиталей самостоятельных федеральных бюджетных учреждений;
- обеспечение оказания медицинской помощи в гарантированном объеме по территориальному принципу военнослужащим, гражданам, уволенным с военной службы, членам их семей и иным категориям граждан, пользующимся правом на получение медицинской помощи в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации;
- повышение качества и доступности специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи;
- совершенствование медицинского обеспечения личного состава воинских частей и подразделений, несущих службу в Арктической и островной зонах Российской Федерации, а также за границей;
- развитие и внедрение современных методов диагностики, профилактики и лечения, в т. ч. дистанционных, в военно-медицинских подразделениях, частях и организациях МО РФ;
- проведение в войсках (силах) мероприятий по профилактике заболеваемости личного состава пневмонией и менингитом, недопущению вспышек инфекционных заболеваний;
- обеспечение соблюдения в воинских частях и организациях санитарно-гигиенических норм и правил, совершенствование системы раннего и активного выявления заболеваний в войсковом звене;
- повышение качества и доступности санаторно-курортного лечения, медицинской и медико-психологической реабилитации, обеспечение координации функционирования военных здравниц в условиях изменившейся организационно-правовой формы;
- обеспечение высокого уровня профессиональной подготовки личного состава медицинской службы, активизация проведения в войсковом звене тактико-специальных учений (занятий) с подразделениями медицинской службы;
- контроль подготовки и организация проведения международного конкурса военно-профессионального мастерства «Военно-медицинская эстафета», планирование и организация медицинского обеспечения Международных армейских игр;
- 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 войскового звена медицинской службы современным медицинским оборудованием на базе пневмокаркасных сооружений, подвижными медицинскими установками и индивидуальными средствами медицинской защиты, современным медицинским оборудованием;
- завершение начатого строительства и реконструкции объектов военно-медицинских организаций.