

В.Б. Лишаков¹, А.Л. Стринкевич², Д.В. Евхута²

О ПОВЫШЕНИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ И ОПТИМИЗАЦИИ ОРГАНИЗАЦИОННО-ШТАТНОЙ СТРУКТУРЫ ВОЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ И ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ

*Военно-медицинское управление Министерства обороны¹,
Кафедра организации медицинского обеспечения войск
и экстремальной медицины военно-медицинского факультета
в УО «БГМУ»²*

Повышение эффективности деятельности медицинской службы Вооруженных Сил и оптимизация организационно-штатной структуры военных медицинских организаций и подразделений в настоящее время является одной из приоритетных задач органов военного медицинского управления при формировании нового облика медицинской службы Вооруженных Сил. В статье сформулированы проблемные вопросы организации медицинского обеспечения войск и представлены основные организационные принципы и подходы для их решения.

С целью поиска путей повышения эффективности деятельности медицинской службы Вооруженных Сил и оптимизации организационно-штатной структуры военных медицинских организаций, частей и подразделений органами управления медицинской службы ведется непрерывная работа, направленная на всесторонний анализ деятельности всех структурных подразделений медицинской службы Вооруженных Сил, установление факторов, негативно влияющих на выполнение стоящих перед ними задач, а также определение проблем, требующих незамедлительного принятия управленческих решений.

Результаты деятельности структурных подразделений медицинской службы Вооруженных Сил были озвучены на сборах руководящего состава в апреле 2013 года. В целом руководителями различных уровней управления медицинской службы была дана положительная оценка функционирования своих структурных подразделений. Однако в докладах руководителей структурных подразделений медицинской службы Вооруженных Сил были отмечены и проблемные вопросы:

- положения нормативных и локальных правовых актов, регламентирующих организацию медицинского обеспечения войск, требуют пересмотра, так как они не соответствуют современным подходам к организации оказания медицинской помощи во вновь формируемой организационной структуре медицинской службы Вооруженных Сил;

- существующая организационно-штатная структура органов управления медицинской службы, военных медицинских организаций, частей и подразделений не позволяет обеспечить единый подход к организации медицинского обеспечения войск и создать единую модель их функционирования;

- система профессионального отбора, подготовки военных медицинских кадров и кадрового обеспечения органов военного медицинского управления, военных медицинских организаций, частей и медицинских подразделений; не позволяет обеспечить их необходимую укомплектованность;

- система всестороннего обеспечения деятельности органов управления медицинской службы, военных ме-

дицинских организаций, частей и подразделений не позволяет обеспечить качественное выполнение стоящих перед ними задач.

Изложенные проблемные вопросы были детально рассмотрены, изучены и проанализированы должностными лицами военно-медицинского управления, руководителями военных медицинских организаций и медицинской службы видов, оперативных (оперативно-тактических) командований, соединений и воинских частей Вооруженных Сил, после чего были определены пути их решения.

1. Пересмотр и разработка новых положений нормативных правовых актов, регламентирующих организацию мероприятий медицинского обеспечения войск позволяет:

- определить оптимальные сроки пересмотра имеющихся и разработки новых нормативных и локальных правовых актов, регламентирующих организацию мероприятий медицинского обеспечения войск в военных медицинских организациях, частях и подразделениях;

- внести необходимые изменения в определение основных терминов, используемых при изложении основных положений организации медицинского обеспечения войск, обеспечив их строгую унификацию с действующими нормативными правовыми актами;

- внести необходимые изменения в положения, определяющие задачи и организационную структуру органов управления медицинской службы, военных медицинских организаций, частей и подразделений;

- определить перечень и объем лечебно-профилактических, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, проводимых в военных медицинских организациях, частях и подразделениях, обеспечить преемственность их проведения на различных уровнях организации медицинского обеспечения Вооруженных Сил и организовать их проведение в строгом соответствии с требованиями нормативных и локальных правовых актов, регламентирующих указанные виды деятельности;

- определить и утвердить новые нормы снабжения органов военного управления медицинской службы, военных медицинских организаций, частей и подразделений медицинскими техникой и имуществом, а также материальными и денежными средствами, что в свою очередь

позволит модернизировать функциональные подразделения медицинской службы и обеспечить качественное оказание медицинской помощи;

- внести необходимые изменения в положения, определяющие порядок ведения документов медицинского учета и отчетности, определить возможность ведения документов учета и отчетности с использованием электронных средств обработки, хранения и передачи информации, обеспечить единые подходы к их ведению в соответствии с требованиями ведения документов государственного учета и статистической отчетности;

- внести необходимые изменения в нормативные и локальные правовые акты, определяющие порядок отбора, подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских специалистов для Вооруженных Сил, а также организацию научной, изобретательской и рационализаторской работы в органах управления медицинской службы, военных медицинских организациях, частях и подразделениях.

2. Организация и проведение мероприятий направленных на оптимизацию организационно-штатной структуры органов военного управления медицинской службы, военных медицинских организаций, частей и подразделений позволяют:

- всесторонне изучить и проанализировать деятельность органов военного управления медицинской службы, военных медицинских организаций, частей и подразделений, дать комплексную оценку каждому структурному элементу системы медицинского обеспечения войск;

- определить приоритетные направления оптимизации структуры действующих объектов медицинской службы Вооруженных Сил и организовать их эффективную деятельность в соответствии достижениями современной медицинской науки;

- создать равные условия деятельности для медицинских специалистов различных уровней организации медицинского обеспечения Вооруженных Сил, тем самым достичь единых показателей обеспеченности медицинскими специалистами военных организаций, соединений и воинских частей, а также максимально исключить осознание понятия «бесперспективность службы» на отдельных медицинских должностях;

- определить четкий перечень структурных и функциональных подразделений (функциональных элементов) и должностей (функциональных единиц) органов военного управления медицинской службы, военных медицинских организаций, частей и подразделений, что позволит определить и унифицировать требования к их функционированию;

пересмотреть и установить новые штатные категории и группы их должностных окладов, а также определить порядок перемещения медицинского персонала по службе;

- обеспечить максимальную загруженность всех военных медицинских организаций, частей и подразделений и в кратчайший срок исключить из их структуры неэффективно функционирующие элементы системы медицинского обеспечения войск.

3. Организация и проведение мероприятий, направленных на совершенствование порядка отбора, подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских специалистов для Вооруженных Сил в учебных заведениях страны позволяют:

- сформировать новые подходы к выбору методики расчета потребности Вооруженных Сил в медицинских

кадрах, планированию и проведению отбора, подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских специалистов для Вооруженных Сил в учебных заведениях страны;

- обеспечить качественную подготовку гражданского медицинского персонала по военным медицинским дисциплинам, а также всех военнослужащих и граждан страны по вопросам военно-медицинской подготовки, обеспечить тем самым необходимую медицинскую подготовку мобилизационного резерва;

- обеспечить модернизацию всех уровней подготовки медицинских кадров, обеспечив учебные заведения и медицинские организации (подразделения), на базе которых осуществляется подготовка, переподготовка и повышение квалификации медицинских кадров, новейшими образцами медицинского оборудования и техники, а также современными средствами обучения.

4. Пересмотр и внесение соответствующих изменений в систему организации медицинского обеспечения войск в военное время с учетом анализа современных подходов к организации ведения боевых действий позволяют:

- своевременно внести необходимые изменения в организационно-штатную структуру органов управления медицинской службы, военных медицинских организаций, частей и подразделений, развертываемых в военное время;

- провести мероприятия по организации взаимодействия органов управления медицинской службы, военных медицинских организаций, частей и подразделений Вооруженных Сил с организациями Министерства здравоохранения, расположенными в зонах дислокации войск;

- пересмотреть перечень и объем необходимых запасов медицинской техники и имущества для действующих и формируемых военных медицинских организаций, частей и подразделений, продолжить работу по их созданию, пополнению и хранению;

- провести мероприятия по проверке готовности органов управления медицинской службы, военных медицинских организаций, частей и подразделений к выполнению задач по предназначению.

Анализ и оценка поступивших в военное медицинское управление Министерства обороны предложений, направленных на оптимизацию организационно-штатной структуры органов управления медицинской службы, военных медицинских организаций, частей и подразделений позволили разработать и представить на утверждение руководству Министерства обороны План мероприятий по оптимизации системы медицинского обеспечения Вооруженных Сил Республики Беларусь в 2013 году. Следует отметить, что все мероприятия плана, а также сроки реализации были одобрены и утверждены руководством Министерства обороны.

В статье «О совершенствовании структуры медицинской службы Вооруженных Сил» (журнал «Военная медицина», №2, 2013 г.) были раскрыты основные принципы и подходы, используемые органами управления медицинской службы при работе над совершенствованием структуры медицинской службы Вооруженных Сил, представлена схема формируемой структуры медицинской службы Вооруженных Сил, отражены сформированные уровни организации медицинского обеспечения Вооруженных Сил и принципиальная схема оказания медицинской помощи в военных медицинских организациях и подразделениях.

В данной статье представлены формируемая организационно-штатная структура медицинских подразделений базового (войскового) уровня организации медицинского обеспечения Вооруженных Сил Республики Беларусь.

В настоящее время перечень базовых медицинских подразделений соединений, воинских частей и военных организаций, их территориальные зоны ответственности, функции и порядок оказания в них медицинской, консультативной и методической помощи, а также порядок обеспечения их медицинскими техникой и имуществом, утверждены приказом Министра обороны Республики Беларусь от 30.12.2009 г. № 1054 «О некоторых вопросах оказания медицинской помощи военнослужащим Вооруженных Сил и транспортных войск по территориальному принципу». Однако следует отметить, что некоторые положения указанного приказа, несомненно, будут изменены в соответствии с новыми подходами к организации медицинского обеспечения войск и новой организационно-штатной структурой медицинских подразделений базового (войскового) уровня организации медицинского обеспечения Вооруженных Сил.

Новый подход в организации медицинского обеспечения войск на базовом (войсковом) уровне организации медицинского обеспечения Вооруженных Сил заключается в создании сети медицинских подразделений соединений, воинских частей и организаций Министерства обороны, а также условий, необходимых для качественного выполнения ими установленного перечня и объема мероприятий.

Функции базового медицинского подразделения будут возлагаться на медицинское подразделение соединения (воинской части, организации Министерства обороны), имеющего штатную численность военнослужащих свыше 1500 человек, либо медицинское подразделение, осуществляющее мероприятия медицинского обеспечения военнослужащих нескольких частей, совокупная численность военнослужащих которых превышает 1500 человек.

Исходя из этого, функции базового медицинского подразделения будут возложены на медицинские роты, медицинские центры ВВС и войск ПВО, а также поликлинику учреждения образования «Военная академия Республики Беларусь».

Если всестороннее изучение и анализ сложившейся на данный момент организационно-штатной структуры медицинских центров ВВС и войск ПВО, а также поликлиники учреждения образования «Военная академия Республики Беларусь» в целом позволили оценить достаточную эффективность функционирования их структурных подразделений, то оценка деятельности структурных подразделений медицинских рот соединений и 72 ОУЦ указали на необходимость внесения существенных изменений в их организационно-штатную структуру.

В связи с этим были досконально проанализированы должностные обязанности каждого сотрудника медицинской роты, оценены количество и качество проводимых ими мероприятий медицинского обеспечения, заслушаны соответствующие начальники медицинской службы соединений и командиры медицинских рот, учтены результаты проведенного опроса и мониторинга служебного времени медицинского персонала, а также результаты исследования затрат служебного времени медицинского персонала на выполнение различных мероприятий медицинского обеспечения. Результатом проделанной работы

является разработка проекта и представление на рассмотрение типового штата медицинской роты, как основного медицинского подразделения базового уровня системы медицинского обеспечения войск (таблица 1).

Следует отметить, что развертывание хирургического от Таблица 1. деления в медицинских ротах соединений, дислоцирующихся в зоне ответственности главных или зональных военных медицинских центров, признано не целесообразным. Поэтому в штаты указанных медицинских рот хирургические отделения не включены.

Особого внимания заслуживает принятие единых принципов формирования организационно-штатной структуры медицинских пунктов соединений, воинских частей и организаций Министерства обороны (далее – медицинские пункты). В основу принятия указанных принципов были положены изучение и анализ их деятельности, результаты опроса и мониторинга служебного времени медицинского персонала, а также результаты исследования затрат служебного времени медицинского персонала на выполнение различных мероприятий медицинского обеспечения. Данные исследования проведены с помощью разработанного способа учета бюджета служебного времени медицинского персонала для медицинских подразделений базового уровня организации медицинского обеспечения Вооруженных Сил.

Анализ и оценка деятельности отдельных медицинских пунктов, указала на сложившуюся значительную диспропорцию в уровне служебной нагрузки отдельных категорий должностных лиц. Это в свою очередь оказывало негативное влияние на качество выполнения мероприятий медицинского обеспечения на начальном этапе их проведения, создавало условия и предпосылки к нарушениям требований различных нормативных и локальных правовых документов. Служебная нагрузка отдельных должностных лиц медицинской службы, связанная с выполнением мероприятий медицинского обеспечения, требовала дополнительных затрат служебного времени, в то время как у других должностных лиц ввиду отсутствия должной нагрузки не позволяло обеспечивать необходимый уровень профессиональной подготовки.

Результатом работы, направленной на оптимизацию штата медицинских пунктов, являлось:

- определение перечня и количества должностей для медицинских пунктов, а также штатных категорий и групп должностных окладов, что в целом позволяет конкретизировать задачи медицинского пункта для каждой указанной категории, сформулировать и унифицировать должностные обязанности по каждой должности медицинского персонала медицинского пункта, а также сформировать представление медицинского персонала о возможных перспективах служебного и профессионального роста;
- исключение из перечня тех должностей, которые не соответствуют современной квалификации медицинских и фармацевтических специалистов, что позволит исключить противоречия, заключающиеся в выполнении медицинскими специалистами мероприятий, не соответствующих их квалификации и занимаемой должности (фельдшер, фельдшер-начальник аптеки, медицинская сестра, санитарный инструктор);
- исключить из структуры медицинских пунктов не эффективно функционирующие структурные подразделения.

Предлагаемая численность штатных коек для медицинских пунктов 1-3 категорий определялась с учетом

Таблица 1. Проект организационно-штатной структуры медицинской роты

№ п/п	Должность	ВУС	Воинское звание по штату	Количество
УПРАВЛЕНИЕ (1/1/0/0)-2				
1	Командир медицинской роты - врач	врач-организатор	майор м/с	1
2	Старшина		ст. прапорщик	1
ОСНОВНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (7/3/5/20)-35				
Приемно-поликлиническое отделение (2/1/5/10)-18				
3	Начальник приемно-поликлинического отделения	врач-терапевт	майор м/с	1
4	Врач приемно-поликлинического отделения	врач-хирург	капитан м/с	1
5	Врач приемно-поликлинического отделения	врач-психоневролог	ЛГП	1
6	Врач приемно-поликлинического отделения	врач-оториноларинголог	ЛГП	1
7	Врач приемно-поликлинического отделения	врач-дерматолог	ЛГП	1
8.	Старшая медицинская сестра приемно-поликлинического отделения	медицинская сестра	прапорщик	1
9-12	Медицинская сестра приемно-поликлинического отделения	медицинская сестра	ст. с-нт	4
13	Медицинская сестра приемно-поликлинического отделения	медицинская сестра	ЛГП	1
14	Санитарный инструктор-дезинфектор	санитарный инструктор-дезинфектор	ст. с-нт	1
Стоматологический кабинет (0/0/0/2)				
15	Начальник стоматологического кабинета	врач-стоматолог	ЛГП	1
16	Медицинская сестра стоматологического кабинета	медицинская сестра	ЛГП	1
Физиотерапевтический кабинет (0/0/0/1)				
17	Медицинская сестра физиотерапевтического кабинета	медицинская сестра ФТК	ЛГП	1
Рентгеновский кабинет (0/0/0/1)				
18	Врач-рентгенолог	врач-рентгенолог	ЛГП	1
Кабинет функциональной диагностики (0/0/0/1)				
19	Врач функциональной диагностики	врач-функциональной диагностики	ЛГП	1
Лаборатория (0/0/0/1)				
20	Фельдшер-лаборант	фельдшер-лаборант	ЛГП	1
Госпитальное отделение (2/1/0/4)				
21	Начальник госпитального отделения	врач-терапевт	майор м/с	1
22	Врач госпитального отделения	врач-терапевт	капитан м/с	1
23	Старшая медицинская сестра терапевтического отделения	медицинская сестра	прапорщик	1
24-27	Медицинская сестра	медицинская сестра	ЛГП	4
Хирургическое отделение (3/1/0/6)				
28	Начальник хирургического отделения	врач-хирург	майор м/с	1
29	Врач хирургического отделения	врач-хирург	капитан м/с	1
30	Врач хирургического отделения	врач-анестезиолог-реаниматолог	капитан м/с	1
31	Старшая медицинская сестра хирургического отделения	медицинская сестра операционная	прапорщик	1
32	Медицинская сестра операционная	медицинская сестра операционная	ЛГП	1
33	Медицинская сестра-анестезистка	медицинская сестра-анестезистка	ЛГП	1
34-37	Медицинская сестра	медицинская сестра	ЛГП	4

№ п/п	Должность	ВУС	Воинское звание по штату	Количество
ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ (0/1/6/6)-13				
Отделение медицинского снабжения (0/0/0//2)				
38	Заведующий отделением медицинского снабжения	провизор	ЛГП	1
39	Начальник медицинского склада	фармацевт	ЛГП	1
Хозяйственное отделение (0/1/6/4)				
40	Командир хозяйственного отделения - техник-водитель	водитель-механик	ст. прапорщик	1
41-45	Водитель-санитар	водитель	рядовой	5
46	Старший повар	повар	старшина	1
47	Повар	повар	ЛГП	1
48-50	Санитарка		ЛГП	3
Группа медицинского обеспечения боевой подготовки (1/3/0/0)-4				
51	Командир группы медицинского обеспечения боевой подготовки - фельдшер	врач общей практики (врач-терапевт)	капитан м/с	1
52-54	Фельдшер	фельдшер	прапорщик	3
	Электростанция осветительная 8 кВт			1
	Радиостанция Р-168-5УН			1
	Автоперевязочные АП-2			1
	Санитарный автомобиль УАЗ-3962			2
	Санитарный автомобиль АС-66			1
	Урал-4320			1
	ЦВ-1,2			1
	Прицеп 1-П-1,5			1
	Прицеп фургон изотермический ПФИ-1			1
	Кухня КП-130			1
	Прицеп 1-П-1,5			1
	Стерилизационно-дистилляционные прицепы типа СДП			1

Подразделение	Офицеры	Прапорщики	Сержанты, солдаты	Гражданский Персонал
1. Управление	1	1		
2. Основные подразделения	7	3	5	20
3. Подразделения обеспечения	0	1	6	6
4. Группа медицинского обеспечения боевой подготовки	1	3		
ИТОГО:	9	8	11	26
	Врачей	Фельдшера	Медицинские сестры	Другой персонал
1. Управление	1			1
2. Основные подразделения	13	1	20	1
3. Подразделения обеспечения	0	0	0	13
4. Группа медицинского обеспечения боевой подготовки	1	3	0	0
ИТОГО:	15	4	20	15

показателей среднего числа занятых коек, использования штатной коечной мощности медицинских подразделений, среднего числа дней занятости койки, оборота койки и максимальной загруженности коек.

Предлагаемый к внедрению проект формирования организационно-штатной структуры медицинских пунктов соединений, воинских частей и организаций Министерства обороны представлен в таблице 2.

Таким образом, проводимая работа, направленная на повышение эффективности деятельности медицинской службы Вооруженных Сил и оптимизацию организационно-штатной структуры военных медицинских организаций и подразделений, позволит решить указанные проблемы и обеспечить качественное выполнение мероприятий медицинского обеспечения войск на основе единых подходов и требований к организации медицинского обеспечения войск.

Таблица 2. Проект организационно-штатной структуры медицинских пунктов соединений, воинских частей и организаций Министерства обороны

Перечень должностей	МП 1 кат. (20 коек) свыше 1000 военно- служащих	МП 2 кат. (15 коек) от 750 до 1000 военно- служащих	МП 3 кат. (10 коек) от 500 до 750 военно- служащих	МП 4 кат. от 250 до 500 военно- служащих	МП 5 кат. от 100 до 250 военно- служащих	МП 6 кат. до 100 военно- служащих
Начальник медицинской службы (м-р м/с)	1					
Начальник медицинской службы - начальник медицинского пункта (м-р м/с)		1	1			
Начальник медицинской службы - начальник медицинского пункта (к-н м/с)				1		
Начальник медицинского пункта (к-н м/с)	1					
Начальник медицинского пункта - фельдшер (ст. пр-к)					1	1
Врач-специалист (гп)	1/4*	1/4*	1			
Врач стоматолог (гп)	1	1				
Фельдшер - (ст. пр-к)	1	1	1	1	1	
Фельдшер-лаборант(гп)	1	1				
Медицинская сестра (гп)	4	4	4			
Медицинская сестра физиотерапевтического кабинета (гп)	1					
Медицинская сестра стоматологического кабинета (гп)	1	1				
Водитель (ряд)	1	1	1	1	1**	1**
	13 (17)	11 (15)	8	3	2(3)	1(2)

* - введение 4 дополнительных должностей врачей специалистов (врач-хирург, врач-психоневролог, врач-оториноларинголог, врач-дерматолог) осуществляется при включении медицинского пункта в перечень базовых медицинских подразделений;
** - необходимость включения в штат водителя и санитарного автомобиля рассматривается индивидуально.

Уважаемые коллеги, предлагаем Вам продолжить активное участие в дискуссии и обсуждении на страницах журнала «Военная медицина» вопросов по тематике «Совершенствование системы медицинского обеспечения Вооруженных Сил», присылать свои предложения в военное медицинское управление Министерства обороны и на кафедру ОМОВ и ЭМ ВМедФ в УО «БГМУ» по адресу: 220024, г. Минск, пер. Асаналиева 5, а также на электронный адрес: amid19702005@tut.by.

Литература

1. Инструкция о порядке медицинского обеспечения Вооруженных Сил Республики Беларусь: утв. Приказом Министерства обороны Респ. Беларусь от 15 марта 2004 г. № 10. с внесенными дополнениями и изменениями утв. Приказами Министерства обороны Респ. Беларусь от 26 октября 2006 г. № 38 и от 11 сентября 2007 г. № 42.

2. О некоторых вопросах оказания медицинской помощи военнослужащим Вооруженных Сил Республики Беларусь по территориальному принципу: утв. Приказом Министра обороны Респ. Беларусь от 30.12. 2009 г. №1054.

3. Концепция единой территориальной, многоуровневой системы медицинского обеспечения Вооруженных Сил Республики Беларусь до 2010 года: одобрена на науч.-практ. конф. мед. служ. Вооруженных Сил Респ. Беларусь от 24.12.2004 г.

4. Оптимизация базового (войскового) уровня при создании многоуровневой системы медицинского обеспечения Вооруженных Сил Республики Беларусь: материалы Международной научной конференции студентов и молодых ученых, посвященной 60-летию Великой Победы в

Великой Отечественной войне «Актуальные проблемы современной медицины», Минск, 13-15 апреля 2005 г./ БГМУ под ред. С.Л. Кабак. – Минск, 2005. – С.38

5. Быков, И.Ю. Пути совершенствования организационной структуры медицинской службы Вооруженных Сил в соответствии с характером современных военных конфликтов / И.Ю. Быков, И. Г. Корнюшко, А.М. Шелепов, И.Т. Русев // Военно-медицинский журнал. – 2007.- Т. 328, №5. С. 4-13.

6. Евхута, Д.В. О совершенствовании структуры медицинских подразделений базового уровня системы медицинского обеспечения Вооруженных Сил республики Беларусь в условиях перехода на территориальную систему медицинского обеспечения / Д.В. Евхута [и др.] // Военная медицина. – 2009. - № 1.- С.2-4.

7. Евхута, Д.В. О структуре и организации деятельности медицинских подразделений базового уровня медицинской службы Вооруженных Сил Республики Беларусь / Д.В. Евхута // Военная медицина. – 2009. - № 4.- С.3-9.

8. Евхута, Д.В. О задачах базовых медицинских подразделений, проблемах их решения и направлениях научно-исследовательской деятельности, направленной на совершенствование их структуры / Д.В. Евхута // Военная медицина. – 2010. – № 2. – С. 2-9.

9. Евхута, Д.В. Современные направления совершенствования системы организации медицинского обеспечения войск / Д.В. Евхута, А.М. Валуев // Военная медицина. – 2012. – № 1. – С. 6-12.

10. О совершенствовании структуры медицинской службы Вооруженных Сил / В.Б. Лишаков, Д.В. Евхута // Военная медицина. – 2013. – № 1. – С. 6-12.

Поступила 9.08.2013 г.