

В.Б. Лишаков¹, Д.В. Евхута²

О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ СТРУКТУРЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ

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

Совершенствование структуры медицинской службы Вооруженных Сил в настоящее время является одной из приоритетных задач при формировании нового облика медицинской службы Вооруженных Сил. В статье представлены основные принципы и современные подходы, используемые при создании новой структуры медицинской службы Вооруженных Сил, а также формировании организационно-штатной структуры органов военного управления медицинской службы, военных медицинских организаций, частей и подразделений.

Значительные структурные изменения Вооруженных Сил, произошедшие вследствие их реформирования, существенные социально-экономические перемены и изменения нормативной правовой базы, регламентирующей социальные государственные гарантии в области предоставления медицинской помощи различным категориям граждан, а также изменения в области планирования, финансирования и использования выделяемых на эти цели денежных средств требуют соответствующего изучения, анализа и адекватной оценки функционирования органов военного управления медицинской службы, военных медицинских организаций, частей и подразделений, выявления неэффективно функционирующих субъектов структуры, постоянного научного поиска, разработки и внедрения новых подходов и решений совершенствования системы медицинского обеспечения войск и формирования как отдельных субъектов, так и в целом структуры медицинской службы Вооруженных Сил.

В основу оптимизации организационно-штатной структуры медицинской службы Вооруженных Сил положены:

■ принципы государственной политики Республики Беларусь в области здравоохранения;

■ цели военной политики, а также деятельность Республики Беларусь, направленная на поддержание международного мира и военной безопасности государства;

■ основные направления развития военной организации государства;

■ положения нормативных правовых документов, определяющие задачи, состав, численность, принципы построения и деятельности, порядок комплектования и места дислокации органов военного управления, военных медицинских организаций, воинских частей и подразделений Вооруженных Сил;

■ современные научно обоснованные подходы к организации медицинского обеспечения войск в условиях их повседневной деятельности;

■ цель и задачи медицинской службы Вооруженных Сил, сформулированные с учетом организации медицинского обеспечения войск по территориальному принципу, а также новых подходов к формированию и применению войск;

■ результаты изучения и анализа показателей работы органов военного управления медицинской службы, военных медицинских организаций, частей и подразделений Вооруженных Сил по выполнению ими установленного перечня и объема мероприятий медицинского обеспечения;

■ современные научно обоснованные методологии в подходах определения состава и структуры военных медицинских организаций, частей и медицинских подразделений, основанные на принципах государственной политики в области здравоохранения и военной организации государства, а также современных научно обоснованных подходах к организации медицинского обеспечения войск [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 14].

В основу научного поиска, проводимого с целью создания оптимально функционирующей системы медицинского обеспечения войск на основе организации эффективной деятельности создаваемой структуры медицинской службы Вооруженных Сил, органами военного управления медицинской службы был положен принцип «разумной достаточности и сбалансированности организационно-штатной структуры как всех отдельных субъектов, так и структуры медицинской службы в целом», т.е. создание структуры медицинской службы Вооруженных Сил, способной с минимальными экономическими затратами обеспечить максимально эффективное решение поставленных перед нею задач.

На основе указанного принципа был определен принцип территориального медицинского обеспечения войск, который был закреплен в Инструкции о порядке медицинского обеспечения Вооруженных Сил Республики Беларусь и транспортных войск Республики Беларусь, утвержденной Приказом Министерства обороны Республики Беларусь от 15.03.2004 г. №10 [5].

Территориальный принцип организации медицинского обеспечения войск в условиях мирного времени заключается в организации и проведении всего комплекса мероприятий медицинского обеспечения в военных медицинских организациях и подразделениях по отношению ко всем категориям военнослужащих, а также гражданам, имеющим

право на медицинское обслуживание в них, в установленной территориальной зоне ответственности независимо от органов военного управления, видовой принадлежности воинских частей, а также военных организаций Министерства обороны, в которых они проходят службу или работают.

Существенным отличием организации медицинского обеспечения войск по территориальному принципу от территориального принципа организации оказания медицинской помощи гражданам Республики Беларусь заключается в том, что военнослужащие и граждане, имеющие право на медицинское обслуживание в военных медицинских организациях и подразделениях, закрепляются за ними по месту службы (работы), в то время как все граждане Республики Беларусь закрепляются в целях оказания им медицинской помощи за государственными учреждениями здравоохранения по их месту жительства (месту пребывания)¹.

При разработке существовавшей до недавнего времени структуры органов военного управления медицинской службы, военных медицинских организаций, частей и подразделений помимо общих задач, стоящих перед медицинской службой Вооруженных Сил и конкретных задач ее отдельных структурных элементов (видов Вооруженных Сил, родов войск, специальных войск, военных учебных заведений и организаций Министерства обороны), решаемых в соответствии со спецификой их деятельности, особое внимание уделялось численности обслуживаемых ими военнослужащих и других категорий граждан. Таким образом, структура органов военного управления медицинской службы, военных медицинских организаций, частей и подразделений, существовавшая до реформирования Вооруженных Сил разрабатывалась под конкретную численность обслуживаемого контингента граждан отдельных структурных элементов войск, их объединений, соединений и вплоть до каждой отдельной части (подразделения), в связи с чем имела достаточно четкую и функциональную структуру. Значительная численность воинских формирований, как правило, компактно дислоцировавшихся на определенной территории, позволяли моделировать оптимальную структуру военных медицинских организаций, частей и подразделений, способных автономно и эффективно выполнять все мероприятия медицинского обеспечения в каждом конкретном воинском формировании с учетом стоящих перед ними задач.

На современном этапе развития Вооруженных

Сил идет непрерывный поиск оптимального состава и структуры войск, способной решать сложные задачи в деле обороны страны. Методологической и правовой основой строительства и реформирования Вооруженных Сил являются Концепция национальной безопасности Республики Беларусь (утверждена Указом Президента №575 от 9 ноября 2010 г.), Военная доктрина Республики Беларусь (утверждена Указом Президента №74-3 от 3 января 2002 г., в редакции Закона Республики Беларусь от 26 октября 2012 г. № 435-3), Закон Республики Беларусь «Об обороне» от 3 ноября 1992 г. №1902-XII, в редакции от 5 января 2008 г. №319-3, Закон Республики Беларусь «О Вооруженных Силах Республики Беларусь» от 3 ноября 1992 г. № 1904-XII, в редакции от 24 июля 2002 г. №135-3 и иные акты законодательства Республики Беларусь в области национальной безопасности и обороны [2, 3, 4, 7].

Мероприятия по оптимизации организационной структуры Вооруженных Сил проводятся в соответствии с определенной Советом Безопасности Республики Беларусь и утвержденной Президентом Республики Беларусь численностью Вооруженных Сил, которая обоснована оперативно-стратегическими расчетами оптимальной численности личного состава Вооруженных Сил, достаточной для выполнения задач мирного времени (нейтрализации конфликта низкой интенсивности и обеспечения мобилизационной готовности для отражения полномасштабной агрессии).

Значительные структурные изменения Вооруженных Сил, сокращение численности военнослужащих и гражданского персонала предопределяют необходимость оптимизации структуры, состава сил и средств медицинской службы, адаптации форм и способов их применения к современным условиям.

Формирование в современных условиях нового облика медицинской службы Вооруженных Сил и создание оптимальной организационной структуры органов военного медицинского управления, военных медицинских организаций, частей и подразделений должно обеспечить наличие соответствующих сил и средств для решения задач медицинского обеспечения войск в условиях мирного времени и постоянную готовность к формированию адекватных группировок медицинской службы для решения задач медицинского обеспечения войск в условиях военного времени.

Исходя из вышеизложенного, под обликом медицинской службы в настоящее время следует понимать совокупность количественных и качественных

¹ Развитие системы медицинского обеспечения войск по территориальному принципу осуществляется и в Вооруженных Силах Российской Федерации (Приказ начальника Тыла Вооруженных Сил Российской Федерации – заместителя Министра обороны Российской Федерации 2001 года №1 «Руководство по медицинскому обеспечению Вооруженных Сил Российской Федерации»). В соответствии с указанным документом, раскрывается сущность понятия «базовая медицинская воинская часть, подразделение» и определены их задачи, а также указано, что необходимым условием совершенствования территориальной системы медицинского обеспечения Вооруженных Сил Российской Федерации являются согласованные изменения организационно-штатной структуры медицинских воинских частей, учреждений и подразделений видов Вооруженных Сил Российской Федерации в зоне ответственности с учетом их специализации и меняющейся величины и структуры прикрепленных контингентов.

параметров (показателей) состава, оснащенности, состояния инфраструктуры, систем комплектования, подготовки и накопления мобилизационных ресурсов медицинского состава, а также системы прохождения военной службы и подготовки медицинских кадров.

При формировании облика медицинской службы особое значение приобретает определение ее задач, организационной структуры и состава органов военного медицинского управления, военных медицинских организаций, частей и подразделений. По результатам проведенных научных исследований, опыту практической деятельности и учений - задачи, организационная структура и состав медицинской службы в значительной степени определяются задачами, организационной структурой и составом Вооруженных Сил, которые в свою очередь определяются исходя из анализа и оценки источников военной опасности (угрозы) и сценариев возможных военных конфликтов.

Следовательно, при работе над обликом медицинской службы на перспективу на первом этапе необходимо выработать концепцию строительства медицинской службы Вооруженных Сил - систему на-

учно обоснованных взглядов на строительство и развитие медицинской службы в определенный период. Несомненно, что концепция строительства медицинской службы разрабатывается с учетом концепции строительства Вооруженных Сил, а последняя – в соответствии с вероятными угрозами и развитием войн и военных конфликтов в XXI в. [8].

Разработанные и принятые начиная с 2004 года нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность всех структурных элементов медицинской службы Вооруженных Сил, а также выработанная и одобренная Концепция единой территориальной многоуровневой системы медицинского обеспечения Вооруженных Сил Республики Беларусь позволили обеспечить в указанный период решение стоящих перед медицинской службой задач. Поэтому, именно этот временной период следует считать началом формирования нового облика медицинской службы Вооруженных Сил и этапных преобразований ее структуры.

Несомненно, что результатом деятельности органов военного управления медицинской службы, на-

Таблица 1. Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность военных медицинских организаций, частей и подразделений Вооруженных Сил с 15 марта 2004 года

№ пп	Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность военных медицинских организаций, частей и подразделений Вооруженных Сил	Сущность и содержание основных положений
1.	Инструкция о порядке медицинского обеспечения ВС и транспортных войск РБ утв. Приказом МО РБ от 15.03.2004 г. №10 с доп. и изм. утв. Приказами МО РБ от 26.10.2006 г. №38 и от 11.09.2007 г. №42	Определены задачи медицинской службы ВС РБ, порядок организации работы органов управления медицинской службы, военных медицинских организаций, частей и медицинских подразделений по проведению мероприятий медицинского обеспечения в ВС в условиях мирного времени
2.	О совершенствовании санитарно-эпидемиологической службы ВС РБ: утв. Приказом НГШ-ПЗМО ВС РБ от 16.03.2004 г. № 202 с доп. и изм. утв. Приказом НГШ-ПЗМО ВС РБ от 31.10.2006 г. №546	Определены порядок организации работы военных санитарно-эпидемиологических организаций и подразделений ВС РБ. Утвержден перечень и территориальные зоны ответственности военных санитарно-эпидемиологических организаций и подразделений ВС РБ
3.	Концепция единой территориальной, многоуровневой системы медицинского обеспечения ВС РБ до 2010 года: одобрена на науч.-практ. конф. мед. служ. ВС РБ от 24.12.2004 г., а также на сборах руководящего состава медицинской службы ВС в марте 2005 года	Определены основные направления и принципы деятельности медицинской службы по созданию единой многоуровневой системы медицинского обеспечения Вооруженных Сил
4.	О некоторых вопросах оказания медицинской помощи военными медицинскими учреждениями: утв. Приказом МО РБ от 24.10.2005 г. №813 (Отменены Приказом МО РБ от 30.12.2009 г. №1054)	Определены порядок оказания медицинской помощи военными медицинскими учреждениями
5.	О внесении дополнений и изменений в приказ Министерства обороны Республики Беларусь от 24.10.2005 г. №813: утв. Приказом МО РБ от 26.03.2007 г. №228 (Отменены Приказом МО РБ от 30.12.2009 г. №1054)	Внесены дополнения и изменения в порядок оказания медицинской помощи военными медицинскими учреждениями

№ пп	Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность военных медицинских организаций, частей и подразделений Вооруженных Сил	Сущность и содержание основных положений
6.	О некоторых вопросах оказания медицинской помощи военнослужащим Вооруженных Сил Республики Беларусь по территориальному принципу: утв. Приказом МО РБ от 3.05.2006 г. №17 (Отменен Приказом МО РБ от 30.12. 2009 г. №1054)	Утвержден Перечень базовых медицинских подразделений соединений и воинских частей, военных медицинских организаций и территориальные зоны их ответственности
7.	О внесении дополнений и изменений в приказ Министерства обороны Республики Беларусь от 15.03.2004 г. №10: утв. Приказом МО РБ от 26.10.2006 г. №38 и Приказом МО РБ от 11.09.2007 г. №42	<p>Определены новая структура медицинской службы ВС РБ и порядок организации работы органов управления медицинской службы, военных медицинских организаций, частей и медицинских подразделений по проведению мероприятий медицинского обеспечения в ВС в условиях мирного времени.</p> <p>Сформулированы задачи базовых военных медицинских организаций и медицинских подразделений, основные положения организации их деятельности.</p> <p>Установлены уровни оказания медицинской помощи и нормативы коечной емкости для военных медицинских организаций и подразделений зонального территориального уровня медицинского обеспечения Вооруженных Сил.</p>
8.	О некоторых вопросах оказания медицинской помощи военнослужащим Вооруженных Сил и транспортных войск по территориальному принципу: утв. Приказом МО РБ от 30.12. 2009 г. №1054	<p>Утверждены новый перечень базовых медицинских подразделений соединений и воинских частей, военных медицинских организаций и территориальные зоны их ответственности, а также перечень гарнизонных военно-врачебных комиссий и их территориальные зоны ответственности.</p> <p>Определены функции базовых медицинских подразделений, порядок оказания в них медицинской, консультативной и методической помощи, а также порядок обеспечения их медицинским имуществом и техникой.</p>

правленной на оптимизацию организационно-штатной структуры военных медицинских организаций, частей и подразделений является внедрение в повседневную практическую деятельность научно обоснованных и утвержденных положений, касающихся организации медицинского обеспечения войск и формирование в соответствии с ними как отдельных структурных элементов, так и целостной структуры медицинской службы Вооруженных Сил.

В статье «О структуре и организации деятельности медицинских подразделений базового уровня медицинской службы Вооруженных Сил Республики Беларусь», опубликованной в журнале «Военная медицина» №4/2009, на обсуждение были представлены разработанные схемы формируемой структуры медицинской службы Вооруженных Сил Республики Беларусь, структуры уровней медицинского обеспечения Вооруженных Сил и уровней оказания медицинской помощи в военных медицинских организациях, частях и подразделениях.

Дальнейшая целенаправленная деятельность органов военного управления медицинской службы, направленная на оптимизацию структуры медицинской службы Вооруженных Сил Республики Беларусь, позволила внести определенные изменения в указанные схемы и представить их в следующей редакции (рис. 1, 2, 3).

Любая структурная реформа, направленная на коренные изменения уже сложившейся системы, требует научного обоснования внедряемых преобразований, детального изучения возможных последствий, вскрытия проблемных вопросов и их незамедлительного решения, а также внесения соответствующих изменений в нормативно-правовое регулирование деятельности структуры в соответствии с действующим законодательством, а при необходимости и в законодательные акты.

Следовательно, научный подход в решении вопроса совершенствования системы военного здравоохранения, проведении оптимизации структуры медицинской службы Вооруженных Сил, несомненно, позволит определить и преодолеть структурные диспропорции, возникшие в ходе реформирования и строительства Вооруженных Сил, наметить пути более эффективного использования имеющихся ресурсов, создать условия для качественного оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения военнослужащих и других категорий граждан. При проведении работы по созданию нового облика медицинской службы особое внимание уделяется и предложениям, поступающим в военно-медицинское управление Министерства обороны от руководителей структурных подразделений медицинской службы, а также выявляемым в ходе



Рис.1. Структура медицинской службы Вооруженных Сил Республики Беларусь



Рис.2. Структура уровней организации медицинского обеспечения Вооруженных Сил Республики Беларусь



Рис.3. Принципиальная схема организации оказания медицинской помощи в военных медицинских организациях и подразделениях Вооруженных Сил Республики Беларусь

повседневной деятельности проблемным вопросам, касающимся эффективности организации выполнения мероприятий медицинского обеспечения

Использование методологии организационной диагностики медицинской службы (далее – ОДМС) имеет особое значение как научная составляющая данной работы. Указанная методология позволяет не только оценить конкретные результаты работы органов военного управления медицинской службы, военных медицинских организаций и подразделений, но и организовать поэтапное изучение деятельности всех структур медицинской службы, а также провести их комплексную оценку (оценка имеющихся организационно-штатных структур медицинской службы, выявление дефектов функционирования организационно-штатных структур медицинской службы и их причин, оценка потенциала существующих организационно-штатных структур медицинской службы, выявление резервов и возможностей приведения их в действие, разработка предложений по устранению дефектов, реализация разработанных предложений). Использование указанной методологии позволило научно обосновать целесообразность организации выполнения ряда мероприятий медицинского обеспечения войск на базе организаций Министерства здравоохранения Республики Беларусь [10,12].

На основе указанной методологии разработан и принят за основу модульный метод построения организационно-штатных структур формирования медицинской службы, сущность которого заключается в создании типовых функциональных организационно-штатных формирований (модулей) для каждого уровня медицинской службы (войскового, оперативного, стратегического на военное время и базового (войскового), зонального и общереспубликанского на мирное время). При этом в структуре каждого уровня медицинской службы создаются модули четырех типов (управленческий, функциональный, вспомогательный (усиления), обеспечивающий), предназначение которых определяется их названием [9, 10, 11, 12].

Таким образом, руководствуясь приведенными в начале статьи положениями, офицерами органов военного управления медицинской службы совместно с профессорско-преподавательским составом ВМедФ в УО «БГМУ» продолжается целенаправленная работа, направ-

ленная на оптимизацию организационно-штатной структуры медицинской службы Вооруженных Сил и обеспечению их эффективного функционирования.

В настоящее время определены и сформулированы задачи, установлены перечень и объем мероприятий медицинского обеспечения, а также разработаны новая организационно-штатная структура медицинских подразделений базового (войскового) уровня организации медицинского обеспечения Вооруженных Сил. Проводится комплексная оценка деятельности военных медицинских организаций и подразделений зонального территориального уровня и представлены предложения по их реструктуризации и реорганизации. Научно обоснованна целесообразность интегрирования военных медицинских организаций Вооруженных Сил и организаций Министерства здравоохранения Республики Беларусь в структуре здравоохранения государства для обеспечения эффективного ее функционирования, что позволяет осуществлять организацию выполнения ряда мероприятий медицинского обеспечения войск в тесном взаимодействии и с использованием сил и средств организаций Министерства здравоохранения. Это, в свою очередь, позволяет провести сокращение как организационно-штатной численности медицинского персонала, так и численности некоторых структурных элементов медицинской службы Вооруженных Сил.

Такой подход при создании новой структуры медицинской службы Вооруженных Сил по предварительным расчетам позволит без ущерба качества проведения мероприятий медицинского обеспечения сократить численность медицинского состава Вооруженных Сил до 20-30%. Кроме того, это позволит обеспечить:

- унификацию структуры однотипных военных медицинских организаций и медицинских подразделений;
- взаимозаменяемость структурных элементов (модулей);
- преемственность в работе военных медицинских организаций и медицинских подразделений различных звеньев (уровней);
- возможность оперативного восстановления (замены) боеспособности и работоспособности вышедших из строя структур;
- исключение структурных подразделений, выполняющих дублирующие функции и не обеспечивающих качественное и эффективное выполнение мероприятий медицинского обеспечения.

Таким образом, все вышеизложенное позволяет утверждать, что оптимизация структуры органов военного управления медицинской службы, военных медицинских организаций, частей и подразделений для обеспечения рационального использования их сил и средств медицинской службы на сегодняшний момент является одной из первостепенных и приоритетных задач в общем плане строительства и развития медицинской службы Вооруженных Сил [5, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14].

Уважаемые коллеги, предлагаем Вам продолжить активное участие в дискуссии и обсуждении на страницах журнала «Военная медицина» вопросов по

тематике «Совершенствование структуры медицинской службы и 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. *О здравоохранении*: Зак. Респ. Беларусь, 19 июня 1993 г., в ред. Зак. Респ. Беларусь от 20.06.2008 г. № 363-З // Консультант Плюс: Беларусь. Технология 3000 [Электронный ресурс] / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. - Минск, 2008.
2. *Об утверждении Военной доктрины Республики Беларусь*: Зак. Респ. Беларусь, 3 января 2002 г. № 74-З, в ред. Закона Респ. Беларусь от 26 октября 2012 г. № 435-З (Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 01.11.2012, 2/1987).
3. *О Вооруженных Силах Республики Беларусь*: Зак. Респ. Беларусь, 3 ноября 1992 г. № 1904-XII, в ред. Закона Респ. Беларусь от 24.июля 2002 г. №135-З
4. *Об обороне*: Зак. Респ. Беларусь от 3 ноября 1992 г. №1902-XII, в ред. Закона Респ. Беларусь от 5 января 2008 г. №319-З.
5. *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.
6. *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.
7. *Концепция национальной безопасности Республики Беларусь*, утв. Указом Президента Республики Беларусь № 575 от 9 ноября 2010 года.
8. *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.
9. *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
10. 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.
11. 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.
12. 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.
13. 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.
14. Евхута, Д.В. Современные направления совершенствования системы организации медицинского обеспечения войск / Д.В. Евхута, А.М. Валуев // Военная медицина. – 2012. – № 1. – С. 6-12.

Поступила 13.01.2013 г.