DOI: 10.12731/2658-6649-2025-17-3-1445 **EDN: RJDUBX**
УДК 614.256 + 34.04

CC BY NC ND

Научная статья

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ И ПРОБЛЕМЫ РЕГУЛИРОВАНИЯ ОКАЗАНИЯ ВОЕННОСЛУЖАЩИМ (СОТРУДНИКАМ) МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ОНКОЛОГИЧЕСКОМУ ПРОФИЛЮ

П.Ю. Наумов, А.В. Дубинин,
А.А. Утюганов, Р.В. Зелепукин

Аннотация

Обоснование. На современном этапе в России медицинская помощь онкологическим больным обеспечивается скоординированной системой государственных и муниципальных медицинских организаций, а также ведомственным компонентом оказания медицинской помощи. Основными задачами медицинского обеспечения по онкологическому профилю является профилактика, диагностика, лечение и реабилитация пациентов, страдающих злокачественными новообразованиями. Целью исследования явилось комплексное познание нормативного правового регулирования оказания военнослужащим (сотрудникам) медицинской помощи по онкологическому профилю и проблем реализации регуляционной функции в данной области социального взаимодействия.

Цель исследования. В работе изучаются и обосновываются организационные основы и проблемы нормативного правового регулирования оказания медицинской помощи военнослужащим (сотрудникам) по онкологическому профилю, отмечается социальная и гуманистическая значимость разрешения, выявленных проблем.

Материалы и методы. С точки зрения сравнительно правового подхода, авторы используют методы сравнения, аналогии, обобщения и синтезирования, а также приемы комплексного подхода, которые позволили изучить имеющиеся федеральные и ведомственные нормативные правовые акты в сопоставлении с проблемными вопросами, имеющимися на данный момент, в сфере регулирования оказания медицинской помощи военнослужащим (сотрудникам) по онкологическому профилю.

Результаты. В работе рассматриваются содержательные основы нормативного правового регулирования оказания военнослужащим (сотрудникам) медицинской помощи по онкологическому профилю и проблемные вопросы такого регулирования. Актуальность проведенного исследования обусловлена увеличением на постоянной основе количества онкологических больных, среди которых имеются и военнослужащие (сотрудникам) Росгвардии. Онкологические заболевания сопровождаются высокой летальностью указанной патологии среди пациентов. Повышение качества, полноты, доступности и эффективности оказания медицинской помощи онкологическим больным требует и совершенствования нормативного правового регулирования указанного направления деятельности.

Выводы. На основе концептуализации правовых основ и проблемных аспектов оказания медицинской помощи военнослужащим (сотрудникам) по онкологическому профилю в работе предлагается рассмотреть вопросы совершенствования организации диспансерного наблюдения военнослужащих (сотрудников) в связи со злокачественными новообразованиями, а также представлены предложения по изменению перечня страховых случаев в отношении военнослужащих (сотрудников).

Ключевые слова: восстановление здоровья; медицинская помощь; качество жизни; диспансерное наблюдение; медицинское обеспечение; заболевания; злокачественные новообразования; экспертиза временной нетрудоспособности; военно-врачебная экспертиза; реабилитация

Для цитирования. Наумов, П. Ю., Дубинин, А. В., Утюганов, А. А., & Зелепукин, Р. В. (2025). Организационно-правовые аспекты и проблемы регулирования оказания военнослужащим (сотрудникам) медицинской помощи по онкологическому профилю. *Siberian Journal of Life Sciences and Agriculture*, *17*(3), 397-423. https://doi.org/10.12731/2658-6649-2025-17-3-1445

Original article

ORGANIZATIONAL AND LEGAL ASPECTS AND PROBLEMS OF REGULATION OF PROVIDING ONCOLOGICAL CARE TO MILITARY SERVICEMEN (EMPLOYEES)

P.Yu. Naumov, A.V. Dubinin, A.A. Utyuganov, R.V. Zelepukin

Abstract

Background. At the present stage in Russia, oncological care is provided by a coordinated system of state and municipal medical organizations, as well as a de-

partmental component of medical care. The main objectives of medical care in the oncological profile are prevention, diagnosis, treatment and rehabilitation of patients suffering from malignant neoplasms. The purpose of the study was to comprehensively understand the normative legal regulation of the provision of medical care to military personnel (employees) in the oncological profile and the problems of implementing the regulatory function in this area of social interaction.

Purpose. The work studies and substantiates the organizational foundations and problems of normative legal regulation of the provision of medical care to military personnel (employees) in the oncological profile, notes the social and humanistic significance of resolving the identified problems.

Materials and methods. From the point of view of a comparative legal approach, the authors use methods of comparison, analogy, generalization and synthesis, as well as methods of an integrated approach, which made it possible to study existing federal and departmental regulatory legal acts in comparison with problematic issues currently available in the field of regulation of medical care. assistance to military personnel (employees) in the oncological profile.

Results. The work examines the substantive basis of the normative legal regulation of the provision of medical care to military personnel (employees) in the oncological profile and problematic issues of such regulation. The relevance of the study is due to the constant increase in the number of cancer patients, among whom there are military personnel (employees) of the Russian Guard. Oncological diseases are accompanied by a high mortality rate of this pathology among patients. Improving the quality, completeness, accessibility and efficiency of providing medical care to cancer patients also requires improving the legal regulation of this area of activity.

Conclusion. Based on the conceptualization of the legal foundations and problematic aspects of providing medical care to military personnel (employees) on an oncological profile, the work proposes to consider issues of improving the organization of dispensary observation of military personnel (employees) in connection with malignant neoplasms, and also presents proposals for changing the list of insurance cases in relation to military personnel (employees).

Keywords: health care; primary health care; dispensary observation; medical support; diseases; malignant neoplasms; military medical examination; rehabilitation

For citation. Naumov, P. Yu., Dubinin, A. V., Utyuganov, A. A., & Zelepukin, R. V. (2025). Organizational and legal aspects and problems of regulation of providing oncological care to military servicemen (employees). *Siberian Journal of Life Sciences and Agriculture*, *17*(3), 397-423. https://doi.org/10.12731/2658-6649-2025-17-3-1445

Введение

В России ежегодно растет число взрослых, страдающих онкологическими заболеваниями. Данная тенденция связана не только с ухудшением состояния здоровья населения, но и с совершенствованием профилактики, диагностики, лечения болезней такого профиля и организации диспансеризации взрослого населения и детей. Президент Российской Федерации Владимир Владимирович Путин в 2022 году обращал внимание Правительства страны на вопросы борьбы с онкологическими заболеваниями, обратив внимание на повышение доступности и эффективности лечения различных патологий.

Согласно исследованию «Состояние онкологической помощи населению России в 2022 году», проведенному в Московском научно-исследовательском онкологическом институте имени П.А. Герцена − филиале «НМИЦ радиологии» Минздрава России, в 2022 году в России впервые было выявлено 624 835 случаев злокачественных новообразований, в том числе у мужчин более 283 тысяч и у женщин более 341 тысячи, что составляет 4,3% от общей численности населения за 2022 год. Прирост показателя по сравнению с 2021 годом составил 7,6%. Распространенность онкологий в 2022 году составила 2 758,3 случай на 100 тысяч населения, что выше уровня 2012 года (2 091,9) на 31,9% [8]. Стоит заметить, что от действий медицинского персонала, оказывающего доврачебную помощь, от качественно проведенной диспансеризации, внимательного сбора анамнеза зависит своевременное направление пациента к профильному специалисту, а это в свою очередь гарантирует положительный результат лечения. В 2022г за юридической и психологической помощью, правильной маршрутизацией онкопациента в межрегиональное общественное движение «Движение против рака» обратились более пяти тысяч пациентов, большая часть обращений (74%) связана с правовыми аспектами [37].

Печальная тенденция, когда онкобольной остается один на один со своей проблемой. Так, занимаясь поиском соблюдения своих прав, к сожалению, больной онкологией пациент вынужден, помимо прохождения жизненно необходимых процедур, тратить силы, время и энергию на поиск на сторонних интернет-ресурсах юридически подтвержденной информации о положенной ему медицинской помощи. Данная тенденция основана на отсутствии закрепленной в организации маршрутизации при обращении онкобольного пациента за первичной медицинской помощью по профилю заболевания. В связи с чем необходимо обязательно проводить мониторинг нормативно-правовой базы по онкологическому профилю [23;

24; 25; 29; 30]. Статистики по онкобольным за 2023 год на момент подготовки статьи не имеется, при этом только за полгода на вышеназванный ресурс обратились уже более 3812 человек. С ростом обращений растут и затраты на медицинскую помощь, получаемую онкопациентами, так, в федеральный бюджет на 2024-2026 гг. заложены расходы на медицинскую помощь онкопациентам в размере более 430 миллиардов рублей [17; 38].

Учитывая распространенность заболевания и его прогрессивное развитие у заболевших, в частности у военнослужащих и сотрудников, одной из значимых государственных задач следует выделить оказание онкобольным пациентам законодательно установленной медицинской помощи по различным видам и формам, а также предупреждению заболеваний и организации медицинского обеспечения. Естественно, оказание медицинской помощи онкобольным военнослужащим и сотрудникам правоохранительных органов предъявляет всё новые требования к ее эффективной организации. не теряя актуальности рассматриваемой проблематики [11; 16].

На данный момент, помимо штатного состава военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации, к личному составу военнослужащих относятся: военнослужащие войск национальной гвардии Российской Федерации (Росгвардии), ФСБ России, ФСО, МЧС России, военные добровольческие формирования Минобороны России, воинские подразделения новых субъектов и личный состав мобилизованных в различные органы в 2022 году [14].

Произведенные исследования и проанализированная статистика подтверждают наблюдающуюся тенденцию к росту числа онкологических заболеваний среди населения, включающих в себя также и злокачественные новообразования. Охватывая все сферы общества, онкологические заболевания распространяются также и на военнослужащих Вооруженных Сил и иных войск, воинские формирования и органы данного социального института. В настоящее время назрела необходимость произвести нормативно-правовое регулирование, актуализировав его в направлении оказания военнослужащим (сотрудникам) медицинской помощи по онкологическому профилю [2; 3; 4] не могут не коснуться военнослужащих (сотрудников) как одной из социальных структур.

Система оказания онкологической помощи гражданам в Российской Федерации состоит из федерального и регионального, а также ведомственного компонента. В соответствии с Конституцией Российской Федерации в совместном ведении Российской Федерации и субъектов Российской Федерации находится координация вопросов здравоохранения, в том числе

обеспечение оказания доступной и качественной медицинской помощи, сохранение и укрепление общественного здоровья, создание условий для ведения здорового образа жизни, формирования культуры ответственного отношения граждан к своему здоровью [1; 13].

Органы местного самоуправления в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обеспечивают в пределах своей компетенции организацию и доступность медицинской помощи. При этом региональные системы здравоохранения не оказывают военнослужащим помощи по онкологическому профилю, за исключением платной (договорной) основы в соответствии с заключенными государственными контрактами или договорами в порядке взаиморасчета между распорядителями бюджетных средств.

Заметим, что с 2019 года начал действовать федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями», включенный в национальный «Здравоохранение», целью которого является повышение доступности и качества медицинской помощи онкобольным пациентам, внедрение на практике усовершенствованных методов диагностики и лечения, открытие новых центров амбулаторной онкологической помощи. Всего с начала действия проекта, на конец 2022 года были открыты 479 Центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) в 81 субъекте страны. Проектом предполагается дальнейшее открытие еще 540 центров [39]. Согласно данному федеральному проекту в 2024 году будет завершено переоснащение медицинским оборудованием более чем 160 организаций.

Рассмотрим ведомственную структуру оказания онкологической помощи. Она организуется в соответствующих амбулаторно-поликлинических и госпитальных медицинских организациях Минобороны Росгвардии, ФСБ России, ФСО России, МЧС России, а также медицинских подразделениях (батальонах, ротах, медицинских пунктах, госпитальных судах). Для Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации большим достижением следует считать создание на базе Главного военного клинического госпиталя войск национальной гвардии Российской Федерации (город Балашиха) в 2019 году онкологического отделения противоопухолевой лекарственной терапии. Благодаря этому стало возможным проводить мероприятия по осуществлению непосредственно в организации современной специализированной медицинской помощи по онкологическому профилю. Онкологическое отделение госпиталя успешно функционирует и в настоящее время, позволяя оказывать медицинскую помощь военнослужащим с новообразованиями различной локализации [40].

Таким образом, основной задачей исследования явилось последовательное изучение и выявление реальных характеристик организационно-правовых основ и проблемных аспектов нормативного правового регулирования оказания военнослужащим (сотрудникам) медицинской помощи по онкологическому профилю.

Материалы и методы

Для обоснования характеристик, сущности и структуры организационно-правовых основ и проблемных аспектов нормативного правового регулирования оказания военнослужащим (сотрудникам) медицинской помощи по онкологическому профилю авторами применен сравнительно-правовой подход и входящие в его структуру методы сравнения, аналогии, обобщения и синтезирования, системный подход, для применения которого характерно использование структурного, функционального, генетического и иных видов анализа и синтеза, а также обобщения и движения от абстрактного к конкретному. Внедрение в познавательные операции приемов комплексного подхода позволило оценить законодательство различного уровня в единстве с иными нормами, регулирующими оказание военнослужащим (сотрудникам) медицинской помощи.

Научно-информационной, теоретико-методологической и практической основой проведения настоящего исследования выступили научные практические и теоретические исследования, анализ статистических данных по онкологическому профилю, а также разработки ведущих авторов в области медицинского права и правового регулирования медицинской деятельности [1-4; 18; 28-31]. Исследуемое явление в области оказания военнослужащим (сотрудникам) медицинской помощи, позволяет глубже рассмотреть организацию медицинского обеспечения, процесс проведения медико-психологической реабилитации, судебно-медицинской, военно-врачебной и врачебно-летной экспертизы.

Основная часть

Анализируя причины роста числа онкопациентов, исследователи этого вопроса связывают образующуюся тенденцию с совершенствованием доврачебной помощи, оптимизацией диагностики и учета, неуклонным ростом сопутствующих хронических заболеваний у лиц, находящихся в группе риска. [26; 32; 33]. Сегодня диагностические возможности позволяют выявлять онкологические заболевания на ранних стадиях. В период пандемии коронавирусной инфекции создалось ложное впечатление о

положительной тенденции, основанной на снижении числа заболевших, но это связано лишь с отсутствием необходимых исследований в указанный период.

Ежегодный прирост больных с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования также растет [20; 21; 22]. На это влияет ранняя диагностика, выявленная в ходе диспансеризации или профессиональных осмотров врачами первого звена, направившими пациента на первичную консультацию к онкологу, за что им полагается денежное поощрение.

В то же время многие ученые придерживаются другой точки зрения, рассматривая основополагающей причиной бытовые факторы, ухудшение экологического состояния в регионах, отводя улучшению в диагностике и совершенствованию учета лишь второстепенное значение [35].

Обратившись к статистическим данным, напомним, что 20 лет назад в нашей стране более половины впервые выявленных злокачественных новообразований диагностировали на поздних стадиях заболевания, когда лечение становилось уже малоэффективным или вовсе безрезультатным [36].

Несомненно, позднее выявление заболевания является одной из главных проблем в эффективности проводимого медицинского лечения. Так, выявление онкологического процесса на поздних стадиях заболевания имеет прямое влияние на результативность проводимых терапевтических мероприятий, размер материальных затрат на оказываемую медицинскую помощь и лекарственное сопровождение течения заболеваний, уровень выживаемости в течение одного и пяти лет с момента диагностики онкозаболевания, поддерживающую терапию, определяющую качество жизни онкопациентов. В последние 10 лет отмечается тенденция к снижению показателя смертности в первый год диагностики заболевания. По последним данным уровень летальности онкологических больных составляет 24,8%, в то время как в 2013 г. этот уровень был 25,3%, а в 1999 г. и вовсе 36,2% [34].

Синкретической, нормативной правовой и информационной основой оказания военнослужащим (сотрудникам) медицинской помощи по онкологическому профилю выступают предписания статьи 41 Конституции Российской Федерации, положения статей 16, 26 Федерального закона от 27 мая 1998 г. № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», статьи 17.1 Федерального закона от 31 мая 1996 г. № 61-ФЗ «Об обороне», статьи 25 Федерального закона от 21 ноября 2013 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьи 28 Федерального закона от 3 июля 2016 г. № 226-ФЗ «О войсках национальной гвардии Российской Федерации», статьи 11 Федерального закона от 19 июля 2011 г. №

247-ФЗ «О социальных гарантиях сотрудникам органов внутренних дел Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», нормы постановлений Правительства Российской Федерации от 26 сентября 1994 г. № 1093 «О порядке возмещения расходов, связанных с оказанием медицинской помощи, санаторно-курортным лечением и отдыхом военнослужащих …» (в отношении военнослужащих), от 31 декабря 2004 г. № 911 «О порядке оказания медицинской помощи, санаторно-курортного обеспечения и осуществления отдельных выплат некоторым категориям военнослужащих, сотрудников правоохранительных органов и членам их семей, а также отдельным категориям граждан, уволенных с военной службы», от 15 декабря 2018 г. № 1563 «О порядке оказания сотрудникам органов внутренних дел Российской Федерации, отдельным категориям граждан Российской Федерации, уволенных со службы в органах внутренних дел, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, членам их семей и лицам, находящимся на их иждивении, медицинской помощи и обеспечения их санаторно-курортным лечением», от 24 апреля 2019 г. № 491«О порядке медицинского обеспечения сотрудников, имеющих специальные звания и проходящих службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации и федеральной противопожарной службе Государственной противопожарной службы, отдельных категорий граждан Российской Федерации, уволенных со службы в указанных учреждениях и органах, федеральной противопожарной службе Государственной противопожарной службы, членов их семей и лиц, находящихся на их иждивении, в медицинских организациях уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, Федеральной таможенной службы, Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий или Министерства внутренних дел Российской Федерации» [9].

Системообразующей нормативной основой в отношении оказания гражданам медицинской помощи по онкологическому профилю является часть 1 статьи 43 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», согласно которой гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, и гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, оказывается медицинская помощь и обеспечивается диспансерное наблюдение в соответствующих медицинских организациях.

В соответствии с пунктом 6 Перечня социально-значимых заболеваний, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 г. № 715 злокачественные новообразования (код заболеваний по МКБ-10 С 00-С 97) включены в перечень социально-значимых заболеваний, что дает право пациентам, страдающим ими на получение медицинской помощи и постановку на диспансерный учет в соответствующих (профильных) медицинских учреждениях, в том числе федерального уровня и созданных в каждом регионе (онкологические центры) [6]. Военнослужащим эта помощь, оказывается по территориальному принципу.

При отсутствии по месту военной службы или месту жительства ведомственных медицинских организаций и (или) при отсутствии в них отделений соответствующего профиля, специалистов или специального медицинского оборудования, а также в экстренных или неотложных случаях медицинская помощь военнослужащим оказывается в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения в порядке, установленном постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2004 г. № 911 «О порядке оказания медицинской помощи, возмещения расходов на ее оказание, проведение медицинских осмотров, диспансеризации, санаторно-курортного обеспечения и осуществления отдельных выплат некоторым категориям военнослужащих, сотрудников правоохранительных органов и членам их семей, а также отдельным категориям граждан, уволенных с военной службы».

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2004 г. № 911 расходы медицинских организаций по оказанию медицинской помощи военнослужащим возмещаются указанным медицинским организациям на основании договоров.

Стоит заметить, что продолжает действовать и другой нормативно-правовой акт – постановление Правительства Российской Федерации от 26 сентября 1994 г. № 1093 «О порядке возмещения расходов, связанных с оказанием медицинской помощи, санаторно-курортным лечением и отдыхом военнослужащих и граждан, уволенных с военной службы, санаторно-курортным лечением членов их семей, а также медико-психологической реабилитацией военнослужащих».

Также медицинская помощь на договорной основе может быть оказана на основании заключенных государственных контрактов в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Важным элементом функционирования системы оказания военнослужащим (сотрудникам) медицинской помощи по онкологическому профилю является организация лекарственного обеспечения лечения названных заболеваний. В целях повышения социальной защищенности военнослужащих и граждан, призванных на военные сборы постановлением Правительства России от 27 марта 2015 № 282 «Об утверждении Правил обеспечения военнослужащих и граждан, призванных на военные сборы, лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями в фармацевтических организациях при отсутствии по месту военной службы или месту жительства военнослужащих либо по месту прохождения военных сборов гражданами, призванными на военные сборы, медицинских, военно-медицинских подразделений, частей и организаций федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба», устанавливают порядок бесплатного обеспечения военнослужащих лекарственными препаратами и медицинскими изделиями в фармацевтических организациях при отсутствии по месту военной службы или месту жительства военнослужащих военно-медицинских организаций.

Бесплатный отпуск лекарственных препаратов и медицинских изделий военнослужащим при амбулаторном лечении осуществляется фармацевтическими организациями по рецептам, выданным врачами медицинских организаций.

Отпуск лекарств военнослужащим (сотрудникам) для медицинского применения регулируется также Порядком отпуска лекарственных препаратов, утвержденным приказом Минздрава России от 11 июля 2017 г. № 403н «Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность».

Следует обратить внимание на правовое регулирование применения таблетированных противоопухолевых препаратов, есть проблема в использовании таких препаратов амбулаторно в рамках обязательного медицинского страхования.

Пациентам, страдающим онкологическими заболеваниями, оказывается в основном первичная медико-санитарная, скорая, специализированная или высокотехнологичная медицинская помощь [15].

Учитывая агрессивность развития онкологических заболеваний, при обнаружении у пациентов онкологии на последних стадиях для облегче-

ния страданий пациенту оказывается паллиативная медицинская помощь, но на данный момент у нас в стране нет закреплённого понятия выражения «стоимость года сохранённой жизни».

Заметим, что у военно-медицинских (ведомственных) организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, как правило, отсутствует лицензия на осуществление такого вида работ, в связи с чем возникают вопросы при маршрутизации таких пациентов в медицинские организации муниципальной или государственной системы здравоохранения. В этой связи стоит отметить, что План мероприятий («дорожная карта») «Повышение качества и доступности паллиативной медицинской помощи» до 2024 года, утвержденный Правительством России 28 июля 2020 г. № 6551п-П12, который преследует задачи совершенствования нормативно-правового регулирования и гармонизации нормативных правовых актов Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, регулирующих организацию оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья, не содержит в себе указаний о взаимодействии с военно-медицинскими организациями Вооруженных Сил, иных войск воинских формирований и органов.

Действующие в настоящее время «Методические рекомендации по организации паллиативной помощи», утвержденные Минздравсоцразвития России 22 сентября 2008 г. № 7180-РХ), в которых нашли свое отражение многие вопросы оказания паллиативной медицинской помощи (в том числе и онкологическим больным) таких норм также не содержат.

В 2018 году всех, кто проходил военную службу (службу) в Минобороны России, войсках национальной гвардии, МВД, МЧС, ФСБ, ФСИН, ФСО, ФТС, СВР, ГФС и Главном управлении специальных программ, обязали (при их наличии) сдать медицинские полисы для приостановки их действий, в соответствии с Федеральным законом от 29 июля 2018 года № 268-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившим силу абзаца одиннадцатого части второй статьи 16 Федерального закона «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования». Этот закон направлен на исключение медицинского страхования граждан, которым названный полис для получения бесплатной медицинской помощи не требуется, а именно военнослужащих и приравненных к

ним в оказании медицинской помощи категории граждан: военнослужащих и сотрудников войск национальной гвардии, сотрудников Министерства внутренних дел Российской Федерации, Федеральной таможенной службы, МЧС России, Федеральной службы исполнения наказаний и других силовых ведомств, расходы на лечение которых обеспечиваются из федерального бюджета. В течение месяца с начала работы военнослужащие и имеющие специальное звание сотрудники перечисленных ведомств должны были сдать ставший недействительным полис обязательного медицинского страхования в страховые организации или территориальному фонду обязательного медицинского страхования.

В соответствии с разделом II приложения № 1 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2023 г. № 2353 за счет федерального бюджета (в том числе при отсутствии полиса обязательного медицинского страхования) военнослужащим и сотрудникам может быть оказана высокотехнологичная медицинская помощь, организуемая в соответствии с приказом Минздрава России от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» и приказом Минздрава России от 2 октября 2019 г. № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения». Военнослужащим и сотрудникам в рамках названных документов высокотехнологичная медицинская помощь может быть оказана федеральными медицинскими организациями на основании рекомендаций врачебной комиссии по талонам, выделяемым региональным органом в области здравоохранения по месту прохождения военной службы (службы).

Известно, что медицинская помощь по видам, условиям, формам и профилям оказывается на основании порядков, стандартов и с учетом клинических рекомендаций. Рассмотрим их подробнее. Касаемо оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях следует отметить, что основным нормативным правовым актом в этой области является приказ Минздрава России от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

Онколог в своей повседневной работе руководствуется клиническими рекомендациями Ассоциации онкологов, которым ранее не уделялось

должного внимания. Благодаря юридически значимым изменениям в законодательстве, с правовой точки зрения, на сегодня это одна из основ для оказания медицинской помощи.

При этом имеют место расхождения между клиническими рекомендациями, стандартами и основами норм по обязательному медицинскому страхованию, а также финансовая несостоятельность региональной системы здравоохранения, в которых повышенное количество больных онкологией, из-за чего снижается эффективность оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями, ввиду ее несостоятельности, но это уже выходит за рамки правового поля.

Наполнение стандартов по онкопрофилю требует дополнений, также существует неоднозначность трактовок указанных в клинических рекомендациях, т.к. они составлялись не только врачами-онкологами.

Пунктом 12 Порядка оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях диагноз онкологического заболевания устанавливается врачом-специалистом на основе результатов диагностических исследований, включающих, в том числе проведение цитологической и (или) гистологической верификации диагноза, за исключением случаев, когда взятие биопсийного и (или) пункционного материала не представляется возможным.

Названный Порядок также устанавливает проведение для определения тактики обследования и лечения рекомендует врачу-онкологу организовать врачебные консультации и консилиумы врачей, в том числе с использованием телемедицинских технологий. При изменении метода лечения проведение онкологического консилиума обязательно.

Проблемным вопросом организации оказания медицинской помощи военнослужащим (сотрудникам) при онкологических заболеваниях является то, что приказ Минздрава России от 4 июня 2020 г. № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» не распространяется на исследуемую категорию граждан, при этом отдельного порядка диспансерного наблюдения в отношении военнослужащих (сотрудников) не принято.

При наличии онкологических заболеваний, которые успели существенно повлиять на общее состояние здоровья, военнослужащий (сотрудник) может быть освидетельствован для решения вопроса о дальнейшем прохождении военной и иной службы [18; 19; 27; 28]. Постановлением Правительства России 4 июля 2013 г. № 565 «Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе» регулируется порядок проведения медицинского обследования и освидетельствования военнослужащих (со-

трудников) в рамках проведения военно-врачебной экспертизы в целях определения категории годности к военной службе (службе), определения причинной связи увечий (заболеваний) и решения иных вопросов [5]. Так, военнослужащие, проходящие военную службу по призыву, после хирургического лечения, цитостатической, лучевой терапии или комбинированного лечения освидетельствуются по пункту «а» или «б» в зависимости от результатов лечения и распространения злокачественного процесса. Злокачественным новообразованиям полностью или частично посвящены статьи 8, 9 и 70 Расписания болезней, которое является приложением к Положению о военно-врачебной экспертизы [10; 12].

Военнослужащим, проходящим военную службу по контракту и освидетельствуемым в связи с предстоящим увольнением с военной службы по достижении предельного возраста и по организационно-штатным мероприятиям, заключение выносится по пункту «а» независимо от локализации, стадии и распространенности злокачественного процесса, а также времени начала заболевания.

Основания для увольнения военнослужащего по состоянию здоровья установлены Федеральным законом от 28 марта 1998 г. № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе». Они указаны в статье 51 названного закона в качестве самостоятельных оснований: так военнослужащий подлежит увольнению с военной службы по подпункту «в» пункта 1 – в связи с признанием военно-врачебной комиссией не годным к военной службе; подпункту «г» пункта 1 – в связи с признанием военно-врачебной комиссией ограниченно годным к военной службе военнослужащего, проходящего военную службу по контракту на воинской должности ниже прапорщика; подпункту «б» пункта 3 – по инициативе (волеизъявлению) военнослужащего (офицера, прапорщика (мичмана).

Аналогичные могут быть уволены и сотрудники, проходящие федеральную государственную службу иных видов на основании норм о регулировании соответствующего вида федеральной государственной службы.

Заключение

Проблема онкологических заболеваний не теряет своей актуальности в связи с высоким распространением и тенденцией к «молодости» заболеваний, оставаясь приоритетной для современного общества. Исследования, проводимые по заболеваниям онкологического профиля, рассматриваются общественностью как одни из наиболее важных проблем современного мира. Проанализировав статистические данные, полученные независимы-

ми источниками в России и странах мира, отражающие уровень летальности на годовом и пятилетнем периоде с момента первичной диагностики заболевания, приходим к выводу, что главными факторами снижения летального исхода является скрининг и ранняя диагностика заболевания, налаженная система доврачебной помощи, выявляющая симптомы заболевания еще до похода к профильному врачу, своевременное лечение, прямо влияющее на его эффективность.

Во многих высокоразвитых странах созданы специальные медицинские организации, занимающиеся разработкой и организацией скрининговых исследований, на основе которых проводится анализ проведенных исследований и статистика заболеваний во временном выражении. Скрининг как способ доклинической диагностики рака обуславливает экономическую целесообразность развития скрининговых программ [7; 8].

Также актуальным вопросом для организации и осуществления медицинской помощи военнослужащим (сотрудникам) страдающим онкологическими заболеваниями является лечение и диспансерное наблюдение в соответствующих профильных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам со злокачественными новообразованиями. Для этого возможно предусмотреть механизм прикрепления таких военнослужащих (сотрудников) к названным центрам путем направления списков в соответствующий онкологический диспансер (центр), который имеется в регионе со стороны военных округов, территориальных органов и воинских частей. Соответствующие положения должны быть закреплены в правилах оказания военнослужащим медицинской помощи, а также нормативных правовых актах Минздрава России и силовых ведомств. В этом контексте предлагается установить основания, порядок и условия распространения на военнослужащих норм оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, установленных Минздравом России, и их включение в порядок маршрутизации онкобольных, принимаемых на уровне субъектов РФ. Разрешение этого направления позволит обеспечить взаимосвязь между законодательными и ведомственными актами, определяющими порядок оказания различных видов медицинской помощи военнослужащим по профилю «онкология» [31].

Поскольку злокачественные новообразования относятся к социально-значимым заболеваниям, учитывая высокий уровень смертности населения и снижение продолжительности жизни заболевших, а также увеличения количества пациентов с данной нозологией федеральному законодателю следует рассмотреть вопрос о внесении заболеваний он-

кологического профиля в перечень страховых случаев, предусмотренных статьей 4 Федерального закона от 28 марта 1998 г. № 52-ФЗ «Об обязательном государственном страховании жизни и здоровья военнослужащих, граждан, призванных на военные сборы, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел Российской Федерации, Государственной противопожарной службы, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации». В настоящее время возникновение злокачественных новообразований к страховым случаям не относится, однако, включение их в такой перечень позволит существенно увеличить объем социальных гарантий военнослужащему (сотруднику) в силу социальной значимости вопросов, связанных с профилактикой и лечением заболеваний онкологического профиля. Следует рассмотреть вопрос и направления военнослужащих (сотрудников) при возникновении у них онкологических заболеваний на медико-психологическую реабилитацию, поскольку установление подобного диагноза влияет не только на общее состояние здоровья, но и на психологическое состояние личного состава.

Список литературы

1. Большакова, В. М., Холиков, И. В., Наумов, П. Ю. (2022). Медицинское обеспечение судебной системы Российской Федерации. *Siberian Journal of Life Sciences and Agriculture*, 14(1), 103-127. https://doi.org/10.12731/2658-6649-2022-14-1-103-127. EDN: https://elibrary.ru/fxanco
2. Бухтияров, И. В., Холиков, И. В., Большакова, В. М., Наумов, П. Ю. (2023). Опыт концептуализации военных аспектов медицинского права (обсуждение главы 14 учебника «Медицинское право России»). *Медицина труда и промышленная экология*, 63(1), 67-73. https://doi.org/10.31089/1026-9428-2023-63-1-67-73. EDN: https://elibrary.ru/fwiguf
3. Гаврилов, С. О., Глебов, И. Н., Чукин, С. Г. и др. (2022). Право в точке бифуркации: обсуждение концептуального исследования военных проблем международного права. *Государство и право*, (12), 59-67. https://doi.org/10.31857/S102694520023301-2. EDN: https://elibrary.ru/xhovfe
4. Гайдамашко, И. В., Наумов, П. Ю., Дьячков, А. А. (2023). Потенциал монографии «Военное право» в обучении будущего военного юриста и развитии его личности. *Государство и право*, (5), 68-79. https://doi.org/10.31857/S102694520025198-8. EDN: https://elibrary.ru/rciftx

5. Ганишев, А. В., Коньков, А. В. (2015). Методологические аспекты военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел Российской Федерации. *Медицинский вестник МВД*, (3), 8-14. EDN: https://elibrary.ru/trlmaf
6. Глушаченко, С. Б., Зелепукин, Р. В. (2023). Военно-правовые знания для будущих работников сферы транспорта (рецензия на трёхтомную монографию «Военное право»). *Мир транспорта*, 21(1), 134-137. https://doi.org/10.30932/1992-3252-2021-21-1-16. EDN: https://elibrary.ru/wilxld
7. Голивец, Т. П., Коваленко, Б. С. (2015). Анализ мировых и российских тенденций онкологической заболеваемости в XXI веке. *Научный результат. Серия Медицина и фармация*, 1(4), 125-131. https://doi.org/10.18413/2313-8955-2015-1-4-125-131. EDN: https://elibrary.ru/vofhgb
8. Каприн, А. Д., Старинский, В. В., Шахзадова, А. О. (ред.) (2022). Состояние онкологической помощи населению России в 2022 году. МНИОИ им. П.А. Герцена — филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 239 с.
9. Мохов, А. А. (2017). Медицинское право России как учебная дисциплина в системе подготовки юристов. *Юридическое образование и наука*, (5), 3-7. https://doi.org/10.18572/1813-1190-2017-5-3-7. EDN: https://elibrary.ru/yrqdsb
10. Наумов, П. Ю., Большакова, В. М., Землин, А. И., Холиков, И. В. (2021). Концептуальные аспекты производства медицинских экспертиз при обжаловании в судебном порядке заключений по итогам проведения военно-врачебной экспертизы. *Siberian Journal of Life Sciences and Agriculture*, 13(6), 283-306. https://doi.org/10.12731/2658-6649-2021-13-6-283-306. EDN: https://elibrary.ru/jyszqr
11. Наумов, П. Ю., Землин, А. И., Утюганов, А. А. (2022). Актуальные вопросы трансформации норм права о заболеваниях, представляющих опасность для окружающих. *Актуальные проблемы государства и права*, 6(4), 532-539. https://doi.org/10.20310/2587-9340-2022-6-4-532-539. EDN: https://elibrary.ru/mczixo
12. Наумов, П. Ю., Холиков, И. В. (2023). Характеристика правовых основ проведения военно-врачебной экспертизы в войсках национальной гвардии Российской Федерации. *Siberian Journal of Life Sciences and Agriculture*, 15(1), 474-493. https://doi.org/10.12731/2658-6649-2023-15-1-474-493. EDN: https://elibrary.ru/qiglaf
13. Наумов, П. Ю., Баранова, Н. Н., Холиков, И. В., Купцов, С. А. (2023). Комплексное исследование правовых основ и проблемных вопросов оказания первой помощи военнослужащим (военнослужащими). *Медицина катастроф*, (3), 57-64. https://doi.org/10.33266/2070-1004-2023-3-57-64. EDN: https://elibrary.ru/lqloac

14. Наумов, П. Ю. (2023). Социальные функции частных военных компаний в условиях трансформации современного миропорядка. *Пути к миру и безопасности*, (2), 207-218. https://doi.org/10.20542/2307-1494-2023-2-207-218. EDN: https://elibrary.ru/gytvqq
15. Наумов, П. Ю., Шепель, Р. Н., Холиков, И. В. (2023). Оказание военнослужащим первичной медико-санитарной помощи: правовое регулирование и проблемные аспекты. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*, 22(S9), 46-56. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2023-3885. EDN: https://elibrary.ru/dsonxg
16. Наумов, П. Ю., Захарцев, С. И., Холиков, И. В., Большакова, В. М. (2023). Ценность права и правовые ценности в глобализующемся мире (Аксиологический обзор книги «Государство и право: права человека и мировой порядок, основанный на верховенстве права»). *Государство и право*, (9), 64-72. https://doi.org/10.31857/S102694520024304-5. EDN: https://elibrary.ru/xeaqeb
17. Наумова, Л. Ю., Наумов, П. Ю., Пятилышнова, О. М., Гибизов, А. С. (2019). Особенности правового регулирования возмещения расходов за оказание услуг военнослужащим войск национальной гвардии Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи. *Право в Вооруженных Силах - Военно-правовое обозрение*, (10), 77-82. EDN: https://elibrary.ru/edkcwk
18. Николаев, К. Н., Зубрицкий, В. Ф., Колтович, А. П. и др. (2018). Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений при боевой огнестрельной травме. *Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова*, (9), 82-86. https://doi.org/10.17116/hirurgia2018090182. EDN: https://elibrary.ru/ylruix
19. Новиков, Н. С., Наумов, П. Ю., Утюганов, А. А. (2022). Физическое и психическое здоровье военнослужащих как социально-правовая ценность. *Актуальные проблемы государства и права*, 6(3), 450-458. https://doi.org/10.20310/2587-9340-2022-6-3-450-458. EDN: https://elibrary.ru/nbecsk
20. Огнерубов, Н. А. (2015). Клиническое значение биологических вариантов рака молочной железы. *Молекулярная медицина*, (2), 31-35. EDN: https://elibrary.ru/tppedn
21. Огнерубов, Н. А., Огнерубова, И. Н. (2017). Злокачественный приапизм. *Вестник Тамбовского университета. Серия: Естественные и технические науки*, 22(1), 171-174. https://doi.org/10.20310/1810-0198-2017-22-1-171-174. EDN: https://elibrary.ru/ygsiwl
22. Огнерубов, Н. А., Ежова, Е. Н. (2022). Соматические мутации при колоректальном раке: опыт региона. *Consilium Medicum*, 24(5), 291-296. https://doi.org/10.26442/20751753.2022.5.201796. EDN: https://elibrary.ru/eggimo

23. Огнерубов, Н. А., Зелепукин, Р. В., Поддубная, И. В. (2022). Риск дискриминации российских граждан при оказании медицинской помощи за рубежом как тенденция сферы здравоохранения. *Современная онкология*, 24(2), 260-263. https://doi.org/10.26442/18151434.2022.2.201706. EDN: https://elibrary.ru/fjkeor
24. Огнерубов, Н. А., Зелепукин, Р. В. (2021). Организация оказания медицинской помощи по профилю «онкология» пациентам за пределами территорий их страхования в условиях изменения нормативной регламентации. *Consilium Medicum*, 23(12), 986-990. https://doi.org/10.26442/20751753.2021.12.201269. EDN: https://elibrary.ru/sagxfr
25. Огнерубов, Н. А. (2024). Эффективность сопроводительной терапии адеметионином при проведении противоопухолевой лекарственной терапии. *Consilium Medicum*, 26(6), 351-361. https://doi.org/10.26442/20751753.2024.6.202857. EDN: https://elibrary.ru/ydygzu
26. Поляков, В. Г., Мень, Т. Х. (2008). Заболеваемость злокачественными новообразованиями детей России в 1990-2005 гг. *Российский онкологический журнал*, (2), 30-33. EDN: https://elibrary.ru/jscmwb
27. Савенков, А. Н., Кудашкин, А. В. (2021). Военное право: постановка проблемы и пути решения. *Государство и право*, (4), 7-34. https://doi.org/10.31857/S102694520014362-9. EDN: https://elibrary.ru/pyjjql
28. Сергеев, Ю. Д., Милушин, М. И. (2003). О теоретических основах и концепции национального медицинского права. *Юридическое образование и наука*, (4), 29-34. EDN: https://elibrary.ru/opprnp
29. Холиков, И. В., Милованович, А., Наумов, П. Ю. (2022). Динамика функционирования международного права в условиях трансформации современного миропорядка: постнеклассический подход. *Журнал российского права*, 26(11), 132-148. https://doi.org/10.12737/jrl.2022.122. EDN: https://elibrary.ru/abbllm
30. Холиков, И. В., Наумов, П. Ю., Большакова, В. М. и др. (2022). Федеральный государственный контроль (надзор) за соблюдением законодательства в области обеспечения безопасности объектов топливно-энергетического комплекса: новый этап регулирования и правоприменения. *Уголь*, (10), 66-71. https://doi.org/10.18796/0041-5790-2022106671. EDN: https://elibrary.ru/llcnqt
31. Холиков, И. В., Большакова, В. М., Наумов, П. Ю., Зелепукин, Р. В. (2022). Ценности и смыслы главного судебного акта XX века: аксиологические концепты книги А.Н. Савенкова «Нюрнберг: Приговор во имя Мира» (Материалы дискуссии). *Государство и право*, (10), 51-62. https://doi.org/10.31857/S1026945200217887. EDN: https://elibrary.ru/imtjuc

32. Чиссов, В. И., Старинский, В. В., Александрова, Л. М. и др. (2006). Отраслевая программа «Разработка высокотехнологичных методик профилактики, диагностики и лечения, повышающих эффективность медико-социальной реабилитации и качество жизни онкологических больных» и основные итоги ее выполнения в 2001-2005 гг. *Российский онкологический журнал*, (4), 38-40. EDN: https://elibrary.ru/hvuwzj
33. Государственный доклад о состоянии здоровья населения Российской Федерации в 1999 году. М.: Минздрав России, РАМН, 2000. 103 с.
34. Канцерогенез: руководство / Под ред. Д.Г. Заридзе. М.: Медицина, 2004. 574 с.
35. Онкология: учебник для студентов медицинских вузов / Под ред. В.И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой. М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2007. 559 с. ISBN: 978-5-9704-0454-6
36. Статистика злокачественных новообразований в России и странах СНГ в 2004 г. / Под ред. М.И. Давыдова, Е.М. Аксель. *Вестник Российского онкологического научного центра им. Н.Н. Блохина РАМН*, 2006. Т. 17, № 3, прил. 1. С. 5-132.
37. Межрегиональное общественное движение «Движение против рака» - работа с обращениями пациентов и их близких: официальный сайт. URL: http://www.rakpobedim.ru/fileadmin/user_upload/pdf/dpr-results-of-year-2022.pdf (дата обращения: 01.02.2024).
38. Минфин России: официальный сайт. URL: https://minfin.gov.ru/ru/press-center/?id_4=38680-na_pomoshch_onkobolnym_v_byudzhete_zalozheno_bolee_430_mlrd_rublei (дата обращения: 12.01.2024).
39. Министерство здравоохранения Российской Федерации: официальный сайт. URL: https://minzdrav.gov.ru/poleznye-resursy/natsproektzdravoohranenie/onko (дата обращения: 22.02.2024).
40. Федеральная служба войск национальной гвардии Российской Федерации: официальный сайт. URL: https://rosguard.gov.ru/ru/page/index/medicinskie-organizacii (дата обращения: 07.03.2024).

References

1. Bolshakova, V. M., Kholikov, I. V., Naumov, P. Yu. (2022). Medical support of the judicial system of the Russian Federation. *Siberian Journal of Life Sciences and Agriculture*, 14(1), 103-127. https://doi.org/10.12731/2658-6649-2022-14-1-103-127 EDN: https://elibrary.ru/fxanco
2. Bukhtiyarov, I. V., Kholikov, I. V., Bolshakova, V. M., Naumov, P. Yu. (2023). Experience in conceptualizing military aspects of medical law (discussion of

Chapter 14 of the textbook «Medical Law of Russia»). *Medicine of Labor and Industrial Ecology*, 63(1), 67-73. https://doi.org/10.31089/1026-9428-2023-63-1-67-73 EDN: https://elibrary.ru/fwiguf

3. Gavrilov, S. O., Glebov, I. N., Chukin, S. G., et al. (2022). Law at the bifurcation point: discussion of a conceptual study of military problems of international law. *State and Law*, (12), 59-67. https://doi.org/10.31857/S102694520023301-2 EDN: https://elibrary.ru/xhovfe
4. Gaidamashko, I. V., Naumov, P. Yu., Dyachkov, A. A. (2023). Potential of the monograph «Military Law» in training future military lawyers and developing their personality. *State and Law*, (5), 68-79. https://doi.org/10.31857/S102694520025198-8 EDN: https://elibrary.ru/rciftx
5. Ganishev, A. V., Konkov, A. V. (2015). Methodological aspects of military medical examination in the internal affairs bodies of the Russian Federation. *Medical Bulletin of the Ministry of Internal Affairs*, (3), 8-14. EDN: https://elibrary.ru/trlmaf
6. Glushachenko, S. B., Zelepukin, R. V. (2023). Military legal knowledge for future transport workers (review of the three-volume monograph «Military Law»). *World of Transport*, 21(1), 134-137. https://doi.org/10.30932/1992-3252-2021-21-1-16 EDN: https://elibrary.ru/wilxld
7. Golivets, T. P., Kovalenko, B. S. (2015). Analysis of global and Russian trends in oncological morbidity in the 21st century. *Research Result. Series Medicine and Pharmacy*, 1(4), 125-131. https://doi.org/10.18413/2313-8955-2015-1-4-125-131 EDN: https://elibrary.ru/vofhgb
8. Kaprin, A. D., Starinskiy, V. V., Shakhzadova, A. O. (Eds.) (2022). State of oncological care for the population of Russia in 2022. P.A. Herzen Moscow Research Institute of Oncology — branch of the National Medical Research Center of Radiology of the Ministry of Health of Russia, 239 p.
9. Mokhov, A. A. (2017). Medical law of Russia as an academic discipline in the system of legal training. *Legal Education and Science*, (5), 3-7. https://doi.org/10.18572/1813-1190-2017-5-3-7 EDN: https://elibrary.ru/yrqdsb
10. Naumov, P. Yu., Bolshakova, V. M., Zemlin, A. I., & Kholikov, I. V. (2021). Conceptual aspects of medical examination production when appealing against military medical examination conclusions in court. *Siberian Journal of Life Sciences and Agriculture*, 13(6), 283-306. https://doi.org/10.12731/2658-6649-2021-13-6-283-306 EDN: https://elibrary.ru/jyszqr
11. Naumov, P. Yu., Zemlin, A. I., & Utyuganov, A. A. (2022). Current issues of transforming legal norms on diseases posing a danger to others. *Actual*

Problems of State and Law, 6(4), 532-539. https://doi.org/10.20310/2587-9340-2022-6-4-532-539 EDN: https://elibrary.ru/mczixo

12. Naumov, P. Yu., & Kholikov, I. V. (2023). Characteristics of legal foundations for conducting military medical examinations in the National Guard troops of the Russian Federation. *Siberian Journal of Life Sciences and Agriculture*, 15(1), 474-493. https://doi.org/10.12731/2658-6649-2023-15-1-474-493 EDN: https://elibrary.ru/qiglaf
13. Naumov, P. Yu., Baranova, N. N., Kholikov, I. V., & Kuptsov, S. A. (2023). Comprehensive study of legal foundations and problematic issues of providing first aid to military personnel (by military personnel). *Emergency Medicine*, (3), 57-64. https://doi.org/10.33266/2070-1004-2023-3-57-64 EDN: https://elibrary.ru/lqloac
14. Naumov, P. Yu. (2023). Social functions of private military companies in the context of modern world order transformation. *Paths to Peace and Security*, (2), 207-218. https://doi.org/10.20542/2307-1494-2023-2-207-218 EDN: https://elibrary.ru/gytvqq
15. Naumov, P. Yu., Shepel, R. N., & Kholikov, I. V. (2023). Provision of primary health care to military personnel: legal regulation and problematic aspects. *Cardiovascular Therapy and Prevention*, 22(S9), 46-56. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2023-3885 EDN: https://elibrary.ru/dsonxg
16. Naumov, P. Yu., Zakhartsev, S. I., Kholikov, I. V., & Bolshakova, V. M. (2023). The value of law and legal values in a globalizing world (Axiological review of the book «State and Law: Human Rights and a World Order Based on the Rule of Law»). *State and Law*, (9), 64-72. https://doi.org/10.31857/S102694520024304-5 EDN: https://elibrary.ru/xeaqeb
17. Naumova, L. Yu., Naumov, P. Yu., Pyatilyshnova, O. M., & Gibizov, A. S. (2019). Features of legal regulation of reimbursement for providing high-tech medical care services to military personnel of the National Guard troops of the Russian Federation. *Law in the Armed Forces - Military Legal Review*, (10), 77-82. EDN: https://elibrary.ru/edkcwk
18. Nikolaev, K. N., Zubritsky, V. F., Koltovich, A. P., et al. (2018). Prevention of venous thromboembolic complications in combat gunshot injuries. *Pirogov Surgery Journal*, (9), 82-86. https://doi.org/10.17116/hirurgia2018090182 EDN: https://elibrary.ru/ylruix
19. Novikov, N. S., Naumov, P. Yu., Utyuganov, A. A. (2022). Physical and mental health of military personnel as a socio-legal value. *Actual Problems of State and Law*, 6(3), 450-458. https://doi.org/10.20310/2587-9340-2022-6-3-450-458 EDN: https://elibrary.ru/nbecsk

20. Ognerubov, N. A. (2015). Clinical significance of biological variants of breast cancer. *Molecular Medicine*, (2), 31-35. EDN: https://elibrary.ru/tppedn
21. Ognerubov, N. A., Ognerubova, I. N. (2017). Malignant priapism. *Tambov University Bulletin. Series: Natural and Technical Sciences*, 22(1), 171-174. https://doi.org/10.20310/1810-0198-2017-22-1-171-174 EDN: https://elibrary.ru/ygsiwl
22. Ognerubov, N. A., Ezhova, E. N. (2022). Somatic mutations in colorectal cancer: regional experience. *Consilium Medicum*, 24(5), 291-296. https://doi.org/10.26442/20751753.2022.5.201796 EDN: https://elibrary.ru/eggimo
23. Ognerubov, N. A., Zelepukin, R. V., Poddubnaya, I. V. (2022). Risk of discrimination of Russian citizens when receiving medical care abroad as a healthcare trend. *Modern Oncology*, 24(2), 260-263. https://doi.org/10.26442/18151434.2022.2.201706 EDN: https://elibrary.ru/fjkeor
24. Ognerubov, N. A., Zelepukin, R. V. (2021). Organization of medical care provision in oncology for patients outside their insurance territories under changing regulatory regulation. *Consilium Medicum*, 23(12), 986-990. https://doi.org/10.26442/20751753.2021.12.201269 EDN: https://elibrary.ru/sagxfr
25. Ognerubov, N. A. (2024). Efficacy of adjuvant therapy with ademetionine during anticancer drug therapy. *Consilium Medicum*, 26(6), 351-361. https://doi.org/10.26442/20751753.2024.6.202857 EDN: https://elibrary.ru/ydygzu
26. Polyakov, V. G., Men, T. Kh. (2008). Incidence of malignant neoplasms in Russian children in 1990-2005. *Russian Journal of Oncology*, (2), 30-33. EDN: https://elibrary.ru/jscmwb
27. Savenkov, A. N., Kudashkin, A. V. (2021). Military law: problem statement and solutions. *State and Law*, (4), 7-34. https://doi.org/10.31857/S102694520014362-9 EDN: https://elibrary.ru/pyjjql
28. Sergeev, Yu. D., Milushin, M. I. (2003). On theoretical foundations and concept of national medical law. *Legal Education and Science*, (4), 29-34. EDN: https://elibrary.ru/opprnp
29. Kholikov, I. V., Milovanovich, A., Naumov, P. Yu. (2022). Dynamics of international law functioning in the context of modern world order transformation: post-nonclassical approach. *Journal of Russian Law*, 26(11), 132-148. https://doi.org/10.12737/jrl.2022.122 EDN: https://elibrary.ru/abbllm
30. Kholikov, I. V., Naumov, P. Yu., Bolshakova, V. M., et al. (2022). Federal state control (supervision) over compliance with legislation in the field of ensuring safety of fuel and energy complex facilities: new stage of regulation and law enforcement. *Ugol*, (10), 66-71. https://doi.org/10.18796/0041-5790-2022106671 EDN: https://elibrary.ru/llcnqt

31. Kholikov, I. V., Bolshakova, V. M., Naumov, P. Yu., Zelepukin, R. V. (2022). Values and meanings of the main judicial act of the 20th century: axiological concepts of A.N. Savenkov's book «Nuremberg: Verdict in the Name of Peace» (Discussion materials). *State and Law*, (10), 51-62. https://doi.org/10.31857/S1026945200217887 EDN: https://elibrary.ru/imtjuc
32. Chissov, V. I., Starinskiy, V. V., Aleksandrova, L. M., et al. (2006). Sectoral program «Development of high-tech methods of prevention, diagnosis and treatment increasing the effectiveness of medical and social rehabilitation and quality of life of cancer patients» and main results of its implementation in 2001-2005. *Russian Journal of Oncology*, (4), 38-40. EDN: https://elibrary.ru/hvuwzj
33. State report on the health status of the population of the Russian Federation in 1999. Moscow: Ministry of Health of Russia, RAMS, 2000. 103 p.
34. Carcinogenesis: guide / Ed. by D.G. Zaridze. Moscow: Medicine, 2004. 574 p.
35. Oncology: textbook for medical students / Ed. by V.I. Chissov, S.L. Daryalova. Moscow: GEOTAR-MEDIA, 2007. 559 p. ISBN: 978-5-9704-0454-6
36. Statistics of malignant neoplasms in Russia and CIS countries in 2004 / Ed. by M.I. Davydov, E.M. Aksel. *Bulletin of the N.N. Blokhin Russian Cancer Research Center RAMS*, 2006. Vol. 17, No. 3, Suppl. 1, pp. 5-132.
37. Interregional Public Movement «Movement Against Cancer» - working with appeals from patients and their relatives: official website. URL: http://www.rakpobedim.ru/fileadmin/user_upload/pdf/dpr-results-of-year-2022.pdf (accessed: 01.02.2024).
38. Ministry of Finance of Russia: official website. URL: https://minfin.gov.ru/ru/press-center/?id_4=38680-na_pomoshch_onkobolnym_v_byudzhete_zalozheno_bolee_430_mlrd_rublei (accessed: 12.01.2024).
39. Ministry of Health of the Russian Federation: official website. URL: https://minzdrav.gov.ru/poleznye-resursy/natsproektzdravoohranenie/onko (accessed: 22.02.2024).
40. Federal Service of the National Guard of the Russian Federation: official website. URL: https://rosguard.gov.ru/ru/page/index/medicinskie-organizacii (accessed: 07.03.2024).

ДАННЫЕ ОБ АВТОРАХ

Наумов Петр Юрьевич, кандидат педагогических наук, помощник начальника госпиталя по правовой работе – начальник отделения правового обеспечения

ФГКУЗ «Главный военный клинический госпиталь войск национальной гвардии Российской Федерации»
Вишняковское шоссе, влад. 101, г. Балашиха, Московская область, 143914, Российская Федерация
petr.naumov.777@mail.ru

Дубинин Анатолий Владимирович, кандидат педагогических наук, старший офицер отделения правового обеспечения
ФГКУЗ «Главный военный клинический госпиталь войск национальной гвардии Российской Федерации»
Вишняковское шоссе, влад. 101, г. Балашиха, Московская область, 143914, Российская Федерация
anatoliy.dubinin.87@mail.ru

Утюганов Андрей Анатольевич, кандидат психологических наук, преподаватель кафедры тактики и служебно-боевого применения
ФГКВОУ ВО «Пермский военный институт войск национальной гвардии Российской Федерации»
ул. Гремячий лог, 1, г. Пермь, 614112, Российская Федерация
cooldron-88@mail.ru

Зелепукин Роман Валерьевич, кандидат юридических наук, доцент, доцент кафедры конституционного и международного права
ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
ул. Интернациональная, 33, г. Тамбов, 392000, Российская Федерация
lexcomlex@yandex.ru

DATA ABOUT THE AUTHORS

Petr Yu. Naumov, Candidate of Pedagogical Sciences, Assistant Head of the Hospital for Legal Work – Head of the Legal Support Department
Main Military Clinical Hospital of the National Guard Troops of the Russian Federation
101, Vishnyakovskoye highway, Balashikha, Moscow region, 143914, Russian Federation
petr.naumov.777@mail.ru
ORCID: https://orcid.org/0000-0002-2875-2322
SPIN-code: 2750-3053

Anatoly V. Dubinin, Candidate of Pedagogical Sciences, Senior Officer of the Legal Support Department
Main Military Clinical Hospital of the National Guard Troops of the Russian Federation
101, Vishnyakovskoye Highway, Balashikha, Moscow region, 143914, Russian Federation
anatoliy.dubinin.87@mail.ru
SPIN-code: 5463-0285

Andrey A. Utyuganov, Candidate of Psychological Sciences, Teacher of the Department of Tactics and Service-Combat Use
Perm Military Institute of the National Guard Troops of the Russian Federation
2, Gremyachiy Log Str., Perm, 614112, Russian Federation
cooldron-88@mail.ru
ORCID: https://orcid.org/0009-0006-5527-6794

Roman V. Zelepukin, Candidate of Law, Associate Professor of Constitutional and International Law Department
Derzhavin Tambov State University
33, Internazionalnaya Str., Tambov, 392000, Russian Federation
lexcomlex@yandex.ru
ORCID: https://orcid.org/0000-0002-0307-4385
SPIN-code: 1152-8939
ResearcherID: AAX-6885-2021

Поступила 28.04.2024 Received 28.04.2024
После рецензирования 01.10.2024 Revised 01.10.2024
Принята 16.11.2024 Accepted 16.11.2024

МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

INTERDISCIPLINARY RESEARCH

DOI: 10.12731/2658-6649-2025-17-3-1133 **EDN: XYAEUQ**
UDC 53.06:579.67:664.8

Original article

STUDY OF THE EFFECT OF GAMMA RADIATION ON THE ANTIBIOTIC ACTIVITY OF OSMOTIC MICROBIOTA IN SOME TYPES OF URBECHS

R.T. Timakova, A.A. Khlopov, E.S. Lybenko, S.O. Nikitin

Abstract

Background. "Urbech" – traditional national product of Dagestan peoples recently found increasing popularity among adherents of a healthy diet. Urbech made according to traditional recipes retains its properties when stored for more than 1-2 years. Nowadays urbech range is constantly expanding. Some of the new types of urbech can spoil in 5-7 days.

Materials and methods. The samples of urbech made from coconut flakes and dried mulberries spoiled most quickly, peanut urbech with grated cocoa beans and date syrup, and sesame urbech with honey. The urbech has been treated with antioxidants and mild preservatives and has been exposed to gamma radiation. Using standard methods, the authors have determined humidity, pH, acid number of fat, viscosity, the number of pathogenic microorganisms, including salmonella, QMAFAnM, coliform bacteria, yeast and moldy fungi, osmophilic yeast.

Results. The introduction of antioxidants has increased the best before date of urbech by 7-14 days. Mild preservatives have had no effect on increasing the best before date of nut butter. The drug Polybiom has increased the best before date of urbech by 21-28 days. The study of the urbech microbiological indicators with obvious signs of spoilage has shown that the number of pathogenic microorganisms, including salmonella, QMAFAnM, coliform bacteria, molds and yeasts does not exceed the values regulated in TR CU 021/2011. Treatment of the urbech with gamma radiation has shown that the radiation dose of more than 2 kGy leads to the