

Г. В. Голуб

НЕОБХОДИМОСТЬ ОРГАНИЗАЦИИ КУРСОВ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОЙ ПОДГОТОВКИ ДЛЯ ПРИПИСНОГО СОСТАВА МЕДИЦИНСКИХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ

Военная кафедра УО «Гомельский государственный медицинский университет»

Опыт медицинского обеспечения войск в военных конфликтах свидетельствует, что основные усилия медицинской службы были всегда направлены на повышение качества оказания неотложной помощи и сокращение сроков доставки раненого в лечебное учреждение (по назначению), т.е. были нацелены на приближение медицинской помощи к раненому, больному.

Приближение медицинской помощи к раненому (больному) на основе переоснащения и технического перевооружения медицинской службы и рационального использования ее сил и средств, исходя из особенностей военного конфликта, условий обстановки – принцип развития форм и методов медицинского обеспечения. Его организация, несомненно, должна учитывать совместный характер действий в одних и тех же районах различных видов и родов Вооруженных Сил, подразделений территориальных войск, других воинских формирований, что обуславливает необходимость поддержания постоянного взаимодействия по задачам медицинского обеспечения соответствующих медицинских служб.

Значительно улучшить исходы ранений, снизить летальность можно лишь путем совершенствования помощи на поле боя. Анализ летальных исходов среди раненых за последние десятилетия показал, что 20% от числа безвозвратных потерь составили убитые в бою, а примерно 50% – раненые, умершие от потери крови в течение первого часа после ранения.

Практика использования врачей в ротном и батальонном звеньях кардинально не изменила характер первой помощи, оказываемой на поле боя. Это определяет необходимость иного пути совершенствования первой помощи. Основным направлением должна быть реформа подготовки военно-медицинских специалистов младшего и среднего звеньев [1].

Поэтому одно из главных условий создания жизнеспособной организации и обеспечения ее функциональной активности – повышение уровня профессиональной готовности медицинской службы. В решении этой проблемы в Российской Федерации можно вы-

делить два принципиальных направления: первое – развитие системы военно-медицинского образования; второе – совершенствование системы подготовки медицинского состава частей и подразделений медицинской службы [2].

В основу дальнейшего строительства и развития медицинской службы Вооруженных Сил положены такие принципы, как приближение медицинской помощи к раненому (больному), качественное изменение ее содержания на основе рационального использования сил и средств медицинской службы, а также комплексный характер реорганизации системы медицинского обеспечения, направленной как на совершенствование и поддержание ее жизнеспособности, так и на повышение эффективности обеспечения войск [3].

Анализ работы цикла подготовки и переподготовки военных фельдшеров ВМедФ в БГМУ показал, что, приходя на военную службу после медицинского училища или колледжа с практически «нулевым» уровнем знаний в области организации медицинского обеспечения войск, фельдшера уже в ходе службы приобретают практические навыки. Все это приводило к тому, что большинство задач, выполнение которых возлагается на фельдшеров, выполнялось ими механически, без понимания причин необходимости их проведения, что снижало их эффективность. Ведь во время обучения в медицинском училище (колледже) они не имели возможности получить глубокие базовые знания по организации медицинского обеспечения войск, военной гигиене и эпидемиологии, особенностям боевой хирургической и терапевтической патологии [4].

В дополнение ко всему вышеприведенному, необходимо отметить, что в отличие от медицинских подразделений Сухопутных Войск аналогичные подразделения территориальных войск комплектуются средним медицинским и младшим медицинским персоналом из запаса. Комплектование этих подразделений возложено на отделы территориальной обороны областных военных комиссариатов. Непосредственный

☆ Вопросы совершенствования учебного процесса

подбор личного состава для медицинских подразделений территориальных войск осуществляют городские и районные военные комиссариаты. С этой целью ответственные лица изучают личные дела приписного состава и проводят отбор, после чего его включают в состав данных подразделений.

Но отобранные лица на должности санитарных инструкторов и фельдшеров не имеют специальной военно-медицинской подготовки, так как ее нет в учебной программе медицинских училищ (колледжей).

Учитывая это и задачи, возлагаемые на территориальные войска, можно справедливо полагать, что медицинский персонал подразделений не имея ни практического опыта организации медицинского обеспечения, ни теоретической подготовки, не сможет качественно выполнить возлагаемые на него задачи.

Поэтому требует детальной проработки вопрос организации проведения курсов военно-медицинской подготовки для приписного состава медицинских подразделений территориальных войск, для совершенствования знаний и навыков в организации медицинского обеспечения в условиях современного боя.

Представляется необходимым разработать типо-

вую программу и организовать курсы военно-медицинской подготовки фельдшеров и санитарных инструкторов, как для подразделений территориальных войск, так и для Сухопутных Войск, с привлечением военных кафедр медицинских вузов.

Литература

1. Ефименко, Н.А., Гуманенко Е.К., Самохвалов И.М., Трусов А.А. Хирургическая помощь раненым в Вооруженном конфликте: организация и содержание первой, доврачебной и первой врачебной помощи (сообщение первое). // Военно-медицинский журнал. – 1999, №6. – С.25-31.
2. Чиж, И.М. Организационные основы построения современной системы медицинского обеспечения Вооружённых Сил. // Военно-медицинский журнал. – 1996, №1. – С.4-20.
3. Шейн, В.С. Медицинская служба Вооруженных Сил Республики Беларусь: состояние и направления развития. // Военная медицина. – 2006. №1. – С.4-6.
4. Шнитко, С.Н., Ярош, Г.А., Стринкевич А.Л. Создание и совершенствование системы подготовки и переподготовки военных фельдшеров на военно-медицинском факультете в Белорусском государственном медицинском университете. // Военная медицина. – 2007, № 3. – С.7-9.