

Г.В. Голуб, Ю.А. Беспалов, И.С. Шевчик

О НЕОБХОДИМОСТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПОДГОТОВКИ САНИТАРНЫХ ИНСТРУКТОРОВ ИЗ ЧИСЛА ВОЕННООБЯЗАННЫХ

УО «Гомельский государственный медицинский университет»

Военной кафедрой Учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» была выполнена по заказу командования Сухопутных войск научно-исследовательская работа «Разработка проекта программы подготовки санитарных инструкторов подразделения сухопутных войск». Данная статья предлагает некоторые выводы из проведенной работы, допущенные для открытого опубликования.

Вторая половина XX века не явилась исключением в истории вследствие ведения локальных войн. Характер боевых действий диктовался целями развязанного конфликта. Нередко применялись не только обычные средства, а и отдельные виды оружия массового поражения, в частности, химическое оружие (Корея, Вьетнам, Ирано-Иракская война), что часто являлось нарушением международных конвенций.

В то же время необходимо отметить, что для конфликтов нынешнего исторического отрезка времени характерно широкое применение высокоточного и другого высокотехнологичного оружия, которое также вызывает не менее массовые санитарные потери.

Учитывая особенности современной войны, следует исходить из того, что для ведения боевых действий потребуется полное использование всех военных, экономических возможностей страны и максимальное напряжение моральных сил народа. Совершенно очевидно, что имеющимся в настоящее время боевым и численным составом Вооруженных Сил Республики Беларусь вести даже локальную войну затруднительно. Основным выходом из сложившейся ситуации будет стратегическое развертывание Вооруженных Сил и других войск — частичное или полное, в зависимости от характера предстоящего (или начавшегося) военного столкновения.

Необходимо отметить, что стратегическое развер-

тывание Вооруженных Сил, организация территориальной обороны потребуют призыва из запаса достаточного количества различных военных специалистов. Поэтому следует уделять должное внимание качеству подготовки военных специалистов, состоящих в запасе, и периодически проводить мероприятия по повышению уровня их военно-профессиональной подготовки.

Характерной особенностью локальных войн является особая чувствительность воюющих сторон к людским потерям. Это очень важно в современных условиях, так как изменилась величина, динамика, характер и структура этих потерь. При этом нужно иметь в виду, что в локальных военных конфликтах потери по особому воздействию на боевую и общественно-политическую обстановку, и это обстоятельство потребует чрезвычайно внимательного и бережного отношения к каждому раненому. Таким образом, роль медицинского обеспечения в общей системе тылового обеспечения войск на современном этапе еще более возрастает.

Выживаемость раненого на поле боя и на этапах медицинской эвакуации напрямую зависят от современности, качества и полноты оказанной медицинской помощи. А это, в свою очередь, предопределяется качеством подготовки санитарного инструктора и функциональными возможностями его штатного медицинского оснащения.

Вследствие этого необходима динамичная посту-

пательная работа в процессе совершенствования и программы подготовки, и обеспечения современным и эффективным медицинским имуществом, соответствующим требованиям времени для оказания адекватного медицинского пособия.

С февраля 2003 года в 72 объединенном учебном центре подготовки прапорщиков и младших специалистов была прекращена подготовка санитарных инструкторов, которая осуществлялась по специальной программе в соответствующем учебном подразделении.

В связи с этим, в настоящее время остро стоит вопрос накопления в резерве на военное время санитарных инструкторов по прямому должностному предназначению, поскольку преимущественное комплектование данных должностей в воинских частях военнослужащими, проходящими военную службу по контракту, не позволяет готовить санитарных инструкторов из числа военнослужащих срочной военной службы.

Мужчины, окончившие медицинские колледжи и училища, и получившие гражданскую специальность «фельдшер», после прохождения срочной военной службы (на медицинских должностях), как правило, в военных комиссариатах ставятся на учет по полученной военно-учетной специальности в войсках.

Уже в ближайшее пятилетие могут возникнуть предпосылки для образования дефицита таких специалистов по первому и второму разрядам для комплектования подразделений Сухопутных войск, а это, в свою очередь, приведет к дефициту ресурсов для комплектования подразделений территориальных войск. Хотя в случае дефицита ресурсов по определенным военно-учетным специальностям допускается замена их другими недефицитными специальностями. [1]

В течение времени, отведенного на боевое слаживание соединений и частей Сухопутных и территориальных войск (в случае перевода Вооруженных Сил на организацию и состав военного времени), не представляется возможным провести не только полноценную и качественную военно-медицинскую подготовку санитарных инструкторов из числа лиц, не имеющих медицинского образования, но и даже элементы этой подготовки. Ведь на подготовку военнослужащих, назначенных санитарными инструкторами, просто не будет минимально достаточного количества времени, так как они должны будут изначально приступить к выполнению своих должностных обязанностей по медицинскому обеспечению своих подразделений.

Замена недостающих на военное время специалистов по ВУС «санитарный инструктор» в настоящее время возможна из так называемых свободных остатков. На военном учете в «свободных остатках» состоят лица, имеющие среднее медицинское образование и не проходившие военную службу по причине негодности к ней в мирное время (мужчины), а также женщины, призыву которые в мирное время

не подлежат.

Анализ типового учебного плана для средних медицинских учреждений образования показал, что военно-медицинская подготовка в них не предусмотрена. Таким образом, даже в случае предназначения на должность «санитарный инструктор» специалиста со средним медицинским образованием из свободных остатков в военное время последний не сможет изначально качественно выполнять свои обязанности, не только из-за отсутствия опыта военной службы, но даже отсутствия какой-либо военной подготовки.

Необученный санитарный инструктор, не имеющий, в одном случае, ни теоретических медицинских знаний, ни практических навыков, в другом — опыта военной службы, не сможет качественно и на должном профессиональном уровне выполнять свои обязанности во время боя и в межбоевой период. Таким образом, будет серьезно страдать качество медицинского обеспечения подразделений, что в современных условиях недопустимо.

Выводы

1. Для решения этой проблемы, согласно «Инструкции о порядке подготовки и накопления в запасе прапорщиков, сержантов и солдат по недостающим военно-учетным специальностям и воинским должностям», предлагаем организовать военно-медицинскую подготовку санитарных инструкторов из числа военнообязанных, не имеющих медицинского образования, на базе военной факультета БГМУ и военных кафедр медицинских вузов.

2. Предлагаем предусмотреть привлечение во время подготовительного периода для осуществления военно-медицинской подготовки по специальной программе мужчин, состоящих на учете в военных комиссариатах по ВУС «фельдшер», не имеющих опыта военной службы.

3. Видим возможным провести эти мероприятия во время подготовительного периода, путем призыва указанных военнообязанных военными комиссариатами на военные сборы.

Литература

1. Приказ Министерства обороны Республики Беларусь от 25.01.2005г. «Об утверждении Инструкции о порядке подготовки и накопления в запасе прапорщиков, сержантов и солдат по недостающим военно-учетным специальностям и воинским должностям».

2. Астрелин, П. В. Основные направления совершенствования медицинского обеспечения Вооруженных Сил в военное время // Доклад заместителя начальника военно-медицинского управления Министерства обороны полковника медицинской службы на сборе руководящего состава медицинской службы Вооруженных Сил 27 марта 2007 г.

3. Жилиев, Е. Г., Черенцов, А. А. Направления развития оснащения основного звена медицинской службы // Военно-медицинский журнал 1998. № 8. С. 21 — 23.