

Совершенствование системы военно-медицинской подготовки в Военно-морском флоте

Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург

Резюме. Рассматриваются вопросы организации военно-медицинской подготовки в Военно-морском флоте. Опыт вооруженных конфликтов показывает, что простейшие приемы само- и взаимопомощи, оказанные в первые минуты после получения ранения, могут спасти жизнь значительному количеству раненых. Считается, что чем раньше будет оказана первая помощь, тем выше вероятность благоприятного исхода для раненого. Медицинская подготовка личного состава флота является составной частью общей подготовки, проводится со всеми категориями военнослужащих независимо от их специальности с целью обучения правилам и приемам оказания первой помощи. Анализ организации оказания первой помощи в отечественном и зарубежных флотах показал, что взгляды на систему оказания первой помощи не имеют принципиальных различий. Установлено, что военно-медицинская подготовка во флоте не в полной мере соответствует современным требованиям. Направлениями совершенствования системы военно-медицинской подготовки во флоте являются регламентация организации и методики ее проведения, разработка и обоснование нормативов использования новых средств медицинского оснащения. Разработка программно-нормативного документа, отражающего специфику использования этих средств и оснащения в Военно-морском флоте. В перспективе для более качественной подготовки личного состава и его моральной готовности к оказанию помощи пострадавшему, целесообразно использовать тренажеры (манекены) в процессе боевой подготовки флота.

Ключевые слова: первая помощь, военно-медицинская подготовка, комплект медицинского имущества, само- и взаимопомощь, санитарный инструктор, медицинское обеспечение кораблей, боевой санитар.

Комплектование Военно-морского флота (ВМФ) военнослужащими, проходящими военную службу по контракту, предполагает высокий уровень их профессиональной подготовки. Наличие в составе флота высокотехнологического вооружения и оснащения требует материально затратной и длительной подготовки специалистов. В современных условиях потеря (выход из строя) одного из них в ходе решения задач по предназначению может существенно отразиться на боеготовности подразделения или корабля в целом. Сохранение здоровья, трудо- и боеспособности плавсостава является постоянно значимой задачей для медицинской службы. В связи с этим возрастает и роль обучения личного состава правилам оказания первой помощи. Своевременно и грамотно выполненные приемы оказания первой помощи позволяют спасти жизнь военнослужащему и сохранить высококвалифицированного специалиста.

Вопросы оказания первой помощи во флоте имеют свои особенности, которые необходимо учитывать при организации обучения личного состава. Важным является изучение правил оказания помощи при специфической патологии: отравлении угарным газом, декомпрессионной болезни, баротравме легких, укусах ядовитыми и опасными обитателями моря и т.д. В то же время, на корабле имеются особенности в организации оказания первой помощи: при длительном и разобщенном нахождении личного состава в отсеках, при возникновении групповых по-

ражений, при извлечении раненых и пораженных из труднодоступных мест и т.д. [1, 10]. Кроме того, на отдельных проектах кораблей по штату не предусмотрен медицинский персонал и помощь оказывается силами личного состава. Наличие на кораблях ВМФ потенциально опасных объектов (ядерные энергетические установки, компоненты ракетных топлив и т.д.), требует отражения в программе по военно-медицинской подготовке специальной тематики.

Опыт локальных войн XX в. показал, что простейшие приемы само- и взаимопомощи, оказанные в первые минуты после получения ранения, могли спасти около 20% погибших. Примерно 67% раненых в бою умирали в течении 10 мин, а 33% в промежутке от 10 мин до 1 ч после получения ранения [6]. В настоящее время считается, что чем раньше будет оказана первая помощь, тем выше вероятность благоприятного исхода для раненого. По мнению отечественных и зарубежных авторов, оптимальным сроком для оказания первой помощи являются первые 10 мин после получения ранения или травмы, а оказание помощи за пределами этого срока резко снижает шансы на выживание и возвращение в строй [6].

Представляет интерес рассмотрение опыта организации оказания первой помощи в Военно-морских силах (ВМС) иностранных государств, в частности в Соединенных Штатах Америки (США). Основным документом, определяющим объем необходимых военнослужащему знаний и навыков в вопросах ока-

зания само- и взаимопомощи в ВМС США является руководство «Первая помощь» выпущенное в 2002 г., с изменениями и дополнениями, внесенными более поздними изданиями. Данный документ предназначен для военнослужащих всех видов вооруженных сил США и подписан представителями армии, ВМС, Военно-воздушных сил и корпуса морской пехоты США. Так же данный документ согласуется со стандартами Североатлантического альянса и четырехсторонним соглашением по стандартизации между США, Великобританией, Канадой и Австралией. Подчеркивая важность изучения правил оказания первой помощи, эпиграфом к руководству является высказывание, сделанное в 1898 г. 49 президентом американской ассоциации врачей Николасом Сенном: «Судьба раненых находится в руках тех, кто первым накладывает повязку». В документе отображены все аспекты оказания первой помощи, начиная с описания жизненно важных функций организма, помощи при различных ранениях и травмах, и заканчивая правилами оказания помощи при укусах ядовитыми животными [11].

Оказание первой помощи в ВМС США предусмотрено на первом из пяти уровней в системе оказания медицинской помощи раненым. Помощь оказывается в порядке само- и взаимопомощи, боевыми спасателями и госпитальными санитарями. Боевой спасатель – это обычный военнослужащий, не медицинской специальности, который проходит подготовку сверх базового уровня по расширенной программе. Данная программа обучения включает в себя меры, которые требуют дополнительного уровня подготовки, такие как внутривенное введение растворов и др. Руководит подготовкой назначенный медицинский работник. У боевого спасателя появляется дополнительная обязанность – обеспечить оказание первой помощи военнослужащим своего подразделения при ранениях и травмах. Госпитальный санитар – это медицинский специалист, прошедший подготовку по процедурам неотложной медицинской помощи. На госпитальных санитаров, помимо прочих, возложена обязанность проведения инструктажей моряков и морских пехотинцев по правилам оказания, само- и взаимопомощи и транспортировки пострадавших и больных.

В ВМС США штатная медицинская служба большинства надводных кораблей и всех подводных лодок представлена госпитальными санитарями, которые по уровню своей профессиональной подготовки способны выполнить медицинские мероприятия только первого уровня оказания медицинской помощи.

В зарубежных флотах военно-медицинская подготовка является обязательным элементом подготовки военнослужащего. Вопросы оказания первой помощи изучаются всеми категориями личного состава в процессе боевой подготовки сил флота. Отработка навыков оказания первой помощи пострадавшим проводится с использованием тренажеров (манекенов).

Полнота и своевременность оказания первой помощи при ранениях и несчастных случаях напрямую зависит как от практической подготовленности

военнослужащих, так и моральной готовности к ее оказанию, что достигается в системе боевой подготовки флота.

В отечественном флоте основным документом, определяющим содержание боевой подготовки, является корабельный устав ВМФ, а непосредственное содержание этапов подготовки отражено в Курсах подготовки кораблей. Подготовка боевых частей (служб) корабля регламентируется соответствующими Правилами и Программами. Боевая подготовка корабля проводится путем отработки курсовых задач, в рамках которых боевые части (службы) сдают специальные задачи.

Вопросы военно-медицинской подготовки изучаются всем личным составом независимо от специальности при отработке курсовых задач и направлены на выработку соответствующих умений и навыков, необходимых в боевой и повседневной деятельности.

Система оказания первой помощи в настоящее время предусматривает оказание помощи непосредственно на месте получения ранения в порядке само- и взаимопомощи или нештатными боевыми санитарями (боевыми санитарями-носильщиками) с использованием индивидуального и группового комплектного оснащения. Боевые санитары – это личный состав, прошедший углубленное изучение приемов и правил оказания первой помощи. Подготовку боевые санитары проходят непосредственно на корабле под руководством офицера медицинской службы. В процесс оказания первой помощи включены также штатные санитары (санитарные инструкторы). В настоящее время централизованная подготовка штатных санитаров (санитарных инструкторов) для флота не осуществляется.

В современных условиях порядок и организация оказания первой помощи населению юридически закреплено на государственном уровне. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [8] обязал оказывать первую помощь гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку. Также в законе определен круг лиц, которые вправе оказывать первую помощь – это водители транспортных средств и другие лица при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков [8]. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечень мероприятий по оказанию первой помощи определяется Минздравом Российской Федерации (РФ) [4].

В настоящее время во флоте отсутствует руководящий документ, в котором отражалась бы специфика военно-медицинской подготовки на кораблях (частях), особенности организации и методики проведения занятий в рамках курсов подготовки кораблей. Правила общей подготовки кораблей, изданные в 1975 г., регламентировавшие вопросы военно-медицинской

подготовки во флоте, морально устарели и отменены. Вопросы подготовки личного состава правилам оказания первой помощи отражены в программе общевоинской подготовки и Правилах подготовки кораблей и соединений ВМФ по радиационной, химической и биологической защите (ПП РХБЗ). В рамках отработки курсовых задач предусмотрены элементы подготовки к оказанию первой помощи раненым и пораженным в условиях радиационного, химического и биологического заражения, т.е. не в полной мере отражают потребности флота.

В связи с этим, возникает необходимость разработки программы военно-медицинской подготовки для флота, которая бы учитывала специфику боевой подготовки флота (сдача курсовых задач и т.д.), наиболее вероятные неотложные состояния и федеральные требования к оказанию первой помощи.

Важным фактором для качественной подготовки к оказанию первой помощи в ВМФ является методическое мастерство руководителя занятий. Анализ усвоения и результативности обучения по военно-медицинской подготовке показывает прямую зависимость от степени подготовленности руководителя занятия и правильности его проведения. Для методического руководства проводимыми занятиями по военно-медицинской подготовке и контроля закрепления навыков, полученных обучающимися, в обязательном порядке должны привлекаться медицинские специалисты подразделений. Медицинский состав должен в первую очередь проводить занятия с руководителями групп по общей подготовке, боевыми санитарями, санитарями (санинструкторами).

В последние годы Главное военно-медицинское управление Министерства обороны (МО) РФ уделяло пристальное внимание вопросам совершенствования комплектно-табельного оснащения для оказания первой помощи [2]. Оснащение войскового звена новыми средствами медицинской защиты, современной медицинской техникой является одной из приоритетных задач, стоящих перед медицинской службой Вооруженных Сил (ВС) РФ [9]. За последние годы принято на снабжение значительное количество образцов комплектно-табельного оснащения [2]. Вместе с тем, совершенствование средств для оказания первой помощи является актуальным направлением деятельности медицинской службы и идет по пути повышения эффективности средств медицинской защиты, упрощения их использования.

Разработка программы военно-медицинской подготовки для ВМФ, отвечающей современным требованиям, проводится медицинской службой ВС РФ в рамках плановой научно-исследовательской работы.

В рамках проведения исследования были апробированы перспективные образцы индивидуального медицинского оснащения: кровоостанавливающие жгуты, вакуумные и пневматические шины. Доказано, что временные затраты на выполнение приемов (действий) по оказанию первой помощи с использо-

ванием представленных образцов перспективного оснащения достоверно ниже, чем с использованием штатного комплектно-табельного оснащения. Также большинство испытуемых отметили простоту и удобство при работе с образцами перспективного оснащения. Данные исследования подтвердили тот факт, что с принятием на вооружение новых образцов медицинского оснащения требуется разработка и обоснование нормативов по их использованию как в целях совершенствования методической, так и организационной составляющей.

Таким образом, анализ системы оказания первой помощи и медицинской подготовки личного состава в отечественном и зарубежных флотах показал, что они не имеют принципиальных различий. В целом, на всех ведущих флотах мира изучению и отработке вопросов оказания первой помощи уделяется достаточное внимание в процессе боевой подготовки.

Совершенствование военно-медицинской подготовки в ВМФ РФ проводится в рамках плановых научно-исследовательских работ медицинской службы МО РФ. Основными путями совершенствования системы военно-медицинской подготовки во флоте являются разработка программы и методики, отражающих специфику боевой подготовки ВМФ, повышение качества подготовки личного состава, особенно таких категорий, как руководители занятий, нештатные формирования медицинской службы (боевые санитары, санитары-носильщики).

Поступление новых средств комплектно-табельного оснащения на снабжение медицинской службы требует разработки и обоснования нормативов их использования.

Опыт зарубежных флотов показывает широкое использование тренажеров при выработке у личного состава навыков оказания первой помощи. В перспективе, для более качественной подготовки личного состава и его моральной готовности к оказанию помощи пострадавшему, целесообразно использовать тренажеры (манекены) в процессе боевой подготовки флота.

Литература

1. Закревский, Ю.Н. Структура небоевых повреждений у спасенных и погибших в морских катастрофах военных кораблей в мирное время / Ю.Н. Закревский, В.М. Мануйлов // Воен.-мед. журн. – 2012. – Т. 333, № 3. – С. 42–48.
2. Мирошниченко, Ю.В. Использование новых наборов и упаковок медицинских в войсковом звене медицинской службы Вооруженных Сил / Ю.В. Мирошниченко [и др.] // Воен.-мед. журн. – 2014. – Т. 335, № 11. – С. 27–34.
3. Наставление по оказанию первой помощи раненым и больным. – СПб.: Тип. Правда, 2000. – 159 с.
4. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 4 мая 2012 г. № 477 н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» // Российская газета. – 2012. – № 5788. – С. 24.
5. Рыжман, Н.Н. Организация и материально-техническое обеспечение медицинской службы подводного флота / Н.Н. Рыжман [и др.] // Учебно-методическое пособие для слушателей факультета подготовки врачей иностранных армий. – СПб.: ВМА, 2014. – 48 с.

6. Тюрин, М.В. Совершенствование оказания медицинской помощи при боевых действиях: мониторинг физиологического состояния военнослужащего / М.В. Тюрин [и др.] // Воен.-мед. журн. – 2014. – Т. 335, № 1. – С. 17–24.
7. Учебно-методическое пособие для руководителей занятий по военно-медицинской подготовке. – М., Воениздат. – 2004. – 88 с.
8. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Российская газета. – 2011. – № 5639. – С. 18–22.
9. Фисун, А.Я. Медицинское обеспечение Вооруженных Сил Российской Федерации: состояние и пути совершенствования / А.Я. Фисун // Воен.-мед. журн. – 2014. – Т. 335, № 1. – С. 4–16.
10. Черный, В.С. Особенности организации оказания медицинской помощи при групповых отравлениях в ВМФ в современных условиях / В.С. Черный [и др.] // Вестн. Росс. воен.-мед. акад. – 2011. – № 3. – С. 202–205.
11. FM 4-25.11 First aid. – Headquarters, departments of the Army, the Navy, and the Air Force and commandant, marine corps. – 2004. – 227 p.

O.L. Evlanov, O.G. Chernikov, D.S. Zabrodskiy

Improving the system of military medical training at the Navy

Abstract. *The questions of the organization of military medical training in the Navy are being assessed. The experience of armed conflict shows that simple techniques of self-aid and mutual aid, provided in the first minutes after the injury, can save the life of a significant number of wounded. It is believed that the earlier will be given first aid, the higher the likelihood of a favorable outcome for the wounded. Medical training of the personnel of the Navy is an integral part of General training that is conducted with all categories of servicemen, regardless of their specialty for the purpose of learning the rules and techniques of first aid. Analysis of the organization of first aid in domestic and foreign fleets showed that views on the system of first aid do not have fundamental differences. It is established that military medical training in the Navy did not fully meet modern requirements. Directions of perfection of system of military medical training in the Navy are the regulation organization and methods of its implementation, development and validation of standards in the use of new medical equipment. Development of software and legal document reflecting the specific use of these tools and equipment in the Navy. In the future, for better training of personnel and its moral readiness to assist the victim, it is advisable to use simulators (mannequins) during fleet combat training.*

Key words: *first aid, military and medical training, medical kit of property, self-help and mutual aid, sanitary instructor, medical support ships, combat medic.*

Контактный телефон: 329-34-40; e-mail: otmsflota@mail.ru