

*Решетникова Л.И., Ярмульская Ю.П., Медведев Г.Н.

ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО СНАБЖЕНИЯ ОТРЯДОВ КОРАБЛЕЙ ТОФ, НАПРАВЛЯЕМЫХ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ СУДОХОДСТВА В АДЕНСКИЙ ЗАЛИВ

*ФБУ «1477 Военно-морской клинический госпиталь флота», Владивосток;
ФБУ «Военный склад флота», Смоляниново, Приморский край

Ключевые слова: медицинское снабжение, морской поход, Аденский залив.

Введение. Первые сведения о нападениях пиратов на гражданские суда в Аденском заливе и последующие требования и выкупы стали появляться в 2000 г. По состоянию на начало 2012 г. пиратством вблизи берегов Сомали занимаются вооруженные отряды Переходного федерального правительства (ПФП) и Организации исламских судов. Помимо этого выделяются более мелкие группы пиратов, такие как «Стражи сомалийских вод», «Национальная добровольческая береговая охрана», «Группа Марка», «Группа Пунтленда» и многие другие. По имеющимся данным в пиратский бизнес вовлечено более пяти тысяч боевиков, которые вооружены самым современным оружием.

Само пиратство возникло в Сомали вследствие не прекращающейся десятилетиями гражданской войны и сложившейся из-за этого катастрофической гуманитарной обстановкой. Кроме этого, в 2004 г. страну накрыл страшный цунами, который, с одной стороны, нанес большой ущерб пиратской инфраструктуре, но с другой еще больше осложнил гуманитарную обстановку внутри страны. И если в 2005 г. количество пиратских нападений на коммерческие суда было минимальным, то уже в 2006 и 2007 гг. число нападений резко выросло, что заставило ООН, НАТО, ЕС, также США и ряд других стран принять решительные действия для борьбы с пиратством в водах Сомали.

Международное сообщество в борьбе с пиратством

С 2007 г. ООН уделяет особое внимание и пристально следит за изменением обстановки в Сомали и вокруг него. 20 августа 2007 г. Совет Безопасности ООН принимает резолюцию 1772, где выражает обеспокоенность действиям пиратов и призывает страны Африканского Союза принять необходимые меры для безопасной доставки гуманитарных грузов в Сомали. Кроме этого выражался призыв к странам-членам ООН, чьи боевые корабли находятся в районе Сомали обеспечить безопасность коммерческих судов.

Миссия России в обеспечении безопасности судоходства у берегов Африки

С 2008 по 2012 гг. РФ отправила к берегам Африки 7 отрядов боевых кораблей. Каждый отряд состоял из трех кораблей усиленных подразделением

морской пехоты. Боевая служба, с учетом времени на переход, занимала 6 месяцев. За время службы были проведены десятки караванов торговых судов, отражены атаки пиратов на одиночные корабли в Аденском заливе.

Медицинское обеспечение походов отрядов боевых кораблей к берегам Африки

На медицинском обеспечении в каждом походе состояло в среднем 550 человек личного состава, с учетом длительности похода штатная медицинская служба кораблей усиливалась группой в составе врача-хирурга, врача-анестезиолога, врача-терапевта, врача-стоматолога и врача-эпидемиолога. За время несения службы фиксировалось более 350 обращений, из них треть по поводу ОРЗ. Проводилось до 50 оперативных вмешательств. В единичных случаях потребовалась эвакуация больных ввиду невозможности оказания специализированной медицинской помощи, имеющимися силами и средствами медицинской службы на борту корабля и угрозы жизни пациента.

Особенности медицинского снабжения походов отрядов боевых кораблей к берегам Африки

В настоящее время в Российской Федерации разрешено использовать в медицинской практике порядка 18000 наименований лекарственных, медико-профилактических и диагностических средств, разрешенных к применению в медицинских целях. Вместе с тем, специфические условия деятельности медицинской службы флота требуют оптимизации номенклатуры медицинского имущества. Такой подход соответствует главным принципам медицинского снабжения флота в современных условиях. Он обусловлен, с одной стороны, необходимостью рационально и экономно расходовать финансовые и материальные ресурсы, а с другой – приоритетом использования в военном здравоохранении наиболее эффективных образцов медицинского имущества, а также необходимостью унификации и стандартизации норм (снабжения, запасов и др.), штатов и табелей к штатам частей (учреждений).

В связи с этим, для решения задач, стоящих перед медицинской службой флота, применяют, оправдавшие себя на практике, высокоэффективные образцы медицинского имущества (лекарственные средства,

изделия медицинского назначения, медицинскую технику и т.д.), пригодные для использования (эксплуатации) в условиях дальних морских походов. Номенклатуру медицинского имущества устанавливает ГВМУ МО РФ. В настоящее время перечень медицинского имущества, которым располагает медицинская служба Вооруженных Сил, включает несколько тысяч наименований средств медицинского применения.

К медицинскому имуществу относят:

- технические средства медицинской службы (медицинскую технику);
- средства измерений;
- медицинскую мебель и оборудование;
- типовое оборудование и тару;
- санитарно-хозяйственное имущество;
- аптечки, сумки, комплекты медицинского имущества и наборы медицинские;
- лекарственные средства, в том числе медицинские газы (кислород, азота закись и т.д.);
- лечебно-диагностические (используемые *in vivo*) средства;
- медико-профилактические средства;
- реактивы химические;
- перевязочные средства и шовные материалы;
- медицинские предметы расходные (иглы инъекционные и хирургические, катетеры, перчатки хирургические резиновые и т.д.);
- медицинские предметы инвентарные (изделия из стекла, пластмасс, резины и т.д.).

Одним из основных условий эффективной организации обеспечения медицинским имуществом флота является наличие научно обоснованных норм и их правильное применение. Нормы служат для текущего и перспективного планирования мероприятий медицинского снабжения, а также для определения потребности в медицинском имуществе.

В медицинской службе применительно к нормированию медицинского имущества используют следующие основные понятия: нормы накопления, нормы снабжения, нормы запасов, расчетные нормы, таблицы к штатам. Положенное кораблю медицинское имущество указывают в штате по конкретным образцам и в таблице к штату №2, как правило, по нормам снабжения.

В современных условиях, при нормировании медицинского имущества для группы кораблей, отправляющейся в длительный поход, используют следующие критерии:

- организационно-штатную структуру корабля (наличие специалистов медицинской службы в штате, наличие штатного лазарета и его коечная емкость, наличие инфекционного изолятора и его емкость);
- установленные вид и объем медицинской помощи;
- принятые методы профилактики, диагностики и лечения соответствующих нозологий;
- ограниченный объем помещений для хранения

медицинского имущества, высокая стоимость международной доставки препаратов для лечения жизнеугрожающих нозологий;

- принятый период автономной работы (длительность похода);

- переход через несколько климатических зон в походе (из зимы в лето и наоборот);

- данные углубленного медицинского обследования экипажей кораблей.

Нормирование некоторых видов медицинского имущества имеет определенные особенности. Например, при нормировании лекарственных средств исходят из оценки не только клинической, но и экономической целесообразности их использования в военном здравоохранении.

Медицинское имущество, включенное в нормы снабжения, обеспечивает проведение комплекса лечебно-профилактических мероприятий в условиях повседневной деятельности и предназначены для обеспечения штатных специалистов медицинской службы корабля. Комплекты медицинского имущества, предназначенные в первую очередь для первичного обзаведения, не учитывают возможности их размещения на кораблях и, в особенности, на подводных лодках различных проектов. Ящики медицинские укладочные тип №2 не позволяют осуществить их погрузку на корабли и размещение в медицинском пункте (размер ящика 600*800*800 мм). Целесообразно производить укладку имущества блочным способом в мягкие непромокаемые чехлы размерами не более 300*400*200. Лекарственные средства целесообразно также хранить в мягких укладках с возможностью использования термоаккумуляторов (температура в медицинском пункте корабля во время похода поднималась до +45°C при относительной влажности 98%, что привело к быстрой порче лекарственных средств).

Усиление отряда кораблей, направляющегося в Аденский залив, медицинской группой и подразделениями морской пехоты требует пересмотра потребности в расходном и инвентарном медицинском имуществе. Однако в составе медицинских групп усиления отсутствуют провизоры, потребность определяется старшим медицинским начальником на период похода исходя из опыта предыдущих походов и прогноза заболеваемости на основании данных предпоходовых медицинских обследований. В результате расходование лекарственных средств производится с низкой фармако-экономической эффективностью. Наличие в медицинской группе провизора, прошедшего подготовку по специальности «Клиническая фармакология», позволило бы выработать единый подход к обеспечению медицинским имуществом группы кораблей направляемых в Аденский залив и максимально эффективно использовать имеющиеся материальные ресурсы для сохранения жизни и здоровья экипажей.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Приказ Министра обороны РФ от 22.01.2002 г. №30 «Об утверждении норм снабжения медицинской техникой и имуществом соединений и воинских частей ВС РФ на мирное время», М., 2002.
2. Приказ Министра обороны РФ от 23.07.2004 г. №222 «Об утверждении руководства по войсковому (корабельному) хозяйству в вооруженных силах Российской Федерации», М., 2004.
3. Приказ Начальника ГВМУ МО РФ от 12.07.2011 г. №77 «Об утверждении сборника описей комплектов медицинского имущества для войскового звена медицинской службы ВС РФ на военное время»,

СПб, 2011.

4. Приказ заместителя МО СССР-начальника тыла ВС СССР от 29.10.1988 г. №103 «О введении в действие руководства по снабжению медицинской техникой и имуществом СА и ВМФ на мирное время», М., 1989.
5. Руководство по медицинскому обеспечению вооруженных сил Российской Федерации на мирное время. М.: Военное издательство, 2002. 350 с.
6. Оценка уровня здоровья и адаптации у молодых военнослужащих Тихоокеанского флота: Методические рекомендации. Владивосток: Боевая вахта, 2008. 20 с.

*Reshetnikova L.I., Yarmulskaya Y.P., Medvedev G.N. **Features of medical supply ship orders Pacific Fleet sent for safe navigation in the Gulf of Aden.** *FBU "1477 Naval Hospital, Navy", Vladivostok; FBU "Military warehouse fleet," Smolyaninovo, Primorsky Krai.

Keywords: medical supplies, marine campaign, Gulf of Aden.

Сведения об авторах:

Решетникова Любовь Ивановна, полковник медслужбы запаса, заместитель по медицинскому снабжению начальника ФБУ «1477 ВМКГ флота»; тел.: 8(423)246-78-11; электронный адрес: vmkg26826@mail.ru.

Ярмурская Юлия Петровна, майор м/с, зам. командира 925 Центра обеспечения имуществом ТОФ – начальник отдела организации обеспечения медицински имуществом.

Медведев Григорий Анатольевич, капитан м/с, начальник аналитического отдела 925 Центра обеспечения имуществом ТОФ.

© Коллектив авторов, 2012

УДК 616.1-092-055-053.88:355

Свистов А.С., Чумаков А.В., Таранов А.И., Гришаев С.Л., Филиппов В.Ю., Андрианов В.П., Черкашин Д.В.

ПРЕПОДАВАНИЕ ВОЕННО-МОРСКОЙ ТЕРАПИИ В УСЛОВИЯХ РЕОРГАНИЗАЦИИ ВООРУЖЁННЫХ СИЛ РФ

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург

Ключевые слова: преподавание военно-морской терапии, реорганизация ВС РФ

На кафедре военно-морской и госпитальной терапии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова одной из ключевых преподаваемых дисциплин остаётся военно-морская терапия. В значительной степени она определяет направление учебно-методической, научно-практической и клинической работы на кафедре. Подготовка в рамках цикла включает лекции, практические занятия, семинары. Значительное внимание уделяется вопросам организации терапевтической помощи в мирное и военное время, вопросам диагностики и лечения профессиональной терапевтической патологии, отравлений, лучевого поражения и особенностям заболеваний внутренних органов у специалистов ВМФ. В ходе занятий курсанты и слушатели знакомятся с историей военно-морской терапии, с флотскими традициями, усваивают специальную терминологию. Учебный материал составляется с привлечением новых

научных данных, случаев из практики корабельных врачей, опыта оказания медицинской помощи при авариях ПЛА и подводных аппаратов, при развитии специфических заболеваний у специалистов флота, клинических наблюдений. В учебном процессе используются мультимедийные демонстрации, кинофильмы, открытые литературные источники, ситуационные задачи. На кафедре функционирует имитационный стенд ПМП ПЛА, позволяющий курсантам получить практические навыки для работы в должности начальника медицинской службы корабля. С 2009–2011 гг. при участии кафедры организации и тактики медицинской службы флота (с курсом ТБСФ) академии проводились практические занятия на санитарном катере, во время которых курсанты IV факультета отрабатывали задачи по организации оказания терапевтической помощи в мирное и военное время. С 2012 г. практические задачи отрабаты-