

*В. Н. Запорожан¹, В. П. Майданюк¹, О. С. Герасименко^{1,2}, М. М. Каштальян¹,
Р. Д. Кальчук^{1,2}, В. В. Артеменко¹*

ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ДЛЯ АТО

Одесский национальный медицинский университет¹;
Военно-медицинский клинический центр Южного региона²
Украина

Summary. Zaporozhan V. M., Maydanyuk V. P., Gerasimenko O. S., Kashtalyan M. M., Kalchuk R. D., Artemenko V. V.. **ISSUES PERSONNEL TRAINING FOR ANTITERRORIST OPERATIONS.** With the start of combat operations in eastern Ukraine, a number of problems associated with the organization of medical aid to the wounded soldiers and injured civilians. In recent years, declining health services staff, closed military departments of medical universities, branches of the military training paramedics in medical colleges, liquidated positions sanitary instructors combat units, disbanded medical training company. In this regard, there was a gap in the training of medical personnel for APU units and other law enforcement agencies taking part in the ATO. The article highlights how to optimize training programs for medical personnel for the military and civilian medical and medical institutions involved in providing medical assistance to the wounded and injured during the anti-terrorist operation in eastern Ukraine.

Key words: personnel training, wounded person, military medical chair, medical institution of higher learning.

Реферат. Запорожан В. Н., Майданюк В. П., Герасименко О. С., Каштальян М. М., Кальчук Р. Д., Артеменко В. В.. **ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ДЛЯ АТО.** С началом ведения боевых действий на востоке Украины возник ряд проблем, связанных с организацией оказания медицинской помощи раненым военнослужащим и пострадавшему мирному населению. В последние годы сокращались штаты медицинской службы, закрывались военные кафедры медицинских университетов, отделения подготовки военных фельдшеров в медицинских колледжах, ликвидировались должности санитарных инструкторов боевых подразделений, расформировывались учебные медицинские роты. В связи с этим возник пробел в подготовке медицинских кадров для подразделений ВСУ и других силовых ведомств, принимающих участие в проведении АТО. В статье освещены вопросы оптимизации программы подготовки медицинских кадров для военно-медицинских и гражданских лечебных учреждений, принимающих участие в оказании медицинской помощи раненым и пострадавшим в ходе проведения антитеррористической операции на востоке Украины.

Ключевые слова: подготовка кадров, раненный, военно-медицинская кафедра, высшие медицинские учебные заведения.

Реферат. Запорожан В. М., Майданюк В. П., Герасименко О. С., Каштальян М. М., Кальчук Р. Д., Артеменко В. В. . **ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ ПІДГОТОВКИ КАДРІВ ДЛЯ АТО.** З початком ведення бойових дій на сході України виник ряд проблем, пов'язаних з організацією надання медичної допомоги пораненим військовослужбовцям і постраждалому мирному населенню. В останні роки скорочувалися штати медичної служби, закривалися військові кафедри медичних університетів, відділення підготовки військових фельдшерів в медичних коледжах, ліквідовувалися посади санітарних інструкторів бойових підрозділів, розформовувалися навчальні медичні роты. У зв'язку з

цим виникла прогалина в підготовці медичних кадрів для підрозділів ЗСУ та інших силових відомств, які беруть участь в проведенні АТО. У статті висвітлено питання оптимізації програми підготовки медичних кадрів для військово-медичних і цивільних лікувальних установ, які беруть участь у наданні медичної допомоги пораненим і постраждалим в ході проведення антитерористичної операції на сході України.

Ключові слова: підготовка кадрів, поранений, військово-медична кафедра, вищі медичні навчальні заклади.

Вступление. Военная медицина - одна из наиболее острых тем настоящего времени. С началом ведения боевых действий на востоке Украины возник ряд проблем, связанных с организацией оказания медицинской помощи раненым военнослужащим и пострадавшему мирному населению. В последние годы сокращались штаты медицинской службы, закрывались военные кафедры медицинских университетов, отделения подготовки военных фельдшеров в медицинских колледжах, ликвидировались должности санитарных инструкторов боевых подразделений, расформировывались учебные медицинские роты. В связи с этим возник пробел в подготовке медицинских кадров для подразделений ВСУ и других силовых ведомств, принимающих участие в проведении АТО.

Цель работы. Оптимизировать программы подготовки медицинских кадров для военно-медицинских и гражданских лечебных учреждений, принимающих участие в оказании медицинской помощи раненым и пострадавшим в ходе проведения антитеррористической операции на востоке Украины.

Материалы и методы. При оказании медицинской помощи раненым в гражданских лечебных учреждениях (в начале конфликта) столкнулись с проблемой неосведомленности медицинского персонала относительно особенностей боевой хирургической травмы. Нередко выполнялись оперативные вмешательства на фоне некомпенсированной кровопотери, гиповолемии, шока, неправильно определялись критерии операбельности и транспортальности раненых. В дальнейшем это приводило к развитию тяжелых осложнений, необходимости повторных многоэтапных хирургических вмешательств и увеличению сроков лечения и реабилитации раненых.

В связи с этим ректором ОНМедУ академиком В.Н.Запорожаном была осуществлена рабочая поездка в зону проведения АТО и глубоко изучена медико-тактическая обстановка, ознакомление с уровнем профессиональной подготовки медицинского персонала, задействованного в оказании неотложной помощи, выявлены наиболее проблемные вопросы организационного, технического и кадрового характера.

В результате поездки установлено, что образовательный, квалификационный и организационно-управленческий уровень личного состава военно-медицинских служб частей и соединений различных силовых ведомств, задействованных в выполнении боевых задач в зоне АТО, требует срочного повышения, необходима адаптация базовых знаний к особенностям ведения гибридной войны, аттестации медицинского персонала и обобщения практического опыта.

Была осуществлена практическая помощь 61 ВМГ в виде оснащения высокотехнологичным оборудованием (комплекс для эндовидеохирургии универсальный «ЭКОНТ-КОМПЛЕКС» - лапаро-торакоскопическая стойка, аппарат высокочастотный хирургический с аргоноплазменной коагуляцией ARGO 3000 фирмы «Зоринг»), благодаря чему впервые в Украине (в полевых условиях при максимальном приближении этапа медицинской помощи к полю боя) были выполнены лапароскопические и торакоскопические операции при боевой хирургической травме груди и живота, что значительно улучшило результаты лечения раненых и снизило летальность.

В Одесском национальном медицинском университете была открыта первая в Украине кафедра симуляционной медицины и учебно-инновационный центр практической подготовки врачей, оснащенный по последним мировым стандартам.

Разработана уникальная междисциплинарная программа подготовки медиков разных уровней (начиная с уровня домедицинской подготовки – парамедиков и заканчивая уровнем высокоспециализированной медицинской помощи), а так же тренеров по тактической медицине.

Решением Ученого медицинского совета МОЗ Украины от 17.03.2015 года выделены

основные направления деятельности учебно-инновационного центра практической подготовки врачей, созданного на базе ОНМедУ, исходя из существующей научно-методической базы, имеющихся научно-исследовательских программ в сфере симуляционного обучения, апробацию и разработку инновационных технологий в сфере медицины. Так же выделены основные проблемные вопросы оказания медицинской помощи в АТО и пути их решения.

22 апреля 2015 года были проведены парламентские слушания на тему: «О военно-медицинской доктрине Украины». Результатом слушаний явилось постановление Верховного Совета Украины от 25 ноября 2015 года об утверждении Рекомендаций парламентских слушаний, Кабинету Министров Украины до 1 января 2016 года проинформировать Верховный Совет Украины о состоянии реализации Рекомендаций парламентских слушаний.

Подготовку, переподготовку и повышение квалификации специалистов для медицинской службы в АТО следует осуществлять в Украинской военно-медицинской академии и высших медицинских заведениях до- и последиplomного образования по единому государственному стандарту. Уровень подготовки и квалификация медицинского персонала должен соответствовать общегосударственным требованиям и стандартам, современным достижениям науки и техники и особенностям медицинского обеспечения войск.

В этом направлении совместным приказом Минздрава, Минобразования, МОУ восстановлены кафедры медицины катастроф и военной медицины. Хочу привести пример целенаправленной работы ВМКЦ ЮР с Одесским национальным медицинским университетом: так на базе центра и кафедр университета прошли подготовку мобилизованные военнослужащие медицинской службы, которые были направлены для прохождения службы в 61 ВМГ в сектор «М».

В декабре 2015 года ректором Одесского национального медицинского университета была осуществлена вторая рабочая поездка в зону проведения антитеррористической операции.

По результатам работы отработаны совместные решения по срочной реорганизации учебно-инновационного центра практической подготовки врачей Одесского медицинского университета в межведомственный центр военно-медицинской подготовки с привлечением иностранных специалистов, имеющих практический боевой опыт. Одновременно отработаны планы по организации непрерывного процесса повышения квалификационного уровня личного состава военно-медицинской службы, медицинской реабилитации военнослужащих, оказания медицинской помощи гражданскому населению, которое находится в зоне проведения АТО.

Сейчас на кафедре медицины катастроф и военной медицины Одесского университета создается подразделение, которое будет работать в 61 ВМГ и проводить подготовку врачебного состава, среднего медицинского персонала, как мобилизованных медиков, так и гражданских лиц, а также военнослужащих уровня санитар, санитарный инструктор.

На кафедре общей и военной хирургии с 2014 года преподаются основы военно-полевой хирургии (этапное лечение огнестрельных ранений, первичная хирургическая обработка огнестрельных ран, основы раневой баллистики, современные методы лечения огнестрельных ран). Опыт, полученный сотрудниками кафедры во время ведения боевых действий на востоке Украины, излагается в виде лекций для студентов старших курсов и интернов, а так же на практических занятиях на базе хирургических клиник ВМКЦ ЮР, где за 2 года проведено лечение 1532-м раненым, первично госпитализированным в госпиталь (большая часть из них прошла лечение неоднократно, что связано с особенностями течения раневого процесса при огнестрельной ране и необходимостью многоэтапных хирургических вмешательств).

ВЫВОДЫ

1. Штаты медицинских подразделений ведомственных военных частей необходимо унифицировать и привести к общегосударственным требованиям;
2. Необходимо ввести стандарты оказания первой медицинской и домедицинской помощи при ранениях и травмах;
3. Обеспечить подготовку медицинских кадров силами Украинской военно-

медицинской академии (УВМА) и профильных кафедр медицинских ВУЗов Украины;

4. Провести реформирование системы военно-медицинского образования;

5. Восстановить государственный заказ военной подготовки студентов высших медицинских учебных заведений и сформировать резерв офицеров медицинской службы запаса (с аттестацией и стажировкой на должностях в воинских частях, раз в 5 лет).

6. Возникла острая необходимость в создании на базе кафедры медицины катастроф и военной медицины мобильного симуляционного центра для медицинской подготовки кадров различных уровней для АТО с обучающими циклами на базе кафедры и выездными циклами в зоне АТО.

УДК 61:355:378

*В. М. Запорожан¹, В. П. Майданюк¹, О. С. Герасименко^{1,2}, М. М. Каштальян¹,
Е. М. Хорошун², В. Ю. Шаповалов^{1,2}*

ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ ВЗАЄМОДІЇ ВІЙСЬКОВОЇ ТА ЦИВІЛЬНОЇ МЕДИЦИНИ В АТО

ISSUES OF INTERACTION BETWEEN CIVIL AND MILITARY MEDICINE IN
ANTITERRORIST OPERATIONS

Одеський національний медичний університет¹;
Військово-медичний клінічний центр Південного регіону²
Україна

З початком ведення бойових дій на сході України виникла низка проблем, пов'язаних з організацією надання медичної допомоги пораненим та постраждалим військовослужбовцям та мирному населенню. Виникли проблеми, пов'язані з наданням допомоги пораненим військовослужбовцям в прифронтових цивільних лікувальних закладах. А саме – персонал цивільних лікувальних установ з початком ведення бойових дій був необізнаним щодо особливостей лікування бойових поранень (нерідко виконувались оперативні втручання на фоні некомпенсованої крововтрати, гіповолемії, шоку, неправильно обирались критерії операбельності та транспортабельності поранених).

Тому на початку конфлікту було прийняте рішення про підсилення прифронтових цивільних лікувальних закладів лікарсько-сестринськими групами, які склались з військових спеціалістів (насамперед – з хірургів, анестезіологів, травматологів, при необхідності – в таку групу залучався судинний хірург, нейрохірург та інші «вузькі спеціалісти»). Першою була підсилена Маріупольська лікарня швидкої медичної допомоги, а в подальшому – Силідівська, Курахівська, Красноармійська, Дмитрівська, Волновахська районні лікарні (на той час – найбільш проблемні напрямлення на шляхах евакуації). Однак, після цього виник ряд проблемних питань, починаючи з проблем, пов'язаних з евакуацією, закінчуючи проблемами особистого характеру між цивільними та військовими лікарями. Почали виникати бюрократичні перепони, які не дозволяли передавати місцевим закладам охорони здоров'я медикаменти, зокрема наркотичні засоби та засоби для наркозу, а знаходження в цивільних лікарнях військових спеціалістів вважалось юридично незаконним (особливо при проведенні оперативних втручань постраждалим з числа мирного населення).

© В. М. Запорожан, В. П. Майданюк, О. С. Герасименко, М. М. Каштальян, Е. М. Хорошун,
В. Ю. Шаповалов