



климатизацией участников соревнований и несоблюдением формы одежды (промокание одежды во время дождей и переохлаждение);
– травмы – 25%, связанные с нарушением соблюдения техники безопасности при проведении тренировок и соревнований.

Проблемными вопросами в организации медицинского обеспечения соревнований были:

– использование мобильных телефонов для связи на большинстве полигонов, где проводились соревнования;

– наличие одной дороги, ведущей на полигон, что не позволяет организовать эвакуационные мероприятия с использованием автосанитарного транспорта при возникновении массовых санитарных потерь.

Медицинское обеспечение соревнований в рамках игр организовано в полном объеме, медицинская служба со стоящими задачами справилась.

С учетом опыта 2015 г. *медицинское обеспечение аналогичных мероприятий в 2016 г.* планируется проводить по той же схеме с решением проблемных вопросов. Основной

упор в снижении заболеваемости участников соревнований необходимо уделить профилактике заболеваний органов дыхания (соблюдение формы одежды участниками соревнований в зависимости от погодных условий, укрепление защитных сил организма), острых кишечных инфекций (контроль за организацией питания сторонними организациями), травматизма (соблюдение техники безопасности при эксплуатации автобронетанковой техники, вплоть до введения штрафных баллов).

Кроме того, в 2016 г. в соответствии с поручением министра обороны РФ впервые в рамках армейских международных игр Главное военно-медицинское управление планирует проводить на базе Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова международный этап конкурса профессионального мастерства «Военно-медицинская эстафета» среди военнослужащих, проходящих службу по контракту на воинских должностях среднего медицинского персонала, и младших медицинских специалистов войскового (флотского) звена.

© А.А.МЕЛЬЧАКОВ, О.В.ЗУБКОВ, 2016
УДК 614.87.083

Показное тактико-специальное учение «Действия медицинского отряда (специального назначения) по оказанию медицинской помощи пострадавшим в ходе ликвидации последствий наводнения»

*МЕЛЬЧАКОВ А.А., полковник медицинской службы¹
ЗУБКОВ О.В., заслуженный врач РФ, кандидат медицинских наук,
полковник медицинской службы (medchastfgu301@yandex.ru)²*

¹Главное военно-медицинское управление МО РФ, Москва; ²301-й военный клинический госпиталь (военного округа), г. Хабаровск

В период с 7 по 11 сентября 2015 г. в Хабаровском крае вблизи поселка Вятское проведено показное *тактико-специальное учение (ТСУ)* с личным составом медицинского отряда (специального назначения, г. Хабаровск) 301 ВКГ (далее – медо (СПН) «Действия медицинского отряда (специального назначения) по оказанию медицинской помощи пострадавшим в ходе ликвидации последствий наводнения».

В мероприятии участвовали представители Главного военно-медицинского управления Минобороны России, Военно-меди-

цинской академии им. С.М.Кирова, медицинской службы военных округов, специалисты 301-го военного клинического госпиталя Восточного военного округа, личный состав медо (СПН) в полном составе. В качестве условно пострадавших привлекались военнослужащие инженерно-саперной бригады*.

Согласно легенде учения, с приходом на территорию Дальневосточного региона циклона и усилением проливных дождей на реках региона создавалась критическая ситуация

* См. фото на с. 4 цветной обложки номера.



с угрозой подтопления населенных пунктов вблизи Хабаровска. Около 4 ч утра 7 сентября подъем воды достиг отметки 6 м и превысил критический уровень, произошло затопление низинных районов поселка Вятское и близлежащих населенных пунктов с населением около 10 тыс. человек. Руководство края обратилось к командующему войсками Восточного военного округа об оказании помощи в ликвидации последствий *чрезвычайной ситуации* (ЧС) и организации помощи пострадавшим. По решению командующего войсками округа для оказания медицинской помощи пострадавшим в район ЧС был направлен медо (СпН).

Учение проведено в *четыре этапа* общей продолжительностью 5 сут. На *первом и втором этапах* отрабатывались вопросы оповещения и сбора личного состава, выдвижения медо (СпН) в район массовых санитарных потерь, инженерное оборудование района, развертывание функциональных подразделений отряда.

Для оказания медицинской помощи пострадавшим в практике медо (СпН) впервые

был применен мобильный медицинский комплекс на базе пневмокаркасных сооружений, поставленный на оснащение отряда в конце 2014 г.

На *третьем этапе* ТСУ выполнялись задачи по практической отработке оказания квалифицированной медицинской помощи в условиях массового поступления раненых и больных. В первые сутки было принято 178 пострадавших (из них 96 стационарно), во вторые сутки – 98 (из них 60 стационарно).



Доклад майора медицинской службы Р.Н.Гузеева заслушивают офицеры Главного военно-медицинского управления МО РФ



Работа на сортировочной площадке



Участники учения на различных этапах наблюдали практическую работу специалистов медо (СПН) по оказанию медицинской помощи пострадавшим.

На *четвертом этапе* учения функциональные подразделения медо (СПН) были свернуты, медицинское имущество погружено на военную технику и совершен марш в пункт постоянной дислокации — г. Хабаровск.

В ходе ТСУ проведены эксплуатационные испытания мобильного медицинского комплекса на базе пневмокаркасных сооружений, определены возможности новых об-

разцов военно-технического имущества, медицинской аппаратуры и техники, оценены их возможности в условиях, приближенных к реальным, снят учебный фильм. Участники учения приобрели и закрепили практические навыки по разворачиванию и оборудованию функциональных подразделений медо (СПН) на базе пневмокаркасных сооружений, приему, медицинской сортировке, оказанию медицинской помощи, лечению и подготовке к дальнейшей эвакуации раненых и больных в условиях их массового поступления. Личный состав медо (СПН) с поставленными задачами справился.

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2016
УДК 617:355

Опыт проведения тактико-специального занятия в Филиале № 3 3-го ЦВКГ им. А.А.Вишневого

ХАРИСОВ А.М., кандидат медицинских наук, полковник медицинской службы (svkg_25@mail.ru)¹

ЯКОВЛЕВ А.Е., кандидат медицинских наук, подполковник медицинской службы¹

СУХОТЕРИН А.Ф., кандидат медицинских наук, подполковник медицинской службы¹

КОРНЮШКО И.Г., заслуженный врач РФ, кандидат медицинских наук, генерал-майор медицинской службы в отставке²

¹Филиал № 3 ФГБУ «3 ЦВКГ им. А.А.Вишневого» (25 ЦВКГ РВСН) МО РФ, г. Одинцово, Московская область; ²Филиал Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова, Москва

Во исполнение организационно-методических указаний Главного военно-медицинского управления МО РФ в военно-медицинских организациях постоянно проводится комплекс тактико-специальных учений и занятий, направленных на повышение уровня профессионально-должностной подготовки личного состава и в целом готовности военных лечебных организаций к выполнению задач по предназначению, а также обеспечению лечебно-диагностического процесса на высоком профессиональном уровне.

В контексте достижения поставленных задач, в военных госпиталях центрального подчинения проводится ряд тактико-специальных учений и занятий, целью которых является повышение профессионализма медицинского персонала в выполнении профессиональных задач, стоящих перед военной медициной.

Так, во исполнение распоряжения начальника ГВМУ МО РФ от 5 мая 2015 г., в Филиале № 3 ФГБУ «3 ЦВКГ им. А.А.Вишневого» (25 ЦВКГ РВСН) Минобороны России **14–15 мая 2015 г.** было проведено научно-практическое *тактико-специальное занятие*

(ТСЗ) «Приведение госпиталя в высшие степени боевой готовности. Организация работы госпиталя в условиях массового поступления раненых и пораженных».

В ходе проведения занятия были наглядно отработаны практические вопросы, среди которых основными являлись:

— действия дежурной смены и личного состава по приведению госпиталя *в высшие степени боевой готовности* (ВСБГ);

— мероприятия усиления охраны и обороны госпиталя при приведении в ВСБГ;

— организация работы госпиталя, действия личного состава в условиях массового поступления раненых и пораженных;

— работа приемного отделения, сортировка пораженных, оказание неотложной помощи при сортировке, направление в профильные отделения.

В ходе занятия были отработаны оповещение и сбор, проведен строевой смотр и проверена экипировка военнослужащих и бригад формирований службы медицины катастроф. Особое внимание обращалось на уточнение и доработку боевой документации по приведению госпиталя в ВСБГ.