

МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ УКРАЇНИ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВЯ  
УКРАЇНСЬКА ВІЙСЬКОВО-МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ

**ШРОДЖЕМИ  
ВІЙСЬКОВОЇ ОХОРОНИ  
ЗДОРОВ'Я**

Збірник наукових праць  
Української військово-медичної академії

Випуск 21

За редакцією професора В. Я. Білого

Київ • 2008

## СИСТЕМА ПІДГОТОВКИ

### МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ З ОСНОВ МЕДИЦИНІ КАТАСТРОФ ТА ВІЙСЬКОВОЇ МЕДИЦИНІ

Г. Г. Родін, М. В. Напок, Г. Ф. Майданська, В. О. Крилок

Український науково-практичний центр екстремальної медичної допомоги

та медицини катастроф

Національна медична академія післядипломної освіти ім. П. Л. Шупика

Підготовка кадрів для служби медичної катастроф та військової медицини поб'язана безпосередньо з організацією невідкладної медичної допомоги постраждалим внаслідок масових уражень при техногенних та природних катастрофах, а також післякоїх конфліктів [2, 4].

Врахууючи те, що у відповідності зі змінами до Закону України "Про загальний військовий обов'язок і військову службу" військова підготовка студентів вищих медичних навчальних закладів України III–IV рівнів акредитації може проводитись лише на добровільних засадах, необхідно визначитись з потребою та організацією підготовки офіцерів медичної служби для мобілізованого резерву.

Підготовка лікарів з медицини катастроф, на нашу думку, може бути організована на кафедрах "Екстремальної медичної допомоги та медицини катастроф", які повинні бути створені в медичних навчальних закладах II–IV рівнів акредитації. Згідно з Постановою Кабінету міністрів України від 5 листопада 2007 року № 1290 базою для створення таких кафедр можуть стати існуючі кафедри медицини катастроф і військової медицини.

На кафедрах екстремальної медичної допомоги та медицини катастроф пропонується поєднання навчання студентів, починаючи з першого курсу. На першому курсі їх знайомлять з основами надзвичайних ситуацій

природного, техногенного та соціального характеру, їх відміном є ЛІЛІТ. Діяльність населення України. А також навчають простим прийомам з пінгвінами першої медичної допомоги постраждалим в екстремальних ситуаціях (ЛІЛІТ) та BLS "Basic Trauma Life Support"), що підходить багатому рівню Міжнародної програми з першої медичної допомоги [3, 7, 6, 9].

На другому курсі вивчається організація інцидентного та континуального захисту населення в екстремальних ситуаціях і початковий курс з пінгвінами невідкладної медичної допомоги постраждалим на логоспітальному рівні (ІІ, ІІІ рівні підготовки працівників, що не мають медичної освіти ... АТІС "Advance Trauma Life Support", ACLS "Advance Cardiac Life Support") у відповідності з уніфікованим програмою, затвердженою МОЗ України 25 жовтня 2005 року [3, 5, 10].

Студенти третього курсу повинні засвоїти систему долікарської медичної допомоги і оволодіти практичними навичками з надання невідкладної медичної допомоги на рівні середніх медичних працівників. Навчання студентів першого – третього курсів повинно бути організовано у відповідності з вимогами наказів МОЗ України № 507 від 28.12.2002 р., № 24 від 17.01.2005 р. та № 120 від 18.03.2005 р., які визначають стандарти та форми навчання медичних та немедичних працівників з надання медичної допомоги в екстремальних ситуаціях.

Протягом четвертого та п'ятого курсів студенти вивчають основи організації лікувально-евакуаційного забезпечення населення, а також організацію санітарно-гігієнічних та протипід염інічних заходів у вогнищах катастроф. На клінічних кафедрах вивчають невідкладні стани у постраждалих та раптово захворілих, а на кафедрі екстремальної медичної допомоги та медицини катастроф вивчають основи надання першої лікарської допомоги та уdosконалюють практичні навички з надання невідкладної медичної допомоги постраждалим та раптово захворілим на логоспітальному рівні на рівні лікаря загальної практики, сімейного лікаря та лікаря-стоматолога. Студентам, які

навчаються за лікарською спеціальністю "Медицина невідкладних станів" за провадити держаний інститут.

Лікар-інгерінг невідкладних станів та інших клінічних спеціальностей мають відповідно закріплені теоретичні знання і практичні навички з неспеціалізованої медичної допомоги протягом проходження інтернатури. А також вивчити організацію невідкладної медичної допомоги постраждалих, раттово захворілим на догоспітальному та госпітальному етапах.

Ці фахівлі мають дооконально володіти прийомами:

- виконання серцево-легеневої реанімації, дефібриляції, кардіоверсії;
- периферійного та центрального внутрішньовенного введення рідин;
- ендотрахеальної інтубуації;
- імобілізації хребта;
- накладання шин та шин для витягнення;
- голкою торакотомії при піаружковому пісевмотораксі;
- крикотиресілотомії (шунтії);
- визначення торбування серцевого ритму на ЕКГ;
- допомоги при екстрених пологах;
- планування і організації дій при надзвичайних ситуаціях та іншими прийомами.

Для підготовки офіцерів медичної служби запасу на кафедрах "Екстремої медичної допомоги та медицини катастроф" окремих вищих медичних навчальних закладів III-IV рівнів акредитації створити курси (циклы) військово-медичної підготовки, заточені до них викладачів із числа фахівців Збройних Сил України. Число таких кафедр визначається у відповідності з Лідерзамовленням Міністерства оборони України. Керівництво такою кафедрою займеється цивільна особа із числа професорсько-викладацького складу кафедри.

Із курсах (циклах) військово-медичної підготовки навчаються за власним бажанням студенти 4-5 курсів, придатні до військової служби. Вони вивчають очковим підсумком дисциплін, організацію медичного забезпечення військ,

проходять навчальні збори, що дає право на присвоєння ім військового звання офіцерів медичної служби запасу.

Для післядипломної підготовки військових лікарів лотоцільно на базі Національної медичної академії післядипломної освіти ім. Г.Л.Шупика організовувати військово-медичний факультет. На факультет, у відповідності з державним замовленням, на конкурсній основі заразюються, за підсумком бажанням, випускники вищих медичних закладів, які пройшли початкову військово-медичну підготовку на кафедрах екстремої медичної допомоги та медичної катастроф, атестовані на присвоєння звання офіцера медичної служби. На факультеті вони проходять інтернатуру і отримують прізвищчні на відповідні посади в Збройних Силах України.

На факультеті також може проводиться післядипломна підготовка офіцерів медичної служби, які проходять військову службу у кадрах Збройних Сил України, на передаєтствіннях циклах та циклах тематичного удооконання.

Враховуючи те, що сучасні реалії в Україні вимагають від служб медичної катастроф та військово-медичної служби високого рівня підготовки фахівців з надання невідкладної медичної допомоги постраждалим в екстремальних ситуаціях, приведена система, на нашу думку, відповідає сучасним міжнародним вимогам.

Доведів организації військово-медичної служби у розчину критичні свідчать про те, що в основу підготовки військових лікарів покладено готовність їх до роботи в польових умовах. Так Місія підсумкової системи навчання (MTN), організована в США, здійснює навчання та розроблює стандарти з надання невідкладної медичної допомоги ліжі під-компенсуючою за різними програмами. Цими програмами передбачені: медична підготовка при травмах, медичні курси з серцево-легеневої реанімації та інші. Підсумкова Академія Медицини Ізраїлю проводить навчання лікарів з неспеціалізованої медичної допомоги за 12-тижневою навчальною програмою [1, /, 10].

Отже, основного метою створення кафедр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф стане організована система теоретичної підготовки та набуття практичних навичок з надання першої медичної та першої лікарської допомоги в екстримальних ситуаціях.

Система навчання на таких кафедрах дозволить проводити повноцінну підготовку медичних працівників з основ медицини катастроф та військової медицини.

#### Список літератури

1. Воробйов О. О., Киягинська Ю. О. Державна служба медицини катастроф: проблеми створення і функціонування // Український журнал екстральної медицини. – 2001. – № 2. – С. 18–21.
2. Протоколи з надання екстреної медичної допомоги у разі невідкладних станів / За ред. В. Ф. Москаленка, Г. Г. Рощина. – Київ: Фарм Агр, 2001. – 112 с.
3. Хунов Ю. А., Переpeлицин Ю. И., Померанцев В. И. К вопросу об организации службы медицины катастроф территориального уровня // Український журнал екстральної медицини. – 2001. – № 2. – С. 25–27.
4. Медicina катастроф (Організація медичного забезпечення населення в умовах надзвичайних ситуацій) / Гридацов В. І., Ковалев В. М., Катрич М. В. та ін. – Харків: НФАУ "Золоті сторінки", 2002.
5. Система невідкладної медичної допомоги США. Особливості її організації та підготовки фахівців (Повідковий посібник) / Рощин Г. Г., Корніенко М. М., Нацюк М. В. та ін. – К., 2004. – 208 с.
6. Рощин Г. Г., Андрейчин В. А., Нацюк М. В., Семенів І. П., Шебель І. В. Довідник з надання медичної допомоги потерпілим при дорожньо-транспортних пригодах. – К., 2005. – 44 с.
7. Рощин Г. Г., Михайлівський М. М., Нацюк М. В. Концепція організації функціонування позілісації медичної допомоги у США // Неотложна хірургіческа допомога (Сборник статей). – Харків, 2005. – С. 15–20.
8. Основні пріоритети надання медичної допомоги постраждалим при масових ураженнях внаслідок терористичних актів / Шапакік І. І., Ілачака В. М., Нацюк М. В., Ісака Н. І., Мазуренко О. В. // Матеріали несургіческої науково-практичної конференції 18–19 січня 2005 р. Тернопіль: Укрмедлінія, 2005. – С. 52–53.
9. Guyette F, Rittenberger J, Platt T, et al. "Feasibility of basic emergency medical technicians to perform selected advanced life support interventions." Prehospital Emergency Care. 10:518–521, 2006.
10. Finday J, Johnson D, Macnab A, et al: "Paramedic evolution of adult intraosseous infusion system." Prehospital Disaster Medicine. 21(5): 329–334, 2006.