

УДК 359.61:378.147

<https://doi.org/10.22328/2413-5747-2023-9-4-85-96>

ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ДЛЯ ВОЕННО-МОРСКОГО ФЛОТА В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ: РЕТРОСПЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

¹Э. А. Лучников*, ¹О. Г. Черников, ¹С. А. Куприянов, ²Н. В. Минаев, ³Ю. Н. Закревский¹Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова, Санкт-Петербург, Россия²Медицинская служба Тихоокеанского флота, Владивосток, Россия³Мурманский арктический университет, Мурманск, Россия

ЦЕЛЬ. Исследовать особенности и проблемные вопросы подготовки будущих врачей для Военно-Морского Флота России.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Проанализированы отчеты по результатам флотской стажировки курсантов-стажеров, проходящих практику на надводных кораблях и подводных лодках, после завершения обучения 2021–2022 и 2022–2023 учебных годов на Северном, Черноморском и Балтийском флотах.

Отчеты обрабатывали методом исторического сопоставления, системного и сравнительного анализов. Сопоставлены системы подготовки врачей для Военно-Морского Флота Российской Федерации на разных исторических этапах, сравнивались экономическая составляющая и уровень подготовки специалистов медицинской службы.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Установлено, что пациенты хирургического профиля на надводных кораблях во время дальних походов составляют более 60 % всех случаев первичных обращений и 70 % всех эвакуаций. Следовательно, хирургическая патология является определяющей в причинах заболеваемости и эвакуации, что служит лимитирующим фактором в медицинском обеспечении дальних походов и требует организации адекватной квалифицированной хирургической помощи непосредственно на кораблях.

Анализ медицинского усиления дальних походов кораблей в современных реалиях показал, что укомплектация их врачами-специалистами достигает почти 100 %, что является следствием дополнения корабельных должностей специалистами с квалификацией «врач-лечебник».

ОБСУЖДЕНИЕ. В условиях сложившегося на флоте дефицита врачей корабельного звена с хирургической специализацией, на основе анализа современной системы подготовки врачей для Военно-Морского Флота и с учетом изменившейся нормативной базы в области подготовки медицинских специалистов, предложено пять вариантов замещения должностей со специализацией «хирургия».

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: морская медицина, кафедра организации и тактики медицинской службы флота с курсом тактики и боевых средств флота, курсанты, учебная практика, флотская стажировка

*Для корреспонденции: Лучников Эдуард Александрович, e-mail: luchnikov.08@mail.ru

*For correspondence: Eduard A. Luchnikov, e-mail: luchnikov.08@mail.ru

Для цитирования: Лучников Э. А., Черников О. Г., Куприянов С. А., Минаев Н. В., Закревский Ю. Н. Особенности подготовки врачей для Военно-Морского Флота в современных условиях // *Морская медицина*. 2023. Т. 9, № 4. С. 85–96, <https://doi.org/10.22328/2413-5747-2023-9-4-85-96> EDN: <https://elibrary.ru/TOTWSA>

For citation: Luchnikov E. A., Chernikov O. G., Kupriyanov S. A., Minaev N. V., Zakrevsky Yu. N. Features of training doctors for the navy in modern conditions // *Marine medicine*. 2023. Vol. 9, No. 4. P. 85–96, <https://doi.org/10.22328/2413-5747-2023-9-4-85-96> EDN: <https://elibrary.ru/TOTWSA>

FEATURES OF DOCTORS TRAINING FOR NAVY IN MODERN CONDITIONS: RETROSPECTIVE STUDY

¹Eduard A. Luchnikov*, ¹Oleg G. Chernikov, ¹Sergey A. Kupriyanov, ²Nikolay V. Minaev,
³Yuri N. Zakrevsky

¹Kirov Military Medical Academy, St. Petersburg, Russia

²Medical Service of Pacific Fleet, Vladivostok, Russia

³Murmansk Arctic University, Murmansk, Russia

OBJECTIVE. To study features and issues of preparing future doctors for the Navy.

MATERIALS AND METHODS. There was analysis of reports on the results of the naval internship of cadets-trainees, undergoing practical training on surface ships and submarines, during the period of completing education in 2021-2022 and 2022-2023 school year in the Northern, Black-Sea and Baltic fleets. Report processing was carried out by the method of historical comparison, systemic and comparative analysis. There was a comparison of the preparation system for Navy doctors of the Russian Federation at different historical stages, economic component and level of medical specialists' training.

RESULTS. It was found that surgical patients constitute more than 60 % of all cases of initial visits and 70 % of all evacuations on surface ships during the long voyage. Thus, surgical pathology is decisive in causes of morbidity and evacuation, being a limiting factor in medical support of the long voyage and requiring the organization of adequate qualified surgical aid directly on ships. Analysis of enhanced medical support on a ship long voyage in modern realities showed that with medical specialists it reaches almost 100 % as a consequence of staffing naval positions with specialists of the qualification "medical doctor".

DISCUSSION. Due to the shortage of naval doctors with a surgical specialty, 5 options of the position substitution with "surgery" specialization were offered, based on the analysis of the system of training doctors for the Navy and in view of the changed regulatory framework in the preparation of medical specialists.

KEYWORDS: marine medicine, OTMS department of Navy (with FTCV course), cadets, teaching practice, naval internship

Введение. Российский Флот более трех столетий стоит на страже морских рубежей страны, обеспечивая морскую деятельность государства и реализацию национальных интересов в Мировом океане. На протяжении столетий расширялись возможности применения флота, совершенствовалось его предназначение и задачи.

Современный Военно-Морской Флот (ВМФ) страны предназначен для обеспечения защиты национальных интересов Российской Федерации в Мировом океане военными методами, поддержания военно-политической стабильности на глобальном и региональном уровнях, отражения агрессии с морских и океанских направлений. Основными задачами отечественного флота в настоящее время является поддержание условий безопасности морской деятельности государства, обеспечение военно-морского присутствия, демонстрация флага и воинской силы в Мировом океане и другие направления, которые определяют формы применения сил флота в мирное и военное время.

В свою очередь, формы применения сил ВМФ РФ определяют особенности и специфику содержания его медицинского обеспечения. Рассматривая в историческом разрезе совер-

шенствование задач, стоящих перед флотом, следует отметить, что на каждом историческом этапе существовали новые требования как к деятельности всей медицинской службы флота, так и к квалификации врача, диктуемые уровнем развития военного дела, медицинской науки и экономического состояния государства. Исторический анализ показывает, что эти явления взаимосвязаны. Так, флот в период своего зарождения являлся прибрежным, который не удалялся на большие расстояния от берега. Однако на кораблях, как, впрочем, и в сухопутных войсках, отмечалась высокая заболеваемость, что являлось серьезной угрозой боеспособности. В 1757 г. отдельная крейсерская эскадра адмирала Полянского во время плавания в Балтийском море в целях морской блокады Пруссии за полтора месяца, имея в составе экипажа 4200 человек и не проводя боевых столкновений с противником, потеряла 288 человек умершими, что составило 6,9 %.

В целом, Балтийский флот в условиях полного господства на море к сентябрю 1757 г. был выведен из строя и прекратил боевые действия, поскольку неудовлетворительная подготовка медицинской службы и недостаточный уровень развития медицины повлекли распространение

болезней и высокую смертность. Цингой на кораблях парусного флота заболели около 1800 «морских служителей» (равнозначно одновременному выходу из строя экипажей трех линейных кораблей, в то время как весь Балтийский флот насчитывал 22 линейных корабля). Высокая заболеваемость и смертность были серьезной угрозой боеспособности флота. Ежегодно потери на флоте по причине заболеваемости и травматизма составляли до четверти личного состава. Уместно привести слова первого генерал-адмирала Российского Флота Ф. М. Апраксина: «Зело ужасает меня включенная роспись о умерших и больных солдатах, и от чего такой упадок учинился не можем рассудить...».

Тем не менее научно-технический прогресс не стоял на месте: в процессе развития флота шло становление и военно-морской медицины. Строились госпитальные школы, была основана Императорская военно-медицинская академия, совершенствовалась подготовка военно-морских врачей, которая к середине XX в. была систематизирована и полностью удовлетворяла потребностям флота. Большой вклад в развитие военно-морской медицины внесла Военно-морская медицинская академия, подготовив более 2 тыс. военно-морских врачей, а также военно-морские факультеты при Куйбышевском и Горьковском медицинских институтах.

Таким образом, на протяжении всего времени руководством и медицинской службой флота велся эмпирический поиск наиболее оптимальных форм организации медицинского обеспечения, которые позволили бы снизить заболеваемость личного состава кораблей и обеспечить соответствующую помощь в морском бою, а также совершенствовалась подготовка кадров для ВМФ [1, 2].

Основу современной системы подготовки флотских медицинских кадров составляют факультет подготовки врачей для ВМФ (4-й факультет) и военно-морские кафедры Военно-ме-

дицинской академии им. С. М. Кирова (ВМедА), которые обладают высоким потенциалом для обучения медицинских специалистов и развития направлений военно-морской медицины. Актуальнейшим направлением является адаптация к современным реалиям и постоянное совершенствование требований к подготовке военно-морского врача, которые должны отвечать потребностям ВМФ РФ. Современная система обучения флотских врачей в рамках вариативной части учебного плана предусматривает получение специальных знаний, умений и навыков в процессе проведения общевоинской подготовки, корабельной практики, практических и тактико-специальных занятий, командно-штабных учений, флотской стажировки.

В период обучения во ВМедА им. С. М. Кирова на факультете подготовки врачей для ВМФ курсанты выпускного 6-го курса, в соответствии с учебным планом, рабочей программой учебной дисциплины «Помощник врача амбулаторно-поликлинического комплекса (стажировка), специалитетом по специальности «лечебное дело в силах флота» проходят учебную практику (флотскую стажировку) на надводных кораблях и подводных лодках ВМФ, которая организуется под руководством офицеров медицинской службы кораблей и руководителей стажировки от кафедры организации и тактики медицинской службы флота (ОТМС) с курсом тактики и боевых средств флота (ТБСФ) ВМедА им. С. М. Кирова¹.

Стажировка является составной частью учебного процесса, обеспечивающего всестороннюю военно-профессиональную подготовку и воспитание курсантов, проводится в соответствии с федеральными законами, приказами Министерства образования и науки Российской Федерации (РФ)², приказами Министра обороны (МО) РФ³ и Главнокомандующего ВМФ⁴, указаниями начальника Главного военно-медицинского управления МО РФ и рекомендациями

¹Сборник типовых форм планирующих документов и учебно-методических материалов. СПб.: ВМедА им. С. М. Кирова, 2018. 101 с.

²Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 – 2016 г. «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)».

³Приказ МО РФ № 308 – 2022 г. «Об организации образовательной деятельности в федеральных государственных организациях, осуществляющих образовательную деятельность и находящихся в ведении Министерства обороны Российской Федерации» (зарегистрирован в Минюсте РФ 04.07.2022 г. № 69138).

⁴Приказ Главнокомандующего ВМФ № 10 – 2003 г. «Об утверждении Руководства о проведении практики и стажировки». М.: ГШ ВМФ, 2003.



Рис. 1. Курсанты 4-го факультета подготовки врачей для ВМФ РФ во время стажировки в дальнем походе на большом противолодочном корабле «Североморск» Северного флота

Fig. 1. Cadets of the 4th Faculty of Training of Doctors for the Navy during an internship on a long voyage to the «Severomorsk» big antisubmarine ship of the Northern Fleet

начальника Главного управления военно-учебных заведений МО РФ с целью формирования у курсантов высоких морально-боевых качеств; привития им твердых практических навыков по тактической, специальной, общей подготовке; умения обучать и воспитывать подчиненных; технически грамотно эксплуатировать вооружение, военную и медицинскую технику; правильно организовывать действия подчиненных и осуществлять руководство ими в сложной боевой обстановке, а также привития командирских качеств, умений и навыков. Одной из важнейших задач стажировки является воспитание у курсантов чувства гордости за принадлежность к ВМФ и его медицинской службе, любви к морю и флотской службе.

Основная цель флотской стажировки – приобретение курсантами выпускного курса навыков в самостоятельном исполнении должностных и специальных обязанностей начальника медицинской службы (НМС) надводного корабля (подводной лодки), подготовка к допуску к исполнению функциональных обязанностей по первичному должностному предназначению. Достижение целей флотской стажировки осуществляется в течение всего времени нахождения на кораблях (рис. 1).

Практические навыки курсанты приобретают в процессе выполнения обязанностей дублера НМС в соответствии с повседневными и боевыми корабельными расписаниями, инструкциями и другими документами, регламентирующими деятельность медицинской службы корабля в

предпоходный период и во время боевой службы, отрабатывают повседневную и боевую документацию медицинской службы кораблей. Курсанты участвуют в медицинском обеспечении мероприятий учений, медицинских осмотрах легководолазов; обеспечивают водолазные спуски; контролируют санитарно-эпидемиологическое состояние жилых помещений, систем водоснабжения, продовольственно-пищевых блоков кораблей; производят осмотры личного состава декретированной группы.

Проекты планов прохождения флотской стажировки утверждаются начальниками штабов соответствующих флотов установленным порядком. Достижение целей и задач флотской стажировки осуществляется путем практических занятий руководителями стажировки (флагманскими врачами соединений, НМС кораблей).

Занятия по изучению повседневной и боевой организации надводного корабля (подводной лодки)⁵ и его медицинской службы, поста медицинской помощи (ПМП), организации оказания медицинской помощи на ПМП корабля в повседневных условиях, отработки боевой и повседневной документации медицинской службы корабля, организации медицинского снабжения, медицинского контроля состояния здоровья личного состава кораблей, выполнения лечебно-про-

⁵Приказ Главнокомандующего ВМФ № 10 – 2003 г. «Об утверждении Руководства о проведении практики и стажировки». М.: ГШ ВМФ, 2003.



Рис.2. Курсанты ВМедА им С. М. Кирова на стажировке в походе отряда кораблей Северного флота Северным морским путем от Североморска до Берингова пролива через бухты Тикси, Эгвенкинот, Анадырь

Fig. 2. Cadets of the Military Medical Academy named after S.M. Kirov on an internship during the voyage of a detachment of ships of the Northern Fleet along the Northern Sea Route from the city of Severomorsk to the Bering Strait through the bays of Tiksi, Egvenkinot, Anadyr

филактических мероприятий на корабле, лечения больных в амбулаторно-поликлинических организациях и порядка направления больных на стационарное лечение в лечебные организации⁶, практические занятия по организации развертывания операционной на корабле для проведения полостной операции, работы ПМП корабля в условиях массового поступления раненых и больных, проведения медицинской сортировки, работы ПМП корабля в строгом противоэпидемическом режиме, оказания первой помощи на боевых постах, внутрикорабельной транспортировки и эвакуации раненых с корабля, проведения частичной и полной санитарной обработки ране-

ным проводятся с курсантами на соответствующих надводных кораблях⁷ (подводных лодках)⁸.

Практические навыки курсанты приобретают в процессе выполнения обязанностей в соответствии с повседневными корабельными расписаниями, инструкциями и другими документами, регламентирующими деятельность корабля, дублирование обязанностей НМС корабля, проведение амбулаторного приема больных, телесных осмотров личного состава, оказание неотложной медицинской помощи больным, заполнение медицинской документации^{9, 10}.

Флотская стажировка является важным заключительным этапом в закреплении знаний

⁶Правила медицинских служб кораблей ВМФ (ПМС-2020): методические указания, утверждены начальником ГВМУ МО РФ. М.: ГВМУ МО РФ, 2020. 116 с.

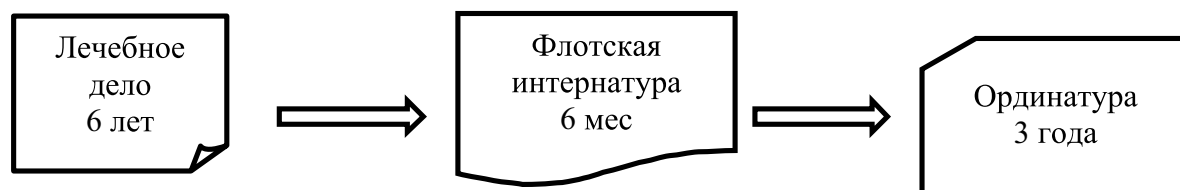
⁷Правила подготовки медицинских служб надводных кораблей (ППМС НК – 2017), утверждены ГК ВМФ. СПб: Воен.-мед. акад., 2017.

⁸Правила подготовки медицинских служб подводных лодок (ППМС ПЛ – 2018), утверждены ГК ВМФ. СПб: Воен.-мед. акад., 2018.

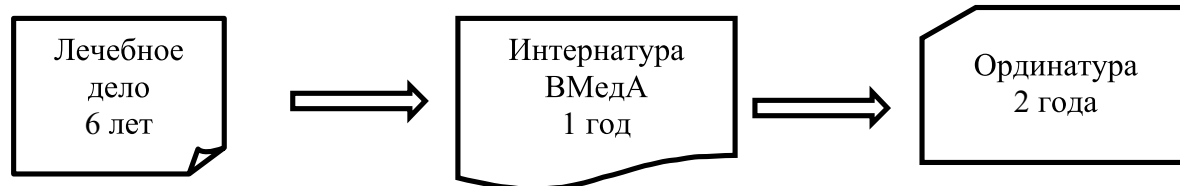
⁹Приказ МО РФ № 285–2021 г. «Об установлении порядка прохождения военнослужащими ВС РФ медицинских осмотров и диспансеризации».

¹⁰Приказ МО РФ № 440–2022 г. «Об утверждении методических рекомендаций по организации диспансеризации и медицинских осмотров военнослужащих ВС РФ».

До 2005 года



До 2017 года



В настоящее время

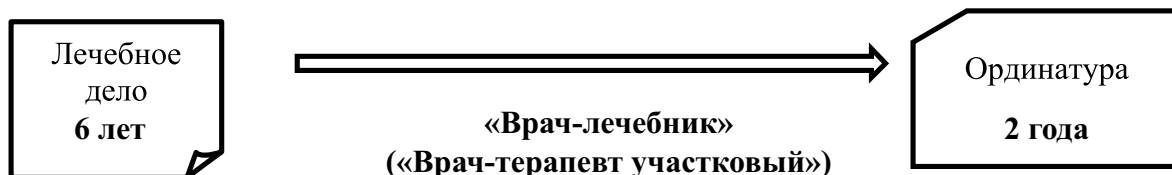


Рис. 3. Система подготовки военно-морских врачей

Fig. 3. The system of training naval doctors

и умений, полученных курсантами в процессе обучения на кафедре ОТМС флота (с курсом ТБСФ) ВМедА им. С. М. Кирова, и формировании навыков, необходимых при исполнении первичной должности по предназначению после выпуска из академии.

Теоретические основы обучения предусматривают освоение тактических и специальных предметов, которые позволяет выпускникам успешно решать весь спектр задач, стоящих перед офицерами медицинской службы корабельных сил (рис. 2).

Но при этом, несмотря на корабельную направленность подготовки выпускников 4-го факультета, практика показывает, что только незначительная их часть (около 10–15 %) попадает служить в плавающий состав. Результаты распределения показывают, что в последние годы основная часть выпускников 6-го курса направляется в береговые части и сухопутные войска. Это связано с большими выпусками 4-го факультета в предшествующие три года и потребностью корабельных сил во врачах-хирургах, что обусловлено следующими причинами: во-первых, в мирное время – высокой вероятностью проведения полостных операций при выполнении задач дальнего похода, при этом в настоящее время происходит усиление лечеб-

ной бригадой специализированной медицинской помощи или как минимум хирургом; во-вторых, в военное время – высокой вероятностью поражения кораблей противником, и, как следствие, возникновение санитарных потерь преимущественно с хирургической патологией. Нельзя также не отметить невозможность усиления кораблей в военное время врачами-специалистами ввиду задействования их на других этапах медицинской помощи вследствие большого числа раненых в ходе проведения сухопутных операций. Следовательно, можно предположить, что усиление корабельных сил ВМФ врачами-специалистами в этих условиях будет сложно, поэтому корабельный врач будет выполнять установленный объем медицинской помощи в условиях полной автономности.

Дальнейшее развитие медицины в общемировом тренде и в нашей стране, включая военную и военно-морскую медицину, идет по пути специализации медицинского персонала. И система подготовки военно-морских врачей подразумевает их обучение в течение 6 лет по специальности «лечебное дело в силах флота» и дальнейшую подготовку по выбранной специальности в ординатуре (рис. 3).

Рассматривая квалификацию корабельных врачей, следует отметить, что в настоящее

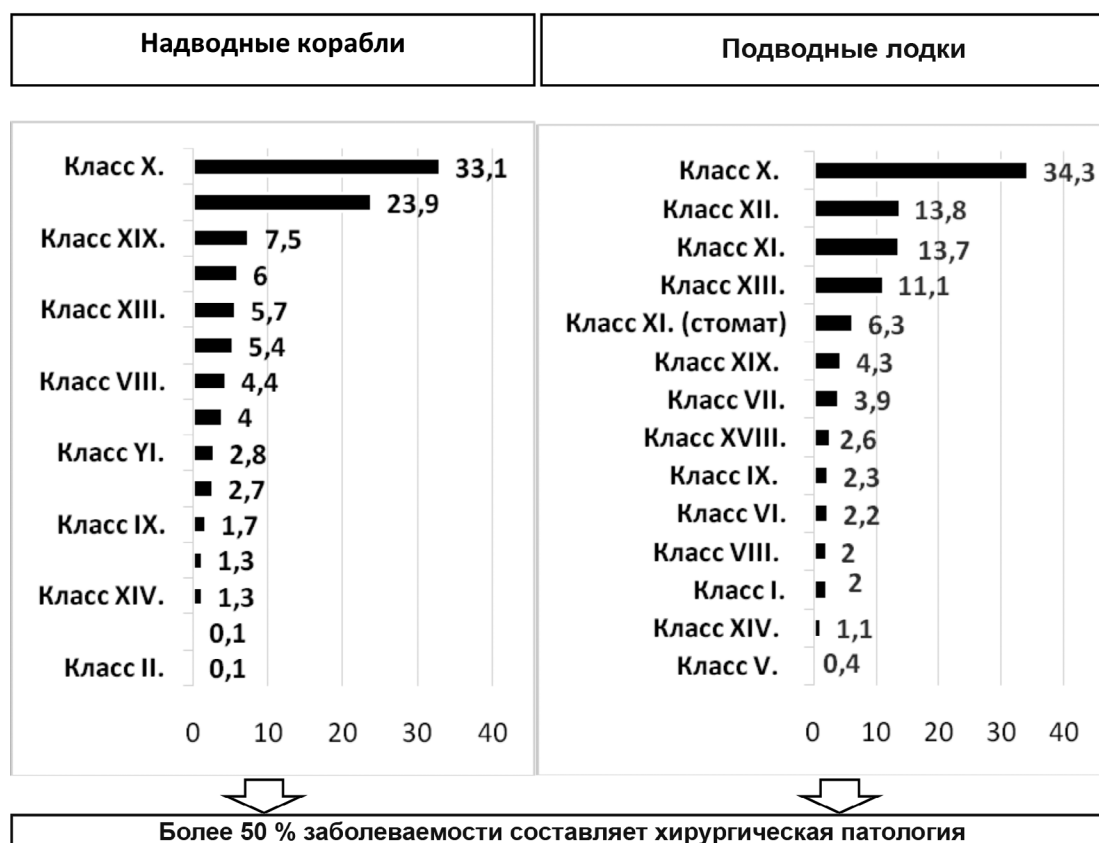


Рис. 4. Структура заболеваемости в дальних походах, %

Fig. 4. The structure of morbidity in long-distance hikes, %

время после отмены интернатуры получила распространение практика назначения на первичные должности выпускников ВМедА им. С. М. Кирова, военных учебных центров Тихоокеанского и Ростовского государственных медицинских университетов с квалификацией «врач-лечебник» (врач-терапевт участковый) – т. е. врачей терапевтического профиля. В современных условиях врачи указанной квалификации занимают более половины должностей НМС на надводных кораблях и почти пятую часть этих должностей – на подводных лодках.

Цель. Исследовать особенности и проблемные вопросы подготовки будущих врачей для ВМФ.

Материалы и методы. Исследование было проведено в период завершения летнего обучения 2021–2022 и 2022–2023 учебных годов на Северном, Черноморском и Балтийском флотах в процессе учебной практики курсантов-стажеров на надводных кораблях и подводных лодках

и позже при обработке методами исторического сопоставления систем подготовки врачей для ВМФ в нашей стране на разных исторических этапах, системного и сравнительного анализов экономической составляющей и уровня подготовки специалистов медицинской службы профессорско-преподавательским составом кафедры ОТМС флота с курсом ТБСФ ВМедА им. С. М. Кирова, а также отчетов о проведении флотской стажировки курсантов 6-го курса факультета подготовки врачей для ВМФ академии^{11,12}.

Результаты. В ходе научных работ, проведенных на кафедре ОТМС флота (с курсом ТБСФ) ВМедА им. С. М. Кирова, установлено, что пациенты хирургического профиля на надводных

¹¹Рабочая программа учебной дисциплины Б.2.Б.02.01.02(п) «Помощник врача амбулаторно-поликлинического комплекса (стажировка), специалитет по специальности 31.05.01 «Лечебное дело в силах флота». СПб.: ВМедА, 2016.

¹²Руководство по образовательной и методической деятельности. – СПб.: ВМедА им. С.М. Кирова, 2018. – 136 с.

кораблях во время дальних походов составляют более 60 % всех случаев первичных обращений и 70 % всех эвакуаций. Следовательно, хирургическая патология является определяющей в причинах заболеваемости и эвакуации, что является лимитирующим фактором в медицинском обеспечении дальних походов и требует организации адекватной квалифицированной хирургической помощи непосредственно на кораблях (рис. 4).

Анализ медицинского усиления кораблей в современных реалиях в период дальних походов показал, что укрепление их врачами-специалистами достигает почти 100 %, что является следствием комплектования корабельных должностей специалистами с квалификацией «врач-лечебник». При этом штатных сил усиления – корабельных групп специализированной медицинской помощи (КГСМП) военно-морских клинических госпиталей (ВМКГ) – недостаточно для обеспечения всех дальних походов, что ведет к привлечению специалистов отделений ВМКГ и, как следствие, снижению лечебно-диагностических возможностей госпиталя.

Обсуждение. Учитывая современную систему подготовки врачей для ВМФ, варианты комплектования должностей НМС надводных кораблей и подводных лодок флота в современных условиях нам представляются следующими [3, 4].

Вариант № 1. Комплектование должностей НМС кораблей выпускниками клинической ординатуры по специальности «хирургия». В этом случае не требуется изменять организационно-штатную структуру медицинской службы: комплектование будет осуществляться по единой военно-учетной специальности (ВУС), отпадает необходимость усиления врачом-хирургом. При этом имеются и значительные минусы: срок подготовки специалиста составляет 8 лет; ориентировочная стоимость обучения – около 6 млн руб.; деятельность на корабле врача, подготовленного по специальности «хирургия», является неэффективным использованием ресурса вследствие утраты практических навыков в результате отсутствия специальной хирургической активности, по сути – профессиональной деградации (как показывает практика, на флоте операционная деятельность и дежурства в госпитале для НМС практически нереальны); слабая мотивация

специалиста для исполнения должности НМС корабля вследствие отсутствия перспективы продвижения по специальности «хирургия».

Вариант № 2. Комплектование должностей НМС кораблей врачами с квалификацией «врач-лечебник», что имеет следующие положительные стороны: длительность обучения специалистов уже 6 лет; стоимость их обучения составляет порядка 3,5 млн. руб.; обучение в ординатуре после службы в войсковом звене доступно по всему спектру медицинских специальностей. Отрицательная сторона комплектования должностей корабельных врачей врачами-лечебниками – необходимость усиления медицинской службы этих кораблей при каждом выходе в море.

Вариант № 3. Смешанная система комплектования корабельных соединений как врачами-лечебниками, так и врачами-хирургами в соотношении 50/50. В таком случае у командования соединениями и медицинской службы появляется возможность маневра силами внутри соединения, имеющего в своем составе, как правило, 4–6 корпусов в зависимости от условий обстановки. При этом на Флоте отсутствует переизбыток врачей-хирургов, а для врачей-лечебников появляется мотивация для дальнейшей службы и поступления в ординатуру.

Вариант № 4. Возможно укрупнение КГСМП за счет слияния нескольких подразделений в один отряд – корабельный (судовой) отряд специализированной медицинской помощи (К(с)ОСМП), и, как следствие, повышение штатно-должностных категорий военнослужащих. При этом, по возможности следует рассмотреть дополнительное увеличение штата К(с)ОСМП.

Вариант № 5. С появлением по плану Минздрава РФ в ближайшем будущем дискретной ординатуры следует проработать механизм направления на корабельные силы врачей-хирургов после первого года обучения в ординатуре, имеющих навыки для оказания хирургической помощи в амбулаторно-поликлиническом звене. Данная система должна подразумевать ротацию НМС после прохождения службы на корабельных соединениях в течение 2–3 лет с последующим «доучиванием» и возвращением на корабль для «дослуживания» в течение 2–3 лет.

Необходимо отметить, что в 2021 г. было осуществлено повышение денежного довольствия

плавсоставу надводных кораблей и подводных лодок ВМФ, что позволило значительно сократить текучесть кадров и повысить престиж службы в плавсоставе, в том числе военнослужащих по контракту медицинской службы. Как итог – отсутствие проблем с комплектованием указанных должностей на флотах, особенно на Северном и Тихоокеанском. Казалось бы, тяжелые климатогеографические условия на Северном флоте и Камчатском районе базирования Тихоокеанского флота должны отрицательно влиять на желание выпускников ВМедА им. С. М. Кирова проходить службу именно в этих регионах, однако на самом деле наблюдается обратный эффект и самый низкий процент вакантных должностей. Это обусловлено, прежде всего, социально-экономическими факторами, такими как бесплатный проезд к месту проведения отпуска и обратно, продовольственный паек, льготный срок службы (1 год за 1,5 и 1 год за 2 соответственно) и денежным довольствием, учитывающим районные коэффициенты и полярные надбавки.

Так, возьмем для сравнения денежное довольствие выпускника ВМедА им. С. М. Кирова без надбавки за выполнение уровня физической подготовленности в первый год службы и через 3 года: командир медицинского взвода (12 тарифный разряд) и НМС надводного корабля (13 тарифный разряд)). Наименьшее денежное довольствие в 52 тыс. руб. будет у лейтенанта медицинской службы, проходящего службу на Балтийском и Черноморском флотах. При этом через 3 года оно вырастет незначительно, в то

время как на Северном флоте и в Камчатском районе базирования Тихоокеанского флота денежное довольствие увеличится почти в 2 раза, особенно у выпускников, служащих на атомных подводных лодках, где после всех «полярок» оно достигнет почти 200 тыс. руб. (см. таблицу).

20 декабря 2022 г. вышло Постановление Правительства Российской Федерации № 2351 «О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 12 марта 2022 г. № 353», в котором определено, что к медицинской деятельности на должностях врачей-хирургов, врачей-реаниматологов и врачей-травматологов могут быть допущены лица, имеющие аккредитацию по специальности «лечебное дело» и прошедшие обучение по дополнительной профессиональной программе (не менее 1296 ч) по соответствующей специальности. Для ВМФ это актуальный документ, позволяющий корабельным врачам пройти первичную специализацию по специальности «хирургия». В настоящее время обсуждается очно-заочная форма обучения, при которой врачи прибывают во ВМедА им. С. М. Кирова, оформляются на обучение, получают индивидуальные задания, убывают к месту службы для отработки их под руководством главного хирурга соответствующего флота, далее во ВМедА им. С.М. Кирова очно проходят обучение в объеме 504 ч, после чего осуществляется процедура аккредитации. Также руководством медицинской службы страны принято адекватное в условиях ведения специальной военной операции решение о сокращении срока обуче-

Таблица

Сравнение денежного довольствия выпускников – офицеров медицинской службы в зависимости от региона службы и категории воинской части, руб.

Table

Comparison of the salary of graduates-officers of the medical service, depending on the region of service and the category of military unit, rub.

Балтийский и Черноморский флоты		Северный флот			Тихоокеанский флот		
надводные корабли	береговые войска	надводные корабли	береговые войска	атомные подводные лодки	надводные корабли	береговые войска	атомные подводные лодки
В начале службы							
82 299	52 108	102 900	69 702	128 017	102 900	69 702	137 289
Через три года службы							
84 710	52 842	149 249	88 289	183 963	106 223	70 676	197 697

ния до одного года ординаторов из числа выпускников ВМедА им. С. М. Кирова, сразу же поступивших в ординатуру по специальности «хирургия».

Учитывая отсутствие выпуска врачей для флота в 2014–2018 гг., а затем компенсацию этого недостатка большим выпуском в 2019 г., следует отметить достаточную укомплектованность врачами корабельного звена на флотах. Тем не менее существующий набор абитуриентов на 4-й факультет ВМедА им. С. М. Кирова чрезвычайно мал, он даже меньше, чем в военных учебных центрах. Для создания циклического замещения должностей НМС корабельного звена необходимо производить набор на 4-й факультет ВМедА им. С. М. Кирова не менее 30 человек, учитывая такие понятные причины, как естественное отчисление курсантов по состоянию здоровья, по неуспеваемости, нежеланию проходить службу и другие. Тем самым можно планомерно замещать общую потребность в офицерах медицинской службы плавсостава.

Заключение. На протяжении всей истории система подготовки военно-морских врачей для флота менялась в соответствии с требованиями времени, потребностями и возможностями флота и государства в медицинских специалистах. В настоящее время подготовка военно-морских врачей определяется требованиями заказчика и формируется в рамках федерального государственного образовательного стандарта, при этом дальнейшая деятельность медицинских работников основывается на требованиях федерального законодательства и иных нормативно-правовых документах. Опыт изучения войн и вооруженных конфликтов определяет потребность именно в квалифицированных специалистах, прежде всего, хирургического профиля. Особенно это касается врачей корабельного состава, которым в условиях боевых действий придется выполнять задачи в условиях автономности и значительного отрыва от береговых этапов медицинской эвакуации. Возможности осуществлять усиление за счет КГСМП, скорее всего, не будет, так как все основные силы, в том числе КГСМП, будут задействованы для осуществления лечебно-эвакуационных мероприятий на сухопутных группировках, ввиду значительных санитарных потерь в условиях современных боевых действий.

Учитывая вызовы, которые формирует современная геополитическая обстановка и на-

растание конфронтации России с западными державами практически во всех сферах, следует предполагать, что военные конфликты в ближайшем будущем также будут неизбежны. Это и должно предопределять стратегию поэтапной подготовки, становления военно-морского врача и формирование его как специалиста.

К сожалению, после отмены интернатуры на флот стали приходить выпускники, имеющие специализацию «врач-терапевт участковый», что в принципе не соответствует требованиям, предъявляемым к корабельному врачу, который должен быть универсалом и, прежде всего, уметь самостоятельно оказать любой вид помощи в условиях автономного плавания корабля. Отмена интернатуры в России была направлена на привлечение в первичное звено молодых специалистов, но это отрицательно отразилось на военной медицине, в частности, военно-морской медицине.

В современных условиях, по мнению руководящего состава медицинских служб флотов, профессорско-преподавательского состава кафедры ОТМС флота (с курсом ТБСФ) ВМедА им. С. М. Кирова, подготовка военно-морских врачей должна иметь вертикально выстроенную систему, обеспечивающую преемственность на всех уровнях прохождения службы на ВМФ РФ.

В настоящее время командование и руководство медицинской службы флотов отмечают низкий уровень не только специальной подготовки выпускников ВМедА им. С. М. Кирова, но и довольно низкий уровень мотивации их к дальнейшей службе, и это обусловлено множеством факторов. Следовательно, в ходе подготовки будущих военно-морских врачей, помимо непосредственно формирования у них знаний, умений и навыков, следует прививать им любовь к Родине и ВМФ в рамках проведения с ними воспитательной работы, а также реализовывать стратегию их становления в должности НМС корабля: осуществлять психологическую подготовку выпускников к будущей профессиональной деятельности и психологически поддерживать их в ходе самой службы. При этом руководство медицинской службы флотов должно определять для флотских врачей направление их движения по карьерной лестнице, давая им возможность планировать свой жизненный путь.

Сведения об авторах:

Лучников Эдуард Александрович – кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры организации и тактики медицинской службы флота (с курсом тактики и боевых средств флота) федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации; 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6; ORCID 0000-0003-4653-9784; SPIN 5181-5910; e-mail: luchnikov.08@mail.ru

Черников Олег Григорьевич – кандидат медицинских наук, доцент, начальник кафедры организации и тактики медицинской службы флота (с курсом тактики и боевых средств флота) федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации; 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6; ORCID 0000-0002-6871-7767; SPIN3375-9010; e-mail: o.chernikov@mail.ru

Куприянов Сергей Андреевич – кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры организации и тактики медицинской службы флота (с курсом тактики и боевых средств флота) федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации; 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6; SPIN1768-2257; e-mail: ksa-0381@mail.ru

Минаев Николай Владимирович – начальник медицинской службы Тихоокеанского флота; 690100, Владивосток, ул. Верхнепортовая, 12а; ORCID0000-0001-9230-6549; e-mail: minaevnkv@mail.ru

Закревский Юрий Николаевич – доктор медицинских наук, профессор кафедры клинической медицины Мурманского арктического государственного университета, руководитель направления обучения по специальности лечебное дело, врач-нейрохирург ФГКУ «1469-го Военно-морского клинического госпиталя» Министерства обороны Российской Федерации; Мурманская область, 184606, Североморск, Мурманское шоссе, д. 1; e-mail: zakrev.sever@bk.ru

Information about authors:

Eduard A. Luchnikov – Cand. of Sci. (Med.), associate professor, associate professor of the department of organization and tactics of the medical service of the fleet (with a course in tactics and combat weapons of the fleet) of the federal state budgetary military educational institution of higher education “Military Medical Academy named after S. M. Kirov” of the Ministry of Defense of the Russian Federation; 194044, Saint Petersburg, str. Academician Lebedev, 6; ORCID 0000-0003-4653-9784; SPIN 5181-5910; e-mail: luchnikov.08@mail.ru

Oleg G. Chernikov – Cand. of Sci. (Med.), associate professor, head of the department of organization and tactics of the medical service of the fleet (with a course in tactics and combat weapons of the fleet) of the federal state budgetary military educational institution of higher education “Military Medical Academy named after S. M. Kirov” of the Ministry of Defense of the Russian Federation; 194044, Saint Petersburg, str. Academician Lebedev, 6; ORCID 0000-0002-6871-7767; SPIN3375-9010; e-mail: o.chernikov@mail.ru

Sergey A. Kupriyanov – Cand. of Sci. (Med.), senior lecturer of the department of organization and tactics of the medical service of the fleet (with a course of tactics and combat weapons of the fleet) of the federal state budgetary military educational institution of higher education “Military Medical Academy named after S. M. Kirov” of the Ministry of Defense of the Russian Federation; 194044, Saint Petersburg, str. Academician Lebedev, 6; SPIN1768-2257; e-mail: ksa-0381@mail.ru

Nikolay V. Minaev – head of the medical service of the Pacific Fleet; 690100, Vladivostok, str. Verkhneportovaya, 12a; ORCID0000-0001-9230-6549; e-mail: minaevnkv@mail.ru

Yuri N. Zakrevsky – Dr. of Sci. (Med.), Professor of the Department of Clinical Medicine of the Murmansk Arctic State University, Head of training in the specialty General Medicine, neurosurgeon of the Federal State Institution “1469 Naval Clinical Hospital” of the Ministry of Defense of the Russian Federation; Murmansk region, 184606, Severomorsk, Murmanskoe highway, 1; e-mail: zakrev.sever@bk.ru

Вклад авторов. Все авторы подтверждают соответствие своего авторства, согласно международным критериям ICMJE (все авторы внесли существенный вклад в разработку концепции, проведение исследования и подготовку статьи, прочли и одобрили финальную версию перед публикацией).

Наибольший вклад распределен следующим образом: в концепцию и план исследования – Э. А. Лучников, О. Г. Черников, С. А. Куприянов. Вклад в сбор данных – Э. А. Лучников, О. Г. Черников, С. А. Куприянов, Н. В. Минаев. Вклад в анализ данных и выводы – Э. А. Лучников, О. Г. Черников, С. А. Куприянов, Н. В. Минаев, Ю. Н. Закревский. Вклад в подготовку рукописи – Э. А. Лучников, О. Г. Черников, С. А. Куприянов, Ю. Н. Закревский.

Author contribution. All authors according to the ICMJE criteria participated in the development of the concept of the article, obtaining and analyzing factual data, writing and editing the text of the article, checking and approving the text of the article.

Special contribution: LEA, ChOG, KSA contribution to the concept and plan of the study. LEA, ChOG, KSA contribution to data collection. LEA, ChOG, KSA, MNV, ZYuN contribution to data analysis and conclusions. LEA, ChOG, KSA, ZYuN contribution to the preparation of the manuscript.

Потенциальный конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Disclosure. The authors declare that they have no competing interests.

Финансирование: исследование проведено без дополнительного финансирования.

Funding: the study was carried out without additional funding.

Поступила/Received: 15.08.2023

Принята к печати/Accepted: 01.12.2023

Опубликована/Published: 20.12.2023

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Плескач В. В., Шугушев А. Ю., Шрамко С. А. *Вопросы подготовки врачей подводных лодок Военно-морского флота* // Материалы XIII научно-практической конференции «Актуальные вопросы медицинского обеспечения военнослужащих в условиях Крайнего Севера», посвящённой 70-летию со дня образования госпиталя Беломорской военно-морской базы Северного флота – Северодвинск, 2023. С. 93–95 [Pleskach V. V., Shugushev A. Yu, Shramko S. A. *Questions of training doctors of the Navy* // Materials of the XIII scientific and practical conference «Topical issues of medical support for military personnel in the conditions of the Far North», dedicated to the 70th anniversary of the establishment of the hospital of the White Sea Naval Base of the Northern Fleet - Severodvinsk, 2023, pp. 82–86 (In Russ.)].
2. Мосягин И. Г. и др. *Организация и тактика медицинской службы Военно-Морского Флота*. Санкт-Петербург: Балтийский медицинский образовательный центр. 2021. 238 с. [Mosyagin I. G., et al. *Organization and tactics of the medical service of the Navy*. St. Petersburg: Baltic Medical Educational Center, 2021. 238 p. (In Russ.)].
3. Соловьёв И. А., Балюра О. В. Оказание хирургической помощи на кораблях в Военно-морском флоте в море // *Известия Российской военно-медицинской академии*. 2017. Т. 36, № 3. С. 24–27 [Solov'ev I. A., Balyura O. V. Rendering surgical care on ships in the Navy at sea. *Proceedings of the Russian Military Medical Academy*, 2017, Vol. 36, No. 3, pp. 24–27. (In Russ.)].
4. Дурандин А. А., Плескач В. В. Совершенствование хирургической подготовки начальников медицинских служб подводных лодок в условиях гарнизонных госпиталей // *Бюллетень Северного государственного медицинского университета*. 2017. Т. 37, № 1. С. 145–147 [Durandin A.A., Pleskach V.V. Improvement of surgical training of heads of medical services of submarines in conditions of garrison hospitals // *Bulletin of the Northern State Medical University*. 2017. Vol. 37, No. 1, pp. 145–147 (In Russ.)].
5. Закревский Ю. Н., Шевченко А. Г., Кузнецов С. А., Архангельский Д. А., Сердюк В. И., Жданов А. А. Опыт медицинского обеспечения учения межвидовой группировки сил (войск) в Арктике // *Военно-медицинский журнал*. 2018. № 8. С. 93–96 [Zakrevsky Yu. N., Shevchenko A. G., Kuznetsov S. A., Arkhangelsky D. A., Serdyuk V. I., Zhdanov A. A. Experience in medical support for exercises of an interspecific group of forces (troops) in the Arctic // *Military Medical Journal*, 2018, No. 8, pp. 93–96 (In Russ.)].