

УДК 612.766.1

**МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
И ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ  
В ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ СЕВЕРНОГО ФЛОТА, РАЗВЕРНУТЫХ  
В АРКТИЧЕСКОЙ ЗОНЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

<sup>1</sup>Ю. Н. Закревский, <sup>2</sup>А. Г. Шевченко, <sup>2</sup>Д. А. Архангельский, <sup>2</sup>А. В. Перетчиков,  
<sup>2</sup>Т. В. Панина

<sup>1</sup>Медицинская служба объединенного стратегического командования Северного флота,  
г. Североморск, Россия

<sup>2</sup>1469 Военно-морской клинический госпиталь» Минобороны России, г. Североморск,  
Россия

**MEDICAL BACKUP AND SALUTARY AND EVACUATION  
MEASURES IN NORTHERN FLEET UNITS DISLOCATED IN THE  
ARCTIC AREA OF THE RUSSIAN FEDERATION**

<sup>1</sup>U. N. Zakrevskiy, <sup>2</sup>A. G. Shevchenko, <sup>2</sup>D. A. Arkhangelskiy, <sup>2</sup>A. V. Peretchikov,  
<sup>2</sup>T. V. Panina

<sup>1</sup>Medical Service of the Unified Command of the Northern Fleet, Severomorsk, Russia

<sup>2</sup>Navy Clinical Hospital № 1469 of the Ministry of Defense of the Russian Federation,  
Severomorsk, Russia

© Коллектив авторов, 2017 г.

В статье раскрывается система медицинского обеспечения и сохранения здоровья контингента военнослужащих, дислоцированного в экстремальных специфических условиях на отдаленных островах Арктики и континентальной зоны Крайнего Севера. Показана структура медицинских подразделений, особенности заболеваемости, лечения, оказания неотложной и реанимационной помощи, снабжения лекарственными препаратами, авиамедицинской эвакуации. Обсуждены проблемы организационно-штатной структуры медицинских пунктов арктической зоны, медицинского освидетельствования лиц, убывающих в отдаленные островные гарнизоны; воздействия природно-климатических факторов на организм человека и психофизиологической адаптации в замкнутых воинских коллективах.

**Ключевые слова:** морская медицина, медицинское обеспечение войск (сил), арктическая зона, экстремальные условия службы, авиамедицинская эвакуация.

The paper addresses the medical backup and health care system designed for troopers at service under conditions specific for remote arctic islands and continental areas in Far North. The organizational structures of medical units and the features of vulnerability to diseases, therapy for diseases, emergency and resuscitation measures, provision with medicaments, and air evacuation are discussed. Problems related to the personnel composition of medical stations in the Arctic, to the impacts of natural factors and climate on humans, and to psychophysiological adaptation to closed military teams are outlined.

**Key words:** marine medicine, medical backup of military forces, arctic, extreme conditions of military service, air evacuation.

**DOI:** <http://dx.doi.org/10.22328/2413-5747-2017-3-3-112-119>

Арктическая зона Российской Федерации является приоритетной для государства с точки зрения богатств природных ресурсов, геострате-

гического положения территорий, занимающих всю ее северную границу, значения Северного морского пути как важнейшего транспортного

сообщения в мировой логистической системе перевозки грузов. Территория российского Заполярья составляет около 9 млн км<sup>2</sup>, из которых 6,8 млн — акватория, объем сырьевых запасов приближается к 21 трлн долларов [1]. Являясь районом подлета ядерных баллистических ракет и патрулирования подводных лодок, местом новых разработок добычи углеводородов, Арктика все больше привлекает к себе интересы как ведущих мировых держав, так и других государств, расположенных на значительном удалении от региона. В 2011 г. президент Российской Федерации В. В. Путин подписал документ «Стратегия развития Арктической зоны Российской Федерации и обеспечения национальной безопасности на период до 2020 года» [2].

Размещение подразделений Вооруженных сил России в стратегически важных ключевых районах арктической зоны — на архипелагах Земля Франца-Иосифа, Северная Земля, Новая Земля, Новосибирские острова, в приграничных континентальных районах Крайнего Севера укрепляет военное и геостратегическое положение Российской Федерации, предупреждает необоснованные притязания кого-либо на «равноправное» использование транспортных путей и природных ресурсов важнейшего региона [1, 2]. Медицинское обеспечение и сохранение здоровья контингента, дислоцированного в экстремальных специфических условиях на отдаленных арктических островах имеет свои особенности и является одной из приоритетных задач медицинской службы Вооруженных сил Российской Федерации [3–6].

Для успешного выполнения учебно-боевых задач частями и подразделениями арктической группировки войск построены или находятся в различной стадии возведения современные административно-жилые комплексы (АЖК), рассчитанные на размещение 150–200 военнослужащих, с зонами и помещениями для проведения занятий, отдыха, питания, спортивных мероприятий и медицинского обслуживания. Инфраструктура обеспечения включает в себя аэродромы, гаражи для военной и специальной техники, тепловые (газовые) электростанции, хранилища для топлива и др. В Арктической зоне объединенного стратегического командования (ОСК) Северного флота находятся пять автономных воинских подразделений, развернутые на территориях:

1) остров Земля Александры архипелага Земля Франца-Иосифа;

2) остров Средний архипелага Северная Земля;

3) остров Котельный архипелага Новосибирские острова;

4) поселок Тикси Булунского района республики Саха (Якутия);

5) поселок Рогачево (о. Новая Земля).

Факторы, влияющие на организацию медицинского обеспечения подразделений и частей в отдаленных регионах Арктики:

1) значительная удаленность от континентальной части, от военно-медицинских и гражданских лечебных учреждений;

2) экстремальные природно-климатические условия, включающие постоянный ледовый покров, низкую облачность, длительные снежные заряды, затрудняющие полеты авиации для медицинской эвакуации;

3) климато-физиологическое воздействие природы Крайнего Севера на организм человека, снижающие резервные возможности здоровья военнослужащих: полярная ночь, низкая инсоляция, постоянные магнитные бури, низкие температуры воздуха и воды;

4) очаговый характер промышленно-хозяйственного освоения территорий, высокая ресурсоемкость и зависимость материально-технического обеспечения от поставок из других регионов России.

Медицинское обеспечение личного состава воинских частей и подразделений, несущих службу на о. Земля Александры архипелага Земля Франца-Иосифа, осуществляется силами и средствами медицинской службы отдельного радиолокационного отделения (РЛО). Медицинский пункт находится в медицинском блоке административно-жилого комплекса АЖК (рис. 1).



**Рис. 1.** Административно-жилой комплекс (АЖК) с медицинским блоком и зоной материально-технического обеспечения на о. Земля Александры архипелага Земля Франца-Иосифа

Эвакуация больных и пострадавших осуществляется авиатранспортом госпиталь филиал № 8 1469 ВМКГ о. Новая Земля (п. Белужья губа) с плечом эвакуации 1000 км и временем в пути 2,5–3 ч, в 1469 ВМКГ г. Североморск — 1340 км, время полета 3,5–4 ч. При необходимости в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи эвакуация осуществляется в военно-медицинские организации центрального подчинения: ГВКГ им. Н. Н. Бурденко (Москва) (3400 км), Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова (Санкт-Петербург) (2800 км) (рис. 2).



**Рис. 2.** Медицинский пункт и схема авиамедицинской эвакуации из о. Земля Александры

Медицинское обеспечение личного состава воинских частей и подразделений на о. Средний архипелага Северная Земля осуществляет медицинская служба отдельного радиолокационного отделения (РЛО), временно развернутая в блочно-секционном модуле. Медицинская служба представлена одним офицером — врачом-специалистом. На территории острова работают строители подрядной организации ООО «АС Инженеринг», обслуживаемые врачом-хирургом. После завершения строительства АЖК и введения в эксплуатацию медицинского оборудования медицинское обслуживание будет проводиться в специальном блоке с помещениями для операционной, реанимационной, лазаретом и др. (рис. 3).



**Рис. 3.** Административно-жилой комплекс с медицинским блоком и зоной обеспечения на о. Средний архипелага Северная Земля

Эвакуация больных и пострадавших с о. Средний осуществляется в 1469 ВМКГ г. Североморск с плечом эвакуации 1696 км и временем в пути 4,5–5 часов. В зимнее время эвакуация осуществляется в Булунскую ЦРБ п. Тикси республики Саха (Якутия) на расстояние 1300 км с временем в пути 3,5 ч. Для медицинской эвакуации пострадавших в военно-медицинские организации используется авиационный транспорт (самолеты ИЛ-76, Ан-72, Ан-26, Ан-12).

Медицинское обеспечение личного состава воинских частей и подразделений, несущих службу на о. Котельный архипелага Новосибирские острова, осуществляется силами и средствами медицинской службы тактической группы береговых войск объединенного стратегического командования Северного флота в составе: начальник медицинского пункта, два врача — специалиста, фельдшер. Для медицинского усиления организовано прикомандирование со сменой по 3 месяца ординаторов клиник Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова и врача анестезиолога-реани-

матолога из 1469 ВМКГ МО РФ г. Североморска. Медицинский пункт развернут в блоке «Г» построенного АЖК «Северный клевер», включает в себя 39 помещений (операционная, реанимационная, рентгеновский кабинет) в том числе лазарет на 10 коек (рис. 4).



**Рис. 4.** Схема расположения помещений медицинского пункта АЖК «Северный клевер» на о. Котельный архипелага Новосибирские острова. 1 — ожидальная; 2 — гардероб; 3 — коридор; 4 — подсобное помещение; 5, 6 — санузлы; 7 — помещение для инвентаря; 8 — душевая; 9 — гардероб; 10, 11 — кладовые для больных; 12 — кладовая для вещей больных; 13 — санпропускник; 14 — тамбур; 15, 16 — санитарные зоны; 17, 18 — моечные; 19 — кладовая для стерильных материалов; 20 — тамбур; 22 — буфетная; 23 — санузел; 24 — кладовая для уборочного инвентаря; 25 — зона обработки посуды; 26 — изолятор; 27 — шлюз; 28 — палата изолятора; 29 — душевая; 30 — палата интенсивной терапии; 31 — палата на 4 койки; 32 — лаборатория; 33 — процедурная; 34 — операционная; 35 — кабинет врача; 36 — аптека; 37 — лестничная клетка; 38 — вентиляционная камера; 39 — коридор

Медицинское оборудование наименованием в 72 единицы, поставлено по госзаказу подрядной организацией ООО «ЗапСибГазпром», включая аппарат для ИВЛ «Dreger Primus», рентгеновский аппарат, аппарат УЗИ диагностики и др. (рис. 5).

При возникновении неотложной ситуации, требующей оказания специализированной медицинской помощи больного доставляют вер-

толетом в Булунскую ЦРБ п. Тикси с плечом эвакуации 510 км, полетное время занимает 3,5–4 ч, в 1469 ВМКГ г. Североморск на расстояние 3340 км, время в пути 4,5–5 ч; в Областную клиническую больницу г. Якутска — 1100 км с временем эвакуации 2,5–3 ч; в 321 ВКГ г. Чита — 2300 км, время в пути 5 ч и в 301 ВКГ г. Хабаровск — 2570 км, полетное время 5 ч. При необходимости в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи эвакуация осуществляется в военно-медицинские организации центрального подчинения.



**Рис. 5.** Медицинское оборудование медицинского блока АЖК «Северный клевер» о. Котельный архипелага Новосибирские острова

Медицинское обеспечение личного состава РЛО, расположенного в п. Тикси Булунского района республики Саха (Якутия), осуществляется врачом-специалистом радиолокационного отделения совместно с медицинской службой авиационной комендатуры подразделения дальней авиации Восточного военного округа на базе объединенного медицинского пункта, расположенного в помещении авиационной комендатуры. Планируется строительство комплекса зданий для размещения

личного состава РЛО и ПНА с медицинским пунктом. Эвакуация больных и пострадавших из п. Тикси осуществляется в Булуанскую ЦРБ п. Тикси, в Областную клиническую больницу г. Якутска на расстояние 1100 км и временем полета 2,5–3 ч; в 1469 ВМКГ МО РФ г. Североморск с плечом эвакуации — 3323 км, временем в пути 4,5–5 ч.

Заболеваемость контингента на островах Арктической зоны по основным классам заболеваний в 2016 году составила: по I классу «Инфекционные и паразитарные болезни» от 1,72 (Земля Александры) до 2,36‰ (п. Тикси), XII классу «Болезни кожи и подкожной клетчатки» — от 1,53 (о. Котельный) до 4,62‰ (о. Земля Александры). Наибольшая заболеваемость, отмечается по классу по X классу «Болезни органов дыхания»: о. Земля Александры — 3,63‰, п. Рогачево о. Новая Земля — 2,04‰, о. Средний — 1,37‰, о. Котельный — 1,28‰, п. Тикси — 1,16‰. Случаев острых пневмоний период с 2014 по 2016 гг. не зафиксировано (таблица).

(«Фаза-5»), набором инструментов и медикаментов для интубации трахеи и проведения ИВЛ. Для приближения специализированной хирургической помощи организовано усиление ординаторами хирургами сроком по 3 месяца из клиник ВМедА им. С. М. Кирова (сердечно-сосудистой хирургии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии и др.).

Для медицинских консультаций, установления диагноза, выработки тактики ведения больного или пострадавшего и авиамедицинской эвакуации в островной зоне налажена система телемедицинских консультаций врачей медицинских пунктов с главными специалистами Северного флота, Министерства обороны и профессорско-преподавательским составом Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова. После доклада анамнеза заболевания (травмы), клинической картины, данных специальных исследований (выполненных ЭКГ, УЗИ, рентгеновских снимков, лабораторных данных) в режиме реального времени, общего состояния больного или пострадавшего даются

Таблица

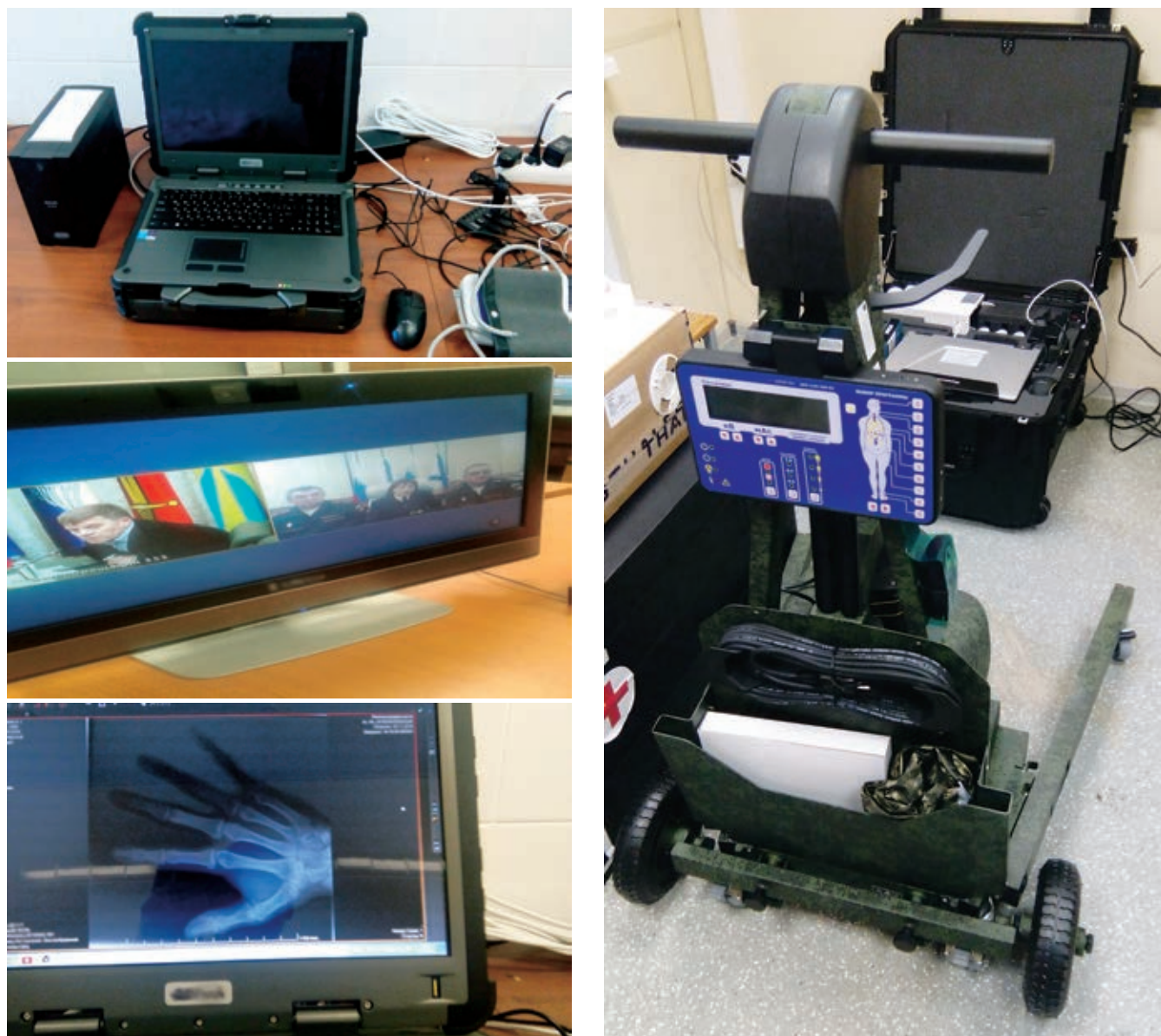
**Заболеваемость военнослужащих на островах арктической зоны Российской Федерации в 2016 г., на 1000 чел.**

Класс болезней	о. Земля Александры	п. Рогачево, Новая Земля	о. Средний, Северная Земля	о. Котельный, Новосибирские острова	п. Тикси Булуанского района
Класс I. Инфекционные и паразитарные болезни	1,75	1,16	2,31	1,94	1,32
Класс X. Болезни органов дыхания	3,63	2,04	1,37	1,28	1,16
Класс XII. Болезни кожи и подкожной клетчатки	4,62	2,60	3,24	1,50	2,16
Другие болезни	1,23	1,08	9,36	1,12	1,07

Проблемы оказания неотложной медицинской помощи (квалифицированной и специализированной) определяются отдаленностью островов от военных и гражданских лечебных учреждений и невозможностью предусмотреть вариант развития неотложной критической ситуации, требующей экстренного специализированного лечения (сердечно-сосудистого, кардиологического, торакального, нейрохирургического и др.) [7, 8]. В связи со значительно большим временным показателем (6–24 ч) прибытия специализированной медицинской группы и эвакуации больного организовано прикомандирование военных врачей анестезиологов-реаниматологов со сменой по 3 месяца с оснащением аппаратами ИВЛ

рекомендации по ведению больного и принимается решение об авиамедицинской эвакуации — состав реанимационно-хирургической бригады, направление эвакуации, средство эвакуации. В 2015–2016 гг. осуществлены успешные авиамедицинские эвакуации из о. Земля Александры, о. Котельный больных и пострадавших для оказания специализированной медицинской помощи в военно-медицинские организации центра (рис. 6).

Контроль за состоянием здоровья военнослужащих, проходящих военную службу в отдаленной арктической зоне включает в себя медицинское освидетельствование перед служебным назначением на острова, ежегодное углубленное обследование или ВВК по показа-



**Рис. 6.** Телемедицинские консультации врачей островной зоны Арктики с главными специалистами Северного флота и Минобороны России

ниям в ФГКУ «1469 ВМКГ» Минобороны России г. Североморск, барьерные медицинские осмотры прибывающих и убывающих. Военнослужащие освидетельствуются по графе III Постановление Правительства Российской Федерации от 2013 г. № 565. Лица имеющие хронические заболевания и находящиеся под динамическим врачебным наблюдением отстраняются от службы в арктической зоне.

Медицинское снабжение расходным и инвентарным медицинским имуществом осуществляется по ежегодным годовым заявкам по форме 14-мед согласно нормам снабжения и дополнительным заявкам, составленным врачами медицинских пунктов в зависимости

от потребностей в лекарственных препаратах и оборудовании. Доставка медицинского имущества осуществляется судами обеспечения (о. Новая Земля, о. Котельный, п. Тикси) или самолетами военно-транспортной авиации (о. Земля Александры, о. Средний).

Военно-профессиональная деятельность военнослужащих в Арктике протекает на фоне достаточно выраженных климатогеографических условий и специфических факторов внешней среды, которые оказывают большое влияние на процесс психофизиологической адаптации. Особенностью является: своеобразие сезонной динамики суточного ритма с наличием полярного дня и ночи, низкая солнечная инсоляция, изме-

няющиеся магнитные поля и другие факторы, характерные для высоких широт Земли, вызывающие развитие синдрома «полярной одышки», повышение давления в малом круге кровообращения, вегетососудистую неустойчивость, гипер- и гипотензивные реакции, явления астенизации [2, 9]. Применение адаптогенных препаратов, витаминных комплексов, умеренная физическая нагрузка в физкультурно-спортивных залах, соблюдение режима труда и отдыха направлены на повышение физической устойчивости организма. Психологический климат и сплоченность коллектива оказывают существенное влияние на психологическое состояние военнослужащих, проходящих службу в условиях замкнутого и ограниченного пространства отдаленных гарнизонов, на адаптационный потенциал и резервные возможности каждого человека и имеют ключевое значение при действиях в экстремальных условиях [6, 10]. Психологическое тестирование и контроль психологического состояния проводится в период подготовки, пребывания и после завершения командировки на островную зону. После возвращения военнослужащие направляются на медико-психологическую реабилитацию в санаторно-курортные организации Министерства обороны.

#### **Выводы:**

1. Медицинское обеспечение войск (сил) в арктической зоне российской федерации осуществляется в условиях значительной удаленности от континентальной части, военно-медицинских и гражданских лечебных учреждений, ограниченности медицинских ресурсов и возможности оказания медицинской помощи, в тяжелых природно-климатических условиях, затрудняющих полеты авиации.

2. Экстремальное климато-физиологическое воздействие природы Крайнего Севера на человека, снижает резервные возможности здоровья военнослужащих, а условия замкнутого

и ограниченного пространства существенно влияют на адаптационный потенциал и резервные возможности организма.

3. Вероятность возникновения у военнослужащих в Арктике острых тяжелых неотложных критических состояний (тяжелых травм, отравлений, коматозных состояний, острой хирургической патологии и др.) обусловило необходимость усиления медицинских пунктов островов врачами анестезиологами-реаниматологами медицинской службы СФ и хирургами специализированных отделений центральных лечебных учреждений МО РФ.

4. Развернутая система телемедицинских консультаций с установленной современной медицинской аппаратурой существенно расширяет возможности по диагностике острых и неотложных заболеваний, позволяет в режиме реального времени выполнить и передать данные лабораторных и инструментальных исследований (ЭКГ, УЗИ, рентгеновские снимки, лабораторные анализы) для оценки специалистами 1469 ВМКГ, ГВКГ им. Н. Н. Бурденко и др., установления диагноза и определения тактики дальнейших лечебно-эвакуационных мероприятий.

5. В связи с особыми условиями лечебно-эвакуационных мероприятий, значительным напряжением функциональных систем организма необходимо медицинское освидетельствование военнослужащих (ВВК), убывающих в арктическую зону с последующими углубленными медицинскими осмотрами для исключения развития хронических заболеваний, приводящих к возможным развитиям острых неотложных ситуаций.

6. Медико-психологическая реабилитация является необходимой составляющей восстановления здоровья военнослужащих после пребывания на островах арктической зоны с обязательным направлением в санаторно-курортные комплексы Минобороны России.

#### **ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES**

1. Королев В.И. Россия наращивает военную мощь в Арктике. Интернет ресурс: <http://Interfax/Russia/416917>. [Korolev V.I. Rossiya narashchivaet voennuyu moshch' v Arktike. Internet resurs: <http://Interfax/Russia/416917> (In Russ.).]
3. «Стратегия развития Арктической зоны Российской Федерации и обеспечения национальной безопасности на период до 2020 года». <http://www.minregion.ru/upload/02> [«Strategiya razvitiya Arkticheskoy zony Rossijskoj Federacii i obespecheniya nacional'noj bezopasnosti na period do 2020 goda». <http://www.minregion.ru/upload/02> (In Russ.).]
2. Чернышев В.А. Социально-экологическое развитие арктической зоны Российской Федерации // Экология человека. 2011. № 6. С. 3–4 [Chernyshev V.A. Social'no-ehkologicheskoe razvitie arkticheskoy zony Rossijskoj Federacii. *Ehkologiya cheloveka*, 2011, No. 6, pp. 3–4 (In Russ.).]
4. Вальский В.В., Ханкевич Ю.Р., Москвин А.В. Опыт взаимодействия медицинской службы Северного флота и службы медицины катастроф Мурманской области в системе ликвидации медико-санитарных последствий

- чрезвычайных ситуаций // Военн.-мед. журн. 2008. Т. 329, № 7. С. 17–20. [Val'skij V.V., Hankevich Yu.R., Moskvina A.V. Opyt vzaimodejstviya medicinskoj sluzhby Severnogo flota i sluzhby mediciny katastrof Murmanskoj oblasti v sisteme likvidacii mediko-sanitarnyh posledstvij chrezvychajnyh situacij. *Voenn.-med. zhurn.*, 2008, Vol. 329, No. 7, pp. 17–20 (In Russ.)].
5. Войновский Е.А., Ковалев А.С., Кукуничков А.А., Войновский А.Е., Шбалин А.Ю., Колтович А.П. Хирургическое лечение раненых с ведущими тяжелыми множественными и сочетанными повреждениями живота и таза // Медицина катастроф. 2010. № 2. С. 41–44. [Vojnovskij E.A., Kovalev A.S., Kukunchikov A.A., Vojnovskij A.E., Shbalin A.Yu., Koltovich A.P. Hirurgicheskoe lechenie ranenyyh s vedushchimi tyazhelymi mnozhestvennymi i sochetannymi povrezhdeniyami zhivota i taza. *Medicina katastrof*, 2010, No. 2, pp. 41–44 (In Russ.)].
  6. Солонин Ю.Г., Бойко Е.Р. Медико-физиологические аспекты жизнедеятельности в Арктике. Арктика: экология и экономика. № 1 (17). 2015. С. 70–75 [Solonin Yu.G., Bojko E.R. Mediko-fiziologicheskie aspekty zhiznedeyatel'nosti v Arktike, *Arktika: ehkologiya i ehkonomika*, 2015, No. 1 (17). pp. 70–75 (In Russ.)].
  7. Cameron P.A. et al. A statewide system of trauma care in Victoria: effect on patient survival *Med. J. Aust.*, 2008, Vol. 189, No. 10, pp. 546–550.
  8. Naci H., Chisholm D., Baker T.D. Distribution of road traffic deaths by road user group: a global comparison. *Inj. Prev.*, 2009, No. 15, pp. 55–59.
  9. Хаснулин В.И., Хаснулина А.В. Психоэмоциональные расстройства северного стресса и состояние иммунитета у пришлых жителей Севера // Экология человека. № 12. 2011. С. 3–7. [Hasnulin V.I., Hasnulina A.V. Psihoehmotsional'nye rasstrojstva severnogo stressa i sostoyanie immuniteta u prishlyh zhitelej Severa. *Ehkologiya cheloveka*, 2011, No. 12, pp. 3–7 (In Russ.)].
  10. Калюжный А.С. Психология коллектива воинского подразделения: учебное пособие/ <http://www.nntu.sci-nnov.ru/RUS/FVO/disciplines/study-vospitat/php> [Kalyuzhnyj A.S. Psihologiya kollektiva voinskogo podrazdeleniya: Ucheb. posobie. <http://www.nntu.sci-nnov.ru/RUS/FVO/disciplines/study-vospitat/php>. (In Russ.)].

Поступила в редакцию: 03.04.2017 г.

Контакт: *Закревский Юрий Николаевич, zakrev.sever@bk.ru*

#### Сведения об авторах:

*Закревский Юрий Николаевич* — полковник медицинской службы, доктор медицинских наук, начальник медицинской службы объединенного стратегического командования Северного флота, 184604, г. Североморск, ул. Северная Застава, д. 20, тел. раб.: 8 (81537) 6-32-87, 6-17-66, тел. моб.: 8 921 735-02-97, e-mail: zakrev.sever@bk.ru;  
*Шевченко Александр Григорьевич* — полковник медицинской службы, начальник ФГКУ «1469 Военно-морской клинический госпиталь» Минобороны России, 184600 Мурманская обл., г. Североморск, ул. Мурманское шоссе, д. 1; тел. раб.: 8 (81537) 5-10-96, тел. моб.: 8 906 286-00-03;  
*Архангельский Дмитрий Анатольевич* — подполковник медицинской службы, начальник медицинской части ФГКУ «1469 Военно-морской клинический госпиталь» Минобороны России, 184600 Мурманская обл., г. Североморск, ул. Мурманское шоссе, д. 1; тел. раб.: 8 (81537) 6-32-23, тел. моб.: 8 921 283-72-08;  
*Перетечиков Александр Владимирович* — полковник медицинской службы, кандидат медицинских наук, главный хирург ФГКУ «1469 Военно-морской клинический госпиталь» Минобороны России, 184600, Мурманская обл., ул. Мурманское шоссе, д. 1; тел. раб.: 8 (81537) 6-32-58, тел. моб.: 8 911 305-64-59;  
*Панина Татьяна Вениаминовна* — подполковник медицинской службы, начальник Центра анестезиологии реанимации и интенсивной терапии ФГКУ «1469 Военно-морской клинический госпиталь» Минобороны России, 184600, Мурманская обл., г. Североморск ул. Мурманское шоссе д. 1; тел. раб.: 8 (81537) 5-10-96, тел. моб.: 8 921 605-58-64.