

Государственный медицинский
университет г. Семей
Военная кафедра

***Тема № 2. Медицинская
служба, ее задачи и
организация***

Медицинское обеспечение войск

Это система организационных, профилактических и лечебно-эвакуационных мероприятий, направленных на своевременное оказание медицинской помощи раненым и больным, их эвакуацию, лечение и реабилитацию, на медицинскую защиту личного состава от поражающих факторов радиационной, химической и биологической природы, на поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия войск с целью сохранения и укрепления здоровья личного состава, быстрейшего восстановления бое- и трудоспособности раненых и больных и максимального возвращения их в строй по выздоровлении.

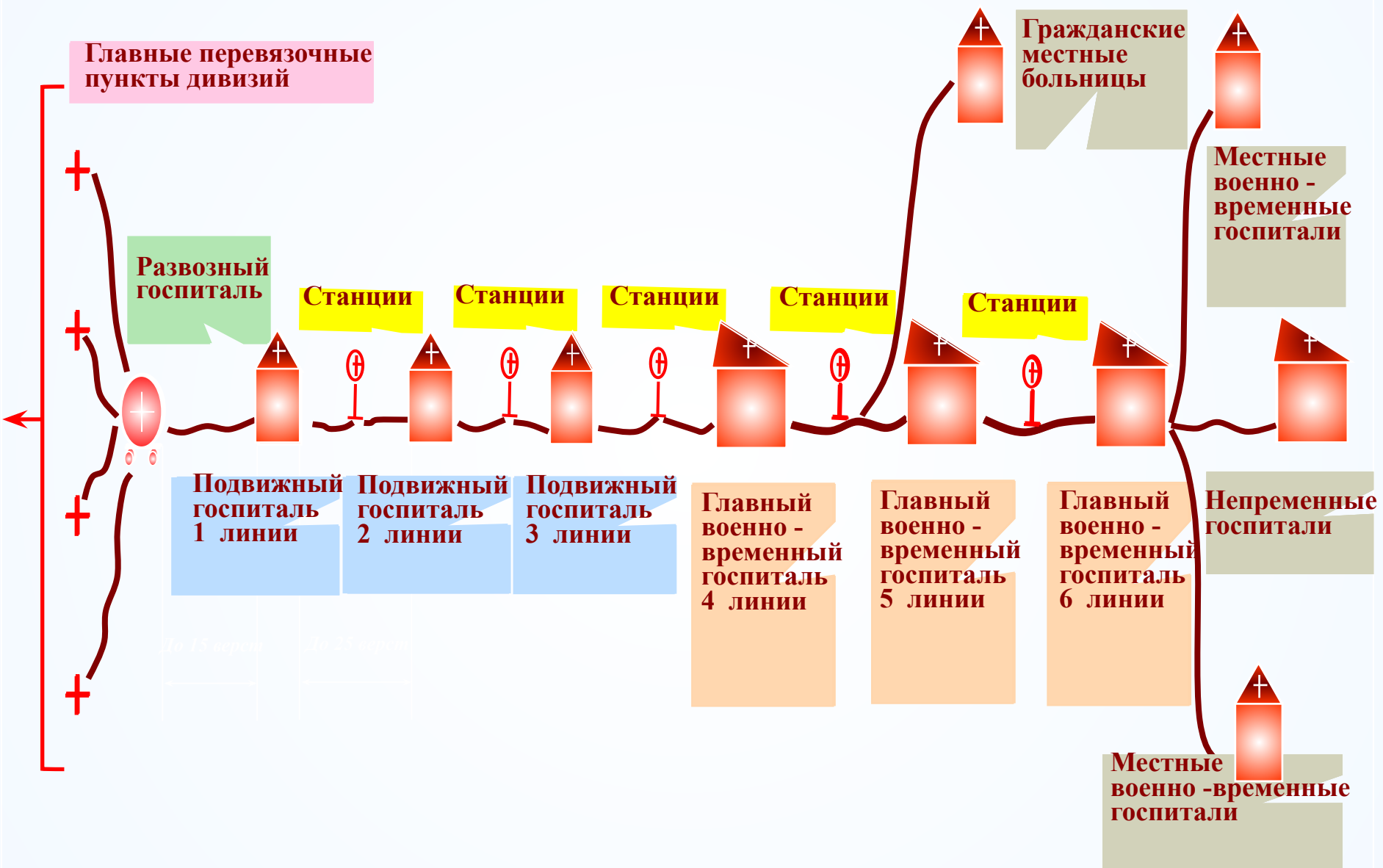
Принципы линейной дренажной эвакуации

- увеличение размеров санитарных потерь;
- маневренный характер боевых действий;
- отсутствие условий для лечения раненых и больных в пределах театра военных действий;
- совершенствование методов лечения;
- более активная помощь раненым и больным со стороны медицинского персонала частей

Эта система успешно применялась в Отечественной войне 1812 года и в Крымской войне 1853-1856 гг.

Принципы лечебно-эвакуационного обеспечения войск (по Н.И.Пирогову)

- Война – это травматическая эпидемия;
- Смертность и успех лечения зависят преимущественно от различных свойств оружия;
- Не медицина, а администрация играет главную роль в деле помощи раненым и больным на театре войны;
- Не операции, срочно проведенные, а правильно организованный уход за ранеными и сберегательное (консервативное) лечение в самом широком размере должны быть главной целью хирургической и административной деятельности на театре войны;
- Лечащие врачи и руководители полевых санитарных учреждений не должны допускать скопления раненых на перевязочных пунктах, тяжелораненых вблизи театра войны;
- Хорошо организованная сортировка раненых на перевязочных пунктах и военно-временных госпиталях есть главное средство для оказания правильной помощи и предупреждения беспомощности вредной по своим свойствам неурядицы;
- Во избежание травматических зараз раненых и больных нужно рассеивать по лечебным учреждениям.



«Дренажный» тип этапного лечения, или эвакуация по направлению в ходе первой мировой войны

Принципы военно-полевой медицинской доктрины (ВОВ 1941 – 1945 гг.)

- Основным видом патологии на войне является огнестрельная рана;
- Все огнестрельные раны являются инфицированными;
- Единственным надежным методом борьбы с инфекцией в ране является проведение ранней хирургической обработки;
- На ТВД неизбежно расчленение единого лечебного процесса на ряд последовательно проводимых и взаимно связанных мероприятий;
- Только преемственность в оказании медицинской эвакуации позволяет обеспечить единую систему лечения раненых и больных;
- Максимально ранняя специализация медицинской помощи и глубокое эшелонирование госпитальных баз;
- Значительная часть раненых и больных должна быть эвакуирована с ТВД в тыл страны.

Организационные формы лечебно-эвакуационных мероприятий (ВОВ 1941-45 гг.)

- Вынос раненых с поля боя необходимо осуществлять во время боя, даже под огнем противника;
- Необходимо возможно более ранняя доставка раненых в ближайшие мед. пункты для оказания I врачебной помощи и дальнейшей эвакуации на те этапы, где эта помощь может быть наиболее квалифицированной;
- Хирургическая помощь может быть максимально приближена к линии боя;
- Оказание специализированной мед. помощи должно начинаться с армейских полевых подвижных госпиталей;
- Необходимо соблюдать преемственность в оказании мед. помощи раненым и больным на различных этапах мед. эвакуации;
- Необходимо наличие краткой и четкой мед. документации, позволяющей обеспечивать последовательность и преемственность в проведении лечения и эвакуации раненых на различных этапах мед. эвакуации;
- Мед. снабжение должно бесперебойно осуществляться во всех условиях боевой обстановки и соответствовать действительным потребностям каждого этапа мед. эвакуации.

Современная система медицинского обеспечения войск

- Определяющее влияние стратегии и тактики применения войск в бою на формирование организационных основ системы мед. обеспечения;
- Сохранение фундаментальных положений ныне действующей системы мед. обеспечения применительно к современным условиям и особенностям военного строительства;
- Приближение мед. Помощи к раненому, качественное изменение ее содержания на основе рационального использования сил и средств мед. службы, исходя из особенностей военного конфликта, условий обстановки;
- Комплексный характер реорганизации системы, направленной как на совершенствование и поддержание ее жизнеспособности, так и на повышение эффективности обеспечения войск;
- Реорганизация штатных формирований мед. Службы на основе оптимизации и сбалансированности по составу основных подразделений, подразделений тыла, технического обеспечения, охраны и связи, и укомплектования их высокопрофессиональными кадрами;

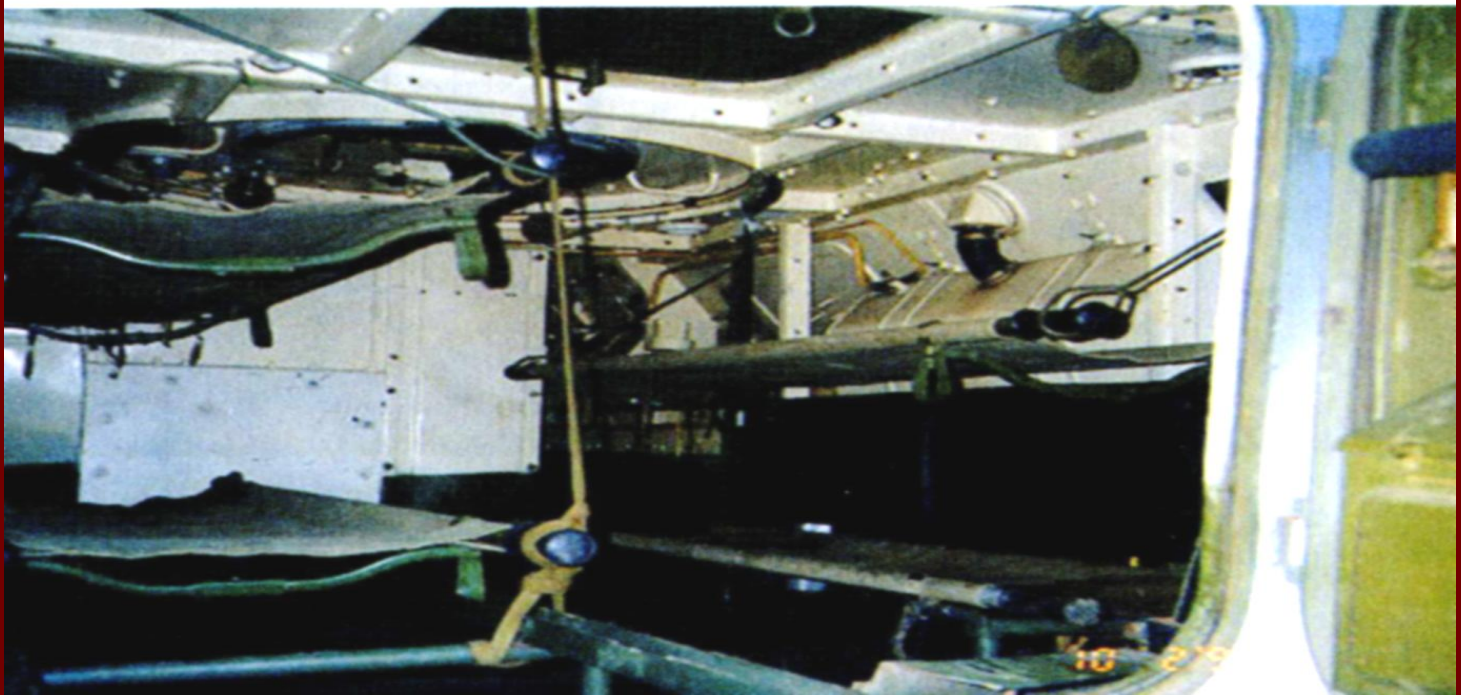
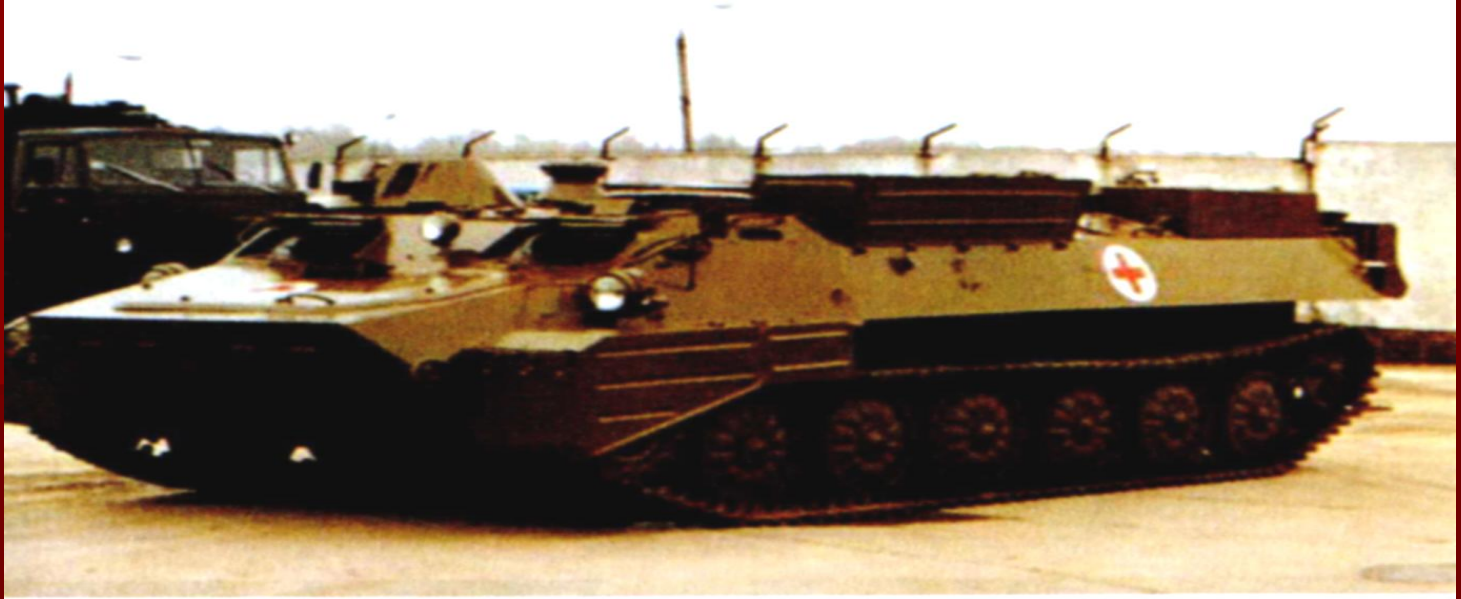
- Техническое перевооружение мед. службы на основе ее оснащения высокопроходимой техникой; создания специальных функциональных модулей на автомобильной базе; укомплектования современной аппаратурой и оборудованием; технической реорганизацией сил и средств мед. эвакуации; внедрения новых мед. технологий, направленных на повышение эффективности лечебно-диагностического процесса и сохранение боеспособности личного состава;
- Формирование специального комплекта сил и средств мед. службы постоянной готовности для обеспечения войск в вооруженных конфликтах, миротворческих операциях, участия в ликвидации последствий экстремальных ситуаций и в других условиях;
- Реорганизация военно - мед. базы округов с целью максимального соответствия системы мед. обеспечения мирного и военного времени, включая обеспечение в условиях возникновения различных по характеру и масштабу кризисных ситуаций;
- Реорганизация учреждений мед. службы округов применительно к особенностям конкретных направлений, с учетом реального прогноза обстановки и, исходя из этого, оценки предполагаемого объема работы в начальный период войны;
- Построение системы управления мед. службы на основе строгой иерархичности и централизации.

Условия, оказывающие влияние на деятельность медицинской службы

- Способы развязывания войны и ее масштабы;
- Средства ведения войны;
- Вид боевой деятельности войск;
- Величина и структура санитарных потерь;
- Климатогеографические факторы;
- Состав сил и средств медицинской службы, соответствие их структуры и возможностей решаемым задачам;
- Санитарно – эпидемиологическое состояние войск и занимаемой ими территории;
- Уровень развития хозяйственного комплекса страны, особенно медицинской и фармакологической промышленности и др.

Задачи медицинской службы ВС РК в военное время

- Обеспечение высокой боевой и мобилизационной готовности соединений, частей и учреждений медицинской службы;
- Участие в комплектовании ВС РК здоровым пополнением;
- Оказание медицинской помощи раненым и больным, их эвакуация и лечение;
- Организация санитарно – эпидемиологического надзора и противоэпидемических мероприятий;
- Медицинская защита личного состава войск от поражающих факторов радиационной, химической и биологической природы;
- Подготовка кадров медицинского состава для Вооруженных Сил РК и повышение их квалификации;
- Изучение и обобщение опыта медицинского обеспечения войск и научная разработка проблем военной медицины.



Гусеничный малогабаритный бронированный транспортер-тягач ГТ-МУ



Бронированная медицинская машина БММ



Бронированная медицинская машина БММ-П



Бронированный медицинский транспортер БМТ



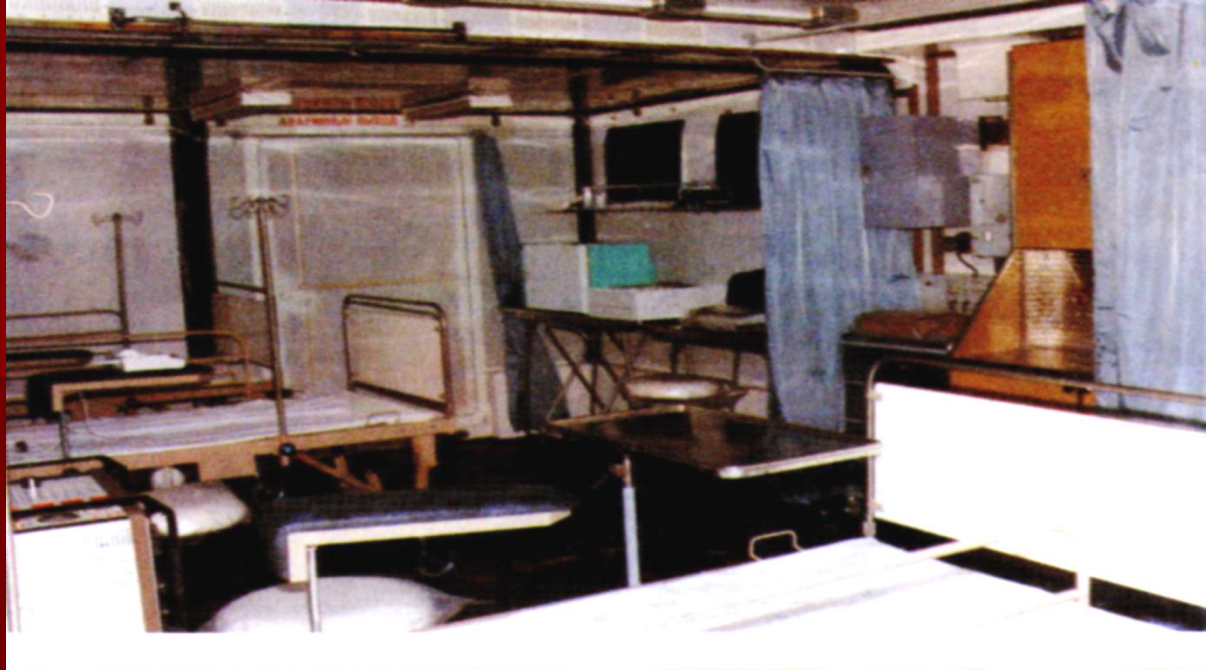
Подвижной комплекс медицинского пункта полка



Подвижной рентгенодиагностический комплекс ПРДК-УХЛ-1



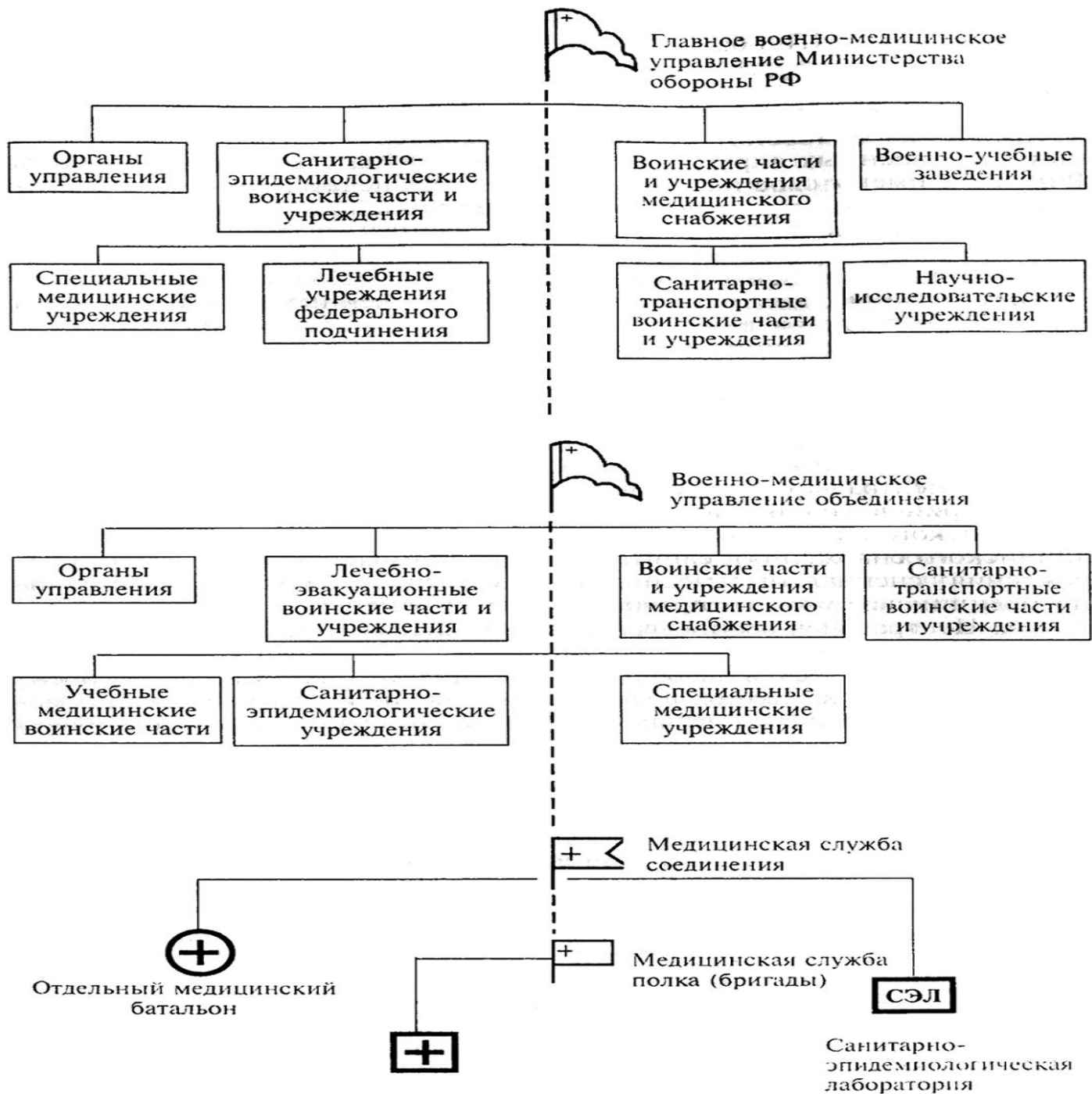
Комплекс операционно-реанимационный подвижной КОРП-01

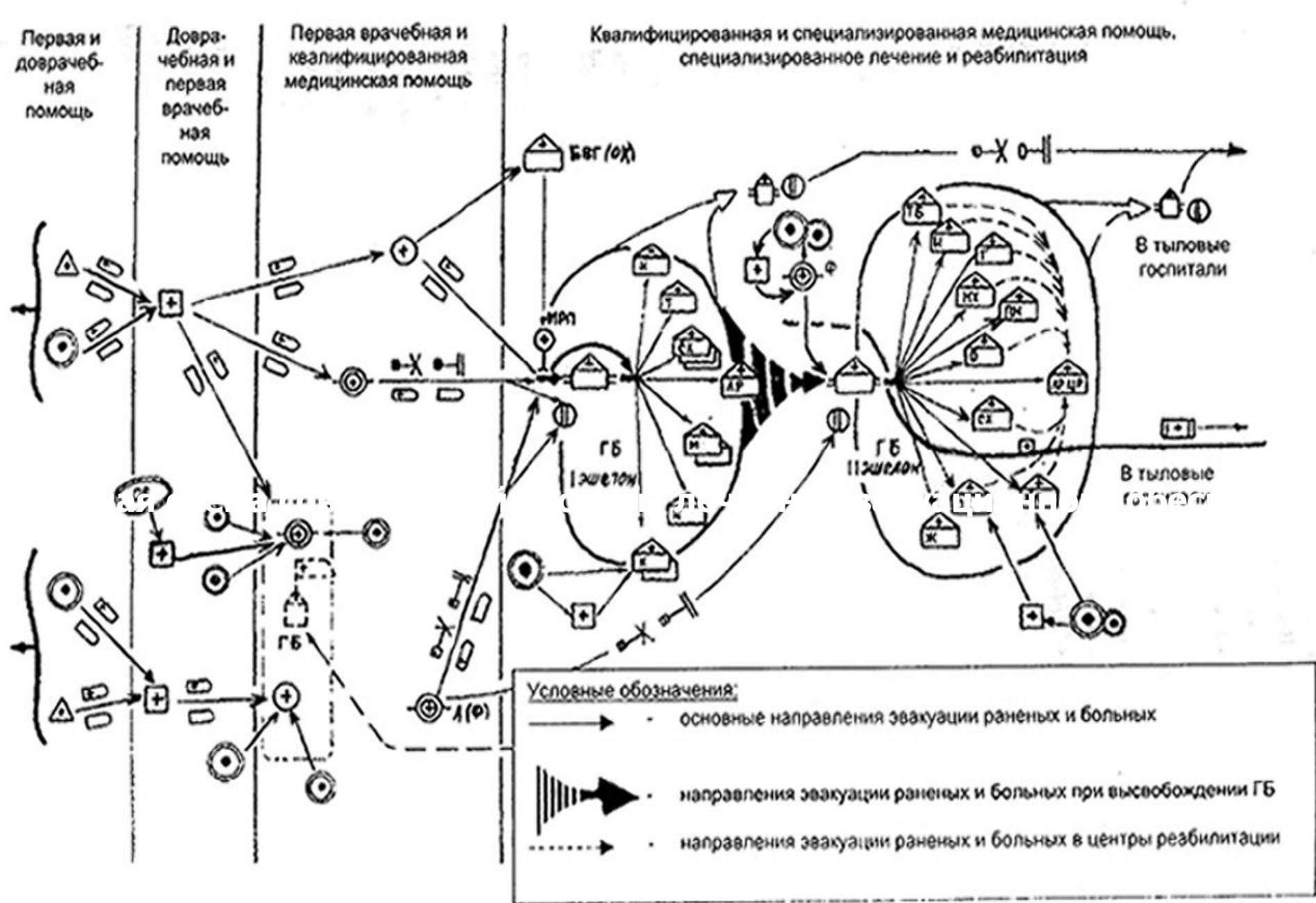


Реанимационная на базе кузова-контейнера переменного объема



Перевозочная на базе кузова-контейнера переменного объема





Принципиальная схема современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения войск