

**ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОГО  
ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВОЙСК В XXI ВЕКЕ**

**Трубенок С. Н., Савчанчик С. А.**

**Научный руководитель: старший преподаватель Е. Л. Глухарев**

**Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

***Актуальность***

Характерный облик войны XXI в. коренным образом отличается от того, что можно было наблюдать в предыдущие времена. Боевые действия отличаются быстрой динамикой. С каждым годом происходит совершенствование средств поражения и, связанные с этим, утяжеление боевой патологии, возрастание количества раненых и пострадавших. Следовательно, параллельно с развитием средств нападения происходит и совершенствования средств защиты. В последнее время учеными различных стран все больше внимания уделяется созданию единой системы жизнеобеспечения солдата, которая должна включать в себя не только надежную экипировку и оружие, но и систему контроля за состоянием здоровья военнослужащего. В связи с этим будут происходить изменения в организации медицинского обеспечения боевых действий.

***Цель***

Основной целью данного исследования является рассмотреть перспективу развития медицинского обеспечения боевых действий в военных конфликтах XXI в.

***Материалы и методы***

Проведен анализ основных направлений развития медицинского обеспечения боевых действий в армиях стран НАТО и Российской Федерации.

Обсуждения. Проводя анализ по оказанию помощи раненым и больным в военных конфликтах конца XX начала XXI века, можно сделать вывод, что основным направлением в развитии лечебно-эвакуационных мероприятий является приближение медицинской помощи к раненому. Важнейшим направлением реализации этого принципа является развитие системы медицинской эвакуации, прежде всего за счет более широкого использования авиационных медицинских средств. Можно отметить два основных варианта действий в зависимости от конкретных условий останковки. Первый — обеспечение ранней эвакуации раненых и больных воздушным транспортом непосредственно из района потерь (Вьетнам, Афганистан). Второй — развертывание полевых медицинских формирований вблизи зоны боевых действий с последующей эвакуацией раненых и больных по воздуху в тыл страны (Чечня).

Рассматривая оба варианта более детально, можно обозначить возрастающую роль эвакуации с помощью санитарной авиации. В то же время все больше внимания уделяют вопросу оказания медицинской помощи раненым непосредственно после ранения, то есть доврачебную помощь. Так по опыту оказания медицинской помощи раненым в 40-й армии во время войны в Афганистане, из тех, пострадавших, кому она была проведена в течение первого часа после ранения, не умер ни один, при ее выполнении в сроки до 4 ч погибло 4,9 %, позже 4 ч — 11,5 %.

Разбирая более детально доврачебную помощь, следует отметить, что основные мероприятия, обеспечивающие выживаемость раненого, проводятся в виде само- и взаимопомощи, а также санитарными инструкторами непосредственно на поле боя или после боя. В данной ситуации на первый план выступают вопросы обнаружения ране-

ного, так как от этого зависит время начала оказания медицинской помощи. Оптимальным решением в данной ситуации было бы создание системы, которая позволяла бы контролировать состояние военнослужащего дистанционно и при этом в случае необходимости с большой точностью сообщать его расположение. В то же время врач, который имеет информацию о состоянии раненого, может руководить действиями санитарных инструкторов, проводя элементы сортировки на поле боя.

В армии США уже приступили к созданию подобных систем. Наиболее перспективным представляется система, способная отслеживать физическое состояние солдат. Она получила название WPSM (the warfighter physiological status monitor). Система объединяет в себе ряд медицинских приборов для определения физических параметров бойцов: частоты сердечных сокращений, температуры тела, давления, уровня стресса. Система способна обрабатывать поступающие данные и в случае необходимости передавать их медицинской службе для осуществления необходимых действий.

Перспективные проекты по оснащению военнослужащего других стран, таких как IdZ-ES (Infanterist der Zukunft — «солдат будущего») — Германия снабжены модулем GPS, который с высокой точностью позволяет определить местонахождение военнослужащего. Российский комплект также имеет специальный коммуникатор, который позволит определять местоположение бойца при помощи спутниковых систем ГЛОНАСС и GPS. В перспективе в них также планируется включить систему на подобие разработанной в США, которая позволит своевременно и в необходимом объеме снабжать медицинскую службу информацией о военнослужащем.

Министерством Здравоохранения Республики Беларусь большое внимание уделяется развитию телемедицины. В республике имеются возможности по созданию систем, которые позволяют передавать информацию о состоянии больного в лечебное учреждение еще до его поступления в приемный покой или получить консультацию по оказанию помощи больному более квалифицированных специалистов дистанционно. Так у врачей уже имеется мобильная телемедицинская система «КАРДИАН ТелеЭКГ». При помощи мобильного телефона GSM комплекс «Кардиан ПМ» имеет возможность в любое время передать данные ЭКГ обследований на центральную станцию либо на рабочее место в региональное лечебно-профилактическое учреждение и получить необходимую консультацию.

Но для контроля состояния здоровья военнослужащего на поле боя одной записи ЭКГ недостаточно. Поэтому следует создать систему, которая позволит оценивать несколько физиологических параметров одновременно. Также следует обеспечить работоспособность системы в условиях боевой обстановки: считывание информации в условиях, даже когда человек находится в постоянном движении, передача информации без искажения в условиях радиоэлектронной борьбы, кодирования сигнала, что исключало бы возможность воспользоваться данными противнику, подключение аппарата к спутниковым системам ГЛОНАСС и GPS.

Вывод: В XXI веке развитие медицинского обеспечения боевых действий будет направлено на дальнейшее совершенствование системы лечебно-эвакуационного обеспечения, путем приближения медицинской помощи к раненому, что будет достигаться совершенствованием системы розыска, оказания первой медицинской помощи и дальнейшей эвакуации с помощью авиации. В Республике Беларусь имеются возможности для создания системы жизнеобеспечения военнослужащего, путем усовершенствования методов телемедицины, используемых Министерством Здравоохранения.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Организация медицинского обеспечения войск: учеб. / В. С. Шеин [и др.]; под ред. В. С. Шеина. — Минск: БГМУ, 2007. — 602 с.  
Экипировка солдат будущего [Электронный ресурс] / Военное обозрение. — М., 2011. — Режим доступа: <http://topwar.ru/7049-ekipirovka-soldat-buduschego.html>. — Дата доступа 1.02.2012.