**Реферат**

**Военная и экстренная медицина иностранных государств**

**Введение**

Медицинская помощь в военных и экстремальных условиях осуществляется подразделениями медицинской службы, являющейся составной частью Вооружённых сил Франции, состоящих из 4-х компонентов: Армии, Военно-воздушных сил (ВВС), Военно-морского флота (ВМФ) и Жандармерии. Верховным главнокомандующим является Президент Французской республики. Фактически исторические корни французской военной медицины уходят вглубь веков. Звездой первой величины сияет имя военного хирурга ***Амбруаза Паре*** (1510-1590). Он первым в мире разработал методы лечения огнестрельной раны, в то время нового вида поражения, отказавшись от считавшегося тогда стандартным прижигания раскаленным железом в пользу наложения чистой повязки

Однако официально военная медицина Франции как организованная государственная структура ведет свое начало с 17 января 1708 г. В этот день король Франции Людовик XIV издал эдикт о создании корпуса военных врачей Вооруженных сил

Выдающиеся деятели французской военной медицины:

***Пьер Перси*** (1754-1825), один из основоположников военно-полевой хирургии, Генерал-инспектор медицинской службы армии Наполеона I. Сформулировал принцип оказания первой медицинской помощи непосредственно на поле боя с использованием подвижных хирургических отрядов.

***Доминик Ларрей*** *(*1766-1842), в качестве Главного хирурга французской армии участвовал во всех военных кампаниях Наполеона I. Создал первые в мире подвижные отряды для оказания первой медицинской помощи на поле боя и эвакуации раненых в полевые госпитали

***Жан Корвизар*** (1755-1821), лейб-медик Наполеона I. Выдающийся клиницист. Автор метода непосредственной, то есть, прикладыванием уха, аускультации. Способствовал внедрению в широкую клиническую практику перкуссии.

***Франсуа Клеман Майо*** - (1804-1894). впервые систематически и массово применил хинин для лечения малярии (1834)

***Альфонс Лаверан*** (1845-1922). В период службы врачом французского экспедиционного корпуса в Алжире открыл паразитарную природу малярии (1878). Последующая серия работ в развитие этого направления была удостоена Нобелевской премии (1907).

**1. Медицинская служба Вооруженных сил Франции**

**Общие сведения**

Медицинская служба Вооруженных сил Франции является структурой Вооруженных сил. Начальник медицинской службы подчиняется непосредственно высшим должностным лицам Министерства обороны, гражданскому - Министру обороны, и военному - Начальнику Генерального штаба Вооруженных сил. По состоянию на 20 февраля 2011 г. начальником медицинской службы Вооруженных сил Франции является генерал-лейтенант Жерар Неделек.

С 1968 г. медицинское обеспечение всех видов Вооруженных сил осуществляется централизованно. Существуют три уровня организации медицинской службы Вооруженных сил Франции: центральный, региональный и войсковой.

К центральному уровню относятся начальник медицинской службы и его офис, а также учреждения центрального подчинения, основными из которых являются:

. Военные госпитали

2. Два высших военно-медицинских учебных заведений (г. Бордо и г. Лионе).

. Высшее военно-медицинское учебное заведение последипломного образования в Вал де Грас, г. Париж.

. Школа парамедиков, г. Тулон.

. Директорат военно-медицинского снабжения.

. Военный институт биомедицинских исследований, г. Бретиньи-сюр-Орж.

. Военный центр переливания крови, г. Кламар.

. Служба радиологической защиты Вооруженных сил, г. Кламар.

. Центр летной экспертизы, г. Кламар.

К ***региональному*** уровню относятся 6 военно-медицинских округов на территории метрополии и 7 - на заморских территориях.

К ***войсковому*** уровню принадлежат дислоцирующиеся на военных базах военно-медицинские центры, а также медицинские службы отдельных войсковых частей и кораблей всех четырех видов Вооруженных сил.

**Центры службы**

Военно-медицинский центр

Военно-медицинский центр - это военно-медицинское учреждение, обеспечивающее оказание амбулаторной медицинской помощи, проведение профилактических, санитарно-гигиенических мероприятий, военно-медицинской экспертизы и медицинской подготовки личного состава всех подразделений, частей и кораблей, размещенных на данной военной базе, вне зависимости от их принадлежности к тому или иному виду Вооруженных сил. В настоящее время Вооруженные силы Франции организованы в 51 военную базу на территории метрополии и 21 базу на заморских территориях.

Организация стационарного лечения военнослужащих.

Стационарное лечение военнослужащих осуществляется в военных госпиталях. Как уже было отмечено выше, медицинская служба Вооруженных сил Франции располагает девятью военными госпиталями. Все они находятся на территории метрополии. Госпитализация военнослужащих с заморских территорий происходит после эвакуации больных в метрополию.

Бюджет госпитальной системы составляет 746 млн евро. Важной особенностью является то, что госпиталям разрешено лечить гражданских лиц без ограничения. Соглашение об этом каждые два года подписывается Министром обороны и Министром здравоохранения. В связи с этим 35% финансирования военных госпиталей осуществляется через внебюджетные источники.

Медицинское снабжение Вооруженных сил.

Медицинское снабжение Вооруженных сил Франции осуществляется централизованно через Директорат военно-медицинского снабжения. В ведении Директората находятся:

1. Центральная военная аптека в г. Орлеан. Данное учреждение производит медикаменты и медицинские материалы, которые невыгодно производить гражданской фармацевтической промышленности в связи с малыми сериями или узкой военной спецификой, например, шприцы-тюбики с антидотами.

. Три аптечных депо: Марсель, Витри-ле-Франсуа и Шартр

. Центральная ремонтная мастерская военно-медицинской службы

Организация медико-биологических исследований

Головной организацией медико-биологических исследований является Военный институт биомедицинских исследований, г. Бретиньи-сюр-Орж. Направления медико-биологических работ:

. Биологические эффекты ионизирующей и неионизирующей радиации.

. Токсикология иприта, других веществ кожно-нарывного действия, а также отравляющих веществ нервно-паралитического действия.

3. Биологическое оружие.

. Трансмиссивные вирусные, бактериальные и паразитарные инфекции военно-полевого значения.

. Физиологическая адаптация к условиям замкнутого пространства и враждебной окружающей среды (утомление, эмоциональный стресс, посттравматическое расстройство, экстремальные климатические условия, подводная и авиационная медицина).

. Адаптация человека в операциональной системе человек-машина (эргономика, когнитивные аспекты, симуляция, безопасность, дизайн).

7. Военно-полевая хирургия (взрывная травма, акустическая травма, черепно-мозговая травма, заживление ран).

. Тропическая медицина (имеется специальный отдел тропической вирусологии).

Военный центр переливания крови

Деятельность:

. Обеспечиние нативной кровью и ее препаратами, например, плазмой, тромбоцитами ииммуноглобулинами

. Проведение научных исследований в области стволовых клеток и клеточной терапии, трансплантации костного мозга, кожи и костной ткани для лечения обширных ожогов и замещения утраченных костных фрагментов

Центр летной экспертизы

В его задачу входит профессиональный отбор летно-подъемного состава и периодический контроль состояния здоровья летных экипажей.

Медицинское обеспечение на театре военных действий

Медицинское обеспечение военных операций базируется на двух принципах:

. Приближение квалифицированной медицинской помощи по жизненным показаниям как можно ближе к полю боя.

. Эвакуация в учреждение, способное оказать квалифицированную медицинскую помощь в полном объеме, как можно скорее.

Во французской армии различают ***4 этапа*** оказания медицинской помощи:

На ***первом этапе*** непосредственно на поле боя, как и повсюду в других армиях, медицинская помощь раненым оказывается в порядке ***само- и взаимопомощи****.*

На ***втором этапе*** осуществляется оказание первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи по жизненным показаниям. Данный вид медицинской помощи оказывается в следующих учреждениях:

. медицинский пункт части, в штат которого входит врач, медицинская сестра и 5 санитаров. Медицинское имущество рассчитано на оказание помощи 150 раненым в течение 15 дней

. модуль неотложной хирургии, штат которого состоит из общего хирурга, анестезиолога, 2 хирургических сестер. Обеспечивает оказание квалифицированной хирургической помощи по жизненным показаниям. Модуль не имеет собственного коечного фонда. Предусмотрена транспортировка вертолетом, транспортным самолетом С-130. Возможна выброска имущества на сушу и на воду

. передовая хирургическая команда, обеспечивает весь спектр оказания квалифицированной неотложной помощи хирургического профиля. В штат входят: общий хирург, хирург-ортопед, анестезиолог, 2 анестезиста, 3 медицинских сестры, 3 санитара и администратор. Материальное оснащение гарантирует проведение 8 хирургических операций в сутки. Подразделение развертывает 12 коек. Имеет оборудование для проведения рентгенографии и лабораторных исследований.

На ***третьем этапе*** осуществляется оказание квалифицированной медицинской помощи в полном объеме. Эта задача возлагается на ***полевой медико-хирургический госпиталь***. Полевой госпиталь имеет коечную емкость от 20 до 150 коек. Включает операционный блок из нескольких операционных, специалистов в области нейрохирургии, офтальмологии, ЛОР и оперирующего стоматолога, клиническую лабораторию и имиджинговый модуль.

***Четвертый этап*** составляют уже упомянутые военные госпитали на территории метрополии, куда эвакуируются раненые с предыдущих этапов.

Для эвакуации из 2-го этапа на 3-й широко используются маломестные летательные аппараты, такие как Falcon 50 и Falcon 900, а также санитарные варианты вертолетов Puma и Cougar. Вышеупомянутые машины позволяют одновременно эвакуировать двух тяжелораненых. Их медицинский персонал состоит из врача и медицинской сестры

С 2008 г. для эвакуации в госпитали 4-го этапа медицинская служба Вооруженных сил использует 11 самолетов C 135, оборудованных для длительной эвакуации больных MORPHEE позволяющим одновременно эвакуировать 12 тяжелобольных

**Подготовка кадров**

Первоначальное высшее военно-медицинское образование во Франции проводится в Лионском университете. С 2010 г. обучение идет по Болонской системе (лицензиат-мастер-доктор). Имеется 4 факультета: врачебный, фармацевтический, стоматологический и ветеринарный. С момента поступления курсанты носят голубую форму военно-медицинской службы. Обучение ведется не только на базе военного вуза, но и гражданских медицинских вузов, например, медицинского факультета Лионского университета. Начиная с третьего курса, вводится клиническая подготовка курсантов, в том числе и с военно-медицинской спецификой. После шестого курса курсанты сдают государственные экзамены и получают степень мастера.

Дальнейшее обучение происходит уже в другом вузе - в Вал де Грас, г. Париж. Курсанты выбирают дальнейшую специализацию: общую медицину или одну из специальностей. Перед началом занятий они проходят курс начальной военной подготовки. В течение обучения студенты проходят войсковую практику, а в конце готовят диссертацию, после защиты которой получают степень «Доктора медицины» и проходят подготовку в качестве командиров.

Подготовка среднего медицинского персонала для военно-медицинской службы ведется в Школе для вспомогательного медицинского персонала Вооруженных сил, г. Тулон. В отличие от вуза, медицинских сестер сразу распределяют по видам Вооруженных сил. Перед началом учебы курсанты проходят войсковую стажировку продолжительностью от 4 до 6 месяцев в соответствующем виде Вооруженных сил, после чего курсантам присваивается воинское звание субофицера. В этом же учебном заведении готовятся французские военные парамедики. В отличие от медицинских сестер, будущие парамедики уже при поступлении должны иметь степень бакалавра. Срок обучения 3 года и 3 месяца

Кадровый состав

По состоянию на 27 июля 2010 г. кадровый состав военно-медицинской службы Вооруженных сил Франции представлялся следующим образом:

Общая численность 16 300 человек, из них:

Военнослужащих 10 730,

Гражданского персонала 5 510,

Врачей 1 855,

Фармацевтов 170,

Ветеринаров 75,

Стоматологов 45,

Офицеров технического и административного аппарата 355,

Военных парамедиков 5 315,

Курсантов военно-медицинских вузов 1 250.

**2. Медицинская служба Вооружённых сил Великобритании**

медицинский персонал вооруженный служба

**Общие сведения**

Медицинская служба Вооружённых сил Великобритании является отдельной структурой Вооружённых сил, состоящих из 3-х компонентов: Армии, Военно-воздушных сил (ВВС) и Военно-морского флота (ВМФ). Организационно Армия, ВВС и ВМФ входят в составМинистерства обороны. Верховный главнокомандующий - Королева Елизавета II.

Свою официальную историю медицинская служба Вооружённых сил Великобритании ведет с 1660 г., когда в Вооружённых силах была введена должность полкового хирурга.

Выдающиеся деятели британской военной медицины

***Джон Прингл*** (1707-1782), один из основоположников военной медицины нового времени, военной гигиены и эпидемиологии. Его книга «Наблюдения над болезнями солдат в лагерях и гарнизонах», 1750 г., выдержала 10 изданий, была переведена на несколько европейских языков, в том числе, на русский.

***Джеймс Линд*** (1716-1794). Военно-морской врач. Основоположник военно-морской гигиены. В 1750 г. опубликовал «Трактат о цинге», описывающий эффективный метод профилактики и лечения цинги лимонным и апельсиновым соками.

***Джон Гунтер*** (1728-1793). Главный хирург Британской армии (с. 1789 г.). Внес большой вклад в изучение важных для военной медицины проблем, таких как огнестрельные раны, паховые грыжи, сифилис. Крупнейший анатом. Член Лондонского королевского общества (с 1767 г.).

***Чарльз Белл*** (1774-1842). Военный хирург (с 1799 г.), участник битвы при Ватерлоо. Мировую славу заслужило его открытие принципиального различия функций передних (двигательные) и задних (чувствительные) корешков спинного мозга (1811 г.)

Медицинская служба Вооружённых сил Великобритании, является структурой Вооружённых сил. Начальник медицинской Вооружённых сил Великобритании подчиняется Первому заместителю Начальника Генерального штаба Вооружённых сил Великобритании. По состоянию на 18 июня 2011 г. начальником медицинской службы Вооружённых сил Великобритании является вице-адмирал Филип Раффаэлли. личный состав медицинской службы включает ок. 7 тыс. человек.



Схема структуры медицинской службы Вооруженных сил Великобритании

Структурно медицинская служба Вооружённых сил Великобритании представлена аппаратом начальника медицинской службы, медицинскими службами трёх видов вооружённых сил и Объединённым медицинским командованием

**Медицинская служба Армии, ВМС, ВМФ Великобритании**

Медицинская служба Армии Великобритании - крупнейшая из медицинских служб видов Вооружённых сил. В состав армейской медслужбы входят:

медицинских полков

-я медицинская бригада

полевых госпиталей

й Парашютный медицинский эскадрон

медицинских центров

частей первичной реабилитации

региональные реабилитационные части

медицинские службы соединений и частей Армии Великобритании.

Медицинская служба ВВС Великобритании

В состав медслужбы ВВС входят:

Центр авиационной медицины ВВС

Центр решает следующие задачи

1. подготовка специалистов в области авиационной медицины,

2. специальная подготовка летных экипажей,

. военно-медицинская летная экспертиза,

. научные исследования в области авиационной медицины

. Тактическое медицинское крыло



Схема структуры медицинской службы ВВС

Медицинская служба ВМФ

Медицинская служба ВМФ Великобритании - наименьшая по численности медицинская служба видов Вооружённых сил. Медицинская служба ВМФ в настоящее время не располагает собственными госпиталями. Имеются 4 высокоспециализированные клиники в *Институте военно-морской медицины* и 2 небольшие общего профиля клиники ВМФ в Лиссабоне и Неаполе. Уникальной особенностью ВМФ является наличие *госпитального судна* *Аргус*



Схема структуры медицинской службы ВМФ

Госпитальное судно Аргус

Корабль постоянной боевой готовности. Имеет 4 операционные с соответствующими бригадами общих хирургов и ортопедов. Общая чиcленность медицинского персонала 250 человек. Оснащен современным диагностическим оборудованием, включая цифровуюрентгеновскую аппаратуру и компьютерный томограф

Институт военно-морской медицины близ г. Плимут.

Подразделения института: 6 отделов, одна научная группа и 4 специализированные клиники. Достопримечательностью института является *военно-медицинская библиотека.*

**Структурные подразделения**

Объединенное медицинское командование

Группа подготовки военно-медицинских служб обеспечивает профессиональную и военно-медицинскую подготовку личного состава медицинской службы.

Деканат постдипломной военно-медицинской подготовки осуществляет постдипломную подготовку и усовершенствование личного состава медицинской службы.

Директорат здравоохранения размещает личный состав в лечебных учреждениях.

Офис Медицинского директора ответственен за научно-методический уровень военно-медицинской подготовки

Королевский центр военной медицины в Бирмингеме Развернут на базе госпиталя королевы Елизаветы в Бирмингеме, ведущее медицинское учреждение для специализированного лечения боевой травмы

Военно-медицинский реабилитационный центр в Хидли Корт Специализируется на боевой политравме, боевой травме головного мозга, содержит уникальное ампутационное отделение

Военная стоматологическая служба

Военно-медицинские госпитальные части: пять частей, функционируют на базе крупных больниц Национальной службы здоровья

Военно-медицинская библиотека

Национальная служба здоровья

Национальная служба здоровья (НСЗ), крупнейшая в мире общественная система здравоохранения. Насчитывает 1 миллион 700 тысяч сотрудников

Стационарное лечение военнослужащих

Госпитализация организуется централизованно *Военно-медицинской группой Объединенного медицинского командования* на базе близлежащих к гарнизонам гражданских больниц, аккредитованных в *Национальной службе здоровья*. Всего насчитывается 32 таких больницы. В таких больницах медицинскую помощь военнослужащим оказывает медицинский персонал, принадлежащий как военно-медицинской службе, так и гражданскому здравоохранению. Это даёт возможность военным медикам поддерживать необходимый уровень медицинских знаний и навыков в период, не связанный с работой на театре военных действий. За подбор врачебного и сестринского состава из числа военнослужащих для таких больниц отвечает другой отдел Объединенного медицинского командования - *Директорат здравоохранения*.В таких комбинированных «военно-гражданских» стационарах начинают и заканчивают лечение около 80% заболевших военнослужащих.

Более сложные больные проходят стационарное лечение в военно-медицинских учреждениях второго уровня. Это 5 *госпитальных частей* и 15 *региональных реабилитационных отделений*

Вершиной пирамиды стационарной помощи являются два учреждения: *Военно-медицинский реабилитационный центр в Хидли Корт* и *Королевский центр военной медицины в Бирмингеме*. Оба заведения входят в состав *Объединенного медицинского командования*.

Медицинское снабжение

Особенностью медицинского снабжения Вооружённых сил Великобритании является то, что оно осуществляется *независимым от медицинской службы* агентством Министерства обороны - Командой медицинского и общего снабжения, которое не только обеспечивает заготовку всего арсенала медицинского имущества, но и отвечает за своевременную доставку этого арсенала вплоть до отдельного военного госпиталя или медицинской службы части в любой точке земного шара.

Деятельность команды по разработке:

.специальных контейнеров с регулируемой температурой для транспортировки и хранения

.современных средств стерилизации в полевых условиях,

.медицинской техники для эксплуатации на самолетах и вертолетах,

.проекта инженерно-технической поддержки медицинского имущества и аппаратуры в течение всего периода их эксплуатации,

.проекта «Техническая документация он-лайн «

Научно-исследовательская работа

осуществляется централизовано офисом Медицинского директора являющегося подразделением *Объединенного медицинского командования*

Медицинская служба располагает двумя собственными научно-исследовательскими учреждениями. Это *Центр авиационной медицины* и *Институт военно-морской медицины*

Центр авиационной медицины ведет научные исследования по следующим направлениям:

. военно-медицинские аспекты специального снаряжения летных экипажей и систем жизнеобеспечения,

. высотная декомпрессия,

.клинико-экспериментальное изучение бессознательных состояний, синдрома укачивания и вестибулярных расстройств в полете,

. авиционная гигиена с особым акцентом на изучение шума и вибрации,

. совершенствование медицинской экспертизы случаев гибели личного состава ВВС.

Институт военно-морской медицины

Подразделения института:

. Отдел медицины окружающей среды

. Отдел прикладной психологии

. Отдел человеческого фактора.

. Отдел выживания и медицины теплового воздействия

. Научная группа индивидуального защитного снаряжения.

. Клиника для заболеваний, связанных с тепловым воздействием:

. Клиника холодовых повреждений

. Клиника исследования внешнего дыхания

. Клиника физической формы и антропометрии

. Отдел медицины подводного погружения и гипербарической медицины

В научных исследованиях широко применяется кооперация с союзными державами по блоку НАТО и Британскому содружеству. В частности, таким образом идет совершенствования средств защиты от оружия массового поражения - в сфере, где Великобритания активно инкорпорирует достижения США, Канады и Австралии

Медицинское обеспечение на театре военных действий

Описываемый в данном разделе сценарий основывается на 8-летнем опыте медицинского обеспечения британского контингента в Афганистане

Основным подразделением, участвующим в боевых действиях, является *команда*.Каждый военнослужащий обучен методам оказания само- и взаимопомощи. В зависимости от величины команды ей придается один или более санитарных инструкторов. Это может быть просто один из военнослужащих данного подразделения, получивший дополнительную подготовку, (*медик*) который может качественно наложить жгут, поддержать проходимость дыхательных путей и провести первичную сортировку раненых для эвакуации. В бульших командах обычно присутствует санитарный инструктор-профессионал, прошедший 30-недельную подготовку, т. н. *военно-медицинский техник*, который оказывает доврачебную помощь в полном объёме. В случае проведения сложной и рискованной операции в ней может участвовать врач, традиционно именуемый как *полковой врач*, оказывающий первую врачебную помощь по жизненным показаниям. Эвакуация раненого производится *медицинской командой быстрого реагирования*, имеющим достаточную вместимость, чтобы проводить лечебные мероприятия в полете. Конечным пунктом эвакуации является полевой госпиталь. Эвакуация раненых из госпиталя в учреждения специализированной медицинской помощи в метрополии осуществляется подразделениями медицинской службы

**Подготовка кадров**

Подготовкой кадров руководят два отдела *Объединённого медицинского командования*. Первичной подготовкой занимается *Группа подготовки военно-медицинских служб*, усовершенствованием - *Деканат постдипломной военно-медицинской подготовки*. Также, кадры готовят Центр авиационной медицины ВВС и Институт военно-морской медицины и все 5 военно-медицинских госпитальных частей

Кадровый состав

Крупнейшей категорией армейской медслужбы является Королевский армейский медицинский корпус Основан в 1898 г. В состав корпуса входят:

•врачи всех специальностей, кроме ветеринаров и стоматологов,

•средние медицинские работники, кроме медицинских сестер, образующих остдельный корпус, например, военные фармацевты,

•младший медицинский состав независимо от воинского звания.

Медицинскому профессионалу для того, чтобы стать офицером, необходимо пройти обучение в Королевской военной академии. Продолжительность курса в зависимости от специальности и должности от 10 до 44 недель. Выделяют 4 основные группы офицерского состава:

•офицер медицинской поддержки (командный состав медицинской службы),

•военный врач-лечебник

•фармацевт

•физиотерапевт

Для рядового состава корпуса имеются следующие специальности

•практик хирургического отделения

•ренгенотехник

•техник-фармасист

•специалист по биомедицине

•клинический физиолог

•техник по здоровой окружающей среде

•медицинский техник

**Заключение**

медицинский персонал вооруженный служба

Рассмотрев данную тему, можно сделать вывод, что медицинские службы Великобритании и Франции имеют отличия в своих структурах, в организации, в кадровом составе, в системе обучения и некоторых других моментах, но выявились также и общие черты. Главной чертой является нацеленность медицинских служб каждого из этих государств на максимально эффективную, быструю, полную и качественную работу в области лечебно-эвакуационных мероприятий, военного образования, а также в области поиска и исследований новых способов спасения людей.

**Список литературы**

1. Конституция Франции 1958 г.

2. Закон от 6 января 1986 г., содержащий положения статуса о государственной медицинской службе

. Государственная служба в зарубежных странах. Сборник обзоров закондотельств