

**ТЕМА №21** Медицинское обеспечение войск.

**ЗАНЯТИЕ №1** Медицинское обеспечение войск.

## УЧЕБНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. Основы медицинского обеспечения. Основные мероприятия по сохранению жизни и здоровья военнослужащих.
2. Порядок медицинского обеспечения в боевой обстановке.
3. Первая медицинская помощь при ранениях и травмах. Первая помощь при поражении отравляющими веществами и бактериологическим оружием.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Учебник санитарного инструктора. Воен. издат. 2003 год.
2. Устав внутренней службы ВС РФ 1992.
3. Военно-медицинская подготовка. Учебное пособие для медицинских училищ. М.: Медицина, 1983.



# 1. Основы медицинского обеспечения. Основные мероприятия по сохранению жизни и здоровья военнослужащих.

## 1.1 Основы медицинского обеспечения.

В Вооруженных Силах Российской Федерации охрана здоровья военнослужащих Армии и Флота регламентируется законами:

- "Об обороне";
- "О воинской обязанности и военной службе";
- "О статусе военнослужащих";
- "О пенсионном обеспечении лиц проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, и их семей";

а также приказами, Уставами, Руководствами, наставлениями и другими документами.

Одним из важнейших официальных документов является приказ МО РФ от 23 июня 1993 г. N 323 *"О состоянии работы по охране здоровья личного состава Вооруженных Сил Российской Федерации и мерах по ее улучшению"*.

## 1.2 Основные мероприятия по сохранению жизни и здоровья военнослужащих.

Ответственность командиров (начальников) за охрану здоровья военнослужащих, изложенная в Законе "О статусе военнослужащих", развита в главе 3 «Устава Внутренней службы». В ней, в частности, говорится, что командир (начальник) обязан:

- ...принимать меры по предотвращению гибели и травматизма личного состава;
- принимать меры по сохранению и укреплению здоровья военнослужащих, совершенствованию медицинского обеспечения личного состава;
- предусматривать целесообразное распределение времени в повседневной деятельности воинской части;
- обеспечивать полноту доведения до личного состава положенного денежного и натурального довольствия...;
- принимать меры по охране окружающей среды в районе деятельности воинской части...



Сохранение и укрепление здоровья военнослужащих достигается:

- *проведением командирами (начальниками) мероприятий по оздоровлению условий службы и быта;*
- *систематическим их закаливанием, регулярными занятиями физической подготовкой и спортом;*
- *осуществлением санитарно-гигиенических, противоэпидемических и лечебно-профилактических мероприятий.*

К основным направлениям деятельности командования по оздоровлению условий службы и быта относятся:

- *установление и своевременное доведение до военнослужащих необходимых требований безопасности и обеспечение их выполнения;*
- *строгое выполнение санитарных норм и требований воинских уставов по размещению военнослужащих, организации их питания, водоснабжению и другим видам материального обеспечения и быта;*

- *организация точного выполнения распорядка дня и регламента служебного времени;*
- *своевременное и полное доведение до каждого военнослужащего положенных норм довольствия;*
- *устранение или снижение до установленных пределов влияния на здоровье вредных факторов, проведение мероприятий по оздоровлению экологической обстановки.*

## 2. Порядок медицинского обеспечения в боевой обстановке.

### 2.1 Организация работы медицинского пункта батальона в современном бою.

Медицинское обеспечение мотострелкового батальона в бою организует начальник медицинского взвода батальона.

При подготовке наступления командир мед взвода батальона получает от командира батальона, от начальника медицинской службы полка указания :

- *о месте расположения медицинского взвода полка к началу наступления и о предполагаемом перемещении его в ходе боя;*
- *о путях эвакуации;*
- *об организации сбора раненых при выдвижении на рубеж атаки и в ходе боя;*
- *о средствах сбора и эвакуации раненых, направляемых в батальон;*
- *о порядке снабжения медицинским имуществом в ходе боя;*
- *о наиболее важных мероприятиях мед службы по защите от оружия массового поражения;*
- *о санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятиях;*
- *порядке связи.*



Медицинский взвод батальона развертывается, как правило, в батальонном районе обороны за вторым эшелоном (резервом) батальона *на удалении до 3 км от переднего края обороны* в типовом убежище, или в простейшем укрытии, в стороне от предполагаемого направления главного удара противника, на основном пути выноса (вывоза) раненых и пораженных.

## 2.2 Обязанности и оснащение санитарного инструктора роты.

Санитарный инструктор проводит комплекс мероприятий, направленных на:

- *сохранение здоровья личного состава роты,*
- *поддержание санитарно-гигиенического и эпидемического благополучия,*
- *медицинскую защиту личного состава от оружия массового поражения,*
- *оказание первой помощи при ранениях и заболеваниях, их быструю эвакуацию на медицинские пункты.*

## Санитарный инструктор обязан:

- знать задачу роты, наличие раненых и больных в ее подразделениях, место медицинского взвода батальона и порядок его перемещения;
- организовать и осуществлять розыск раненых и больных на поле боя, оказывать первую помощь и элементы до врачебной помощи тяжелораненым и тяжелобольным, проводить их сбор, укрытие и обозначение;
- контролировать своевременность и качество первой помощи, оказанной санитарями-стрелками и в порядке само- и взаимопомощи;
- обеспечить эффективное использование сил и средств сбора и вывоза раненых и больных, работающих на направлении роты;
- выявлять больных и оказывать им первую помощь и с разрешения командира роты отправлять на медицинский взвод батальона или медицинскую роту полка;



### 3. Первая медицинская помощь при ранениях и травмах. Первая помощь при поражении отравляющими веществами и бактериологическим оружием.

#### 3. 1 Первая медицинская помощь при ранениях и травмах.

Первая помощь оказывается на месте ранения (поражения) или в ближайшем укрытии самими военнослужащими в порядке само- и взаимопомощи, а также стрелками-санитарами, водителями-санитарами и санитарными инструкторами подразделений и личным составом подразделений, выделенных для спасательных работ в очагах массового поражения.

Направлена она на временное устранение причин, угрожающих в данный момент жизни раненого (больного), а также на предупреждение развития тяжелых осложнений и включает в себя:

- извлечение раненых из боевых машин, труднодоступных мест, очагов пожара и из-под завалов;

- тушение горящего обмундирования и попавшей на тело зажигательной смеси;
- надевание противогаза при нахождении на зараженной местности;
- временную остановку наружного кровотечения путем пальцевого прижатия магистральных сосудов, наложения жгута или закрутки, наложения давящей повязки;
- введение антидотов пораженным отравляющими веществами;
- устранение асфиксии путем освобождения верхних дыхательных путей от слизи, крови и возможных инородных тел. фиксацию языка при ее западении, введение воздуховода;
- введение обезболивающего средства (1% раствор промедола в шприц – тубике);

- наложение асептической повязки на рану или ожоговую поверхность, а при открытом пневмотораксе - окклюзионной повязки с использованием прорезиненной оболочки перевязочного пакета индивидуального;
- иммобилизацию поврежденной области простейшими способами с использованием табельных и подручных средств;
- частичную санитарную обработку открытых участков кожи и дегазацию прилегающего к ним обмундирования индивидуальным противохимическим пакетом;
- прием антибиотиков, противорвотных и других лекарственных средств.



## 3.2 Первая помощь при поражении отравляющими веществами (ОВ) и бактериологическим оружием.

Общие мероприятия, которые необходимо проводить в очаге химического поражения:

- - надевание противогаза, при попадании ОВ на незащищенную кожу лица сначала надо обработать кожу содержимым ИПП и только затем надеть противогаз;
- - введение антидота (противоядия) по показанию;
- - частичная санитарная обработка с помощью содержимого ИПП;
- - применение искусственного дыхания (в зоне заражения - ручными способами, не снимая противогаза);
- - ограничение неоправданных движений, сосредоточение пораженных для эвакуации на возвышенных, хорошо вентилируемых местах вблизи дороги;
- - проведение непрямого массажа сердца при его остановке, с учетом конкретных условий.

## Защита от бактериологического оружия.

- Средства защиты не снимать до выхода из очага заражения и проведения сан. обработки и дезинфекции;
- Не прикасаться к технике и имуществу находящемуся в очаге заражения, без средств защиты до проведения дезинфекции;
- Запрещается пользоваться водой из источников и продуктами питания, которые находились в очаге до момента заражения;
- Запрещается до проведения полной спецобработки в очаге заражения принимать пищу, пить воду, курить;
- Не соприкасаться с л/с частями и местным населением пораженных бактериологическим оружием;

- Не уклоняться от прививок и других мероприятий для защиты войск;
- Мыть руки перед едой, после туалета и т.д.;
- При появлении первых признаков заболевания не медленно докладывать своему командиру.



Общая тактика

**ТЕМА №21** Медицинское обеспечение войск.

**ЗАНЯТИЕ №1** Медицинское обеспечение войск.