

***МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ***

ЛЕКЦИЯ № 6

РОЛЬ И МЕСТО ТЫЛОВЫХ ГОСПИТАЛЕЙ В СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЕ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

**Заведующий учебной частью кафедры МПЗ МК
Кандидат медицинских наук доцент В.В.ГЕДЕРИМ
Преподаватель Кандидат
медицинских наук доцент В.В. ЮСУПОВ**

Обсуждаемые вопросы:

- Современные взгляды на организацию лечебно-эвакуационных мероприятий в тылу страны.
- Роль, место и условия деятельности тыловых госпиталей здравоохранения.
- Задачи и организационно-штатная структура тыловых госпиталей здравоохранения. Виды ТГЗ РФ.
- Особенности развертывания и работы тыловых госпиталей здравоохранения.

Во время Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. госпитали и их объединения, развернутые за пределами фронтового тыла, именовались

- эвакогоспиталями Наркомата здравоохранения,**
- тыловыми эвакогоспиталями,**
- госпитальными базами внутреннего района страны,**
- местными эвакуационными пунктами,**
- госпитальными базами тыла страны.**

В настоящее время используются термины

- «тыловой госпиталь здравоохранения РФ» (ТГЗ),**
- «эвакуационный госпиталь» (ЭГ),**
- «госпитальная база тыла страны» (ГБТС).**

Под госпитальной базой тыла страны понимается совокупность тыловых госпиталей со средствами их обеспечения и обслуживания, объединенных едиными задачами и руководством, а под эвакуационным госпиталем – тыловой госпиталь периода Великой Отечественной войны 1941–1945 гг.

Современные взгляды на организацию лечебно-эвакуационных мероприятий в тылу страны.

В 1943-1944 годах число эвакуируемых из ГБФ составляло в среднем 1.5 миллиона человек в год. В современных условиях, по данным учений и результатам специальных исследований, в случае перехода к применению сторонами ядерного оружия, эвакуации в ТГЗ будут подлежать 30 – 45% раненых и больных в зависимости от сроков лечения, установленных для ГБФ.

При ведении операций с применением обычных видов оружия эти показатели могут быть значительно выше и, соответственно, равняться 50 – 70 и более процентов.

Возможные сроки готовности раненых и больных к эвакуации из ГБФ в тыл страны в современных войнах будут определяться:

- *тяжестью ранения (поражения);*
- *временем необходимым для подготовки раненых и больных к эвакуации и установления прогноза;*
- *видом эвакуационно-транспортных средств.*

Согласно «Руководства по эвакуации раненых и больных из госпитальных баз фронтов в тыловые госпитали Министерства здравоохранения» для значительной части раненых и больных эвакуация за пределы фронта ВСН и СТС может быть начата с 5-7 суток после их поступления в ГБФ, эвакуация авиационным транспортом – со 2-3 суток.

Эвакуация раненых и больных в ТГЗ в условиях современной войны может быть представлена как комплекс организационных, медицинских и технических мероприятий по отбору и подготовке раненых и больных к эвакуации, погрузке их в транспортные средства, оказанию медицинской помощи и уходу за ранеными и больными в пути следования, разгрузке транспортных средств в пунктах назначения и доставке раненых и больных в соответствующие ТГЗ.

Эвакуации из ГБФ в ТГЗ подлежат рб, которые после окончания лечения не могут быть возвращены в строй (независимо от продолжительности лечения), а также рб, нуждающиеся в длительном лечении, превышающем установленные для ГБФ сроки.

ОБЪЕМ И СРОКИ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ

БУДУТ ЗАВИСИТЬ:

- ОТ ВЕЛИЧИНЫ И СТРУКТУРЫ СП;**
- ОТ ОБСТАНОВКИ НА ФРОНТАХ;**
- СОСТОЯНИЯ РАЗВЕРНУТОЙ В ГЛУБИНЕ СТРАНЫ КОЕЧНОЙ СЕТИ;**
- ЭВАКУАЦИОННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ТРАНСПОРТНЫХ КОММУНИКАЦИЙ;**
- НАЛИЧИЯ САНИТАРНО-ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ И Т.Д.**

ЭВАКУАЦИЯ РАНЕННЫХ И БОЛЬНЫХ В ТГМЗ

С применением ЯО

45% - при сроках
лечения в ГБФ - до 30
суток;

40% - до 45 суток;

35% - до 60 суток;

30% - до 90 суток

Без применения ЯО

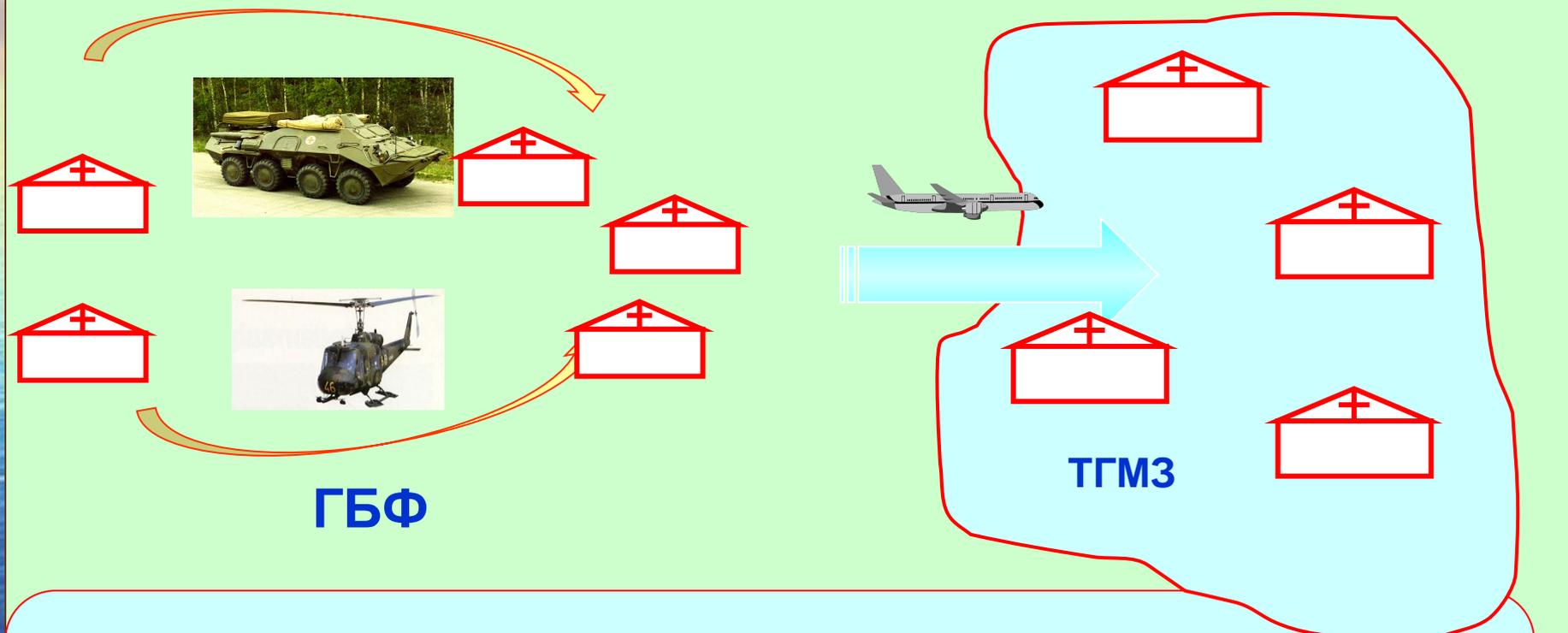
77% - при сроках
лечения в ГБФ - до 30
суток;

68% - до 45 суток;

60% - до 60 суток;

48% - до 90 суток

Организации эвакуации раненых и больных за пределы фронта ВСП и СТС

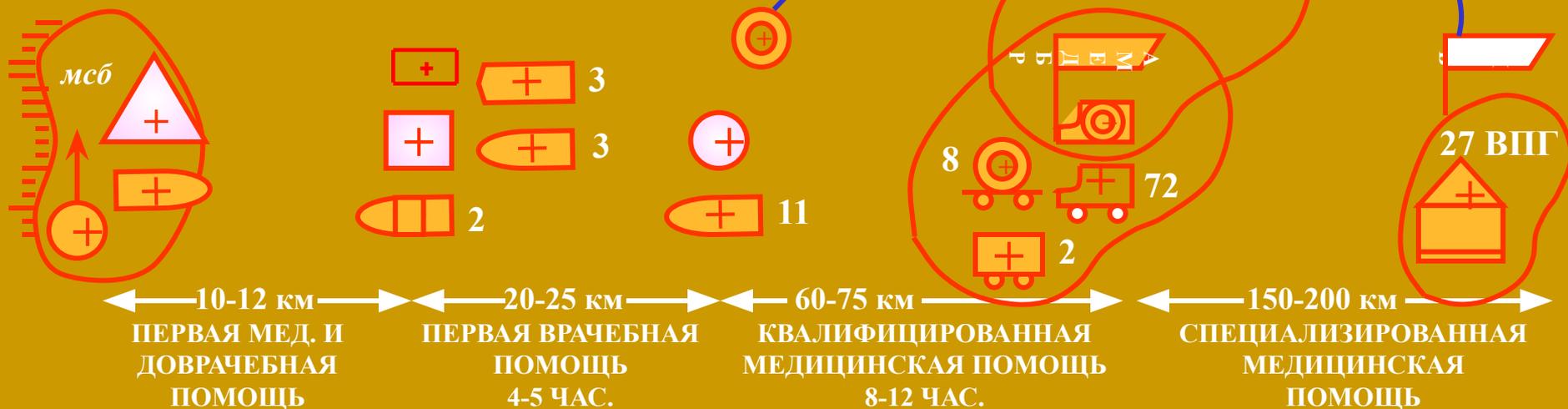


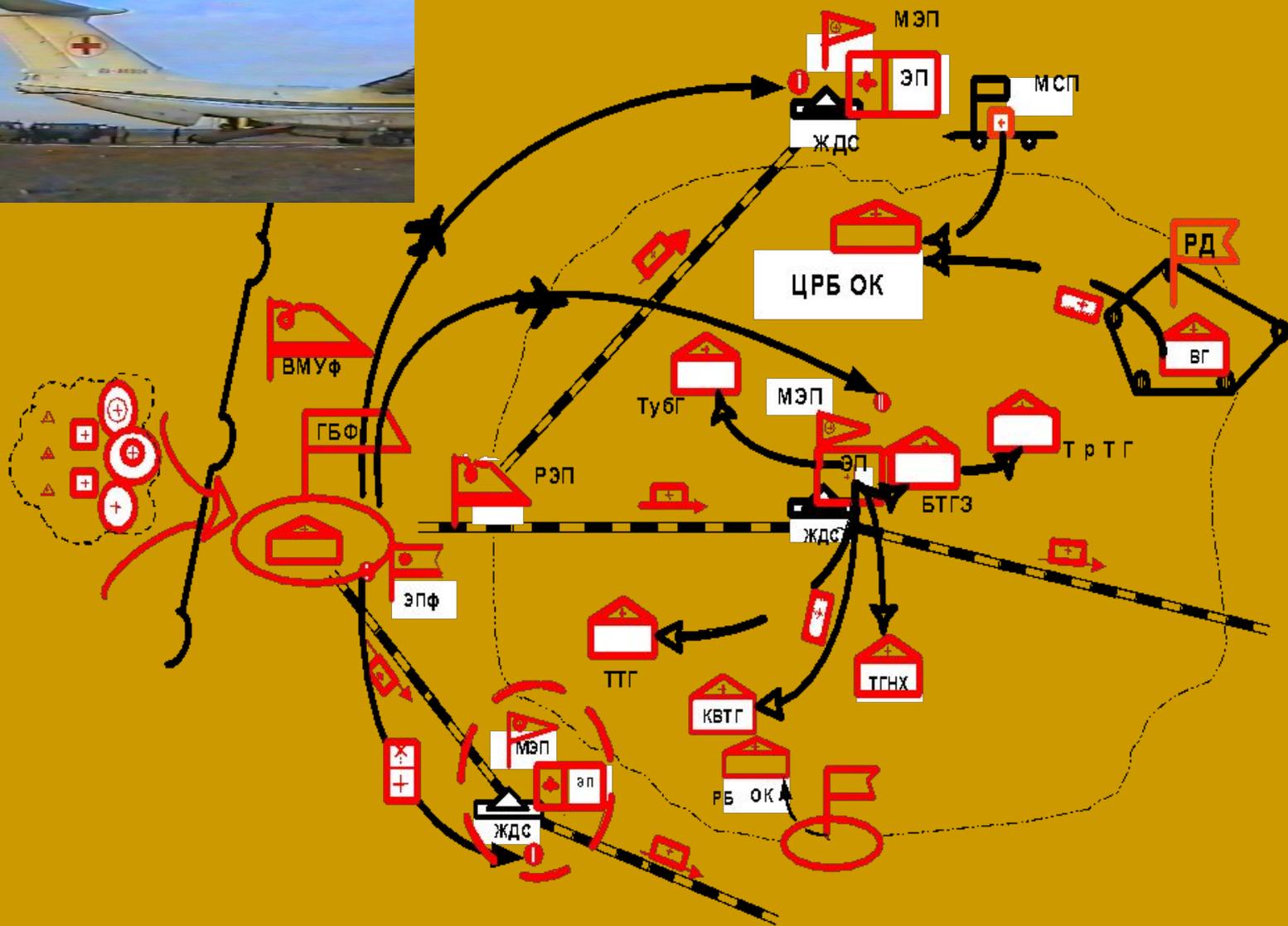
Для значительной части рб эвакуация за пределы фронта может быть начата:

с 5-7 суток после поступления рб в ГБФ;

эвакуация авиационным транспортом - со 2-3 суток.

СХЕМА ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В СУХОПУТНЫХ ВОЙСКАХ





Принципиальная схема эвакуации раненых и больных военнослужащих из ГБФ в специальные формирования здравоохранения субъекта Российской Федерации

В организации эвакуации рб принимают участие

Во фронте - ВМедУ, ЭП (ф), управления ГБФ;

**Во внутреннем районе страны - ЭПы
распределительные, местные, перегрузочных районов,
медицинская служба ВО ВВ (территориального
командования);**

**Общее руководство эвакуацией раненых и больных в
ТГЗ осуществляет ГВМУ МО, во взаимодействии с
органами управления военно-медицинской службы,
службы ВОСО, здравоохранения, МЧС, местных
органов власти и т.д.**

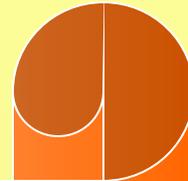
РЭП

(распределительные эвакуационные пункты)

ОУ подчиненный ГВМУ МО, и предназначен для организации и проведения медэвакуации рб из ГБФ в ТГЗ приписанными и приданными санитарно-транспортными средствами. РЭП развертывается в районе одного из центральных ж.д. узлов, через которой проходят основные пути эвакуации из ГБФ в тыл страны, поддерживает устойчивую связь с ЭП (пр), ЭП (ф), МЭП и руководит загрузкой ТГЗ профильными рб.

МЭП

(местные эвакуационные пункты)



Являются территориальными ОУ медицинской службы, предназначенным для организации приема рб, эвакуируемых из ГБФ, флотов, войск ВО ВВ, соединений и частей родов войск и видов ВС, дислоцированных на территории ВО ВВ, и войск, проходящих по его территории, доставки поступающих рб в ТГЗ и оперативного руководства деятельностью тыловых госпиталей.

МЭП непосредственно подчинен начальнику медицинской службы ВО ВВ, на территории которого расположены приписанные к нему ТГЗ. По вопросам приема раненых и больных, загрузки ТГЗ МЭП выполняет указания начальника РЭП.

«Предназначение, задачи, организационно-штатная структура ТГЗ»

Тыловые госпитали здравоохранения (ТГЗ) являются многопрофильными лечебными учреждениями военного времени, предназначенными для приема раненых и больных военнослужащих, оказания им 1-ой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи, лечения до определившихся исходов и реабилитации. ТГЗ являются конечным этапом медицинской эвакуации для большинства поступающих в них раненых и больных. Из ТГЗ раненые и больные могут быть возвращены в строй, эвакуированы в госпитали инвалидов войны или уволены из ВС и направлены по месту жительства.

По вопросам приема, движения рб, обеспечения их всеми видами довольствия, военно-врачебной экспертизы начальники ТГЗ выполняют приказы и директивы МО

Контроль за организацией лечебно-диагностической работы в ТГЗ, проведением санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий осуществляется специалистами МЭП и медицинской службы ВО ВВ совместно с органами МЗСР РФ по руководству тыловыми госпиталями.

Руководство лечебной деятельностью тыловых госпиталей, их финансирование, комплектование кадрами и обеспечение основными видами довольствия осуществляется по линии МЗСР РФ.

По линии Министерства обороны

ТГЗ обеспечиваются:

- оружием и боеприпасами;
- средствами химической защиты;
- автотракторной техникой;
- техническими средствами пропаганды;
- техническими средствами служб тыла;
- документами учета и отчетности медицинской службы;
- раненые и больные военнослужащие обеспечиваются по соответствующим аттестатам продовольствием, обмундированием, денежным довольствием, а также перевозочными документами.

**Изменение дислокации
тыловых госпиталей
здравоохранения, их профиля
и коечной емкости
производится органами МЗ по
представлению
соответствующих органов МО
или по согласованию с ними**

ПЕРВЫЙ ВЫВОД

**ТАКИМ ОБРАЗОМ, ОРГАНИЗАЦИЯ
УПРАВЛЕНИЯ ТЫЛОВЫМИ ГОСПИТАЛЯМИ
В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ ПО
СРАВНЕНИЮ С ПЕРИОДОМ ВЕЛИКОЙ
ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ 1941-1945 ГГ
ПРИНЦИПИАЛЬНО НЕ ИЗМЕНИЛАСЬ**

ВТОРОЙ ВЫВОД

тыловые госпитали здравоохранения являются специализированными медицинскими учреждениями военного времени, предназначенными для лечения раненых и больных, поступающих из войск, а также с объектов Министерства обороны, расположенных в тылу страны. Дислокация, сроки развертывания ТГМЗ, их коечная емкость и специализация устанавливаются ГШ ВС РФ по согласованию с МЗ РФ.

НА тыловые госпитали возлагаются следующие задачи

- прием, медицинская сортировка и санитарная (специальная) обработка поступающих в госпиталь раненых и больных, дезинфекция, дезинсекция и дезактивация их вещей, обмундирования и доставившего их транспорта;
- своевременное медицинское обследование поступивших раненых и больных, оказание им 1-ой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи и лечение до определившихся исходов;
- проведение военно-врачебной экспертизы всех находящихся на лечении раненых и больных, своевременная их выписка из госпиталя или перевод в другие лечебные учреждения для реабилитационного лечения, а также обязательное проведение совместно с органами МСЭК медико-социальной экспертизы всех увольняемых из Вооруженных Сил;

НА тыловые госпиталю возлагаются следующие задачи

- подготовка к эвакуации раненых и больных, подлежащих переводу в другие лечебные учреждения;
- оказание консультативной помощи по своему профилю другим тыловым госпиталю по указанию МЭП или РЭП.
- материально-бытовое обеспечение раненых и больных и выплата им денежного довольствия;
- организация охраны, обороны и защиты госпиталя от оружия массового поражения;
- проведение культурно-воспитательной работы среди раненых и больных, а также личного состава;
- ведение медицинского учета и отчетности, а также учета и отчетности по материальному и финансовому обеспечению;

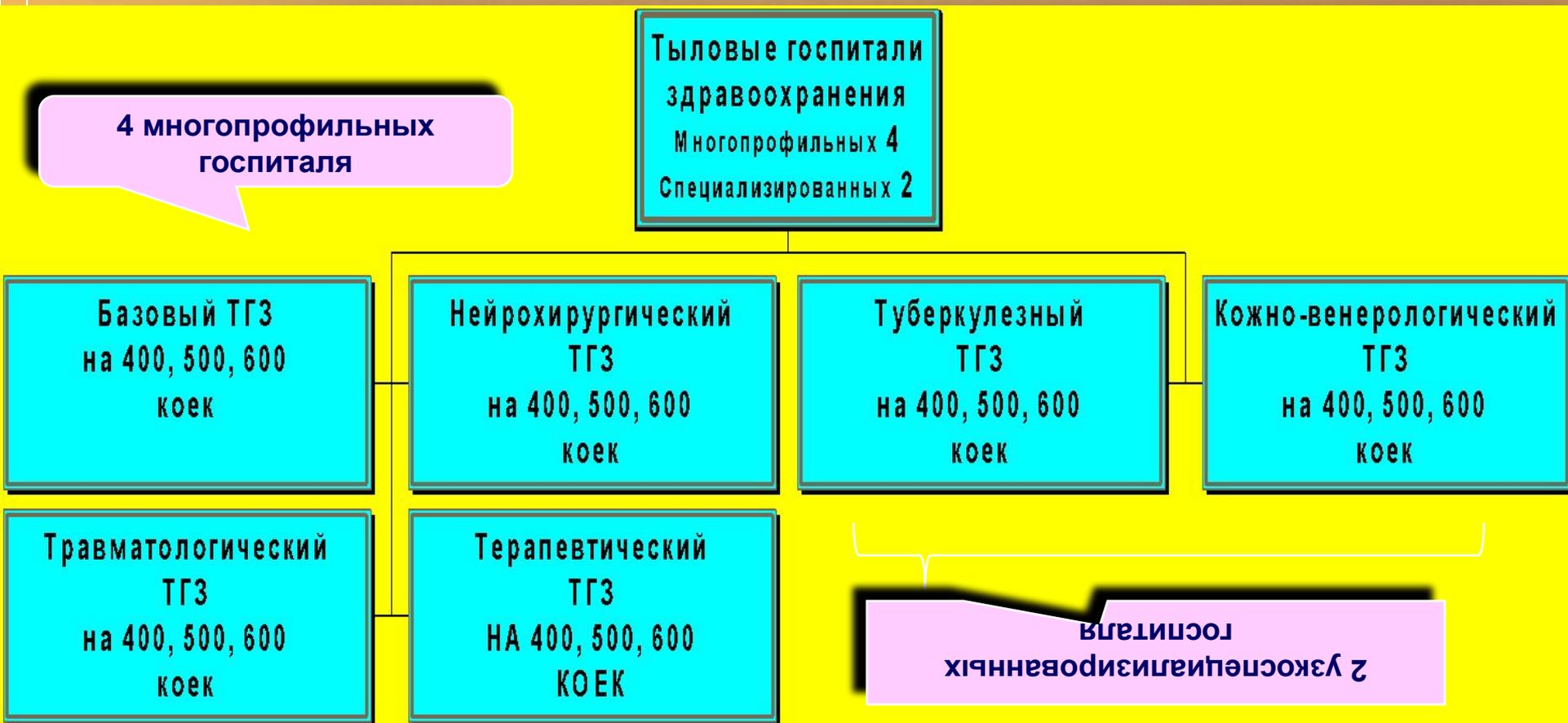
НА тыловые госпитали возлагаются следующие задачи

- подготовка и усовершенствование медицинских кадров и других категорий личного состава госпиталя;
- проведение научно-исследовательской работы в госпитале;

На базовые госпитали, кроме того, возлагаются задачи:

- развертывание силами приемно-эвакуационных отделений на железнодорожных станциях (в аэропортах, портах) эвакуационных приемников и организация разгрузки прибывающих санитарных транспортов;
- прием, медицинская сортировка, временное размещение и подготовка к дальнейшей эвакуации раненых и больных, подлежащих лечению в других тыловых госпиталях и организация доставки их в эти госпитали;
- оказание неотложных мероприятий квалифицированной медицинской помощи поступившим непрофильным раненым и больным, находящимся в нетранспортабельном состоянии, их временная госпитализация и лечение до восстановления транспортабельности.

Предназначение, задачи и организационно-штатная структура тыловых госпиталей



ОРГАНИЗАЦИЯ И ЛИЧНЫЙ СОСТАВ (базового ТГЗ)

УПРАВЛЕНИЕ

- Командование2 в/сл
- Медицинская часть0/ 8 – 7 - 7
- Часть МТО.....0/ 7 – 7 - 6
- Финансовая часть0/ 4 – 3 - 3
- Административная часть0/ 5 – 5 - 3
- Итого 2/27-25-22

- * Организация и численность л/с во всех ТГЗ одинаковы

КОМАНДОВАНИЕ ГОСПИТАЛЯ

НАЧАЛЬНИК ГОСПИТАЛЯ 1/1/1в/сл

ЗАМЕСТИТЕЛЬ НАЧАЛЬНИКА
ГОСПИТАЛЯ ПО ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ 1/1/1в/сл

ЗАМЕСТИТЕЛЬ НАЧАЛЬНИКА
ГОСПИТАЛЯ – НАЧАЛЬНИК ЧАСТИ 0/0/0/0

ВЕДУЩИЙ ВРАЧ (терапевт, травматолог-ортопед,
нейрохирург, хирург, дерматовенеролог, фтизиатр) 0/1/1/1

ПОМОЩНИК НАЧАЛЬНИКА ГОСПИТАЛЯ-
НАЧАЛЬНИК ЧАСТИ 0/0/0/0

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ – МАШИНИСТКА 0/1/1/1

* Организация и численность л/с командования во всех ТГЗ одинаковы

МЕДИЦИНСКАЯ ЧАСТЬ ГОСПИТАЛЯ

ЗАМЕСТИТЕЛЬ НАЧАЛЬНИКА ГОСПИТАЛЯ- НАЧАЛЬНИК ЧАСТИ	0/1/1/1
ВРАЧ-ДИЕТОЛОГ	0/1/0/0
ГЛАВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА	0/1/1/1
МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО ДИЕТПИТАНИЮ	0/1/1/1
ФЕЛЬДШЕР (секретарь ВВК)	0/1/1/1
МЕДИЦИНСКИЙ СТАТИСТИК	0/2/2/2
ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ – МАШИНИСТКА	0/1/1/1

* Организация и численность л/с во всех ТГЗ одинаковы

БАЗОВЫЙ ГОСПИТАЛЬ (ШТАТ 27/892)

(ВСЕГО СОТРУДНИКОВ ПО ШТАТУ: 2 / 306-279-246)

ОТДЕЛЕНИЯ

Кабинеты

Приемно-
эвакуационное
0/12-12-12

Ожоговое-2
0/45-45-24

Анестезиологии
и реанимации
0/17-15-11

Сортировочно-
эвакуационное
0/13-13-13

Гинекологическое
0/18-0-0

Терапевтическое
0/18-18-18

Полостной
хирургии
0/19-20-20

Стоматологическое (с зуботех.
лабораторией)
0/6-6-6

Физиотерапевтическое
0/8-7-7

Травматологическое
0/19-19-19

Операционное
0/19-19-17

Лабораторное
0/7-6-5

Функциональный
Диагностики
0/3-3-3

Рентгеновский
0/4-4-4

Лечебной
Физкультуры
0/4-4-4

Подразделения обеспечения (единые для всех ТГЗ)

Аптека
0/6-5-5

Хозяйственное
отделение
0/28-28-28

Столовая
0/20-17-15

Прачечная
0/6-6-6

Склады
0/4-4-4

Клуб
0/3-3-3

Автомобили:
всего 7
(легковые -1
грузовые- 2
специальные- 2
санитарные- 2
Служебные
животные
лошади- 4

СХЕМА организации тылового госпиталя (здравоохранения Российской Федерации, базовый) (штат № 27/103)

Начальник госпиталя

Заместитель начальника госпиталя по медицинской части - начальник части

Заместитель начальника госпиталя по воспитательной работе

Ведущий хирург

Помощник начальника госпиталя по материально-техническому обеспечению - начальник отдела

1
Часть
1 - 12
медицинская

1

Отделение
0 - 5
административное

1

1
Отдел
0 - 9
материально-технического обеспечения

Отделение
0 - 4
финансовое

1
врач-эпидемиолог

0 - 1
помощник
врача-эпидемиолога

0 - 1
машинистка

О Т Д Е Л Е Н И Я

0 - 3
продовольственного снабжения

0 - 2
вещного снабжения

0 - 3
квартирно-эксплуатационное

0 - 27

0 - 25

0 - 36

0 - 30

0 - 40

0 - 33

0 - 35

0 - 30

0 - 39

0 - 30

0 - 14

приемное (медицинской сортировки с диагностическими койками)

сортировочно-эвакуационное (подвижное)

хирургическое (на 50 коек, торакальное)

хирургическое (на 50 коек, абдоминальное)

хирургическое (на 65 коек)

гноной хирургии (на 50 коек)

нейро-хирургическое (на 50 коек)

ревматологическое (на 50 коек)

ожоговое (на 50 коек)

урологическое (на 50 коек)

стоматологическое (с зубопротезной лабораторией)

0 - 30

0 - 39

0 - 70

0 - 43

0 - 28

0 - 23

0 - 11

0 - 16

0 - 9

гинекологическое (на 50 коек)

хирургическое (с операционными блоками, операционный блок для больных с хирургическими заболеваниями и осложнениями всех профилей и стерилизационный)

анестезиологии - реанимации и интенсивной терапии (на 10 коек)

терапевтическое (на 75 коек)

терапевтическое (на 50 коек)

физиотерапевтическое

рентгеновое
Кабинет
0 - 4
ультразвуковой диагностики

лабораторное

лечебной физкультуры

К А Б И Н Е Т Ы Лаборатория

0 - 3
гемодиализа

0 - 3
гипербарической оксигенации

0 - 4
переливания крови

0 - 10
экспресс-диагностики

К А Б И Н Е Т Ы

0 - 6
функциональной диагностики

0 - 5
эндоскопический

Аптека

0 - 16

Гараж

0 - 17

Клуб

0 - 4

Столовая

0 - 37

Склады

0 - 6

Отделение

0 - 25
хозяйственное

Прачечная

0 - 10

	Количество	Количество		Количество	Количество
Личный состав	01	51	Вооружение и техника	01	51
Офицеры	5	5	Автомобили	14	14
Прапорщики	1	1			
Всего военнослужащих	6	6			
Гражданский персонал	763	763			

НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ (ШТАТ 27/893)

(ВСЕГО СОТРУДНИКОВ ПО ШТАТУ: 2 / 296-270-238)

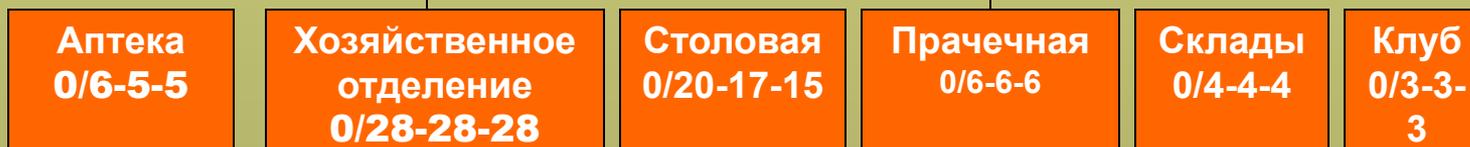
ОТДЕЛЕНИЯ



Кабинеты



Подразделения обеспечения (единые для всех ТГЗ)



Автомобили:
всего 7
(легковые -1
грузовые- 2
специальные- 2
санитарные- 2
Служебные
животные
лошади- 4

ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ (ШТАТ 27/894)

(ВСЕГО СОТРУДНИКОВ ПО ШТАТУ: 2 / 286-255-224)

ОТДЕЛЕНИЯ

Приемно-
сортировочное
0/10-10-10

Легкораненых
0/12-12-12

Анестезиологии
и реанимации
0/17-15-11

Хирургическое
0/18-18-18

Стоматологич
еское (с
зуботех.
Лабораторией)
0/6-6-6

Физиотерапевтич
еское
0/8-7-7

Травматологи-
ческое 2-2-1
0/37-37-19

Лабораторное
0/6-6-5

Ожоговое 2-1-1
0/45-23-23

Операционное
0/15-15-13

Ортопедическая
лаборатория
0/7-7-6

Подразделения обеспечения (единые для всех ТГЗ)

Аптека
0/6-5-5

Хозяйственное
отделение
0/28-28-28

Столовая
0/20-17-15

Прачечная
0/6-6-6

Склады
0/4-4-4

Клуб
0/3-3-
3

Кабинеты

Функционально
й
Диагностики
0/3-3-3

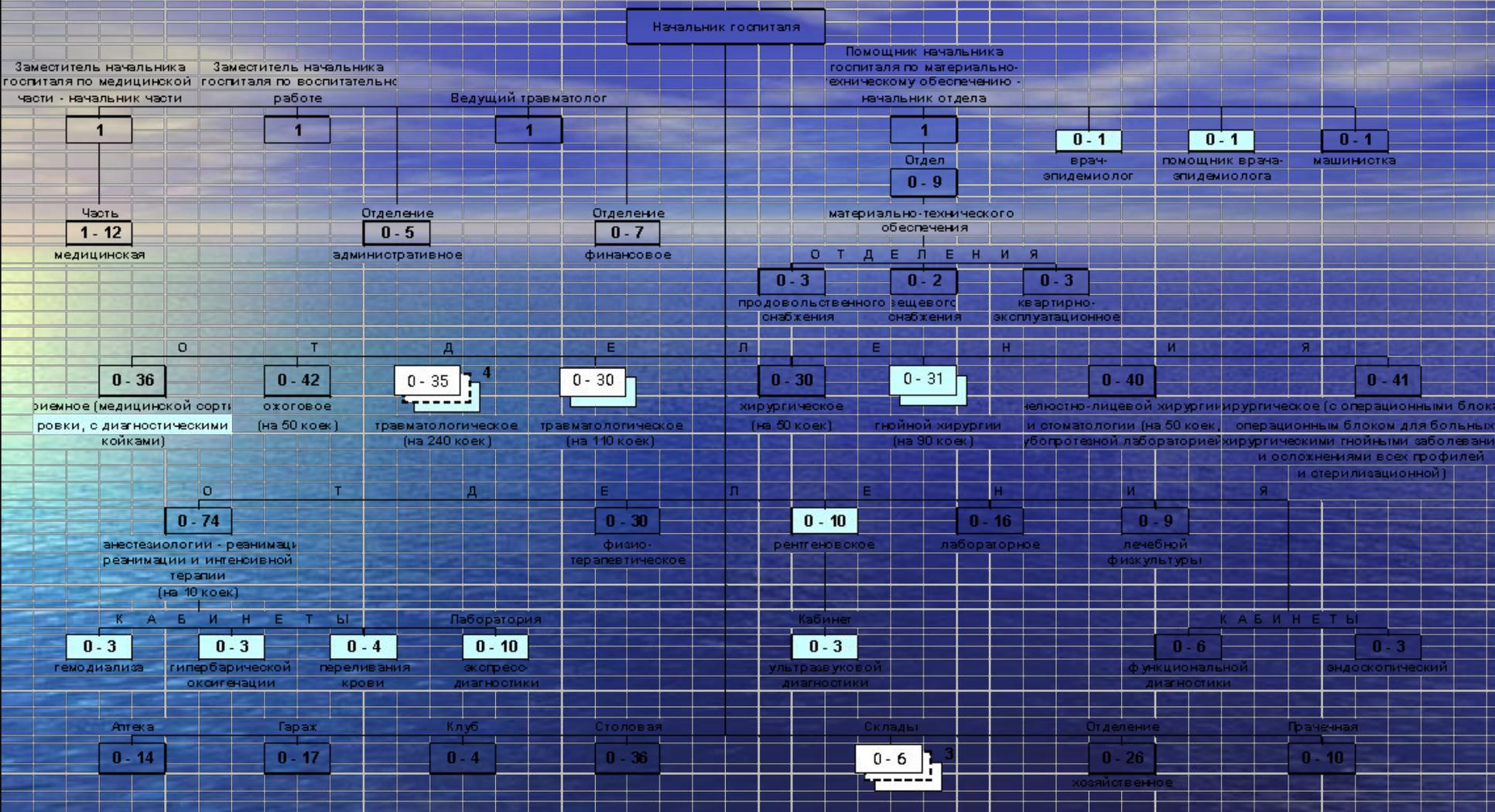
Рентгеновский
0/4-4-4

Лечебной
Физкультуры
0/4-4-4

Автомобили:
всего 7
(легковые -1
грузовые- 2
специальные- 2
санитарные- 2
Служебные
животные
лошади- 4

СХЕМА

организации тылового госпиталя (здравоохранения Российской Федерации, травматологический)
(штат № 271/105)



НАЧАЛЬНИК ГЛАВНОГО ОРГАНИЗАЦИОННО-МОБИЛИЗАЦИОННОГО
УПРАВЛЕНИЯ ГЕНЕРАЛЬНОГО ШТАБА ВООРУЖЕННЫХ СИЛ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Генерал-полковник

В. Смирнов

НАЧАЛЬНИК ОРГАНИЗАЦИОННО-МОБИЛИЗАЦИОННОГО УПРАВЛЕНИЯ
ГЛАВНОГО ОРГАНИЗАЦИОННО-МОБИЛИЗАЦИОННОГО УПРАВЛЕНИЯ
ГЕНЕРАЛЬНОГО ШТАБА ВООРУЖЕННЫХ СИЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
генерал-майор

С. Николаев

Личный состав	Количество	Вооружение и техника	Количество
Офицеры	01	Автомобили	01
Прапорщики	6		14
Всего военнослужащих	7		
Гражданский персонал	219		

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ

(ШТАТ 27/895)

(ВСЕГО СОТРУДНИКОВ ПО ШТАТУ: 2 / 283-265-238)

ОТДЕЛЕНИЯ

Приемно-
сортировочное
0/10-10-10

Инфекционное
0/35-24-24

Анестезиологии
и реанимации
0/15-15-11

Хирургическое
0/25-25-25

Психоневроло-
гическое
0/21-21-20

Физиотерапевтич-
еское
0/8-7-7

Терапевтическое
3-3-2 отд
0/54-54-37

Лабораторное
0/7-7-7

Кабинеты

Функционально
й
Диагностики
0/3-3-3

Рентгеновский
0/4-4-4

Лечебной
Физкультуры
0/4-4-4

Стоматологически
й
0/3-3-3

Подразделения обеспечения (единые для всех ТГЗ)

Аптека
0/6-5-5

Хозяйственное
отделение
0/28-28-28

Столовая
0/20-17-15

Прачечная
0/6-6-6

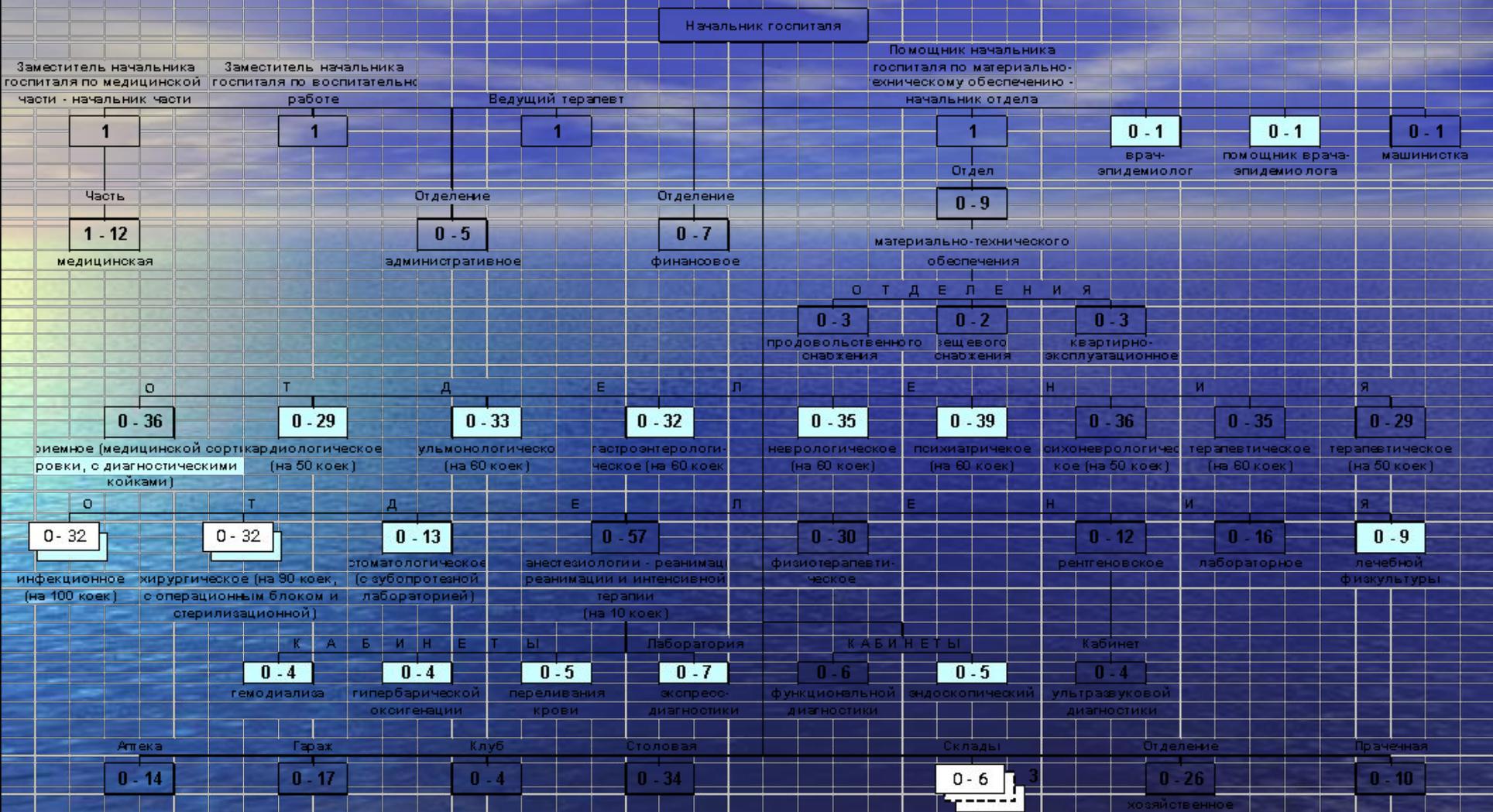
Склады
0/4-4-4

Клуб
0/3-3-
3

Автомобили:
всего 7
(легковые -1
грузовые- 2
специальные- 2
санитарные- 2
Служебные
животные
лошади- 4

СХЕМА

организации тылового госпиталя (здравоохранения Российской Федерации, терапевтического)
(штат № 27/106)



**НАЧАЛЬНИК ГЛАВНОГО ОРГАНИЗАЦИОННО-МОБИЛИЗАЦИОННОГО
УПРАВЛЕНИЯ ГЕНЕРАЛЬНОГО ШТАБА ВООРУЖЕННЫХ СИЛ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
генерал-полковник

В. Смирнов

**НАЧАЛЬНИК ОРГАНИЗАЦИОННОГО УПРАВЛЕНИЯ
ГЛАВНОГО ОРГАНИЗАЦИОННО-МОБИЛИЗАЦИОННОГО УПРАВЛЕНИЯ
ГЕНЕРАЛЬНОГО ШТАБА ВООРУЖЕННЫХ СИЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Личный состав	Количество	Вооружение и техника	Количество
Офицеры	5	Автомобили	14

Кожно-венерологический госпиталь

(штат 27/896)

(ВСЕГО СОТРУДНИКОВ ПО ШТАТУ: 2 / 246-220-195)

ОТДЕЛЕНИЯ

Приемно-
сортировочное
0/10-10-10

Кожно-
венерологическое
6-5-4отд
0/114-95-76

Физиотерапевтич
еское
0/8-7-7

Лабораторное
отд
0/6-6-5

Стоматологически
й
0/3-3-3

Кабинеты

Функционально
й
Диагностики
0/3-3-3

Рентгеновский
0/4-4-4

Лечебной
Физкультуры
0/4-4-4

Подразделения обеспечения (единые для всех ТГЗ)

Аптека
0/6-5-5

Хозяйственное
отделение
0/28-28-28

Столовая
0/20-17-15

Прачечная
0/6-6-6

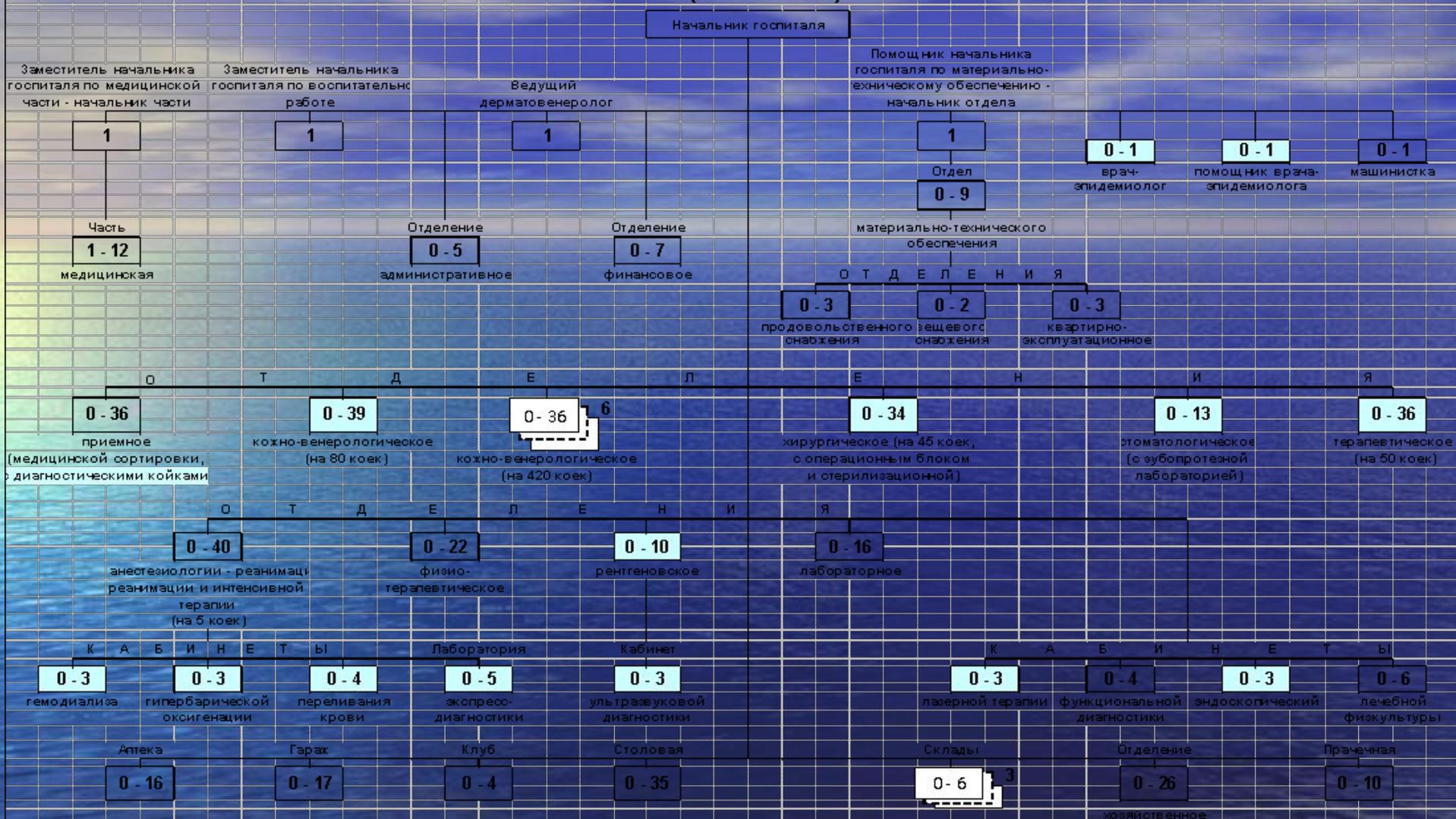
Склады
0/4-4-4

Клуб
0/3-3-
3

Автомобили:
всего 7
(легковые -1
грузовые- 2
специальные- 2
санитарные- 2
Служебные
животные
лошади- 4

С Х Е М А

**организации тылового госпиталя (здравоохранения Российской Федерации, кожно-венерологический)
(штат № 271/107)**



**НАЧАЛЬНИК ГЛАВНОГО ОРГАНИЗАЦИОННО-МОБИЛИЗАЦИОННОГО
УПРАВЛЕНИЯ ГЕНЕРАЛЬНОГО ШТАБА ВООРУЖЕННЫХ СИЛ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

генерал-полковник

В. Смирнов

**НАЧАЛЬНИК ОРГАНИЗАЦИОННОГО УПРАВЛЕНИЯ
ГЛАВНОГО ОРГАНИЗАЦИОННО-МОБИЛИЗАЦИОННОГО УПРАВЛЕНИЯ**

Личный состав	Количество	Вооружение и техника	Количество
	01		01

ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ГОСПИТАЛЬ

(ШТАТ 27/897)

(ВСЕГО СОТРУДНИКОВ ПО ШТАТУ: 2 / 260-235-211)

ОТДЕЛЕНИЯ

Приемно-
диагностическое
0/10-10-10

Стоматологическое (с зуботех. Лабораторией)
0/6-6-6

Анестезиологии
и реанимации
0/6-6-6

Фтизиохирургическое
0/21-21-21

Фтизиотерапевтическое 5-4-3 отд
0/90-72-54

Физиотерапевтическое
0/8-7-7

Лабораторное
0/6-6-5

Эндоскопический
0/3-3-3

Кабинеты

Функциональный
Диагностики
0/3-3-3

Рентгеновский
0/4-4-4

Лечебной
Физкультуры
0/4-4-4

Подразделения обеспечения (единые для всех ТГЗ)

Аптека
0/6-5-5

Хозяйственное
отделение
0/28-28-28

Столовая
0/20-17-15

Прачечная
0/6-6-6

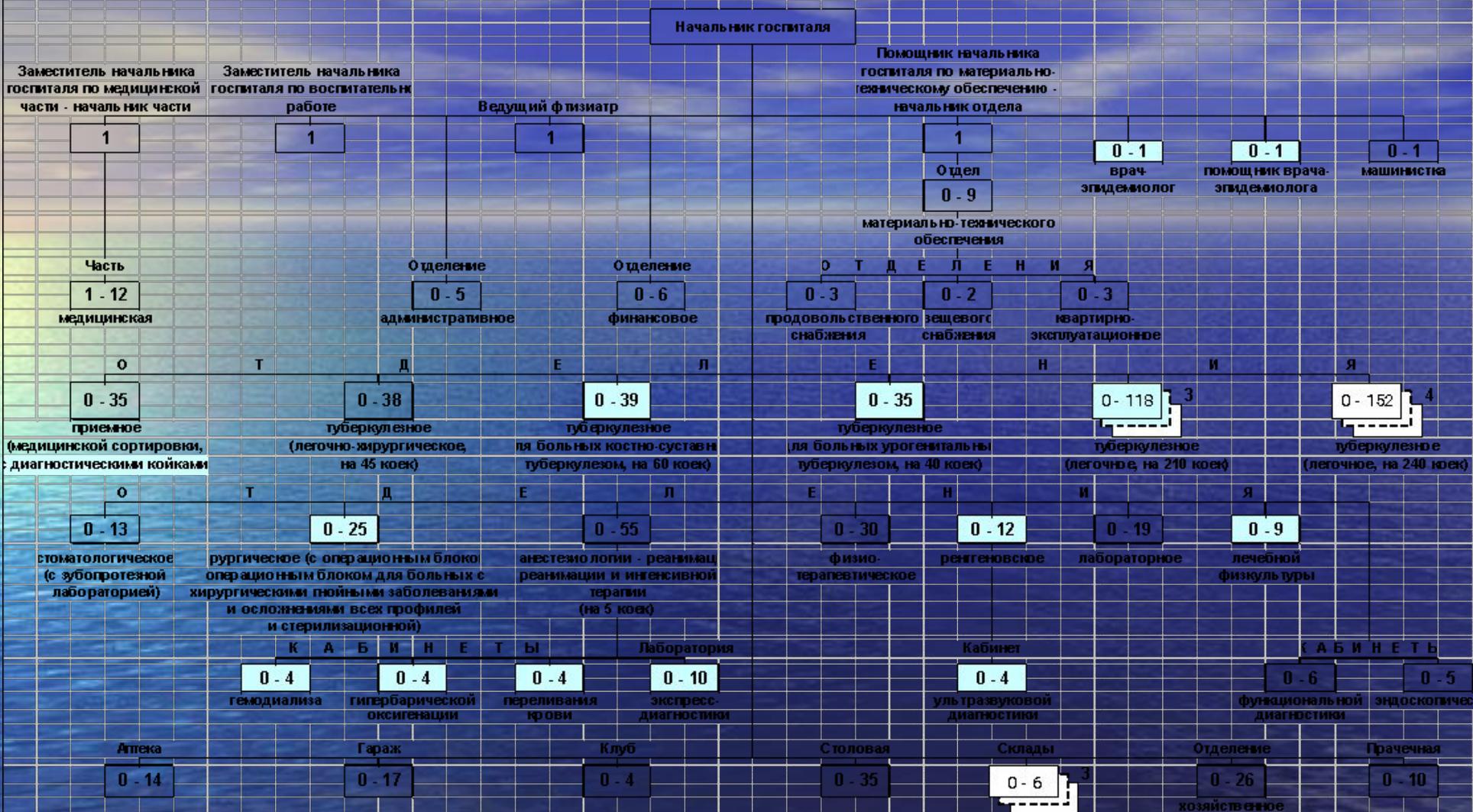
Склады
0/4-4-4

Клуб
0/3-3-3

Автомобили:
всего 7
(легковые -1
грузовые- 2
специальные- 2
санитарные- 2
Служебные
животные
лошади- 4

С Х Е М А

организации тылового госпиталя (здравоохранения Российской Федерации, туберкулезного)
(штат № 27/108)



НАЧАЛЬНИК ГЛАВНОГО ОРГАНИЗАЦИОННО-МОБИЛИЗАЦИОННОГО
УПРАВЛЕНИЯ ГЕНЕРАЛЬНОГО ШТАБА ВООРУЖЕННЫХ СИЛ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
генерал-полковник

В. Смирнов

НАЧАЛЬНИК ОРГАНИЗАЦИОННОГО УПРАВЛЕНИЯ
ГЛАВНОГО ОРГАНИЗАЦИОННО-МОБИЛИЗАЦИОННОГО УПРАВЛЕНИЯ
ГЕНЕРАЛЬНОГО ШТАБА ВООРУЖЕННЫХ СИЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Личный состав	Количество	Вооружение и техника	Количество
	Офицеры		01
	5	Автомобили	14

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИОННО-ШТАТНОЙ СТРУКТУРЫ ТГЗ

(по материалам НИР 2003 года)

- **При разработке штатов ТГЗ учитывалось:**
- **требование качественного выполнения стоящих перед ними задач при обоснованном минимуме необходимых сил и средств;**
- **потребность во врачебных должностях определялась из расчета одна должность на 30 специализированных госпитальных коек и одна должность врача-консультанта на госпиталь по смежным профилю лечебных отделений специальностям;**
- **количество медицинского персонала специальных отделений, кабинетов и лабораторий, а также количество среднего и младшего медицинского персонала лечебных отделений рассчитывалось исходя из объема работы по должностному предназначению и 8-ми часового рабочего дня.**

В штаты ТГЗ и таблицы к ним предложено внести следующие изменения:

- 1. Для повышения качества ключевых направлений деятельности ТГЗ (организационное, лечебно-диагностическое, военно-врачебная экспертиза, воспитательное, материально-техническое снабжение), углубления взаимодействия с м/с ВС РФ - должности начальника ТГЗ, заместителя начальника госпиталя - начальника медицинской части, ведущего врача - специалиста госпиталя, помощника начальника госпиталя по воспитательной работе, помощника начальника госпиталя - начальника части материально-технического обеспечения комплектовать офицерами ВС РФ, а должности главных медицинских сестер госпиталей - прапорщиками. Назначение и перемещение личного состава ТГЗ из числа военнослужащих производится установленным порядком согласно " Положению о порядке прохождения военной службы", утвержденного Указом Президента РФ от 16.09.99 года № 1237;
- 2. В состав базовых и травматологических госпиталей за счет коек хирургического профиля введены отделения раневой инфекции, в состав базовых госпиталей для лечения раненых с сочетанной травмой введены общехирургические отделения .
- 3. Так как гинекологические отделения по штатам 1986 года были только в ТГЗ на 600 коек, планируемое количество которых в целом по стране невелико, искусственно создавалась сложная ситуация с доставкой соответствующих контингентов раненых и больных по назначению. В связи с этим в штаты базовых ТГЗ на 400 и 500 коек также введены гинекологические отделения.

В штаты ТГЗ и таблицы к ним предложено внести следующие изменения:

- 4. Для оказания специализированной анестезиологической и реаниматологической помощи в полном объеме :
 - отделения анестезиологии и реанимации переименованы в отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии;
 - в их состав введены кабинеты экстракорпоральной детоксикации, гипербарической оксигенации и переливания крови.
- 5. Для оказания всех видов специализированной медицинской помощи в полном объеме в состав соответствующих отделений введены должности врачей ангиохирургов, комбустиологов, пластических хирургов, нейрохирургов и других специалистов.
- 6. Усилены приемно-сортировочные отделения в предвидении приема ими большего, чем планировалось раньше, количества раненых и больных, поступающих из очагов массовых санитарных потерь в войсках военных округов и не получивших до этого квалифицированной или специализированной медицинской помощи.
- 7. Изменено соотношение между количеством врачебных и сестринских должностей (в пользу последних) с целью создания реальных условий для увеличения количества раненых и больных на каждую врачебную должность.

В штаты ТГЗ и таблицы к ним предложено внести следующие изменения:

- **8. В состав рентгеновских кабинетов введены должности врачей специалистов по ультразвуковой диагностике с целью расширения диагностических возможностей и снижения нагрузки на рентгенологов (за счет замены некоторых рентгенологических исследований ультразвуковыми).**
- **9. Для улучшения качества диагностики и лечения раненых и больных в штаты некоторых госпиталей введены эндоскопические кабинеты.**
- **10. Расширены штаты физиотерапевтических отделений с целью увеличения их возможностей по реабилитации многих категорий раненых и больных;**
- **11. В штат лабораторий ряда госпиталей, кроме имеющихся должностей врачей - клинических лаборантов, введены должности врачей-биохимиков, иммунологов, вирусологов и бактериологов, необходимость которых обусловлена большой коечной емкостью ТГЗ (400, 500, 600 коек) и, как правило, сложной структурой раненых и больных.**
- **12. Значительно расширены штаты госпитальных аптек для приведения их возможностей в соответствие возлагаемым на них задачам.**
- **13. Исключены из штатов "служебные животные".**

Распределение коечного фонда по отделениям ТГЗ (новой ОШС проект)

Тыловой базовый госпиталь

	ТА	ТР	ОЖ	ОХ	Тер	Гин	ОРИ	Стома Т ОТ Д
400	2/100	1/50	1/50	1/50	1/50	1/50	-	1/50
500	3/150	1/50	1/50	1/50	1/50	1/50	1/50	1/50
600	4/200	1/50	1/50	2/100	1/50	1/50	1/50	1/50

Тыловой травматологический госпиталь

	ТР	ОРИ	ОХ	ОЖ	ОЛР	Стомат отд
400	2/100	2/100	1/50	1/50	1/50	1/50
500	3/200	2/100	1/50	1/50	1/50	1/50
600	4/250	2/100	1/50	1/50	2/100	1/50

Распределение коечного фонда по отделениям ТГЗ (новой ОШС проект)

Тыловой нейрохирургический госпиталь

	Нейр хир	ОХ	ЛОР	ОФ	ЧЛХ	Психоневрол
400	2/100	2/100	1/50	1/50	1/50	1/50
500	3/200	2/100	1/50	1/50	1/50	1/50
600	4/300	2/100	1/50	1/50	1/50	1/50

Тыловой терапевтический госпиталь

	Тер	ОХ	Психоневр	Инфекц	Стоматол отд.
400	2/150	1/50	1/50	2/100	1/50
500	3/200	1/50	2/100	2/100	1/50
600	4/250	2/100	2/100	2/100	1/50

Распределение коечного фонда по отделениям ТГЗ (новой ОШС проект)

Тыловой туберкулезный госпиталь

	Фтизио хир	Фтизиотер.	Стоматологическое отд
400	2/100	3/250	1/50
500	2/100	5/350	1/50
600	2/150	5/400	1/50

Тыловой кожно-венерологический госпиталь

	Кож-вен
400	8/400
500	8/500
600	8/600

- Во всех госпиталях по **10** коек в отделении анестезиологии и реанимации
- в многопрофильных ТГЗ – в приемно-сортировочном отделении предусматривается **10** коек

С Х Е М А

организации Главного управления по руководству специальными формированиями
здравоохранения Российской Федерации

(штат № 27/109)

Начальник управления

Главный хирург

1

Главный терапевт

1

0 - 1

юрисконсульт

0 - 1

секретарь-
машинистка

0 - 5

водитель
автомобиля

У П Р А В Л Е Н И Я

8 - 45

организационно-
плановое

3 - 43

лечебно-
профилактическое

3 - 18

медицинского
снабжения

Т Д Е Л И

О Т Д Е Л Ы

О Т Д Е Л Ы

О Т Д Е Л Ы

2 - 13

организационно-
плановый

2 - 13

организационно-
методический

3 - 19

статистики
(медицинский)

1 - 21

лечебный

0 - 13

экспертизы
(медицинской
и социальной)

1 - 9

санитарно-
эпидемиологический

1 - 9

организационно-
плановый

1 - 9

медицинского
снабжения

1 - 9

финансово-
экономический

1 - 9

защиты
государственной
тайны

Отделение

2 - 7

сбора и обработки
информации

Часть

0 - 3

секретная

НАЧАЛЬНИК ГЛАВНОГО ОРГАНИЗАЦИОННО-МОБИЛИЗАЦИОННОГО
УПРАВЛЕНИЯ ГЕНЕРАЛЬНОГО ШТАБА ВООРУЖЕННЫХ СИЛ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
генерал-полковник

В. Смирнов

НАЧАЛЬНИК ОРГАНИЗАЦИОННОГО УПРАВЛЕНИЯ
ГЛАВНОГО ОРГАНИЗАЦИОННО-МОБИЛИЗАЦИОННОГО УПРАВЛЕНИЯ
ГЕНЕРАЛЬНОГО ШТАБА ВООРУЖЕННЫХ СИЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
генерал-майор

С. Николенко

Личный состав	Количество	Вооружение и техника	Количество
	Генералы		3
Офицеры	16	Автомобили	3
Всего военнослужащих	19		
Гражданский персонал	131		

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В лекции изложены современные взгляды на организацию лечебно-эвакуационных мероприятий в ходе войны, роль и место тыловых госпиталей в системе медицинского обеспечения войск, их предназначение задачи и организационно-штатная структура. Изучение и знание этих вопросов поможет личному составу тыловых госпиталей более качественно решать проблемы лечения раненых и больных в тылу страны.