

# ЛЕКЦИЯ

Тема : «Организация медицинской службы  
оперативного и оперативно-стратегического звена.  
Принципы использования медицинских частей  
и соединений в операциях»





1. Организация медицинской службы оперативного звена. Основы медицинского обеспечения войск оперативного командования.
2. Организация медицинской службы оперативно-стратегического звена.
3. Принципы использования медицинских частей и соединений в операциях.



1. Организация и тактика медицинской службы. Учебник/ Под общ. ред. И. Ю. Быкова. - М.: Воениздат, 2007.
2. Организация и тактика медицинской службы. Учебник/ Под ред. И.М. Чижа. – С-Пб.: Фолиант, 2005.
3. Боевой устав Сухопутных войск. - Ч.I. - М.: Воениздат, 2004.
4. Наставление по медицинскому обеспечению боевых действий Сухопутных войск (соединение, часть, подразделение). - М., Воениздат, 1986.
5. Атлас организации медицинского обеспечения войск. / Под ред. А. .М. Шелепова.- СПб. 2006.
6. А.М. Шелепов, В.П. Бяков, В.В. Тыц. Управление медицинской службой бригады (полка) в бою: Учебное пособие. ВМедА.-СПб.: 2002.-194с. Инв. №6007.
7. Наставление по медицинскому обеспечению объединений ВС РФ. Утв. приказом НТ ВС РФ 2006 г. № 04.
8. Теория военно-медицинского управления. Учебник / Под ред. А.Б. Белевитина.- СПб.: ВМедА, 2010.



## Организация медицинской службы оперативного звена. Основы медицинского обеспечения войск оперативного командования

4

### **Основными задачами медицинской службы ОК являются:**

- .планирование и организация медицинского обеспечения армии;**
- .руководство подготовкой подчиненных медицинских соединений и воинских частей и их действиями в ходе выполнения задач;**
- .организация оказания раненым и больным ПВП и КМП в омедр (омедр), временной госпитализации нетранспортабельных, лечения легкораненых и легкобольных со сроками выздоровления до 10 суток;**
- .усиление медицинской службы соединений и отдельных воинских частей силами и средствами;**
- .организация эвакуации раненых и больных из омедр и медицинских пунктов отдельных воинских частей (очагов массовых санитарных потерь) в омедр;**
- .организация эвакуации раненых и больных из омедр (омедр и медицинских пунктов отдельных воинских частей) в госпитальную базу ОСК;**



# Организация медицинской службы оперативного звена. Основы медицинского обеспечения войск оперативного командования

5

## Основными задачами медицинской службы ОК являются:

7. организация санитарно-эпидемиологического надзора и противоэпидемических мероприятий, возложенных на медицинскую службу в соединениях и воинских частях;
8. руководство проведением мероприятий медицинской службы по защите личного состава от оружия массового поражения;
9. организации снабжения медицинским имуществом соединений воинских частей, а также сбора и эвакуации медицинской техники, требующей ремонта;
10. изучение, подбор и расстановка кадров медицинской службы;
11. организация боевого слаживания медицинских соединений и воинских частей, военно-медицинской подготовки и санитарного просвещения личного состава войск (сил);
12. организация медицинского учета и отчетности по службе.



# Организация медицинской службы оперативного звена. Основы медицинского обеспечения войск оперативного командования

6

## Состав армейской медицинской бригады:

1. управление;
2. отдельные медицинские отряды (по 1 на каждую бригаду и 2-3 резерв);
3. отдельные медицинские роты – 2 шт;
4. отдельный медицинский отряд усиления;
5. санитарно-эпидемиологический отряд;
6. автомобильная санитарная рота;
7. склад медицинской бригады.



## **Состав основных подразделений армейской медицинской бригады:**

- 1. отдельный медицинский отряд 6-8 по 125/0;**
- 2. отдельные медицинские отряды усиления 49/0;**
- 3. отдельные медицинские роты – 2 по 75/0;**
- 4. отдельный санитарно-эпидемиологический отряд 86/0;**
- 5. отдельная автомобильная санитарная рота 156/0;**



# Организация медицинской службы оперативного звена. Основы медицинского обеспечения войск оперативного командования

8

## Управление бригады:

командование, штаб, финансовая служба, техническая часть, тыл  
отделение медицинского снабжения, медицинский склад.

**подразделения обеспечения:** рота связи, рота материального  
обеспечения, отделение охраны, комендантское отделение,  
медицинский пункт.  
клуб.





# Организация медицинской службы оперативного звена. Основы медицинского обеспечения войск оперативного командования

9

## **Задачи управление бригады:**

- 1. руководства воинскими частями и подразделениями бригады, организации их размещения, перемещения, защиты от ОМП, охраны, обороны и всестороннего материально-технического обеспечения;**
- 2. организации боевой, специальной подготовки личного состава управления, воинских частей и подразделений бригады;**
- 3. поддержания взаимодействия с управлениями: армейской бригады материального обеспечения, госпитальной базы, развернутой в полосе армии; с начальниками медицинской службы обеспечиваемых соединений и начальниками комендантских участков на АВАД;**
- 4. организации связи и управления бригадой (в т.ч. развертывание и оборудование КП амедбр);**
- 5. изучения, обобщения и распространения опыта работы бригады, ее отдельных воинских частей и подразделений.**



## Состав основных подразделений отдельного медицинского отряда армейской медицинской бригады:

1. приемно-эвакуационное отделение 14/0
2. хирургическое отделение 26/0
3. отделение временной госпитализации (на 50 коек) 10/0
4. стоматологический кабинет 2/0
5. рентгенологический кабинет 3/0
6. лабораторное отделение 3/0
7. подразделения обеспечения (аптека, отделение связи, отделение технического обслуживания, электростанция, столовая, склад)

Всего личного состава – 125 человек (врачей 19, среднего медицинского персонала – 38 человек, младшего – 16 человек.)

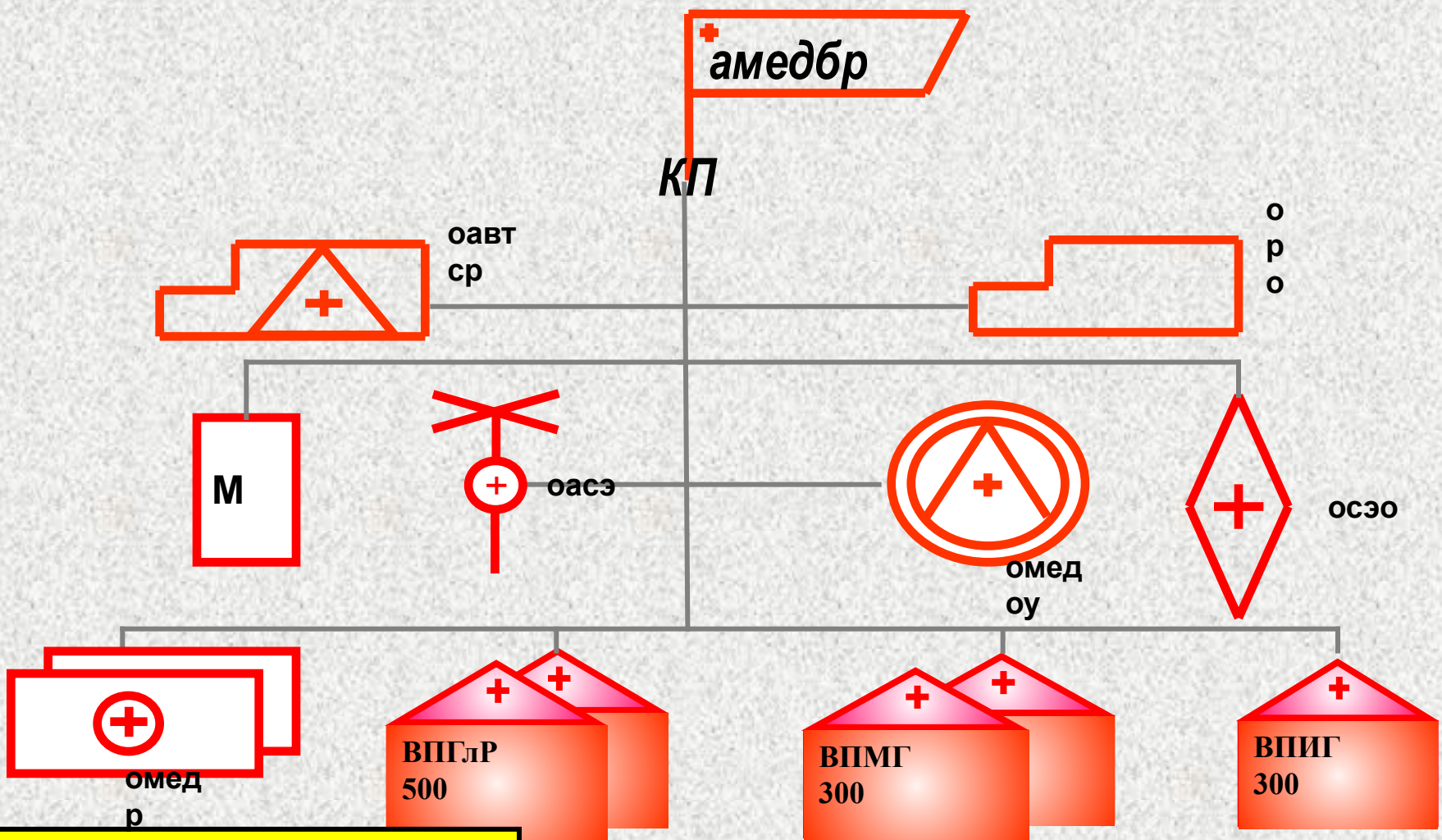
Пропускная способность отряда составляет **250-300** раненых и больных в **сутки.**



# Организация медицинской службы оперативного звена. Основы медицинского обеспечения войск оперативного командования



## Предлагаемая организационная структура амедбр



5 ВПИГ общей емкостью 1900 коек



## Структура отдельного медицинского отряда усиления

1. начальник отряда
2. медицинская распорядительная группа 2\*3/0
3. хирургическая группа 4\*6/0
4. офтальмологическая группа 2\*2/0
5. психо-неврологическая группа 2\*2/0
6. токсикологическая группа 2\*2/0
7. радиологическая группа 2\*2/0
8. ожоговая группа 2\*2/0

Все группы имеют необходимое соответствующее имущество, специальные комплекты, перемещаются на своем транспорте.  
Работают на базе омедо.



## Состав отдельного санитарно-эпидемиологического отряда армейской медицинской бригады

1. начальник отряда;
2. заместитель начальника по воспитательной работе;
3. старшина;
4. санитарно-эпидемиологическое отделение (с лабораториями)  
19/0;
5. изоляционно-карантинное отделение 8/0;
6. подвижная лаборатория 2\*8/0;
7. взвод санитарной обработки 5/0;
8. отделение санитарной обработки 2\*10/0;
9. дезинфекционно-дератизационное отделение 5/0;
0. отделение варки сред 3/0;
1. подразделения обеспечения.



## Структура отдельной автосанитарной роты армейской медицинской бригады

1. управление(командир роты, старший техник роты, старшина роты, техник роты, фельдшер );
2. отделение регулирования;
3. 2 взвода легких санитарных автомобилей (24 машин УАЗ-452А (АС-66) в каждом взводе, 3 отделения по 8 автомобилей);
4. взвод тяжелых санитарных автомобилей (24 автомобиля КАМАЗ-4310);
5. мастерская технического обслуживания.

**Эвакоемкость автосанитарной роты – до 1200 чел. (если все машины в строю), реально – 1000 человек.**



## **Задачи отдельного медицинского отряда:**

- 1. эвакуация раненых и больных из медицинских пунктов частей и подразделений (очагов массовых санитарных потерь);**
- 2. оказание раненым и больным квалифицированной медицинской помощи в установленном объеме;**
- 3. временная госпитализация и лечение раненых и больных, не подлежащих в данный момент дальнейшей эвакуации вследствие тяжести состояния (нетранспортабельных);**
- 4. лечение легкораненых и легкобольных со сроками восстановления боеспособности до 10-15 суток;**
- 5. временная изоляция инфекционных больных до их эвакуации в инфекционный госпиталь;**
- 6. подготовку раненых и больных к эвакуации по назначению в госпитальную базу;**
- 7. контроль за своевременностью и качеством лечебно-эвакуационных мероприятий, проводимых на медицинских пунктах частей;**
- 8. материальное обеспечение и обслуживание раненых и больных.**



**Основными задачами медицинской службы ОСК являются:**

- 1. поддержание высокой боевой готовности медицинских соединений, воинских частей и учреждений ОСК;**
- 2. планирование и организация медицинского обеспечения войск ОСК;**
- 3. оказание помощи медицинской службе объединений, соединений и частей, подчиненных ОСК в решении стоящих перед ними задач путем усиления необходимыми силами и средствами, а также проведением маневра своими средствами в их интересах;**
- 4. организация эвакуации раненых и больных из военных госпиталей, отдельных медицинских отрядов в госпитальные базы ОСК;**
- 5. организация квалифицированной и специализированной медицинской помощи и лечение раненых и больных в госпитальных базах в пределах установленных сроков;**





**Основными задачами медицинской службы ОСК являются:**

- 6. организация эвакуации в тыловые госпитали Министерства здравоохранения РФ раненых и больных с длительными сроками лечения или неблагоприятным прогнозом для восстановления боеспособности и возвращения в строй;**
- 7. руководство проведением мероприятий медицинской службы по защите личного состава войск (сил) от оружия массового поражения;**
- 8. организация мероприятий по повышению живучести подчиненных медицинских соединений, воинских частей и учреждений, их защите, охране и обороне;**
- 9. организация санитарно-противоэпидемических мероприятий в войсках и на занимаемой ими территории;**



**Основными задачами медицинской службы ОСК являются:**

- 0. бесперебойное снабжение медицинской техникой и имуществом войск, медицинских соединений, воинских частей и учреждений, контроль за правильностью их учета, хранения, расходования и эксплуатации;**
- 1. организация ремонта и метрологического обеспечения медицинской техники, ее сбора и эвакуации для ремонта на предприятиях ВС РФ и промышленности;**
- 2. организация патологоанатомической работы, военно-врачебной и судебно-медицинской экспертиз;**
- 3. организация боевого слаживания медицинских соединений, воинских частей и учреждений, военно-медицинской подготовки и санитарного просвещения в войсках;**



**Основными задачами медицинской службы ОСК являются:**

4. **организация подготовки младшего медицинского состава, специализации и усовершенствования врачебного и среднего медицинского состава;**
5. **изучение, подбор и расстановка кадров медицинской службы;**
6. **организация и поддержание взаимодействия с другими органами военного управления, соединениями, воинскими частями и учреждениями;**
7. **изучение и обобщение опыта медицинского обеспечения войск;**
8. **организация установленного учета и отчетности.**



## **Медицинская служба ОСК имеет в своем составе:**

- 1. органы управления (Военно-медицинское управление ОСК, эвакуационный пункт ОСК, управления госпитальных баз, входящие в их состав);**
- 2. лечебные учреждения (госпитальные базы, отдельные медицинские отряды и стоматологический отряд ОСК);**
- 3. санитарно-транспортные средства (оавтсб, отсап, ВСЛ, ВСП);**
- 4. санитарно-противоэпидемические подразделения объединенные в составе одного формирования – санитарно-эпидемиологического отряда ОСК;**
- 5. учреждения обеспечения медицинским имуществом, техникой и кислородом;**
- 6. другие части и учреждения медицинской службы ОСК (отдельный учебный медицинский батальон, медицинская лаборатория, отряд заготовки крови и др.).**



**На госпитальные базы ОСК возлагаются следующие задачи:**

- 1. прием и сортировка раненых и больных, эвакуируемых из бригад и омедо, а в ряде случаев также из МЕДР, и при необходимости даже непосредственно из очагов массового поражения, особенно возникших в тыловой полосе;**
- 2. оказание раненым и больным квалифицированной (тем, кто ее не получил в и омедо) и специализированной медицинской помощи всем нуждающимся в ней;**
- 3. лечение раненых и больных, не подлежащих эвакуации в лечебные учреждения тыла страны (за пределы ОСК), до выздоровления и возвращения в строй;**
- 4. подготовка к эвакуации за пределы ОСК всех раненых и больных, подлежащих лечению в тыловых госпиталях Министерства здравоохранения;**
- 5. материально-техническое обеспечение частей и учреждений, входящих в состав госпитальных баз, бытовое обеспечение раненых и больных.**



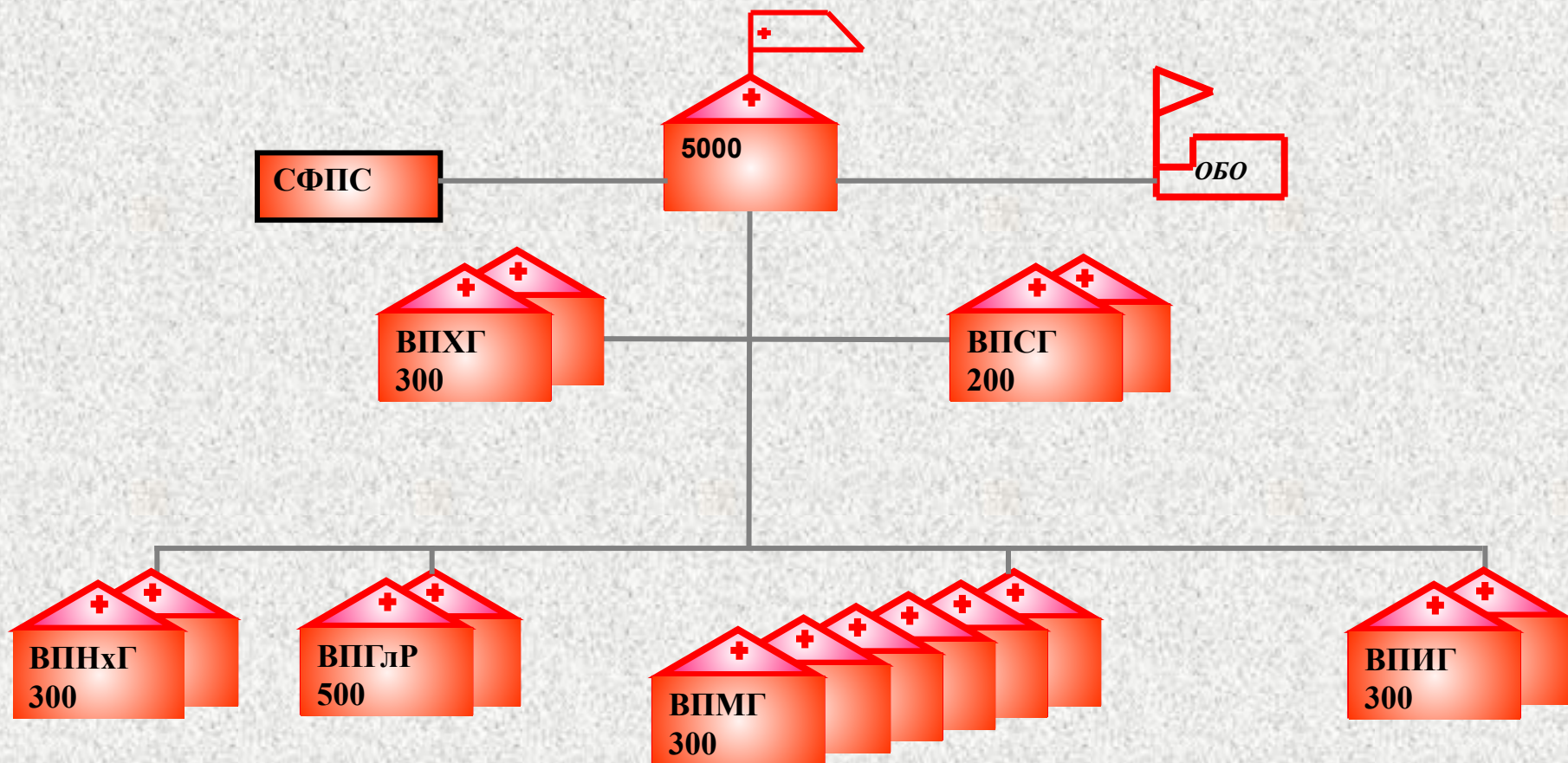
## **Мобильная госпитальная база оперативно-стратегического командования (мгб оск)**

**Это соединение медицинской службы с установленным комплектом медицинских воинских частей, а также частей обеспечения, предназначенное для эвакуации раненых и больных, оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи раненым и больным (с использованием современных медицинских технологий), их лечения в пределах установленных сроков и подготовки к дальнейшей эвакуации.**



# Организация медицинской службы оперативно-стратегического звена.

## Предлагаемая организационная структура МГБ на 5000 коек

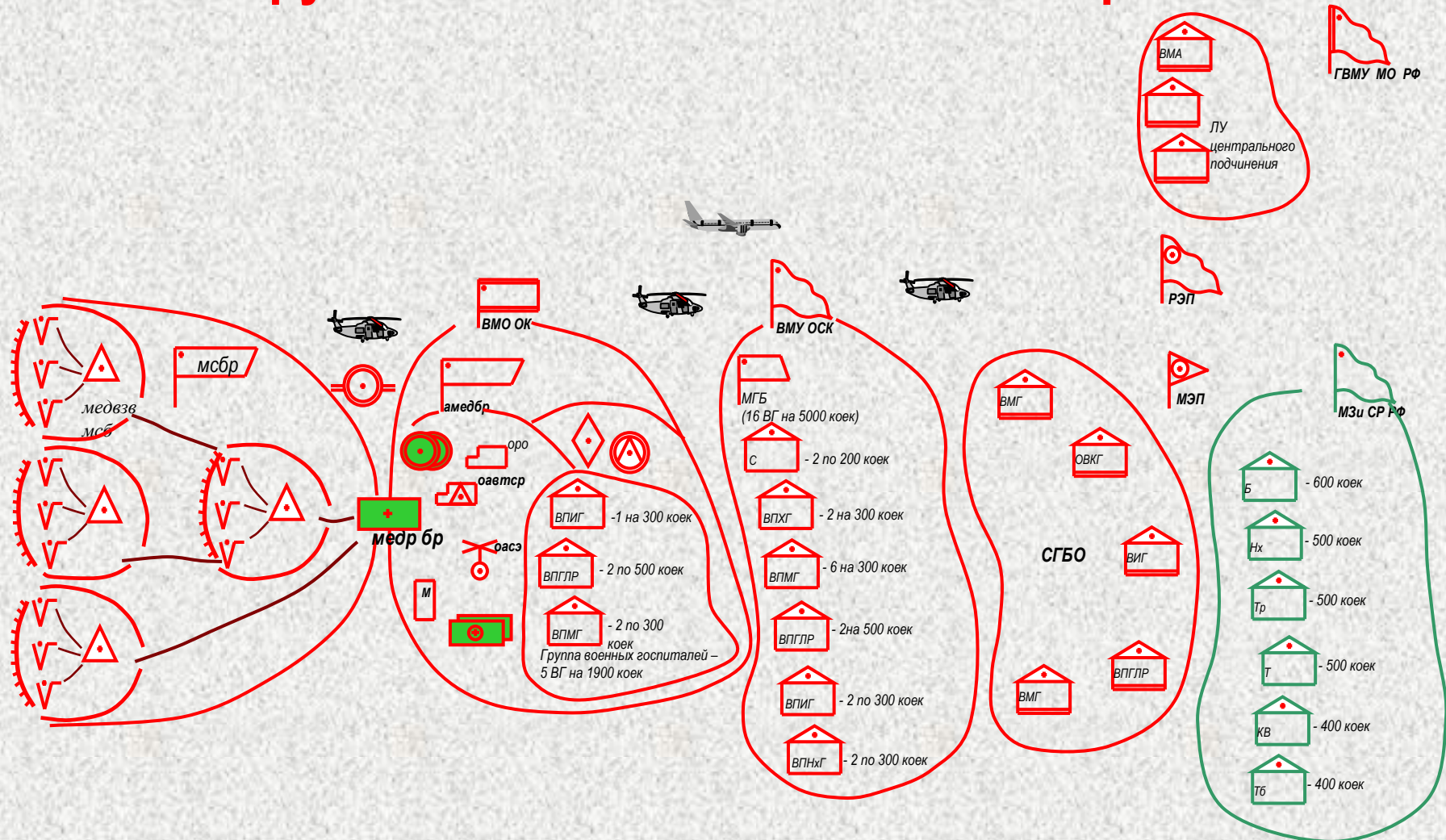


Всего 16 ВГ общей емкостью 5000 коек



# Организация медицинской службы оперативно-стратегического звена.

## Схема организации лечебно-эвакуационных мероприятий в крупномасштабном военном конфликте







**Основная задача** медицинской службы в оперативном звене состоит в том, чтобы:

- организовать четкое и бесперебойное взаимодействие в работе средств, обеспечивающих оказание неотложной квалифицированной медицинской помощи (бригад, омедо, омедр);
- маневр этими силами и средствами в ходе операции и систематическую эвакуацию раненых и больных из бригад и омедо в госпитальную базу, развернутую на направлении данной армии.

Армейская наступательная операция представляет собой совокупность согласованных по цели, задачам, месту и времени сражений (боев, ударов и маневра), проводимых по единому замыслу и плану войсками армии во взаимодействии с армейской авиацией, соединениями и частями других видов ВС и родов войск фронтового подчинения.



**Группировки сил и средств** медицинской службы, создаваемые к началу операции, должны соответствовать замыслу операции, оперативному построению войск и тыла армии.

Как **развертываемые** перед началом наступления, так и **сопровождающие** бригаду **омедо**, передаются в оперативное подчинение начальнику медицинской службы бригады.

Остальные медицинские отряды составляют **резерв** начальника медицинской службы ОСК.



## Принципы использования медицинских частей и соединений в операциях

27

Раненых и больных из бригад (омедо) эвакуируют транспортом **автосанитарной роты** и подразделений **автосанитарного батальона**, приданных для этой цели начальником медицинской службы ОСК.

Раненые и больные из омедо эвакуируются в **госпитальную базу**, которая к началу боя должна быть развернута на удалении **40-50 км** от переднего края.

Часть тяжелораненых и тяжелобольных (до 15 %) может быть эвакуирована из бригад и омедо **авиационным санитарным транспортом** ОСК, который направляет начальник медицинской службы ОСК по **заявкам** НМС армии



**В зависимости от принятого решения, наличия войск, сил и средств, времени и характера местности при создании обороны обычно подготавливаются:**

1. полоса обеспечения (на глубину до 20-40 км);
2. главная полоса обороны (первый оборонительный рубеж) глубиной 20-25 км; передний край этой полосы является передним краем обороны ОСК;
3. армейские оборонительные рубежи (один-два) глубиной до 20 км каждый, в том числе первый рубеж в 40-60 км, второй – в 80-100 км от переднего края обороны;
4. отсеченные оборонительные рубежи и позиции.



**К началу операции силы и средства Амедбр распределяются в соответствии с группировками, создаваемыми медицинской службой армии.**

Обычно их три: **первая** – для обеспечения войск I эшелона армии, обороняющих главную полосу, глубиной 25-30 км; **вторая** – для обеспечения всех войск армии; **третья** – резерв медицинской службы армии.

## **Задачами первой группировки являются:**

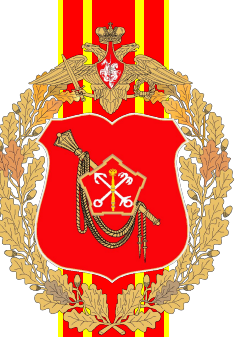
1. эвакуация раненых и больных из омедо;
2. усиление развернутых этапов медицинской эвакуации транспортными средствами, а также силами и средствами для оказания медицинской помощи;
3. усиление медицинской службы бригаде силами и средствами для проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.



## Задачи второй группировки:

1. оказание квалифицированной медицинской помощи раненым и больным из частей, находящихся в тыловой полосе армии;
2. эвакуация раненых и больных из омеда, развернутых за вторым оборонительным рубежом;
3. усиление медицинской службы санитарно-транспортными средствами для эвакуации раненых и больных из армейских частей, расположенных в тыловой полосе армии.

**Третья группировка** представляет собой резерв начальника медицинской службы армии и используется по обстановке, в частности, при ликвидации возникших в полосе армии очагов массовых санитарных потерь и при организации медицинского обеспечения контрудара.



# СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

