



***МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ***

Пензенский институт усовершенствования врачей – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования
«Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«О концепции медицинского обеспечения населения Российской Федерации в военное время»

**Заведующий курсом
мобилизационной подготовки здравоохранения
и медицины катастроф**

Усов Валентин Константинович

Прямые военные потери гражданского населения в общем числе потерь в некоторых войнах и вооруженных конфликтах XX столетия



| | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------------|
| <i>Первая мировая война</i> | <i>Вторая мировая война</i> | <i>Война в Корее</i> | <i>Война во Вьетнаме</i> |
| ~5 % | 48% | 84% | 90% |

Концепция медицинского обеспечения населения РФ в военное время

Концепция - система официально принятых взглядов на функции органов государственной власти, органов местного самоуправления, хозяйствующих субъектов, субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, общественных организаций в области охраны здоровья граждан в период действия военного положения и в военное время.

Введение

Концепция содержит 9 разделов, в которых отражены:

- особенности функционирования отраслей экономики страны в военное время;
- вопросы управления здравоохранением в военное время;
- основные принципы лечебно-профилактического обеспечения;
- основные принципы лечебно-эвакуационного обеспечения населения, пострадавшего в результате военных действий или вследствие этих действий;
- обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и территории страны;
- организации обеспечения медицинским имуществом учреждений здравоохранения и населения;
- определены направления работы на период до 2010 года

Введение

Необходимость разработки Концепции вызвана:

- изменением геополитического положения России, характера и способов ведения войны;
- формированием многоукладной экономики страны;
- изменением законодательной нормативной правовой базы;
- созданием государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения;
- изменением взглядов на систему медицинского

Введение

Под медицинским обеспечением населения в военное время понимается комплекс организационных, медицинских, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на укрепление и сохранение здоровья населения, оказание медицинской помощи и лечение в случаях утраты здоровья.

Введение

Под лечебно-эвакуационным обеспечением

понимается последовательное и преемственное проведение мероприятий по оказанию медицинской помощи раненым и больным в очагах санитарных потерь и в лечебно-профилактических учреждениях в сочетании с медицинской эвакуацией в специализированные лечебные учреждения.

Введение

Под видом медицинской помощи понимается

определенный комплекс лечебно-профилактических мероприятий, проводимых медицинским персоналом, спасателями и др. в очагах санитарных потерь и в лечебно-профилактических учреждениях.

Конкретный вид медицинской помощи определяется местом ее оказания, уровнем подготовки лиц, ее оказывающих, наличием необходимого медицинского оснащения.

Введение

Под объемом медицинской помощи

понимается совокупность лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых в пределах данного вида медицинской помощи определенной категории раненых и больных по медицинским показаниям в соответствии со сложившейся обстановкой.

Введение

Положения Концепции не распространяются на категории граждан Российской Федерации проходящих службу в составе Вооруженных Сил Российской Федерации, других войск, воинских формирований и органов, выполняющих задачи в области обороны.

Введение

Положения Концепции вступают с силу на территории Российской Федерации или в отдельных ее местностях с момента объявления состояния войны, фактического начала военных действий или введения Президентом Российской Федерации военного положения на территории Российской Федерации или в отдельных ее местностях.

Общие положения

В военное время экономика страны переводится на работу в соответствии с мобилизационным и военно-хозяйственным планами, что приведет к изменению структуры, характера и объемов производства продукции (работ, услуг) во многих отраслях (сферах) экономики.

Общие положения

Вводится система дополнительного привлечения трудовых ресурсов и их территориального перераспределения в целях удовлетворения потребности экономики в кадрах, расширяются границы трудоспособного возраста, изменяется режим трудовой деятельности.

Общие положения

В первоочередном порядке осуществляются меры по развертыванию специальных формирований здравоохранения и выделению оперативных коек в учреждениях здравоохранения в интересах Вооруженных Сил Российской Федерации и других войск, подготовке учреждений и формирований службы медицины катастроф для медицинского обеспечения населения, пострадавшего в результате военных действий или вследствие этих действий, заготовке донорской крови, ее компонентов и препаратов.

Общие положения

Может быть ограничена деятельность негосударственных (частных) лечебно-профилактических учреждений, а также свободная реализация жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, медицинских иммунобиологических препаратов, медицинской техники и другой продукции медицинского назначения.

Общие положения

Медицинский и фармацевтический персонал, пребывающий в запасе и имеющий мобилизационные предписания, призывается или направляется для работы на должностях гражданского персонала в Вооруженные Силы, а также в специальные формирования здравоохранения.

Общие положения

- Изменяется структура (профилизация) и общее количество развернутых коек лечебно-профилактических учреждений;
- Деятельность отдельных учреждений и организаций здравоохранения может быть прекращена.

Общие положения

- Осуществляется переход образовательных медицинских учреждений на программы до учивания.
- Подготовка медицинских и фармацевтических кадров в военное время организуется и проводится на базе сложившейся в стране системы подготовки, переподготовки и повышения квалификации специалистов здравоохранения.
- Подготовка и выпуск специалистов медицинскими учреждениями среднего и высшего профессионального образования осуществляется в основном по форме очного обучения.

Общие положения

- Предприятия, имеющие задание по выпуску продукции медицинского назначения осуществляют ее производство в соответствии с установленными Правительством Российской Федерации номенклатурой и объемом.
- Изменяется объем обеспечения населения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, предоставляемых гражданам бесплатно или со скидкой.

Общие положения

Изменяется структура и объем финансирования здравоохранения за счет средств бюджетов всех уровней.

В приоритетном порядке финансируются чрезвычайный импорт, прежде всего продовольственных товаров и медикаментов, а также сырья и материалов для производства продукции медицинского назначения, научные исследования и экспериментальные разработки, проводимые по важнейшим проблемам здравоохранения в военное время.

Общие положения

Для выполнения задач по охране здоровья граждан в военное время, оказанию всех видов медицинской помощи, поддержанию санитарно-эпидемиологического благополучия населения, обеспечению лекарственными средствами и предметами медицинского назначения, восстановлению трудоспособности пораженных и больных используются имеющиеся в мирное время учреждения здравоохранения, а также дополнительно создаваемые.

Руководство медицинским обеспечением населения в военное время

Руководство созданием системы медицинского обеспечения населения, определение задач федеральным органам исполнительной власти в этой сфере, порядок взаимодействия с общественными объединениями, а также иные функции по охране здоровья граждан осуществляет Правительство Российской Федерации в соответствии с федеральным законодательством и нормативными актами Президента Российской Федерации.

Руководство медицинским обеспечением населения в военное время

Управление медицинским обеспечением населения в зависимости от масштабов военных действий по решению Правительства РФ осуществляют федеральные органы исполнительной власти, уполномоченные на решение задач в области здравоохранения, органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации.

Руководство медицинским обеспечением населения в военное время

Органы государственной власти для обеспечения режима военного положения, в пределах своей компетенции издают правовые акты, определяющие организацию медицинского обеспечения населения, обязательные для исполнения органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями, а также гражданами.

Руководство медицинским обеспечением населения в военное время

Для управления разноподчиненными организациями и учреждениями могут создаваться объединенные органы управления.

Органы управления здравоохранением осуществляют свою деятельность в соответствии с положениями о них на военное время, переводятся на организацию и штаты военного времени.

Руководство медицинским обеспечением населения в военное время

Планирование и проведение санитарно-гигиенических, противоэпидемических, а также лечебно-эвакуационных мероприятий в интересах населения пострадавшего в результате военных действий или вследствие этих действий, осуществляется в комплексе мероприятий по гражданской обороне и защите населения.

Руководство медицинским обеспечением населения в военное время

Основой для организации взаимодействия является решение Правительства Российской Федерации на использование ресурсов экономики страны в военное время.

Руководство медицинским обеспечением населения в военное время

Организация и поддержание взаимодействия с органами государственной власти, организациями, учреждениями и предприятиями осуществляется по следующим основным вопросам:

- порядку и способам согласованного перевода здравоохранения (экономики) страны, а также органов государственного и местного управления на работу в условиях военного времени;

Руководство медицинским обеспечением населения в военное время

- распределения людских ресурсов между военными организациями и отраслями экономики в интересах здравоохранения;
- организации и наращивания выпуска продукции медицинского назначения;
- порядку выполнения мероприятий гражданской обороны, установления и поддержания режима военного положения на территории Российской Федерации;
- жизнеобеспечения населения;

Руководство медицинским обеспечением населения в военное время

- поддержания санитарно-эпидемиологического благополучия территории страны и населения;
- оказания всех видов медицинской помощи и лечения граждан;
- разработки новых высокотехнологичных методов профилактики, диагностики и лечения поражений и заболеваний, эффективных средств защиты населения;
- импорта медикаментов, а также сырья и материалов для выпуска медицинской продукции.

Медицинская помощь населению в военное время

Первичная медико-санитарная, скорая медицинская и специализированная медицинская помощь гражданам в военное время организуется органами государственной власти всех уровней с использованием имеющейся сети учреждений, организаций и предприятий Здравоохранения независимо от их ведомственной принадлежности и форм собственности на основании действующего законодательства.

Медицинская помощь населению в военное время

Лечебно-профилактические
учреждения
здравоохранения в военное время
выполняют задачи по предназначению
и в соответствии с установленными
мобилизационными заданиями.

Медицинская помощь населению в

военное время

При организации медицинской помощи населению особое внимание уделяется:

- медицинскому обеспечению трудовых коллективов учреждений, организаций и предприятий, обеспечивающих обороноспособность страны и жизнедеятельность населения;
- вынужденных переселенцев и беженцев;
- воспитанников школ-интернатов, детских домов и дошкольных образовательных учреждений с круглосуточным пребыванием детей;

Медицинская помощь населению в военное время

- медицинскому освидетельствованию граждан призывных возрастов;
- граждан, пребывающих в запасе и призываемых Вооруженные Силы;
- других категорий граждан, определяемых руководителями федеральных органов исполнительной власти, в которых законом предусмотрена военная служба или служба в органах;
- военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава (должностных лиц) органов, получивших увечье (ранение, травму, контузию), заболевание;

Медицинская помощь населению в военное время

- заготовке донорской крови и ее компонентов, производству препаратов крови;
- реабилитационно-восстановительному лечению граждан;
- профилактике возникновения инфекционных заболеваний и лечению инфекционных больных.

Медицинская помощь населению в военное время

В связи с изменением коечного фонда стационаров и объемов плановой госпитализации повышается роль амбулаторно-поликлинических учреждений и стационарозамещающих технологий медицинского обслуживания.

Лечебно-эвакуационное обеспечения пострадавшего населения

Лечебно-эвакуационное обеспечение

населения,

пострадавшего в результате военных действий

или вследствие этих действий проводится в

системе мероприятий Гражданской обороны.

Лечебно-эвакуационное обеспечения пострадавшего населения

Для решения задач лечебно-

эвакуационного

обеспечения населения, пострадавшего

в результате военных действий, или вследствие

этих действий, используются лечебные

учреждения здравоохранения и создаваемые

формирования службы медицины катастроф.

Лечебно-эвакуационное обеспечения пострадавшего населения

В очагах санитарных потерь принимаются неотложные меры по оказанию первой помощи, в первые минуты - в порядке само- и взаимопомощи, в последующем:

- спасателями профессиональных, внештатных и добровольных аварийно-спасательных формирований;
- пожарными;
- военнослужащими войск гражданской обороны, других министерств и ведомств;
- сотрудниками милиции;
- личным составом аварийно-спасательных формирований;
- медицинскими работниками.

Лечебно-эвакуационное обеспечения пострадавшего населения

Руководство организацией оказания первой помощи и доставки пострадавших на пункты сбора (в лечебные учреждения) осуществляют руководители, на которых возложены обязанности по осуществлению мероприятий гражданской обороны.

Лечебно-эвакуационное обеспечения пострадавшего населения

В лечебных учреждениях и нештатных аварийно-спасательных формированиях гражданской обороны медицинская помощь пострадавшим оказывается в соответствии с установленными медицинскими стандартами.

При необходимости проведения реабилитационно-восстановительного лечения, по заключению экспертной комиссии, пострадавшие переводятся в соответствующие учреждения.

Лечебно-эвакуационное обеспечения пострадавшего населения

В целях проведения медицинской эвакуации используются санитарно-транспортные формирования (автосанитарные отряды, эвакосанитарные поезда (летучки), авиасанитарные эскадрильи, речные (морские) суда, создаваемые по решению Суженных заседаний органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения достигается:

- реализацией принципов единой государственной политики в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия;
- проведением санитарно-эпидемиологического надзора за условиями производственной деятельности на объектах экономики;
- проведением неотложных мер по повышению санитарно-эпидемиологической надежности при организации размещения, водоснабжения, питания, банно-прачечного обслуживания населения;

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия

- контролем за захоронением погибших и умерших;
- контролем за сбором и утилизацией производственных и бытовых отходов;
- контролем за уровнем инфекционной заболеваемости, динамикой специфического и неспецифического иммунитета, реализацией мероприятий по усилению иммунной защиты населения, в т.ч. проведением профилактических прививок населению в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и Календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

Обеспечение санитарно-

эпидемиологического благополучия

- проведением мероприятий по предупреждению заноса, возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди населения;
- проведением мероприятий по индикации биологических средств, локализации и ликвидации очагов особо опасных инфекций;
- проведением дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий, санитарной обработки;
- контролем за соблюдением противоэпидемического режима при осуществлении эвакуационных мероприятий;
- обучением населения правилам личной и общественной гигиены

Организация обеспечения медицинским имуществом

Обеспечение медицинским имуществом
учреждений

здравоохранения и населения страны осуществляется в соответствии с Планом поставок лекарственных средств, медицинских иммунобиологических препаратов, медицинской техники и продукции медицинского назначения, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации на соответствующий расчетный год.

Организация обеспечения медицинским имуществом

Закупку медицинского имущества по
импорту
осуществляет Министерство здравоохранения
и социального развития Российской Федерации

Организация обеспечения медицинским имуществом

Материально-техническую основу системы
медицинского снабжения составляют
медицинские склады медицинских центров "Резерв"
органов управления здравоохранением субъектов
Российской Федерации и другие медицинские
склады и аптечные учреждения независимо
от форм собственности.

Организация обеспечения медицинским имуществом

- ассортимент лекарственных средств и продукции медицинского назначения для аптечных учреждений устанавливается приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ.
- отпуск лекарственных средств и продукции медицинского назначения населению производится строго по рецептам врачей по фиксированным ценам.
- порядок льготного обеспечения населения лекарственными средствами и продукцией медицинского назначения определяется Правительством Российской Федерации.

Финансирование мероприятий медицинского обеспечения

Финансирование мероприятий по медицинскому обеспечению населения в период действия военного положения и в военное время осуществляется в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, принимаемыми как в данные временные периоды, так и до их наступления.

Результат реализации Концепции

В результате реализации настоящей Концепции система медицинского обеспечения населения в военное время должна отвечать положениям современной военной доктрины, уровню развития медицинской науки, экономическим возможностям государства.

Результат реализации Концепции

Реализация настоящей Концепции осуществляется в следующие этапы:

- подготовка научно-обоснованных методик для расчета возможной величины и структуры санитарных потерь населения, и на их основе определение потребности в силах и средствах здравоохранения, санитарно-транспортных формированиях для медицинской эвакуации пораженных и больных;
- разработка обоснованных номенклатуры и норм накопления медицинского имущества для учреждений здравоохранения военного времени;

Результат реализации Концепции

- подготовка необходимых проектов
нормативных правовых актов по вопросам
развития системы медицинского обеспечения
населения в военное время;
- совершенствование структуры управления и
финансово-экономического механизма
функционирования здравоохранения в военное
время.

Спасибо за внимание!