

РАЗДЕЛ 2.1. «Общая тактика».

Тема № 13:

« Основы организации медицинского обеспечения Вооруженных сил РФ».

Занятие № 1:

«Основы организации медицинского обеспечения Вооруженных сил РФ».

Лекция.

Учебные вопросы:

- 1. Основы организации медицинского обеспечения личного состава ВС РФ в мирное время.**
- 2. Условия деятельности и задачи медицинской службы ВС РФ в военное время.**
- 3. Организация медицинской службы мотострелкового батальона в военное время.**

Рекомендованная литература:

а) основная:

1. Рыжков О.Н. Тактическая подготовка. ч.1. Учебное пособие. - М.: ВГУЮ, 2017.-270 с.
2. Батюшкин С.А. Общая тактика, батальон, рота. Учебник.-М.: «Издательство «КноРус», 2017.-416 с.
3. Рыжков О.Н. Основы тактики в рисунках и схемах. Электронное учебное пособие. – М: ВГУЮ, 2018.-149 с.

б) дополнительная:

1. Боевой устав Сухопутных войск, ч. 2 (батальон, рота). Воениздат. М.: 2013.- 264 с.
2. Руководство по медицинскому обеспечению Вооруженных сил Российской Федерации. – М.: МО РФ, 2001.
3. Руководство по организации и проведению санитарно-эпидемического надзора и медицинского контроля в войсках (силах) на военное время. – М.: МО РФ, 2004.
4. Военный энциклопедический словарь / Пред. Гл. ред. комиссии А.Э. Сердюков.-М.: Воениздат, 2007.-832с.: ил.

Первый учебный вопрос:

«Основы организации медицинского обеспечения личного состава ВС РФ в мирное время».

Медицинская служба Вооруженных сил Российской Федерации организационно представлена в них системой штатных органов управления, медицинскими подразделениями, частями, учреждениями центрального, окружного, армейского подчинения, видов Вооруженных сил и родов войск, предназначенными для осуществления медицинского обеспечения войск и сил флота в мирное и военное время.

Медицинское обеспечение Вооруженных сил Российской Федерации представляет собой комплекс организационных, лечебно-профилактических, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, а также мероприятий по снабжению войск, медицинских подразделений, частей, учреждений медицинской техникой и имуществом, имеющих целью сохранение и укрепление здоровья военнослужащих, своевременное оказание медицинской помощи заболевшим, получившим травму, ранение, их лечение и восстановление здоровья, трудоспособности, боеспособности.

Основными направлениями деятельности медицинской службы Вооруженных сил Российской Федерации являются:

- управление медицинской службой, медицинскими воинскими частями, учреждениями, организациями;
- лечебно-профилактическая работа;
- санитарно-эпидемиологический надзор;
- медицинский контроль за условиями жизни и деятельности личного состава воинских частей, соединений;
- санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия;
- снабжение медицинской техникой и имуществом медицинских подразделений, частей, учреждений;
- организация работы медицинских подразделений, частей, учреждений;
- участие в санаторно-курортном обеспечении военнослужащих и других категорий граждан;
- проведение военно-врачебной экспертизы;
- боевая подготовка личного состава медицинских подразделений, частей, учреждений;
- военно-медицинская подготовка военнослужащих подразделений;
- пропаганда здорового образа жизни, гигиеническое обучение и воспитание военнослужащих;
- информационно-статистическая работа начальников (командиров) медицинской

Задачи медицинской службы ВС РФ в мирное время определяются:

- условиями и спецификой учебно-боевой подготовки войск, воинского быта;
- состоянием здоровья, уровнем и характером заболеваемости личного состава;
- санитарно-эпидемическим состоянием;
- экологической обстановкой и климато-географическими условиями районов дислокации войск.

Основными задачами медицинской службы Вооруженных сил Российской Федерации являются:

- поддержание в постоянной боевой и мобилизационной готовности сил и средств медицинской службы;
- устойчивое и эффективное управление силами и средствами медицинской службы;
- подготовка личного состава медицинских подразделений, частей, учреждений к медицинскому обеспечению войск в военное и мирное время;
- медицинское обеспечение боевой подготовки личного состава частей, соединений Вооруженных сил Российской Федерации;
- осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора в воинских частях, соединениях, учреждениях, организациях Вооруженных Сил РФ; организация медицинского контроля за условиями жизни и деятельности личного состава воинских частей, соединений;
- участие в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия войск и безопасности военной службы;
- организация и проведение лечебно-профилактических мероприятий среди личного состава войск; оказание медицинской помощи заболевшим военнослужащим, а также получившим травму, ранение, их лечение и медицинская реабилитация;
- оказание медицинской помощи пенсионерам Минобороны России, членам семей военнослужащих и пенсионеров Минобороны России, их амбулаторное и стационарное лечение;

- проведение военно-врачебной, судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы военнослужащих и граждан, призываемых на военную службу (поступающих на военную службу по контракту);
- снабжение войск, медицинских частей, учреждений медицинской техникой и имуществом;
- организация и ведение медицинского учета и отчетности, представление медицинских донесений и отчетов, предусмотренных табелем срочных донесений;
- военно-медицинская подготовка, гигиеническое обучение и воспитание военнослужащих, пропаганда здорового образа жизни среди них;
- организация и проведение мероприятий по медицинской защите личного состава войск от воздействия неблагоприятных факторов окружающей среды, воинской службы и быта, предупреждению возникновения и распространения заболеваний в войсках;
- научная, изобретательская и рационализаторская работа, изучение и обобщение опыта медицинского обеспечения Вооруженных сил Российской Федерации и вооруженных сил иностранных государств;
- участие в комплектовании Вооруженных сил личным составом;
- организация взаимодействия с органами управления и учреждениями здравоохранения, медицинской службой других силовых структур и ведомств.

Второй учебный вопрос:

**« Условия деятельности и задачи
медицинской службы ВС РФ в военное
время».**

К основным условиям, оказывающим существенное влияние на деятельность медицинской службы, следует отнести:

- способы развязывания войны и ее масштабы;
- средства ведения войны;
- вид боевой деятельности войск;
- величину и структуру санитарных потерь (СП);
- климатогеографические факторы;
- состав сил и средств медицинской службы ВС, соответствие их структуры и возможностей решаемым задачам;
- санитарно-эпидемиологическое состояние войск и занимаемой ими территории;
- уровень развития хозяйственного комплекса страны, особенно медицинской и фармакологической промышленности и др.

Задачами медицинской службы ВС в военное время

являются:

- обеспечение высокой боевой и мобилизационной готовности соединений, частей и учреждений медицинской службы;
- участие в комплектовании ВС здоровым пополнением;
- оказание медицинской помощи раненым и больным, их эвакуация и лечение;
- организация санитарно-эпидемиологического надзора и противоэпидемических мероприятий;
- медицинская защита личного состава войск (сил) от ОМП;
- обеспечение войск медицинским имуществом и техникой;
- подготовка кадров медицинского состава для ВС и повышение их квалификации;
- изучение и обобщение опыта медицинского обеспечения войск (сил) и научная разработка проблем военной медицины.

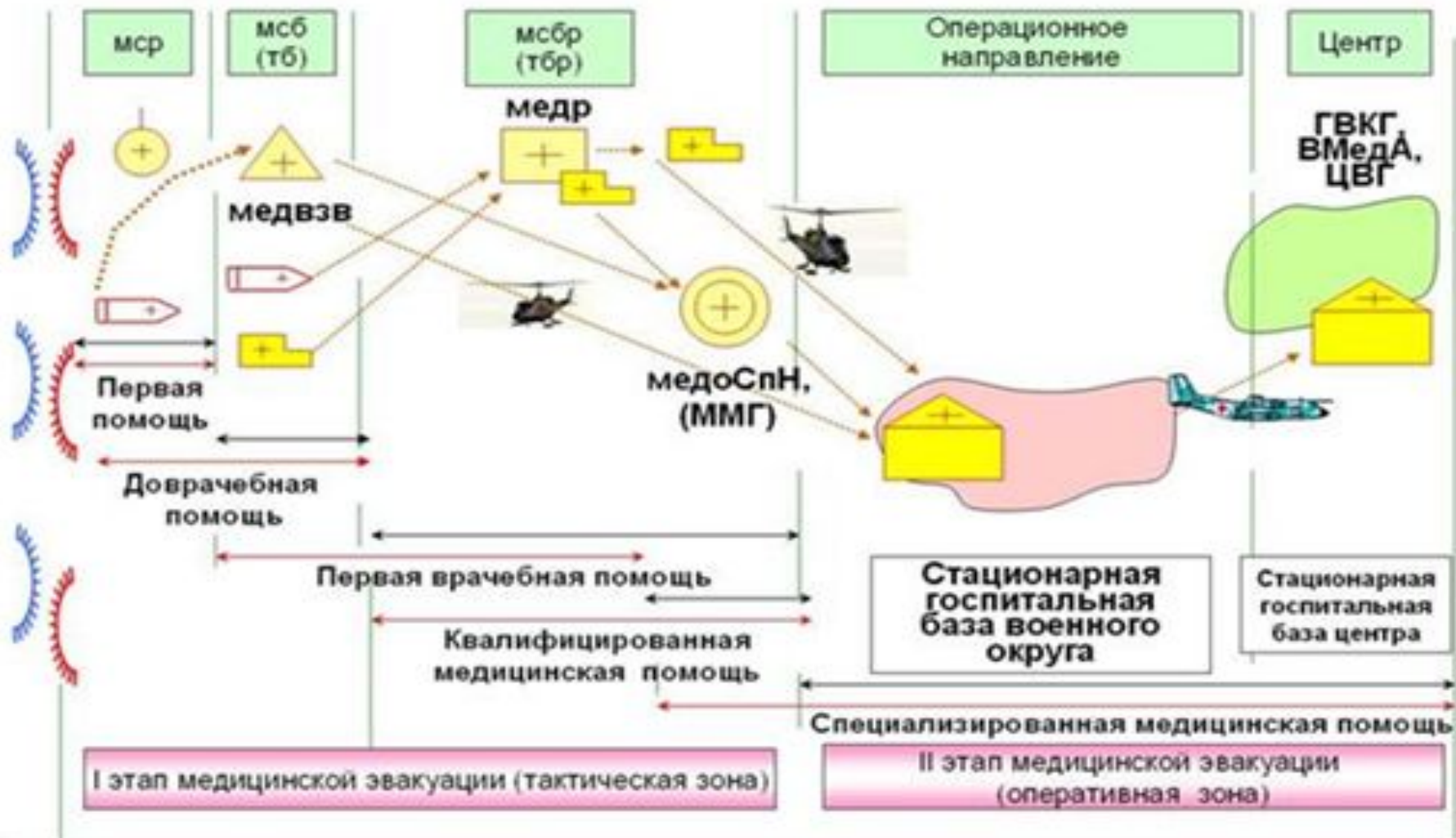


Рис. 1. Схема современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения боевых действий войск.

Лечебно-эвакуационное обеспечение боевых действий частей и соединений войск осуществляется на основе следующих принципов:

- своевременное размещение (развертывание) медицинских подразделений (частей) в боевом порядке соединений (частей) в соответствии с конкретной обстановкой и боевыми задачами войск, для оказания раненым и больным медицинской помощи в установленном объеме;
- максимально возможное приближение этапов медицинской эвакуации к районам массовых санитарных потерь;
- розыск, сбор, вывоз (вынос) раненых с поля боя в короткие сроки с оказанием им первой и доврачебной помощи;
- максимальное сокращение числа этапов медицинской эвакуации, которые проходят раненые и больные, скорейшая доставка их авиационным транспортом в специализированные лечебные учреждения;
- активное внедрение в практику работы медицинского персонала наиболее эффективных методов диагностики, оказания медицинской помощи и лечения раненых и больных;
- четкое ведение медицинской документации.

Третий учебный вопрос:

**«Организация медицинской службы
мотострелкового батальона в военное
время».**

На медицинскую службу мотострелкового батальона (роты) возлагаются следующие задачи:

- розыск раненых и больных на поле боя, оказание им первой помощи, сбор, вывоз (вынос) пострадавших с поля боя и из очагов массовых санитарных потерь своевременное оказание им доврачебной помощи и подготовка к дальнейшей эвакуации в тыл;
- осуществление медицинского контроля за состоянием здоровья личного состава роты (батальона), проведение мероприятий по его сохранению и укреплению, контроль за соблюдением санитарно-гигиенических правил в роте (батальоне) принятие мер по предупреждению возникновения и распространения инфекционных заболеваний, а также мероприятий по медицинской защите личного состава роты (батальона) от неблагоприятных условий и факторов боевой деятельности и внешней среды;
- медицинская разведка в районе расположения и действий роты (батальона);
- обеспечение личного состава роты (батальона) средствами профилактики и оказания первой помощи;
- обеспечение санитаров-стрелков, санитаров, водителей-санитаров, санинструкторов медицинским имуществом.

Медицинский взвод мотострелкового батальона

Отделение медицинской помощи	Кол. чел.	Отделение сбора и эвакуации раненых	Кол. чел.
Командир взвода, фельдшер	1	Командир отделения, санинструктор	1
Санитарный инструктор	1	Водитель-механик - санитар БММ-1	3
Медицинская сестра	2	Санитар	2
Старший механик – водитель – санитар БММ-3	1		
Санитар	2		

Командир медицинского взвода мотострелкового батальона подчиняется командиру батальона, а по специальным вопросам выполняет распоряжения начальника медицинской службы полка (бригады). **Он обязан:**

- знать задачу батальона в предстоящем бою и своевременно доводить ее до подчиненного личного состава, а также место медицинского пункта полка (бригады), наличие раненых и больных в подразделении;
- руководить работой медицинского взвода по розыску раненых, оказанию им первой помощи, их сбору, вывозу (выносу) из рот в медицинский пункт батальона (места сосредоточения раненых), их обозначение и укрытие;
- управлять действиями санитарных инструкторов рот, приданных средств сбора и эвакуации раненых;
- обеспечить оказание доврачебной помощи всем нуждающимся, наиболее тяжелым раненым и больным оказывать помощь лично; организовать подготовку раненых к дальнейшей эвакуации;
- через командира батальона принимать меры по вызову вертолетов для эвакуации раненых с поля боя;
- осуществлять медицинский контроль за состоянием здоровья и личного состава батальона, соблюдением правил личной гигиены, с также санитарно-гигиенических норм и правил размещения, питания, водоснабжения и банно-прачечного обслуживания; осуществлять возложенные на медицинскую службу профилактические и противоэпидемические мероприятия;
- организовывать военно-медицинскую подготовку личного состава и боевую подготовку медицинского состава батальона;

Санитарный инструктор отделения медицинской помощи – подчиняется командиру медицинского взвода мотострелкового батальона.

Он обязан:

- знать задачу отделения медицинской помощи и организовать в соответствии с указаниями командира медицинского взвода его работу по оказанию медицинской помощи раненым и больным;
- разворачивать и оборудовать медицинский пункт; готовить раненых и больных к дальнейшей эвакуации, проводить их эвакуационно-транспортную сортировку;
- проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных заболеваний;
- обучать личный состав отделения приемам оказания первой помощи, а также мерам по предупреждению заболеваний;
- выписывать медицинское имущество и организовывать его получение из аптеки, медицинской роты бригады (полка);
- вести учет поступивших и эвакуированных раненых и больных и докладывать о них командиру медицинского взвода.

Медицинская сестра медицинского взвода мотострелкового батальона подчиняется командиру взвода.

Она обязана:

- знать задачу медицинского взвода;
- участвовать в развертывании и оборудовании медицинского пункта батальона;
- оказывать медицинскую помощь раненым и больным;
- проводить эвакуационно-транспортную сортировку и подготовку раненых и больных к дальнейшей эвакуации;
- участвовать в проведении военно-медицинской подготовки личного состава подразделений, пропаганды медицинских знаний и здорового образа жизни, боевой подготовки медицинского состава.

Командир отделения сбора и эвакуации раненых (санитарный инструктор) – подчиняется командиру взвода.

Он обязан:

- знать задачу медицинского взвода и доводить до личного состава отделения;
- участвовать в развертывании и оборудовании (в обороне) медицинского пункта батальона, знать места развертывания ротных медицинских пунктов и медицинского пункта полка (бригады), в который ведется эвакуация раненых из батальона;
- содержать в боеготовом состоянии технику и имущество отделения;

в бою руководить работой личного состава отделения, осуществлять сбор раненых, оказание им первой и доврачебной помощи и вывоз с поля боя

Механик-водитель-санитар отделения сбора и эвакуации раненых подчиняется командиру отделения и по его указанию работает в составе отделения сбора и эвакуации раненых. **Он обязан:**

- знать задачу отделения сбора и эвакуации раненых и больных, порядок работы и ось перемещения медицинского пункта батальона в ходе боя, развертывания медицинской роты бригады (полка), пути эвакуации раненых и больных из рот в медицинский пункт батальона;
- уметь ориентироваться на местности;
- уметь пользоваться табельными и подручными средствами маскировки, использовать при розыске и вывозе раненых и больных складки местности, соблюдать меры светомаскировки;
- содержать в исправном состоянии бронированную медицинскую машину (ГТМУ, ГТСМ, МТЛБ);
- знать ее тактико-технические данные, правила эксплуатации, порядок размещения на ней раненых и больных, их погрузки и выгрузки;
- уметь производить розыск раненых, приближаться к ним, оказывать им первую помощь, выносить до бронированной медицинской машины, производить погрузку (выгрузку) раненых на бронированную медицинскую машину;
- уметь производить дезактивацию, дегазацию и дезинфекцию бронированной медицинской машины;
- иметь в транспорте носилки, предметы ухода за ранеными и больными, укомплектованную в соответствии с описью аптечку войсковую, питьевую воду, в зимнее время – средства утепления и обогрева раненых и больных.

Старший водитель-механик-санитар медицинского взвода мотострелкового батальона подчиняется командиру взвода.

Он обязан:

- знать место командно-наблюдательного пункта батальона, медицинского пункта бригады (полка), порядок работы и ось перемещения медицинского пункта батальона;
- знать пути эвакуации раненых и больных из рот в медицинский пункт батальона и далее в медицинскую роту бригады (полка);
- уметь ориентироваться на местности;
- уметь производить погрузку раненых на носилках в бронированную медицинскую машину (ГТМУ, МТЛБ, ГТСМ, УАЗ-3962) и их выгрузку;
- оказывать первую помощь раненым и больным;
- содержать в исправном состоянии БММ-3, знать ее тактико-технические данные, правила эксплуатации;
- уметь пользоваться табельными и подручными средствами маскировки, соблюдать требования светомаскировки;
- уметь проводить дезактивацию, дегазацию и дезинфекцию бронированной медицинской машины;
- иметь в машине медицинское имущество согласно описи, войсковую аптечку, питьевую воду, в зимнее время - средства утепления и обогрева раненых и больных.

Санитар медицинского взвода мотострелкового батальона подчиняется командиру взвода и по его указанию работает в составе отделения медицинской помощи или отделения сбора и эвакуации раненых;

Санитар отделения медицинской помощи обязан:

- участвовать в разгрузке (погрузке) транспорта с ранеными и больными, подносить раненых на носилках;
- помогать фельдшеру (санинструктору) в выполнении их назначений;
- участвовать в развертывании и оборудовании медицинского пункта батальона;
- обслуживать раненых, подавать им питье, при необходимости кормить;
- следить за целостностью и сохранностью имущества, числящегося за медицинским взводом, осуществлять его погрузку (разгрузку) в транспорт при свертывании (развертывании) медицинского пункта батальона.

Санитар отделения сбора и эвакуации раненых обязан:

- оказывать первую помощь раненым и больным;
- осуществлять розыск раненых на поле боя, оттаскивать их в укрытие и обозначать места укрытия хорошо заметными знаками;
- выносить (вывозить) раненых и больных из очагов массового поражения; проводить частичную санитарную обработку тяжелораненых в очаге массового поражения;
- осуществлять с водителем-санитаром погрузку (выгрузку) раненых в эвакуационно-транспортные средства;
- извлекать раненых из боевых машин, инженерных сооружений;
- принимать меры по предупреждению переохлаждения, обморожения раненых в холодное время года (укрывать накидками медицинскими, плащ-палатками, обеспечивать химическими грелками и т.д.).

Санитарный инструктор роты подчиняется командиру роты а по специальным вопросам выполняет распоряжения начальника медицинской службы батальона. В бою санитарный инструктор действует непосредственно в боевых порядках роты. **Он обязан:**

- знать задачу роты и свою задачу в предстоящем бою, место командно-наблюдательного пункта роты, медицинского пункта батальона, поста санитарного транспорта, а при необходимости, и медицинского пункта бригады (полка), наличие раненых и больных в подразделениях;
- организовать розыск раненых на поле боя, оказание им первой помощи, а также их сбор, укрытие и обозначение;
- лично оказывать первую и доврачебную помощь тяжелораненым и тяжелобольным;
- выявлять больных, оказывать им первую и доврачебную помощь и опарлять их в медицинский пункт батальона;
- вести наблюдение за полем боя, сигналами санитаров-стрелков, запоминать места падения раненых и разыскивать их;
- выбирать места для укрытия раненых (медицинского поста роты) и пути выноса (вывоза) их в ближайшее укрытое от огня противника место;
- ставить задачу санитарам-стрелкам, приданным роте санитарам (внештатным санитарам) и указывать порядок и место их работы, руководить их действиями в ходе боя установленными командами и сигналами;
- поддерживать постоянную связь с командиром роты, а также с командиром медицинского взвода батальона, докладывая им о числе раненых, местах их размещения и о необходимой помощи;
- своевременно пополнять у личного состава и в сумках санитаров-стрелков израсходованные запасы медицинского имущества;

Санитар-стрелок мотострелкового взвода подчиняется командиру взвода, а по специальным вопросам выполняет распоряжения санитарного инструктора роты.

Он обязан:

- осуществлять розыск раненых и больных на поле боя, оказывать им первую помощь, оттаскивать их в укрытия, умело используя маскирующие и защитные свойства местности, обозначать места их нахождения;
- изучать местность в районе расположения (действий) взвода и указывать раненым и больным, которые сохранили способность к самостоятельному передвижению, наиболее короткий и безопасный путь к медицинскому посту роты, посту санитарного транспорта (месту сбора раненых), медицинскому пункту батальона;
- проверять и, при необходимости, исправлять первичные повязки, наложенные в порядке само- и взаимопомощи;
- вести учет раненых и больных, эвакуированных из взвода, и докладывать о них командиру взвода.

Объем первой помощи, оказываемой пострадавшим на поле боя, включает:

- извлечение раненых из боевых машин, труднодоступных мест, очагов пожара, оттаскивание их в укрытия и обозначение;
- тушение горящего обмундирования и попавшей на тело зажигательной смеси;
- надевание на пораженных, при нахождении на зараженной местности, противогаза и средств защиты кожи; временную остановку наружного кровотечения с помощью пальцевого прижатия магистральных сосудов, давящей повязки, жгута или закрутки из подручных средств;
- введение антидотов с профилактической и лечебной целью из шприц-тюбика;
- устранение асфиксии путем освобождения верхних дыхательных путей от слизи, крови, инородных тел, устранение западения языка изменением положения тела, проведения искусственного дыхания методом «рот ко рту» («рот к носу»), с помощью трубки дыхательной и закрытого массажа сердца при остановке дыхания;
- введение обезболивающего средства с помощью шприц-тюбика;
- наложение защитной повязки на рану или ожоговую поверхность и герметичной повязки при проникающих ранениях грудной клетки;
- иммобилизацию конечностей при переломах и обширных повреждениях тканей простейшими способами с использованием табельных и подручных средств;
- частичную санитарную обработку открытых участков кожи и дегазацию прилегающего к ним обмундирования с использованием индивидуального противохимического пакета;
- прием антибиотиков, противорвотных и других лекарственных средств из аптечки индивидуальной;

Мероприятия доврачебной (фельдшеской) помощи:

- устранение асфиксии при ранениях (травмах или ожогах) головы, шеи путем введения воздуховода;
- искусственная вентиляция легких с помощью портативных аппаратов, ингаляция кислорода;
- временная остановка наружного кровотечения, контроль за правильностью и целесообразностью наложения жгута (закрутки), наложение жгута при продолжающемся кровотечении;
- наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе;
- устранение напряженного пневмоторакса.

Предупреждение причин, способствующих развитию тяжелых осложнений у раненых:

- транспортная иммобилизация конечностей с использованием табельных и подручных средств;
- пункция периферических вен и проведение инфузионной терапии с использованием пластикового контейнера для однократного переливания жидкостей в процессе эвакуации при острой кровопотере и шоке;
- повторное введение обезболивающих средств, антидотов по показаниям, антибиотиков;
- обезболивание с использованием анальгезеров портативных;
- введение сердечно-сосудистых и других лекарственных средств по показаниям;
- наложение и исправление неправильно наложенных повязок на раны;
- повторная частичная санитарная обработка открытых участков кожи и дегазация прилегающей к ней одежды;
- согревание раненых и больных, горячее питье (за исключением раненых в живот).

Эвакуация медицинская - система мероприятий, обеспечивающих транспортировку раненых и больных в медицинские пункты и в лечебные учреждения в целях возможно более полноценного оказания им медицинской помощи и лечения, а также их медицинское обслуживание в пути следования.

Эвакуация медицинская применяется во всех случаях, когда лечение раненых и больных на месте по тем или иным причинам становится невозможным или нецелесообразным. Заканчивается она в лечебном учреждении в котором оказывается исчерпывающая помощь и определяется исход ранения (заболевания).

Ответственность за эвакуацию раненых и больных из нижестоящих звеньев несет вышестоящий начальник медицинской службы. Для этой цели он использует штатные и приданные силы и средства, выделяя их подчиненным и организуя эвакуацию «на себя».



Рис. 2. Бронированная медицинская машина (БММ-80) на базе БТР-80.



Рис. 3. Бронированная медицинская машина (БММ-1) на базе боевой машины пехоты БМП-1.



Рис. 4. Автомобиль санитарный УАЗ-3962.

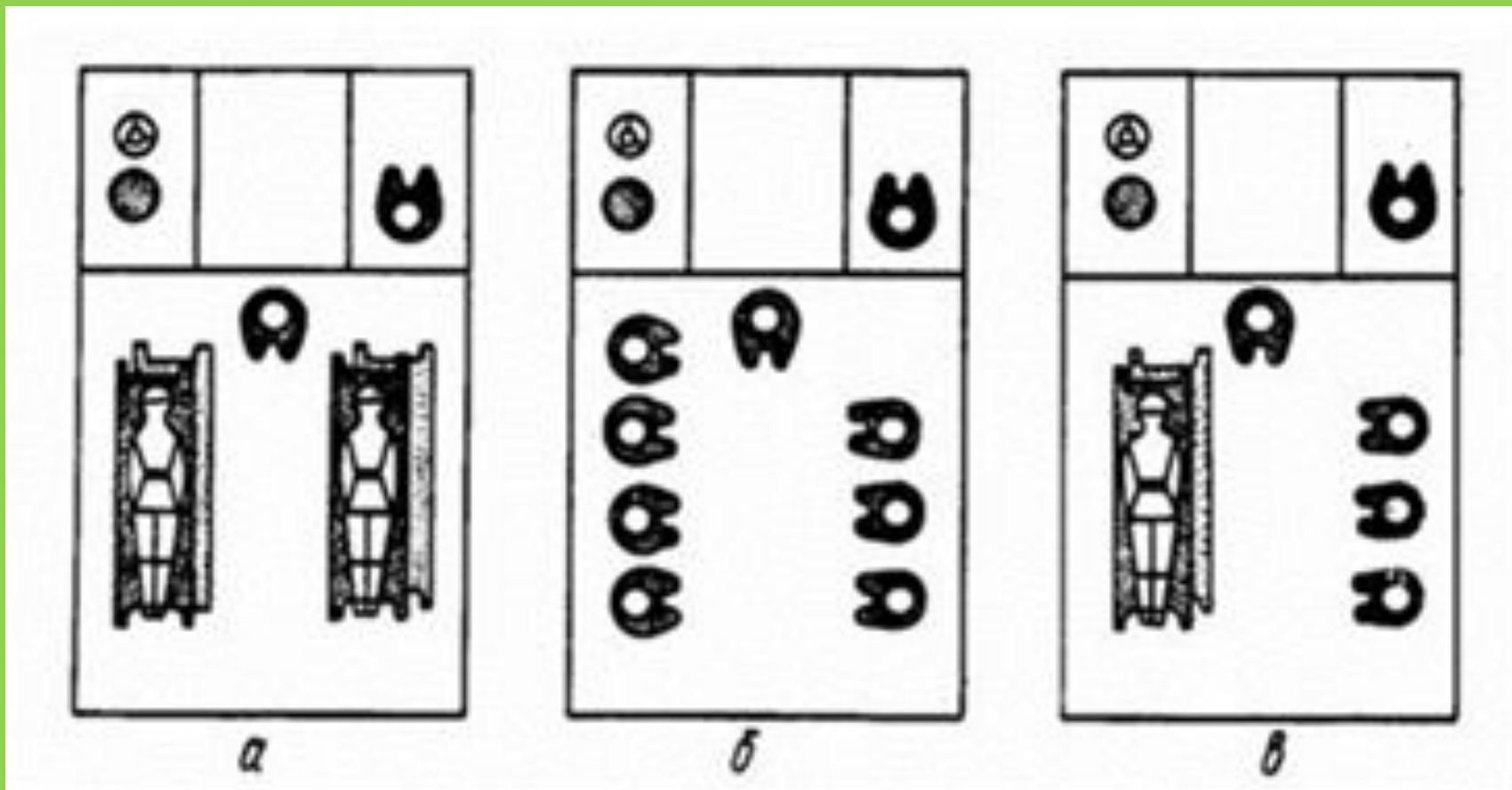


Рис. 5. Варианты размещения раненых на автомобиле санитарном УАЗ-3962 (452):

- а – 1-й вариант: лежа – 4, сидя – 1, в кабине – 1;**
- б– 2-й вариант: сидя – 8, в кабине – 1;**
- в – 3-й вариант: лежа – 2, сидя – 4, в кабине – 1.**

Тактико-технические характеристики медицинских машин.

Тип	гусеничная, бронированная, плавающая	колесная, бронированная, плавающая	колесная, небронированная,
База	БМП-1	БТР-80	УАЗ-3962
Масса в снаряженном состоянии, т	14	13,6	1,46
Максимальная скорость, км/ч	65	80	95
Запас хода, км	400	550	500
Внутренние размеры медицинского отделения, мм			
длина	3400	3400	
ширина	1980	1980	
Высота	1800	1800	
Экипаж, чел	3	3	
Эвакуационная емкость, чел			
на носилках	6	4	4
сидя	12	7	8
на носилках + сидя	3+6	2+4	2+5
Устройство для эвакуации раненых из поврежденных боевых машин	кран-стрела по левому борту		

Главными задачами контрольно-пропускных (КПП) и наблюдательных постов (НП) коллективных сил по поддержанию мира являются:

- обеспечение строгого соблюдения прекращения огня;
- установление мира;
- предотвращение возобновления военных действий в зоне конфликта путем разъединения вооруженных формирований конфликтующих сторон;
- контроль перевозок, пресечение ввоза и вывоза боевой техники, оружия, боеприпасов и взрывчатых веществ;
- проверка документов и пропуск граждан через посты.

Обязанности санитарного инструктора КПП, НП, (блок-поста):

- знать задачу КПП (НП, блокпоста) и организовать его работу по оказанию медицинской помощи раненым и больным, а также местному населению и беженцам;
- оказывать первую и доврачебную помощь тяжелораненым и тяжелобольным, готовить их к дальнейшей эвакуации и отправлять их в медицинский пункт (взвод) батальона;
- владеть навыками обозначения вертолетной площадки сигнальными ракетами и огнями, организовывать погрузку (выгрузку) раненых и больных в вертолет;
- осуществлять медицинский контроль за состоянием здоровья личного состава , КПП (НП, блокпоста) проводить мероприятия по его сохранению и укреплению, осуществлять контроль за соблюдением санитарно-гигиенических правил в КПП (НП, блокпоста) принимать меры по предупреждению возникновения и распространения инфекционных заболеваний, а также мероприятий по медицинской защите личного состава КПП (НП, блокпоста) от неблагоприятных условий и факторов боевой деятельности и внешней среды;
- пополнять запасы индивидуальных средств медицинской защиты у военнослужащих и медицинского имущества в аптечках КПП (НП, блокпоста), обучать личный состав приемам оказания само- и взаимопомощи при ранениях, отравлениях, укусах ядовитых животных и различных заболеваниях;
- вести учет, эвакуированных раненых и больных из КПП (НП, блокпоста), и докладывать о них командиру роты и вышестоящему медицинскому начальнику.

Тема следующего занятия:

Тема № 14. « Организация и планирование боевой подготовки в воинских частях и подразделениях».

Занятие № 1. « Организация и планирование боевой подготовки в подразделениях и воинских частях».

Лекция.

Задание на самостоятельную подготовку.

1. Доработать конспект в соответствии с рекомендованной литературой.
2. Быть в готовности к лекционному занятию по вопросам, указанным в приложении 1 задания.