**2-6 КФ. 29.04.2020г.**

**Все вопросы по по эл.почте Buh0509@mail.ru тел.89831615111 Viber /Whats**

**Подготовиться к тестированию .**

**Тема: Военно медицинская подготовка.**

**Медицинские службы мотострелкового полка: организация и основные задачи**

Строение медицинской службы полка находится в прямой зависимости, прежде всего, от структуры полка, составной частью которого она является.

Главой медицинской службы полка является начальник медицинской службы полка. Также в медицинскую службу входят:

·медицинская рота полка;

·медицинские взводы батальонов;

·санитарные инструкторы рот, батарей и специальных подразделений полка;

·стрелки-санитары взводов.

Основное подразделение медицинской службы полка — медицинская рота полка, которая находится в подчинении непосредственно у начальника медицинской службы полка. Начальник медицинской службы полка, в свою очередь, подчиняется командиру полка, а по специальным (медицинским) вопросам — начальнику медицинской службы дивизии.

Также в каждом мотострелковом и танковом батальоне имеется медицинский взвод батальона. Его возглавляет командир взвода — фельдшером. Командир медицинского взвода батальона подчиняется командиру батальона, а по специальности выполняет указания начальника медицинской службы полка. Медицинскую службу самоходного артиллерийского дивизиона возглавляет фельдшер, подчиняющийся приказам командира батальона. По специальности выполняет указания начальника медицинской службы полка.

Каждая мотострелковой рота имеет санитарного инструктора, подчиненного командиру роты, а по специальным вопросам — командиру медицинского взвода батальона и стрелка-санитара, подчиненного командиру взвода, а по специальным вопросам — санитарному инструктору роты. В других специальных подразделениях полка (противотанковая батарея, зенитный дивизион, инженерно-саперная рота, разведрота, рота связи), подчиненных непосредственно командиру полка, имеются санитарные инструкторы, которые подчинены по медицинской службе начальнику медицинской службы полка.

В задачи медицинской службы, за выполнение которых отвечает начальник медицинской службы полка, входят:

·розыск раненых и больных, оказание им первой помощи, сбор и вынос (вывоз) с поля боя (из подразделений), а также эвакуация раненых и больных из подразделений полка на медицинскую роту полка;

·своевременное оказание доврачебной и первой врачебной помощи раненым и больным, подготовка их к дальнейшей эвакуации;

·обеспечение подразделений полка медицинским имуществом;

·медицинский контроль над сохранением здоровья личного состава полка, организация и осуществление медицинских мероприятий по его укреплению, а также осуществление противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний;

·проведение мероприятий медицинской службы по защите личного состава от оружия массового поражения (медицинская защита);

·медицинская разведка в полосе действий (районе расположения) полка;

·проведение санитарного надзора за условиями военного груда, выполнением санитарно-гигиенических норм и правил размещения, питания, водоснабжения, банно-прачечного обслуживания личного состава, захоронения павших в бою и умерших воинов;

·боевая и специальная подготовка медицинского состава, военно-медицинская подготовка и санитарное просвещение личного состава полка;

·ведение медицинского учета и отчетности.

С**илы и средства медицинской службы в мотострелковой роте**

В мотострелковой роте медицинская служба представлена санитарным инструктором роты, подчиняющимся командиру роты. В порядке внутренней службы — старшине роты. По специальным (медицинским) вопросам — указаниям командира медицинского взвода батальона.

Кроме того, в каждом взводе мотострелковой роты имеется по одному стрелку-санитару.

Обязанности и оснащение стрелка-санитара

Помимо выполнения обязанностей стрелка, стрелок-санитар обязан:

·знать задачу своего взвода;

·место нахождения командира взвода и санитарного инструктора роты;

·непрерывно наблюдать за появлением раненых и больных на поле боя, оказывать им первую помощь умело использовать защитные и маскирующие свойства местности для их укрытия;

·обозначать места нахождения раненых и больных;

·знать и умело использовать медицинское оснащение, а также подручные средства для оказания первой помощи.

В оснащение стрелка-санитара, кроме предметов, положенных каждому солдату, входят нарукавный знак Красного Креста, лямка санитарная носилочная (лямка специальная) и сумка медицинская санитарная (CMC). Последняя предназначена для оказания первой помощи и рассчитана на оказание помощи 30 раненым, больным и пораженным.

Лямка санитарная носилочная предназначена для выноса раненых с поля боя, переноски их на руках и на носилках, оттаскивания в укрытие, извлечения из труднодоступных мест (из подвалов разрушенных зданий, ям и т. п.) Она представляет собой брезентовый ремень длиной 360 и шириной 6,5 см с металлической пряжкой на конце. На расстоянии 100 см от пряжки нашита специальная брезентовая накладка, позволяющая складывать лямку восьмеркой, также может быть сложена петлей.

Лямка санитарная специальная предназначена для переноски раненых, а также для извлечения их из труднодоступных мест (танк, боевая машина пехоты, самоходная артустановка, дзот, подвал и для спуска с верхних этажей зданий) в полусидящем положении. Это также брезентовый ремень длиной 360 и шириной 6,5 см с карабинами, укрепленными на пряжках по концам лямки.

Нарукавный знак Красного Креста по международному соглашению является знаком, отличающим лиц, в задачу которых входит оказание помощи раненым, пораженным и больным. Нарукавный знак Красного Креста носится на левом рукаве на средней трети плеча. Крепят его к обмундированию безопасными булавками или тесемками.

Обязанности и оснащение санитарного инструктора роты

Санитарный инструктор проводит комплекс мероприятий, направленных на сохранение здоровья личного состава роты, поддержание санитарно-гигиенического и эпидемического благополучия, медицинскую защиту личного состава от оружия массового поражения, оказание первой помощи при ранениях и заболеваниях, их быстрейшую эвакуацию на медицинские пункты.

**Санитарный инструктор обязан:**

·знать задачу роты, наличие раненых и больных в ее подразделениях, место медицинского взвода батальона и порядок его перемещения;

·организовать и осуществлять розыск раненых и больных на поле боя, оказывать первую помощь и элементы до врачебной помощи тяжелораненым и тяжелобольным, проводить их сбор, укрытие и обозначение;

·контролировать своевременность и качество первой помощи, оказанной санитарами-стрелками и в порядке само- и взаимопомощи;

·обеспечить эффективное использование сил и средств сбора и вывоза раненых и больных, работающих на направлении роты;

·выявлять больных и оказывать им первую помощь и с разрешения командира роты отправлять на медицинский взвод батальона или медицинскую роту полка;

·проводить медицинскую разведку района расположения и боевых действий роты;

·проверять выполнение личным составом правил личной гигиены, санитарное состояние района расположения и действия роты;

·контролировать своевременность помывок личного состава и смены белья, проводить телесные осмотры;

·осуществлять (по указанию начальника медицинского взвода батальона) наблюдение за состоянием здоровья военнослужащих, подвергшихся воздействию оружия массового поражения, но сохранивших боеспособность, и проводить им лечебно-профилактические мероприятия;

·обеспечивать личный состав роты медицинскими средствами профилактики и оказания первой помощи, контролировать правильность их применения, обеспечивать стрелков-санитаров медицинским имуществом;

·обучать личный состав роты приемам самопомощи и взаимопомощи при ранениях и заболеваниях, а также правилам личной гигиены;

·докладывать командиру роты и начальнику медицинского взвода батальона данные о количестве раненых и больных, подлежащих вывозу (выносу) с поля боя, и местах их размещения.

Оснащение санитарного инструктора роты, помимо войскового снаряжения, составляют: нарукавный знак Красного Креста, лямка санитарная носилочная (лямка специальная) и сумка медицинская войсковая (СМВ) или единая унифицированная сумка медицинская войсковая, предназначенная для оказания первой и элементов до врачебной помощи раненым, больным, обожженным и пораженным проникающей радиацией, отравляющими веществами и бактериальными средствами. Рассчитана на оказание помощи 30 пораженным, раненым и больным.

Оснащение: инструменты, перевязочные и лекарственные средства, предназначенные для временной остановки кровотечения, устранения асфиксии, обезболивания. Предусматриваются отдельные места для размещения (по блочному принципу) профилактических и лечебных антидотов, радиопротекторов. Для парентерального введения лекарственных форм предполагается использовать автоинъекторы. Предполагается иметь кровозамещающие жидкости для проведения инфузионной терапии тяжелораненым при кровопотере.

При необходимости санитарный инструктор, а также стрелки-санитары, дополнительно обеспечиваются специальными знаками, приборами ночного видения, радиоприборами для обозначения мест сосредоточения раненых, химическими грелками и т. п.