

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ
КОНСЕРВАТОРИЯ
имени Н. А. Римского - Корсакова



Материал к курсу

**Основы военной
подготовки.
Медицинское
обеспечение войск**



18

62



Министерство культуры Российской Федерации
Санкт-Петербургская государственная консерватория
имени Н. А. Римского-Корсакова
Кафедра физического воспитания
и безопасности жизнедеятельности

Материал к курсу

ОСНОВЫ ВОЕННОЙ ПОДГОТОВКИ. Медицинское обеспечение войск

Санкт-Петербург
Воронеж
2025

УДК 614.2
ББК 68.42
О 753

Основы военной подготовки. Медицинское обеспечение войск :
О753 материал к курсу / сост. О. В. Ляшенко, В. В. Трунин, Б. Л. Гаврилюк;
Санкт-Петербургская государственная консерватория им. Н. А. Римского-Корсакова. Кафедра физического воспитания и безопасности жизнедеятельности. — Санкт-Петербург; Воронеж : ИП Копыльцов, 2025. — 68 с. EDN QQGJTE.

В издании представлены материалы по организации и ведению медицинского обеспечения в Вооруженных силах РФ. Тематика соответствует требованиям учебной программы дисциплины «Основы военной подготовки». Изложенный материал является разделом теоретического курса дисциплины.

Предназначено для студентов всех направлений и специальностей подготовки бакалавров и специалистов высшего профессионального образования, изучающих дисциплину «Основы военной подготовки».

Составители:

кандидат педагогических наук, профессор Санкт-Петербургской государственной консерватории О. В. ЛЯШЕНКО
кандидат биологических наук, профессор Санкт-Петербургской государственной консерватории В. В. ТРУНИН
кандидат медицинских наук, научный сотрудник научно-исследовательского центра Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова МО РФ
Б. Л. ГАВРИЛЮК

Рецензенты:

кандидат педагогических наук, доцент кафедры физического воспитания и безопасности жизнедеятельности И. М. ЕВДОКИМОВ
кандидат искусствоведения, декан оркестрового факультета А. В. ИВАНОВ

Печатается по решению Редакционно-издательского совета
Санкт-Петербургской государственной консерватории
имени Н. А. Римского-Корсакова

© Санкт-Петербургская государственная консерватория имени Н. А. Римского-Корсакова, 2025

Содержание

Введение	5
Организация медицинского обеспечения военнослужащих	5
Организационная структура медицинской службы ВС РФ и ее функционирование в мирное время	9
Обязанности должностных лиц медицинской службы	13
Организация медицинской службы в гарнизоне	24
Организация медицинской помощи в войсковой части	25
Медицинское обеспечение в военное время	30
Величина и структура санитарных потерь. Факторы, оказывающие влияние на размеры и структуру санитарных потерь	42
Перечень мероприятий по оказанию первой помощи получившим ранение военнослужащим	46
Контрольные вопросы	60
Нормативно-правовые документы	61
Список использованной литературы	62
<i>Приложение 1. Сортировка раненых при массовом поступлении</i>	64
<i>Приложение 2. Порядок полного осмотра анатомических областей и выявляемых повреждений</i>	66

Принятые сокращения

АППГ	Аптечка первой помощи групповая
АППИ	Аптечка первой помощи индивидуальная
ВГ	Военный госпиталь
ВМФ	Военно-морской флот
ВС РФ	Вооруженных Сил Российской Федерации
ГВМУ	Главное Военно-медицинское управление
ИПП	Индивидуальный перевязочный пакет
ЛЭО	Лечебно-эвакуационное обеспечение
МО РФ	Министерство обороны Российской Федерации
МОСпН	Медицинский отряд специального назначения
МПБ	Медицинский пункт батальона
МПП	Медицинский пункт полка
ОАСР	Отдельная автосанитарная рота
ОМедБ	Отдельный медицинский батальон
ОМО	Отдельный медицинский отряд
ОМП	Оружие массового поражения
ОСО	Отделение специальной обработки
ПГБ	Передовая госпитальная база
ПЧСО	Площадка частичной специальной обработки
СЭО	Санитарно-эпидемиологический отряд
ТГБ	Тыловая госпитальная база

Введение

Медицинскому обеспечению военнослужащих и членам их семей Вооруженных Сил Российской Федерации, придается большое значение. Термин «медицинское обеспечение» применяется с конца Великой Отечественной войны вместо «санитарное (медико-санитарное) обслуживание (обеспечение)» как более полно отражающий сущность и содержание мероприятий медицинской службы Вооруженных Сил. Для решения данного вида обеспечения в составе Вооруженных сил создана медицинская служба (военно-медицинская служба) — штатная организация в составе Армии и Флота, предназначенная для осуществления медицинских мероприятий, направленных на сохранение, укрепление и восстановление здоровья личного состава Вооруженных Сил Российской Федерации.

Особенности задач, решаемых медицинской службой в военное время, в отличие от мирного, определяют и некоторое различие в содержании и организации медицинского обеспечения. В предложенном материале к курсу рассматриваются вопросы медицинского обеспечения военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации (далее ВС РФ), как в мирное, так и военное время. Изложенный материал предназначен для студентов изучающих дисциплину «Основы военной подготовки».

Организация медицинского обеспечения военнослужащих

Под медицинским обеспечением военнослужащих понимается комплекс мероприятий организационного и медицинского характера, осуществляемых командованием воинских частей, органами управления медицинской службой, военно-медицинскими организациями, медицинскими частями и медицинскими пунктами в целях сохранения и укрепления здоровья военнослужащих, своевременного оказания им медицинской помощи, восстановления их трудоспособности и боеспособности, как в мирное, так и в военное время.

Конституция Российской Федерации закрепляет право каждого гражданина РФ на охрану здоровья и оказание медицинской помощи. Реализация данного положения для военнослужащих имеет ряд особенностей,

которые нашли отражение в следующих основных нормативно-правовых документах:

- Федеральный закон от 27.05.1998 № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- постановление Правительства РФ от 27.03.2015 № 282 «Об утверждении Правил обеспечения военнослужащих и граждан, призванных на военные сборы, лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями в фармацевтических организациях при отсутствии по месту военной службы или месту жительства военнослужащих, либо по месту прохождения военных сборов гражданами, призванными на военные сборы, медицинских, военно-медицинских подразделений, частей и организаций федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба»;
- Уставы ВС РФ;
- другие нормативные документы.

Устав внутренней службы ВС РФ определяет следующее:

- медицинское обеспечение военнослужащих, включающее в себя реализацию санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;
- проведение медицинских осмотров и медицинских обследований, диспансеризации, медицинских экспертиз (освидетельствований);
- медико-психологическую реабилитацию военнослужащих, оказание им медицинской помощи, в том числе проведение диспансерного наблюдения и медицинской реабилитации;
- изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов и других дорогостоящих материалов);
- обеспечение военнослужащих лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями;
- осуществление медицинского контроля за состоянием здоровья военнослужащих;
- изучение условий военной службы и быта военнослужащих, выявление факторов, отрицательно влияющих на их здоровье.

К медицинскому обеспечению ВС РФ также относятся: государственный санитарно-эпидемиологический надзор, медицинский контроль за условиями жизни и деятельности личного состава, пропаганда здорового образа жизни, гигиеническое обучение и воспитание военнослужащих. Медицинское обеспечение ВС РФ является самостоятельным видом обеспечения вооруженных сил и осуществляется как в мирное, так и в воен-

ное время, организуется органами управления медицинской службы и осуществляется медицинскими воинскими подразделениями, частями и медицинскими учреждениями ВС РФ. Организационная структура медицинского обеспечения ВС РФ построена по территориальному принципу. Данный принцип заключается в медицинском обеспечении военнослужащих независимо от их принадлежности к родам и видам войск, расположенных в границах военного округа (флота) (оперативно-стратегического направления). Построение территориальной системы медицинского обслуживания достигается путем создания на его территории зон ответственности, в пределах которых осуществляется согласованная деятельность рядом расположенных медицинских воинских частей, учреждений и подразделений, в которых создаются филиалы и структурные подразделения окружного военного клинического госпиталя, санитарно-эпидемиологических учреждений, учреждений медицинского снабжения. Медицинская служба организационно представлена системой штатных органов управления, медицинскими подразделениями, частями, учреждениями центрального, окружного, армейского подчинения, видов ВС РФ и родов войск, предназначенных для осуществления медицинского обеспечения войск и сил флота в мирное и военное время. Медицинская служба ВС РФ является составной частью государственной системы здравоохранения и обеспечивает реализацию прав военнослужащих и других граждан на охрану их здоровья, медицинскую помощь и осуществляет свою деятельность в соответствии с требованиями нормативных актов РФ.

Основными задачами медицинской службы ВС РФ 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 ВС РФ;
- осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора в воинских частях, соединениях, учреждениях, организациях ВС 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 ВС РФ 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.

Основными направлениями деятельности медицинской службы 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 службы, медицинских подразделений, частей, учреждений, организаций.

Организационная структура медицинской службы ВС РФ и ее функционирование в мирное время

Военно-медицинская служба — служба в составе ВС РФ, объединяющая силы и средства, предназначенные для проведения медицинских мероприятий по обеспечению войск в мирное и военное время. В мирное время укомплектованность и оснащённость медицинской службы войск зависит от степени их боевой готовности.

Медицинская служба в своем составе имеет:

- органы управления (главное военно-медицинское управление, медицинская служба округов, видов ВС РФ);
- лечебно-профилактические учреждения (военные и военно-морские госпитали, военные поликлиники, военные санатории и дома отдыха);
- санитарно-эпидемиологические учреждения;
- учреждения медицинского снабжения (медицинские склады);
- специальные военно-медицинские учреждения (военно-врачебные комиссии, судебно-медицинские и патологоанатомические лаборатории, станции переливания крови);
- эвакуационно-транспортные части (военно-санитарный поезд, госпитальные суда);
- военно-медицинские учебные заведения;
- медицинские части (отдельные медицинские батальоны, отряды и роты) и подразделения (медицинские пункты воинских частей и лазареты).

Главный орган управления медицинской службой—Главное Военно-Медицинское управление, которое возглавляет начальник Медицинской Службы ВС РФ (начальник Главного Военно-Медицинского управления). Начальнику Главного Военно-Медицинского управления (далее ГВМУ) подчинены по специальным вопросам медицинского обеспечения войск, начальники медицинских служб видов ВС РФ. В его непосредственном подчинении находятся центральные Военно-медицинские учреждения:

- центральные военные госпитали, поликлиники, санатории, дома отдыха;
- центральная санитарно-эпидемиологическая лаборатория;
- центральные медицинские склады;
- центральная военно-врачебная комиссия;
- судебно-медицинская и патологоанатомическая лаборатории;
- военно-медицинские учебные заведения;
- научно-исследовательские учреждения;
- военно-медицинский музей.

В составе ГВМУ находятся главные медицинские специалисты ВС РФ (терапевт, хирург, эпидемиолог и др.) Такой же порядок подчиненности и управления силами и средствами медицинской службы установлен во всех последующих ее звеньях: округах, видах (родах) войск. Начальники медицинской службы военных округов имеют в своем распоряжении соответствующие органы управления, в составе которых предусмотрены должности окружных специалистов по основным отраслям военной медицины: терапевт, хирург, эпидемиолог и др. Система управления медицинским обеспечением ВС РФ на высшем уровне, представлена на рисунке 1.

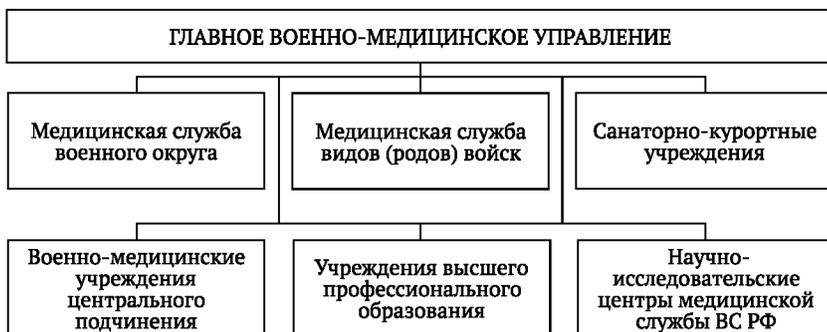


Рис. 1. Система управления медицинским обеспечением ВС РФ

Вся система медицинского обеспечения ВС РФ построена по трехуровневому принципу, где первый уровень представлен подразделениями медицинской службы войскового звена. С целью повышения эффективности лечебно-эвакуационных и профилактических мероприятий в воинских частях и соединениях проведена оптимизация штатной структуры сил и средств медицинской службы. В частности, в мотострелковых батальонах введены офицерские должности начальников медицинских пунктов (взводов), подлежащие комплектованию врачами, а для оказания доврачебной медицинской помощи в ротах введена должность фельдшера. Вместе с тем, организационно-штатная структура медицинской службы войскового звена продолжает развиваться. В перспективе предусмотрено расширение перечня должностей, подлежащих комплектованию военнослужащими, в том числе с высшим фармацевтическим образованием. На рисунке 2 представлена структура медицинской службы ВС РФ, построенная по трехуровневому принципу.

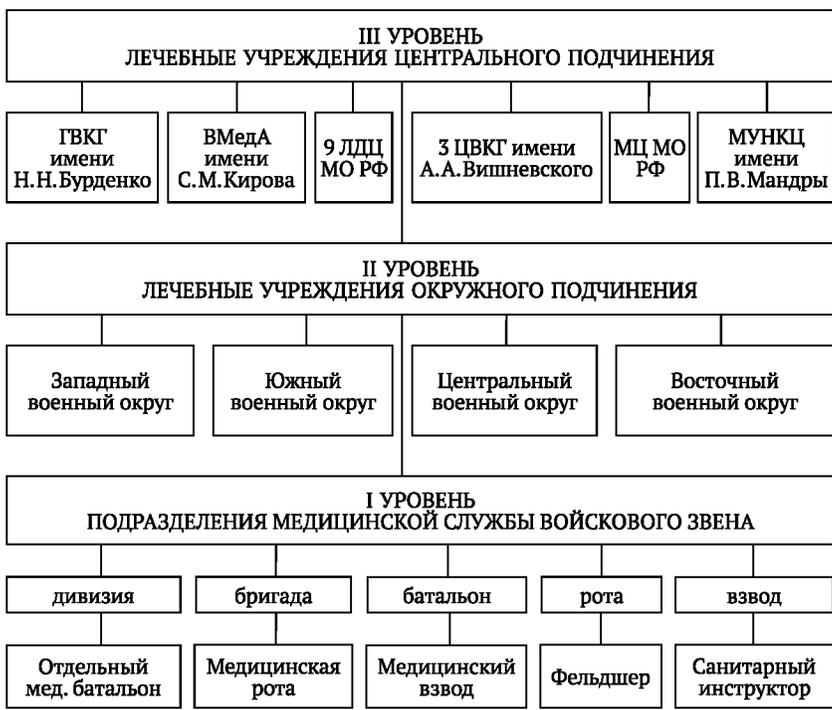


Рис. 2. Структура медицинской службы ВС РФ

Контрольные вопросы

1. Медицинское обеспечение военнослужащих, основные понятия и задачи.
2. Перечислите основные задачи медицинской службы ВС РФ.
3. Назовите главный орган управления медицинской службы ВС РФ.
4. Назовите условные уровни построения системы медицинского обеспечения ВС РФ.
5. Перечислите медицинские подразделения ВС РФ.
6. Дайте определение медицинской части ВС РФ.
7. Дайте определение медицинскому соединению ВС РФ.
8. Санитарный инструктор в подразделении, порядок назначения и основные обязанности.
9. Кому подчиняется санитарный инструктор роты.
10. Как и из числа кого назначается начальник медицинской службы гарнизона.
11. Порядок обращения за медицинской помощью военнослужащих.
12. На какой срок может быть освобожден военнослужащий от служебных обязанностей в связи с болезнью врачом части.
13. Какие понятия определяют содержание лечебно-профилактических мероприятий при оказании медицинской помощи раненым и больным.
14. Какие виды медицинской помощи существуют.
15. Первая помощь. Когда и кем оказывается во время боевых действий.
16. Лечебно-эвакуационные мероприятия, когда и кем проводятся.
17. Назовите этапы медицинской эвакуации.
18. Назовите три тактические зоны оказания медицинской помощи.
19. Что означает словосочетание «КУЛАК-БАРИН».
20. Принцип действия при выполнении мероприятий первой помощи в «красной зоне».
21. Принцип действия при выполнении мероприятий первой помощи в «желтой зоне».
22. Принцип действия при выполнении мероприятий первой помощи в «зеленой зоне».

Нормативно-правовые документы

1. Федеральный закон от 27.05.1998 № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих» (редакция от 26.02.2024).
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.04.2024).
3. Постановление Правительства РФ от 27.03.2015 № 282 «Об утверждении Правил обеспечения военнослужащих и граждан, призванных на военные сборы, лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями в фармацевтических организациях при отсутствии по месту военной службы или месту жительства военнослужащих, либо по месту прохождения военных сборов гражданами, призванными на военные сборы, медицинских, военно-медицинских подразделений, частей и организаций федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба».
4. Указ Президента РФ от 10.11.2007 № 1495 (ред. от 31.07.2022) «Об утверждении общевоинских уставов Вооруженных Сил Российской Федерации» (вместе с «Уставом внутренней службы Вооруженных Сил Российской Федерации», «Дисциплинарным уставом Вооруженных Сил Российской Федерации», «Уставом гарнизонной и караульной служб Вооруженных Сил Российской Федерации»).
5. Методические рекомендации, утвержденные приказом заместителя Министра обороны от 25.05.2022. «Стандарт оказания первой помощи военнослужащим вооруженных сил Российской Федерации при выполнении задач в условиях военного времени, ведения военных (боевых) действий, выполнения боевых (учебно-боевых), служебно-боевых (оперативно-служебных) задач в области обороны».
6. Указания по военно-полевой хирургии, утвержденные Начальником Главного военно-медицинского управления МО РФ.

Список использованной литературы

1. *Анденко С. А., Тимофеев И. В.* Первая помощь при травмах и других жизнеугрожающих ситуациях. СПб.: ДНК, 2001. 120 с.
2. *Антипьева Н. В.* Единство и дифференциация в праве социального обеспечения : дисс. ... докт. юр. наук. М.: Моск. гос. юрид. акад. им. О. Е. Кутафина, 2017. 444 с.
3. *Бабенко О. В., Шелепов А. М., Костенко Л. М.* Организация и тактика медицинской службы : учебник. СПб.: Фолиант (мед.), 2005. 504 с.
4. *Будко П. А., Тимошенко Л. И.* Медицинское обеспечение. Часть I: курс лекций. Ставрополь: Ставропольский военный институт связи ракетных войск, 2009. 140 с.
5. *Котенко П. К., Шевцов В. И.* Организация здравоохранения и общественное здоровье : электронный учебно-методический комплекс. URL: <https://elibrary.ru/zwnigf>.
6. *Котенко П. К., Шевцов В. И.* Основы обеспечения безопасности в чрезвычайных ситуациях : учебно-методическое пособие. СПб.: Научное издание, 2018. 136 с.
7. *Котенко П. К., Шевцов В. И., Киреев С. Г., Астафьев О. М., Дингес А. В., Решетов П. А.* Организация медицинского обеспечения специалистов и сотрудников системы МЧС России в режиме повседневной деятельности : учебное пособие / под ред. С. С. Алексанина. СПб.: Научное издание, 2018. 351 с.
8. *Лупенцов В. А., Куликовских И. Р., Шовкун М. А., Рахмонов Ф. К.* Тактическая медицина: первая помощь, доврачебная помощь // Совершенствование системы организации повседневной деятельности в соединениях, воинских частях и организациях Министерства обороны Российской Федерации. Проблемные вопросы и пути их решения : материалы IV Всероссийской научно-практической конференции (Омск, 7 апреля 2023 г.). Омск : ОАБИИ, 2023. С. 189–195.
9. *Лысова Н. Ф., Корощенко Г. А., Савина С. Р.* Анатомия и физиология человека : учебное пособие / Новосибирский педагогический университет [НГПУ], Московский педагогический университет [МГПУ]. [Б. м.] : АРТА, 2011. 271 с.
10. Медицинское обеспечение : электронный учебник / Ю. В. Прокофьев, А. Г. Винтовкин, Г. С. Горяинова, С. А. Фомин. URL: https://vuts-miit.ru/library/Медицинское_обеспечение.pdf.
11. Медицинское обеспечение Советской армии в операциях Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. : в 2 т. / под ред. Э. А. Нечаева. М.: Подвиг, 1991–1993.

12. *Мельникова М. М.* Медицина катастроф : электронное учебное пособие : CD-ROM. Новосибирск : НГПУ, 2015.
13. Наркотики в России: преступления и расследование / под ред. В. П. Сальникова. СПб. : Фонд «Университет», 1999. 470 с.
14. *Нечаев Э. А.* Опыт медицинского обеспечения Советских войск в Афганистане и вопросы дальнейшего развития военной медицины // Военно-медицинский журнал. 1992. № 4–5. С. 5–14.
15. *Подвизникова М. В.* Правовое регулирование лекарственной помощи в системе социального обеспечения : дисс... канд. юр. наук. Пермь : Ур. гос. юрид. акад., 2015. 256 с.
16. Руководство по медицинскому обеспечению Вооруженных Сил Российской Федерации на мирное время. М. : Военное издательство, 2002. 202 с.
17. *Семченкова Л. В.* Оказание скорой неотложной помощи при автомобильных авариях. Ростов-на-Дону : Феникс, 1996. 384 с.
18. *Сердюкова Н. Б.* Наркотики и наркомания. Ростов-на-Дону : Феникс, 2000. 256 с.
19. *Соломон П. Г.* Судебная власть в России: сквозь призму административной юстиции // Обзор права и общества. 2003. № 3(44). С. 108–124.
20. *Трушкин А. Г., Гарликов Н. Н., Федорчук С. Я., Баташев В. В., Ромащенко Т. В.* Первая медицинская помощь : справочник. Ростов-на-Дону : Феникс, 2001. 346 с.
21. Управление повседневной деятельностью медицинской службы воинской части : учебник : в 2 ч. / под ред. И. М. Чиж и А. М. Шелепова. СПб. : Военно-медицинская академия, 2005. 326 с.
22. *Чиж И. М.* Медицинское обеспечение Вооруженных Сил: итоги и перспективы // Военно-медицинский журнал. 1999. Т. 320. № 1. С. 4–16.
23. *Чиж И. М.* Организационные основы построения современной системы медицинского обеспечения Вооруженных Сил // Военно-медицинский журнал. 1996. Т. 317. № 1. С. 4–20.
24. *Чиж И. М., Жилев Е. Г., Галин Л. Л., Белозеров В. В.* Военно-медицинская доктрина — научная основа медицинского обеспечения Вооруженных Сил // Военно-медицинский журнал. 1995. № 12. С. 4–13.
25. *Чиж И. М., Шелепов А. М., Лобастов О. С.* Становление, развитие и пути дальнейшего совершенствования системы лечебно-эвакуационного обеспечения войск // Военно-медицинский журнал. 2001. № 10. С. 4–14.
26. *Шаблова Е. Г.* Актуальные проблемы гражданского и предпринимательского права : учебное пособие. Екатеринбург : Изд-во Урал. ун-та, 2014. 95 с.
27. *Шелепов А. М., Кульнев С. В., Миронкин Н. А.* Управление медицинской службой соединения в мирное время : учебно-методическое пособие. СПб. : Военно-медицинская академия, 2010. 241 с.

Приложение 1

Сортировка раненых при массовом поступлении

Система применяется в случае массовых потерь, когда одномоментное оказание помощи всем раненым невозможно ввиду отсутствия достаточного количества спасателей. Принципом системы заключается в оказании эффективной первой помощи максимально количеству раненых, в соответствии с которым основные усилия сосредоточены на стабилизацию состояния раненых «красной» группы, с целью предотвращения их перехода в «черную».

Группа приоритета I («красная» группа) — раненые (пострадавшие) в критическом состоянии, с тяжелыми повреждениями, требующими безотлагательной медицинской помощи в кратчайшие сроки (60 минут — «золотой час» для доставки таких пострадавших в ближайшую медицинскую организацию). В данную группу включаются раненые (пострадавшие) имеющие:

- острые нарушения проходимости дыхательных путей или риск такого нарушения;
- напряженный пневмоторакс;
- неостановленное кровотечение,
- повреждения торса, шеи или таза;
- шок или риск развития шоковых состояний;
- травматическую ампутацию или риск потери конечностей;
- травмы глаза.

Представители этой группы эвакуируются в медицинские подразделения (организации) в первую очередь.

Группа приоритета II («желтая» группа) — раненые (пострадавшие) с серьезными повреждениями, которые непосредственно не подвергают риску жизнь, конечности или зрение и состояние которых не ухудшится в течение нескольких часов. В данную группу зачастую включаются раненые (пострадавшие), имеющие:

- проникающие ранения (тупыми травмами) без развития шокового состояния;
- переломы костей;
- некритичные кровотечения;
- повреждения лицевого черепа без нарушений проходимости дыхательных путей;
- незначительные ожоги.

Транспортировка таких пострадавших в медицинскую организацию (подразделение) может быть отложена.

Группа приоритета III («зеленая» группа) — раненые (пострадавшие) с незначительными повреждениями и нарушениями, ухудшение состояния которых маловероятно в течение нескольких дней. В данную группу зачастую включаются лица, имеющие:

- переломы малых костей;
- ушибы, вывихи, поверхностные травмы кожных покровов;
- поверхностные ожоги (I степени).

Пострадавшие, входящие в эту группу, способны оказать первую помощь в порядке само- и взаимопомощи.

Группа приоритета IV («черная» группа) — лица, получившие несовместимые с жизнью повреждения. Помощь таким пострадавшим носит симптоматический характер, направлена на облегчение страданий и оказывается в последнюю очередь.

Приложение 2

Порядок полного осмотра анатомических областей и выявляемые повреждения

Действия	Выявляемые повреждения
ГОЛОВА	
Осмотреть и прощупать голову на наличие деформаций и подвижных участков, западений или выпячиваний, проникающих ранений, кровотечений, повреждений кожи и мягких тканей	Наличие деформаций или подвижных участков говорит о повреждениях костей черепа и является признаком тяжелой черепно-мозговой травмы
Взглянуть в глаза раненого. Обратит внимание на зрачки (в норме должны быть одинаковые, круглые и реагировать на свет). Обратит внимание на гематомы вокруг глаз	Неравномерные зрачки или их неравномерная реакция на свет — признак повреждения головного мозга и тяжелой черепно-мозговой травмы. Наличие симметричных гематом вокруг глаз — признак перелома костей основания черепа
Осмотреть нос на наличие деформаций и кровотечения из носа. Обратит внимание, не течет ли из носа кровянистая маслянистая жидкость	Вытекание маслянистой прозрачной или с примесью крови жидкости говорит о наличии перелома основания черепа с истечением спинномозговой жидкости — тяжелая травма
Осмотреть уши на предмет истечения маслянистой жидкости с примесью крови, наличие кровоподтеков (гематом) за ушами	Кровотечение из ушных ходов — признак тяжелой травмы с переломом костей основания черепа
Осмотреть ротовую полость. Выявить повреждения языка, зубов. Проверить наличие инородных тел, кровотечения, рвотных масс, способных блокировать дыхательные пути	При наличии ранений или кровотечения в полости рта нужно остановить его, например, с помощью тампонов из перевязочного материала. Инородные тела, кровь, слизь и рвотные массы нужно удалить из полости рта рукой или специальным отсосом
ШЕЯ И ГРУДЬ	
Осторожно, не причиняя вреда, прощупать шейный отдел позвоночника на наличие деформаций, болезненных участков и напряжения мышц	Деформации, боль и напряжение мышц — признаки повреждения позвоночника и спинного мозга
Проверить, не вздулись ли яремные вены (вены переднебоковой поверхности шеи), не смещена ли трахея	Вздутые яремные вены и смещение трахеи от центра шеи — признак напряженного пневмоторакса

Действия	Выявляемые повреждения
Проверить плечевой сустав, осторожно двигая плечо	Нестабильные движения, «шум трения костей» — признак перелома костей плечевого пояса
Проверить плечевой сустав, осторожно двигая плечо	Нестабильные движения, «шум трения костей» — признак перелома костей плечевого пояса
Прощупать легкими нажимами вниз ключицу	Наличие звука «трения костей» или пружинистое сопротивление («клавиша») — признак перелома ключицы
Прощупать грудь, соединив ладони и осторожно надавливая на нее (на подобие массажа сердца)	Патологическая подвижность, «шум трения костей» — признак перелома грудины
Прощупать грудную клетку, проверяя ребра на нестабильность. Оценить симметрию движений половин грудной клетки при дыхании	Патологическая подвижность, «шум трения костей» — признак перелома ребер. Вздутия кожи, при надавливании на которые слышен «хруст снега» (крепитация) — признак перелома ребер с повреждением легких
Кончиками пальцев простучать грудную клетку	Наличие «коробочного» звука — признак пневмоторакса
ЖИВОТ	
Обследовать живот. Проверить на наличие болезненной чувствительности, затвердений, вздутый и пульсирующий масс: легко нажать на каждую из четвертей живота; затем незначительно усилить нажатие	Боль, напряжение мышц и наличие любых ранений говорит о возможном кровотечении в брюшную полость, либо о травме органов брюшной полости. Такой раненый как можно быстрее должен быть доставлен в медицинскую организацию (подразделение)
Нажать глубоко над лобком, чтобы почувствовать лобковую кость. Проверить таз, покачивая его и давя внутрь и вниз. Таз проверяется не больше 1 раза, давление должно быть очень осторожным!	Боль и подвижность костей — признак возможного повреждения тазового кольца или проникающего ранения в полость таза
Проверить, имеется ли приапизм (стойкая эрекция)	Приапизм — признак повреждения позвоночника и спинного мозга в нижних отделах
Проверить, есть ли кровь на головке пениса/вытекает из нее	Истечение крови — признак ранения мочевого пузыря
Проверить, имеется ли кровь между ногами в области прямой кишки	Наличие крови говорит о травме органов малого таза. Отсутствие тонуса анального сфинктера — признак травмы спинного мозга

Действия	Выявляемые повреждения
НОГИ	
Осмотреть каждую ногу в отдельности. Проверить стабильность ног сдавливая конечности с двух сторон	При наличии боли, нестабильности костей или нарушении функции сустава необходимо провести иммобилизацию конечности. Нарушение чувствительности — признак повреждение позвоночника и спинного мозга в поясничном отделе
Проверить коленную чашечку и коленный сустав (активные и пассивные движения). Проверить пульс под коленом	
Проверить щиколотку на нестабильность, активную и пассивную подвижность. Проверить пульс на тыльной поверхности стопы.	
РУКИ	
Осмотреть каждую руку в отдельности. Проверить стабильность рук сдавливая конечности с двух сторон	При наличии боли, нестабильности костей или нарушении функции сустава необходимо провести иммобилизацию конечности. Нарушение чувствительности говорит о травме позвоночника и спинного мозга в грудном отделе
Проверить локтевые суставы на стабильность и подвижность	
Проверить: запястья на стабильность; пальцы; наличие пульса; чувствительность конечностей	
СПИНА	
Осмотреть и прощупать спину, проверить отсутствие ранений	Ранения спины могут быть проникающими в грудную или брюшную полость
Прощупать спину, проходя по позвоночнику тремя пальцами, средний палец идет по позвоночнику, остальные — справа и слева от позвоночника, прощупывая каждый позвонок	Наличие деформации, болезненности, гематом и локального напряжения мышц говорит возможной травме позвоночника
Проверить между ягодицами на наличие крови, осмотреть область ягодиц на наличие ранений и гематом. Обследовать заднюю сторону ног на наличие ран и гематом	Наличие деформации, болезненности, гематом и локального напряжения мышц в области ягодиц может быть последствием повреждения костей таза, по задней стороне ног — признаком перелома бедренной кости. При этом возможны проявления внутреннего кровотечения