**Лекция № 7**

**Безопасность жизнедеятельности.**

**ОСНОВЫ МОБИЛИЗАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ И МОБИЛИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**Контрольные вопросы:**

1. Нормативно-правовая база мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации.

2. Специальные формирования здравоохранения.

3. Мобилизационные ресурсы.

Мобилизационная подготовка и мобилизация в Российской Федерации являются составными частями обороны государства, а, следовательно, и национальной безопасности.

В общей структуре мобилизационной подготовки и мобилизации особое место занимает здравоохранение, призванное обес­печивать сохранение и укрепление здоровья населения, и прежде всего личного состава Вооруженных сил .

Мобилизационная подготовка и мобилизация здравоохранения являются важными элементами обеспечения военной безо­пасности Российской Федерации, а также общей системы моби­лизационной подготовки экономики, органов власти, Вооружен­ных сил, других войск, воинских формирований, специальных формирований.

**1. НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА МОБИЛИЗАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ И МОБИЛИЗАЦИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Правовыми основами** **мобилизационной подготовки и мо­билизации являются:** Конституция РФ; Федеральные конститу­циональные законы «О чрезвычайном положении», «О военном положении»; Федеральные законы «Об обороне», «О воинской обязанности и военной службе», «О мобилизационной подго­товке и мобилизации в Российской Федерации», Указы Прези­дента РФ; Постановления Правительства РФ; нормативные акты федеральных органов исполнительной власти и другие норма­тивные правовые акты.

***Федеральный конституциональный закон Российской Федера­ции от 30января 2002* г. *№ 1-ФКЗ «О военном положении»*** опре­деляет военное положение как особый правовой режим, вводи­мый Президентом РФ на территории страны или в отдельных ее местностях в соответствии с Конституцией РФ в случае агрессии или непосредственной угрозы агрессии. Цель введения военно­го положения — создание условий для отражения или предот­вращения агрессии против РФ.

***Федеральный закон Российской Федерации от 31 мая 1996* г. *№ 61-ФЗ «Об обороне»*** определяет организацию обороны стра­ны, полномочия органов власти, организаций и их должност­ных лиц, права и обязанности граждан, а также силы и средства, привлекаемые для обороны. *Под обороной понимается* система политических, экономических, военных, социальных, правовых и иных мер по подготовке к вооруженной защите и вооруженная защита РФ, целостности и неприкосновенности ее территории. В целях обороны устанавливаются воинская обязанность граж­дан и военно-транспортная обязанность федеральных органов исполнительной власти, органов местного самоуправления и организаций независимо от форм собственности, а также соб­ственников транспортных средств.

В соответствии с этим законом на военное время в РФ созда­ются специальные формирования, в том числе специальные фор­мирования здравоохранения.

***Федеральный закон Российской Федерации от 26 февраля 1997г. № 31-Ф3 «О мобилизационной подготовке и мобилизации в Российской Федерации»*** осуществляет правовое регулирование мо­билизационной подготовкой и мобилизацией в РФ, устанавливает права, обязанности и ответственность органов власти, а так­же организаций независимо от форм собственности и их долж­ностных лиц, граждан РФ.

**Под *мобилизационной подготовкой***понимается комплекс мероприятий, проводимых в мирное вре­мя, по заблаговременной подготовке экономики, органов вла­сти и организаций, Вооруженных сил, других войск, воинских формирований, и создаваемых на военное время специальных формирований к обеспечению защиты государства от вооружен­ного нападения и удовлетворению потребностей государства и нужд населения в военное время.

***Под мобилизацией*** понимается комплекс мероприятий по переводу экономики, органов власти и организаций на работу в условиях военного времени, переводу Вооруженных сил, других войск, воинских формирований, орга­нов и специальных формирований на организацию и состав военного времени.

Исходя из этих определений **применительно к здравоохра­нению:**

* **под *мобилизационной подготовкой здравоохранения*** понима­ется комплекс мероприятий, проводимых в мирное вре­мя, по заблаговременной подготовке федеральных и мест­ных органов управления, организаций здравоохранения к работе в военное время;
* **под *мобилизацией здравоохранения*** понимается комплекс мероприятий по переводу федеральных и местных орга­нов управления и организаций здравоохранения РФ на работу в условиях военного времени.

Мобилизационная подготовка и мобилизация здравоохране­ния являются важными элементами обеспечения военной безо­пасности РФ, а также системы мобилизационной подготовки страны.

***Федеральный закон Российской Федерации от 28 марта 1998 г. № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе»*** осу­ществляет правовое регулирование в области воинской обязан­ности и военной службы, а также правовое регулирование по­ступления на военную службу и военной службы в Российской Федерации иностранных граждан.

**Воинская обязанность граждан Российской Федерации**

**пре­дусматривает:**

* воинский учет;
* обязательную подготовку к военной службе;
* призыв на военную службу;
* прохождение военной службы по призыву;
* прохождение военной службы по контракту;
* пребывание в запасе;
* призыв на военные сборы и прохождение военных сборов

в период пребывания в запасе.

**На период мобилизации, в период военного положения и в военное время воинская обязанность граждан предусматривает:**

* призыв на военную службу по мобилизации в период военного положения и в военное время;
* прохождение военной службы в период мобилизации, в период военного положения и в военное время;
* военное обучение в период военного положения и в воен­ное время.

Граждане имеют право на замену военной службы альтерна­тивной гражданской службой.

**Военная служба** — особый вид федеральной государственной службы, исполняемой гражданами (иностранными гражданами) в Вооруженных силах Российской Федерации, в других войсках, воинских формированиях и органах, а также в воинских подраз­делениях Государственной противопожарной службы МЧС Рос­сии и создаваемых на военное время специальных формирова­ниях.

Прохождение военной службы осуществляется граждана­ми — по призыву и в добровольном порядке, т.е. по контракту.

***Указ Президента Российской Федерации от 05 февраля 2010 г. № 146 «О Военной доктрине Российской Федерации».*** В Указе отмечается, что военная доктрина представляет собой совокупность официальных взглядов (установок), определяющих военно-политические, военно-стратегические и военно-эконо­мические основы обеспечения военной безопасности Россий­ской Федерации. Документ определяет оборонительный харак­тер военной доктрины.

***Указ Президента Российской Федерации от 20 марта 2006 г. № 231 «О Военно-промышленной комиссии при Правительстве Российской Федерации».*** Данным указом в целях реализации го­сударственной политики по военно-промышленным вопросам, а также военно-технического обеспечения обороны страны, пра­воохранительной деятельности и безопасности государства образована Военно-промышленная комиссия при Прави­тельстве Российской Федерации (ВПК). ВПК является постоянно действующим органом, осуществляющим организацию и координацию деятельности федеральных органов исполнительной власти по вопросам:

* разработки концепций, программ и планов в области во­енно-технического обеспечения обороны страны, право­охранительной деятельности и безопасности государства, реализации этих концепций, программ и планов и конт­роля за их исполнением;
* разработки, производства и утилизации вооружения, во­енной и специальной техники;
* мобилизационной подготовки государства;
* развития оборонно-промышленного комплекса, науки и технологий в интересах обеспечения обороны страны, пра­воохранительной деятельности и безопасности государ­ства;
* осуществления экспортно-импортных поставок продук­ции военного и двойного назначения.

***Указ Президента Российской Федерации от 2 октября 1998 г. № 1175 «Об утверждении Положения о военно-транспортной обязанности».*** В данном указе Президента определено, что военно-транспортная обязанность устанавливается для своевременного, качественного и в полном объеме обеспечения транспортными средствами ВС РФ, других войск, воинских фор­мирований и органов, а также создаваемых на военное время специальных формирований в период мобилизации и в воен­ное время.

***Постановление Правительства Российской Федерации от 7 декабря 1994 г. № 1354 «Об организации системы обучения и повышения квалификации специалистов в области мобилизаци­онной подготовки экономики Российской Федерации».*** Согласно данному постановлению переподготовка и повышение квали­фикации работников мобилизационных служб проводятся на факультете специальной подготовки в Академии гражданской защиты МЧС России и в отраслевых академиях и институтах повышения квалификации; руководящих работников феде­ральных органов исполнительной власти, предприятий и орга­низаций — в Академии гражданской защиты МЧС России, на Высших курсах по подготовке руководящих кадров в области обороны и обеспечения безопасности Академии Генерального штаба ВС РФ, а также в отраслевых академиях и институтах по­вышения квалификации. Для медицинских работников голов­ным учреждением по переподготовке и повышению квалифика­ции определена Российская медицинская академия последип­ломного образования (РМАПО) — кафедра мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения.

**2. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Специальные формирования здравоохранения (СФЗ) создаются Министерством здравоохранения РФ в тылу страны в период мобилизации и в военное время в интересах ВС РФ, но в их состав не передаются.

**СФЗ предназначены** для специализированного лечения наиболее тяжелых контингентов раненых и больных, их реабилитации, восстановления, а также для участия в проведении противоэпидемических мероприятий среди войск, осуществляющих передислокацию.

**К СФЗ относятся**: органы управления специальными формированиями, тыловые госпитали здравоохранения, обсервацион­ные пункты.

В структуре специальных формирований здравоохранения органы управления составляют около 6% от общей их численно­сти; тыловые госпитали здравоохранения — 92%, а обсерваци­онные пункты — 2%.

***Органы управления специальными формированиями здраво­охранения.*** К органам управления специальными формировани­ями здравоохранения относятся: управление Министерства здравоохранения РФ по руководству специальными формированиями здравоохранения; отделы и секторы органов управления здравоохранением субъектов РФ по руководству специальными формированиями здравоохранения.

Подбор персонала для органов управления СФЗ производит­ся в мирное время. Лица, утвержденные на должности началь­ников органов управления, в мирное время в полном объеме изу­чают мобилизационные документы по специальным формиро­ваниям и могут привлекаться к выполнению отдельных меро­приятий по их мобилизационной подготовке.

**На органы управления СФЗ возлагаются**

**следующие основ­ные задачи:**

* руководство работой СФЗ в период мобилизации и в во­енное время;
* организация лечения, реабилитации, военно-врачебной и медико-социальной экспертизы раненых и больных и контроль качества проводимых мероприятий;
* методическая помощь территориальным органам здравоохранения по вопросам развертывания и работы СФЗ;
* организация взаимодействия с Главным военно-медицинским управлением МО РФ;
* организация и планирование мероприятий по специаль­ной подготовке и усовершенствованию медицинского со­става СФЗ;
* руководство проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
* организация медицинского снабжения СФЗ в период мобилизации и в военное время;
* оперативное руководство и контроль расформирования тыловых госпиталей и обсервационных пунктов.

***Тыловые госпитали здравоохранения*** (ТГЗ) предназначены для приема раненых и больных военнослужащих, поступающих на этапы медицинской эвакуации, оказания им соответствующего вида медицинской помощи и реабилитации.

**ТГЗ подразделяются на 6 типов:**

* четыре многопрофильных госпиталя (базовый, нейрохирургический, травматологический, терапевтический);
* два специализированных госпиталя (кожно-венерологический и туберкулезный).

Коечная емкость тыловых госпиталей устанавливается в объемах 400, 500, 600 коек.

**На ТГЗ возлагаются следующие основные задачи:**

* прием, медицинская сортировка и санитарная обработка поступающих в госпиталь раненых и больных, дезинфек­ция, дезинсекция, дегазация и дезактивация их вещей, обмундирования и доставившего их транспорта;
* своевременное медицинское обследование поступивших раненых и больных, оказание им соответствующего вида медицинской помощи и лечение до определившихся ис­ходов;
* проведение военно-врачебной экспертизы всех раненых и больных, своевременная их выписка из госпиталя или пе­ревод в другие медицинские организации для реабилита­ционного лечения, а также обязательное проведение ме­дико-социальной экспертизы всех увольняемых из ВС РФ;
* подготовка к эвакуации раненых и больных, подлежащих переводу в другие медицинские организации;
* оказание консультативной помощи по своему профилю другим тыловым госпиталям;
* организация охраны, обороны и защиты госпиталя от ору­жия массового поражения;
* материально-бытовое обеспечение раненых и больных, выплата им денежного довольствия; проведение культур­но-воспитательной работы;
* ведение медицинского учета и отчетности; подготовка и усовершенствование медицинских работников и других категорий личного состава госпиталя.

**На базовые госпитали *возлагаются* дополнительные задачи:**

* развертывание силами приемно-эвакуационных отделе­ний на железнодорожных станциях (в аэропортах, портах) эвакуационных приемников и организация разгрузки при­бывающих санитарных транспортов;
* прием, медицинская сортировка, временное размещение и подготовка к дальнейшей эвакуации раненых и больных, подлежащих лечению в других тыловых госпиталях, и орга­низация доставки их в эти госпитали;
* оказание неотложных мероприятий медицинской помо­щи поступившим непрофильным раненым и больным, на­ходящимся в нетранспортабельном состоянии, их времен­ная госпитализация и лечение до восстановления транс­портабельности.

***Обсервационные пункты*** (ОП) являются противоэпидемиче­скими организациями здравоохранения военного времени. Они предназначены для временной изоляции и обсервации, следующих по железнодорожным, водным и воздушным путям сообщения воинских контингентов при их эпидемическом не­благополучии и выполняют функции противоэпидемических ба­рьеров по предупреждению заноса и распространения инфек­ционных заболеваний в войсках и среди населения.

**Справочно.** **Обсервация (от лат. *Observatio —* наблюдение)** — режимно-ограничительные мероприятия, предусматривающие наряду с усилением медицинского и ветеринарного наблюдения и проведением противоэпидемических, лечебно-профилактиче­ских и ветеринарно-санитарных мероприятий, ограничение пе­ремещения и передвижения людей или сельскохозяйственных животных во всех сопредельных с зоной карантина админист­ративно-территориальных образованиях, которые создают зону обсервации (ГОСТ Р.22.0.04-95). Обсервация вводится в райо­нах с неблагополучным или чрезвычайным санитарно-эпидемическим состоянием, то есть появлением групповых неконта­гиозных заболеваний или единичных случаев контагиозных ин­фекций.

Обсервационные пункты формируются при объявлении мо­билизации или по особому распоряжению Правительства РФ. Непосредственное руководство обсервационными пунктами осуществляют органы управления здравоохранением субъектов РФ (отделы, секторы).

**На обсервационные пункты возлагаются**

**следующие основ­ные задачи:**

- прием, полная санитарная обработка воинских контин­гентов с обязательной дезинфекцией их обмундирования и других вещей;

* своевременное выявление инфекционных больных, их изоляция и госпитализация в ближайшие медицинские организации инфекционного профиля;

- проведение (по показаниям) профилактических приви­вок;

* проведение лабораторных обследований с целью выявле­ния бактерионосителей;
* материальное обеспечение обсервируемых военнослужа­щих, проведение воспитательной, санитарно-просветительной работы;

• проведение заключительного медицинского осмотра и санитарной обработки.

**3. МОБИЛИЗАЦИОННЫЕ РЕСУРСЫ**

Общие принципы работы с запасами материальных ценностей регламентируется Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 1994 г. № 79-ФЗ «О государственном материальном резерве», Постановлением Правительства РФ 23 июля 2004 № 373 «Об утверждении Положения о Федеральном агентстве по государственным резервам».

***Государственный резерв*** — это создаваемые и планомерно пополняемые государством запасы сырья и материалов, топлива, зерна и других продовольственных товаров, некоторых видов машин и оборудования, необходимых для бесперебойного функционирования экономики, для нужд обороны, ликвидации последствий стихийных бедствий и удовлетворения других потребностей государства и общества.

Государственный резерв предназначен для обеспечения мобилизационных нужд РФ; неотложных работ при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; оказания государственной поддержки различным отраслям народного хозяйства; оказания гуманитарной помощи и регулирующего воздействия на рынок.

***Мобилизационный резерв медицинского имущества*** является составной частью государственного резерва. Мобилизационный резерв медицинского имущества формируется в целях развертывания специальных формирований здравоохранения (СФЗ) для выполнения задач военного времени, медицинскойпомощи населению и личному составу войск, а также защиты населения в условиях применения современных средств поражения, ликвидации вспышек инфекционных заболеваний. Министерство здравоохранения РФ, Министерство обороны РФ определяют номенклатуру, объемы и сроки накопления материальных ценностей в мобилизационном резерве и согласовывают с Минэкономразвития России и с Федеральном агентством государственным резервам. Снабжение специальных формирований здравоохранения осуществляется по команде органа управления здравоохранением субъекта РФ через медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв» и медицинские склады.

**Воинский учет и бронирование граждан.** Ведение воинского учета и бронирование граждан, пребывающих в запасе, является составной частью мобилизационной подготовки.

Под ***воинским учетом*** понимается государственная система учета и анализа, имеющихся в стране призывных и мобилизаци­онных людских ресурсов (Постановление Правительства РФ от 27 ноября 2006 г. № 719 «Об утверждении Положения о воинс­ком учете»).

Воинский учет граждан осуществляется по месту жительства военными комиссариатами и организациями здравоохранения независимо от их организационно-правовой принадлежности.

Воинскому учету подлежат граждане мужского пола, годные по состоянию здоровья к военной службе; граждане женского пола, годные по состоянию здоровья к военной службе и имею­щие соответствующую военно-учетную специальность.

Не подлежат воинскому учету граждане, освобожденные от исполнения воинской обязанности в соответствии с Федераль­ным Законом РФ «О воинской обязанности и военной службе»; граждане, проходящие военную службу или альтернативную граж­данскую службу; граждане, отбывающие наказание в виде лише­ния свободы; граждане женского пола, не имеющие военно-учет­ной специальности; граждане, постоянно проживающие за пре­делами РФ.

Воинский учет бывает общий и специальный. В организаци­ях здравоохранения на общем воинском учете состоят граждане, которые не забронированы за организациями на период мобилизации и на военное время; на специальном воинском учете состоят граждане, которые бронируются за организациями на период мобилизации и на военное время.

**Обязанности граждан по воинскому учету:**

* состоять на воинском учете по месту жительства в воен­ном комиссариате;
* явиться по вызову (повестке) в военный комиссариат, имея при себе военный билет или удостоверение гражданина, подлежащего призыву на военную службу, а также паспорт гражданина РФ. Гражданин, имеющий водительское удо­стоверение на право управления транспортным средством, должен иметь его при себе;
* при увольнении с военной службы в запас ВС РФ явиться в двухнедельный срок со дня исключения их из списков личного состава воинской части в военный комиссариат для постановки на воинский учет;
* сообщить в двухнедельный срок в военный комиссариат об изменении семейного положения, образования, места работы или должности, места жительства;
* сниматься с воинского учета при переезде на новое место жительства (на срок более 3 месяцев), а также при выезде из РФ на срок свыше 6 месяцев, и встать на воинский учет в двухнедельный срок по прибытию на новое место жительства, либо по возвращении в Российскую Феде­рацию;
* бережно хранить военный билет, а также удостоверение гражданина, подлежащего призыву на военную службу.

***Бронирование граждан, пребывающих в запасе и работающих в организациях здравоохранения,*** — это комплекс мероприятий, направленных на обеспечение организаций здравоохранения в пе­риод мобилизации и в военное время трудовыми ресурсами из числа граждан, пребывающих в запасе (Федеральный закон РФ от 26 февраля 1997 г. № 31-Ф3«0 мобилизационной подготовке и мобилизации в Российской Федерации»).

Основной задачей бронирования граждан является закреп­ление их (на период мобилизации и в военное время) за органи­зациями.

Бронированию подлежат руководители, специалисты, высо­коквалифицированные рабочие и служащие. В результате бро­нирования происходит заблаговременное и рациональное рас­пределение специалистов между ВС РФ, другими войсками, во­инскими формированиями,, специальными формированиями, органами государственной власти, органами местного самоу­правления и организациями.

Для проведения работы по бронированию граждан организа­ции здравоохранения получают, утвержденные Межведомствен­ной комиссией по вопросам бронирования граждан, перечни должностей и профессий, отдельные постановления, распоря­жения, регламентирующие условия и порядок бронирования граждан.

Таким образом, вопросы организации и порядка мобилиза­ционной подготовки и мобилизации здравоохранения РФ рег­ламентированы нормативно-правовыми документами РФ. Должностные лица несут персональную ответственность за ис­полнение возложенных на них обязанностей в области мобили­зационной подготовки и мобилизации. Наличие специальных формирований здравоохранения обеспечивают эффективное медицинское обеспечение ВС РФ в случае войны. К мобилизационным ресурсам здравоохранения относятся: государствен­ный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного назначения; воинский учет и бронирование медицин­ских работников.