

## **ПРАВОВЫЕ ВОПРОСЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОГО ВООРУЖЕННОГО КОНФЛИКТА**

**Волков Кирилл Андреевич,**

студент лечебного факультета, ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Минздрава России, г. Саратов, Российская Федерация;

**Медунов Александр Сергеевич,**

студент лечебного факультета, ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Минздрава России, г. Саратов, Российская Федерация;

**Полиданов Максим Андреевич,**

лаборант кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф, ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Минздрава России, г. Саратов, Российская Федерация; врач-ординатор кафедры акушерства и гинекологии с клиникой, Институт медицинского образования.

***Аннотация.** Рассмотрены экономические и правовые вопросы медико-психологического обеспечения населения в условиях современного вооруженного конфликта.*

***Ключевые слова.** Медицина. Психология. Военный конфликт.*

## **LEGAL ISSUES OF MEDICAL CARE AND MEDICAL AND PSYCHOLOGICAL SUPPORT FOR THE POPULATION IN THE CONTEXT OF MODERN ARMED CONFLICT**

**Kirill A. Volkov,**

Student of the Faculty of Medicine, Saratov State Medical University named after V.I. Razumovsky, Ministry of Health of the Russian Federation, Saratov, Russian Federation;

**Medunov Alexander Sergeevich,**

Student of the Faculty of Medicine, Saratov State Medical University named after V.I. Razumovsky, Ministry of Health of the Russian Federation, Saratov, Russian Federation;

**Maxim Andreevich Polidanov,**

Laboratory assistant at the Department of Mobilization Training of Healthcare and Disaster Medicine, Saratov State Medical University

named after V.I. Razumovsky, Ministry of Health of the Russian Federation, Saratov, Russian Federation; resident physician of the Department of Obstetrics and Gynecology with Clinic, Institute of Medical Education.

**Annotation.** *The economic and legal issues of medical and psychological support of the population in the conditions of modern armed conflict are considered.*

**Keywords.** *Medicine. Psychology. Military conflict.*

В современном мире, к сожалению, вероятность возникновения вооруженного конфликта растет с каждым годом, поэтому необходимо понимать и знать об оказании, как медицинской, так и психологической помощи населению. Наиболее вероятным типом вооруженных конфликтов, представляющих угрозу безопасности России в обозримом будущем, будут пограничные межгосударственные и внутренние вооруженные конфликты и локальные войны.

**Цель:** рассмотреть экономические и правовые вопросы медико-психологического обеспечения населения в условиях современного вооруженного конфликта.

**Основная часть.** Медицинское обеспечение – важнейшая часть первоочередных видов жизнеобеспечения пострадавшего населения в зонах современного вооруженного конфликта, наряду с удовлетворением минимально необходимых потребностей в воде, продуктах питания, жилье, предметах первой необходимости, информационном, транспортном и коммунально-бытовом обеспечении [1]. Для оказания медицинской помощи больным из числа населения, пострадавшего в результате вооружённого конфликта, в общую систему их медицинского обеспечения необходимо включать лечебные медицинские организации (ЛМО) регионов, прежде всего входящих в данный федеральный округ, а также ЛМО федерального подчинения, располагающиеся на территории этих регионов. Порядок привлечения (использования) больничных коек необходимого количества и профиля, выделяемых субъектами при создании межрегиональной системы оказания медицинской помощи пострадавшим в ходе вооружённого конфликта, устанавливается приказом Минздрава России по согласованию с администрацией регионов [2,5]. Поток больных (пострадавших), поступающих в ЛМО регионов, расположенных близко к зоне вооружённого конфликта, как правило,

будут состоять из двух частей: 1) первая – это больные из числа вынужденных переселенцев (беженцев), размещенных на территории данного региона; большинство из них будут нуждаться в лечении в общетерапевтических и общехирургических лечебных отделениях ЛМО [5]. Направление этих больных на стационарное лечение будет осуществляться в основном поликлиниками этого региона; 2) вторая – без числа вынужденных переселенцев (беженцев), размещенных во временных городках на территории ближайшего к зоне конфликта региона и получивших медицинскую помощь в ЛМО данного региона. В таких случаях направление больных на лечение осуществляется соответствующими органами управления здравоохранением региона, полевыми госпиталями СМК Минздрава России по согласованию с оперативной группой Минздрава России, работающей в зоне (вблизи зоны) вооружённого конфликта.

Одним из первоначальных мероприятий при организации медицинского обеспечения населения и восстановления системы здравоохранения, нарушенной в результате вооружённого конфликта, является создание системы управления силами и средствами здравоохранения, привлекаемыми к ликвидации последствий вооружённого конфликта [3]. Управление этими силами и средствами заключается в целенаправленной деятельности руководителей органов управления здравоохранением, руководителей медицинских организаций и формирований по поддержанию готовности здравоохранения (органов управления, медицинских организаций и формирований), его подготовке к решению поставленных задач по медицинскому обеспечению населения и руководству подчиненными органами управления, медицинскими организациями и формированиями в ходе выполнения задач.

Следует понимать, что управление здравоохранением включает в себя сразу спектр задач: непрерывное добывание, сбор, изучение, отображение, анализ и оценку данных обстановки применительно к деятельности здравоохранения; принятие решения по медицинскому обеспечению населения в зоне вооружённого конфликта и вынужденных переселенцев (беженцев); планирование медицинского обеспечения населения в зоне вооружённого конфликта и доведение задач до подчиненных; организацию и поддержание взаимодействия между органами управления здравоохранением, медицинскими

ми организациями и формированиями, органами управления и силами других министерств и организаций, участвующих в восстановлении системы жизнеобеспечения населения; организацию и проведение мероприятий по повышению (поддержанию) готовности медицинских сил к решению задач и обеспечению их работоспособности; проведение мероприятий по охране медицинских организаций и формирований в зоне вооружённого конфликта; организацию и обеспечение устойчивой работы системы управления здравоохранением; непосредственное руководство подготовкой медицинских сил к выполнению задач и их действиям в ходе вооружённого конфликта; организацию и осуществление контроля и оказания помощи подчиненным; другие мероприятия, обусловленные конкретными условиями обстановки. Управление здравоохранением во всех звеньях (на всех уровнях) должно быть устойчивым, непрерывным и оперативным (при необходимости – скрытым). Руководители органов управления здравоохранением несут личную ответственность за принимаемые решения, работу подчиненных органов управления и решение ими поставленных задач [4].

Целью же морально-психологического обеспечения является поддержание устойчивого морально-психологического состояния, поддержание высокой дисциплины, организованности, профилактики преступлений среди гражданского населения. Основными задачами морально-психологического обеспечения являются: 1) изучение и обобщение социально-политической, морально-психологической обстановки в районе конфликта или в зоне опасности вооружённого конфликта; 2) оценку и прогнозирование их влияния на морально-психологическое состояние населения, подготовка выводов и предложений руководству для принятия решений; 3) разъяснение гражданскому населению причин вооружённых действий или их опасности и необходимости сознательного выполнения указаний руководства; 4) своевременное доведение до населения решений высшего государственного руководства, руководства МЧС России и его территориальных органов, территориальных органов управления РСЧС. Морально-психологическое обеспечение должно осуществляться целеустремленно и непрерывно с учетом конкретно складывающейся обстановки с осуществлением всего комплекса мероприятий морально-психологического обеспечения с учетом

реально складывающейся обстановки; а также поддержанием непрерывной связи и взаимодействия между органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления, в том числе органами, обеспечивающими и организующими социальную и воспитательную работу, а также общественными и религиозными организациями, разработкой и проведением совместных мероприятий в интересах МПО гражданского населения в складывающихся условиях обстановки.

**Заключение.** Таким образом, необходимо сделать вывод, что при решении поднимаемых проблем медико-психологического обеспечения, качество спасательных работ и их результаты значительно повысятся. А отсутствие внимания к решению обозначенных проблем может привести к серьезным издержкам и даже срыву поставленных задач при выполнении мероприятий разнообразного характера в вооруженном конфликте.

### Список литературы

1. Русанов С.Н., Авхименко М.М., Современный вооруженный конфликт: некоторые медицинские, социальные и экологические последствия. Медицинская сестра. 2015; 8: 47-50.
2. Масляков В.В., Барулина М.А., Павлова О.Н. и др. Программа расчета необходимого количества медицинского персонала при массовом поступлении пострадавших: Свидетельство о регистрации программы для ЭВМ. № 2022681281. 2022; заявка №2022680930 от 08.11.2022.
3. Суриков В.М. Морально-психологическое обеспечение населения при возникновении опасности военных действий или вследствие этих действий, чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера: теория, практика, проблемы (на примере Дальневосточного федерального округа). Стратегия гражданской защиты: проблемы и исследования. 2014; 4 (2): 191-215.
4. Баранова Н.Н., Бобий Б.В., Гончаров С.Ф. и др. Медицинская эвакуация в системе ликвидации медико-санитарных последствий кризисных ситуаций. Медицина катастроф. 2018. № 1. С. 5-14.
5. Масляков В.В., Сидельников С.А., Барачевский Ю.Е., Куркин К.Г., Пименова А.А., Полиданов М.А., Поликарпов Д.А., Барулина М.А. Массовое одновременное поступление пострадавших в чрезвычайных ситуациях в лечебные медицинские организации: организационные проблемы и возможные пути их решения. Медицина катастроф. 2023; 2: 51-55.

