

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Кафедра мобилизационной подготовки  
здравоохранения и медицины катастроф**

**Тема № 1. Задачи и принципы снабжения медицинским имуществом МСГО  
в военное время, ВСМК и населения при чрезвычайных ситуациях  
мирного времени**

**Л е к ц и я**  
по Медицине катастроф  
раздел 3

Обсуждено на заседании кафедры  
мобилизационной подготовки  
здравоохранения и медицины  
катастроф  
26 мая 2017 г.  
Протокол № 23

Краснодар, 2017

**Учебные цели:**

1. Ознакомить студентов с содержанием курса медицинского снабжения формирований МСГО и ВСМК и других лечебных учреждений.
2. Довести до студентов задачи и принципы снабжения медицинским имуществом формирований и учреждений ВСМК и МСГО.
3. Ознакомить студентов с организационной структурой органов медицинского снабжения ВСМК, МСГО и содержанием работы органов управления и подразделений медицинского снабжения.

**Учебные вопросы:**

1. Предмет и содержание курса медицинского снабжения формирований МСГО, ВСМК.
2. Значение и задачи медицинского снабжения в общей системе медицинского обеспечения населения в ЧС.
3. Принципы снабжения медицинским имуществом МСГО, ВСМК и других медицинских учреждений.
4. Организационная структура снабжения медицинским имуществом МСГО.
5. Организационная структура снабжения медицинским имуществом ВСМК.
6. Основное содержание работы органов управления (довольствующих органов) и подразделений медицинского снабжения (базы, склады).

**Время: 2 часа****Литература:**

1. Сахно И.И., Сахно В.И. Медицина катастроф (организационные вопросы). – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001.
2. Организация медицинской службы гражданской обороны Российской Федерации/Под ред. Ю.И. Погодина, С.В. Трифонова. – М.: ГУП «Медицина для Вас», 2002.
3. Организация обеспечения войск медицинским имуществом: Учебник/Под ред. А.Д. Рябых, Б.А. Чакчира. - ВМедА, Ленинград, 1989.
4. Верещагин В.К. Организация и оказание фармацевтической помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебное пособие. – Пятигорск, Пят ГФА, 2001.
5. «Положение по организации медицинского снабжения службы медицины катастроф РФ» (Утверждено постановление правительства РФ от 11.05.1997г.).
6. «Положение о резерве медицинского имущества службы медицины катастроф МЗ РФ» М., ВЦМК «Защита», 1998г.
7. «Положение об организации закупки товаров, работ и услуг для государственных нужд» от 08.04.1997г. №305 (Утверждено приказом Президента РФ).
8. Воробей А.А., Добрынин В.П., Иванова Е.Б. Наставление по мобилизационной подготовке и гражданской обороне для организаций здравоохранения. – М.: изд. Дом «Велт», 2008.
9. Сборник нормативных и методических документов по вопросам мобилизационной подготовки и гражданской обороны/Под ред. Погодина Ю.И., Кульбачинского В.Р. – М., 2005.
10. Организация обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях: Уч.-метод. пособие. – Краснодар: Изд-во КубГУ, 2012.

## Текст лекции:

### **1. Предмет и содержание курса медицинского снабжения формирований МСГО, ВСМК и других медицинских учреждений.**

Успешное решение задач по медицинскому обеспечению военных и невоенизированных формирований МСГО и ВСМК, населения невозможно без соответствующего материального (медицинского) оснащения. Организация своевременного, полного и бесперебойного снабжения формирований МСГО, ВСМК и населения необходимыми медицинским имуществом и техникой возложена на начальников органов снабжения медицинским имуществом.

Они обязаны всесторонне знать систему медицинского обеспечения населения при ЧС и ее важнейшую часть – медицинское снабжение, в этом числе организационную структуру и возможности учреждений и формирований медицинского снабжения, нормы снабжения, свойства, медико-тактическую (техническую) характеристику медицинского оснащения, порядок его истребования, учета, хранения, расходования, эксплуатации, технического и метрологического обеспечения и содержания в неприкосновенном запасе или резерве. Уметь организовать снабжение медицинской техникой и имуществом в любых условиях деятельности МСГО и ВСМК и осуществлять контрольные мероприятия в объеме функциональных обязанностей – одна из обязанностей органов медицинского снабжения. В этой связи организация обеспечения медицинской техникой и имуществом как учебная дисциплина является профилирующей в подготовке и усовершенствовании фармацевтов и военных провизоров.

Организация обеспечения медицинской техникой и имуществом – одно из научных направлений медицины и как предмет преподавания, неразрывно связана с организацией медицинского обеспечения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Организация и снабжение медицинским имуществом, являясь составной частью медицинского обеспечения в чрезвычайных ситуациях, неразрывно связана с другими его частями: медицинской службой гражданской обороны, медициной катастроф, токсикологией и медицинской защитой от радиационных и химических поражений, военно-полевой хирургией (хирургией катастроф), военно-полевой терапией (терапией катастроф), военной эпидемиологией (эпидемиологией катастроф), военной гигиеной (гигиеной ЧС), военной стоматологией. Каждая из них своими достижениями оказывает влияние на развитие организационных принципов, форм и методов медицинского снабжения. В свою очередь медицинское снабжение, являясь материальной базой, существенно влияет как на каждую из смежных с ним частей, так и на уровень и возможности медицинского обеспечения населения в целом.

Организация обеспечения медицинским имуществом как учебная дисциплина и научное направление медицинского обеспечения в ЧС базируется на теории и практике фармацевтического дела.

Специфические условия медицинского снабжения МСГО и ВСМК, обуславливающиеся своеобразием патологии травматических поражений и заболеваний в условиях ЧС, а также особенностями организационной структуры формирований и учреждений МСГО и ВСМК, познаются и развиваются с учетом достижений науки и практики гражданского и военного здравоохранения.

В военное время применение противником современных средств поражения может вызвать не только разрушение инфраструктуры городов и массовые санитарные потери среди населения, но и привести к потере значительной части материальных ресурсов МСГО и ВСМК. Разрушение складов, аптек, баз, магазинов «Медтехника» может вызвать

появление резкого дефицита медицинского имущества необходимого для оказания медицинской помощи пораженным.

Одним из важнейших условий реализации задач службы медицины катастроф и МСГО является ее достаточное обеспечение материально-техническими средствами, в том числе медицинским имуществом. Эта задача решается путем комплекса мероприятий по снабжению медицинским имуществом.

**Таким образом, медицинское снабжение представляет собой систему научных знаний и практических действий, обеспечивающих своевременное и полное обеспечение потребности службы медицины катастроф Минздрава России и МСГО в медицинском имуществе во всех режимах их функционирования.**

## **2. Значение и задачи медицинского снабжения в общей системе медицинского обеспечения при ЧС.**

Обеспеченность необходимым имуществом учреждений и формирований службы медицины катастроф и МСГО для работы при чрезвычайных ситуациях является одним из определяющих условий их готовности к выполнению возложенных на них задач.

Определяя значение медицинского снабжения в годы Великой Отечественной войны, Е.И. Смирнов писал: «В восстановлении здоровья раненых и больных солдат и офицеров исключительно большую роль играет наличие необходимого перечня лекарственных и перевязочных средств, а также хирургического инструментария. Медицинские работники без них не могут сделать ни одного успешного шага в своей деятельности, особенно хирургии...» и далее «Без медикаментов нет практической медицины. Медикаменты были и тогда когда еще не было врачебной медицины». Поэтому медицинское снабжение является важнейшим видом медицинского обеспечения в системе МСГО и службе медицины катастроф основными задачами медицинского снабжения службы медицины катастроф являются:

- обеспечение медицинским имуществом в повседневной лечебно-диагностической, профилактической и научно-исследовательской деятельности центров медицины катастроф, подчиненных им учреждений и формирований;
- обеспечение готовности учреждений и подразделений медицинского снабжения к работе в различных режимах функционирования службы медицины катастроф;
- прогнозирование потребности в медицинском имуществе в ЧС – оценка его местных ресурсов в интересах службы медицины катастроф;
- создание, правильное содержание и обеспечение целенаправленного использования резервов медицинского имущества при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;
- сборы и анализ информации о состоянии медицинского снабжения в ЧС;
- организация защиты медицинского имущества от поражающих факторов ЧС;
- организация бесперебойного обеспечения медицинским имуществом учреждений и формирований службы медицины катастроф населения в ЧС;
- руководство подразделениями медицинского снабжения во вопросам производственной деятельности и совершенствования их материально-технической базы;
- взаимодействие с органами медицинского снабжения федеральных, территориальных и местных органов исполнительной власти;
- наличие четкой и эффективной системы учета и отчетности по медицинскому снабжению;

- проведение научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ для совершенствования организации снабжения медицинским имуществом в ЧС и медицинского оснащения формирований и учреждений службы медицины катастроф;
- контроль состояния медицинского снабжения;
- участие в разработке нормативно-правовых документов службы медицины катастроф;
- участие в подготовке, повышении квалификации и аттестации специалистов службы медицины катастроф;
- участие в международном сотрудничестве в области совершенствования организации медицинского снабжения и работы органов медицинского снабжения службы медицины катастроф в ЧС.

Основные задачи медицинского снабжения МСГО в целом идентичны задачам органов медицинского снабжения службы медицины катастроф, однако имеет свои особенности:

- определение потребности в имуществе для проведения формированиями и учреждениями МСГО лечебно-эвакуационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
- создание, накопление, хранение и своевременное освежение запасов имущества, необходимого для табельного оснащения формирований и учреждений МСГО;
- выявление, ведение заготовок и использование местных материальных ресурсов;
- разработка плана медицинского снабжения;
- обеспечение имуществом формирований и учреждений МСГО, пополнение их необходимым имуществом в процессе работы;
- ведение установленного учета и отчетности по медицинскому снабжению;
- организация защиты медицинского имущества от поражающих факторов современного оружия.

Задачи по медицинскому снабжению учреждений и формирований МСГО и ВСМК могут быть взаимосвязанными, постоянными и эпизодическими, общими и частными для органов управления и учреждений медицинского снабжения, зависящими от условия деятельности МСГО и ВСМК.

В современных условиях успешному выполнению задач по снабжению медицинским имуществом может способствовать применение в органах управления и учреждениях медицинского снабжения вычислительных средств, механизации и автоматизации. Наиболее эффективно их использование при внедрении автоматизированных подсистем управления медицинским снабжением, что само по себе является важнейшей задачей, без решения которой уже в ближайшие годы невозможно будет говорить об организации высококачественного обеспечения медицинским имуществом как в мирное, так и в военное время.

### **3. Принципы снабжения медицинским имуществом МСГО, ВСМК и других медицинских учреждений.**

Формы и методы организации снабжения медицинским имуществом находятся в прямой зависимости от принятых в настоящее время общих принципов медицинского обеспечения, а также ход экономических возможностей страны, уровня развития отечественной медицинской науки и практики.

Обеспечение медицинским имуществом МСГО и ВСМК базируется на сформировавшихся организационных принципах, вытекающих из централизованного, планового и нормированного натурального довольствия. Эти принципы во многом

совпадают и соответствуют задачам, решаемым медицинской службой в различные периоды. Некоторые из них находятся в прямой и косвенной связи с принципами лекарственного обеспечения, принятыми в нашей стране: государственный характер организации лекарственной помощи, ее общедоступности и максимальное приближение к населению, единство медицинской и лекарственной помощи, гарантирование со стороны государства высокого качества лекарств и др.

Медицинское снабжение организуется в общей системе медико-санитарного обеспечения мероприятий по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС в соответствии со следующими основными принципами:

- организация медицинского снабжения должна соответствовать задачам и структуре службы медицины катастроф.
- организация медицинского снабжения службы медицины катастроф должна соответствовать существующей в системе здравоохранения организацией обеспечения лекарственными средствами и медицинской техникой.
- запасы медицинского имущества, их эшелонирование и организация должны обеспечивать высокую готовность службы медицины катастроф всех уровней и успешное выполнение задач в любых условиях обстановки.

Принципы снабжения медицинским имуществом формирований и учреждений МСГО:

1. Принципы централизованного снабжения медицинским имуществом.
2. Принципы планового снабжения.
3. Принципы экономичности и бережливости.
4. Принципы высокой готовности.
5. Принципы живучести системы медицинского снабжения.
6. Принципы нормированного натурального довольствия.
7. Принципы обеспечения преимущественно комплектами медицинского имущества.

#### **4. Организационная структура снабжения медицинским имуществом МСГО.**

Общее руководство медицинским снабжением формирований и учреждений МСГО осуществляют начальники МСГО. Ими являются руководители соответствующих органов управления здравоохранения всех уровней и обеспечивающих решение задач в чрезвычайных ситуациях возникающих в стране или в отдельных ее регионах. В республике, области и крае начальниками МСГО являются министр здравоохранения или директор (руководитель) департамента здравоохранения области (края), в городе – заведующий городским отделом (управлением) здравоохранения, в сельском районе – главный врач центральной районной больницы и т.д.

При начальниках МСГО всех степеней созданы штабы МСГО, в состав которых входят должностные лица, функциональные обязанности которых по занимаемым должностям в системе здравоохранения позволяет им решать вопросы подготовки службы и организации ее работы в ЧС, в том числе и вопросы медицинского снабжения.

К органам управления медицинским снабжением относятся производственное объединение «Фармация» и территориальное производственное объединение «Медтехника», имеющиеся во всех республиках в составе РФ, краях, областях и крупных городах. Руководители этих объединений входят в штабы МСГО. ПО «Фармация» в республиках, краях, областях, в ряде крупных городов имеет территориально-производственные объединения (ТПО), которым подчиняются центральные городские

аптеки (ЦГА) и центральные районные аптеки (ЦРА), аптечные склады и базы медицинского снабжения, фармацевтические производственные предприятия. На центральные городские аптеки и центральные районные аптеки возложено руководство всей сетью аптек и аптечных киосков, имеющих на территории города, района. Аптеки в составе лечебно-профилактических учреждений здравоохранения подчиняются их руководителям (главным врачам ЛПУ).

В системе «Медтехника» имеются республиканские, краевые, областные и городские конторы, сеть магазинов в городах и районах.

Закладной, хранением и освежением имущества длительного хранения с целевым его назначением ведают базы спецмедснабжения областей, краев и республик (без областного деления).

Руководители ТПО «Фармация», контор «Медтехники» административных территорий, ЦГА, ЦРА входят в состав соответствующих медицинских штабов, создаваемых органами здравоохранения и на правах заместителей руководителей здравоохранения по медицинскому снабжению решают все вопросы в объеме своих функциональных обязанностей.

Через ЦГА и ЦРА осуществляется получение медицинского имущества с аптечных складов, его выдача учреждениям и формированиям здравоохранения, создание неснижаемых запасов.

Одновременно с решением задач по медицинскому снабжению учреждений и формирований здравоохранения, заведующие ЦГА, ЦРА организуют лекарственное обеспечение населения, планируют и проводят мероприятия гражданской обороны на своих объектах.

Основным документом, определяющим действия работников медицинского снабжения, является план медицинского снабжения. Он включает в себя содержание, объем и сроки проведения мероприятий, ответственных исполнителей и их дублеров, силы и средства, вопросы и объемы взаимодействия имеющимися запасами медицинского имущества с медицинской службой Вооруженных Сил.

Подразделения и формирования МСГО обеспечиваются медицинским имуществом по табелям оснащения за счет средств тех предприятий, акционерных обществ, организаций, учебных заведений и медицинских учреждений, на базе которых они создаются.

## **5. Организационная структура снабжения медицинским имуществом ВСМК.**

Снабжение медицинским имуществом службы медицины катастроф осуществляется в соответствии с требованиями Положения по организации медицинского снабжения службы медицины катастроф, утвержденного Минздравом России 11.03.1997 г. Кроме того, формирования и учреждения службы медицины катастроф в своей практической деятельности во всех режимах функционирования руководствуются требованиями документов, регламентирующих организацию работы аптек и аптечных складов Минздрава России.

Снабжение медицинским имуществом формирований и учреждений службы медицины катастроф организуют органы медицинского снабжения.

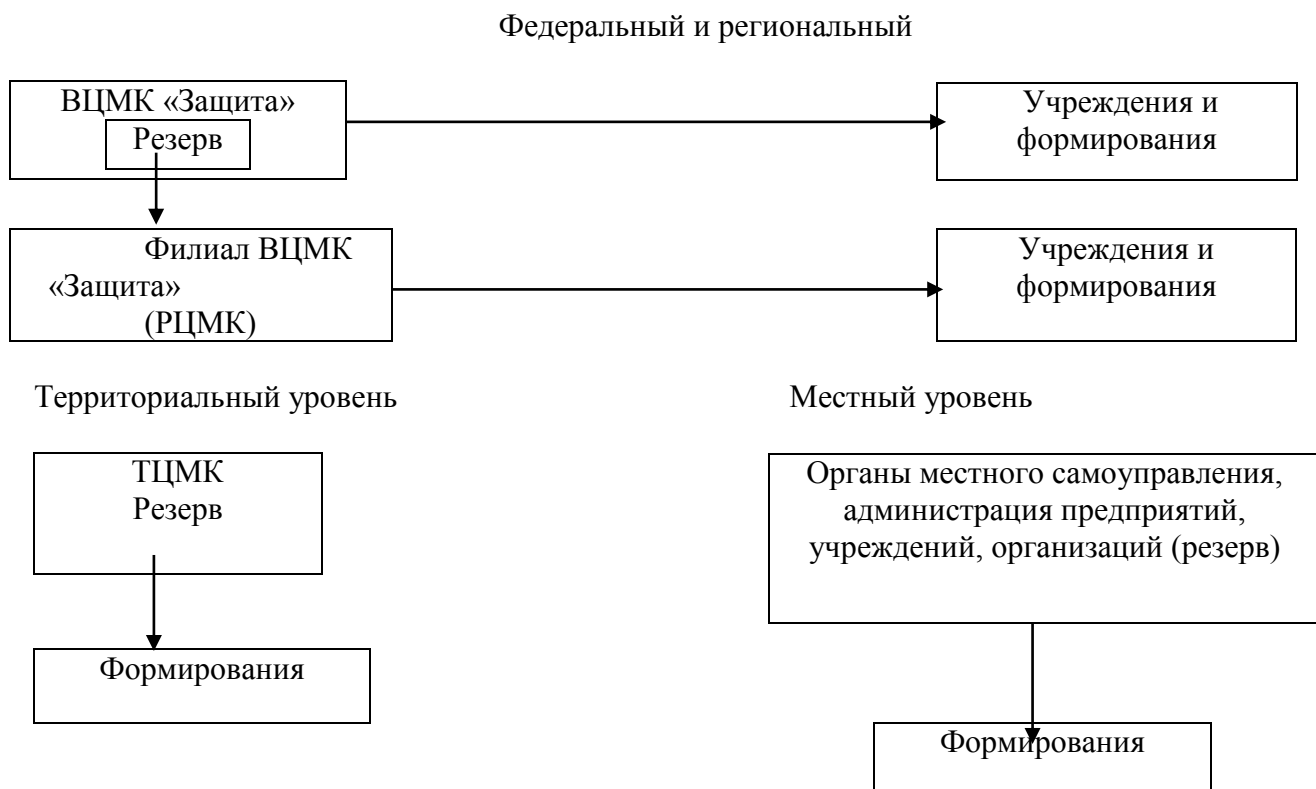
К органам медицинского снабжения относятся:

1. Отделы медицинского снабжения центров медицины катастроф
  - а) ВЦМК «Защита»
  - б) филиал ВЦМК «Защита» (региональные центры медицины катастроф)
  - в) территориальные центры медицины катастроф.
2. Аптеки и склады.

Общее руководство обеспечением медицинским имуществом центра медицины катастроф, подчиненных ему формирований и учреждений осуществляет его директор непосредственно или через одного из заместителей. Мероприятия по снабжению медицинским имуществом выполняет начальник отдела медицинского снабжения. Он осуществляет планирование, организует обеспечение центра медицинским имуществом и несет ответственность за этот участок работы центра. Задачи центров медицины катастроф отличаются от традиционных, характерных для органов управления фармацевтической деятельности. На них возлагаются кроме управленческих, задачи свойственные медицинским складам: прием медицинского имущества, поступающего для нужд службы медицины катастроф; накопление, содержание медицинского имущества, выдача (отгрузка, доставка – по решениям директора центра медицины катастроф); содержание резерва; формирование комплектов; контроль сроков годности (эксплуатации) медицинского имущества, органолептический контроль качества лекарственных средств и их своевременное освежение; техническое обслуживание и метрологический контроль медицинских средств измерения, находящихся на хранении, в том числе в резерве.

Ответственность за создания неснижаемых запасов имущества для учреждения здравоохранения (центров, больниц) и созданных на их базе медицинских формирований (бригад, отрядов) несут руководители этих учреждений.

В масштабе области (края), городов и районов учреждениям здравоохранения выдаются планы-задания на их подготовку к работе. Получив задание, руководители учреждений здравоохранения издают приказ, в котором определяют каким образом реализуется выполненные задания, порядок и сроки накопления неснижаемого запаса медицинского и другого имущества, указывают исполнителей за оформление заявок, получение имущества, его хранение и освежение. Заявки на имущество неснижаемого запаса обрабатываются заведующим аптекой больницы под руководством заместителя главного врача по медицинской части в соответствии с табелями оснащения отделений больницы и медицинских формирований (бригад) для работы в ЧС.





*Принципиальная схема организации снабжения медицинским имуществом службы медицины катастроф в режиме повседневной деятельности.*

Отработанные заявки на каждое отделение и медицинское формирование подписываются главным врачом и бухгалтером, указывается расчетный счет для оплаты заявляемого имущества. Заявки согласовываются с вышестоящим органом управления здравоохранения по подчиненности и представляются в учреждения ТПО «Фармация», районные или городские конторы «Медтехника» в соответствии с полученным распоряжениями по организации медицинского снабжения службы медицины катастроф.

**6. Основное содержание работы органов управления (довольствующих органов) и подразделений медицинского снабжения (базы, склады).**

Задача обеспечения службы медицины катастроф медицинским имуществом решается в результате выполнения в определенной последовательности и в соответствующие сроки целого ряда мероприятий. План снабжения разрабатывается с целью полного обеспечения всей номенклатурой предметов на планируемый период. При повседневной деятельности он составляется на календарный год, а при необходимости план может разрабатываться и на перспективу. В ЧС обеспечение медицинским имуществом планируется на период работ по ликвидации ее последствий. План позволяет в полной мере учесть и согласовать потребность и имеющиеся ресурсы, рационально использовать денежные средства на приобретение медицинского имущества и распределять его по объектам снабжения. В режиме повседневной деятельности осуществляется предварительное планирование снабжения согласно прогнозу на ЧС. План снабжения служит основанием для выдачи (отправки) медицинского имущества по назначению.

Планирование обеспечения медицинским имуществом повседневных нужд центра медицины катастроф осуществляется отделом медицинского снабжения согласно заявкам подразделений центра и расчету потребностей для накопления резервов их пополнения и освежения. ВЦМК «Защита» при планировании учитывает запросы своих филиалов по их донесениям о потребности в медицинском имуществе для текущих нужд и о наличии, обеспеченности и освежении медицинского имущества резерва. По этим донесениям ведется оперативный учет обеспеченности резервов, содержащий оперативные данные о наличии медицинского имущества по регионам.

В целях своевременной замены запасов медицинского имущества, сроки годности которого истекают в планируемом году, разрабатывается план освежения. Данные плана освежения включаются в донесение о наличии, обеспеченности и освежении медицинского имущества резерва. Для своевременного выполнения мероприятий по освежению разрабатывается поквартальный план освежения, который является рабочим документом заведующего складом.

Планирование монтажных и пуско-наладочных работ осуществляется в соответствии с перспективными планами совершенствования оснащения медицинской техникой на планируемый период, а ее технического обслуживания и ремонта – соответственно с установленными периодичностью и межремонтными интервалами. Отдельно разрабатывается план технического обслуживания и ремонта медицинской техники находящейся в запасах.