

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

**Кафедра мобилизационной подготовки
здравоохранения и медицины катастроф**

**Тема №2. Организация медицинского снабжения
формирований и учреждений, предназначенных для
медико-санитарного обеспечения населения при
чрезвычайных ситуациях**

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 задачами, силами и средствами по обеспечению медицинским имуществом формирований службы медицины катастроф.
2. Довести до студентов обязанности должностных лиц службы медицины катастроф, отвечающих за обеспечение медицинским имуществом формирований службы медицины катастроф.
3. Ознакомить студентов с порядком оснащения формирований службы медицины катастроф по оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.

Учебные вопросы:

1. Задачи, силы и средства по обеспечению медицинским имуществом формирований службы медицины катастроф. Обязанности должностных лиц:
 - общие задачи органов медицинского снабжения при повседневной деятельности и при подготовке к работе в ЧС;
 - обязанности начальника отдела медицинского снабжения центра медицины катастроф в повседневной деятельности;
 - задачи отделов медицинского хранения (складов медицинского имущества);
 - задачи аптек полевых госпиталей (отрядов);
 - задачи отделов материально-технического обеспечения полевых госпиталей;
 - задачи инженерно-технического отделения полевых госпиталей.
2. Оснащение формирований службы медицины катастроф и МСГО по оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.
3. Пополнение формирований МСГО и ВСМК медицинским имуществом в очагах массовых санитарных потерь.

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. Задачи, силы и средства по обеспечению медицинским имуществом формирований службы медицины катастроф. Обязанности должностных лиц.

Медицинское снабжение представляют собой систему научных знаний и практических действий, обеспечивающих своевременное и полное обеспечение потребности службы медицины катастроф Минздрава России медицинским имуществом во всех режимах функционирования.

Снабжение медицинским имуществом службы медицины катастроф осуществляется в соответствии с требованиями Положения по организации медицинского снабжения службы медицины катастроф, утвержденного Минздравом России 11.03.97. 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 ним относятся: отделы медицинского снабжения центров медицины катастроф, аптеки и склады медицинской техники подчинённых им учреждений. На них возлагается выполнение следующих основных функций:

- определение потребности в медицинском имуществе, его заготовка, учет, хранение;
- приготовление лекарственных средств;
- отпуск (доставка) медицинского имущества для повседневной лечебно-профилактической деятельности и накопления запасов на случай ЧС;
- содержание запасов и резервов медицинского имущества в готовности к применению по назначению;
- техническое обслуживание и ремонт медицинской техники;
- организация метрологического контроля медицинских средств измерений;
- контроль качественного состояния химико-фармацевтических и биологических препаратов (материалов), технического состояния медицинской техники и порядка использования (эксплуатации) медицинского имущества;
- выполнение научных исследований по анализу и обобщению опыта медицинского снабжения в ЧС, совершенствованию организационно-штатной структуры и деятельности органов медицинского снабжения, а также использованию медицинского оснащения службы медицины катастроф.

Объем и содержание задач, решаемых органами медицинского снабжения зависят от режима функционирования службы медицины катастроф. При повседневной деятельности особое внимание уделяется подготовке к работе в ЧС, для чего планируются и целенаправленно осуществляются:

- определение потребности в медицинском имуществе для резервов, его заготовка и распределение по объектам снабжения для хранения;
- нормирование медицинского имущества для снабжения в ЧС;

- накопление и содержание резервов медицинского имущества в постоянной готовности к выдаче и использованию по назначению, в том числе освежение лекарственных средств, замена и техническое обслуживание медицинской техники;
- выполнение экстренных поставок медицинского имущества органам здравоохранения субъектов Российской Федерации по заданиям Минздрава России;
- усовершенствование, профессиональная выучка и тренировка штатного состава подразделений медицинского снабжения для работы в ЧС;
- разработка рекомендаций и оказание методической помощи подчиненным учреждениям и формированиям службы медицины катастроф по организации медицинского снабжения в различных режимах функционирования.

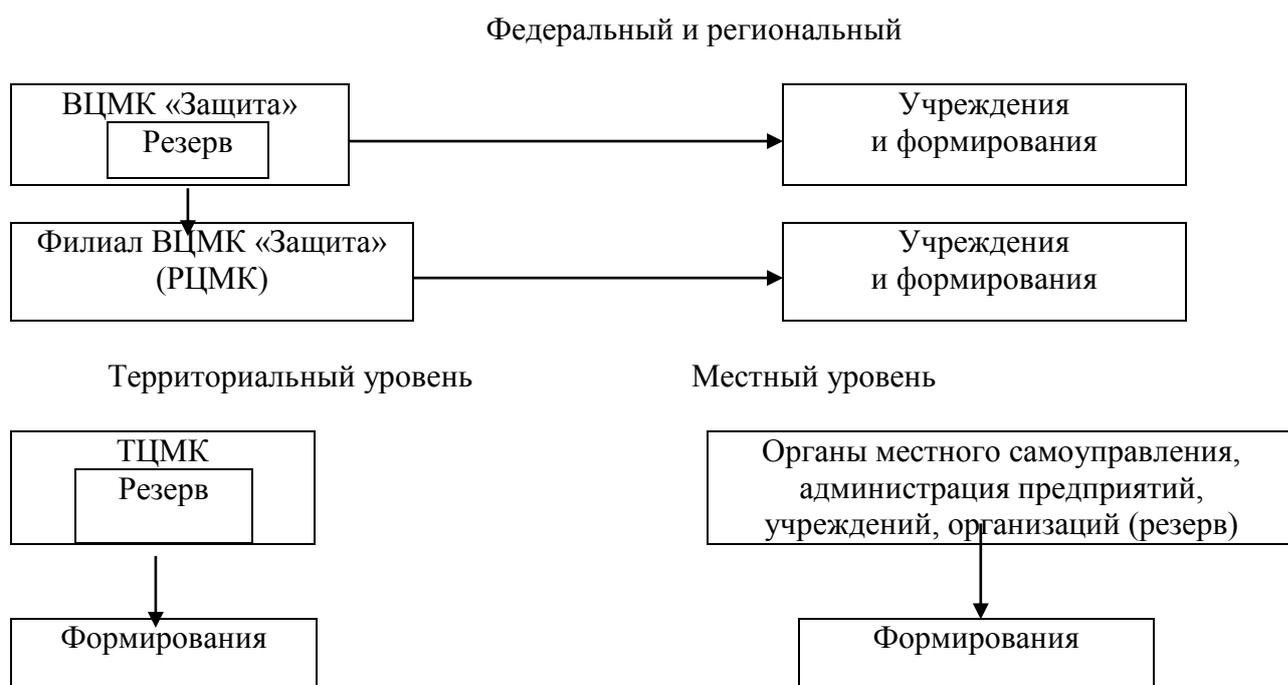
Для получения права на выполнение мероприятий по обеспечению медицинским имуществом центры медицины катастроф, подчиненные им учреждения и формирования, обладающие статусом юридического лица, проходят аккредитацию и получают в установленном порядке лицензии на соответствующий вид фармацевтической деятельности. Отдельно оформляются лицензии на виды деятельности, связанные с оборотом (получением, хранением, отпуском, расходом и т.п.) наркотических и психотропных лекарственных средств, и на использование объектов и помещений, где осуществляется деятельность с их оборотом.

Общее руководство обеспечением медицинским имуществом центра медицины катастроф, подчиненных ему формирований и учреждений осуществляет его директор непосредственно или через одного из заместителей. В соответствии с его решениями мероприятия по снабжению медицинским имуществом выполняет **начальник отдела медицинского снабжения** с помощью персонала отдела. Он осуществляет планирование, организует обеспечение центра медицинским имуществом и несет ответственность за этот участок работы центра. В его обязанности в режиме повседневной деятельности входят:

- организация работы отдела медицинского снабжения, контроль деятельности подразделений центра и подчиненных ему формирований и учреждений по вопросам обеспечения медицинским имуществом;
- разработка и представление в местные органы исполнительной власти документов на получение центром медицины катастроф лицензий на необходимые виды фармацевтической деятельности, контроль за своевременным лицензированием фармацевтической деятельности подчиненных центру медицины катастроф формирований и учреждений, имеющих статус юридического лица;
- распределение обязанностей между сотрудниками отдела;
- определение потребности центра, подчиненных ему формирований и учреждений в медицинском имуществе, руководство его заготовкой, планирование и организация снабжения;
- организация получения, накопления, хранения и освежения медицинского имущества для текущих нужд и резерва;
- организация учета потребности, наличия и движения медицинского имущества центра медицины катастроф в целом, по его подразделениям и отделу медицинского снабжения, подчиненным формированиям и учреждениям, а также организация оперативного учета обеспеченности медицинским имуществом нижестоящего уровня службы медицины катастроф;

- организация технического обслуживания и ремонта медицинской техники, метрологического контроля медицинских средств измерений;
- участие в разработке планов контрольно-ревизионной работы службы медицины катастроф по вопросам медицинского снабжения и в проведении проверок;
- обеспечение своевременного предъявления претензий поставщикам медицинского имущества и транспорта, принятие решений по претензиям, предъявляемых отделу медицинского снабжения;
- организация, по назначению директора центра медицины катастроф, расследований в случае выявления недостатков, утрат и излишков медицинского имущества и (на основании их результатов) разработка соответствующих мер по их предотвращению;
- планирование и руководство профессиональной подготовкой штатного состава подчиненных учреждений и подразделений медицинского снабжения, в том числе по организации обеспечения медицинским имуществом и работы подразделений медицинского снабжения в ЧС;
- участие в организации и выполнении научно-исследовательских и научно-практических работ в области организации обеспечения медицинским имуществом службы медицины катастроф;
- методическое руководство работой подразделений медицинского снабжения формирований и учреждений, подчиненных центру медицины катастроф;
- контроль подготовки, в том числе материальной базы, подразделений медицинского снабжения центра медицины катастроф и подчиненных ему формирований и учреждений к работе в ЧС.

Отдел медицинского снабжения центра медицины катастроф является не только органом управления, но и базой снабжения медицинским имуществом. Принципиальная схема организации этого снабжения в режиме повседневной деятельности приведена ниже.



В составы отделов медицинского снабжения центров медицины катастроф входят отделения хранения медицинского имущества, или склады.

На склады медицинского имущества возлагаются задачи:

1. Прием медицинского имущества, поступившего для нужд службы медицины катастроф.
2. Накопление, содержание медицинского имущества (в том числе ядовитых лекарственных средств списка А, наркотических и психотропных), выдача (отгрузка, доставка – по решению директора центра медицины катастроф).
3. Содержание резерва.
4. Формирование комплектов.
5. Контроль сроков годности (эксплуатации) медицинского имущества, органолептический контроль качества лекарственных средств и их своевременное освежение.
6. Техническое обслуживание и метрологический контроль медицинских средств измерений, находящихся на хранении, в том числе в резерве.

В научно-исследовательских, производственных и других подразделениях центра медицины катастроф ответственность за медицинское имущество несет специально назначенное материально ответственное лицо, а в функциональных подразделениях госпиталя – старшая медицинская сестра. Вместе с тем ответственность за состояние учета, целесообразное и законное использование лекарственных средств и материалов, за применение по прямому назначению и безопасную эксплуатацию медицинской техники несут руководители подразделений.

Среди формирований службы медицины катастроф особое место занимают полевые госпитали (отряды). Их обеспечение во время автономной работы лекарственными средствами осуществляет аптека, медицинской техникой и другими предметами медицинского назначения – отдел материально-технического обеспечения.

Аптека подчиняется заместителю главного врача по лечебной работе. По штату в нее входят: заведующий аптекой, провизор, фармацевт, санитарки.

Работа аптеки госпиталя в зоне ЧС организуется в основном аналогично работе аптеки лечебно-профилактического учреждения. Она выполняет следующие основные задачи:

- определение и планирование потребности в лекарственных средствах и другом медицинском имуществе по закрепленной номенклатуре, их истребование и заготовку;
- прием лекарственных средств, поступающих для нужд госпиталя;
- накопление запаса медицинского имущества в аптеке, его хранение, обоснованный и законный отпуск и расход;
- изготовление лекарственных средств;
- снабжение подразделений госпиталя готовыми и экстенпоральными лекарственными средствами;
- предметно-количественный и суммовый учет медицинского имущества;
- контроль за сроками годности и качеством лекарственных средств;
- разработка текущей и итоговой отчетности по медицинскому снабжению;
- контроль за порядком хранения, законным и целесообразным расходом лекарственных средств в подразделениях госпиталя.

В режиме повседневной деятельности основные усилия аптеки должны быть направлены на накопление и содержание в готовности к применению запаса табельного медицинского имущества, его освежение, пополнение и обеспечение сохранности.

Отдел материально-технического обеспечения подчиняется заместителю главного врача по административно-хозяйственной работе. Организует работу отдела и несет за нее ответственность начальник отдела. Для обеспечения госпиталя медицинской техникой отдел выполняет следующие основные задачи: планирование, заготовка медицинской техники и других предметов медицинского назначения по закрепленной номенклатуре, снабжение ими подразделений госпиталя, ведение учета и отчетности, руководство подчиненным складом. Склад осуществляет прием, хранение, учет и отпуск медицинской техники.

Инженерно-техническое отделение возглавляет главный инженер госпиталя. Он организует техническое обслуживание и ремонт медицинской техники и несет за это ответственность. На него возлагаются такие обязанности, как: планирование и организация выполнения монтажных и пусконаладочных работ, техническое обслуживание и ремонт медицинской техники; контроль за порядком эксплуатации медицинской техники и ее техническим состоянием; организация метрологического контроля медицинских средств измерений; определение и планирование потребности в запасных частях к медицинской технике и материалах, их истребование и заготовка; участие в приемке медицинской техники, поступающей для нужд госпиталя; освидетельствование медицинской техники, пришедшей в негодное состояние, и подготовка материалов на ее списание; контроль выполнения мероприятий по безопасной эксплуатации медицинской техники; организация учета, сбора и сдачи в Государственный фонд вторичных драгоценных металлов из изделий медицинской техники; участие в разработке предложений для формирования технической политики в оснащении госпиталя современной медицинской техникой и организация ее рационального использования, а также руководство подчиненной мастерской по ремонту медицинской аппаратуры. В режиме повседневной деятельности отделение контролирует порядок содержания и техническое состояние медицинской техники в резерве, проводит ее испытания на работоспособность.

2. Оснащение формирований службы медицины катастроф и МСГО по оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.

Независимо от режима функционирования службы медицины катастроф и МСГО подразделениями медицинского снабжения производится в установленном порядке, предусмотренном Министерством здравоохранения РФ, согласно имеющимся табелям оснащения.

Формирования, получающие имущество со специальных складов, оснащаются табельным имуществом покомплектно на каждый комплект формирования на складе формирователя заранее заготовлены и хранятся в двух экземплярах наряда на выдачу имущества. Имущество, предусмотренное табелем оснащения формирования, но не хранящееся или хранящееся не по полной табельной положенности (10-15%), предусматривается в планах МСГО с указанием места снабжения. Обеспечение табельным имуществом формирования, оснащенных не за счет спецскладов, осуществляется по планам органов здравоохранения городскими, центральными, районными больницами (другими учреждениями), складами и аптеками, а также специализированными магазинами и складами "Медтехника" за счет имущества текущего довольствия, неснижаемых запасов и других и источников.

Ответственность за своевременное оснащение табельным имуществом формирований несут начальники МСГО республики, края (области), города, района, их помощники по медицинскому снабжению, а также главные врачи и руководители

медицинских учреждений, на базе которых комплектуются формирования. Порядок, место и время получения табельного имущества, предназначенного для формирования указывается в плане медицинского обеспечения ГО республики, края (области), города, района. Начальник формирования обязан знать порядок, время и место получения имущества, определенные планами соответствующих начальников МСГО.

Отпуск имущества производится по особому указанию органа здравоохранения и осуществляется по имеющимся на складах нарядам при предъявлении получателем формирования доверенности органа здравоохранения. Получение и погрузка имущества осуществляется силами и средствами формирования.

Медицинское имущество для формирования получает начальник медицинского снабжения (начальник аптеки), а санитарно-хозяйственное и специальное имущество – начальник хозяйственного отделения. Получатель проверяет по наряду наличие и качественное состояние фактически полученного имущества, расписывается на всех экземплярах наряда, один из которых берут для учета, второй остается на складе. Вскрытие получателем тары (ящиков, мешков, тюков, упаковок) производится выборочным порядком. При получении наркотических средств и спирта проверяется наличие сургучных печатей и пломб склада аптекоуправления.

Выдачу табельного имущества формированию организуют работники склада. Погрузка на автотранспорт осуществляется силами формирования. Погрузочная бригада должна состоять из 10-15 человек. Ориентировочно, на 1 минуту требуется не менее 3 грузчиков. Для погрузки табельного имущества формированию (медицинскому отряду) необходимо выделять не менее 7-8 машин. Выпуск машин со склада по окончании получения имущества производится с разрешения начальника склада. Полученное со склада имущество вывозится в исходный район, берется на учет, приводится в рабочее состояние и распределяется по функциональным подразделениям формирования. На недостающее имущество подаются заявки в штаб МСГО или ВСМК, из района проведения специальных работ.

При направлении в ЧС бригады или группы бригад специализированной медицинской помощи для автономной работы из состава бригады назначается материально ответственное лицо, в функции которого входит обеспечение деятельности бригады медицинским имуществом.

Медицинское имущество, предназначенное для работы формирования, должно быть подготовлено таким образом, чтобы каждое функциональное подразделение могло получить его без задержки. Имущество формирования общего хранится комплектно (сгруппировано для формирования), но без учета распределения по функциональным подразделениям.

При отпуске медицинского имущества из аптеки в функциональные подразделения формирования рекомендуется пользоваться специальной таблицей. Основной запас расходного медицинского имущества сосредоточен в аптеке; для функциональных подразделений предусмотрен необходимый минимум из расчета на 1-2 часа работы. В дальнейшем отделения получают необходимое расходное имущество (по требованиям и рецептам) из аптеки по мере фактической потребности.

Подлежащее отпуску имущество упаковывается в соответствующую тару. Для ускорения отпуска имущества на каждое функциональное подразделение должны быть заранее выписаны накладные в двух экземплярах.

Все операции по приему и отпуску имущества должны быть оправданы первичными приходными и расходными документами, правильно оформленными и подписаны соответствующими должностными лицами. **К расходным оправдательным документам** относятся: рецепты, требования, наряды, накладные, акты на списание имущества. Прием

и отпуск имущества должен быть подтвержден распиской получателя или сдатчика, а также лица, отпустившего или принявшего имущество.

Расходное имущество после выдачи его из аптеки считается полностью и безвозвратно израсходованным на основании документа о выдаче. Дальнейшего наблюдения аптеки за использованием этого имущества не требуется. Отпуск расходного медицинского имущества отделениям аптека производит по требованиям, которые выписываются в двух экземплярах, один из которых остается в аптеке, второй возвращается отделению при отпуске ему лекарств. Выдача медицинского имущества из аптеки производится только тому медицинскому работнику, которое указано в требовании.

Выполненные за день работы требования (рецепты) остаются в аптеке и хранятся в сброшюрованном виде до окончания работы в очаге массового поражения и расформирования. Требования (рецепты) подлежат уничтожению, о чем составляется акт только после окончания работы в очаге (после составления и утверждения «Ведомости учета оставшегося и израсходованного медицинского имущества»).

Прибывшее в формирование инвентарное имущество (только 1 или 2 категории) учитывается в аптеке. Отпуск инвентарного имущества из аптеки в функциональные подразделения формирования производится по накладным, которые составляются в двух экземплярах, один из которых остается в аптеке, второй выдается вместе с отпущенным имуществом. Накладные на отпуск имущества подлежат уничтожению только после окончания работы в очаге ОМП (после составления и утверждения «Ведомости учета, оставшегося и израсходованного медицинского имущества»).

При приеме и отпуске каждого набора хирургических инструментов должна быть опись содержимого набора, которая составляется при комплектовании и является обязательным документом. Без описи не допускается выдача набора из аптеки и передача его одним материально ответственным лицом другому. При отсутствии в наборе описи составляется акт и новая опись.

Ответственность за сохранность, рациональное использование и правильную эксплуатацию инвентарного имущества в отделениях несут начальники (заведующие) и старшие медицинские сестры отделений.

3. Пополнение формирований МСГО и ВСМК медицинским имуществом в очаге массовых санитарных потерь.

В целях обеспечения бесперебойной работы формирований в очаге ОМП потребуется срочное выполнение израсходованного имущества. Ответственность за пополнение медицинским имуществом формирования возлагается на соответствующего начальника МСГО (города, районы).

На недостающее имущество составляется заявка, которая за подписью начальника формирования и начальника отделения медицинского снабжения представляется начальнику МСГО города (района). В некоторых случаях расходное медицинское имущество может подаваться в очаг ОМП централизованно (без заявок) с последующим оформлением отпуска учетными документами. При этом помощник начальника по медицинскому снабжению МСГО города (района) не дожидаясь заявок, направляет в формирование необходимое имущество (на основании донесений, в которых указывается структура и количество поступивших пораженных, срочные нужды), используя для этой цели **подвижные аптечные летучки** на автомашинах, катерах, вертолетах. Комплект аптечной летучки рассчитан на оказание медицинской помощи 300 пораженным. Одна аптечная летучка может обеспечить медицинским имуществом 10 медицинских отрядов

при плече подвоза до 50 км, штат аптечной летучки состоит из 3 человек: начальник летучки (провизора или фармацевта), санитар (рабочего) и шофера. Аптечными летучками в формирования могут доставляться кислород, дистиллированная вода, препараты крови, кровезаменители и другое медицинское имущество.

Санитарные дружины оснащаются медицинским имуществом по единым табельным нормам за счет тех предприятий, колхозов, совхозов, учреждений, организаций и учебных заведений, на базе которых они создаются. В санитарной сумке каждой дружинницы содержится медицинское имущество из расчета оказания первой помощи 10-12 пораженным. За сохранность, состояние и своевременное пополнение медицинского имущества в каждой дружине несет ответственность связной (завхоз), который обеспечивает связь командира СД со звеньями, а также с командным составом формирований и других служб ГО, совместно с которыми дружина работает в очаге массового поражения.

Наличие большого количества травм, а также комбинированных поражений с преобладанием ожогов приведет к значительному расходу медицинского имущества и вызовет необходимость пополнения сумок сандружинниц в течение 10 часов работы не менее 1-2 раз.

Пополнение санитарных сумок и восполнение табельного имущества санитарных дружин в процессе их работы в очагах массового поражения осуществляется из аптеки ОПМ, в районе которого эти формирования работают. При этом расстояние до развернутого ОПМ может быть до 10 км и более от места работы санитарных дружин. Ответственность за пополнение медицинским имуществом санитарных дружин, работающих в очаге массового поражения, возлагается на соответствующего начальника ОПМ. Непосредственно же за снабжение медицинским имуществом санитарных дружин отвечает начальник отделения медицинского снабжения аптеки и заместитель начальника ОПМ по массового формированиям.

Для подвоза имущества санитарными дружинами из аптеки ОПМ до места погрузки пораженных на транспорт используется штатный автомобиль отделения медснабжения и автомобильный порожняк отделения эвакуации, направляемый от ОПМ в очаг поражения.

Доставленное имущество передается по накладной связному (завхозу) санитарной дружины, который по указанию командира дружины выдает его санитарным дружинницам.

На участки работы санитарных дружин, недоступные для подъезда автотранспорта, имущество доставляется специальными подносчиками, носильщиками спасательного отряда ГО или носилочными звеньями, возвращающимися в очаг массового поражения. По опыту учений, проведенных МСГО, рекомендуется в каждом ОПМ выделять из сандружинниц, работающих в составе отряда, по четыре подносчицы медицинского имущества; они должны находиться при отделении медицинского снабжения (аптеке). Каждая подносчица должна иметь заплечный мешок, содержащий запас медицинского имущества на пять сумок сандружинниц, рассчитанный на 50-60 пораженных.