

ЗАНЯТИЕ 15. «Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях»

Вопрос 1. Характеристика медицинского имущества, используемого в ЧС.

Медицинским имуществом называется совокупность специальных материальных средств, предназначенных для оказания медицинской помощи, диагностики, лечения, профилактики заболеваний и поражений, выполнения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, обслуживания медицинских формирований и учреждений службы медицины катастроф.

К нему относятся:

- лекарственные средства, в том числе antidotes и средства профилактики поражений ионизирующими излучениями;
- иммунобиологические препараты;
- химические реактивы (в т.ч. стандарт-титры и клинико-диагностические наборы);
- дезинфекционные, дезинсекционные, дератизационные средства и репелленты;
- медицинская техника и запасные части к ней;
- перевязочные средства;
- предметы ухода за больными,
- прочие расходные предметы и материалы;
- аптечная и лабораторная посуда,
- материалы и принадлежности для стоматологии;
- материалы и принадлежности для физиотерапии;
- рентгеновская пленка и фотоматериалы;
- вспомогательные материалы и т.д.

В настоящее время в Российской Федерации зарегистрировано и разрешено к применению только лекарственных средств более 5,5 тыс. наименований. По классификации, принятой органами управления фармацевтической деятельностью, их подразделяют на 90 обобщенных фармакологических групп. Однако условия деятельности службы медицины катастроф выдвигают требования минимизации их номенклатуры и соответствия требованиям экстремальных ситуаций.

Из всего многообразия лекарственных средств, материалов, медицинской техники и предметов по уходу за больными для оснащения службы медицины катастроф отбираются наиболее эффективные, устойчивые к воздействиям неблагоприятных факторов внешней среды, простые в употреблении и удобные для эксплуатации в специфических условиях ЧС. Например, Всемирная организация здравоохранения разработала комплект медицинского оснащения для оказания медицинской помощи в ЧС, состоящий из основного и дополнительного наборов. В состав основного набора в расчете для 1000 чел. на 3 мес включены 12 наименований лекарственных средств 11 фармакологических групп, а в состав дополнительного набора на 10000 чел. на 3 мес - 55 наименований около 40 фармакологических групп.

Для оснащения службы медицины катастроф предусмотрен перечень лекарственных средств, охватывающий около 60 фармакологических групп. Максимально используются лекарственные средства в готовых к применению формах, как правило, заводского изготовления и в индивидуальной дозировке; перевязочные средства, материалы для соединения тканей и некоторые другие предметы в стерильном виде и т.д. Номенклатура их по сравнению с той, что применяется медицинскими учреждениями при повседневной деятельности, существенно сокращена без ущерба для оказания полноценной медицинской помощи. Отобранное медицинское имущество включает устойчивые при длительном хранении и использовании в экстремальных условиях современные средства.

В его состав входят лекарственные средства основных фармакологических групп, как специфические, так и широкого спектра действия; эффективная, высоко производительная, как правило, портативная, переносная или подвижная медицинская техника, пригодная к эксплуатации в стационарных и полевых условиях.

Вопрос 2. Классификация медицинского имущества по его назначению.

В практическом здравоохранении медицинское имущество подразделяется на три основных класса:

1. **лекарственные средства,**
2. **предметы для ухода за больными,**
3. **медицинская техника.**

Медицинское имущество, используемое службой медицины катастроф, прежде всего, подразделяется на две группы по назначению:

1. **имущество текущего снабжения,**
2. **запасы.**

В каждую из них входят как лекарственные средства, так и медицинская техника.

К первой группе относятся предметы, используемые в повседневной лечебно-профилактической и научно-исследовательской деятельности, а также для учебных целей. Во вторую группу входят предметы, предназначенные для использования в ЧС.

Запасы различаются по видам:

- медицинское имущество резерва,
- медицинское имущество неснижаемого запаса.

К резерву относится медицинское имущество для оснащения учреждений и формирований службы медицины катастроф, используемое по решениям соответствующих органов управления здравоохранением или руководителей центров медицины катастроф.

Государственный резерв является особым федеральным (общероссийским) запасом материальных ценностей, предназначенным для:

- обеспечения мобилизационных нужд Российской Федерации;
- обеспечения неотложных работ при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;
- оказания гуманитарной помощи.

К неснижаемому запасу относится медицинское имущество для оснащения до-развертываемых и перепрофилируемых коек лечебно-профилактических учреждений и создаваемых ими медицинских формирований, предназначенное для использования в ЧС мирного и военного времени.

Запасы медицинского имущества находятся на длительном хранении и содержатся в состоянии, обеспечивающем сохранность имущества, исправность и приведение в готовность к применению в установленные сроки.

Медицинское имущество резерва накапливается и хранится на медицинских складах центров медицины катастроф и других складах, имущество неснижаемого запаса - на складах медицинских учреждений, медицинское имущество государственного резерва - на базах спецмедснабжения.

В целях поддержания медицинского имущества, находящегося в запасах, в готовности к применению и предупреждения порчи его заменяют до истечения срока годности, или, как принято называть данную процедуру, освежают. Изъятые из запасов предметы реализуются для использования по назначению, а вместо них закладываются на хранение предметы с большим запасом основного срока годности.

Расходование медицинского имущества резерва и неснижаемого запаса разрешается только для оказания медицинской помощи пораженным в ЧС, после чего объемы запасов полностью восстанавливаются,

Вопрос 3. Классификация медицинского имущества по учетному признаку

Независимо от принадлежности к тому или иному классу медицинское имущество классифицируется на группы по учетным признакам:

- **основные средства** - медицинская техника длительного пользования (эксплуатации) стоимостью за единицу на дату приобретения более пятикратно го, установленного законом, размера минимальной месячной оплаты труда,
- **расходное медицинское имущество** - лекарственные средства, иммунобиологические и радиофармацевтические препараты, реактивы, дезинфекционные, дезинсекцион-

ные и дератизационные средства, репелленты, фотореактивы, материалы для стоматологии и т.п., а также малоценные и быстроизнашивающиеся медицинские предметы стоимостью за единицу не более 1/20 лимита минимальной стоимости основных средств, которые расходуются полностью в момент применения (потребления) или приходят в негодное состояние при кратковременном использовании (перевязочный и шовный материал, перчатки и иглы хирургические, боры зубоврачебные, рентгеновская пленка, аптечные и лабораторные материалы, пробирки и т.п.);

• **малоценное и быстроизнашивающееся медицинское имущество** - предметы медицинского назначения, приходящие в негодное состояние в результате непродолжительного применения, стоимостью за единицу выше 1/20 лимита минимальной стоимости основных средств (предметы по уходу за больными и т.п.)

Основные средства по качественному состоянию подразделяются на:

- годные к эксплуатации (новое, не введенное в эксплуатацию, находящееся в эксплуатации, после ремонта),
- подлежащие ремонту,
- негодные, подлежащие списанию из-за невозможности или нецелесообразности ремонта.

Расходное имущество характеризуется наличием срока годности и поэтому по качественному состоянию подразделяется на:

- годное, которое полностью отвечает требованиям Государственной фармакопеи, нормативно-техническим документам,
- негодное, срок годности которого истек.

Малоценное и быстроизнашивающееся медицинское имущество подразделяется на аналогичные две группы, но срок годности для ряда предметов не устанавливается; к негодному относятся также предметы, которые не могут быть использованы по назначению ввиду полного износа или порчи.

Вопрос 4. Понятие о комплектах и наборах медицинского имущества.

Комплектом называется совокупность предметов медицинского имущества, упакованная в специальную тару, регламентированная по составу и количеству, предназначенная для оснащения функциональных подразделений учреждений и формирований службы медицины катастроф. В него могут входить лекарственные средства и медицинская техника различных групп и другое имущество.

Комплекты медицинского имущества подразделяются на функциональные и специального назначения.

Функциональные комплекты предназначены для обеспечения работы соответствующих функциональных подразделений этапа мед. эвакуации. В состав этих комплектов входит как расходное, так и инвентарное имущество.

Функциональные комплекты подразделяются на:

- комплекты для оказания видов медицинской помощи (ВФ – фельдшерский, В-1 – перевязочная большая, АП-2 – автоперевязочная, В-2 – приемно-сортировочная);
- комплекты госпитальные (Г-12 – палатный, Г-13 – предметы ухода);
- комплекты для специальных кабинетов, лабораторий и др. (ЗВ – стоматологический, В-4 – аптека, Л-1 – лаборатория).

Комплекты специального назначения используются для оперативного снабжения медицинским имуществом формирований и учреждений в период ликвидации ЧС. Эти комплекты содержат лекарственные средства, перевязочные материалы и другое расходное медицинское имущество для оказания помощи определенному контингенту раненых, больных, пораженных.

Выделяют следующие комплекты специального назначения:

- комплекты перевязочных средств и шин (Б-1 – перевязочные средства стерильные, Б-2 – шины);
- комплекты противочумной одежды (ПЧО – противочумная одежда);
- комплекты документации медицинского учета и отчетности (БК – книги, бланки).

Хирургические инструменты в состав оснащения формирований (учреждений) службы медицины катастроф входят в основном в виде наборов.

Набором называется совокупность предметов медицинского имущества, имеющих единое **функциональное** назначение для производства определенного вида работ и размещенных в соответствующем порядке в единой упаковке (укладке). Могут быть наборы общехирургических и специализированных инструментов, например: перевязочный, операционный, травматологический, стоматологический и др.

Состав комплекта и набора определяется их описями. При формировании комплекта придерживаются следующих основных принципов:

- предметы в таре размещаются с учетом удобства развертывания комплекта и работы с имуществом;
- медицинское имущество распределяется в одной или нескольких укладках с учетом габаритных размеров и массы;
- лекарственные средства группируются по видам лекарственных форм;
- лекарственные средства списка А, наркотические и психотропные препараты отделяются от прочего имущества и размещаются в одном ящике;
- медицинское имущество комплекта распределяется и размещается в таре с учетом физико-химических свойств (летучие, легковоспламеняющиеся, огнеопасные, пахучие и т.п.) и взаимной совместимости.

В зависимости от условий использования комплекта для упаковки его содержимого применяется тара многократного (деревянные укладочные ящики, сумки, чехлы, ранцы) или одноразового использования (фанерные ящики, картонные коробки, мешки и др.). Она должна отвечать требованиям портативности, быть прочной и плотно закрываться. Для наборов в качестве тары применяются специальные укладки, в том числе с подогревом.

Снабжение комплектами медицинского имущества имеет ряд преимуществ по сравнению со снабжением отдельными предметами:

- достигается оперативность в доставке медицинского имущества в очаги массовых санитарных потерь;
- обеспечивается быстрота развертывания и свертывания функциональных подразделений этапов медицинской эвакуации;
- содержание хирургических инструментов в виде наборов для выполнения определенных видов хирургических вмешательств облегчает и ускоряет подготовку к их выполнению (нейрохирургический, урологический, гинекологический и т.п.);
- значительно сокращается работа по составлению заявок на медицинское имущество;
- комплекты удобны для транспортировки, хранения в полевых условиях;
- содержимое комплектов и наборов лучше защищено от неблагоприятного воздействия внешней среды (атмосферные осадки, солнечная радиация, пыль и т.п.), механических повреждений и поражающих факторов ЧС.

Для повышения сохранности имущества при транспортировании в комплектах внутри тары применяются выдвижные вкладыши, прокладки и перегородки из амортизирующих материалов для разделения внутреннего пространства тары на гнезда, ячейки и т.д.

В комплекты закладываются лекарственные средства только с большим запасом основного срока годности. Предметы медицинской техники, включая хирургические инструменты, перед вложением проверяются на комплектность и исправность, а при длительном хранении защищаются от коррозии.

Пополнение израсходованного имущества в комплектах производится поштучно по мере получения его из аптек и медицинских складов. Исключение составляют комплекты перевязочных средств и шин, сумки санитарных дружинниц, которые восполняются целиком комплектами.

Вопрос 5. Основы организации медицинского снабжения службы медицины катастроф

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

Медицинское снабжение представляет собой систему научных знаний и практических действий, обеспечивающих своевременное и полное обеспечение потребностей службы медицины катастроф Минздрава России в медицинском имуществе во всех режимах функционирования.

Медицинское снабжение организуется в общей системе медико-санитарного обеспечения мероприятий по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС *в соответствии с 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 организации 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.

Задачи медицинского снабжения службы медицины катастроф:

- обеспечение медицинским имуществом повседневной 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;
- создание, правильное содержание резервов медицинского имущества;
- организация защиты медицинского имущества от поражающих факторов ЧС;
- организация бесперебойного обеспечения медицинским имуществом учреждений и формирований службы медицины катастроф и населения в ЧС;
- ведение учета и отчетности по медицинскому снабжению;
- участие в международном сотрудничестве в области совершенствования организации медицинского снабжения и работы органов медицинского снабжения службы медицины катастроф в ЧС.

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, 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 подчиненных 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;
- 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;

Заготовка медицинского имущества для нужд службы медицины катастроф осуществляется централизованно и децентрализованно.

Централизованное приобретение медицинского имущества осуществляется через федеральные и муниципальные органы управления фармацевтической деятельностью, децентрализованное - на предприятиях и в организациях снабжения лекарственными средствами, медицинской техникой и другим медицинским имуществом различных форм собственности

В плановом порядке медицинское имущество заготавливается из расчета обеспечения фактической потребности на один год. Возникающая в течение этого периода дополнительная потребность обеспечивается путем разовых закупок. Отдельные лекарственные средства с ограниченными сроками годности могут приобретаться по мере необходимости в розничной аптечной сети.

Для удовлетворения экстренно возникающих потребностей и в ЧС закупка отдельных недостающих предметов для оказания медицинской помощи пораженным, срочный ремонт медицинской техники и метрологическую проверку медицинских средств измерений разрешается производить в розничных аптечных и других учреждениях, ремонтных мастерских, имеющих государственные лицензии на право заниматься соответствующим видом деятельности.

Органами медицинского снабжения принимаются необходимые меры для полного удовлетворения потребности с использованием для этого всех доступных источников получения медицинского имущества.

Имеются следующие источники медицинского имущества:

- резервы медицинского имущества службы медицины катастроф - для формирований и учреждений, подчиненных центрам медицины катастроф;
- неснижаемые запасы медицинского имущества - для лечебно-профилактических учреждений, имеющих задания на перепрофилирование коечной сети для массового приема пораженных, и создаваемых ими формирований (медицинские отряды, бригады специализированной медицинской помощи постоянной готовности и др.).

Кроме того, для оказания медицинской помощи пораженным используются:

- запасы медицинского имущества лечебно-профилактических учреждений, используемого ими в своей повседневной лечебно-диагностической работе;
- текущие запасы медицинского имущества аптечных учреждений;
- медицинское имущество длительного хранения, содержащееся на базах спецмедснабжения органов здравоохранения субъектов Российской Федерации (по особому распоряжению);
- медицинское имущество, поступающее из других регионов страны в порядке оказания помощи при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;
- медицинское имущество, поступившее в качестве гуманитарной помощи.

Медицинское имущество, поступающее в формирования или учреждения службы медицины катастроф, принимается надлежащим образом и приходится по учету, независимо от источников поступления. В центре медицины катастроф оно обязательно проходит через медицинский склад и приходится по учету отдела медицинского снабжения и бухгалтерии на основании актов приема. В госпитале медицинское имущество проходит по принадлежности через аптеку или склад.

Медицинское имущество для текущих нужд учитывается отдельно от медицинского имущества резерва.

Вопрос 6. Определение потребности в медицинском имуществе. Понятие о нормировании и таблице медицинского имущества.

Потребность в медицинском имуществе для оказания медицинской помощи в ЧС определяется прогнозом или количеством фактически имеющихся пораженных, объемом противоэпидемических и других мероприятий службы медицины катастроф.

Номенклатура медицинского имущества и его количество, необходимое для оснащения учреждений и формирований, создания запасов на случай ЧС различного характера, устанавливаются в результате *нормирования*. Оно осуществляется в соответствии с прогнозируемым количеством и структурой санитарных потерь, характером поражений людей, видом и объемом медицинской помо-

щи, оказываемой пораженным формированиями и учреждениями службы медицины катастроф, их организационно-штатной структурой и т.п.

Нормой снабжения называется количественный показатель предмета медицинского имущества, установленный для выдачи подразделению, формированию, учреждению службы медицины катастроф для выполнения возложенного объема работ в течение определенного периода времени.

Нормы разрабатываются центрами медицины катастроф на основании расчетных норм медицинского имущества, которыми предусматриваются номенклатура и количество медицинского имущества для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС определенного характера - землетрясения, аварии на химически или радиационно-опасных объектах, массовые инфекционные заболевания и т.п.

Бригады специализированной медицинской помощи, госпитали службы медицины катастроф укомплектовываются медицинским имуществом в соответствии с их табелями.

Табелем называется документ, устанавливающий перечень и количество медицинского имущества, предусмотренного для оснащения формирования (учреждения) службы медицины катастроф в соответствии с его назначением.

Медицинское имущество, включенное в таблицу, называется **табельным**.

Состав табельного медицинского имущества определяется из расчета обеспечения потребностей формирования (учреждения) согласно его назначению, исходя из необходимости оказания установленного вида и объема медицинской помощи определенному количеству пораженных соответствующего профиля в течение конкретного периода времени. По мере расходования медицинское имущество пополняется в зависимости от реальной потребности, а по завершении работы в ЧС - до количеств, указанных в таблице.

В настоящее время существуют таблицы оснащения медицинским имуществом девятнадцати типов бригад специализированной медицинской помощи (хирургической, нейрохирургической, травматологической, ожоговой, акушерско-гинекологической, детской хирургической, токсикологической и т.д.), а также полевого многопрофильного госпиталя.

Табельное имущество каждой из бригад рассчитано на оказание специализированной медицинской помощи определенному количеству пораженных:

- токсико-терапевтической - 25 чел.;
- трансфузиологической, инфекционной - 50 чел.;
- психиатрической, лабораторно-диагностической - 100 чел.,
- остальных профилей - 10 чел.

Медицинское имущество госпиталя согласно таблице обеспечивает оказание квалифицированной с элементами специализированной медицинской помощи в объеме его пропускной способности - 200-250 чел./сут.

Вопрос 7. Подготовка аптечных учреждений к работе в чрезвычайных ситуациях

Руководство деятельностью аптечных учреждений осуществляется органами управления фармацевтической деятельностью, функционирующими в системе здравоохранения.

Помимо задач повседневного обеспечения населения и лечебно-профилактических учреждений лекарственными средствами, органы управления фармацевтической деятельностью и аптечные учреждения осуществляют подготовку к работе в ЧС и снабжению лечебно-профилактических учреждений, формирований и учреждений службы медицины катастроф в зоне ЧС.

Их подготовка предусматривает:

- повышение готовности аптечных учреждений к выполнению своих задач в сложных экстремальных условиях;
- заблаговременное создание запасов медицинского имущества в аптечной сети и поиск дополнительных источников пополнения его ресурсов;
- обеспечение поставок медицинского имущества

формированиям и учреждениям здравоохранения в оптимальные сроки;

- разработку и реализацию мероприятий по повышению устойчивости работы аптечных учреждений в ЧС, в том числе обеспечение защиты их персонала и запасов медицинского имущества от воздействия поражающих факторов ЧС;

Все мероприятия по обеспечению работы аптечного учреждения в ЧС заблаговременно планируются в соответствии с полученным заданием. Работу по планированию всех мероприятий осуществляет заведующий аптекой. Для решения отдельных внезапно возникающих в ЧС задач в аптечных учреждениях дополнительно могут создаваться оперативные группы в составе 3-4 чел.

Для подготовки к ЧС учреждениям здравоохранения выдаются планы-задания, которыми определяется создание соответствующих медицинских формирований, их задачи и сроки готовности к работе. В соответствии с заданием руководитель учреждения издает приказ, которым определяется порядок выполнения полученного задания, включая создание неснижаемого запаса медицинского имущества, устанавливаются сроки и исполнители. По созданию неснижаемого запаса назначаются ответственные за разработку заявок на медицинское имущество, его получение, хранение и освежение.

Подготовка заявок на медицинское имущество неснижаемого запаса возлагается на заведующего аптекой учреждения здравоохранения совместно с заинтересованными руководителями лечебных отделений. Заявки оформляются отдельно для каждого отделения, имеющего задание на перефилирование или дополнительное развертывание коек, и медицинского формирования.

После создания неснижаемого запаса медицинского имущества на заведующего аптекой возлагаются задачи организации его правильного содержания в постоянной готовности к немедленной выдаче и применению по назначению.

Медицинское имущество неснижаемого запаса хранится отдельно от медицинского имущества, используемого для повседневных нужд. Оно не может быть использовано для текущих нужд, если не наступил срок освежения и не получено равнозначное количество для замены.

Учреждения здравоохранения и формирования службы медицины катастроф признаются готовыми к работе в ЧС, если они полностью укомплектованы медицинским имуществом и другими предусмотренными табелями материально-техническими средствами.

Контроль накопления и порядка содержания неснижаемого запаса медицинского имущества возлагается на заместителя главного врача по ГО, а там, где он штатом не предусмотрен, - на специально назначенное лицо.

В число мероприятий по защите персонала аптечного учреждения от поражающих факторов ЧС входит обеспечение его средствами индивидуальной защиты (противогазы, индивидуальные аптечки АИ-2 и индивидуальные противохимические пакеты ИПП-8 или ИПП-10). Остальными средствами защиты персонал обеспечивается в соответствии с табелями оснащения.

Выдача медицинского имущества неснижаемого запаса в пользование производится согласно распоряжениям о приведении в готовность медицинских формирований и учреждений. Такие распоряжения должны одновременно доводиться до получателей и аптечных учреждений, где хранится для них медицинское имущество.

Имущество неснижаемого запаса, хранящееся в учреждениях здравоохранения для лечебных отделений и формирований, получают материально ответственные должностные лица, назначенные приказом руководителя учреждения.