

Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях

Учебные вопросы

1. Характеристика и классификация медицинского имущества.
2. Основы организации медицинского снабжения службы медицины катастроф.
3. Подготовка учреждений здравоохранения к работе в чрезвычайных ситуациях.
4. Определение потребности в медицинском имуществе.

Требования к медицинским средствам, применяемым в экстремальных ситуациях:

- наиболее эффективные;
- простые в употреблении;
- удобные в эксплуатации в условиях ЧС;
- в стерильном виде;
- с длительными сроками хранения;
- устойчивые к воздействию неблагоприятных факторов внешней среды

ВСМК использует лекарственные средства из 60 фарм. групп



Вопрос 1

Характеристика и классификация
медицинского имущества



Медицинским имуществом называют специальные материальные средства, предназначенные для диагностики, лечения, профилактики заболеваний и поражений, выполнения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

Медицинское имущество подразделяется на три основных класса:

- лекарственные средства,
- предметы для ухода за больными,
- медицинская техника.

Классификация по предназначению

- ❖ **Имущество текущего снабжения** (для удовлетворения повседневных потребностей лечебных учреждений).
- ❖ **Имущество запаса** (для использования в ЧС):
 - ✓ Медицинское имущество резерва (в том числе, государственного)
 - ✓ Медицинское имущество неснижаемого запаса

- **К резерву** относится медицинское имущество, предназначенное для оснащения учреждений и формирований службы медицины катастроф.

Медицинское имущество резерва накапливается и хранится на медицинских складах центров медицины катастроф (ВЦМК, РЦМК, ТЦМК).

- **К неснижаемому запасу** относится медицинское имущество для оснащения доразвертываемых и перепрофилируемых коек лечебно-профилактических учреждений, а также создаваемых ими медицинских формирований в ЧС мирного и военного времени.
- Имущество неснижаемого запаса хранится на складах медицинских учреждений, имеющих задания по планам ГО.

- **Имущество государственного резерва** предназначается для обеспечения развертывания формирований и учреждений на военное время.

Накапливается и хранится на складах Росрезерва (базы спецмедснабжения)

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

Классификация медицинского имущества по учетному признаку

1. Расходное (предметы разового использования):

- лекарственные средства,
- перевязочный и шовный материал и др.

2. Малоценное, быстроизнашивающееся;

(предметы, быстро приходящие в негодное состояние):

- предметы по уходу за больными,
- пробирки,
- приборы стоматологические и др.

3. Основные средства (инвентарное) – предметы с установленными сроками эксплуатации и ремонта.

Классификация по качественному состоянию

Основные средства:

- **годное** – имущество новое, находящееся в эксплуатации, после ремонта;
- **подлежащее ремонту**;
- **негодное** – имущество, подлежащее списанию.

Расходное и малоценное (быстроизнашивающееся) имущество:

- **годное**;
- **негодное** (для расходного -срок годности истек; для малоценного – ввиду полного износа или порчи).

Вопрос 2

Основы организации медицинского
снабжения службы медицины
катастроф

Медицинское снабжение в ЧС - это своевременное и полное обеспечение потребностей службы медицины катастроф медицинским имуществом во всех режимах функционирования.

«Положение по организации медицинского снабжения службы медицины катастроф», утвержденное Минздравом России 11.03.97.

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

- соответствовать задачам и структуре службы медицины катастроф;
- соответствовать существующей в системе здравоохранения организации обеспечения лекарственными средствами и медицинской техникой;
- 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.¹⁷

Органы медицинского снабжения:

- отделы медицинского снабжения
центров медицины катастроф (ВЦМК
«Защита», РЦМК, ТЦМК),
- аптечные учреждения и аптеки
медицинских организаций
(формирований),
- склады (аптечные, медицинской
техники).

Основные функции органов медицинского снабжения

- определение потребности в медицинском имуществе, его заготовка, учет, хранение;
- содержание резервов медицинского имущества в постоянной готовности к выдаче, своевременное освежение запасов;
- приготовление лекарственных средств;
- обслуживание и ремонт медицинской техники;
- организация метрологического контроля медицинских средств измерений;
- контроль состояния и порядка использования 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.

Порядок заготовки медицинского имущества резерва:

- 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.

Органами медицинского снабжения принимаются необходимые меры для полного удовлетворения потребности в медицинском имуществе в ЧС с использованием для этого всех доступных **источников получения медицинского имущества.**



Аптеки ЛПУ

Неснижаемые запасы

Текущие запасы

Аптечные учреждения

Резервы центров медицины катастроф

Государственный резерв

Помощь из других регионов

Гуманитарная помощь

Комплект медицинского имущества – это определённый ассортимент медицинских предметов и имущества, регламентированных по составу и количеству, предназначенных для оказания определенного объема медицинской помощи или для оснащения функциональных подразделений формирований и медицинских учреждений.

- **Функциональные комплекты**
- **Комплекты специального назначения**

Функциональные комплекты предназначены для обеспечения работы соответствующих функциональных подразделений или определенных специалистов. В состав этих комплектов входит как расходное, так и инвентарное имущество.

1. Комплекты для оказания видов медицинской помощи (ВФ – фельдшерский, В-1 – перевязочная большая, АП-2 – автоперевязочная, В-2 – приемно-сортировочная);
2. Комплекты госпитальные (Г-12 – палатный, Г-13 – предметы ухода);
3. 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 (содержат лекарственные средства, перевязочные материалы и другое расходное медицинское имущество для оказания помощи определенному контингенту пораженных)

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

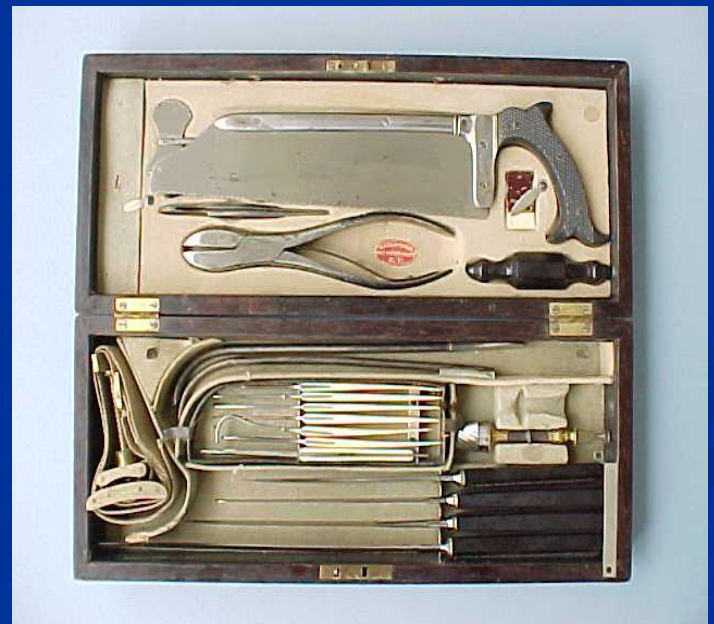


Набор - совокупность предметов медицинского имущества, имеющих единое функциональное назначение для производства определенного вида работ и размещенных в соответствующем порядке в единой упаковке

набор ЛОР инструментов



набор травматологических инструментов



Снабжение комплектами медицинского имущества имеет ряд преимуществ:

1. оперативность в доставке имущества;
2. быстрота развертывания и свертывания функциональных подразделений ЭМЭ;
3. облегчает и ускоряет подготовку к выполнению определенных видов хирургических вмешательств (нейрохирургический, урологический);
4. сокращается работа по составлению заявок;
5. удобство транспортировки и хранения в полевых условиях;
6. содержимое защищается от неблагоприятного воздействия внешней среды, механических повреждений и поражающих факторов ЧС.



Вопрос 3

Подготовка учреждений
здравоохранения к работе в
чрезвычайных ситуациях

Подготовка аптечных учреждений к работе ЧС предусматривает:

- Повышение готовности аптечных учреждений к выполнению своих задач в сложных экстремальных условиях.
- Заблаговременное создание запасов медицинского имущества в аптечной сети.
- Разработка мероприятий для обеспечения поставок медицинского имущества в оптимальные сроки.
- Разработка и реализация мероприятий по повышению устойчивости работы аптечных учреждений в ЧС.

Под устойчивостью работы аптечного учреждения понимается:

- способность зданий, сооружений противостоять воздействию поражающих факторов чрезвычайных ситуаций, разрушениям и пожарам;
- способность восстанавливать свою производственную деятельность при слабых разрушениях и нарушениях централизованных поставок медицинского имущества, используя местные ресурсы;
- способность выполнять свою работу в условиях радиоактивного и бактериологического заражения.

Основные мероприятия по повышению устойчивости работы аптечного учреждения:

- Защита персонала аптечного учреждения от поражающих факторов ЧС: обеспечение его средствами индивидуальной защиты (противогазы, индивидуальные аптечки АИ-2 и индивидуальные противохимические пакеты ИПП-8 или ИПП-10) и коллективными средствами защиты.
- Подготовка к безаварийной остановке работы при возникновении ЧС: содержание в исправном состоянии коммунально-энергетических сетей; оборудование централизованного отключения электрической сети, газо- водо- и теплоснабжения.
- Мероприятия по защите медицинского имущества от радиоактивных и отравляющих веществ, от бактериальных средств: хранение в соответствующей таре, посуде, шкафах; герметизация помещений.

Основные мероприятия по повышению устойчивости работы аптечного учреждения:

- Противопожарные мероприятия: соблюдение правил хранения огнеопасных и взрывоопасных веществ, очистка территории и помещений от легковоспламеняющихся материалов; обработка легкогорючих элементов зданий и помещений огнезащитными красками и составами, содержание в исправности и постоянной готовности средств пожаротушения.
- Соблюдение правил хранения опасных химических веществ.
- Создание запасов воды и средств для дегазации, дезактивации, дезинфекции.
- Дозиметрический контроль сотрудников, соблюдение мер противорадиационной защиты.

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 перепрофилирование или дополнительное развертывание коек, развертывание медицинских формирований.
- Заявки на медицинское имущество после согласования с органом управления фармацевтической деятельностью направляются в предприятия оптовой торговли лекарственными средствами или медицинской техникой.

После создания неснижаемого запаса медицинского имущества **на заведующего аптекой возлагаются задачи:**

- организация его правильного содержания в постоянной готовности к немедленной выдаче и применению по назначению,
- выполнение расчетов на вывоз медицинского имущества в случае необходимости перемещения учреждения.

Хранение МИ неснижаемого запаса

- 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.
- Предметы медицинской техники при длительном хранении защищают от коррозии.
- Упаковывают и хранят медицинское имущество отдельно для каждого получателя с учетом возможности его выдачи в сжатые сроки. Обезличенное хранение не допускается.

- Контроль накопления и порядка содержания неснижаемого запаса медицинского имущества возлагается на заместителя главного врача по ГО.
- Учреждения здравоохранения признаются готовыми к работе в ЧС, если они полностью укомплектованы медицинским имуществом согласно табелями.



Вопрос 4

Определение потребности в
медицинском имуществе

Номенклатура и количество предметов медицинского имущества, подлежащего накоплению в резерве, устанавливаются с учетом местных медико-географических особенностей территорий и регионов на основании:

- норм снабжения,
- таблиц оснащения формирований службы медицины катастроф.

Норма снабжения - научно-обоснованный количественный показатель одного предмета медицинского имущества, установленный для выдачи подразделению, формированию, учреждению службы медицины катастроф для выполнения возложенного объема работ в течение определенного периода времени.

Нормы снабжения разрабатывают центры медицины катастроф на основании установленных Минздравом РФ расчетных норм медицинского имущества (по наименованиям и количеству) для оказания медицинской помощи пораженным в конкретных ЧС (землетрясения, аварии на химически или радиационно-опасных объектах, массовые инфекционные заболевания и т.п.)

Исходные данные для расчетных норм:

- прогнозируемое количество и структура санитарных потерь,
- характер поражений людей, виды и объемы медицинской помощи, оказываемой пораженным формированиями и учреждениями службы медицины катастроф,
- организационно-штатная структура формирований СМК,
- объем санитарно-гигиенических,

Табель - документ, устанавливающий перечень и количество всего медицинского имущества, предусмотренного для оснащения формирования службы медицины катастроф (бригады СМП, ПМГ) в соответствии с его предназначением.

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

Состав табельного медицинского имущества определяется из расчета необходимости оказания:

- установленного вида медицинской помощи
- определённому количеству пораженных
- в течение конкретного периода времени

- БСМП хирургическая, травматологическая, детская хирургическая – за 12 часов работы – до 10 операций;
- БСМП нейрохирургическая – за 12 часов работы – 6 операций;
- БСМП ожоговая, токсико-терапевтическая – за 12 часов работы – помощь 30 пораженным;
- БСМП психиатрическая - за 12 часов работы – помощь 100 пораженным;
- Бригады врачебно-сестринская, доврачебной помощи – за 6 часов работы – помощь 50 пораженным;
- Полевой многопрофильный госпиталь (ПМГ) – 250 человек в сутки.

Спасибо за внимание!