



# Обязанности должностных лиц медицинской службы соединения по медицинскому снабжению».

□ Общие обязанности должностных лиц медицинской службы соединения определены Уставом внутренней службы Вооруженных Сил Республики Казахстан. Во исполнении задач медицинской службы, начальник медицинской службы соединения несёт ответственность за организацию медицинского обеспечения личного состава, за боевую и мобилизационную готовность службы, за боевую и военно-медицинскую подготовку, за воспитание, воинскую дисциплину и моральное состояние личного состава службы.

□ Начальник медицинской службы соединения является непосредственным организатором медицинского обеспечения своего соединения и прямым начальником штатных и приданных частей и подразделений медицинской службы. Он подчиняется начальнику тыла - заместителю командира соединения по тылу, а по вопросам медицинского обеспечения выполняет указания старшего начальника медицинской службы.

## Он обязан:

- ❑ -всегда знать обстановку в объеме, необходимом для выполнения своих служебных обязанностей, задачи соединения, а также задачи подчиненных и приданных медицинской службе частей (подразделений);
- ❑ -докладывать начальнику тыла о санитарных потерях соединения, о расположении, состоянии и возможностях штатных и приданных частей (подразделений) медицинской службы и их нуждах, а также предложения по их боевому применению;
- ❑ -осуществлять твёрдое и непрерывное управление подчиненными и приданными частями и подразделениями, иметь постоянную связь с ними;
- ❑ -планировать применение, распределение и всестороннее обеспечение штатных и приданных частей подразделений медицинской службы, ставить им задачи, контролировать их выполнение и оказывать помощь в подготовке к действиям в бою;
- ❑ -определять объем медицинской помощи в медицинских ротах (пунктах) бригад;
  - ❑ -усиливать при необходимости медицинские пункты частей (подразделений) соединения личным составом, медицинской техникой, имуществом и санитарными транспортными средствами;
- ❑ -определять потребность и подавать заявки на выделение транспортных средств общего назначения для эвакуации раненых и больных;
  - ❑ -обеспечивать развертывание в установленные сроки в назначенных районах и перемещение в ходе боя штатных и приданных частей и подразделений медицинской службы, своевременно докладывать об этом начальнику тыла и старшему начальнику медицинской службы;
- ❑ -осуществлять контроль за своевременностью и качеством оказания раненым и больным первой, доврачебной и первой врачебной помощи, за своевременностью их вывоза (выноса) с поля боя и из очагов массовых санитарных потерь;

- ❑ -организовывать эвакуацию раненых и больных в **мрбр, мосн (омо), омедр**;
- ❑ -участвовать в разработке боевых документов соединения в части, касающейся медицинского обеспечения;
  - ❑ -организовывать проведение санитарно-эпидемиологического надзора и возлагаемых на медицинскую службу противоэпидемических (профилактических) мероприятий в частях (подразделениях) соединения и на занимаемой ими территории;
- ❑ -участвовать в организации биологической разведки (индикации бактериальных средств в сокращенном объеме) и оценке биологической обстановки;
- ❑ -организовывать своевременное снабжение частей (подразделений) медицинской техникой и имуществом, техническое, метрологическое обслуживание и ремонт медицинской техники, осуществлять контроль за их хранением, использованием и учётом;
- ❑ -организовывать медицинский контроль за военнослужащими, подвергшимися воздействию оружия массового поражения, но сохранившими боеспособность;
- ❑ -организовывать подготовку и выделение сил и средств медицинской службы для участия в ликвидации последствий применения противником оружия массового поражения;
- ❑ -руководить боевой подготовкой медицинского состава соединения, контролировать организацию и качество военно-медицинской подготовки личного состава частей (подразделений);
  - ❑ -своевременно представлять донесения старшему начальнику медицинской службы;
- ❑ -изучать, обобщать и доводить до подчиненных опыт работы медицинской службы соединения.

Начальник медицинской службы имеет право в соответствии с решением командира соединения давать предложения командирам частей и подразделений по медицинскому обеспечению и проверять их выполнение.

Мероприятия, проводимые медицинской службой соединения в военное время по обеспечению частей медицинским имуществом и техникой

- По вопросам медицинского снабжения основной задачей медицинской службы соединения в военное время является своевременное и полное обеспечение частей соединения и медицинского отряда специального назначения всем необходимым имуществом для оказания помощи раненым и больным в любой обстановке.

**Основными мероприятиями по обеспечению частей медицинским имуществом и техникой в соединении являются:**

- - бесперебойное снабжение медицинским имуществом и обеспечение его рационального и эффективного использования;
- - определение потребности в медицинском имуществе;
- - истребование, получение и отпуск медицинского имущества;
- - учет и ремонт медицинского имущества;
- - контроль за состоянием медицинского имущества и медицинского снабжения в бригадах и **МОСН (ОМО)**;
- - организация сбора и отправки на армейский медицинский склад трофейного медицинского имущества;
- - мероприятия по охране и защите медицинского имущества от поражающих факторов оружия массового поражения вероятного противника.

Все мероприятия по снабжению медицинским имуществом в соединении выполняет отделение медицинского снабжения **МОСН (ОМО)**.

## Отделение медицинского снабжения МОСН, ОМО, задачи и организационно-штатная структура

Обеспечение медицинским имуществом частей соединения организует начальник медицинской службы через командира **МОСН (ОМО)**, который ставит работникам медицинского снабжения общие задачи и сообщает им необходимые исходные данные тактической, тыловой и медицинской обстановки. Например, при подготовке соединения к боевым действиям и в ходе осуществления их начальник медицинской службы ставит задачи по обеспечению боевых действий соединения, ориентирует медицинских снабженцев в вопросах ожидаемых санитарных потерь, распределение их по рубежам, знакомит с тыловой и медицинской обстановкой и сообщает, где находится довольствующий орган и учреждения медицинского снабжения; указывает, какие средства потребуются на предстоящий период; как наиболее правильно распределить медицинское имущество между частями и подразделениями соединения, и к какому сроку необходимо закончить снабжение.

- Начальник медицинской службы соединения организует своевременный ремонт медицинской техники, вышедшей из строя; не реже одного раза в квартал производит проверку наличия, правильности хранения, учета, использования ядовитых и наркотических веществ, а также медицинского имущества в частях и контролирует работу аптек, делая об этом соответствующую запись в книгах учета.
- Медицинский отряд специального назначения и отдельный медицинский отряд занимает значительное место в системе медицинского обеспечения войск в период военных конфликтов низкой интенсивности (локальных вооруженных конфликтов). Они содержатся при военных госпиталях регионального командования на правах самостоятельной части и имеют штамп и гербовую печать установленного образца.
- Командир **мосн (омо)** несет полную ответственность за организацию медицинского снабжения. Он руководит работой начальника отделения медицинского снабжения; при развертывании аптеки и склада предоставляет транспорт для перевозки медицинского имущества, выделяет людей для производства погрузочно-разгрузочных, земляных и других работ.

- Непосредственным исполнителем функции по обеспечению медицинским имуществом соединения является отделение медицинского снабжения **МОСН (ОМО)**. Отделение медицинского снабжения принимает, хранит и ведёт учёт медицинского имущества, снабжает им функциональные подразделения **МОСН (ОМО)** и медицинские пункты частей соединения, а также ремонт инвентарного и трофейного медицинского имущества. Свои запасы оно пополняет из армейского медицинского склада.

## Отделение медицинского снабжения состоит из:

- ❑ начальник отделения медицинского снабжения (офицер-провизор) – 1;
  - ❑ начальник аптеки (офицер-провизор) – 1;
  - ❑ помощник начальника аптеки (офицер-провизор) – 1;
  - ❑ заведующий складом медицинского имущества (фармацевт или фельдшер)-1;
  - ❑ - санитар – 1.
- ❑ Отделение развѳртывает склад, аптеку и стерилизационно-дистилляционную установку (СДП-3) которая, как правило, развѳртывается вблизи операционно-реанимационного отделения, так как именно это отделение, совместно с аптекой, использует стерилизационно-дистилляционную установку и является одним из основных потребителей инъекционных растворов, перевязочных и медикаментозных средств.

□ Запас медицинского имущества отделения медицинского снабжения обеспечивает оказание квалифицированной медицинской помощи **1000 раненым и больным.**

Имущество на:

□ 500 раненых и больных находится в функциональных подразделениях и аптеке;

□ 500 раненых и больных на складе **мосн (омо).**

□ Кроме этого на складе для частей соединения содержится запас имущества на **1000 раненых и больных.**

□ Общий вес медицинского имущества **мосн (омо)** (комплекты, сумки, резерв средств медицинской защиты, оборудование, приборы, аппараты, кровезаменители, носилки, медицинские газы и др.) составляет около *14 т.* Потребность в автотранспорте – 5 автомобилей ЗИЛ-130 или Урал-375.

Отделение медицинского снабжения **мосн (омо)** выполняет следующие функции:

- ❑ обеспечивает бесперебойное снабжение медицинским имуществом;
- ❑ ведет учет потребности и обеспеченности воинских частей медицинским имуществом;
- ❑ разрабатывает заявки на медицинское имущество и донесения по медицинскому снабжению;
- ❑ организует получение медицинского имущества из **амс** и распределение его между воинскими частями соединения;
- ❑ осуществляет децентрализованные заготовки медицинского имущества в объеме выделенных ассигнований;
- ❑ организует техническое обслуживание и текущий ремонт медицинского имущества;
- ❑ организует сбор и отправку на **амс** излишествующего, подлежащего ремонту и трофейного медицинского имущества;
- ❑ руководит работой аптек **мосн (омо)** и **мрбр**;
- ❑ организует повышение профессионального мастерства фармацевтических работников, совершенствование их полевой выучки, обогащение и изучение передового опыта.

- Организатором обеспечения медицинским имуществом и техникой является начальник отделения медицинского снабжения. Он должен хорошо знать организацию обеспечения медицинским имуществом и техникой в соединении.

□

**Обязанности начальника отделения медицинского снабжения мосн (омо) многочисленны и разнообразны и зависят от конкретной боевой, тыловой и медицинской обстановки и тех задач, которые должна выполнять медицинская служба соединения. Основными из них являются:**

- определение потребности и обеспеченности медицинским имуществом частей соединения;
- своевременное истребование медицинского имущества в целом за соединение;
- организация получения имущества из вышестоящих учреждений медицинского снабжения;
- распределение имущества между частями соединения под руководством начальника медицинской службы;
- ведение учета медицинского имущества, находящегося на складе, а также оперативного учета медицинского имущества длительного использования (инвентарного) и специального назначения в целом за соединение;
- осуществление децентрализованных заготовок медицинского имущества;
- осуществление контроля за наличием, состоянием учета, хранением, эксплуатацией, расходом медицинского имущества в частях и подразделениях, правильностью приготовления лекарств в аптеках, а также состоянием средств измерений, используемых медицинской службой соединения;
- осуществление контроля за наличием, условиями хранения, учета, отпуска и законности расходования ядовитых и наркотических средств в частях и подразделениях соединения (не реже одного раза в три месяца);
- организация текущего ремонта медицинского имущества в соединении и отправку имущества в мастерские для среднего и капитального ремонта;
- осуществление контроля за работой аптек бригад;
- организация сбора трофейного медицинского имущества;
- организация работы по повышению квалификации начальников аптек **мрбр**;
- обобщение опыта работы аптек соединения и доведение его до сведения всех работников аптек.

### Начальник аптеки и его помощник осуществляют:

- развертывание аптеки и обеспечивают работу ее по своевременному и качественному приготовлению лекарств для **мосн (омо)**, а стерильных лекарственных форм – также и для **мрбр**;
- следят за целесообразным и эффективным использованием медицинского имущества в подразделениях **мосн (омо)**;
- ведение материального учета в аптеках **мосн (омо)**;
- создание запасов дистиллированной воды, ходовых инъекционных растворов, сывороток, вакцин и другого имущества;
- оказание помощи аптекам **мрбр** в организации их работы;
- обучение помощника, заведующего складом и санитаря специальной работе в отделении.

### Заведующий складом:

- развертывает склад медицинского имущества;
- обеспечивает своевременное получение, правильное хранение и отпуск медицинского имущества частям по указаниям начальника отделения медицинского снабжения;
- ведет учет медицинского имущества на складе;
- осуществляет охрану и защиту медицинского имущества от неблагоприятных атмосферных факторов, а также от поражающих факторов ОМП вероятного противника, как при передислокации, так и при развертывании **мосн (омо)**.

## Санитар отделения медицинского снабжения:

- ❑ выполняет техническую работу в аптеке и на складе;
- ❑ производит упаковку, погрузку медицинского имущества при передислокации **МОСН (ОМО)**, получении и отпуске;
- ❑ стерилизует посуду и инъекционные растворы;
- ❑ осуществляет заготовку дистиллированной воды;
- ❑ совместно с заведующим складом оборудует укрытия и траншеи для имущества и личного состава отделения медицинского снабжения, а при необходимости совместно с начальником отделения и заведующим складом проводит дезактивацию, дегазацию и дезинфекцию медицинского имущества.

## Развертывание отделения медицинского снабжения

- Начальник аптеки, он же помощник начальника отделения медицинского снабжения **мосн** – офицер с высшим фармацевтическим образованием. Основными обязанностями его являются развертывание и организация работы аптеки.
- Развертывая аптеку, он должен наиболее рационально оборудовать рабочие места для приготовления лекарственных форм, с учетом конкретных условий обеспечить правильное хранение медицинского имущества, находящегося в его ведении, организовать получение дистиллированной воды и мытья посуды и т.д.
- При развертывании **мосн (омо)** отделение медицинского снабжения с аптекой и складом, как правило, располагают вблизи сортировочно-эвакуационного и операционно-реанимационного отделения. Это создает удобства в использовании СДП в общих интересах и в обеспечении имуществом главного потребителя **мосн (омо)** – операционной и позволяет использовать транспорт, доставивший раненых и больных в сортировочно-эвакуационное отделение, для отправки имущества воинским частям.

- Для развертывания аптеки или склада используют *каменные подвалы или земляные укрытия* (убежища), оставшиеся от войск. При отсутствии таких возможностей аптеку развёртывают в **палатке УСТ-56**, укрытой в складках местности или специально вырытом котловане, а запасы имущества размещают в невысоких штабелях, укрытых брезентом. Для сбережения имущества от воздействия влаги под штабель подкладывают настилы из подручных средств (бревен, досок, веток, камней и т.д.). Штабеля и бунты по возможности размещают в складках местности, траншеях, землянках. Площадку для развёртывания аптек и склада выбирают с учетом возможности компактного размещения. При большой манёвренности войск и частой передислокации **мосн (омо)** не всегда будет возможно полностью развернуть аптеку и склад. Приходится работать «с ходу», т.е. отпускать имущество специального назначения, не развёртывая аптеки и склада. Это достигается заготовкой лекарственных форм заранее, а также укладкой наиболее ходовых предметов в один или несколько ящиков. При погрузке медицинского имущества на транспорт ящики с наиболее важными и необходимыми предметами специального назначения следует располагать так, чтобы оставался к ним доступ.

- При переходе **мосн (омо)** на работу в противоэпидемическом режиме аптека и медицинский склад размещаются на чистой половине территории.
- В аптеке **мосн (омо)** можно изготовить практически все лекарственные формы, необходимые для оказания квалифицированной медицинской помощи. Наиболее массовыми будут лекарственные формы для парентерального применения и другие растворы. В связи с этим в аптеке по возможности заблаговременно создается запас воды для инъекций и чистой посуды.

- Медикаменты и другое медицинское имущество аптеки содержатся в соответствующих комплектах.  
Приготовление лекарств осуществляется в соответствии с требованиями технологии лекарственных форм.
- **Важными сторонами деятельности аптеки являются:**



определение потребности и истребование имущества;



экономическая работа.



отпуск в подразделение и контроль за правильным хранением и рациональным использованием



получение (прием), хранение и защита медицинского имущества;

□ На складе отделения медицинского снабжения содержится переходящий запас медицинского имущества специального назначения, предназначенный для восполнения израсходованного или утраченного медицинского имущества в бригадах соединений, аптеки **мосн (омо)**, а при необходимости – резерв имущества.

□ **Поэтому основная работа на складе будет заключаться в:**

- созданию надлежащих условий хранения медицинского имущества;
- получении, доставке и приёме медицинского имущества из **амс**;
- выдаче и доставке имущества в части соединения и подразделения **мосн (омо)**.

## **Определение потребности в медицинском имуществе, порядок истребования, получения**

### **Организация обеспечения медицинским имуществом соединения в боевой обстановке.**

Основные задачи по медицинскому снабжению ставит начальник медицинской службы соединения, обращая особое внимание на доукомплектованность войск медицинским имуществом до табельных норм и создание его резерва. Организует проведение всех подготовительных мероприятий, связанных с обеспечением медицинским имуществом частей соединения, отделение медицинского снабжения.

## **В этот период начальник отделения медицинского снабжения:**

- ❑ -уточняет потребность и обеспеченность частей медицинским имуществом специального назначения в зависимости от ожидаемого количества санитарных потерь, а также поступающих от частей заявок и донесений;
- ❑ -в случаях, когда по указанию начальника медицинской службы снабжение медицинским имуществом специального назначения планируется не комплектами, а по развернутой номенклатуре, потребность рассчитывают по предметно по норме для оказания первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи «расчетных» (заявочных) норм расхода медицинского имущества на санитарные потери от отдельных видов оружия, использует данные о количестве ожидаемых санитарных потерь от каждого вида оружия и норму расхода имущества по каждому предмету;
- ❑ -представляет заявку-наряд (с ней мы подробно ознакомимся на семинарских занятиях по данной теме) на недостающее имущество начальнику медицинской службы армии через начальника медицинской службы соединения, по которой имущество должно быть подано или получено из **амс** до начала боевых действий;
- ❑ -распределяет полученное имущество частям соединения и **мосн (омо)**, выделяет в резерв с учетом оказания медицинской помощи в очагах массовых санитарных потерь (резерв хранится на складе медицинского имущества **мосн (омо)** и используется с разрешения начальника медицинской службы соединения).

- В подготовительный период начальник отделения медицинского снабжения проверяет обеспеченность частей соединения медицинским имуществом и готовность аптек к работе, проводит занятия с начальниками аптек бригад по развертыванию аптек в полевых условиях и изучает положение об обеспечении медицинским имуществом в военное время. В медицинской службе армии уточняет порядок подвоза медицинского имущества из **амс**, снабжения кислородом и ремонта поврежденной медицинской техники.
- Аптека подготавливается к работе в условиях массового поступления раненых и больных в **мосн (омо)**. Накапливается запас дистиллированной воды, приготавливаются в срок наиболее ходовые инъекционные растворы, создается запас воды и топлива для работы СДП. Запасы и оборудование аптеки и склада медицинского имущества приводятся в состояние, обеспечивающее быстрое свертывание для перемещения в ходе боевых действий.
- На путь следования в действующую армию начальник медицинского снабжения обязан обеспечить личный состав медицинским имуществом для оказания медицинской помощи и лечения больных – эшелонными аптечками. По прибытии в армию (в др. региональное командование) или на другой фронт начальник отделения медицинского снабжения должен сдать довольствующему органу аттестат на медицинское имущество и получить указания о порядке и особенностях медицинского снабжения соединения

В ходе боевых действий имущество подается по заявкам и донесениям частей по фактической потребности для оказания медицинской помощи раненым и больным. **В условиях боевой обстановки необходимо добиваться выполнения следующих основных мероприятий:**

- -доведения табельных запасов медицинского имущества до установленных норм;
- -организации систематического подвоза медицинского имущества с баз в части, используя, как правило, санитарный транспорт, направляющийся в бригады за ранеными и больными (в тех случаях, когда подвоз материальных средств затруднен, перед выполнением боевой задачи принимают меры к обеспечению частей соединения основными видами медицинского имущества сверх табельных норм, ориентируясь на предполагаемые санитарные потери и срок, на который может быть нарушена система подвоза). Во всех случаях к концу первого дня боя в каждую бригаду должно быть подано имущество специального назначения для восполнения расхода за прошедшие сутки. При боевых потерях имущества оно подается частями незамедлительно. Срочные нужды в медицинском имуществе удовлетворяются за счет резерва;
- -получения ежедневной информации о состоянии обеспеченности медицинским имуществом частей **МОСН (ОМО)** и соединения в целом. Эта информация поступает в соответствии с табелем срочных донесений и своевременно вводится в таблицы оперативного учета (эти данные необходимы не только для истребования и получения недостающего имущества из **АМС**, но и для того, чтобы в случае, когда нарушена система подвоза, принять решение по перераспределению имеющегося имущества между частями);
- -своевременного поступления данных о наличии и потребности (обеспеченности) медицинским имуществом специального назначения в вышестоящий довольствующий орган (медицинскую службу армии) в сроки, установленные табелем срочных донесений. Сведения об обеспеченности медицинским имуществом позволяют вышестоящему органу правильно оценить состояние этого вопроса в целом и наиболее целесообразно использовать имеющиеся резервы для поднятия обеспечения войск.

- В ходе боевых действий запасы медицинского имущества специального назначения в соединении пополняются из **амс** на 2-3 день боя, а в срочных случаях – по внеочередным заявкам. Мотострелковым и танковым соединениям, действующим на главных направлениях имущество, как правило, подвозится армейским автотранспортом. Для подвоза имущества другим соединениям может привлекаться и другой войсковой транспорт.
- Наиболее трудоемким в работе аптеки в этот период будет приготовление больших количеств растворов для инъекций. Ориентировочные расчеты показывают, что в первые 1-2 суток боевых действий соединения при массовом поступлении раненых и больных в **мосн (омо)** потребуются приготовить примерно 50л 0,25-0,5% раствора новокаина, 30л 0,9% раствора хлорида натрия, около 50л 5% раствора глюкозы. Кроме того, аптека должна приготовить и другие лекарственные формы, отпускать в подразделения готовые лекарственные средства, перевязочные материалы и другое имущество. Выполнение такого объема работ во многом зависит от полноты проведенных подготовительных мероприятий, чёткой организации работы, использования средств механизации (фильтрование растворов, расфасовка, укупорка флаконов, наклеивание этикеток).

***Начальник отделения*** медицинского снабжения должен быть ежедневно осведомлен о:

- состоянию укомплектованности частей медицинским имуществом,
- по возможности чаще бывать в аптеках бригад,
- учить подчиненных постановке аптечного дела,
- ведению учета и отчетности
- правилам хранения материальных средств,
- выявлять излишки медицинского имущества
- принимать меры по его использованию по назначению.

## Определение потребности в медицинском имуществе, порядок истребования, получения и отпуска (подачи) частям.

Потребность в медицинском имуществе для соединения определяется на основании:

1. Табелей к штатам.
2. О введение в действие Норм снабжения медицинской техникой и имуществом ВС РК на военное время.
3. О введение в действие Норм снабжения медицинской техникой и имуществом ВС РК на мирное время.
4. Расчетные (заявочные) нормы медицинского имущества для оказания помощи и лечения раненых и больных на военное время.

При определении потребности **начальник отделения** медицинского снабжения **мосн (омо)** должен учитывать:

- численность личного состава;
- ожидаемые санитарные потери;
- положенные нормы;
- расходы за прошедший период снабжения и фактическое наличие медицинского имущества в воинской части;
- установленную периодичность обеспечения и необходимость накопления положенных запасов;
- потребность воинских частей, временно прикрепленных на обеспечение;
- сезонность и другие факторы, в том числе особые условия боя (операции) и организации обеспечения имуществом.

**Истребование медицинского имущества осуществляется:**

- специального назначения – по донесениям о наличии и потребности, а также по отдельным заявкам по фактической потребности;
- общего назначения – по заявкам-нарядам.

- **Соединения**, *не входящие* в состав действующей армии, на медицинское имущество для текущих нужд в довольствующий орган представляют **отчет-заявку** наличия, качественного состояния и потребности медицинского имущества строго в установленные сроки (на мирное время - один раз в год). Такие соединения обеспечиваются по типовым нормам мирного времени.
- Определение потребности и порядок истребования медицинского имущества в военное и мирное время мы подробно разобрали на практических занятиях по теме № 10 – «Определение потребности в медицинском имуществе и порядок его истребования».

## Отпуск (подвоз) медицинского имущества проводится:

- ❑ +воинским частям, входящим в состав соединения – из медицинского склада, аптеки **мосн (омо)**;
- ❑ +воинским частям, не имеющим по штату медицинского состава, из аптеки, к которой они прикреплены на медицинского обеспечение;
- ❑ +соединениям, **мосн (омо)** и другим воинским частям армейского подчинения – из **амс**, а в отдельных случаях – непосредственно с **фмс** или его отделов.

- Подвоз медицинского имущества в части осуществляется на санитарном транспорте **мосн (омо)**, следующем в часть за ранеными и больными, или на другом автомобильном транспорте соединения.
- Подвоз медицинского имущества в **мосн (омо)** и в части армейского подчинения осуществляется из **амс**, как правило, автотранспортом склада или транспортом **абрмо** (армейской бригады материального обеспечения), а в отдельных случаях и транспортом соединения (**мосн, омо**). Отпуск медицинского имущества отделение медицинского снабжения **мосн (омо)** производится по накладным (разнарядкам). В исключительных случаях может отпускаться на основании телеграфных распоряжений начальника медицинской службы соединения, которые в последующем подтверждаются, соответственно, накладной или разнарядкой.

# Учёт медицинского имущества в соединении. Контроль за хранением, использованием и учётом медицинского имущества в частях соединения

## □ Учёт медицинского имущества в соединении

Учёт медицинского имущества в части необходим для своевременного обеспечения соответствующих должностных лиц достоверными данными о наличии, движении, качественном состоянии и комплектности медицинского имущества. Он нужен для осуществления контроля за сохранностью, законностью, целесообразностью и эффективностью расходования (использования) медицинского имущества. Кроме того, учетные данные требуются для подготовки исходных данных при составлении соответствующих отчетных документов.

Ответственность за правильное **ведение учёта и отчётности** материальных средств, в том числе и по медицинскому имуществу, возложена на:

- ❑ +командиров частей и соединений, которые отвечают за общее состояние учёта материальных средств и своевременное представление в вышестоящие органы установленной табелем срочных донесений отчётности;
- ❑ +заместителей командира соединения по тылу и начальников служб (начальника медицинской службы соединения), которые отвечают за организацию и состояние учёта материальных средств в подчиненных им службах и подразделениях (медицинской службе соединения), а также за своевременное представление отчётности;
- ❑ +лиц, непосредственно ведущих учёт (начальник отделения медицинского снабжения, начальник аптеки и заведующий складом отделения медицинского снабжения), которые отвечают за законное и правильное оформление приходных и расходных документов, за своевременное ведение записей в книгах учёта и составление отчётности.

Основными методами учёта материальных средств в соединении являются натуральный и оперативный.

- ❑ **Натуральный** (материальный) **учёт** ведётся в натуральных показателях и стандартных единицах измерения: граммах, килограммах, метрах, штуках и т.д.. Он менее громоздок и более прост и даёт точное и полное представление о наличии, движении (приход, расход), качественном состоянии и комплектности материальных средств. Эти особенности натурального учёта позволили применить его в войсковом хозяйстве, как в мирное, так и в военное время.
- ❑ **Оперативный учёт** в соединении ведётся начальником отделения медицинского снабжения по избранной номенклатуре имущества (имущества специального назначения и основные предметы табельного оснащения) для контроля за своевременностью обеспечения частей соединения по специальной ведомости, в которой графа «Положено» заполняется на основании типовых форм, а графа «Имеется» по донесениям частей. Записи ведутся простым карандашом и систематически корректируются.

## Ведомость потребности и обеспеченности медицинским имуществом частей соединения

№	Наименование предметов	Шифр предмета	Единица измерения	Части соединения			
				00000		11111	
				положено	имеется	положено	имеется
1.	Комплект Б-1	23050	шт.	7	5	7	3
2.	Комплект Б-4	23052	шт.	2	1	2	-
3.	КИ-4	62120	щт.	7	3	7	5
	и т.д.						

## Контроль за хранением, использованием и учётом медицинского имущества в частях соединения

- Основная задача контроля заключается в проверке выполнения должностными лицами действующих приказов, положений, наставлений и других руководящих документов, регламентирующих вопросы снабжения материальными средствами. Формы контроля определяются задачами, стоящими перед проверяющими. По времени осуществления контроль может быть предварительным и последующим.
- **Предварительный контроль** осуществляется должностными лицами при оформлении первичных документов на материальные средства с целью предупреждения незаконного и нецелесообразного их расходования (оформление рецептов, требований, ведомостей наличия и расхода, актов технического состояния и других документов на медицинское имущество).
- **Последующий контроль** имеет задачей установление законности и целесообразности совершенных с материальными средствами операций. Эта форма контроля осуществляется путем плановых и внеплановых (внезапных) проверок (при наличии сигналов о злоупотреблениях или крупных недостатках медицинского имущества, а также при смене должностных лиц – начальника медицинской службы, начальника отделения медицинского снабжения или начальника аптеки). В зависимости от поставленных задач плановые или внеплановые проверки могут быть полными или частичными. В последнем случае проверяется один из разделов медицинского снабжения (например, фактическое наличие, организация хранения, состояние учета имущества).

**При полной проверке** состояния медицинского снабжения устанавливается общая обеспеченность соединения положенным имуществом:

- наличие;
- качественное состояние;
- комплектность;
- хранение;
- освещение;
- эксплуатация и ремонт имущества;
- законность и целесообразность произведенных расходов;
- правильность приготовления лекарств в аптеке;
- своевременность представления отчётности и достоверность сообщаемых в них данных, а также другие вопросы медицинского снабжения.

**Правильность использования и содержание** медицинского имущества постоянно контролируется в повседневной деятельности всеми должностными лицами:

- довольствующим органом (плановые и внеплановые проверки);
- начальник медицинской службы соединения, командир и начальники подразделений **мосн (омо)** проверяют наличие, правильность хранения, расходования и учёта ядовитых и наркотических средств и другого медицинского имущества в частях соединения и подразделениях **мосн (омо)** один раз в 3 месяца;
- начальник отделения медицинского снабжения ежеквартально контролирует порядок содержания и использования медицинского имущества в частях соединения, а начальник аптеки – в подразделениях **мосн (омо)** не реже одного раза в квартал.

## Типовая норма медицинского имущества МОСН, ОМО. Распределение медицинского имущества по функциональным подразделениям МОСН, ОМО

- Нормы снабжения медицинской техникой и имуществом Вооруженных Сил РК предназначены для определения потребности соединений и воинских частей Вооруженных Сил РК в медицинской технике и имуществе на мирное и военное время.
- Нормы снабжения медицинской техникой и имуществом соединений и воинских частей Вооруженных Сил РК рассчитаны: расходного (некатегорийного) медицинского имущества – на годовую потребность, инвентарного (категорийного) медицинского имущества – с учетом сроков службы.
- Истребование медицинской техники и имущества производится по Нормам снабжения на основании табеля к штату с учетом фактического наличия к началу планируемого года и расхода за отчётный период. Необоснованное истребование медицинской техники и имущества сверх фактической потребности запрещается.
- Соединения и воинские части для обеспечения непрерывности медицинского снабжения содержат сверх установленных норм номенклатуру расходного медицинского имущества специального назначения в размере трёхмесячной потребности.

## Табельное оснащение медицинского отряда специального назначения

1. **Аптечки:** АИ, АВ.

2. **Сумки и комплекты:** СМС, СМВ, СВВ, ВФ, В-1, В-2, АП-2, Г-7, Г-8, Г-10, Г-12, Г-13, АН, Ш-1, УТР, УН, УОЖ, УП, УТ, Б-1, Б-3, Б-4, БГ, Б-2, БК-2, Л-2, ЛГ-1, Г-5, Г-6, Г-15, В-5, СО.

3. **Аппараты и хирургические инструменты:**

- Аппарат для плазмифереза ПФ-05.
- Аппарат для электрохирургии высокочастотный «Полиотом».
- Аппарат трансфузионный АТ.
- Аппарат для гемосорбции «Гемос».
- Генератор электрозелей индивидуальный ГЗИ-1.
- Дефибриллятор импульсный ДИС-02 / ДИС-04/.
- Отсасыватель послеоперационный ОП-01.
- Отсасыватель хирургический ОХ-10.

4. **Наборы медицинские:** набор нейрохирургический, набор «Остеосинтез».

5. **Аппараты и приборы для общей анестезии и интенсивной терапии:**

- Аппарат искусственной вентиляции легких с электроприводом полевой «Фаза-5».
- Аппарат ИВЛ ручной полевой ДП-11.
- Генератор кислорода термохимический «Тополь».
- Ингалятор кислородный портативный КИ-4.
- Станция кислородно-ингаляционная КИС-2.

6. **Оборудование для стерилизации:**

- Озонатор для дезинфекции помещений «Аэрозон».
- Стерилизатор паровой горизонтальный круглый электрический ГК-100-3.

## **7. Аппараты и приборы для диагностических и функциональных исследований:**

- Пульсоксиметр «Оптим-01».
- Электрокардиограф одноканальный с комбинированным питанием ЭК1Т-03М.
- Электрокардиограф шестиканальный с тепловой записью ЭК6Т-02.
- Электрокардиостимулятор стационарный Эхоэнцефалограф «Эхо-12».

## **8. Аппараты и приборы для лабораторий:**

- Анализатор форэграмм « АФ-1».
- Гемоглобинометр фотоэлектрический Ионметр «ЭЦ-59».
- Колориметр- нефелометр фотоэлектрический для УФ и видимой области спектра.
- Микроскоп биологический рабочий бинокулярный.
- Холодильник термоэлектрический ЭТЭП-9.2 «Холодок».
- Центрифуга лабораторная переносная ОПН-8.
- Шкаф сушильно-стерилизационный ШСС-8ОП.

## **9. Аппараты, приборы и оборудование для аптеки: аквадистиллятор электрический ДЭ-25.**

## **10. Медицинская мебель:**

- Стол операционный полевой в укладочном ящике СОПУ.
- Стол перевязочный полевой в укладочном ящике СППУ.

## **11. Санитарно-хозяйственное имущество:**

- Носилки санитарные.
- Носилки санитарные ковшовые из композиционного материала НККМ-1, НККМ-2.
- Холодильник бытовой электрический свыше 200л.

## **12. Тара:**

- Контейнер термоизоляционный для перевозки крови и кровезаменителей вместимостью 14л ТКМ-14.
- Ящик укладочный из алюминиевого сплава.
- Кассета для баллонов вместимостью 10л (на 8 баллонов), тоже 40л (на 4 баллона).
- Кассета для носилок (на 10 шт.).

# Табельное медицинское имущество отдельного медицинского отряда

Для развёртывания и работы **омо** используются комплекты:

## 1 Функциональные комплекты:

### **а) Сортировочно-эвакуационное отделение.**

- Комплект В-2 - приёмно-сортировочный. Кроме того имеются сумки медицинские войсковые, аппараты искусственной вентиляции легких ("Фаза"), ингаляторы кислородные (ДП-11, КИ-4), обменный фонд носилок санитарных, ляжки медицинские носилочные. Из типового оборудования имеются унифицированные стойки, подставки под носилки, станки для размещения раненых на носилках. Из имущества химической службы в это отделение выдается рентгенметр - радиометр ДП -5 Б. Здесь же имеются комплекты специального назначения.

### **б) Операционно-перевязочное и противошоковое отделение.**

- Комплект АН - анестезиологический. Предназначен для оснащения отделения анестезиологии и реанимации. Рассчитан на врача - анестезиолога и двух медицинских сестер.

Комплект Г-7 -операционная малая. Предназначен для оказания квалифицированной хирургической помощи раненым и больным. Рассчитан на обеспечение работы одной хирургической бригады.

- Комплект Г-8 - операционная большая. Предназначен для оказания квалифицированной хирургической помощи раненым и больным. Обеспечивает проведение полостных хирургических операций и обработки костной раны в полном объёме. Рассчитан на одновременную работу двух хирургических бригад.

- Комплект Ш-1 - противошоковый. Предназначен для оснащения отделения интенсивной терапии (противошоковой), хирургическими инструментами и медицинскими предметами. Кроме того здесь имеются специальные комплекты Б-2, Б-3, Б-4, а также операционные и перевязочные столы и другое имущество.

### **в) Госпитальное отделение.**

- Комплект Г-12 - палатный. Предназначен для оснащения лечебных отделений медицинскими предметами. Рассчитан на обеспечение необходимыми медицинскими предметами двух врачей и двух медицинских сестер.

- Комплект Л-1 - лаборатория клиническая войсковая. Предназначен для оснащения лабораторными приборами, предметами и принадлежностями. Рассчитан на одного врача-лаборанта. Кроме того имеется комплект Г-13(предметы ухода), аппараты искусственной вентиляции легких ("Фаза"), ингаляторы кислородные ДАР-0,5; КИ-4; ДП-11, наборы для переливания крови и другое имущество.

2. Комплекты медицинского имущества специального назначения. Эти комплекты имеются во всех функциональных подразделениях, где находятся раненые и больные.

- Комплект Б-3 - перевязочные средства нестерильные. Предназначен для обеспечения перевязочными средствами лечебных учреждений. Рассчитан на 100 раненых и обожженных.
- Комплект Г-10 - операционные предметы. Предназначен для обеспечения медицинскими предметами и материалами операционного блока. Рассчитан на одновременную работу трёх хирургических бригад. Используется совместно с комплектами Г-7 и Г-8.
- Комплект Г-13 - предметы ухода. Предназначен для оснащения лечебных отделений предметами ухода за больными. Рассчитан на обслуживание 50 смешанных и 25 инфекционных коек.
- Комплект БГ - бинты гипсовые (неосыпающиеся). Предназначается для наложения гипсовых повязок раненым с повреждением костей. Кроме того на оснащении имеются специальные комплекты Б-1 (перевязочные средства стерильные), Б-2 (шины), Б-3 (перевязочные средства нестерильные), Б-4 (перевязочные средства для обожженных стерильные).

3. Комплекты аптечные.

- Комплект Г-5 – аптека - ассистентская. Предназначен для оснащения ассистентской аптеки. Рассчитан на провизора (фармацевта).
- Комплект Г-6 – аптека - инъекционная. Предназначен для оснащения асептической аптеки. Рассчитан на провизора (фармацевта).

4. Санитарно-транспортные средства:

- Санитарный автомобиль УАЗ-452-А – 14;
- Автоперевязочная АП-2 – 2.
- Автобус санитарный АС-66 – 8.