

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ  
ПОТРЕБНОСТИ В  
МЕДИЦИНСКОМ  
ИМУЩЕСТВЕ И ЕГО  
ИСТРЕБОВАНИЕ**

# КЛАССИФИКАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ИМУЩЕСТВА

Признак классификации	Характеристика признака классификации
Отношение к штатам и табелям к штатам	<ul style="list-style-type: none"> <li>- табельное;</li> <li>- нетабельное</li> </ul>
Вид	<ul style="list-style-type: none"> <li>- технические средства медицинской службы (медицинская техника);</li> <li>- средства измерений;</li> <li>- лекарственные средства;</li> <li>- лечебно-диагностические (используемые in vivo) средства;</li> <li>- медико-профилактические средства;</li> <li>- перевязочные средства, шовные материалы и т.д.</li> </ul>
Предназначение	<ul style="list-style-type: none"> <li>- имущество текущего обеспечения;</li> <li>- имущество неприкосновенного запаса, в том числе по порядку накопления и содержания:</li> <li>- хранимое;</li> <li>- "двойного назначения";</li> <li>- подлежащее пополнению в особый период</li> </ul>
Порядок использования	<ul style="list-style-type: none"> <li>- имущество военного назначения;</li> <li>- имущество специального назначения;</li> <li>- имущество общего назначения</li> </ul>
Отношение к Плану счетов бюджетного учета	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные средства ("Машины и оборудование, "Прочие основные средства");</li> <li>- материальные запасы ("Медикаменты и перевязочные средства", "Прочие материальные запасы");</li> <li>- имущество, учитываемое на забалансовом счете "Материальные ценности, оплаченные по централизованному снабжению"</li> </ul>
Порядок учета и списания	<ul style="list-style-type: none"> <li>- инвентарное имущество;</li> <li>- расходное имущество</li> </ul>
Качественное состояние: - инвентарное имущество	<ul style="list-style-type: none"> <li>- в мирное время (пять категорий):</li> <li>- новое, не бывшее в эксплуатации;</li> <li>- бывшее или находящееся в эксплуатации;</li> <li>- требующее среднего ремонта;</li> <li>- требующее капитального ремонта;</li> <li>- негодное к дальнейшему использованию по назначению, ремонт которого невозможен или нецелесообразен экономически</li> <li>- в военное время (три категории):</li> <li>- новое и годное к эксплуатации;</li> <li>- требующее ремонта;</li> <li>- подлежащее списанию</li> </ul>

- **Медицинское имущество военного назначения** — лекарственные препараты и медицинские изделия (изделия медицинского назначения), используемые в военное время для оказания медицинской помощи и лечения пораженных ионизирующим излучением и боевыми отравляющими веществами.
- **Медицинское имущество специального назначения** — жизненно необходимые и важнейшие лекарственные средства и медицинские изделия (изделия медицинского назначения), используемые для оказания медицинской помощи и лечения раненых и больных при угрожающих жизни состояниях.
- **Медицинское имущество общего назначения** — лекарственные средства и медицинские изделия (изделия медицинского назначения), а также другие материальные средства, используемые медицинской службой Вооруженных Сил для решения стоящих перед нею задач в мирное и военное время (за исключением медицинского имущества военного назначения и специального назначения).
- **Медицинское имущество двойного назначения** — медицинская техника, выпускаемая по единым требованиям для применения в медицинской практике в мирное и военное время, используемая в повседневной деятельности в мирное время и зачисляемая в обеспеченность частей (учреждений) при мобилизационном развертывании или при их переводе на штаты (организацию) военного времени.

# ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОТРЕБНОСТИ В МЕДИЦИНСКОМ ИМУЩЕСТВЕ

Определение потребности в медицинском имуществе осуществляют поэтапно.

**1 этап** - собирают, обрабатывают (формализуют) и анализируют исходную информацию (фактический расход и наличие медицинского имущества, прогностические показатели величины и структуры заболеваемости и т.д.).

**2 этап** - определяют номенклатуру и количество медицинского имущества положенного по нормам снабжения. Кроме того, рассчитывают переходящие запасы медицинского имущества.

**3 этап** - прогнозируют расход (использование) медицинского имущества на планируемый период (как правило, на год).

**4 этап** - определяют номенклатуру и количество медицинского имущества, подлежащего истребованию в вышестоящем органе (звене) медицинской службы.

Непосредственное руководство и контроль за работой по определению потребности в медицинском имуществе осуществляет соответствующий начальник медицинской службы.

# Определение потребности в медицинском имуществе в мирное время

При планировании мероприятий повседневной деятельности определяют:

- 1) штатно-табельную (табельную)** потребность (ТП), то есть номенклатуру и количество медицинского имущества, установленные нормирующими документами.
- 2) фактическую** потребность (ФТ) в медицинском имуществе - номенклатура и количество зависит от численности и структуры прикрепленного контингента, величины и структуры заболеваемости, входящего потока больных, условий деятельности медицинской службы части (соединения, объединения) или военно-медицинского учреждения, климатогеографических факторов и других особенностей.

**Определение табельной потребности частей, учреждений и подразделений медицинской службы производят на основании следующих данных:**

- положенных норм снабжения и их расчета (количества);
- номенклатуры и количества предметов, приведенных в штате и таблице к штату;
- количества и специализации коек в лечебных подразделениях;
- наличия специальных отделений и кабинетов;
- количества и квалификации медицинского персонала;
- численности и структуры контингентов, прикрепленных на медицинское обеспечение.

**Приказ МО РФ №30 от 22.01.2002 г.**

**«Нормы снабжения медицинской техникой и имуществом соединений и воинских частей ВС РФ на мирное время»;**

**Приказ МО РФ №420 от 16.10.2006 г.**

**«Нормы снабжения медицинской техникой и имуществом военно-медицинских учреждений министерства обороны РФ на мирное время».**

Под **нормой** понимают установленные нормативными (руководящими) документами научно обоснованные количественные показатели номенклатуры медицинского имущества.

**Нормой снабжения** определяются количественные показатели номенклатуры медицинского имущества, установленного к выдаче и предназначенного для проведения комплекса мероприятий по медицинскому обеспечению в определенный период времени.

**Нормой запасов** определяются количественные показатели номенклатуры медицинского имущества, подлежащего к содержанию в запасах.

**Расчетной нормой** определяются количественные показатели номенклатуры медицинского имущества, которое предполагается израсходовать на обеспечение: ожидаемых санитарных потерь, личного состава войск, населения, госпитальных (больничных) коек в течение определенного времени.

**Табель** представляет собой перечень имущества, в том числе, и медицинского, положенного воинской части (подразделению, части и учреждению медицинской службы). Он является приложением к штату и рассчитан на:

- принятую организационно-штатную структуру подразделения или воинской части, части или учреждения медицинской службы;
- определенное количество пострадавших, а также на принятый вид и объем медицинской помощи;
- установленный период автономной работы.



## **Фактическая потребность в медицинском имуществе зависит от следующих основных факторов:**

- ожидаемой величины и структуры больных;
- планируемых лечебно-профилактических, санитарно-гигиенических, противоэпидемических и других медицинских мероприятий;
- установленных стандартов (схем) лечения;
- разрыва между сроками представления отчета-заявки (ф. 14/МЕД) и получения медицинского имущества по ней;
- размеров запасов медицинского имущества сверх установленных норм (переходящих запасов);
- технического (качественного) состояния медицинского имущества;
- условий хранения медицинского имущества;
- особенностей деятельности (удаленность от учреждений медицинского снабжения или базовых военно-медицинских учреждений, состояние путей подвоза, санитарно-эпидемиологическое состояние района дислокации и др.).

## **При определении фактической потребности в медицинском имуществе анализируют:**

- фактический расход и наличие медицинского имущества;
- качественное состояние медицинского имущества;
- табельную и заявляемую потребность в медицинском имуществе;
- рынок средств медицинского применения и средневзвешенные цены на нем;
- итоги проведенных торгов (конкурсов, аукционов) для объективизации планирования заготовок медицинского имущества.

В частях (учреждениях) фактическую потребность в расходном медицинском имуществе определяют по следующей методике:

$$\mathbf{ФП = ОР+РР+ПЗ} \quad (1),$$

где: **ОР** - количество медицинского имущества, которое предлагается израсходовать в планируемом году (*ожидаемый расход*);

**РР** - количество медицинского имущества, которое предполагается израсходовать от момента составления отчета-заявки до предполагаемого срока его получения (*ожидаемый расход в период разрыва во времени между сроком составления отчета-заявки и поступлением имущества, т.н. расхода разрыва*);

**ПЗ** - количество расходного медицинского имущества, которое необходимо содержать в переходящем запасе (*переходящий запас*).

Для определения ожидаемого расхода медицинского имущества в планируемом году используют соотношение:

$$OP = \Phi P + \Phi H \quad (2),$$

где: **ΦР** - количество медицинского имущества, израсходованного в отчетном году по данным предметно-количественного учета (*фактический расход*);

**ΦН** - количество медицинского имущества, недополученного в отчетном году для удовлетворения фактической потребности (*фактически недополучено*).

Величину ожидаемого расхода медицинского имущества в период разрыва во времени между сроком составления отчета-заявки и поступлением имущества (расход разрыва) определяют по соотношению:

$$PP = OP \times Kp \quad (3),$$

где:  $Kp$  - коэффициент «разрыва» равный: 0,08 - при разрыве в сроках представления отчета-заявки и получения по ней имущества в один месяц; 0,17 - в два; 0,25 - в три; 0,33 - в четыре; 0,42 - в пять и 0,5 в шесть и более месяцев.  $Kp$  определяется как отношение числа месяцев «разрыва» к 12.

$OP$  – ожидаемый расход.

Определение количества медицинского имущества, подлежащего содержанию в переходящем запасе, проводят по соотношению:

$$\text{ПЗ} = \text{ТП} \times \text{Кз} \quad (4),$$

где: Кз - коэффициент переходящего запаса, который равен 0,25 при трехмесячной и 0,5 при шестимесячной потребности.

ТП – табельная потребность.

Фактическая потребность в инвентарном медицинском имуществе на планируемый год определяется как разность между табельной потребностью и наличием на конец отчетного года (с учетом имущества, которое предполагается списать или направить на ремонт).

# Особенности определения потребности в медицинском имуществе в военное время

- В военное время определяют как штатно-табельную (табельную), так и фактическую потребность в медицинском имуществе.
- Определение табельной потребности производят в соответствии с алгоритмом мирного времени (по штату и по нормам снабжения, приведенным в таблице к штату). Вместе с тем, нормы снабжения на военное время являются типовыми и включают медицинское имущество, необходимое для развертывания и обеспечения работы частей, учреждений и подразделений медицинской службы (индивидуальные средства медицинской защиты, комплектно-табельное оснащение, медицинская техника и т.д.). Номенклатура и количество медицинского имущества, предусмотренные типовой нормой снабжения, как правило, удовлетворяет потребность подразделений (частей) в медицинском имуществе на период боевых действий.
- Потребность в медицинском имуществе **военного и специального** назначения рассчитывают с учетом величины и структуры ожидаемых санитарных потерь, загрузки этапов медицинской эвакуации и установленных для них видов и объемов медицинской помощи. Потребность в медицинском имуществе военного и специального назначения выражают в *расчетно-снабженческих единицах* (РСЕ).

**Директива МО РФ №29 дсп от 03.04.2010 г. «Расчётные нормы медицинского имущества для оказания медицинской помощи и лечения раненных и больных в военное время»**

**Приказ МО РФ №444 дсп от 12.05.2009 г. «Руководство по организации накопления, содержания и использования неприкосновенных запасов медицинской техники и имущества в ВС РФ».**



При определении потребности в медицинском имуществе для соединения обобщают данные о фактической обеспеченности частей и подразделений, получаемые из представляемых отчетно-заявочных документов. Общую потребность (Поб) в медицинском имуществе военного и специального назначения определяют по соотношению:

$$\text{Поб} = \text{Псп} + \text{Псз} + \text{Пбп} \quad (5),$$

где: Псп - потребность в медицинском имуществе на оказание медицинской помощи ожидаемому количеству санитарных потерь; Псз - потребность в медицинском имуществе на создание установленных запасов к концу боя; Пбп - потребность на восполнение боевых потерь медицинского имущества.

- Запас медицинского имущества к концу боя должен соответствовать табельной норме на военное время ( $T_n$ ). Допускается иметь запас не ниже 85% от табельной нормы. Таким образом, величина  $P_{сз}$  составляет  $T_n \times 0,85$ . Боевые потери медицинского имущества в ходе боевых действий могут достигать 15-20% от среднего значения нормы ( $T_n \times 0,85 \times 0,2$ ). Величину  $P_{бп}$  для планирующих документов части и соединения, как правило, не рассчитывают.
- В ходе боя потребность в медицинском имуществе военного и специального назначения для оказания медицинской помощи и лечения раненых и больных определяют исходя из фактического расхода. В межбоевой период потребность определяют из расчета пополнения имущества до установленных табельных норм. Аптечки, сумки, комплекты медицинского имущества пополняют согласно их описям.

## Порядок определения потребности в комплектах медицинского имущества специального назначения.

Определение потребности в комплектах медицинского имущества специального назначения осуществляют по соотношениям:

- для оказания доврачебной и первой врачебной помощи:

$$П_{вр} = С_{Пвр} \times К_{вр} / Р_{в} \quad (6),$$

- для оказания первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи:

$$П_{кв} = С_{Пкв} \times К_{кв} / Р_{в} \quad (7),$$

где:  $П_{вр}(кв)$  - потребность в комплекте медицинского имущества для оказания определенного вида медицинской помощи;  $С_{Пвр}(кв)$  - количество раненых и больных (величина санитарных потерь), нуждающихся в оказании доврачебной помощи и первой врачебной помощи или первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи;  $К_{вр}(кв)$  - коэффициент, показывающий, какая часть раненых и больных нуждается в данном комплекте при оказании медицинской помощи (таблица);  $Р_{в}$  - расчетные возможности комплекта.

Потребность в комплектах медицинского имущества специального назначения для оказания медицинской помощи в целом за соединение (на всех этапах медицинской эвакуации) устанавливают путем суммирования соответствующих значений  $П_{вр}$  и  $П_{кв}$ .

Показатель	Комплект				
	Б-1	Б-2	Б-3	Б-4	БГ
К вр	1,0	0,3	-	0,4	-
К кв	1,0	0,1	0,4	0,2	0,05
Рв	100	50	100	100	12

## **Истребование медицинского имущества текущего обеспечения и порядок отработки отчетно-заявочных документов**

Истребование медицинского имущества текущего обеспечения в плановом порядке осуществляют один раз в год по «Отчету-заявке наличия и потребности медицинской техники и имущества» ф. 14/МЕД. В отчет-заявку базового лечебно-профилактического учреждения включают медицинское имущество для частей (учреждений), прикрепленных на медицинское снабжение по территориальному принципу. На момент составления отчета-заявки завершают проводку по книгам учета всех первичных учетных документов и подводят итоги за год. Заполнение граф «Наличие на начало отчетного года», «Приход за отчетный год», «Расход за отчетный год» и «Наличие на конец отчетного года» производят на основании данных основного учета медицинской имущества. Для этого из книг учета по каждому предмету выбирают и отражают в соответствующих графах отчета-заявки данные о его:

- наличию на начало отчетного года;
- приходе в течение отчетного года, в том числе, за счет централизованного снабжения, децентрализованных заготовок и других источников поступления (безвозмездная передача и др.);
- расходе в течение отчетного года;
- наличию на конец отчетного года.

Медицинские службы военных округов (флотов), военно-медицинские учреждения центрального подчинения в приложении к отчету-заявке, представляемой в ГВМУ МО РФ, приводят перечень медицинской техники, требующей предварительной подготовки помещений под монтаж с выполнением ремонтно-строительных работ, а также проведения пуско-наладочных работ поставщиками.

- Отчет-заявку составляют в трех экземплярах. На титульном листе отчета-заявки указывают номер (наименование) части (учреждения), почтовые и отгрузочные реквизиты. Листы отчета-заявки заполняют только с одной стороны, нумеруют, прошнуровывают и скрепляют мастичной печатью «Для пакетов». Каждый экземпляр отчета-заявки подписывает командир части (начальник учреждения), заверяет гербовой печатью и представляет в вышестоящий орган медицинской службы. Одновременно с отчетом-заявкой представляют объяснительную записку, а военно-медицинского учреждения также представляют и лист согласования, подписанный главными (ведущими) медицинскими специалистами.
- По указанию вышестоящего органа медицинской службы к отчету-заявке прилагают акт инвентаризации, список морально устаревшего медицинского имущества, заявки на ремонт медицинской техники и др.

## **В объяснительной записке к отчету-заявке указывают:**

- почтовые и банковские реквизиты (для простой почты, для секретной почты, позывной по связи, рабочие и мобильные телефоны специалистов медицинского снабжения);
- наименование станции железной дороги для подачи контейнеров, повагонных отправок, отправок грузовой и пассажирской скоростью;
- численность личного состава части;
- численность контингента, прикрепленного на медицинское обеспечение к части (учреждению), в том числе частей (учреждений), прикрепленных на медицинское снабжение по территориальному принципу;
- количество штатных и реально развернутых коек, наличие штатных специальных отделений и кабинетов, количество и квалификация медицинского персонала;
- номера и количество норм, по которым рассчитана табельная потребность в медицинском имуществе;
- перечни медицинского имущества, истребуемого в количествах, превышающих табельную потребность, и причины сверхнормативного истребования, а также медицинского имущества, не вошедшего в отчет-заявку;
- сведения об итогах экономного и рационального использования медицинского имущества;
- сведения о недостачах, хищениях и порче медицинского имущества, а также причины их возникновения;
- итоги выполнения мероприятий по обеспечению сохранности наркотических средств и психотропных веществ, сведения об их хищениях и причины их возникновения;
- сведения о наличии подразделений медицинского снабжения;
- сведения о наличии и усовершенствовании кадров медицинского снабжения (отдельно по военнослужащим и гражданскому персоналу);
- обоснование списания медицинского имущества, не выслужившего установленные сроки службы;
- порядок технического обслуживания и ремонта медицинской техники;
- результаты децентрализованных заготовок медицинского имущества;
- сведения об обеспеченности медицинским имуществом;
- первоочередные нужды части (учреждения) в медицинском имуществе.

Внеплановое истребование медицинского имущества текущего обеспечения осуществляют в порядке исключения в следующих случаях:

- для обеспечения новых формирований;
- при изменении организационно-штатной структуры с увеличением численности личного состава, числа коек и функциональных подразделений (кабинетов, отделений, лабораторий);
- для осуществления медицинских мероприятий при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций (стихийных бедствий, эпидемий, аварий и т.д.);
- для обеспечения особых (внеплановых) заданий командования;
- при поступлении на снабжение новых или не предусмотренных планом обеспечения образцов медицинского имущества.

Заявку на дополнительное медицинское имущество представляют в вышестоящий орган медицинской службы по форме отчета-заявки. К заявке прилагают объяснительную записку с мотивированной аргументацией причин дополнительного истребования медицинского имущества.





# Истребование медицинского имущества для накопления и содержания неприкосновенных запасов и порядок отработки

## отчетно-заявочных документов

Истребование медицинского имущества для накопления и содержания в неприкосновенных запасах осуществляют в плановом порядке **один раз в год**:

- соединения, части и учреждения военного округа (флота) - в вышестоящем органе медицинской службы (медицинские службы военных округов, флотов) по «Донесению о наличии и освежении неприкосновенных запасов медицинской техники и имущества» ф. 16/МЕД;
- медицинские службы военных округов (флотов), центры обеспечения медицинской техникой и имуществом центрального подчинения - в ГВМУ МО РФ по «Донесению о наличии и освежении неприкосновенных запасов медицинской техники и имущества» ф. 17/МЕД.

На момент составления донесений завершают проводку по книгам (карточкам) учета всех первичных учетных документов по движению медицинского имущества и подводят итоги за отчетный год.

Секретно

Установка ДДУ-1 на базе Камаз

(по  
заполнении)

Экз. № \_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ

об обеспеченности основными видами медицинской техники войсковых запасов и выхода в ремонт

\_\_\_\_\_ военного округа (флота)

по состоянию на 1 января 2010 г.

Наименование	Положено по штату	Наличие	% обеспеченности	Из них неисправно							% обеспеченности исправным ВВТ
				Всего	В том числе по причине						
					списания	КР	СР	РТО	Отсутствия		
									АКБ (к-т)	Шин (к-т)	Агрегатов ЗИП, РК

В графе 1 разделов 1 донесений по ф. 16/МЕД и 17/МЕД указан номер списка, к которому относится наименование медицинского имущества:

- 1 - медицинское имущество, хранимое в запасах;
- 2 - медицинское имущество двойного назначения;
- 3 - медицинское имущество, подлежащее пополнению в особый период.

В разделе 1 донесений по ф. 16/МЕД и 17/МЕД медицинское имущество военного назначения выделено жирным курсивом, специального назначения - жирным шрифтом.

Донесения составляют в **двух экземплярах**. На титульном листе донесения указывают номер (наименование) части (учреждения) военного округа (флота). Каждый экземпляр подписывают командир части (начальник учреждения) или начальник медицинской службы военного округа (флота) и непосредственный исполнитель, скрепляют гербовой печатью и представляют в вышестоящий орган медицинской службы.

Медицинские службы военных округов (флотов), центры обеспечения медицинской техникой и имуществом центрального подчинения вместе с донесением по ф. 17/МЕД представляют в ГВМУ МО РФ сведения об обеспеченности установками медицинскими подвижными, медицинским имуществом специального назначения, а также сведения об инвентаризации неприкосновенных запасов медицинского имущества по группам в денежном выражении.

По указанию ГВМУ МО РФ к донесению по ф. 17/МЕД центры обеспечения медицинской техникой и имуществом центрального подчинения прилагают акты инвентаризации неприкосновенных запасов медицинского имущества.

**Порядок отработки донесения по ф.16 МЕД.** Части (учреждения) отрабатывают и представляют в медицинскую службу военного округа (флота) донесение по ф. 16/МЕД, которое состоит из следующих разделов:

- раздел 1 - «Донесение о наличии и освежении неприкосновенных запасов медицинской техники и имущества»;
- раздел 2 - «Наличие медицинской техники и имущества в нормах и комплектах по годам заготовки»;
- раздел 3 - «Сведения об итогах освежения медицинской техники и имущества за год»;
- раздел 4 – «Заявка на медицинское имущество, необходимое для освежения и пополнения дефектуры в нормах, комплектах, наборах, аптечках и сумках на год»;
- раздел 5 - «Наличие, загруженность и потребность в складских емкостях для укрытия материальных средств неприкосновенного запаса по медицинской службе (в 4-х осных вагонах)».

Одновременно с донесением представляют **объяснительную записку**, в которой отражают:

- итоги выполнения поступивших в течение года указаний и распоряжений вышестоящего органа медицинской службы по организации накопления и содержания неприкосновенных запасов медицинского имущества, с указанием их дат, номеров и конкретно проведенных мероприятий;
- обеспеченность части (учреждения) неприкосновенными запасами медицинского имущества (в процентах), в том числе по основным группам (установки медицинские подвижные; индивидуальные средства медицинской защиты; комплекты медицинского имущества; медицинская техника; лекарственные средства; перевязочные средства и др.);
- в центрах обеспечения медицинской техникой и имуществом и мобилизационно-технических медицинских центрах указывают размер накопления войсковых и оперативных запасов в РСЕ, а также запасов центра - в процентах;
- состояние работ по пополнению, освежению и замене медицинского имущества неприкосновенных запасов, с обязательным указанием выполнения Плана освежения и пополнения неприкосновенных запасов за отчетный период, а также объемы денежных средств, использованных на закупки медицинского имущества для этих целей;
- условия хранения, качественное состояние неприкосновенных запасов медицинского имущества, их укомплектованность и готовность к выдаче и использованию по назначению;
- итоги контрольно-ревизионной работы по проверке неприкосновенных запасов медицинского имущества;
- мероприятия по техническому обслуживанию и ремонту медицинской техники, результаты работы региональных органов Гостехнадзора Вооруженных Сил и метрологической службы военного округа (флота), количество и качественное состояние медицинской техники, хранящейся на открытых площадках;
- уровень механизации погрузочно-разгрузочных работ;
- характеристику складского фонда.

## **Порядок отработки донесения по ф.17/ МЕД.**

Медицинские службы военных округов (флотов), центры обеспечения медицинской техникой и имуществом центрального подчинения представляют в ГВМУ МО РФ донесение по форме 17/МЕД, которое состоит из следующих разделов:

- раздел 1 « Донесение о наличии и освежении неприкосновенных запасов медицинской техники и имущества»;
- раздел 2 « Наличие медицинской техники и имущества в нормах и комплектах по годам заготовки»;
- раздел 3 « Сведения об итогах освежения медицинской техники и имущества за год»;
- раздел 4 - « Заявка на медицинское имущество, необходимое для освежения и пополнения дефектуры в нормах, комплектах, наборах, аптечках и сумках на год»;
- раздел 5 – « Наличие, загруженность и потребность в складских емкостях для укрытия материальных средств неприкосновенного запаса по медицинской службе (в 4-х осных вагонах)»;
- раздел 6 - « Сведения о строительстве складских емкостей для укрытия материальных средств неприкосновенного запаса по медицинской службе (в 4-х осных вагонах)»;
- раздел 7 - « Объяснительная записка».



## **В объяснительной записке к донесению отражают:**

- итоги выполнения поступивших в течение отчетного года директивных указаний и распоряжений ГВМУ МО РФ, по организации накопления и содержания неприкосновенных запасов медицинского имущества, с указанием их дат и номеров и конкретно проведенных мероприятий;
- обеспеченность военного округа (флота) неприкосновенными запасами медицинского имущества (в процентах), в том числе по основным группам (подвижная медицинская техника; индивидуальные средства медицинской защиты; комплекты медицинского имущества; медицинские аппараты, приборы и оборудование; лекарственные средства; перевязочные средства и др., в том числе с учетом наличия не текущем обеспечении медицинского имущества двойного назначения);
- обеспеченность неприкосновенными запасами медицинским имуществом (в процентах), в том числе по основным группам за части (учреждения) видов Вооруженных Сил и родов войск Вооруженных Сил, находящихся на медицинском снабжении в военном округе (флоте). При отсутствии таких частей (учреждений) в военном округе (флоте) это указывают в объяснительной записке;
- обеспеченность военного округа (флота) войсковыми и оперативными запасами в процентах и РСЕ, а также запасами центра (только в процентах);
- состояние работ по содержанию неприкосновенных запасов медицинского имущества, с обязательным указанием выполнения Плана пополнения неприкосновенных запасов медицинского имущества и Плана освежения неприкосновенных запасов медицинского имущества в военном округе (флоте) за отчетный период, а также объемы денежных средств использованных на закупки медицинского имущества для этих целей;
- итоги работы медицинской службы военного округа (флота) по своевременной замене пришедшего в негодное состояние для использования по предназначению медицинского имущества в частях (учреждениях) военного округа (флота);
- условия хранения, качественное состояние неприкосновенных запасов медицинского имущества, их укомплектованность и готовность к выдаче и использованию по предназначению;
- итоги контрольно-ревизионной работы по проверке неприкосновенных запасов медицинского имущества в частях (учреждения) военного округа (флота);
- мероприятия по техническому и метрологическому обеспечению неприкосновенных запасов медицинского имущества, результаты работы региональных органов Гостехнадзора Вооруженных Сил и метрологической службы военного округа (флота), количество и качественное состояние медицинской техники, хранящейся на открытых площадках в частях (учреждения) военного округа (флота);
- уровень механизации погрузочно-разгрузочных работ;
- характеристику складского фонда;
- другие вопросы, отражающие работу военного округа (флота) по накоплению, содержанию и освежению неприкосновенных запасов медицинского имущества.

## Особенности истребования медицинского имущества в военное время и его документального оформления

В военное время истребование медицинского имущества осуществляют на основании:

- «Донесения о наличии и потребности медицинского имущества специального назначения» ф. 5/МЕД - для части (подразделения);
- «Донесения о наличии и потребности медицинского имущества специального назначения» ф. 5/МЕД и «Заявки-наряда на медицинское имущество и материалы для ремонта» ф. 8/МЕД - для соединения.

Начальник медицинской службы части (врач или фельдшер подразделения) представляет начальнику медицинской службы соединения Донесение ... ф. 5/МЕД подекадно по состоянию на 10, 20 и 30 (31) число к 12,22 и 2 числу. В ходе боевых действий - каждые три дня.

Начальник медицинской службы соединения представляет начальнику медицинской службы объединения:

- Донесение ... ф. 5/МЕД подекадно по состоянию на 10, 20 и 30 (31) число к 13, 23 и 3 числу. В ходе боевых действий - каждые три дня;
- Заявку-наряд ... ф. 8/МЕД ежемесячно к 5 числу следующего за отчетным месяцем.

При возникновении потерь медицинского имущества, а также при захвате крупных партий трофейного медицинского имущества должностные лица медицинской службы немедленно представляют в вышестоящий орган (звено) медицинской службы «Донесение по медицинской службе (внеочередное)» ф. 2/МЕД.

Пополнение медицинским имуществом осуществляют в плановом порядке и с обязательным доведением до табельных норм. При этом истребуемое количество каждого предмета (Ип) рассчитывают как разность между его табельной потребностью и наличием, определяемым на основании учетных (отчетных) документов по соотношению:

$$Ип = ТП - Н$$

# КОНТРОЛЬ ЗА ОБЕСПЕЧЕННОСТЬЮ МЕДИЦИНСКИМ ИМУЩЕСТВОМ

Обеспеченность выражают либо в абсолютных количественных показателях, либо в относительных показателях (как правило, в процентах).

Обеспеченность части (учреждения) **инвентарным медицинским имуществом** оценивают путем сопоставления его наличия на определенную дату (как правило, на конец отчетного года при составлении отчета-заявки) с табельной потребностью. Для выражения обеспеченности в процентах используют соотношения:

$$Оп = Нп \times 100 / ТП$$

где: Оп - обеспеченность части (учреждения) конкретным инвентарным предметом по отношению к табельной потребности в нем;

Ов(г) - обеспеченность части (учреждения) конкретным видом (группой) медицинского имущества по отношению к табельной потребности в ней;

Нп - наличие каждого инвентарного предмета на конец отчетного года (на дату определения обеспеченности);

ТП - штатно-табельная (табельная) потребность в каждом инвентарном предмете;

п- количество образцов, относящихся к конкретному виду (группе) медицинского имущества .

Обеспеченность части (учреждения) **расходным медицинским имуществом** оценивают путем сопоставления его фактического расхода и фактической потребности в отчетном году. Для выражения обеспеченности в процентах используют следующие соотношения:

$$Оп = ФР \times 100 / ФП$$

Обеспеченность комплексами медицинскими, установками медицинскими подвижными и некоторыми другими видами медицинского имущества выражают в абсолютных показателях и делают необходимые выводы (например, «Обеспеченность соответствует табельной потребности» или «Для удовлетворения табельной потребности недостает двух аппаратов ...» и т.д.).