

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

- **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:

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

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:

$$Пвр = СПвр \times Квр / Рв \quad (6),$$

- для оказания первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи:

$$Пкв = СПкв \times Ккв / Рв \quad (7),$$

где: $Пвр(кв)$ - потребность в комплекте медицинского имущества для оказания определенного вида медицинской помощи; $СПвр(кв)$ - количество раненых и больных (величина санитарных потерь), нуждающихся в оказании доврачебной помощи и первой врачебной помощи или первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи; $Квр(кв)$ - коэффициент, показывающий, какая часть раненых и больных нуждается в данном комплекте при оказании медицинской помощи (таблица); $Рв$ - 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 $Пвр$ и $Пкв$.

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.

Отчёт-заявка форма 14/МЕД

Наименование медицинского имущества	Ед. изме р.	Цена за ед. изм.(це нтрал. постав. и (или) средне- рын.по рег.), руб.	Положено по нормам снабжения	Налич ие на начало отчетн ого (2012) года	ПРИХОД за отчетный год		РАСХОД за отчетный год		НАЛИЧИЕ на конец отчетного года					ТРЕБУЕТСЯ на 2014 год		Излиш естве т (может быть переда но) годное имущ.
					ВСЕГО:	в т.ч. по гос. контрак там и нарядам ГВМУ МО РФ	ВСЕГО:	в т.ч. списано по актам о списани и	на складах	в в/ч (учреждении)		ИТОГО:		КОЛ ИЧЕС ТВО	СУМ МА, руб.	
										ВСЕГО:	ВСЕГО :	в т.ч. подлеж ит списан ию	кол- во			
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

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.).