

**ФГБОУ ВО «ПРИВОЛЖСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицина катастроф

Лекция

Тема №3.3

**«Медицинское имущество, его классификация и
характеристика».**

Лектор: старший преподаватель кафедры

«Медицина катастроф»

Горшков Павел Юрьевич

Вопросы:

- 1. Медицинское имущество, общая характеристика.**
- 2. Классификация медицинского имущества.**
- 3. Источники обеспечения медицинским имуществом.
Контроль качества медицинского имущества.**

1. Вопрос

Медицинское имущество, общая характеристика.

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

Для оснащения службы медицины катастроф предусмотрен перечень лекарственных средств, охватывающий около 60 фармакологических групп. Максимально используются лекарственные средства в готовых к применению формах, как правило, заводского изготовления и в индивидуальной дозировке; перевязочные средства, материалы для соединения тканей и некоторые другие предметы в стерильном виде и т.д.

Номенклатура их по сравнению с той, что применяется медицинскими учреждениями при повседневной деятельности, существенно сокращена без ущерба для оказания полноценной медицинской помощи. Отобранное медицинское имущество включает устойчивые при длительном хранении и использовании в экстремальных условиях современные средства.

2. Вопрос

Классификация медицинского имущества.

В практическом здравоохранении медицинское имущество подразделяется на три основных класса: лекарственные средства, предметы ухода за больными и медицинская техника. Внутри каждого класса применяются свойственные каждому из них принципы деления на группы.

Лекарственные средства классифицируют по:

- фармако-терапевтическим;
- опасным физико-химическим свойствам;
- токсичности;
- чувствительности к воздействию внешних факторов;
- агрегатному состоянию;
- форме выпуска;
- способу применения.

Предметы по уходу за больными по:

- предназначению;
- материалам, из которых выполнены изделия.

Медицинскую технику по:

- функциональному назначению (медицинские инструменты, приборы, аппараты, оборудование);
- конструкционным особенностям;
- предназначению.

Классификация имущества мирного времени

Признак классификации	Наименование групп имущества		
По группам	Медицинское	Санитарно-хозяйственное	Специальное
По учетному признаку	Инвентарное Малоценное и быстроизнашивающееся медицинское имущество Расходное		
По качественному состоянию	Расходное Малоценное и быстроизнашивающееся	Инвентарное	
	Годное Негодное	1,2,3,4,5 категория	Комплектное Некомплектное
По назначению	Имущество текущего снабжения	Запасы	
		Резерв	Неснижаемый запас
По оказанию мед. помощи	Табельное	Нетабельное	
По способу содержания	на мирное время	на военное время	
По виду	Медикаменты и расходные средства	Мед. оборудование, и техника на шасси	Комплекты мед. имущества

По назначению медицинское имущество классифицируется на 9 групп:

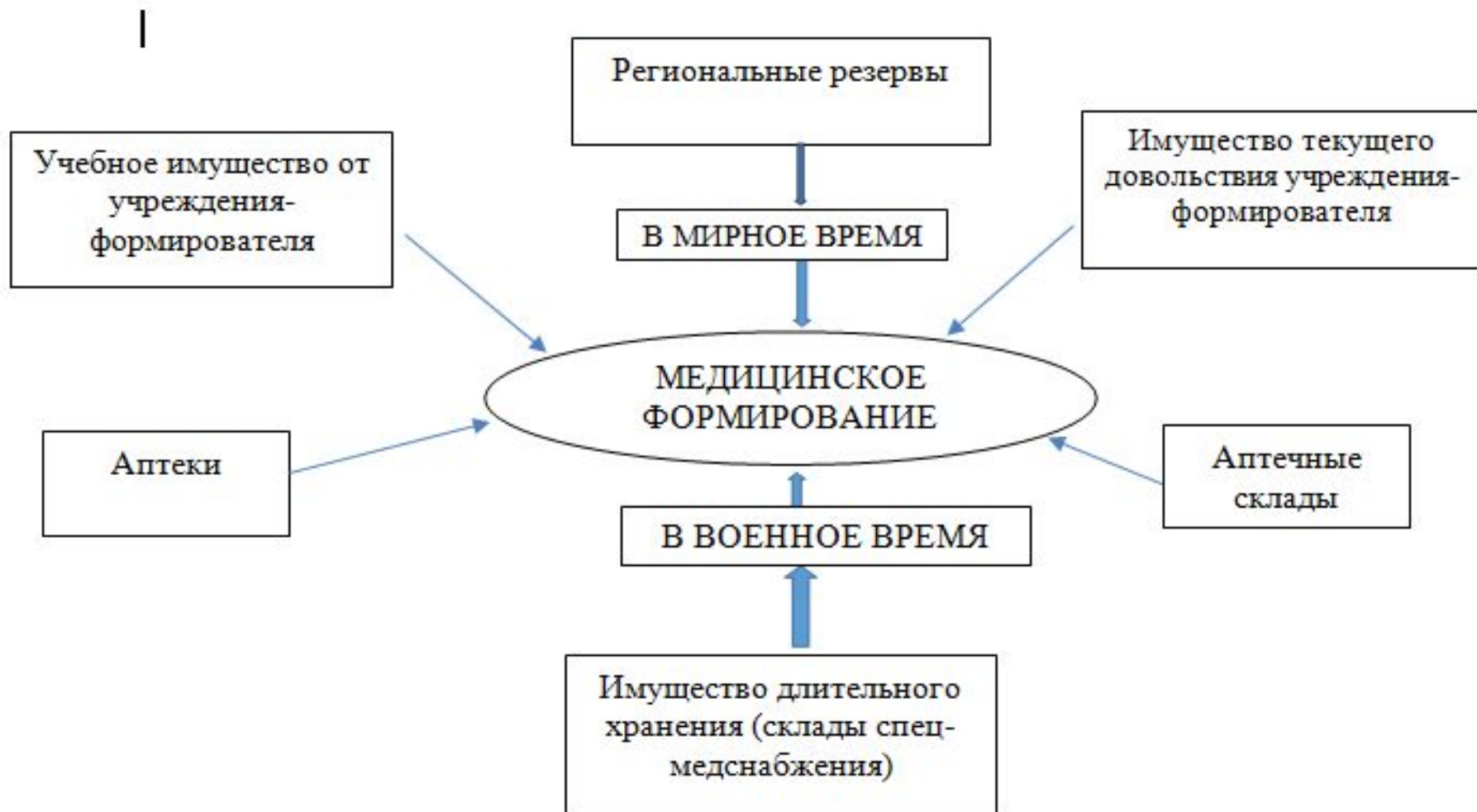
- 1 группа – медикаменты, бактериальные препараты, дезинфицирующие средства, химические реактивы и краски;
- 2 группа – перевязочный и шовный материал;
- 3 группа – врачебно-медицинские предметы;
- 4 группа – медицинские хирургические инструменты;
- 5 группа – медицинские аппараты, приборы и оборудование;
- 6 группа – медицинская мебель, дезинфекционная аппаратура;
- 7 группа – медицинская и санитарная техника на автомобилях и прицепах;
- 8 группа – комплекты, наборы, аптечки, сумки;
- 9 группа – лабораторное, аптечное имущество.

Классификация медицинского имущества по условиям хранения:

- лекарственные средства списка «А»;
- лекарственные средства списка «Б»;
- общие;
- термолабильные;
- огнеопасные;
- взрывоопасные;
- сжатые газы;
- замерзающие;
- гигроскопичные;
- пахучие;
- едкие и другие.

Источники обеспечения медицинским имуществом. Контроль качества медицинского имущества.

Источники медицинского снабжения медицинских формирований



Наиболее гарантированными источниками получения медицинского имущества являются *резервы и неснижаемые запасы*. Необходимое количество и ассортимент медицинского имущества обуславливаются их специальным назначением для обеспечения мероприятий по оказанию медицинской помощи пораженным.

Это имущество *находится на длительном хранении* в установленном ассортименте для конкретного формирования или отделения лечебного учреждения в условиях, обеспечивающих его сохранность и пригодности к использованию по назначению.

В течение всего срока хранения предметы, для которых установлены сроки годности, своевременно заменяются (освежаются), а медицинская техника защищается от коррозии, периодически проверяется и испытывается, а при необходимости - заменяется новой.

При возникновении ЧС подразделения медицинского снабжения, получив соответствующие разрешения, изымают (разбронировывают) медицинское имущество из резервов и неснижаемых запасов в соответствии с установленными правилами и отпускают его для комплектования формирований и учреждений или отгружают в зону ЧС.

Порядок накопления, содержания, учета и использования резерва медицинского имущества ВСМК определяется *Постановлением Правительства Российской Федерации от 10.11.96 г. N 1340 "О порядке создания и использования резервов материальных ресурсов для ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера"* и «*Положением о резерве медицинского имущества службы медицины катастроф Минздрава России*» (утверждено первым заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации 17.02.98), неснижаемых запасов - распоряжениями соответствующих органов управления здравоохранением, принявших решение по их созданию.

Заготовка медицинского имущества для нужд службы медицины катастроф осуществляется централизованно и децентрализованно. *Централизованное* приобретение медицинского имущества осуществляется через федеральные и муниципальные органы управления фармацевтической деятельностью, *децентрализованное* - на предприятиях и в организациях снабжения лекарственными средствами, медицинской техникой и другим медицинским имуществом различных форм собственности.

Контроль качества медицинского имущества.

Все лекарственные средства, поступающие в аптеки и прочие органы медицинского снабжения учреждений МСГО и СМК, подлежат обязательному контролю. Различают несколько видов контроля, основными из которых являются приёмочный, органолептический и химический.

Приёмочный контроль заключается в проверке поступающего имущества на соответствие требованиям по показателям:

1. «Описание», «Упаковка» и «Маркировка»;
2. Правильности оформления первичных расчетных документов;
3. Наличия сертификатов качества (паспортов) производителя и других документов, подтверждающих качество, в соответствии с требованиями действующих приказов и инструкций.

Органолептический контроль заключается в проверке лекарственных средств по показателям:

1. Внешний вид («Описание»);
2. Запах;
3. Цвет;
4. Однородность;
5. Отсутствие механических примесей.

Данный вид контроля, как и химический, применяется при поступлении в аптеку медицинского имущества уцелевшего в зоне ЧС мирного или военного времени.

Химический контроль заключается в оценке качества лекарственных средств по показателям:

1. «Подлинность»;
2. «Испытание на чистоту и допустимые пределы примесей» (качественный анализ);
3. «Количественное определение».

Качественному анализу в обязательном порядке подвергаются:

- вода для инъекций;
- в случае сомнения - все лекарственные средства, поступившие в аптеку со склада.

Качественному и количественному анализу (полному химическому контролю) подвергаются:

1. Все инъекционные и инфузионные растворы изготовленные в аптеке - до стерилизации, включая определение величины рН, изотонирующих и стабилизирующих веществ. После стерилизации определяют рН, подлинность и количественное содержание действующих веществ. Для анализа отбирается один флакон из серии;
2. Стерильные растворы для наружного применения;
3. Глазные капли и мази содержащие наркотические и ядовитые вещества.

Содержание изотонирующих и стабилизирующих веществ определяется до стерилизации;

4. Все лекарственные формы для новорожденных детей;
5. Растворы атропина сульфата и кислоты хлороводородной для внутреннего применения;
6. Растворы ртути дихлорида и серебра нитрата.

Данные вопросы играют ведущую роль в организации хранения медицинского имущества, максимальном его сбережении на складах и базах довольствующих органов, работе по освежению запасов.

Литература

Нормативная:

- 1. Указ Президента Российской Федерации от 08.04.1997 г. № 305 «О введении в действие Положения об организации закупки товаров, работ и услуг для государственных нужд».
- 2. «Положение по организации медицинского снабжения службы медицины катастроф Минздрава России» (утверждено Минздравом России 14.03.1997 г.).
- 3. Приказ Минздрава России от 15.02.2013 № 70н (ред. от 09.02.2016 г.) "Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями комплекта индивидуального медицинского гражданской защиты для оказания первичной медико-санитарной помощи и первой помощи".
- 4. Федеральный закон от 12.02.1998 г. № 28-ФЗ «О гражданской обороне».
- 5. Федеральный закон от 21.12.1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».

- 6. Постановление Правительства Российской Федерации от 27.04.2000 г. № 379 «О накоплении, хранении и использовании в целях гражданской обороны запасов материально-технических, продовольственных, медицинских и иных средств».
- 7. Постановление Правительства Российской Федерации от 10.11.1996 г. № 1340 «О порядке создания и использования резервов материальных ресурсов для ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».
- 8. Приказ Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий от 01.10.2014 г. № 543 «Об утверждении положения об организации обеспечения населения средствами индивидуальной защиты».
- 9. Приказ Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий от 23.12.2005 г. № 999 «Об утверждении порядка создания нештатных аварийно-спасательных формирований».

- 10. Приказ Минздрава России от 28.10.1996 г. № 367 «Об утверждении учётно-отчётной документации ВСМК».
- 11. Федеральный закон от 29.12.1994 г. № 79 «О государственном материальном резерве».

Рекомендуемая:

- 1. «Организация медицинского снабжения формирований и учреждений службы медицины катастроф», пособие для провизоров и врачей, М.: ВЦМК «Защита», 2003 г
- 2. О.В. Воронков, С.Ф. Гончаров. "Медицинское снабжение службы медицины катастроф министерства Здравоохранения Российской Федерации." М.; Всероссийский центр Медицины Катастроф "Защита", 1999г.
- 5. «Медицина чрезвычайных ситуаций», часть 6, учебное пособие под ред. С.А. Разгулина, 2016 г., г. Н.Новгород.
- 6. «Организация обеспечения медицинским имуществом в ЧС», учебное пособие под ред. С.А. Разгулина в 2-х частях, 2017 г., г. Н.Новгород.

- 7. «Медицина катастроф» Учебник под редакцией П.Л. Колесниченко и др., г. Москва, «ГЭОТАР – Медиа», 2017г.
- 8. «Учет медицинского имущества в отделе медицинского снабжения территориальных центров медицины катастроф», руководство по учету медицинского имущества в отделе медицинского снабжения территориальных центров медицины катастроф, М.: ВЦМК «Защита», 2001г., 64 стр.
- 9. «Сборник форм учетно-отчетных документов по медицинскому снабжению службы медицины катастроф МЗ России», 1997 г.