

**ФГБОУ ВО «ПРИВОЛЖСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра медицина катастроф

**Лекция
Тема № 3.8**

**«Подготовка учреждений медицинского снабжения
для работы в чрезвычайных ситуациях»**

**Лектор: доцент кафедры «Медицина катастроф»,
Бельский Александр Иванович**

Вопросы:

1. Содержание и последовательность работы руководителя медицинского снабжения в ЧС мирного времени.
2. Порядок планирования медицинского снабжения формирований ВСМК. Документы планирования и порядок их отработки.
3. Мероприятия, проводимые руководителем медицинского снабжения при получении задачи на ликвидацию последствий чрезвычайной ситуации (в режиме повышенной готовности и в режиме ЧС).
4. Обоснование и расчет норм расхода медицинского имущества для оказания медицинской помощи и лечения пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайной ситуации.

1. Вопрос

Содержание и последовательность работы руководителя медицинского снабжения в ЧС мирного времени.

Приступая к организации снабжения, начальник отдела медицинского снабжения ЦМК знакомится с медико-санитарной обстановкой, прогнозируемой или реально сложившейся в зоне ЧС, порядком и особенностями организации медицинской помощи пораженным, при этом:

- уясняет задачи, стоящие перед отделом медицинского снабжения, и оценивает факторы, оказывающие влияние на организацию снабжения медицинским имуществом;

- готовит расчет времени, включающий время на принятие решения, подготовку предприятий и аптек к отпуску (доставке) и на транспортирование медицинского имущества в места назначения;

- оценивает обстановку, в результате которой уточняет санитарные потери и их структуру, степень поражения объектов медицинского снабжения, объемы потерь (загрязнения или заражения) и наличие медицинского имущества в зоне ЧС, возможности и способы доставки медицинского имущества нуждающимся, а также другие факторы, оказывающие влияние на обеспечение медицинским имуществом;

- оценивает силы и средства медицинского снабжения, включая уточнение наличия медицинского имущества в резервах всех уровней, неснижаемых запасов в ЛПУ, в местных аптеках, на предприятиях оптовой торговли лекарственными средствами и в магазинах медицинской техники, а также производственные возможности промышленных предприятий, сохранившихся в ЧС, по производству предметов медицинского назначения и ремонту медицинской техники;

- рассчитывает потребности в медицинском имуществе;

- рассчитывает количество транспортных средств для доставки медицинского имущества и погрузочно-разгрузочных команд;

- организует взаимодействие с подразделениями ВСМК других ведомств (Минобороны, МВД и т.д.).

На основании сделанных выводов разрабатываются:

- мероприятия по организации медицинского снабжения формирований и учреждений ВСМК в зоне ЧС;

- порядок использования запасов медицинского имущества;

- графики доставки медицинского имущества;

- перечень мероприятий по защите учреждений (подразделений) медицинского снабжения и медицинского имущества, порядок его дезактивации, дегазации, дезинфекции и дальнейшего использования.

Сделанные выводы и разработанные на их основе мероприятия принимают за основу решения об обеспечении медицинским имуществом и плана медицинского снабжения, которые оформляют в виде раздела «Организация медицинского снабжения» в *«Плане медико-санитарного обеспечения в ЧС»*. К плану прилагают схему, на которой указывают нахождение:

- аптечных учреждений;
- предприятий оптовой торговли лекарственными средствами и медицинской техникой, мастерских по ее ремонту;
- ЛПУ, имеющих запасы медицинского имущества;
- пунктов развертывания формирований и учреждений ВСМК;
- железнодорожных станций, аэропортов, морских портов и речных пристаней;
- наиболее доступных или выделенных маршрутов движения автомобильного транспорта.

2. Вопрос

Порядок планирования медицинского снабжения формирований ВСМК. Документы планирования и порядок их отработки.

Планирование мероприятий по снабжению медицинским имуществом осуществляется для целенаправленного, бесперебойного и полного обеспечения потребности подразделений центров, учреждений и формирований службы медицины катастроф медицинским имуществом и накопления его резервов.

Основными задачами планирования медицинского снабжения учреждений здравоохранения и Всероссийской службы медицины катастроф являются:

- обеспечение их готовности к работе при чрезвычайных ситуациях;
- рациональное распределение медицинского имущества для оказания медицинской помощи и лечения пострадавших при чрезвычайных ситуациях;
- проведение санитарно-гигиенических, противоэпидемических мероприятий в очагах поражения, на путях эвакуации и среди отселяемого из зоны катастрофы населения.

Вопросы рациональной организации медицинского снабжения находят отражение в планах медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях, разрабатываемых органами здравоохранения в масштабе районов, городов, субъектов РФ.

В этих планах отдельными разделами показываются:

1. источники медицинского снабжения учреждений и формирования ВСМК.
2. сроки обеспечения медицинским имуществом;
3. возможности оказания неотложной медицинской помощи и лечения пострадавших;
4. порядок пополнения израсходованного медицинского имущества.

В соответствующих приложениях к планам медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях приводятся:

- необходимые расчеты распределения имущества по учреждениям и формированиям ВСМК и учреждений здравоохранения;
- в масштабе районов и городов - расчеты по закреплению учреждений здравоохранения за органами медицинского снабжения;
- данные по дислокации учреждений здравоохранения и учреждений медицинского снабжения.

Рациональное планирование медицинского снабжения невозможно:

- без знания организационно-функциональной структуры учреждений и формирований Всероссийской службы медицины катастроф и учреждений здравоохранения;

- без четкого осмысления задач, которые возложены на учреждения здравоохранения при чрезвычайных ситуациях;

- без наличия информации о неснижаемых запасах имущества и имущества текущего довольствия, имеющихся в учреждениях здравоохранения.

Исходными данными для планирования медицинского снабжения являются характеристика учреждений медицинского снабжения:

- кадровый состав и состояние укомплектованности персоналом;

- оснащенность;

- возможность работы при чрезвычайных ситуациях.

Структура плана медицинского снабжения

1. Задачи органа медицинского снабжения.
2. Расчет потребности и обеспеченности медицинским имуществом.
3. Порядок оснащения учреждений и формирований медицинским имуществом при внезапном возникновении ЧС.
4. Порядок оснащения учреждений и формирований ВСМК специальным имуществом при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации и обеспечения населения медицинскими средствами индивидуальной защиты.
5. Порядок пополнения медицинским имуществом учреждений и формирований ВСМК при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.
6. Планы использования фармацевтических кадров.
7. Режим работы аптечных учреждений при ЧС.
8. Очередность и порядок эвакуации аптечных учреждений в загородную зону и их задачи по медицине снабжению.
9. Указываются «дублиеры» органов управления и снабжения.

План медицинского снабжения структурно имеет текстовую и графическую составляющие и приложения к текстовой части плана в виде схем, таблиц и расчетов.

Как приложение к плану отрабатывается схема оповещения и сбора руководящего состава и персонала учреждений медицинского снабжения в рабочее и нерабочее время.

План медицинского снабжения подписывается руководителем органа медицинского снабжения, согласовывается с территориальными органами здравоохранения и утверждается руководителем вышестоящего органа системы «Росфармация».

Документы планирования и порядок их отработки.

Основные мероприятия по организации медицинского снабжения в учреждениях и формированиях службы медицины катастроф предусматриваются в годовых планах работы центра медицины катастроф и его отдела медицинского снабжения.

В годовом плане работы отдела медицинского снабжения центра медицины катастроф предусматриваются мероприятия связанные с:

- определением потребности в медицинском имуществе;
- получением (заготовкой), распределением и доставкой медицинского имущества;
- ремонтom и оборудованием аптечных, складских помещений;
- улучшением хранения и освежением медицинского имущества;
- консервацией и переконсервацией техники;
- обслуживанием, монтажом и ремонтом медицинской техники;
- проверкой медицинских средств измерений, а также введением мероприятий по пожарной безопасности, охране труда и т.д.

В месячных планах работы отделов медицинского снабжения детально отражаются мероприятия по реализации годовых планов работы, подлежащие выполнению в планируемом периоде с указанием конкретных исполнителей.

План снабжения медицинским имуществом для обеспечения потребностей центра медицины катастроф разрабатывается отделом медицинского снабжения на один год, а при необходимости и на перспективу.

Он предназначен для рационального использования ресурсов денежных средств и медицинского имущества для текущих нужд и накопления резервов и служит основанием для выдачи (отправки) медицинского имущества из медицинского склада центра медицины катастроф объектам снабжения.

Планирование снабжения медицинским имуществом осуществляется из расчета обеспечения потребности формирований службы медицины катастроф для повседневных нужд и накопления и освежения на основании *Донесений о наличии, обеспеченности и освежении медицинского имущества резерва.*

Планирование монтажных и пуско-наладочных работ осуществляется в соответствии с *перспективными планами совершенствования оснащения медицинской техникой на планируемый период.*

При планировании медицинского снабжения Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» учитывается потребность и региональных центров на основании *донесений о потребности в медицинском имуществе для текущих нужд.*

На основании данных о периодичности проверки средств измерений разрабатывается *план поверки по видам средств измерений.*

3. Вопрос

Мероприятия, проводимые руководителем медицинского снабжения при получении задачи на ликвидацию последствий чрезвычайной ситуации (в режиме повышенной готовности и в режиме ЧС).

Начальник отдела медицинского снабжения центра медицины катастроф, приступая к организации снабжения, знакомится с общей и медико-санитарной обстановкой, прогнозируемой или реально сложившейся в зоне ЧС, и порядком организации медицинской помощи пораженным.

Ознакомление с обстановкой включает:

- *уяснение задач*, стоящих перед отделом медицинского снабжения, и оценку факторов, оказывающих влияние на организацию снабжения медицинским имуществом;
- *расчет времени*;

- *оценку обстановки;*
- *оценку сил и средств* медицинского снабжения;
- *расчет потребности* в медицинском имуществе;
- *расчет транспортных средств* для доставки медицинского имущества и погрузочно-разгрузочных команд.

На основании данных оценки обстановки делаются следующие выводы:

- *потребность в медицинском имуществе и обеспеченность им мероприятий службы медицины катастроф по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС (объемы недостающего медицинского имущества, производственных мощностей аптек, транспорта и т.д.);*
- *перечень мероприятий по организации медицинского снабжения формирований и учреждений службы медицины катастроф, включая порядок использования запасов медицинского имущества филиалов ВЦМК «Защита», аптечных учреждений, подчиненных другим органам федеральной исполнительной власти, а также организаций различных форм собственности;*

- предложения по наиболее целесообразному использованию ресурсов медицинского снабжения для оказания медицинской помощи пораженным и населению;

- перечень мероприятий по защите учреждений (подразделений) медицинского снабжения и медицинского имущества от радиоактивных веществ (РВ), аварийно опасных химических веществ (АОХВ) и бактериальных средств (БС), порядок дезактивации, дегазации, дезинфекции и дальнейшего использования медицинского имущества.

В режиме повышенной готовности все перечисленные выше мероприятия проводят при планировании медицинского снабжения в прогнозируемой ЧС и с целью получения исходных данных для принятия (уточнения) решения в случае оправдания прогноза ЧС.

При этом проводят предварительные расчеты потребности в медицинском имуществе, определяют его дефицит в зоне прогнозируемой ЧС, пункты назначения; разрабатывают варианты его доставки и выбор соответствующего транспорта и т.д.

В решении руководителя медицинского снабжения на организацию снабжения медицинским имуществом в ЧС отражаются следующие основные вопросы:

1. Оценка прогнозируемой или реально сложившейся обстановки, характер воздействия поражающих факторов на объекты медицинского снабжения.

2. Краткая характеристика состояния учреждений. Оценка наличия и состояния запасов медицинского имущества, возможностей по изготовлению лекарственных средств и устойчивости объекта к воздействию на него поражающих факторов ЧС.

3. Задачи объектов в соответствии с полученным заданием органа управления фармацевтической деятельностью, с прогнозируемой или сложившейся обстановкой.

4. Характеристика объектов снабжения и их потребности в медицинском имуществе.

5. Расчет сил и средств для снабжения, получения недостающего медицинского имущества, возможные источники его получения.

6. Выводы из сложившейся обстановки и предложения по организации снабжения медицинским имуществом и плану распределения ресурсов.

7. График снабжения и порядок доставки имущества на объекты снабжения.

8. Порядок оповещения и организация связи с органом управления и объектами снабжения.

Кроме мероприятий по медицинскому снабжению, в решении отражаются вопросы функционирования учреждений в ЧС:

- организация защиты учреждений, их персонала и медицинского имущества;
- организация работы в условиях радиационного или химического загрязнения местности;
- мероприятия по эвакуации объектов медицинского снабжения;
- организация спасательных и других неотложных работ по ликвидации последствий воздействия поражающих факторов ЧС и т.п.

К решению прилагаются **необходимые расчеты и графические документы**, основными из которых являются:

1. план-схема размещения объектов медицинского снабжения;
2. план-карта (схема) с прогнозируемой обстановкой в границах административной территории по месту расположения объектов снабжения;
3. схема оповещения и сбора персонала в рабочее и нерабочее время;
4. расчет защиты персонала и материальных средств объектов медицинского снабжения;
5. расчет создания формирований на объектах, их оснащения средствами индивидуальной защиты и другим имуществом;
6. расчет получения и выдачи медицинского имущества;
7. расчет эвакуации объектов медицинского снабжения и вывоза запаса медицинского имущества.

В режиме ЧС предварительное решение уточняют.

В случае, если ЧС не предшествовал режим повышенной готовности, на основании выводов из оценки обстановки принимают решение на обеспечение медицинским имуществом и отдают распоряжения в соответствии с планом снабжения.

В процессе снабжения отслеживают динамику потребления медицинского имущества и регулируют его подачу из ЦМК, ближайших аптечных учреждений или промышленных предприятий.

4. Вопрос

Обоснование и расчет норм расхода медицинского имущества для оказания медицинской помощи и лечения пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайной ситуации.

Расчетные нормы лекарственных средств для оказания медицинской помощи пораженным предназначены для специалистов службы медицины катастроф, занимающихся вопросами медицинского снабжения, а также для определения потребности в лекарственных средствах при планировании и организации мероприятий по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, создания их запасов центрами медицины катастроф всех уровней.

Расчетные нормы являются базисными при определении номенклатуры и количества лекарственных средств, необходимых для оказания медицинской помощи пораженным при ЧС. Они могут корректироваться в соответствии с характером поражения людей и структурой санитарных потерь в конкретной обстановке.

Расчетными нормами предусмотрены лекарственные средства для оказания медицинской помощи пораженным формированиями службы медицины катастроф в объеме от первой помощи до первичной специализированной медико-санитарной помощи включительно.

Расчетные нормы включают в соответствии с современными методиками лечения травматических повреждений 160 наименований (исключая аналоги, приведенные в скобках) наиболее эффективных лекарственных средств, относящихся к более 45 фармакологическим группам.

При расчете потребности в лекарственных средствах получаемые дробные количества округляются до целых чисел, соответствующих целому количеству индивидуальной упаковки, а при планировании запасов возможно округление до величины групповой упаковки. Например, глюкоза 40% р-р 20 мл. в амп. д/ин. Индивидуальная упаковка - 10 амп; групповая – 100 амп.

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 гражданского 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.