

Тема № 8

“Основы организации обеспечения медицинским имуществом частей и соединений”

1. Основные задачи медицинского снабжения войск:

1. Организация и проведения комплекса мероприятий по современному и полному обеспечению войск медицинским имуществом для оказания медицинской помощи, лечения раненных и больных, проведения профилактических, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.
2. Накопление запасов медицинского имущества и содержание их в постоянной готовности к выдаче и использованию по назначению.
3. Создание и поддержание условий, обеспечивающих быстрый перевод сил и средств медицинского снабжения с мирного положения на военное.
4. Техническое и метрологическое обеспечение по медицинской службе.
5. Организация контрольных и экономических мероприятий по снабжению медицинским имуществом.

Полный перечень и содержание задач по обеспечению медицинским имуществом различен, для мирного и военного времени, также как и способы, их решения в различных звеньях медицинской службы.

Задачи могут быть постоянными и разовыми, общими и частными для органов управления и учреждений медицинской службы, зависящими от условий деятельности медицинской службы и от организации тылового обеспечения.

Для военного времени характерны следующие задачи:

- повышение живучести системы медицинской службы
- производство и снабжение медицинским кислородом
- производство в массовых количествах инъекционных растворов.

В современных условиях успешному решению ряда задач медицинской службы может способствовать применение ЭВМ (в т.ч. и персональных).

3. Принципы снабжения медицинским имуществом.

Формы и методы организации снабжения медицинским имуществом находятся в прямой зависимости от принятых в настоящее время общих принципов тылового и медицинского обеспечения ВС, а также от экономических возможностей страны, уровня развития отечественной медицинской науки и практики.

Практически все принципы военного времени характерны для деятельности провизоров в очагах (районах) чрезвычайных ситуаций.

Основным организационным принципом снабжения медицинским имуществом ВС является полное и бесперебойное снабжение воинских частей и учреждений во все периоды их деятельности.

Принцип централизованного снабжения

медицинским имуществом войск.

В его основе положено централизованное управление запасами медицинского имущества (распоряжение и подача имущества по распоряжениям органа управления медицинской службы). Этот принцип позволяет наиболее рационально использовать даже крайне ограниченные запасы медицинского имущества (подтверждает опыт ВОВ).

Принципы планового снабжения медицинским имуществом.

Он проявляется в установленной периодичности представления донесений и заявок на медицинское имущество и отпуск его по планам довольствующего органа. Соблюдение этого принципа позволяет создать условия для ритмичной работы всех звеньев медицинской службы в мирное и военное время.

Принцип экономичности и бережливости.

Он позволяет использовать с максимальным эффектом все силы и средства медицинской службы.

Принцип высокой готовности.

Он заключается в быстром развертывании подготовленных сил и средств медицинской службы. Одним из элементов этого принципа является подготовка специалистов в мирное время на военных кафедрах.

Принцип живучести системы медицинского снабжения.

Принцип живучести системы медицинского снабжения в условиях современной войны и районах технических катастроф связан со способностью ее быстрого восстановления за счет имеющихся и приданных сил и средств их эшелонированного размещения.

Принцип нормирования натурального довольствия.

Он заключается в отпуске медицинского имущества натурой в пределах установленных норм снабжения. Пополнение недостающим медицинским имуществом осуществляется за счет децентрализованных заготовок на месте дислокации.

Принцип обеспечения преимущественно комплектами медицинского имущества.

Он позволяет обеспечить одно из важнейших требований к современному медицинскому обеспечению – быстрое развертывание учреждений и оперативность снабжения в ходе боевых действий или ликвидации последствий аварий и катастроф.

Возможны **варианты** медицинского снабжения имуществом по принципам:

Принцип “автоматическое” снабжение.

Но оно не учитывает многих особенностей текущей обстановки.

Принцип снабжения порядком текущего довольствия.

Оно обозначает обеспечение медицинским имуществом по широкой номенклатуре для повседневной работы из расчета на один месяц.

3. Организационная структура медицинского снабжения ВС РФ.

Руководство обеспечения войск медицинским имуществом и организация его возлагается на органы управления медицинской службы (довольствующие органы). К ним относятся:

- Главное военно-медицинское управление (ГВМУ) МО РФ (3 управление – медицинское обеспечение);
- медицинская служба военного округа и в ее составе 3 отдел (отделение) медицинского снабжения;
- медицинская служба объединения и в ее составе старший офицер по вопросам медицинского снабжения;
- медицинская служба соединения и в составе отдельного медицинского батальона - начальник отделения медицинского снабжения.

Органы медицинского управления имеют в своем подчинении (по специальности) предусмотренные штабами учреждения и подразделения медицинского снабжения. К ним относятся:

- центральные медицинские склады и базы:

I разряд – 1300 20-ти тонных вагонов около 26000 тонн

II разряд – от 700 до 1300 20-ти тонных вагонов (от 14000 до 26000 тонн)

- медицинские склады округа 4 разрядов:

I разряд – 800-1200 вагонов

II разряд – 450-800 ...

III разряд – 200-450 ...

IV разряд – до 200

- медицинские склады тыловых баз и бригад материального обеспечения

- медицинские склады батальонов материально-технического обеспечения

- медицинские депо

- обособленные отделы хранения медицинского имущества

- отделы военной фармации (или медицинского снабжения) при центральных и окружных госпита-

лях

- кислорододобывающие отряды

- склады медицинского имущества отдельных медицинских батальонов

- склад медицинского имущества отдельных медицинских бригад

- склады госпитальных баз

- аптеки военных частей и медицинских учреждений.

4. Медицинское имущество и его классификация. Понятие о комплекте медицинского имущества. Табельное оснащение медицинского взвода (бмп), медицинского пункта, медицинской роты, отдельного медицинского батальона.

Медицинским имуществом называются специальные материальные средства, предназначенные для профилактики, оказания медицинской помощи, лечения раненых и больных, а также для проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

Номенклатура медицинского имущества многочисленна и разнообразна (около 1200 наименований). Ассортимент этих предметов с каждым годом пополняется новыми образцами.

Медицинское имущество включает лекарственные и дезинфекционные средства, перевязочные и шовные материалы, врачебно-медицинские предметы, хирургические инструменты, аппараты, приборы и медицинскую технику.

Медицинская служба на 90-95% использует медицинское имущество, применяемое Министерством здравоохранения и медицинской промышленности РФ и лишь 5-10% - это предметы, которые используются только в полевых условиях (на войне): индивидуальные перевязочные и противохимические пакеты, антидоты, комплекты, медицинская и санитарная техника, предметы типового оборудования.

По учетному признаку, качественному состоянию и порядку списания медицинское имущество делится на **расходное и инвентарное.**

- **К расходному медицинскому имуществу** относятся предметы разового пользования (медикаменты, перевязочные средства и т.д.) или те, которые приходят в негодность в результате их кратковременного применения (хирургические иглы, перчатки хирургические и др.).

- **К инвентарному медицинскому имуществу** относятся предметы длительного пользования (аппараты, приборы, хирургические инструменты, медицинская техника и т.п.).

Порядок ведения учета медицинского имущества, его истребования и списания в расход зависит от того, расходное это имущество или инвентарное.

Имущество специального назначения включает медикаменты, антибиотики, кровезаменители, витамины, перевязочный материал и другие предметы, необходимые и обычно расходуемые в больших количествах для оказания медицинской помощи раненым и больным (до 100 наименований).

Перечень данного имущества может изменяться в соответствии с характером поражений, применяемыми методами лечения и т.п.

Номенклатура имущества специального назначения определена расчетными (заявочными) нормами расхода медицинского имущества на каждую тысячу санитарных потерь от отдельных видов оружия в ходе боевой операции. Оно отпускается (подается) из расчета на 1-2 дня фактической потребности в нем.

Определение необходимого количества этого вида имущества производится на основании расчета ожидаемых санитарных потерь.

Имущество текущего довольствия включает в себя все предметы расходного и инвентарного имущества, необходимые для обеспечения повседневной работы медицинской службы, как в мирное, так и военное время (в межбоевые периоды).

Они отпускаются в плановом порядке на ограниченный срок. В военное время частям и соединениям из расчета месячной потребности, в мирное время - на год, по отчетно-требовательным ведомостям в соответствии со Сборниками норм снабжения на мирное и военное время.

Табельным медицинским имуществом называется то, которое выдается вновь формируемому воинским частям, лечебным учреждениям для их первичного оснащения, в соответствии с табелем медицинского имущества, прилагаемого к штату части (учреждения). Этот вид имущества включает предметы специального назначения и текущего довольствия, содержащиеся в виде комплектов, укладок, сумок, аптечек, а хирургический инструментарий - наборами. Оно является неснижаемым запасом части, соединения, учреждения.

Медицинское имущество, не вошедшее в нормы снабжения и табеля, но используемое медицинской службой, называется **не табельным**.

Запасы медицинского имущества. Табельное медицинское оснащение частей и соединений по имуществу специального назначения рассчитано:

- в мотострелковом полку для оказания первой врачебной помощи 600 раненым и больным в течение 1-3 суток боевых действий; в танковом – на 300 раненых и больных; в артиллерийском | на 250 раненых и больных; в зенитно-ракетном – на 100 раненых и больных или в меж боевой период на месяц работы по оказанию амбулаторной помощи личному составу части;
- в отдельной мотострелковой бригаде, в отдельных батальонах, дивизионах для оказания первой врачебной помощи на 2000 раненых и больных, кроме того, в медицинской роте | для оказания квалифицированной медицинской помощи на 300 раненых и больных и запас для оказания первой врачебной помощи на 450 раненых и больных, которое также рассчитано на обеспечение личного состава соединения в меж боевой период в течении месяца;
- в отдельном медицинском батальоне дивизии для оказания квалифицированной медицинской помощи на 800 и запасы для частей по оказанию первой врачебной помощи на 1200 раненых и больных.

В мирное время части учреждения снабжаются медицинским имуществом по нормам мирного времени отдельными штучными предметами. На военное время комплектное оснащение, необходимость которого возникает в связи с большой мобильностью частей и учреждений

Номенклатура медицинского имущества на военное время сужена и несколько иная. Поэтому, в мирное время это имущество, исходя из таблиц к штатам военного времени, для частей и учреждений содержится в **неприкосновенных запасах**. Оно получается только лишь в мобилизационный период у формирователя и представлено в основном в комплектах.

Понятие о комплектно-табельном медицинском имуществе.

Комплект - это набор предметов, предназначенных для оказания медицинской помощи в определенном объеме или выполнения некоторых мероприятий (исследований) и др. Они формируются по специально разработанным описям и, как правило, в типовых укладочных ящиках, которые обеспечивают предохранение имущества от воздействия неблагоприятных факторов внешней среды, сохранность при транспортировке.

По своему назначению комплекты медицинского имущества подразделяются на **функциональные и специального назначения**.

Функциональные комплекты предназначаются для развертывания соответствующих функциональных подразделений медицинских пунктов (лечебных учреждений), таких как сортировочно-эвакуационное отделение, перевязочная, операционная, аптеки и др. К числу таких комплектов относятся, например: ВБ (амбулатория - перевязочная), В-1 (перевязочная большая), В-2 (приемно - сортировочная), Г-7 (операционная малая), Г-8 (операционная большая) и другие.

В состав войсковых функциональных комплектов входят как расходные, так и инвентарные предметы. При этом расходное имущество в них рассчитано на оказание установленного вида медицинской помощи в полном объеме в течение 1-2 суток напряженного боя.

Врачебно-медицинские предметы, хирургические инструменты и другое инвентарное имущество в комплектах обеспечивают развертывание функционального подразделения и работу в нем штатного медицинского состава.

Остальные функциональные комплекты (для омедб, омо, полевых госпиталей) содержат, как правило, однородное медицинское имущество - лекарственные средства, реактивы, материалы или врачебно-медицинские предметы, хирургические инструменты (преимущественно в наборах) и т.п.

Комплекты специального назначения рассчитаны на оказание помощи определенному количеству раненых и больных, и лечение их в течение 1-3 суток (комплекты перевязочных средств - на 100 раненых, комплекты шин - на 50 иммобилизаций, а комплекты медикаментов и антибиотиков - на 200 раненых (обожженных)).

Они содержат ограниченную и строго отобранную, однородную группу медицинского имущества специального назначения (в зависимости от предназначения каждого комплекта). Комплекты специального назначения делятся на 14 групп:

Аптечки (АИ- аптечка индивидуальная; АМИ - аптечка медицинская индивидуальная; АВ - аптечка войсковая; АД – аптечка десантная и т. д.)

Сумки и комплекты для оказания первой медицинской, доврачебной и первой врачебной помощи (СМС – сумка медицинская санитарная; СМВ – сумка медицинская войсковая; ВФ - войсковой фельдшерский; СВВ – сумка врача войскового; ВБ – амбулатория - перевязочная; В-1 – перевязочная большая; АП-2 – автоперевязочная.

Комплекты для оказания квалифицированной медицинской помощи – (Г-7 – операционная ма-

лая; Г-8 – операционная большая; Г-10 – операционные предметы и материалы; Г-12 – палатный; Г-13 – предметы ухода; АН – анестезиологический; Ш-1 – противошоковый.

Комплекты для оказания специализированной хирургической помощи – (УТР – травматологический; УН – нейрохирургический; УУ – урологический; УОЖ – ожоговый и т.д.)

Комплекты для оказания специализированной терапевтической помощи – (УП – психоневрологический; УТ – токсико-радиологической).

Комплекты для воздушно-десантных войск и морского десанта –

(ДФ – десантный фельдшерский и т.д.)

Комплекты для оснащения авиационного врача и кораблей ВМФ –

(ВА – авиационный врачебный; КВ – корабельный врачебный).

Комплекты перевязочных средств и шин, противочумной одежды, документов медицинского учета и отчетности – (Б-1 – перевязочные средства стерильные; Б-3 – перевязочные средства не стерильные; Б-4 – перевязочные средства для обожженных стерильные; Б-2 – шины; БГ – бинты гипсовые; ПЧО – противочумная одежда; БК-1 – книги и бланки медицинского учета и отчетности о медб (омо); БК-2 – книги и бланки учета и отчетности госпиталя).

Комплекты для специальных отделений (кабинетов) – (ОР – рентгеновский; ОФ – физиотерапевтический; ОЭ – электродиагностический).

Комплекты для стоматологии – (ЗВ – стоматологический; ЗП – зубопротезный; ЗТ – зуботехнический; УЧ – челюстно-лицевой).

Комплекты для лабораторий, санитарно-эпидемиологических отрядов и отрядов заготовки крови – (Л-1 – лаборатория клиническая войсковая; ЛМ – лаборатория микробиологическая; АЛ-3 – лаборатория санитарно-бактериологическая; ЛГ – лаборатория гигиеническая войсковая; ПК – для отряда заготовки крови (станции переливания крови); СМ-1 – судебно | медицинский секционный (базовый); СК-1 – криминалистический; ПА – патологоанатомический; ЛФ – лаборатория контрольно-аналитическая).

Комплекты для аптек и медицинских складов – (В-4 – аптека медицинского пункта части; Г-5 – аптека – ассистентская; Г-6 – аптека инъекционная; Г-14 – стерилизатор паровой с примусом; Г-15 – аптечный хозяйственный инвентарь).

Комплекты для дезинфекции и санитарной обработки – (В-5 – дезинфекция; СО – санитарная обработка).

Наборы медицинские – (НПМ | набор перевязочный малый № 2; НПБ – набор перевязочный большой № 2; НОМ | набор операционный малый № 2; НОБ – набор операционный большой № 2; НГ – набор гинекологический и т.д.).

Наличие в комплектах современных медикаментов, антидотов, антибиотиков, перевязочных средств и шин позволит проводить лечебно-диагностические мероприятия на уровне последних достижений медицинской науки и практики, расширит возможности по оказанию всех видов медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.

Принятая военно-медицинской службой комплектная система оснащения во многом ускоряет и облегчает работу по составлению заявок. Отпуску и использованию этой группы медицинского имущества, что значительно упрощает планирование и организацию медицинского снабжения в военное время. Это создает определенные тактические преимущества: обеспечивается быстрота в развертывании и свертывании функциональных подразделений, создаются удобства при хранении и транспортировке имущества. Каждый комплект представляет собой учетную расчетно-снабженческую единицу (РСЕ).

5. Медико-техническая характеристика комплектно | табельного медицинского имущества.

Каждый военнослужащий обеспечен индивидуальными средствами медицинской защиты: АИ – аптечка индивидуальная; ИПП-8 (9,10) – индивидуальный противохимический пакет; ППИ – пакет перевязочный индивидуальный; пантоцид – трубка стеклянная с препаратом для обеззараживания воды в индивидуальной фляге.

На каждой единице военной техники, в том числе и мотоцикле, имеется аптечка войсковая | АВ – рассчитана для оказания помощи 3 – 4 раненым и обожженным.

Стрелок-санитар оснащен сумкой медицинской санитары - СМС содержит перевязочные средства, радиопротектор (цистамин) и противорвотное средство (этаперазин) для 30 раненых и пораженных, а также лямку санитарную носилочную.

Санитарный инструктор роты имеет на оснащение сумку медицинскую войсковую СМВ – набор медикаментов для оказания первой медицинской помощи 30 раненым и больным, лямку санитарную носилочную, На вооружении медицинского взвода (медицинского пункта батальона) имеется: комплекты – ВФ | войсковой фельдшерский, набор медикаментов рассчитан на оказание первой доврачебной помощи 100 раненым и больным и 50 пораженных ионизирующим излучением и отравляющими веществами, в меж боевой период на 50 амбулаторных больных; Б-1 – перевязочные средства стерильные на 100 раненых и обожженных; Б-2 транспортные шины на 50 иммобилизаций; СМВ; СМС; КИ-4 – кислородный ингалятор; ДП-10 – дыхательный прибор; лямки носилочные и лямку специальную Ш-4 для вытаскивания раненых из боевой техники и инженерных сооружений; носилки санитарные.

Медицинский пункт полка на оснащении имеет: сумки медицинские санитаров (СМС); сумки медицинские войсковые (СМВ); сумку врача войскового (СВВ) – для оказания первой врачебной помощи 30 раненым и больным; комплект войсковой фельдшерский (ВФ); перевязочные средства стерильные – комплект Б-1; шины транспортные – комплект Б-2; перевязочные средства для обожженных стерильные – комплект Б-4, рассчитан на 100 обожженных; амбулатория | перевязочная - комплект ВБ | обеспечивает оказание первой врачебной помощи 100 раненым и обожженным, 50 пораженных ионизирующим излучением и отравляющими веществами, на амбулаторное лечение 50 больных; перевязочная большая – комплект В-1 – содержит: хирургические инструменты и врачебные предметы для работы одного врача и двух медицинских сестер, т.е. одноврачебной хирургической бригады, расходное медицинское имущество на 50 раненых; приемно-сортировочная – комплект В-2 – содержит хирургические инструменты, врачебные предметы и расходное медицинское имущество для работы одного врача и двух медицинских сестер, т.е. на одноврачебную сортировочную бригаду, для оказания первой врачебной помощи 50 раненым и больным; аптека медицинского пункта части - комплект В-4 – имеет набор медицинского имущества для пополнения расходного имущества, в меж боевой период на 1 месяц работы; дезинфекция – комплект В-5 – рассчитан на проведение дезинфекции до 500 м. кв. площади при заражении спорowymi и 3300 м. кв. при заражении вегетативными формами; обеззараживание 30 кг белья, содержит репелленты, дезинфицирующие вещества и аппаратуру для их применения; стоматологический – комплект ЗВ, к комплекту прилагается бормашина комбинированная и кресло зубо-врачебное, походное, рассчитан для работы врача-стоматолога в течении месяца (250 посещений больных); автоперевязочная – комплект АП-2 обеспечивает оказание первой врачебной помощи 100 раненым и обожженным; лекарственные средства для лечения раненых и обожженных – комплект РО-1- рассчитан для оказания первой врачебной помощи 200 раненым и обожженных в течении 2-х суток;

По количеству расходных предметов медицинского имущества мпп рассчитано на оказание первой врачебной медицинской помощи 650 раненым и больным в течении 1 – 2 дней боя, в меж боевой период - на 1 месяц амбулаторно-поликлинической работы.

Медицинское имущество частей сокращенного штата и кадра, предусмотренное табелями и нормами, готовится заблаговременно и в мирное время частично хранится на складе части в неприкосновенных запасах «НЗ», как разница между нормами военного и мирного времени.

Воинские части постоянной боевой готовности медицинскую технику и имущество в неприкосновенных запасах хранят полностью.

В период отмотилизования (формирования) полка, начальник медицинской службы полка, знакомится со штатом и табелем полка, с определенным разделом мобилизационного плана – расчетом потребности и обеспеченности медицинской техникой и имуществом, откуда, в какие сроки его получать и организовывает его получение, через начальника аптеки медицинского пункта, выделив для этого достаточное количество техники и личного состава.

После получения табельного медицинского оснащения проводятся следующие мероприятия:

- согласно ведомости распределения медицинское имущество выдается в подразделения, а остальное находится в аптеке медицинского пункта;
- производится расконсервация аппаратуры и техники;
- организуется изучение полученного оснащения всем личным составом медицинского пункта;
- заводится документальный учет медицинского имущества в аптеке и подразделениях;
- принимаются меры к пополнению дефектуры в табельном оснащении, сумках и комплектах (если таковая имеется);

принимаются все меры по заготовке трансфузионных растворов солевых, глюкозы в необходимых количествах;

- организуется защита медицинского имущества от воздействия неблагоприятных внешних факторов и возможного применения противником оружия массового поражения.

При убытии полка, железнодорожным или водным транспортом, в состав действующей армии, на путь следования формируются эшелонные аптечки, и используется медицинское имущество сумок медицинских войсковых, комплектов фельдшерских полевых и сумки врача войскового.

По прибытии в состав действующей армии соединения части, и учреждения армейского подчинения сдают аттестат на медицинское имущество в медицинскую службу армии и становятся на довольствие.

6. Особенности организации снабжения медицинским имуществом в различные периоды боевой деятельности войск.

Обеспечение войск медицинским имуществом и техникой во время боевых действий представляет собой комплекс сложных и ответственных мероприятий.

В подготовительный период к боевым действиям перед организацией обеспечения медицинским имуществом и техникой ставятся основные задачи:

- обеспечить в ходе боевых действий бесперебойное снабжение частей и соединений медицинским имуществом специального назначения;
- концу боя своевременным пополнением восстановить укомплектованность частей (соединений) и лечебных учреждений медицинским имуществом до установленных норм. До начала боевых действий по линии организации обеспечения медицинским имуществом войсковой медицинской службы проводятся следующие мероприятия;
- производится расчет потребности и обеспеченности частей (соединений) медицинским имуществом специального назначения. Основой его проведения являются ожидаемые санитарные потери, расчетные (заявочные) нормы расхода медицинского имущества на каждую тысячу раненых и больных, необходимое имущество на восполнение расхода и боевых потерь, для создания резерва и укомплектованности частей и медицинского батальона табельным оснащением (резерв создается на случай непредвиденного расхода медицинского имущества; если его размер не указан старшим начальником, то он планируется из расчета 25% от того, что было рассчитано на обеспечение санитарных потерь);
- составляется и предоставляется в вышестоящий довольствующий орган заявка-наряд (Форма 8-мед) на медицинское имущество общего назначения и донесение о потребности медицинского имущества специального назначения (Форма 5/мед). Полки заявку-наряд и донесение представляют в отдельный медицинский батальон дивизии, а дивизия в медицинскую службу армии.

В ходе боя часть, соединение обеспечивается медицинским имуществом специального назначения по фактической потребности. Имущество подается по донесениям и заявкам или по распоряжению начальника медицинской службы.

Донесение представляется в период подготовки к бою каждые 10 дней, в ходе боя через каждые 3 дня, в случае больших боевых потерь - немедленно.

Доставка имущества осуществляется в отдельные медицинские батальоны из армейского медицинского склада транспортом армии, в МПП - транспортом дивизии, от МПП до МПБ - транспортом медицинского пункта полка, а также обратными рейсами своего санитарного транспорта.

Получение медицинского имущества из медицинских пунктов батальонов и выдачу его личному составу осуществляет санитарные инструкторы рот.

Централизованное обеспечение консервированной кровью (свежецитратной) производится через отряд заготовки крови фронта, а также заготовка крови ведется нештатными пунктами заготовки крови в каждом омедб (омо), госпитале – в среднем в омедб (омо) за сутки могут заготовить от 3,5 до 5 литров крови.

Кровь и кровезаменители хранятся, и доставляется в изотермических контейнерах ТКМ-3,5 для части и ТКМ-14 для омедб.

Кислородом части и соединения обеспечиваются кислорододобывающим отрядом фронта (или местных ресурсов), через медицинский склад армии (газораспределительное отделение) в омедеб в виде 16 40-литровых и 14 2 –литровых баллонов, в мпп – 2 40 литровых и 14 2 –х литровых баллонов.

Защита медицинского имущества от поражающих факторов современного оружия организуется в любой обстановке и является одним из важнейших мероприятий бесперебойного снабжения войск и включает в себя:

1. Всемерное рассредоточения запасов, должны храниться в 2 – 3 местах.
2. Размещение запасов вдали от возможных объектов поражения.
3. Максимальное использовать защитные свойства местности (овраги, котлованы, траншеи и т.д.), защитные инженерные сооружения, простейшие укрытия и обеспечить раздельное хранение горючих, легко воспламеняющихся веществ, кислорода.
4. Жесткое соблюдение правил маскировки.
5. Обеспечить высокую противопожарную безопасность.
6. Хранить медицинское имущество в исправной, надежной таре.
7. Использовать для укрытия запасов брезенты с огнезащитной пропиткой и использовать для перевозки специальный транспорт.

При применении противником оружия массового поражения медицинское имущество подвергается не только механическому воздействию, но и заражению радиоактивными и отравляющими веществами, бактериальными средствами, кроме того, под воздействием потоков нейтронов, ионизирующего излучения возникает наведенная радиация в медикаментах и измениться их воздействие на организм человека.

Имущество, подвергшееся воздействию оружия массового поражения можно только после тщательной проверки на отсутствие заражения и изменения химических свойств и необходимо подвергать дезактивации, дезинфекции с последующим контролем.

Вышестоящий довольствующий орган несет ответственность за доставку медицинского имущества в подчиненные части и учреждения. Это не значит, что соответствующие начальники медицинской службы и лица, непосредственно отвечающие за медицинское снабжение (в полку - начальник аптеки МПП), не должны проявлять заботы о своевременном получении и доставке необходимого медицинского имущества в часть. Поэтому, наряду с подвозом "сверху вниз" будет сочетаться подвоз "на себя".

В ходе боевых действий, медицинское имущество в части и соединении (по инициативе вышестоящего медицинского начальника) может подаваться без заявок (автоматическое снабжение). Такой порядок снабжения применяется в случаях:

- перегрузки медицинских пунктов частей и соединений, а также медицинских учреждений ранеными и больными;
- при возникновении очагов массовых санитарных потерь;
- при отпуске остродефицитных предметов.

В ходе боя могут быть захвачены трофеи, в том числе нужные для медицинской службы полка предметы медицинского имущества.

Трофейное медицинское имущество используется таким образом: предметы, которые легко можно подвергнуть дезактивации, дезинфекции, дегазации (из металла, дерева, пластмассы, резины и т.п.) оставляется на пополнение запасов до табельной нормы, а излишествовавшее и не имеющего применения в полку отправляется в омедеб. О захваченном трофейном имуществе докладывается начальнику медицинской службы дивизии.