

И.А. Наркевич¹, В.В. Кугач², Н.В. Рошин²

**ПОДХОДЫ К ФОРМИРОВАНИЮ НОРМ СНАБЖЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМ
ИМУЩЕСТВОМ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ
МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И СССР**

¹Санкт-Петербургская государственная химико-фармацевтическая академия

²Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет

В статье приведены результаты исследования норм снабжения медицинским имуществом военно-медицинских учреждений Министерства обороны Российской Федерации и СССР. Определены особенности формирования норм в зависимости от типа военно-медицинского учреждения и специфики медицинского имущества. Установлено, что современные нормы, в отличие от предшествующих, не содержат значительной части расходного имущества, включают расширенное количество разделов, чаще всего используют нормирование инвентарного медицинского имущества в расчете на структурное подразделение военно-медицинского учреждения.

Ключевые слова: *военно-медицинское учреждение, Министерство обороны, Российская Федерация, нормы снабжения, медицинская техника, имущество.*

ВВЕДЕНИЕ

Одним из основополагающих принципов обеспечения лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и медицинской техникой (далее – медицинское имущество) военно-медицинских учреждений Министерства обороны Республики Беларусь, Российской Федерации и ряда стран постсоветского пространства является принцип нормирования натурального довольствия. С целью реализации указанного принципа разрабатываются соответствующие нормы снабжения медицинским имуществом военно-медицинских учреждений Министерства обороны [1,2].

Под военно-медицинскими учреждениями Вооруженных Сил Российской Федерации понимаются военные госпитали, санатории, поликлиники и иные учреждения и подразделения медицинского обеспечения Министерства обороны Российской Федерации [3].

Медицинское имущество в зависимости от длительности эксплуатации подразделяется на расходное (некатегорийное) и инвентарное (категорийное) [2].

Под расходным подразумевается имущество, расходуемое при однократном применении или приходящее в негодность после кратковременного использования: лекарственные, дезинфицирующие и дератизационные средства, бактериальные препараты и среды, перевязочные и шовные материалы, расходные медицинские предметы, реактивы, оптические стекла и очковые оправы, книги и бланки медицинского и материального учета и отчетности, расходное санитарно-хозяйственное имущество, а также запасные части и материалы для эксплуатации и ремонта медицинской техники [2].

К инвентарному относится имущество, находящееся в пользовании длительное время и имеющее установленный срок службы (эксплуатации): медицинские инструменты, приборы и аппараты; медицинская мебель и оборудование; приборы, аппараты, инструменты и оборудование для аптек, лабораторий, специальных кабинетов, мастерских и лабораторий по ремонту и поверке медицинской техники;

подвижные медицинские установки; комплекты и наборы медицинского имущества; санитарно-хозяйственные предметы медицинского предназначения [2].

В составе медицинского имущества выделяют группу основных средств (фондов), под которыми в соответствии с Общероссийским классификатором основных фондов (ОКОФ) понимают произведенные активы, используемые неоднократно или постоянно в течение длительного периода, но не менее одного года, для производства товаров, оказания рыночных и нерыночных услуг [3].

Современные системы медицинского снабжения военно-медицинских учреждений Республики Беларусь и Российской Федерации являются преемницами существовавшей ранее системы медицинского снабжения Советской Армии и Военно-Морского Флота. Единым нормативным правовым актом, регламентировавшим номенклатуру и количество медицинского имущества военно-медицинских учреждений Министерства обороны для всех республик Советского Союза, являлись Нормы снабжения медицинской техникой и имуществом Советской Армии и Военно-Морского Флота на мирное время, введенные в действие приказом Министра обороны СССР 27 октября 1986 года № 300 [5]. Указанный документ советского периода и в дальнейшем имел юридическую силу в ряде постсоветских государств. Так, в Российской Федерации нормы снабжения военно-медицинских учреждений Министерства обороны были переработаны только в 2006-м году [3].

Развитие Вооруженных Сил Республики Беларусь и стран постсоветского пространства характеризуется реформированием организационно-штатной структуры как в целом Вооруженных Сил, так и медицинской службы в частности. Реформированию подверглись воинские части, соединения, объединения, военно-медицинские учреждения и иные структуры Министерства обороны. Также претерпели изменения и отдельные подходы к определению потребности, формированию заявки и получению медицинского имущества [6].

Одним из важнейших инструментов

повышения качества медицинской помощи и снижения материальных и финансовых затрат в военно-медицинских учреждениях Министерства обороны выступает научно обоснованное нормирование медицинского имущества [7]. При разработке норм снабжения медицинским имуществом необходимо учитывать комплекс факторов, влияющих на качественные и количественные показатели номенклатуры медицинского имущества, порядок его истребования, хранения и применения. Очень важно при этом использовать разработки прошлого периода и современный опыт государств с аналогичной системой медицинского снабжения, в частности – Российской Федерации.

Цель настоящего исследования – проанализировать нормативные правовые акты по вопросам нормирования медицинского имущества военно-медицинских учреждений Министерства обороны Российской Федерации на мирное время и выявить отличия в подходах к нормированию в период с 1991 по 2012 годы.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Объектами исследования были нормативные правовые акты СССР и Российской Федерации по вопросам нормирования медицинского имущества военно-медицинских учреждений Министерства обороны на мирное время: приказ Министра обороны СССР 27 октября 1986 года № 300 «О введении в действие Норм снабжения медицинской техникой и имуществом Советской Армии и Военно-Морского Флота на мирное время» (далее Нормы снабжения 1986 года) и приказ Министра обороны Российской Федерации от 16 октября 2006 года № 420 «Об утверждении Норм снабжения медицинской техникой и имуществом военно-медицинских учреждений Министерства обороны Российской Федерации на мирное время» (далее Нормы снабжения 2006 года) [3,5].

Нормы снабжения 1986 года состояли из 3-х частей, каждая из которых была предназначена для нормирования медицинской техники и имущества:

- I-я – соединений и воинских частей Советской Армии и Военно-Морского Флота;
- II-я – медицинских учреждений Советской Армии и Военно-Морского Флота;
- III-я – кораблей Военно-Морского Флота.

В данном исследовании рассматривали II-ю часть Норм снабжения 1986 года, так как только в ней содержались нормы для военно-медицинских учреждений.

Нормы снабжения 2006 года, в отличие от Норм снабжения 1986 года, не разбиты на отдельные части и не содержат норм снабжения медицинским имуществом соединений, воинских частей и кораблей Военно-Морского Флота (определены отдельно приказом Министра обороны Российской Федерации от 22 января 2002 года № 30) [3,8].

Анализ нормативных правовых актов проводили по следующим направлениям:

- предназначение и структура;
- объекты нормирования;
- номенклатура медицинского имущества.

В работе использованы логико-теоретические методы исследования.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В ходе изучения Норм снабжения 1986 и 2006 годов выявлено следующее.

В Нормах снабжения 1986 года медицинское имущество первоначально было систематизировано по длительности эксплуатации (расходное и инвентарное). Для расходного имущества нормы были рассчитаны на годовую потребность, для инвентарного – с учетом сроков службы [3].

В Нормах снабжения 2006 года термины «расходное» и «инвентарное» медицинское имущество не применяются, для систематизации по длительности эксплуатации выделены группы:

- медицинское имущество, используемое в течение периода, не превышающего двенадцати месяцев, независимо от его стоимости – нормы рассчитываются на годовую потребность;

- медицинское имущество, отнесенное к основным средствам в соответствии с ОКОФ – нормы рассчитываются на использование в пределах установленных сроков эксплуатации;

- медицинское имущество, используемое в течение периода, превышающего двенадцать месяцев, но не относящееся к основным средствам в соответствии с ОКОФ – нормы утверждаются на годовую потребность.

В Нормах снабжения 1986 года выделяли 5 разделов:

1-й – расходное медицинское имущество;

2-й – инвентарное медицинское имущество и расходные предметы;

3-й – аппараты и предметы оборудования специальных кабинетов (отделений);

4-й – инвентарное и расходное медицинское имущество для лабораторий;

5-й – медицинское имущество для учебных целей.

1-й и 2-й разделы содержали нормы для учреждений (поликлиник, подвижного стоматологического кабинета, военно-врачебной и врачебно-лётной комиссий) и большинства структурных подразделений госпиталей (санаториев), клиники Военно-медицинской академии. При этом нормы для подразделений были дифференцированы с учетом величины коечного фонда: до 600 и свыше 601.

В 3-м разделе нормы разделены на подразделы в зависимости от специфики применяемого имущества (для стоматологии, рентгенологии, физиотерапии и другое). В каждом из подразделов своя номенклатура медицинского имущества.

Нормы 4-го раздела предназначены для лабораторий с учетом их специфики, количества отдельных специалистов и объема выполняемых исследований.

5-й раздел содержал нормы на учебное имущество для медицинских учреждений и учебных заведений, в зависимости от их типа и количества обучаемых.

Нормы снабжения 2006 года состоят из 8-ми разделов:

1-й и 2-й разделы содержат нормы для военных госпиталей коечной емкостью до 300 коек и от 301 до 600 коек. соответственно;

3-й – для военных госпиталей коечной емкостью от 601 койки и более, клиник и отделений Военно-медицинской академии, военно-медицинских институтов; военно-врачебных комиссий; лабораторий авиационной медицины;

4-й – военных санаториев видов Вооруженных Сил, военных округов, флотов, родов войск Вооруженных Сил, главных и центральных управлений Министерства обороны, центральных военных санаториев, центральных военных клинических санаториев;

5-й – поликлиник, консультативно-диагностических поликлиник военных округов, флотов, центральных военных

клинических госпиталей, Военно-медицинской академии, военно-медицинских институтов; врачебно-спортивного диспансера Министерства обороны; лечебно-диагностических центров Министерства обороны, консультативно-диагностических центров Министерства обороны; стоматологических поликлиник;

6-й – центров государственного санитарно-эпидемиологического надзора; Центральной патологоанатомической лаборатории Министерства обороны; патологоанатомических отделений военных госпиталей, Военно-медицинской академии, военно-медицинских институтов; лабораторных отделений военно-медицинских учреждений; Главного государственного центра судебно-медицинских и криминалистических экспертиз Министерства обороны; Государственного центра судебно-медицинских и криминалистических экспертиз военного округа, флота; судебно-медицинской лаборатории флота; центров контроля качества и сертификации лекарственных средств Министерства обороны; контрольно-аналитических лабораторий медицинских складов;

7-й – аптек военно-медицинских учреждений; баз хранения военной техники и имущества (медицинских); центра обеспечения медицинской техникой и имуществом Министерства обороны; медицинских складов;

8-й – факультетов военного обучения и кафедр военной и экстремальной медицины государственных образовательных учреждений высшего профессионального образования федеральных органов исполнительной власти в области здравоохранения и образования для учебных целей.

Нами установлено, что в Нормах снабжения 2006 года по сравнению с Нормами 1986 года:

– отсутствуют нормы для значительной части расходного имущества (лекарственные, дезинфицирующие и дератизационные средства, бактериальные препараты и среды, перевязочные и шовные материалы, медицинские предметы (расходные), реактивы, оптические стекла и очковые оправы, книги и бланки медицинского и материального учета и отчетности);

– нормы для военных госпиталей с коечным фондом до 600 коек разбиты на два раздела: до 300 коек и от 301 до 600;

– нормы для структурных подразделе-

ний военных санаториев вынесены в самостоятельный раздел и не учитывают коечной емкости;

– в отдельные разделы вынесены нормы для поликлиник и диспансеров; нормы для аптек и учреждений медицинского

снабжения;

– не выделены отдельным разделом нормы для специальных кабинетов (отделений) военно-медицинских учреждений (распределены по разделам 1-4 и 7) (таблица 1).

Таблица 1 – Структура Норм снабжения медицинской техникой и имуществом военно-медицинских учреждений 1986 (СССР) и 2006 (РФ) годов

Нормы снабжения 1986 года	Нормы снабжения 2006 года
1 раздел – нормы расходного медицинского имущества: лекарственные, дезинфицирующие и дератизационные средства, бактериальные препараты и среды, перевязочные и шовные материалы, медицинские предметы (расходные), реактивы, оптические стекла и очковые оправы, книги и бланки медицинского и материального учета и отчетности	Нормы не предусмотрены (<i>истребование производится в соответствии со штатами, табелями к штатам, с учетом фактического наличия к началу планируемого года и расхода за отчетный период</i>)
2 раздел – нормы инвентарного медицинского имущества и расходных предметов: <i>норм до 300 коек не предусмотрено</i>	нормы распределены по разделам 1-5:
военных госпиталей (санаториев) коечной емкостью до 600 коек (мест);	военных госпиталей коечной емкостью до 300 коек (раздел I);
военных госпиталей (санаториев) коечной емкостью от 601 койки (мест) и более;	военных госпиталей коечной емкостью от 301 до 600 коек (раздел II);
	военных госпиталей коечной емкостью от 601 койки и более, клиник и отделений Военно-медицинской академии, военно-медицинских институтов (раздел III);
	военных санаториев (раздел IV) (<i>разбивки по количеству мест нет</i>);
поликлиник, стоматологических поликлиник;	поликлиник, диспансера и центров Министерства обороны; стоматологических поликлиник (раздел V);
военно-врачебных и врачебно-летных комиссий	врачебно-летных экспертиз (раздел 1, 2); военно-врачебных комиссий; лабораторий авиационной медицины (раздел III);
3 раздел – нормы аппаратов и предметов оборудования специальных кабинетов (отделений);	нормы распределены по разделам 1-4
для стоматологического отделения (кабинета)	нормы распределены по разделам 1-4
для рентгеновского отделения (кабинета)	нормы распределены по разделам 1-4
для физиотерапевтического и рефлексотерапевтического отделения (кабинета)	нормы распределены по разделам 1-4
для отделения лечебной физкультуры	нормы распределены по разделам 1-4
для отделения (кабинета) функциональной диагностики	нормы распределены по разделам 1-4
для аптеки, медицинского склада и депо	аптек военно-медицинских учреждений; баз хранения военной техники и имущества (медицинских); центра обеспечения медицинской техникой и имуществом Министерства обороны; медицинских складов (раздел VII);
4 раздел – нормы инвентарного и расходного медицинского имущества для лабораторий;	центров государственного санитарно-эпидемиологического надзора, лабораторий (раздел VI);
5 раздел – нормы медицинского имущества для учебных целей.	(раздел VIII)

Подходы к формированию норм снабжения в СССР отличались для расходного и инвентарного имущества. Наиболее часто нормы расходного имущества (раздел 1) рассчитывались на «количество коек» – 47 норм из 54-х. Нормы инвентарного имущества (раздел 2) чаще рассчитывались «на учреждение (подразделение)» – 49 норм из 53-х. Для инвентарного имущества нормирование в расчете «на коли-

чество проводимых мероприятий» и «на количество прикрепленных на обслуживающего человека» не проводилось (таблица 2).

Нормы снабжения 2006 года не включают расходное медицинское имущество, поэтому нормирование в зависимости от «количества коек», «проводимых медицинских мероприятий» и «прикрепленных на обслуживание человека» не проводилось.

Таблица 2 – Подходы к формированию норм снабжения расходным и инвентарным медицинским имуществом в СССР, 1986 год

№ п/п	Нормообразующий показатель	Количество норм	
		раздел 1	раздел 2
В зависимости от количества коек в учреждении (подразделении)		47	4
	на 1 койку	2	
	на 10 коек	44	
	на 50 коек		4
	на 100 коек госпиталя	1	
В зависимости от количества проводимых медицинских мероприятий		3	0
	на 1 мероприятие	1	
	на 100 лечебных сеансов	1	
	на 1000 специальных исследований	1	
В зависимости от количества прикрепленных на обслуживание человек		3	0
	на 100 прикрепленных человек	1	
	на 1000 прикрепленных человек	2	
На учреждение (подразделение)		1	49
	на подразделение	1	46
	на учреждение		3
итого:		54	53

Нормирование инвентарного медицинского имущества в соответствии с приказом 2006 года осуществлялось только на подразделение (раздел 1 и 2) либо на подразделение и учреждение (раздел 3) (таблица 3).

Для выделенных в отдельный раздел структурных подразделений военных санаториев Российской Федерации (4 раздел) все нормы рассчитаны на «подразделение» (таблица 3).

В нормах снабжения 2006 года в отдельный раздел выделены также нормы снабжения инвентарным медицинским имуществом поликлиник, медицинских центров и иных военно-медицинских учреждений, оказывающих помощь амбулаторно. Нормирование носит смешанный характер: 5 норм установлены для учреждений, 1 – для подразделения и 4 рассчита-

ны на одного специалиста стоматологического профиля.

Установлено, что в 1986 году нормирование аппаратов и предметов оборудования специальных кабинетов наиболее часто осуществлялось «на учреждение (подразделение)» (46 норм из 52). Реже расчет производился «на количество коек» (2 нормы), «на количество специалистов в учреждении (подразделении)» (3 нормы) и «на количество прикрепленных на обслуживание человека» (1 норма). При этом для стоматологического отделения (кабинета) в зуботехнической лаборатории и для отделения (кабинета) функциональной диагностики было предусмотрено по 7 норм; физиотерапевтического, рефлексотерапевтического отделения (кабинета) и отделения лечебной физкультуры – по 6 норм; рентгеновского отделения

(кабинета) – 12 норм; аптеки, медицинского склада и депо – 14 норм.

Нормы 2006 года для рентгеновского, физиотерапевтического, рефлексотерапевтического кабинетов (отделений) и отделения лечебной физкультуры дифференцированы не по количеству коек, специалистов и человек, прикрепленных на обслуживание, а в зависимости от типа учреждения, в которое входит подразделение. Нормы для стоматологов – в зависимости от типа учреждения, для поликлиник – в расчете на 1 специалиста стоматологического профиля.

Нормы для аптек рассчитываются аналогично: с учетом количества фармацевтического персонала в подразделении; для учреждения медицинского снабжения – в зависимости от его типа.

В 1986 году нормирование медицинского имущества для лабораторий зависело от их типа:

для клинических и контрольно-аналитических лабораторий нормы были дифференцированы в зависимости от количества специалистов;

для лабораторий санитарно-эпидемиологических учреждений – в зависимости от количества исследований и на подразделение;

для лабораторий станции переливания крови, патологоанатомических и других нормы были установлены на подразделение.

Для лабораторных отделений военных госпиталей в 2006 году нормирование осуществлялось в зависимости от коечной емкости госпиталей.

Нормирование медицинского имущества для учебных целей в 1986 году зависело от подчиненности учебного заведения и типа учреждения, в 2006 году нормы определялись на учреждение в целом.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Установлено, что существуют отличия в структуре нормативных правовых актов и подходах к формированию норм снабжения медицинской техникой и имуществом военно-медицинских учреждений СССР и Российской Федерации.

Определено, что в Нормах снабжения 2006 года по сравнению с Нормами 1986 года отсутствуют нормы для значительной

части расходного имущества;

– нормы для военных госпиталей с коечным фондом до 600 коек разбиты на два раздела: до 300 коек и от 301 до 600;

– нормы для структурных подразделений военных санаториев вынесены в самостоятельный раздел и не учитывают коечной емкости;

– в отдельные разделы вынесены нормы для поликлиник и диспансеров; нормы для аптек и учреждений медицинского снабжения;

– не выделены отдельным разделом нормы для специальных кабинетов (отделений) военно-медицинских учреждений.

Показано, что в Нормах снабжения 2006 года чаще всего используется нормирование инвентарного медицинского имущества в расчете на структурное подразделение военно-медицинского учреждения, редко используется нормирование в зависимости от количества специалистов и не применяется нормирование в зависимости от количества коек, проводимых медицинских мероприятий и количества прикрепленных на медицинское обеспечение человек.

SUMMARY

I.A. Narkevich, V.V. Kuhach, N.V. Roschin
APPROACHES TO THE FORMATION
OF NORMS OF SUPPLY BY MEDICAL
PROPERTY OF MILITARY-MEDICAL
ORGANIZATIONS OF THE MINISTRY
OF DEFENCE OF THE RUSSIAN
FEDERATION AND THE USSR

In the article the results of research of norms of supply by medical property of military-medical organizations of the Ministry of Defence of the Russian Federation and the USSR are presented. Features of formation of norms depending on type of military-medical establishment and specific character of medical property are defined. It is established that modern norms unlike the previous do not contain the most part of expendable property, include expanded number of sections, most often use rationing of medical property inventory, counting on structural division of military-medical organizations.

Keywords: military-medical organizations, Ministry of Defence, Russian Federation, norms of supply, medical equipment, property.

ЛИТЕРАТУРА

1. Вопросы центральных органов военного управления Вооруженных Сил Республики Беларусь: Указ Президента Республики Беларусь 7 декабря 2006 г. № 719.

2. Руководство по снабжению медицинской техникой и имуществом Советской Армии и Военно-Морского Флота на мирное время: приказ заместителя Министра обороны СССР – начальника тыла Вооруженных Сил СССР № 103 от 29 октября 1988 г.

3. Об утверждении Норм снабжения медицинской техникой и имуществом военно-медицинских учреждений Министерства обороны Российской Федерации на мирное время: приказ Министра обороны Российской Федерации от 16 октября 2006 года № 420.

4. О принятии Общероссийского классификатора основных фондов: постановление Госстандарта Российской Федерации от 26.12.1994 № 359.

5. О введении в действие Норм снабжения медицинской техникой и имуществом Советской Армии и Военно-Морского Фло-

та на мирное время: приказ Министра обороны СССР от 27 октября 1986 года № 300.

6. Куц, Н. О том, что волнует / Н. Куц // Белорусская военная газета. – 2008. – 9 янв. – С. 3.

7. Бунина Л.А. Разработка методов нормирования медицинского имущества в военное время: Автореф. дис. ... канд. фарм. наук, СПб., 2008. - 36 с.

8. Об утверждении Норм снабжения медицинской техникой и имуществом соединений и воинских частей Вооруженных Сил Российской Федерации на мирное время: приказ Министра обороны Российской Федерации 22 января 2002 года № 30.

Адрес для корреспонденции:

*210023, Республика Беларусь,
г. Витебск, пр. Фрунзе, 27,
УО «Витебский государственный
ордена Дружбы народов
медицинский университет»,
кафедра военной подготовки и
экстремальной медицины,
тел. раб. 8(0212) 60-14-38,
Роцин Н.В.*

Поступила 12.12.2012 г.