

Управління ланцюгами постачання у сфері охорони здоров'я

«Добре забезпечені програми охорони здоров'я можуть надавати високоякісні послуги, в той час як погано забезпечені програми не можуть. Аналогічно, добре забезпечені медичні працівники можуть повною мірою використовувати свою підготовку та досвід, безпосередньо покращуючи якість надання допомоги пацієнтам. [...] Ефективна система логістики допомагає забезпечити належне постачання медичним працівникам, підвищуючи їхню професійну успішність, мотивацію та моральний дух. Мотивований персонал з більшою ймовірністю надаватиме послуги вищої якості»

[\(USAID - Посібник з логістики, Практичний посібник з управління ланцюгами поставок товарів медичного призначення\)](#)

Загальні терміни в ланцюгах постачання товарів медичного призначення

Задане значення	Точна температура рефрижераторних транспортних контейнерів або контейнерів для зберігання, встановлена для задоволення потреб у температурному контролі очікуваних медичних товарів.
GXP/GDP	Збірник стандартів для всіх учасників ланцюга постачання, які працюють зі спільною метою забезпечення якості, безпеки та ефективності продукції при її доставці пацієнтам.
Відхилення	Будь-яке відхилення вище або нижче очікуваного або прийнятого діапазону температур під час транспортування, зберігання або іншого поводження з медичним виробом.
Холодовий ланцюг	Акт підтримання заданої температури під час зберігання та транспортування по всьому ланцюгу постачання, щоб забезпечити відповідність температури
Моніторинг температури	Акт постійного моніторингу температури предметів медичного призначення під час зберігання та транспортування.
FEFO	«First Expired / First Out» - метод, який гарантує, що товари, термін придатності яких закінчується найближчим часом, розподіляються та використовуються першими. FEFO є поширеною практикою в управлінні ланцюгами поставок товарів медичного призначення.
Відкликання	Коли виробник або центральний орган охорони здоров'я відкликає певні товари медичного призначення, як правило, на основі партій або виробничих циклів. Відкликання впливають на всі аспекти ланцюга постачання медичних послуг.
Медичні відходи	Прострочені ліки, використані медичні витратні матеріали або будь-які побічні продукти медичної діяльності, які потребують виняткового або спеціалізованого поводження.
Рефрижераторний контейнер / вантажівка	Вантажівка або контейнер, який має спеціалізовані, бортові холодильні потужності, включаючи автономні джерела енергії.
Пасивна система	Будь-яка система, яка підтримує контрольовану температуру всередині ізолюваного корпусу за допомогою обмеженої кількості попередньо підготовленого холодоносія у вигляді охолоджених або заморожених гелевих упаковок, сухого льоду або інших речовин.

Активна система	Системи з зовнішнім або бортовим живленням, що використовують електрику або інше джерело палива для підтримання контрольованого середовища. Використовується в холодильних камерах, рефрижераторах, вантажівках з регульованою температурою, рефрижераторних морських і повітряних контейнерах.
Холодильне обладнання	Будь-яке обладнання, метою якого є зниження температури повітря і продукту та/або контроль відносної вологості.
Температурно контрольоване	Будь-яке середовище, в якому температура активно або пасивно контролюється на рівні, відмінному від температури навколишнього середовища, в точно заданих межах.
Реєстратор даних	Будь-який пристрій, що використовується для постійної реєстрації температури упаковок або предметів медичного призначення.

Реагування на потреби, пов'язані з охороною здоров'я, в умовах гуманітарних надзвичайних ситуацій

Коли виникає гуманітарна надзвичайна ситуація, місцевій системі охорони здоров'я може бути нелегко впоратися зі збільшенням попиту на медичні послуги. Високий рівень захворюваності, епідемії, наявність важкодоступних груп населення або просто нові осередки високої щільності населення можуть вимагати збільшення обсягів надання медичних послуг.

Додаткові медичні послуги можуть бути втілені в різних логістичних заходах; модернізації або розширенні наявних закладів охорони здоров'я, будівництві тимчасових або напівпостійних споруд, забезпеченні товарами медичного призначення, поводженні з медичними відходами, терміновому переведенні пацієнтів між різними рівнями обслуговування або транспортуванні зразків до референтних лабораторій.

У всіх цих випадках слід враховувати, що надання послуг охорони здоров'я належить до сфери компетенції органів місцевого самоврядування. Тому координація та узгодження з наявними системами є надзвичайно важливими.

Регулярне надання медичних послуг та ланцюги постачання

Регулярне надання медичних послуг часто поділяється на різні рівні, що пов'язано зі складністю медичних випадків, які лікують лікарі, а також з навичками та спеціалізацією постачальників послуг. Рівні часто поділяють на три або чотири категорії:

- **Первинна допомога** - коли пацієнт звертається до лікаря первинної ланки.
- **Вторинна допомога** - коли пацієнт звертається до спеціаліста, наприклад, травматолога або ендокринолога
- **Третинна медична допомога** - спеціалізована допомога в умовах стаціонару, наприклад, діаліз або операція на серці.

Пакет медичних послуг, що пропонується на певному рівні, включаючи стандартизоване лікування конкретних захворювань, як правило, гармонізований в межах певної країни або штату. Відбір фармацевтичної продукції передбачає аналіз поширених проблем зі здоров'ям, визначення методів лікування, вибір індивідуально необхідних ліків і лікарських форм, кількісну оцінку потреб у ліках і прийняття рішення про те, які ліки будуть доступні на кожному рівні системи охорони здоров'я. Кількість і тип медичних закладів, які надаватимуть певні рівні медичної допомоги, зазвичай пов'язані з демографічними показниками. Ця унормованість у географічному, демографічному та лікувальному аспектах допомагає планувати та розробляти ланцюги постачання в сфері охорони здоров'я.

Більшість мереж постачання в сфері охорони здоров'я працюють як централізована система, де

центральный медичний склад отримує медичні товари від виробників і регулярно постачає їх до кількох регіональних медичних складів, а регіональні медичні склади постачають їх до субрегіональних медичних складів, які в свою чергу постачають їх до лікарень та медичних центрів у своєму регіоні. Кількість рівнів розподілу також залежить від географії, демографії та політичного поділу.

У деяких країнах вертикальні програми або програми для конкретних захворювань, таких як харчування, малярія, ВІЛ-СНІД або туберкульоз, можуть мати спеціальний канал постачання та паралельні логістичні системи. Це пов'язано з тим, що історично склалося так, що вони часто мають окремі стандартні операційні процедури, різні джерела фінансування або канали розповсюдження, якими керують окремі адміністративні підрозділи. Нещодавно багато країн перейшли до продуктової інтеграції, об'єднавши управління деякими або всіма логістичними функціями для різних категорій товарів (наприклад, планування сім'ї, ВІЛ, малярія і туберкульоз) у спільний ланцюг постачання.

Всі вищезазначені міркування повинні враховуватися гуманітарними організаціями при реагуванні на потреби у сфері охорони здоров'я в надзвичайних ситуаціях.