



УКРАЇНА
ЧЕРНІГІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Н А К А З

25.03. 2021

м. Чернігів

№ 103

*Про проведення дослідження на
COVID-19 громадян які підлягають
призову*

На виконання п. 5 розпорядження голови Чернігівської обласної державної адміністрації від 03 березня 2021 року № 117 „Про чергові призови громадян України на строкову військову службу у 2021 році”, керуючись п.5.4., п.6.9 Положення про Управління охорони здоров'я, затвердженого розпорядженням голови Чернігівської обласної державної адміністрації від 19.11.2019 № 665, з метою недопущення розповсюдження видатків захворювань, спричинених короно вірусом COVID-19 під час проведення призову громадян на строкову військову службу,

НАКАЗУЮ:

1. Начальнику управління охорони здоров'я Чернігівської міської ради, керівникам ЦПМСД:

1.1 забезпечити проведення тестування експрес-тестами на антиген до SARS-CoV-2 призовників, які підлягають призову на строкову військову службу, на пунктах районного/міського територіального центру комплектування та соціальної підтримки, тестами, закупленими Державним підприємством «Медичні закупівлі України»;

1.2 направити до районного/міського територіального центру комплектування та соціальної підтримки сестру медичну, яка володіє навиками дослідженням експрес-тестів на антиген до SARS-CoV-2, забезпечити експрес-тестами на антиген до SARS-CoV-2 (додаток 1);

з 01 квітня по 30 червня 2021 року

1.3 графік роботи узгодити з керівниками районного/міського територіального центру комплектування та соціальної підтримки;

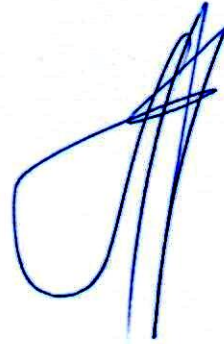
1.4 забезпечити видачу результатів до районного/міського територіального центру комплектування та соціальної підтримки (додаток 2).

2. Інформацію про виконання наказу надати після завершення призовної компанії.

Червень 2021 року

3. Контроль за виконанням даного наказу залишаю за собою.

Начальник Управління

A handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and lines, positioned between the text 'Начальник Управління' and 'Петро ГАРМАШ'.

Петро ГАРМАШ

Додаток 1
до наказу Управління охорони
здоров'я облдержадміністрації
25.03 2021р. № 103

ПЛАН
тестування призовників на COVID-19
під час проведення призову громадян на строкову військову службу

№ з/п	Адміністративно-територіальна одиниця	Кількість призовників
1.	Бахмацький РТЦК та СП	31
2.	Бобровицький РТЦК та СП	23
3.	Борзнянський РТЦК та СП	23
4.	Варвинський РТЦК та СП	13
5.	Городнянський РТЦК та СП	25
6.	Ічнянський РТЦК та СП	25
7.	Козелецький РТЦК та СП	33
8.	Коропський РТЦК та СП	22
9.	Корюківський РТЦК та СП	21
10.	Куликівський РТЦК та СП	15
11.	Менський РТЦК та СП	27
12.	Новгород-Сіверський ОМТЦК та СП	25
13.	Носівський РТЦК та СП	25
14.	Ріпкинський РТЦК та СП	21
15.	Семенівський РТЦК та СП	14
16.	Сновський РТЦК та СП	20
17.	Сосницький РТЦК та СП	18
18.	Срібнянський РТЦК та СП	20
19.	Чернігівський ОМТЦК та СП	140
20.	Ніжинський ОМТЦК та СП	60
21.	Прилуцький ОМТЦК та СП	50
22.	Всього	651

В.о. заступник начальника Управління –
начальник відділу
організації медичної допомоги та
мобілізаційної роботи



Т. ЛЕБЕДЄВА

Додаток 2
до наказу Управління охорони здоров'я
облдержадміністрації
25.03. 2021р. № 103

Код форми за ЗКУД _____ Код форми за ЗКУД _____		Код форми за ЗКУД _____ Код форми за ЗКУД _____	
Міністерство охорони здоров'я України		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 209/о	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 209/о
Найменування закладу Лабораторія	Затверджена наказом МОЗ України	Затверджена наказом МОЗ України	Затверджена наказом МОЗ України
	0 4 0 1 2 0 0 1 р	0 4 0 1 2 0 0 1 р	0 4 0 1 2 0 0 1 р
РЕЗУЛЬТАТ № _____		РЕЗУЛЬТАТ № _____	
<u>експрес-тесту на антиген до SARS Cov-2</u> (вказати якого)		<u>експрес-тесту на антиген до SARS Cov-2</u> (вказати якого)	
« _____ » 20__ р. (дата взяття біоматеріалу)		« _____ » 20__ р. (дата взяття біоматеріалу)	
Прізвище, ім'я, по-батькові _____		Прізвище, ім'я, по-батькові _____	
Дата народження _____		Дата народження _____	
Виробник тест-систем _____		Виробник тест-систем _____	
номер серії _____		номер серії _____	
Результат: ПОЗИТИВНИЙ негативний		Результат: ПОЗИТИВНИЙ негативний	
<i>(підкреслити)</i>		<i>(підкреслити)</i>	
« _____ » 20__ р.		« _____ » 20__ р.	
П.І.Б. _____		П.І.Б. _____	