



УКРАЇНА

**ЧЕРНІГІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

Н А К А З

28.11.2022

м. Чернігів

№ 354

***Про діяльність системи охорони
здоров'я Чернігівської області в
зимовий період в умовах
«блекауту»***

Відповідно до Основ законодавства України про охорону здоров'я, Указів Президента України від 24.02.2022 року №64 «Про введення воєнного стану в Україні», затвердженого Законом України від 24.02.2022 року №2102-IX «Про затвердження Указу Президента України «Про введення воєнного стану в Україні», від 07.11.2022 року №757/2022 «Про продовження строку дії воєнного стану в Україні», затвердженого Законом України від 16.11.2022 року №2738-IX «Про затвердження Указу Президента України «Про продовження строку дії воєнного стану в Україні», на виконання протокольного рішення Ради оборони області від 15.11.2022, протокольного доручення Міністра охорони здоров'я України від 17.11.2022 року, протокольних рішень обласної комісії з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій від 21.11.2022 та 28.11.2022, з урахуванням розробленого Міністерством охорони здоров'я України «Алгоритму підготовки керівниками департаментів охорони здоров'я обласних/міських державних адміністрацій спроможних мереж закладів охорони здоров'я до роботи в надзвичайних ситуаціях, що пов'язані з тривалою відсутністю електропостачання, теплопостачання та зв'язку для безперебійного надання медичної допомоги пацієнтам у невідкладних станах» та з метою забезпечення готовності закладів охорони здоров'я області до роботи в надзвичайних ситуаціях в зимовий період в умовах «блекауту» (відсутність енерго-, водо-, тепло-, газопостачання та зв'язку понад 24 години) та безперебійного надання медичної допомоги населенню області,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити перелік основних закладів охорони здоров'я, які будуть забезпечувати надання екстреної медичної допомоги в зимовий період в умовах «блекауту» (Додаток 1).

2. Керівникам закладів охорони здоров'я, визначених у Додатку 1, забезпечити:

2.1. Госпіталізацію та надання екстреної медичної допомоги у цілодобовому режимі хворим, що доставляються бригадами екстреної медичної допомоги згідно визначених маршрутів та потребують стаціонарного лікування, а також тим, що звертаються самостійно та мають показання до екстреної госпіталізації.

2.2. Припинення планової госпіталізації хворих та виконання планових оперативних втручань.

2.3. Виділення та перепрофілювання додаткового ліжкового фонду і медичного персоналу для надання екстреної медичної допомоги у цілодобовому режимі.

2.4. Наявність незнижувального запасу лікарських засобів, виробів медичного призначення, предметів догляду за хворими, продуктів харчування, води, паливно-мастильних матеріалів (з розрахунку мінімум на 7 діб) для роботи резервних джерел енергоживлення та автотранспорту.

2.5. Створення додаткового запасу теплого одягу для пацієнтів та персоналу.

2.6. Обов'язкове підключення до потужностей наявних генераторів аптек та аптечних пунктів, які знаходяться на території підпорядкованих закладів.

2.7. Розмежування потоків пацієнтів та відвідувачів закладів, які звертатимуться до Пунктів Незламності, якщо такі передбачені на території закладу. Організувати місце для можливості заряджання пристроїв, отримання теплої води тощо.

2.8. Безперешкодний проїзд бригад екстреної медичної допомоги до приймальних відділень.

2.9. Накопичення запасів кисню (кріоциліндри, балони) та запровадження економного його використання.

2.10. Можливість, у разі потреби, залучення до роботи медичного персоналу інших лікувальних закладів згідно чинних нормативних документів, якими це передбачено на період дії воєнного стану.

3. Заклади охорони здоров'я області, які надають стаціонарну медичну допомогу (Додаток 2) визначити такими, що можуть функціонувати за умов наявності резервних джерел енергоживлення, кадрового та ресурсного забезпечення, але витрачають ресурси виключно на екстрену медичну допомогу до стабілізації стану пацієнтів з подальшим їх, у разі необхідності продовження стаціонарного лікування, транспортуванням у визначені Додатком 1 заклади охорони здоров'я.

4. Керівникам закладів охорони здоров'я області у період «блекауту»:

4.1. Забезпечити організацію та надання амбулаторної медичної допомоги хворим шляхом обслуговування викликів на дому, консультування по телефону, спілкування з використанням різних каналів зв'язку (месенджери Skype, WhatsApp, Telegram, Viber, Signal).

4.2. Припинити направлення хворих на планові обстеження та консультації спеціалістів багатoproфільних лікувальних установ спеціалізованої медичної допомоги.

4.2. Припинити планову госпіталізацію хворих та виконання планових оперативних втручань.

4.3. Розробити, у разі тривалої відсутності енергопостачання та опалення і неможливості їх забезпечення альтернативними засобами, алгоритм можливої тимчасової консервації окремих відділень/корпусів/приміщень та провести заходи щодо збереження дороговартісного обладнання у тимчасово законсервованих приміщеннях (дотримання температурного режиму та режиму вологості відповідно до вимог зберігання дороговартісного обладнання).

4.4. Забезпечити можливість відносно комфортного перебування працівників/пацієнтів, у тому числі умов для приготування гарячої їжі (газові/бензинові пальники, буржуйки, розгортання польової кухні, підключення кухні закладу до генераторів, тощо), користування теплою водою, наявність теплового одягу для пацієнтів та персоналу.

4.5. Вжити заходів щодо налагодження різних способів зв'язку з центральною оперативною диспетчерською службою та пунктами базування бригад Обласного центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф (стаціонарні телефони, месенджери (Skype, WhatsApp, Telegram, Viber, Signal), супутниковий зв'язок (телефонний, інтернет), радіозв'язок).

4.6. Врахувати, що на період дії воєнного стану діють виключення щодо роботи з електронною системою охорони здоров'я, передбачені наказом МОЗ від 03.05.2022 № 727, зареєстрованим у Міністерстві 10.05.2022 за № 504/37840: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0504-22#n2>.

Зокрема передбачено, що на території України:

- у разі відсутності технічної можливості ведення медичних записів в електронній системі охорони здоров'я, медичні записи ведуться на формах первинно-облікової документації у паперовій формі;

- у разі відсутності технічної можливості виписування направлень в електронній формі, такі направлення можуть виписуватися в паперовій формі;

- виписування електронних рецептів на лікарські засоби, які підлягають реімбурсації, рецепти на зазначені лікарські засоби можуть виписуватися в паперовій формі відповідно до Правил виписування рецептів на лікарські засоби і виробу медичного призначення, затверджених МОЗ; відпуск лікарських засобів, які підлягають реімбурсації, здійснюється відповідно до виду пред'явленого рецепту.

Також передбачено спеціальні порядки на період воєнного стану стосовно інших процесів, які відбуваються в ЕСОЗ:

- видача медичних висновків про тимчасову непрацездатність на бланках або роздрукованих на білому аркуші паперу за встановленою формою (наказ МОЗ 01.06.2021 № 1066);

- видача Медичного свідоцтва про народження за формою № 103/о (наказ МОЗ від 04.03.2022 № 407).

4.7. Забезпечити наявність у підпорядкованих закладах наявність незнижувального запасу паливно-мастильних матеріалів для роботи резервних джерел енергоживлення із розрахунку не менше 5 діб.

4.8. Забезпечити своєчасне (при потребі – завчасне) направлення на госпіталізацію вагітних жінок для попередження можливих ускладнень перебігу вагітності та пологів у заклади охорони здоров'я, які надають медичну допомогу при пологах.

5. Генеральному директору КНП «Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» Чернігівської обласної ради Ігорю Даниленку:

5.1. Провести оптимізацію жилих та складських приміщень підпорядкованих структурних підрозділів (використання меншої кількості приміщень з метою забезпечення їх обігріву, освітлення, злив води у теплосистемі за умови її тривалого незадіяння).

5.2. Розглянути можливість забезпечення пунктів базування резервними джерелами електропостачання (генератори, сонячні панелі, джерело безперебійного живлення з акумуляторами)

5.3. Опрацювати з органами місцевого самоврядування на території пунктів базування бригад можливість забезпечення обігріву приміщень (твердопаливні котли, буржуйки, електрообігрівачі від електрогенератора, дизельні теплові пушки).

5.4. Вирішити питання наявності резервних запасів дизелю/бензину, твердого палива, технічної води, питної води та їжі.

5.5. Розглянути можливість створення відносно комфортного перебування працівників: умови для приготування гарячої їжі (газові/бензинові пальники, буржуйки), забезпечення зимовою уніформою, створення запасу спальників/ковдр.

5.6. Опрацювати шляхи доступу населення до отримання екстреної медичної допомоги: передислокація бригад у віддалені райони у вигляді пунктів тимчасового базування, налагодження різних каналів зв'язку (стаціонарні телефони, месенджери (Skype, WhatsApp, Telegram, Viber, Signal), супутниковий зв'язок (телефонний, інтернет), радіозв'язок, переадресація дзвінків з інших екстрених служб (101,102,112), поширення інформації серед населення про можливість безпосереднього звернення на пункти базування, поширення адрес у місцевих засобах масової інформації, місцевих каналах у месенджерах тощо)

5.7. Визначити потребу та розглянути можливість дислокації бригад екстреної медичної допомоги на базі інших екстрених служб (пункти безпеки, базування підрозділів ДСНС, Нацполіції) чи/та пунктів обігріву, пунктів незламності, інших місць скупчень великої кількості людей тощо.

5.8. Забезпечити дотримання визначених маршрутів пацієнтів для надання стаціонарної медичної допомоги з урахуванням відстані, шляхів доїзду, завантаженості визначених у Додатку 1 закладів охорони здоров'я.

6. Генеральному директору КНП «Чернігівський обласний центр крові» Чернігівської обласної ради Лілії Бузницькій забезпечити:

6.1. Виготовлення компонентів крові у відповідності до потреб закладів охорони здоров'я області та їх видачу у безперебійному режимі.

6.2. Наявність резервних джерел енергоживлення та водопостачання для ефективного функціонування закладу.

6.3. Визначити перелік закладів охорони здоров'я області для створення резервних запасів компонентів крові, які можуть бути доставлені в лікувальні установи в умовах порушеної логістики.

7. Генеральним директорам закладів охорони здоров'я, які надають медичну допомогу при пологах, допомога при пологах, забезпечити своєчасну (при потребі – завчасну) госпіталізацію вагітних для попередження можливих ускладнень перебігу вагітності та пологів в умовах порушеної логістики та неможливості надання якісної медичної допомоги в інших медичних закладах при виникненні «блекауту».

8. Генеральним директорам КНП «Чернігівська обласна лікарня» Чернігівської обласної ради Андрію Жиденку та КНП «Чернігівська міська лікарня №2» Чернігівської міської ради Владиславу Кухарю:

8.1. Визначити пункти зберігання та накопичення, маршрути доставки питної, технічної води та води для проведення діалізу хворим на хронічну ниркову недостатність.

8.2. Відпрацювати маршрути пацієнтів з хронічною нирковою недостатністю для отримання ними замісної ниркової терапії в безперебійному режимі.

9. Генеральним директорам КНП «Прилуцький обласний будинок дитини «Надія» Чернігівської обласної ради Надії Ющенко та КНП «Прилуцька центральна районна лікарня» Прилуцької районної ради Володимиру Колейку організувати переміщення дітей та персоналу з будинку дитини «Надія» до Прилуцької центральної районної лікарні у разі довготривалої відсутності енергетичного та теплопостачання будинку дитини та неможливості забезпечення належних умов перебування дітей та працівників закладу.

10. Генеральному директору КНП «Чернігівське обласне патологоанатомічне бюро» Чернігівської обласної ради Валерію Синиці та Начальнику КЗ «Чернігівське обласне бюро судово-медичної експертизи» Чернігівської обласної ради Юрію Полюку організувати роботу підпорядкованих закладів в умовах «блекауту» з урахуванням наявного кадрового та матеріально-технічного забезпечення, та своєчасно інформувати, у разі внесення змін в порядок діяльності закладів, Управління охорони здоров'я та керівників закладів охорони здоров'я області про змінений режим роботи.

11. Керівникам закладів охорони здоров'я області, що надають стаціонарну медичну допомогу, передбачити можливість в умовах «блекауту» прийому, тимчасового знаходження та госпіталізації людей як за медичними, так і за соціальними показаннями, виділивши відповідні місця для їх перебування та/або лікування.

12. Установити, що визначений Міністерством охорони здоров'я України та рекомендований для надання екстреної медичної допомоги перелік закладів охорони здоров'я Чернігівської області (Додаток 3), які мають автономну систему опалення, з урахуванням їх недостатнього кадрового та ресурсного забезпечення, може бути використаний у разі крайньої необхідності в якості резерву для госпіталізації хворих за умов відповідного кадрового та матеріально-технічного підсилення з боку інших лікувальних закладів, у тому числі шляхом переміщення у раз потреби одного лікувального закладу на територію іншого.

13. Визначити координатором моніторингу стану надання медичної допомоги та комунікації з проблемних питань в зимовий період в умовах «блекауту» в області, взаємодії з відповідальними особами обласної військової адміністрації та Міністерства охорони здоров'я України в.о. заступника начальника Управління охорони здоров'я Яну Драганюк.

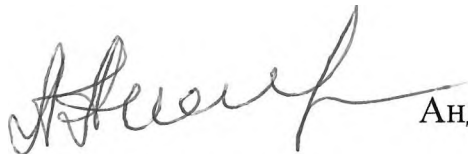
14. В.о. заступника начальника Управління охорони здоров'я Яні Драганюк надати Департаменту інформаційної діяльності та комунікацій з громадськістю облдержадміністрації узагальнену інформацію про додаткові канали зв'язку (телефонні номери підрозділів Обласного центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, приймальних відділень закладів охорони здоров'я,

підрозділів Національної поліції та ДСНС) для використання населенням у разі потреби в екстреній медичній допомозі.

15. Наказ довести до відома керівників всіх закладів охорони здоров'я області.

16. Контроль за виконанням наказу залишаю за собою.

Начальник Управління



Андрій ЛІННИК

**Перелік
основних закладів охорони здоров'я, які будуть забезпечувати надання
екстреної медичної допомоги в зимовий період в умовах «блекауту»**

1. КНП «Чернігівська обласна лікарня» Чернігівської обласної ради
2. КНП «Чернігівська обласна дитяча лікарня» Чернігівської обласної ради
3. КНП «Чернігівська обласна психоневрологічна лікарня» Чернігівської обласної ради
4. КНП «Чернігівська міська лікарня № 2» Чернігівської міської ради
5. КНП «Пологовий будинок» Чернігівської міської ради
6. КНП «Бахмацька міська лікарня» Бахмацької міської ради
7. КНП Бобровицька опорна лікарня» Бобровицької міської ради Чернігівської області
8. КНП «Козелецька лікарня інтенсивного лікування» Козелецької селищної ради
9. КНП «Корюківська центральна районна лікарня» Корюківської міської ради
10. КНП «Новгород-Сіверська центральна міська лікарня імені І.В.Буяльського» Новгород-Сіверської міської ради Чернігівської області
11. КНП «Прилуцька центральна міська лікарня»
12. КНП «Ніжинська центральна міська лікарня імені Миколи Галицького» Ніжинської міської ради Чернігівської області
13. КНП «Ніжинський міський пологовий будинок» Ніжинської міської ради Чернігівської області

В.о. заступника начальника Управління



Яна ДРАГАНЮК

Перелік

**додаткових закладів охорони здоров'я, які можуть здійснювати надання
стаціонарної медичної допомоги в зимовий період в умовах «блекауту»**

1. КНП «Чернігівський обласний медичний центр соціально значущих та небезпечних хвороб» Чернігівської обласної ради
2. КНП «Чернігівський медичний центр сучасної онкології» Чернігівської обласної ради
3. КНП «Чернігівська міська лікарня № 3» Чернігівської міської ради
4. КНП «Чернігівська міська лікарня № 4» Чернігівської міської ради
5. КНП «Борзнянська міська лікарня» Борзнянської міської ради
6. КНП «Варвинська лікарня» Варвинської селищної ради
7. КНП «Городнянська міська лікарня» Городнянської міської ради
8. КНП «Ічнянська міська лікарня» Ічнянської міської ради
9. КНП «Коропська центральна лікарня» Коропської селищної ради
10. КНП «Куликівська лікарня планового лікування» Куликівської селищної ради
11. КНП «Менська міська лікарня» Менської міської ради
12. КНП «Ніжинська центральна районна лікарня» Ніжинської районної ради
13. КНП «Носівська міська лікарня імені Ф.Я.Примака» Носівської міської ради
14. КНП «Прилуцька центральна районна лікарня» Прилуцької районної ради
15. КНП «Ріпкинська центральна лікарня» Ріпкинської селищної ради
16. КНП «Семенівська міська лікарня» Семенівської міської ради Чернігівської
17. КНП «Сновська центральна районна лікарня» Сновської міської ради Сновського району
18. КНП «Сосницька лікарня» Сосницької селищної ради
19. КНП «Срібнянська центральна лікарня» Срібнянської селищної ради
20. КНП «Талалаївська центральна лікарня Талалаївської селищної ради»
21. КНП «Чернігівська центральна районна лікарня» Чернігівської районної ради
22. КНП «Прилуцька міська дитяча лікарня» Прилуцької міської ради

В.о. заступника начальника Управління



Яна ДРАГАНЮК

Перелік
визначених МОЗ України закладів охорони здоров'я, які забезпечені
автономною системою опалення

1. КНП «Бахмацька міська лікарня» Бахмацької міської ради
2. КНП «Городнянська міська лікарня» Городнянської міської ради
3. КНП «Ічнянська міська лікарня» Ічнянської міської ради
4. КНП «Куликівська лікарня планового лікування» Куликівської селищної ради
5. КНП «Ніжинська центральна районна лікарня» Ніжинської районної ради
6. КНП «Прилуцька центральна районна лікарня» Прилуцької районної ради
7. КНП «Талалаївська центральна лікарня Талалаївської селищної ради»

В.о. заступника начальника Управління



Яна ДРАГАНЮК