



УКРАЇНА

ЧЕРНІГІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ  
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

28.11.2018

м. Чернігів

№ 664

*Про визначення механізму надання  
вторинної (спеціалізованої) і  
третинної (високоспеціалізованої)  
медичної допомоги  
військовослужбовцям*

На виконання спільного наказу Міністерства оборони України та Міністерства охорони здоров'я України від 07.02.2018 № 49/180 «Про визначення механізму надання вторинної (спеціалізованої) і третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги військовослужбовцям, які беруть участь в антитерористичній операції та здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації та/або в умовах запровадження воєнного чи надзвичайного стану», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 28.02.2018 за № 252/31704, враховуючи розпорядження Кабінету Міністрів України від 24.05.2017 № 352-р «Деякі питання медичного забезпечення військовослужбовців, осіб рядового і начальницького складу та поліцейських, які беруть участь в антитерористичній операції та здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях», з метою встановлення механізму організації надання військовослужбовцям вторинної (спеціалізованої) і третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги та підготовки визначених цивільних закладів охорони здоров'я,

**НАКАЗУЮ:**

1. Затвердити:

1.1. Склад робочої групи при Управлінні охорони здоров'я Чернігівської обласної державної адміністрації (додаток 1).

1.2. Перелік закладів охорони здоров'я Чернігівської області, які будуть залучені для надання вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги військовослужбовцям Збройних

Сил України, інших утворених відповідно до законів військових формувань та правоохоронних органів, особам рядового і начальницького складу та поліцейським, які беруть участь в здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації та/або в умовах запровадження воєнного чи надзвичайного стану (додаток 2).

2. Робочій групі при Управлінні охорони здоров'я облдержадміністрації:

2.1. Розпочинати діяльність за повідомленням Міноборони.

2.2. Провести підготовчу роботу щодо організації готовності закладів охорони здоров'я щодо прийому поранених (хворих) військовослужбовців, надання їм вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги.

Відтепер

2.3. Організувати взаємодію з органами управління медичним забезпеченням Збройних Сил України та інших утворених відповідно до законів військових формувань.

Після початку діяльності

2.4. Забезпечити ведення обліку щодо кількості поранених (хворих) військовослужбовців, які перебувають (перебували) на стаціонарному лікуванні в закладах охорони здоров'я, та подання даних обліку до військових органів управління медичним забезпеченням.

Після початку діяльності

2.5. Здійснювати контроль за своєчасною випискою поранених (хворих) військовослужбовців після завершення лікування або переведенням їх в інші заклади охорони здоров'я Міноборони, МОЗ чи державні установи НАМН.

Після початку діяльності

2.6. Припинити роботу після завершення лікування та виписки всіх військовослужбовців із закладів охорони здоров'я, що залучаються для надання вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги військовослужбовцям.

3. Начальнику управління охорони здоров'я Чернігівської міської ради та керівникам медичних закладів, визначених у додатку 2 даного наказу:

3.1. Організувати розгортання додаткових ліжок, згідно додатку 2 даного наказу.

Терміново

3.2. Забезпечити відповідний запас медикаментів і засобів медичного призначення для надання медичної допомоги особам рядового і начальницького складу та поліцейським, які беруть участь в здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації та/або в умовах запровадження воєнного чи надзвичайного стану.

Терміново

3.3. Забезпечити можливість одночасного прийому не менше 10-15 осіб поранених (хворих) військовослужбовців.

Відтепер

3.3. Надавати медичну допомогу та здійснювати лікування поранених (хворих) військовослужбовців відповідно до медичних стандартів, що впроваджені згідно з Методикою розробки та впровадження медичних стандартів медичної допомоги на засадах доказової медицини, затвердженою наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 вересня 2012 року № 751, зареєстрованою в Міністерстві юстиції України 29 листопада 2012 року за № 2001/22313 (із змінами).

Постійно

3.4. Вести облік щодо кількості поранених (хворих) військовослужбовців, які перебувають (перебували) на стаціонарному лікуванні, згідно з формами 1–3 (Додаток 1 – 3 до Інструкції щодо механізму організації надання вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги військовослужбовцям у закладах охорони здоров'я, що залучаються для надання такої допомоги) та надавати заповнені форми щодоби (до 18 години) до Робочої групи при Управлінні охорони здоров'я облдержадміністрації.

На час дії воєнного стану

3.5. Проводити облік дефектури щодо своєчасності і якості надання медичної допомоги на догоспітальному та госпітальному етапах.

На час дії воєнного стану

3.6. Інформувати Робочу групу щодо потреби підпорядкованих закладів у лікарських засобах, виробач медичного призначення, донорській крові та її препаратів для забезпечення лікування поранених (хворих) військовослужбовців.

На час дії воєнного стану

### 3.7. Врахувати:

- що військово-лікарська експертиза організовується і проводиться пораненим (хворим) військовослужбовцям після завершення їх лікування відповідно до вимог постанови Кабінету Міністрів України від 07 вересня 1993 року № 708 «Про порядок організації та проведення військово-лікарської експертизи»;

- що заповнення ліжкового фонду закладів охорони здоров'я, які залучаються для надання вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги військовослужбовцям, здійснюється з попереднім повідомленням і погодженням щодо кількості та термінів направлення поранених (хворих) військовослужбовців Міноборони, іншими утвореними відповідно до законів військовими формуваннями та правоохоронними органами;

- що медичну евакуацію поранених (хворих) військовослужбовців до закладів охорони здоров'я здійснюють санітарним транспортом Збройних Сил України та інших утворених відповідно до законів військових формувань, за потреби використовується спеціалізований санітарний транспорт системи екстреної медичної допомоги;

- що медичні і фармацевтичні працівники, які працюють у профільних відділеннях закладів охорони здоров'я, які залучаються для надання вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги військовослужбовцям, підлягають бронюванню відповідно до чинного законодавства.

На час дії воєнного стану

4. Директору ЛПЗ «Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» Чернігівської обласної ради забезпечити в разі необхідності медичну евакуацію поранених (хворих) військовослужбовців до закладів охорони здоров'я, визначених додатку 2 до даного наказу.

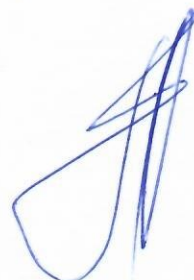
На час дії воєнного стану

5. Головному лікарю КЗ «Чернігівська обласна станція переливання крові» Чернігівської обласної ради забезпечити медичні заклади, згідно додатку №2 донорською кров'ю та її препаратами для лікування поранених (хворих) військовослужбовців.

На час дії воєнного стану

6. Контроль за виконанням наказу покласти на заступника начальника Управління В.О. Пуліна.

Начальник Управління



П.П. Гармаш

Додаток 1  
до наказу Управління охорони  
здоров'я Чернігівської  
облдержадміністрації  
28.11 2018 року № 664

Склад Робочої групи  
при Управлінні охорони здоров'я  
Чернігівської обласної державної адміністрації

Гармаш Петро Петрович	- начальник Управління охорони здоров'я Чернігівської обласної державної адміністрації, керівник Робочої групи
Куцин Юрій Федорович	- заступник начальника Чернігівського військового госпіталю (В/Ч А 3120), заступник керівника Робочої групи
Койдан Тетяна Володимирівна	- головний спеціаліст відділу організації медичної допомоги та мобілізаційної роботи УОЗ, секретар Робочої групи
Пулін Володимир Олексійович	- заступник начальника Управління – начальник відділу організації медичної допомоги та мобілізаційної роботи УОЗ
Здор Алла Іванівна	- заступник начальника Управління – начальник відділу організації медичної допомоги та мобілізаційної роботи УОЗ
Лебедева Тетяна Миколаївна	- начальник відділу управління медичними кадрами та роботи зі зверненнями громадян
Булденко Тетяна Анатоліївна	- начальник відділу фінансового забезпечення – головний бухгалтер УОЗ
Тарасовський Володимир Олексійович	- начальник обласного центру інформаційно-аналітичних технологій та пропаганди здорового способу життя

Заступник начальника Управління



В.О. Пулін



просп. Миру, 211																
КНП «Чернігівська міська лікарня № 1» Чернігівської міської ради м. Чернігів, просп. Миру, 44	320	45								10	15		20			
КНП «Чернігівська міська лікарня № 2» Чернігівської міської ради, м. Чернігів, вул. 1 Травня, 168	510	110	15	20		20						20	20		15	
КЛПЗ «Чернігівська центральна районна лікарня», Чернігівської районної ради, Чернігівської області, м. Чернігів, вул. Шевченка, 114	360	65	15	10							5	20	15			
КЛПЗ «Чернігівська обласна психоневрологічна лікарня», м. Чернігів, вул. Мазепи, 3	870	100												100		
КЛПЗ «Чернігівський обласний протитуберкульозний диспансер» Чернігівської обласної ради, с. Н.Білоус, Масив «Зелений» №1 Чернігівського району	440	50														50
КЛПЗ «Ніжинська центральна міська лікарня імені М. Галицького», м. Ніжин, вул. Московська, 21	410	80	15	15						5	5	20	20			
КЛПЗ «Прилуцька центральна міська лікарня» Прилуцької міської ради м. Прилуки, вул. Київська, 56	315	80	15	10						5	5	15	15		15	
Усього по Чернігівській області	<b>4255</b>	720	130	55	10	30	10	10	10	30	45	105	105	100	30	50

Заступник начальника Управління



В.О. Пулін

Форма 1

**ОПЕРАТИВНИЙ ОБЛІК**  
поранених і хворих військовослужбовців, які станом  
на “\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  
перебувають на стаціонарному лікуванні у закладах охорони здоров'я  
\_\_\_\_\_ області

№ з/п	Найменування закладу охорони здоров'я	Надійшло на лікування (осіб)	Виписано (осіб)	Перебуває на лікуванні (осіб)	Готується до виписки на наступний день (осіб)

Керівник робочої групи \_\_\_\_\_ області

_____ (підпис)	_____ (прізвище та ініціали)
-------------------	---------------------------------

Пояснення до заповнення

1. Форма заповнюється членом робочої групи відповідно до наданої інформації окремо щодо кожного закладу охорони здоров'я, що входить до складу адміністративно-територіальної одиниці, щодня станом на 18:00 та надається до 20:00 до військового органу управління медичним забезпеченням.

2. Інформація надається в абсолютних цифрах за добу з 18:00 минулого дня до 18:00 поточного дня.

3. Донесення надаються наявними засобами зв'язку (телефон, факс, Інтернет тощо).



**ОБЛІК**  
**поранених і хворих військовослужбовців,**  
**які “\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.**  
**надійшли на стаціонарне лікування у заклади охорони здоров'я**  
 \_\_\_\_\_  
**області**

№ з/п	Військове звання	Прізвище, ім'я, по батькові	Військова частина	Діагноз	Стан	Примітка
Найменування закладу охорони здоров'я						
1						
2						

Керівник робочої групи \_\_\_\_\_ області

_____ (підпис)	_____ (прізвище та ініціали)
-------------------	---------------------------------

Пояснення до заповнення

1. Форма заповнюється членом робочої групи відповідно до наданої інформації окремо щодо кожного закладу охорони здоров'я, що входить до складу адміністративно-територіальної одиниці, щодня станом на 18:00 та надається до 20:00 до військового органу управління медичним забезпеченням.

2. Інформація надається в абсолютних цифрах за добу з 18:00 минулого дня до 18:00 поточного дня.

3. Донесення надаються наявними засобами зв'язку (телефон, факс, Інтернет тощо).

Форма 3

**ОБЛІК**  
поранених і хворих військовослужбовців, які готуються до виписки на  
наступний

день - “\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  
із закладів охорони здоров'я

\_\_\_\_\_ області

№ з/п	Військове звання	Прізвище, ім'я, по батькові	Військова частина	Діагноз	Стан, необхідність супроводу	Примітка
Найменування закладу охорони здоров'я (ДУ НАМН)						
1						
2						

Керівник робочої групи \_\_\_\_\_ області

_____ (підпис)	_____ (прізвище та ініціали)
-------------------	---------------------------------

Пояснення до заповнення

1. Форма заповнюється членом робочої групи відповідно до наданої інформації окремо щодо кожного закладу охорони здоров'я, що входить до складу адміністративно-територіальної одиниці, щодня станом на 18:00 та надається до 20:00 до військового органу управління медичним забезпеченням.

2. Донесення подаються наявними засобами зв'язку (телефон, факс, Інтернет тощо).