

РОЗПОРЯДЖЕННЯ
КЕРІВНИКА РОБІТ З ЛІКВІДАЦІЇ НАСЛІДКІВ НАДЗВИЧАЙНОЇ СИТУАЦІЇ

30.10.2020

№ 59

м. Ужгород

Про вжиття невідкладних заходів у зв'язку зі стрімким погіршенням епідемічної ситуації в області, необхідність оновлення Плану перепрофілювання ліжкового фонду у закладах охорони здоров'я, які внесені до Переліку закладів охорони здоров'я, що визначені для госпіталізації пацієнтів з гострою респіраторною хворобою COVID-19, та забезпечення посиленого контролю за дотриманням протиепідемічних та карантинних вимог

Відповідно до ст. 75 Кодексу цивільного захисту України, постанови Кабінету Міністрів України від 22.04.2020 №641 „Про встановлення карантину та запровадження посилених протиепідемічних заходів на території із значним поширенням гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2” (зі змінами та доповненнями), у зв'язку зі стрімким погіршенням епідемічної ситуації в області щодо коронавірусної хвороби:

1. Довести до безпосередніх виконавців Протокол засідання Державної комісії з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій від 30 жовтня 2020 року № 40 та забезпечити його неухильне дотримання (Додаток 1).
2. Затвердити оновлений Перелік ліжкового фонду, для лікування хворих на гостру респіраторну хворобу, спричинену коронавірусом SARS-CoV-2 у Закарпатській області (Додаток 2).
3. Забезпечити:
 - 3.1. Подальше резервування ліжкового фонду для надання медичної допомоги хворим на COVID-19, із розрахунку не менше 50 відсотків від наявного ліжкового фонду у багатопрофільних лікарнях інтенсивного лікування, що законтрактовані з Національною службою здоров'я України за пакетом медичних послуг „Стационарна допомога пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2”.
 - 3.2. Термінове, до 3 листопада 2020 року, формування додаткової потреби у матеріально-технічному обладнанні для постачання кисню (централізованого та/чи кисневими концентраторами), для забезпечення кисневого оснащення щонайменше 80 відсотків визначеного ліжкового фонду для госпіталізації хворих на COVID-19.
 - 3.3. Безперервне надання медичної допомоги пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, для яких відтермінування медичної допомоги несе ризик для життя та здоров'я.
 - 3.4. Беззаперечне дотримання принципу екстериторіальності при транспортуванні пацієнтів до місць надання медичної допомоги хворим на гостру респіраторну хворобу COVID-19, спричинену коронавірусом SARS-CoV-2, з урахуванням вільних місць у закладах охорони здоров'я та можливостей 60 хвилинного часового довозу бригадою екстреної медичної допомоги, із суворим дотриманням протиепідемічних заходів.

4. Керівникам робіт з ліквідації наслідків надзвичайних ситуацій районного та міського рівнів, головам районних та міських рад, керівникам комунальних некомерційних підприємств сфери охорони здоров'я, визначених для надання медичної допомоги хворим на гостру респіраторну хворобу COVID-19, спричинену коронавірусом SARS-CoV-2, керівникам закладів охорони здоров'я, що надають первинну медичну допомогу:

4.1. Із урахуванням наявного у закладах охорони здоров'я ліжкового фонду, забезпечити додаткове резервування та перепрофілювання ліжкового фонду стаціонарних відділень закладів охорони здоров'я для госпіталізації хворих на COVID-19, з розрахунку не менше 50 відсотків від наявного ліжкового фонду, у багатопрофільних лікарнях інтенсивного лікування.

4.2. Оснастити щонайменше 80 відсотків визначеного ліжкового фонду для госпіталізації хворих на COVID-19, матеріально-технічним обладнанням для постачання кисню в палатах (централізовано та/чи кисневими концентраторами).

4.3. Забезпечити:

4.3.1. Неухильне дотримання та виконання вимог наказу МОЗ України від 27.10.2020 року № 2438 „Про внесення змін до Стандартів медичної допомоги „Коронавірусна хвороба (COVID-19)”, зокрема:

- здійснювати госпіталізацію при відповідності стану хворого клінічним критеріям та при наявності щонайменше однієї з перелічених ознак:

1) ЧД < 10 або > 30;

2) сатурація при вимірюванні пульсоксиметром $\leq 92\%$;

3) порушення свідомості (за шкалою AVPU все, крім A);

- пацієнти з перебігом захворювання середньої тяжкості, які мають тяжку супутню патологію (тяжкий перебіг артеріальної гіпертензії, декомпенсований цукровий діабет, імуносупресивні стани, тяжку хронічну патологію дихальної та серцево-судинної систем, ниркову недостатність) у стадії декомпенсації.

4.3.2. Переведення пацієнтів із діагнозом COVID-19, які отримали від'ємний результат ПЛР після проведеного лікування, однак потребують подальшого стаціонарного лікування, у заклади охорони здоров'я, що не законтрактовані з Національною службою здоров'я за пакетом медичних послуг „Стаціонарна допомога пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2”, забезпечивши оптимальний маршрут пацієнта.

4.4. Чітко дотримуватись критеріїв завершення амбулаторно-поліклінічного лікування, зокрема таких як відсутність клінічних проявів:

4.4.1. гострого респіраторного захворювання протягом 3 днів рахуючи з 10 дня від дати появи симптомів без лабораторного обстеження;

4.4.2. гострого респіраторного захворювання протягом 3 днів рахуючи з 10 дня від дати взяття матеріалу (при позитивному результаті на COVID-19 методом ПЛР) без лабораторного обстеження;

4.4.3. гострого респіраторного захворювання, за умови отримання одного негативного результату тестування методом ПЛР.

4.5. Проводити в осередку захворювання на COVID-19 всі необхідні протиепідемічні заходи щодо запобігання поширенню COVID-19 та заходи щодо зменшення кількості хворих з тяжким перебігом COVID-19 відповідно до вимог постанови КМУ від 22.07.2020 №641 „Про встановлення карантину та запровадження посиленіх протиепідемічних заходів на території із значним поширенням гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2” шляхом

встановлення самоізоляції лікуючим лікарем особам, які:

мали контакт із хворим на COVID-19, крім осіб, які під час виконання службових обов'язків використовували засоби індивідуального захисту відповідно до рекомендацій щодо їх застосування, з моменту контакту із хворим;

з підозрою на інфікування або з підтвердженим діагнозом захворювання на COVID-19 у легкій формі за умови, що особа не потребує госпіталізації;

4.6. Здійснювати моніторинг за станом здоров'я контактних осіб (у тому числі тестування методом ПЛР виключно у випадках, передбачених додатком 5 до Стандартів медичної допомоги „Коронавірусна хвороба (COVID-19)”, зокрема в частині:

моніторинг та спостереження за контактними особами встановлюється на період 14 днів від останнього контакту із підтвердженим або ймовірним випадком;

контактні особи із симптоматикою COVID-19 направляються сімейним лікарем на проходження лабораторного обстеження методом ПЛР на COVID-19;

контактні особи підлягають самоізоляції на 14 днів від останнього контакту із підтвердженим або ймовірним випадком та завершують самоізоляцію без додаткових лабораторних досліджень;

контактні особи можуть припинити самоізоляцію при отриманні негативного результату тестування на SARS-CoV-2 методом ПЛР, відібраного не раніше 8 дня останнього контакту з пацієнтом, хворим на COVID-19.

5. Керівникам робіт з ліквідації наслідків надзвичайних ситуацій районного та міського рівнів, головам районних та міських рад територій „червоного” рівня епідемічної небезпеки поширення COVID-19:

5.1. Забезпечити суровий контроль за дотриманням встановлених Державною комісією з питань ТЕБ та НС (протокол від 30.10.2020 № 40) протиепідемічних заходів.

5.2. При подальшому погіршенні епідемічної ситуації вивчити питання щодо повного перепрофілювання комунального некомерційного підприємства „Центральна міська клінічна лікарня” Ужгородської міської ради у багатопрофільний COVID-шпиталь, з передачею функцій надання ургентної медичної допомоги хворим з не діагностованим COVID-19 у інші комунальні некомерційні підприємства сфери охорони здоров'я, що розташовані на території міста Ужгород та Ужгородського району.

6. Райдержадміністраціям, міськвиконкомам, об'єднаним територіальним громадам та керівникам робіт з ліквідації наслідків надзвичайної ситуації:

6.1. Налагодити жорсткий контроль за дотриманням вимог протиепідемічних та карантинних заходів на території відповідних адміністративно-територіальних одиниць, особливо щодо перебування в громадських будинках і спорудах, без вдягнутих засобів індивідуального захисту, зокрема респіраторів або захисних масок, що закривають ніс та рот, у тому числі виготовлених самостійно.

6.2. Забезпечити в повному обсязі проведення карантинних та дезінфекційних заходів, спрямованих на запобігання поширенню COVID-19.

6.3. Забезпечити належну роботу телефонних „гарячих COVID-19 ліній”.

6.4. Систематично проводити з органами місцевого самоврядування роз'яснювальну роботу зі складанням протоколів про адміністративні

правопорушення за порушення карантинних обмежень, пов'язаних із поширенням гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, відповідно до статті 44³ та пункту 2 частини першої статті 255 Кодексу України про адміністративні правопорушення та наявності кримінальної відповідальності (стаття 325 КК України).

6.5. Посилити проведення серед населення інформаційно-роз'яснювальну роботу щодо необхідності дотримання вимог карантинних заходів.

6.6. У разі ускладнення протиепідемічної ситуації на території районів, міст забезпечити прийняття необхідних рішень відповідно до вимог чинного законодавства України.

7. Управлінню ДСНС України у Закарпатській області:

За зверненням керівників робіт з ліквідації наслідків надзвичайної ситуації району, міста, забезпечити проведення дезінфекційних заходів громадських місць.

8. Головному управлінню Національної поліції в Закарпатській області, головному управлінню Держпродспоживслужби в Закарпатській області, управлінню патрульної поліції в Закарпатській області Департаменту патрульної поліції, управлінню Укртрансбезпеки у Закарпатській області, райдержадміністраціям спільно з органами місцевого самоврядування, керівникам робіт із ліквідації наслідків надзвичайної ситуації:

Забезпечити контроль на території області за дотриманням обмежень встановлених Протокольним рішенням Державної комісії з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій від 30 жовтня 2020 року (протокол № 40) та постановою Кабінету Міністрів України від 22 липня 2020 року № 641 (зі змінами та доповненнями).

9. Контроль за виконанням цього розпорядження залишаю за собою.

**Заступник голови облдержадміністрації,
керівник робіт з ліквідації наслідків
надзвичайної ситуації**



Олег КОЦЮБА

Затверджено
Розпорядженням керівника робіт
30.10.2020 № 59

**Оновлений план перепрофілізації ліжок для лікування хворих при масовому
поступленні хворих на гостру респіраторну хворобу, спричинену
коронавірусом SARS-CoV-2 у Закарпатській області**

Повна назва закладу охорони здоров'я (лікарні)	Адреса	Загальна кількість ліжок	З них, ліжок інтенсивної/реанімаційної терапії
КНП „Обласна клінічна інфекційна лікарня” Закарпатської обласної ради”	м. Ужгород, вул. Грибосдова, 20а	80	6
КНП „Закарпатська обласна клінічна лікарня імені Андрія Новака” Закарпатської обласної ради	м. Ужгород, вул. Капушанська, буд.22	85	8
КНП „Обласний клінічний фтизіопульмонологічний лікувально-діагностичний центр” Закарпатської обласної ради	м. Ужгород, вул. Нахімова, 4	50	6
КНП „Центральна міська клінічна лікарня” Ужгородської міської ради	м. Ужгород, вул. Грибосдова, 20	135	8
КНП „Обласна дитяча лікарня” Закарпатської обласної ради” <i>Для надання медичної допомоги дітям з COVID-19</i>	м. Мукачево, вул. Франка Івана, буд. 39	40	6
КНП „Ужгородський міський пологовий будинок” Ужгородської міської ради <i>Для надання медичної допомоги вагітним та породіллям з COVID-19</i>	м. Ужгород, вул. Грибосдова, 20 Б	19	6
КНП „Берегівська центральна районна лікарня імені Бертолона Ліннера Берегівської районної ради ”	м. Берегове, вул. Ліннера Бертолона, 2	130	6
КНП „Виноградівська районна лікарня” Виноградівської районної ради Закарпатської області	м. Виноградів, вул. Лікарняна, 13	150	6
КНП „Іршавська районна лікарня” Іршавської районної ради Закарпатської області	м. Іршава, вул. Комарова, 16	110	6
КНП „Мукачівська центральна районна лікарня”	м. Мукачево, вул. Пирогова Миколи академіка, 8-13	180	10
КНП „Тячівська районна лікарня” Тячівської районної ради	м. Тячів, вул. Нересенська, 48	200	8
КНП „Хустська центральна районна лікарня імені Віциньського Остапа Петровича”	м. Хуст, вул. Івана Франка, 113	155	15
КНП „Воловецька центральна районна лікарня Воловецької районної ради”	смт Воловець, вул. Карпатська, 23	55	4
КНП „ЛПУ Міжгірська районна лікарня Міжгірської районної ради Закарпатської області”	смт Міжгір'я, вул. Воз'єднання, 4	96	6
КНП „Рахівська районна лікарня” Рахівської районної ради	м. Рахів, вул. Карпатська, 1	115	15
КНП „Свалявська районна лікарня” Свалявської районної ради Закарпатської області	м. Свалява, вул. Визволення, 23	75	6
РОЗГОРНУТО - 1675		1675	122

В.о. директора департаменту



Ольга ЧЕМЕТ