ЧЕРКАСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

ПРОТОКОЛ № 17
ЗАСІДАННЯ РЕГІОНАЛЬНОЇ КОМІСІЇ З ПИТАНЬ ТЕХНОГЕННО-ЕКОЛОГІЧНОЇ БЕЗПЕКИ ТА НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ

від “ 15 ” квітня 2020 року

Головував: Боднар Р. М.
Запрошені: за окремим списком.

Про заходи щодо недопущення поширення захворювань, спричинених коронавірусом COVID-19

Слухали Лесюка Ю.М. (заступника голови Черкаської обласної державної адміністрації), який поінформував про необхідність визначення закладів охорони здоров’я другої хвилі для лікування гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2.

Комісія вирішила:

1. Управлінню охорони здоров’я Черкаської обласної державної адміністрації:

1.1. визначити перелік закладів охорони здоров’я другої хвилі для лікування коронавірусу COVID-19. Розробити та затвердити алгоритм почергового заповнення лікарень першої хвилі;

1.2. визначити наявну кількість обладнаних ліжок інтенсивної терапії, забезпечених обладнанням (ШВЛ, оксигенатор, концентратор), потужність систем подачі кисню у лікарнях (кисневих станцій або добову потребу у кисневих балонах) та наявність необхідного для цього персоналу.

2. Головам районних державних адміністрацій, міським головам міст обласного значення, головам об’єднаних територіальних громад з метою підсилення медичними працівниками установи першої хвилі визначити механізм залучення необхідних фахівців лікувально –профілактичних закладів, які не входять до переліку закладів першої та другої хвилі.

3. Державній установі “Черкаський обласний лабораторний центр МОЗ України” забезпечити своєчасне та в повній мірі обстеження методом ПЛР зразків біоматеріалів, які доставляються в лабораторію закладами охорони здоров’я.

Слухали Кошову Л.М. (начальника Управління охорони здоров'я Черкаської обласної державної адміністрації), **Кравченко Л.М.** (в.о. директора ДУ "Черкаський обласний лабораторний центр МОЗ України") про затвердження переліку місць розміщення об'єктів усіх форм власності, які можуть бути використані для тимчасової обсервації (ізоляції) осіб з ознаками гострої респіраторної хвороби COVID-19 на території Черкаської області.

Комісія вирішила:

4. Затвердити перелік місць розміщення об'єктів усіх форм власності, які можуть бути використані для тимчасової обсервації (ізоляції) осіб з ознаками гострої респіраторної хвороби COVID-19 на території Черкаської області, додаток 1.

4.1. Управлінню охорони здоров'я обласної державної адміністрації підготувати розпорядження голови Черкаської обласної державної адміністрації про затвердження переліку місць розміщення об'єктів усіх форм власності, які можуть бути використані для тимчасової обсервації (ізоляції) осіб з ознаками гострої респіраторної хвороби COVID-19 на території Черкаської області.

Слухали Бойко А.Ф. (начальник ГУ Держпродспоживслужби в Черкаській області), яка поінформувала про те, що на виконання доручення Черкаської облдержадміністрації фахівці ГУ Держпродспоживслужби в Черкаській області провели обстеження 25 закладів, визначених органами влади для тимчасової обсервації (ізоляції) осіб з ознаками гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненою короновірусом SARS-CoV-2. З них 10 об'єктів визначено такими, що можуть бути використані для тимчасової обсервації (ізоляції) за умови усунення наявних недоліків.

Комісія вирішила:

5. Управлінню охорони здоров'я, Департаменту соціального захисту населення облдержадміністрації, головам райдержадміністрацій, міським головам міст обласного значення, головам об'єднаних територіальних громад, керівникам об'єктів, визначених для тимчасової обсервації (ізоляції) осіб з ознаками гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненою короновірусом SARS-CoV-2 забезпечити дотримання вимог "Тимчасових рекомендацій щодо облаштування спеціалізованих закладів, призначених для обсервації на період карантину у зв'язку з поширенням коронавірусної хвороби (COVID-19)", затверджених постановою Головного державного санітарного лікаря України від 2 квітня 2020 року № 6, при експлуатації об'єктів, визначених для тимчасової обсервації (ізоляції) осіб з ознаками гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненою короновірусом SARS-CoV-2.

Термін: протягом періоду карантину.

Слухали Скоробогатова Ю.А. (начальника Управління цивільного захисту Черкаської обласної державної адміністрації), який поінформував про заходи органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування щодо попередження виникнення пожеж в лісових масивах, торфовищах та сільгоспугіддях в період карантину.

Комісія вирішила:

6. Рекомендувати головам районних державних адміністрацій, міським головам міст обласного значення, головам об'єднаних територіальних громад:

6.1. забезпечити введення на період високого та надзвичайно високого класів пожежної небезпеки (особливо у вихідні та святкові дні) тимчасових обмежень на відвідування населенням лісових масивів і лісопаркових зон, в'їзд до них автотранспортних засобів, проведення лісозаготівельних та інших пожежонебезпечних робіт у лісових масивах, а також полювання;

6.2. організувати із залученням засобів масової інформації проведення роз'яснювальної роботи серед населення щодо дотримання правил пожежної безпеки та недопущення спалювання сухої рослинності.

7. Відповідно до п.5 постанови Кабінету Міністрів України від 02.04.2020 № 255 затвердити форму рекомендованої інформованої добровільної згоди особи, яка здійснює перетин державного кордону, на обов'язкову госпіталізацію до обсерваторів (ізоляторів), додаток 2.

8. Контроль за виконанням рішення покладаю на керівника робіт з ліквідації надзвичайної ситуації регіонального рівня, Управління охорони здоров'я та Управління цивільного захисту обласної державної адміністрації.

Голова обласної державної адміністрації, голова комісії — Роман БОДНАР

Секретар комісії — Микола ШЕВЧУК

Додаток 2
до протоколу засідання
регіональної комісії з питань ТЕБ та НС
від 15.04.2020 № 17

**Інформована добровільна згода особи,
яка здійснює перетин державного кордону,
на обов'язкову госпіталізацію до обсерваторів (ізоляторів)**

Я,_____,
(прізвище, ім'я, по-батькові)

_____
(документ, що підтверджує особу)

_____
(місце проживання/перебування/реєстрація)

Дата народження "____"_____, перебував(ла) за кордоном:_____
(назва країни)

контактний телефон_____
(особи, що надає згоду)

контактний телефон _____
(члена сім'ї/близького родича особи, що надає згоду)

добровільно погоджуюсь на обсервацію (ізоляцію) протягом14 календарних діб.

Повідомляю, що я поінформований(на) про вимоги щодо моєї обсервації (ізоляції) відповідно до ст. 30 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», ст. 31 Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб», пункту 5 постанови Кабінету Міністрів України від 11 березня 2020 р. № 211 (зі змінами), у зв'язку із потенційним ризиком інфікування гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, під час перебування за кордоном та його перетину, а також через інші випадки, визначені відповідними нормативно-правовими документами.

Я попереджений(на) про адміністративну відповідальність згідно ст. 44^{-3} Кодексу України за вчинення порушення правил щодо карантину людей, санітарно-гігієнічних, санітарно-протиепідемічних правил і норм, передбачених Законом України "Про захист населення від інфекційних хвороб", іншими актами законодавства, а також рішень органів місцевого самоврядування з питань боротьби з інфекційними хворобами, а також про кримінальну відповідальність ст. 325 Кримінального кодексу України у разі вчинення порушення правил та норм, встановлених з метою запобігання епідемічним та іншим інфекційним хворобам, а також масовим неінфекційним захворюванням (отруєнням) і боротьби з ними, якщо такі дії спричинили або завідомо могли спричинити поширення цих захворювань.

Я повідомлений(на), що згідно ст. 285 Цивільного кодексу України та ст. 39 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» я маю право на достовірну і повну інформацію про стан свого здоров'я, у тому числі на ознайомлення з відповідними медичними документами, можливість задавати будь-які питання щодо обсервації, лікування та одержувати відповіді.

Я отримав(ла) в доступній формі інформацію про режим і умови знаходження в обсервації (ізоляції) та ймовірний перебіг захворювання (у разі його виникнення) і наслідки у разі відмови від обсервації (ізоляції).

Крім того, я поінформований(а), про те, що недодержання рекомендацій з інфекційного контролю щодо режиму під час обсервації (ізоляції), лікарських призначень можуть негативно позначитися на моєму стані здоров'я та стані здоров'я оточуючих.

Я добровільно зобов'язуюсь дотримуватись режиму обсервації (ізоляції), виконувати вимоги щодо самоконтролю за станом особистого здоров'я (стану здоров'я дитини), в тому числі негайно повідомляти лікаря про будь-які зміни, погіршення самопочуття (стану здоров'я дитини) під час обсервації (ізоляції), виконувати призначення лікуючого лікаря, у т.ч. щодо проведення лабораторно-діагностичних та інших досліджень.

Відповідно до абзацу 4 пункту 3 Порядку проведення обов'язкової госпіталізації осіб, які здійснюють перетин державного кордону, до обсерваторів (ізоляторів) зобов'язуюсь здійснити оплату послуг за харчування.

Дана інформована згода надається мною та є дійсною протягом всього періоду, необхідного для проведення протиепідемічних та/або профілактичних заходів.

Додаток:

1. Пам'ятка про обов'язкову госпіталізацію до обсерваторів (ізоляторів).
2. Памятка про захист персональних даних.

Інформацію надав(ла)

_____ ____ _____ _____

ПІБ дата підпис

Я, _____,
даю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

_____ ____ _____ _____

ПІБ дата підпис

Додаток 1 до протоколу засідання регіональної комісії з питань ТЕБ та НС від 15.04.2020 № 17

ПЕРЕЛІК
спеціалізованих закладів для організації обсервації (ізоляції)
Черкаської області

№з/п	Найменування закладу	Адреса (район, назва населеного пункту, назва вулиці, номер будинку)	Контактна особа (прізвище, ім'я, по батькові, номер моб. телефону)	Кількість осіб, які проходять обсервацію	Кількість кімнат	Кількість ліжко-місць
1	2	3	4	5	6	7
1.	КП „Стадіон-Колос“	Чигиринський район, м. Чигирин, вул. Б. Вишні, 1	Гайдаренко Олександр Валерійович тел. 095 0833306	-	3	10
2.	Табір відпочинку (приміщення бувшого НВК)	Корсунь-Шевченківський район, с. Виграїв, вул. Шкільна,23	Цабенко Наталія Василівна тел. 096 4585536	-	6	20
3.	Центр інтегрованих соціальних послуг міста Умань	Уманський район, с. Дмитрушки-2, вул. Петропавлівська, 59а	Кучер Галина Михайлівна тел. 097 9377747	2	22	35

Продовження додатка

4.	Приміщення терапевтичного відділення № 2 КНП „Монастирищенська районна лікарня“	Монастирищенський район, смт Цибулів, вул. Лесі Українки, 2	Терещук Руслан Миколайович, тел. 097 4412706	-	7	28
1	2	3	4	5	6	7
5.	ПрАТ „Олімпія“	Шполянський район, с. Кримки	Діденко Віктор Олександрович тел. 067 1807979	-	16 (4 будинки по 4 кімнати)	64 (кожна кімната на 4 ліжка)
6.	КНП „Черкаський обласний клінічний госпіталь ветеранів війни Черкаської обласної ради“	м. Черкаси, вул. Дахнівська Січ, 1	Задорожній Сергій Вікторович тел. 097 2459515	-	50 боксів по 2 кімнати	200
7.	КНП „Черкаський обласний дитячий кардіоревматологічний санаторій „Городище“ Черкаської обласної ради“	м. Городище вул. 1 Травня, 28	Сівець Галина Іванівна тел. 097 4707431	-	16	70