



АСОЦІАЦІЯ МІСТ УКРАЇНИ

ВСЕУКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ
ОРГАНІВ МІСЦЕВОГО САМОВРЯДУВАННЯ

вул. Січових Стрільців, 73, 11 поверх, м. Київ, Україна, 04053
Тел/факс: (+38 044) 4862878, 4862841, 4862812, 4863070, 4862883
E-mail: info@auc.org.ua www.auc.org.ua

№ 5-745
22 вересня 2020 року

Міністерство охорони здоров'я України

Щодо проекту наказу

Асоціація міст опрацювала проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Деякі питання обсерваторів, тимчасових закладів охорони здоров'я (спеціалізованих шпиталів)» (далі – Проект наказу), надісланий листом Міністерства охорони здоров'я України від 14.09.2020 № 26-02/27195/2-20.

Всеукраїнська асоціація органів місцевого самоврядування «Асоціація міст України» (Асоціація) опрацювавши Проект наказу зазначає наступне.

Стосовно Порядку облаштування та функціонування обсерваторів Проекту наказу.

1. Прийняття зазначеного проекту наказу є вкрай необхідним, про що АМУ зазначала у своєму листі 13 травня 2020 року №5-399.

2. Пункт 9 Розділу I Порядку облаштування та функціонування обсерваторів Проекту наказу визначає, що «Фінансування витрат на облаштування та функціонування обсерваторів здійснюється за рахунок коштів державного або місцевих бюджетів (в тому числі за рахунок резервних фондів цих бюджетів) чи інших джерел, не заборонених законом.»

З цього приводу слід відмітити, що розпорядженням Кабінету Міністрів України від 25 березня 2020 року №338-р (зі змінами) «Про переведення єдиної державної системи цивільного захисту у режим надзвичайної ситуації» встановлено для єдиної державної системи цивільного захисту на всій території України режим надзвичайної ситуації до 31 жовтня 2020 року. Згідно зі статтею 96 Кодексу цивільного захисту України від 2 жовтня 2012 року № 5403 фінансування робіт із запобігання та ліквідації наслідків надзвичайних ситуацій здійснюється у порядку, встановленому Кабінетом Міністрів України. У свою чергу постанова Кабінету Міністрів України від 4 лютого 1999 р. № 140 «Про затвердження Порядку фінансування робіт із запобігання та ліквідації наслідків надзвичайних ситуацій» визначає, що фінансування заходів із запобігання та ліквідації наслідків надзвичайних ситуацій державного рівня здійснюється за рахунок коштів, передбачених державним бюджетом на ці цілі, в тому числі, частково, з резервного фонду державного бюджету. **З огляду на це пропонуємо слова «або місцевих бюджетів» виключити.**

3. Пунктом 19 Порядку облаштування та функціонування обсерваторів Проекту наказу зазначено, що «працівникам обсерваторів, які контактують з особами, що перебувають в обсерваторах, забороняється виходити з обсерваторів до завершення періоду обсервації». Слід звернути увагу, що обсерватор може працювати від 14 днів до декількох місяців, навіть при циклічності його заповнення. Працівники повинні використовувати засоби індивідуального захисту так само, як і працівники

медичних закладів, в яких надається медична допомога інфекційним хворим, тому можуть працювати позмінно. **Тому пункт 19 пропонуємо виключити.**

4. Пункт 5 Порядку облаштування та функціонування обсерваторів Проекту наказу встановлює відстань між ліжками не менше 1 метра. Твердження незрозуміле. Пропонуємо при встановленні вимог щодо розміщення ліжок використати ДБН В.2.2-10:2016 «Заклади охорони здоров'я», в яких пунктом 8.22 передбачена площа приміщення на 1 ліжко. Наприклад для інфекційних відділень передбачено на 1 ліжко не менше 7,5 кв. метрів.

5. Пропонуємо Розділ II після пункту 1 доповнити пунктом наступного змісту: «Працівники обсерваторів забезпечуються необхідними засобами індивідуального захисту відповідно до рекомендацій встановлених центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я». Також **пропонуємо унести зміни у додаток 6 «Тип ЗІЗ при COVID-19 за умовами роботи, типом персоналу та виду діяльності» до наказу МОЗ України від 13.03.2020 №663 «Про оптимізацію заходів щодо недопущення занесення і поширення на території України випадків COVID-19» у частині доповнення його рекомендаціями для обсерваторів.**

Стосовно Порядку облаштування та функціонування тимчасових закладів охорони здоров'я (спеціалізованих шпиталів) Проекту наказу пропонуємо врахувати наступні пропозиції.

1. Пункт 13 Розділу I визначає, що «Фінансування витрат на облаштування та функціонування тимчасових закладів охорони здоров'я (спеціалізованих шпиталів) здійснюється за рахунок коштів державного або місцевих бюджетів (в тому числі за рахунок резервних фондів цих бюджетів) чи інших джерел, не заборонених законом.».

З цього приводу слід відмітити, що розпорядженням Кабінету Міністрів України від 25 березня 2020 року №338-р (зі змінами) «Про переведення єдиної державної системи цивільного захисту у режим надзвичайної ситуації» встановлено для єдиної державної системи цивільного захисту на всій території України режим надзвичайної ситуації до 31 жовтня 2020 року. Згідно зі статтю 96 Кодексу цивільного захисту України від 2 жовтня 2012 року № 5403 фінансування робіт із запобігання та ліквідації наслідків надзвичайних ситуацій здійснюється у порядку, встановленому Кабінетом Міністрів України. У свою чергу постанова Кабінету Міністрів України від 4 лютого 1999 р. № 140 «Про затвердження Порядку фінансування робіт із запобігання та ліквідації наслідків надзвичайних ситуацій» визначає, що фінансування заходів із запобігання та ліквідації наслідків надзвичайних ситуацій державного рівня здійснюється за рахунок коштів, передбачених державним бюджетом на ці цілі, в тому числі, частково, з резервного фонду державного бюджету. **З огляду на це пропонуємо слова «або місцевих бюджетів» виключити.**

Також Законом України 13 квітня 2020 року № 553 Про внесення змін до Закону України "Про Державний бюджет України на 2020 рік" створено фонд боротьби з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, та її наслідками, з якого фінансуються **заходи, спрямовані на запобігання виникненню та поширенню гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2.**

2. У пункті 9 Розділу II слова у дужках «їдальні, маніпуляційні кабінети» пропонуємо вилучити, а пункт 38 Розділу II пропонуємо викласти у наступній редакції «Харчування пацієнтів шпиталів здійснюється у палатах.». У тимчасових закладах охорони здоров'я необхідно максимально обмежити пересування пацієнтів по відділенню. Перебування інфікованих пацієнтів у їдальні створить ризик реінфікування пацієнтів, які одужують від пацієнтів, які перебувають в активній фазі захворювання. Прийом їжі та виконання маніпуляцій повинні проводитись в палатах.

3. Вимоги до поводження з медичними відходами в закладах охорони здоров'я, а саме порядок збирання, перевезення, зберігання, сортування, оброблення (перероблення), утилізації, видалення, знезараження, захоронення, знищення медичних відходів встановлено Державними санітарними правилами і нормами щодо поводження з медичними відходами, затвердженими наказом МОЗ України від 08.06.2015 № 325, зареєстрованим в Мінюсті 07 серпня 2015 р. за № 959/27404. **Тому, пункт 52 Розділу II пропонуємо виключити.**

4. Пунктом 8 Розділу IV передбачено, що працівники шпиталів та інші особи, що залучені до проведення інструментальних та апаратних досліджень, можуть заходити в заражену зону разом з однією із команд та покидати її разом з нею. Згідно з пунктом 5 Розділу III працівники команд працюють за 8 годинним графіком. Оскільки діагностичні процедури проводяться менше ніж 8 годин, перебування інших медичних працівників (лаборантів, фахівців з УЗД, рентгенлаборантів) протягом 8 годин у зараженій зоні недоцільном. **Тому п.8 пропонуємо виключити.**

5. Пунктом 2 Розділу VI, який за нумерацією має бути 3, передбачено, що до адміністрації входить, крім інших, заступник головного лікаря з інфекційного контролю тощо. Слід звернути увагу, що посади заступника головного лікаря з інфекційного контролю не має у закладах охорони здоров'я неінфекційного профілю. Ці обов'язки з інфекційного контролю окремим наказом по закладу покладаються на заступника з медичної частини або заступника з медсестринства. Пропонуємо пункт 3 викласти у наступній редакції «До адміністрації входить головний лікар, заступник головного лікаря з медичної частини, до обов'язків якого входить координація питань інфекційного контролю, заступник головного лікаря з адміністративно-господарського забезпечення, завідувач аптеки(складу), керівник групи безпеки шпиталу.» Відповідно пункти 3 та 4 вважати пунктами 4 та 5.

Пропонуємо переглянути та доопрацювати порядки з огляду на виправлення помилок.

Ураховуючи викладене Асоціація міст України пропонує Міністерству охорони здоров'я України доопрацювати проект наказу «Деякі питання обсерваторів, тимчасових закладів охорони здоров'я (спеціалізованих шпиталів)» з урахуванням викладених вище пропозицій та за результатами надіслати на погодження.

Виконавчий директор Асоціації



О. В. Слободжан