



УКРАЇНА

УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ

НАКАЗ

«07» 08 2018 року

№ 5530

м. Тернопіль

***Про організацію в області
медичної допомоги учасникам
антитерористичної операції
та членам сімей загиблих***

Керуючись розпорядженням Кабінету Міністрів України від 31 березня 2015 р. № 359-р «Про затвердження плану заходів щодо медичної, психологічної, професійної реабілітації та соціальної адаптації учасників антитерористичної операції», резолюцією круглого столу Комітету з питань охорони здоров'я Верховної Ради України від 10 листопада 2017 року «Актуальні проблеми медичного забезпечення учасників АТО» та з метою забезпечення дієвого контролю за якістю лікування та медичної реабілітації учасників антитерористичної операції (далі - АТО) та членів сімей загиблих учасників АТО

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити дорожню карту для проведення лікування та медичної реабілітації демобілізованих, учасників, учасників – добровольців та членів сім'ї загиблого учасника антитерористичної операції.

2. Начальникові відділу охорони здоров'я та медичного забезпечення Тернопільської міської ради, директорам комунальних некомерційних підприємств, головним лікарям центральних районних лікарень, центрів первинної медико-санітарної допомоги, закладів охорони здоров'я об'єднаних територіальних громад, відомчих закладів охорони здоров'я (за згодою):

1) до 15.09.2018 року, при відсутності, визначити відповідальну особу за надання в районі медичної допомоги ветеранам війни, у тому числі учасникам АТО, членам сімей загиблих учасників АТО (копію наказу надіслати з контактними телефонами до Заліщицького комунального обласного госпіталю інвалідів війни та реабілітованих);

2) розмістити в доступному для ознайомлення місці лікувально-профілактичного закладу та на офіційному веб-сайті закладу ПБ, контактний телефон відповідальної особи за надання медичної допомоги ветеранам війни, у тому числі учасникам АТО;

- 3) зобов'язати відповідальну особу:
- проводити постійний моніторинг забезпечення медичною допомогою учасників АТО та членів сімей загиблих учасників АТО, які проживають на території обслуговування;
 - інформувати про проведену роботу, щомісяця, до 25 числа звітного місяця згідно з додатками:
 - з 1 по 6 – Заліщицький комунальний обласний госпіталь інвалідів війни та реабілітованих (електронна пошта - demchukvla@ukr.net);
 - 7 - Тернопільську обласну дитячу клінічну лікарню (електронна пошта - kutor.todkl@ukr.net).
- 4) забезпечити облік та медичний супровід учасників АТО, членів їх сімей шляхом проведення періодичних комплексних медичних оглядів, амбулаторного, стаціонарного, санаторно-курортного лікування, подальший диспансерний нагляд, надання всебічної допомоги у проходженні медико-соціальних експертних комісій та отриманні довідок для санаторно-курортного лікування (форма 070/о) (додатки 1-5);
- 5) здійснювати постійний моніторинг чисельності сімей загиблих учасників АТО та членів цих сімей, у тому числі дітей, стан забезпечення їх медичною допомогою (додатки 6, 7);
- 6) налагодити співпрацю з управліннями соціального захисту населення щодо отримання списків осіб, які отримали статус інвалідів війни, учасників бойових дій, осіб, на яких поширюється чинність Закону;
- 7) розробити, при відсутності, до 15.09.2018 року раціональний маршрут пацієнта при наданні медичної допомоги особам з числа учасників АТО, про що інформувати Заліщицький комунальний обласний госпіталь інвалідів війни та реабілітованих в термін до 25.09.2018;
- 8) організувати широку інформаційно-роз'яснювальну роботу щодо медичного забезпечення учасників АТО та членів сімей загиблих учасників АТО;
- 9) ініціювати перед органами влади та місцевого самоврядування виділення додаткових коштів для медичного забезпечення учасників АТО, членів сімей загиблих учасників АТО, у тому числі всіма видами протезування, розроблення місцевих програм медичного забезпечення учасників АТО, про що інформувати Заліщицький комунальний обласний госпіталь інвалідів війни та реабілітованих до 20.12.2018 року;
- 10) забезпечити безвідмовне амбулаторне та стаціонарне лікування учасників АТО, постійний контроль за якістю проведення лікування та медичної реабілітації учасників АТО;
- 11) при коригуванні бюджету забезпечити виконання вимог постанови Кабінету Міністрів України від 27 січня 2016 р. № 34 «Про збільшення норм витрат на харчування та медикаменти в закладах охорони здоров'я для ветеранів війни» - доведення витрат в розрахунку на 1 ліжко/день 65 гривень на медикаменти та 55 гривень на харчування;
- 12) при виявленні осіб, які потребують нейрореабілітації за наслідками уражень хребта та спинного мозку, протезування та реабілітації, лікування закордоном, направляти на консультацію до обласних спеціалістів, інформувати щопонеділка Тернопільську університетську лікарню та Заліщицький госпіталь інвалідів війни та реабілітованих, згідно з додатком 8;

13) подавати щовівторка оперативну тижневу інформацію щодо діяльності закладів охорони здоров'я області з надання медичної допомоги військово-службовцям, постраждалим у зоні проведення АТО в Заліщицький комунальний обласний госпіталь інвалідів війни та реабілітованих, згідно з додатком 10.

3. Головним лікарям центрів первинної медико-санітарної допомоги, закладів охорони здоров'я об'єднаних територіальних громад, забезпечити щомісяця, до 20 числа звітнього місяця, надання звітів відповідальній особі в центральній районній лікарні згідно з додатками 1-6 і 8-10, для подальшого узагальнення та інформування Заліщицького комунального обласного госпіталю інвалідів війни та реабілітованих.

4. Керівникам обласних закладів охорони здоров'я та фізіотерапевтичних лікарень реабілітації – подавати щовівторка інформацію про звернення за медичною допомогою учасників АТО та демобілізованих, із наростаючим показником, в Заліщицький комунальний обласний госпіталь інвалідів війни та реабілітованих.

5. Головному лікареві Тернопільської обласної дитячої клінічної лікарні Корицькому Г.І.:

1) забезпечити постійний моніторинг чисельності дітей-членів сімей загиблих учасників АТО, які мають статус осіб, на яких поширюється чинність Закону, та надання їм медичної допомоги;

2) інформацію згідно з додатком 7 надавати щомісяця, до 25 числа звітнього місяця, до Заліщицького комунального обласного госпіталю інвалідів війни та реабілітованих з подальшим письмовим підтвердженням.

6. Головним лікарям Тернопільської обласної комунальної клінічної психоневрологічної лікарні Шкроботу В.В., КУ ТОР «Тернопільський обласний наркологічний диспансер» Галанову В.С., експертам управління зі спеціальності «Психіатрія» та «Наркологія»:

1) забезпечити безвідмовне безоплатне обстеження учасників АТО, при їх згоді госпіталізацію до спеціалізованих закладів;

2) наступність у роботі з лікувально-профілактичними закладами за територіальним принципом відповідно до вимог чинного законодавства;

3) забезпечити постійний контроль та координацію надання психологічної та спеціалізованої психотерапевтичної допомоги учасникам АТО та членам їх сімей;

4) про проведену психотерапевтами, психологами, у тому числі волонтерами, роботу з учасниками АТО, звітувати щомісяця, до 25 числа звітнього місяця в Заліщицький комунальний обласний госпіталь інвалідів війни та реабілітованих, згідно з додатком 9.

7. Головному лікареві Тернопільського обласного центру медико-соціальної експертизи Банадизі І.Ф. забезпечити контроль за своєчасним заповненням індивідуальних програм реабілітації інвалідів, зокрема, в частині надання психологічної допомоги, психологічної та професійної реабілітації.

8. 8. Начальникові Заліщицького комунального обласного госпіталю інвалідів війни та реабілітованих забезпечити:

1) подання узагальненої інформації, щовівторка згідно додатку 8, щосереди згідно додатку 10, в управління охорони здоров'я обласної державної адміністрації на електроні пошти: opaliuk@ukr.net, gyumen1504@ukr.net, із підписом керівника закладу, вихідним номером та печаткою.

2) постійний моніторинг і контроль за проведенням лікування та реабілітації учасників АТО, членів сімей загиблих учасників АТО в лікувально-профілактичних закладах області, про що інформувати щомісяця, до 30 числа звітного місяця, управління охорони здоров'я обласної державної адміністрації (електроні пошти: opaliuk@ukr.net, gyumen1504@ukr.net);

3) подання, щовівторка, інформації про звернення за медичною допомогою учасників АТО та демобілізованих, із наростаючим показником, управлінню охорони здоров'я обласної державної адміністрації (електроні пошти: opaliuk@ukr.net, gyumen1504@ukr.net).

10. Відповідальним виконавцям збір інформації здійснювати відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

11. Визнати такими, що втратили чинність, накази департаменту охорони здоров'я:

1) від 18.03.2015 №126-од «Про додаткові заходи щодо медичного забезпечення проведення демобілізації на території області у 2015 році»;

2) від 26.03.2015 № 144-од «Про затвердження дорожньої карти для проведення лікування та медичної реабілітації демобілізованих».

12. Контроль за виконанням наказу покласти на заступника начальника управління – начальника відділу надання медичної допомоги населенню управління охорони здоров'я облдержадміністрації Скарлош Т.Я.

**Заступник начальника управління –
начальник відділу з питань фармації
та режимно-секретної роботи управління
охорони здоров'я облдержадміністрації**


Л.З.ЧАЙКОВСЬКА

 О.В.Ємчук
 О.В.Гумен

Додаток 1 до наказу управління охорони здоров'я
Тернопільської обласної державної адміністрації
від 97.08.18 № 3559

Чисельність
учасників антитерористичної операції, які перебувають на обліку в районі
станом на « _____ » _____ 20 _____ року

Лікувально-профілактичний заклад	Учасники АТО, всього осіб	Не демобілізовані учасники АТО (осіб)		Демобілізовані учасники АТО (осіб)			
		Всього	УБД (отримали статус)	Всього	УБД	ІВ	Учасники АТО
1	2	3	4	5	6	7	8

Головний лікар

Підпис

Прізвище, ім'я, по батькові

Додаток 2 до наказу управління охорони здоров'я
Тернопільської обласної державної адміністрації
від 27.08.18 № 555/г

Список поранених осіб з вогнепальними та уламковими пораненнями, отриманими на території Донецької та
Луганської областей
станом на _____ 2018 року

№ п/п	Анкетні дані пораненого/загиблого	Ким доставлено пораненого/загиблого	Обставини при яких отримала поранення/загинула особа	Тілесні ушкодження, причина смерті, ким видано	Кому видано висновок експерта, тіло загиблого
1	2	3	4	5	6

Г оловний лікар

Підпис

Прізвище, ім'я, по-батькові

Додаток 3 до наказу управління охорони здоров'я
Тернопільської обласної державної адміністрації
від 27.08.18 № 3539

ІНФОРМАЦІЯ
про проведення обстеження учасників антитерористичної операції
станом на « » 20 року

Назва ЛПЗ	Всього оглянуто	Виявлено захворювань		Обстежено осіб/ виявлено патології					Взято на «Д» облік (осіб)				
			В тому числі вперше	Туберкульоз (ФГ ОГ /виявлено патології	ВІІ/СНІД/ виявлено патології	Гепатити/ виявлено патології		Додаткові методи обстеження (вказати і К	Терапевтом	Хірургом	Невропатологом	Офтальмологом	Отоларингологом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		.											

Головний лікар

Підпис

Прізвище, ім'я, по-батькові

*Примітка.

Інформацію надавати за наростаючим підсумком з початку звітного року.

Додаток 4 до наказу управління охорони здоров'я
Тернопільської обласної державної адміністрації
від 07.02.18 № 5330

ІНФОРМАЦІЯ

про проведення амбулаторного, стаціонарного, реабілітаційного лікування учасників антитерористичної операції

станом на « » 20 року

Район	Охоплено амбулаторним лікуванням з випискою пільгових рецептів (осіб)					Стаціонарне оздоровлення (осіб)		Санаторно-курортне оздоровлення (осіб)			Реабілітаційне лікування (осіб)	
	Потребувало*	Оздоровлено всього	Виписано рецептів			Потребувало*	Оздоровлено	Потреба* (осіб)	Оформлено довідок (ф.070АУ)	Проліковано (осіб)	Потребувало*	Оздоровлено
			Кількість виписаних рецептів	Сума коштів (грн.)	Сума коштів в розрахунку на одного оздоровленого учасника антитерористичної операції							
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Головний лікар

Підпис

Прізвище, ім'я, по-батькові

* Потребу визначати за результатами проведених профілактичних медичних оглядів у звітному році.

Додаток 5 до наказу управління охорони здоров'я
Тернопільської обласної державної адміністрації
від 27.08.16 № 5528

ВИЗНАЧЕННЯ ПОТРЕБИ

учасників антитерористичної операції у всіх видах протезування та забезпеченість зазначеної потреби
станом на « _____ » _____ 20 ____ року

Район	Протезування кінцівок (зазначити яких)			Зубопротезування		Штучні кришталіки		Слухові протези				
	Потребує протезування (осіб):	забезпечено		Потребує протезування (осіб)	забезпечено		Потребує протезування (осіб)	забезпечено		Потребує протезування (осіб)	забезпечено	
		осіб	%		осіб	%		осіб	%		осіб	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Головний лікар

Підпис

Прізвище, ім'я, по-батькові

Додаток 6 до наказу управління охорони здоров'я
Тернопільської обласної державної адміністрації
від 29.08.18 № 5539/

Інформація про стан надання медичної допомоги членам сімей загиблих учасників АТО
станом на « ___ » _____ 20__ року

Район	Кількість сімей загиблих учасників АТО	Чисельність членів сімей загиблих учасників АТО (які мають статус)		Амбулаторне лікування (кількість осіб)		Стационарне лікування (кількість осіб)		Санаторно-курортне лікування (кількість осіб)		Проконсультовано психологом/психотерапевтом
		Всього/в тому числі дітей	В тому числі інваліди	Потреба	Оздоровлено	Потреба	Оздоровлено	Оформлено довідок (ф. 070/о)	Проліковано	

Головний лікар

Підпис

Прізвище, ім'я, по-батькові

Додаток 7 до наказу управління охорони здоров'я
 Тернопільської обласної державної адміністрації
 від 27.07.18 № 5522

Інформація про стан надання медичної допомоги дітям-членам сімей загиблих учасників АТО
 станом на « ___ » _____ 20__ року

Район	Чисельність дітей- членів сімей загиблих учасників АТО		Амбулаторне лікування (кількість осіб)		Стационарне лікування (кількість осіб)		Санаторно-курортне лікування (кількість осіб)		Проконсультовано психологом/психотерапевтом
	Всього	В тому числі інваліди	Потреба	Оздоровлено	Потреба	Оздоровлено	Оформлено довідок (ф. 070/о)	Проліковано	

Головний лікар

Підпис

Прізвище, ім'я, по-батькові

Додаток 8 до наказу управління охорони здоров'я
Тернопільської обласної державної адміністрації
від 20.08.2018 № 5589

Інформація щодо постраждалих під час антитерористичної операції,
які потребують нейрореабілітації, протезування, реабілітації, лікування за кордоном

№ з/п	Військове звання, військова частина (якщо є)	П.І.П.	Діагноз	Дата госпіталізації	Медичний заклад, відділення	Місце проживання	Яка меддопомога потрібна

Головний лікар

Підпис

Прізвище, ім'я, по - батькові

Додаток 9 до наказу управління охорони здоров'я
Тернопільської обласної державної адміністрації
від 27.08.16 № 3329

Інформація
про чисельність учасників антитерористичної операції проконсультованих психотерапевтами, психологами
станом на « ___ » _____ 20__ року

Чисельність осіб	Всього	УБД	ІВ	Учасники АТО
Проконсультованих				
з них:				
психотерапевтом				
психологом				
волонтерами				
Пролікованих, 3 них				
амбулаторно				
стаціонарно				

Експерт зі спеціальності «Психотерапія»

Підпис

Прізвище, ім'я, по — батькові

Додаток 10 до наказу управління охорони здоров'я
Тернопільської обласної державної адміністрації
від 07.09.18 № 5589

Оперативна тижнева інформація
щодо діяльності закладів охорони здоров'я Тернопільської області з надання медичної допомоги
військо-службовцям, постраждалим у зоні проведення АТО
за тиждень з _____ по _____ 2018 року

№		Всього весь період з початку АТО						За звітний тиждень					
		Всього	Цивільних	Військовослужбовці в	Демобілізовано	Жінок	Дітей	Всього	Цивільних	Військовослужбовці в	Демобілізовано	Жінок	Дітей
А	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Звернулось за медичною допомогою, з них:												
-	поранених в зоні АТО												
-	з захворюваннями, що виникли під час перебування в зоні АТО												
2.	Госпіталізовано з числа осіб, які звернулися за медичною допомогою, з них:												
-	прооперовано з числа госпіталізованих												
-	померло з числа госпіталізованих												

Головний лікар

Підпис

Прізвище, ім'я, по - батькові