

**КЕРІВНИК РОБІТ  
З ЛІКВІДАЦІЇ НАСЛІДКІВ МЕДИКО-БІОЛОГІЧНОЇ НАДЗВИЧАЙНОЇ  
СИТУАЦІЇ ПРИРОДНОГО ХАРАКТЕРУ РЕГІОНАЛЬНОГО РІВНЯ У  
ЗВ'ЯЗКУ З ЕПІДЕМІЧНОЮ СИТУАЦІЄЮ НА ТЕРИТОРІЇ КИЇВСЬКОЇ  
ОБЛАСТІ, СПРИЧИНЕНОЮ КОРОНАВІРУСОМ 2019-NCOV**

---

**РОЗПОРЯДЖЕННЯ**

від 31 березня 2020 року

м. Київ

№ 14

Про організацію заходів з метою мінімізації поширення коронавірусної хвороби (COVID-19) при зверненні пацієнтів до закладів охорони здоров'я першої хвилі

Відповідно до статті 75 Кодексу цивільного захисту України, постанови Кабінету Міністрів України від 11 березня 2020 року № 211 «Про запобігання поширенню на території України коронавірусу COVID-19», розпорядження Кабінету Міністрів України від 25 березня 2020 року № 338-р «Про переведення єдиної державної системи цивільного захисту у режим надзвичайної ситуації», на виконання розпорядження керівника робіт з ліквідації наслідків медико-біологічної надзвичайної ситуації природного характеру державного рівня пов'язаної із поширенням коронавірусної хвороби (COVID-19) від 30 березня 2020 року № 11 та з метою забезпечення готовності закладів охорони здоров'я для надання медичної допомоги пацієнтам з коронавірусною хворобою (COVID-19):

1. Закладам охорони здоров'я Київської області, що задіяні для надання медичної допомоги пацієнтам з COVID-19 в інфекційних відділеннях, в першу хвилину поширення захворюваності, забезпечити:

1.1. Проведення скринінгового медичного сортування у тимчасових пунктах прийому та сортування хворих на коронавірусну хворобу (COVID-19) закладів охорони здоров'я першої хвилі згідно з порядком, затвердженим розпорядженням керівника робіт з ліквідації наслідків медико-біологічної надзвичайної ситуації природного характеру державного рівня пов'язаної із поширенням коронавірусної хвороби (COVID-19) від 30 березня 2020 року № 11 (додаються).

1.2. Надання до Штабу з ліквідації наслідків надзвичайної ситуації медико-біологічної надзвичайної ситуації природного характеру регіонального рівня у зв'язку з епідемічною ситуацією на території Київської області, спричиненою коронавірусом 2019-nCoV, інформацію стосовно виконання цього розпорядження в термін до 15.00 години 03 квітня 2020 року на електронну адресу: [covid19.koda@gmail.com](mailto:covid19.koda@gmail.com).



Олег ТОРКУНОВ

## Додаток 1

до розпорядження керівника робіт з ліквідації наслідків медико-біологічної надзвичайної ситуації природного характеру державного рівня пов'язаної із поширенням коронавірусної хвороби COVID-19 від 30.03.2020 р. № 11

### **Порядок проведення скринінгового медичного сортування у тимчасових пунктах прийому та сортування хворих на коронавірусну хворобу (COVID-19) закладів охорони здоров'я першої хвилі**

Скринінгове медичне сортування (далі – СМС) – визначення ознак наявності коронавірусної хвороби COVID-19 та важкості її прояву у всіх пацієнтів, які звертаються у заклад охорони здоров'я (самозвернення, направлення сімейного лікаря, транспортування бригадою екстренної медичної допомоги).

СМС повинно проводитись до моменту входу пацієнта у відділення екстренної медичної допомоги/приймальне відділення.

Сортування проводити визначеним медичним персоналом закладу охорони здоров'я з використанням засобів індивідуального захисту.

З метою проведення СМС та території закладу охорони здоров'я (далі – ЗОЗ) розгортаються тимчасові сортувальні намети. На території ЗОЗ повинні бути розміщені вказівники, що вказують напрямок руху до місця проведення СМС.

Пацієнти та особи, які їх супроводжують, забезпечуються масками для обличчя (у випадку їх відсутності) перед СМС.

До СМС входить:

1. безконтактне вимірювання температури тіла пацієнта;
2. уточнення епідеміологічного анамнезу у пацієнта;
3. визначення наявності ознак COVID-19 у пацієнта;
4. визначення групи ризику наявності COVID-19 у пацієнта та визначення

подальшого маршруту.

Проведення СМС можна робити ще до приїзду пацієнта шляхом телефонного опитування та отримання інформації від бригади ЕМД, що здійснює транспортування пацієнта.

При проведенні СМС декільком пацієнтам одночасно, між ними слід забезпечити відстань не менше 1,5 м.

На вході до ЗОЗ варто встановити спеціальні позначки, які вказують, куди рухатися пацієнту з респіраторними ознаками та без них, чітко розмежувати потік таких пацієнтів з відстанню між ними більше 1,5 м.

Пацієнти, які знаходяться у важкому стані чи потребують проведення реанімаційних заходів, транспортуються з урахуванням нозології, відповідно до маршруту із додержанням всіх заходів захисту медичних працівників.

Пріоритет під час сортування надається пацієнтам із групи ризику.

При значному скупченні пацієнтів, якщо їхній стан не вимагає негайного медичного втручання, їм рекомендовано залишатися у транспортному засобі до моменту настання їх черги.