ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ директора КНП "Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф"
від 30.09.2026 № 323-ОД/Л

АЛГОРИТМ ДІЙ

працівників КНП «Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» в умовах загрози застосування засобів повітряного нападу

1. Загальні положення

Алгоритм розроблено відповідно до постанови КМУ від 04.09.2026 № 1092 «Деякі питання оптимізації захисту населення та реагування на загрози засобів повітряного нападу», постанови КМУ від 21.09.2026 № 1158 «Порядок роботи суб'єктів господарювання у сфері оборони здоров'я в умовах загрози застосування засобів повітряного нападу».

Алгоритм рекомендує послідовність та порядок дій керівників Центру, відповідальних посадових осіб та працівників в умовах загрози застосування повітряного нападу.

2. Дії під час ЖОВТОГО рівня загрози (дронова загроза)

2.1. Усі структурні підрозділи Центру **не зупиняють роботу** та продовжують виконувати обов'язки в звичайному режимі.
2.2. Перебування працівників, які вільні від виконання екстрених завдань, в робочих кабінетах або на території підрозділів здійснюється на їх власний розсуд, з урахуванням місця розташування найближчого укриття, або приміщення з найменшим ризиком ураження (внутрішнє приміщення будівлі, відокремлене від зовнішніх стін і віконних отворів не менш як двома капітальними стінами).

3. Дії під час ЧЕРВОНОГО рівня загрози (ракетна, ракетно-дронова, або масована дронова загроза)

Директор та керівники структурних підрозділів Центру забезпечують своєчасне оповіщення та організовують переміщення працівників до найближчого укриття або до приміщень з найменшим ризиком ураження, крім працівників залучених до виконання виклику бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги та приймання викликів оперативно-диспетчерською службою.

3.1. Для працівників Оперативно-диспетчерської служби (ОДС):

- ***Безперервність зв'язку***: ОДС приймає та опрацьовує виклики за номером «103» безперервно та цілодобово.

- ***Захист персоналу:*** Робочі місця чергової зміни ОДС в обов'язковому порядку переміщуються в *приміщення з найменшим ризиком ураження (внутрішні приміщення будинку, захищені від вікон щонайменше двома капітальними стінами).*
- ***Міжрегіональний резерв:*** У разі критичного пошкодження інфраструктури зв'язку або прямої загрози знищення будівлі диспетчерської, старший диспетчер ОДС негайно ініціює перенаправлення потоку викликів «103» *через службу екстреної допомоги «112».*
- ***Резервний облік:*** У разі знеструмлення чи відмови інформаційних систем диспетчери негайно переходять на *резервний паперовий облік викликів* . Після відновлення живлення/зв'язку дані невідкладно вносяться до електронної бази.

<u>3.2. Для виїзних бригад екстреної медичної допомоги (ЕМД):</u>

- ***Виїзди:*** Бригади ЕМД **не припиняють виїздів** на виклики, приділяючи особливу увагу випадкам масового надходження постраждалих.
- ***Режим очікування:*** Бригада, яка на момент оголошення тривоги перебуває на пункті базування і не виконує виклик, зобов'язана негайно переміститься в укриття (внутрішнє приміщення будівлі, відокремлене від зовнішніх стін і віконних отворів не менш як двома капітальними стінами) та перебувати там у **постійній готовності до негайного виїзду**.
- ***Безпека доступу:*** Прибуття бригади до місця безпосереднього ураження (обстрілу) здійснюється виключно після координації та підтвердження від підрозділів ДСНС та військових органів про **безпечність доступу** (відсутність загрози повторних ударів).
- ***Транспортування пацієнтів у критичному стані:***
  - Надання допомоги при невідкладних станах та евакуація пацієнта є процесами, які **не можуть бути перервані**.
  - Якщо під час евакуації виникає безпосередня загроза (наприклад, обстріл маршруту руху), а переміщення пацієнта до стороннього укриття неможливе у розумний строк, керівник бригади (лікар/парамедик) приймає рішення **продовжувати рух до лікарні**. Правомірність такого рішення оцінюється виключно за інформацією, яка була наявна у керівника бригади на момент його прийняття.
  - Пацієнти, які потребують кисневої підтримки, транспортуються із забезпеченням **суворої безперервності подачі кисню**.
- ***Обов'язкове застосування засобів індивідуального захисту (ЗІЗ):***
  - Усі члени виїзної бригади (зокрема водій) перед виїздом зобов'язані одягнути засоби індивідуальної захисту (шоломи, бронежилети).
  - Старший виїзної бригади (або керівник підрозділу) здійснює обов'язковий візуальний контроль наявності, правильності фіксації та цілісності ЗІЗ у кожного члена команди перед виїздом.
  - Виїзд бригади на виклик без повного комплекту справних ЗІЗ **категорично заборонено**.
  - Забороняється використання бронежилетів із тріснутими чи деформованими плитами, а також касок із наявними скрізними пошкодженнями або пошкодженою підвісною системою. Про всі дефекти працівник зобов'язань негайно доповісти керівництву для оперативної заміни спорядження.

4. Дії керівників медичних структурних підрозділів (станції, підстанцій, пунктів базування)

4.1. Забезпечити фортифікаційне зміцнення місць збереження майна та обладнання (встановлення габіонів, мішків з піском, тощо).
4.2. Чітко визначити та довести до відома всього персоналу локації укриттів та приміщень з найменшим ризиком ураження.
4.3. Забезпечити постійну готовність та автоматичне (або оперативне ручне) переключення критичного обладнання зв'язку, серверів та зарядних станцій на *резервні джерела електроживлення (генератори).*

5. Дії після скасування Червоного рівня загрози

5.1. Усі підрозділи Центру невідкладно поновлюють роботу у повному обсязі в приміщеннях звичайних умов.
5.2. Керівники підрозділів проводять перевірку стану каналів зв'язку, справності медичного обладнання, автономних джерел живлення та доповідають про ситуацію керівництву Центру.