

ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ

до проєкту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 17 березня 2021 р. № 262»

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проєкту акта
Постанова Кабінету Міністрів України від 17 березня 2021 р. № 262	
1. Погодитися з пропозицією Міністерства охорони здоров'я щодо реалізації експериментального проєкту з аеромедичної евакуації у Львівській області з 1 квітня по 31 грудня 2021 р. та у Київській області з 1 травня по 31 грудня 2021 року.	«1. Погодитися з пропозицією Міністерства охорони здоров'я щодо реалізації експериментального проєкту з аеромедичної евакуації у Львівській області з 1 квітня 2021 р. та у Київській області з 1 травня 2021 р. Долучення додаткових регіонів до реалізації експериментального проєкту з аеромедичної евакуації здійснювати з 01 січня 2021 р. до 31 грудня 2022 року у межах бюджетних асигнувань, виділених на експериментальний проєкт з аеромедичної евакуації, за готовністю суб'єктів державної авіації надавати повітряні судна та наявністю відповідної інфраструктури для їхнього базування.».
норма відсутня	1 ¹ Погодитися з пропозицією Міністерства охорони здоров'я щодо реалізації окремого експериментального проєкту з аеромедичної евакуації у Запорізькій області за участю авіакомпанії АТ «Мотор Січ» з 01 лютого 2021 року до 31 грудня 2021 року.
2. Затвердити такі, що додаються: Порядок реалізації експериментального проєкту з аеромедичної евакуації; Порядок транспортування анатомічних матеріалів/реципієнтів у рамках єдиного аеромедичного простору.	3. Затвердити такі, що додаються: Порядок реалізації експериментального проєкту з аеромедичної евакуації; Порядок транспортування анатомічних матеріалів/реципієнтів у рамках єдиного аеромедичного простору Порядок використання повітряних суден суб'єктів державної авіації, не залучених до експериментального проєкту з аеромедичної евакуації, для транспортування пацієнтів;

	<p align="center">Порядок реалізації експериментального проекту з аеромедичної евакуації у Запорізькій області у 2022 році.</p>
<p>4. Міністерству охорони здоров'я подати до 1 травня 2022 р. Кабінетові Міністрів України звіт про результати реалізації експериментального проекту з аеромедичної евакуації.</p>	<p>5. Міністерству охорони здоров'я подати Кабінетові Міністрів України звіти про результати реалізації:</p> <p>до 1 травня 2022 р. експериментального проекту у 2021 р.,</p> <p>до 1 травня 2023 р. експериментального проекту у 2022 році,</p> <p>до 1 травня 2023 р. про реалізацію експериментального проекту з аеромедичної евакуації у Запорізькій області у 2022 р.</p>
<p align="center">Порядок реалізації експериментального проекту з аеромедичної евакуації</p>	
<p>1. Цей Порядок визначає механізм реалізації експериментального проекту з аеромедичної евакуації (далі - експериментальний проект) на території Львівської та Київської областей з метою забезпечення рівного доступу до медичної допомоги та підвищення якості надання медичних послуг.</p>	<p>1. Цей Порядок визначає механізм реалізації експериментального проекту з аеромедичної евакуації (далі - експериментальний проект) на території України з метою забезпечення рівного доступу до медичної допомоги та підвищення якості надання медичних послуг</p>

<p>2. Терміни у цьому Порядку вживаються у такому значенні:</p> <p>авіаційні роботи над населеними пунктами - польоти, які виконуються з метою надання медичної допомоги населенню;</p> <p>аеромедична евакуація - транспортування осіб, що потребують медичної допомоги, до закладів охорони здоров'я повітряним транспортом з наданням належної медичної допомоги на борту повітряного судна.</p>	<p>2. Терміни у цьому Порядку вживаються у такому значенні:</p> <p>авіаційні роботи над населеними пунктами - польоти, які виконуються з метою надання медичної допомоги населенню;</p> <p>аеромедична евакуація - транспортування осіб, що потребують медичної допомоги, до закладів охорони здоров'я повітряним транспортом з наданням належної медичної допомоги на борту повітряного судна;</p> <p>регіон базування – область, на території якої базується повітряне судно та здійснюють чергування екіпажі та бригади, залучені до виконання завдань в рамках експериментального проекту з аеромедичної евакуації.</p>
<p>4. Експериментальний проект передбачає виконання таких завдань:</p> <p>...</p> <p>5) транспортування донорського серця/донорського серця разом з іншими донорськими органами/реципієнта, який потребує обов'язкового медичного супроводу, - у разі надходження до центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф (далі - центр екстреної медичної допомоги) запиту від спеціалізованої державної установи "Український центр трансплант-координації".</p>	<p>4. Експериментальний проект передбачає виконання таких завдань:</p> <p>...</p> <p>5) транспортування донорських серця/печінки/легень або реципієнта, який потребує обов'язкового медичного супроводу, - у разі надходження до центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф регіону базування (далі - центр екстреної медичної допомоги) запиту від спеціалізованої державної установи «Український центр трансплант-координації».</p>

5. Диспетчер центрів екстреної медичної допомоги може ініціювати питання щодо аеромедичної евакуації у разі:

...

4) надходження запиту про можливість аеромедичної евакуації від закладу охорони здоров'я, розташованого на території ~~Львівської/Київської областей~~ або м. Києва, що планує перевезення пацієнтів у межах завдань, передбачених підпунктом 2 пункту 4 цього Порядку;

7) надходження запиту від центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф областей / м. Києва про можливість аеромедичної евакуації у межах завдань, передбачених підпунктами 2-4 пункту 4 цього Порядку, з областей, районів та населених пунктів за переліком згідно з додатком.

~~Завдання, передбачені підпунктом 4 пункту 4 цього Порядку, виконуються за потреби на всій території України без обмежень, передбачених додатком.~~

6. Диспетчер центру екстреної медичної допомоги призначає виконання вильоту з метою аеромедичної евакуації відповідно до алгоритму ініціації аеромедичної евакуації у рамках експериментального проекту.

~~Про необхідність вильоту диспетчер повідомляє командира чергового екіпажу повітряного судна, залученого до експериментального проекту (далі — екіпаж), та керівника чергової бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги, залученої до експериментального проекту (далі — бригада)~~

5. Диспетчер центрів екстреної медичної допомоги може ініціювати питання щодо аеромедичної евакуації у разі:

...

4) надходження запиту про можливість аеромедичної евакуації від закладу охорони здоров'я, розташованого на території **регіону базування** або м. Києва, що планує перевезення пацієнтів у межах завдань, передбачених підпунктом 2 пункту 4 цього Порядку

7) надходження запиту від центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф міста Києва/ областей, **які не є регіонами базування** повітряного судна в рамках експериментального проекту, про можливість аеромедичної евакуації у межах завдань, передбачених підпунктами 2-4 пункту 4 цього Порядку

У випадку, якщо повітряне судно регіону базування з технічних чи інших об'єктивних причин не може виконати завдання, передбачені підпунктами 2-4 цього Порядку, центр екстреної медичної допомоги регіону базування може звертатись із запитом про можливість аеромедичної евакуації до центрів екстреної медичної допомоги інших регіонів базування.

6. Диспетчер центру екстреної медичної допомоги призначає виконання вильоту з метою аеромедичної евакуації відповідно до алгоритму ініціації аеромедичної евакуації у рамках експериментального проекту.

«Для оперативної взаємодії під час виконання завдань, передбачених експериментальним проектом, центр екстреної медичної допомоги регіону базування та суб'єкт державної авіації обирають спільний засіб телекомунікаційного зв'язку для обміну текстовими повідомленнями. Диспетчер центру екстреної медичної допомоги за допомогою засобу телекомунікаційного зв'язку ініціює виліт повідомленням, що містить інформацію про вік, попередній діагноз, адресу

	<p>перебування та адресу ймовірної госпіталізації пацієнта (за потреби – інші додаткові дані). Після надсилання повідомлення диспетчер дублює інформацію про виліт у телефонному режимі командирі чергового екіпажу повітряного судна, залученого до експериментального проекту (далі - екіпаж) та керівникові чергової бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги, залученої до експериментального проекту (далі - бригада).»</p>
<p>17. Керівник центру екстреної медичної допомоги має право здійснювати контроль за готовністю екіпажу, бригади та повітряного судна до виконання завдань.</p>	<p>17. Керівник центру екстреної медичної допомоги та/або представники МОЗ/суб'єктів державної авіації мають право здійснювати контроль за готовністю екіпажу, бригади та повітряного судна до виконання завдань.</p>
<p>20. МОЗ у рамках експериментального проекту забезпечує:</p> <ul style="list-style-type: none"> навчання медичних працівників у кількості, необхідній для виконання завдань; відшкодування витрат на пально-мастильні матеріали, використані під час виконання повітряними суднами завдань; часткове відшкодування витрат на підтримання льотної придатності вертольотів Н145 та/або ЕС145, наданих для реалізації експериментального проекту, у межах льотних годин, витрачених на виконання завдань; відшкодування оплати за використання об'єктів інфраструктури, необхідних для базування повітряних суден, 	<p>«20. МОЗ (через державний заклад «Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Міністерства охорони здоров'я України» (далі – науково-практичний центр) у рамках експериментального проекту забезпечує:</p> <ul style="list-style-type: none"> навчання медичних працівників у кількості, необхідній для виконання завдань експериментального проекту шляхом відшкодування науково-практичним центром» витрат центрів екстреної медичної допомоги регіонів базування на передбачені цим порядком навчальні курси; відшкодування витрат на пально-мастильні матеріали, використані під час виконання повітряними суднами завдань включно з витратами пального на завдання, передбачені підпунктом 5 пункту 4 цього Порядку та щоденну

<p>екіпажів та бригад, у період між виконанням завдань.</p>	<p>підготовкою повітряного судна до чергування);</p> <p>часткове відшкодування витрат на підтримання льотної придатності вертольотів Н145 та/або ЕС145, наданих для реалізації експериментального проекту, у межах льотних годин, витрачених на виконання завдань (включно з часом, витраченим на виконання завдань, передбачених підпунктом 5 пункту 4 цього Порядку та щоденну підготовку повітряного судна до чергування);</p> <p>відшкодування оплати за використання об'єктів інфраструктури, необхідних для базування повітряних суден, екіпажів, інженерно-технічного персоналу та бригад, у період між виконанням завдань.»</p>
<p>22. Обласні та Київська міська держадміністрації забезпечують реалізацію експериментального проекту шляхом всебічного сприяння його впровадженню.</p>	<p>22. Обласні та Київська міська держадміністрації та обласні ради забезпечують реалізацію експериментального проекту шляхом всебічного сприяння його впровадженню.</p>
<p>Додаток до Порядку реалізації експериментального проекту з аеромедичної евакуації</p>	<p>23. Для центрів екстреної медичної допомоги регіонів базування НСЗУ здійснює фінансування договорів про медичне обслуговування населення із урахуванням додаткового коефіцієнта за участь в експериментальному проекті з аеромедичної евакуації, грошовий еквівалент якого має складати до 3 000 000 грн для кожного регіону базування на рік.</p> <p>норма відсутня</p>

Міністр охорони здоров'я України

« ____ » _____ 2021 року

Віктор ЛЯШКО