



КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
«ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ»  
(КНП «ОКЛ ІФ ОР»)

Код ЄДРПОУ 01993150

01.10.2026  
Івано-Франківськ

№ 308 -о

**Про затвердження алгоритму дій  
працівників КНП «ОКЛ ІФ ОР» за жовтим  
та червоним рівнями загрози  
в умовах застосування засобів повітряного нападу  
та організацію роботи під час сигналу повітряної тривоги.**

Відповідно до вимог постанови Кабінету Міністрів України від 21.09.2026 року №1158 «Порядок роботи суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я в умовах загрози застосування засобів повітряного нападу», з метою впорядкування роботи лікарні під час сигналів повітряної тривоги

**НАКАЗУЮ:**

- 1.Затвердити алгоритм дій працівників КНП «Обласна клінічна лікарня Івано-Франківської обласної ради» за жовтого та червоного рівнів загрози застосування засобів повітряного нападу в редакції додатка 1.
- 2.Визначити найбільш захищеним приміщенням з наявних у закладі приміщення підвалу терапевтичного корпусу. Визначити також інші приміщення закладу, розташовані за капітальними внутрішніми стінами та максимально віддалені від вікон, зовнішніх стін і скляних конструкцій, як такі, що можуть використовуватись як місця тимчасового перебування осіб відповідно до принципу «двох стін», у разі неможливості або недостатності використання підвального приміщення.
- 3.Керівникам структурних підрозділів:
  - 3.1.Ознайомити підпорядкованих працівників з даним наказом та алгоритмом дій працівників за жовтого та червоного рівнів загрози.
  - 3.2.Провести збори в трудових колективах підрозділів для погодження продовження діяльності під час отримання сигналу «Повітряна тривога» при жовтому рівні загрози.
  - 3.3.Отримати письмові згоди працівників про продовження діяльності під час сигналу «Повітряної тривоги» при жовтому рівні загрози (взірець згоди додається, додаток 2).
  - 3.4.Визначити осіб, які будуть відповідальними в підрозділах за переміщення в укриття або у приміщення найбільш захищені з наявних у закладі (див. п.2 даного наказу) пацієнтів, відвідувачів та інших осіб, з урахуванням режиму роботи 24/7 та специфіки роботи підрозділу/відділення тощо.
  - 3.5.Протоколи зборів трудових колективів та письмові згоди працівників подати в приймальню генерального директора до 15.10.2026 року.

4.Призначити відповідальними особами за переміщення в укриття або у приміщення найбільш захищені з наявних у закладі (див. п.2 даного наказу) осіб, які будуть визначені керівниками структурних підрозділів (див.п.п.3.4. даного наказу).

5.Начальнику відділу кадрів Олені ШВЕЦЬ, начальнику відділу з охорони праці Ользі ПЛАХОТНІЙ, в.о. начальника відділу з питань цивільного захисту, мобілізаційної роботи та спеціальних питань Оксані КОМАРНИЦЬКІЙ переглянути та актуалізувати правила внутрішнього трудового розпорядку, інструкції з охорони праці, порядок дій персоналу під час надзвичайних ситуацій з урахуванням вимог постанови від 21.09.2026 року №1158 та даного наказу до 15.10.2026 року.

6.Заступнику генерального директора з господарської роботи Зіновію ПРОЦІВУ, начальнику господарської служби Богдану РОМАНЧУКУ:

6.1.Провести очищення та впорядкування підвального приміщення з метою приведення його до належного санітарно-технічного стану.

6.2.Враховуючи РЕКОМЕНДАЦІЇ ДСНС щодо організації укриття в об'єктах фонду захисних споруд цивільного захисту персоналу та дітей (учнів, студентів) закладів освіти, **забезпечити зміцнення та захист віконних прорізів** підвального приміщення шляхом їх повного закладання мішками з піском (грунтом). **З метою створення надійного захисного шару**, здатного поглинати ударну хвилю, укладання мішків проводити горизонтально «із перев'язкою» (у спосіб цегляної кладки), забезпечуючи фінальну ширину (товщину) захисного бар'єра у межах **40–55 см**. Заповнення мішків піском здійснювати не більше ніж на 2/3 їх об'єму для щільного прилягання.

6.3.Забезпечити готовність підвального приміщення для використання як найбільш захищеного з наявних у закладі до 31.10.2026 року.

7.Затвердити ПОРЯДОК оповіщення працівників, пацієнтів відвідувачів, інших осіб про встановлення рівня загрози застосування засобів повітряного нападу в редакції згідно додатку 3.

8.Начальнику відділу інформаційних технологій Юрію МАТУШКЕВИЧУ забезпечити організацію технічної можливості використання внутрішньої системи оповіщення для своєчасного доведення до працівників, пацієнтів та відвідувачів інформації про встановлення рівня загрози застосування засобів повітряного нападу та порядок дій відповідно до встановленого рівня загрози.

9.Провідному юрисконсульту Наталії СНУРНІКОВІЙ, діловоду Ірині ВИННИК ознайомити відповідальних осіб з даним наказом, розмістити його в систему «Med Cloud».

10.Контроль за виконанням даного наказу залишаю за собою.

Генеральний директор

Погоджено: юридичний відділ

Рудик Н.,+380500823099

Остап ГРИЩУК

## АЛГОРИТМ ДІЙ працівників КНП «ОКЛ ІФ ОР»

### 1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Цей Алгоритм визначає порядок дій працівників КНП «Обласна клінічна лікарня Івано-Франківської обласної ради» під час дії сигналу «Повітряна тривога» залежно від встановленого рівня загрози.

1.2. Алгоритм розроблено відповідно до Порядку роботи суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я в умовах загрози застосування засобів повітряного нападу, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 21.09.2026 № 1158.

1.3. У цьому Алгоритмі використовуються такі поняття:

- **укриття** – об'єкти фонду захисних споруд цивільного захисту, зокрема захисні споруди, споруди подвійного призначення, найпростіші та первинні (мобільні) укриття;
- **приміщення з найменшим ризиком ураження** – внутрішнє приміщення будівлі, відокремлене від зовнішніх стін і віконних отворів не менш як двома капітальними стінами, або інше приміщення, визначене керівником як найбільш захищене з наявних;
- **найбільш захищене приміщення з наявних у закладі** – підвал терапевтичного корпусу або інші приміщення закладу, розташовані за капітальними стінами та максимально віддалені від вікон, зовнішніх стін і скляних конструкцій;
- **розумний строк і розумний спосіб** – час і спосіб вчинення дії, що визначаються з урахуванням кількості та стану осіб, яких вона стосується, віддаленості і місткості укриття, кількості наявних працівників та технічних засобів, і за яких вчинення дії не створює для осіб більшої загрози життю або здоров'ю, ніж та, від якої вони захищаються.
- 1.4. Усі працівники лікарні зобов'язані знати:
- визначені приміщення з найменшим ризиком ураження або інше приміщення, визначене керівником як найбільш захищене з наявних;
- маршрути переміщення до них;
- свої обов'язки під час дії відповідного рівня загрози;
- відповідальних осіб за організацію переміщення працівників, пацієнтів, відвідувачів та інших осіб.

### 2. ДІЇ ПРИ ЖОВТОМУ РІВНІ ЗАГРОЗИ

2.1. Загальний порядок:

2.1.1. Лікарня **не зупиняє роботу** та продовжує діяльність у звичайному режимі.

2.1.2. Керівники структурних підрозділів доводять до відома працівників інформацію про:

- визначене внутрішнє приміщення з найменшим ризиком ураження або інше приміщення, визначене керівником як найбільш захищене з наявних;
- порядок дій у разі зміни рівня загрози на червоний.

2.1.3. Працівники повинні бути готовими до негайного виконання розпоряджень щодо переміщення до укриття або приміщення з найменшим ризиком ураження.

2.1.4. Пацієнти, відвідувачі та інші особи можуть перебувати у приміщеннях та на території лікарні на власний розсуд.

2.1.5. Працівникам, пацієнтам, відвідувачам та іншим особам забезпечується доступ до укриття чи приміщення з найменшим ризиком ураження або іншого приміщення, визначеного керівником як найбільш захищене з наявних;

2.2. За відсутності укриття в закладі.

Робота може продовжуватися **за погодженням з трудовим колективом** у межах строку та на умовах, визначених законодавством.

У такому разі працівники, пацієнти, відвідувачі та інші особи розміщуються у визначених приміщеннях з найменшим ризиком ураження.

### **2.3. Забороняється:**

Під час жовтого рівня загрози працівникам, пацієнтам, відвідувачам та іншим особам забороняється без необхідності перебувати біля:

- вікон;
- зовнішніх стін;
- скляних конструкцій;
- приміщень, які не визначені як безпечні або такі, що мають найменший ризик ураження.

## **3. ДІЇ ПРИ ЧЕРВОНОМУ РІВНІ ЗАГРОЗИ**

### **3.1. Оповіщення.**

Після отримання інформації про встановлення червоного рівня загрози:

1. Відповідальна особа забезпечує негайне оповіщення працівників.
2. Керівники структурних підрозділів організовують виконання цього Алгоритму.
3. Працівники, для яких переміщення не пов'язане із виконанням невідкладних функцій, переміщуються до укриття або приміщення, визначене як найбільш захищене з наявних.

### **3.2. Переміщення працівників, пацієнтів, відвідувачів та інших осіб.**

Працівники, пацієнти, відвідувачі та інші особи переміщуються:

- **у першу чергу – до укриття за наявності такого;**
- якщо переміщення до укриття неможливе або не може бути здійснене у розумний строк і в розумний спосіб – **до визначеного приміщення з найменшим ризиком ураження / приміщення, визначене як найбільш захищене з наявних.**

### **3.3. Працівники, які НЕ припиняють виконання своїх обов'язків.**

До укриття або приміщення, визначене як найбільш захищене з наявних, не переміщуються до завершення відповідних дій працівники, залучені до:

1. Надання медичної допомоги, яка не може бути перервана.
2. Приймання пацієнтів, у тому числі під час масового надходження постраждалих.
3. Нагляду за пацієнтами, які залишаються у відділеннях.
4. Забезпечення роботи систем та обладнання, зупинення яких може створити загрозу життю або здоров'ю пацієнтів або призвести до втрати обладнання.

Після завершення відповідних дій такі працівники переміщуються до укриття або приміщення з найменшим ризиком ураження.

### 3.4. Пацієнти.

3.4.1. Пацієнти, які можуть самостійно переміститися, переміщуються до укриття або найбільш захищеного приміщення (підвального приміщення терапевтичного корпусу).

3.4.2. Пацієнти, які не можуть самостійно переміщуватися, переміщуються за допомогою визначених наказом відповідальних працівників, якщо це можливо здійснити без створення додаткової загрози.

3.4.3. Пацієнти, стан яких унеможлиблює переміщення, залишаються на місці.

3.4.4. Медична допомога таким пацієнтам **не припиняється**.

3.4.5. Якщо переміщення пацієнта до укриття неможливе, його розміщують у приміщенні з найменшим ризиком ураження (підвальне приміщення терапевтичного корпусу).

3.4.6. Якщо переміщення осіб до укриття або приміщення, визначене як найбільш захищене, а також зупинення або переривання надання медичної допомоги, роботи з донорською кров'ю та компонентами крові, лікарськими засобами чи медичними виробами не може бути здійснене у розумний строк і в розумний спосіб, такі особи залишаються у приміщеннях з найменшим ризиком ураження, а відповідний процес продовжується або завершується.

### 3.5. Медична допомога, яку не можна переривати.

До медичної допомоги, яка не може бути перервана, належать, зокрема:

- оперативні втручання;
- анестезіологічне забезпечення;
- інтенсивна терапія;
- штучна вентиляція легень;
- гемодіаліз та інші методи екстракорпорального очищення крові;
- реанімаційні заходи;
- допомога при невідкладних станах;
- транспортування критичного пацієнта;
- інфузія лікарського засобу з обмеженим часом стабільності після приготування, інструментальна діагностика (зокрема комп'ютерна та магнітно-резонансна томографія), що проводиться під анестезіологічним забезпеченням (седацією) або у пацієнтів, які перебувають у критичному стані;
- інші медичні втручання, переривання яких створює загрозу життю або здоров'ю пацієнта.

Працівники продовжують відповідний процес до його безпечного завершення, після чого переміщуються до укриття або приміщення, визначене як найбільш захищене з наявних.

### 3.6. Нова планова медична допомога.

Під час червоного рівня загрози **нова планова медична допомога, прийом, втручання або процедура не розпочинаються**, якщо їх відкладення не створює загрозу життю або здоров'ю пацієнта.

Рішення про необхідність невідкладного початку медичної допомоги приймає лікуючий лікар, а за його відсутності – черговий лікар.

### **3.7. Щеплення**

Під час дії червоного рівня загрози профілактичні щеплення не розпочинаються. Медичне спостереження за особою, якій щеплення вже проведено, продовжується в укритті у присутності медичного працівника до закінчення встановленого строку спостереження.

### **3.8. Допомога, яка має обмежене терапевтичне вікно.**

Незалежно від рівня загрози розпочинаються:

- реперфузійна терапія при гострому коронарному синдромі;
- тромболітична терапія при ішемічному інсульті;
- тромбоектомія при ішемічному інсульті;
- сеанс гемодіалізу;
- інші втручання, ефективність яких залежить від дотримання обмеженого терапевтичного вікна.

### **3.9. Пацієнти, які потребують кисневої підтримки.**

Переміщення таких пацієнтів здійснюється лише із забезпеченням **безперервності подачі кисню**.

### **3.10. Пацієнти, які не можуть бути переміщені.**

Якщо переміщення до укриття або приміщення визначеного як найбільш захищене, неможливе або створює більшу загрозу для пацієнта, пацієнт залишається на місці.

Працівники:

- відводять пацієнта від вікон;
- переміщують його до внутрішньої частини приміщення;
- забезпечують безперервність необхідної медичної допомоги;
- здійснюють постійний нагляд.

## **4. ОСОБЛИВИЙ ПОРЯДОК ДЛЯ ВІДДІЛЕННЯ НЕВІДКЛАДНОЇ ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ.**

4.1. Приймання пацієнтів, які потребують екстреної медичної допомоги, здійснюється **незалежно від рівня загрози**.

4.2. Під час червоного рівня загрози працівники ВНЕМД, залучені до приймання пацієнтів, продовжують виконувати свої обов'язки.

4.3. У разі масового надходження постраждалих працівники, визначені планом реагування лікарні, забезпечують:

- медичне сортування;
- приймання та реєстрацію постраждалих;
- надання невідкладної медичної допомоги;
- розподіл потоків пацієнтів;
- взаємодію з бригадами екстреної медичної допомоги;
- за можливості – переміщення пацієнтів, та працівників до захищених приміщень.

## **5. ДІЇ ПРИ НЕМОЖЛИВОСТІ НЕГАЙНОГО ПЕРЕМІЩЕННЯ**

Якщо переміщення до укриття не може бути здійснене у розумний строк і в розумний спосіб:

Наказ від 01.10.2026 року № 308-о «Про затвердження алгоритму дій працівників КНП «ОКЛ ІФ ОР» за жовтим та червоним рівнями загрози в умовах застосування засобів повітряного нападу та організацію роботи під час сигналу повітряної тривоги», редакція 1-2026, сторінок 13, сторінка 6

1. Особи залишаються у приміщенні з найменшим ризиком ураження.
  2. Людей відводять від вікон та зовнішніх стін.
  3. Забезпечується розміщення у внутрішній частині будівлі.
  4. Продовжуються лише ті медичні та технологічні процеси, припинення яких створює загрозу життю або здоров'ю.
  5. Після завершення невідкладних процесів працівники переміщуються до укриття.
- Рішення про неможливість переміщення приймається відповідно до цього Алгоритму.
- Щодо конкретного пацієнта рішення приймає лікуючий лікар, а за його відсутності – черговий лікар.

## 6. ЛІФТИ

Під час червоного рівня загрози переміщення пацієнтів, відвідувачів, працівників та інших осіб ліфтами не розпочинається.

Виняток становить переміщення пацієнта, яке неможливо здійснити іншим способом і щодо якого прийнято відповідне рішення з урахуванням безпеки пацієнта.

## 7. ПІСЛЯ СКАСУВАННЯ ЧЕРВОНОГО РІВНЯ

Після офіційного скасування червоного рівня загрози:

1. керівники структурних підрозділів організовують повернення працівників до робочих місць;
2. перевіряється безпечність приміщень;
3. оцінюється стан пацієнтів;
4. відновлюється планова робота;
5. відновлюється проведення запланованих медичних процедур;
6. за необхідності проводиться документування подій та прийнятих рішень.

## 8. ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ВИКОНАННЯ АЛГОРИТМУ

Керівники структурних підрозділів:

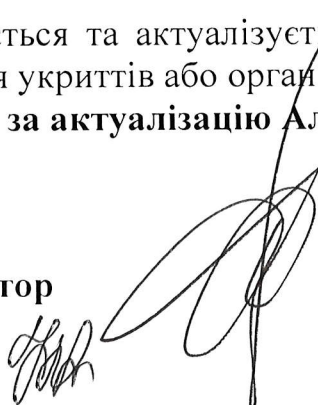
- ознайомлюють працівників з цим Алгоритмом під підпис;
- проводять інструктажі та практичні тренування;
- перевіряють знання маршрутів до укриттів;
- забезпечують актуальність списків відповідальних осіб;
- негайно інформують адміністрацію про виявлені проблеми із забезпеченням безпеки.

Алгоритм переглядається та актуалізується у разі зміни законодавства, структури лікарні, розташування укриттів або організації роботи підрозділів.

**Відповідальна особа за актуалізацію Алгоритму: РУДИК Надія.**

**Генеральний директор**

Погоджено: юрисконсульт



**Остап ГРИЩУК**

Рудик Н., +380500823099

Генеральному директору  
КНП «Обласна клінічна  
лікарня Івано-Франківської  
обласної ради»  
Остапу ГРИЩУКУ  
ПІБ працівника \_\_\_\_\_

Посада \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВА-ЗГОДА

**на продовження виконання трудових обов'язків під час сигналу  
«Повітряна тривога» при жовтому рівні загрози**

Я, \_\_\_\_\_,  
Даю згоду / не даю згоду (відповідне підкреслити) на продовження діяльності під час  
жовтого рівня загрози застосування засобів повітряного нападу.

\_\_\_\_\_  
(дата написання заяви)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ім'я та прізвище працівника)

## ПОРЯДОК

### оповіщення працівників, пацієнтів, відвідувачів та інших осіб КНП «Обласна клінічна лікарня Івано-Франківської обласної ради» про встановлення рівня загрози засобів повітряного нападу

#### 1. Загальні положення

1.1. Цей Порядок визначає організацію та порядок оповіщення працівників, пацієнтів, відвідувачів та інших осіб, які перебувають на території та в приміщеннях КНП «Обласна клінічна лікарня Івано-Франківської обласної ради» (далі – Лікарня), про встановлення, зміну та відміну рівня загрози засобів повітряного нападу.

1.2. Порядок розроблено відповідно до Кодексу цивільного захисту України, постанови Кабінету Міністрів України від 27.09.2017 № 733 «Про затвердження Положення про організацію оповіщення про загрозу виникнення або виникнення надзвичайних ситуацій та організації зв'язку у сфері цивільного захисту» у чинній редакції, постанови Кабінету Міністрів України від 04.09.2026 № 1092 та постанови Кабінету Міністрів України від 21.09.2026 № 1158.

1.3. Відповідно до постанови № 1092 сигнал «Повітряна тривога» диференціюється за такими рівнями загрози засобів повітряного нападу:

- **жовтий рівень** – дронна загроза;
- **червоний рівень** – ракетна або ракетно-дронна загроза або масована дронна загроза.

1.4. Сигнал «Повітряна тривога» складається із звукового сигналу «Увага всім» та голосового повідомлення про відповідний рівень загрози.

1.5. При встановленні жовтого рівня тривалість звукового сигналу становить 30 секунд, при встановленні червоного рівня – 1 хвилину.

1.6. Сигнал «Відбій повітряної тривоги» подається відповідним голосовим повідомленням без подачі звукового сигналу «Увага всім».

#### 2. Організація оповіщення

2.1. Оповіщення в Лікарні здійснюється **негайно після отримання офіційної інформації про встановлення або зміну рівня загрози.**

2.2. Основним джерелом інформації про рівень загрози є офіційні сигнали та повідомлення систем централізованого оповіщення.

2.3. Для доведення інформації до працівників, пацієнтів, відвідувачів та інших осіб Лікарні використовуються:

1. внутрішня система оповіщення Лікарні;
2. гучномовний зв'язок;
3. голосові повідомлення в лікувальних корпусах та інших будівлях;
4. інформаційні табло/екрани – за наявності;
5. телефонний зв'язок;
6. службові електронні комунікаційні канали;
7. службові групи у месенджерах;
8. безпосереднє оповіщення працівниками структурних підрозділів;

9. інші технічні засоби, визначені керівником Лікарні.

2.4. Система оповіщення повинна забезпечувати можливість доведення інформації до осіб, які перебувають у палатах, коридорах, службових, адміністративних, діагностичних та інших приміщеннях Лікарні.

2.5. Особлива увага під час організації оповіщення приділяється пацієнтам, які:

- перебувають у тяжкому або критичному стані;
- мають обмежену мобільність;
- потребують допомоги під час переміщення;
- перебувають під дією анестезії або седації;
- перебувають у палатах інтенсивної терапії;
- мають порушення слуху, зору або інші особливі потреби.

### **3. Порядок оповіщення працівників**

#### **3.1. Жовтий рівень**

Після отримання сигналу «Повітряна тривога. Жовтий рівень»:

1. черговий/відповідальна особа фіксує отримання сигналу;
2. вмикається внутрішня система оповіщення;
3. працівникам доводиться інформація про встановлення жовтого рівня;
4. працівникам повідомляється місце розташування найближчого укриття або внутрішнього приміщення визначеного, як найбільш захищене з наявних (підвал терапевтичного корпусу);
5. працівники, які бажають скористатися укриттям або внутрішнім приміщенням визначеним, як найбільш захищене з наявних (підвал терапевтичного корпусу), мають можливість пройти до нього;
6. керівники структурних підрозділів забезпечують контроль за ситуацією та виконанням визначених локальними документами заходів безпеки.

Відповідно до постанови № 1158, при жовтому рівні робота закладу охорони здоров'я не зупиняється; керівник забезпечує працівникам, пацієнтам, відвідувачам і іншим особам доступ до укриття або, за його відсутності, до приміщень з найменшим ризиком ураження.

#### **3.2. Червоний рівень**

Після отримання сигналу «Повітряна тривога. Червоний рівень»:

1. негайно здійснюється оповіщення працівників;
2. працівникам повідомляється необхідність переміщення до укриття або внутрішнього приміщення визначеного, як найбільш захищене з наявних (підвал терапевтичного корпусу);
3. керівники структурних підрозділів організовують переміщення працівників та осіб, яким вони надають допомогу;
4. працівники, не залучені до процесів, які не можуть бути перервані, переміщуються до укриття або внутрішнього приміщення визначеного, як найбільш захищене з наявних (підвал терапевтичного корпусу);
5. працівники, які забезпечують безперервні медичні процеси, діють відповідно до затверджених алгоритмів роботи в умовах червоного рівня.

Постанова № 1158 прямо передбачає виняток для працівників, залучених, зокрема, до медичної допомоги, що не може бути перервана, та приймання пацієнтів, у тому числі при масовому надходженні постраждалих.

#### **4. Порядок оповіщення пацієнтів**

4.1. Оповіщення пацієнтів здійснюється через внутрішню систему оповіщення та/або безпосередньо медичним персоналом.

4.2. Медичний працівник, який перебуває у палаті або іншому приміщенні з пацієнтами, після отримання сигналу забезпечує доведення інформації до пацієнтів.

4.3. Пацієнтам повідомляється:

- встановлений рівень загрози;
- необхідність або можливість переміщення до укриття або внутрішнього приміщення визначеного, як найбільш захищене з наявних (підвал терапевтичного корпусу);
- місце розташування укриття або внутрішнього приміщення визначеного, як найбільш захищене з наявних (підвал терапевтичного корпусу);
- порядок дій відповідно до стану пацієнта.

4.4. Переміщення пацієнтів здійснюється з урахуванням їхнього стану та можливості безпечного транспортування.

4.5. Пацієнти, переміщення яких до укриття або внутрішнього приміщення визначеного, як найбільш захищене з наявних (підвал терапевтичного корпусу) неможливе у розумний строк і безпечним способом, залишаються у визначених приміщеннях із найменшим ризиком ураження відповідно до затверджених алгоритмів.

Постанова № 1158 окремо визначає, що якщо переміщення до укриття або зупинення/переривання медичної допомоги неможливо здійснити у розумний строк і в розумний спосіб, відповідні особи залишаються у приміщеннях з найменшим ризиком ураження, а процес продовжується або завершується.

#### **5. Порядок оповіщення відвідувачів та інших осіб**

5.1. При встановленні жовтого або червоного рівня відвідувачі та інші особи інформуються через внутрішню систему оповіщення та/або працівниками Лікарні.

5.2. Повідомлення повинно містити:

- встановлений рівень загрози;
- рекомендації щодо дій;
- інформацію про місце розташування найближчого укриття або внутрішнього приміщення визначеного, як найбільш захищене з наявних (підвал терапевтичного корпусу);
- напрямок руху до укриття або внутрішнього приміщення визначеного, як найбільш захищене з наявних (підвал терапевтичного корпусу).

5.3. При жовтому рівні відвідувачам та іншим особам доводиться інформація про наявність загрози та місце розташування укриття або внутрішнього приміщення визначеного, як найбільш захищене з наявних (підвал терапевтичного корпусу).

5.4. При червоному рівні відвідувачам та іншим особам пропонується негайно переміститися до укриття або внутрішнього приміщення визначеного, як найбільш захищене з наявних (підвал терапевтичного корпусу).

5.5. Працівники Лікарні не залишають без уваги осіб, які потребують допомоги при переміщенні.

## 6. Відповідальність за оповіщення

Пропонується для Лікарні закріпити таку схему:

| Посадова особа                            | Основне завдання                                                                                                                          |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Керівник Лікарні                          | Загальна організація та контроль                                                                                                          |
| Фахівець з питань цивільного захисту      | Організація та контроль виконання Порядку                                                                                                 |
| Черговий адміністратор/черговий працівник | Отримання та первинне доведення сигналу                                                                                                   |
| Відділ інформаційних технологій           | Технічна справність внутрішньої системи оповіщення                                                                                        |
| Керівники структурних підрозділів         | Оповіщення працівників, пацієнтів, відвідувачів та інших осіб підрозділу                                                                  |
| Старші медичні сестри                     | Безпосередня організація оповіщення пацієнтів, відвідувачів та інших осіб                                                                 |
| Охорона                                   | Інформування та спрямування відвідувачів та інших осіб до укриття або внутрішнього приміщення визначеного, як найбільш захищене з наявних |
| Господарська служба                       | Забезпечення доступності маршрутів до укриття або внутрішнього приміщення визначеного, як найбільш захищене з наявних                     |
| Медичний персонал                         | Допомога пацієнтам та відвідувачам при переміщенні                                                                                        |

## 7. Резервний порядок оповіщення

У разі несправності або відсутності електроживлення внутрішньої системи оповіщення застосовується **резервний порядок**:

**отримання сигналу → черговий адміністратор (черговий працівник) → керівники структурних підрозділів → старші медичні сестри → працівники підрозділів → пацієнти, відвідувачі та інші особи.**

Для резервного оповіщення використовуються:

- переносні гучномовці;
- мобільний телефонний зв'язок;
- службові месенджери;
- радіозв'язок – за наявності;
- особисте оповіщення.

## 8. Тексти готових повідомлень

Жовтий рівень

**Увага! Увага! Увага!**

**Встановлено жовтий рівень загрози засобів повітряного нападу. Працівникам, пацієнтам, відвідувачам та іншим особам необхідно зберігати спокій.**

**Працівникам, відвідувачам та іншим особам рекомендується скористатися найближчим укриттям або внутрішнім приміщенням визначеним, як найбільш захищене з наявних.**

*Наказ від 01.10.2026 року № 308-о «Про затвердження алгоритму дій працівників КНП «ОКЛ ІФ ОР» за жовтим та червоним рівнями загрози в умовах застосування засобів повітряного нападу та організацію роботи під час сигналу повітряної тривоги», редакція 1-2026, сторінок 13, сторінка 12*

Пацієнтам виконувати вказівки медичного персоналу.

Внутрішнє приміщення визначене, як найбільш захищене з наявних знаходиться: у підвалі терапевтичного корпусу.

*Червоний рівень*

**Увага! Увага! Увага!**

Встановлено червоний рівень загрози засобів повітряного нападу.

Працівникам, відвідувачам та іншим особам необхідно негайно переміститися до найближчого укриття або внутрішнього приміщення визначеного, як найбільш захищене.

Пацієнтам залишатися спокійними та виконувати вказівки медичного персоналу.

Працівникам, залученим до медичної допомоги, яка не може бути перервана, діяти відповідно до встановленого алгоритму.

*Відбій*

**Увага!**

Відбій повітряної тривоги.

Встановлений рівень загрози засобів повітряного нападу скасовано.

Працівникам продовжити роботу відповідно до встановленого режиму.

Пацієнтам, відвідувачам та іншим особам виконувати вказівки працівників Лікарні.

Генеральний директор



Остап ГРИЩУК