

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від 17 березня 2021 року № 262

Порядок використання повітряних суден суб'єктів державної авіації, не залучених до експериментального проекту з аеромедичної евакуації, для транспортування пацієнтів

1. Цей Порядок визначає механізм використання повітряних суден суб'єктів державної авіації ДСНС, Адміністрації Держприкордонслужби, Національної поліції і Національної гвардії (далі - суб'єкти державної авіації), не залучених до експериментального проекту з аеромедичної евакуації.

2. Дія цього Порядку поширюється на заклади охорони здоров'я державної, комунальної та приватної форми власності (далі – заклади охорони здоров'я), МОЗ, МВС а також на суб'єктів державної авіації, до складу яких входить авіаційна техніка, придатна до здійснення транспортування пацієнтів.

3. У цьому Порядку термін «авіаційна техніка, придатна до здійснення транспортування пацієнтів» означає повітряні судна, спеціально обладнані для виконання завдань з транспортування пацієнтів або придатні до перевезення пацієнта, медичних працівників та обладнання, необхідного для надання відповідної медичної допомоги пацієнту під час транспортування.

Інші терміни, що використовуються в цьому Порядку, вживаються в значенні, наведеному в Повітряному кодексі України, Законі України “Про екстрену медичну допомогу” та порядках, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 17 березня 2021 р. № 262 «Деякі питання створення єдиного аеромедичного простору» (Офіційний вісник України, 2021 р., № 27, ст. 1441).

5. Цей Порядок передбачає виконання таких завдань:

1) перевезень повітряним транспортом між закладами охорони здоров'я пацієнтів, які потребують обов'язкового медичного супроводу, - якщо перевезення наземним транспортом ускладнене об'єктивними причинами і/або може призвести до значного погіршення стану здоров'я, а відстань між закладами охорони здоров'я становить понад 250 кілометрів;

2) перевезень повітряним транспортом громадян України, які потребують обов'язкового медичного супроводу, в Україну у випадку, якщо перевезення наземним транспортом ускладнене об'єктивними причинами і/або може призвести до значного погіршення стану здоров'я у порядку, встановленому МОЗ, МЗС та МВС;

3) перевезень повітряним транспортом громадян України, які потребують лікування за межами держави, з України у випадку, якщо перевезення наземним транспортом неможливе/ускладнене об'єктивними причинами і/або може призвести до значного погіршення стану здоров'я пацієнта у порядку, встановленому МОЗ, МЗС та МВС;

4) виконання завдань, передбачених експериментальним проектом з аеромедичної евакуації у випадку, якщо їхнє виконання неможливе в рамках експериментального проекту з об'єктивних причин (технічні можливості та стан повітряного судна, погодні умови тощо);

5) надання екстреної медичної допомоги та перевезення повітряним транспортом пацієнтів, своєчасну медичну допомогу яким у повному обсязі не може бути надано без використання повітряного шляху транспортування у зв'язку зі значною кількістю постраждалих та перевантаженням локальної системи охорони здоров'я.

6. Виконання завдань, передбачених підпунктом 1 пункту 5 цього Порядку ініціює заклад охорони здоров'я, в якому перебуває пацієнт, що потребує транспортування.

Керівник закладу охорони здоров'я або його заступник повідомляє диспетчеру державного закладу «Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Міністерства охорони здоров'я України» (далі – науково-практичний центр) діагноз, основні параметри життєдіяльності, суттєві для обраного шляху транспортування особливості анамнезу та клінічного маршруту пацієнта і протягом шести годин отримує інформацію щодо можливості виконання аеромедичної евакуації.

7. Для виконання завдань, передбачених цим Порядком, диспетчер науково-практичного центру інформує визначеного МВС координатора з питань взаємодії з науково-практичним центром та узгоджує з ним можливість і умови виконання аеромедичної евакуації до спливання шести годин з моменту звернення.

8. Остаточне рішення про виконання зльоту, посадки повітряного судна, зміну маршруту або відмову від виконання завдання з об'єктивних причин (технічні можливості та стан повітряного судна, погодні умови, стан покриття аеродромів / вертодромів / злітно-посадкових майданчиків тощо) приймає

командир повітряного судна з огляду на пріоритетне значення збереження життя та здоров'я екіпажу та залучених медичних працівників.

За умови скасування вильоту з технічних, погодних чи інших причин, екіпаж повітряного судна/залучені медичні працівники невідкладно інформують про це медичного працівника, відповідального за ініціацію вильоту.

9. Екіпажі повітряних суден, залучені до виконання завдань, передбачених цим Порядком, мають право під час виконання транспортування пацієнтів виконувати авіаційні роботи над населеними пунктами.

10. У повітряному просторі України пріоритетність виконання польотів повітряних суден, залучених до виконання завдань, передбачених цим Порядком, визначається згідно з пунктами 3 і 4 частини другої статті 24 Повітряного кодексу України.

11. У межах виконання завдань, передбачених цим Порядком, суб'єкти державної авіації мають право на території України використовувати аеропорти / аеродроми / вертодроми / злітно-посадкові майданчики незалежно від їх форми власності, а також звільняються від сплати аеропортових зборів та плати за аеронавігаційне обслуговування.

12. Суб'єкти державної авіації у рамках завдань, передбачених цим Порядком, здійснюють транспортування пацієнтів у межах асигнувань, передбачених для фінансового забезпечення діяльності цих підрозділів та відомств.

13. МОЗ здійснює відшкодування витрат на пально-мастильні матеріали, використані повітряним судном під час виконання завдань, передбачених цим Порядком, через науково-практичний центр, який укладає із суб'єктами державної авіації відповідні договори про відшкодування.
