



ПАПЕРОВА КОПІЯ
ЕЛЕКТРОННОГО
ДОКУМЕНТА

НАЦІОНАЛЬНА СЛУЖБА ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
(НСЗУ)

просп. Степана Бандери, 19, м. Київ, 04073, тел.: (044) 426-67-77, (044) 290-06-91

E-mail: info@nszu.gov.ua, сайт: www.nszu.gov.ua, код згідно з ЄДРПОУ 42032422

від _____ 20__ р. № _____

На № _____ від _____ 20__ р.

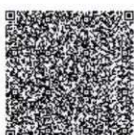
Закладам охорони здоров'я (за
списком)

Національна служба здоров'я України (далі - НСЗУ) висловлює свою повагу та надає додаткові роз'яснення щодо створення електронних медичних записів (далі - ЕМЗ) "План лікування" при наданні медичних послуг за пакетом "Профілактика, діагностика, спостереження та лікування в амбулаторних умовах".

Вимога щодо створення ЕМЗ «План лікування» при всіх хронічних станах, а також при призначенні та виконанні інтервенцій, що повторюються та виконуються курсом, при наданні амбулаторної медичної допомоги, оприлюднена НСЗУ в листі №17084/6-15-24 від 21.05.2024 р. Відповідно до зазначеного листа, плани лікування при хронічних захворюваннях впроваджені з 01.07.2024 р., при станах, що потребують планової медичної допомоги – з 01.09.2024 р., при гострих (ургентних) станах – з 01.11.2024 р. Зазначаємо, що створення ЕМЗ «План лікування», зокрема при ургентних випадках, за визначенням не є необхідним в разі вирішення проблеми пацієнта протягом одного звернення, при відсутності зазначених в листі передумов.

Таким чином, наявність ЕМЗ «План лікування», не є обов'язковою умовою для віднесення ЕМЗ до пакету медичних послуг "Профілактика, діагностика, спостереження та лікування в амбулаторних умовах" у випадках, коли проблему було повністю вирішено протягом поточного візиту пацієнта – тобто, в межах амбулаторного епізоду, закритого протягом 24 годин після створення (за умови відповідності іншим критеріям). Такі ЕМЗ будуть враховані до статистики навіть за відсутності ЕМЗ "План лікування" (створеного в цьому або іншому закладі) щодо цього епізоду. Це правило стосується випадків планового амбулаторного лікування (за виключенням хронічних станів) з 1.09.2024 р. та випадків ургентного амбулаторного лікування з 1.11.2024 р. Також зазначаємо, що відсутня необхідність створення ЕМЗ «План лікування» в разі надання ургентної амбулаторної медичної допомоги в приймальних відділеннях, відділеннях екстреної та невідкладної допомоги та травмпунктах закладів охорони здоров'я та дотримання критеріїв щодо тривалості епізоду (закриття протягом 24 годин).

Направлення, створені в таких епізодах, залишаються чинними. Їх опрацювання після закриття епізоду не є підставою для незарахування до статистики виконавця за пакетом медичних послуг "Профілактика, діагностика,



СЕД АСКОД - Національна служба здоров'я України
Документ № 45894/6-15-24 від 12.12.2024
Сертифікат: 3FAA9288358EC003040000007866330044EAD800
Підписувач: Гусак Наталія Борисівна
Дійсний з: 13.09.2024 00:00:00 по 12.09.2026 23:59:59

спостереження та лікування в амбулаторних умовах”, за умови відповідності іншим критеріям.

Водночас інформуємо, що створення ЕМЗ “План лікування” при наданні амбулаторної медичної допомоги залишається обов’язковим для пацієнтів з хронічними діагнозами, у випадках як планового, так і ургентного лікування, що передбачають призначення курсів лікування та подальших консультацій, в ситуаціях, зазначених в листі НСЗУ №17084/6-15-24 від 21.05.2024 р. щодо інтервенцій, які передбачають створення плану лікування, а також в разі наявності такої вимоги в інших пакетах медичних послуг.

Разом з тим, правило щодо інтервенцій, які мають кодуватись в межах плану лікування (Додаток № 4 до листа НСЗУ №17084/6-15-24 від 21.05.2024 р.) не стосується випадків надання ургентної амбулаторної медичної допомоги в разі закриття епізоду протягом 24 годин. В разі виконання таких інтервенцій при наданні планової медичної допомоги або коли передбачається повторюване виконання інтервенцій, ЕМЗ “План лікування” залишається необхідною умовою для віднесення таких медичних послуг до пакету “Профілактика, діагностика, спостереження та лікування в амбулаторних умовах”.

Також інформуємо, що НСЗУ здійснюватиме автоматичний моніторинг щодо повторюваних епізодів одного пацієнта, з метою виявлення фактів необґрунтованого закриття таких епізодів до моменту вирішення клінічної проблеми пацієнта.

Дякуємо вам за ваші зусилля. НСЗУ постійно працює над удосконаленням Програми медичних гарантій, з урахуванням зворотного зв’язку від надавачів медичних послуг та пацієнтів.

Голова

Наталія ГУСАК



12.12.2024