

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)

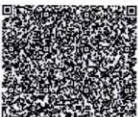
Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) висловлює свою повагу та надає роз'яснення щодо принципу оплати послуг за пакетом медичних послуг «Лікування дорослих та дітей методом трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин», а також щодо правил ведення електронних медичних записів (далі – ЕМЗ) в електронній системі охорони здоров'я (далі – ЕСОЗ).

Щодо принципу оплати медичних послуг за пакетом «Лікування дорослих та дітей методом трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин»

Повідомляємо, що відповідно до Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2024 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 22.12.2023 р. № 1394 (далі – Порядок), НСЗУ укладає договори із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що відповідають вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 р. № 391, та умовам закупівлі, якщо інше не визначено Порядком, на підставі поданих пропозицій про укладення договорів відповідно до Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410.

Відповідно до Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в ЕСОЗ, затвердженого наказом МОЗ від 28 лютого 2020 року № 587, сукупність всіх записів про пацієнта в Реєстрі складає електронну медичну карту пацієнта. Медичні записи, що внесені до Реєстру відповідно до цього Порядку, є первинною обліковою медичною документацією в електронній формі. Тому в ЕСОЗ необхідно вносити інформацію щодо всіх наданих медичних послуг і не вносити інформацію щодо ненаданих, оскільки це буде вважатися фальсифікацією медичної документації.

Для коректного внесення інформації до ЕСОЗ за допомогою медичної інформаційної системи (далі – МІС), яка підключена до центральної бази даних ЕСОЗ, з метою включення її до звіту про фактично надані медичні послуги, надаємо рекомендації щодо ведення ЕМЗ, що свідчать про надану медичну



допомогу, і маркуються як такі, що відносяться до пакету «Лікування дорослих та дітей методом трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин».

Відповідно до Порядку тариф на медичні послуги з надання медичної допомоги дорослим та дітям методом гемопоетичних стовбурових клітин, що передбачені специфікаціями, визначається як ставка на пролікований випадок, яка становить:

1 874 969,10 гривень за надання медичної допомоги із проведенням алогенної трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин з донорським етапом (від родинного донора) та посттрансплантаційним супроводом до 180-го дня;

2 484 470,00 гривень за надання медичної допомоги із проведенням алогенної трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин з донорським етапом та посттрансплантаційним супроводом до 180-го дня;

757 767,40 гривень за надання медичної допомоги із проведенням аутологічної трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин з донорським етапом та посттрансплантаційним супроводом до 100-го дня;

22 156,90 гривень за надання медичної допомоги із проведенням іншого терапевтичного (лікувального) гемаферезу (екстракорпорального фотоферезу);

168 448,30 гривень за надання медичної допомоги із забезпечення посттрансплантаційного супроводу пацієнта з 180-го до 360-го дня пацієнтам, яким алогенну ТГСК проведено за кордоном;

18 630,00 гривень за виконання тканинного типування потенційного донора або донора або реципієнта (визначення HLA-генів методом ПЛР).

Фактична вартість медичних послуг з надання медичної допомоги дорослим та дітям методом трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин за місяць, що надаються за кожним договором, розраховується як сума добутоків:

кількості фактично наданих послуг за місяць за донорський етап алогенної трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин (від родинного донора) ставки на медичну послугу і коефіцієнту 0,4 від початку лікування, в тому числі у разі смерті пацієнта у звітному місяці та отримання таким пацієнтом медичних послуг;

кількості фактично наданих послуг за місяць за донорський етап алогенної трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин ставки на медичну послугу і коефіцієнту 0,4 від початку лікування, в тому числі у разі смерті пацієнта у звітному місяці та отримання таким пацієнтом медичних послуг;

кількості фактично наданих послуг за місяць за трансплантаційний етап алогенної трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин (від родинного донора) ставки на медичну послугу і коефіцієнту 0,3, в тому числі у разі смерті пацієнта у звітному місяці та отримання таким пацієнтом медичних послуг;

кількості фактично наданих послуг за місяць за трансплантаційний етап алогенної трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин ставки на медичну послугу і коефіцієнту 0,3, в тому числі у разі смерті пацієнта у звітному місяці та отримання таким пацієнтом медичних послуг;

кількості фактично наданих послуг за місяць за посттрансплантаційний етап алогенної трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин (від родинного

донора) ставки на медичну послугу і коефіцієнту 0,3 на 180 день або в разі смерті пацієнта;

кількості фактично наданих послуг за місяць за пострасплантаційний етап алогенної трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин ставки на медичну послугу і коефіцієнту 0,3 на 180 день або в разі смерті пацієнта;

- тарифу на тканинне типування потенційного донора або донора чи реципієнта, який оплачується в місяць проведення послуги, в тому числі у разі смерті пацієнта у звітному місяці та отримання таким пацієнтом медичних послуг, та кількості пацієнтів;
- тарифу на надання медичної допомоги із проведенням іншого терапевтичного (лікувального) гемаферезу (екстракорпорального фотоферезу), який оплачується в місяць проведення послуги, в тому числі у разі смерті пацієнта у звітному місяці та отримання таким пацієнтом медичних послуг, та кількості пацієнтів;
- 1/6 тарифу на медичні послуги з посттрансплантаційного супроводу пацієнта, передбачені пунктом 170 цього Порядку, та кількості унікальних пацієнтів, які отримали такі медичні послуги за відповідний місяць, в тому числі у разі смерті пацієнта у звітному місяці та отримання таким пацієнтом медичних послуг;
- кількості фактично наданих послуг за місяць, тарифу за надання медичної допомоги із проведенням аутологічної трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин з донорським етапом та коефіцієнта 0,7, в тому числі у разі смерті пацієнта у звітному місяці та отримання таким пацієнтом медичних послуг;
- кількості фактично наданих послуг за місяць, тарифу за надання медичної допомоги із проведенням аутологічної трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин на посттрансплантаційному супроводі у разі завершення лікування або смерті пацієнта на цьому етапі та коефіцієнту 0,3.

Щодо внесення інформації в ЕСОЗ про надання медичної допомоги пацієнтам за пакетом «Лікування дорослих та дітей методом трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин»

Медична допомога, що надається в рамках даного пакету, складається з таких послуг:

Послуга 1. Донорський етап. Медичні послуги кандидату-донору:

1.1. Надання медичної допомоги кандидату-донору в амбулаторних умовах.

1.2. Надання медичної допомоги кандидату-донору в стаціонарних умовах.

Послуга 2. Проведення тканинного типування.

Послуга 3. Алогенна трансплантація гемопоетичних стовбурових клітин.

Послуга 4. Аутологічна трансплантація гемопоетичних стовбурових клітин з донорським етапом.

Послуга 5. Посттрансплантаційний період:

5.1. Посттрансплантаційний етап (0-180 діб).

5.2. Посттрансплантаційний супровід (180-360 діб).

Наголошуємо, що підготовка пацієнта-реципієнта до трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин відбувається в рамках інших відповідних пакетів Програми медичних гарантій.

ПОСЛУГА 1. ДОНОРСЬКИЙ ЕТАП

Виділяють два типи донора відповідно до матеріалу, який надається:

- Донор стовбурових гемопоетичних клітин периферичної крові (СГКПК).
- Донор кісткового мозку (КМ).

Зазначаємо ключові моменти щодо надання медичної допомоги пацієнту/ці, якого/яку визначено *кандидатом-донором*:

- Послуги для пацієнта-родинного донора надаються в закладі, де перебуває в листі очікування пацієнт-реципієнт.
- Медичні послуги для пацієнта-донора СГКПК надаються виключно на амбулаторному етапі.
- Медичні послуги для пацієнта-донора КМ надаються як в амбулаторних, так і в стаціонарних умовах.
- Підставою для отримання послуг може бути самозвернення.
- Місцем надання послуги є виключно ЦТ.

Щодо внесення інформації в ЕСОЗ про надані медичні послуги кандидату-донору

1.1. Надання медичної допомоги кандидату-донору в амбулаторних умовах

1. *Підстава надання послуги* – електронне направлення або самозвернення. Пошук е-направлення в ЕСОЗ виконується за груповим номером направлення.

2. *Епізод*. Створення епізоду (при першому звертанні) або пошук вже відкритого епізоду в ЕСОЗ на даного пацієнта (при повторних відвідуваннях пацієнта-донора в межах одного ЦТ):

- *Тип епізоду* – «Діагностика». Епізод типу «Діагностика» створюється для проведення консультування та діагностичних обстежень пацієнта-донора. Датою відкриття епізоду є день першого консультування пацієнта лікарем щодо визначення подальшого плану обстеження. Епізод не створюється, якщо лікар виконує медичні записи в рамках раніше створеного епізоду.
- *Назва епізоду* – «Донорський етап ТГСК».
- *Лікуючий лікар* – зазначається ПІБ лікаря, який створив епізод.

3. *ЕМЗ «Взаємодія»* – в рамках одного епізоду створюються одна або декілька взаємодій. Під час першого відвідування створюється взаємодія та ЕМЗ «План лікування».

Важливо: взаємодія відкривається на кожне відвідування пацієнта в амбулаторних умовах для консультування, призначення та виконання обстежень й інших інтервенцій. Кожен лікар-спеціаліст, який консультував пацієнта/пацієнтку, повинен створити свою взаємодію:

- *Клас взаємодії* – «Амбулаторна медична допомога»;
- *Тип взаємодії* – «Взаємодія в закладі охорони здоров'я»;
- *Клас взаємодії* – «Амбулаторна медична допомога».
- *Основний діагноз:* Z00.5 Обстеження потенційного донора органу й тканини.
- *Статус достовірності діагнозу* – «Заклучний».
- *Додатковий діагноз:* зазначаються діагнози, що мають відношення до стану здоров'я потенційного донора.

Після проведення лабораторних досліджень на імунологічну сумісність з пацієнтом-реципієнтом та у разі визначення потенційного пацієнта-донора вже донором СГКПК або КМ, у новій взаємодії в основному діагнозі зазначити коди: Z51.81 Аферез (у разі виконання інтервенції з аферезу стовбурових клітин) або Z52.3 Донор кісткового мозку.

4. *Проведені дії* – опис проведених дій (відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я) відбувається за НК 026:2021 «Класифікатор медичних інтервенцій».

5. *ЕМЗ «План лікування».* Даний ЕМЗ може бути створений один раз під час формування першої взаємодії в рамках відкритого епізоду та має бути активований фіксацією первинного призначення на наступну активність з пацієнтом. У межах створеного плану лікування лікуючий лікар робить необхідні призначення та електронні направлення на всі потрібні медичні послуги. В процесі обстеження потенційного донора лікуючий лікар може змінювати призначення в ЕМЗ «План лікування». Якщо лікар створює новий план лікування на той самий діагноз, то попередній план лікування автоматично закривається.

6. *ЕМЗ «Діагностичний звіт»* (по суті звіт про виконане обстеження) створюється виконавцем даної послуги, який посилається на направлення з призначень ЕМЗ «Плану лікування». Опис проведених дій відбувається за НК 026:2021 «Класифікатор медичних інтервенцій». По факту виконання деяких інтервенцій/досліджень разом з діагностичним звітом необхідно обліковувати «Спостереження», в яких вказуються результати проведеного обстеження/дослідження. Коди інтервенцій, які не потребують посилення на спостереження, та коди інтервенцій, які потребують посилення на спостереження, представлено в Додатку 1. ЕМЗ «Діагностичний звіт» може бути вкладений у взаємодію або може бути окремим медичним записом.

7. *ЕМЗ «Процедура»* (первинно-обліковий документ про виконану лікувальну інтервенцію) створюється виконавцем даної послуги, який посилається на направлення з призначень ЕМЗ «Плану лікування». Опис проведених дій відбувається за НК 026:2021 «Класифікатор медичних інтервенцій».

Рекомендовано створювати взаємодії на консультування, ЕМЗ «Діагностичний звіт» – на лабораторне й інструментальне обстеження та ЕМЗ «Процедура» – на інші лікувальні інтервенції.

Наголошуємо, що нижче вказані інтервенції обліковуються окремою взаємодією, куди вкладається ЕМЗ «Процедура»:

13750-04 Аферез стовбурових клітин або

13750-05 Аферез стовбурових клітин з кріоконсервуванням або

13760-00 Обробка кісткового мозку або периферичної крові *in vitro* (для аутологічної трансплантації стовбурових клітин повинна призначатися лише в тому випадку, якщо обробка *in vitro* задокументована в епізоді аферезу) або

13700-00 Отримання кісткового мозку для трансплантації.

У даному ЕМЗ вказується дата проведення аферезу, код за НК 026:2021, а також в текстовому полі **обов'язково** вказується родинний або неродинний донор.

8. *Закриття епізоду* відбувається у разі:

- визнання пацієнта як не сумісного потенційного живого донора після проведення лабораторних досліджень на імунологічну сумісність;
- відмови пацієнта від донорства або визнання пацієнта непридатним до донорства після проведення повного комплексу обстеження;
- здійснення забору матеріалу;
- направлення пацієнта-донора КМ на забір матеріалу в стаціонарних умовах.

1.2. Надання медичної допомоги донору кісткового мозку в стаціонарних умовах

Пацієнт-донор після проведення усіх визначених галузевими стандартами досліджень за електронним направленням від лікуючого лікаря звертається до ЦТ для проведення забору КМ.

1. *Електронне направлення*. Пошук е-направлення в ЕСОЗ виконується за груповим номером направлення.

2. *Епізод*. Створюється новий епізод типу «Лікування», де дата початку епізоду зазначається як дата госпіталізації у стаціонар.

3. *ЕМЗ «Взаємодія»*. Створюється ЕМЗ «Взаємодія»:

- *Клас взаємодії* – «Стаціонарна медична допомога»;
- *Тип взаємодії* – «Виписка пацієнта, який вибув зі стаціонару»;
- *Підстава звернення* – «За направленням електронним».
- *Основний діагноз* – Z52.3 Донор кісткового мозку.
 - *Статус достовірності діагнозу* – «Заклучний».
- *Додатковий діагноз* – зазначаються діагнози, що мають відношення до здоров'я даного пацієнта.
- *Проведені дії* – опис проведених дій (відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я) відбувається за НК 026:2021 «Класифікатор медичних інтервенцій». **Обов'язково** зазначається код

проведеної процедури: 13700-00 Отримання кісткового мозку для пересадки. Також вказується відповідний код анестезії.

Наголошуємо, що на інтервенцію код 13700-00, потрібно створювати ЕМЗ «Процедура» та вкладати її у виписку. У даному ЕМЗ вказувати дату проведення аферезу, код, а також в текстовому полі **обов'язково** вказувати родинний або неродинний донор.

Після закінчення курсу лікування епізод має бути закритим, електронне направлення на даний вид лікування погашено.

Отже, критеріями оплати донорського етапу аlogenної трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин, зокрема отримання коефіцієнту 0,4, є наявність закритого епізоду, стаціонарної або амбулаторної взаємодії з основним діагнозом Z52.3 Донор кісткового мозку або Z51.81 Аферез, в яку вкладено ЕМЗ «Процедура» з вказанням кодів, що свідчать про аферез стовбурових клітин або отримання кісткового мозку для пересадки, а також наявного запису в текстовому полі ЕМЗ «Процедура», зокрема «родинний донор» або «неродинний донор».

ПОСЛУГА 2. ПРОВЕДЕННЯ ТКАНИННОГО ТИПУВАННЯ

Щодо внесення в ЕСОЗ окремої послуги з тканинного типування потенційного донора або пацієнта-реципієнта (визначення HLA-генів методом ПЛР)

1. *Проведення обстеження в амбулаторних умовах.* В межах вже відкритого епізоду та наявного ЕМЗ «План лікування», в якому вже зроблені необхідні призначення, лікуючий лікар створює направлення на послугу A33011 Аналіз; антиген лейкоцитів людини. Виконавець дослідження здійснює пошук е-направлення в ЕСОЗ, створює ЕМЗ «Діагностичний звіт», в якому обліковує «Спостереження» шляхом вказання результатів проведеного обстеження.

2. *Проведення обстеження пацієнту-реципієнту або донору в стаціонарних умовах.* В межах виписки пацієнта зі стаціонару пацієнту-реципієнту або кандидату-донору (за умови живого донорства) створює ЕМЗ «Діагностичний звіт», в якому обліковує «Спостереження» шляхом вказання результатів проведеного обстеження.

3. Незалежно від умов проведення тканинного типування (стаціонарних чи амбулаторних) зразок крові пацієнта досліджується на всі 5 показників, зокрема:

- 78014-8 HLA-A (низька роздільна здатність);
- 78015-5 HLA-B (низька роздільна здатність);
- 96636-6 HLA-C (низька роздільна здатність);
- 96664-8 HLA-DRB1 (низька роздільна здатність);
- 78017-1 HLA-DQB1 (низька роздільна здатність)

або

- 57290-9 HLA-A (висока роздільна здатність);
- 57291-7 HLA-B (висока роздільна здатність);
- 77636-9 HLA-C (висока роздільна здатність);

- 57293-3 HLA-DRB1 (висока роздільна здатність);
- 57299-0 HLA-DQB1 (висока роздільна здатність).

Наголошуємо, що послуги з тканинного типування в межах даного пакету оплачуються один раз одному унікальному пацієнту (пацієнту-реципієнту та потенційному пацієнту-донору).

ПОСЛУГА 3. АЛОГЕННА ТРАНСПЛАНТАЦІЯ ГЕМОПОЕТИЧНИХ СТОВБУРОВИХ КЛІТИН

Щодо внесення в ЕСОЗ інформації про проведену алогенну трансплантацію гемопоетичних стовбурових клітин

Пацієнт-реципієнт за електронним направленням від лікуючого лікаря (після визначення консилиумом лікарів потреби даного пацієнта у лікуванні методом алогенної ТГСК) звертається до обраного ним ЦТ на дотрансплантаційному етапі або після проведення дотрансплантаційного етапу в амбулаторних умовах, або після переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ.

1. *Електронне направлення.* Пошук е-направлення в ЕСОЗ виконується за груповим номером направлення. У разі переведення пацієнта з іншого клінічного підрозділу ЗОЗ – електронне направлення не вимагається.

2. *Епізод.* Створюється новий епізод типу «Лікування», де дата початку епізоду зазначається як дата госпіталізації в стаціонар. Кожна госпіталізація пацієнта-реципієнта вважається новим епізодом, який закривається при виписці пацієнта.

3. *ЕМЗ «Взаємодія».* Створюється нова взаємодія:

- *Клас взаємодії* – «Стаціонарна медична допомога».
- *Тип взаємодії* – «Виписка пацієнта, який вибув зі стаціонару».
- **Основний діагноз** – зазначається код першопричини, тобто стану, який є показанням до проведення алогенної ТГСК. Перелік можливих станів представлено у Додатку 2. В разі розвитку ускладнень пов'язаних з трансплантатом (для гострого відторгнення трансплантата) має бути зазначено: T86.0 Відторгнення трансплантата кісткового мозку або T86.5 Невдала трансплантація та відторгнення стовбурових клітин.
- *Клінічний статус основного діагнозу* – вибрати один з перерахованих:
 - активний;
 - рецидив;
 - ремісія;
 - вилікуваний;
 - завершений.
- *Статус достовірності діагнозу* – «Заключний».
- *Додатковий діагноз* – зазначаються діагнози, що мають відношення до даного клінічного випадку, обов'язково:

- у разі успішної трансплантації – код Z94.8 Стан, пов'язаний з наявністю іншого трансплантованого органу та тканин. Кісткового мозку.
- у разі розвитку ускладнень пов'язаних з трансплантатом (для гострого відторгнення трансплантата) – код Y83.01 Трансплантація кісткового мозку або Y83.08 Трансплантація стовбурових клітин.

4. *Проведені дії* – опис проведених дій (відповідно до галузевих стандартів у сфері ОЗ) відбувається за НК 026:2021 «Класифікатор медичних інтервенцій».

Обов'язково зазначається код проведеної процедури з *трансплантації* з переліку представленого нижче:

- **13706-00** Алогенна трансплантація кісткового мозку або стовбурових клітин, сумісний споріднений донор, без обробки в лабораторних умовах [in vitro];
- **13706-06** Алогенна трансплантація кісткового мозку або стовбурових клітин, сумісний споріднений донор, з обробкою в лабораторних умовах;
- **13706-09** Алогенна трансплантація кісткового мозку або стовбурових клітин, інший донор, без обробки в лабораторних умовах [in vitro];
- **13706-10** Алогенна трансплантація кісткового мозку або стовбурових клітин, інший донор, з обробкою в лабораторних умовах.

Наголошуємо, що на вищевказані інтервенції, потрібно створювати ЕМЗ «Процедура» та вкладати її у виписку пацієнта. У даному ЕМЗ вказувати дату проведення операції, її код та ПІБ лікаря, який виконував інтервенцію. При кодуванні інтервенції **13706-09** або **13706-10** за умови отримання алотрансплантату донорських стовбурових клітин також потрібно вказувати реєстраційні дані алотрансплантату донорських стовбурових клітин.

Обов'язково потрібно вказувати коди нижче вказаних інтервенцій у разі їх проведення, а саме:

- кондиціонування (мієло- та/або імуноаблятивної *хіміотерапії*) – вказувати код **96199-00** Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, протипухлинний засіб;
- імуносупресорна терапія – вказувати один з кодів Додатку 3;
- екстракорпоральний фотоферез – вказувати код: «13761-00 Екстракорпоральний фотоферез», особа раніше не отримувала лікування екстракорпоральним фотоферезом.

Коди інших інтервенцій представлено в Додатку 4.

Після закінчення курсу лікування епізод має бути закритим, електронне направлення на даний вид лікування погашене.

Якщо посттрансплантаційне спостереження продовжується в амбулаторних умовах, має бути видано електронне направлення на наступний етап лікування.

Наголошуємо, створення електронного направлення на наступний етап або інші види медичних послуг має відбуватися до завершення епізоду.

ПОСЛУГА 4. АУТОЛОГІЧНА ТРАНСПЛАНТАЦІЯ ГЕМОПОЕТИЧНИХ СТОВБУРОВИХ КЛІТИН З ДОНОРСЬКИМ ЕТАПОМ

Щодо внесення в ЕСОЗ інформації про проведену аутологічної трансплантацію гемопоетичних стовбурових клітин

Пацієнт-реципієнт за електронним направленням від лікуючого лікаря (після визначення консилиумом лікарів потреби даного пацієнта у лікуванні методом аутологічної ТГСК) звертається до обраного ним ЦТ на дотрансплантаційному етапі або після проведення дотрансплантаційного етапу в амбулаторних умовах, або після переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ.

1. *Електронне направлення.* Пошук е-направлення в ЕСОЗ виконується за груповим номером направлення. В разі переведення з іншого клінічного підрозділу ЗОЗ – електронне направлення не вимагається.

2. *Епізод.* Створюється новий епізод типу «Лікування», де дата початку епізоду зазначається як дата госпіталізації у стаціонар. Кожна госпіталізація пацієнта-реципієнта вважається новим епізодом, який закривається при виписці пацієнта.

3. *ЕМЗ «Взаємодія»:*

- *Клас взаємодії* – «Стаціонарна медична допомога»;
- *Тип взаємодії* – «Виписка пацієнта, який вибув зі стаціонару»;
- **Основний діагноз** – зазначити код першопричини, тобто стану, який є показанням до проведення аутологічної ТГСК. Перелік можливих станів представлено у Додатку 2.
- *Клінічний статус основного діагнозу* – вибрати один з перерахованих:
 - активний;
 - рецидив;
 - ремісія;
 - вилікуваний;
 - завершений.
- *Статус достовірності діагнозу* – «Заключний».
- **Додатковий діагноз** – зазначаються діагнози, що мають відношення до даного клінічного випадку. Обов'язково зазначається додатковий діагноз: Z94.8 Стан, пов'язаний з наявністю іншого трансплантованого органу та тканин. Кісткового мозку.

4. *Проведені дії* – опис проведених дій (відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я) відбувається за НК 026:2021 «Класифікатор медичних інтервенцій».

Обов'язково зазначаються коди отримання стовбурових клітин та коди трансплантації:

- 13750-04 Аферез стовбурових клітин або
- 13750-05 Аферез стовбурових клітин з кріоконсервуванням, або
- 13700-00 Отримання кісткового мозку для трансплантації та

- 13706-07 Аутологічна трансплантація кісткового мозку або стовбурових клітин, без обробки в лабораторних умовах [in vitro]; або
- 13706-08 Аутологічна трансплантація кісткового мозку або стовбурових клітин, з обробкою в лабораторних умовах, а також у разі потреби
- 13760-00 Обробка кісткового мозку або периферичної крові in vitro.

Наголошуємо, що на вище вказані інтервенції, потрібно створювати ЕМЗ «Процедура» та вкладати її у виписку пацієнта. У даному ЕМЗ вказувати дату проведення операції, її код та ПІБ лікаря, який виконував інтервенцію.

Після закінчення курсу лікування епізод має бути закритим, електронне направлення на даний вид лікування погашене.

Якщо посттрансплантаційний супровід продовжується в амбулаторних умовах, має бути видано електронне направлення на наступний етап лікування.

Наголошуємо, створення електронного направлення на наступний етап або інші види медичних послуг має відбуватися до завершення епізоду.

ПОСЛУГА 5. ПОСТТРАНСПЛАНТАЦІЙНИЙ ПЕРІОД ТА СУПРОВІД

Дана послуга включає:

- Спостереження за пацієнтом упродовж посттрансплантаційного етапу тривалістю 100 днів після проведення аутологічної трансплантації.

- Спостереження за пацієнтом після проведення алогенної трансплантації, що включає:

- посттрансплантаційний період тривалістю 180 днів після проведення операції та
- посттрансплантаційний супровід тривалістю 180-360 днів після – трансплантації.

Медичні послуги в рамках посттрансплантаційного періоду та супроводу можуть надаватися в стаціонарних та амбулаторних умовах. Для спостереження упродовж посттрансплантаційного етапу після проведення аутологічної трансплантації створюється окремий епізод.

Для спостереження упродовж посттрансплантаційного етапу та посттрансплантаційного супроводу після проведення алогенної трансплантації (за умови наявності в ЕСОЗ даних щодо проведення трансплантації) створюється один епізод.

Для спостереження за пацієнтом зі 180 доби після проведення алогенної трансплантації (за умови відсутності в ЕСОЗ даних щодо проведення трансплантації) також створюється окремий епізод.

Пацієнт-реципієнт за електронним направленням від лікуючого лікаря (після виписки із стаціонару з приводу проведення аутологічної або алогенної ТГСК від родинного/неродинного донору) звертається до обраного ним ЦТ.

1. *Підстава надання послуги* – електронне направлення. Пошук е-направлення в ЕСОЗ виконується за груповим номером направлення. Зазначаємо, що амбулаторна медична допомога без направлення не включається до зазначеного пакету, відповідно до умов надання послуги.

2. *Епізод*. Створення епізоду (при першому звертанні) або пошук вже відкритого епізоду в ЕСОЗ на даного пацієнта (при повторних відвідуваннях пацієнта-реципієнта в межах одного ЦТ). Датою відкриття епізоду є день першого консультування пацієнта лікарем щодо визначення подальшого плану лікування. Епізод не створюється, якщо лікар виконує медичні записи в рамках раніше створеного епізоду. **Наголошуємо**, що для обліку посттрансплантаційного супроводу пацієнта починаючи з 180 до 360 доби (за умови відсутності в ЕСОЗ даних щодо проведення трансплантації) обов'язково вказати посилання на процедуру як вторинне джерело, і в ній вказати дату проведення інтервенції з трансплантації ГСК та її код за НК 026:2021 «Класифікатор медичних інтервенцій».

- *Тип епізоду* – «Лікування».

- *Назва епізоду* – Послуга 3. «Посттрансплантаційний період.

Аутологічна трансплантація» або Послуга 3. «Посттрансплантаційний період. Алогенна трансплантація».

- *Лікуючий лікар* – зазначається ПІБ лікаря, який створив епізод.

3. *ЕМЗ «Взаємодія»*. В рамках одного епізоду створюються одна або декілька взаємодій. Під час першого відвідування створюється взаємодія та ЕМЗ «План лікування».

Важливо: взаємодія відкривається на кожне відвідування пацієнта в амбулаторних умовах для консультування, призначення та виконання обстежень й інших інтервенцій, визначених специфікаціями та вимогами до організації послуги в рамках пакету. Кожен спеціаліст, який консультував пацієнта/пацієнтку, повинен створити свою взаємодію.

- *Клас взаємодії* – «Амбулаторна медична допомога».

- *Тип взаємодії* – «Взаємодія в закладі охорони здоров'я» або «Консультація пацієнта засобами зв'язку».

- **Основний діагноз:** Z94.8 Стан, пов'язаний з наявністю іншого трансплантованого органу та тканин. Кісткового мозку

- *Статус достовірності діагнозу* – «Заключний».

- *Додатковий діагноз* – обов'язково зазначити:

• код першопричини, тобто стану, який призвів до проведення ТГСК.

Перелік можливих станів представлено у Додатку 2 та

• Z54.8 Період видужування після іншого лікування, що буде свідчити про надання послуг в рамках пакету, а також

• інші діагнози, що мають відношення до даного клінічного випадку.

4. *ЕМЗ «План лікування»*. Даний ЕМЗ може бути створений один раз під час формування першої взаємодії в рамках відкритого епізоду та має бути активовано фіксацією первинного призначення на наступну активність з пацієнтом. У межах створеного плану лікування лікуючий лікар робить необхідні призначення та електронні направлення на всі потрібні послуги. У процесі спостереження за пацієнтом лікуючий лікар може змінювати призначення в ЕМЗ «План лікування». Якщо лікар створює новий план лікування на той самий діагноз, то попередній план лікування автоматично закривається.

5. ЕМЗ «*Діагностичний звіт*» (по суті звіт про виконане обстеження) створюється виконавцем даної послуги, який посилається на направлення з призначень ЕМЗ «Плану лікування». Опис проведених дій відбувається за НК 026:2021 «Класифікатор медичних інтервенцій». По факту виконання деяких інтервенцій/досліджень разом з діагностичним звітом необхідно обліковувати «Спостереження», в яких вказуються результати проведеного обстеження/дослідження. Коди інтервенцій, які не потребують посилення на спостереження, та коди інтервенцій, які потребують посилення на спостереження, представлено в Додатку 1. ЕМЗ «Діагностичний звіт» може бути вкладений у взаємодію або може бути окремим медичним записом.

6. ЕМЗ «*Процедура*» (первинно-обліковий документ про виконану лікувальну інтервенцію) створюється виконавцем даної послуги, який посилається на направлення з призначень ЕМЗ «Плану лікування». Опис проведених дій відбувається за НК 026:2021 «Класифікатор медичних інтервенцій». Інтервенції «13761-00 Екстракорпоральний фотоферез, особа раніше не отримувала лікування екстракорпоральним фотоферезом» та «13762-00 Екстракорпоральний фотоферез, особа раніше отримувала лікування екстракорпоральним фотоферезом» обов'язково обліковуються через ЕМЗ «Процедура».

ЕМЗ «Діагностичний звіт» може бути вкладений у взаємодію або може бути окремим медичним записом. Рекомендовано створювати взаємодії на консультування, ЕМЗ «Діагностичний звіт» – на лабораторне й інструментальне обстеження та ЕМЗ «Процедура» – на інші лікувальні інтервенції.

7. *Проведені дії* – опис проведених дій (відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я) відбувається за НК 026:2021 «Класифікатор медичних інтервенцій».

8. *Закриття епізоду* – в разі завершення посттрансплантаційного етапу) або смерті пацієнта всі направлення, за якими надано послуги, погашаються, епізод закривається.

Під час обліку надання медичної допомоги упродовж посттрансплантаційного періоду та супроводу вимоги до кодування основного та додаткового діагнозів й інтервенцій є аналогічними до вимог кодування при наданні медичної допомоги в амбулаторних умовах.

Щодо автоматичного та медичного моніторингу в рамках пакету «Лікування дорослих та дітей методом трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин» зі сторони НСЗУ

Зазначаємо важливі аспекти автоматичного та медичного моніторингу в рамках пакету «Лікування дорослих та дітей методом трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин» зі сторони НСЗУ:

1. У разі відсутності ЕМЗ «Процедура» в послугах, де про це наголошено, або відсутності в медичному записі потрібної інформації (дати

проведення трансплантації ГСК, відповідного коду та вказання в текстовому полі необхідної інформації), оплата за пакетом відбуватися не буде.

2. Відповідність закованих лабораторних та інструментальних досліджень галузевим стандартам в галузі охорони здоров'я буде проводитись за допомогою автоматичного моніторингу.

Додаток 1: на 4 арк., в 1 прим.

Додаток 2: на 3 арк., в 1 прим.

Додаток 3: на 1 арк., в 1 прим.

Додаток 4: на 1 арк., в 1 прим.

Голова

Наталія ГУСАК



16.01.2024