



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)

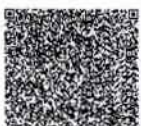
Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) висловлює свою повагу та надає роз'яснення щодо принципу оплати послуг за пакетом медичних послуг пакетом «Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії», 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 осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії»

Повідомляємо, що відповідно до Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2023 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.12.2022 р. № 1464 (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.

Тариф на медичні послуги, передбачені специфікаціями, за пакетом «Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії», визначається як капітаційна ставка, що становить 6874,2 гривні на рік.

Фактична вартість медичних послуг з лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії за місяць, що надаються за кожним договором, розраховується як добуток 1/12 капітаційної ставки із заокругленням



до двох знаків після коми та кількості пацієнтів, які отримали медичні послуги за відповідний місяць.

При цьому, інформуємо, що відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 27.03.2012 №200 «Про затвердження Порядку проведення замісної підтримувальної терапії осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів» рішення про початок замісної підтримувальної терапії (далі – ЗПТ) та препарат для її здійснення, визначає лікар-нарколог або лікар-психіатр на підставі встановленого діагнозу «Розлади психіки та поведінки внаслідок вживання опіоїдів» за МКХ-10.

Разом з тим, ЗПТ проводиться лікарем, який має кваліфікацію нарколога або психіатра, або лікарем іншої кваліфікації, який пройшов відповідний курс тематичного удосконалення.

Підставою надання послуг є направлення лікуючого лікаря («лікар-нарколог» або «лікар-нарколог дільничний», або «лікар-психіатр», або «лікар-психіатр дільничний») осіб із встановленим діагнозом F11 «Розлади психіки та поведінки внаслідок вживання опіоїдів».

НСЗУ оплачує надані медичні послуги згідно з тарифами та коригувальними коефіцієнтами, визначеними Порядком, на підставі звітів про надані медичні послуги, які внесено до ЕСОЗ **не пізніше десятого робочого дня** після закінчення відповідного звітного періоду.

Зазначаємо, що відповідно до Порядку у 2023 році НСЗУ **не оплачує** медичні послуги, які надаються за направленнями у **паперовій формі**, крім випадків направлення пацієнтів, які тримаються в установах виконання покарань або слідчих ізоляторах Державної кримінально-виконавчої служби, а також у таборах та дільницях для тримання військовополонених.

Щодо внесення в ЕСОЗ інформації про надані медичні послуги за пакетом «Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії»

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 таку допомогу і маркуються як такі, що відносяться до пакету «Лікування осіб із психічними та

поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії».

Щодо внесення в ЕСОЗ інформації про особу, яка отримує ЗПТ надавачами спеціалізованої медичної допомоги

Алгоритм ведення ЕМЗ **закладами спеціалізованої медичної допомоги** при наданні послуг за пакетом «Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії»:

Крок 1. Пошук e-направлення в ЕСОЗ.

- «Статус направлення» – *активне*.
- «Програма, за якою виписане направлення» – *Програма державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення*.
- «Код послуги» – 96027-00 «Спостереження за прийомом призначених/самостійно обраних ліків».

«Крок 2 Створення епізоду (весь курс спостереження за особою визначеної категорії є одним епізодом).

- «Тип епізоду» – лікування.
- «Дата відкриття епізоду» – є день першого консультування особи лікарем для визначення подальшого плану спостереження та лікування.
- «Назва епізоду» – рекомендовано застосовувати код основного діагнозу.
- «Лікуючий лікар» – зазначається ПІБ лікаря, який створив епізод. Такий лікар вважається лікуючим лікарем в рамках даного епізоду.

Крок 3. Створення ЕМЗ «Взаємодія».

- «Клас взаємодії» – «Амбулаторна медична допомога».
- «Тип взаємодії з пацієнтом» – «Візит за місцем постійного перебування пацієнта», «За межами медичного закладу та місця постійного перебування пацієнта», «Консультація пацієнта засобами зв'язку» або «Взаємодія в закладі охорони здоров'я».
- «Виконавець» – вказується лікар, який консультував пацієнта/пацієнтку.

Крок 4. Основний діагноз – вказується діагноз F11 з дотриманням правил кодування, вказаних у МКХ-10 та австралійських стандартах (стандарт 0503).

- *Клінічний статус* основного діагнозу – «активний» або «вилікуваний» або завершений.
- *Статус достовірності* діагнозу – «заключний».

Крок 5. Додатковий діагноз – кодуються всі захворювання, які є в особі, з дотриманням правил кодування (стандарт 0002 АСК).

Крок 6. Створення ЕМЗ «План лікування». Вказується назва препарату(ів) замісної підтримувальної терапії та графік його(їх) видачі пацієнту, а також шляхи вживання ним препаратів ЗПТ (в присутності медичного персоналу або ні). Даний ЕМЗ може бути створений один раз під час формування першої взаємодії в

рамках епізоду. У випадку зміни курсу лікування, вносяться відповідні корективи в призначення плану лікування.

Крок 7. Фіксація проведених дій відбувається за НК 026:2021 «Класифікатор медичних інтервенцій» шляхом створення відповідних інтервенцій, процедур та діагностичних звітів. Також вказуються (обов'язково) коди інтервенцій, які були здійснені пацієнту під час його візиту в заклад або під час спілкування іншими альтернативними шляхами.

Залежно від графіку видачі та шляхів вживання пацієнтом препаратів ЗПТ, можуть застосовуватися такі коди:

- 96241-01 Призначення психотерапевтичного агента, новий препарат *або*
- 96241-02 Призначення психотерапевтичного агента, повторний препарат *або*
- 96241-09 Призначення психотерапевтичного агента, не уточнено *або* невідомо, чи призначення нове, чи повторне.
- 96203-10 Оральний шлях введення фармакологічного засобу, психотерапевтичний агент.
- 96027-00 Спостереження за прийомом призначених/самостійно обраних ліків.

У разі вживання препарату ЗПТ у присутності медичного персоналу кодувати одночасно два коди – обов'язково код 96203-10 та один з кодів 96241.

Згідно з вимогами до пакету «Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії» пацієнту повинні проводитися нижче вказані інтервенції, які можуть бути обліковані відповідними кодами:

- дослідження біологічного матеріалу (сечі) на наявність в організмі хворого інших наркотичних засобів ніж ті, що призначені лікарем;
- скринінг на наявність депресії, тривожних розладів, розладів особистості та посттравматичних стресових розладів і скринінг на проблемне вживання алкоголю;
- скринінг на ТБ, ВІЛ і вірусні гепатити;
- консультування та інформування щодо профілактики інфікування ВІЛ, вірусними гепатитами, інфекціями, що передаються статевим шляхом, передозувань та ризиків, пов'язаних із вживанням психоактивних речовин;
- інше.

Крок 8. Після створення плану лікування направлення погашається. Надалі всі наступні призначення та взаємодії з пацієнтом робляться в межах діючого плану лікування. В кожен календарний день, в який надавалася медична послуга, має створюватися відповідна взаємодія та/або процедура.

Крок 9. *Закриття епізоду.* Після завершення спостереження за особою

(смерть, інші причини) епізод закривається.

Щодо внесення в ЕСОЗ інформації про особу, яка отримує ЗПТ, надавачами первинної медичної допомоги

Алгоритм ведення ЕМЗ надавачами **первинної медичної допомоги** при наданні послуг по пакету «Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії»:

Крок 1. Пошук e-направлення в ЕСОЗ.

- «Статус направлення» – *активне*.
- «Програма, за якою виписане направлення» – *Програма державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення.*
- «Код послуги» – 96027-00 – *«Спостереження за прийомом призначених/самостійно обраних ліків».*

Крок 2. Створення епізоду (весь курс спостереження за особами визначеної категорії є одним епізодом).

- «*Тип епізоду*» – лікування.
- «*Дата відкриття епізоду*» – є день першого консультування особи лікарем для визначення подальшого плану спостереження та профілактичного лікування.
- «*Назва епізоду*» – рекомендовано застосовувати код основного діагнозу.
- «*Лікуючий лікар*» – зазначається ПІБ лікаря, який створив епізод. Такий лікар вважається лікуючим лікарем в рамках даного епізоду.

Крок 3. Створення ЕМЗ «Взаємодія».

- «*Клас взаємодії*» – «Первинна медична допомога».
- «*Тип взаємодії з пацієнтом*» – «Візит за місцем постійного перебування пацієнта», «За межами медичного закладу та місця постійного перебування пацієнта», «Консультація пацієнта засобами зв'язку» або «Взаємодія в закладі охорони здоров'я».
- «*Виконавець*» – вказується лікар, який консультував пацієнта/пацієнтку.

Крок 4. Основний діагноз – P19 за міжнародною класифікацією ІСРС – 2 (потрібно F11 в діагнозах, а не причинах), при цьому обов'язково виконати посилання на діагноз F11, виставлений лікарем-наркологом або лікарем психіатром.

Крок 5. Пошук ЕМЗ «План лікування», розробленого лікарем-наркологом. Подальші активності виконуються вже в рамках розробленого плану лікування.

Крок 6. Проведені дії – код дії при взаємодії – **B50**.

Також, залежно від графіку видачі та шляхів вживання пацієнтом препаратів ЗПТ, повинні застосовуватися такі коди:

- 96203-10 Оральний шлях введення фармакологічного засобу, психотерапевтичний агент.

- 96027-00 Спостереження за прийомом призначених/самостійно обраних ліків.

У разі вживання препарату ЗПТ у присутності медичного персоналу кодувати одночасно два коди – обов'язково код 96203-10 та код 96027-00.

Звертаємо увагу, що згідно з вимогами до пакету «Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії пацієнту повинні проводитися нижче вказані інтервенції, які повинні бути обліковані відповідними кодами:

- дослідження біологічного матеріалу (сечі) на наявність в організмі хворого інших наркотичних засобів ніж ті, що призначені лікарем;
- скринінг на наявність депресії, тривожних розладів, розладів особистості та посттравматичних стресових розладів і скринінг на проблемне вживання алкоголю;
- скринінг на ТБ, ВІЛ і вірусні гепатити;
- консультування та інформування щодо профілактики інфікування ВІЛ, вірусними гепатитами, інфекціями, що передаються статевим шляхом, передозувань та ризиків, пов'язаних із вживанням психоактивних речовин;
- інше.

В кожен календарний день, в який надавалася медична послуга, має створюватися відповідна взаємодія та/або процедура.

Щодо автоматичного та медичного моніторингу в рамках пакету «Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії» зі сторони НСЗУ

Зазначаємо важливі аспекти автоматичного та медичного моніторингу в рамках пакету «Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії», які будуть впливати на оплату:

1. У разі **відсутності** активного «Плану лікування», створеного на унікального пацієнта або посилення на нього, оплата за лікування такого пацієнта **не буде** відбуватися за пакетом «Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії».

2. У разі відсутності назв лікарських засобів у ЕМЗ «План лікування», а також інформації щодо графіку його(їх) видачі та шляхів вживання пацієнтом, такі медичні записи будуть **підлягати медичному моніторингу**.

3. Епізоди, в яких кількість створених взаємодій не відповідатиме графіку видачі препаратів ЗПТ, будуть **підлягати медичному моніторингу**.

Стабільність та надійне партнерство є пріоритетом роботи НСЗУ, особливо під час війни. НСЗУ реалізовує програму медичних гарантій в інтересах пацієнтів, щоб кожна людина мала доступ до належного лікування, а надавачі медичних послуг своєчасно отримували оплату за свою роботу.

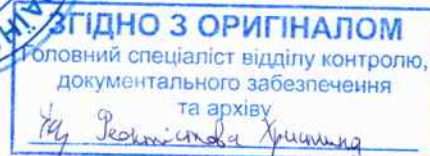
Дякуємо за співпрацю!

Вірте в Збройні Сили України та державні інституції!

Україна переможе!

Голова

Наталія ГУСАК



12.05.2023

Олена Ковальова 044 426 67 77