



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 «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у стаціонарних умовах», а також щодо правил ведення електронних медичних записів (далі – ЕМЗ) в електронній системі охорони здоров'я (далі – ЕСОЗ).

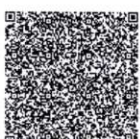
До пакету медичних послуг «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у стаціонарних умовах» входить надання реабілітаційних послуг як за одним напрямом реабілітації, так і за декількома напрямами реабілітації, зокрема з опорно-рухової реабілітації та/або нейрореабілітації, та/або кардіо-респіраторної реабілітації та/або психологічної реабілітації та інших. Послуги з реабілітації повинні надаватися відповідно до **індивідуального реабілітаційного плану** розробленого мультидисциплінарною реабілітаційною командою.

Підставами надання послуг є:

- направлення лікуючого лікаря, в тому числі лікаря фізичної та реабілітаційної медицини;
- переведення з іншого закладу/клінічного підрозділу ЗОЗ.

***Щодо принципу оплати послуг за пакетом «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у стаціонарних умовах»***

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, 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.

НСЗУ оплачує медичні послуги, що включені до пакету медичних послуг «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у стаціонарних умовах», які надавалися не менше 14 календарних днів (крім випадків смерті пацієнта до закінчення зазначених 14 днів), у разі надання реабілітаційних послуг за одним напрямом реабілітації, а також послуги, що надавалися не менше 21 календарного дня (крім випадків смерті пацієнта до закінчення зазначеного 21 дня), у разі надання реабілітаційних послуг за двома та більше напрямками реабілітаційної допомоги, **але не більше двох послуг** (реабілітаційних циклів) упродовж року для одного пацієнта. Тобто, реабілітаційні послуги за одним напрямом мають надаватись безперервно не менше 14 календарних днів, а реабілітаційні послуги за двома та більше напрямками – безперервно не менше 21 календарного дня. У той же час, зазначаємо, що реабілітаційні послуги надаються пацієнту до того моменту, поки не будуть досягнуті намічені цілі, визначені в індивідуальному реабілітаційному плані на даний цикл або поки не буде вирішено питання щодо неможливості відновлення порушених чи втрачених фізичних навичок і пацієнт перейде під дію відповідних нормативно-правових актів щодо реабілітації осіб з інвалідністю.

Тариф на реабілітаційні послуги дорослим і дітям у стаціонарних умовах, що передбачені специфікаціями, визначається як ставка на пролікований випадок (реабілітаційний цикл), що становить 19 769 гривень за надання реабілітаційних послуг в стаціонарних умовах за одним напрямом та 33 607 гривень за надання реабілітаційних послуг одночасно за двома та більше напрямками.

Ставка на пролікований випадок за надання реабілітаційних послуг одночасно за двома та більше напрямками реабілітаційної допомоги в стаціонарних умовах, включається до умов договору з надавачами медичних послуг, які відповідають додатковим умовам, визначеним в умовах закупівлі.

НСЗУ оплачує надані медичні послуги згідно з тарифами, визначеними Порядком, на підставі звітів, 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 надану реабілітаційну допомогу дорослим і дітям у стаціонарних умовах за пакетом «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у стаціонарних умовах»***

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 електронних медичних записів (далі – ЕМЗ), що свідчать про надану медичну допомогу, і маркуються як такі, що відносяться до пакету «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у стаціонарних умовах».

Алгоритм ведення ЕМЗ при наданні реабілітаційної допомоги дорослим та дітям у стаціонарних умовах:

**Крок 1. Підстава звернення** – наявне направлення або ознака переведення з іншого відділення або закладу

- Пошук е-направлення в ЕСОЗ.
- Ідентифікація пацієнта/пацієнтки.
- Взяття е-направлення в обробку.
- Взяття е-направлення в роботу.
- Статус направлення – *активне*

**Крок 2. Створення епізоду** (кожна госпіталізація вважається новим епізодом, який закривається при виписці пацієнта). *Тип епізоду* – реабілітація, де дата початку епізоду зазначається як дата госпіталізації у стаціонар.

**Крок 3. Створення ЕМЗ «Взаємодія»**, клас – «Стаціонарна медична допомога», тип – виписка пацієнта/пацієнтки, що вибув/вибула зі стаціонару. Така взаємодія створюється при виписці пацієнта/пацієнтки. У даній взаємодії проводиться опис стану пацієнта/пацієнтки з використанням НК 025:2021 – «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я» та проведених дій з використанням НК 026:2021 «Класифікатор медичних інтервенцій».

**Крок 4. Основний діагноз** – вказується відповідно до вимог викладених нижче.

- *Клінічний статус основного діагнозу*
  - активний
  - рецидив
  - ремісія
  - вилікуваний / завершений.

– *Статус достовірності діагнозу* – «Заклучний».

**Крок 5. Додатковий діагноз** – вказується відповідно до вимог викладених нижче.

**Крок 6. Проведені дії** – опис проведених дій відбувається за НК 026:2021 «Класифікатор медичних інтервенцій». Вказуються коди інтервенцій, які були проведені під час надання реабілітаційної допомоги, відповідно до індивідуального реабілітаційного плану розробленого мультидисциплінарною реабілітаційною командою.

**Крок 8.** Закриття епізоду – датою закриття епізоду вказується дата, коли пацієнт виписується.

**Звертаємо вашу увагу** на те, що у разі консультування/лікування лікарем-психіатром особи з діагнозом класу F (закриті дані), лікар ФРМ на виписці зможе вказати посилання на діагнози, які раніше записав психіатр. У такому випадку сама консультація на виписці вже не кодується.

***Щодо кодування основного та додаткових діагнозів при наданні реабілітаційної допомоги за одним напрямом***

1. *Кодування основного діагнозу.* Для надання реабілітаційної допомоги в стаціонарних умовах основний діагноз повинен відображати основний стан, що потребує реабілітації (див. АСК 2104 *Реабілітація* та АСК 0001 *Основний діагноз*).
2. *Кодування додаткових діагнозів:*
  - кодувати тільки стани, реабілітація яких проводиться упродовж даного епізоду надання допомоги і які відповідають критеріям АСК 0002 *Супутні діагнози*;
  - вказувати діагнози групи Z.50 (Z50.0; Z50.1; Z50.4; Z50.5; Z50.7; Z50.8; Z50.9).

***Щодо кодування основного, додаткових діагнозів та інтервенцій при наданні реабілітаційних послуг за декількома напрямом***

1. *Кодування основного діагнозу:*
  - для надання реабілітаційної допомоги в стаціонарних умовах основний діагноз повинен відображати основний стан, що потребує реабілітації (див. АСК 2104 *Реабілітація* та АСК 0001 *Основний діагноз*);
  - вибирати стан, спричинений травмами (клас S та T) або стан, що відповідає кодам G54-G58; G81-G83; G93-G99, і який потребує одночасно застосування нейрореабілітації та опорно-рухової реабілітації.
2. *Кодування додаткових діагнозів:*
  - вказати всі діагнози, які одночасно з основними діагнозом потребують надання реабілітаційних послуг за іншими напрямом реабілітації;
  - кодувати, тільки стани, реабілітація яких проводиться упродовж даного епізоду надання допомоги і які відповідають критеріям АСК 0002 *Супутні діагнози*;
  - вказувати діагнози групи Z.50 (Z50.0; Z50.1; Z50.4; Z50.5; Z50.7; Z50.8; Z50.9).

Зазначаємо, що реабілітаційна допомога при нижче вказаних клінічних ситуаціях буде вважатися реабілітаційною допомогою, яка надається за **одним напрямом**:

- нейрореабілітація при ураженнях нервової системи, післяопераційних станах (крім травм) разом з психологічною реабілітацією;

- ортопедична реабілітація при ураженнях кістково-м'язової системи, післяопераційних станах (крім травм) разом з психологічною реабілітацією;
- реабілітація при хворобах серця, післяопераційних станах (крім травм) разом з психологічною реабілітацією.

### ***Щодо кодування інтервенцій при наданні реабілітаційних послуг***

При кодуванні наданих послуг з реабілітації рекомендуємо дотримуватись таких правил:

1. Вказувати коди всіх інтервенцій, що відносяться до реабілітаційної допомоги і які були виконані пацієнту/пацієнтці, за усіма напрямками реабілітації, при цьому додатково в текстовому полі до кожної інтервенції вказати ПІБ фахівця з реабілітації, який надавав послуги під час стаціонарного лікування, та дати їх проведення.

2. Присвоювати кожен код інтервенції, які були виконані пацієнту/пацієнтці, лише один раз протягом епізоду надання допомоги незалежно від кількості конкретних інтервенцій, виконаних відповідним спеціалістом (див. АСК 0032 Суміжні інтервенції).

3. Застосовувати інтервенції груп сервісів: група сервісів 1867 «Консультавання або навчання щодо особистої гігієни та іншої життєдіяльності/незалежної життєдіяльності»; група сервісів 1868 «Психосоціальне консультавання»; група сервісів 1870 «Втручання з використанням допоміжного засобу, адаптивного пристрою чи додаткового обладнання»; група сервісів 1873 «Психологічні/психосоціальні терапії»; група сервісів 1874 «Навчання навичок відтворення звуків, мовлення, побіжності мовлення та комунікації»; група сервісів 1875 «Навчання навичок, пов'язаних з навчанням, знаннями та пізнанням»; група сервісів 1876 «Навчання навичок руху»; група сервісів 1877 «Навчання навичок, що стосуються функцій систем організму»; група сервісів 1878 «Навчання навичок, що стосуються особистої гігієни та іншої життєдіяльності/незалежної життєдіяльності».

4. У разі консультавання пацієнта:

- лікарем-психологом вказати код Р67001
- лікарем-психотерапевтом вказати код Р67005;
- психологом вказати код 95550-10 (суміжна медична інтервенція, психологія).

Зазначаємо, що інтервенції виключно з консультавання, не будуть вважатися реабілітаційною послугою, наданою в повному обсязі, і будуть рахуватись як послуги, що надавались за пакетом медичних послуг «Профілактика, діагностика, спостереження та лікування в амбулаторних умовах».

### ***Приклади кодування основного та додаткових діагнозів***

#### **Приклад 1. Інсульт. Реабілітація за одним напрямком**

Пацієнт переведений для неврологічної реабілітації після ішемічного інсульту.

Коди:

*Основний діагноз*

I63.9 Інфаркт мозку, неуточнений

*Додаткові діагнози:*

G81.9 Геміплегія, неуточнена

R47.0 Дисфазія та афазія

R32 Неуточнене нетримання сечі

Z50.9 Реабілітаційна процедура, неуточнена

### **Приклад 2. Заміна суглоба. Реабілітація за одним напрямом**

Пацієнт переведений для ортопедичної реабілітації після повної заміни кульшового суглоба.

Коди:

*Основний діагноз*

M16.1 Інший первинний коксартроз

*Додаткові діагнози:*

Z96.64 Наявність імплантату кульшового суглоба

Z50.9 Реабілітаційна процедура, неуточнена

### **Приклад 3. Ампутація. Реабілітація за одним напрямом**

Пацієнт переведений для реабілітації після ампутації нижче коліна внаслідок периферичної ангіопатії при цукровому діабеті 1 -го типу.

Коди:

*Основний діагноз*

E10.51 Інсулінозалежний цукровий діабет з периферичною ангіопатією, без гангрен

*Додаткові діагнози:*

Z89.5 Набута відсутність ноги на рівні чи нижче коліна

Z50.9 Реабілітаційна процедура, неуточнена

### **Приклад 4. Аорто-коронарне шунтування. Реабілітація за одним напрямом**

Пацієнт переведений для серцевої реабілітації після аортокоронарного шунтування.

Коди:

*Основний діагноз*

I25.1 Атеросклеротична хвороба серця

*Додаткові діагнози:*

Z95.1 Наявність аортокоронарного шунтового трансплантата

Z50.9 Реабілітаційна процедура, неуточнена

### **Приклад 5. Множинна травма. Реабілітація за декількома напрямками**

*Основний діагноз*

S14.10 Ушкодження шийного відділу спинного мозку, не уточнене  
*Додаткові діагнози:*

- S14.70 Функціональне ушкодження спинного мозку, шийний відділ, не уточнене
- S12.22 Перелом четвертого шийного хребця
- S13.14 Вивих шийного хребця C4/5
- T13.6 Травматична ампутація нижньої кінцівки, рівень не уточнений
- Z89.5 Набута відсутність ноги на рівні чи нижче коліна
- Z50.9 Реабілітаційна процедура, не уточнена
- Z50.4 Психотерапія, не класифікована в інших рубриках

***Додатково інформуємо, що більш детальні правила кодування наданих реабілітаційних послуг в рамках пакету буде надано найближчим часом.***

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



ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ  
Спеціаліст відділу контролю,  
документального забезпечення  
та архіву

*Степаненко Юлія Олександрівна*  
01.02.2023