



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 принципу оплати послуг за пакетом медичних послуг **«Радіологічне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах»** а також щодо правил ведення електронних медичних записів (далі – ЕМЗ) в електронній системі охорони здоров'я (далі – ЕСОЗ).

Повідомляємо, що відповідно до Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2024 р. № 1503 (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 тариф на медичні послуги з **радіологічного лікування** та супроводу пацієнтів з онкологічними захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах, що передбачені специфікаціями, визначається як капітаційна ставка за одного пацієнта за отримане лікування та становить 51368 гривень, до якої застосовуються такі коригувальні коефіцієнти:

1,5 - у разі проведення дистанційної променевої терапії із застосуванням лінійного прискорювача та/або гамма-ножа, або контактної променевої терапії (брахітерапії);

0,753 - у разі проведення дистанційної та контактної променевої терапії із застосуванням гамма-терапевтичного апарата, рентгенотерапевтичного апарата.



Оплаті із застосуванням коригувального коефіцієнту 1,5 підлягають випадки коли:

1. у надавача укладений з НСЗУ договір на додатковий обсяг медичних послуг;
2. відкритий епізод на променеву терапію;
3. зазначений основний діагноз, що має відношення до даного клінічного випадку, з Класу 2 «Новоутворення»:
 - C00-C96** Злоякісні новоутворення;
 - D00-D09** Новоутворення in situ;
 - D46** Мієлодиспластичні синдроми;
 - D47** Інші новоутворення невизначеного чи невідомого характеру лімфоїдної, кровотворної та споріднених тканин;
4. зазначений додатковий діагноз **Z51.0 Курс радіотерапії**;
5. вказані коди інтервенцій, які були проведені під час надання медичних послуг, відповідно до галузевих стандартів і правил кодування, зокрема, зазначена процедура із вказанням щонайменше одного коду інтервенцій з переліку:

Коди групи мегавольтної терапії:

Блок 1788 Мегавольтна радіотерапія. Включено: терапія електронами та фотонами

- 15224-00** Радіотерапія, мегавольтна, 1 поле, лінійний прискорювач з одним способом впливу
- 15239-00** Радіотерапія, мегавольтна, ≥ 2 полів, лінійний прискорювач з одним способом впливу
- 15254-00** Радіотерапія, мегавольтна, 1 поле, лінійний прискорювач з двома способами впливу
- 15269-00** Радіотерапія, мегавольтна, ≥ 2 полів, лінійний прискорювач з двома способами впливу

Блок 1789 Інша мегавольтна радіотерапія:

- 15600-00** Стереотаксична радіотерапія, одна доза
- 15600-01** Стереотаксична радіотерапія, фракційна
- 15600-02** Опромінення половини тіла
- 15600-03** Опромінення всього тіла
- 15600-04** Опромінення всієї площі шкіри.

Наголошуємо увагу на тому, що при проведенні **брахітерапії** за допомогою лінійного прискорювача додатково до нижче вказаних кодів має бути зазначена інтервенція з групи мегавольтної терапії – **блоки 1788 та 1789**:

Блок 1790 Брахітерапія, внутрішньопорожнинна, гінекологічна

- 15303-00** Брахітерапія, внутрішньоматкова, низька потужність дози
- 15304-00** Брахітерапія, внутрішньоматкова, висока потужність дози
- 15311-00** Брахітерапія, внутрішньовагінальна, низька потужність дози

- 15312-00** Брахітерапія, внутрішньовагінальна, висока потужність дози
15319-00 Брахітерапія, комбінована внутрішньоматкова та внутрішньовагінальна, низька потужність дози
15320-00 Брахітерапія, комбінована внутрішньоматкова та внутрішньовагінальна, висока потужність дози

Блок 1791 Брахітерапія, інші внутрішньопорожнинні локалізації

- 90764-00** Брахітерапія, внутрішньопорожнинна, низька потужність дози
90764-01 Брахітерапія, внутрішньопорожнинна, висока потужність дози

Блок 1792 Брахітерапія, інша

- 15327-04** Брахітерапія з імплантацією постійного імплантата, < 10 джерел
15327-07 Брахітерапія з імплантацією тимчасового багатоплощинного або об'ємного імплантата, висока потужність дози
15327-00 Брахітерапія з імплантацією тимчасового одноплощинного джерела, низька потужність дози
15327-01 Брахітерапія з імплантацією тимчасового одноплощинного джерела, пульсуюча потужність дози
15327-02 Брахітерапія з імплантацією тимчасового багатоплощинного або об'ємного імплантата, низька потужність дози
15327-03 Брахітерапія з імплантацією тимчасового багатоплощинного або об'ємного імплантата, пульсуюча потужність дози
15327-04 Брахітерапія з імплантацією постійного імплантата, < 10 джерел
15327-05 Брахітерапія з імплантацією постійного імплантату, ≥ 10 джерел
15327-06 Брахітерапія з імплантацією тимчасового одноплощинного джерела, висока потужність дози
15338-00 Брахітерапія, передміхурової залози
15360-00 Брахітерапія, внутрішньосудинна

Блок 1794 Брахітерапія за допомогою поверхневих аплікаторів

- 15012-00** Брахітерапія ока
90766-00 Брахітерапія за допомогою поверхневих аплікаторів, інших локалізацій.

6. Завершений курс лікування позначено кодом **96234-07** “Завершення курсу радіотерапії” у взаємодії.

Отже, в звіт для застосування коефіцієнту **1,5** будуть підлягати ЕМЗ, в яких зазначено код інтервенції з блоків **1788 або 1789, а при брахітерапії** код інтервенції з блоків **1790, або 1791, або 1792, або 1794** плюс код інтервенції з блоків **1788 або 1789**.

Оплаті із застосуванням коригувального коефіцієнту **0,753** підлягають випадки коли:

1. у надавача укладений з НСЗУ договір за пакетом **без додаткового обсягу** медичних послуг;
2. наявність епізоду на променеву терапію;
3. зазначений основний діагноз, що має відношення до даного клінічного випадку, з Класу 2 «Новоутворення»:
 - C00-C96** Злоякісні новоутворення;
 - D00-D09** Новоутворення in situ;
 - D46** Мієлодиспластичні синдроми;
 - D47** Інші новоутворення невизначеного чи невідомого характеру лімфоїдної, кровотворної та споріднених тканин;
4. зазначений додатковий діагноз **Z51.0 Курс радіотерапії**;
5. вказані коди інтервенцій, які були проведені під час надання медичних послуг, відповідно до галузевих стандартів і правил кодування, зокрема, зазначена процедура із вказанням щонайменше одного коду інтервенцій з переліку:

Блок 1790 Брахітерапія, внутрішньопорожнинна, гінекологічна

- 15303-00** Брахітерапія, внутрішньоматкова, низька потужність дози
- 15304-00** Брахітерапія, внутрішньоматкова, висока потужність дози
- 15311-00** Брахітерапія, внутрішньовагінальна, низька потужність дози
- 15312-00** Брахітерапія, внутрішньовагінальна, висока потужність дози
- 15319-00** Брахітерапія, комбінована внутрішньоматкова та внутрішньовагінальна, низька потужність дози
- 15320-00** Брахітерапія, комбінована внутрішньоматкова та внутрішньовагінальна, висока потужність дози

Блок 1791 Брахітерапія, інші внутрішньопорожнинні локалізації

- 90764-00** Брахітерапія, внутрішньопорожнинна, низька потужність дози
- 90764-01** Брахітерапія, внутрішньопорожнинна, висока потужність дози

Блок 1792 Брахітерапія, інша

- 15327-04** Брахітерапія з імплантацією постійного імплантата, < 10 джерел
- 15327-07** Брахітерапія з імплантацією тимчасового багатоплощинного або об'ємного імплантата, висока потужність дози
- 15327-00** Брахітерапія з імплантацією тимчасового одноплощинного джерела, низька потужність дози
- 15327-01** Брахітерапія з імплантацією тимчасового одноплощинного джерела, пульсуюча потужність дози
- 15327-02** Брахітерапія з імплантацією тимчасового багатоплощинного або об'ємного імплантата, низька потужність дози
- 15327-03** Брахітерапія з імплантацією тимчасового багатоплощинного або об'ємного імплантата, пульсуюча потужність дози

- 15327-04** Брахітерапія з імплантацією постійного імплантата, < 10 джерел
15327-05 Брахітерапія з імплантацією постійного імплантату, ≥ 10 джерел
15327-06 Брахітерапія з імплантацією тимчасового одноплощинного джерела, висока потужність дози
15338-00 Брахітерапія, передміхурової залози
15360-00 Брахітерапія, внутрішньосудинна

Блок 1794 Брахітерапія за допомогою поверхневих аплікаторів

- 15012-00** Брахітерапія ока
90766-00 Брахітерапія за допомогою поверхневих аплікаторів, інших локалізацій.

Блок 1795 Введення терапевтичної дози відкритих радіоізотів

- 16003-00** Введення терапевтичної дози Ітрію-90
16009-00 Введення терапевтичної дози Йоду-131
16012-00 Введення терапевтичної дози Фосфору-32
16015-00 Введення терапевтичної дози Стронцію-89
16018-00 Введення терапевтичної дози Самарію (153 SM) Лексідронам.
 6. Завершений курс лікування позначено кодом **96234-07** “Завершення курсу радіотерапії” у взаємодії.

Додатково наголошуємо, що у випадку зазначення інтервенцій проведення радіотерапії лінійним прискорювачем або стереотаксичної радіотерапії (15224-00, 15239-00; 15254-00; 15269-00 15600-00; 15600-01; 15600-02; 15600-03; 15600-04) при відсутності договору **на додатковий обсяг** медичних послуг оплата **не відбувається**.

Пріоритет діяльності НСЗУ – ефективна реалізація програми медичних гарантій в інтересах усіх пацієнтів, щоб кожен мав доступне та належне лікування.

Працюємо разом заради Перемоги України та здоров'я наших людей!

Голова

Наталія ГУСАК