



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.

Зкладам охорони здоров'я
(за списком)

Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) висловлює свою повагу та надає **оновлене** роз'яснення щодо правил ведення електронних медичних записів (далі – ЕМЗ) в електронній системі охорони здоров'я (далі – ЕСОЗ) за пакетом медичних послуг «Медична допомога дітям, які потребують лікування та постійного спостереження».

Додаткові пояснення щодо внесення в ЕСОЗ інформації про надану медичну допомогу за пакетом «Медична допомога дітям, які потребують лікування та постійного спостереження»

Крок 1. Пошук е-направлення в ЕСОЗ. Медична допомога дітям без направлення не включається до зазначеного пакету відповідно до умов надання послуги. Після того як направлення було знайдено, його потрібно взяти в обробку.

Крок 2. Створення епізоду. Датою відкриття епізоду є день першого консультування дитини лікарем щодо визначення подальшого плану лікування та спостереження.

- Тип епізоду – «Лікування».
- Назва епізоду – «Лікування та довготривале спостереження дитини».
- Лікуючий лікар – зазначається ПІБ лікаря, який створив епізод. Такий лікар вважається лікуючим лікарем в рамках даного епізоду.

Крок 3. Створення ЕМЗ «Взаємодія».

- посилання на направлення – вказується посилання на направлення, відповідно за яким дитина влаштовується в заклад;
- клас взаємодії – «стаціонарна медична допомога»;
- тип взаємодії – «взаємодія в закладі охорони здоров'я»;
- виконавець – вказується лікар, який створив взаємодію і який спостерігав за дитиною та/або надавав їй медичну допомогу.

Крок 4. Основний діагноз – вказується код (за НК 025:2021 – «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я») діагнозу, який найкраще відображає основну найважчу клінічну проблему у хворих дітей або вказується



код Z04.9 Обстеження та спостереження з неуточнених причин у відносно здорових дітей:

- *клінічний статус основного діагнозу* – вказується «активний»;
- *статус достовірності діагнозу* – вказується «заключний».

Наголошуємо, що обмеження щодо основного діагнозу класу Z знято

Крок 5. Додатковий діагноз – вказуються наявні діагнози (коди за НК 025:2021 – «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я»), зокрема:

- інші наявні у дитини діагнози, які потребують медичної допомоги та тривалого спостереження;
- хронічні діагнози (у разі їх наявності), зокрема й ті, що відносяться до рубрики U78 – U88;
- діагнози, які описують проблеми дитини, пов'язані з негативними життєвими подіями (коди рубрики Z61);
- діагнози, які є критеріями віднесення пролікованого випадку до даного пакету – «Z51.9 Медична допомога, неуточнена» для хворих дітей», «Z04.9 Обстеження та спостереження з неуточнених причин» для відносно здорових дітей та «Z61.1 Відлучення дитини від дому» – для всіх дітей.

Важливе про облік діагнозів.

1. У відносно здорових дітей віком до 3-х років повинно бути зазначено щонайменше два діагнози - Z04.9 Обстеження та спостереження з неуточнених причин та Z61.1 Відлучення дитини від дому, при цьому діагноз Z04.9 Обстеження та спостереження з неуточнених причин може бути як основним так і додатковим. Діагноз Z61.1 Відлучення дитини від дому завжди зазначаються як додатковий діагноз.

2. У разі розвитку хвороби у відносно здорової дитини, стан якої в ЕСОЗ обліковували основним діагнозом «Z04.9 Обстеження та спостереження з неуточнених причин», основним діагнозом можна вказувати код іншого діагнозу, який найкраще описує стан дитини на той момент, при цьому в додатковому діагнозі обов'язково треба вказати код «Z04.9 Обстеження та спостереження з неуточнених причин» та код «Z61.1 Відлучення дитини від дому».

3. У хворих дітей віком до 4-х років включно повинно бути зазначені діагнози, які свідчать про клінічні проблеми/хвороби дитини (в основному та додатковому), та щонайменше два додаткові діагнози – «Z51.9 Медична допомога, неуточнена» та «Z61.1 Відлучення дитини від дому».

4. НСЗУ не формує перелік діагнозів для надходження дитини у спеціалізовані заклади, що мають договір з НСЗУ за пакетом «Медична допомога дітям, які потребують лікування та постійного спостереження».

Крок 6. Проведені дії – опис проведених дій відбувається за НК 026:2021 «Класифікатор медичних інтервенцій». Вказуються коди інтервенцій, які були проведені під час знаходження пацієнта в закладі.

Важливе про облік інтервенцій:

1. Обов'язково вказуються всі втручання, які проводилися дитині упродовж звітного періоду, але кожне втручання вказується тільки один раз за епізод.

2. Профілактичні огляди дитини обліковуються шляхом вказання кодів консультувань лікарями-спеціалістами, а також кодів проведених лабораторних та інструментальних досліджень за НК 026:2021 «Класифікатор медичних інтервенцій». **Профілактичні огляди можуть здійснюватися як лікарями-спеціалістами свого закладу, так і лікарями-спеціалістами іншого ЗОЗ, за направленням лікуючого лікаря. Для створення направлення спочатку треба створити взаємодію, в межах якої вже потім виписати направлення на консультацію. Подібним чином створюються направлення й на лабораторні, інструментальні дослідження та стаціонарне лікування.**

3. Вакцинацію обліковують лікарі, які її проводять. У випадку проведення вакцинації дітей сімейними лікарями, саме вони її й обліковують.

4. У разі проблем з харчуванням у дитини, наприклад зондове харчування, потреба у спеціальних сумішах, тощо рекомендуємо вказувати коди наведені у додатку до листа від 14.01.2026 № 1013/8-15-26.

5. У разі надання дитині реабілітаційних послуг:

- заклади, які мають реабілітаційний пакет, обліковують такі послуги за типом епізоду «Реабілітація»;
- заклади, які не мають реабілітаційного пакету – обліковують такі послуги за епізодом «Лікування та довготривале спостереження дитини».

6. У разі надання дитині послуг з паліативної допомоги:

- заклади, які мають пакет з паліативної допомоги обліковують такі послуги за епізодом типу «Паліативна допомога»;
- заклади, які не мають пакету з паліативної допомоги, обліковують такі послуги за епізодом типу «Лікування» з назвою «Лікування та довготривале спостереження дитини».

7. У разі наявності у дитини діагнозу класу F, лікуючий лікар повинен запросити доступ на отримання медичної інформації про пацієнта. У разі дозволу батьків або опікуна, діагнози класу F стають доступними для лікуючого лікаря, і він у взаємодії може на них послатися.

8. У межах вже відкритого епізоду лікар створює щонайменше одну взаємодію, в якій вказує діагнози пацієнта та проведенні інтервенції за місяць. У разі відсутності пацієнта у закладі упродовж календарного місяця, така взаємодія не створюється.

Крок 7. Закриття епізоду. У разі вибуття пацієнта створюється виписка, в якій вказуються діагнози та інтервенції за останній місяць. У виписці вказати причини закриття, зокрема:

- у разі об'єднання з сім'єю –результаті лікування вказати «Виписаний з поліпшенням»;
- у разі смерті пацієнта – в результаті лікування вказувати «помер(ла)».

Підсумовуючи, для дітей, які тривалий час перебувають у закладі, протягом усього періоду перебування відкривається один епізод медичної допомоги. У межах цього епізоду щомісячно створюються стаціонарні взаємодії. Епізод закривається лише у разі вибуття дитини із закладу шляхом внесення ЕМЗ з типом «виписки зі стаціонару», у якій зазначається період перебування дитини та інтервенції, проведені після останньої щомісячної взаємодії (повторно вносити інтервенції, вже зазначені у щомісячних записах, не потрібно). Водночас епізоди, створені у січні–лютому відповідно до попереднього листа-роз'яснення, коригувати не потрібно.

Голова

Наталія ГУСАК