



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 правил обліку та кодування надання медичних послуг за пакетами «Стаціонарна паліативна медична допомога дорослим і дітям» та «Мобільна паліативна медична допомога дорослим і дітям».

Повідомляємо, що відповідно до Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24.12.2024 р. № 1503 (далі - Порядок) тариф на медичні послуги **із стаціонарної паліативної медичної допомоги дорослим і дітям**, що передбачені специфікаціями, визначається як ставка на пролікований випадок, яка становить 8735 гривень за надання паліативної медичної допомоги дорослим і дітям.

До ставки на пролікований випадок застосовуються коригувальні коефіцієнти відповідно до коду послуги за умови дотримання всіх визначених критеріїв за кожною наданою послугою.

Тариф на медичні послуги з **мобільної паліативної медичної допомоги дорослим і дітям**, що передбачені специфікаціями, визначається як капітаційна ставка на рік, яка становить 69 326,04 гривні.

До базової капітаційної ставки застосовуються коригувальні коефіцієнти відповідно до коду послуги за умови дотримання всіх визначених критеріїв за кожною наданою послугою.

Щодо критеріїв визначення окремих послуг з надання паліативної допомоги за пакетами за напрямом «Паліативна допомога»

У межах пакету «Стаціонарна паліативна медична допомога дорослим і дітям» визначено такі послуги та критерії віднесення до них, зокрема:

1. ***РПІ – Надання паліативної допомоги дорослим. Дотримання усіх критеріїв:***
 - наявність діагнозів та станів, наведених у додатку 2 Наказу МОЗ від 04 листопада 2024 року № 1853 «Про затвердження Змін до Порядку надання паліативної допомоги»;
 - вік пацієнта: 18 років та більше;
 - шкала PPS 30% та менше.



1. **PI2** – *Надання паліативної допомоги дітям:*
 - наявність діагнозів та станів, наведених у додатку 3 Наказу МОЗ від 04.06.2020 № 1308 «Про удосконалення організації надання паліативної допомоги в Україні»;
 - вік пацієнта: до 18 років.
2. **PI3a** – *Надання паліативної допомоги дітям та дорослим, які залежать механізмів та пристроїв, які підтримують життєдіяльність органів або систем:*
 - наявність діагнозів та станів, наведених у додатку 2 Наказу МОЗ від 04 листопада 2024 року № 1853 «Про затвердження Змін до Порядку надання паліативної допомоги» або у додатку 3 Наказу МОЗ від 04.06.2020 № 1308 «Про удосконалення організації надання паліативної допомоги в Україні» **та**
 - щонайменше один діагноз з переліку (Z99.1, Z99.4, Z99.8, R40.3) **або**
 - шкала PPS $\leq 20\%$ **або**
 - щонайменше один діагноз з переліку (T90.5, T91.3, T91.4, T91.5) за умови надання допомоги в закладі, який **НЕ** включено в клінічний маршрут (перелік закладів, наданий МОЗ).
3. **PI3b** – *Надання паліативної допомоги з тяжкими післятравматичними станами. Наявність усіх критеріїв:*
 - щонайменше один діагноз з переліку (T90.5, T91.3, T91.4, T91.5);
 - шкала PPS $\leq 30\%$;
 - надання допомоги в закладі, який включено в клінічний маршрут (перелік закладів, наданий МОЗ).
4. **PI4** – *Надання паліативної допомоги пацієнтам похилого віку, які її потребують. Наявність усіх критеріїв:*
 - вік пацієнта: старше за 65 років;
 - наявність діагнозів та станів, наведених у додатку 2 Наказу МОЗ від 04 листопада 2024 року № 1853 «Про затвердження Змін до Порядку надання паліативної допомоги»;
 - індекс Бартел < 25 балів;
 - оцінка за шкалою коморбідності від 1,9 до 7,3 балів.
5. **PI5** – *Надання паліативної допомоги пацієнтам похилого віку, які її потребують. Наявність усіх критеріїв:*
 - вік пацієнта: старше за 65 років;
 - наявність діагнозів та станів, наведених у додатку 2 Наказу МОЗ від 04 листопада 2024 року № 1853 «Про затвердження Змін до Порядку надання паліативної допомоги»;
 - індекс Бартел < 25 балів;
 - оцінка за шкалою коморбідності 7,4 бали та більше.
6. **PI6** – *Надання паліативної допомоги пацієнтам похилого віку, які її потребують. Наявність усіх критеріїв:*
 - вік пацієнта: старше за 65 років;

- діагнози F00—F04;
- шкала MMSE < 11 балів.

У межах пакету «Мобільна паліативна медична допомога дорослим і дітям» визначено такі послуги та критерії віднесення до них, зокрема:

- 1. PA1 – Надання паліативної допомоги дорослим. Наявність усіх критеріїв:**
 - вік пацієнта: 18 років та більше;
 - наявність діагнозів та станів, наведених у додатку 2 Наказу МОЗ від 04 листопада 2024 року № 1853 «Про затвердження Змін до Порядку надання паліативної допомоги»;
 - шкала PPS 30% та менше.
- 2. PA2 – Надання паліативної допомоги дітям. Наявність усіх критеріїв:**
 - вік пацієнта: до 18 років;
 - наявність діагнозів та станів, наведених у додатку 3 Наказу МОЗ від 04.06.2020 № 1308 «Про удосконалення організації надання паліативної допомоги в Україні».
- 3. PA3 – Надання паліативної допомоги дітям та дорослим, які залежать механізмів та пристроїв, які підтримують життєдіяльність органів або систем та вкрай важким пацієнтам:**
 - наявність діагнозів та станів, наведених у додатку 2 Наказу МОЗ від 04 листопада 2024 року № 1853 «Про затвердження Змін до Порядку надання паліативної допомоги» або у додатку 3 Наказу МОЗ від 04.06.2020 № 1308 «Про удосконалення організації надання паліативної допомоги в Україні» та щонайменше один діагноз з переліку (Z99.1, Z99.4, Z99.8, R40.3) **або** шкала PPS $\leq$ 20%;
 - щонайменше один діагноз з переліку (T90.5, T91.3, T91.4, T91.5) та шкала PPS $\leq$ 30%.
- 4. PA4 – Надання паліативної допомоги пацієнтам похилого віку, які її потребують. Наявність усіх критеріїв:**
 - вік пацієнта: старше за 65 років;
 - наявність діагнозів та станів, наведених у додатку 2 Наказу МОЗ від 04 листопада 2024 року № 1853 «Про затвердження Змін до Порядку надання паліативної допомоги»;
 - індекс Бартел < 25 балів;
 - оцінка за шкалою коморбідності від 1,9 до 7,3 балів.
- 5. PA5 – Надання паліативної допомоги пацієнтам похилого віку, які її потребують. Наявність усіх критеріїв:**
 - вік пацієнта: старше за 65 років;
 - наявність діагнозів та станів, наведених у додатку 2 Наказу МОЗ від 04 листопада 2024 року № 1853 «Про затвердження Змін до Порядку надання паліативної допомоги»;
 - індекс Бартел < 25 балів;
 - оцінка за шкалою коморбідності 7,4 бали та більше.

6. **РА6** – надання паліативної допомоги пацієнтам похилого віку, які її потребують. Наявність усіх критеріїв:

- вік пацієнта: старше за 65 років;
- діагнози F00—F04;
- шкала MMSE<11 балів.

Щодо обліку діагнозів та оцінювання пацієнтів за шкалами в ЕСОЗ за напрямом «Паліативна допомога»

Пояснюємо алгоритм обліку надання медичної допомоги пацієнтам, які потребують паліативної допомоги.

1. Правила кодування основного та додаткових діагнозів.

У додатку 1 наведено коди діагнозів та станів, які є критеріями віднесення пацієнта з певним діагнозом до категорії пацієнтів, які потребують паліативної допомоги. Зазначаємо, що відповідно до Порядку надання паліативної допомоги (Наказ від 4 листопада 2024 № 1853 «Про затвердження Змін до Порядку надання паліативної допомоги») (далі – Порядок надання паліативної допомоги) для кожного діагнозу визначено свої функціональні клінічні ознаки та показники. Для потрапляння пролікованого випадку в будь-яку послугу паліативної допомоги повинен бути закодований діагноз захворювання (*додаток 1, табл.1*), який може бути як основним, так і додатковим, а також ознаки та показники (*додаток 1, табл.3*), які відносяться до відповідного діагнозу додатку 2 Порядку надання паліативної допомоги, і які також можуть бути як основним, так і додатковими діагнозами. Окремо в *додатку 1, табл. 2* надано діагнози, які розшифровують пункт 12 таблиці 1 додатку 1, і які стосуються як дорослих, так і дітей.

Правила обліку наданої допомоги та кодування основного та додаткового діагнозів залишаються незмінними. Наголошуємо на необхідності дотримання стандартів кодування основного та додаткових діагнозів. Зокрема, у стандарті 0002 Австралійських стандартів кодування сказано: «Для потреб кодування супутні діагнози слід розглядати як стани, що впливають на ведення пацієнта з точки зору потреби в будь-яких з наведених нижче дій: а) початок, зміна або коригування лікування; б) діагностичні процедури; в) інтенсивне надання допомоги та / або моніторинг». Тобто супутні діагнози кодуються тільки ті, відносно яких були здійснені певні дії, наприклад, діагноз, який було встановлено під час даного епізоду госпіталізації, або діагнози відносно яких проводилась корекція лікування або проводилися певні інтервенції, а також діагнози, відповідно до яких проводився моніторинг стану пацієнта. Зазначаємо, що супутні діагнози є важливими для оцінювання пацієнта за шкалою коморбідності, яку надано у специфікаціях до пакету. Закодовані діагнози будуть співвідноситися зі шкалою коморбідності, на основі якої буде визначено загальну суму балів, що стане підґрунтям віднесення особи старше за 65 років до послуги P14 або P15.

2. Правила обліку оцінювання пацієнта за шкалами, які наведено у Порядку надання паліативної допомоги.

Зазначаємо, що оцінювання пацієнта за шкалами, наведеними у додатку 2 Порядку надання паліативної допомоги, потребує обліку в ЕСОЗ. Приклади обліку наведено у *додатку 2* до даного листа. Зазначаємо, що оцінювання стану пацієнта за шкалами обліковується шляхом створення ЕМЗ «Спостереження» або шляхом формування ЕМЗ «Діагностичний звіт», при цьому в текстовому полі останнього слід зазначити назву шкали та цифрове значення з одиницями виміру (*додаток 2*). Акцентуємо вашу увагу на тому, що:

- до повного запровадження компонентів Підсумкової оцінки Індекс Бартел (код 96761-2), в ЕМЗ «Спостереження», треба вказувати загальну оцінку балів. Після запровадження в ЕСОЗ усіх компонентів шкали, обліковувати потрібно буде кожен компонент шкали за визначеним кодом;

- до закриття коду 72106-8 «Загальна оцінка за Шкалою MMSE» в ЕСОЗ (чутливі дані) облік оцінювання пацієнта за шкалою слід проводити шляхом формування ЕМЗ «Діагностичний звіт» (*додаток 2*), після закриття – шляхом формування ЕМЗ «Спостереження», яке повинно вкладатися у стаціонарну або амбулаторну взаємодію;

- текстові поля ЕМЗ «Діагностичний звіт» повинні бути заповнені відповідно до прикладів, наведених у *додатку 2*. При недотриманні правил заповнення текстового поля, випадок не буде потрапляти до оплати;

- у разі кодування діагнозу R52.2 Постійний біль, потрібно обліковувати оцінювання інтенсивності больового синдрому у пацієнта за шкалами оцінки інтенсивності больового синдрому (*додаток 2*);

- у первинній обліковій медичній документації (план спостереження пацієнта, що потребує паліативної допомоги та/або Форма № 003/о) повинні бути вказані результати оцінювання за шкалами, представленими у Порядку надання паліативної допомоги;

- оцінювання стану пацієнта за шкалами завжди обліковується в *стаціонарній взаємодії*;

- оцінювання стану пацієнта за шкалами обліковується один раз у взаємодії при відкритті епізоду або в подальшому при зміні стану пацієнта, за умови надання послуг за *місцем перебування пацієнта (пакет «Мобільна паліативна допомога дорослим та дітям»)*;

- при наданні медичної паліативної допомоги в стаціонарних або амбулаторних/за місцем перебування пацієнта умовах *завжди* заповнюється «План спостереження пацієнта, що потребує паліативної допомоги» (друкована форма), який вкладається в первинну медичну документацію;

- при наданні медичної паліативної допомоги в стаціонарних або амбулаторних/за місцем перебування пацієнта умовах *завжди* заповнюється форма повного обстеження пацієнта за шкалами (наявна заповнена форма, а не вказання загальної кількості балів), яка вкладається в первинну медичну документацію;

- при наданні медичної паліативної допомоги за місцем перебування пацієнта облік відбувається через ЕМЗ «План лікування» (пакет «Мобільна паліативна допомога дорослим та дітям»), який створюється один раз при відкритті епізоду.

Медична сестра може обліковувати взаємодію за послугами РА1, РА4-РА6, але не більше 50% від усіх записів.

Щодо алгоритму визначення тривалості лікування та застосування коригуючих коефіцієнтів, що стосуються тривалості лікування

Інформацію щодо застосування коригуючих коефіцієнтів, що стосуються тривалості лікування, надано у додатку 3.

У Порядку вказано визначення референтних значень мінімальної та максимальної тривалості лікування одного пролікованого випадку (госпіталізації) для кожної послуги. Якщо розглядати послугу РІ1, то референтні значення тривалості лікування становлять: мінімальна тривалість — 11 діб, максимальна тривалість — 25 діб. Тобто до всіх пролікованих випадків тривалістю в межах вказаних значень буде застосовуватися коефіцієнт 1,35. Якщо пацієнт потребує лікування більше, ніж 25 діб, то до основного коефіцієнта (1,35) буде застосовуватися додатковий коефіцієнт +0,0386 за кожен день лікування пацієнта понад 25 діб. Наприклад, пацієнт потребував спеціалізованої паліативної допомоги упродовж 28 діб, перебільшення максимального референтного значення становить 3 дні, отже, коефіцієнт у такому випадку буде дорівнювати $1,35 + (0,0386 * 3) = 1,4658$.

Якщо пацієнт отримувал лікування менше 11 діб, то з основного коефіцієнта (1,35) буде відніматися додатковий коефіцієнт (– 0,135) за кожен день лікування пацієнта менше 11 діб.

Наприклад, пацієнт отримувал паліативну допомогу в стаціонарних умовах 8 діб, тобто лікування було на 2 доби менше за мінімальне референтне значення (9-10 доба до референтного значення). У такому випадку коефіцієнта 1,35 віднімається коефіцієнт (– 0,135) помножений на 2. Отже, коефіцієнт буде дорівнювати $1,35 - (2 * 0,135) = 1,08$.

Аналогічна методологія застосовується до усіх інших послуг паліативної допомоги.

До послуги РІ3б застосовується коригувальний коефіцієнт 0,34 за кожен день перебування пацієнта у стаціонарі. Після закриття епізоду даний коефіцієнт множиться на кількість днів знаходження пацієнта в стаціонарі та на ставку на пролікований випадок, яка становить 8735 гривень за надання паліативної медичної допомоги дорослим і дітям.

Щодо обмеження послуг в межах пакету «Стаціонарна паліативна допомога» з іншими послугами та пакетами

1. Для надавачів, які мають договір за пакетом «Стаціонарна паліативна медична допомога дорослим і дітям» та на пакет «Психіатрична допомога

- дорослим та дітям у стаціонарних умовах» пролікований випадок, в якому вказано діагнози F00—F04 та вік пацієнта > 65 років, буде відноситися до пакету «Стаціонарна паліативна медична допомога дорослим і дітям».
2. Для надавачів, які мають договори за пакетами «Психосоціальна та психіатрична допомога дорослим та дітям, що надається в центрах ментального (психічного) здоров'я та мобільними мультидисциплінарними командами» та «Мобільна паліативна медична допомога дорослим і дітям», оплата за надання медичної допомоги унікальним пацієнтам з діагнозами F00—F04 та віком пацієнта > 65 років пролікований випадок буде відноситися тільки до пакету «Мобільна паліативна медична допомога дорослим і дітям».
 3. Для надавачів, які мають договір за пакетом «Стаціонарна паліативна медична допомога дорослим і дітям» та одночасно за пакетом «Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій» або за пакетом «Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах» у разі наявності в ЕСОЗ двох та більше послідовних/непослідовних епізодів/госпіталізацій (з визначеними діагнозами) з різних вище вказаних пакетів, випадок буде об'єднуватися в один і відноситися до пакету «Стаціонарна паліативна медична допомога дорослим і дітям».
 4. Для надавачів, які мають договір за пакетом «Стаціонарна паліативна медична допомога дорослим і дітям» та одночасно за пакетом «Діагностика та лікування дорослих і дітей, хворих на туберкульоз, у стаціонарних та амбулаторних умовах» або за пакетом «Лікування та супровід пацієнтів з гематологічними та онкогематологічними захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах», або за пакетом «Хіміотерапевтичне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними захворюваннями у стаціонарних та амбулаторних умовах», або за пакетом «Радіологічне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах» у разі наявності в ЕСОЗ епізоду за напрямом «Паліативна допомога», усі інші взаємодії з критеріями віднесення пролікованого випадку до вище вказаних пакетів (крім паліативних) будуть віднесені до пакетів за напрямом «Паліативна допомога».

Щодо структурної організації служби паліативної допомоги у надавача

НСЗУ не втручається в структурну організацію закладів, проте для підвищення якості та доступності надання паліативної допомоги особам, які її потребують, в умовах закупівлі медичних послуг за пакетом зазначено «наявність структурного підрозділу паліативної допомоги» в основних вимогах та «наявність щонайменше 2 окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табеля оснащення профільного відділення, для сумісного перебування членів родини пацієнтів або батьків, або інших законних представників разом з

пацієнтами упродовж надання йому медичних послуг та/або реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я» – в додаткових умовах. Отже, заклад залежно від кількості запланованої кількості осіб, яким буде надаватися такий вид допомоги, може сам визначити тип підрозділу (центр, відділення, блок) та кількість ліжок для надання паліативної допомоги.

У пункті 9 розділу IV «Паліативна допомога» Наказу МОЗ № 1308 «Про удосконалення організації надання паліативної допомоги в Україні» зазначено, що «Відділ мобільної паліативної допомоги створюється як окрема юридична особа, або як структурний підрозділ у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування або як ФОП». Проте у 2025 році НСЗУ не вимагає наявності такого підрозділу як обов'язкової умови для укладення договору. У той же час, на виконання вказаного наказу МОЗ, НСЗУ розглядає включення цієї умови як обов'язкової у Програму медичних гарантій у 2026 році.

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!

Додаток 1: на 13 арк., в 1 прим.

Додаток 2: на 2 арк., в 1 прим.

Додаток 3: на 1 арк., в 1 прим.

Голова

Наталія ГУСАК

Ковальова Олена 044 290 06 91

Додаток 1. Перелік захворювань, які є критерієм віднесення пацієнтів до тих, хто потребує паліативної допомоги

Таблиця 1. Перелік захворювань

1.	Новоутворення. Підтверджений діагноз новоутворення (C00 – D48) – метастатичне або місцево поширене новоутворення, що прогресує
2	Хронічні захворювання дихальної системи (J40– J47 , крім J46, J70.1, J70.3, J70.4, Q30–Q34, J94.1) із підтвердженою дихальною недостатністю (J96)
3	Хронічні серцево-судинні захворювання із підтвердженою серцевою недостатністю (I50) та/або кардіоміопатією (I42–I43) та легеневою артеріальною гіпертензією (I27)
4	Хронічні захворювання печінки із підтвердженою термінальною стадією (K70–K77)
5	Хронічні захворювання нирок із підтвердженою нирковою недостатністю (N18)
6	Неврологічні ураження із підтвердженими наслідками: -церебро-васкулярних хвороб (I69); -запальних захворювань ЦНС (G09,G91.0, G73.4); -розсіяного склерозу (G35); -хвороби Паркінсона (G20,G21); -хвороби Альцгеймера (G30.0, G30.1); -церебрального паралічу (G80); -епілепсії, стійкої до лікування (G40); -захворювань рухових нейронів (G10, G11, G12, G14, G23, G25, G70)
7	Цукровий діабет (E10– E14)
8	Тяжкі післятравматичні стани (T90.5, T91.3, T91.4, T91.5) – наслідки внутрішньочерепної травми; травми спинного мозку; наслідки травми внутрішньогрудних органів; наслідки травми внутрішньочеревних та тазових органів
9	Хронічні психічні захворювання, деменція (F00-F04, G30)
10	Туберкульоз (A15–A19) – мультирезистентна форма; туберкульоз з широкою лікарською стійкістю; інші форми туберкульозу з ускладненнями; коінфекція (ТБ-ВІЛ, ТБ-гепатит, ТБ-ВІЛ-гепатит)
11	ВІЛ/СНІД (B20–B23)
12	Вроджені вади розвитку, генетичні та метаболічні порушення (розділи E, Q, M згідно з МКХ-10)

Таблиця 2. Діагнози, що відносяться до пункту 12 таблиці 1

Групи захворювань	Коди діагнозів
Пологова травма Гіпоксія/асфіксія Асфіксія при народженні Внутрішньоутробна гіпоксія Гіпоксично-ішемічна енцефалопатія Посттравматичні енцефалопатії Токсичні енцефалопатії (в т.ч. синдром відміни у новонародженого, неонатальна абстиненція)	P10 Розрив внутрішньочерепних тканин та крововилив внаслідок пологової травми P11 Інші пологові травми центральної нервової системи P14 Пологове ушкодження периферичної нервової системи P91.7 Набута гідроцефалія у новонародженого. Включає Постгеморагічну гідроцефалію у новонародженого або Пост-внутрішньошлуночковий крововилив гідроцефалія новонароджених P91.63 Гіпоксично-ішемічна енцефалопатія [PIE] у новонародженого 3 стадії P91.20 Церебральна лейкомаляція у новонародженого, неуточнена P91.21 Церебральна лейкомаляція у новонародженого, кістозна P91.1 Набуті перивентрикулярні кісти у новонародженого. Набуті поренцефалічні кісти у новонародженого P96.1 Симптоми медикаментозної абстиненції у новонародженого, зумовлені наркоманією матері P96.2 Симптоми абстиненції у новонародженого, зумовлені терапевтичним застосуванням ліків
Генетично обумовлені порушення обміну: амінокислот пуринів вуглеводів ліпідів металів Хвороби пероксисомної функції Лізосомні захворювання Мукополісахаридози	E11.2 Інсулінонезалежний цукровий діабет з ураженням нирок (аутосомно-домінантна тубулоінтерстиціальна хвороба нирок, пов'язана з HNF1B) (03) E11.8 Інсулінонезалежний цукровий діабет з неуточненими ускладненнями (успадковані від матері діабет і глухота (мітохондріальний діабет) (03) E34.8 Інші уточнені ендокринні порушення (синдром Вольфрама) (03) E70 Порушення обміну ароматичних амінокислот E71 Порушення обміну амінокислот з розгалуженим ланцюгом та порушення обміну E72 Інші порушення обміну амінокислот (03) E74 Інші порушення обміну вуглеводів E75 Порушення обміну сфінголіпідів та інші розлади в накопиченні ліпідів E76 Порушення обміну глікозаміногліканів E77 Порушення обміну глікопротеїдів E78 Порушення обміну ліпопротеїдів та інші ліпідемії E79 Порушення обміну пуринів та піримідинів E79.1 Синдром Леша - Найхан (03) E80 Порушення обміну порфірину та білірубину E85.8 Інші форми амілоїдозу (03) E88.0 Порушення обміну плазматичних білків, не класифіковані в інших рубриках (03) E88.8 Інші уточнені порушення обміну речовин (03)

Розсіяний склероз Прогресуюча дегенерація сірої речовини головного мозку Губчаста дегенерація Мітохондріальні захворювання Інші дегенеративні захворювання нервової системи	G35 Розсіяний склероз G36 Інша форма гострої дисемінованої демієлінізації G37 Інші демієлінізуючі хвороби центральної нервової системи G10 Хвороба Гантінгтона (03) G12 Спінальна м'язова атрофія та споріднені синдроми (03) G23 Інші дегенеративні хвороби базальних гангліїв G31.0 Обмежена атрофія головного мозку (03) G31.8 Інші уточнені дегенеративні хвороби нервової системи (синдром Альперса) (03) G31.9 Дегенеративна хвороба нервової системи, неуточнена (03) G04-G05 Енцефаліт, мієліт та енцефаломієліт. Енцефаліт, мієліт та енцефаломієліт при хворобах, класифікованих в інших рубриках Прогресуючий енцефаломієліт з ригідністю і міоклонусом (03) G21.2 Вторинний паркінсонізм, спричинений іншими зовнішніми факторами (03) G21.8 Інші форми вторинного паркінсонізму (03) G40.4 Інші види генералізованої епілепсії та епілептичних синдромів (синдром Леннокса - Гасто, синдром Драве, ювенільна міоклонічна епілепсія, пролонговані судоми у дітей) (03) G40.5 Специфічні епілептичні синдроми (03)
М'язова дистрофія Міотонічні дистрофії Спінальна м'язова атрофія	G11 Спадкова атаксія G24 Дистонія (03) G60.0 Спадкова моторна та сенсорна невропатія (03) G70 Міастенія gravis (тяжка міастенія) та інші порушення нервово-м'язового з'єднання G70.0 Міастенія гравіс (тяжка міастенія) (міастенія гравіс, міастенія гравіс дорослого віку, ювенільна міастенія гравіс) (03) G70.2 Вроджена або набута міастенія (вроджений міастенічний синдром) (03) G71.0 М'язова дистрофія (03) G 71.1 Міотонічні розлади (міотонія) (03) G71.2 Природжені міопатії (03) G71.3 Мітохондріальна міопатія, не класифікована в інших рубриках (синдром MELAS) (03) G72.3 Періодичний параліч (пароксизмальна міоплегія) (03) G72.4 Запальна міопатія, не класифікована в інших рубриках (анти-ГМГ-КоА міопатія) (03) G73.1* Синдром Ламберта-Ітона (C00-D48 †) G95.0 Сирингомієлія та сирингобульбія (03)

Муковісцидоз Туберозний склероз та інші факоматози Скелетні порушення, деякі кісткові дисплазії Захворювання сполучної тканин	E84 Кістозний фіброз (03) Q85 Факоматози, не класифіковані в інших рубриках (03) Q75.0 Краніосиностоз (03) Q75.1 Черепно-лицевий дизостоз (03) Q76.1 Синдром Кліппеля – Фейля (03) Q77.0 Ахондрогенезія (03) Q77.4 Ахондроплазія гіпохондроплазія (03) Q77.7 Спондилоепіфізарна дисплазія (03) Q77.8 Інша остеохондродисплазія з дефектами росту трубчастих кісток і хребетного стовпа (03) Q78 Інші остеохондродисплазії (03) Q78.0 Незавершений остеогенез (03) Q78.2 Остеопетроз (мармурова хвороба) (03) Q78.6 Множинні вроджені екзостози (множинна остеохондрома) (03) Q79.6 Синдром Елерса-Данлоса (03) Q80.8 Інший вроджений іхтіоз (03) Q80.2 Пластинчастий [ламелярний] іхтіоз (03) Q80.3 Вроджена бульозна іхтіозіформна еритродермія (03) Q80.8 Інший вроджений іхтіоз (03) Q81 Бульозний епідермоліз (03) Q87.1 Синдроми вроджених вад, що проявляються карликовістю (03) Q87.2 Синдроми вроджених вад з переважним залученням кінцівок Q87.3 Синдроми вроджених вад, що проявляються надмірним ростом на ранніх етапах розвитку (03) 87.4 Синдром Марфана (03) Q87.8 Інші уточнені синдроми вроджених вад, не класифіковані в інших рубриках (03) Q89.8 Інші уточнені вроджені вади розвитку Q96 Синдром Тернера (03) Q97 Інші аномалії статевих хромосом, жіночий фенотип, не класифіковані в інших рубриках (03) Q98 Інші аномалії статевих хромосом, чоловічий фенотип, не класифіковані в інших рубриках (03) M02.3 Хвороба Рейтера (03) M05.0 Синдром Фелті (03) M06.1 Синдром Стілла у дорослих (03) M07 Псоріатична артропатія (03) M08.0 Ювенільний ревматоїдний артрит (03) M11.1 Родинний хондрокальциноз (03) M14.4 Артропатія при амілоїдозі (03) M30.0 Вузликовий поліартеріїт (03) M30.1 Поліартеріїт із залученням легенів (Чарджа -Стросса, еозинофільний гранулематоз із поліангіїтом) (03) M30.3 Слизово-шкірний синдром лімфатичних вузлів (Кавасакі) (03) M31.0 Синдром Гудпащера (03) M31.3 Гранульоматоз Вегенера (03) M31.4 Синдром дуги аорти (Такаясу) (неспецифічний
--	--

	аортоартеріт) (03) M31.5 Гігантоклітинний артеріт (хвороба Хортон) (03) M32 Системний червоний вовчак (03) M32.0 Системний червоний вовчак, спричинений лікарськими препаратами (03) M32.8 Інші форми системного червоного вовчаку (бульозний системний червоний вовчак) (03) M33 Дерматополіміозит (03) M33.0 Ювенільний дерматоміозит (03) M33.2 Поліміозит (03) M34 Системний склероз (03) M34.1 Синдром CR(E)ST, вогнищева склеродермія (03) M34.8 Інші форми системного склерозу (склеродермія Бушке) (03) M35.0 Сухий синдром (Шегрена) (03) M35.1 Змішана хвороба сполучної тканини (03) M35.2 Хвороба Бехчета (03) M35.3 Ревматична поліміалгія (03) M35.4 Дифузний (еозинофільний) фасцит (03) M35.6 Рецидивний панікуліт (Вебера - Крісчена) (03) M35.8 Інші уточнені системні ураження сполучної тканини (антисинтетазний синдром) (03) M45 Анкілозивний спондиліт (03) M60.8 Інші міозити (міозит із внутрішньоклітинними включеннями, локалізований міозит) (03) M85.2 Гіперостоз черепа (03) M86.3 Хронічний багатовогнищевий остеомієліт (синдром SAPHO) (03) M94.1 Рецидивний поліхондрит (03) M61.5 Інша осифікація м'язів (прогресуюча кісткова гетероплазія) (03)
Синдром Едварса (трисомія 18)	Q91 Синдром Едвардса та синдром Патау Q91.0, Q91.1, Q91.2, Q91.3
Синдром Патау (трисомія 13)	Q91 Синдром Едвардса та синдром Патау Q91.4, Q91.5, Q91.6, Q91.7
Синдром Дауна (форми зі складними дефектами, особливо серця)	Q90 Синдром Дауна Q90.0, Q90.1, Q90.2, Q90.9
Інші	Q99.8 Інші уточнені хромосомні аномалії Синдром Паллістера-Калліана (03)
Вади серця	Q20-Q28 Вроджені вади розвитку системи кровообігу
Вади нервової трубки плоду та інші рідкісні вади нервової системи	Q01 Енцефалоцеле (03) Q02.0 Мікроцефалія (03) Q03.1 Атрезія отворів Мажанді та Лушки (Синдром Денді - Уокера) (03) Q03.8 Інша вроджена гідроцефалія (03) Q04.3 Інші редукційні вади головного мозку (03) Q04.6 Природжені церебральні кісти (03) Q05 Розщелина хребта [Spina bifida] (03) Q06 Інші вроджені вади розвитку спинного мозку

	Q06.2 Діастематомієлія (O3) Q07.0 Синдром Арнольда – Кіарі (O3)
Синдроми невилікованих вроджених вад розвитку з кінцевими стадіями недостатності:	Q38-Q45 Інші вроджені вади розвитку органів травлення Q43.1 Хвороба Гіршпрунга (O3)
Ниркової	Q60-Q64 Вроджені вади розвитку сечовивідної системи
Печінкової	Q44 Вроджені вади розвитку жовчного міхура, жовчних проток та печінки
Легеневої	Q30-Q34 Вроджені вади розвитку органів дихання
Бронхолегенева дисплазія	P27 Хронічна респіраторна хвороба, що виникає у перинатальному періоді
Легенева гіпертензія	I27.0 Первинна легенева гіпертензія (O3) I27.8 Інші уточнені форми легенево-серцевої недостатності (O3) I27.9 Легенево-серцева недостатність, неуточнена (O3) J84.1 Інші інтерстиціальні хвороби легенів із згадкою про фіброз (ідіопатичний легеневий фіброз) (O3)
Гідроцефалія та викликані нею ускладнення	Q03 Вроджена гідроцефалія G91.1 Обструктивна гідроцефалія G91.3 Посттравматична гідроцефалія, неуточнена G91.8 Інша гідроцефалія
Кардіоміопатія	I42 Кардіоміопатія
Інші	G93.0 Церебральна кіста (O3) G93.1 Аноксичні ураження головного мозку, не класифіковані в інших рубриках G80-G83 Церебральний параліч та інші паралітичні синдроми (крім G83.8). K91.2 Післяопераційне порушення всмоктування в кишечнику, не класифіковане в інших рубриках (вторинний синдром короткої кишки) (O3) B37.2 Кандидоз шкіри і нігтя (хронічний шкірно-слизовий кандидоз) (O3) L93.0 Дискоїдний червоний вовчак (O3) L93.1 Підгострий шкірний червоний вовчак (O3) L12.3 Набутий бульозний епідермоліз (O3)

Таблиця 3. Коди функціональних станів та показників

Функціональні стани	Код	Назва коду	Інтервенції/Спостереження
Анасарка	R60.1	Генералізований набряк	
Анемія	D64.9	Анемія неуточнена	
Аспіраційна пневмонія	J69.0	Пневмоніт, спричинений аспірацією їжі та блювотних мас	
Асцит	R18	Асцит	

Важка, довготривала, стійка до лікування анорексія	F50.0	Нейрогенна анорексія	
Відчуття задухи у стані спокою або при мінімальних фізичних навантаженнях	R06.0	Задишка	
Втрата ваги >10% за 3 місяці	R63.4	Аномальна втрата маси тіла	
Гангрена	R02	Гангрена, не класифікована в інших рубриках	
Параплегія та тетраплегія	G82	Параплегія та тетраплегія	
Дитячий церебральний параліч	G80	Дитячий церебральний параліч	
Гепаторенальний синдром (підвищення рівня креатиніну та сечовини з олігурією < 400 мл/добу)	K76.7	Гепаторенальний синдром	
Гідроцефалія	G91 крім G91.9	Гідроцефалія	
	G94.0	Гідроцефалія при інфекційних та паразитарних хворобах, класифікованих в інших рубриках (A00-B94.9, B99 †)	
	G94.1	Гідроцефалія при пухлинних хворобах (C00-D48 †)	
	G 94.2	Гідроцефалія при інших хворобах, класифікованих в інших рубриках	
Гіпостатична пневмонія	J18.2	Гіпостатична пневмонія неуточнена	
Декомпенсований діабет: високий рівень HbA1C, рівень цукру в крові більше 15 ммоль/л, який не піддається корекції	E10.0,E10.1 E10.65, E11.0,E11.1 E11.65, E13.0,E13.1 E13.65	Цукровий діабет з множинними ускладненнями	Спостереження 15074-8 Глюкоза [моль/об'єм] у крові
Дихання через трахеостому	Z93.0	Стан, пов'язаний з наявністю трахеостоми	
Залежність від аспілятора	Z99.0	Залежність від аспілятора.	

Глюк

Імобільність	R26.3	Прикутий до ліжка	
Кахексія	R64	Кахексія	
Когнітивні порушення / постінсультна деменція	Діагнози F00—F0	Деменція	
Кровохаркання	R04.2	Кровохаркання	
Міастенія	G70.0	Міастенія gravis (тяжка міастенія) та інші порушення нервово-м'язового з'єднання	
Набряки	R60.0	локалізований набряк	
Лімфостаз	I89.0	Неспецифічний лімфаденіт, неуточнений	
Належневі рани III – IV ступеня	L89.2	Пролежень, стадія III,	
	L89.3	Пролежень, стадія IV	
Наявність колостоми	Z93.3	Стан, пов'язаний з наявністю колостоми	
Наявність контрактур великих суглобів	M24.5	Контрактура суглоба	
	M62.41	Контрактура м'яза, ділянка плеча	
	M62.42	Контрактура м'яза, плече	
	M62.45	Контрактура м'яза, ділянка таза та стегно	
Наявність м'язової атрофії	M62.5	Виснаження та атрофія м'яза, не класифіковані в інших рубриках	
Наявність нефростоми, цистостоми, уростоми	Z93.5	Стан, пов'язаний з наявністю цистостоми	
	Z93.6	Стан, пов'язаний з наявністю інших штучних отворів сечового тракту	
	Y83.35	Нефростома	
Наявність постійного сечового катетера, перемінна катетеризація			36800-00 Катетеризація сечового міхура
Необхідність застосування кисневої терапії			92044-00 Інше збагачення киснем

Необхідність застосування ШВЛ	Z99.1	Залежність від респіатора; або інтервенція кисневої терапії	Ведення пацієнта при проведенні неінвазивної допоміжної штучної вентиляції легень: 92209-00, 92209-01, 92209-02 або ведення пацієнта при проведенні безперервної допоміжної ШВЛ: 13882-00, 13882-01, 13882-02, 92211-00
Нетримання сечі	R32	Нетримання сечі, не уточнене	
Нетримання калу	R15	Нетримання калу	
Об'ємні трофічні виразки	L98.4	Хронічна виразка шкіри, не класифікована в інших рубриках	
Пацієнт має одночасно наступні результати лабораторних досліджень: протромбіновий час подовжений більше ніж на 5 секунд порівняно з верхньою межею нормального значення, або міжнародне нормалізоване відношення (МНВ) > 1,5 сироватковий альбумін < 2,5 г/дл	R79.8	Інші уточнені відхилення результатів біохімічного дослідження крові	Спостереження: 34714-6 Міжнародне нормалізоване відношення (МНВ) в крові за допомогою коагулограми 5902-2 Протромбіновий час (ПЧ) 1751-7 Альбумін [маса/об'єм] у сироватці або плазмі
Пацієнт не знаходиться в листі очікування на трансплантацію, оскільки є протипоказання	Z53.0	Процедура не проведена у зв'язку з протипоказаннями	
Пацієнт отримує лікування методом гемодіалізу / перитонеального діалізу.	Z99.2	Залежність від ниркового діалізу поруч з Z53.0	
Печінкова енцефалопатія, рефрактерна до лікування	K72.9	Печінкова недостатність не уточнена плюс G93.4 Енцефалопатія, не уточнена	
	K72.1	Хронічна печінкова недостатність плюс G93.4 Енцефалопатія, не уточнена	

Підвищена потреба в діуретиках і рефрактерність до діуретиків, що пов'язана з погіршенням функції нирок (розрахована швидкість клубочкової фільтрації <45 мл/хв/1,73 м2, креатинін сироватки ≥160 мкмоль/л, рівень калію сироватки >5,2 або <3,5 ммоль/л)	N94.4	Відхилення від норми, виявлені під час проведення функціональних досліджень нирок	Спостереження: 6298-4 Калій [моль/об'єм] у крові 59826-8 Креатинін [моль/об'єм] у крові
Порушення ковтання	R13	Дисфагія	
Потреба в ентеральному харчуванні (через зонд, гастростому)	Z93.1	Стан, пов'язаний з наявністю гастростоми	
	R63.3	Труднощі, пов'язані з годуванням та введенням їжі	92036-00 Введення назогастрального зонда або 96202-07 Ентеральне введення фармакологічного засобу, поживна речовина (при застосуванні лікувальних сумішей) або 96097-00 – підтримка ентерального харчування" 96097-00 Ентеральне харчування через зонд
Парентеральне харчування	R63.3	Труднощі, пов'язані з годуванням та введенням їжі	96098-00 Парентеральне харчування
Потреба у використанні опіоїдів			96200-19 Підшкірне введення фармакологічного засобу, інший та неуточнений фармакологічний засіб (в текстовому полі вказати назву опіоїда)
			96199-19 Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, інший та неуточнений фармакологічний засіб (в текстовому полі вказати назву опіоїда)
			96197-19 Внутрішньом'язове введення фармакологічного засобу, інший та

			неуточнений фармакологічний засіб (в текстовому полі вказати назву опіюїда)
			96202-19 Ентеральне введення фармакологічного засобу, інший та неуточнений фармакологічний засіб (в текстовому полі вказати назву опіюїда)
			96203-19 Оральний шлях введення фармакологічного засобу, інший та неуточнений фармакологічний засіб (в текстовому полі вказати назву опіюїда)
			96205-19 Інший шлях введення фармакологічного засобу, інший та неуточнений фармакологічний засіб (в текстовому полі вказати назву опіюїда)
			96201-19 Внутрішньопорожнинне введення фармакологічного засобу, інший та неуточнений фармакологічний засіб (в текстовому полі вказати назву опіюїда)
			96198-19 Інtrateкальне введення фармакологічного засобу, інший та неуточнений фармакологічний засіб (в текстовому полі вказати назву опіюїда)
Прогресуюче зниження рівня натрію в сироватці (<133 ммоль/л)	E87.1	Гіпоосмолярність та гіпонатріємія	Спостереження: 2947-0 Натрій [моль/об'єм] у крові
Прогресуюче порушення когнітивних функцій (за шкалою MMSE).	F00-F03, F04.03	Деменція	
Прогресуючий перикардіальний випіт	I31.3	Перикардіальний випіт (незапальний)	
Прогресуючий перитонеальний випіт	R18	Асцит	

Прогресуючий плевральний випіт	J90	Плевральний випіт, не класифікований в інших рубриках	
Рецидивуюча варикозна кровотеча	I85.0	Варикозне розширення вен стравоходу з кровотечею	
Рівень альбумінів у сироватці <25г/л	R77.0	Відхилення від норми вмісту альбуміну (наявність процедури з результатом обстеження)	Спостереження: 1751-7 Альбумін [маса/об'єм] у сироватці або плазмі
Сатурація менше 85%			11506-00 Інші вимірювання респіраторної функції Спостереження: 11556-8 Кисень [парціальний тиск] у крові
Стан свідомості – сопор або кома	R40.2	Кома неуточнена	
	R40.1	Ступор	-
Стійкий вегетативний (апатичний) стан	R40.3	Стійкий вегетативний стан (апатичний синдром)	
Триваючий активний алкоголізм (> 80 г етанолу на день)	F10.2	Розлади психіки та поведінки внаслідок вживання алкоголю, синдром залежності	
Фракція викиду лівого шлуночка <40%	I50.9	Серцева недостатність неуточнена	
CVF (ФЖЄЛ) < 40%	J96.1	Хронічна респіраторна недостатність	11506-00 Інші вимірювання респіраторної функції
DLCO (ДЗЛ) < 40%	J96.1	Хронічна респіраторна недостатність	11506-00 Інші вимірювання респіраторної функції
FEV1 (ОФВ1) < 30%	J96.1	Хронічна респіраторна недостатність	11506-00 Інші вимірювання респіраторної функції
Зменшення FEV1 (ОФВ1) на 40 мл/рік протягом щонайменше 3 років.	J96.1	Хронічна респіраторна недостатність	11506-00 Інші вимірювання респіраторної функції
Хронічний больовий синдром, в тому числі нейропатичний біль	R52.2	Постійний біль	
Хронічний больовий синдром, в тому числі фантомний біль	G54.6	Синдром фантома кінцівки з болем	

	G57.7	Каузалгія нижньої кінцівки	
--	-------	-------------------------------	--

Додаток 2. Правила обліку оцінювання пацієнта за шкалами

Назва шкали	ЕМЗ «Діагностичний звіт»	Термін впровадження	Текстове поле ДЗ	ЕМЗ «Спостереження»
Підсумкова оцінка Palliative performance scale [PPS]	96021-00 Оцінка догляду за собою/самообслуговування			Код PPS Підсумкова оцінка Palliative performance scale [PPS]
Підсумкова оцінка Індекс Бартел	96037-00 Інше обстеження, консультування або оцінка	До запровадження компонентів шкали в ЕСОЗ		код 96761-2 «Підсумкова оцінка Індекс Бартел» – вказати бали
		Після запровадження компонентів шкали в ЕСОЗ		Коди усіх компонентів шкали 83184-2 Прийом їжі 83185-9 Переміщення (з ліжка на крісло і назад) 96767-9 Персональна гігієна 83183-4 Користування туалетом 83181-8 Прийом ванни 83186-7 Здатність до пересування по рівній площині 96758-8 Подолання сходів 83182-6 Одягання 96759-6 Контроль дефекації 96760-4 Контроль сечовипускання
Підсумкова оцінка Шкала Mini-Mental State Examination, [MMSE]	96238-00 Когнітивна та/або поведінкова оцінка	До закриття коду в ЕСОЗ як чутливі дані	Шкала MMSE вказати відсотки Приклад «Шкала MMSE 20%»	Не застосовується
		Після закриття коду в ЕСОЗ як чутливі дані		код 72106-8 Підсумкова оцінка Шкала Mini-Mental State Examination, [MMSE] вказати бали
Eastern Cooperative Oncology Group (ECOG) > 2	96021-00 Оцінка догляду за собою/самообслуговування	3 1.01.2025 року	Шкала ECOG - вказати бали Приклад: «Шкала ECOG 3 бали»	-
Індекс Карновського	96021-00 Оцінка догляду за собою/самообслуговування	3 1.01.2025 року	Індекс Карнавського вказати відсотки Приклад: «Індекс Карновського 20%»	-
Функціональна класифікація Нью-Йоркської Асоціації Кардіологів хронічної серцевої недостатності (NYHA) клас 3 або 4	96021-00 Оцінка догляду за собою/самообслуговування	3 1.01.2025 року	Шкала ECOG вказати клас Приклад: «Шкала NYHA клас 3»	-

Модифікована шкала для оцінки тяжкості задишки Медичної дослідницької ради (The Medical Research Council – MMRC)	11506-00 Інші вимірювання респіраторної функції	3 1.01.2025 року	Шкала MMRC вказати рівень Приклад: «Шкала MMRC 3 рівень»	-
Шкала Чайлд-П'ю,	96037-00 Інше обстеження, консультування або оцінка		Шкала Чайлд П'ю – клас В (оцінка ≥ 7 балів), або клас В оцінка ≥ 10 балів або клас С Приклад: «Шкала Чайлд П'ю клас В (оцінка ≥ 7 балів)	-
Класифікація BCLC	96037-00 Інше обстеження, консультування або оцінка		Класифікація BCLC вказати стадію Приклад: «BCLC Стадія С «	-
Шкала Model for End-stage Liver Disease (MELD >30)	96037-00 Інше обстеження, консультування або оцінка		Шкала MELD вказати індекс Пртклад «Індекс MELD 40»	-
Система класифікації великих моторних функцій (GMFCS) – рівень 3 -5;	96019-00 Оцінка біомеханічних функцій		Шкала GMFCS - вказати рівень Приклад: «ДЦП. Рівень 3»	-
Шкала Хена та Яра	96037-00 Інше обстеження, консультування або оцінка		Приклад: «Хвороба Паркінсона: стадія III»	-
Шкала статусу інвалідності (EDSS)	96037-00 Інше обстеження, консультування або оцінка		Приклад «Розсіяний склероз: стадія 9»	-
Оцінка інтенсивності болю				38214-3 Оцінка інтенсивності болю за Pain severity
Оцінювання болю у дітей				38215-0 Підсумкова оцінка інтенсивності болю за FLACC

Додаток 3. Коригуючі коефіцієнти для розрахунку пролікованого випадку за пакетом назва стаціонарного паліативу

Послуга (назва)	КК	Тривалість лікування (ТЛ) Референтні значення (РФ)	Максимальна тривалість одного пролікованого випадку	Сукупна тривалість усіх випадків	Кількість госпіталізацій	Період між окремими госпіталізаціями	Додаткові КК	Критерії застосування додаткового КК
PI1	1.35	Min — 11 діб, Max — 25 діб	до 60 діб	до 180 діб	не більше трьох	більше за 14 календарних днів	– 0,135	за кожен день при ТЛ<MinPЗ
							0.0386	за кожен день ТЛ>MaxPЗ
PI2	1.80	Min — 11 діб, Max — 24 діб	до 60 діб	до 180 діб	не більше трьох	більше за 14 календарних днів	– 0,18	за кожен день при ТЛ<MinPЗ
							0.05	за кожен день ТЛ>MaxPЗ
PI3a	7.00	Min — 60 діб, Max — 135 діб		необмежена			– 0,1186	за кожен день при ТЛ<MinPЗ
							0.0311	за кожен день ТЛ>MaxPЗ
PI3b	0.34	необмежена		необмежена				
PI4	1.54	Min —14 діб, Max — 31 діб	до 90 діб	до 180 діб	не більше трьох	більше за 14 календарних днів	– 0,118	за кожен день при ТЛ<MinPЗ
							0.0261	за кожен день ТЛ>MaxPЗ
PI5	1.70	Min —15 діб, Max — 34 діб	до 90 діб	до 180 діб	не більше трьох	більше за 14 календарних днів	– 0,121	за кожен день при ТЛ<MinPЗ
							0.0304	за кожен день ТЛ>MaxPЗ
PI6	6.50	Min — 60 діб, Max — 135 діб		необмежена			– 0,110	за кожен день при ТЛ<MinPЗ
							0.0289	за кожен день ТЛ>MaxPЗ