

З 1 квітня 2020 року гроші підуть за пацієнтом до поліклінік та лікарень

НАЦІОНАЛЬНА МЕДИЧНА СТИННІВКА



ДАЙДЖЕСТ

ЗМІН В ОХОРОНІ ЗДОРОВ'Я

ЩОМІСЯЦЯ У КОЖНІЙ ОРДИНАТОРСЬКІЙ

NSZU.GOV.UA

№ 20, ЛЮТИЙ 2020

Робимо крок уперед разом

Шановні колеги! Ми, команда Національної служби здоров'я, разом із вами з нетерпінням очікуємо 1 квітня 2020 року — моменту, від якого бюджетні кошти підуть на оплату послуг, наданих пацієнтам. Адже це означає, що успішним буде той, хто якісніше надаватиме медичні послуги.

Нова модель фінансування довела ефективність на первинній ланці. Понад **29** мільйонів пацієнтів обрали свого лікаря, понад **70%** із них задоволені обраним лікарем.

У 2019 році **1,5** тис закладів первинки отримали **16,75** мільярда гривень за договорами з НСЗУ. Медзаклади отримали відчутно більше фінансування, ніж до цього за субвенцією. Завдяки цьому зарплати лікарів та медичних сестер зросли у два-три рази у переважній більшості медичних закладів.

З квітня «гроші підуть за пацієнтом» у поліклініки та лікарні вторинного і третинного рівнів. Також через Національну службу здоров'я отримуватимуть кошти служби екстреної, паліативної допомоги, заклади медичної реабілітації.

Заклади охорони здоров'я знатимуть чіткі правила, за якими буде оплачено медичні послуги. Пацієнти матимуть перелік медичних послуг, які зможуть отримати безоплатно. За кожную з цих послуг Національна служба здоров'я гарантовано заплатить медзакладові, який їх надав.

Отже, ми з вами вступаємо в прозорі фінансові стосунки, де кращі заклади отримуватимуть більше грошей, адже саме туди підуть лікуватись пацієнти — так, як це сталося на первинці.

Деякі з вас уже подали пропозиції до НСЗУ на надання обраних медичних послуг. Для решти нагадую, що до справедливої оплати вашої роботи — лише кілька нескладних кроків, про які ми ще раз розповімо вам на сторінках цього Дайджесту.

І далі — надавати якісні медичні послуги своїм пацієнтам. Адже якість надання медичної допомоги буде регламентуватись вимогами НСЗУ: медзаклад має бути оснащений необхідним обладнанням для діагностики



*Оксана Мовчан, в. о. Голови
Національної служби охорони
здоров'я України*

та лікування певного виду захворювань, лікарськими засобами, мати лікарів відповідної кваліфікації та достатнього рівня практики.

Відтепер дохід медичних закладів прямо залежатиме від кількості пацієнтів, які до них звертаються.

Не зволікайте з укладенням договору, підвищуйте матеріальну і кадрову потужність вашого медичного закладу — і ви неодмінно відчуєте результат у збільшенні фінансування!

Пакети медичних послуг у 2020 році

З квітня 2020 року за моделлю фінансування НСЗУ працюватимуть заклади охорони здоров'я всіх рівнів надання медичної допомоги — первинної, екстреної, спеціалізованої і високоспеціалізованої. Таким чином Програма медичних гарантій працює в повному обсязі.

Національна служба здоров'я України буде закуповувати медичні послуги в закладах охорони здоров'я будь-якої форми власності та організаційно-правової форми (крім бюджетної установи). Оплачуватись надані послуги будуть за договором.

НСЗУ укладатиме договори з медзакладами за умови дотримання ними умов закупівлі медичних послуг та специфікацій на конкретні послуги/групи послуг. Вимоги до надання послуг, які мають єдиний опис специфікації та вимагають однакових умов надання, згруповано в пакети медичних послуг.

Медичний заклад, спроможний задовольнити всі вимоги до надання послуг з певного пакету (завдяки як матеріальному, так і фаховому ресурсу), може укласти договір із Національною службою здоров'я про надання цього пакету медичних послуг. Таких договорів заклад охорони здоров'я може укласти декілька — залежно від своєї матеріально-технічної та кадрової бази.

Необхідне обладнання може бути у власності закладу, або інша юридична особа може надавати його на умовах договору. Також для надання окремих медичних послуг можна на підставі договору залучити підрядника — заклад охорони здоров'я або фізичну особу — підприємця, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики.

Вимоги до медичних послуг сформовано таким чином, що будь-який заклад незалежно від його назви, рівня надання медичної допомоги

та спеціалізації, який відповідає вимогам до надання послуг за Програмою медичних гарантій, може укласти договір з НСЗУ про надання відповідної послуги або пакету послуг.

Медичні працівники, які надаватимуть медичну допомогу за Програмою медичних гарантій, повинні відповідати єдиним кваліфікаційним вимогам, які встановлено нормативно-правовими актами України (детальніше див. <https://nszu.gov.ua/likar-2020>).

Вимоги до медичних послуг сформовано на основі галузевих стандартів, уніфікованих клінічних протоколів надання медичної допомоги, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, інших чинних нормативно-правових актів та міжнародних рекомендацій, які регулюють сферу надання медичних послуг. Специфікацію надання медичних послуг та умови закупівлі медичних послуг у повному обсязі викладено на сайті НСЗУ <https://nszu.gov.ua/likar-2020>.

Загалом сформовано **27** пакетів медичних послуг.

1. Екстрена медична допомога

НСЗУ укладає договори про надання екстреної медичної допомоги з одним центром екстреної медичної допомоги та медицини катастроф в Автономній Республіці Крим, областях, містах Києві та Севастополі, який відповідає умовам закупівлі та визначений Радою міністрів Автономної Республіки Крим, обласною державною адміністрацією або міськими державними адміністраціями міста Києва чи Севастополя.

2. Первинна медична допомога

Вимоги до первинної медичної допомоги розроблено на основі наказу МОЗ України від 19.03.2018 № 504 «Про затвердження Порядку надання

первинної медичної допомоги». Ці вимоги відповідають чинним нормам договорів із НСЗУ, які вже укладено закладами, що надають первинну медичну допомогу.

3. Амбулаторна вторинна (спеціалізована) та третинна (високоспеціалізована) медична допомога дорослим та дітям

Амбулаторні медичні послуги включають лабораторні, функціональні та інструментальні обстеження, малі хірургічні втручання, планову стоматологічну допомогу дітям до 16 років, ургентну стоматологічну допомогу дорослим та дітям, медичну реабілітацію (крім тієї, яку визначено іншими окремими пакетами послуг). У межах Програми медичних гарантій виділено пакети пріоритетних медичних послуг — інструментальні дослідження для ранньої діагностики новоутворень:

4. Гістероскопія.
5. Езофагогастродуоденоскопія.
6. Колоноскопія.
7. Цистоскопія.
8. Бронхоскопія.
9. Мамографія.

Окремим пакетом медичних послуг є **10. Лікування пацієнтів методом екстракорпорального гемодіалізу в амбулаторних умовах.**

Ще один об'ємний пакет медичних послуг — це

11. Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах.

Медичний заклад, який укладе договір із НСЗУ про надання цього пакету медичних послуг, зможе отримувати плату за проведення хірургічних операцій дорослим та дітям на стаціонарному етапі за лікарськими спеціальностями:

- гінекологія, дитяча гінекологія;
- комбустіологія;
- нейрохірургія, дитяча нейрохірургія;
- онкогінекологія;

- онкологія;
- онкоотоларингологія;
- онкохірургія;
- ортопедія і травматологія;
- отоларингологія, дитяча отоларингологія;
- офтальмологія, дитяча офтальмологія;
- проктологія;
- судинна хірургія;
- торакальна хірургія;
- трансплантологія;
- урологія, дитяча урологія;
- хірургія, дитяча хірургія;
- хірургія серця та магістральних судин;
- щелепно-лицьова хірургія.

Великим пакетом медичних послуг також є

12. Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій.

Передбачає надання допомоги дорослим та дітям із нехірургічними (соматичними) захворюваннями у стаціонарних умовах за напрямками:

- акушерство і гінекологія;
- алергологія;
- гастроентерологія, дитяча гастроентерологія;
- гематологія, дитяча гематологія;
- гінекологія, дитяча гінекологія;
- дитяча дерматовенерологія;
- ендокринологія, дитяча ендокринологія;
- імунологія, дитяча імунологія;
- інфекційні хвороби;
- кардіологія;
- дитяча кардіоревматологія;
- наркологія;
- неврологія, дитяча неврологія;
- нефрологія, дитяча нефрологія;
- педіатрія;
- пульмонологія, дитяча пульмонологія;
- ревматологія;
- терапія;
- токсикологія.

У рамках стаціонарної допомоги виділено кілька пакетів пріоритетних

послуг. Вимоги до їх надання високі, оплата — також підвищена:

13. Медична допомога при гострому мозковому інсульті.

14. Медична допомога при гострому інфаркті міокарда.

Меддопомога при інсульті/інфаркті включатиме:

- діагностику (комп'ютерна томографія, МРТ, ангіографія, екстрені лабораторні дослідження);
- проведення тромболітичної терапії (інсульт), стентування (інфаркт);
- цілодобовий моніторинг стану пацієнта в реанімації;
- реабілітаційну допомогу в гострому періоді.

15. Медична допомога при пологах.

16. Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках.

Меддопомога при пологах та новонародженим включатиме:

- допомогу при пологах, в т. ч. кесарський розтин;
- лабораторні, інструментальні дослідження;
- моніторинг стану породіллі;
- інтенсивну терапію в разі виникнення ускладнень у породіллі;
- реанімацію та стабілізацію стану новонароджених;
- допомогу передчасно народженим (дихальна підтримка, інтенсивна терапія, дослідження, вакцинація).

Окремими пакетами також є:

17. Діагностика та хімотерапевтичне лікування онкологічних захворювань у дорослих та дітей.

18. Діагностика та радіологічне лікування онкологічних захворювань у дорослих та дітей.

19. Психіатрична допомога дорослим та дітям.

20. Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів

із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії.

21. Діагностика та лікування дорослих та дітей із туберкульозом.

22. Діагностика, лікування та супровід осіб із вірусом імунодефіциту людини.

Вимоги до паліативної допомоги не включають паліативну допомогу, надання якої передбачено наказом МОЗ України від 19.03.2018 № 504 «Про затвердження Порядку надання первинної медичної допомоги».

23. Стаціонарна паліативна медична допомога дорослим та дітям.

24. Мобільна паліативна медична допомога дорослим і дітям.

Вимоги до послуг медичної реабілітації передбачають надання стаціонарної чи амбулаторної медичної реабілітації пацієнтам при захворюваннях у підгострому та відновному періодах, тобто поза межами гострого періоду. Послуги медичної реабілітації пацієнтам у гострому періоді захворювання передбачено в пакетах послуг, які надаються у стаціонарних умовах.

25. Медична реабілітація немовлят, які народились передчасно та/або хворими, упродовж перших трьох років життя.

26. Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату.

27. Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи.

Усі послуги, включені до пакету, оплачуватимуться з використанням єдиного типу тарифу. Розмір тарифу може відрізнятися для різних послуг у пакеті, але підхід до оплати (глобальний бюджет, плата за надану послугу, плата за пролікований випадок та їх комбінації) не буде відрізнятися. Детальніше про тарифи на медичні послуги — у наступному числі Дайджесту.

Міська багатопрофільна лікарня планує підписати договори на 13 пакетів медпослуг



Володимир Крас'оха, головний лікар КНП «Вознесенська багатопрофільна лікарня»

КНП «Вознесенська багатопрофільна лікарня» Вознесенської міської ради повністю готове до укладення договору з Національною службою здоров'я України. Заклад планує надавати медичні послуги за 13 напрямками. Які необхідні кроки для цього було здійснено, розповідає головний лікар Володимир Крас'оха.

Автономізація підприємства.

У 2018 році ми перетворилися з центральної районної лікарні на комунальне некомерційне підприємство.

Інформатизація закладу триває з 2004 року, як і робота колективу з медичною інформаційною системою. Використання МІС уже більше 15 років дає можливість управляти маршрутами пацієнтів, розрахувати вартість послуг, навантаження лікарів. Усі робочі місця лікарів комп'ютеризовано. В різні роки техніка закуповувалась за кошти з різних джерел. За 450 тис. грн з коштів місцевого бюджету закуплено 66 комп'ютерів. Для раціоналізації витрат робиться апгрейд уже наявних комп'ютерів.

В електронній системі охорони здоров'я заклад зареєструвався в 2019 році.

Співфінансування 303 відбувається з декількох місцевих бюджетів:

у 2019 році це були бюджети міста Вознесенська (12 млн 800 тис. грн) і чотирьох ОТГ (Олександрівської, Бузько-Таборівської, Прибужанівської, Дорошівської (близько 2 млн грн). Усі тендери для закупівель закладу проводяться через Prozorro. За домовленістю з власником закладу — міською радою — всі зекономлені кошти залишаються в лікарні.

Одна зі статей доходу закладу — платні послуги: у 2019 році отримали за медогляди 787 041 грн, за зубопротезування — 519 762 грн. Тарифи на послуги встановлює, згідно з законодавством, облдержадміністрація. Заклад отримує компенсацію собівартості послуги.

Проведено оптимізацію штату: кожне відділення закладу має обґрунтувати необхідність наявної кількості працівників, робляться фотографії робочого дня кожного співробітника. З 629 співробітників закладу — 110 лікарів. За останні три роки ми працевлаштували (підготували) 33 молодих спеціалістів, з них 11 — ще інтерни. Беремо всіх, укладаємо тристоронні угоди, коригуємо штати за рахунок зменшення кількості немедичних кадрів.

У процесі підготовки до укладення договору з Національною службою

здоров'я України закупили сучасне медобладнання на суму понад 40 млн грн, зокрема комп'ютерний томограф 32-зрізовий (інсультний центр), ангиограф (реперфузійний центр), УЗД, ШВЛ, ендоскопічне і лабораторне обладнання, реанімобіль. Нам вдалося залучити з державного бюджету 50% на закупівлю ангиографа (5,7 млн грн), ще 5,7 млн грн виділила Миколаївська ОДА.

ОТГ на наше прохання «скинулися» коштами на ремонт і додаткове обладнання для реперфузійного центру, який надаватиме допомогу двом госпітальним округам (населення — 320 тис. осіб).

Заклад уже готовий укласти договори з НСЗУ про надання таких пакетів медичних послуг:

1. Амбулаторна вторинна (спеціалізована) та третинна (високоспеціалізована) медична допомога дорослим та дітям, включаючи медичну реабілітацію та стоматологічну допомогу.
2. Езофагогастродуоденоскопія (діагностична / з ендоскопічною маніпуляцією).
3. Колоноскопія (діагностична / з ендоскопічною маніпуляцією).
4. Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах.
5. Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій.
6. Медична допомога при гострому мозковому інсульті.



7. Медична допомога при гострому інфаркті міокарда.
8. Медична допомога при пологах.
9. Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках.
10. Психіатрична допомога дорослим та дітям.
11. Діагностика та лікування дорослих та дітей із туберкульозом.
12. Діагностика, лікування та супровід осіб із вірусом імунодефіциту людини.
13. Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії.

У хірургічному відділенні нашого закладу проводиться лікування та надається медична допомога за такими профілями: хірургічний, травматологічний, урологічний, отоларингологічний, гінекологічний. У відділенні працюють відповідні спеціалісти: хірурги, травматологи, уролог, гінекологи, отоларинголог.

У закладі реалізується проект ЄС «Зниження рівня енергоспоживання в будівлях лікарні м. Вознесенська» на **802 583** євро: здійснюється термомодернізація двох будівель лікарні (утеплення, заміна даху, опалення з індивідуальними тепловими

пунктами та тепловими насосами, вентиляції, водопостачання та водовідведення, заміна вікон).

Залучивши владу, бізнес, ми провели у 2016 році «Джинсову вечірку», зібрали кошти і перевели пологове відділення зі старої будівлі в нову з ремонтом. **Результатом є** збільшення кількості пологів. Ми проводимо **699** пологів за рік, **43%** породіль звертаються до лікарні з інших районів.

Упевнений, що нова система фінансування в охороні здоров'я дозволить створити успішну та сучасну лікарню.

Як подати заяву на укладення договору з першого разу

Підготовка до укладення договорів про медичне обслуговування населення з НСЗУ вийшла на фінальний етап. На сайті НСЗУ вже є оголошення про укладення таких договорів <http://bit.ly/2V5mlem>, а більшість із вас уже подали пропозиції — це понад тисячу закладів охорони здоров'я.

Ті ж, хто ще не зробив цього, — не зволікайте. Найперше — перевірте, чи є у вас все необхідне для подання пропозицій. А саме:

- Заклад автономізовано. Тобто організаційно-правова форма вашого закладу — комунальне підприємство, і це зазначено в Єдиному державному реєстрі (ЄДР).
- Ваш заклад має рахунок у державному або приватному банку (зверніть увагу: це не рахунок в органах Державної казначейської служби, а саме рахунок у банку), на який надходитимуть кошти від НСЗУ за договором. Номер рахунку необхідно зазначати за стандартом IBAN.
- У вас є комп'ютери, підключені до мережі Інтернет.

- У вас є електронна медична інформаційна система (МІС), одна з тих, які підключено до центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я (ЕСОЗ).
- Ваш заклад зареєстровано в ЕСОЗ та верифіковано НСЗУ. Заклад буде верифіковано НСЗУ тільки за умови подання достовірної та актуальної інформації. В іншому випадку ви отримаєте інструкції з виправлення помилок. Дотримуйтесь цих інструкцій.

Важливо! Якщо дані про заклад в ЕСОЗ внесено некоректно чи не в повному обсязі, заклад не пройде перевірку на платформі SmartTender, і подати пропозицію буде неможливо.

- Ваш підрядник (у разі наявності відповідного договору) зареєстрований в ЕСОЗ.
- Керівник закладу має кваліфікований електронний підпис працівника закладу (КЕП, раніше — ЕЦП). За відсутності керівника на час подання пропозиції та (або) підписання



Андрій Віленський, директор департаменту договірної роботи НСЗУ

договору КЕП має бути в особи, уповноваженої на подання пропозиції та підписання договору з НСЗУ.

Також в електронній системі охорони здоров'я потрібно зареєструвати всіх медичних працівників, які будуть вести електронні медичні записи в ЕСОЗ, у тому числі медичних сестер та медичних братів.

- Ви підготували документи, які є джерелом інформації для подання пропозиції, а саме:
 - Статут закладу;
 - Ліцензію на здійснення господарської діяльності з медичної практики: залежно від того, коли ваш заклад отримав ліцензію, це може бути:
 - ліцензія на бланку — якщо

- документ отримали до 1 січня 2017 року;
- або наказ МОЗ — якщо ліцензію отримали після 1 січня 2017 року.
- довідку з банку (вам буде потрібно ввести номер IBAN вашого банківського рахунку);
- договори з вашими підрядниками — іншими закладами охорони здоров'я, які надають медичні послуги пацієнтам вашого закладу;
- табелі матеріально технічного оснащення вашого закладу (вам буде потрібен перелік основного

- діагностичного та іншого медичного обладнання);
- статистичні форми:
- форма 20 (кількість операцій, проведених у стаціонарних умовах у 2018 році, кількість хворих, оперованих у стаціонарних умовах у 2018 році);
- форма 21;
- форма 21-А.

Щоб уникнути найпоширеніших помилок при поданні пропозиції, зверніть увагу на таке:

1. Прикріплюйте до заяви скановану копію ліцензії у форматі PDF.
2. Накладайте на пропозицію КЕП. Без цього пропозиція не дійсна! Має бути КЕП керівника або уповноваженої особи, а не КЕП фізичної особи і не печатка.
3. Правильно вказуйте IBAN — номер банківського рахунку в міжнародному форматі: вводьте всі знаки без проміжків.
4. Вказуйте підрядників лише у пропозиціях на ті послуги, де вони потрібні.

Запитання-відповіді

ЧИ МОЖНА ДЛЯ НАДАННЯ АМБУЛАТОРНОЇ ДОПОМОГИ В ЛІКАРНІ УТРИМУВАТИ ОДНУ ОСОБУ, ЯКА ПРАЦЮЄ ЗА ОСНОВНИМ МІСЦЕМ РОБОТИ, ЯКЩО КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ НА ТЕРИТОРІЇ, ЯКУ ОБСЛУГОВУЄ МЕДЗАКЛАД, НЕВЕЛИКА?

Умови надання амбулаторної допомоги передбачають наявність у закладі щонайменше двох осіб з переліку спеціальностей, які працюють за основним місцем роботи в закладі. Тобто в закладі мають працювати мінімум два лікарі будь-якої з перерахованих спеціальностей, а не по два лікарі кожної зі спеціальностей.

ЯК НСЗУ УКЛАДАТИМЕ ДОГОВОРИ З ІЗ ЗАКЛАДАМИ, В ЯКИХ ФУНКЦІОНУЮТЬ ПЕРВИННИЙ І ВТОРИННИЙ РІВНІ ДОПОМОГИ?

Національна служба здоров'я України укладає договори з тими закладами,

які на момент подання заявки можуть надавати послуги, вимоги до яких опубліковано в оголошенні НСЗУ. У разі якщо заявник подає пропозицію на кілька пакетів медичних послуг, які охоплюють як первинну, так і спеціалізовану та високоспеціалізовану медичну допомогу, то з ним можуть укладатися відповідні договори. Втім, до таких надавачів будуть застосовуватися додаткові заходи моніторингу з метою недопущення необґрунтованих направлень лікарями ПМД.

ЧИ МОЖУТЬ ВІДОКРЕМЛЕНІ ПІДРОЗДІЛИ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКЛАДАТИ ДОГОВОРИ З НСЗУ САМОСТІЙНО?

Однією з ключових вимог для укладення договору з Національною службою здоров'я є реєстрація надавача медичних послуг як юридичної особи (крім бюджетної установи) або як фізичної особи — підприємця.

У випадку якщо відокремлені підрозділи ЗОЗ не є юридичними особами та не зареєстровані в ЄДР, вони не можуть самостійно укладати договори з НСЗУ.

ЧИ МОЖУТЬ КОМУНАЛЬНІ СТОМАТОЛОГІЧНІ ЗАКЛАДИ УКЛАДАТИ ДОГОВОРИ НА ОБСЛУГОВУВАННЯ ДОРΟΣЛОГО НАСЕЛЕННЯ?

Так, можуть. Але тільки на ургентну стоматологічну допомогу за пакетом послуг «Амбулаторна медична допомога».

КОМПОНЕНТИ КРОВІ ДЛЯ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я Є МЕДИЧНОЮ ПОСЛУГОЮ ЧИ ЇЇ СКЛАДОВОЮ?

Це складова медичної послуги. Заклад має укладати договори з центрами крові. Для центрів крові на 2020 рік передбачено медичну субвенцію.

Надсилайте ваші запитання

Чекаємо від вас запитання, відповіді на які ви хочете бачити у Дайджесті змін в охороні здоров'я. Будь ласка, вкажіть у листі своє ім'я, спеціальність, назву закладу та додайте фотографію: ми хочемо, щоб усі бачили, що у медичній спільноті є реальні обличчя.

Пишіть на nszu.digest@gmail.com

Цей Дайджест підготовлено за підтримки Агентства США з міжнародного розвитку (USAID), наданої від імені народу Сполучених Штатів Америки, та Програми Уряду Великої Британії «Good Governance Fund», наданої від імені народу Великої Британії. Відповідальність за зміст цього Дайджесту, який необов'язково відображає погляди USAID, Уряду Сполучених Штатів Америки, UK aid або Уряду Великої Британії, несе виключно компанія ТОВ «Делойт Консалтинг» в рамках контракту № 72012118C00001.

