



Національна служба
здоров'я України



АКАДЕМІЯ
НСЗУ

ВЕДЕННЯ ЕМЗ
ЗА ПАКЕТОМ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ
«МЕДИЧНА ДОПОМОГА ПРИ
ГОСТРОМУ МОЗКОВОМУ ІНСУЛЬТІ»





Цей навчальний матеріал підготовлений з метою полегшити роботу лікарям щодо ведення електронних медичних записів за пакетом медичних послуг «Медична допомога при гострому мозковому інсульті» в рамках Програми медичних гарантій на 2023 рік, а також з метою підвищити якість записів, які передаються до електронної системи охорони здоров'я.

Завдяки цьому навчальному матеріалу ви зможете сформуванати комплексне розуміння процесу й основних вимог до коректного ведення електронних медичних записів при веденні пацієнта з інсультом у стаціонарних умовах, а також дізнаєтесь, як завдяки дотриманню цих вимог НСЗУ зможе збирати коректні дані, а заклад – отримувати кошти за надані медичні послуги.

ЗМІСТ

3

ПЕРЕЛІК СКОРОЧЕНЬ

5

ВСТУП

6

РОЗДІЛ I. Особливості надання медичних послуг за пакетом «Медична допомога при гострому мозковому інсульті»

13

РОЗДІЛ II. Алгоритм ведення електронних медичних записів пацієнтів з інсультом

28

РОЗДІЛ III. Розгляд практичних кейсів та випадків лікування інсульту

ПЕРЕЛІК СКОРОЧЕНЬ

ЕМЗ	Електронний медичний запис
ЕСОЗ	Електронна система охорони здоров'я
ЗОЗ	Заклад охорони здоров'я
КМУ	Кабінет Міністрів України
КТ	Комп'ютерна томографія
МІС	Медична інформаційна система
МОЗ	Міністерство охорони здоров'я України
МРТ	Магнітно-резонансна томографія
НСЗУ	Національна служба здоров'я України
ПМГ	Програма медичних гарантій
ЦБД	Центральна база даних
НК 025:2021	Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я, затверджений наказом Мінекономіки від 04.08.2021 № 360
НК 026:2021	Класифікатор медичних інтервенцій, затверджений наказом Мінекономіки від 04.08.2021 № 360

Підвищення якості лікування серцево-судинних захворювань, зокрема гострого мозкового інсульту, у стаціонарі є одним з пріоритетних напрямків розвитку системи охорони здоров'я в Україні. Рівень смертності та інвалідності від цих захворювань залишається дуже високим, їх лікування дороговартісне.

У 2023 році тариф, який платитиме НСЗУ за лікування **гострого мозкового інсульту**, буде залежати від обсягу наданої допомоги. У разі проведення лікувальних ендovasкулярних втручань він становить 131 472 грн. Вартість лікування інсульту з використанням тромболітичної терапії становить 62 565 грн, а вартість лікування без застосування ендovasкулярних втручань або тромболітичної терапії складе 14 952 грн.

Саме тому коректне кодування діагнозів та усіх проведених інтервенцій є вкрай важливим для отримання закладом коштів за надані ним медичні послуги.

У цьому навчальному матеріалі ми детально зупинимося на тих медичних записах та кодах, які повинні бути використані при наданні медичної допомоги за пакетом **«Медична допомога при гострому мозковому інсульті»** в рамках Програми медичних гарантій на 2023 рік.

Цей курс буде корисним для:

- лікарів-невропатологів
- лікарів-нейрохірургів.

Також це навчання може бути корисним управлінцям та лікарям, які надають медичні послуги пацієнтам з інсультом у стаціонарних умовах, а саме:

- керівникам профільних закладів з надання медичної допомоги пацієнтам з інсультом
- лікарям-анестезіологам
- лікарям фізичної та реабілітаційної медицини
- фізичним терапевтам
- ерготерапевтам
- асистентам фізичних терапевтів та ерготерапевтів
- лікарям-психологам
- лікарям-психотерапевтам
- психологам
- терапевтам мови та мовлення, логопедам.



Національна служба
здоров'я України



АКАДЕМІЯ
НСЗУ

01

РОЗДІЛ І. ОСОБЛИВОСТІ НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ ЗА ПАКЕТОМ «МЕДИЧНА ДОПОМОГА ПРИ ГОСТРОМУ МОЗКОВОМУ ІНСУЛЬТІ»

ОБСЯГ ДОПОМОГИ

До пакету входить, серед іншого, інструментальна діагностика, лабораторні дослідження, проведення системної тромболітичної терапії, скринінгу щодо порушень ковтання (тест на дисфагію), надання послуг з реабілітації в гострому періоді інсульту, харчування в умовах стаціонару.

Проведення нейровізуалізації здійснюється всім пацієнтам з підозрою на гострий мозковий інсульт протягом **60 хвилин** з моменту звернення такого пацієнта в заклад або доставлення його бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги.

Варто зазначити, що для діагностики інсульту ймовірно заклад робитиме більше нейровізуалізацій, ніж буде діагностовано інсультів. Якщо буде визначено, що особа не має гострого мозкового інсульту, і якщо таку особу буде госпіталізовано, то оплата послуг відбудеться не за пакетом лікування інсульту, а за пакетом “Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій” (за наявності у надавача даного пакету).

Зауважте, що в межах госпіталізації заклад має забезпечити пацієнта/пацієнтку лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, у тому числі препаратами для тромболітичної терапії, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів та галузевими стандартами у сфері охорони здоров’я, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров’я та медико-технологічних документів.

Цим пакетом також передбачені **додаткові вимоги до обсягу медичних послуг**, який надавач зобов’язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнтів, зокрема, проведення ендovasкулярних нейроінтервенційних втручань, обов’язкова доступність нейрохірургічної допомоги (нейрохірургічних втручань), проведення додаткових інструментальних досліджень у цілодобовому режимі.

Детальніше зі специфікаціями та умовами закупівлі за цим пакетом, а також з обсягом послуг за іншими пакетами в рамках програми медичних гарантій у 2023 році можна ознайомитися на офіційному вебсайті НСЗУ за [посиланням](#).

ПІДСТАВИ ТА УМОВИ ДЛЯ НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ

Послуги за цим пакетом надаються лише у **стаціонарних умовах**.

Важливо акцентувати увагу, що нейровізуалізація обов'язково має проводитися за місцем надання послуг. Ще одна важлива умова – заклад повинен мати можливість проводити нейровізуалізацію у **цілодобовому** режимі 7 днів на тиждень.

Підставами надання послуг за цим пакетом є:

- доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
- переведення з іншого закладу та/або клінічного підрозділу закладу;
- самозвернення у невідкладному стані;

пацієнтів із **наступними діагнозами**:

- **I60** Субарахноїдальний крововилив;
- **I61** Внутрішньомозковий крововилив;
- **I62** Інший нетравматичний внутрішньочерепний крововилив;
- **I63** Інфаркт головного мозку;
- **I67.6** Негнійний тромбоз внутрішньочерепного венозного синуса.

Зверніть увагу! Надання допомоги здійснюється не за вказаним підтвердженням діагнозом, а усім пацієнтам з відповідною клінічною картиною та підозрою. Лікування випадків з підтвердженням діагнозом буде оплачено за даним пакетом, а лікування пацієнтів з іншими діагнозами буде оплачено за пакетом “Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій” або пакетом “Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах” (за наявності у надавача даного пакету).

Також 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.

МІНІМАЛЬНИЙ ПЕРЕЛІК ВТРУЧАНЬ

Пакетом послуг «Медична допомога при гострому мозковому інсульті» передбачений певний обсяг послуг, який є мінімально необхідний для якісного надання медичних послуг пацієнтам з інсультом в залежності від тарифу:

- лікування без застосування ендovasкулярних втручань або тромболітичної терапії,
- лікування інсульту з використанням тромболітичної терапії
- та проведення лікувальних ендovasкулярних втручань.

Це означає, що у кожному пролікованому випадку має бути проведений та заведений певний **мінімальний обсяг інтервенцій**.

Для коректної оплати за пакетом «Медична допомога при гострому мозковому інсульті» обов'язково мають бути проведені та заведені наступні інтервенції:

1

Діагностичні інтервенції з нейровізуалізації - зазначається щонайменше один код процедури з нейровізуалізації:

- **57350-00** Спіральна комп'ютерно-томографічна ангіографія голови та/або шиї, з внутрішньовенним контрастуванням;
- **90902-00** Магнітно-резонансна ангіографія голови або шиї;
- **56001-00** Комп'ютерна томографія головного мозку;
- **56007-00** Комп'ютерна томографія головного мозку з внутрішньовенним контрастуванням;
- **57001-00** Комп'ютерна томографія головного мозку та грудної клітки;
- **57001-01** Комп'ютерна томографія головного мозку, грудної клітки та черевної порожнини;
- **57007-00** Комп'ютерна томографія головного мозку та грудної клітки з внутрішньовенним контрастуванням;
- **57007-01** Комп'ютерна томографія головного мозку, грудної клітки та черевної порожнини з внутрішньовенним контрастуванням;
- **90901-00** Магнітно-резонансна томографія головного мозку;
- **90901-01** Магнітно-резонансна томографія голови.

2

Фізіологічне обстеження:

- **96020-00 Оцінка цілісності шкіри** – для оцінювання ризику щодо виникнення пролежнів у перші 48 годин після госпіталізації для усіх пацієнтів (виконання п. 17 вимог до організації надання послуги) за винятком тих, які були переведені або померли впродовж першої доби;
- **96010-00 Оцінка функції ковтання** – для проведення та документування скринінгу щодо порушень ковтання для усіх пацієнтів (виконання п. 11 вимог до організації надання послуги) за винятком тих, які були переведені в інший ЗОЗ;
- **96021-00 Оцінка догляду за собою/самообслуговування** – для оцінювання тяжкості порушень життєдіяльності на момент виписки за модифікованою шкалою Ренкіна для усіх пацієнтів (виконання п. 21 вимог до організації надання послуги) за винятком тих, які були переведені в інший ЗОЗ.

Для померлих виставляється бал, який дорівнює 6.

3

Консультування з надання реабілітаційних послуг (щонайменше один з нижче вказаних кодів), за винятком тих, які були переведені в інший ЗОЗ або померли:

- **A67022** Консультація лікаря фізичної та реабілітаційної медицини;
- **A67019** Консультація лікаря з спортивної медицини;
- **A67011** Консультація лікаря з лікувальної фізкультури;
- **A67039** Консультація фізичного терапевта;
- **A67009** Консультація ерготерапевта.

4

Консультація лікарем-психологом та/або лікарем-психотерапевтом, та/або психологом, за винятком тих, які були переведені в інший ЗОЗ або померли:

- **P67001** Консультація лікаря-психолога;
- **P67005** Консультація Психотерапевта;
- **95550-10** Суміжна медична інтервенція, психологія.

5

Консультація терапевтом мови та мовлення (логопедом), за винятком тих, які були переведені в інший ЗОЗ або померли:

- **95550-05** Суміжна медична інтервенція, порушення мовлення або
- **96070-00** Консультування або навчання щодо відтворення звуків, мовлення, побіжності мовлення або мови.

6

Послуги з реабілітації, за винятком тих, які були переведені в інший ЗОЗ або померли (щонайменше одна):

- **96115-00** Терапевтичні вправи, м'язи обличчя/скронево-нижньощелепний суглоб;
- **96117-00** Терапевтичні вправи, м'язи стравоходу;
- **96119-00** Терапевтичні вправи, м'язи грудної клітки або живота;
- **96120-00** Терапевтичні вправи, м'язи спини або шиї;
- **96121-00** Терапевтичні вправи, м'язи руки;
- **96126-00** Терапевтичні вправи, м'язи нижньої кінцівки;
- **96129-00** Терапевтичні вправи, усе тіло.

У випадку лікування інсульту з використанням тромболітичної терапії:

1

Додатково до попереднього переліку обов'язково кодується:

- **96199-01** Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, тромболітичний засіб.

У випадку проведення лікувальних ендovasкулярних втручань кодуються:

1

Діагностичні інтервенції (обов'язково обидві), крім тих пацієнтів, які померли упродовж першої доби:

- **55274-00** Ультразвукове дуплексне дослідження позачерепних, каротидних та вертебральних судин; та
- **55113-0** Одновимірне (М-режим) та двовимірне ультразвукове дослідження серця у реальному часі.

2

Хірургічні інтервенції (щонайменше одна):

- **33800-00** Емболектомія або тромбектомія сонної артерії;
- **90235-00** Емболектомія або тромбектомія внутрішньочерепної артерії;
- **90235-01** Тромбектомія з внутрішньочерепної вени;
- **35307-00** Черезшкірна транслюмінальна ангіопластика одної сонної артерії, одиничний стент;

- **35307-01** Черезшкірна транслюмінальна ангіопластика одної сонної артерії, множинні стенти;
- **35412-00** Ендоваскулярна оклюзія мозкової аневризми або артеріовенозної мальформації;
- **35309-06** Черезшкірна ангіопластика зі стентуванням, один стент»;
- **35309-07** Черезшкірна ангіопластика зі стентуванням, декілька стентів;
- **33116-00** Ендоваскулярне відновлення аневризми;
- **35321-02** Транскатетерна емболізація внутрішньочерепних артерій, не класифікована в інших рубриках;
- **35321-08** Транскатетерна емболізація внутрішньочерепних вен, не класифікована в інших рубриках.

NB! Важливо також зазначити, що оплаті в залежності від обсягу фактично наданих послуг також підлягають випадку госпіталізації інсульту тривалістю **до 24 год.** з подальшим переведенням пацієнта в інший заклад для надання необхідних медичних послуг.





Національна служба
здоров'я України



АКАДЕМІЯ
НСЗУ

02

РОЗДІЛ II. АЛГОРИТМ ВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ ПАЦІЄНТІВ З ІНСУЛЬТОМ

КРОК 1.

У разі переведення пацієнта з іншого закладу охорони здоров'я лікар бере у роботу створене цим закладом **ЕЛЕКТРОННЕ НАПРАВЛЕННЯ**, яке має містити, серед іншого, такі значення:

Якщо пацієнта було доставлено не з іншого закладу, цей крок пропускається.

НАЗВА ПОЛЯ В ЕСОЗ	ОПИС
• СТАТУС НАПРАВЛЕННЯ /status/	Активне
• ПРОГРАМА, ЗА ЯКОЮ ВИПИСАНЕ НАПРАВЛЕННЯ /program/	Програма державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення
• КОД ПОСЛУГИ /code/	• А67010 - "Стаціонарне лікування" • Або код будь-якої іншої послуги, що може надаватись у стаціонарі
• КАТЕГОРІЯ /category/	Переведення до іншого ЗОЗ
• ПЕРЕВЕДЕНО ДО /performer/	Має бути вказано ЗОЗ, до якого переведено пацієнта

Наявність наведених вище значень реквізитів визначає, що направлення відноситься саме до послуги зазначеного пакету.

КРОК 2.

Пацієнту надається медична допомога у стаціонарі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я (виконується поза системою).

ПІСЛЯ ВИПИСКИ пацієнта зі стаціонару лікарем створюються всі електронні медичні записи, які описані у **КРОКАХ 3, 4, 5 та 7**.

КРОК 3.

Створюється **ЕПІЗОД**, який, серед іншого, має містити наступні значення:

НАЗВА ПОЛЯ В ЕСОЗ	ОПИС
• ТИП ЕПІЗОДУ /type/	Лікування
• ДАТА ВІДКРИТТЯ ЕПІЗОДУ /period/	ДАТА ГОСПІТАЛІЗАЦІЇ пацієнта
• НАЗВА ЕПІЗОДУ /name/	Текстове поле. Вказується лікарем у довільній формі РЕКОМЕНДОВАНО: Дата відкриття епізоду_Причина звернення_Попередній діагноз
• ЛІКУЮЧИЙ ЛІКАР /care_manager/	Зазначається ПІБ лікаря, який вів (лікував) пацієнта і, відповідно, створив епізод. Такий лікар вважається лікуючим лікарем в рамках даного епізоду

КРОК 4.

Лікар створює **ВЗАЄМОДІЮ**, яка, серед іншого, має містити наступні значення:

НАЗВА ПОЛЯ В ЕСОЗ	ОПИС
• ПОСИЛАННЯ НА НАПРАВЛЕННЯ /incoming_referral/	Лікар вказує посилання на направлення, за яким пацієнт звернувся до лікаря. У випадку доставки пацієнта в ургентному стані без направлення дане поле не заповнюється

• ДАТА ВЗАЄМОДІЇ /date/	Дата виписки пацієнта
• МІСЦЕ НАДАННЯ ПОСЛУГ /division/	Вказується місце надання послуг, в яке госпіталізовано даного пацієнта
• КЛАС /class/	Стаціонарна медична допомога
• ПРІОРИТЕТНІСТЬ /priority/	Ургентно
• ВИКОНАВЕЦЬ /performer/	Зазначається ПІБ лікаря, який вів (лікував) пацієнта
• ТИП ВЗАЄМОДІЇ З ПАЦІЄНТОМ /type/	Виписка пацієнта, який вибув зі стаціонару
• ПІДСТАВА ЗВЕРНЕННЯ /admit_source/	Залежно від клінічного випадку вибрати одне з наступних можливих значень: • За електронним направленням • Самозвернення • Бригадою екстреної медичної допомоги • Переведений з іншого ЗОЗ • Доставлений третіми особами
• НОМЕР ВИКЛИКУ ШВИДКОЇ ДОПОМОГИ /pre_admission_identifier/	У випадку вибору підстави звернення: “Бригадою екстреної медичної допомоги” вказати номер виклику швидкої допомоги, яка доставила пацієнта

Далі лікар вносить інформацію про **ОСНОВНИЙ СТАН/ДІАГНОЗ** (вказується **ЛИШЕ ОДИН стан/діагноз**).

НАЗВА ПОЛЯ В ЕСОЗ	ОПИС
КОД СТАНУ/ДІАГНОЗУ /code/	Вибрати один код з переліку (в залежності від клінічного випадку): I60.0 Субарахноїдальний крововилив з каротидного синуса та біфуркації сонної артерії I60.1 Субарахноїдальний крововилив з серединної мозкової артерії I60.2 Субарахноїдальний крововилив із передньої сполучної артерії I60.3 Субарахноїдальний крововилив з задньої сполучної артерії I60.4 Субарахноїдальний крововилив з основної артерії I60.5 Субарахноїдальний крововилив з хребтової артерії I60.6 Субарахноїдальний крововилив з інших внутрішньочерепних артерій I60.7 Субарахноїдальний крововилив з внутрішньочерепної артерії, не уточненої I60.8 Інший субарахноїдальний крововилив I60.9 Субарахноїдальний крововилив, не уточнений I61.0 Внутрішньомозковий крововилив у півкулю, субкортикальний I61.1 Внутрішньомозковий крововилив у півкулю, кортикальний I61.2 Внутрішньомозковий крововилив у півкулю, не уточнений I61.3 Внутрішньомозковий крововилив у стовбур головного мозку I61.4 Внутрішньомозковий крововилив у мозочок I61.5 Внутрішньомозковий внутрішньошлуночковий крововилив

I61.6 Внутрішньомозковий крововилив множинної локалізації
I61.8 Інший внутрішньомозковий крововилив
I61.9 Внутрішньомозковий крововилив, не уточнений
I62.0 Субдуральний крововилив (гострий) (нетравматичний)
I62.1 Нетравматичний екстрадуральний крововилив
I62.9 Внутрішньочерепний крововилив (нетравматичний), не уточнений
I63.0 Інфаркт мозку внаслідок тромбозу прецеребральних артерій
I63.1 Інфаркт мозку внаслідок емболії прецеребральних артерій
I63.2 Інфаркт мозку внаслідок не уточненої закупорки або стенозу прецеребральних артерій
I63.3 Інфаркт мозку внаслідок тромбозу церебральних артерій
I63.4 Інфаркт мозку внаслідок емболії церебральних артерій
I63.5 Інфаркт мозку внаслідок не уточненої закупорки або стенозу церебральних артерій
I63.6 Інфаркт мозку внаслідок тромбозу церебральних вен, негнійний
I63.8 Інший інфаркт мозку
I63.9 Інфаркт мозку, не уточнений
I67.6 Негнійний тромбоз внутрішньочерепної венозної системи

- **РОЛЬ СТАНУ/ДІАГНОЗУ** /role/

Основний

КЛІНІЧНИЙ СТАТУС /clinical_status/	Обирається одне із значень: - Завершений - Активний - Рецидив - Ремісія - Вилікуваний
ВИД СТАНУ/ДІАГНОЗУ (СТАТУС ДОСТОВІРНОСТІ) /verification_status/	Заключний

Лікар, за необхідності, вносить інформацію про **ДОДАТКОВІ СТАНИ/ДІАГНОЗИ**.

Вказуються усі стани/діагнози, що є проявом та/або наслідком інсульту та мають відношення до даного клінічного випадку, наприклад N39.0, J69.0, L89.--, L97.-, R13, R32, N39.3, N39.4, R47.0 тощо (дивись стандарт 0604 австралійських стандартів кодування). Роль додаткових станів/діагнозів завжди лише: **УСКЛАДНЕННЯ** або **СУПУТНІЙ**.

У разі відсутності додаткових станів/діагнозів пролікований випадок буде підлягати подальшому медичному моніторингу.

Обов'язково вказувати **неврологічний діагноз**, який у подальшому буде потребувати надання послуг з **медичної реабілітації** (Z50.9 Реабілітаційна процедура, неуточнена), за винятком пацієнтів, які були переведені в інший ЗОЗ або померли.

Лікар вносить інформацію про **ПРОВЕДЕНІ ВЗАЄМОДІЇ**:

НАЗВА ПОЛЯ В ЕСОЗ	ОПИС
ДІЯ №1, Пацієнту ОБОВ'ЯЗКОВО має бути проведена оцінка функції ковтання	
ПРОВЕДЕНІ ДІЇ ПРИ ВЗАЄМОДІЇ /actions_reference/	96010-00 Оцінка функції ковтання

ДІЯ №2, Пацієнту **ОБОВ'ЯЗКОВО** має бути проведена оцінка цілісності шкіри

- **ПРОВЕДЕНІ ДІЇ ПРИ ВЗАЄМОДІЇ**
/actions_reference/

96020-00 Оцінка цілісності шкіри

ДІЯ №3, Вказуються процедури, що відносяться до послуг з медичної реабілітації, наданих у гострому періоді хвороби

- **ПРОВЕДЕНІ ДІЇ ПРИ ВЗАЄМОДІЇ**
/actions_reference/

Пацієнту **ОБОВ'ЯЗКОВО** має бути проведено консультацію фахівця з реабілітаційних послуг та зафіксовано відповідні коди:

A67022 Консультація лікаря фізичної та реабілітаційної медицини

A67019 Консультація лікаря з спортивної медицини

A67011 Консультація лікаря з лікувальної фізкультури

A67009 Консультація ерготерапевта

A67039 Консультація фізичного терапевта

Також **ОБОВ'ЯЗКОВО** має бути проведено та заповнено щонайменше по одному втручанню з наступних груп послуг:

1. Консультація лікарем-психологом та/або лікарем-психотерапевтом, та/або психологом всіх пацієнтів, які були виписані (щонайменше одна):

P67001 Консультація Лікаря-психолога

P67005 Консультація Психотерапевта

95550-10 Суміжна медична інтервенція, психологія

2. Консультація терапевтом мови та мовлення (логопедом) всіх пацієнтів, які були виписані (щонайменше одна):

95550-05 Суміжна медична інтервенція, порушення мовлення

96070-00 Консультування або навчання щодо відтворення звуків, мовлення, побіжності мовлення або мови

3. Послуги з реабілітації (щонайменше одна):

96115-00 Терапевтичні вправи, м'язи обличчя/скронево-нижньощелепний суглоб

96117-00 Терапевтичні вправи, м'язи стравоходу

96119-00 Терапевтичні вправи, м'язи грудної клітки або живота

96120-00 Терапевтичні вправи, м'язи спини або шиї

96121-00 Терапевтичні вправи, м'язи руки

96126-00 Терапевтичні вправи, м'язи нижньої кінцівки

96129-00 Терапевтичні вправи, усе тіло

ДІЯ №4, Вказується інформація про тромболітичну терапію (у разі проведення)

**ПРОВЕДЕНІ ДІЇ ПРИ
ВЗАЄМОДІЇ**
[/actions_reference/](#)

96199-01 Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, тромболітичний засіб

ДІЯ №5, Вказуються шляхи введення інших медикаментів, які застосовувалися під час госпіталізації (у разі використання), з наступного переліку: Еноксапарин, Добутамін, Норадреналін, Клопідогрель

- **ПРОВЕДЕНІ ДІЇ ПРИ ВЗАЄМОДІЇ**
/actions_reference/

Вказується код відповідної послуги з наступного переліку (в залежності від способу застосування):

96199-19 Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, інший та не уточнений фармакологічний засіб
96203-19 Оральний шлях введення фармакологічного засобу, інший та не уточнений фармакологічний засіб
96200-19 Підшкірне введення фармакологічного засобу, інший та не уточнений фармакологічний засіб

- **ПРИМІТКИ** /text/

Зазначити використані препарати (через кому, у разі використання декількох препаратів)

ДІЯ №6, Вказується інформація про діагностичні інтервенції при проведенні ендоваскулярного втручання (у разі проведення)

- **ПРОВЕДЕНІ ДІЇ ПРИ ВЗАЄМОДІЇ**
/actions_reference/

Обов'язково обидві:

55274-00 Ультразвукове дуплексне дослідження позачерепних, каротидних та вертебральних судин
55113-00 Одновимірне (М-режим) та двовимірне ультразвукове дослідження серця у реальному часі

ДІЯ №7, Вказується інформація про ендоваскулярні втручання (у разі проведення)

• **ПРОВЕДЕНІ ДІЇ ПРИ
ВЗАЄМОДІЇ**
`/actions_reference/`

90235-00 Емболектомія або тромбектомія внутрішньочерепної артерії

33800-00 Емболектомія або тромбектомія сонної артерії

90235-01 Тромбектомія з внутрішньочерепної вени

35307-00 Черезшкірна транслюмінальна ангіопластика одної сонної артерії, одиничний стент

35307-01 Черезшкірна транслюмінальна ангіопластика одної сонної артерії, множинні стенти

35412-00 Ендоваскулярна оклюзія мозкової аневризми або артеріовенозної мальформації

35309-06 Черезшкірна транслюмінальна балонна ангіопластика зі стентуванням, одиничний стент

35309-07 Черезшкірна транслюмінальна балонна ангіопластика зі стентуванням, множинні стенти

33116-00 Ендоваскулярне відновлення аневризми

35321-02 Транскатетерна емболізація внутрішньочерепних артерій, не класифікована в інших рубриках

35321-08 Транскатетерна емболізація внутрішньочерепних вен, не класифікована в інших рубриках

ДІЯ №8, Кодується факт проведення оцінки стану пацієнта за шкалою Ренкіна

• **ПРОВЕДЕНІ ДІЇ ПРИ
ВЗАЄМОДІЇ**
/actions_reference/

96021-00 Оцінка догляду за собою/самообслуговування

ДІЯ №9, Кодуються всі інші проведені інтервенції відповідними кодами з Національного класифікатора НК 026:2021 «Класифікатор медичних інтервенцій»

• **ПРОВЕДЕНІ ДІЇ ПРИ
ВЗАЄМОДІЇ**
/actions_reference/

*В залежності від клінічного випадку

КРОК 5.

Лікар створює **ДІАГНОСТИЧНИЙ ЗВІТ** на кожен проведений діагностичну послугу. Діагностичний звіт має, серед іншого, містити наступні значення:

НАЗВА ПОЛЯ В ЕСОЗ	ОПИС
• МІСЦЕ НАДАННЯ ПОСЛУГИ /division/	Зазначається місце надання послуг, у якому створюється даний діагностичний звіт
• КАТЕГОРІЯ ДІАГНОСТИЧНОГО ЗВІТУ /category/	Візуалізація

- **КОД ПОСЛУГИ /code/**

Діагностичні інтервенції з нейровізуалізації:

57350-00 Спіральна комп'ютерно-томографічна ангіографія голови та/або шиї, з внутрішньовенним контрастуванням

90902-00 Магнітно-резонансна ангіографія голови або шиї

56001-00 Комп'ютерна томографія головного мозку

56007-00 Комп'ютерна томографія головного мозку з внутрішньовенним контрастуванням

57001-00 Комп'ютерна томографія головного мозку та грудної клітки

57001-01 Комп'ютерна томографія головного мозку, грудної клітки та черевної порожнини

57007-00 Комп'ютерна томографія головного мозку та грудної клітки з внутрішньовенним контрастуванням

57007-01 Комп'ютерна томографія головного мозку, грудної клітки та черевної порожнини з

внутрішньовенним контрастуванням

90901-00 Магнітно-резонансна томографія головного мозку

90901-01 Магнітно-резонансна томографія голови

55274-00 Ультразвукове дуплексне дослідження позачерепних, каротидних та вертебральних судин

55113-00 Одновимірне (М-режим) та двовимірне ультразвукове дослідження серця у реальному часі

• ЗАКЛЮЧЕННЯ /conclusion/	В довільній формі зазначається заключення лікаря (вся інформація, яка буде важливою для інших лікарів) за результатами діагностики
• ПЕРВИННЕ ДЖЕРЕЛО /primary_source/	Зазначається одне з двох можливих значень: Так , якщо діагностика була здійснена в закладі Ні , якщо дані були внесені із записів, які були у пацієнта на момент госпіталізації АБО якщо під час госпіталізації таку діагностику було виконано в іншому закладі (у поточного ЗОЗ немає відповідного обладнання)
• ДЖЕРЕЛО ДАНИХ /report_origin/	Якщо первинне джерело вказано як "Ні" - обирається значення «Запис в паперовій документації»

КРОК 6.

Лікар вказує посилання у діагностичному звіті (поле «**ІДЕНТИФІКАТОР ВЗАЄМОДІЇ**») на взаємодію, створену у кроці 4 (у МІС, в яких ця дія автоматизована, цей крок пропускається).

КРОК 7.

Для фіксації оцінки стану пацієнта за Шкалою Ренкіна лікар створює **СПОСТЕРЕЖЕННЯ**, яке, серед іншого, має містити наступні значення:

СПОСТЕРЕЖЕННЯ №1. «Оцінка стану за шкалою Ренкіна на момент виписки»

НАЗВА ПОЛЯ В ЕСОЗ	ОПИС
• КАТЕГОРІЯ СПОСТЕРЕЖЕННЯ /categories/	Шкали оцінки, опитування
• КОД СПОСТЕРЕЖЕННЯ /code/	75859-9 Модифікована шкала Ренкіна
• ПЕРВИННЕ ДЖЕРЕЛО /primary_source/	Первинне
• ВИКОНАВЕЦЬ /performer/	Зазначається ПІБ лікаря, який виконав обстеження
• ОТРИМАНЕ ЗНАЧЕННЯ /value/	Вказується оцінка стану за шкалою Ренкіна

КРОК 8.

Лікар вказує посилання у спостереженні (поле «**ПОВ'ЯЗАНІ ВЗАЄМОДІЇ**») на взаємодію, створену у кроці 4 (у МІС, в яких ця дія автоматизована, цей крок пропускається).

КРОК 9.

Лікар передає створені у кроці 4, 5 та 7 **ВЗАЄМОДІЮ**, **ДІАГНОСТИЧНИЙ ЗВІТ** та **СПОСТЕРЕЖЕННЯ** в **ЕСОЗ**. За необхідності, пацієнту створюється направлення на переведення в інший заклад.

КРОК 10.

Лікар закриває створений у кроці 3 **ЕПІЗОД**.

КРОК 11.

Лікар закриває взяте в роботу у кроці 1 **НАПРАВЛЕННЯ**, якщо пацієнта було проліковано за направленням.



Національна служба
здоров'я України



АКАДЕМІЯ
НСЗУ

03

РОЗДІЛ III. РОЗГЛЯД ОКРЕМИХ КЕЙСІВ ТА ПИТАНЬ

Джерело даних про діагностику

- Може виникнути ситуація, коли пацієнт надійшов до закладу з наявними результатами діагностичного дослідження. У такому випадку при створенні **ДІАГНОСТИЧНОГО ЗВІТУ** всі поля заповнюються, як і у випадку проведення дослідження у закладі, а в полі **ПЕРВИННЕ ДЖЕРЕЛО** зазначається **НІ**. Це свідчитиме про те, що дані були внесені із записів, які були у пацієнта на момент госпіталізації, або що під час госпіталізації таку діагностику було виконано в іншому закладі.

Пацієнт перебував у закладі з діагнозом, відмінним від інсульту, але під час госпіталізації у нього стався інсульт

- У такому випадку передній епізод госпіталізації закривається статистичною випискою з усіма стандартними правилами щодо ведення ЕМЗ і відкривається новий епізод інсульту. Алгоритм ведення ЕМЗ в такому епізоді детально розписаний у Розділі II.

Пацієнт перебував у закладі з діагнозом інсульт, але під час госпіталізації у нього виник інший стан, наприклад, стався інфаркт

- У такому випадку закривається епізод інсульту відповідно до правил, описаний у Розділі II, і відкривається новий епізод, у нашому випадку - епізод лікування інфаркту.

Іноді виникають ситуації переведення пацієнта в інший заклад протягом перших 24 годин з моменту госпіталізації

- В таких випадках кожен заклад повинен закодувати повний обсяг послуг, проведених у відповідному закладі. Переведення пацієнта протягом перших 24 годин не є перешкодою для оплати пролікованого випадку за умови, що мінімальний необхідний обсяг послуг був наданий та закодований.

Розглянемо кодування випадків інсульту на декількох прикладах:

КЛІНІЧНИЙ ОПИС КЕЙСУ 1

Чоловік віком 53 роки 04.11.2022 доставлений бригадою швидкої медичної допомоги та ургентно госпіталізований у лікувальний заклад з підозрою на гострий мозковий інсульт. З діагностичною метою хворому проведено спіральну комп'ютерну томографію головного мозку, діагностовано інфаркт мозку в вертебро-базиллярному басейні, правобічний геміпарез та лівобічну геміанопсію. Проведено УЗД серця (двовимірне) та виконано лабораторні біохімічні аналізи. Додатково виявлено ішемічну хворобу серця, постінфарктну аневризму передньої стінки лівого шлуночка (Q-інфаркт міокарда передньої стінки ЛШ 25.10.2022), постінфарктний кардіосклероз задньодіафрагмальної області (2019 р.), СН ІІА з дисфункцією ЛШ. Хворому введено тромболітичний засіб, проведено тест на ковтання, оцінка цілісності шкіри, консервативне лікування та реабілітаційні процедури (консультація лікаря ФРМ, лікаря-психолога, терапевта мови та мовлення, лікувальна фізкультура м'язів руки). 20.11.2022 пацієнт виписаний додому з позитивною динамікою. Оцінка за Шкалою Ренкіна – 3.

Описаний клінічний випадок має бути закодовано так:

- Вік пацієнта - 53 роки
- Стать пацієнта - Чоловік
- Дата госпіталізації - 04.11.2022
- Підстави для госпіталізації - Бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги
- Пріоритетність випадку - Ургентний
- Дата виписки (смерті) - 20.11.2022
- Результат лікування пацієнта на день виписки - Виписаний з поліпшенням

- Коди основного діагнозу:
 - **I63.2** Інфаркт мозку внаслідок неуточненого закупорення або стенозу прецеребральних артерій, тому що діагностовано інфаркт мозку за допомогою спіральної комп'ютерної томографії.

- **Коди додаткових діагнозів:**

- **супутній - G81.9** Геміплегія, не уточнена, тому що код геміпарезу відсутній у класифікаторі, натомість наявний код геміплегії, який варто використовувати при кодуванні геміпарезу;
- **супутній - H53.4** Дефекти поля зору, тому що геміанопсія повинна бути закодована як H53.4 Дефект поля зору, оскільки цей код включає поняття геміанопсії;
- **супутній - I25.10** Атеросклеротична хвороба серця неуточнених судин, тому що цей код включає в себе ІХС та кардіосклероз і для того, щоб коректно відобразити клінічну картину в кодуванні, ми оберемо саме I25.10;
- **супутній - I25.3** Аневризма серця, тому що у пацієнта спостерігається постінфарктна аневризма передньої стінки лівого шлуночка, яка відповідає коду I25.3 Аневризма серця;
- **супутній - I50.1** Лівошлуночкова недостатність, тому що у пацієнта спостерігається серцева недостатність з дисфункцією лівого шлуночка, яку ми кодуємо як I50.1 Лівошлуночкова недостатність;
- **супутній - I25.2** Перенесений у минулому інфаркт міокарда, тому що Q-інфаркт міокарда передньої стінки ЛШ в анамнезі і ми його кодуємо як I25.2 Перенесений у минулому інфаркт міокарда;
- **ускладнення - 0**, тому що у даному клінічному випадку відсутні ускладнення.

- **Коди медичних інтервенцій:**

- **56001-00** **Комп'ютерна томографія головного мозку**, тому що пацієнту проведено спіральну комп'ютерну томографію головного мозку і в даному клінічному випадку це інтервенція, яка спрямована на діагностику основного діагнозу;
- **57350-00** **Спіральна комп'ютерно-томографічна ангіографія голови та/або шиї, з внутрішньовенним контрастуванням**;
- **96199-01** **Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу (тромболітичний засіб)**, тому що необхідно закодувати доведення введення тромболітичного засобу. Код доведеного введення даного препарату такий самий, як код доведеного введення будь-якого препарату, відрізняється він тільки розширенням - 01;

- **96199-19 Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, інший та неуточнений фармакологічний засіб.** У це поле одноразово вносимо код з введення фармзасобів, оскільки інших інвазивних процедур, спрямованих на лікування основного діагнозу, не проводилось;
- **55113-00 Одновимірне (М-режим) та двовимірне ультразвукове дослідження серця у реальному часі,** тому що з умови видно, що пацієнту проведено двовимірне УЗД в реальному часі. Хоча цей код відноситься до блоку процедур, що зазвичай не кодуються, на даному етапі впровадження ДСГ варто кодувати процедури з діагностичної візуалізації;
- **96010-00 Тест на ковтання,** тому що тест на ковтання є обов'язковою процедурою відповідно до обсягу послуг за пакетом з лікування інсульту;
- **96020-00 Оцінка цілісності шкіри;**
- Окремо кодується **оцінка за Шкалою Ренкіна (код 96021-00) - 3,** тому що оцінка за Шкалою Ренкіна є обов'язковою процедурою відповідно до обсягу послуг за пакетом з лікування інсульту;
- **A67022 Консультація Лікаря фізичної та реабілітаційної медицини,** тому що пацієнт мав консультацію лікаря ФРМ і це є обов'язковою процедурою відповідно до обсягу послуг за пакетом з лікування інсульту;
- **P67001 Консультація Лікаря-психолога;**
- **96070-00 Консультування або навчання щодо відтворення звуків, мовлення, побіжності мовлення або мови;**
- **96121-00 Терапевтичні вправи, м'язи руки.**

За стандартами кодування (АСК 0042) лабораторні дослідження не кодуються, але в рамках пакету медичних послуг «Медична допомога при гострому мозковому інсульті» їх також бажано кодувати.

КЛІНІЧНИЙ ОПИС КЕЙСУ 2

Жінка віком 57 роки 11.02.2023 доставлена бригадою швидкої медичної допомоги та ургентно госпіталізована у лікувальний заклад з підозрою на гострий мозковий інсульт.

З діагностичною метою пацієнтці проведено спіральну комп'ютерну томографію головного мозку та КТ ангіографію судин головного мозку, діагностовано інфаркт мозку в вертебро-базиллярному басейні, тромбоз базилярної артерії, клінічно порушення свідомості по типу коми, тетраплегії, бульбарного синдрому. Додатково виявлено ішемічну хворобу серця, СН I.

Хворій введено тромболітичний засіб, в той же день викликано бригаду швидкої медичної допомоги, доставлено ургентно до медичного закладу з можливістю проведення ендоваскулярних втручань.

Описаний клінічний випадок має бути закодовано так:

- Вік пацієнта - 57 років
- Стать пацієнта - Жінка
- Дата госпіталізації - 11.02.2023
- Підстави для госпіталізації - Бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги
- Пріоритетність випадку - Ургентний
- Дата виписки (смерті) - 11.02.2023
- Результат лікування пацієнта на день виписки - Переведений в інший лікувальний заклад

- Коди основного діагнозу:
 - **I63.5** Інфаркт мозку внаслідок неуточненого закупорення або стенозу церебральних артерій, тому що діагностовано інфаркт мозку за допомогою спіральної комп'ютерної томографії.

- **Коди додаткових діагнозів:**

- **супутній - G82.5** Тетраплегія, не уточнена, тому що в описі клінічного випадку тетраплегія не уточнена;
- **супутній - H53.4** Дефекти поля зору, тому що геміанопсія повинна бути закодована як H53.4 Дефект поля зору, оскільки цей код включає поняття геміанопсії;
- **супутній - I25.10** Атеросклеротична хвороба серця неуточнених судин, тому що цей код включає в себе ІХС та кардіосклероз і для того, щоб коректно відобразити клінічну картину в кодуванні, ми оберемо саме I25.10;
- **ускладнення - 0**, тому що у даному клінічному випадку відсутні ускладнення.

- **Коди медичних інтервенцій:**

- **56001-00** **Комп'ютерна томографія головного мозку**, тому що пацієнту проведено спіральну комп'ютерну томографію головного мозку і в даному клінічному випадку це інтервенція, яка спрямована на діагностику основного діагнозу;
- **57350-00** **Спіральна комп'ютерно-томографічна ангіографія голови та/або шиї, з внутрішньовенним контрастуванням**;
- **96199-01** **Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу (тромболітичний засіб)**, тому що необхідно закодувати доведенне введення тромболітичного засобу. Код доведеного введення даного препарату такий самий, як код доведеного введення будь-якого препарату, відрізняється він тільки розширенням - 01;
- **96199-19** **Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, інший та неуточнений фармакологічний засіб**. У це поле одноразово вносимо код з введення фармзасобів, оскільки інших інвазивних процедур, спрямованих на лікування основного діагнозу, не проводилось.

Враховуючи, що пацієнтка з оклюзією великої судини потребує ендovasкулярного втручання, попередній епізод завершено, створено направлення на екстрену госпіталізацію в лікарню, яка за маршрутом може надати дану послугу.

У другому закладі було проведено спіральну комп'ютерну томографію головного мозку, КТ-перфузію головного мозку, проведено механічну тромбектомію, після чого було проведено тест на ковтання, оцінку цілісності шкіри, консервативне лікування та реабілітаційні процедури (консультація лікаря ФРМ, лікаря-психолога, терапевта мови та мовлення, лікувальна фізкультура м'язів руки).

25.02.2023 пацієнтка виписана додому з позитивною динамікою. Оцінка за Шкалою Ренкіна - 4. Створено електронне направлення на реабілітацію.

У другому закладі випадок має бути закодовано так:

- **Вік пацієнта** - 57 років
- **Стать пацієнта** - Жінка
- **Дата госпіталізації** - 11.02.2023
- **Підстави для госпіталізації** - Переведений з іншого 303
- **Пріоритетність випадку** - Ургентний
- **Дата виписки (смерті)** - 25.02.2023
- **Результат лікування пацієнта на день виписки** - Виписаний з поліпшенням

- **Коди основного діагнозу:**
 - **I63.5 Інфаркт мозку внаслідок неуточненого закупорення або стенозу церебральних артерій**, тому що діагностовано інфаркт мозку за допомогою спіральної комп'ютерної томографії.

- **Коди додаткових діагнозів:**

- **супутній - G82.5** Тетраплегія, не уточнена, тому що в описі клінічного випадку тетраплегія не уточнена;
- **супутній - H53.4** Дефекти поля зору, тому що геміанопсія повинна бути закодована як H53.4 Дефект поля зору, оскільки цей код включає поняття геміанопсії;
- **супутній - I25.10** Атеросклеротична хвороба серця неуточнених судин, тому що цей код включає в себе ІХС та кардіосклероз і для того, щоб коректно відобразити клінічну картину в кодуванні, ми оберемо саме I25.10;
- **супутній - Z50.9** Реабілітаційна процедура, не уточнена, тому що пацієнтка потребувала реабілітаційних втручань;
- **ускладнення - 0**, тому що у даному клінічному випадку відсутні ускладнення.

- **Коди медичних інтервенцій:**

- **56001-00** **Комп'ютерна томографія головного мозку**, тому що пацієнту проведено спіральну комп'ютерну томографію головного мозку і в даному клінічному випадку це інтервенція, яка спрямована на діагностику основного діагнозу;
- **57350-00** **Спіральна комп'ютерно-томографічна ангіографія голови та/або шиї, з внутрішньовенним контрастуванням**;
- **90235-00** **Емболектомія або тромбектомія внутрішньочерепної артерії**;
- **56007-00** **Комп'ютерна томографія головного мозку з внутрішньовенним контрастуванням**;
- **96199-01** **Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу (тромболітичний засіб)**, тому що необхідно закодувати доведення введення тромболітичного засобу. Код доведеного введення даного препарату такий самий, як код доведеного введення будь-якого препарату, відрізняється він тільки розширенням - 01;
- **96199-19** **Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, інший та неуточнений фармакологічний засіб**. У це поле одноразово вносимо код з введення фармзасобів, оскільки інших інвазивних процедур, спрямованих на лікування основного діагнозу, не проводилось;

- **55113-00** Одновимірне (М-режим) та двовимірне ультразвукове дослідження серця у реальному часі. (Пацієнту, якому проведено ендovasкулярне лікування інсульту, обов'язково проводиться трансторакальна ехокардіографія);
- **55274-00** Ультразвукове дуплексне дослідження позачерепних, каротидних та вертебральних судин. (Пацієнту, якому проведено ендovasкулярне лікування інсульту, обов'язково проводиться доплерографічне обстеження судин шиї);
- **96010-00** Тест на ковтання, тому що тест на ковтання є обов'язковою процедурою відповідно до обсягу послуг за пакетом з лікування інсульту;
- **96020-00** Оцінка цілісності шкіри;
- **Окремо кодується оцінка за Шкалою Ренкіна (код 96021-00) - 4**, тому що оцінка за Шкалою Ренкіна є обов'язковою процедурою відповідно до обсягу послуг за пакетом з лікування інсульту;
- **A67022** Консультація Лікаря фізичної та реабілітаційної медицини, тому що пацієнт мав консультацію лікаря ФРМ і це є обов'язковою процедурою відповідно до обсягу послуг за пакетом з лікування інсульту;
- **P67001** Консультація Лікаря-психолога;
- **96070-00** Консультування або навчання щодо відтворення звуків, мовлення, побіжності мовлення або мови;
- **96129-00** Терапевтичні вправи, усе тіло.

За стандартами кодування (АСК 0042) лабораторні дослідження не кодуються, але в рамках пакету медичних послуг «Медична допомога при гострому мозковому інсульті» їх також бажано кодувати.

КЛІНІЧНИЙ ОПИС КЕЙСУ 3

Жінка віком 62 роки 28.02.2023 доставлена бригадою швидкої медичної допомоги та ургентно госпіталізована у лікувальний заклад з підозрою на гострий мозковий інсульт. З діагностичною метою пацієнтці проведено спіральну комп'ютерну томографію головного мозку та КТ ангіографію судин головного мозку, діагностовано інфаркт мозку в басейні лівої середньої мозкової артерії, тромбоз М1 сегменту лівої СМА, клінічно сенсомоторна афазія, правобічний геміпарез, правобічна геміанопсія. Хворій введено тромболітичний засіб, викликано бригаду швидкої медичної допомоги, доставлено ургентно до медичного закладу з можливістю проведення ендovasкулярних втручань.

Описаний клінічний випадок має бути закодовано так:

- **Вік пацієнта** - 62 років
- **Стать пацієнта** - Жінка
- **Дата госпіталізації** - 28.02.2023
- **Підстави для госпіталізації** - Бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги
- **Пріоритетність випадку** - Ургентний
- **Дата виписки (смерті)** - 28.02.2023
- **Результат лікування пацієнта на день виписки** - Переведений в інший лікувальний заклад

- **Коди основного діагнозу:**
 - **I63.5 Інфаркт мозку внаслідок неуточненого закупорення або стенозу церебральних артерій**, тому що діагностовано інфаркт мозку за допомогою спіральної комп'ютерної томографії.

- **Коди додаткових діагнозів:**

- **супутній - G81.9** Геміплегія, неуточнена, тому що код геміпарезу відсутній у класифікаторі, натомість наявний код геміплегії, який варто використовувати при кодуванні геміпарезу;
- **супутній - H53.4** Дефекти поля зору, тому що геміанопсія повинна бути закодована як H53.4 Дефект поля зору, оскільки цей код включає поняття геміанопсії;
- **супутній - Z50.9** Реабілітаційна процедура, неуточнена.

- **Коди медичних інтервенцій:**

- **56001-00** **Комп'ютерна томографія головного мозку**, тому що пацієнту проведено спіральну комп'ютерну томографію головного мозку і в даному клінічному випадку це інтервенція, яка спрямована на діагностику основного діагнозу;
- **57350-00** **Спіральна комп'ютерно-томографічна ангіографія голови та/або шиї, з внутрішньовенним контрастуванням**;
- **96199-01** **Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу (тромболітичний засіб)**, тому що необхідно закодувати доведення введення тромболітичного засобу;
- **96199-19** **Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, інший та неуточнений фармакологічний засіб**. У це поле одноразово вносимо код з введення фармзасобів, оскільки інших інвазивних процедур, спрямованих на лікування основного діагнозу, не проводилось.

Враховуючи, що пацієнтка з оклюзією великої судини потребує ендovasкулярного втручання, епізод завершено, створено направлення на екстрену госпіталізацію в лікарню, яка за маршрутом може надати дану послугу.

У другому закладі було проведено спіральну комп'ютерну томографію головного мозку, КТ-перфузію головного мозку. Враховуючи наявність великої зони ядра інфаркту, яка співпадає за розмірами з зоною гіперперфузії, механічна тромбектомія не була проведена, після чого було проведено тест на ковтання, оцінка цілісності шкіри, консервативне лікування та реабілітаційні процедури (консультація лікаря ФРМ, лікаря-психолога, терапевта мови та мовлення, лікувальна фізкультура м'язів руки).

10.03.2023 пацієнтка виписана додому з позитивною динамікою. Оцінка за Шкалою Ренкіна - 5. Створено електронне направлення на реабілітацію.

У другому закладі випадок має бути закодовано так:

- Вік пацієнта - 62 роки
- Стать пацієнта - Жінка
- Дата госпіталізації - 28.02.2023
- Підстави для госпіталізації - Переведений з іншого ЗОЗ
- Пріоритетність випадку - Ургентний
- Дата виписки (смерті) - 10.03.2023
- Результат лікування пацієнта на день виписки - Виписаний з поліпшенням

• Коди основного діагнозу:

- **I63.5** Інфаркт мозку внаслідок неуточненого закупорення або стенозу церебральних артерій, тому що діагностовано інфаркт мозку за допомогою спіральної комп'ютерної томографії.

• Коди додаткових діагнозів:

- **супутній - G81.9** Геміплегія, неуточнена, тому що код геміпарезу відсутній у класифікаторі, натомість наявний код геміплегії, який варто використовувати при кодуванні геміпарезу;
- **супутній - H53.4** Дефекти поля зору, тому що геміанопсія повинна бути закодована як H53.4 Дефект поля зору, оскільки цей код включає поняття геміанопсії;
- **супутній - Z50.9** Реабілітаційна процедура, неуточнена.

• Коди медичних інтервенцій:

- **56001-00** **Комп'ютерна томографія головного мозку**, тому що пацієнту проведено спіральну комп'ютерну томографію головного мозку і в даному клінічному випадку це інтервенція, яка спрямована на діагностику основного діагнозу;

- **57350-00** Спіральна комп'ютерно-томографічна ангіографія голови та/або шиї, з внутрішньовенним контрастуванням;
- **56007-00** Комп'ютерна томографія головного мозку з внутрішньовенним контрастуванням - це КТ перфузія, яка дозволяє розширити терапевтичне вікно;
- **96199-19** Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, інший та неуточнений фармакологічний засіб. У це поле одноразово вносимо код з введення фармзасобів, оскільки інших інвазивних процедур, спрямованих на лікування основного діагнозу, не проводилось;
- **55113-00** Одновимірне (М-режим) та двовимірне ультразвукове дослідження серця у реальному часі. (Пацієнту, якому проведено ендovasкулярне лікування інсульту, обов'язково проводиться трансторакальна ехокардіографія);
- **55274-00** Ультразвукове дуплексне дослідження позачерепних, каротидних та вертебральних судин. (Пацієнту, якому проведено ендovasкулярне лікування інсульту, обов'язково проводиться доплерографічне обстеження судин шиї);
- **96010-00** Тест на ковтання, тому що тест на ковтання є обов'язковою процедурою відповідно до обсягу послуг за пакетом з лікування інсульту;
- **96020-00** - Оцінка цілісності шкіри;
- **Окремо кодується оцінка за Шкалою Ренкіна (код 96021-00)** - 5, тому що оцінка за Шкалою Ренкіна є обов'язковою процедурою відповідно до обсягу послуг за пакетом з лікування інсульту;
- **A67022** Консультація Лікаря фізичної та реабілітаційної медицини, тому що пацієнт мав консультацію лікаря ФРМ і це є обов'язковою процедурою відповідно до обсягу послуг за пакетом з лікування інсульту;
- **P67001** Консультація Лікаря-психолога;
- **96070-00** Консультування або навчання щодо відтворення звуків, мовлення, побіжності мовлення або мови;
- **96129-00** Терапевтичні вправи, усе тіло.

За стандартами кодування (АСК 0042) лабораторні дослідження не кодуються, але в рамках пакету медичних послуг «Медична допомога при гострому мозковому інсульті» їх також бажано кодувати.

Пацієнтці після завершення епізоду при виписці було створено направлення на госпіталізацію в заклад, який надає послуги з реабілітаційної медицини.

КЛІНІЧНИЙ ОПИС КЕЙСУ 4

Пацієнт віком 54 роки 01.03.2023 доставлений бригадою швидкої медичної допомоги та ургентно госпіталізований у лікувальний заклад з підозрою на гострий мозковий інсульт. З діагностичною метою пацієнтові проведено спіральну комп'ютерну томографію головного мозку та КТ ангіографію судин головного мозку, діагностовано Геморагічний інсульт в лівій півкулі головного мозку, клінічно сенсомоторна афазія, правобічний геміпарез, правобічна геміанопсія. Викликано бригаду швидкої медичної допомоги, доставлено ургентно до медичного закладу з можливістю проведення нейрохірургічних втручань.

Описаний клінічний випадок має бути закодовано так:

- **Вік пацієнта** - 54 роки
- **Стать пацієнта** - Чоловік
- **Дата госпіталізації** - 01.03.2023
- **Підстави для госпіталізації** - Бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги
- **Пріоритетність випадку** - Ургентний
- **Дата виписки (смерті)** - 01.03.2023
- **Результат лікування пацієнта на день виписки** - Переведений в інший лікувальний заклад

• **Коди основного діагнозу:**

- **I61.0** Внутрішньомозковий крововилив в півкулю, субкортикальний.

• **Коди додаткових діагнозів:**

- **супутній** - **G81.9** Геміплегія, неуточнена, тому що код геміпарезу відсутній у класифікаторі, натомість наявний код геміплегії, який варто використовувати при кодуванні геміпарезу;
- **супутній** - **H53.4** Дефекти поля зору, тому що геміанопсія повинна бути закодована як H53.4 Дефект поля зору, оскільки цей код включає поняття геміанопсії;

- **Коди медичних інтервенцій:**

- **56001-00 Комп'ютерна томографія головного мозку**, тому що пацієнту проведено спіральну комп'ютерну томографію головного мозку і в даному клінічному випадку це інтервенція, яка спрямована на діагностику основного діагнозу;
- **57350-00 Спіральна комп'ютерно-томографічна ангіографія голови та/або шиї, з внутрішньовенним контрастуванням**;
- **96199-19 Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, інший та неуточнений фармакологічний засіб**. У це поле одноразово вносимо код з введення фармзасобів, оскільки інших інвазивних процедур, спрямованих на лікування основного діагнозу, не проводилось.

Враховуючи, що пацієнт потребував нейрохірургічної допомоги, було створено електронне направлення на екстрену госпіталізацію в заклад, який згідно маршруту повинен взяти такого пацієнта.

У закладі проведено спіральну комп'ютерну томографію головного мозку, видалення гематоми, після чого було проведено тест на ковтання, оцінку цілісності шкіри, консервативне лікування та реабілітаційні процедури (консультація лікаря ФРМ, лікаря-психолога, терапевта мови та мовлення, лікувальна фізкультура м'язів руки). 15.03.2023 пацієнт виписаний додому з позитивною динамікою. Оцінка за Шкалою Ренкіна - 4. Створено електронне направлення на реабілітацію.

У другому закладі випадок має бути закодовано так:

- **Вік пацієнта** - 54 роки
- **Стать пацієнта** - Чоловік
- **Дата госпіталізації** - 01.03.2023
- **Підстави для госпіталізації** - Переведений з іншого ЗОЗ
- **Пріоритетність випадку** - Ургентний
- **Дата виписки (смерті)** - 15.03.2023
- **Результат лікування пацієнта на день виписки** - Виписаний з поліпшенням

- **Коди основного діагнозу:**

- **I61.0** Внутрішньомозковий крововилив в півкулю, субкортикальний.

- **Коди додаткових діагнозів:**

- **супутній - G81.9** Геміплегія, не уточнена, тому що код геміпарезу відсутній у класифікаторі, натомість наявний код геміплегії, який варто використовувати при кодуванні геміпарезу;
- **супутній - H53.4** Дефекти поля зору, тому що геміанопсія повинна бути закодowana як H53.4 Дефект поля зору, оскільки цей код включає поняття геміанопсії;
- **супутній - Z50.9** Реабілітаційна процедура, не уточнена.

- **Коди медичних інтервенцій:**

- **56001-00** Комп'ютерна томографія головного мозку, тому що пацієнту проведено спіральну комп'ютерну томографію головного мозку і в даному клінічному випадку це інтервенція, яка спрямована на діагностику основного діагнозу;
- **57350-00** Спіральна комп'ютерно-томографічна ангіографія голови та/або шиї, з внутрішньовенним контрастуванням;
- **56007-00** Комп'ютерна томографія головного мозку з внутрішньовенним контрастуванням - це КТ перфузія, яка дозволяє розширити терапевтичне вікно;
- **96199-19** Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, інший та не уточнений фармакологічний засіб. У це поле одноразово вносимо код з введення фармзасобів, оскільки інших інвазивних процедур, спрямованих на лікування основного діагнозу, не проводилось;
- **39603-01** Видалення внутрішньочерепної гематоми через краніектомію;

- **55113-00** Одновимірне (М-режим) та двовимірне ультразвукове дослідження серця у реальному часі. (Пацієнту, якому проведено ендovasкулярне лікування інсульту, обов'язково проводиться трансторакальна ехокардіографія);
- **96010-00** Тест на ковтання, тому що тест на ковтання є обов'язковою процедурою відповідно до обсягу послуг за пакетом з лікування інсульту;
- **96020-00** Оцінка цілісності шкіри;
- **Окремо кодується оцінка за Шкалою Ренкіна (код 96021-00) - 4**, тому що оцінка за Шкалою Ренкіна є обов'язковою процедурою відповідно до обсягу послуг за пакетом з лікування інсульту;
- **A67022** Консультація Лікаря фізичної та реабілітаційної медицини, тому що пацієнт мав консультацію лікаря ФРМ і це є обов'язковою процедурою відповідно до обсягу послуг за пакетом з лікування інсульту;
- **P67001** Консультація Лікаря-психолога;
- **96070-00** Консультування або навчання щодо відтворення звуків, мовлення, побіжності мовлення або мови;
- **96129-00** Терапевтичні вправи, усе тіло.

За стандартами кодування (АСК 0042) лабораторні дослідження не кодуються, але в рамках пакету медичних послуг «Медична допомога при гострому мозковому інсульті» їх також бажано кодувати.

Пацієнту після завершення епізоду при виписці було створено направлення на госпіталізацію в заклад, який надає послуги з реабілітаційної медицини.



Національна служба
здоров'я України



АКАДЕМІЯ
НСЗУ

*Навчальний матеріал **Ведення ЕМЗ за пакетом медичних послуг «Медична допомога при гострому мозковому інсульті»** підготовлено Академією НСЗУ з метою полегшити роботу лікарям щодо ведення електронних медичних записів за пакетом медичних послуг «Медична допомога при гострому мозковому інсульті» в рамках Програми медичних гарантій на 2023 рік, а також з метою підвищити якість записів, які передаються до електронної системи охорони здоров'я.*

Дата підготовки - 31 травня 2023 року.

Цей матеріал може розповсюджуватися серед усіх надавачів медичних послуг та інших зацікавлених сторін.

Залишайтеся з нами на зв'язку:



[На сторінці Facebook](#)



[У Telegram каналі](#)



[У Viber каналі](#)



[На нашому сайті](#)



[Або пишіть нам на пошту](#)