

Стаціонарна допомога пацієнтам із гострим мозковим інсультом стає доступнішою за певних умов

Національна служба здоров'я України (НСЗУ) поставила підвищені вимоги щодо лікування пацієнтів із гострим мозковим інсультом. Стосується це, зокрема, наявності сучасного обладнання, медичного персоналу необхідної кваліфікації, здатності забезпечити роботу закладу в цілодобовому режимі. Водночас заклади, що законтрактовані на надання медичної допомоги при гострому мозковому інсульті у стаціонарних умовах, отримують фінансування за підвищеним тарифом, а з 1 липня 2020 року його додатково збільшили – з 19 332 до 26 947 грн.

Для пацієнта лікування інсульту за Програмою медичних гарантій є безоплатним, а саме:

- діагностика (комп'ютерна томографія, екстрені лабораторні дослідження);
- медикаментозне лікування та знеболювання за потреби;
- проведення тромболітичної терапії;
- цілодобовий моніторинг стану пацієнта в реанімації;
- медична реабілітація в гострий період, лікарські засоби з

Національного переліку та витратні матеріали, ліки та медичні засоби, які закуповуються централізовано за кошти бюджету, та харчування в стаціонарних умовах.

У Програмі медичних гарантій на 2021 рік лікування інсульту залишається пріоритетним напрямком, а також пропонується включити до нових вимог облаштування приймального відділення місцем для тромболізу, де здійснюватимуться безперервна пульсоксиметрія, контроль артеріального тиску в автоматичному

режимі, електрокардіографія, своєчасне знеболювання на всіх етапах діагностики та лікування, обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час усіх інвазивних діагностичних процедур тощо.

Для надання допомоги при інсульті дуже важливо узгодити допомогу на кожному етапі. Тому для екстреної медичної допомоги планується ввести підвищувальний коефіцієнт на рівні 5 % доплат за дотримання бригадами правильних маршрутів пацієнтів. Центр екстреної медичної допомоги отримує більше коштів, якщо бригада доставлятиме пацієнта з підозрою на інсульт до закладу, який має договір із НСЗУ на лікування таких хворих.

Також НСЗУ пропонує розширити програму «Доступні ліки», включивши до неї ліки як для профілактики інсульту, так і для пацієнтів, що перенесли інсульт. Розширення програми «Доступні ліки» дасть можливість цій категорії хворих отримувати необхідні ліки в аптеці за рецептом лікаря безоплатно або з незначною доплатою та зробить лікування наслідків захворювання більш доступним.

Національна служба здоров'я додала інформацію щодо надання допомоги хворим на COVID-19

Національна служба здоров'я України (НСЗУ) на своїй сторінці у Facebook оприлюднила інформацію щодо показників госпіталізації пацієнтів з COVID-19, їх лікування, надання безоплатної допомоги тощо.

Лікування пацієнтів з COVID-19 протягом квітня – грудня 2020 року

Протягом квітня – грудня 2020 р. було госпіталізовано 253 тис. пацієнтів із коронавірусною хворобою. У відділенні інтенсивної терапії перебувало майже 50 тис. хворих. Частка госпіталізованих пацієнтів, які потребували допомоги в умовах інтенсивної терапії протягом 2020 р., становила 19,6 %. За лікування цих пацієнтів НСЗУ виплатила понад 11 млрд грн, тобто майже 45 тис. грн в середньому на 1 пацієнта.

Кількість госпіталізацій у грудні 2020 році

Кількість госпіталізованих пацієнтів зменшилася на 3 тис., порівняно з листопадом 2020 р. Так, у грудні госпіталізовано 6000 пацієнтів, ще 11,5 тис. продовжили розпочате у листопаді лікування. У той же час кількість пацієнтів, які були підключені до джерел кисню у грудні, зросла на 4 тис., порівняно з листопадом. Їх загальна кількість становила майже 50 тис. Це 69 % від усіх пролікованих пацієнтів у грудні. У відділенні інтенсивної терапії медичну допомогу отримували понад 13 тис. хворих. Це на 348 госпіталізованих більше, ніж у листопаді. Зросла у грудні й кількість пацієнтів, які

потребували підключення до апарату штучної вентиляції легень – з понад 5 тис. до понад 6 тис. осіб.

Найбільше пацієнтів із коронавірусом у грудні госпіталізували:

- у Києві – 6298 осіб;
- в Одеській обл. – 4139 осіб;
- у Дніпропетровській обл. – 3869 осіб;
- у Харківській обл. – 3617 осіб.

Медичні команди та лікарні, визначені для госпіталізації пацієнтів із COVID-19

У грудні було створено близько 300 нових медичних команд, а загалом у цьому місяці пацієнтам надавали стаціонарну медичну допомогу понад 3 тис. команд, з яких 320 – не анестезіологічні.

Середнє навантаження на одну медичну команду становило 23 пацієнти. У грудні навантаження на медичні команди більше 20 хворих мали 262 лікарні. При цьому у 106 закладах навантаження на 1 команду становило менше 10 пацієнтів та у 221 закладі охорони здоров'я проліковано менше 100 осіб. Кількість лікарень, які входять до переліку визначених для госпіталізації, у грудні зросла. У травні

таких лікарень було 240, у вересні – 343, у листопаді – 458. На сьогодні договір із НСЗУ на стаціонарне лікування пацієнтів із COVID-19 мають 507 медичних закладів. НСЗУ виплатила понад 19 млрд грн медичним закладам та центрам екстреної медичної допомоги за надання допомоги пацієнтам із COVID-19 та з підозрою на нього.

Безоплатна допомога пацієнту з підозрою або підтвердженням COVID-19 у 2021 році

Пацієнт отримує безоплатно:

- первинну медичну та амбулаторно-поліклінічну допомогу. Пацієнти з підозрою на коронавірусну хворобу можуть пройти тестування у свого сімейного лікаря, а також отримати консультації щодо терапії легкої форми COVID-19, яка лікується в домашніх умовах під наглядом сімейного лікаря;
- екстрену медичну допомогу в разі критичного стану. Наприклад,

коли у людини спостерігаються утруднене дихання, дихальна недостатність, підвищення температури вище 38 °С, що погано піддається корекції, раптове погіршення стану. Приїхавши на виклик, медики швидко оцінюють стан пацієнта. Якщо є потреба, його транспортують до лікарні, визначеної в регіоні для лікування хворих на COVID-19. Якщо пацієнт не потребує госпіталізації, йому надають необхідну медичну допомогу на місці та рекомендації стосовно самоізоляції;

- стаціонарну медичну допомогу. В безоплатний пакет послуг лікування пацієнтів із коронавірусною хворобою включено: тестування на COVID-19; лабораторне та інструментальне дослідження; допомогу відповідно до галузевих стандартів; кисневу підтримку, інтенсивну терапію за необхідності; медикаментозну терапію та знеболювання за потреби тощо. Усі ліки, передбачені національним протоколом лікування COVID-19, включені до тарифу, за яким НСЗУ оплачує послуги медичних закладів.

Брифінг міністра підняв завісу секретності навколо деяких питань системи охорони здоров'я

19 січня поточного року, під час брифінгу для ЗМІ, міністр охорони здоров'я України Максим Степанов повідомив, що при розробці номенклатури ліків для лікування онкологічних захворювань, що закуповуватимуться у 2021 р., враховано близько 30 пропозицій провідних українських онкологів.

Завдяки цьому до 67 позицій препаратів, які закуповувалися раніше, додалося ще 9 позицій лікарських засобів другої та третьої лінії лікування онкологічних захворювань. Йдеться про ліки, що використовуватимуться при лікуванні раку молочної залози, раку крові, пухлин головного мозку тощо.

Також він додав, що з прийняттям Порядку проведення державної оцінки медичних технологій закупівлі оригінальних (інноваційних) ліків відбуватимуться після завершення процедури оцінки медичних технологій (ОМТ). Окрім цього, найближчим часом Уряд планує запровадити можливість укласти з виробником

ексклюзивний договір на постачання оригінального (інноваційного) лікарського засобу після завершення ОМТ.

Під час брифінгу Максим Степанов відповів на питання ЗМІ щодо використання в Україні російських ПЛР-тестів. Міністр зауважив, що для діагностики COVID-19 в Україні використовуються різні тест-системи, зокрема, і російські ПЛР-тести, які використовуються в приватних цілях, проте їхній обсяг становить 0,5 % від загальної кількості. Більшість ПЛР-тестів на сьогодні закуповується в українського виробника «Українські генетичні технології» для державних та приватних замовлень.

Кабмін затвердив Порядок фінансування заходів, пов'язаних із вакцинацією населення від COVID-19

Кабінет Міністрів України постановою від 13.01.2021 р. № 23 затвердив Порядок використання коштів, передбачених у державному бюджеті для проведення вакцинації населення від гострої респіраторної хвороби COVID-19, та перелік лікарських засобів, що закуповуються для вакцинації населення від гострої COVID-19. Зазначена постанова набула чинності у зв'язку з опублікуванням у газеті «Урядовий кур'єр» від 16.01.2021 р.

Порядком визначається, що головним розпорядником бюджетних коштів та відповідальним виконавцем бюджетної програми є МОЗ України. Бюджетні кошти спрямовуватимуться на:

- 1) закупівлю вакцини від гострої респіраторної хвороби COVID-19;
- 2) закупівлю товарів та послуг, пов'язаних з їх закупівлею, що надаються спеціалізованою організацією, яка здійснює закупівлю;
- 3) закупівлю послуг, пов'язаних із поставками в межах заходів, необхідних для проведення вакцинації населення від гострої респіраторної хвороби COVID-19;

- 4) оплату банківських послуг (закупівлю коштів в іноземній валюті).

Спеціалізованою організацією, що здійснюватиме закупівлю вакцини від гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої

коронавірусом SARS-CoV-2, є Краун Ейджентс Лімітед (Crown Agents Limited).

Попередня оплата проводиться з урахуванням положень бюджетного законодавства. В угоді зі спеціалізованою організацією, що здійснює закупівлю, може передбачатися попередня оплата на строк не більше 12 міс. за кожен окрему партію вакцини від COVID-19 на підставі затвердженого МОЗ кошторису.

Окрім того, Порядок розподілу закупленої вакцини від COVID-19, порядок проведення вакцинації населення від захворювання, у тому числі визначення категорій населення, яким проводиться вакцинація, облік вакцинованих та моніторинг використання вакцин визначатиме МОЗ України.