



НАЦІОНАЛЬНА СЛУЖБА ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
(НСЗУ)

просп. Степана Бандери, 19, м. Київ, 04073, тел.: (044) 426-67-77, (044) 290-06-91

E-mail: info@nszu.gov.ua, сайт: www.nszu.gov.ua, код згідно з ЄДРПОУ 42032422

від _____ 20__ р. № _____

На № _____ від _____ 20__ р.

Зкладам охорони здоров'я,
які надають первинну
медичну допомогу

**Щодо ведення електронних медичних
записів та можливості виконання
умов договору про медичне обслуговування
населення за програмою медичних гарантій**

Шановні партнери!

Засвідчуємо вам нашу повагу і хотіли б повідомити про наступне.

Враховуючи епідеміологічну ситуацію з **COVID-19**, з метою забезпечення оперативного реагування на поширення вірусу та відслідковування реального епідеміологічного стану в Україні, **наполегливо рекомендуємо вести електронні медичні записи лікарями вашого закладу в електронній системі охорони здоров'я стосовно COVID-19 та подібних діагнозів.**

Принагідно нагадуємо вам, що з 1 квітня 2020 року ведення електронних медичних записів **стає обов'язковим** для всіх надавачів медичних послуг, які уклали договори з Національною службою здоров'я України.

Отже, відповідно до наказів Міністерства охорони здоров'я України від 28.02.2020 № 587 “Деякі питання ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я” та від 28.02.2020 № 586 “Про затвердження Порядку направлення пацієнтів до закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які в установленому законом порядку одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та надають медичну допомогу відповідного виду”, ви вже маєте можливість вести **електронні медичні записи** в електронній системі охорони здоров'я.

Звертаємо увагу, що типовою формою **договору** про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженою постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410, передбачено, що



надавач зобов'язується своєчасно вносити до системи повну та достовірну інформацію, зокрема медичну документацію, **медичні записи**, записи про направлення і рецепти у порядку, встановленому законодавством, з урахуванням положень специфікації.

Також, у зв'язку з аналізом моніторингу взаємодій за кодами, що відповідають коронавірусу COVID-19, надаємо оновлені рекомендації щодо кодування випадків, пов'язаних із спалахом коронавірусу та приклади, як кодувати звернення пацієнтів відповідно до ІСРС-2 та МКХ-10 на основі аналізу моніторингу взаємодій за кодами, що відповідають коронавірусу COVID-19 (додаток додається).

Додаток на _ арк. в 1 прим.

Директор Департаменту
договірної роботи



Андрій ВІЛЕНСЬКИЙ

3 оригіналом згідно

Головний спеціаліст відділу
контролю, документального
забезпечення та архіву

Коваленко О.М.

30.03.2020

**Рекомендації щодо кодування діагнозів в МКХ-10,
пов'язаних з COVID-19 інфекцією.
Ситуаційні рекомендації щодо кодування в ІСРС-2.**

Мета цього документа – надати офіційні рекомендації практикуючим лікарям з правил кодування діагнозів при клінічних випадках, у т.ч. летальних, пов'язаних із новим коронавірусом – COVID-19, який раніше називався 2019-nCoV.

У цьому документі надано коди, призначені для кодування клінічних випадків, пов'язаних з COVID-19. Для повного кодування цих клінічних випадків можуть знадобитись інші коди, не пов'язані з COVID-19.

Загальні правила:

- 1) Використання кодів МКХ при кодуванні пацієнтів з підозрою/підтвердженням COVID-19:

U07.1 “2019-nCoV гостра респіраторна хвороба” - використовується у якості супутнього діагнозу зі статусом “заключний” для підтверджених випадків.

U07.1 “2019-nCoV гостра респіраторна хвороба” - використовується у якості супутнього діагнозу зі статусом “попередній” для пацієнтів з підозрою.

Основні правила кодування відповідно до наказу МОЗ України від 28.03.2020 № 722 “Організація надання медичної допомоги хворим на коронавірусну хворобу”:

Підозрілий випадок – пацієнт з гострим респіраторним захворюванням (раптовий початок, лихоманка та хоча б один з наступних симптомів: кашель або задишка), незалежно від необхідності госпіталізації, та який за 14 днів до появи симптомів відповідає принаймні одному з наступних епідеміологічних критеріїв: мав тісний контакт з підтвердженим або ймовірним випадком COVID19; відвідував або проживав у країні/регіоні із місцевою передачею вірусу в громаді відповідно до ситуаційних звітів ВООЗ.

Кодуємо, **основний діагноз:** Код ІСРС: **A 77** - Вірусні захворювання інші

Супутній діагноз: Код МКХ: **U 07.1** “2019-nCoV гостра респіраторна хвороба”, зі статусом “**попередній**”.

Підтверджений випадок – особа виключно з лабораторно підтвердженим захворюванням COVID-19, незалежно від клінічних ознак та симптомів.

Кодуємо **основний діагноз:** Код ІСРС: **A 77** - Вірусні захворювання інші;

супутній діагноз: код МКХ: **U 07.1** “2019-nCoV гостра респіраторна хвороба”, зі статусом “**заключний**”.

Близький контакт з ймовірним або підтвердженим випадком визначається як: особа, яка проживає в тому самому домогосподарстві (квартирі, будинку), що і особа із випадком COVID-19; особа, яка мала прямий фізичний контакт із хворим на COVID-19 (наприклад, через рукоштовання); особа, яка мала незахищений прямий контакт із інфекційними виділеннями хворого на COVID-19 (наприклад, перебування в зоні пацієнта під час кашлю чи доторкування руками до використаних серветок); особа, яка контактувала із хворим на COVID-19 на відстані до двох метрів протягом 15 хвилин і більше; особа, яка перебувала у закритому середовищі (наприклад, аудиторія, кімната

для засідань, зал очікування закладу охорони здоров'я) із хворим на COVID-19 протягом 15 хвилин і більше на відстані менше двох метрів; медичний працівник або інша особа, яка надає медичну допомогу або проводить догляд за хворим на COVID-19, або працівники лабораторій, які обробляють зразки, отримані від хворих на COVID-19 без відповідних ЗІЗ та інше.

Кодуємо **основний діагноз**: код ІСРС: **A 97** “Відсутність хвороби”;

супутній діагноз: код МКХ: **Z 20.8** – контакт з хворим або можливість зараження іншими інфекційними хворобами.

Помилки, які виявлені на основі аналізу моніторингу взаємодій за кодами, що відповідають коронавірусу COVID-19:

1. У разі встановлення основного діагнозу: код ІСРС: **A 77** - Вірусні захворювання інші та супутнього діагнозу: код МКХ: **U07.1** “2019-nCoV гостра респіраторна хвороба” зі статусом «попередній» та за клініко-лабораторними показниками стан хворого коли визначений, як середній або важкий ступінь перебігу, згідно з наказом МОЗ України від 27.03.2020 № 722, потрібно в дії вказувати, що пацієнт потребує направлення на **госпіталізацію**.

2. Якщо під час консультації симптомів розладу здоров'я у пацієнта не виявлено, то діагноз визначається як **A97 «відсутня хвороба»**, відповідно **ви не визначаєте важкість стану такого хворого як легкий, середній або тяжкий!**

Нижче наведено приклади, як кодувати звернення пацієнтів відповідно до ІСРС-2 та МКХ-10 на основі аналізу моніторингу взаємодій за кодами, що відповідають коронавірусу COVID-19:

Приклад 1:

Пацієнт повернувся з країни, де зафіксовані випадки коронавірусу, та супроводжується такою симптоматикою, як лихоманка, кашель. Він телефонує сімейному лікарю. Сімейний лікар уважно збирає анамнез та рекомендує самоізоляцію. Отже, **основний діагноз**: Код ІСРС: **A 77** - Вірусні захворювання інші
Супутній діагноз: Код МКХ: **U07.1** “2019-nCoV гостра респіраторна хвороба”, зі статусом “попередній”.

Приклад 2:

Пацієнт відчув погіршення самопочуття, а саме підвищення температури тіла, кашель, без виділення мокротиння, та у зв'язку з цим сам звернувся в приватну лабораторію, де зробили ПЛР аналіз на SARS-CoV-2, який виявився позитивним. У зв'язку з цим, пацієнт звернувся до сімейного лікаря, який надав йому консультацію та рекомендував амбулаторне лікування з самоізоляцією, у зв'язку з відсутністю показів до госпіталізації.

Отже, **основний діагноз**: Код ІСРС: **A 77** - Вірусні захворювання інші;

супутній діагноз: код МКХ: **U 07.1** “2019-nCoV гостра респіраторна хвороба”, зі статусом “заклучний”.

Приклад 3:

Звертається пацієнт, який повернувся з однієї з країн, де виявили коронавірус/був в контакті з людиною, хворою на COVID-19, але симптомів немає. Сімейний лікар надає консультацію та вказує на подальші дії (самоізоляція та спостереження за загальним станом, в разі погіршення самопочуття сповістити або сімейного лікаря, або

телефонувати на 103, коли виникне підвищена температура тіла, сухий кашель та утруднене дихання).

Отже, **основний діагноз:** код ІСРС: **A 97** “Відсутність хвороби”;

супутній діагноз: код МКХ: **Z 20.8** – контакт з хворим або можливість зараження іншими інфекційними хворобами.

Приклад 4:

Пацієнт 50 років повернувся з країни, де зафіксовані випадки коронавірусу три дні тому. На наступний день підвищилась температура тіла до 38 С та з'явився сухий кашель, але пацієнт не звертався за медичною допомогою. Коли через 4 дні стан погіршився, зросла задишка та посилювався сухий надсадний кашель, біль у грудях, хворий вирішив зателефонувати до свого сімейного лікаря. Сімейний лікар зібрав анамнез та надав рекомендацію викликати бригаду ЕМД. Бригада ЕМД госпіталізувала хворого.

Отже, **основний діагноз:** Код ІСРС: **A 77** - Вірусні захворювання інші;

супутній діагноз: код МКХ: **U 07.1** “2019-nCoV гостра респіраторна хвороба” - зі статусом “попередній”.