Додаток 1

Відповідно до Додатку 1
до Порядку надання первинної
медичної допомоги
(пункт 1 розділу II) (Наказ МОЗ 504)

Перелік медичних послуг з надання первинної медичної допомоги

1. Динамічне спостереження за станом здоров'я пацієнтів із використанням фізикальних, лабораторних та інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Проведення діагностики та лікування найбільш поширених хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів.

3. Динамічне спостереження за пацієнтами із діагностованими хронічними захворюваннями (супровід пацієнтів із хронічними захворюваннями та станами), що включає комплекс діагностичних та лікувальних втручань, які передбачені галузевими стандартами.

4. Надання в межах ПМД невідкладної медичної допомоги у разі розладу фізичного чи психічного здоров'я пацієнтам, якщо такий розлад стався під час прийому пацієнта лікарем з надання ПМД та якщо пацієнт не потребує екстреної, вторинної (спеціалізованої) або третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги.

5. Направлення відповідно до медичних показань пацієнтів, які не потребують екстреної медичної допомоги, для надання їм вторинної (спеціалізованої) або третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги.

6. Взаємодія з надавачами вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги з метою своєчасного діагностування та забезпечення лікування хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів з урахуванням особливостей стану здоров'я пацієнта.

7. Проведення обов'язкових медичних втручань щодо пацієнтів з наявними факторами ризику розвитку окремих захворювань.

8. Проведення профілактичних втручань, що включає: вакцинацію відповідно до вимог календаря профілактичних щеплень; підготовлення та надсилання повідомлень про інфекційне захворювання, харчове, гостре професійне отруєння, незвичайну реакцію на щеплення; проведення епідеміологічних обстежень поодиноких випадків інфекційних хвороб.

9. Надання консультативної допомоги, спрямованої на усунення або зменшення звичок і поведінки, що становлять ризик для здоров'я

(тютюнокуріння, вживання алкоголю, інших психоактивних речовин, нездорове харчування, недостатня фізична активність тощо) та формування навичок здорового способу життя.

10. Динамічне спостереження за неускладненою вагітністю та (у разі потреби) направлення до лікаря акушера-гінеколога закладу вторинної медичної допомоги.

11. Здійснення медичного спостереження за здоровою дитиною.

12. Надання окремих послуг паліативної допомоги пацієнтам усіх вікових категорій, що включає: регулярну оцінку стану важкохворого пацієнта та його потреб; оцінку ступеня болю та лікування больового синдрому; призначення наркотичних засобів та психотропних речовин відповідно до законодавства, включаючи оформлення рецептів для лікування больового синдрому; призначення лікування для подолання супутніх симптомів (закрепи, нудота, задуха тощо); консультування та навчання осіб, які здійснюють догляд за пацієнтом; координацію із забезпечення медичних, психологічних тощо потреб пацієнта.

13. Направлення пацієнтів відповідно до медичних показань для надання їм паліативної допомоги в обсязі, що виходить за межі ПМД.

14. Призначення лікарських засобів та медичних виробів, технічних засобів медичної реабілітації з оформленням відповідних документів згідно з вимогами законодавства.

15. Ведення первинної облікової документації, оформлення довідок, листків непрацездатності та направлень для проходження медикосоціальної експертизи, а також лікарських свідоцтв про смерть. (документи встановленого зразка)

16. Взаємодія з соціальними службами для пацієнтів, соціальні умови життя яких впливають на здоров’я.

17. Взаємодія із суб’єктами системи громадського здоров’я.

Додаток 2

Відповідно до Додатку 2
до Порядку надання первинної
медичної допомоги
(пункт 2 розділу II) (Наказ МОЗ 504)

ПЕРЕЛІК
медичних втручань та скринінгів у межах ПМД для груп пацієнтів з підвищеним ризиком розвитку захворювань*

Нозологія	Групи пацієнтів з підвищеним ризиком розвитку захворювань		Методи виявлення	Періодичність обстеження
	фактори ризику (ФР)	вікові групи		
Гіпертонічна хвороба та інші серцево-судинні захворювання (ССЗ)	Підвищення артеріального тиску; тютюнокуріння; надлишкова маса тіла; цукровий діабет; обтяжений спадковий анамнез; зловживання алкоголем	Ч - 40 років і старші. Ж - 50 років і старші	Вимірювання артеріального тиску; оцінка загального серцево-судинного ризику за шкалою SCORE; вимірювання індексу маси тіла; вимірювання окружності талії; вимірювання загального холестерину	Кожні 2 роки. За наявності ФР - щороку
Цукровий діабет	Надлишкова маса тіла; обтяжений спадковий анамнез; гестаційний діабет; зловживання алкоголем	45 років і старші. До 45 років, якщо є ФР ССЗ	Оцінка загального серцево-судинного ризику за шкалою SCORE; вимірювання індексу маси тіла; вимірювання окружності талії; вимірювання цукру крові натще; вимірювання загального холестерину	Щороку
ВІЛ	Незахищені статеві контакти з людьми, які живуть з ВІЛ або споживають ін'єкційні наркотики; вживання ін'єкційних наркотиків; гомосексуальні контакти; надання сексуальних послуг за плату або наркотики	14 років та старші, якщо є ФР	Швидкий тест на ВІЛ	Щороку
Туберкульоз	Ключові групи та групи підвищеного ризику захворювання на туберкульоз, визначені галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я	Будь-який вік, якщо є ФР	Опитування стосовно факторів ризику та симптомів, що можуть свідчити	Щороку

			про туберкульоз з використанням скринінгової анкети	
			Направлення на радіологічне обстеження органів грудної порожнини відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я	За наявності ФР - щороку
Рак молочної залози	Підтверджена мутація BRCA-1 або BRCA-2; обтяжений спадковий анамнез; перше дітонародження (30 років і старші); безпліддя; пізня менопауза (55 років і старші); тривала гормонозамісна терапія менопаузи; постменопаузальне ожиріння; уживання алкоголю; куріння; низький соціально-економічний статус жінки (родини); сексуальне, домашнє чи інше насильство щодо жінки; тривалий стрес	21-29 років	Рекомендовано опитування стосовно факторів ризику та симптомів, що можуть свідчити про рак молочної залози	Кожні 3 роки
		30-49 років	Опитування стосовно факторів ризику та симптомів, що можуть свідчити про рак молочної залози	Кожні 2 роки За наявності ФР - щороку
		50-69 років За наявності ФР - із 40 років	Огляд та направлення на мамографію	Кожні 2 роки
Колоректальний рак (КРР)	Обтяжений спадковий анамнез по КРР; сімейний аденоматозний поліпоз; спадковий неполіпозний КРР; запальні захворювання кишківника (неспецифічний виразковий коліт та хвороба Крона); аденоматозні поліпи; ожиріння; вік 50-75 років; уживання алкоголю; куріння; харчування з високим вмістом обробленого червоного м'яса та низьким вмістом фруктів і овочів; сидячий та малорухливий спосіб життя; надмірна маса тіла	40-49 років	Опитування стосовно факторів ризику та симптомів, що можуть свідчити про КРР	Кожні 2 роки За наявності ФР - щороку
		50-75 років	Огляд та направлення на тест калу на приховану кров або направлення на фекальний імунохімічний тест (ФІТ) та/або направлення до закладів охорони здоров'я з надання спеціалізованої медичної допомоги	Кожні 2 роки За наявності ФР - щороку

Рак шийки матки (РШМ)	Наявність ВПЛ; наявність ВІЛ/СНІД, інших захворювань імунодефіцитного характеру; наявність інфекцій, що передаються статевим шляхом; наявність РШМ в сімейному анамнезі; лікування дисплазії шийки матки; ранній початок статевого життя (до 18 років); рання вагітність (молодше 20 років); куріння; низький соціально-економічний статус жінки (родини); сексуальне, домашнє чи інше насильство щодо жінки; тривалий стрес; особливі умови праці: вплив канцерогенів, таких як хімічні речовини на робочому місці	21-35 років	Рекомендовано опитування щодо наявності ФР та симптомів, що можуть свідчити про РШМ	Кожні 5 років
		21-35 років з ФР	Огляд та направлення на ПАП-тест чи ПРЛ тест або направлення до лікаря-акушера-гінеколога для огляду та відбору зразків	Після виявлення ФР за результатами опитування
		30-35 років і старші до 55 років	Огляд та направлення на ПАП-тест чи ПЛР тест або направлення до лікаря-акушера-гінеколога для огляду та відбору зразків	У віці 30-35 років З 35 до 55 років (для жінок, які не проходили перший популяційний скринінг у віці 30-35 років) Далі кожні 10 років до досягнення 55 років
		25 років і старші з ВІЛ/СНІД	Огляд та направлення на ПАП-тест чи ПЛР тест або направлення до лікаря-акушера-гінеколога для огляду та відбору зразків	Кожні 5 років

_____

* Цей перелік не застосовується для діагностики захворювань за наявності відповідних симптомів, моніторингу перебігу виявлених захворювань, контролю лікування захворювань. За наявності симптомів захворювань обсяг обстеження визначається галузевим стандартом у сфері охорони здоров’я.

Додаток 3

Відповідно до Додатку 3
до Порядку надання первинної
медичної допомоги
(пункт 2 розділу II) (Наказ МОЗ 504)

Перелік лабораторних та інструментальних діагностичних досліджень, що здійснюються у межах медичних послуг з надання ПМД

1. Загальний аналіз крові з лейкоцитарною формулою.

2. Загальний аналіз сечі.

3. Глюкоза крові.

4. Загальний холестерин.

5. Вимірювання артеріального тиску.

6. Електрокардіограма.

7. Вимірювання ваги, зросту, окружності талії.

8. Швидкі тести на вагітність, тропоніни, ВІЛ, вірусні гепатити.

Додаток 4

Забезпечення надання окремих послуг з питань психічного здоров'я, зокрема

- оцінка психічного стану пацієнтів, спрямованої на виявлення тривожних станів, депресії, стрес-асоційованих розладів, суїцидальної поведінки, розладів пов'язаних із вживанням психоактивних речовин та інших розладів психічного здоров'я;
- оцінка психічного стану дітей, спрямованої на виявлення розладів розвитку, емоційних, поведінкових розладів, насильства (фізичного, сексуального, емоційного, занедбаності та інших форм жорстокого поводження) та інших ПНПР, а також оцінка домашнього та шкільного середовища, взаємодії батьків/піклувальників із дитиною/підлітком;
- надання медичної та психосоціальної допомоги пацієнтам відповідно до галузевих стандартів за згодою пацієнтів та/або їх законних представників;

Додаток 5

Обсяг медичних послуг відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки з мобільної паліативної допомоги

1. Проведення оцінки стану пацієнта/пацієнтки відповідно до критеріїв визначення пацієнта, що потребує паліативної допомоги.
2. Оцінка соматичного стану пацієнта/пацієнтки та моніторинг порушень функцій життєво важливих органів і систем із подальшим переглядом та коригуванням при необхідності плану спостереження пацієнта/пацієнтки.
3. Складання плану спостереження пацієнта/пацієнтки, який охоплює фізичні, психологічні, емоційні, соціальні та духовні потреби пацієнта та узгоджені цілі.
4. Надання спеціалізованої паліативної медичної допомоги за місцем перебування пацієнта, зокрема, зі створенням стаціонару вдома за потреби, та/або з використанням засобів телекомунікації, спрямованої на оптимізацію стану пацієнта, його функціонування та якості життя, таким групам пацієнтів:
   a. пацієнтам старше 65 років зі значними психічними чи поведінковими розладами, спричиненими психічним захворюванням, віковим органічним ураженням мозку або фізичним станом;
   b. пацієнтам з комплексними потребами, зумовленими захворюваннями, пов'язаними зі старінням.
5. Оцінювання (за допомогою методів, що відповідають психосоматичним особливостям пацієнта/пацієнтки) хронічного больового синдрому та його запобігання, лікування і контроль (зокрема, призначення та виписка рецептів на наркотичні засоби, психотропні речовини та прекурсори, ненаркотичні знеболювальні засоби та проведення знеболення).
6. Оцінка та корекція нутриційного статусу.
7. Забір, транспортування біологічного матеріалу до лабораторії закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) або ЗОЗ, з яким укладено договір підряду, для проведення таких лабораторних досліджень, зокрема:
   a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
   b. глюкоза в цільній крові;
   c. загальний аналіз сечі;
8. Видача направлення та/або забір, транспортування біологічних матеріалів для проведення інших лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів.
9. Проведення необхідних інструментальних обстежень, зокрема електрокардіографії, за місцем перебування пацієнта/пацієнтки (за можливості) та/або у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
10. Забезпечення, контроль симптоматичної терапії та догляду.

11. Оцінка та визначення потреб пацієнта/пацієнтки в асистивних засобах для мобільності (можливості пересування пацієнта/пацієнтки та здійснення туалету).
12. Забезпечення лікарськими засобами відповідно до Національного переліку основних лікарських засобів, медичними виробами та розхідними матеріалами під час візиту команди до пацієнта/пацієнтки за місцем його/її перебування.
13. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за згодою пацієнта/пацієнтки та його/її законних представників за потреби.
14. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при виникненні станів, що загрожують життю, під час відвідування, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги (за потреби) та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.
15. Навчання членів родин пацієнта/пацієнтки (законних представників та осіб, які здійснюють догляд) навичкам догляду за паліативними пацієнтами/пацієнтками

Додаток 6

Обсяг медичних послуг відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки з ПРОФІЛАКТИКИ, ДІАГНОСТИКИ, СПОСТЕРЕЖЕННЯ ТА ЛІКУВАННЯ В АМБУЛАТОРНИХ УМОВАХ
(9 пакет)

1.Сервіс «консультування та лікування»:

Класи: Кардіологія, Неврологія, Пульмонологія, Гастроентерологія, Ендокринологія, Нефрологія , Інфекційні та паразитарні хвороби, Педіатрія, Спостереження за дітьми з різними вадами розвитку та орфанними захворюваннями, Ревматологія, Геріатрія, Онкологія, Офтальмологія, Оториноларингологія.

По даних класах проводиться:

1. Консультація терапевта, Призначення та/або корекція медикаментозного лікування. Динамічне спостереження за пацієнтом/пацієнткою із хронічними захворюваннями. Направлення пацієнта/пацієнтки за наявності показань для надання спеціалізованої медичної допомоги в стаціонарних умовах та послуг з реабілітації.
2. Консультація педіатра . Призначення та/або корекція медикаментозного лікування. Динамічне спостереження за пацієнтом/пацієнткою із хронічними захворюваннями. Направлення пацієнта/пацієнтки за наявності показань для надання спеціалізованої медичної допомоги в стаціонарних умовах та послуг з реабілітації.
3.

2.Сервіс «Процедури»

Клас: Медичні процедури – проведення медичних процедур, які не вимагають загального наркозу та не є частиною інших спеціалізованих медичних консультацій або інтервенцій, включають інфузії, венесекцію, вакцинацію тощо.

3.Сервіс «Інструментальна діагностика»

Класи : Ультразвукове дослідження.

Клінічні інструментальні дослідження (оцінка функції дихання, спірометрія, ЕКГ)

4.Надання медичної допомоги в умовах денного стаціонару.

Підставою для надання вищезазначених послуг безоплатно є наявність відповідного електронного скерування , самозвернення до педіатра, самозвернення у невідкладному стані.

5.Надання невідкладної медичної допомоги, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці до її прибуття.