

ЗАТВЕРДЖУЮ

Т.в.о. директора

комунального підприємства

«Волинський обласний госпіталь ветеранів війни»

Волинської обласної ради

О.КУЗЬМЕНКО



Алгоритм

надання медичної допомоги за пакетом «Довготривалий медичний догляд» окремим категоріям осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України.

Етап I. Первинна ідентифікація та маршрутизація

1. Верифікація пільгового статусу:

Перевірка документів, що підтверджують належність до категорії захисників/захисниць України (посвідчення УБД, особи з інвалідністю внаслідок війни).

Послуги надаються пацієнтам із числа:

- 1) учасників бойових дій визначених у пунктах 19–25 частини першої статті 6 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»: учасникам бойових дій (УБД) у зв'язку з участю в антитерористичній операції (АТО), здійсненням заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації проти України (з 2014 року та під час повномасштабного вторгнення)
- 2) осіб з інвалідністю внаслідок війни, визначених у пунктах 11–16 частини другої статті 7 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту». До цієї категорії належать військовослужбовці, резервісти, військовозобов'язані, добровольці, працівники правоохоронних органів та інших відомств, які захищали незалежність, суверенітет і територіальну цілісність України, брали участь в антитерористичній операції (АТО), заходах із забезпечення національної безпеки і оборони (ООС) або відсічі повномасштабній військовій агресії РФ і стали особами з інвалідністю внаслідок поранення, контузії, каліцтва чи захворювання.

2. Оцінка підстав для госпіталізації/прийому:

Підставою для надання послуги є функціональний стан пацієнта, що становить 30 і менше балів (за шкалою Бартела) та підтверджено не менше ніж двома оцінками з інтервалом щонайменше 28 календарних днів підряд.

- Наявність направлення від лікаря з надання первинної медичної допомоги (ПМД) або лікуючого лікаря спеціалізованої медичної допомоги
- Переведення з іншого медзакладу/підрозділу

3. Де отримати допомогу

Послуга доступна в закладах охорони здоров'я, які уклали договір з НСЗУ на пакет «Довготривалий медичний догляд окремим категоріям осіб, які захищали

незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України». Знайти заклади можна скориставшись дашбордом “Укладені договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”

Для отримання послуги пацієнт безпосередньо, а в разі перебування пацієнта у стані без свідомості або за відсутності можливості ним написати заяву особисто - дружина (чоловік) або інший член сім'ї, або його законний представник подає учаснику експериментального проекту заяву про отримання послуги. Госпіталізація проводиться в порядку надходження заяв.

4. Реєстрація в ЕСОЗ:

- Внесення запису про направлення та електронний медичний висновок/епізод медичної допомоги до Електронної системи охорони здоров'я.

Етап II. Первинний огляд та мультидисциплінарна оцінка

1. Клінічний огляд та оцінка стану:

- Проведення первинного огляду лікуючим лікарем протягом перших годин після надходження.
- Оцінка фізичного, соматичного та психічного стану за валідованими шкалами (зокрема, шкала Бартел для оцінки повсякденної активності, оцінка ризику пролежнів за шкалою Нортон/Браден, оцінка хронічного болю).

2. Формування індивідуального плану догляду:

- Залучення мультидисциплінарної команди (лікуючий лікар, сестра медична, за потреби — спеціаліст з реабілітації, терапевт мови і мовлення, психолог, лікар-психіатр, фахівець із соціальної роботи).
- Визначення короткострокових та довгострокових цілей медичного супроводу.

Етап III. Виконання лікувально-діагностичного та доглядового процесу:

1. Медикаментозне забезпечення та симптоматична терапія:

- Призначення та надання лікарських засобів і медичних виробів відповідно до Національного переліку та специфікацій пакету НСЗУ.
- Контроль та корекція хронічного больового синдрому.
- Лабораторний та інструментальний моніторинг за показаннями (базові аналізи, ЕКГ тощо).

2. Сестринський та гігієнічний догляд:

- Профілактика та лікування ускладнень тривалого ліжкового режиму (профілактика пролежнів, застійної пневмонії, тромбоемболій, контрактур).
- Обробка та догляд за рановими поверхнями, стомами, дренажами, катетерами.
- Забезпечення гігієнічних процедур, адекватного харчування (включаючи нутритивну підтримку/зондове харчування за потреби) та гідратації.

3. Психологічна підтримка та реабілітаційний супровід:

- Надання психологічної допомоги та підтримки військовослужбовцям і ветеранам (робота з ПТСР, адаптаційними розладами).
- Підтримуюча кінезотерапія та фізична адаптація для запобігання втрати функціональності.

Етап 4. Підготовка до виписки та преемність допомоги

1. Оцінка динаміки та готовності до виписки:

- Підсумкова оцінка стану за шкалою Бартел та ступеня самообслуговування.
- 2.** Переведення пацієнта для надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я можливе за умови досягнення індексу Бартела 31 бал і більше та збереження такого рівня функціональної незалежності, що підтверджено не менше ніж двома оцінюваннями впродовж щонайменше 21 дня.
- Оформлення виписки з ЕСОЗ (виписний епізод, медичний висновок).

3. Планування подальшого супроводу:

- Інформування сімейного лікаря (ПМД) про виписку та надання рекомендацій щодо подальшого амбулаторного догляду.
- При потребі — ініціювання скерування на ЕКОПФО / ВЛК або передача медичної документації для встановлення/підтвердження групи інвалідності чи ступеня втрати працездатності.
- Координація з органами соціального захисту населення, ветеранськими хабами або службами соціального догляду для забезпечення безперервності підтримки після виписки.

Медичний директор



Оксана Шкаровецька