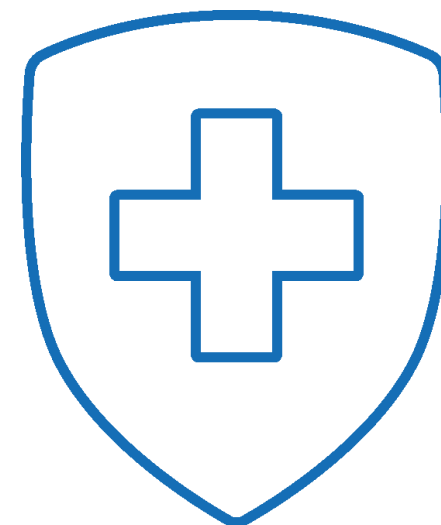
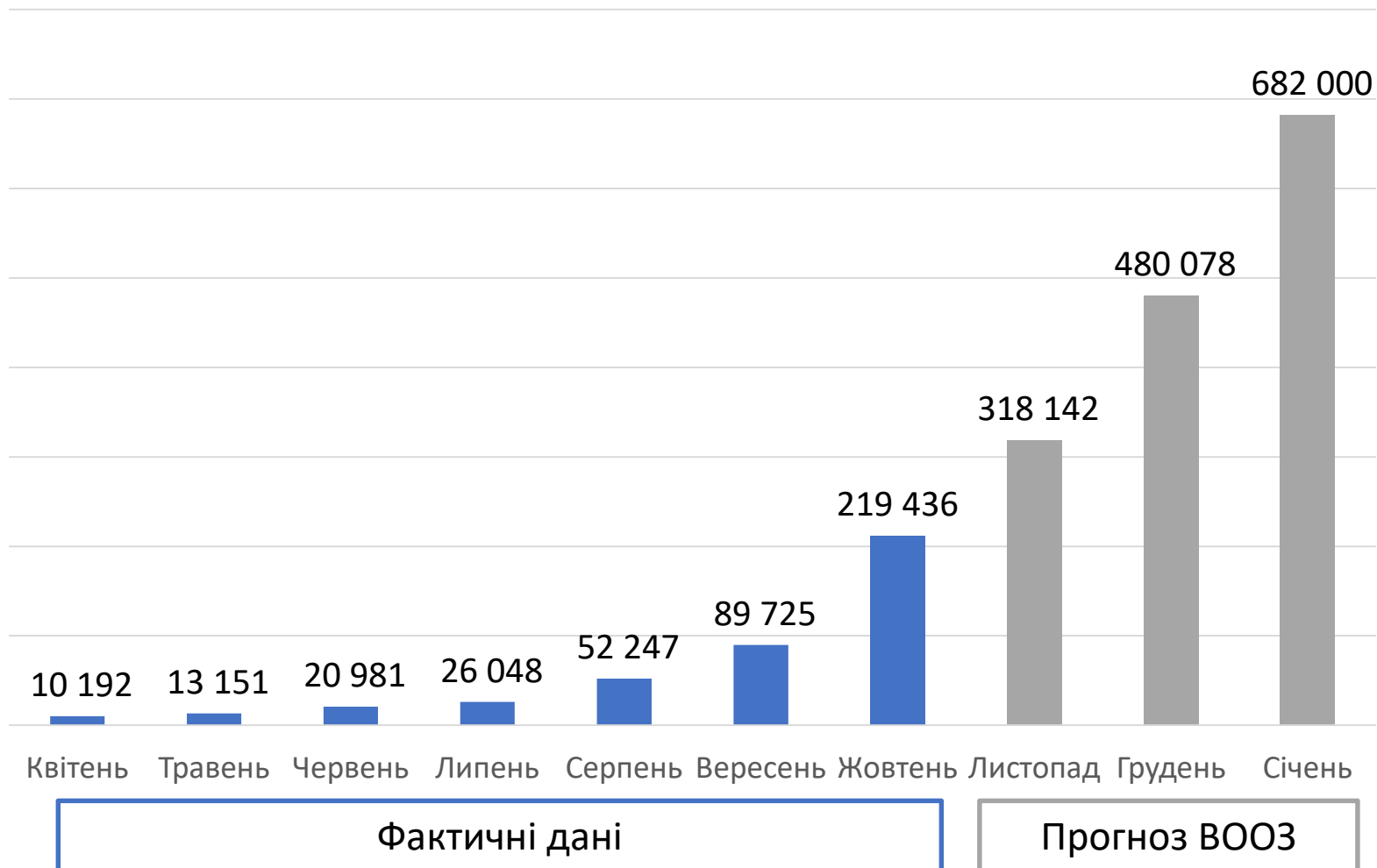


Зміни підходів до фінансування медичної допомоги в умовах пандемії COVID-19

*Андрій Віленський,
Т.в.о. Голови НСЗУ*



ЗАХВОРЮВАНІСТЬ НА COVID-19



Розробка 4 пакетів
медичних послуг

Розрахунок тарифів
на медичні послуги

Розробка специфікацій
та умов закупівлі

Підписання договорів
за 4 дні

Постійне розширення
кількості договорів
у областях, що
потерпають найбільше

Постійний моніторинг
розвитку епідемії



4

*додаткових пакети до
Програми медичних
гарантій*

Кількість надавачів з якими
укладено договір

1268

Загалом за надання допомоги пацієнтам з
COVID-19 (підозра+підтверджений)
у квітні-жовтні

виплачено 9,187 млрд*

Медична допомога, яка надається мобільними бригадами, що створені для реагування на гостру респіраторну хворобу COVID-19, спричинену коронавірусом SARS-CoV-2

948

Стационарна допомога пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2

437

Екстрена медична допомога пацієнтам з підозрою або встановленим захворюванням на гостру респіраторну хворобу COVID-19, спричинену коронавірусом SARS-CoV-2

25

Стационарна медична допомога пацієнтам з гострою респіраторною хворобою (COVID-19), спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, яка надається окремими закладами охорони здоров'я протягом квітня 2020 року

Початкова редакція

Команда:

- Анестезіолог
- Терапевт/інфекціоніст /педіатр
- Лікар іншої спеціальності

Зміни від 9 жовтня

Анестезіологічна команда:

- Анестезіолог
- Терапевт/інфекціоніст /педіатр
- Лікар іншої спеціальності

Неанестезіологічна команда:

- Інфекціоніст / терапевт/ пульмонолог
- Терапевт/ інфекціоніст/ педіатр
- Лікар іншої спеціальності

Пропоновані наступні зміни

Неанестезіологічна команда:

- Будь-яких лікар за спеціальностями «Внутрішні хвороби», «Хірургія», «Педіатрія» та/або інтерни

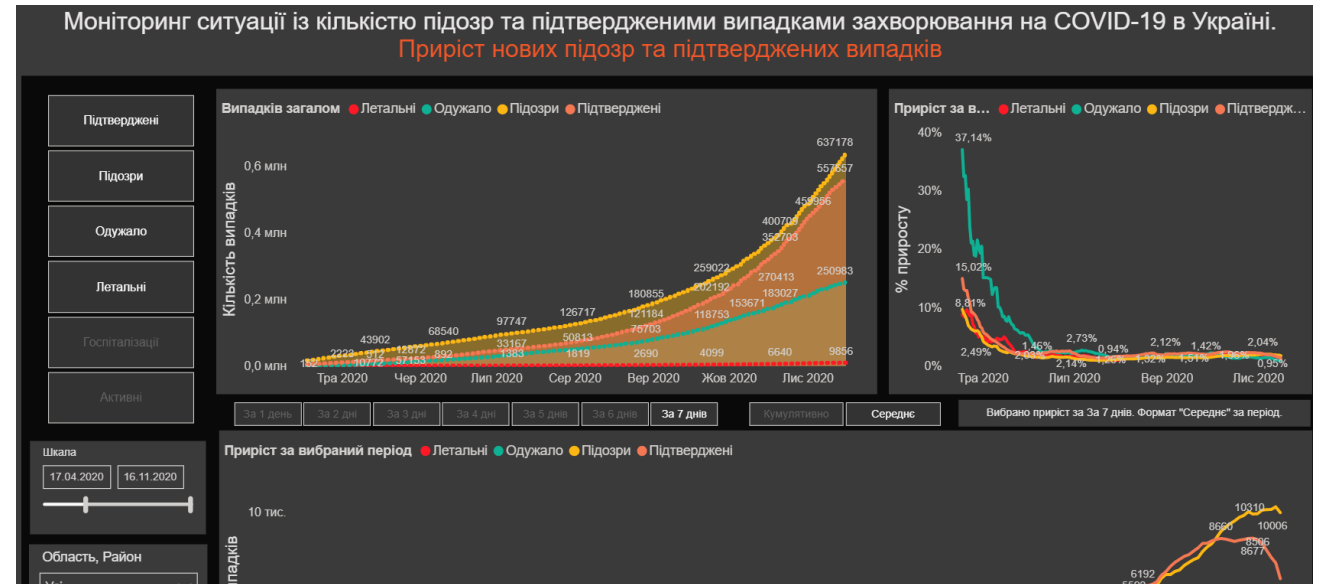
Середнє навантаження – 20 пацієнтів на команду

ПКМУ 65:

- Підвищення капітаційної ставки на 9%
- Пацієнти з COVID-19 можуть отримувати допомогу без декларації
- Всі медичні записи щодо COVID-19 у пацієнтів мають бути внесені в ЕСОЗ

Порядок надання ПМД (Наказ 504):

- ПМД виконує забір зразків для проведення ПЛР тестування
- Уточнення щодо включення COVID-19 до обсягу послуг по ПМД
- Створення «гарячих ліній» для пацієнтів



Скинути фільтри

Область реєстрації

Усі

Населений пункт

Усі

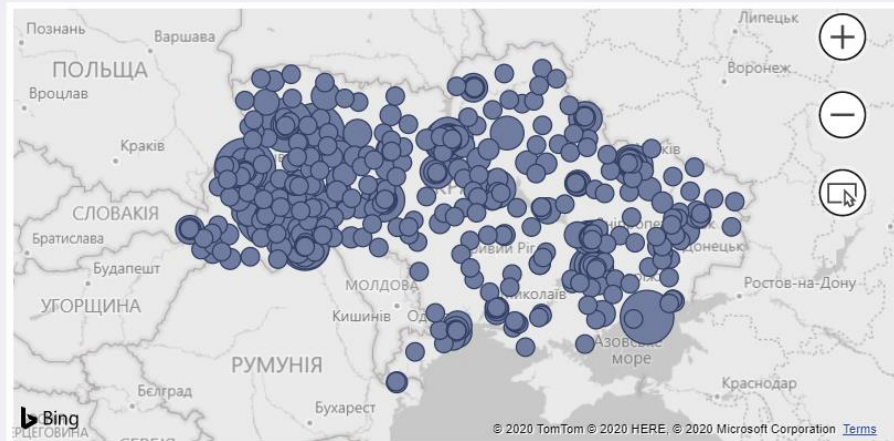
Тип нас. пункту

Усі

Надавач послуг

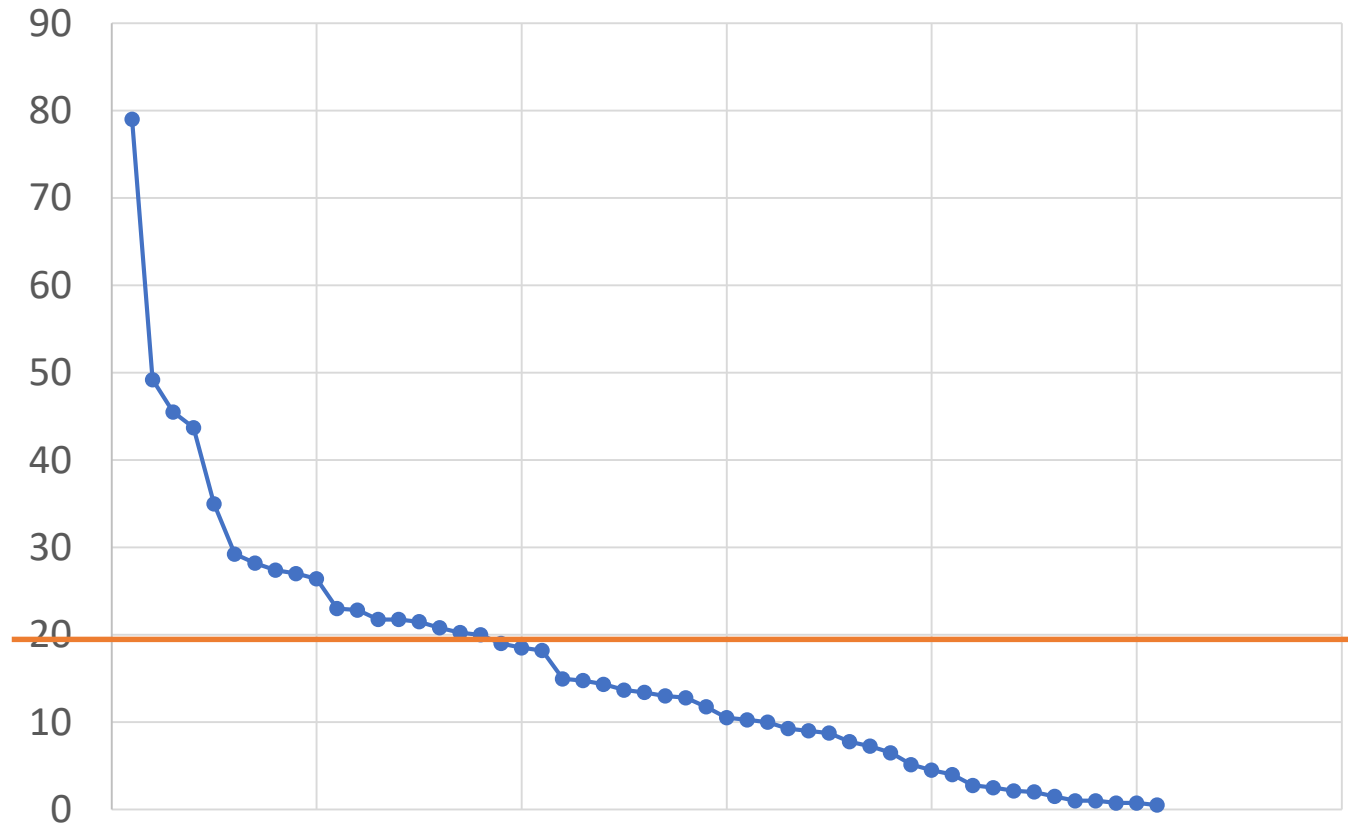
Усі

Інформація про медичні заклади, визначені для надання стаціонарної допомоги пацієнтам з COVID-19



Кількість надавачів	437	Загальна кількість ліжок	107,0 тис.
Інфекційні ліжка	36,6 тис.	Ліжка в ІТ	3 107
Апарати ШВЛ	3 467	Медичні команди	2 254
Всього лікарів	47,7 тис.	Молодший персонал	72,3 тис.
Анестезіологи	4513	Інфекціоністів, терапевтів та педіатрів	6545

Навантаження на 1 команду на місяць, вересень 2020 р.



Області надали пропозиції щодо повного перепрофілювання 105 закладів, з яких 51 заклад взагалі не надавали допомогу хворим з COVID-19 в вересні.

Більшість закладів можуть надавати допомогу пацієнтам без розширення кількості команд

Нові випадки захворювання на COVID-19



Прогноз по захворюваності на COVID-19 негативний: суттєве зростання кількості нових випадків до лютого.

З квітня і до 1 березня 2021 року у Чернівецькій області захворіють 48 тисяч осіб*.

Населення Чернівецької області 907,2 тис. осіб**
Таким чином, перехворіють 5.3%.

* Прогноз поширення COVID-19 на основі моделі BOO3;

** Держстат

КОЛИ ПОТРІБНО ДОДАВАТИ ЛІЖКА?

Приклад Чернівецької області

Добова потреба в ліжках

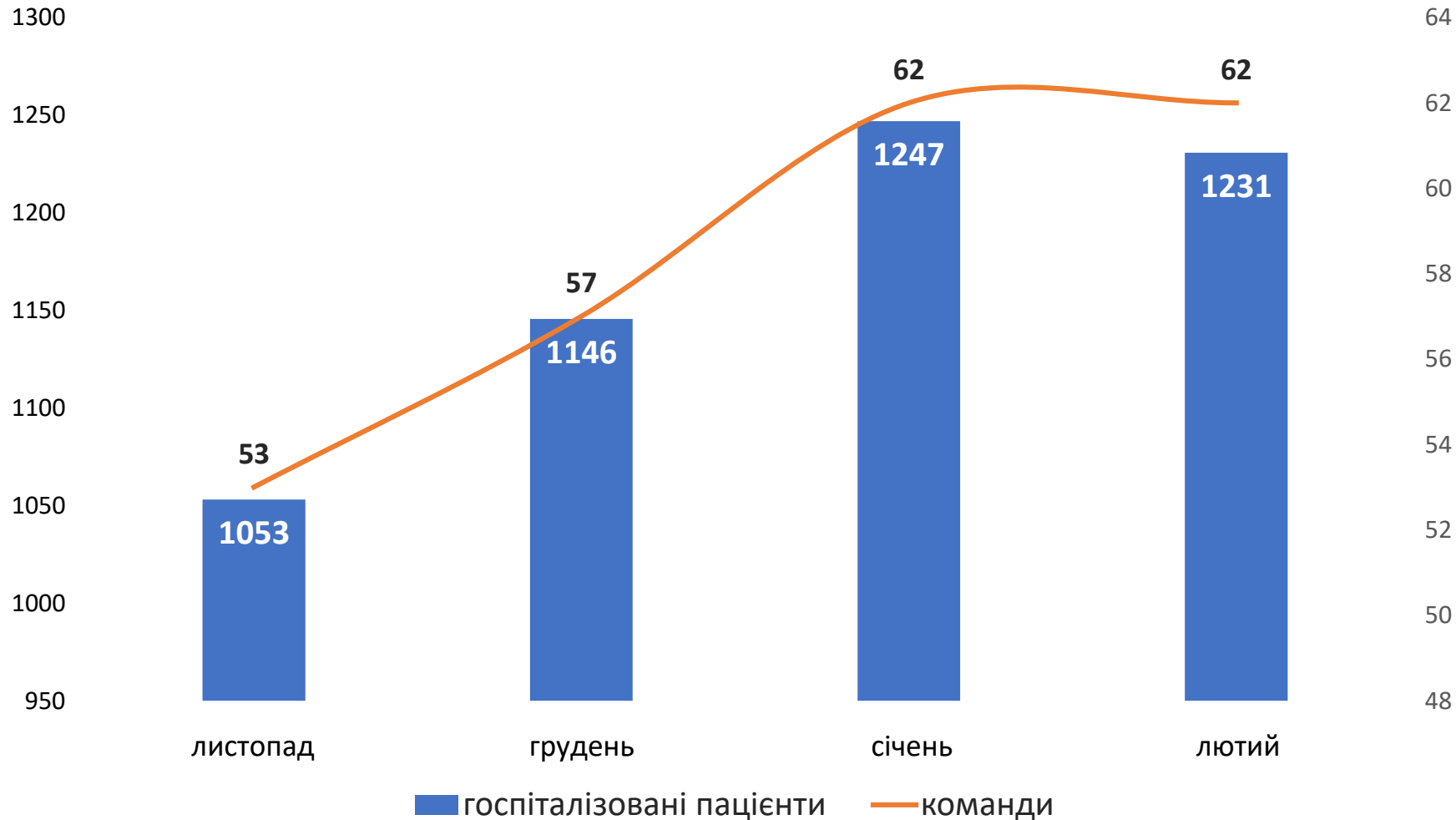


Поточна мережа ліжок задовольнятиме потребу в госпіталізації до березня 2021 року.

СКІЛЬКИ ПОТРІБНО МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ?

Приклад Чернівецької області

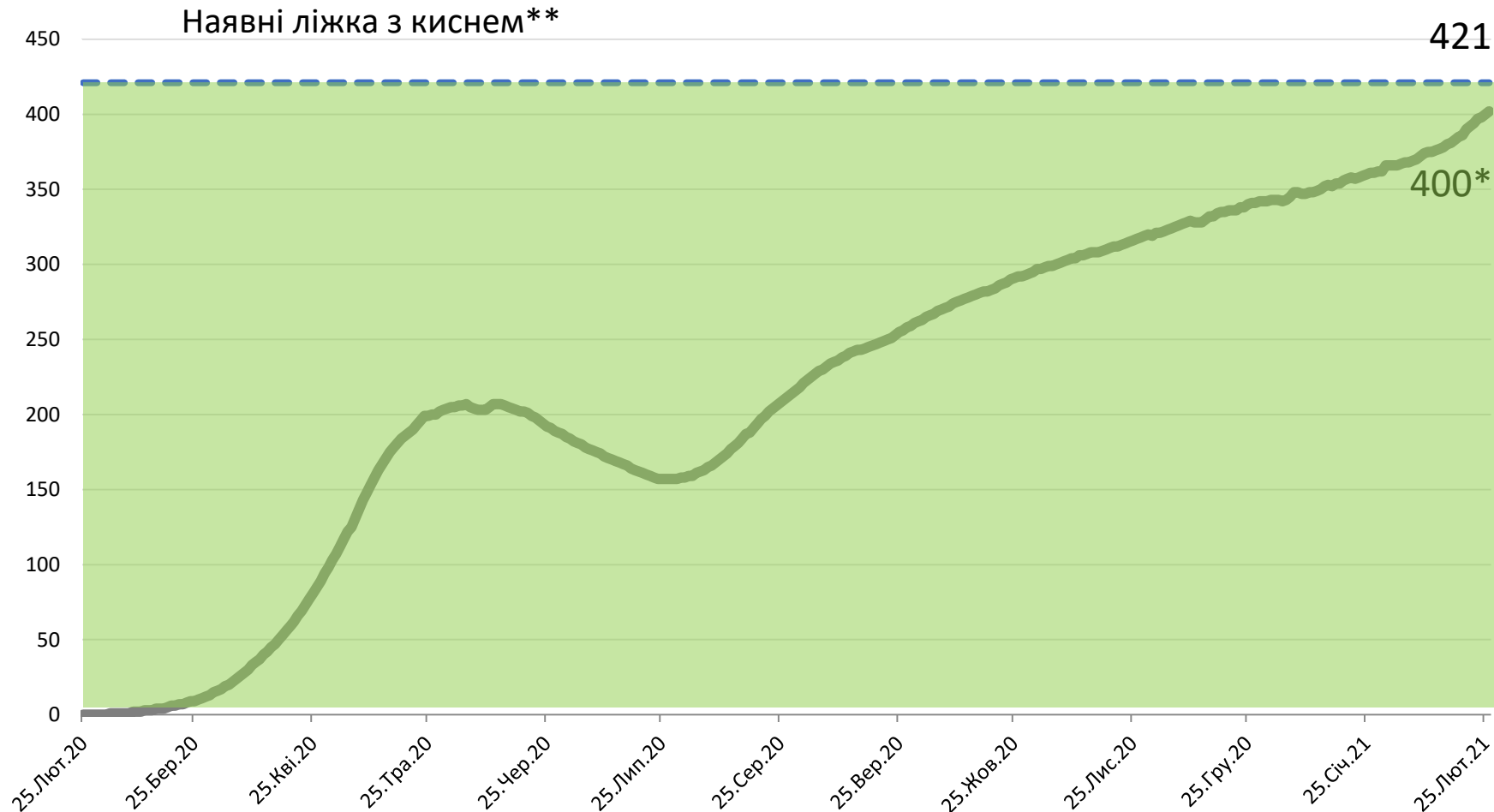
Кількість команд відповідно до госпіталізацій (очікуване навантаження – 20 пацієнтів на 1 команду)



Зі збільшенням кількості госпіталізацій необхідне залучення додаткових кадрів.

Наразі в Чернівецькій області створено 105 команд, які надають допомогу пацієнтам з COVID-19.

Добова кількість пацієнтів на кисневій підтримці



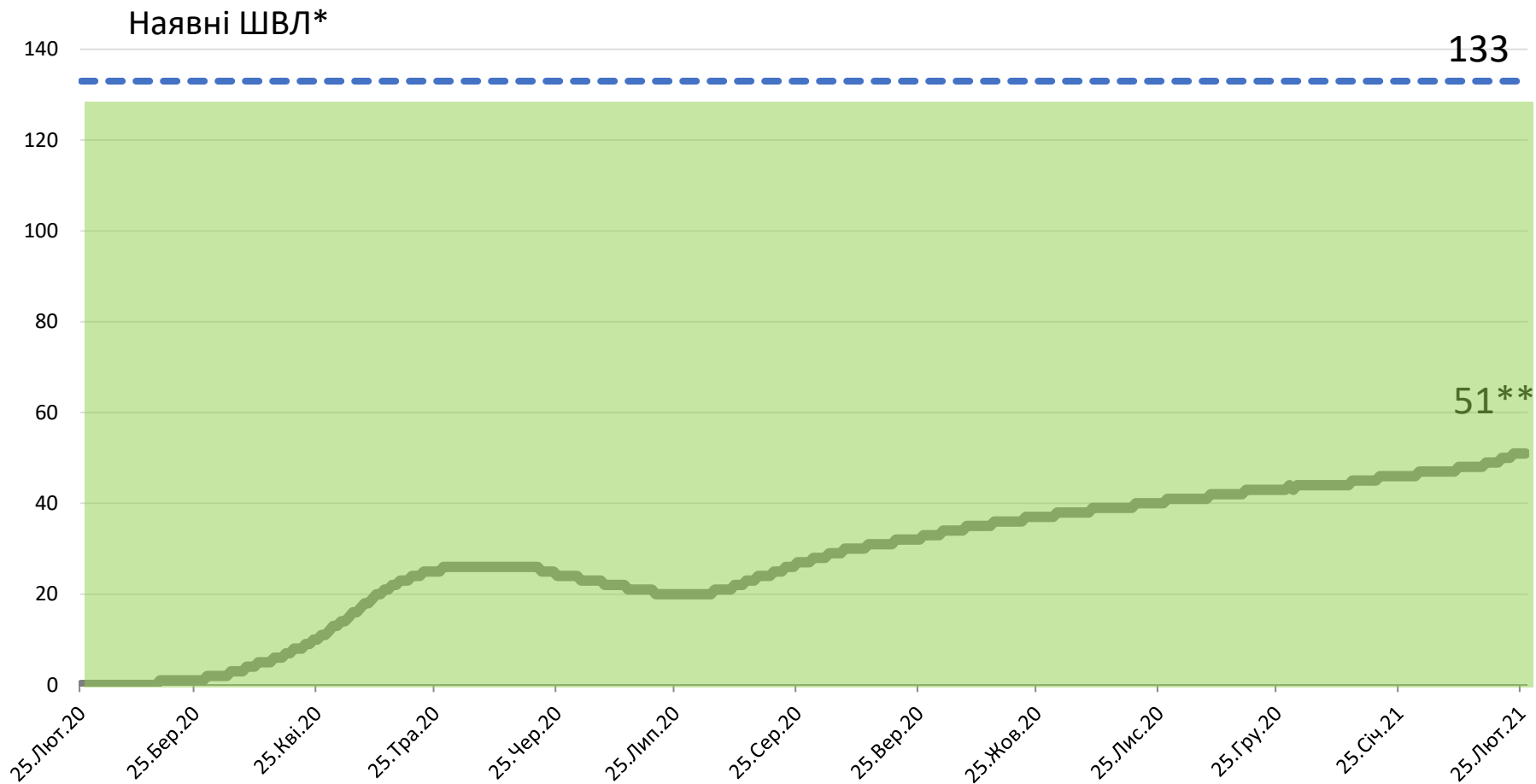
Забезпечення кисневими ліжками є на достатньому рівні, щоб попередити критичне навантаження.

Проте у березні, якщо кількість хворих зростатиме, ситуація може ускладнитись.

* Прогноз епідеміологічної ситуації в Україні наданий ВООЗ;

** Дані НСЗУ

Добова кількість пацієнтів на ШВЛ



Наявні ШВЛ покривають потреби області в момент пікового навантаження.

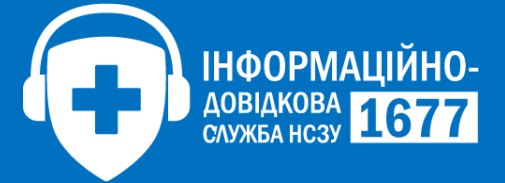
Дії, необхідні на рівні регіонів

- ✓ Підготовка закладів до контрактування згідно вимог НСЗУ
- ✓ Впорядкування клінічної практики по амбулаторному веденню COVID-19 (призначення антибіотиків, призначення КТ, поліпрагмазія)
- ✓ Оновлення маршрутів пацієнтів

СЛІДКУЙТЕ ЗА ІНФО НА САЙТІ

nszu.gov.ua

- ✓ *специфікації послуг*
- ✓ *вартість*
- ✓ *фінансування*
- ✓ *контрактування*



 YouTube **NSZU Ukraine**

 **nszu.ukr**

nszu.gov.ua

info@nszu.gov.ua

м. Київ, проспект Степана Бандери, 19, 04073