Проєкт

**Правила кодування виконаних попередніх і періодичних профілактичних медичних оглядів в електронній системі охорони здоров’я**

**І. Загальна частина**

Цей документ розроблений на виконання заходу 2.7.3.2.5. Державної антикорупційної програми на 2023 – 2025 роки, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 04.03.2023 р. № 220 «Про затвердження Державної антикорупційної програми на 2023 - 2025 роки», та визначає правила внесення електронних медичних записів (далі - ЕМЗ) до електронної системи охорони здоров’я (далі – ЕСОЗ) при проведенні визначених законодавством обов'язкових медичних оглядів. Ці правила не стосуються профілактичних оглядів, ініційованих пацієнтом та/або його лікуючим лікарем в рамках Програми медичних гарантій.

Відповідно до статті 10 Закону України “Основи законодавства України про охорону здоров'я”, громадяни України зобов'язані у передбачених законодавством випадках проходити профілактичні медичні огляди і робити щеплення. Зокрема, працівники, зайняті на важких роботах, роботах зі шкідливими або небезпечними умовами праці чи тих, де потрібен професійний відбір, мають проходити попередні та періодичні медичні огляди. Також законодавством передбачені щорічні обов'язкові медичні огляди осіб віком до 21 року.

Відповідно до статті 169 Кодексу законів про працю України та статті 17 Закону України "Про охорону праці", роботодавець зобов'язаний за свої кошти організувати проведення попереднього (при прийнятті на роботу) і періодичних (протягом трудової діяльності) медичних оглядів працівників, зайнятих на важких роботах, роботах із шкідливими чи небезпечними умовами праці або таких, де є потреба у професійному доборі, а також щорічного обов'язкового медичного огляду осіб віком до 21 року та позачергового медичного огляду працівників у визначених законодавством випадках.

Постановою Кабінету Міністрів України від 23.05.2001 р. № 559 «Про затвердження переліку професій, виробництв та організацій, працівники яких підлягають обов'язковим профілактичним медичним оглядам, порядку проведення цих оглядів та видачі особистих медичних книжок» затверджено Порядок проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів та видачі особистих медичних книжок.

Наказом Міністерства охорони здоров’я України від 23.07.2002 р. № 280 «Щодо організації проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв і організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 8.08.2002 р. за № 639/6927, затверджено Правила проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв і організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб, а також відповідні переліки та форми первинної облікової документації.

Наказом Міністерства охорони здоров’я України від 21.05.2007 р. № 246 «Про затвердження Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 23.06.2007 р. за № 846/14113, затверджено Порядок проведення медичних оглядів працівників певних категорій (далі - Порядок).

В Україні наразі функціонує електронна система охорони здоров'я (ЕСОЗ), Порядок функціонування якої затверджено Постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 р. № 411 «Деякі питання електронної системи охорони здоров’я». Одним із завдань ЕСОЗ пунктом 7 зазначеного Порядку визначено автоматизацію ведення обліку медичних послуг і управління медичною інформацією (зокрема про обов’язкові медичні огляди, які проводяться відповідно до законодавства).

Разом з тим, поточний обсяг даних ЕСОЗ та визначені законодавством функції ЕСОЗ не передбачають автоматизації процесів обліку та документообігу, пов'язаних з проведенням визначених законодавством обов'язкових медичних оглядів, в повному обсязі.

Відповідно до Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров’я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров’я України від 28.02.2020 р. № 587 (далі - Реєстр), сукупність всіх записів про пацієнта в Реєстрі складає електронну медичну карту пацієнта. Медичні записи, що внесені до Реєстру відповідно до цього Порядку, є первинною обліковою медичною документацією в електронній формі.

Постановою Кабінету Міністрів України від 04.03.2023 р. № 220 затверджено Державну антикорупційну програму на 2023-2025 роки, якою, серед іншого, передбачено удосконалення ЕСОЗ для зменшення корупційних ризиків та зловживань під час реалізації окремих функцій (зокрема надання виплат унаслідок непрацездатності, проведення профілактичних та обов’язкових медичних оглядів, встановлення групи інвалідності).

**ІІ. Правила кодування.**

Заклад охорони здоров’я, що має право на надання послуг з проведення визначених законодавством обов'язкових медичних оглядів (далі - Надавач) та уклав відповідний договір з Роботодавцем, зобов'язаний внести відповідну інформацію до ЕСОЗ та створити ЕМЗ “Епізод медичної допомоги”, керуючись наступним:

1. ЕМЗ не містить посилання на електронне направлення (ініціатор направлення - работодавець; передбачається оплата даного епізоду за рахунок роботодавця);
2. Тип епізоду - “Профілактика”;
3. Місце надання послуг - фактичне місце надання послуг Надавача, зареєстроване в ЕСОЗ;
4. Клас взаємодії - амбулаторна медична допомога;
5. Основний діагноз відповідно до національного класифікатора НК 025:2021 "Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я" (далі - НК 025:2021):
	1. відповідний діагноз НК 025:2021 рубрики Z02 “Звернення та обстеження з адміністративною метою”, зокрема Z02.1 “обстеження перед виходом на роботу” - при проведенні попередніх медичних оглядів,
	2. відповідний діагноз НК 025:2021 рубрики Z10 “Чергове загальне обстеження певної групи населення”, зокрема Z10.0 Професійне медичне обстеження - при проведенні періодичних медичних оглядів;
6. Статус достовірності діагнозу - “Заключний”;
7. Клінічний статус діагнозу - “Активний”;
8. Додатковий діагноз - зазначаються наявні на момент огляду діагнози пацієнта, зокрема хронічні, а також неспецифічні відхилення від норми, виявлені під час огляду та обстежень, відповідно до НК 025:2021;
9. При проведенні первинного та/або періодичного профілактичного наркологічного огляду зазначається діагноз НК 025:2021: Z04.0 «Тест на вміст алкоголю та препаратів у крові» як Додатковий діагноз;
10. При проведенні первинного та/або періодичного профілактичного психіатричного огляду зазначається діагноз НК 025:2021: Z04.6 «Загальне психіатричне обстеження на запит офіційних установ» як Додатковий діагноз;
11. При виявленні загальних медичних протипоказань до роботи із шкідливими та небезпечними факторами виробничого середовища і трудового процесу та/або додаткових протипоказань у відповідності до конкретних умов праці, що наведені в додатках до Порядку, коди відповідних станів відповідно до НК 025:2021 вказуються як Додаткові діагнози;
12. Консультації лікарів, які беруть участь в медичних оглядах відповідно до Порядку, фіксуються через ЕМЗ “Процедура” із застосуванням відповідних кодів класу 22 “Консультації спеціалістів” національного класифікатора НК 026:2021 "Класифікатор медичних інтервенцій" (далі - НК 026:2021);
13. Лабораторні дослідження, передбачені Порядком, фіксуються через ЕМЗ “Процедура” із застосуванням відповідних кодів класу 21 “Лабораторні дослідження” НК 026:2021, а також діагностичними звітами та ЕМЗ “Спостереження”, у випадках, коли це передбачено правилами внесення ЕМЗ;
14. Функціональні обстеження та інші інтервенції, що входять до обсягу медичного огляду, передбачені Порядком, фіксуються через ЕМЗ “Процедура” із застосуванням відповідних кодів НК 026:2021, а також діагностичними звітами та ЕМЗ “Спостереження”, у випадках, коли це передбачено правилами внесення ЕМЗ;
15. В разі необхідності формування електронного направлення на консультації, лабораторні або функціональні обстеження, інші обстеження, передбачені Порядком, відповідно до плану-графіка медичного огляду, такі направлення формуються за програмою “Інші джерела фінансування”;
16. По завершенню медичного огляду, відповідний епізод медичної допомоги має бути завершений.