



Послуга довготривалого медичного догляду для ветеранів війни

- постанова Кабінету Міністрів України від 23 жовтня 2025 р. № 1365 «Деякі питання реалізації експериментального проекту щодо надання послуг з довготривалого медичного догляду окремим категоріям осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України»

програма діє протягом 2026 року

Мінветеранів у співпраці з МОЗ та НСЗУ

Телефон для довідок: 063 230 21 72 (відділ медичної підтримки)



МІНВЕТЕРАНІВ

ДОВГОТРИВАЛИЙ МЕДИЧНИЙ ДОГЛЯД ЯК ПІДТРИМКА ЖИТТЄВИХ ФУНКЦІЙ ТА ПОТЕНЦІЙНЕ ВІДНОВЛЕННЯ ВЕТЕРАНІВ/ВЕТЕРАНОК

Програма спрямована на активний медичний супровід та підтримуючу реабілітацію, а також стає логічним етапом для ветеранів та ветеранок, які вже пройшли базовий курс лікування та реабілітації



01. НОРМАТИВНО-ПРАВОВА БАЗА



посилання

➤ **постанова Кабінету Міністрів України
від 23 жовтня 2025 р. № 1365**

затверджує Порядок реалізації експериментального проекту щодо надання послуг з довготривалого медичного догляду окремим категоріям осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України



посилання

➤ **наказ Мінветеранів
від 19 січня 2026 року № 36, зареєстрований в
Мін'юсті 10 лютого 2026 року за № 185/45579**

затверджує Положення про міжвідомчу комісію з питань визначення учасників експериментального проекту щодо надання послуг з довготривалого медичного догляду окремим категоріям осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України

➤ **наказ Мінветеранів
від 23 лютого 2026 року № 172**

утворює міжвідомчу комісію з питань визначення учасників експериментального проекту щодо надання послуг з довготривалого медичного догляду окремим категоріям осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України



02. ОБСЯГ І ЗМІСТ ПОСЛУГИ

➤ КОМПЛЕКСНИЙ СУПРОВІД ТА ЦІЛОДОБОВИЙ ДОГЛЯД

згідно з абзацами другим-десятим пункту 3 Порядку

Первинна та регулярна оцінка стану

- Проведення **оцінки функціонального стану** за шкалами Бартела та Карновського при госпіталізації
- **Обов'язковий моніторинг показників не менше одного разу на тиждень** із фіксацією в медичній документації

Підтримка життєдіяльності та комфорту

- Забезпечення **особистої гігієни та фізіологічних потреб** пацієнта
- **Збалансоване харчування:** у тому числі поліпшене ентеральне харчування (через зонд або спеціальні суміші) відповідно до специфічних потреб

Безперервний медичний нагляд

- **Спостереження, лікування, обстеження та діагностика** з урахуванням хронічних захворювань
- Залучення **вузьких спеціалістів** для консультацій (за потреби)
- **Щоденний контроль** прийому ліків та виконання лікарських призначень

Реабілітаційний та психосоціальний супровід

- Проведення реабілітації **для збереження функцій організму**
- Психологічна, соціальна та духовна підтримка

Профілактика та симптоматичне лікування

- **Запобігання ускладненням та інфекційним захворюванням**
- **Догляд за пролежнями:** регулярні маніпуляції, перев'язки та відстеження динаміки лікування
- **Ефективне знеболення та купірування** інших важких симптомів

Робота з родиною

- Навчання дружини (чоловіка), членів сім'ї або опікунів **навичкам самообслуговування пацієнта та правилам організації домашнього догляду**



03. УЧАСНИКИ ПРОГРАМИ

➤ ОТРИМУВАЧІ ПОСЛУГИ

учасники бойових дій

згідно з пп. 19-25 ст. 6 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”

особи з інвалідністю внаслідок війни

згідно з пп. 11-16 ст. 7 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”

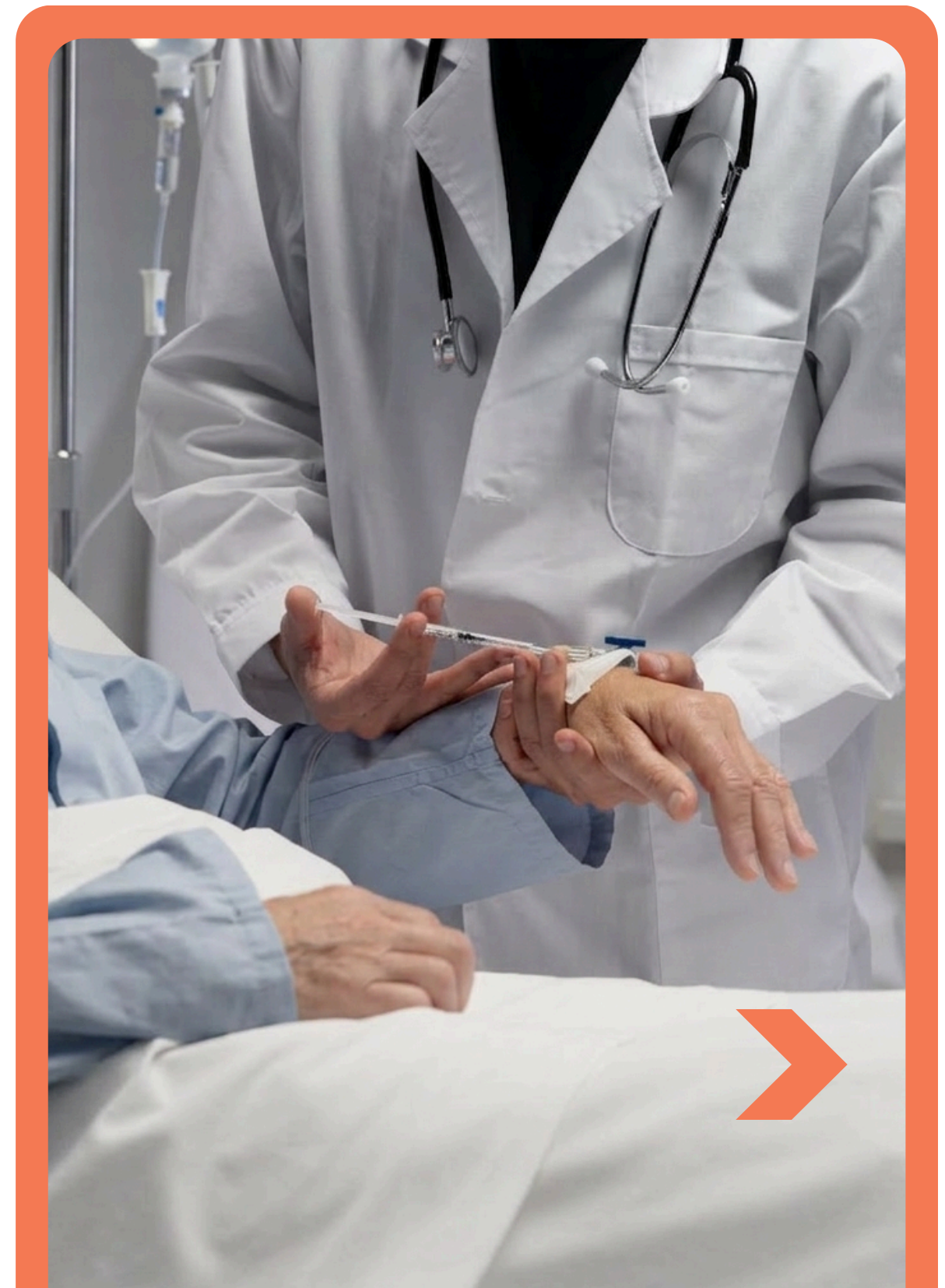
Підставою для надання послуги є **функціональний стан пацієнта**, що визначається за **шкалою Бартела та становить 30 і менше балів**, що підтверджено не менше ніж двома оцінками з інтервалом щонайменше 28 календарних днів підряд

➤ НАДАВАЧІ ПОСЛУГИ

заклади охорони здоров'я усіх форм власності та ФОП

які мають ліцензію на медичну практику

детально про критерії до надавачів далі



04. АЛГОРИТМ ОТРИМАННЯ ПОСЛУГИ



➤ КРОК 1: МЕДИЧНА ПІДСТАВА ТА НАПРАВЛЕННЯ

Умова для надання послуг: Функціональний стан за шкалою Бартела **30 балів і менше**

Підтвердження: Не менше ніж дві оцінки з інтервалом щонайменше 28 календарних днів підряд

Документ: Направлення від лікаря загальної практики (сімейного лікаря) або іншого лікаря-спеціаліста

**Направлення не потрібне при переведенні пацієнта з іншого закладу або підрозділу*

➤ КРОК 4: ПЕРЕВІРКА ТА ЗАРАХУВАННЯ

Заклад перевіряє дані пацієнта через електронну систему охорони здоров'я (ЕСОЗ)

Надання послуг здійснюється **почергово** в порядку надходження заяв та в межах виділеного бюджетного фінансування

➤ КРОК 2: ПІДГОТОВКА ДОКУМЕНТІВ

До заяви необхідно додати:

➤ **Посвідчення:** Учасника бойових дій (УБД) або особи з інвалідністю внаслідок війни (або витяг з Єдиного державного реєстру ветеранів війни)

➤ **Ідентифікація:** Паспорт громадянина України та РНОКПП/довідка про відмову в отриманні (для іноземців та осіб без громадянства - не застосовується)

➤ **Для іноземців/осіб без громадянства:** Паспортний документ або інший документ, що посвідчує особу

➤ КРОК 3: ПОДАННЯ ЗАЯВИ

Заява подається безпосередньо надавачу послуг (медичному закладу, який має договір з НСЗУ та включений наказом МОЗ до маршруту пацієнта за результатами засідання міжвідомчої комісії)

Хто подає?

Пацієнт особисто **АБО** якщо пацієнт у стані без свідомості або не може написати заяву — її подає дружина (чоловік), інший член сім'ї або законний представник



посилання

05. ЦИКЛ ДОГЛЯДУ ТА ГРАНИЧНА ВАРТІСТЬ

➤ ГРАНИЧНА ВАРІСТЬ

*на одного пацієнта не може перевищувати добуток ставки на кількість днів до кінця року

Стан пацієнта (Шкала Бартела)	Категорія послуги	Тариф за 1 добу
20 балів або менше (висока залежність)	Послуга 1	5 452,52 грн
21 – 30 балів (середня залежність)	Послуга 2	3 484,30 грн

! **Цикл догляду** — період безперервного надання комплексу послуг протягом **однієї календарної доби (1 людино-день)**. Оплата здійснюється виключно за фактично надані дні догляду, внесені до ЕСОЗ

➤ ТРИВАЛІСТЬ ТА УМОВИ ЗАВЕРШЕННЯ

згідно з пунктом 13 Порядку

- **Принцип довготривалості:** Послуги надаються до досягнення максимально можливого результату (в межах кількості циклів, визначених договором)
- **Умова переведення на реабілітацію:**
досягнення пацієнтом показника **31 бал і більше** за індексом Бартела
стабільність результату: збереження рівня незалежності має бути підтверджено двома оцінюваннями протягом мінімум 21 дня

! **Важливо:** Програма припиняється або трансформується у стандартну реабілітаційну допомогу лише тоді, коли пацієнт демонструє стійке відновлення функцій та здатність до самообслуговування понад встановлений ліміт (31+ бал)



06. ВИМОГИ ДО НАДАВАЧІВ ПОСЛУГ

➤ Критерії участі та операційні стандарти закладу

КРИТЕРІЙ	ПОКАЗНИК
1. Юридичний статус та ліцензування (згідно з пунктом 7 Порядку)	Суб'єкти: Заклади охорони здоров'я будь-якої форми власності (комунальні, державні, приватні) та ФОП Обов'язкова умова: Наявність чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики
2. Технічна готовність та цифровізація (згідно з пунктами 7 та 12 Порядку)	Реєстрація в ЕСОЗ: Заклад та всі фахівці повинні бути зареєстровані в Електронній системі охорони здоров'я Облік послуг: Кожен «цикл догляду» (доба) має фіксуватися медичним записом в ЕСОЗ Без електронного запису оплата не проводиться
3. Процедура укладання договору (згідно з пунктом 10 Порядку)	Погодження Міжвідомчою комісією: Склад комісії (Мінветеранів, МОЗ, НСЗУ, громадськість) визначає учасників за критеріями спроможності Договір з НСЗУ: Укладається на основі протоколу комісії. Термін дії — до 31 грудня 2026 р. (у межах бюджетних асигнувань)
4. Вимоги до звітності та документації (згідно з пунктом 12 Порядку)	Надання послуги вважається підтвердженням лише за наявності в ЕСОЗ таких даних: плану спостереження пацієнта, щотижневої оцінки за шкалами Бартела та Карновського, деталізації втручань (діагнози, проведені обстеження, маніпуляції (зокрема догляд за пролежнями з відображенням динаміки), введення ліків та реабілітаційні заходи)
5. Обмеження та відмова (згідно з пунктом 10 Порядку)	Підстави для відмови в укладенні договору: перебування закладу в стадії припинення або банкрутства, наявність санкцій (щодо закладу або його власників) та невідповідність наданої інформації специфікаціям та умовам закупівлі



07. АЛГОРИТМ ДЛЯ НАДАВАЧІВ ПОСЛУГИ

ЕТАП 1. ПІДГОТОВКА ТА САМОДІАГНОСТИКА

Заклад перевіряє відповідність вимогам: наявність медичної ліцензії, реєстрація в ЕСОЗ, кадри та обладнання згідно з табелем оснащення

Співпраця з місцевою владою: орган державної влади може провести моніторинг закладів, які відповідають Порядку та поінформувати таких про можливість контрахтування з НСЗУ

ЕТАП 3. РОЗГЛЯД МІЖВІДОМЧОЮ КОМІСІЄЮ

Міжвідомча комісія (Мінветеранів, МОЗ, НСЗУ, громадськість) оцінює спроможність закладу, за попередньою обробкою заяв і матеріалів НСЗУ

На підставі Протоколу засідання міжвідомчої комісії **МОЗ за погодженням з Мінветеранів затверджує наказ про клінічні маршрути пацієнта для отримання послуг**

ЕТАП 2. ПОДАННЯ ЗАЯВИ ТА ВІДОМОСТЕЙ

Надсилання заяви до НСЗУ (поштою або в електронній формі), з додаванням електронних відомостей про спроможність закладу (персонал, приміщення, доступність згідно з Порядком)

ознайомитися з оголошенням/умовами закупівлі та специфікаціями можна за QR-кодом або за посиланням



посилання

ЕТАП 4. УКЛАДЕННЯ ДОГОВОРУ З НСЗУ

НСЗУ інформує про результати (укладення чи відмову в укладенні договору) заклад протягом 5 робочих днів після отримання Протоколу засідання міжвідомчої комісії

ЕТАП 5. НАДАННЯ ПОСЛУГ ТА ЗВІТНІСТЬ

Заклад госпіталізує ветеранів/ветеранок та веде медичні записи в ЕСОЗ, формуючи та подаючи звіти НСЗУ на підставі яких буде здійснена оплата НСЗУ за фактично надані цикли догляду



МІНВЕТЕРАНІВ



Мінветеранів



МОЗ



НСЗУ

063 230 21 72

Відділ медичної підтримки Мінветеранів

16-77

Гаряча лінія НСЗУ

