

**ВТОРИННА (СПЕЦІАЛІЗОВАНА) ТА ТРЕТИННА (ВИСОКОСПЕЦІАЛІЗОВАНА)  
МЕДИЧНА ДОПОМОГА**

*«Амбулаторні обстеження дорослих для раннього виявлення онкологічних захворювань»*

*Мамографія грудних залоз у двох проекціях*

*Умови надання послуги:* амбулаторно.

*Підстави надання послуги:* направлення лікаря з надання ПМД, з яким укладено декларацію про вибір лікаря або лікуючого лікаря.

*Обсяг послуги (специфікація):*

1. Консультація лікаря перед дослідженням із виявленням симптомів або підозрілих ознак з боку молочної залози та аналіз проведених раніше мамографічних досліджень (за наявності).
2. Проведення проекційного рентгенографічного неінвазивного дослідження молочних залоз жінкам старше 40 років для діагностики патологічних змін молочних залоз і прилеглих анатомічних структур.
3. Аналіз та опис результатів досліджень, що проводиться лікарем-рентгенологом.

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Складання протоколу рентгенологічного обстеження з додаванням діагностичних аналогових зображень (рентгенограми) або цифрових зображень на цифрових носіях (CD і DVD диски, магнітооптичні диски тощо).
2. Наявність рентгенівського мамографічного цифрового апарату.

*Вимоги до спеціалізації медичних працівників:*

1. Лікар з надання вторинної (спеціалізованої) або третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги, у якого є діючий сертифікат лікаря-спеціаліста за спеціальністю «Рентгенологія» та який пройшов курси тематичного удосконалення з мамографії – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. Апарат рентгенівський мамографічний цифровий та комплектуючі до нього.

*Інші вимоги:*

1. Наявність програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до діючих наказів МОЗ України.
2. Подання даних до Електронної системи охорони здоров'я на постійній основі.

*Гістероскопія  
(діагностична / з ендоскопічною маніпуляцією)*

*Умови надання послуги:* амбулаторно.

*Підстави надання послуги:* направлення лікаря з надання ПМД, з яким укладено декларацію про вибір лікаря, або лікуючого лікаря.

*Обсяг послуги (специфікація):*

1. Консультація лікаря перед дослідженням з метою виявлення симптомів або підозрілих ознак та аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).
2. Діагностична гістероскопія для візуального огляду стінок порожнини матки без проведення ендоскопічних маніпуляцій.
3. Гістероскопія для візуального огляду стінок порожнини матки з ендоскопічною маніпуляцією (зокрема, із взяттям матеріалу для гістологічного дослідження тощо), яка не потребує анестезіологічної допомоги.
4. Аналіз та опис результатів обстеження із зазначенням результатів гістологічного дослідження (якщо таке проводилося).

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Виконання процедури за направленням лікаря з визначеними показаннями і відсутністю протипоказань до її виконання.
2. Призначення лікарем-ендоскопістом при потребі додаткових/альтернативних методів обстеження, консультації інших спеціалістів та скасування ендоскопічних втручань при наявності показань у пацієнта.
3. Проведення діагностичних досліджень та ендоскопічних маніпуляцій (взяття матеріалу на гістологічне дослідження тощо) пацієнтам в умовах амбулаторного прийому в ендоскопічному кабінеті.
4. Забезпечення фотофіксації (не менше 2 знімків, що зберігаються в електронній медичній документації) та/або повної відеофіксації всього дослідження зі зберіганням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 5 років в архіві.
5. Складання протоколу виконання процедури з фіксацією результатів гістологічного дослідження взятого матеріалу (у випадку його проведення).
6. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі або на умовах договору.

*Вимоги до спеціалізації медичних працівників:*

1. Лікар за спеціальністю «Акушерство і гінекологія», який пройшов курси тематичного удосконалення з ендоскопічної гінекології – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. Відео гістероскоп із діагностичним та операційним корпусами:
  - діагностичний – мініатюрний гістероскоп (2,7 мм з футляром: 3-3,5 мм) для звичайної амбулаторної гістероскопії;
  - оптичні операційні інструменти (ножиці, щипці-резектор);
  - гнучкі та напівгнучкі допоміжні інструменти – ножиці, біопсійні щипці;
  - резектоскоп з набором електродів: петльовий електрод, скальпель, роликоскальпель або еліпсоїд електроди для вапоризації;
  - ендомат;
  - відеомонітор.

*Інші вимоги:*

1. Наявність програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до діючих наказів МОЗ України.
2. Подання даних до Електронної системи охорони здоров'я на постійній основі.

*Езофагогастроуденоскопія  
(діагностична / з ендоскопічною маніпуляцією)*

*Умови надання послуги:* амбулаторно.

*Підстави надання послуги:* направлення лікаря з надання ПМД, з яким укладено декларацію про вибір лікаря, або лікуючого лікаря.

*Обсяг послуги (специфікація):*

1. Консультація лікаря перед дослідженням з метою виявлення симптомів або підозрілих ознак та аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).
2. Ендоскопічне дослідження стравоходу, шлунку, в т.ч. огляд шлунку в інверсії, та дванадцятипалої кишки крізь ротову порожнину з діагностичною метою та проведенням лікувальних маніпуляцій та хірургічних втручань при різних видах патології (зокрема, взяття матеріалу для гістологічного дослідження, мініінвазивне ендоскопічне втручання), що не потребують анестезіологічної допомоги.
3. Можливості виконання поліпозиційної біопсії за OLGA (в антральному відділі по малій і великій кривизні, куті шлунку, у тілі шлунку по великій і малій кривизні) для діагностики передракових змін слизової оболонки шлунку.
4. Забезпечення вимірювання вистеленого циліндричним епітелієм стравоходу (CLE) згідно з Празькою класифікацією «С&М» та подальшою біопсією (квадрантною, кожні 1-2 см довжини ділянок метаплазії в окремі марковані контейнери).
5. Забезпечення тестування на наявність *Helicobacter pylori*.
6. Аналіз та опис результатів обстеження із зазначенням результатів гістологічного дослідження (якщо таке проводилося).

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Виконання процедури за направленням лікаря з визначеними показаннями і відсутністю протипоказань до її виконання.
2. Призначення лікарем-ендоскопістом додаткових/альтернативних методів обстеження, консультації інших спеціалістів та скасування ендоскопічних втручань при наявності показань у пацієнта.
3. Проведення діагностичних досліджень та ендоскопічних маніпуляцій (взяття матеріалу на гістологічне дослідження тощо) пацієнтам в умовах амбулаторного прийому в ендоскопічному кабінеті.
4. Забезпечення фотофіксації обстеження: фото 8 зображень головних орієнтирів (на рівні 20 см від різців для загальної візуалізації стравоходу; на 2 см вище Z лінії; кардія в інверсії; верхня частина малої кривизни; кут шлунку з невеликою інверсією; антрум; цибулина дванадцятипалої кишки; другої частини дванадцятипалої кишки (низхідний відділ); локальних змін слизової оболонки та всіх утворень (поліпів, виразок, пухлин тощо) або відеозапис втручання зі зберіганням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 5 років у архіві.
5. Складання протоколу виконання процедури з фіксацією результатів гістологічного дослідження взятого матеріалу.
6. Наявність лабораторії для проведення гістологічного дослідження у закладі або на умовах договору.

*Вимоги до спеціалізації медичних працівників:*

1. Лікар за спеціальністю «Ендоскопія» – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. Відеогастроскоп.

2. Відеопроцесор.
3. Освітлювач.
4. Монітор.
5. Відсмоктувач.
6. Біопсійні щипці.
7. Катетери.
8. Щітки для проведення очистки апарату.
9. Водяна помпа.
10. Інсуфлятор CO<sub>2</sub>.

*Інші вимоги:*

1. Наявність програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до діючих наказів МОЗ України.
2. Подання даних до Електронної системи охорони здоров'я на постійній основі.

*Колоноскопія  
(діагностична / з ендоскопічною маніпуляцією)*

*Умови надання послуги:* амбулаторно.

*Підстави надання послуги:* направлення лікаря з надання ПМД, з яким укладено декларацію про вибір лікаря, або лікуючого лікаря.

*Обсяг послуги (специфікація):*

1. Консультація лікаря перед дослідженням з метою виявлення симптомів або підозрілих ознак та аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).
2. Ендоскопічне обстеження ампули прямої кишки, товстої кишки і термінального відділу тонкої кишки з діагностичною метою та проведення лікувальних маніпуляцій при різних видах патології.
3. Колоноскопія діагностична для візуального огляду прямої кишки, товстої кишки і термінального відділу тонкої кишки без проведення ендоскопічних маніпуляцій.
4. Колоноскопія з ендоскопічною маніпуляцією для візуального огляду прямої кишки, товстої кишки і термінального відділу тонкої кишки із ендоскопічною маніпуляцією (зокрема, взяттям матеріалу для гістологічного дослідження), що не потребує анестезіологічної допомоги.
5. Виконання хромоколоноскопії (розчином індигокарміну, оцтової кислоти тощо) для діагностики неопластичних колоректальних утворень.
6. Аналіз та опис результатів обстеження із зазначенням результатів гістологічного дослідження (якщо таке проводилося).

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Виконання процедури за направленням лікаря з визначеними показаннями і відсутністю протипоказань до її виконання.
2. Призначення лікарем-ендоскопістом додаткових/альтернативних методів обстеження, консультації інших спеціалістів та скасування ендоскопічних втручань при наявності показань у пацієнта.
3. Проведення діагностичних досліджень та ендоскопічних маніпуляцій (взяття матеріалу на гістологічне дослідження тощо) пацієнтам в умовах амбулаторного прийому в ендоскопічному кабінеті.
4. Забезпечення фотофіксації обстеження або відеозапис втручання зі зберіганням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 5 років в архіві:
  - нижньої частини rectum на 2 см вище від анального сфінктера;
  - середньої частини сигмоподібної кишки;
  - низхідної ободової кишки нижче селезінкового вигину;
  - поперечно-ободової кишки після селезінкової вигину;
  - поперечно-ободової кишки перед печінковим вигином;
  - висхідної ободової кишки нижче печінкового вигину;
  - ілеоцекального клапану;
  - сліпої кишки, з візуалізацією отвору червоподібного відростка;
  - огляду ректосигмоїдного вигину в інверсії (при технічній можливості);
  - огляду нижньоампулярного відділу прямої кишки в інверсії (при технічній можливості);
  - локальних змін слизової оболонки та всіх утворень (поліпів, виразок, пухлин тощо).
5. Складання протоколу виконання процедури з фіксацією результатів гістологічного дослідження взятого матеріалу.
6. Наявність лабораторії для проведення гістологічного дослідження у закладі або на умовах договору.

*Вимоги до спеціалізації медичних працівників:*

1. Лікар за спеціальністю «Ендоскопія», який пройшов курси тематичного удосконалення з колоноскопії, – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. Відеоколоноскоп.
2. Відеопроцесор.
3. Освітлювач.
4. Монітор.
5. Біопсійні щипці.
6. Ендоскопічні петлі.
7. Відсмоктувач.
8. Ендоскопічні інструменти.
9. Водяна помпа.
10. Інсуфлятор CO<sub>2</sub>.

*Інші вимоги:*

1. Наявність програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до діючих наказів МОЗ України.
2. Подання даних до Електронної системи охорони здоров'я на постійній основі.

*Цистоскопія  
(діагностична / з ендоскопічною маніпуляцією)*

*Умови надання послуги:* амбулаторно.

*Підстави надання послуги:* направлення лікаря з надання ПМД, з яким укладено декларацію про вибір лікаря, або лікуючого лікаря.

*Обсяг послуги (специфікація):*

1. Консультація лікаря перед дослідженням з метою виявлення симптомів або підозрілих ознак та аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).
2. Діагностична цистоскопія (уретроцистоскопія) для візуального огляду стінок уретри, сечового міхура і вічок сечоводів без проведення ендоскопічних маніпуляцій.
3. Цистоскопія (уретроцистоскопія) для візуального огляду стінок уретри, сечового міхура і вічок сечоводів з ендоскопічною маніпуляцією (зокрема, взяттям матеріалу для гістологічного дослідження), що не потребує анестезіологічної допомоги.
4. Аналіз та опис результатів обстеження із зазначенням результатів гістологічного дослідження (якщо таке проводилося).

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Виконання процедури за направленням лікаря з визначеними показаннями та відсутністю протипоказань до її виконання.
2. Призначення лікарем-ендоскопістом додаткових/альтернативних методів обстеження, консультації інших спеціалістів та скасування ендоскопічних втручань при наявності показань у пацієнта.
3. Проведення діагностичних досліджень та ендоскопічних маніпуляцій (взяття матеріалу на патоморфологічне дослідження, хромоскопія тощо) пацієнтам в умовах амбулаторного прийому в ендоскопічному кабінеті.
4. Забезпечення фотофіксації усього дослідження (не менше 5 знімків, що зберігаються в електронній медичній документації) та/або повної відеофіксації зі зберіганням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 5 років в архіві.
5. Складання протоколу виконання процедури з фіксацією результатів гістологічного дослідження взятого матеріалу.

*Вимоги до спеціалізації медичних працівників:*

1. Лікар за спеціальністю «Урологія» – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. Гнучкий цистоскоп.
2. Іригаційна система.
3. Джерело світла і система відео/фотофіксації.

*Інші вимоги:*

1. Наявність програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до діючих наказів МОЗ України.
2. Подання даних до Електронної системи охорони здоров'я на постійній основі.



*Бронхоскопія  
(діагностична / з ендоскопічною маніпуляцією)*

*Умови надання послуги:* амбулаторно.

*Підстави надання послуги:* направлення лікаря з надання ПМД, з яким укладено декларацію про вибір лікаря, або лікуючого лікаря.

*Обсяг послуги (специфікація):*

1. Консультація лікаря перед дослідженням з метою виявлення симптомів або підозрілих ознак та аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).
2. Проведення діагностичної бронхоскопії під місцевим знеболенням для візуального огляду дихальних шляхів без проведення ендоскопічних маніпуляцій.
3. Проведення бронхоскопії для візуального огляду дихальних шляхів із ендоскопічною маніпуляцією (зокрема, взяттям матеріалу для гістологічного дослідження), що не потребує анестезіологічної допомоги.
4. Аналіз та опис результатів обстеження із зазначенням результатів гістологічного дослідження (якщо таке проводилося).

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Виконання процедури за направленням лікаря з визначеними показаннями та відсутністю протипоказань до її виконання.
2. Проведення бронхоскопії після проведення рентгенологічного дослідження органів грудної порожнини для планування об'єму маніпуляції, а також запобігання фатальних ускладнень при її виконанні.
3. Проведення діагностичного обстеження та ендоскопічних маніпуляцій (взяття матеріалу на гістологічне дослідження тощо) пацієнтам в умовах амбулаторного прийому в ендоскопічному кабінеті.
4. Оцінювання структури гортані, трахеї та бронхів, вигляду слизової; виду й якості секрету; каркасності стінок трахеї і бронхів; характеру судинного малюнку, кровоточивості слизової при інструментальній пальпації; вигляду і рухливості шпор і гирл сегментарних і субсегментарних бронхів; вигляді і характері складчастості слизової; дистонії трахеї і бронхів, а також виявлення ендобронхіальних утворень, інфільтраційних змін слизової, порушення структури та пошкоджень трахеобронхіального дерева, сторонніх тіл із взяттям матеріалу на на цитологічне та гістологічне дослідження.
5. Взяття бронхіального змиву на бактеріологічне дослідження, цитологію, мікроскопію кислотостійких паличок при запальних змінах.
6. Забезпечення фотофіксації всього дослідження (не менше 8 знімків, що зберігаються в електронній медичній документації) та/або повної відеофіксації зі збереженням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 5 років в архіві.
7. Складання протоколу виконання процедури з фіксацією результатів гістологічного дослідження взятого матеріалу.

*Вимоги до спеціалізації медичних працівників:*

1. Лікар за спеціальністю «Ендоскопія» – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. Гнучкий відеобронхоскоп з відео та/або фотофіксацією обстеження.
2. Відеопроектор.
3. Монітор.
4. Відсмоктувач.

## 5. Ендоскопічні інструменти.

*Інші вимоги:*

1. Наявність програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до діючих наказів МОЗ України.

Подання даних до Електронної системи охорони здоров'я на постійній основі.