

ЛІКУВАННЯ ТА СУПРОВІД ДОРΟΣЛИХ І ДІТЕЙ З ГЕМАТОЛОГІЧНИМИ ТА ОНКОГЕМАТОЛОГІЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ В АМБУЛАТОРНИХ ТА СТАЦІОНАРНИХ УМОВАХ

Обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація)

1. Діагностика та лікування пацієнтів з підтвердженим онкогематологічним або гематологічним захворюванням (визначеним у підставах надання послуг) та пацієнтів у клініко-лабораторній ремісії в амбулаторних та стаціонарних умовах.
2. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнтам з підтвердженим онкогематологічним або гематологічним захворюванням та пацієнтам у клініко-лабораторній ремісії в амбулаторних та стаціонарних умовах, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові на автоматичному гематологічному аналізаторі; цитоморфологічне дослідження клітин крові, диференційований підрахунок лейкоцитів (лейкоцитарна формула); підрахунок кількості ретикулоцитів (в цілодобовому режимі);
 - b. визначення групи крові і резус фактору (в цілодобовому режимі);
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, хлор, калій, натрій, кальцій, фосфор, феритин), лактатдегідрогеназа, (в цілодобовому режимі);
 - d. коагуляційний гемостаз (фібриноген, тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-дімер) (в цілодобовому режимі);
 - e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (в цілодобовому режимі);
 - f. С-реактивний білок (CRP, кількісне визначення) (в цілодобовому режимі);
 - g. цитоморфологічне дослідження спинномозкової рідини з використанням методу рідинної цитології, біохімічне дослідження спинномозкової рідини;
 - h. загальний аналіз сечі;
 - i. проточна цитофлуориметрія аспіратів кісткового мозку та/або клітин периферичної крові;
 - j. патоморфологічні дослідження (гістологічне, імуногістохімічне дослідження біоптатів пухлини та трепанбіоптатів кісткового мозку);
 - k. дослідження препаратів цитоцентрифугатів біологічних рідин;
 - l. цитологічні дослідження;
 - m. цитогенетичні та молекулярно-цитогенетичні дослідження;
 - n. дослідження моноклональних антитіл в сироватці крові;
 - o. молекулярно-генетичні дослідження клітин кісткового мозку, клітин периферичної крові та іншого біологічного матеріалу;
 - p. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження біологічних зразків з визначенням за потребою чутливості до антибактеріальних препаратів;
 - q. визначення антитіл до ВІЛ-1/2, HBsAg, HCV;
 - r. цитохімічне та цитоморфологічне дослідження аспірату кісткового мозку з диференційованим підрахунком (мієлограма);
 - s. інші лабораторні дослідження відповідно до потреб пацієнтів.
3. Проведення необхідної інструментальної діагностики пацієнтам з підтвердженим онкогематологічним або гематологічним захворюванням та пацієнтам у клініко-лабораторній ремісії в амбулаторних та стаціонарних умовах, зокрема:
 - a. магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);

- b. рентгенологічні дослідження, в тому числі комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
 - c. ендоскопічні дослідження;
 - d. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;
 - e. електрокардіографія (ЕКГ);
 - f. ехокардіографія (ЕХО-КГ);
 - g. інші інструментальні дослідження відповідно до потреб пацієнтів.
4. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.
 5. Проведення медикаментозної терапії.
 6. Проведення лікування методом еферентної терапії та/або із застосуванням аферезу клітин крові в закладі та/або на умовах договору підряду.
 7. Визначення контролю сироваткових концентрацій метотрексату в крові в закладі та/або на умовах договору підряду (при умові виконання дослідження та отримання його результату протягом 6 годин з моменту забору крові).
 8. Забезпечення надання кисневої підтримки.
 9. Надання медичної допомоги в умовах інтенсивної терапії із забезпеченням центрального венозного доступу.
 10. Цілодобове лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтами в стаціонарних умовах з можливістю проведення цілодобового моніторингу вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO₂, ЕКГ-моніторинг).
 11. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування при наданні амбулаторної або стаціонарної медичної допомоги: анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних процедур (зокрема кістковомозкові пункції, люмбальні пункції, трепанобіопсія), цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
 12. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей пацієнтів в амбулаторних та стаціонарних умовах.
 13. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я за медичними показами під час отримання лікування та направлення пацієнтів для отримання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я або послуг з паліативної медичної допомоги.
 14. Оцінка психоемоційного стану пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги в амбулаторних та стаціонарних умовах.
 15. Направлення пацієнтів для отримання вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги за іншими напрямками медичної допомоги в інші заклади/підрозділи. Виклик спеціалістів у лікувальний заклад, в якому пацієнт/пацієнтка проходить лікування, у разі неможливості його/її транспортування.
 16. Обов'язкове інформування пацієнта/пацієнтки або у випадку лікування неповнолітніх осіб – батьків чи законних представників пацієнта/пацієнтки та видача направлення на консультацію репродуктолога перед початком лікування за бажанням пацієнта або у випадку лікування неповнолітніх осіб – батьків чи законних представників пацієнта/пацієнтки.
 17. Забезпечення необхідною трансфузійною підтримкою.
 18. Забезпечення необхідним дієтичним харчуванням в умовах стаціонару.