



## НАЦІОНАЛЬНА СЛУЖБА ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

### НАКАЗ

від “\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

м. Київ

№ \_\_\_\_\_

#### **Про внесення змін до оголошень про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій**

Відповідно до пункту 10 Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 (зі змінами),

#### **НАКАЗУЮ:**

1. Внести зміни до оголошень про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо надання медичних послуг «Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках», «Медична допомога при пологах», «Лікування дорослих та дітей із туберкульозом у стаціонарних та амбулаторних умовах», «Супровід та лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги», «Діагностика, лікування та супровід осіб із вірусом імунодефіциту людини (та підозрою на ВІЛ)», «Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії», «Стаціонарна психіатрична допомога» від 05 березня 2021 року, затверджених наказом НСЗУ від 05.03.2021 № 86, виклавши пункт 1 та пункт 4 розділу «Подання пропозицій та їх розгляд» таких оголошень відповідно в такій редакції:

«1. Строк подання пропозиції спливає о 18 годині 00 хвилин за київським часом 24 березня 2021 року.»;

«4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до 31 березня 2021 року включно.».

2. Департаменту комунікацій забезпечити розміщення оновлених оголошень на офіційному вебсайті Національної служби здоров'я України не пізніше 17.03.2021.

3. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Т.в.о. Голови

Андрій ВІЛЕНСЬКИЙ



ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Національної служби здоров'я  
України

№ \_\_\_\_\_

## ОГОЛОШЕННЯ

**про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо надання медичних послуг за напрямом «Стационарна психіатрична допомога» від 05 березня 2021 року**

### Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 24 березня 2021 року**.

Пропозиції на укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію (заяву та додатки до неї) в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

- 1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;
- 2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію)
- 3) суб'єкти господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);
- 4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

#### **Важливо:**

Пропозиція суб'єкта господарювання про укладення договору повинна містити, зокрема, скановану копію документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**УВАГА:** У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен у **той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

**Примітка:** внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про медичне обладнання, визначене в цьому Оголошенні, є обов'язковим за умови наявності відповідної технічної можливості в електронній системі охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **31 березня 2021 року** **включно**.

### **Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наявність необхідного для надання послуг медичного обладнання і персоналу та відповідати наступним умовам надання відповідних медичних послуг.

*Умови надання послуги: **стаціонарно**.*

#### ***Підстави надання послуги:***

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря; направлення лікуючого лікаря; самозвернення; доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги; доставлення поліцейськими в межах положення про поліцейське піклування відповідно до статті 41 Закону України «Про національну поліцію»; переведення з іншого закладу та/або клінічного підрозділу закладу; за рішенням суду, у випадку, якщо пацієнт/пацієнтка не дає згоди на госпіталізацію відповідно до Закону України «Про психіатричну допомогу».

#### ***Вимоги до організації надання послуги:***

1. Забезпечення можливості психіатричного огляду та прийняття рішення про госпіталізацію пацієнта/пацієнтки із визначенням індивідуальної програми лікування і реабілітації лікарем-психіатром (лікарем-психіатром дитячим за умови надання допомоги дітям).
2. Наявність палат для ізоляції пацієнтів з розладами психіки та поведінки, які перебувають в психомоторному збудженні, із дотриманням прав людини.
3. Дотримання прав людини у закладі охорони здоров'я у відповідності до рекомендацій Національного превентивного механізму, Уповноваженого з прав людини Верховної Ради України та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю. Дотримання прав людини при застосуванні фізичного обмеження (не більше 4 годин при разовому застосуванні) та/або ізоляції (не більше 8 годин при разовому застосуванні) пацієнтів з розладами психіки та поведінки, які перебувають у стані психомоторного збудження, відповідно до галузевих стандартів із веденням визначеної МОЗ України облікової документації, із дотриманням прав людини.
4. Забезпечення можливості проведення лабораторних досліджень в закладі або на умовах договору підряду.
5. Забезпечення можливості проведення інструментальних досліджень.
6. Залучення щонайменше одного фахівця з соціальної роботи та/або соціального працівника, та/або соціального робітника, в т.ч. за рахунок місцевих бюджетів та коштів інших програм центрального бюджету.

7. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ України.
8. Наявність локальних документів з інфекційного контролю за особливо небезпечними інфекційними хворобами (ОНІХ) та запобігання їх розповсюдженню з обов'язково відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у ЗОЗ та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ (зокрема, гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2).
9. Наявність затвердженої внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнта/пацієнтки на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
10. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, в тому числі неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування для забезпечення комплексного спостереження, лікування та реабілітації пацієнта/пацієнтки з розладами психіки та поведінки.
11. Здійснення закупівлі лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених закладом або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ України. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, в тому числі після закінчення дії договору.

***Додаткові вимоги до організації надання послуги:***

1. Наявність відділення/палати інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.
2. Забезпечення права пацієнта/пацієнтки, який/яка перебуває на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними у наказі МОЗ України від 15.06.2016 № 592 «Порядок допуску відвідувачів до пацієнтів, які перебувають на стаціонарному лікуванні у відділенні інтенсивної терапії».

***Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:***

1. У закладі:

1. Лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 4 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи (цілодобовий пост).
2. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психолог – щонайменше 2 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи.
3. Сестра медична – щонайменше 8 осіб, які працюють за основним місцем роботи.

***Додаткові вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:***

1. У закладі:

1. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (не стосується медичного чергування).
2. Сестра медична – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

***Вимоги до переліку обладнання:***

1. У закладі:

1. електрокардіограф багатоканальний;
2. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

2. За місцем надання медичних послуг:

1. пульсоксиметр;
2. глюкометр;
3. дихальний мішок;
4. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
5. термометр безконтактний.

***Додаткові вимоги до переліку обладнання:***

1. У закладі:

1. апарат ШВЛ – щонайменше один у відділенні/палаті інтенсивної терапії;
2. система централізованого постачання кисню, здатна забезпечувати необхідний потік та тиск кисню в системі для роботи апарата/ів ШВЛ;
3. електроенцефалограф багатоканальний;
4. ларингоскоп;
5. монітор пацієнта (ЧСС, ЕКГ, АТ, SpO<sub>2</sub>) – щонайменше один у відділенні/палаті інтенсивної терапії;
6. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання (АПКО) та/або блок безперебійного живлення та щонайменше одне джерело мережі аварійного електроживлення.

***Інші вимоги:***

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю психіатрія та/або дитяча психіатрія.
2. Наявність ліцензії на провадження діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів.

3. У разі зміни обсягу наданих медичних послуг, що виявлено за результатами аналізу інформації ЕСОЗ про обсяг фактично наданих медичних послуг, порівняно із запланованим у договорі обсягом медичних послуг, НСЗУ має право ініціювати внесення до нього змін, але не раніше, ніж через 3 місяці після закінчення карантину, встановленого Кабінетом Міністрів України з метою запобігання поширенню на території України гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, чи за 3 місяці до закінчення строку дії договору, зважаючи на те, що наступить раніше. Перерахунок в межах суми бюджетних асигнувань, передбачених для відповідного пакета медичних послуг, здійснюється для всіх надавачів, у яких обсяг наданих медичних послуг за договором відрізняється від запланованого більше, ніж на 20%. У разі перевищення сум перерахунку над сумою бюджетних асигнувань за відповідним пакетом медичних послуг, перерахунок здійснюється для всіх надавачів медичних послуг із застосуванням до скоригованої запланованої кількості медичних послуг кожного надавача медичних послуг за відповідним пакетом медичних послуг коригувального коефіцієнту, який розраховується як співвідношення суми бюджетних асигнувань до сум перерахунку за кожним пакетом медичних послуг. Значення кількості при цьому заокруглюється до цілого числа.

***Додаткові вимоги до інших вимог:***

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія.

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

1. Надання стаціонарної психіатричної допомоги при розладах психіки та поведінки при наявності показань до госпіталізації.
2. Забезпечення психіатричного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням потреби у госпіталізації, а також формування його індивідуального плану лікування і реабілітації.
3. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:
  1. розгорнутий клінічний аналіз крові;
  2. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
  3. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямиий, непрямиий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: натрій, калій, кальцій, хлор);
  4. визначення наявності психоактивних речовин сертифікованими в Україні експрес-методами (тест-смужки для дослідження сечі та інші);
  5. визначення алкоголю в організмі сертифікованими експрес-методами (тест-смужки на визначення в слині, сечі, крові, аналізатори повітря, що видихається, тощо);
  6. загальний аналіз сечі;

7. швидкі тести на вагітність;
8. інші лабораторні дослідження відповідно до потреб пацієнтів.
4. Проведення необхідних інструментальних досліджень, зокрема:
  1. електрокардіографія (ЕКГ);
  2. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;
  3. рентгенографічні дослідження;
  4. інші інструментальні дослідження відповідно до потреб пацієнтів.
5. Проведення необхідних психодіагностичних тестів в динаміці.
6. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.
7. Застосування фармакотерапії, психотерапії, методів психологічного впливу та реабілітації.
8. Цілодобовий лікарський супровід та медсестринський догляд за пацієнтами.
9. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, які цього вимагають, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
10. Забезпечення лікарськими засобами відповідно до Національного переліку лікарських засобів, медичними виробами та розхідними матеріалами.
11. Після завершення стаціонарного етапу лікування направлення пацієнта/пацієнтки з розладами психіки та поведінки на надання допомоги в амбулаторних умовах.
12. 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 транспортування.
13. Харчування пацієнтів в умовах стаціонару.
14. Лікування в умовах психіатричного стаціонару супутніх захворювань у разі їх загострень при відсутності показань для переведення до іншого закладу/підрозділу.

*Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) за умови відповідності закладу додатковим умовам закупівлі:*

1. Надання допомоги в умовах палати/відділення інтенсивної терапії пацієнтам з розладами психіки та поведінки, які перебувають у загрозованих для життя (невідкладних) станах (гостра інтоксикація психоактивними речовинами важкого ступеня, алкогольний делірій, синдром відміни психоактивних речовин, злоякісний нейрорептичний/серотоніновий синдром, епілептичний статус, фебрильна шизофренія, суїцидальна поведінка, гостре психомоторне збудження та інших) за наявності відповідних умов в закладі або направлення пацієнта/пацієнтки в інший заклад, який може надати таку допомогу.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти Договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування

населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року №391.

Подати пропозицію за напрямом «Стационарна психіатрична допомога», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

Під час заповнення заяви необхідно:

- зазначити інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «діє на підставі Статуту», для фізичних осіб-підприємців - необхідно вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань);
- обрати місце надання послуг, які будуть включені до договору;
- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN);
- зазначити кількість пролікованих випадків згідно з даними звіту за 2019 рік, за формою звітності № 10, затвердженою наказом МОЗ від 10.07.2007 № 378;
- зазначити заплановану кількість медичних послуг, які надавач готовий надавати за відповідним пакетом медичних послуг протягом місяця;
- зазначити кількість ліжок за кожним місцем надання послуг, на яких надаватиметься допомога за відповідним пакетом медичних послуг;
- зазначити інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього Оголошення, вид медичних послуг, для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

**УВАГА:** помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання.

Разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція).

### **Перелік додатків до пропозиції**

**Додаток 1.** Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

**Додаток 2.** Сканована копія документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**Додаток 3.** Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

- ліцензія на бланку, якщо документ отримано до 01 січня 2017 року;
- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 01 січня 2017 року.



У випадку внесення змін до ліцензії копія повідомлення до МОЗ про внесення змін до даних, зазначених у заяві, документах та відомостях, що додавалися до заяви про отримання ліцензії.

**Додаток 4.** Сканована копія чинної ліцензії на господарську діяльність з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів наркотичних засобів і психотропних речовин.

**Додаток 5.** Сканована копія звіту за 2019 рік, за формою звітності № 10, затвердженою наказом МОЗ від 10.07.2007 № 378.

***Проект додатку до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг***

**Протягом десяти календарних днів** з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно із специфікацією.

**Важливо:**

Договори відповідно до цього Оголошення укладаються на **строк дії з 01 квітня по 31 грудня 2021 року.**

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на адресу електронної пошти: [spetsdopomoga@nszu.gov.ua](mailto:spetsdopomoga@nszu.gov.ua) або на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами Міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 86, (044) 299 04 97).
  2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.
  3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
  4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (032) 259 30 18.
  5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Національної служби здоров'я  
України

№ \_\_\_\_\_

## ОГОЛОШЕННЯ

**про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою  
медичних гарантій щодо надання медичних послуг за напрямом «Лікування дорослих  
та дітей із туберкульозом у стаціонарних та амбулаторних умовах»  
від 05 березня 2021 року**

### Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 24 березня 2021 року.**

Пропозиції на укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію (заяву та додатки до неї) в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію)

3) суб'єкти господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

#### **Важливо:**

1. Пропозиція суб'єкта господарювання про укладення договору повинна містити, зокрема, скановану копію документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

2. У випадку невідповідності пункту 12 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у II—IV кварталах 2021 року, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 лютого 2021 р. № 133, суб'єкту господарювання буде надіслано повідомлення про виправлення помилок з метою приведення у відповідність пункту 12.

3. Відповідно до пункту 96 Глави 24 «Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у II—IV кварталах 2021 року», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 лютого 2021 р. № 133, **НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг з лікування дорослих та дітей із туберкульозом з одним надавачем медичних послуг в Автономній Республіці Крим, областях, мм. Києві та Севастополі, який відповідає умовам закупівлі та визначений Радою міністрів Автономної Республіки Крим, обласною, Київською та Севастопольською міською держадміністрацією.**

**УВАГА:** У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

**Примітка:** внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про медичне обладнання, визначене в цьому Оголошенні, є обов'язковим за умови наявності відповідної технічної можливості в електронній системі охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **31 березня 2021 року включно**.

### **Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наявність необхідного для надання послуг медичного обладнання і персоналу та відповідати наступним умовам надання відповідних медичних послуг.

*Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.*

#### ***Підстави надання послуги:***

- направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря;
- переведення з іншого закладу/клінічного підрозділу закладу;
- самозвернення;
- пацієнтів з діагнозом туберкульоз (коди: A15-A19).

#### ***Вимоги до організації надання послуги:***

1. Організація лікування пацієнтів з туберкульозом (ТБ) на амбулаторному та стаціонарному етапах надання медичної допомоги.
2. Проведення лабораторних досліджень, в тому числі зразків біологічних матеріалів пацієнтів, які отримують амбулаторне лікування на рівні ПМД, у закладі або на умовах договору підряду.
3. Забезпечення проведення інструментальних досліджень у закладі або на умовах договору підряду.
4. Забезпечення проведення швидкої діагностики, в тому числі мультирезистентного туберкульозу (МЛС-ТБ), з використанням молекулярно-генетичних методів діагностики ТБ.
5. Забезпечення можливості отримувати медичну допомогу у стаціонарних умовах.
6. Забезпечення цілодобового лікарського та сестринського догляду.
7. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії або палати інтенсивної терапії з можливістю цілодобової подачі кисню.
8. Організація контрольованого прийому протитуберкульозних препаратів пацієнтам, включаючи вихідні та святкові дні, в тому числі шляхом використання цифрових технологій.

9. Організація, методична підтримка та забезпечення роботи лікарів-фтизіатрів, які надають медичну допомогу в закладах охорони здоров'я, що надають амбулаторну спеціалізовану допомогу, та є працівниками регіональних фтизіопульмонологічних медичних центрів в кількості, що відповідає епідемічній ситуації для організації амбулаторного лікування пацієнтів з ТБ.
10. Здійснення координації заходів з профілактики та виявлення ТБ регіональним фтизіопульмонологічним медичним центром на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці.
11. Організація виявлення та обстеження контактних щодо туберкульозу осіб, в тому числі із залученням лікарів-фтизіатрів, які надають амбулаторну вторинну (спеціалізовану) та третинну (високоспеціалізовану) медичну допомогу на базі інших закладів охорони здоров'я (міжрайонні фтизіатри), та лікарів ПМД.
12. Інформування населення з питань профілактики, виявлення та лікування туберкульозу.
13. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, в тому числі неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам/пацієнткам.
14. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ України.
15. Наявність локальних документів з інфекційного контролю за особливо небезпечними інфекційними хворобами (ОНІХ) та запобігання їх розповсюдженню з обов'язково відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у ЗОЗ та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ (зокрема, гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2).
16. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнта/пацієнтки на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
17. Здійснення закупівлі лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених закладом або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ України. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, в тому числі після закінчення дії договору.
18. Проведення організаційної та методичної роботи:
  - a. планування та управління запасами лікарських засобів для лікування туберкульозу, в тому числі організація та забезпечення логістики, зберігання та використання протитуберкульозних препаратів відповідно до вимог нормативних документів;
  - b. ведення обліково-звітної документації;
  - c. організація транспортування зразків біологічних матеріалів тощо;
  - d. надання організаційно-методичної допомоги надавачам медичних послуг з питань діагностики та лікування пацієнтів.

19. Організація навчання пацієнтів та членів їх родини заходам інфекційного контролю.
20. Забезпечення оцінки стану здоров'я пацієнта/пацієнтки, в тому числі виявлення ознак насильства та дотримання вимог законодавства в сфері протидії насильству. Дотримання прав людини у закладі охорони здоров'я, у відповідності до рекомендацій Уповноваженого із прав людини Верховної Ради України, та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб із інвалідністю.

***Вимоги до переліку обладнання:***

1. У закладі:
  - a. апарат для СРАР-терапії та/або неінвазивної ШВЛ та/або апарат інвазивної ШВЛ;
  - b. система централізованого постачання кисню або кисневий концентратор, здатний забезпечувати необхідний потік та тиск кисню в системі для роботи апарату для СРАР-терапії та/або неінвазивної ШВЛ та/або апарату інвазивної ШВЛ;
  - c. рентгенівський апарат;
  - d. монітор пацієнта (ЧСС, ЕКГ, АТ, SpO<sub>2</sub>);
  - e. УЗД-апарат;
  - f. електрокардіограф багатоканальний;
  - g. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
  - h. обладнання для проведення мікробіологічної діагностики ТБ;
  - i. бронхоскоп;
  - j. ваги для дорослих та дітей різного віку;
  - k. ростомір;
  - l. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання (АПКО) та/або блок безперебійного живлення та щонайменше одне джерело мережі аварійного електроживлення.
2. За місцем надання медичних послуг:
  - a. дихальний мішок;
  - b. пульсоксиметр - щонайменше 2;
  - c. глюкометр - щонайменше 2;
  - d. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку - щонайменше 2;
  - e. термометр безконтактний - щонайменше 2;
  - f. аспіратор (відсмоктувач);
  - g. автоматичний дозатор лікувальних речовин - щонайменше 2.

***Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:***

1. За місцем надання медичних послуг:
  - a. Лікар-фтизіатр та/або лікар-фтизіатр дитячий, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 4 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (цілодобовий пост).
  - b. Сестра-медична – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (цілодобовий пост).
2. У закладі:
  - a. Лікар-психолог та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт – щонайменше одна особа з даного переліку, яка працює за основним місцем роботи або за сумісництвом у цьому закладі.
  - b. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини,

та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше одна особа з даного переліку, яка працює за основним місцем роботи або за сумісництвом у цьому закладі.

**Інші вимоги:**

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю фтизіатрія.
2. Наявність ліцензії на провадження діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів.
3. У разі зміни обсягу наданих медичних послуг, що виявлено за результатами аналізу інформації ЕСОЗ про обсяг фактично наданих медичних послуг, порівняно із запланованим у договорі обсягом медичних послуг, НСЗУ має право ініціювати внесення до нього змін, але не раніше, ніж через 3 місяці після закінчення карантину, встановленого Кабінетом Міністрів України з метою запобігання поширенню на території України гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, чи за 3 місяці до закінчення строку дії договору, зважаючи на те, що наступить раніше. Перерахунок в межах суми бюджетних асигнувань, передбачених для відповідного пакета медичних послуг, здійснюється для всіх надавачів, у яких обсяг наданих медичних послуг за договором відрізняється від запланованого більше, ніж на 20%. У разі перевищення сум перерахунку над сумою бюджетних асигнувань за відповідним пакетом медичних послуг, перерахунок здійснюється для всіх надавачів медичних послуг із застосуванням до скоригованої запланованої кількості медичних послуг кожного надавача медичних послуг за відповідним пакетом медичних послуг коригувального коефіцієнту, який розраховується як співвідношення суми бюджетних асигнувань до сум перерахунку за кожним пакетом медичних послуг. Значення кількості при цьому заокруглюється до цілого числа.

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

1. Консультування, амбулаторна та стаціонарна медична допомога пацієнтам з туберкульозом (ТБ).
2. Проведення необхідних лабораторних досліджень для підтвердження діагнозу та моніторингу лікування:
  - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
  - b. визначення групи крові і резус фактору;
  - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лужна фосфатаза, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), тимолова проба, креатинін, сечовина, сечова кислота, молочна кислота/лактат електроліти (калій, натрій, кальцій, хлор), С-реактивний білок (CRP, кількісне визначення));
  - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));
  - e. тиреотропний гормон (ТТГ);
  - f. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
  - g. дослідження спинномозкової рідини;
  - h. загальний аналіз сечі;
  - i. швидкі тести на вагітність, ВІЛ та вірусні гепатити;

- j. бактеріоскопічне дослідження мокротиння та інших зразків біологічного матеріалу на наявність кислотостійких бактерій (КСБ);
  - k. культуральне дослідження мокротиння та інших зразків біологічного матеріалу на наявність мікобактерії туберкульозу (МБТ) з проведенням ідентифікації та тест на медикаментозну чутливість (ТМЧ);
  - l. бактеріологічні дослідження зразків біологічного матеріалу з визначенням мікроорганізмів та їх антибіотикорезистентності;
  - m. цитологічне, гістологічне дослідження біопсійного матеріалу уражених органів;
  - n. молекулярно-генетичні дослідження на туберкульоз;
  - o. імуноферментні дослідження, у тому числі на туберкульоз;
  - p. інші лабораторні дослідження відповідно до потреб пацієнтів.
3. Проведення необхідних інструментальних обстежень, зокрема:
- a. рентгенологічні дослідження;
  - b. ультразвукові дослідження;
  - c. електрокардіографія (ЕКГ);
  - d. ендоскопічні дослідження, в тому числі бронхоскопія;
  - e. інші інструментальні дослідження відповідно до потреб пацієнтів.
4. Визначення плану лікування та спостереження за пацієнтом із ТБ, в тому числі:
- a. розробка індивідуального плану лікування пацієнтів на амбулаторному та/або стаціонарному етапі з урахуванням супутніх захворювань пацієнта/пацієнтки;
  - b. оцінка та формування прихильності пацієнта/пацієнтки до лікування, визначення чинників, які негативно впливають на її формування та відповідне коригування плану лікування;
  - c. консультування пацієнтів лікарями-фтизіатрами та лікарями інших спеціальностей;
  - d. призначення протитуберкульозної терапії, корекція лікування з урахуванням чутливості/резистентності мікроорганізмів до медикаментів, побічних реакцій, наявності супутньої патології, індивідуальних особливостей пацієнта/пацієнтки тощо;
  - e. визначення показань до госпіталізації пацієнта/пацієнтки та його/її госпіталізація у разі їх наявності;
  - f. організація амбулаторного лікування туберкульозу, в тому числі із залученням лікарів ПМД та лікарів-фтизіатрів, які надають амбулаторну вторинну (спеціалізовану) та третинну (високоспеціалізовану) медичну допомогу на базі інших закладів охорони здоров'я (міжрайонні фтизіатри).
5. Забезпечення проведення медикаментозної терапії лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ України, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком лікарських засобів.
6. Виявлення, діагностика та лікування супутніх захворювань із залученням інших спеціалістів або направлення пацієнта/пацієнтки для отримання відповідних медичних послуг.
7. Моніторинг результатів лікування пацієнта/пацієнтки та побічних реакцій на протитуберкульозні препарати:
- a. контроль за дотриманням плану лікування пацієнта/пацієнтки;
  - b. контроль за результатами лабораторно-інструментальних обстежень, мікробіологічних та інших досліджень;
  - c. контроль за побічними реакціями на протитуберкульозні препарати та дотримання тактики дій при їх виявленні в межах чинного законодавства.
8. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур.

9. Медична реабілітація пацієнтів з туберкульозом при проходженні лікування в умовах стаціонару.
10. Харчування пацієнтів в умовах стаціонару.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти Договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року №391.

**Подати пропозицію за напрямом «Лікування дорослих та дітей із туберкульозом у стаціонарних та амбулаторних умовах», перейшовши за цим посиланням**

<https://smarttender.biz/>

Під час заповнення заяви необхідно:

- зазначити інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «діє на підставі Статуту», для фізичних осіб-підприємців - необхідно **вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань**);
- обрати місяця надання послуг, які будуть включені до договору;
- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN);
- зазначити інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього Оголошення, вид медичних послуг, для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником;
- зазначити заплановану кількість пацієнтів, яким надавач готовий надавати послуги за відповідним пакетом медичних послуг протягом місяця;
- зазначити кількість ліжок за кожним місцем надання послуг, на яких надаватиметься допомога за відповідним пакетом медичних послуг.

**УВАГА:** помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання.

Разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція).

### **Перелік додатків до пропозиції**

**Додаток 1.** Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

**Додаток 2.** Сканована копія документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.



**Додаток 3.** Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

- ліцензія на бланку, якщо документ отримано до 01 січня 2017 року;
- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 01 січня 2017 року.

У випадку внесення змін до ліцензії копія повідомлення до МОЗ про внесення змін до даних, зазначених у заяві, документах та відомостях, що додавалися до заяви про отримання ліцензії.

**Додаток 4.** Сканована копія чинної ліцензії на господарську діяльність з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів наркотичних засобів і психотропних речовин.

***Проект додатку до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг***

**Протягом десяти календарних днів** з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно із специфікацією.

**Важливо:**

Договори відповідно до цього Оголошення укладаються на **строк дії з 01 квітня по 31 грудня 2021 року.**

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на адресу електронної пошти: [spetsdopomoga@nszu.gov.ua](mailto:spetsdopomoga@nszu.gov.ua) або на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами Міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 86, (044) 299 04 97).
  2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.
  3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
  4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (032) 259 30 18.
  5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Національної служби здоров'я  
України

№ \_\_\_\_\_

## ОГОЛОШЕННЯ

**про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо надання медичних послуг за напрямом «Супровід та лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги» від 05 березня 2021 року**

### Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 24 березня 2021 року.**

Пропозиції на укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію (заяву та додатки до неї) в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію)

3) суб'єкти господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

#### **Важливо:**

1. Пропозиція суб'єкта господарювання про укладення договору повинна містити, зокрема, скановану копію документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

2. У випадку невідповідності пункту 12 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у II—IV кварталах 2021 року, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 лютого 2021 р. № 133, суб'єкту господарювання буде надіслано повідомлення про виправлення помилок з метою приведення у відповідність пункту 12.

**УВАГА:** У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

**Примітка:** внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про медичне обладнання, визначене в цьому Оголошенні, є обов'язковим за умови наявності відповідної технічної можливості в електронній системі охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **31 березня 2021 року включно**.

## **Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наявність необхідного для надання послуг медичного обладнання і персоналу та відповідати наступним умовам надання відповідних медичних послуг.

**Умови надання послуги:** амбулаторно та/або за місцем проживання (перебування) пацієнта/пацієнтки, та/або з використанням засобів телекомунікації / телемедичних систем.

### **Підстави надання послуги:**

направлення пацієнтів з діагнозами А15-А19 лікарем-фтизіатром до лікаря ПМД, якого обрано або буде обрано для укладення декларації.

### **Вимоги до організації надання послуги:**

1. Організація проведення забору та доставка біологічного матеріалу від пацієнтів з ТБ до регіонального фтизіопульмонологічного центру для проведення лабораторних досліджень.
2. Забезпечення проведення лабораторних та інструментальних досліджень, передбачених специфікаціями надання послуг, із направленням для проведення інших необхідних методів обстеження до регіонального фтизіопульмонологічного центру.
3. Постійна взаємодія з лікуючим лікарем-фтизіатром щодо процесу лікування.
4. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, в тому числі неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам/пацієнткам.
5. Забезпечення взаємодії зі спеціалізованими закладами з надання фтизіатричної допомоги, іншими закладами охорони здоров'я вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги, а також закладами, установами, організаціями незалежно від форм власності в наданні паліативної та хоспісної допомоги, догляді та підтримці пацієнтів з діагнозом ТБ.
6. Завчасне повідомлення пацієнтів про зміну адреси надання медичної допомоги та зміну контактних телефонних номерів.
7. Планування та управління запасами лікарських засобів для лікування туберкульозу, в тому числі організація та забезпечення доставки, зберігання та використання протитуберкульозних препаратів.
8. Ведення облікової та звітної документації.

9. Призначення керівником закладу лікаря на заміну у випадку відсутності лікуючого лікаря задля ефективного та своєчасного надання хворим на ТБ медичної допомоги.
10. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ України.
11. Наявність локальних документів з інфекційного контролю за особливо небезпечними інфекційними хворобами (ОНІХ) та запобігання їх розповсюдженню з обов'язково відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у ЗОЗ та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ (зокрема, гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2).
12. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнта/пацієнтки на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
13. Забезпечення оцінки стану здоров'я пацієнта/пацієнтки, в тому числі виявлення ознак насильства та дотримання вимог законодавства в сфері протидії насильству. Дотримання прав людини у закладі охорони здоров'я, у відповідності до рекомендацій Уповноваженого із прав людини Верховної Ради України, та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб із інвалідністю.

***Вимоги до переліку обладнання:***

1. За місцем надання медичних послуг:
  - a. електрокардіограф багатоканальний;
  - b. ваги медичні;
  - c. ростомір;
  - d. глюкометр;
  - e. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
  - f. таблиця для перевірки гостроти зору
  - g. термометр безконтактний;
  - h. аптечка для надання невідкладної допомоги;
  - i. мішок ручної вентиляції легень (типу Амбу);
  - j. пульсоксиметр.

***Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:***

1. За місцем надання медичних послуг:
  - a. Лікар з надання ПМД (лікар загальної практики – сімейний лікар, лікар-терапевт, лікар-педіатр) – щонайменше 1 особа, яка працює у цьому закладі і пройшла відповідний курс тематичного удосконалення або навчання з ведення та лікування пацієнтів з ТБ або має відповідний діючий сертифікат лікаря-фтизіатра.
  - b. Сестра медична – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі.

***Інші вимоги:***

Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю загальна практика - сімейна медицина та/або терапія, та/або педіатрія.

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

1. Динамічне спостереження за станом здоров'я пацієнтів з діагнозом туберкульоз (ТБ) на амбулаторному етапі.
2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема:
  - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
  - b. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспаратамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота);
  - c. загальний аналіз сечі;
  - d. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
  - e. швидкі тести на вірусні гепатити В та С;
  - f. швидкі тести на ВІЛ;
  - g. швидкі тести на вагітність.
3. Проведення інструментальних обстежень, зокрема:
  - a) вимірювання зросту та маси тіла;
  - b) електрокардіографія (ЕКГ).
4. Забір та транспортування біоматеріалу для виконання бактеріологічних досліджень.
5. Визначення спільно з пацієнтом/пацієнткою амбулаторної моделі лікування під безпосереднім наглядом за прийомом протитуберкульозних препаратів (відео-DOT, DOT по місцю надання послуг, DOT вдома тощо) лікування ТБ враховуючи рекомендації лікаря-фтизіатра та інших лікарів.
6. Контроль за прийомом протитуберкульозних препаратів, призначених лікарем-фтизіатром (під безпосереднім наглядом та/або з використанням інших сучасних засобів контролю за прийомом протитуберкульозних препаратів).
7. Формування прихильності до лікування у пацієнта/пацієнтки.
8. Дотримання тактики дій при виявленні побічної реакції лікарського засобу, з повідомленням про кожний такий випадок лікаря-фтизіатра, яким призначено відповідне лікування.
9. Первинна оцінка слуху, гостроти зору та симптомів полінейропатії.
10. Оцінка та корекція нутриційного статусу.
11. Направлення пацієнтів з ТБ для надання вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги для діагностики, лікування супутніх захворювань, що загострилися на фоні ТБ, або отримання інших медичних послуг, в тому числі медичної реабілітації.
12. Проведення індивідуальної профілактичної роботи з хворими на ТБ, спрямованої на навчання санітарно-гігієнічним навичкам та зниження ймовірності передачі мікобактерій туберкульозу іншим особам.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти Договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року №391.

Подати пропозицію за напрямом «Супровід та лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

Під час заповнення заяви необхідно:

- зазначити інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «діє на підставі Статуту», для фізичних осіб-підприємців - необхідно **вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань**);
- обрати місце надання послуг, які будуть включені до договору;
- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN);
- зазначити інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього Оголошення, вид медичних послуг, для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

**УВАГА:** помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання.

Разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція).

#### **Перелік додатків до пропозиції**

**Додаток 1.** Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

**Додаток 2.** Сканована копія документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**Додаток 3.** Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

- ліцензія на бланку, якщо документ отримано до 01 січня 2017 року;
- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 01 січня 2017 року.

У випадку внесення змін до ліцензії копія повідомлення до МОЗ про внесення змін до даних, зазначених у заяві, документах та відомостях, що додавалися до заяви про отримання ліцензії.

#### ***Проект додатку до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг***

**Протягом десяти календарних днів** з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає

електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно із специфікацією.

**Важливо:**

Договори відповідно до цього Оголошення укладаються на **строк дії з 01 квітня по 31 грудня 2021 року.**

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на адресу електронної пошти: [spetsdopomoga@nszu.gov.ua](mailto:spetsdopomoga@nszu.gov.ua) або на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами Міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 86, (044) 299 04 97).
  2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.
  3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
  4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (032) 259 30 18.
  5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Національної служби здоров'я  
України

№ \_\_\_\_\_

## ОГОЛОШЕННЯ

**про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо надання медичних послуг за напрямом «Діагностика, лікування та супровід осіб із вірусом імунодефіциту людини (та підозрою на ВІЛ)» від 05 березня 2021 року**

### Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 24 березня 2021 року.**

Пропозиції на укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію (заяву та додатки до неї) в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію)

3) суб'єкти господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

#### **Важливо:**

1. Пропозиція суб'єкта господарювання про укладення договору повинна містити, зокрема, скановану копію документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

2. Відповідно до пункту 12 «Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у II—IV кварталах 2021 року», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 лютого 2021 р. № 133, НСЗУ укладає договори за напрямом «Діагностика, лікування та супровід осіб із вірусом імунодефіциту людини (та підозрою на ВІЛ)» з надавачами медичних послуг, які визначені відповідним Департаментом охорони



здоров'я як такі, що будуть надавати медичні послуги та будуть забезпечені відповідними лікарськими засобами.

**УВАГА:** У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

**Примітка:** внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про медичне обладнання, визначене в цьому Оголошенні, є обов'язковим за умови наявності відповідної технічної можливості в електронній системі охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **31 березня 2021 року включно**.

### **Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наявність необхідного для надання послуг медичного обладнання і персоналу та відповідати наступним умовам надання відповідних медичних послуг.

*Умови надання послуги: амбулаторно.*

#### **Підстави надання послуги:**

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;  
направлення лікуючого лікаря;  
самозвернення.

#### **Вимоги до організації надання послуги:**

1. Проведення лабораторних та інструментальних досліджень у закладі або на умовах договору підряду.
2. Взаємодія з іншими закладами усіх рівнів з питань надання медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ, та забезпечення комплексності послуг особам з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та їх соціально-психологічного супроводу.
3. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, в тому числі неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам/пацієнткам.
4. Забезпечення безперервності лікування пацієнта/пацієнтки.
5. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ України.
6. Наявність локальних документів з інфекційного контролю за особливо небезпечними інфекційними хворобами (ОНІХ) та запобігання їх розповсюдженню з обов'язково відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у ЗОЗ та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ (зокрема, гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2).

7. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнта/пацієнтки на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
8. Проведення організаційної, методичної та консультативної роботи з питань ВІЛ-інфекції:
  - a. організація, планування, отримання та управління запасами антиретровірусних препаратів, тестів, препаратів для лікування опортуністичних інфекцій відповідно до розподілу;
  - b. ведення обліково-звітної документації;
  - c. забезпечення транспортування антиретровірусних препаратів.
9. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, в т.ч. після закінчення дії договору.
10. Включення закладу охорони здоров'я до відповідного наказу департаменту охорони здоров'я про розподіл антиретровірусних препаратів та отримання таких препаратів.
11. Забезпечення оцінки стану здоров'я пацієнта/пацієнтки, в тому числі виявлення ознак насильства та дотримання вимог законодавства в сфері протидії насильству. Дотримання прав людини у закладі охорони здоров'я, у відповідності до рекомендацій Уповноваженого із прав людини Верховної Ради України, та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб із інвалідністю.

***Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:***

1. За місцем надання медичних послуг:
  - a. Лікар, який пройшов відповідний курс підготовки з питань ведення та лікування пацієнтів із ВІЛ-інфекцією/СНІД – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі.
  - b. Сестра медична – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі.

***Вимоги до переліку обладнання:***

1. За місцем надання медичних послуг:
  - a. ваги медичні;
  - b. глюкометр;
  - c. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
  - d. термометр безконтактний;
  - e. дихальний мішок;
  - f. пульсоксиметр;
  - g. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
  - h. аптечка для надання невідкладної допомоги.

***Інші вимоги:***

1. Ведення обліку людей, які живуть з ВІЛ, та медичного спостереження за ними відповідно до вимог чинного законодавства.  
У разі зміни обсягу наданих медичних послуг, що виявлено за результатами аналізу інформації ЕСОЗ про обсяг фактично наданих медичних послуг, порівняно із запланованим у договорі обсягом медичних послуг, НСЗУ має право ініціювати внесення до нього змін, за результатом аналізу інформації ЕСОЗ після II кварталу 2021 року та в подальшому за потреби.

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

1. Тестування на вірус імунодефіциту людини (ВІЛ) осіб з підозрою на ВІЛ, зокрема дотестове інформування, тестування на наявність ВІЛ-інфекції, отримання результату тестування, післятестове консультування, консультування щодо важливості залучення партнерів ВІЛ-позитивної людини до послуг із тестування на ВІЛ.
2. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:
  - a. загальний аналіз крові;
  - b. загальний аналіз сечі;
  - c. визначення кількості CD4;
  - d. визначення вірусного навантаження ВІЛ у плазмі крові;
  - e. виявлення провірусної ДНК та серологічних маркерів ВІЛ;
  - f. дослідження пуповинної крові;
  - g. ПЛР у дітей для ранньої діагностики ВІЛ;
  - h. визначення HBsAg, антитіл до HCV;
  - i. біохімічний аналіз крові (креатинін, трансамінази, глюкоза);
  - j. дослідження на криптококовий антиген (CrAg);
  - k. ліпоарабіноманнановий тест сечі на ТБ (LF-LAM);
  - l. обстеження на інфекції, що передаються статевим шляхом;
  - m. інші лабораторні дослідження відповідно до потреб пацієнтів.
3. Організація та проведення дослідження зразків крові на визначення вірусного навантаження та ПЛР-діагностики зразків крові дітей, народжених від ВІЛ-позитивних матерів.
4. Взяття під медичний нагляд, проведення ідентифікаційного етапу та обстеження особи з позитивним ВІЛ-статусом, призначення антиретровірусної терапії (АРТ), профілактики діагностики та лікування опортуністичних інфекцій та здійснення клінічного моніторингу перебігу ВІЛ-інфекції, ефективності АРТ та наявності побічних реакцій лікарських засобів, зокрема:
  - a. консультування щодо переваг АРТ, позитивного впливу терапії на тривалість та якість життя, важливості безперервності й дотримання режиму лікування;
  - b. видача антиретровірусних препаратів;
  - c. проведення збору скарг, анамнезу, фізикального обстеження, скринінгу на туберкульоз;
  - d. оцінка потреби у соціальному супроводі та психологічній підтримці;
  - e. визначення приналежності до ключових та уразливих груп;
  - f. оцінка прихильності до лікування, виявлення й усунення причини неналежного дотримання режиму прийому препаратів.
5. Взяття під медичний нагляд дітей у віці до 18 місяців, народжених від ВІЛ-позитивних жінок, у яких діагноз ВІЛ знаходиться на стадії підтвердження:
  - a. завершення курсу постконтактної профілактики ВІЛ;
  - b. консультування матері щодо безпечного годування заміниками грудного молока та можливості отримання державної допомоги (в тому числі, заміників грудного молока);
  - c. проведення профілактичного лікування пневмоцистної пневмонії;
  - d. організація проведення ранньої діагностики ВІЛ у дитини відповідно до галузевих стандартів та призначення АРТ дітям з підтвердженим діагнозом ВІЛ.
6. Направлення пацієнтів для отримання вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги, інших медичних послуг.

7. Консультування членів родин і близьких людей, які живуть з ВІЛ, у разі їх звернення, ознайомлення із заходами індивідуальної профілактики щодо запобігання інфікуванню ВІЛ. Здійснення індексного тестування членів родин і близьких людей, які живуть з ВІЛ.
8. Консультування з питань планування сім'ї, репродуктивного, сексуального здоров'я та консультування щодо доступу до репродуктивних технологій.
9. Профілактика передачі ВІЛ від матері до дитини та супровід ВІЛ-позитивних вагітних.
10. Організація та проведення медикаментозної доконтактної, постконтактної профілактики, спрямованої на попередження розвитку ВІЛ-інфекції, у тому числі під час виконання професійних обов'язків, у встановленому законодавством порядку.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти Договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391.

*Подати пропозицію за напрямом «Діагностика, лікування та супровід осіб із вірусом імунодефіциту людини (та підозрою на ВІЛ)», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>*

Під час заповнення заяви необхідно:

- зазначити інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «діє на підставі Статуту», для фізичних осіб-підприємців - необхідно **вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань**);
- обрати місяця надання послуг, які будуть включені до договору;
- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN).
- зазначити інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього Оголошення, вид медичних послуг, для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.
- зазначити заплановану кількість пацієнтів, яким надавач готовий надати послуги за відповідним пакетом медичних послуг протягом місяця.

**УВАГА:** помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання.

Разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція).

#### **Перелік додатків до пропозиції**

**Додаток 1.** Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

**Додаток 2.** Сканована копія документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**Додаток 3.** Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

- ліцензія на бланку, якщо документ отримано до 01 січня 2017 року;
- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 01 січня 2017 року.

У випадку внесення змін до ліцензії копія повідомлення до МОЗ про внесення змін до даних, зазначених у заяві, документах та відомостях, що додавалися до заяви про отримання ліцензії.

**Додаток 4.** Лист від Департаменту охорони здоров'я, який підтверджує, що надавач, буде надавати медичні послуги та буде забезпечений відповідними лікарськими засобами за даним напрямом.

***Проект додатку до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг***

**Протягом десяти календарних днів** з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно із специфікацією.

**Важливо:**

Договори відповідно до цього Оголошення укладаються на **строк дії з 01 квітня по 31 грудня 2021 року.**

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на адресу електронної пошти: [spetsdopomoga@nszu.gov.ua](mailto:spetsdopomoga@nszu.gov.ua) або на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами Міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 86, (044) 299 04 97).
2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.
3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (032) 259 30 18.
5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Національної служби здоров'я  
України

№ \_\_\_\_\_

## ОГОЛОШЕННЯ

**про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо надання медичних послуг за напрямом «Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії» від 05 березня 2021 року**

### Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 24 березня 2021 року.**

Пропозиції на укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію (заяву та додатки до неї) в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію)

3) суб'єкти господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

#### **Важливо:**

1. Пропозиція суб'єкта господарювання про укладення договору повинна містити, зокрема, скановану копію документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

2. Відповідно до пункту 12 «Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у II—IV кварталах 2021 року», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 лютого 2021 р. № 133, НСЗУ укладає договори за напрямом «Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із

використанням препаратів замісної підтримувальної терапії» з надавачами медичних послуг, які визначені відповідним Департаментом охорони здоров'я як такі, що будуть надавати медичні послуги та будуть забезпечені відповідними лікарськими засобами.

**УВАГА:** У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен у той же день внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

**Примітка:** внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про медичне обладнання, визначене в цьому Оголошенні, є обов'язковим за умови наявності відповідної технічної можливості в електронній системі охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **31 березня 2021 року включно**.

### **Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наявність необхідного для надання послуг медичного обладнання і персоналу та відповідати наступним умовам надання відповідних медичних послуг.

**Умови надання послуги: амбулаторно та/або за місцем перебування пацієнта/пацієнтки.**

**Підстави надання послуги:** направлення лікуючого лікаря осіб із встановленим діагнозом F11 «Розлади психіки та поведінки внаслідок вживання опіоїдів».

#### **Вимоги до організації надання послуги:**

1. Забезпечення лікування з використанням препаратів ЗПТ.
2. Проведення оцінки прихильності пацієнта/пацієнтки, а також його/її відповідності вимогам щодо самостійного прийому препарату ЗПТ в амбулаторних умовах, та у випадку прийняття рішення щодо можливості такого прийому – організація його видачі.
3. Організація щоденної видачі препаратів, лікарських засобів пацієнтам, які не відповідають критеріям для самостійного прийому препарату ЗПТ, включаючи вихідні та святкові дні, а також організація нагляду за прийманням пацієнтом/пацієнткою призначених препаратів медичною сестрою.
4. Організація, у випадку неможливості щоденного відвідування закладу за станом здоров'я, доставки препаратів за місцем перебування пацієнта/пацієнтки.
5. Забезпечення безперервності лікування та продовження ЗПТ пацієнту/пацієнтці у випадку госпіталізації.
6. Забезпечення контролю за цільовим використанням препарату ЗПТ, що видано для самостійного прийому в амбулаторних умовах, шляхом перевірки залишків не рідше 1 разу на 30 діб.
7. Забезпечення перегляду плану лікування раз на квартал на початковому етапі (до 1 року) та індивідуально, залежно від потреб пацієнта/пацієнтки після одного року лікування.
8. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, в тому числі неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової

інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам/пацієнткам.

9. Відповідність приміщення, в якому зберігаються препарати ЗПТ, вимогам до об'єктів і приміщень, призначених для здійснення діяльності з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин, прекурсорів, що затверджені наказом Міністерства внутрішніх справ України від 29.01.2018 № 52, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України від 20.02.2018, в обсягах, визначених пунктами 22, 23 Порядку, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 13.05.2013 № 333.
10. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ України.
11. Наявність локальних документів з інфекційного контролю за особливо небезпечними інфекційними хворобами (ОНІХ) та запобігання їх розповсюдженню з обов'язково відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у ЗОЗ та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ (зокрема, гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2).
12. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнта/пацієнтки на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
13. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, в т.ч. після закінчення дії договору.
14. Включення закладу охорони здоров'я до відповідного наказу департаменту охорони здоров'я про розподіл препаратів замісної підтримувальної терапії та отримання таких препаратів.
15. Забезпечення оцінки стану здоров'я пацієнта/пацієнтки, в тому числі виявлення ознак насильства та дотримання вимог законодавства в сфері протидії насильству. Дотримання прав людини у закладі охорони здоров'я, у відповідності до рекомендацій Уповноваженого із прав людини Верховної Ради України, та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб із інвалідністю.

***Вимоги до переліку обладнання:***

1. За місцем надання медичних послуг:
  - a. ваги медичні;
  - b. глюкометр;
  - c. тонометр;
  - d. термометр безконтактний;
  - e. пульсоксиметр;
  - f. дихальний мішок;
  - g. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
  - h. аптечка для надання невідкладної допомоги.

***Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:***

1. За місцем надання медичних послуг:
  - a. Лікар - нарколог або лікар - психіатр, та/або лікар будь - якої іншої кваліфікації який пройшов відповідний курс тематичного удосконалення –



щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом у цьому закладі.

- b. Сестра медична – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі.

***Інші вимоги:***

1. Наявність ліцензії на провадження діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів.
2. У разі зміни обсягу наданих медичних послуг, що виявлено за результатами аналізу інформації ЕСОЗ про обсяг фактично наданих медичних послуг, порівняно із запланованим у договорі обсягом медичних послуг, НСЗУ має право ініціювати внесення до нього змін, за результатом аналізу інформації ЕСОЗ після II кварталу 2021 року та в подальшому за потреби.

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

1. Організація лікування осіб з наркотичною залежністю препаратами замісної підтримувальної терапії.
2. Складання плану лікування:
  - a. оцінка стану та потреб пацієнта/пацієнтки;
  - b. розробка плану спостереження та лікування;
  - c. оцінка прихильності до лікування, визначення чинників, які негативно впливають на її формування, та проведення відповідного коригування плану лікування.
3. Видача препаратів для їх прийому під безпосереднім контролем надавача послуг за місцем надання медичних послуг, для самостійного прийому або для прийому під час госпіталізації пацієнта/пацієнтки.
4. Моніторинг лікування:
  - a. контроль своєчасності та регулярності відвідувань надавача послуг відповідно до плану лікування;
  - b. контроль виконання направлень для отримання інших послуг та врахування їх результатів;
  - c. відслідковування побічних реакцій та ефективності препаратів ЗПТ, включаючи перегляд індивідуальних доз;
  - d. врахування особливостей взаємодії препаратів ЗПТ з іншими лікарськими засобами, у тому числі антиретровірусними, протитуберкульозними, знеболювальними препаратами, антидепресантами тощо;
  - e. проведення тесту сечі на наявність в організмі хворого інших наркотичних засобів ніж ті, що призначені лікарем.
5. Скринінг психічних розладів, в тому числі:
  - a. скринінг на наявність депресії, посттравматичного стресового розладу, тривожних розладів, інших розладів;
  - b. направлення пацієнтів для подальшої діагностики та встановлення діагнозу у випадку позитивних результатів скринінгу.
6. Скринінг на ТБ, ВІЛ і вірусні гепатити та направлення для діагностики та лікування.
7. Консультування та інформування щодо профілактики інфікування ВІЛ, вірусними гепатитами, інфекціями, що передаються статевим шляхом, передозувань та ризиків, пов'язаних із вживанням психоактивних речовин.

8. Направлення пацієнтів для отримання вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти Договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року №391.

**Подати пропозицію за напрямом «Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії», перейшовши за цим посиланням**

<https://smarttender.biz/>

Під час заповнення заяви необхідно:

- зазначити інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «діє на підставі Статуту», для фізичних осіб-підприємців - необхідно **вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань**);
- обрати місяця надання послуг, які будуть включені до договору;
- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN).
- зазначити інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього Оголошення, вид медичних послуг, для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником;
- зазначити заплановану кількість пацієнтів, яким надавач готовий надати медичні послуги за відповідним пакетом медичних послуг протягом місяця.

**УВАГА:** помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання.

Разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція).

#### **Перелік додатків до пропозиції**

**Додаток 1.** Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

**Додаток 2.** Сканована копія документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**Додаток 3.** Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

- ліцензія на бланку, якщо документ отримано до 01 січня 2017 року;
- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 01 січня 2017 року.

У випадку внесення змін до ліцензії копія повідомлення до МОЗ про внесення змін до даних, зазначених у заяві, документах та відомостях, що додавалися до заяви про отримання ліцензії.

**Додаток 4.** Сканована копія чинної ліцензії на господарську діяльність з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів наркотичних засобів і психотропних речовин.

**Додаток 5.** Лист від Департаменту охорони здоров'я, який підтверджує, що надавач, буде надавати медичні послуги та буде забезпечений відповідними лікарськими засобами за цим пакетом медичних послуг.

***Проект додатку до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг***

**Протягом десяти календарних днів** з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно із специфікацією.

**Важливо:**

Договори відповідно до цього Оголошення укладаються на **строк дії з 01 квітня по 31 грудня 2021 року.**

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на адресу електронної пошти: [spetsdopomoga@nszu.gov.ua](mailto:spetsdopomoga@nszu.gov.ua) або на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами Міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 86, (044) 299 04 97).
  2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (044) 299 04 96.
  3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
  4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (032) 259 30 18.
  5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Національної служби здоров'я  
України

№ \_\_\_\_\_

## ОГОЛОШЕННЯ

**про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою  
медичних гарантій щодо надання медичних послуг за напрямом  
«Медична допомога при пологах» від 05 березня 2021 року**

### Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом  
24 березня 2021 року.**

Пропозиції на укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію (заяву та додатки до неї) в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію)

3) суб'єкти господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

#### **Важливо:**

Пропозиція суб'єкта господарювання про укладення договору повинна містити, зокрема, скановану копію документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**УВАГА:** У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

**Примітка:** внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про медичне обладнання, визначене в цьому Оголошенні, є обов'язковим за умови наявності відповідної технічної можливості в електронній системі охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **31 березня 2021 року**  
**ВКЛЮЧНО.**

## **Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наявність необхідного для надання послуг медичного обладнання і персоналу та відповідати наступним умовам надання відповідних медичних послуг.

*Умови надання послуги: стаціонарно.*

### ***Підстави надання послуги:***

направлення лікуючого лікаря;  
доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;  
самозвернення при розродженні;  
переведення з іншого закладу та/або клінічного підрозділу закладу пацієнток з діагнозом розродження (O80-O84).

### ***Вимоги до організації надання послуги:***

1. Наявність операційного блоку з виділеною операційною кімнатою для проведення кесаревих розтинів та інших хірургічних акушерських втручань.
2. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії новонароджених, оснащених відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
3. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії для вагітної, роділлі, породіллі, оснащених відповідно до наказів МОЗ України.
4. Наявність індивідуальних пологових залів – щонайменше 2.
5. Наявність післяпологових палат для спільного перебування матері та новонародженого.
6. Забезпечення проведення планового кесаревого розтину у закладах охорони здоров'я II та III рівня перинатальної допомоги.
7. Забезпечення можливості проведення партнерських пологів.
8. Можливість безперервного моніторингу серцебиття плода.
9. Забезпечення можливості цілодобового проведення лабораторних досліджень у закладі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
10. Забезпечення можливості цілодобового проведення інструментальних досліджень у закладі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
11. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та сестринського догляду за вагітною, плодом, породіллею та новонародженим.
12. Забезпечення цілодобового транспортування вагітної, породіллі та новонародженої дитини високого перинатального ризику в інші заклади самостійно направляючим закладом або бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги або неонатологічною бригадою невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії відповідно до стану пацієнта/пацієнтки.
13. Організація забору гістологічного матеріалу в закладі та проведення гістологічного дослідження у закладі або на умовах договору підряду.
14. Організація забезпечення компонентами та препаратами крові.
15. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, в тому числі неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги вагітній, роділлі, породіллі, новонародженим.

16. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ України.
17. Наявність локальних документів з інфекційного контролю за особливо небезпечними інфекційними хворобами (ОНІХ) та запобігання їх розповсюдженню з обов'язково відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у ЗОЗ та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ (зокрема, гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2).
18. Забезпечення права пацієнтки, яка перебуває на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними у наказі МОЗ України від 15.06.2016 № 592 «Порядок допуску відвідувачів до пацієнтів, які перебувають на стаціонарному лікуванні у відділенні інтенсивної терапії».
19. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтки на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
20. Здійснення закупівлі лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених закладом або отриманих для виконання програм та здійснення централізованих заходів з охорони здоров'я МОЗ України. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, в тому числі після закінчення дії договору.
21. Коректне введення форми 096/о «Історія вагітності та пологів», медичної карти новонародженого (форма № 097/о) та/або медичної карти стаціонарного хворого (форма № 003/о) з обов'язковим обґрунтуванням клінічного діагнозу та вказанням усіх важливих діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнтці.
22. Забезпечення оцінки стану здоров'я пацієнтки, в тому числі виявлення ознак насильства та дотримання вимог законодавства в сфері протидії насильству. Дотримання прав людини у закладі охорони здоров'я, у відповідності до рекомендацій Уповноваженого із прав людини Верховної Ради України, та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб із інвалідністю.

***Додаткові вимоги до організації надання послуги:***

1. Наявність у структурі закладу відділення патології вагітності та екстрагенітальної патології (з ліжками для невиношування).
2. Забезпечення проведення лабораторних досліджень у закладі або на умовах договору підряду, зокрема С-реактивний білок (CRP, кількісне визначення); ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові; визначення лактату; імуноферментні дослідження; бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження та інші дослідження відповідно до потреб пацієнтки.

***Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:***

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. Лікар-акушер-гінеколог – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (цілодобовий пост).
  - b. Лікар-педіатр-неонатолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі.
  - c. Акушерка – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (цілодобовий пост).
  - d. Сестра медична – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (цілодобовий пост).
2. У закладі:
    - a. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (цілодобовий пост).
    - b. Лікар-епідеміолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи або за сумісництвом в цьому закладі.

**Вимоги до переліку обладнання:**

1. У закладі:
  - a. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
  - b. УЗД-апарат з можливістю проведення доплерографії жінкам та новонародженим;
  - c. рентгенівський апарат;
  - d. електрокардіограф багатоканальний.
2. За місцем надання медичних послуг:
  - a. апарат ШВЛ з опцією для новонароджених;
  - b. система централізованого постачання кисню, здатна забезпечувати необхідний потік та тиск кисню в системі для роботи апарата/ів ШВЛ;
  - c. ларингоскоп;
  - d. дихальний мішок та/або реанімаційна Т-система для новонароджених;
  - e. ларингоскоп с клинками 00, 0, 1;
  - f. кардіотокограф;
  - g. наркозний апарат/станція;
  - h. вакуум-екстрактор плода;
  - i. монітор пацієнта (ЧСС, ЕКГ, АТ, SpO<sub>2</sub>);
  - j. пульсоксиметр – щонайменше 2;
  - k. пульсоксиметр з неонатальним датчиком - щонайменше 2;
  - l. автоматичний дозатор лікувальних речовин - щонайменше 2;
  - m. аспіратор (відсмоктувач) - щонайменше 2;
  - n. установка променевого тепла та/або інші джерела тепла;
  - o. лампа фототерапії;
  - p. термометр безконтактний;
  - q. ліжко-трансформер;
  - r. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання (АПКО) та щонайменше одне джерело мережі аварійного електроживлення.

**Інші вимоги:**

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю акушерство і гінекологія, анестезіологія, дитяча анестезіологія, неонатологія.
2. Наявність ліцензії на провадження діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів.
3. У разі зміни обсягу наданих медичних послуг, що виявлено за результатами аналізу інформації ЕСОЗ про обсяг фактично наданих медичних послуг, порівняно із

запланованим у договорі обсягом медичних послуг, НСЗУ має право ініціювати внесення до нього змін, але не рідше, ніж раз на 3 місяці від початку дії першого договору за цим пакетом медичних послуг.

Із урахуванням пункту 16 Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410, у разі невідповідності вимогам, які передбачені пунктом 1 «Інші вимоги» Умов закупівлі медичних послуг, а саме, наявності ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю дитяча анестезіологія, та вимогам до обладнання, передбаченого підпунктом г пункту 2 «Вимог до переліку обладнання за місцем надання медичних послуг» Умов закупівлі медичних послуг, а саме, автоматичне перемикальне комутаційне обладнання (АПКО), а також вимогам, які будуть надаватись за договором, визначеними в цьому Оголошенні, суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, зобов'язується протягом трьох місяців із дати початку строку дії Договору забезпечити отримання зазначеної ліцензії, а також наявності та введення в експлуатацію такого обладнання про що ставить відмітку при заповненні заяви.

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

1. Надання медичної допомоги при пологах черговою акушерською бригадою, включаючи проведення партнерських пологів.
2. Ведення неускладнених вагінальних пологів.
3. Ведення ускладнених вагінальних пологів із застосуванням акушерських інтервенцій (вакуум-екстракція, акушерські лещата, допомога при сідничному передлежанні).
4. Проведення ургентного кесаревого розтину.
5. Проведення планового кесаревого розтину.
6. Моніторинг стану роділлі і плода (включаючи зовнішній моніторинг), породіллі та новонародженого.
7. Зниження больових відчуттів у жінки під час пологів, в тому числі медикаментозне через застосування нейроаксіальної блокади (епідуральної анестезії) та інших методів знеболення.
8. Анестезіологічне забезпечення оперативних втручань та післяпологових акушерських процедур.
9. Забезпечення лікарськими засобами відповідно до Національного переліку основних лікарських засобів, медичними виробами та розхідними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
10. Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі, зокрема:
  - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
  - b. визначення групи крові і резус фактору;
  - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лактатдегідрогеназа, білірубін і його фракції (загальний, прямиий, непрямиий), креатинін, сечовина, сечова кислота, хлор, калій, натрій, магній);
  - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, продукти деградації фібриногену/фібрину);
  - e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
  - f. загальний аналіз сечі;



- g. тестування на ВІЛ;
  - h. інші лабораторні дослідження відповідно до потреб пацієнтки.
11. Забір матеріалу та проведення гістологічного дослідження.
  12. Проведення інструментальних обстежень у цілодобовому режимі, зокрема:
    - a. ультразвукові дослідження (УЗД);
    - b. рентгенологічні дослідження;
    - c. кардіотокографія (КТГ);
    - d. електрокардіографія (ЕКГ);
    - e. інші інструментальні дослідження відповідно до потреб пацієнтки і плода.
  13. Проведення інтенсивної терапії жінкам у випадку виникнення у них загрозливих для життя станів.
  14. Проведення заходів з первинної реанімації та стабілізації стану новонароджених.
  15. Постконтактна антиретровірусна профілактика дітям, народженим від ВІЛ-позитивних матерів.
  16. Забір зразка пуповинної крові та сухої краплини крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками.
  17. Проведення щеплень новонародженим згідно з календарем профілактичних щеплень.
  18. Проведення післяпологової специфічної профілактики реус-сенсibiлізації.
  19. Проведення неонатального скринінгу у новонароджених (фенілкетонурії (ФКУ), вродженого гіпотиреозу (ВГ), муковісцидозу (МВ), адреногенітального синдрому (АГС) та інших захворювань відповідно до чинного законодавства).
  20. Проведення пульсоксиметричного скринінгу критичних вроджених вад серця у новонароджених.
  21. Консультування жінок з питань грудного вигодовування та післяпологової контрацепції.
  22. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.
  23. Харчування в умовах стаціонару.

*Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнтки (специфікація) за умови відповідності додатковим умовам закупівлі:*

1. Проведення лабораторних досліджень, зокрема:
  - a. С-реактивний білок (CRP, кількісне визначення);
  - b. ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;
  - c. визначення лактату;
  - d. імуноферментні дослідження;
  - e. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження;
  - f. інші лабораторні дослідження відповідно до потреб пацієнтки.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти Договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року №391.

*Подати пропозицію за напрямом «Медична допомога при пологах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>*

Під час заповнення заяви необхідно:

- зазначити інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «діє на підставі Статуту», для фізичних осіб-підприємців - необхідно **вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань**);

- обрати місця надання послуг, які будуть включені до договору;
- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN);
- зазначити кількість ліжок за кожним місцем надання послуг, на яких надаватиметься допомога за відповідним пакетом медичних послуг;
- зазначити заплановану середньомісячну кількість медичних послуг, які надавач готовий надавати за відповідним пакетом медичних послуг;
- зазначити інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього Оголошення, вид медичних послуг, для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

**УВАГА:** помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція).

### **Перелік додатків до пропозиції**

**Додаток 1.** Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

**Додаток 2.** Сканована копія документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**Додаток 3.** Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

- ліцензія на бланку, якщо документ отримано до 01 січня 2017 року;
- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 01 січня 2017 року.

У випадку внесення змін до ліцензії копія повідомлення до МОЗ про внесення змін до даних, зазначених у заяві, документах та відомостях, що додавалися до заяви про отримання ліцензії.

**Додаток 4.** Сканована копія чинної ліцензії на провадження діяльності з обігу наркотичних речовин та прекурсорів.

***Проект додатку до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг***

**Протягом десяти календарних днів** з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання

накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно із специфікацією.

**Важливо:**

Договори відповідно до цього Оголошення укладаються на **строк дії з 01 квітня по 31 грудня 2021 року.**

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на адресу електронної пошти: [spetsdopomoga@nszu.gov.ua](mailto:spetsdopomoga@nszu.gov.ua) або на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами Міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 86, (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (057)-341-42-97.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (032) 259 30 18.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

---

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Національної служби здоров'я  
України

№ \_\_\_\_\_

## ОГОЛОШЕННЯ

**про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо надання медичних послуг за напрямом «Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках» від 05 березня 2021 року**

### Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 24 березня 2021 року.**

Пропозиції на укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію (заяву та додатки до неї) в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію)

3) суб'єкти господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

#### **Важливо:**

Пропозиція суб'єкта господарювання про укладення договору повинна містити, зокрема, скановану копію документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**УВАГА:** У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

**Примітка:** внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про медичне обладнання, визначене в цьому Оголошенні, є обов'язковим за умови наявності відповідної технічної можливості в електронній системі охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **31 березня 2021 року** **включно**.

### **Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наявність необхідного для надання послуг медичного обладнання і персоналу та відповідати наступним умовам надання відповідних медичних послуг.

*Умови надання послуги:* **стаціонарно.**

#### ***Підстави надання послуги:***

направлення лікуючого лікаря;  
доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги або виїзною неонатологічною бригадою невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії;  
переведення з іншого закладу та/або клінічного підрозділу закладу.

#### ***Вимоги до організації надання послуги:***

1. Наявність відділення інтенсивної терапії новонароджених.
2. Наявність відділення постінтенсивного виходжування для новонароджених та/або постнатального догляду.
3. Наявність катамнестичного кабінету.
4. Забезпечення транспортування передчасно народжених дітей з гестаційним віком до 34 тижнів та масою при народженні менш ніж 1500 г в межах закладу в умовах транспортного інкубатора з можливістю проведення інвазивної та неінвазивної респіраторної підтримки за потребою.
5. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень у закладі, зокрема:
  - a. розгорнутий загальний аналіз крові;
  - b. загальний аналіз сечі;
  - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, С-реактивний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), гамма-глутамілтрансфераза, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина; гамма-глутамілтрансфераза, лактатдегідрогеназа, лактат, тригліцериди, альбумін, лужна фосфатаза);
  - d. електроліти (іонізований кальцій, фосфор, магній, кальцій, натрій, калій);
  - e. кислотно-лужний стан крові та парціальний тиск газів у крові;
  - f. коагулограма (протромбіновий індекс (міжнародне нормалізоване відношення), АЧТЧ, тромбіновий час, D-димер, фібриноген);
  - g. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
  - h. група крові та резус-фактор;
  - i. загальний аналіз ліквору;
  - j. проба Кумбса;
  - k. взяття біосубстрату для бактеріологічного дослідження;
  - l. інші лабораторні дослідження відповідно до потреб пацієнтів.
6. Забезпечення проведення лабораторних досліджень на умовах договору, зокрема:
  - a. феритин, індекс насичення трансферину, вміст заліза у сироватці крові;
  - b. гормони щитоподібної залози, надниркових залоз;
  - c. обстеження на вертикальні інфекції;

- d. бактеріологічні дослідження з визначенням чутливості висіяних збудників до антибіотиків;
  - e. дослідження пуповинної крові на ВІЛ у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками;
  - f. дослідження зразка сухої краплини крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками, виявлення нуклеїнових кислот ВІЛ методом ПЛР;
  - g. інші лабораторні дослідження відповідно до потреб пацієнтів.
7. Забезпечення проведення рентгенологічного, електроенцефалографічного, ультразвукового дослідження у цілодобовому режимі.
  8. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою.
  9. Забезпечення сприятливого сенсорного оточення для дитини та сімейно-орієнтованого догляду спрямованого на її розвиток.
  10. Організація виходжування немовлят за методом Кенгуру.
  11. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.
  12. Направлення дітей групи ризику щодо затримки розвитку та/або виникнення хронічних захворювань в центри/кабінети катamnестичного спостереження.
  13. Організація перевезення новонароджених виїзною неонатологічною бригадою невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії до інших закладів охорони здоров'я, в межах області та до національних закладів охорони здоров'я.
  14. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, в тому числі неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам/пацієнткам.
  15. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекційним захворюванням, пов'язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ України.
  16. Наявність локальних документів з інфекційного контролю за особливо небезпечними інфекційними хворобами (ОНІХ) та запобігання їх розповсюдженню з обов'язково відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у ЗОЗ та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ (зокрема, гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2).
  17. Забезпечення права пацієнта/пацієнтки, який/яка перебуває на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними у наказі МОЗ України від 15.06.2016 № 592 «Порядок допуску відвідувачів до пацієнтів, які перебувають на стаціонарному лікуванні у відділенні інтенсивної терапії».
  18. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнта/пацієнтки на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
  19. Здійснення закупівлі лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та

витратних матеріалів, закуплених закладом або отриманих для виконання програм та здійснення централізованих заходів з охорони здоров'я МОЗ України. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, в тому числі після закінчення дії договору.

20. Проведення навчально-симуляційних тренінгів з первинної реанімації новонароджених у пологових залах та серцево-легеневої реанімації у відділеннях інтенсивної терапії та відділеннях виходжування новонароджених.
21. Коректне ведення медичної карти стаціонарного хворого (форма № 003/о) та або медичної карти новонародженого (форма № 097/о) з обов'язковим обґрунтуванням клінічного діагнозу та вказанням усіх важливих діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнту/пацієнтці.
22. Забезпечення оцінки стану здоров'я пацієнта/пацієнтки, в тому числі виявлення ознак насильства та дотримання вимог законодавства в сфері протидії насильству. Дотримання прав людини у закладі охорони здоров'я, у відповідності до рекомендацій Уповноваженого із прав людини Верховної Ради України, та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб із інвалідністю.

***Додаткові вимоги до організації надання послуг:***

1. Наявність та робота виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії.

***Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:***

1. За місцем надання медичних послуг:
  - a. Лікар-педіатр-неонатолог або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 9 осіб з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.
  - b. Сестра медична для обслуговування новонароджених у відділенні/палаті інтенсивної терапії – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.
2. У закладі:
  - a. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психолог – щонайменше 2 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи або за сумісництвом в цьому закладі.
  - b. Лікар-невролог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи або за сумісництвом в цьому закладі.
  - c. Лікар-епідеміолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи або за сумісництвом в цьому закладі.

***Додаткові вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:***

1. У закладі:
  - a. Лікар-педіатр-неонатолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (цілодобовий пост) та входять у склад виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії.
  - b. Сестра медична – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (цілодобовий пост) та входять у склад виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії.

***Вимоги до переліку обладнання:***

1. У закладі:

- a. гематологічний, газовий, коагуляційний, біохімічний аналізатор (цілодобовий доступ);
  - b. УЗД-апарат з можливістю проведення доплерографії та з неонатальними датчиками;
  - c. пересувний рентгенівський апарат зі стійкою для вертикальних знімків.
2. За місцем надання медичних послуг:
- a. апарат ШВЛ з опцією проведення штучної вентиляції легенів у новонароджених та дітей – щонайменше 6;
  - b. апарат для неінвазивної ШВЛ (додатковий апарат, якщо дана опція відсутня в апараті ШВЛ) – щонайменше 2;
  - c. апарат n-CPAP (додатковий апарат, якщо дана опція відсутня в апараті ШВЛ) – щонайменше 2;
  - d. апарат для високочастотної ШВЛ (додатковий апарат, якщо дана опція відсутня в апараті ШВЛ);
  - e. транспортний апарат ШВЛ з опцією неінвазивної ШВЛ;
  - f. система централізованого постачання кисню, здатна забезпечувати необхідний потік та тиск кисню в системі для роботи апарата/ів ШВЛ;
  - g. система централізованого забезпечення повітрям;
  - h. ларингоскоп з клинками 00, 0, 1;
  - i. реанімаційний мішок або реанімаційна T-система для новонароджених - щонайменше 3;
  - j. інкубатори закриті – щонайменше 3;
  - k. інкубатори відкриті – щонайменше 3;
  - l. відкрита реанімаційна система або стіл з лампою променевого тепла з сервоконтролем – 1 на кожен пологову залу (в акушерських стаціонарах);
  - m. монітор пацієнта (ЧСС, SpO<sub>2</sub>, ЕКГ, температура) – щонайменше 3;
  - n. електронний сфігмоманометр або опція в поліфункціональному моніторі – щонайменше 3;
  - o. пульсоксиметр з неонатальним датчиком - щонайменше 4;
  - p. аспіратор (відсмоктувач) - щонайменше 3;
  - q. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 18;
  - r. ваги для новонароджених;
  - s. амплітудно-інтегрований електроенцефалограф;
  - t. аудіометр;
  - u. електронний ректальний термометр та обладнання для проведення системної (охолодження всього тіла) або селективної (краніоцеребральної) гіпотермії або засоби охолодження (гелеві пакети, мішки з льодом, грілки вентилятор тощо);
  - v. лампа фототерапії – щонайменше 3;
  - w. глюкометр;
  - x. транскутанний білірубінометр;
  - y. термометр безконтактний;
  - z. крісла для кенгурування, позиціонери;
  - aa. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання (АПКО) та щонайменше одне джерело мережі аварійного електроживлення.

Із урахуванням пункту 16 Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410, у разі невідповідності вимогам до обладнання, передбаченого підпунктом aa пункту 2 «Вимог до переліку обладнання» за місцем надання медичних послуг Умов закупівлі медичних послуг (автоматичне перемикальне комутаційне обладнання (АПКО), які будуть надаватись за договором, визначених в цьому Оголошенні, суб'єкт господарювання, який бажає укласти



договір з НСЗУ, зобов'язується протягом трьох місяців із дати початку строку дії Договору, забезпечити наявність та введення в експлуатацію такого обладнання, про що ставить відмітку при заповненні заяві.

***Додаткові вимоги до переліку обладнання:***

1. У закладі для забезпечення роботи виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії:
  - a. наявність автомобіля швидкої медичної допомоги типу С відповідно до стандартів ДСТУ 1789:2015 та/або ДСТУ 1789:2019, оснащеного відповідно до чинних галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я;
  - b. транспортний інкубатор із серво-контролем температури тіла дитини і системою аварійної сигналізації;
  - c. повітряний або гідроматрац з блоком підігріву;
  - d. сертифіковані та повірені балон(и) з киснем і редуктором (запас кисню - мінімум на 2 години);
  - e. сертифіковані та повірені балони з киснем об'ємом 2-10 л для транспортного інкубатора;
  - f. компресор або балон(и) з повітрям (запас повітря - мінімум на 2 години);
  - g. дихальний мішок;
  - h. ларингоскоп з клинками 00, 0, 1, запасними батарейками і лампочками;
  - i. апарат ШВЛ для новонароджених з живленням від бортової електромережі автомобіля та від акумуляторів;
  - j. аспіратор (відсмоктувач) портативний електричний;
  - k. аспіратор (відсмоктувач) портативний з механічним приводом;
  - l. автоматичний дозатор лікувальних речовин - щонайменше 2;
  - m. пульсоксиметр;
  - n. портативний поліфункціональний монітор (частота дихання, SpO<sub>2</sub>, ЧСС, ЕКГ, АТ) з візуальними і слуховими сигналами тривоги;
  - o. електронний термометр;
  - p. глюкометр.

***Інші вимоги:***

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю неонатологія, дитяча анестезіологія.
2. Наявність ліцензії на провадження діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів.
3. У разі зміни обсягу наданих медичних послуг, що виявлено за результатами аналізу інформації ЕСОЗ про обсяг фактично наданих медичних послуг, порівняно із запланованим у договорі обсягом медичних послуг, НСЗУ має право ініціювати внесення до нього змін, але не рідше, ніж раз на 3 місяці від початку дії першого договору за цим пакетом медичних послуг.

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

1. Забезпечення первинного огляду пацієнта/пацієнтки.
2. Проведення інтенсивної терапії новонародженим.
3. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду.
4. Надання медичних послуг новонародженим на всіх етапах лікування в закладі.

5. Проведення лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, в тому числі з використанням мікрометодик, зокрема:
  - a. розгорнутий загальний аналіз крові;
  - b. загальний аналіз сечі;
  - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, С-реактивний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), електроліти (іонізований кальцій, фосфор, магній, кальцій, натрій, калій), креатинін, сечовина, гамма-глутамілтрансфераза, лактатдегідрогеназа, лактат, тригліцериди, альбумін, лужна фосфатаза);
  - d. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
  - e. кислотно-лужний стан крові та парціальний тиск газів крові;
  - f. коагуляційний гемостаз (протромбіновий індекс (міжнародне нормалізоване відношення), АЧТЧ, тромбіновий час, D-димер, фібриноген);
  - g. феритин, індекс насичення трансферину, вміст заліза у сироватці крові;
  - h. гормони щитоподібної залози, надниркових залоз;
  - i. загальний аналіз ліквору;
  - j. проба Кумбса;
  - k. обстеження на вертикальні інфекції;
  - l. бактеріологічні дослідження з визначенням чутливості висіяних збудників до антибіотиків;
  - m. група крові та резус-фактор;
  - n. інші лабораторні дослідження відповідно до потреб пацієнтів.
6. Забір зразка пуповинної крові та сухої краплини крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками.
7. Проведення інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема ультразвукового, рентгенологічного, електроенцефалографічного та інших досліджень.
8. Оцінювання болю та своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
9. Забезпечення лікарськими засобами відповідно до Національного переліку основних лікарських засобів, виробами медичного призначення та розхідними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
10. Забезпечення дихальної підтримки: СРАР, неінвазивної та інвазивної штучної вентиляції легень, високочастотної осциляторної вентиляції легень (ВЧО ВЛ).
11. Забезпечення цілодобового моніторингу кислотно-лужного стану крові у пологовій залі та/або відділенні інтенсивної терапії новонароджених.
12. Забезпечення цілодобового повного/часткового парентерального харчування з комп'ютерним розрахунком його компонентів.
13. Проведення вакцинації згідно з календарем профілактичних щеплень.
14. Проведення офтальмологічного скринінгу передчасно народжених дітей з гестаційним віком до 32 тижнів (більше 32 тижнів - за показаннями) та/або масою при народженні менш ніж 1500 г.
15. Проведення аудіологічного скринінгу.
16. Проведення неонатального скринінгу у новонароджених (фенілкетонурії (ФКУ), вродженого гіпотиреозу (ВГ), муковісцидозу (МВ), адреногенітального синдрому (АГС) та інших захворювань відповідно до чинного законодавства).
17. Забезпечення консультацій лікаря-невролога дитячого; лікаря-нейрохірурга дитячого; лікаря-офтальмолога дитячого; лікаря-хірурга дитячого; лікаря-кардіолога дитячого;

лікаря-генетика; психолога; лікаря-ортопеда-травматолога дитячого; лікаря-ендокринолога дитячого; лікаря-сурдолога; лікаря-імунолога.

18. Надання постконтактної антиретровірусної профілактики дітям, народженим від ВІЛ-позитивних матерів.
19. Надання психологічної підтримки батькам, забезпечення сприятливого сенсорного оточення для дитини та сімейно-орієнтованого догляду спрямованого на її розвиток.
20. Догляд за передчасно народженими та/або хворими дітьми з залученням батьків, у т.ч. у відділенні інтенсивної терапії.
21. Підтримка/сприяння грудному вигодовуванню, у т.ч. із застосуванням комплексних збагачувачів для збагачення грудного молока при вигодовуванні передчасно народжених.
22. Харчування пацієнтів в умовах стаціонару. Забезпечення спеціальними сумішами ентерального харчування немовлят.

*Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) за умови відповідності додатковим умовам закупівлі:*

1. Перевезення новонароджених виїзною неонатологічною бригадою невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії з інших закладів охорони здоров'я, в межах області та до національних закладів охорони здоров'я.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти Договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391.

*Подати пропозицію за напрямом «Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>*

Під час заповнення заяви необхідно:

- зазначити інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «**діє на підставі Статуту**», для фізичних осіб-підприємців - **необхідно вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань**);
- обрати місце надання послуг, які будуть включені до договору;
- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN);
- зазначити кількість ліжок за кожним місцем надання послуг, на яких надаватиметься допомога за відповідним пакетом медичних послуг;
- зазначити заплановану середньомісячну кількість медичних послуг, які надавач готовий надавати за відповідним пакетом медичних послуг;
- зазначити інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього Оголошення, вид медичних послуг, для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

**УВАГА:** помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування

оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання.

Разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція).

### **Перелік додатків до пропозиції**

**Додаток 1.** Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

**Додаток 2.** Сканована копія документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**Додаток 3.** Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

- ліцензія на бланку, якщо документ отримано до 01 січня 2017 року;
- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 01 січня 2017 року.

У випадку внесення змін до ліцензії копія повідомлення до МОЗ про внесення змін до даних, зазначених у заяві, документах та відомостях, що додавалися до заяви про отримання ліцензії.

**Додаток 4.** Сканована копія чинної ліцензії на провадження діяльності з обігу наркотичних речовин та прекурсорів.

### ***Проект додатку до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг***

**Протягом десяти календарних днів** з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно із специфікацією.

#### **Важливо:**

Договори відповідно до цього Оголошення укладаються на **строк дії з 01 квітня по 31 грудня 2021 року.**

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на адресу електронної пошти: [spetsdopomoga@nszu.gov.ua](mailto:spetsdopomoga@nszu.gov.ua) або на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами Міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 86, (044) 299 04 97.
  2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.
  3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
  4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (032) 259 30 18.
  5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-