



# НАЦІОНАЛЬНА СЛУЖБА ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

## НАКАЗ

від “\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

м. Київ

№ \_\_\_\_\_

### **Про вжиття заходів для забезпечення укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій на 2025 рік**

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 квітня 2018 року № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій»

### **НАКАЗУЮ:**

1. Затвердити такі, що додаються:

1) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Готовність закладу охорони здоров'я до надання медичної допомоги в надзвичайних ситуаціях» від 8 січня 2025 року;

2) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Готовність та забезпечення надання медичної допомоги населенню, яке перебуває на території, де ведуться бойові дії» від 8 січня 2025 року;

3) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Медичний огляд осіб, який організовується територіальними центрами комплектування та соціальної підтримки» від 8 січня 2025 року;

4) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Лікування дорослих та дітей методом трансплантації органів» від 8 січня 2025 року;

5) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Лікування дорослих та



дітей методом трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин» від 8 січня 2025 року;

б) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Перехідне фінансове забезпечення надання медичних послуг закладами охорони здоров'я» від 8 січня 2025 року.

2. Департаменту інформаційних технологій забезпечити налаштування та функціонування протягом періоду розгляду пропозицій відповідного програмного забезпечення для подання та розгляду пропозицій суб'єктів господарювання.

3. Департаменту комунікацій забезпечити розміщення оголошень на офіційному вебсайті Національної служби здоров'я України не пізніше 8 січня 2025 року.

4. Департаменту договірної роботи забезпечити розгляд пропозицій про укладення договорів у встановлений оголошеннями строк.

5. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Голова

Наталія ГУСАК

**ОГОЛОШЕННЯ**  
**про укладення договорів про медичне обслуговування населення**  
**за програмою медичних гарантій за пакетом**  
**«Готовність закладу охорони здоров'я до надання медичної допомоги в надзвичайних**  
**ситуаціях» від 8 січня 2025 року**

**Подання пропозицій та їх розгляд**

Відповідно до пункту 139 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2024 р. № 1503 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році» (далі – Порядок), НСЗУ укладає договори за пакетом медичних послуг “Готовність закладу охорони здоров'я до надання медичної допомоги в надзвичайних ситуаціях” із:

кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, а також в закладах охорони здоров'я комунальної форми власності в регіонах, в яких не сформована спроможна мережа закладів охорони здоров'я, з розрахунку кількості надавачів медичних послуг із заокругленням до цілого числа один надавач медичних послуг на 200 тис. наявного населення на території відповідного регіону згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення станом на 1 січня 2022 р. та Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на відповідній території станом на 1 вересня 2024 р., за винятком населення, яке проживає на тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення тимчасової окупації, що визначені Радою міністрів Автономної Республіки Крим, обласними, Київською та Севастопольською міськими держадміністраціями (військовими адміністраціями);

закладами охорони здоров'я, визначеними МОЗ за погодженням з Міноборони;

одним закладом охорони здоров'я на область, в якій розташована атомна електростанція для надання медичної допомоги в надзвичайних ситуаціях, яка пов'язана з радіаційним забрудненням, погодженим МОЗ.

**1. Строк подання пропозиції спливає о 18 годині 00 хвилин за київським часом 22 січня 2025 року.**

Пропозиції про 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.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до Порядку.

**2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію (заяву та додатки до неї) в електронній формі**

шляхом заповнення електронних полів.

СЕД АСКОД Національна служба здоров'я України

ДОКУМЕНТ № 17 від 07.01.2025

Сертифікат 3FAA9288358EC003040000007866330044EAD800

Підписувач Гусак Наталія Борисівна

Дійсний з 13.09.2024 0:00:00 по 12.09.2026 23:59:59



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**);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (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);

- 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.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція), або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

#### **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.

Якщо зазначений документ подавався суб'єктом господарювання під час укладання договору в минулому періоді, він додається у разі, коли відбулися зміни умов його отримання (зокрема, зміна місцезнаходження юридичної особи, адреси розташування будівлі, будівельних норм і стандартів).

**Додаток 3.** Сканована копія документа, що підтверджує забезпечення перекладу на українську жестову мову (з української жестової мови), окрім суб'єктів господарювання, які розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення бойових дій, дата припинення можливості бойових дій або дата завершення тимчасової окупації.

**Додаток 4.** Сканована копія чинної ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання з додатками та/або сканована копія інших документів, отриманих відповідно до статті 7<sup>1</sup> Закону України «Про дозвільну діяльність у сфері використання ядерної енергії» на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі.

**Додаток 5\*.** Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

\* Додається у разі потреби

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'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);
- 4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

**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.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **27 січня 2025 року включно**.

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

*Умови надання послуги:* стаціонарно.

*Підстави надання послуги:*

- направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря;
- доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
- переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;
- самозвернення.

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Готовність до цілодобового масового поступлення пацієнтів до ЗОЗ під час ліквідації наслідків НС.
2. Визначення переліку ЗОЗ та інших заходів для переміщення (переведення) пацієнтів, які потребують подальшого стаціонарного лікування, у разі потреби, залежно від виду та масштабу НС.
3. Проведення сортування при масовому поступленні пацієнтів відповідно до галузевих стандартів.
4. Наявність відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, що відповідає вимогам Типового положення про відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, затвердженого МОЗ, а також резервних приміщень готових до масового надходження постраждалих та їх первинного огляду, сортування, надання невідкладної медичної допомоги та визначення подальшої маршрутизації.
5. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або інтенсивної терапії загального профілю (щонайменше на 9 ліжок), обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.
6. Визначення маршрутів пацієнтів, основних структурних підрозділів лікарні, що включені у маршрут, необхідних (резервних) ресурсів для забезпечення безперебійної роботи при наданні медичної допомоги пацієнтам.
7. Наявність у ЗОЗ затверджених планів з реагування на НС.
8. Наявність внутрішніх наказів з надання медичної допомоги при НС відповідно до регіональних, національних та міжнародних документів.

9. Наявність у ЗОЗ внутрішнього наказу щодо переліку медичних та інших працівників, які будуть задіяні до надання медичної допомоги у разі масових надходжень пацієнтів після НС, зокрема біологічного та/або інфекційного, та/або хімічного, та/або радіаційно-ядерного, та/або природного характеру, та/або внаслідок військових дій, а також наказу щодо функціональних обов'язків даних працівників.

10. Організація та проведення спеціальних навчань/тренінгів медичного персоналу щодо сортування пацієнтів, організації та наданні медичної допомоги в разі масового надходження постраждалих внаслідок НС відповідно до вражаючого чинника, надання медичної допомоги контамінованим пацієнтам (хімічного, біологічного, радіаційного походження), застосування персоналом засобів індивідуального захисту.

11. Забезпечення надійного засобу ідентифікації співробітників ЗОЗ, пацієнтів, відвідувачів в умовах НС.

12. Забезпечення розділення потоків пацієнтів із підозрою або встановленим інфекційним захворюванням та пацієнтів з іншими станами.

13. Забезпечення розподілення потоків пацієнтів на контамінованих, для подальшого проведення деконтамінації/деактивації/дезінфекції, та пацієнтів, які не потребують проведення цього комплексу медико-санітарних заходів.

14. Залучення медичних працівників, до 10% від персоналу лікарні, для подолання наслідків надзвичайної ситуації поза межами закладу охорони здоров'я, ведення обліку таких працівників.

15. Забезпечення ізоляції пацієнтів, які будуть її потребувати.

16. Визначення резервних відокремлених приміщень для розгортання додаткових ліжок.

17. Готовність до цілодобового забезпечення лікарського та медсестринського спостереження за пацієнтами.

18. Готовність до цілодобового забезпечення проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.

19. Готовність до цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові, а також створення їх запасів для ЗОЗ, готових приймати постраждалих від травм.

20. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, зокрема засобами телемедицини, для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам, постраждалим внаслідок НС.

21. Забезпечення кожного медичного працівника засобами індивідуального захисту залежно від вражаючого фактору.

22. Виділення спеціальних місць для сортування та збирання медичних відходів, забезпечення їх утилізації.

23. Забезпечення необхідною кількістю засобів дезінфекції, які можуть бути використані для обробки медичного обладнання багаторазового використання (дезінфектанти, які зареєстровані МОЗ України).

24. Забезпечення технічної можливості розгортання деконтамінаційних систем для проведення деконтамінації/деактивації/дезінфекції при масових надходженнях контамінованих постраждалих (пропускна здатність мінімум 50 осіб на годину), розгортання санітарного майданчика для обробки транспорту (мінімум на 3 машини). Забезпечення можливості збору (відстоювання) стічних вод від деконтамінаційних систем для подальшої утилізації (вивезення) таких вод.

25. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

26. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

27. 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 пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

28. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

29. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів (створення, утримання та поповнення запасів відповідно до національних рекомендацій, регіональних та місцевих матеріальних резервів, спрямованих на запобігання і ліквідацію наслідків НС та надання термінової допомоги постраждалому населенню), закуплених ЗОЗ або отриманих для виконання програм та здійснення централізованих заходів з охорони здоров'я МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.

30. Зберігання у складських приміщеннях заброньованого та постійно оновлюваного запасу медичних виробів та допоміжних засобів до них, високовартісного медичного обладнання, необхідного для проведення оперативних втручань, екстреної іммобілізації, а також запасу критично важливих лікарських засобів, зокрема, знеболювальних, антибіотиків, імунобіологічних препаратів (вакцин), антисептичних засобів, засобів індивідуального захисту тощо (медичний кошук).

31. Готовність до забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, зокрема з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

32. Забезпечення оцінки стану здоров'я пацієнтів, зокрема, виявлення ознак насильства та дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству.

33. Забезпечення дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

*Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців, які працюють на посадах:*

1. За місцем надання медичних послуг:

1.1. Для ЗОЗ інфекційного профілю:

а. Лікар-інфекціоніст та/або лікар-інфекціоніст дитячий – щонайменше 6 осіб із зазначеного переліку, чотири з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом для забезпечення надання цілодобової допомоги пацієнтам, постраждалим від НС інфекційного характеру.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 16 особи, дванадцять з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та чотири за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом та можуть забезпечити надання цілодобової допомоги постраждалим.

АБО

Для ЗОЗ неінфекційного профілю:

а. Лікар будь-якої спеціальності терапевтичного профілю (лікар-терапевт, та/або лікар-терапевт підлітковий, та/або лікар-алерголог, та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий,

та/або лікар-імунолог, та/або лікар-імунолог дитячий, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-токсиколог) - щонайменше 6 осіб, чотири з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом, для забезпечення надання цілодобової допомоги пацієнтам, постраждалим від НС неінфекційного характеру.

b. Лікар-ортопед травматолог та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий

- щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом, для забезпечення надання цілодобової допомоги пацієнтам, постраждалим від НС неінфекційного характеру.

c. Лікар будь-якої спеціальності хірургічного профілю (лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-кардіолог інтвенційний, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, та/або лікар-хірург щелепно-лицевий) - щонайменше 3 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та одна за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом, для забезпечення надання цілодобової допомоги пацієнтам, постраждалим від НС неінфекційного характеру.

d. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 16 особи, дванадцять з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та чотири за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом та можуть забезпечити надання цілодобової допомоги постраждалим.

1.2. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії:

a. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 12 осіб, вісім з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та чотири за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

1.3. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги (для неінфекційних ЗОЗ):

a. Лікар з медицини невідкладних станів – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Сестра медична (брат медичний) та/або фельдшер, та/або фельдшер з медицини невідкладних станів – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.



## 2. У ЗОЗ:

а. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Лікар-рентгенолог – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

в. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

г. Лікар-лаборант та/або лікар-бактеріолог, та/або бактеріолог та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

д. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. За місцем надання медичних послуг (визначені підрозділи для госпіталізації пацієнтів, постраждалих внаслідок НС):

а. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;

б. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у не менш ніж 20% ліжок відділення, (місця надання послуги), без урахування ліжок інтенсивної терапії;

в. електрокардіограф багатоканальний;

г. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;

д. монітор пацієнта (SpO<sub>2</sub>, ЕКГ, температура тіла, неінвазивне вимірювання АТ) – щонайменше один на 4 ліжка;

е. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 10;

ж. аспіратор (відсмоктувач);

з. апарат для штучної вентиляції легенів, ручний (мішок ручної вентиляції легенів);

и. глюкометр;

й. пульсоксиметр – щонайменше 4;

к. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;

л. термометр безконтактний – щонайменше 2;

м. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень) за потребою.

## 1.1. У відділенні інтенсивної терапії:

а. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;

б. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;

в. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 9;

г. неінвазивна система вентиляції легенів (ВІРАР/СРАР) (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) – щонайменше 4;

- e. система рентгенівська діагностична портативна;
- f. ларингоскоп з набором клинків;
- g. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t) – щонайменше 9;
- h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 9;
- i. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 9;
- j. ліжко функціональне – щонайменше 9;
- к. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям.

## 2. У ЗОЗ:

- a. резервне джерело електропостачання;
- b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-61: 2007;
- с. система рентгенівська діагностична та/або система рентгенівської комп'ютерної томографії.

### Вимоги до медичного кошика:

<b>Медичний кошик</b>					
<b>№ з/п</b>	<b>АТХ код</b>	<b>Міжнародне непатентоване найменування</b>	<b>Форма випуску</b>	<b>Дозування</b>	<b>Незнижувальний запас</b>
<b>Анестетики</b>					
1.	N01AX03	Ketamine	ампули	50 мг/мл	25 амп
2.	N01BB02	Lidocaine	ампули	20 мг/мл	50 амп
<b>Анальгетики</b>					
3.	M01AE01	Ibuprofen	таблетки	200 мг	5000 таб
4.	N02AA01	Morphine	ампули	10мг/мл	50 амп
5.	N02AA01	Morphine	таблетки (негайного вивільнення)	10 мг	200 таб
6.	N02BE01	Paracetamol	розчин оральний, флакон з дозатором	30 мг/мл; 120 мг/ 5 мл <b>та/або</b> 125 мг/ 5 мл	200 фл (для ЗОЗ, що надають медичну допомогу дітям)
7.	N02BE01	Paracetamol	розчин для інфузій, флакон з дозатором	10 мг/мл	500 фл
8.	N02BE01	Paracetamol	таблетки	500 мг	2000 таб
<b>Протиалергійні лікарські засоби</b>					
9.	H02AB09	Hydrocortisone	порошок для розчину для ін'єкцій (натрію	100мг/мл	50 амп/фл

			сукцина т)		
<b>Антидоти</b>					
10.	A12AA03	Calcium gluconate	ампули	100мг/мл	10 амп
11.	V03AB15	Naloxone	ампули	0,4 мг/мл	10 амп
<b>Антиконвульсанти</b>					
12.	N03AF01	Carbamazepine	таблетки	200мг	160 таб
13.	N05BA01	Diazepam	ампули	5мг/мл	20 амп
14.	N03AG01	Sodium Valproate	сироп, флакон з дозаторо м	57,64 мг/мл <b>та/або</b> 200 мг/ 5 мл	30 фл (для ЗОЗ, що надають медичну допомогу дітям)
15.	N03AG01	Sodium Valproate	таблетки	200мг	320 таб
16.	A12CC02	Magnesium sulfate	ампули	200мг/мл	75 амп
<b>Антимікробні лікарські засоби</b>					
17.	P02CA03	Albendazole	таблетки	400 мг	200 таб
18.	J01CA04	Amoxicillin	таблетки	500 мг	1500 таб
19.	J01FA10	Azithromycin	порошок для оральної суспензії , флакон з дозаторо м	200/ 5 мл	10 фл (для ЗОЗ, що надають медичну допомогу дітям)
20.	J01FA10	Azithromycin	таблетки	500 мг	100 таб
21.	J01CE08	Benzathine benzylpenicillin	порошок для розчину для ін'єкцій	1.2 млн IU/флакон	100 фл
22.	J01CE01	Benzylpenicillin	порошок для розчину для ін'єкцій	1 млн IU/флакон	1000 фл
23.	J01DD01	Cefotaxime	порошок для розчину для ін'єкцій	1 г	800 фл
24.	J01DD08	Cefixime	порошок для оральної суспензії , флакон з дозаторо м	100 мг/5 мл	5 фл (для ЗОЗ, що надають медичну допомогу дітям)
25.	J01DD08	Cefixime	таблетки	400 мг	55 таб
26.	J01DB01	Cefalexin	порошок для оральної суспензії , флакон з	250 мг/5 мл	50 фл (для ЗОЗ, що надають медичну допомогу дітям)

			дозаторо м		
27.	G01AF02	Clotrimazole	песарії	500 мг	10 пєс
28.	J01AA02	Doxycycline	таблетки	100 мг	500 таб
29.	S01AA09	Tetracycline	очна мазь, туба	1%	100 шт
30.	G01AF01	Metronidazole	таблетки	500 мг	1000 таб
<b>Серцево-судинні лікарські засоби</b>					
31.	B01AC06	Acetylsalicylic acid	таблетки	100 мг	2500 таб
32.	C08CA01	Amlodipine besylate	таблетки	5 мг	1000 таб
33.	C07AB07	Bisoprolol	таблетки	5 мг	200 таб
34.	C09AA02	Enalapril	таблетки	5 мг	500 таб
35.	C01DA02	Glyceryl trinitrate	спрей	0,4 мг / доза	3 шт
36.	C02AB01	Methylropa	таблетки	250 мг	100 таб
<b>Дерматологічні лікарські засоби</b>					
37.	P03AX01	Benzyl benzoate	нашкірн ий розчин, фл	25%	10 фл
38.	D01AC02	Miconazole	крем, туба	2%	100 шт
39.	D06BA01	Silver sulfadiazine	крем, туба	1%	25 шт
<b>Діуретики</b>					
40.	C03CA01	Furosemide	ампули	10 мг/мл	20 амп
41.	C03CA01	Furosemide	таблетки	25 мг	800 таб
42.	C03AA03	Hydrochlorothiazide	таблетки	25 мг	500 таб
<b>Препарати для шлунково кишкового тракту</b>					
43.	A03BA01	Atropine	ампули	1 мг/мл	50 амп
44.	A02BC02	Omeprazole	таблетки /капсули	20 мг	200 таб/капс
<b>Лікарські засоби, що впливають на систему крові</b>					
45.	B03BB01	Folic acid	таблетки	5 мг	100 таб
46.	B01AB01	Heparin sodium	ампули	5000 IU/мл	25 амп
47.	B03AE	Ferrous sulfate + folic acid (та аналоги)	таблетки	200 мг + 0,4 мг	1000 таб
<b>Лікарські засоби, що впливають на респіраторну систему</b>					
48.	R03BA01	Beclomethasone	інгалято р	100 мкг/доза	75 шт
49.	C01CA24	Epinephrine (Adrenaline)	ампули	1 мг/мл	50 амп
50.	H02AB07	Prednisone	таблетки	5 мг	1000 таб
51.	R03AC02	Salbutamol	інгалято р	100 мкг/доза	75 шт
<b>Розчини для корекції водних, електролітних і кислотних порушень</b>					
52.	A07CA	Oral rehydration salt	порошок для розведен ня	пакет	2000 шт
53.	B05BB01	Compound solution of Sodium lactate (Ringer lactate)	флакони + система для в/в введення	розчин для інфузій (400 та/або 500 та/або 1000 мл) з набором	2000 комплектів

				для в/в інфузій	
54.	B05BA03	Glucose	флакон + система для в/в введення	5% розчин для інфузій (400 та/або 500 мл) з набором для в/в інфузій	1000 комплектів
55.	B05BA03	Glucose	ампули/ флакони	40% або 50% розчин для інфузій	100 амп/фл
56.		Вода для ін'єкцій	ампули/ флакони	10 мл	500 амп/фл
<b>Вітаміни</b>					
57.	A11CA01	Retinol (vitamin A)	розчин, фл	100,000 IU/мл	100 фл
58.	A11GA01	Ascorbic acid	таблетки	500 мг	500 таб
<b>Лікарські засоби для лікування діабету та інших ендокринних порушень</b>					
59.	A10BB01	Glibenclamide	таблетки	5 мг	1000 таб
60.	H03AA01	Levothyroxine sodium	таблетки	100 мкг	400 таб
61.	A10BA02	Metformin	таблетки	500мг	1000 таб
62.	A10AC01	Human Insulin NPH 100 IU/ml, 10 ml	флакони , картрид жи	100 IU/ мл	60 фл/картр
63.	A10AD01	Human Insulin Mix 70/30 100IU/ml, 10 ml	флакони , картрид жи	100 IU/ мл	200 фл/картр
64.	A10AB01	Human Insulin R100 IU/ml, 10 ml	флакони , картрид жи	100 IU/ мл	60 фл/картр
<b>Лікарські засоби для психічного здоров'я</b>					
65.	N04AA02	Biperiden	таблетки	2 мг	200 таб
66.	N05BA01	Diazepam	таблетки	5 мг	240 таб
67.	N06AB03	Fluoxetine	таблетки	20 мг	1000 таб
68.	N05AD01	Haloperidol	ампули	5 мг/мл	20 амп
69.	N05AX08	Risperidone	таблетки	2 мг	200 таб
70.	N05AD01	Haloperidol	таблетки	5 мг	400 таб
<b>Антисептики</b>					
71.	D08AX08	Ethanol	розчин	70%/96%	500л/100 л
72.	D08AG02	Povidone iodine	розчин, фл	10%	150 фл
73.	D08AC02	Chlorhexidine	розчин спиртовий, фл	2%	300 фл
<b>Екстрена контрацепція</b>					
74.	G03AC03	Levonorgestrel	таблетки	1,5 мг	50 таб
<b>Захист персоналу (вироби медичного призначення)</b>					
№ з/п	Найменування / назва		Відповідність EN або ДСТУ EN		Незнижувальний запас
75.	Хірургічна (медична) маска		ДСТУ EN 14683:2014 Маски хірургічні. Вимоги та методи випробування		2500 шт

76.	Респіратор класу захисту не нижче FFP3	ДСТУ EN 149:2017 «Засоби індивідуального захисту органів дихання. Фільтрувальні півмаски для захисту від аерозолів. Вимоги, випробування, маркування»	500 шт
77.	Повнолицьові маски	ДСТУ EN 136:2003 Засоби індивідуального захисту органів дихання. Маски. Вимоги, випробування, маркування	20 шт
78.	Комплект комбінованих фільтрів (захист органів дихання від газів, пару і часточок) для повнолицьових масок типу A2B2E2K2	ДСТУ EN 14387:2021 Засоби індивідуального захисту органів дихання. Фільтри протигазові і фільтри скомбіновані. Вимоги, випробування, маркування	60 шт
79.	Костюм захисний від інфекційних агентів	ДСТУ EN 14126:2008 Одяг захисний. Захист від інфекційних агентів. Вимоги до експлуатаційних характеристик і методи випробування: не нижче 4 класу відповідно до класифікації опору до проникнення зараженими рідинами під гідростатичним тиском; не нижче 4 класу відповідно до класифікації опору до проникнення інфекційних агентів під час механічного контактування з матеріалами, що містять заражені рідини; не нижче 2 класу відповідно до класифікації опору до проникнення заражених рідких аерозолів; не нижче 2 класу відповідно до класифікації опору до проникнення заражених твердих часток.	50 шт
80.	Захисні окуляри одноразового використання	ДСТУ EN 166:2017 Засоби індивідуального захисту очей. Технічні умови	60 шт
81.	Медичні рукавички	ДСТУ EN 455-1:2014 Захисні засоби. Рукавички медичні одноразового використання. Частина 1. Вимоги та методи випробування щодо	3000 пар оглядових (нестерильних) нітрилових без тальку та 1000 пар стерильних без тальку

		<p>відсутності отворів <b>ТА</b> ДСТУ EN 455-2:2015 Медичні рукавички для одноразового застосування. Частина 2. Вимоги та випробування фізичних властивостей <b>ТА</b></p> <p>ДСТУ EN 455-3:2019 Захисні засоби. Рукавички медичні одноразового використання. Частина 3. Вимоги та методи випробування щодо біологічного оцінювання</p> <p><b>АБО</b> ДСТУ EN 455-4:2014 Захисні засоби. Рукавички медичні одноразового використання. Частина 4. Вимоги та методи випробування для визначення строку придатності</p>	
<b>82.</b>	Рукавички захисні	ДСТУ EN 374-2:2018 Рукавички захисні від небезпечних хімічних речовин та мікроорганізмів. Частина 2. Визначення стійкості до проникнення	200 пар
<b>Додаткове забезпечення</b>			
<b>83.</b>	Чоботи захисні гумові високі		20 пар
<b>84.</b>	Дозиметри індивідуальні		10 шт.
<b>85.</b>	Дозиметр-радіометр		1 шт.
<b>86.</b>	Ранцевий обприскувач (розпилювач) під тиском		2 шт.

*Інші вимоги:*

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

2. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

**Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором (Специфікація)**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Забезпечення первинного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням його/її подальшої маршрутизації.

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:
  - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
  - b. визначення групи крові і резус-фактора;
  - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, лактат, електроліти, тропонін, феритин), С-реактивний білок та прокальцитонін;
  - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ або АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-димер);
  - e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
  - f. аналіз сечі загальний;
  - g. аналіз сечі на кетони (ацетон);
  - h. серологічні дослідження;
  - i. імунологічні дослідження;
  - j. бактеріологічні дослідження;
  - k. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Проведення необхідних інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів.
4. Надання медичної допомоги постраждалим у надзвичайних ситуаціях (НС), включаючи травми/політравми, ураження хімічного та радіаційного характеру, отруєння, захворювання та стани, та/або інфекційні захворювання, зокрема особливо небезпечні інфекційні хвороби (ОНІХ), відповідно до галузевих стандартів та медикотехнологічних документів у сфері охорони здоров'я.
5. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування, зокрема, обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та лікувальних процедур, які цього потребують, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
6. Забезпечення медикаментозної терапії та профілактики і лікування болю, хворобливих відчуттів у постраждалих при НС.
7. Забезпечення кисневої, респіраторної (неінвазивної та інвазивної) підтримки.
8. Проведення заходів, спрямованих на попередження розвитку ускладнень.
9. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського спостереження за станом пацієнта/пацієнтки.
10. Проведення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці у випадку виникнення у нього/неї загрозливих для життя станів.
11. Консультування, зокрема, телемедичне консультування пацієнта/пацієнтки лікарями – спеціалістами інших підрозділів ЗОЗ або інших надавачів медичних послуг щодо надання медичної допомоги постраждалим внаслідок НС, зокрема, із застосуванням консилиумів лікарів з використанням телемедичних засобів.
12. Підготовка та направлення пацієнта/пацієнтки до спеціалізованого ЗОЗ відповідно до клінічних маршрутів пацієнтів.
13. Забезпечення психологічної підтримки пацієнта/пацієнтки та його/її родичам.
14. Забезпечення харчування в умовах стаціонару, зокрема, дітям віком до трьох років.
15. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, зокрема з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

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 (далі – Вимоги).

*Подати пропозицію за пакетом «Готовність закладу охорони здоров'я до надання медичної допомоги в надзвичайних ситуаціях», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>*

***Проект додатка 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 зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19<sup>2</sup> Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

**Важливо:**

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

**з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року** - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 1 січня 2025 року;

**з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2027 року** (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені в установленому порядку та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 1 січня 2025 року.

Відповідно до пункту 39<sup>1</sup> Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся 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 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.) - (066) 366 49 26.
  5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-

## СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

### 1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

#### 1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	42	«Готовність закладу охорони здоров'я до надання медичної допомоги в надзвичайних ситуаціях»									

#### 1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



Найменування підприємця	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємцем	Дата укладення договору з підприємцем	Дата початку строку дії договору з підприємцем	Дата закінчення строку дії договору з підприємцем

**2. Запланована вартість медичних послуг становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.**

Запланована вартість медичних послуг у \_\_\_\_\_ році становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.

Запланована вартість медичних послуг у \_\_\_\_\_ році становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

**3. Інші істотні умови \*\*:**

**4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є календарний місяць.**

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

{Пункт 4<sup>1</sup> виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року.

**5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить\*\*\***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

**6. Надавач зобов'язується:**

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

**7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.**

**8. Інші умови**

**8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком**

*Умови надання послуги:* стаціонарно.

*Підстави надання послуги:*

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;  
 направлення лікуючого лікаря;  
 доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;  
 переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;  
 самозвернення.

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Готовність до цілодобового масового поступлення пацієнтів до ЗОЗ під час ліквідації наслідків НС.
2. Визначення переліку ЗОЗ та інших заходів для переміщення (переведення) пацієнтів, які потребують подальшого стаціонарного лікування, у разі потреби, залежно від виду та масштабу НС.
3. Проведення сортування при масовому поступленні пацієнтів відповідно до галузевих стандартів.
4. Наявність відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, що відповідає вимогам Типового положення про відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, затвердженого МОЗ, а також резервних приміщень готових до масового надходження постраждалих та їх первинного огляду, сортування, надання невідкладної медичної допомоги та визначення подальшої маршрутизації.
5. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або інтенсивної терапії загального профілю (щонайменше на 9 ліжок), обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.
6. Визначення маршрутів пацієнтів, основних структурних підрозділів лікарні, що включені у маршрут, необхідних (резервних) ресурсів для забезпечення безперебійної роботи при наданні медичної допомоги пацієнтам.
7. Наявність у ЗОЗ затверджених планів з реагування на НС.
8. Наявність внутрішніх наказів з надання медичної допомоги при НС відповідно до регіональних, національних та міжнародних документів.
9. Наявність у ЗОЗ внутрішнього наказу щодо переліку медичних та інших працівників, які будуть задіяні до надання медичної допомоги у разі масових надходжень пацієнтів після НС, зокрема біологічного та/або інфекційного, та/або хімічного, та/або радіаційно-ядерного, та/або природного характеру, та/або внаслідок військових дій, а також наказу щодо функціональних обов'язків даних працівників.
10. Організація та проведення спеціальних навчань/тренінгів медичного персоналу щодо сортування пацієнтів, організації та наданні медичної допомоги в разі масового надходження постраждалих внаслідок НС відповідно до вражаючого чинника, надання медичної допомоги контамінованим пацієнтам (хімічного, біологічного, радіаційного походження), застосування персоналом засобів індивідуального захисту.
11. Забезпечення надійного засобу ідентифікації співробітників ЗОЗ, пацієнтів, відвідувачів в умовах НС.
12. Забезпечення розділення потоків пацієнтів із підозрою або встановленим інфекційним захворюванням та пацієнтів з іншими станами.
13. Забезпечення розподілення потоків пацієнтів на контамінованих, для подальшого проведення деконтамінації/деактивації/дезінфекції, та пацієнтів, які не потребують проведення цього комплексу медико-санітарних заходів.

14. Залучення медичних працівників, до 10% від персоналу лікарні, для подолання наслідків надзвичайної ситуації поза межами закладу охорони здоров'я, ведення обліку таких працівників.
15. Забезпечення ізоляції пацієнтів, які будуть її потребувати.
16. Визначення резервних відокремлених приміщень для розгортання додаткових ліжок.
17. Готовність до цілодобового забезпечення лікарського та медсестринського спостереження за пацієнтами.
18. Готовність до цілодобового забезпечення проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
19. Готовність до цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові, а також створення їх запасів для ЗОЗ, готових приймати постраждалих від травм.
20. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, зокрема засобами телемедицини, для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам, постраждалим внаслідок НС.
21. Забезпечення кожного медичного працівника засобами індивідуального захисту залежно від вражаючого фактору.
22. Виділення спеціальних місць для сортування та збирання медичних відходів, забезпечення їх утилізації.
23. Забезпечення необхідною кількістю засобів дезінфекції, які можуть бути використані для обробки медичного обладнання багаторазового використання (дезінфектанти, які зареєстровані МОЗ України).
24. Забезпечення технічної можливості розгортання деконтамінаційних систем для проведення деконтамінації/деактивації/дезінфекції при масових надходженнях контамінованих постраждалих (пропускна здатність мінімум 50 осіб на годину), розгортання санітарного майданчика для обробки транспорту (мінімум на 3 машини). Забезпечення можливості збору (відстоювання) стічних вод від деконтамінаційних систем для подальшої утилізації (вивезення) таких вод.
25. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
26. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
27. 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 пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
28. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
29. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів (створення, утримання та поповнення запасів відповідно до національних рекомендацій, регіональних та місцевих матеріальних резервів, спрямованих на запобігання і ліквідацію наслідків НС та надання термінової допомоги постраждалому населенню), закуплених ЗОЗ або отриманих для виконання програм та здійснення централізованих заходів з охорони здоров'я МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.

30. Зберігання у складських приміщеннях заброньованого та постійно оновлюваного запасу медичних виробів та допоміжних засобів до них, високовартісного медичного обладнання, необхідного для проведення оперативних втручань, екстреної іммобілізації, а також запасу критично важливих лікарських засобів, зокрема, знеболювальних, антибіотиків, імунобіологічних препаратів (вакцин), антисептичних засобів, засобів індивідуального захисту тощо (медичний кошик).

31. Готовність до забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, зокрема з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

32. Забезпечення оцінки стану здоров'я пацієнтів, зокрема, виявлення ознак насильства та дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству.

33. Забезпечення дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

*Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців, які працюють на посадах:*

1. За місцем надання медичних послуг:

1.1. Для ЗОЗ інфекційного профілю:

а. Лікар-інфекціоніст та/або лікар-інфекціоніст дитячий – щонайменше 6 осіб із зазначеного переліку, чотири з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом для забезпечення надання цілодобової допомоги пацієнтам, постраждалим від НС інфекційного характеру.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 16 особи, дванадцять з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та чотири за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом та можуть забезпечити надання цілодобової допомоги постраждалим.

АБО

Для ЗОЗ неінфекційного профілю:

а. Лікар будь-якої спеціальності терапевтичного профілю (лікар-терапевт, та/або лікар-терапевт підлітковий, та/або лікар-алерголог, та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-імунолог, та/або лікар-імунолог дитячий, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-токсиколог) -



щонайменше 6 осіб, чотири з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом, для забезпечення надання цілодобової допомоги пацієнтам, постраждалим від НС неінфекційного характеру.

в. Лікар-ортопед травматолог та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий

- щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом, для забезпечення надання цілодобової допомоги пацієнтам, постраждалим від НС неінфекційного характеру.

с. Лікар будь-якої спеціальності хірургічного профілю (лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог- онколог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, та/або лікар-хірург щелепно-лицевий) - щонайменше 3 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та одна за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом, для забезпечення надання цілодобової допомоги пацієнтам, постраждалим від НС неінфекційного характеру.

д. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 16 особи, дванадцять з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та чотири за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом та можуть забезпечити надання цілодобової допомоги постраждалим.

1.2. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

в. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 12 осіб, вісім з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та чотири за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

1.3. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги (для неінфекційних ЗОЗ):

а. Лікар з медицини невідкладних станів – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

в. Сестра медична (брат медичний) та/або фельдшер, та/або фельдшер з медицини невідкладних станів – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

## 2. У ЗОЗ:

- a. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- b. Лікар-рентгенолог – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- c. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- d. Лікар-лаборант та/або лікар-бактеріолог, та/бо бактеріолог та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- e. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко- діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

### *Вимоги до переліку обладнання:*

1. За місцем надання медичних послуг (визначені підрозділи для госпіталізації пацієнтів, постраждалих внаслідок НС):

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у не менш ніж 20% ліжок відділення, (місця надання послуги), без урахування ліжок інтенсивної терапії;
- c. електрокардіограф багатоканальний;
- d. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
- e. монітор пацієнта (SpO<sub>2</sub>, ЕКГ, температура тіла, неінвазивне вимірювання АТ) – щонайменше один на 4 ліжка;
- f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 10;
- g. аспіратор (відсмоктувач);
- h. апарат для штучної вентиляції легенів, ручний (мішок ручної вентиляції легенів);
- i. глюкометр;
- j. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- k. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- l. термометр безконтактний – щонайменше 2;
- m. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень) за потребою.

1.1. У відділенні інтенсивної терапії:

a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;

b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше  $93 \pm 3\%$ , тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;

c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 9;

d. неінвазивна система вентиляції легенів (BIPAP/CPAP) (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) – щонайменше 4;

e. система рентгенівська діагностична портативна;

f. ларингоскоп з набором клинків;

g. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t) – щонайменше 9;

h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 9;

i. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 9;

j. ліжко функціональне – щонайменше 9;

k. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям.

## 2. У ЗОЗ:

a. резервне джерело електропостачання;

b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-61: 2007;

c. система рентгенівська діагностична та/або система рентгенівської комп'ютерної томографії.

### Вимоги до медичного кошика:

Медичний кошик					
№ з/п	АТХ код	Міжнародне непатентоване найменування	Форма випуску	Дозування	Незнижувальний запас
<b>Анестетики</b>					
1.	N01AX03	Ketamine	ампули	50 мг/мл	25 амп
2.	N01BB02	Lidocaine	ампули	20 мг/мл	50 амп
<b>Анальгетики</b>					
3.	M01AE01	Ibuprofen	таблетки	200 мг	5000 таб
4.	N02AA01	Morphine	ампули	10мг/мл	50 амп
5.	N02AA01	Morphine	таблетки	10 мг	200 таб

			(негайно го вивільне ння)		
<b>6.</b>	N02BE01	Paracetamol	розчин оральни й, флакон з дозаторо м	30 мг/мл; 120 мг/ 5 мл <b>та/або</b> 125 мг/ 5 мл	200 фл (для ЗОЗ, що надають медичну допомогу дітям)
<b>7.</b>	N02BE01	Paracetamol	розчин для інфузій, флакон з дозаторо м	10 мг/мл	500 фл
<b>8.</b>	N02BE01	Paracetamol	таблетки	500 мг	2000 таб
<b>Протиалергійні лікарські засоби</b>					
<b>9.</b>	H02AB09	Hydrocortisone	порошок для розчин у для ін'єкцій (натрію сукцина т)	100мг/мл	50 амп/фл
<b>Антидоти</b>					
<b>10.</b>	A12AA03	Calcium gluconate	ампули	100мг/мл	10 амп
<b>11.</b>	V03AB15	Naloxone	ампули	0,4 мг/мл	10 амп
<b>Антиконвульсанти</b>					
<b>12.</b>	N03AF01	Carbamazepine	таблетки	200мг	160 таб
<b>13.</b>	N05BA01	Diazepam	ампули	5мг/мл	20 амп
<b>14.</b>	N03AG01	Sodium Valproate	сироп, флакон з дозаторо м	57,64 мг/мл <b>та/або</b> 200 мг/ 5 мл	30 фл (для ЗОЗ, що надають медичну допомогу дітям)

15.	N03AG01	Sodium Valproate	таблетки	200мг	320 таб
16.	A12CC02	Magnesium sulfate	ампули	200мг/мл	75 амп
<b>Антимікробні лікарські засоби</b>					
17.	P02CA03	Albendazole	таблетки	400 мг	200 таб
18.	J01CA04	Amoxicillin	таблетки	500 мг	1500 таб
19.	J01FA10	Azithromycin	порошок для оральної суспензії, флакон з дозатором	200/ 5 мл	10 фл (для ЗОЗ, що надають медичну допомогу дітям)
20.	J01FA10	Azithromycin	таблетки	500 мг	100 таб
21.	J01CE08	Benzathine benzylpenicillin	порошок для розчину для ін'єкцій	1.2 млн IU/флакон	100 фл
22.	J01CE01	Benzylpenicillin	порошок для розчину для ін'єкцій	1 млн IU/флакон	1000 фл
23.	J01DD01	Cefotaxime	порошок для розчину для ін'єкцій	1 г	800 фл
24.	J01DD08	Cefixime	порошок для оральної суспензії, флакон з дозатором	100 мг/5 мл	5 фл (для ЗОЗ, що надають медичну допомогу дітям)
25.	J01DD08	Cefixime	таблетки	400 мг	55 таб
26.	J01DB01	Cefalexin	порошок	250 мг/5 мл	50 фл (для ЗОЗ, що надають медичну

			для оральної суспензії , флакон з дозаторо м		допомогу дітям)
27.	G01AF02	Clotrimazole	песарії	500 мг	10 пец
28.	J01AA02	Doxycycline	таблетки	100 мг	500 таб
29.	S01AA09	Tetracycline	очна мазь, туба	1%	100 шт
30.	G01AF01	Metronidazole	таблетки	500 мг	1000 таб
<b>Серцево-судинні лікарські засоби</b>					
31.	B01AC06	Acetylsalicylic acid	таблетки	100 мг	2500 таб
32.	C08CA01	Amlodipine besylate	таблетки	5 мг	1000 таб
33.	C07AB07	Bisoprolol	таблетки	5 мг	200 таб
34.	C09AA02	Enalapril	таблетки	5 мг	500 таб
35.	C01DA02	Glyceryl trinitrate	спрей	0,4 мг / доза	3 шт
36.	C02AB01	Methyl dopa	таблетки	250 мг	100 таб
<b>Дерматологічні лікарські засоби</b>					
37.	P03AX01	Benzyl benzoate	нашкірн ий розчин, фл	25%	10 фл
38.	D01AC02	Miconazole	крем, туба	2%	100 шт
39.	D06BA01	Silver sulfadiazine	крем, туба	1%	25 шт
<b>Діуретики</b>					
40.	C03CA01	Furosemide	ампули	10 мг/мл	20 амп
41.	C03CA01	Furosemide	таблетки	25 мг	800 таб
42.	C03AA03	Hydrochlorothiazide	таблетки	25 мг	500 таб
<b>Препарати для шлунково кишкового тракту</b>					
43.	A03BA01	Atropine	ампули	1 мг/мл	50 амп
44.	A02BC02	Omeprazole	таблетки	20 мг	200 таб/капс

			/капсули		
<b>Лікарські засоби, що впливають на систему крові</b>					
45.	B03BB01	Folic acid	таблетки	5 мг	100 таб
46.	B01AB01	Heparin sodium	ампули	5000 IU/мл	25 амп
47.	B03AE	Ferrous sulfate + folic acid (та аналоги)	таблетки	200 мг + 0,4 мг	1000 таб
<b>Лікарські засоби, що впливають на респіраторну систему</b>					
48.	R03BA01	Beclomethasone	інгальто р	100 мкг/доза	75 шт
49.	C01CA24	Epinephrine (Adrenaline)	ампули	1 мг/мл	50 амп
50.	H02AB07	Prednisone	таблетки	5 мг	1000 таб
51.	R03AC02	Salbutamol	інгальто р	100 мкг/доза	75 шт
<b>Розчини для корекції водних, електролітних і кислотних порушень</b>					
52.	A07CA	Oral rehydration salt	порошок для розведення	пакет	2000 шт
53.	B05BB01	Compound solution of Sodium lactate (Ringer lactate)	флакон + система для в/в введення	розчин для інфузій (400 та/або 500 та/або 1000 мл) з набором для в/в інфузій	2000 комплектів
54.	B05BA03	Glucose	флакон + система для в/в введення	5% розчин для інфузій (400 та/або 500 мл) з набором для в/в інфузій	1000 комплектів
55.	B05BA03	Glucose	ампули/ флакони	40% або 50% розчин для інфузій	100 амп/фл
56.		Вода для ін'єкцій	ампули/ флакони	10 мл	500 амп/фл
<b>Вітаміни</b>					

57.	A11CA01	Retinol (vitamin A)	розчин, фл	100,000 IU/мл	100 фл
58.	A11GA01	Ascorbic acid	таблетки	500 мг	500 таб
<b>Лікарські засоби для лікування діабету та інших ендокринних порушень</b>					
59.	A10BB01	Glibenclamide	таблетки	5 мг	1000 таб
60.	H03AA01	Levothyroxine sodium	таблетки	100 мкг	400 таб
61.	A10BA02	Metformin	таблетки	500мг	1000 таб
62.	A10AC01	Human Insulin NPH 100 IU/ml, 10 ml	флакони, картрид жи	100 IU/ мл	60 фл/картр
63.	A10AD01	Human Insulin Mix 70/30 100IU/ml, 10 ml	флакони, картрид жи	100 IU/ мл	200 фл/картр
64.	A10AB01	Human Insulin R100 IU/ml, 10 ml	флакони, картрид жи	100 IU/ мл	60 фл/картр
<b>Лікарські засоби для психічного здоров'я</b>					
65.	N04AA02	Biperiden	таблетки	2 мг	200 таб
66.	N05BA01	Diazepam	таблетки	5 мг	240 таб
67.	N06AB03	Fluoxetine	таблетки	20 мг	1000 таб
68.	N05AD01	Haloperidol	ампули	5 мг/мл	20 амп
69.	N05AX08	Risperidone	таблетки	2 мг	200 таб
70.	N05AD01	Haloperidol	таблетки	5 мг	400 таб
<b>Антисептики</b>					
71.	D08AX08	Ethanol	розчин	70%/96%	500л/100 л
72.	D08AG02	Povidone iodine	розчин, фл	10%	150 фл
73.	D08AC02	Chlorhexidine	розчин спиртовий, фл	2%	300 фл
<b>Екстрена контрацепція</b>					
74.	G03AC03	Levonorgestrel	таблетки	1,5 мг	50 таб
<b>Захист персоналу (вироби медичного призначення)</b>					



№ з/п	Найменування / назва	Відповідність EN або ДСТУ EN	Незнижувальний запас
75.	Хірургічна (медична) маска	ДСТУ EN 14683:2014 Маски хірургічні. Вимоги та методи випробування	2500 шт
76.	Респіратор класу захисту не нижче FFP3	ДСТУ EN 149:2017 «Засоби індивідуального захисту органів дихання. Фільтрувальні півмаски для захисту від аерозолів. Вимоги, випробування, маркування»	500 шт
77.	Повнолицьові маски	ДСТУ EN 136:2003 Засоби індивідуального захисту органів дихання. Маски. Вимоги, випробування, маркування	20 шт
78.	Комплект комбінованих фільтрів (захист органів дихання від газів, пару і часточок) для повнолицьових масок типу A2B2E2K2	ДСТУ EN 14387:2021 Засоби індивідуального захисту органів дихання. Фільтри протигазові і фільтри скомбіновані. Вимоги, випробування, маркування	60 шт
79.	Костюм захисний від інфекційних агентів	ДСТУ EN 14126:2008 Одяг захисний. Захист від інфекційних агентів. Вимоги до експлуатаційних характеристик і методи випробування: не нижче 4 класу відповідно до класифікації опору до проникнення зараженими рідинами під гідростатичним тиском; не нижче 4 класу відповідно до	50 шт

		<p>класифікації опору до проникнення інфекційних агентів під час механічного контактування з матеріалами, що містять заражені рідини; не нижче 2 класу відповідно до класифікації опору до проникнення заражених рідких аерозолів; не нижче 2 класу відповідно до класифікації опору до проникнення заражених твердих часток.</p>	
80.	Захисні окуляри одноразового використання	<p>ДСТУ EN 166:2017 Засоби індивідуального захисту очей. Технічні умови</p>	60 шт
81.	Медичні рукавички	<p>ДСТУ EN 455-1:2014 Захисні засоби. Рукавички медичні одноразового використання. Частина 1. Вимоги та методи випробування щодо відсутності отворів ТА</p> <p>ДСТУ EN 455-2:2015 Медичні рукавички для одноразового застосування. Частина 2. Вимоги та випробування фізичних властивостей ТА</p> <p>ДСТУ EN 455-3:2019 Захисні засоби. Рукавички медичні одноразового</p>	3000 пар оглядових (нестерильних) нітрилових без тальку та 1000 пар стерильних без тальку

		використання. Частина 3. Вимоги та методи випробування щодо біологічного оцінювання <b>АБО</b> ДСТУ EN 455-4:2014 Захисні засоби. Рукавички медичні одноразового використання. Частина 4. Вимоги та методи випробування для визначення строку придатності	
<b>82.</b>	Рукавички захисні	ДСТУ EN 374-2:2018 Рукавички захисні від небезпечних хімічних речовин та мікроорганізмів. Частина 2. Визначення стійкості до проникнення	200 пар
<b>Додаткове забезпечення</b>			
<b>83.</b>	Чоботи захисні гумові високі		20 пар
<b>84.</b>	Дозиметри індивідуальні		10 шт.
<b>85.</b>	Дозиметр-радіометр		1 шт.
<b>86.</b>	Ранцевий обприскувач (розпилювач) під тиском		2 шт.

*Інші вимоги:*

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

2. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

**8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Забезпечення первинного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням його/її подальшої маршрутизації.
2. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:
  - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
  - b. визначення групи крові і резус-фактора;
  - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, лактат, електроліти, тропонін, феритин), С-реактивний білок та прокальцитонін;
  - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ або АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-димер);
  - e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
  - f. аналіз сечі загальний;
  - g. аналіз сечі на кетони (ацетон);
  - h. серологічні дослідження;
  - i. імунологічні дослідження;
  - j. бактеріологічні дослідження;
  - k. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Проведення необхідних інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів.
4. Надання медичної допомоги постраждалим у надзвичайних ситуаціях (НС), включаючи травми/політравми, ураження хімічного та радіаційного характеру, отруєння, захворювання та стани, та/або інфекційні захворювання, зокрема особливо небезпечні інфекційні хвороби (ОНІХ), відповідно до галузевих стандартів та медикотехнологічних документів у сфері охорони здоров'я.
5. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування, зокрема, обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та лікувальних процедур, які цього потребують, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
6. Забезпечення медикаментозної терапії та профілактики і лікування болю, хворобливих відчуттів у постраждалих при НС.
7. Забезпечення кисневої, респіраторної (неінвазивної та інвазивної) підтримки.
8. Проведення заходів, спрямованих на попередження розвитку ускладнень.
9. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського спостереження за станом пацієнта/пацієнтки.
10. Проведення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці у випадку виникнення у нього/неї загрозливих для життя станів.
11. Консультування, зокрема, телемедичне консультування пацієнта/пацієнтки лікарями – спеціалістами інших підрозділів ЗОЗ або інших надавачів медичних послуг щодо надання медичної допомоги постраждалим внаслідок НС, зокрема, із застосуванням консиліумів лікарів з використанням телемедичних засобів.
12. Підготовка та направлення пацієнта/пацієнтки до спеціалізованого ЗОЗ відповідно до клінічних маршрутів пацієнтів.
13. Забезпечення психологічної підтримки пацієнта/пацієнтки та його/її родичам.
14. Забезпечення харчування в умовах стаціонару, зокрема, дітям віком до трьох років.

Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, зокрема з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

**8.3.** Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з \_\_\_\_\_ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

\* Заповнюється у разі потреби.

\*\* Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

\*\*\* Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

**ОГОЛОШЕННЯ**  
**про укладення договорів про медичне обслуговування населення**  
**за програмою медичних гарантій за пакетом**  
**«Готовність та забезпечення надання медичної допомоги населенню, яке перебуває на**  
**території, де ведуться бойові дії» від 8 січня 2025 року**

**Подання пропозицій та їх розгляд**

Відповідно до:

пункту 155 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2024 р. № 1503 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році» (далі – Порядок) НСЗУ укладає договори за пакетом медичних послуг “Готовність та забезпечення надання медичної допомоги населенню, яке перебуває на території, де ведуться бойові дії” із надавачами медичних послуг комунальної форми власності (крім спеціалізованих стоматологічних закладів та центрів надання первинної медичної допомоги), які за місцем надання послуги на момент подання пропозиції розташовані на територіях, на яких ведуться бойові дії, включених до Переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого наказом Мінреінтеграції, для яких не визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій), які визначені Радою міністрів Автономної Республіки Крим, обласними, Київською та Севастопольською міськими держадміністраціями (відповідними військовими адміністраціями), та які фактично здійснюють надання медичної допомоги населенню, яке перебуває на території, де ведуться бойові дії;

пункту 13 Порядку НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг, передбачених цим оголошенням із закладами охорони здоров'я з якими не укладено договір про надання медичних послуг за пакетами «Стационарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій», «Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах», «Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня».

**1. Строк подання пропозиції спливає о 18 годині 00 хвилин за київським часом 15 січня 2025 року.**

Пропозиції про 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.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до Порядку.

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

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**);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (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);

- 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.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція), або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

#### **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.

Якщо зазначений документ подавався суб'єктом господарювання під час укладання договору в минулому періоді, він додається у разі, коли відбулися зміни умов його отримання (зокрема, зміна місцезнаходження юридичної особи, адреси розташування будівлі, будівельних норм і стандартів).

**Додаток 3\*.** Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

\* Додається у разі потреби

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'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

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

**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.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **27 січня 2025 року включно**.

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

*Умови надання послуги:* стаціонарно.

*Підстави надання послуги:*

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;  
направлення лікуючого лікаря;  
доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги або іншим видом доставлення постраждалих;  
переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ;  
самозвернення у невідкладному стані.

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Розташування ЗОЗ на території, на якій ведуться бойові дії, згідно з переліком, визначеним наказом Мінреінтеграції.

2. Наявність палати/відділення інтенсивної терапії.

3. Наявність договору з НСЗУ у 2024 році за пакетом/ами “Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій” та/або “Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах”, та/або “Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня”.

4. Забезпечення надання спеціалізованої медичної допомоги пацієнтам за напрямками «терапія» та/або «хірургія» в стаціонарних умовах.

5. Забезпечення надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам, які перебувають у загрозовому для життя стані.

6. Забезпечення проведення лабораторних та інструментальних досліджень зазначених у специфікаціях відповідного пакету.

7. Забезпечення своєчасного знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

8. Забезпечення лікарського спостереження та цілодобового медсестринського догляду за пацієнтами в стаціонарних умовах.

9. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або за допомогою телемедичних технологій.

10. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

11. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, у тому числі після закінчення дії договору з НСЗУ.

12. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, в тому числі виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.



13. Забезпечення постконтактної профілактики для інфекцій, що передаються статевим шляхом у разі насильства за ознакою статі.

14. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. У ЗОЗ:
  - a. резервне джерело електропостачання;
  - b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 20 л/хв;
  - c. електрокардіограф;
  - d. система рентгенівська діагностична;
  - e. система ультразвукової візуалізації;
  - f. апарат ШВЛ;
  - g. портативний дефібрилятор;
  - h. ларингоскоп з набором клинків;
  - i. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t);
  - j. аспіратор (відсмоктувач);
  - k. мішок ручної вентиляції легенів;
  - l. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей віком від 3-х років і старше;
  - m. термометр безконтактний;
  - n. глюкометр;
  - o. пульсоксиметр;
  - p. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят за потребою.

*Інші вимоги:*

Наявність ліцензії на медичну практику за відповідним напрямом надання медичної допомоги за визначеним/ими пакетами медичних послуг у ЗОЗ.

### **Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором (Специфікація)**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Надання спеціалізованої медичної допомоги пацієнту/пацієнтці за напрямками «терапія» та/або «хірургія» в стаціонарних умовах.
2. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, який/яка перебуває у загрозовому для життя стані.
3. Надання медичної допомоги, направленої на полегшення, зняття чи усунення симптомів і проявів захворювання чи іншого порушення життєдіяльності.
4. Проведення лабораторних та інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів.
5. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або за допомогою телемедичних технологій.

6. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

7. Лікарське спостереження та цілодобовий медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою в стаціонарних умовах.

8. Забезпечення лікарськими засобами, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

9. Консультативна підтримка пацієнта/пацієнтки за місцем його/її перебування за допомогою телемедичних технологій.

10. Направлення пацієнта/пацієнтки при наявності показань в інші заклади охорони здоров'я (ЗОЗ)/підрозділи для надання йому/їй інших видів медичної допомоги.

11. Транспортування пацієнта/пацієнтки до іншого закладу та забезпечення його/її медичного супроводу.

13. Забезпечення харчування в умовах стаціонару.

14. Забезпечення проведення оцінювання функціонування пацієнта/пацієнтки експертною командою з оцінювання повсякденного функціонування особи, відповідно до Положення про експертні команди з оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338.

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 (далі – Вимоги).

***Подати пропозицію за пакетом «Готовність та забезпечення надання медичної допомоги населенню, яке перебуває на території, де ведуться бойові дії», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>***

***Проект додатка 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 зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19<sup>2</sup> Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

**Важливо:**

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

**з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року** - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 1 січня 2025 року;

**з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2027 року** (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені в установленому порядку та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 1 січня 2025 року.

Відповідно до пункту 39<sup>1</sup> Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся 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 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.) - (066) 366 49 26.

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

---

## СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

### 1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	57	«Готовність та забезпечення надання медичної допомоги населенню, яке перебуває на території, де ведуться бойові дії»									

### 1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

СЕД АСКОД Національна служба здоров'я України  
ДОКУМЕНТ № 17 від 07.01.2025  
Сертифікат [3FAA9288358EC003040000007866330044EAD800](#)  
Підписувач [Гусак Наталія Борисівна](#)  
Дійсний з [13.09.2024 0:00:00](#) по [12.09.2026 23:59:59](#)



Найменування підприємця	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємцем	Дата укладення договору з підприємцем	Дата початку строку дії договору з підприємцем	Дата закінчення строку дії договору з підприємцем

**2. Запланована вартість медичних послуг становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.**

Запланована вартість медичних послуг у \_\_\_\_\_ році становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.

Запланована вартість медичних послуг у \_\_\_\_\_ році становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

**3. Інші істотні умови \*\*:**

**4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є календарний місяць.**

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

{Пункт 4<sup>1</sup> виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року.

**5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить\*\*\***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

**6. Надавач зобов'язується:**

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

**7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.**

**8. Інші умови**

**8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком**

*Умови надання послуги:* стаціонарно.

*Підстави надання послуги:*

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;  
 направлення лікуючого лікаря;  
 доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги або іншим видом доставлення постраждалих;  
 переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ;  
 самозвернення у невідкладному стані.

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Розташування ЗОЗ на території, на якій ведуться бойові дії, згідно з переліком, визначеним наказом Мінреінтеграції.
2. Наявність палати/відділення інтенсивної терапії.
3. Наявність договору з НСЗУ у 2024 році за пакетом/ами “Стационарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій” та/або “Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах”, та/або “Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня”.
4. Забезпечення надання спеціалізованої медичної допомоги пацієнтам за напрямами «терапія» та/або «хірургія» в стаціонарних умовах.
5. Забезпечення надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам, які перебувають у загрозливому для життя стані.
6. Забезпечення проведення лабораторних та інструментальних досліджень зазначених у специфікаціях відповідного пакету.
7. Забезпечення своєчасного знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов’язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
8. Забезпечення лікарського спостереження та цілодобового медсестринського догляду за пацієнтами в стаціонарних умовах.
9. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або за допомогою телемедичних технологій.
10. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров’я.
11. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, у тому числі після закінчення дії договору з НСЗУ.
12. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, в тому числі виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.
13. Забезпечення постконтактної профілактики для інфекцій, що передаються статевим шляхом у разі насильства за ознакою статі.
14. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. У ЗОЗ:

- a. резервне джерело електропостачання;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 20 л/хв;
- c. електрокардіограф;
- d. система рентгенівська діагностична;
- e. система ультразвукової візуалізації;
- f. апарат ШВЛ;
- g. портативний дефібрилятор;
- h. ларингоскоп з набором клинків;
- i. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
- j. аспіратор (відсмоктувач);
- k. мішок ручної вентиляції легенів;
- l. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей віком від 3-х років і старше;
- m. термометр безконтактний;
- n. глюкометр;
- o. пульсоксиметр;
- p. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят за потребою.

*Інші вимоги:*

Наявність ліцензії на медичну практику за відповідним напрямом надання медичної допомоги за визначеним/ими пакетами медичних послуг у ЗОЗ.

**8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Надання спеціалізованої медичної допомоги пацієнту/пацієнтці за напрямками «терапія» та/або «хірургія» в стаціонарних умовах.
2. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, який/яка перебуває у загрозовому для життя стані.
3. Надання медичної допомоги, направленої на полегшення, зняття чи усунення симптомів і проявів захворювання чи іншого порушення життєдіяльності.
4. Проведення лабораторних та інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів.
5. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або за допомогою телемедичних технологій.



6. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

7. Лікарське спостереження та цілодобовий медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою в стаціонарних умовах.

8. Забезпечення лікарськими засобами, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

9. Консультативна підтримка пацієнта/пацієнтки за місцем його/її перебування за допомогою телемедичних технологій.

10. Направлення пацієнта/пацієнтки при наявності показань в інші заклади охорони здоров'я (ЗОЗ)/підрозділи для надання йому/їй інших видів медичної допомоги.

11. Транспортування пацієнта/пацієнтки до іншого закладу та забезпечення його/її медичного супроводу.

13. Забезпечення харчування в умовах стаціонару.

Забезпечення проведення оцінювання функціонування пацієнта/пацієнтки експертною командою з оцінювання повсякденного функціонування особи, відповідно до Положення про експертні команди з оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338.

**8.3.** Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з \_\_\_\_\_ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

\* Заповнюється у разі потреби.

\*\* Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

\*\*\* Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

**ОГОЛОШЕННЯ**  
**про укладення договорів про медичне обслуговування населення**  
**за програмою медичних гарантій за пакетом**  
**«Медичний огляд осіб, який організовується**  
**територіальними центрами комплектування та соціальної підтримки»**  
**від 8 січня 2025 року**

**Подання пропозицій та їх розгляд**

Відповідно до пункту 147 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2024 р. № 1503 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році» (далі – Порядок) НСЗУ укладає договори за пакетом медичних послуг «Медичний огляд осіб, який організовується територіальними центрами комплектування та соціальної підтримки» із закладами охорони здоров'я комунальної форми власності, які визначені Радою міністрів Автономної Республіки Крим, обласними, Київською та Севастопольською міськими держадміністраціями (відповідними військовими адміністраціями).

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 15 січня 2025 року.**

Пропозиції про 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.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до Порядку.

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

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**);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (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);

- 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.



У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція), або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

**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.

Якщо зазначений документ подавався суб'єктом господарювання під час укладання договору в минулому періоді, він додається у разі, коли відбулися зміни умов його отримання (зокрема, зміна місцезнаходження юридичної особи, адреси розташування будівлі, будівельних норм і стандартів).

**Додаток 3.** Сканована копія документа, що підтверджує забезпечення перекладу на українську жестову мову (з української жестової мови), окрім суб'єктів господарювання, які розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення бойових дій, дата припинення можливості бойових дій або дата завершення тимчасової окупації.

**Додаток 4.** Сканована копія затвердженого керівником ЗОЗ наказу щодо залучення медичного персоналу до складу мультидисциплінарної команди лікарів-спеціалістів військово-лікарської комісії (ВЛК), що створюється при Територіальному центрі комплектування та соціальної підтримки.

**Додаток 5.** Сканована копія чинної ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання з додатками та/або сканована копія інших документів, отриманих відповідно до статті 7<sup>1</sup> Закону України «Про дозвільну діяльність у сфері використання ядерної енергії» на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі (у разі підряду такого обладнання – відповідна ліцензія або інший документ підрядника) (крім ВЛК що працюють цілодобово на базі Територіального центру комплектування та соціальної підтримки).

**Додаток 6\*.** Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

\* Додається у разі потреби

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'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

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

**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.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **27 січня 2025 року включно**.

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

*Умови надання послуги:* амбулаторно.

*Підстави надання послуги:* картка обстеження та медичного огляду або картка медичного огляду кандидата на навчання у ВВНЗ, або картка медичного огляду призовника, або направлення керівника Територіального центру комплектування та соціальної підтримки.

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Організація надання консультативно-діагностичної спеціалізованої медичної допомоги особам визначених категорій в амбулаторних умовах.

2. Наявність затвердженого керівником ЗОЗ наказу щодо залучення медичного персоналу до складу ВЛК, що створюється при Територіальному центрі комплектування та соціальної підтримки та/або до складу ВЛК, які визначені обласними військовими адміністраціями такими, що працюють цілодобово на базі Територіального центру комплектування та соціальної підтримки.

3. Залучення у разі потреби до складу ВЛК інших спеціалістів (лікаря-кардіолога, лікаря-травматолога, лікаря-акушер-гінеколога, лікаря-фтизіатра, лікаря-рентгенолога та ін.) для комплексного медичного огляду осіб визначених категорій.

4. Забезпечення проведення медичних оглядів, протягом не більше ніж 14 днів, осіб щодо визначення їх придатності до військової служби згідно з НПА.

5. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, включно з необхідністю направлення на додаткові лабораторні обстеження, що визначаються з урахуванням необхідності отримання повної та об'єктивної інформації про стан здоров'я людини, та не можуть становити більше 14 днів, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.

6. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, включно з необхідністю направлення на додаткові методи дослідження, що визначаються з урахуванням необхідності отримання повної та об'єктивної інформації про стан здоров'я людини, та не можуть становити більше 14 днів, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.

7. Забезпечення направлення осіб за наявності показань в інші структурні підрозділи ЗОЗ або інші ЗОЗ для проведення необхідних консультувань та обстежень, а також для надання спеціалізованої медичної допомоги у разі потреби.

8. Забезпечення направлення особи у разі потреби на проведення профілактичних щеплень відповідно до календаря профілактичних щеплень.

9. Забезпечення оформлення проєктів довідок та формування медичних висновків.

10. Забезпечення взаємодії з іншими ЗОЗ/диспансерами для отримання інформації про стан здоров'я осіб, зокрема, що стосується чутливих даних.

11. Забезпечення взаємодії із центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг.

12. Наявність окремих необхідних приміщень для функціонування ВЛК.

*Вимоги до кількості спеціалістів та фахівців, які працюють на посадах за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом:*

1. За місцем надання послуги:

- a. лікар-терапевт - щонайменше 1 особа;
- b. лікар-хірург - щонайменше 1 особа;
- c. лікар-невропатолог - щонайменше 1 особа;
- d. лікар-офтальмолог - щонайменше 1 особа;
- e. лікар-оториноларинголог - щонайменше 1 особа;
- f. лікар-психіатр - щонайменше 1 особа;
- g. сестра медична (брат медичний) - щонайменше 2 особи.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. система рентгенівська діагностична (крім ВЛК що працюють цілодобово на базі Територіального центру комплектування та соціальної підтримки);
- b. система ультразвукової візуалізації (крім ВЛК що працюють цілодобово на базі Територіального центру комплектування та соціальної підтримки);
- c. електрокардіограф багатоканальний;
- d. ваги медичні для дорослих;
- e. тонометр;
- f. ростомір;
- g. спірометр;
- h. таблиця для перевірки гостроти зору;
- i. офтальмоскоп;
- j. аптечка для надання невідкладної допомоги.

*Інші вимоги:*

- 1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.
- 2. Наявність ЗОЗ в переліку, визначеному Радою міністрів Автономної Республіки Крим, обласними, Київською та Севастопольською міськими державними/військовими адміністраціями.

### **Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором (Специфікація)**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

- 1. Проведення огляду мультидисциплінарною командою лікарів-спеціалістів військово-лікарської комісії (ВЛК) особи визначених категорій відповідно до нормативно-правових актів (НПА).
- 2. Проведення лабораторних досліджень (під час дії правового режиму воєнного стану за показанням), зокрема:
  - a. загальний аналіз крові;
  - b. загальний аналіз сечі;
  - c. с. група крові та резус-належність;
  - d. серологічний аналіз: антитіла до вірусу імунодефіциту людини (ВІЛ), антитіла до вірусу гепатиту "С" (anti-HCV);

- e. антиген до вірусу гепатиту "В" (HBsAg);
- f. реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW);
- g. глюкоза в цільній крові або сироватці крові.

3.Проведення інструментальних досліджень (під час дії правового режиму воєнного стану за показанням), зокрема:

- a. рентгенологічних (під час дії правового режиму воєнного стану кожний військовозобов'язаний прибуває на медичний огляд ВЛК з результатами рентгенологічного обстеження органів грудної клітки);
- b. електрокардіографічних;
- c. ультразвукових досліджень;
- d. вимір внутрішньочного тиску;
- e. рентгенографія біляносових пазух.

4. Направлення особи за наявності показань в інші структурні підрозділи ЗОЗ або інші ЗОЗ для проведення необхідних консультувань та обстежень, а також для надання спеціалізованої медичної допомоги у разі потреби для встановлення, уточнення або спростування діагнозу.

5. Оцінка вакцинального статусу особи та її направлення у разі потреби на проведення профілактичних щеплень відповідно до календаря профілактичних щеплень.

6. Оформлення проєктів довідок та формування медичних висновків про придатність/непридатність до військової служби.

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(далі – Вимоги).

**Подати пропозицію за пакетом «Медичний огляд осіб, який організовується територіальними центрами комплектування та соціальної підтримки», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>**

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

**Протягом десяти календарних днів** з дати підписання проєкту 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 зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19<sup>2</sup> Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проєкт договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

**Важливо:**

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

**з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року** - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 1 січня 2025 року;

**з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2027 року** (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені в установленому порядку та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 1 січня 2025 року.

Відповідно до пункту 39<sup>1</sup> Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 "Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій", у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся 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 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.) - (066) 366 49 26.

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

---

## СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

### 1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

#### 1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	60	«Медичний огляд осіб, який організовується територіальними центрами комплектування та соціальної підтримки»									

#### 1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком





Найменування підприємця	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємцем	Дата укладення договору з підприємцем	Дата початку строку дії договору з підприємцем	Дата закінчення строку дії договору з підприємцем

**2. Запланована вартість медичних послуг становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.**

Запланована вартість медичних послуг у \_\_\_\_\_ році становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.

Запланована вартість медичних послуг у \_\_\_\_\_ році становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

**3. Інші істотні умови \*\*:**

**4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є календарний місяць.**

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

{Пункт 4<sup>1</sup> виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року.

**5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить\*\*\***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

**6. Надавач зобов'язується:**

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

**7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.**

**8. Інші умови**

**8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком**

*Умови надання послуги:* амбулаторно.

*Підстави надання послуги:* картка обстеження та медичного огляду або картка медичного огляду кандидата на навчання у ВВНЗ, або картка медичного огляду призовника, або направлення керівника Територіального центру комплектування та соціальної підтримки.

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Організація надання консультативно-діагностичної спеціалізованої медичної допомоги особам визначених категорій в амбулаторних умовах.

2. Наявність затвердженого керівником ЗОЗ наказу щодо залучення медичного персоналу до складу ВЛК, що створюється при Територіальному центрі комплектування та соціальної підтримки та/або до складу ВЛК, які визначені обласними військовими адміністраціями такими, що працюють цілодобово на базі Територіального центру комплектування та соціальної підтримки.

3. Залучення у разі потреби до складу ВЛК інших спеціалістів (лікаря-кардіолога, лікаря-травматолога, лікаря-акушер-гінеколога, лікаря-фтизіатра, лікаря-рентгенолога та ін.) для комплексного медичного огляду осіб визначених категорій.

4. Забезпечення проведення медичних оглядів, протягом не більше ніж 14 днів, осіб щодо визначення їх придатності до військової служби згідно з НПА.

5. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, включно з необхідністю направлення на додаткові лабораторні обстеження, що визначаються з урахуванням необхідності отримання повної та об'єктивної інформації про стан здоров'я людини, та не можуть становити більше 14 днів, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.

6. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, включно з необхідністю направлення на додаткові методи дослідження, що визначаються з урахуванням необхідності отримання повної та об'єктивної інформації про стан здоров'я людини, та не можуть становити більше 14 днів, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.

7. Забезпечення направлення осіб за наявності показань в інші структурні підрозділи ЗОЗ або інші ЗОЗ для проведення необхідних консультувань та обстежень, а також для надання спеціалізованої медичної допомоги у разі потреби.

8. Забезпечення направлення особи у разі потреби на проведення профілактичних щеплень відповідно до календаря профілактичних щеплень.

9. Забезпечення оформлення проєктів довідок та формування медичних висновків.

10. Забезпечення взаємодії з іншими ЗОЗ/диспансерами для отримання інформації про стан здоров'я осіб, зокрема, що стосується чутливих даних.

11. Забезпечення взаємодії із центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг.

12. Наявність окремих необхідних приміщень для функціонування ВЛК.

*Вимоги до кількості спеціалістів та фахівців, які працюють на посадах за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом:*

1. За місцем надання послуги:

- a. лікар-терапевт - щонайменше 1 особа;
- b. лікар-хірург - щонайменше 1 особа;
- c. лікар-невропатолог - щонайменше 1 особа;
- d. лікар-офтальмолог - щонайменше 1 особа;
- e. лікар-оториноларинголог - щонайменше 1 особа;
- f. лікар-психіатр - щонайменше 1 особа;
- g. сестра медична (брат медичний) - щонайменше 2 особи.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. За місцем надання медичних послуг:
  - a. система рентгенівська діагностична (крім ВЛК що працюють цілодобово на базі Територіального центру комплектування та соціальної підтримки);
  - b. система ультразвукової візуалізації (крім ВЛК що працюють цілодобово на базі Територіального центру комплектування та соціальної підтримки);
  - c. електрокардіограф багатоканальний;
  - d. ваги медичні для дорослих;
  - e. тонометр;
  - f. ростомір;
  - g. спірометр;
  - h. таблиця для перевірки гостроти зору;
  - i. офтальмоскоп;
  - j. аптечка для надання невідкладної допомоги.

*Інші вимоги:*

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.
2. Наявність ЗОЗ в переліку, визначеному Радою міністрів Автономної Республіки Крим, обласними, Київською та Севастопольською міськими державними/військовими адміністраціями.

**8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Проведення огляду мультидисциплінарною командою лікарів-спеціалістів військово-лікарської комісії (ВЛК) особи визначених категорій відповідно до нормативно-правових актів (НПА).
2. Проведення лабораторних досліджень (під час дії правового режиму воєнного стану за показанням), зокрема:
  - a. загальний аналіз крові;
  - b. загальний аналіз сечі;
  - c. с. група крові та резус-належність;

- d. серологічний аналіз: антитіла до вірусу імунодефіциту людини (ВІЛ), антитіла до вірусу гепатиту "С" (anti-HCV);
- e. антиген до вірусу гепатиту "В" (HBsAg);
- f. реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW);
- g. глюкоза в цільній крові або сироватці крові.

3. Проведення інструментальних досліджень (під час дії правового режиму воєнного стану за показанням), зокрема:

- a. рентгенологічних (під час дії правового режиму воєнного стану кожний військовозобов'язаний прибуває на медичний огляд ВЛК з результатами рентгенологічного обстеження органів грудної клітки);
- b. електрокардіографічних;
- c. ультразвукових досліджень;
- d. вимір внутрішньоочного тиску;
- e. рентгенографія біляносових пазух.

4. Направлення особи за наявності показань в інші структурні підрозділи ЗОЗ або інші ЗОЗ для проведення необхідних консультувань та обстежень, а також для надання спеціалізованої медичної допомоги у разі потреби для встановлення, уточнення або спростування діагнозу.

5. Оцінка вакцинального статусу особи та її направлення у разі потреби на проведення профілактичних щеплень відповідно до календаря профілактичних щеплень.

6. Оформлення проєктів довідок та формування медичних висновків про придатність/непридатність до військової служби.

**8.3.** Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з \_\_\_\_\_ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

\* Заповнюється у разі потреби.

\*\* Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

\*\*\* Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

**ОГОЛОШЕННЯ**  
**про укладення договорів про медичне обслуговування населення**  
**за програмою медичних гарантій за пакетом**  
**«Лікування дорослих та дітей методом трансплантації органів»**  
**від 8 січня 2025 року**

**Подання пропозицій та їх розгляд**

Відповідно до:

пункту 11 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2024 р. № 1503 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році» (далі – Порядок) НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг, передбачених цим оголошенням, із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що передбачає право надання медичної допомоги із застосуванням трансплантації органів;

пункту 163 Порядку НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг дорослим та дітям методом трансплантації органів із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що передбачає право надання медичної допомоги із застосуванням трансплантації органів, та визначені Міністерством охорони здоров'я України (далі – МОЗ).

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 15 січня 2025 року.**

Пропозиції про 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.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до Порядку.

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

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**);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (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);

- 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.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція), або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

#### **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.

Якщо зазначений документ подавався суб'єктом господарювання під час укладання договору в минулому періоді, він додається у разі, коли відбулися зміни умов його отримання (зокрема, зміна місцезнаходження юридичної особи, адреси розташування будівлі, будівельних норм і стандартів).

**Додаток 3.** Сканована копія документа, що підтверджує забезпечення перекладу на українську жестову мову (з української жестової мови), окрім суб'єктів господарювання, які розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення бойових дій, дата припинення можливості бойових дій або дата завершення тимчасової окупації.

**Додаток 4.** Сканована копія чинної ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання з додатками та/або сканована копія інших документів, отриманих відповідно до статті 7<sup>1</sup> Закону України «Про дозвільну діяльність у сфері використання ядерної енергії» на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі (у разі підяду такого обладнання – відповідна ліцензія або інший документ підрядника). Сканована копія акта введення в експлуатацію системи магнітно-резонансної томографії.

**Додаток 5\*.** Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

\* Додається у разі потреби

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'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

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

**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.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **27 січня 2025 року включно**.

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

### **I. Дотрансплантаційний період (до проведення оперативного втручання).**

#### **Послуга 1.**

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

*Підстави надання послуги:*

направлення видане лікуючим лікарем-спеціалістом для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів;

направлення лікуючого лікаря для осіб з діагнозами Z52;

самозвернення пацієнтів кандидатів-донорів.

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Забезпечення огляду, оцінювання та динамічного спостереження за станом пацієнтів, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів.

2. Забезпечення огляду, консультування та оцінювання стану пацієнтів, яких визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства).

3. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних та імунологічних лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації.

4. Забезпечення проведення імуногенетичних, патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

5. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.

6. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження визначених специфікаціями, а саме: комп'ютерної томографії, рентгенологічних, ендоскопічних досліджень в центрі трансплантації, а магнітно-резонансної томографії, інших обстежень в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

7. Забезпечення проведення мультидисциплінарних консилиумів лікарів центру трансплантації.

8. Забезпечення своєчасного внесення в ЄДІСТ усієї необхідної інформації, що стосується пацієнтів, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидатів-донорів, відповідно до чинних нормативно-правових актів та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.



9. Забезпечення психологічної підтримки пацієнтів, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидатів-донорів.

10. Забезпечення видачі електронного направлення пацієнтам, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів, на стаціонарне лікування з приводу трансплантації та/або з приводу інших причин.

11. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до них відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.

12. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам.

13. Інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій, зокрема паліативної допомоги.

14. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

15. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

16. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

17. 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 пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

18. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, в тому числі виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

19. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

## **II. Трансплантаційний період.**

### **Послуга 2.**

*Умови надання послуги:* стаціонарно.

*Підстави надання послуги:*

електронне направлення лікуючого лікаря/трансплант-координатора (за умови ідентифікації останнього в ЕСОЗ) центру трансплантації, видане пацієнту/пацієнтці, який/яка знаходиться в листі очікування даного центру трансплантації і дані про якого/яку внесені до Єдиної державної інформаційної системи трансплантації (ЄДІСТ);

електронне направлення лікуючого лікаря /трансплант-координатора (за умови ідентифікації останнього в ЕСОЗ) центру трансплантації видане пацієнту/пацієнтці з діагнозом Z52 (живому донору), дані про якого/яку внесені до Єдиної державної інформаційної системи трансплантації (ЄДІСТ)

самозвернення пацієнта-реципієнта.

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Забезпечення обстеження пацієнтів перед операцією з трансплантації органу для встановлення пари донор-реципієнт відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних та імунологічних лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації.

3. Забезпечення проведення імуногенетичних, патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

4. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження визначених специфікаціями, а саме: рентгенологічних, ендоскопічних досліджень, комп'ютерної томографії, в центрі трансплантації, а ангіографічне дослідження судин, магнітно-резонансної томографії, інших обстежень в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

5. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.

6. Забезпечення проведення операцій з вилучення анатомічних матеріалів людини та їх транспортування:

a. наявність затвердженого Наказу щодо складу бригад спеціалістів та фахівців для вилучення анатомічних матеріалів людини та/або їх транспортування (далі Бригади);

b. оперативне та цілодобове реагування Бригади на виклики з метою вилучення, зберігання, підготовки до перевезення та/або перевезення анатомічних матеріалів для їх подальшої трансплантації;

c. вилучення у донора-трупа анатомічних матеріалів для трансплантації після підписання акту про констатацію смерті мозку або фіксації у медичній документації померлої особи факту її біологічної смерті та наявності заяви щодо згоди на вилучення анатомічних матеріалів;

d. проведення операції з вилучення анатомічних матеріалів, дозволених до вилучення, у живого донора після наявної його згоди, оформленої відповідно до чинних нормативно-правових документів;

e. проведення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення хірургічних операцій та обстежень живому донору;

f. транспортування анатомічних матеріалів людини, які застосовуються для трансплантації, та їх зберігання під час перевезення бригадою вилучення анатомічних матеріалів людини або представниками закладу охорони здоров'я, бюро судово-медичної експертизи чи іншого уповноваженого суб'єкта господарювання за договором про надання послуг з перевезення анатомічних матеріалів людини;

g. оформлення медичної документації відповідно до чинних нормативно-правових актів.

7. Забезпечення проведення операцій з трансплантації органу:

a. проведення відповідної підготовки пацієнтів до оперативного лікування шляхом трансплантації;

b. проведення хірургічних операцій;

c. проведення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення хірургічних операцій та обстежень.

8. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.

9. Цілодобове забезпечення компонентами та препаратами крові пацієнтів.

10. Забезпечення цілодобового доступу до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

11. Забезпечення парентерального (повного/часткового) харчування.

12. Забезпечення заходів, спрямованих на профілактику гострого відторгнення, оптимізації функції трансплантата та запобігання опортуністичним інфекціям.

13. Забезпечення надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) у стаціонарних умовах та направлення пацієнтів для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

14. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до них відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.

15. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам.

16. Інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

17. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

18. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

19. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

20. 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 пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

21. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

22. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, у тому числі після закінчення дії договору з НСЗУ.

23. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, в тому числі виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

24. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

### **III. Супровід пацієнта в посттрансплантаційному періоді.**

#### **Послуга 3.**

*Умови надання послуги:* амбулаторно або стаціонарно.

*Підстави надання послуги:*

направлення видане лікуючим лікарем центру трансплантації для пацієнтів з кодами діагнозів рубрики Z94 Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованого органу чи тканини;

самозвернення пацієнта з діагнозом рубрики Z94 Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованого органу чи тканини.

*Вимоги до організації надання послуг:*

1. Забезпечення динамічного спостереження за станом здоров'я пацієнтів у післятрансплантаційному періоді відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Складання Плану лікування/спостереження за пацієнтами в післятрансплантаційному періоді.

3. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних та імунологічних лабораторних досліджень, визначених специфікаціями у центрі трансплантації.

4. Забезпечення проведення імуногенетичних, патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

5. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження визначених специфікаціями, а саме: рентгенологічних, ендоскопічних досліджень, комп'ютерної томографії в центрі трансплантації, а магнітно-резонансної томографії, ангиографічного дослідження судин та інших обстежень в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

6. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.

7. Забезпечення анестезіологічного супроводу пацієнтів під час проведення їм діагностичних досліджень.

8. Забезпечення оцінювання нутритивного статусу пацієнтів та його корекції в разі порушень.

9. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.

10. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

11. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

12. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

13. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

14. 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 пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

15. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

16. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

*Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:*

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Трансплант-координатор – щонайменше дві особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Лікар-трансплантолог - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

## 2. У ЗОЗ:

а. Лікар-уролог та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

с. Лікар-ендоскопіст та/або дитячий хірург, який пройшов підготовку з ендоскопії в педіатрії – щонайменше 1 особа, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

д. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

е. Лікар-рентгенолог – щонайменше 2 особи, яка працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

ф. Лікар-трансфузіолог - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

г. Лікар-педіатр та/або лікар-терапевт - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

h. Лікар-кардіолог та/або лікар-кардіолог дитячий - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

і. Лікар-кардіолог інтервенційний або лікар-хірург серцево-судинний - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямками «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів»).

j. Лікар-кардіолог-електрофізіолог або лікар-хірург серцево-судинний – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямками «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів»).

к. Лікар з функціональної діагностики – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямками «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів»).

l. Лікар-нефролог та/або лікар-нефролог дитячий - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямком «Трансплантація нирки»).

m. Лікар-ендокринолог та/або лікар-ендокринолог дитячий – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямком «Трансплантація нирки», «Трансплантація підшлункової залози»).

n. Лікар-пульмонолог та/або лікар-пульмонолог дитячий – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямком «Трансплантація легенів»).

o. Лікар-лаборант – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

p. Лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий, та/або лікар-психолог, та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт та/або клінічний психолог – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

q. Лікар-епідеміолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

r. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

s. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ

t. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

u. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

v. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

*Вимоги до структурних підрозділів закладу (місця надання медичних послуг):*

1. Наявність відділення інтенсивної терапії щонайменше на 6 ліжок для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу, обладнаних відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.

2. Наявність операційного блоку, що включає щонайменше 3 операційні зали, обладнані відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.

3. Наявність щонайменше 3 палат (блоків) з індивідуальним санвузлом та можливістю повної ізоляції пацієнтів.

4. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до таблицю оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини, або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичних послуг та/або реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я.

5. Наявність окремих приміщень для огляду пацієнтів у дотрансплантійному та післятрансплантаційному періодах в амбулаторних умовах.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. У ЗОЗ:

a. резервне джерело електропостачання;

b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;

c. спіральний комп'ютерний томограф (СКТ) зі шприц-інжектором для проведення ангіографії та/або магнітно-резонансний томограф (МРТ) в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;

d. система рентгенівська ангіографічна (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація легенів», «Трансплантація серця і легенів», «Трансплантація серця»);

e. система рентгенівська діагностична;

f. автомобіль для транспортування членів Бригади, вилучення анатомічних матеріалів людини (органів);

g. відеоендоскопічна стійка з набором інструментів для ендоскопії (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація печінки»);

h. апарат для гемодіалізу (система гемодіалізу лікарняна) – щонайменше 2 (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація нирки»);

i. рентгенівська С-арка (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація печінки»);

j. аспіратор хірургічний ультразвуковий (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація печінки» від родинного донора) в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування за умови постійного наявності в ЗОЗ.

## 2. У лабораторії:

- a. аналізатор газів крові;
- b. гематологічний аналізатор;
- c. коагуляційний аналізатор;
- d. біохімічний аналізатор;
- e. імуноферментний аналізатор;
- f. аналізатор сечі.

## 3. За місцем надання:

*В операційній:*

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше  $93\pm 3\%$ , тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 40 л/хв;
- c. наркозно-дихальний апарат з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками і роботи в низькопотоківому режимі та з системами повного анестезіологічного моніторингу – щонайменше 3;
- d. наркозно-дихальний апарат – щонайменше 2;
- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t) – щонайменше 3;
- f. монітор пацієнта поліфункціональний з можливістю інвазивного вимірювання гемодинаміки (інвазивний та неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t, CO<sub>2</sub>);
- g. дозатор лікувальних речовин (шприцева помпа) – щонайменше 6;
- h. дозатор лікувальних речовин (інфузійна волюметрична помпа);
- i. обладнання для зігрівання хворих під час операцій – щонайменше 2;
- j. аспіратор хірургічний (відсмоктувач) – щонайменше 3;
- k. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- l. апарат ультразвуковий пересувний багатофункціональний;
- m. аспіратор (відсмоктувач) або функціональний блок для аспірації до приладів наркозної апаратури або система вакуумної аспірації в операційній;
- n. апарат високочастотний електрохірургічний з набором інструментів (моно-, біполярний);
- o. електрокардіостимулятор зовнішній;
- p. апарат штучного кровообігу (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація легенів», «Трансплантація серця і легенів», «Трансплантація серця»);
- q. апарат для інтраопераційної реінфузії крові Cell Saver (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація легенів», «Трансплантація серця і легенів», «Трансплантація серця»);
- r. стійка лапароскопічна з набором інструментів (для закладів охорони здоров'я, що здійснюють операції з трансплантації нирки);
- s. апарат для проведення екстракорпоральної мембранної оксигенації (ЕКМО) (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямом «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів») у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування за умови постійного наявності в ЗОЗ;
- t. ларингоскоп з набором клинків;
- u. мішок ручної вентиляції легенів.

*У відділенні інтенсивної терапії:*

a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;

b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше  $93\pm 3\%$ , тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 40 л/хв;

c. системний блок доставлення монооксиду азоту (NO) (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямом «Трансплантація легень»);

d. апарат штучної вентиляції легенів середнього класу (можливість допоміжної і неінвазивної ШВЛ та встановлення параметрів дихання за тиском та за об'ємом) – щонайменше 6;

e. апарат штучної вентиляції легенів високого класу (можливість інтелектуальних режимів вентиляції);

f. апарат штучної вентиляції легенів портативний з автономним живленням;

g. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t), у тому числі з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – 6;

h. монітор пацієнта поліфункціональний з можливістю інвазивного вимірювання гемодинаміки (інвазивний та неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t, CO<sub>2</sub>);

i. пульсоксиметр портативний – щонайменше 2;

j. електрокардіограф портативний;

k. дозатор лікувальних речовин (шприцева помпа) – щонайменше 6;

l. дозатор лікувальних речовин (інфузійна волюметрична помпа) – щонайменше 2;

m. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 6 або централізована система вакуумної аспірації;

n. універсальна система підігріву і зберігання у теплому вигляді інфузійних розчинів;

o. апарат для плазмаферезу (при відсутності у закладі відділення екстракорпоральної детоксикації);

p. система рентгенівська діагностична портативна;

q. апарат УЗД цифровий з можливістю проведення кольорової доплерографії і набором датчиків, у тому числі для транскраніальної доплерографії;

r. ларингоскоп з набором клинків;

s. термометр безконтактний;

t. глюкометр.

*За місцем надання медичних послуг (відділення):*

a. централізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток);

b. автоматичний дозатор лікувальних речовин - щонайменше 10;

c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t), у тому числі з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – щонайменше 4;

d. пульсоксиметр - щонайменше 4;

e. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;

f. термометр безконтактний – щонайменше 2;

g. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень);

h. мішок ручної вентиляції легенів;

i. глюкометр.

*У лікарняному банку крові:*

a. холодильник спеціалізований для зберігання компонентів крові (від 2°С до 10°С);



- b. холодильник низькотемпературний для зберігання компонентів крові (від мінус 25°С до мінус 30°С);
- c. кліматична камера з шейкером для зберігання тромбоцитів;
- d. розморожувач плазми;
- e. термоконтейнер для транспортування компонентів крові;
- f. мікроскоп.

*Інші вимоги:*

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальностями трансплантологія, клінічна лабораторна діагностика, ендоскопія, хірургія та/або дитяча хірургія та/або урологія та/або дитяча урологія та/або серцево-судинна хірургія та/або торакальна хірургія.

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

3. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

4. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

**Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором (Специфікація)**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

**I. Дотрансплантаційний період (до проведення оперативного втручання).**

**Послуга 1.**

1. Огляд, оцінювання та динамічне спостереження за станом пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів.
2. Огляд, консультування та оцінювання стану пацієнта/пацієнтки, якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства) для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів.
3. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:
  - a. визначення групи крові і резус-фактора, зокрема імуногематологічного скринінгу за системою АВО;
  - b. загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);
  - c. біохімічних досліджень (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лужна фосфатаза (ЛФ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, магній, кальцій, хлор); глюкоза в цільній крові або сироватці крові; глікозильований гемоглобін; С-пептид; С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), газовий склад крові, натрійуретичні пептиди, гамма-глутамілтранспептидаза (ГГТП);
  - d. визначення показників ліпідного профілю: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) у сироватці крові;
  - e. визначення показників коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, протромбіновий індекс, Д-димер;

f. проведення обстежень на виявлення:

- i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;
- ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);
- iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);
- iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР), та імуноглобуліни М та G;
- v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;
- vi. сифілісу;
- vii. вірус SARS-Cov2: РНК (методом ПЛР) та/або визначення антигену SARS-CoV-2.

g. проведення імуногенетичного скринінгу:

- i. визначення генотипу HLA за локусами А, -В, -С, -DR, -DQ;
- ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту із лімфоцитами

донора;

h. проведення досліджень на онкологічні маркери;

i. визначення рівня гормонів: тироксин (Т4 загальний, Т4 вільний), трийодтиронін (Т3 загальний, Т3 вільний), тиреотропний гормон (ТТГ); паратгормон (ПТГ);

j. бактеріологічних досліджень;

k. проведення патоморфологічних досліджень (гістологічних, цитологічних, імуногістохімічних);

l. інших лабораторних досліджень залежно від діагнозу та клінічного стану пацієнта відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці, якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства) для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:

a. визначення групи крові і резус-фактора; зокрема імуногематологічного скринінгу за системою АВО;

b. загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);

c. біохімічних досліджень (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, кальцій); глюкоза в цільній крові або сироватці крові; С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення);

d. визначення показників ліпідного профілю: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;

e. визначення рівню антинуклеарних антитіл (ANA);

f. визначення показників коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, протромбіновий індекс, Д-димер);

g. проведення обстежень на виявлення:

- i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;
- ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);
- iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);
- iv. цитомегаловірусну інфекцію: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;
- v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;
- vi. сифілісу;
- vii. вірус SARS-Cov2: РНК (методом ПЛР) ) та/або визначення антигену SARS-CoV-2;

h. проведення імуногенетичного скринінгу:

- i. визначення генотипу HLA за локусами A, -B, -C, -DR, -DQ;
  - ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту з сироваткою реципієнта;
  - i. проведення досліджень на онкологічні маркери;
  - j. патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних);
  - k. інших лабораторних досліджень залежно від діагнозу та клінічного стану пацієнта відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
5. Проведення необхідних інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:
- a. рентгенологічні дослідження;
  - b. комп'ютерна томографія (зокрема з внутрішньовенним контрастуванням, включно з волюметрією при потребі) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
  - c. ангіографічне дослідження судин у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;
  - d. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;
  - e. ендоскопічні дослідження;
  - f. функціональні дослідження, зокрема:
    - i. електрокардіографія (ЕКГ);
    - ii. спірографія;
  - g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
6. Проведення необхідних інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці, якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства) для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:
- a. рентгенологічні дослідження;
  - b. комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
  - c. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;
  - d. ендоскопічні дослідження;
  - e. функціональні дослідження, зокрема: електрокардіографія (ЕКГ);
  - f. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
7. Консультування іншими спеціалістами пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, та кандидата-донора відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
8. Анестезіологічне забезпечення під час проведення діагностичних досліджень пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидату-донору.
9. Реєстрація пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів пацієнту/пацієнтці та/або якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства) в Єдиній державній інформаційній системі трансплантації органів та тканин (ЄДІСТ).
10. Надання консультативної допомоги пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидату-донору щодо здорового способу життя (необхідності відмови від куріння та зловживання алкоголем, важливості здорового харчування, зниження ваги тощо).
11. Надання психологічної підтримки пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидату-донору.
12. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів

13. Видача електронного направлення пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів на стаціонарне лікування з приводу трансплантації та/або з приводу інших причин.

14. Видача електронного направлення кандидату-донору на стаціонарне лікування для проведення операції з донорства органу.

## II. Трансплантаційний період.

### Послуга 2.

1. Обстеження пацієнта/пацієнтки перед операцією з трансплантації органу для встановлення пари донор-реципієнт відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Передопераційний огляд пацієнта/пацієнтки, який підлягає операції з трансплантації органів або пацієнта/пацієнтки живого донора лікарем-трансплантологом, лікарем-анестезіологом та іншими спеціалістами.

3. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові (цілодобово);

b. визначення групи крові і резус-фактора, зокрема імуногематологічного скринінгу за системою АВО (цілодобово);

c. біохімічний аналіз крові (цілодобово): загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, магній, кальцій, хлор)); глюкоза в цільній крові або сироватці крові; С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), газовий склад крові;

d. коагуляційний гемостаз (цілодобово): тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, протромбіновий індекс Д-димер, дослідження інфекційного статусу пацієнта/пацієнтки з метою виявлення/відсутності:

i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;

ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);

iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);

iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

vi. сифілісу;

vii. вірус SARS-CoV2: РНК (методом ПЛР) ) та/або визначення антигену SARS-CoV-2;

e. проведення імуногенетичного скринінгу:

i. визначення генотипу HLA за локусами А, -В, -С, -DR, -DQ;

ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту з лімфоцитами донора;

iv. проведення дослідження на виявлення антитіл до HLA утворених de novo;

v. виявлення антитіл до HLA з комплемент-фіксуючою активністю;

f. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові;

g. загальний аналіз сечі (цілодобово);

h. бактеріологічні дослідження;

i. патоморфологічні дослідження (гістологічні/ цитологічні, імуногістохімічні);

j. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4. Цілодобове проведення інструментальних обстежень, зокрема:

a. електрокардіографія (ЕКГ);

b. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії та ехокардіографії;

- с. ендоскопічні дослідження;
- d. рентгенологічні дослідження (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
- e. ангіографічне дослідження судин;
- f. комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
- g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

5. Консультування іншими спеціалістами пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнта/пацієнтки живого-донора відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

6. Транспортування та доставлення анатомічного матеріалу в заклад, в якому пацієнту/пацієнтів буде проведено операцію з трансплантації.

7. Проведення пацієнту/пацієнтці хірургічної операції з трансплантації донорського органу.

8. Проведення пацієнту/пацієнтці-живому донору хірургічної операції з вилучення донорського органу.

9. Анестезіологічне забезпечення та своєчасне знеболення на всіх етапах периопераційного періоду, а також під час проведення діагностичних та лікувальних процедур пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнту/пацієнтці-живому донору.

10. Надання медичної допомоги в умовах відділення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнту/пацієнтці-живому донору.

11. Цілодобове лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнтом/пацієнткою-живим-донором.

12. Проведення медикаментозної терапії, зокрема, імуносупресивної (індукційної терапії) упродовж періоду госпіталізації пацієнта/пацієнтки.

13. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

14. Проведення парентерального харчування (повного/часткового) пацієнту/пацієнтці.

15. Лікування ускладнень, зокрема пов'язаних з раннім відторгненням трансплантату.

16. Надання пацієнту/пацієнтці послуг з реабілітації в гострому періоді (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

17. Надання психологічної підтримки пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також живому-донору.

18. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з цих закладів для надання такого виду допомоги пацієнту/пацієнтці у разі неможливості його/її транспортування.

19. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

20. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

21. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

### **III. Супровід пацієнта в посттрансплантаційному періоді.**

#### **Послуга 3.**

1. Динамічне спостереження за станом здоров'я пацієнта/пацієнтки у післятрансплантаційному періоді відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці, зокрема:

a. загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);

b. біохімічних досліджень (загальний білок, альфа-амілаза, ліпаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, магній, кальцій, фосфор, хлор); глюкоза в цільній крові або сироватці крові; глікозильований гемоглобін; С-пептид; С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення); N-кінцевий фрагмент попередника мозкового натрійуретичного пептиду (NT-proBNP); швидкість клубочкової фільтрації (eGFR);

c. визначення показників ліпідного профілю: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) у сироватці крові;

d. визначення показників коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, Д-димер);

e. дослідження калу на приховану кров;

f. визначення антинуклеарних антитіл (ANA);

g. проведення інфекційного скринінгу:

i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;

ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);

iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);

iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР), та імуноглобуліни М та G;

v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

vi. сифілісу;

vii. вірус SARS-CoV2: РНК (методом ПЛР) ) та/або визначення антигену SARS-CoV-2.

h. проведення імуногенетичного скринінгу:

i. проведення дослідження на виявлення антитіл до HLA утворених de novo;

ii. виявлення антитіл до HLA з комплемент-фіксуючою активністю.

i. проведення досліджень на онкологічні маркери;

j. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові, зокрема такролімусу, циклоспорину, сиролімусу тощо;

k. визначення рівня гормонів;

l. проведення бактеріологічних досліджень;

m. проведення патоморфологічних досліджень (гістологічних/ цитологічних, імуногістохімічних);

n. проведення інших лабораторних досліджень відповідно до потреб пацієнта/пацієнтки згідно з галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я.

3. Проведення необхідних інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці, зокрема:

a. рентгенологічні дослідження;

b. комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);

c. ангіографічне дослідження судин;

d. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;

e. ендоскопічні дослідження;

f. функціональні дослідження;

- i. електрокардіографія (ЕКГ);
  - ii. спірографія.
  - g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Анестезіологічне забезпечення під час проведення діагностичних досліджень пацієнту/пацієнтці.
  5. Призначення та/або корекція медикаментозного лікування, зокрема терапевтичний лікарський моніторинг та корегування імуносупресивної терапії (підтримуюча терапія).
  6. Виписка електронних рецептів для отримання імуносупресивних лікарських засобів, які передбачені програмою реімбурсації відповідно до чинного законодавства.
  7. Забезпечення прихильності пацієнта/пацієнтки до лікування та запобігання віддалених наслідків імуносупресії – злоякісних пухлин, інфекції та передчасних серцево-судинних захворювань, зокрема, шляхом проведення відповідного скринінгу.
  8. Динамічне спостереження за перебігом вагітності у жінок в післятрансплантаційному періоді разом з акушером-гінекологом, включаючи контроль за станом здоров'я вагітних, повнотою обстежень, консультацій, виконанням лікувально-профілактичних заходів згідно з галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я.
  9. Надання психологічної підтримки пацієнту/пацієнтці.
  10. Проведення оцінювання нутритивного статусу пацієнта/пацієнтки та його корекції у разі порушень.
  11. Надання консультативної допомоги пацієнту/пацієнтці щодо здорового способу життя (необхідності відмови від куріння та зловживання алкоголем, важливості здорового харчування, зниження ваги тощо), вакцинації, контрацепції для жінок протягом першого року після трансплантації, підтримки психічного здоров'я тощо.
  12. Навчання пацієнта/пацієнтки щодо ведення щоденника основних показників (температури, пульсу, артеріального тиску) та розпізнавання ранніх симптомів відторгнення.
  13. Направлення пацієнта/пацієнтки за наявності показань для надання спеціалізованої медичної допомоги та послуг реабілітації.
  14. Інформування пацієнта/пацієнтки щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
  15. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

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 (далі – Вимоги).

*Подати пропозицію за пакетом «Лікування дорослих та дітей методом трансплантації органів», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>*

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

**Протягом десяти календарних днів** з дати підписання проєкту 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 зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19<sup>2</sup> Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проєкт договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

**Важливо:**

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

**з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року** - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 1 січня 2025 року;

**з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2027 року** (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені в установленому порядку та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 1 січня 2025 року.

Відповідно до пункту 39<sup>1</sup> Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся 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 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.) - (066) 366 49 26.

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

---



## СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

### 1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

#### 1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	64	«Лікування дорослих та дітей методом трансплантації органів»									

#### 1.2. Підприємства, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підприємства	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємством	Дата укладення договору з підприємством	Дата початку строку дії договору з підприємством	Дата закінчення строку дії договору з підприємством
---------------------------	--------	--------------------------------------	--	--------------------------------	---	--	---



--	--	--	--	--	--	--	--

**2. Запланована вартість медичних послуг становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.**

Запланована вартість медичних послуг у \_\_\_\_\_ році становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.

Запланована вартість медичних послуг у \_\_\_\_\_ році становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

**3. Інші істотні умови \*\*:**

**4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є календарний місяць.**

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

*{Пункт 4<sup>1</sup> виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року.*

**5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить\*\*\***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

#### **6. Надавач зобов'язується:**

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

#### **7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.**

#### **8. Інші умови**

##### **8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком**

##### **I. Дотрансплантаційний період (до проведення оперативного втручання).**

##### **Послуга 1.**

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

*Підстави надання послуги:*

направлення видане лікуючим лікарем-спеціалістом для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів;

направлення лікуючого лікаря для осіб з діагнозами Z52;  
самозвернення пацієнтів кандидатів-донорів.

*Вимоги до організації надання послуг:*

1. Забезпечення огляду, оцінювання та динамічного спостереження за станом пацієнтів, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів.

2. Забезпечення огляду, консультування та оцінювання стану пацієнтів, яких визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства).

3. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних та імунологічних лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації.

4. Забезпечення проведення імуногенетичних, патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

5. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.

6. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження визначених специфікаціями, а саме: комп'ютерної томографії, рентгенологічних, ендоскопічних досліджень в центрі трансплантації, а магнітно-резонансної томографії, інших обстежень в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

7. Забезпечення проведення мультидисциплінарних консилиумів лікарів центру трансплантації.

8. Забезпечення своєчасного внесення в ЄДІСТ усієї необхідної інформації, що стосується пацієнтів, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидатів-донорів, відповідно до чинних нормативно-правових актів та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

9. Забезпечення психологічної підтримки пацієнтів, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидатів-донорів.

10. Забезпечення видачі електронного направлення пацієнтам, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів, на стаціонарне лікування з приводу трансплантації та/або з приводу інших причин.

11. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до них відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.

12. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам.

13. Інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій, зокрема паліативної допомоги.

14. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

15. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

16. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

17. 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 пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

18. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, в тому числі виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

19. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

## **II. Трансплантаційний період. Послуга 2.**

*Умови надання послуги:* стаціонарно.

*Підстави надання послуги:*

електронне направлення лікуючого лікаря/трансплант-координатора (за умови ідентифікації останнього в ЕСОЗ) центру трансплантації, видане пацієнту/пацієнтці, який/яка знаходиться в листі очікування даного центру трансплантації і дані про якого/яку внесені до Єдиної державної інформаційної системи трансплантації (ЄДІСТ);

електронне направлення лікуючого лікаря /трансплант-координатора (за умови ідентифікації останнього в ЕСОЗ) центру трансплантації видане пацієнту/пацієнтці з діагнозом Z52 (живому донору), дані про якого/яку внесені до Єдиної державної інформаційної системи трансплантації (ЄДІСТ)

самозвернення пацієнта-реципієнта.

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Забезпечення обстеження пацієнтів перед операцією з трансплантації органу для встановлення пари донор-реципієнт відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних та імунологічних лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації.

3. Забезпечення проведення імуногенетичних, патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

4. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження визначених специфікаціями, а саме: рентгенологічних, ендоскопічних досліджень, комп'ютерної томографії, в центрі трансплантації, а ангіографічне дослідження судин, магнітно-резонансної томографії, інших обстежень в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

5. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.

6. Забезпечення проведення операцій з вилучення анатомічних матеріалів людини та їх транспортування:

a. наявність затвердженого Наказу щодо складу бригад спеціалістів та фахівців для вилучення анатомічних матеріалів людини та/або їх транспортування (далі Бригади);

b. оперативне та цілодобове реагування Бригади на виклики з метою вилучення, зберігання, підготовки до перевезення та/або перевезення анатомічних матеріалів для їх подальшої трансплантації;

c. вилучення у донора-трупа анатомічних матеріалів для трансплантації після підписання акту про констатацію смерті мозку або фіксації у медичній документації померлої особи факту її біологічної смерті та наявності заяви щодо згоди на вилучення анатомічних матеріалів;

d. проведення операції з вилучення анатомічних матеріалів, дозволених до вилучення, у живого донора після наявної його згоди, оформленої відповідно до чинних нормативно-правових документів;

e. проведення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення хірургічних операцій та обстежень живому донору;

f. транспортування анатомічних матеріалів людини, які застосовуються для трансплантації, та їх зберігання під час перевезення бригадою вилучення анатомічних матеріалів людини або представниками закладу охорони здоров'я, бюро судово-медичної експертизи чи іншого уповноваженого суб'єкта господарювання за договором про надання послуг з перевезення анатомічних матеріалів людини;

g. оформлення медичної документації відповідно до чинних нормативно-правових актів.

7. Забезпечення проведення операцій з трансплантації органу:

a. проведення відповідної підготовки пацієнтів до оперативного лікування шляхом трансплантації;

b. проведення хірургічних операцій;

c. проведення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення хірургічних операцій та обстежень.

8. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.

9. Цілодобове забезпечення компонентами та препаратами крові пацієнтів.

10. Забезпечення цілодобового доступу до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

11. Забезпечення парентерального (повного/часткового) харчування.

12. Забезпечення заходів, спрямованих на профілактику гострого відторгнення, оптимізації функції трансплантата та запобігання опортуністичним інфекціям.

13. Забезпечення надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) у стаціонарних умовах та направлення пацієнтів для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

14. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до них відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.

15. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам.

16. Інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

17. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

18. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

19. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

20. 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 пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

21. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

22. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, у тому числі після закінчення дії договору з НСЗУ.

23. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, в тому числі виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

24. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

### **III. Супровід пацієнта в посттрансплантаційному періоді.**

#### **Послуга 3.**

*Умови надання послуги:* амбулаторно або стаціонарно.

*Підстави надання послуги:*

направлення видане лікуючим лікарем центру трансплантації для пацієнтів з кодами діагнозів рубрики Z94 Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованого органу чи тканини;

самозвернення пацієнта з діагнозом рубрики Z94 Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованого органу чи тканини.

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Забезпечення динамічного спостереження за станом здоров'я пацієнтів у післятрансплантаційному періоді відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
2. Складання Плану лікування/спостереження за пацієнтами в післятрансплантаційному періоді.
3. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних та імунологічних лабораторних досліджень, визначених специфікаціями у центрі трансплантації.
4. Забезпечення проведення імуногенетичних, патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
5. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження визначених специфікаціями, а саме: рентгенологічних, ендоскопічних досліджень, комп'ютерної томографії в центрі трансплантації, а магнітно-резонансної томографії, ангиографічного дослідження судин та інших обстежень в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
6. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.
7. Забезпечення анестезіологічного супроводу пацієнтів під час проведення їм діагностичних досліджень.
8. Забезпечення оцінювання нутритивного статусу пацієнтів та його корекції в разі порушень.
9. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
10. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
11. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
12. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
13. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
14. 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 пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
15. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
16. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

*Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:*



1. За місцем надання медичних послуг:

- a. Трансплант-координатор – щонайменше дві особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- b. Лікар-трансплантолог - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

- a. Лікар-уролог та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- b. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- c. Лікар-ендоскопіст та/або дитячий хірург, який пройшов підготовку з ендоскопії в педіатрії – щонайменше 1 особа, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- d. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- e. Лікар-рентгенолог – щонайменше 2 особи, яка працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- f. Лікар-трансфузіолог - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- g. Лікар-педіатр та/або лікар-терапевт - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- h. Лікар-кардіолог та/або лікар-кардіолог дитячий - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- i. Лікар-кардіолог інтервенційний або лікар-хірург серцево-судинний - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямками «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів»).
- j. Лікар-кардіолог-електрофізіолог або лікар-хірург серцево-судинний – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямками «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів»).
- k. Лікар з функціональної діагностики – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямками «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів»).
- l. Лікар-нефролог та/або лікар-нефролог дитячий - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямком «Трансплантація нирки»).
- m. Лікар-ендокринолог та/або лікар-ендокринолог дитячий – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямком «Трансплантація нирки», «Трансплантація підшлункової залози»).
- n. Лікар-пульмонолог та/або лікар-пульмонолог дитячий – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямком «Трансплантація легенів»).
- o. Лікар-лаборант – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- p. Лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий, та/або лікар-психолог, та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт та/або клінічний психолог – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

- q. Лікар-епідеміолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- r. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- s. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ
- t. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- u. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- v. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

*Вимоги до структурних підрозділів закладу (місця надання медичних послуг):*

1. Наявність відділення інтенсивної терапії щонайменше на 6 ліжок для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу, обладнаних відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.
2. Наявність операційного блоку, що включає щонайменше 3 операційні зали, обладнані відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.
3. Наявність щонайменше 3 палат (блоків) з індивідуальним санвузлом та можливістю повної ізоляції пацієнтів.
4. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до таблицю оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини, або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичних послуг та/або реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я.
5. Наявність окремих приміщень для огляду пацієнтів у дотрансплантійному та післятрансплантаційному періодах в амбулаторних умовах.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. У ЗОЗ:
  - a. резервне джерело електропостачання;
  - b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
  - c. спіральний комп'ютерний томограф (СКТ) зі шприц-інжектором для проведення ангіографії та/або магнітно-резонансний томограф (МРТ) в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;
  - d. система рентгенівська ангіографічна (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація легенів», «Трансплантація серця і легенів», «Трансплантація серця»);
  - e. система рентгенівська діагностична;
  - f. автомобіль для транспортування членів Бригади, вилучення анатомічних матеріалів людини (органів);
  - g. відеоендоскопічна стійка з набором інструментів для ендоскопії (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація печінки»);
  - h. апарат для гемодіалізу (система гемодіалізу лікарняна) – щонайменше 2 (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація нирки»);

- i. рентгенівська С-арка (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація печінки»);
- j. аспіратор хірургічний ультразвуковий (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація печінки» від родинного донора) в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування за умови постійного наявності в ЗОЗ.

2. У лабораторії:

- a. аналізатор газів крові;
- b. гематологічний аналізатор;
- c. коагуляційний аналізатор;
- d. біохімічний аналізатор;
- e. імуноферментний аналізатор;
- f. аналізатор сечі.

3. За місцем надання:

*В операційній:*

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше  $93\pm 3\%$ , тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 40 л/хв;
- c. наркозно-дихальний апарат з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками і роботи в низькопоточковому режимі та з системами повного анестезіологічного моніторингу – щонайменше 3;
- d. наркозно-дихальний апарат – щонайменше 2;
- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t) – щонайменше 3;
- f. монітор пацієнта поліфункціональний з можливістю інвазивного вимірювання гемодинаміки (інвазивний та неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t, CO<sub>2</sub>);
- g. дозатор лікувальних речовин (шприцева помпа) – щонайменше 6;
- h. дозатор лікувальних речовин (інфузійна волюметрична помпа);
- i. обладнання для зігрівання хворих під час операцій – щонайменше 2;
- j. аспіратор хірургічний (відсмоктувач) – щонайменше 3;
- k. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- l. апарат ультразвуковий пересувний багатофункціональний;
- m. аспіратор (відсмоктувач) або функціональний блок для аспірації до приладів наркозної апаратури або система вакуумної аспірації в операційній;
- n. апарат височастотний електрохірургічний з набором інструментів (моно-, біполярний);

- о. електрокардіостимулятор зовнішній;
- р. апарат штучного кровообігу (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація легенів», «Трансплантація серця і легенів», «Трансплантація серця»);
- q. апарат для інтраопераційної реінфузії крові Cell Saver (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація легенів», «Трансплантація серця і легенів», «Трансплантація серця»);
- г. стійка лапароскопічна з набором інструментів (для закладів охорони здоров'я, що здійснюють операції з трансплантації нирки);
- с. апарат для проведення екстракорпоральної мембранної оксигенації (ЕКМО) (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямками «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів») у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування за умови постійного наявності в ЗОЗ;
- t. ларингоскоп з набором клинків;
- у. мішок ручної вентиляції легенів.

*У відділенні інтенсивної терапії:*

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше  $93 \pm 3\%$ , тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 40 л/хв;
- c. системний блок доставлення монооксиду азоту (NO) (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямом «Трансплантація легень»);
- d. апарат штучної вентиляції легенів середнього класу (можливість допоміжної і неінвазивної ШВЛ та встановлення параметрів дихання за тиском та за об'ємом) – щонайменше 6;
- e. апарат штучної вентиляції легенів високого класу (можливість інтелектуальних режимів вентиляції);
- f. апарат штучної вентиляції легенів портативний з автономним живленням;
- g. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t), у тому числі з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – 6;
- h. монітор пацієнта поліфункціональний з можливістю інвазивного вимірювання гемодинаміки (інвазивний та неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t, CO<sub>2</sub>);
- i. пульсоксиметр портативний – щонайменше 2;
- j. електрокардіограф портативний;
- k. дозатор лікувальних речовин (шприцева помпа) – щонайменше 6;
- l. дозатор лікувальних речовин (інфузійна волюметрична помпа) – щонайменше 2;
- m. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 6 або централізована система вакуумної аспірації;
- n. універсальна система підігріву і зберігання у теплому вигляді інфузійних розчинів;
- o. апарат для плазмаферезу (при відсутності у закладі відділення екстракорпоральної детоксикації);

- p. система рентгенівська діагностична портативна;
- q. апарат УЗД цифровий з можливістю проведення кольорової доплерографії і набором датчиків, у тому числі для транскраніальної доплерографії;
- r. ларингоскоп з набором клинків;
- s. термометр безконтактний;
- t. глюкометр.

*За місцем надання медичних послуг (відділення):*

- a. централізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток);
- b. автоматичний дозатор лікувальних речовин - щонайменше 10;
- c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t), у тому числі з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – щонайменше 4;
- d. пульсоксиметр - щонайменше 4;
- e. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- f. термометр безконтактний – щонайменше 2;
- g. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень);
- h. мішок ручної вентиляції легенів;
- i. глюкометр.

*У лікарняному банку крові:*

- a. холодильник спеціалізований для зберігання компонентів крові (від 2°С до 10°С);
- b. холодильник низькотемпературний для зберігання компонентів крові (від мінус 25°С до мінус 30°С);
- c. кліматична камера з шейкером для зберігання тромбоцитів;
- d. розморожувач плазми;
- e. термоконтейнер для транспортування компонентів крові;
- f. мікроскоп.

*Інші вимоги:*

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальностями трансплантологія, клінічна лабораторна діагностика, ендоскопія, хірургія та/або дитяча хірургія та/або урологія та/або дитяча урологія та/або серцево-судинна хірургія та/або торакальна хірургія.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія.
3. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

4. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

## **8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

### **I. Дотрансплантаційний період (до проведення оперативного втручання).**

#### **Послуга 1.**

1. Огляд, оцінювання та динамічне спостереження за станом пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів.

2. Огляд, консультування та оцінювання стану пацієнта/пацієнтки, якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства) для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів.

3. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:

a. визначення групи крові і резус-фактора, зокрема імуногематологічного скринінгу за системою АВО;

b. загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);

c. біохімічних досліджень (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лужна фосфатаза (ЛФ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, магній, кальцій, хлор); глюкоза в цільній крові або сироватці крові; глікозильований гемоглобін; С-пептид; С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), газовий склад крові, натрійуретичні пептиди, гамма-глутамілтранспептидаза (ГГТП);

d. визначення показників ліпідного профілю: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) у сироватці крові;

e. визначення показників коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, протромбіновий індекс, Д-димер;

f. проведення обстежень на виявлення:

i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;

ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);

iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);

iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР), та імуноглобуліни М та G;

v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

vi. сифілісу;

vii. вірус SARS-Cov2: РНК (методом ПЛР) та/або визначення антигену SARS-CoV-2.

g. проведення імуногенетичного скринінгу:

i. визначення генотипу HLA за локусами А, -В, -С, -DR, -DQ;

- ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту із лімфоцитами донора;
- h. проведення досліджень на онкологічні маркери;
- i. визначення рівня гормонів: тироксин (Т4 загальний, Т4 вільний), трийодтиронін (Т3 загальний, Т3 вільний), тиреотропний гормон (ТТГ); паратгормон (ПТГ);
- j. бактеріологічних досліджень;
- k. проведення патоморфологічних досліджень (гістологічних, цитологічних, імуногістохімічних);
- l. інших лабораторних досліджень залежно від діагнозу та клінічного стану пацієнта відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці, якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства) для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:

- a. визначення групи крові і резус-фактора; зокрема імуногематологічного скринінгу за системою АВО;
- b. загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);
- c. біохімічних досліджень (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, кальцій,); глюкоза в цільній крові або сироватці крові; С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення);
- d. визначення показників ліпідного профілю: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;
- e. визначення рівню антинуклеарних антитіл (ANA);
- f. визначення показників коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, протромбіновий індекс, Д-димер);
- g. проведення обстежень на виявлення:

- i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;
- ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);
- iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);
- iv. цитомегаловірусну інфекцію: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;
- v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;
- vi. сифілісу;
- vii. вірус SARS-Cov2: РНК (методом ПЛР) ) та/або визначення антигену SARS-CoV-2;

- h. проведення імуногенетичного скринінгу:
  - i. визначення генотипу HLA за локусами А, -В, -С, -DR, -DQ;
  - ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту з сироваткою реципієнта;
- i. проведення досліджень на онкологічні маркери;
- j. патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних);

k. інших лабораторних досліджень залежно від діагнозу та клінічного стану пацієнта відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

5. Проведення необхідних інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:

a. рентгенологічні дослідження;

b. комп'ютерна томографія (зокрема з внутрішньовенним контрастуванням, включно з волюметрією при потребі) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);

c. ангіографічне дослідження судин у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;

d. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;

e. ендоскопічні дослідження;

f. функціональні дослідження, зокрема:

i. електрокардіографія (ЕКГ);

ii. спірографія;

g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

6. Проведення необхідних інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці, якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства) для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:

a. рентгенологічні дослідження;

b. комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);

c. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;

d. ендоскопічні дослідження;

e. функціональні дослідження, зокрема: електрокардіографія (ЕКГ);

f. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

7. Консультування іншими спеціалістами пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, та кандидата-донора відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

8. Анестезіологічне забезпечення під час проведення діагностичних досліджень пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидату-донору.

9. Реєстрація пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів пацієнту/пацієнтці та/або якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства) в Єдиній державній інформаційній системі трансплантації органів та тканин (ЄДІСТ).

10. Надання консультативної допомоги пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидату-донору щодо здорового способу життя (необхідності відмови від куріння та зловживання алкоголем, важливості здорового харчування, зниження ваги тощо).



11. Надання психологічної підтримки пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидату-донору.

12. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів

13. Видача електронного направлення пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів на стаціонарне лікування з приводу трансплантації та/або з приводу інших причин.

14. Видача електронного направлення кандидату-донору на стаціонарне лікування для проведення операції з донації органу.

## II. Трансплантаційний період.

### Послуга 2.

1. Обстеження пацієнта/пацієнтки перед операцією з трансплантації органу для встановлення пари донор-реципієнт відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Передопераційний огляд пацієнта/пацієнтки, який підлягає операції з трансплантації органів або пацієнта/пацієнтки живого донора лікарем-трансплантологом, лікарем-анестезіологом та іншими спеціалістами.

3. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові (цілодобово);

b. визначення групи крові і резус-фактора, зокрема імуногематологічного скринінгу за системою ABO (цілодобово);

c. біохімічний аналіз крові (цілодобово): загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, магній, кальцій, хлор)); глюкоза в цільній крові або сироватці крові; С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), газовий склад крові;

d. коагуляційний гемостаз (цілодобово): :тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, протромбіновий індекс Д-димер, дослідження інфекційного статусу пацієнта/пацієнтки з метою виявлення/відсутності:

i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;

ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);

iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);

iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

vi. сифілісу;

vii. вірус SARS-Cov2: РНК (методом ПЛР) ) та/або визначення антигену SARS-CoV-2;

e. проведення імуногенетичного скринінгу:

i. визначення генотипу HLA за локусами А, -В, -С, -DR, -DQ;

ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту з лімфоцитами донора;

- iv. проведення дослідження на виявлення антитіл до HLA утворених de novo;
  - v. виявлення антитіл до HLA з комплемент-фіксуючою активністю;
  - f. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові;
  - g. загальний аналіз сечі (цілодобово);
  - h. бактеріологічні дослідження;
  - i. патоморфологічні дослідження (гістологічні/ цитологічні, імуногістохімічні);
  - j. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Цілодобове проведення інструментальних обстежень, зокрема:
- a. електрокардіографія (ЕКГ);
  - b. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії та ехокардіографії;
  - c. ендоскопічні дослідження;
  - d. рентгенологічні дослідження (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
  - e. ангіографічне дослідження судин;
  - f. комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
  - g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
5. Консультування іншими спеціалістами пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнта/пацієнтки живого-донора відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
6. Транспортування та доставлення анатомічного матеріалу в заклад, в якому пацієнту/пацієнтів буде проведено операцію з трансплантації.
7. Проведення пацієнту/пацієнтці хірургічної операції з трансплантації донорського органу.
8. Проведення пацієнту/пацієнтці-живому донору хірургічної операції з вилучення донорського органу.
9. Анестезіологічне забезпечення та своєчасне знеболення на всіх етапах періопераційного періоду, а також під час проведення діагностичних та лікувальних процедур пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнту/пацієнтці-живому донору.
10. Надання медичної допомоги в умовах відділення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнту/пацієнтці-живому донору.
11. Цілодобове лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнтом/пацієнткою-живим-донором.
12. Проведення медикаментозної терапії, зокрема, імуносупресивної (індукційної терапії) упродовж періоду госпіталізації пацієнта/пацієнтки.
13. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.
14. Проведення парентерального харчування (повного/часткового) пацієнту/пацієнтці.
15. Лікування ускладнень, зокрема пов'язаних з раннім відторгненням трансплантату.

16. Надання пацієнту/пацієнтці послуг з реабілітації в гострому періоді (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

17. Надання психологічної підтримки пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також живому-донору.

18. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямами в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з цих закладів для надання такого виду допомоги пацієнту/пацієнтці у разі неможливості його/її транспортування.

19. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

20. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

21. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

### **III. Супровід пацієнта в посттрансплантаційному періоді.**

#### **Послуга 3.**

1. Динамічне спостереження за станом здоров'я пацієнта/пацієнтки у післятрансплантаційному періоді відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці, зокрема:

a. загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);

b. біохімічних досліджень (загальний білок, альфа-амілаза, ліпаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, магній, кальцій, фосфор, хлор); глюкоза в цільній крові або сироватці крові; глікозильований гемоглобін; С-пептид; С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення); N-кінцевий фрагмент попередника мозкового натрійуретичного пептиду (NT-proBNP); швидкість клубочкової фільтрації (eGFR);

c. визначення показників ліпідного профілю: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) у сироватці крові;

d. визначення показників коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, Д-димер);

e. дослідження калу на приховану кров;

f. визначення антинуклеарних антитіл (ANA);

g. проведення інфекційного скринінгу:

i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;

ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);

- iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);
  - iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР), та імуноглобуліни М та G;
  - v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;
  - vi. сифілісу;
  - vii. вірус SARS-Cov2: РНК (методом ПЛР) ) та/або визначення антигену SARS-CoV-2.
- h. проведення імуногенетичного скринінгу:
- i. проведення дослідження на виявлення антитіл до HLA утворених de novo;
  - ii. виявлення антитіл до HLA з комплемент-фіксуючою активністю.
- i. проведення досліджень на онкологічні маркери;
- j. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові, зокрема такролімусу, циклоспорину, сиролімусу тощо;
- k. визначення рівня гормонів;
- l. проведення бактеріологічних досліджень;
- m. проведення патоморфологічних досліджень (гістологічних/ цитологічних, імуногістохімічних);
- n. проведення інших лабораторних досліджень відповідно до потреб пацієнта/пацієнтки згідно з галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я.
3. Проведення необхідних інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці, зокрема:
- a. рентгенологічні дослідження;
  - b. комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
  - c. ангіографічне дослідження судин;
  - d. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;
  - e. ендоскопічні дослідження;
  - f. функціональні дослідження:
    - i. електрокардіографія (ЕКГ);
    - ii. спірографія.
      - g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Анестезіологічне забезпечення під час проведення діагностичних досліджень пацієнту/пацієнтці.
5. Призначення та/або корекція медикаментозного лікування, зокрема терапевтичний лікарський моніторинг та корегування імуносупресивної терапії (підтримуюча терапія).
6. Виписка електронних рецептів для отримання імуносупресивних лікарських засобів, які передбачені програмою реімбурсації відповідно до чинного законодавства.
7. Забезпечення прихильності пацієнта/пацієнтки до лікування та запобігання віддалених наслідків імуносупресії – злоякісних пухлин, інфекції та передчасних серцево-судинних захворювань, зокрема, шляхом проведення відповідного скринінгу.

8. Динамічне спостереження за перебігом вагітності у жінок в післятрансплантаційному періоді разом з акушером-гінекологом, включаючи контроль за станом здоров'я вагітних, повнотою обстежень, консультацій, виконанням лікувально-профілактичних заходів згідно з галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я.

9. Надання психологічної підтримки пацієнту/пацієнтці.

10. Проведення оцінювання нутритивного статусу пацієнта/пацієнтки та його корекції у разі порушень.

11. Надання консультативної допомоги пацієнту/пацієнтці щодо здорового способу життя (необхідності відмови від куріння та зловживання алкоголем, важливості здорового харчування, зниження ваги тощо), вакцинації, контрацепції для жінок протягом першого року після трансплантації, підтримки психічного здоров'я тощо.

12. Навчання пацієнта/пацієнтки щодо ведення щоденника основних показників (температури, пульсу, артеріального тиску) та розпізнавання ранніх симптомів відторгнення.

13. Направлення пацієнта/пацієнтки за наявності показань для надання спеціалізованої медичної допомоги та послуг реабілітації.

14. Інформування пацієнта/пацієнтки щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

15. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

**8.3.** Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з \_\_\_\_\_ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

\* Заповнюється у разі потреби.

\*\* Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

\*\*\* Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

**ОГОЛОШЕННЯ**  
**про укладення договорів про медичне обслуговування населення**  
**за програмою медичних гарантій за пакетом**  
**«Лікування дорослих та дітей методом трансплантації гемопоетичних стовбурових**  
**клітин» від 8 січня 2025 року**

**Подання пропозицій та їх розгляд**

Відповідно до:

пункту 11 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2024 р. № 1503 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році» (далі – Порядок) НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг, передбачених цим оголошенням, із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що передбачає право надання медичної допомоги із застосуванням трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин;

пункту 167 Порядку НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг дорослим та дітям методом трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що передбачає право надання медичної допомоги із застосуванням трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин та визначені Міністерством охорони здоров'я України (далі – МОЗ).

**1. Строк подання пропозиції спливає о 18 годині 00 хвилин за київським часом 15 січня 2025 року.**

Пропозиції про 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.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до Порядку.

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

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);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (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);

- 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.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція), або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

#### **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.

Якщо зазначений документ подавався суб'єктом господарювання під час укладання договору в минулому періоді, він додається у разі, коли відбулися зміни умов його отримання (зокрема, зміна місцезнаходження юридичної особи, адреси розташування будівлі, будівельних норм і стандартів).

**Додаток 3.** Сканована копія документа, що підтверджує забезпечення перекладу на українську жестову мову (з української жестової мови), окрім суб'єктів господарювання, які розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення бойових дій, дата припинення можливості бойових дій або дата завершення тимчасової окупації.

**Додаток 4.** Сканована копія чинної ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання з додатками та/або сканована копія інших документів, отриманих відповідно до статті 7<sup>1</sup> Закону України «Про дозвільну діяльність у сфері використання ядерної енергії» на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі (у разі підяду такого обладнання – відповідна ліцензія або інший документ підрядника). Сканована копія акта введення в експлуатацію системи магнітно-резонансної томографії.

**Додаток 5\*.** Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

\* Додається у разі потреби

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'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

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

**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.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **27 січня 2025 року включно**.

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

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

*Підстави надання послуги:*

направлення лікуючого лікаря пацієнта/пацієнтки-реципієнта;

переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ пацієнта/пацієнтки-реципієнта із встановленим діагнозом;

самозвернення пацієнта/пацієнтки донора ГСК.

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Забезпечення огляду, оцінювання, визначення типу донора та джерела стовбурових гемопоетичних клітин для трансплантації пацієнтам-реципієнтам.

2. Внесення інформації про пацієнтів-реципієнтів, які підлягають лікуванню методом ТГСК до інформаційної системи ТГСК уповноваженим працівником закладу охорони здоров'я, якого визначено відповідним наказом керівника ЗОЗ (внесення інформації до Державної інформаційної системи трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин починаючи з визначеного Міністерством охорони здоров'я дня забезпечення відповідної технічної можливості).

3. Внесення інформації про донора до інформаційної системи ТГСК уповноваженим працівником закладу охорони здоров'я, якого визначено відповідним наказом керівника ЗОЗ (внесення інформації до Державної інформаційної системи трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин починаючи з визначеного Міністерством охорони здоров'я дня забезпечення відповідної технічної можливості).

4. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.

5. Забезпечення огляду, консультування та оцінювання стану пацієнтів-донорів ГСК.

6. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування пацієнтам-реципієнтам ГСК та пацієнтам-донорам ГСК.

7. Забезпечення проведення імуногенетичного скринінгу в ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування пацієнтам реципієнтам ГСК та пацієнтам -донорам ГСК.



8. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування, пацієнтам реципієнтам ГСК.

9. Забезпечення підготовки пацієнтів-донорів до проведення забору ГСК, зокрема шляхом введення гранулоцитарного колонієстимулюючого фактору.

10. Забезпечення проведення забору ГСК у пацієнтів.

11. Забезпечення обробки, кріоконсервації та зберігання ГСК.

12. Забезпечення проведення процедури кондиціонування (мієло- та/або імуноаблятивної хіміотерапії та/або радіотерапії) пацієнтам-реципієнтам ГСК, окрім випадків, коли проведення ТГСК можливо і без кондиціонування (тяжкі комбіновані імунодефіцити).

13. Забезпечення проведення трансфузії (реінфузія – ауто ГСК) ГСК (трансплантації) пацієнтам - реципієнтам.

14. Забезпечення заходів, спрямованих на профілактику реакції трансплантат проти господаря, неспроможності трансплантата, запобігання опортуністичним інфекціям та лікування ускладнень, а також забезпечення профілактики рецидиву захворювання, в тому числі з використанням донорських лімфоцитів (для центрів, які виконують алогенну трансплантацію).

15. Забезпечення необхідною трансфузійною підтримкою в цілодобовому режимі. Всі препарати крові обов'язково повинні бути опромінені, з метою інактивації лімфоцитів, та лейкодеплетовані, окрім випадків використання гранулоцитів, відповідно нормативно-правових документів. Забезпечення цілодобового доступу до препаратів та компонентів крові. Забезпечення обов'язкової інактивації патогенів (опромінення компонентів крові, згідно з чинною нормативно-правовою документацією).

16. Забезпечення проведення екстракорпорального фотофорезу (Extracorporeal photopheresis (ЕСР)) (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

17. Забезпечення надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнтів для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

18. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами, через залучення середнього медичного персоналу.

19. Забезпечення пацієнтів зі встановленим діагнозом лікарськими засобами для проведення спеціального лікування та супровідної терапії, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

20. Наявність протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

21. 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, зокрема 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.

22. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості безоплатного отримання інших необхідних медичних послуг, виписки рецептів для отримання імуносупресивних

лікарських засобів, які передбачені програмою реімбурсації, в рамках програми медичних гарантій.

23. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

24. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають 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 чинними нормативно-правовими актами.

25. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

26. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

27. 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 пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

28. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

29. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема після закінчення дії договору з НСЗУ.

30. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

31. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, в тому числі виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

32. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

*Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:*

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-гематолог та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий стаж роботи за спеціальністю має становити від 3-х років – щонайменше 3 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб, які працюють за основним місцем роботи в структурному підрозділі (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

b. Лікар-трансфузіолог – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Лікар-хірург та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

d. Лікар-педіатр та/або лікар-терапевт - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

e. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі

f. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

g. Лікар-ендоскопіст та/або дитячий хірург, який пройшов підготовку з ендоскопії в педіатрії – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

h. Лікар-невропатолог та/або лікар-невролог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

i. Лікар-офтальмолог та/або лікар-офтальмолог дитячий– щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

j. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку та/або лікар-гінеколог-онколог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

k. Лікар-нефролог та/або лікар-нефролог дитячий– щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

l. Лікар- уролог та/або лікар- уролог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

m. Лікар- ендокринолог та/або лікар - ендокринолог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

n. Лікар-лаборант та/або спеціаліст з лабораторної діагностики з вищою освітою зі спеціальною підготовкою в діагностиці дитячих/дорослих онкогематологічних та гематологічних захворювань (зокрема аспіратів кісткового мозку) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

o. Лікар-лаборант-імунолог та/або імунолог - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

p. Лікар-психолог та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт та/або лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий, та/або психотерапевт та/або клінічний психолог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

q. 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 1 особа із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

г. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

с. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

т. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

*Вимоги до структурних підрозділів закладу:*

1. Наявність окремого спеціального структурного підрозділу (відділення/центру) або окремого блоку, який призначений для лікування пацієнтів шляхом ТГСК, обстеження та забору ГСК у пацієнтів донорів та має обмежений доступ пацієнтів іншого профілю або осіб, не пов'язаних із наданням такої медичної допомоги.

2. Наявність ізольованих чистих боксів, з НЕРА-фільтрацією з позитивним тиском або з ламінарним потоком повітря, окремим санвузлом та контролем якості повітря у приміщеннях.

3. Наявність відділення інтенсивної терапії для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу, обладнаних відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.

4. Наявність операційного блоку, обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення (для проведення забору кісткового мозку у пацієнтів донорів).

5. Наявність лікарняного банку крові.

6. Наявність спеціально відведеного приміщення в межах підрозділу або банку крові для обробки ГСК.

7. Наявність лабораторії для забезпечення проведення клінічних, біохімічних лабораторних досліджень у ЗОЗ, визначених у специфікаціях

8. Наявність окремих приміщень для огляду та проведення процедур пацієнтам - реципієнтам та огляду пацієнтів – донорів в амбулаторних умовах.

9. Наявність відділу з інфекційного контролю.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. У ЗОЗ:

a. резервне джерело електропостачання;

b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;

c. система рентгенівська діагностична;

d. система рентгенівської комп'ютерної томографії (в тому числі для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням);

e. система магнітно-резонансної томографії (в тому числі для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування);

f. відеоендоскопічна стійка з набором інструментів для ендоскопії;

g. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;

h. цитоцентрифуга для виготовлення цитологічних препаратів біологічних рідин;

i. обладнання для кріопрезервації гемопоетичних клітин;

- i. програмний заморозувач для автоматичного заморожування в рідкому азоті ГСК;
- ii. сейф для збереження ГСК при температурі  $\leq -140$  °С.

2. За місцем надання медичних послуг:

- a. резервне джерело електропостачання;
- b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
- c. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше  $93\pm 3\%$ , тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 10 л/хв;
- d. система аферезу (клітинний сепаратор) щонайменше 2;
- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t), з комплектами відповідних манжеток та датчиків (для лікування дітей) щонайменше 1 на кожний бокс;
- f. ліжко функціональне 1 на кожний бокс.

3. У відділенні інтенсивної терапії:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше  $93\pm 3\%$ , тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 6;
- d. апарат штучної вентиляції легенів – на кожне ліжко;
- e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t та інш.) – на кожне ліжко;
- g. дозатор лікувальних речовин (інфузійна волюметрична помпа) – щонайменше 2;
- h. універсальна система підігріву і зберігання у теплому вигляді інфузійних розчинів;
- i. апарат для гострого гемодіалізу «Штучна нирка» (при відсутності відділення екстракорпоральної детоксикації).
- j. мішок ручної вентиляції легенів;
- k. ларингоскоп з набором клинків.

4. У лікарняному банку крові:

- a. холодильник спеціалізований для зберігання компонентів крові (від 2°С до 10°С);
- b. холодильник низькотемпературний для зберігання компонентів крові (від мінус 25°С до мінус 30°С);
- c. кліматична камера з шейкером для зберігання тромбоцитів;
- d. розморозувач плазми;
- e. апарат «водяна баня»;
- f. термоконтейнер для транспортування компонентів крові;
- g. мікроскоп.

*5. У лабораторії:*

- a. гематологічний аналізатор – 2;
- b. біохімічний аналізатор – 2;
- c. коагуляційний аналізатор;
- d. імуноферментний аналізатор;
- e. протічний цитометр у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;
- f. спектрофотометр у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;
- g. апліфікатор у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

*Інші вимоги:*

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

2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

**Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором (Специфікація)**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Динамічне спостереження за станом пацієнта/пацієнтки реципієнта впродовж лікування методом трансплантації стовбурових гемопоетичних клітин (ТГСК).

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці-реципієнту гемопоетичних стовбурових клітин (ГСК), зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові на автоматичному гематологічному аналізаторі; цитоморфологічне дослідження клітин крові, диференційований підрахунок лейкоцитів (лейкоцитарна формула); підрахунок кількості ретикулоцитів (у цілодобовому режимі), проведення імунофенотипування крові за системи C,D,E та Kell;

b. визначення групи крові і резус-фактора (в цілодобовому режимі);

c. біохімічний аналіз крові (електроліти: хлор, калій, натрій, кальцій, фосфор), глюкоза, загальний білок, С-реактивний білок (кількісне визначення), альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, рН крові (в цілодобовому режимі); гамма-глутамілтранспептидаза (ГГТП), лактатдегідрогеназа (ЛДГ), лужна фосфатаза (ЛФ), феритин, рівень сироваткового заліза,  $\beta$ 2-мікроглобулін; трансферин, залізо-зв'язуюча здатність сироватки, фолієва кислота, вітамін В12, гаптоглобін, прокальцитонін; альбумін;

d. визначення показників ліпідного профілю: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;

- e. коагуляційний гемостаз (фібриноген, тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-димер (у цілодобовому режимі), антитромбін III, тромбоеластометрія;
- f. визначення білкових фракцій методом електрофорезу (кількість М-протеїну) та імунофіксація білків сироватки крові та сечі (виявлення важких ланцюгів імуноглобуліну IgG, IgA, IgM, легких вільних ланцюгів каппа та лямбда);
- g. визначення рівня та типу нормальних імуноглобулінів IgG, IgA, IgM, IgE в сироватці крові;
- h. цитоморфологічне дослідження спинномозкової рідини з використанням методу рідинної цитології, біохімічне дослідження спинномозкової рідини;
- i. аналіз сечі: загальний, за Нечипоренко, за Зимницьким, на добову мікроальбумінурію, креатинінурію;
- j. визначення рівня білка у добовій сечі та білку Бенс-Джонса;
- k. проточна цитофлуориметрія аспіратів кісткового мозку та/або клітин периферичної крові, підрахунок субпопуляцій лімфоцитів методом проточної цитофлуориметрії (імунограма);
- l. цитохімічне та цитоморфологічне дослідження аспірату кісткового мозку з диференційованим підрахунком (мієлограма);
- m. молекулярно-генетичні дослідження клітин кісткового мозку, клітин периферичної крові та іншого біологічного матеріалу, цитогенетичні дослідження (методом FISH, каріотипування);
- n. патоморфологічні дослідження (гістологічне, імуногістохімічне дослідження біоптатів пухлини та трепанбіоптатів кісткового мозку);
- o. цитологічні дослідження, в тому числі цитоцентрифугатів біологічних рідин;
- p. проведення імуногенетичного скринінгу – для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК:
  - i. проведення high resolution HLA-типування методом SBT (метод RT-PCR) або методом NGS;
  - ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту з лімфоцитами донора;
  - iii. визначення наявності донорспецифічних HLA-антитіл (DSA).
- q. дослідження моноклональних антитіл у сироватці крові;
- г. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові, зокрема циклоспорину А та такролімусу;
- s. проведення обстежень на виявлення зокрема:
  - i. ВІЛ-інфекції: антиген, зокрема антиген р24 та сумарні антитіла до HIV 1 та 2 типів, РНК HIV (методом ПЛР, кількісний метод)
  - ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (ПЛР, кількісний метод);
  - iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;
  - iv. гепатиту Е: імуноглобулін G;
  - v. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;
  - vi. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;
  - vii. сифілісу;
  - viii. токсоплазмозу: IgM та IgG;

- ix. Т-клітинного лімфотропного вірусу людини (HTLV 1/2 ): IgM та IgG;
- x. вірус SARS-Cov2: РНК (методом ПЛР, кількісний метод);
- xi. вірус простого герпесу (HSV) 1 та 2 типів, 3 типу (Varicella Zoster), герпесу 6 типу (HHV 6): ДНК (методом ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;
- xii. хламідії: ДНК (методом ПЛР), IgM та IgG;
- xiii. мікоплазми: ДНК (методом ПЛР), IgM та IgG;
- xiv. Clostridium difficile (методом ПЛР), виявлення токсинів Clostridium difficile A/B у зразках випорожнень;
- xv. визначення ВК - вірусу (ВКВ) у зразку сечі (ПЛР якісний та кількісний методи) – для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК.

- t. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження біологічних зразків з визначенням за потребою чутливості до антибактеріальних препаратів та/або протигрибкових препаратів;
- u. рівень бета-хоріонічного гонадотропіну людини ( $\beta$ -ХГЛ) у сироватці у пацієток репродуктивного віку(у ЗОЗ або на умовах договору підряду);
- v. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення інструментальних методів дослідження пацієнту/пацієнтці-реципієнту ГСК, зокрема:

- a. магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) у ЗОЗ або на умовах договору підряду;
- b. рентгенологічні дослідження, в тому числі комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
- c. ендоскопічні дослідження;
- d. ультразвукові дослідження, зокрема:УЗД із проведенням доплерографії, УЗД печінки з еластографією тощо;
- e. функціональні дослідження, зокрема:
  - i. електрокардіографія (ЕКГ);
  - ii. спірографія;
- g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Огляд, консультування та оцінювання стану пацієнта/пацієнтки- донора ГСК (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

5. Проведення необхідних лабораторних досліджень *пацієнту/пацієнтці-донору ГСК* (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК), зокрема:

- a. визначення групи крові і резус-фактора;
- b. загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);
- c. біохімічних досліджень (загальний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, електроліти (натрій, калій, кальцій); глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
- d. визначення показників коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));

e. проведення обстежень на виявлення:

- i. ВІЛ-інфекції: антиген, зокрема антиген р24 та сумарні антитіла до НІВ 1 та 2 типів, РНК НІВ (методом ПЛР);



- ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);
- iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);
- iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР), та імуноглобуліни М та G;
- v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;
- vi. сифілісу;
- vii. токсоплазмозу: імуноглобуліни М та G, ДНК вірусу (методом ПЛР);
- viii. вірус простого герпесу (HSV) 1 та 2 типів, 3 типу (Varicella Zoster) герпесу 6 типу (HHV 6): ДНК (методом ПЛР) та імуноглобуліни М;
- ix. парвовірус (Parvovirus B19) ДНК (методом ПЛР).

f. проведення імуногенетичного скринінгу: визначення генотипу HLA за локусами А, - В, -С -DRB1, -DQB1, DPB1.

6. Підготовка пацієнта/пацієнтки-донора до проведення забору ГСК, зокрема шляхом введення гранулоцитарного колонієстимулюючого фактору.

7. Анестезіологічне забезпечення під час проведення забору ГСК кісткового мозку пацієнту/пацієнтці – донору.

8. Проведення забору ГСК у пацієнта/пацієнтки – донора або реципієнта (для аутологічної ТГСК).

9. Проведення обробки, кріоконсервації та зберігання ГСК.

10. Проведення пацієнту/пацієнтці-реципієнту ГСК процедури кондиціонування: мієло-та/або імуноаблятивної хіміотерапії та/або радіотерапії.

11. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці– донору або реципієнту .

12. Проведення цілодобового моніторингу вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO2, ЕКГ-моніторинг та ін.) пацієнту/пацієнтці-реципієнту.

13. Проведення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою реципієнтом.

14. Проведення пацієнту/пацієнтці-реципієнту трансфузії (реінфузії – ауто ГСК) ГСК (трансплантації).

15. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

16. Динамічне спостереження за станом пацієнта/пацієнтки-реципієнтом в посттрансплантаційному періоді.

17. Призначення та/або корекція медикаментозного лікування, зокрема терапевтичний лікарський моніторинг та корегування імуносупресивної терапії пацієнтам- реципієнтам ГСК.

18. Лікування ускладнень, зокрема пов'язаних з раннім відторгненням трансплантату (гострої та хронічної реакції трансплантат проти господаря).

19. Оцінка психоемоційного стану пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги на всіх етапах надання допомоги.

20. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей пацієнту/пацієнтці.

21. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші підрозділи/ЗОЗ, зокрема для проведення променевої терапії, або

виклик спеціалістів з цих закладів для надання такого виду допомоги пацієнту/пацієнтці у разі неможливості його/її транспортування.

22. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я за медичними показами під час отримання лікування та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.

23. Інформування пацієнта/пацієнтки про можливе порушення репродуктивної функції перед початком лікування та направлення його/її (за бажанням) на консультацію репродуктолога у відповідний ЗОЗ.

24. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

25. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема розчинами для парентерального харчування, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

26. Забезпечення необхідним лікувальним харчуванням в умовах стаціонару.

27. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

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 (далі – Вимоги).

*Подати пропозицію за пакетом «Лікування дорослих та дітей методом трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>*

***Проект додатка 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 зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19<sup>2</sup> Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

**Важливо:**

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

**з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року** - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 1 січня 2025 року;

**з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2027 року** (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені в установленому порядку та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 1 січня 2025 року.

Відповідно до пункту 39<sup>1</sup> Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 "Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій", у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся 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 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.) - (066) 366 49 26.

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

---

## СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

### 1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

#### 1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	65	«Лікування дорослих та дітей методом трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин»									

#### 1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



Найменування підприємця	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємцем	Дата укладення договору з підприємцем	Дата початку строку дії договору з підприємцем	Дата закінчення строку дії договору з підприємцем

**2. Запланована вартість медичних послуг становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.**

Запланована вартість медичних послуг у \_\_\_\_\_ році становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.

Запланована вартість медичних послуг у \_\_\_\_\_ році становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

**3. Інші істотні умови \*\*:**

**4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є календарний місяць.**

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

{Пункт 4<sup>1</sup> виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року.

**5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить\*\*\***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

**6. Надавач зобов'язується:**

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

**7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.**

**8. Інші умови**

**8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком**

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

*Підстави надання послуги:*

направлення лікуючого лікаря пацієнта/пацієнтки-реципієнта;  
переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ пацієнта/пацієнтки-реципієнта із встановленим діагнозом;  
самозвернення пацієнта/пацієнтки донора ГСК.

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Забезпечення огляду, оцінювання, визначення типу донора та джерела стовбурових гемопоетичних клітин для трансплантації пацієнтам-реципієнтам.
2. Внесення інформації про пацієнтів-реципієнтів, які підлягають лікуванню методом ТГСК до інформаційної системи ТГСК уповноваженим працівником закладу охорони здоров'я, якого визначено відповідним наказом керівника ЗОЗ (внесення інформації до Державної інформаційної системи трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин починаючи з визначеного Міністерством охорони здоров'я дня забезпечення відповідної технічної можливості).
3. Внесення інформації про донора до інформаційної системи ТГСК уповноваженим працівником закладу охорони здоров'я, якого визначено відповідним наказом керівника ЗОЗ (внесення інформації до Державної інформаційної системи трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин починаючи з визначеного Міністерством охорони здоров'я дня забезпечення відповідної технічної можливості).
4. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.
5. Забезпечення огляду, консультування та оцінювання стану пацієнтів- донорів ГСК.
6. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування пацієнтам- реципієнтам ГСК та пацієнтам-донорам ГСК.
7. Забезпечення проведення імуногенетичного скринінгу в ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування пацієнтам реципієнтам ГСК та пацієнтам -донорам ГСК.
8. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування, пацієнтам реципієнтам ГСК.
9. Забезпечення підготовки пацієнтів-донорів до проведення забору ГСК, зокрема шляхом введення гранулоцитарного колонієстимулюючого фактору.
10. Забезпечення проведення забору ГСК у пацієнтів.
11. Забезпечення обробки, кріоконсервації та зберігання ГСК.

12. Забезпечення проведення процедури кондиціонування (мієло- та/або імуноаблятивної хіміотерапії та/або радіотерапії) пацієнтам-реципієнтам ГСК, окрім випадків, коли проведення ТГСК можливо і без кондиціонування (тяжкі комбіновані імунодефіцити).

13. Забезпечення проведення трансфузії (реінфузія – ауто ГСК) ГСК (трансплантації) пацієнтам - реципієнтам.

14. Забезпечення заходів, спрямованих на профілактику реакції трансплантат проти господаря, неспроможності трансплантата, запобігання опортуністичним інфекціям та лікування ускладнень, а також забезпечення профілактики рецидиву захворювання, в тому числі з використанням донорських лімфоцитів (для центрів, які виконують алогенну трансплантацію).

15. Забезпечення необхідною трансфузійною підтримкою в цілодобовому режимі. Всі препарати крові обов'язково повинні бути опромінені, з метою інактивації лімфоцитів, та лейкодеплетовані, окрім випадків використання гранулоцитів, відповідно нормативно-правових документів. Забезпечення цілодобового доступу до препаратів та компонентів крові. Забезпечення обов'язкової інактивації патогенів (опромінення компонентів крові, згідно з чинною нормативно-правовою документацією).

16. Забезпечення проведення екстракорпорального фотофорезу (Extracorporeal photopheresis (ECP)) (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

17. Забезпечення надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнтів для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

18. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами, через залучення середнього медичного персоналу.

19. Забезпечення пацієнтів зі встановленим діагнозом лікарськими засобами для проведення спеціального лікування та супровідної терапії, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

20. Наявність протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

21. 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, зокрема 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.

22. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості безоплатного отримання інших необхідних медичних послуг, виписки рецептів для отримання імуносупресивних лікарських засобів, які передбачені програмою реімбурсації, в рамках програми медичних гарантій.

23. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.



24. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають 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 чинними нормативно-правовими актами.

25. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

26. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

27. 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 пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

28. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

29. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема після закінчення дії договору з НСЗУ.

30. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

31. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, в тому числі виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

32. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

*Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:*

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-гематолог та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий стаж роботи за спеціальністю має становити від 3-х років – щонайменше 3 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб, які працюють за основним місцем роботи в структурному підрозділі (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

- a. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).
- b. Лікар-трансфузіолог – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- c. Лікар-хірург та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- d. Лікар-педіатр та/або лікар-терапевт - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- e. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі
- f. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- g. Лікар-ендоскопіст та/або дитячий хірург, який пройшов підготовку з ендоскопії в педіатрії – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- h. Лікар-невропатолог та/або лікар-невролог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).
- i. Лікар-офтальмолог та/або лікар-офтальмолог дитячий– щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).
- j. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку та/або лікар-гінеколог-онколог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- k. Лікар-нефролог та/або лікар-нефролог дитячий– щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).
- l. Лікар- уролог та/або лікар- уролог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).
- m. Лікар- ендокринолог та/або лікар - ендокринолог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).
- n. Лікар-лаборант та/або спеціаліст з лабораторної діагностики з вищою освітою зі спеціальною підготовкою в діагностиці дитячих/дорослих онкогематологічних та гематологічних захворювань (зокрема аспіратів кісткового мозку) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- o. Лікар-лаборант-імунолог та/або імунолог - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- p. Лікар-психолог та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт та/або лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий, та/або психотерапевт та/або клінічний психолог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

q. 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 1 особа із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

r. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

s. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

t. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

*Вимоги до структурних підрозділів закладу:*

1. Наявність окремого спеціального структурного підрозділу (відділення/центру) або окремого блоку, який призначений для лікування пацієнтів шляхом ТГСК, обстеження та забору ГСК у пацієнтів донорів та має обмежений доступ пацієнтів іншого профілю або осіб, не пов'язаних із наданням такої медичної допомоги.

2. Наявність ізольованих чистих боксів, з НЕРА-фільтрацією з позитивним тиском або з ламінарним потоком повітря, окремим санвузлом та контролем якості повітря у приміщеннях.

3. Наявність відділення інтенсивної терапії для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу, обладнаних відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.

4. Наявність операційного блоку, обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення (для проведення забору кісткового мозку у пацієнтів донорів).

5. Наявність лікарняного банку крові.

6. Наявність спеціально відведеного приміщення в межах підрозділу або банку крові для обробки ГСК.

7. Наявність лабораторії для забезпечення проведення клінічних, біохімічних лабораторних досліджень у ЗОЗ, визначених у специфікаціях

8. Наявність окремих приміщень для огляду та проведення процедур пацієнтам - реципієнтам та огляду пацієнтів – донорів в амбулаторних умовах.

9. Наявність відділу з інфекційного контролю.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. У ЗОЗ:

a. резервне джерело електропостачання;

b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;

c. система рентгенівська діагностична;

- d. система рентгенівської комп'ютерної томографії (в тому числі для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням);
  - e. система магнітно-резонансної томографії (в тому числі для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування);
  - f. відеоендоскопічна стійка з набором інструментів для ендоскопії;
  - g. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
  - h. цитоцентрифуга для виготовлення цитологічних препаратів біологічних рідин;
  - i. обладнання для криопрезервації гемопоетичних клітин:
    - i. програмний заморожувач для автоматичного заморожування в рідкому азоті ГСК;
    - ii. сейф для збереження ГСК при температурі  $\leq -140$  °С.
2. За місцем надання медичних послуг:
- a. резервне джерело електропостачання;
  - b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
  - c. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше  $93\pm 3\%$ , тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 10 л/хв;
  - d. система аферезу (клітинний сепаратор) щонайменше 2;
  - e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t), з комплектами відповідних манжеток та датчиків (для лікування дітей) щонайменше 1 на кожний бокс;
  - f. ліжко функціональне 1 на кожний бокс.
3. У відділенні інтенсивної терапії:
- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
  - b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше  $93\pm 3\%$ , тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
  - c. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 6;
  - d. апарат штучної вентиляції легенів – на кожне ліжко;
  - e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
  - f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t та інш.) – на кожне ліжко;

- g. дозатор лікувальних речовин (інфузійна волюметрична помпа) – щонайменше 2;
- h. універсальна система підігріву і зберігання у теплому вигляді інфузійних розчинів;
- i. апарат для гострого гемодіалізу «Штучна нирка» (при відсутності відділення екстракорпоральної детоксикації).
- j. мішок ручної вентиляції легенів;
- k. ларингоскоп з набором клинків.

*4. У лікарняному банку крові:*

- a. холодильник спеціалізований для зберігання компонентів крові (від 2°c до 10°c);
- b. холодильник низькотемпературний для зберігання компонентів крові (від мінус 25°c до мінус 30°c);
- c. кліматична камера з шейкером для зберігання тромбоцитів;
- d. розморожувач плазми;
- e. апарат «водяна баня»;
- f. термоконтейнер для транспортування компонентів крові;
- g. мікроскоп.

*5. У лабораторії:*

- a. гематологічний аналізатор – 2;
- b. біохімічний аналізатор – 2;
- c. коагуляційний аналізатор;
- d. імуноферментний аналізатор;
- e. протічний цитометр у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;
- f. спектрофотометр у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;
- g. апліфікатор у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

*Інші вимоги:*

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія, онкологія та/або дитяча онкологія та/або дитяча гематологія-онкологія та/або гематологія та/або дитяча гематологія.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

### **8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Динамічне спостереження за станом пацієнта/пацієнтки реципієнта впродовж лікування методом трансплантації стовбурових гемопоетичних клітин (ТГСК).

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці-реципієнту гемопоетичних стовбурових клітин (ГСК), зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові на автоматичному гематологічному аналізаторі; цитоморфологічне дослідження клітин крові, диференційований підрахунок лейкоцитів (лейкоцитарна формула); підрахунок кількості ретикулоцитів (у цілодобовому режимі), проведення імунофенотипування крові за системи С, D, E та Kell;

b. визначення групи крові і резус-фактора (в цілодобовому режимі);

c. біохімічний аналіз крові (електроліти: хлор, калій, натрій, кальцій, фосфор), глюкоза, загальний білок, С-реактивний білок (кількісне визначення), альфа-амілаза, аспаратамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, рН крові (в цілодобовому режимі); гамма-глутамілтранспептидаза (ГГТП), лактатдегідрогеназа (ЛДГ), лужна фосфатаза (ЛФ), феритин, рівень сироваткового заліза,  $\beta$ 2-мікроглобулін; трансферин, залізо-зв'язуюча здатність сироватки, фолієва кислота, вітамін В12, гаптоглобін, прокальцитонін; альбумін;

d. визначення показників ліпідного профілю: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;

e. коагуляційний гемостаз (фібриноген, тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-димер (у цілодобовому режимі), антитромбін III, тромбоеластометрія;

f. визначення білкових фракцій методом електрофорезу (кількість М-протеїну) та імунофіксація білків сироватки крові та сечі (виявлення важких ланцюгів імуноглобуліну IgG, IgA, IgM, легких вільних ланцюгів каппа та лямбда);

g. визначення рівня та типу нормальних імуноглобулінів IgG, IgA, IgM, IgE в сироватці крові;

h. цитоморфологічне дослідження спинномозкової рідини з використанням методу рідинної цитології, біохімічне дослідження спинномозкової рідини;

i. аналіз сечі: загальний, за Нечипоренко, за Зимницьким, на добову мікроальбумінурію, креатинінурію;

j. визначення рівня білка у добовій сечі та білку Бенс-Джонса;

k. проточна цитофлуориметрія аспіратів кісткового мозку та/або клітин периферичної крові, підрахунок субпопуляцій лімфоцитів методом проточної цитофлуориметрії (імунограма);

l. цитохімічне та цитоморфологічне дослідження аспірату кісткового мозку з диференційованим підрахунком (мієлограма);

m. молекулярно-генетичні дослідження клітин кісткового мозку, клітин периферичної крові та іншого біологічного матеріалу, цитогенетичні дослідження (методом FISH, каріотипування);

n. патоморфологічні дослідження (гістологічне, імуногістохімічне дослідження біоптатів пухлини та трепанбіоптатів кісткового мозку);

o. цитологічні дослідження, в тому числі цитоцентрифугатів біологічних рідин;

p. проведення імуногенетичного скринінгу – для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК:

i. проведення high resolution HLA-типування методом SBT (метод RT-PCR) або методом NGS;

ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту з лімфоцитами донора;

iii. визначення наявності донорспецифічних HLA-антитіл (DSA).

q. дослідження моноклональних антитіл у сироватці крові;

r. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові, зокрема циклоспорину А та такролімусу;

s. проведення обстежень на виявлення зокрема:

i. ВІЛ-інфекції: антиген, зокрема антиген p24 та сумарні антитіла до HIV 1 та 2 типів, РНК HIV (методом ПЛР, кількісний метод)

ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (ПЛР, кількісний метод);

iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;

iv. гепатиту Е: імуноглобулін G;

v. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;

vi. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;

vii. сифілісу;

viii. токсоплазму: IgM та IgG;

ix. Т-клітинного лімфотропного вірусу людини (HTLV 1/2 ): IgM та IgG;

x. вірус SARS-Cov2: РНК (методом ПЛР, кількісний метод);

xi. вірус простого герпесу (HSV) 1 та 2 типів, 3 типу (Varicella Zoster), герпесу 6 типу (HHV 6): ДНК (методом ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;

xii. хламідії: ДНК (методом ПЛР), IgM та IgG;

xiii. мікоплазми: ДНК (методом ПЛР), IgM та IgG;

xiv. Clostridium difficile (методом ПЛР), виявлення токсинів Clostridium difficile A/B у зразках випорожнень;

xv. визначення ВК - вірусу (BKV) у зразку сечі (ПЛР якісний та кількісний методи) – для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК.

t. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження біологічних зразків з визначенням за потребою чутливості до антибактеріальних препаратів та/або протигрибкових препаратів;

u. рівень бета-хоріонічного гонадотропіну людини ( $\beta$ -ХГЛ) у сироватці у пацієток репродуктивного віку (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);

v. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення інструментальних методів дослідження пацієнту/пацієнтці-реципієнту ГСК, зокрема:

a. магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) у ЗОЗ або на умовах договору підряду;

b. рентгенологічні дослідження, в тому числі комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);

c. ендоскопічні дослідження;

d. ультразвукові дослідження, зокрема: УЗД із проведенням доплерографії, УЗД печінки з еластографією тощо;

e. функціональні дослідження, зокрема:

i. електрокардіографія (ЕКГ);

ii. спірографія;

g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Огляд, консультування та оцінювання стану пацієнта/пацієнтки-донора ГСК (для ЗОЗ, які проводять аlogenну ТГСК).

5. Проведення необхідних лабораторних досліджень *пацієнту/пацієнтці-донору ГСК* (для ЗОЗ, які проводять аlogenну ТГСК), зокрема:

a. визначення групи крові і резус-фактора;

b. загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);

c. біохімічних досліджень (загальний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, електроліти (натрій, калій, кальцій); глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

d. визначення показників коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));

e. проведення обстежень на виявлення:

i. ВІЛ-інфекції: антиген, зокрема антиген р24 та сумарні антитіла до HIV 1 та 2 типів, РНК HIV (методом ПЛР);

ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);

iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);

iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР), та імуноглобуліни М та G;

v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

vi. сифілісу;

vii. токсоплазму: імуноглобуліни М та G, ДНК вірусу (методом ПЛР);



- viii. вірус простого герпесу (HSV) 1 та 2 типів, 3 типу (Varicella Zoster) герпесу 6 типу (HHV 6): ДНК (методом ПЛР) та імуноглобуліни М;
- ix. парвовірус (Parvovirus B19) ДНК (методом ПЛР).
- f. проведення імуногенетичного скринінгу: визначення генотипу HLA за локусами A, - B, -C -DRB1, -DQB1, DPB1.

6. Підготовка пацієнта/пацієнтки-донора до проведення забору ГСК, зокрема шляхом введення гранулоцитарного колонієстимулюючого фактору.

7. Анестезіологічне забезпечення під час проведення забору ГСК кісткового мозку пацієнту/пацієнтці – донору.

8. Проведення забору ГСК у пацієнта/пацієнтки – донора або реципієнта (для аутологічної ТГСК).

9. Проведення обробки, кріоконсервації та зберігання ГСК.

10. Проведення пацієнту/пацієнтці-реципієнту ГСК процедури кондиціонування: мієло- та/або імуноаблятивної хіміотерапії та/або радіотерапії.

11. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці– донору або реципієнту .

12. Проведення цілодобового моніторингу вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO2, ЕКГ-моніторинг та ін.) пацієнту/пацієнтці-реципієнту.

13. Проведення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою реципієнтом.

14. Проведення пацієнту/пацієнтці-реципієнту трансфузії (реінфузії – ауто ГСК) ГСК (трансплантації).

15. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

16. Динамічне спостереження за станом пацієнта/пацієнтки-реципієнтом в посттрансплантаційному періоді.

17. Призначення та/або корекція медикаментозного лікування, зокрема терапевтичний лікарський моніторинг та корегування імуносупресивної терапії пацієнтам- реципієнтам ГСК.

18. Лікування ускладнень, зокрема пов'язаних з раннім відторгненням трансплантату (гострої та хронічної реакції трансплантат проти господаря).

19. Оцінка психоемоційного стану пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги на всіх етапах надання допомоги.

20. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей пацієнту/пацієнтці.

21. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші підрозділи/ЗОЗ, зокрема для проведення променевої терапії, або виклик спеціалістів з цих закладів для надання такого виду допомоги пацієнту/пацієнтці у разі неможливості його/її транспортування.

22. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я за медичними показами під час отримання лікування та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.

23. Інформування пацієнта/пацієнтки про можливе порушення репродуктивної функції перед початком лікування та направлення його/її (за бажанням) на консультацію репродуктолога у відповідний ЗОЗ.

24. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

25. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема розчинами для парентерального харчування, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

26. Забезпечення необхідним лікувальним харчуванням в умовах стаціонару.

27. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

**8.3.** Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з \_\_\_\_\_ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

\* Заповнюється у разі потреби.

\*\* Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

\*\*\* Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

**ОГОЛОШЕННЯ**  
**про укладення договорів про медичне обслуговування населення**  
**за програмою медичних гарантій за пакетом**  
**«Перехідне фінансове забезпечення надання медичних послуг**  
**закладами охорони здоров'я»**  
**від 8 січня 2025 року**

**Подання пропозицій та їх розгляд**

Відповідно до пункту 175 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2024 р. № 1503 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році» (далі – Порядок) НСЗУ укладає договори про перехідне фінансове забезпечення надання медичних послуг на період з 1 січня 2025 р. до 31 грудня 2025 р. із закладами охорони здоров'я державної форми власності згідно з додатком до постанови Кабінету Міністрів України від 12 листопада 2024 р. № 1295 «Деякі питання залучення державних установ до реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення» (Офіційний вісник України, 2024 р., № 104, ст. 6637), в тому числі у разі перетворення їх у державні некомерційні підприємства.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 22 січня 2025 року.**

Пропозиції про 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.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до Порядку.

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

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**);
- місця надання послуг, які будуть включені до договору;
- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (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);



- інформацію про суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору (підрядники), 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.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція), або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

#### **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 документа, що підтверджує забезпечення перекладу на українську жестову мову (з української жестової мови), окрім суб'єктів господарювання, які розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення бойових дій, дата припинення можливості бойових дій або дата завершення тимчасової окупації.

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) підрядників;

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

**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.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **27 січня 2025 року включно**.

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

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

*Підстави надання послуг:*

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря, або лікуючого лікаря;  
 доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;  
 направлення з іншого клінічного підрозділу та/або закладу;  
 самозвернення у невідкладному стані.

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам/пацієнткам.
2. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
3. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
4. 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 пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

#### **Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором (Специфікація)**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Надання закладом охорони здоров'я спеціалізованої (стаціонарної/амбулаторної) та/або паліативної медичної допомоги, та/або медичних послуг з медичної реабілітації дорослим та дітям до 16 років, та/або медичної допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами.

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 (далі – Вимоги).

*Подати пропозицію за пакетом «Перехідне фінансове забезпечення надання медичних послуг закладами охорони здоров'я», перейшовши за цим посиланням*  
<https://smarttender.biz/>

#### ***Проект додатка 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 зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19<sup>2</sup> Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір

(оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається укладеним.

**Важливо:**

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з **1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року** - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 1 січня 2025 року.

Відповідно до пункту 39<sup>1</sup> Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся 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 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.) - (066) 366 49 26.

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

---

## СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

### 1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

#### 1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	2.68	«Перехідне фінансове забезпечення надання медичних послуг закладами охорони здоров'я»									

#### 1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



Найменування підприємця	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємцем	Дата укладення договору з підприємцем	Дата початку строку дії договору з підприємцем	Дата закінчення строку дії договору з підприємцем

**2. Запланована вартість медичних послуг становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.**

Запланована вартість медичних послуг становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.

Запланована вартість медичних послуг становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

**3. Інші істотні умови \*\*:**

**4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є календарний місяць.**

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.



{Пункт 4<sup>1</sup> виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року.

**5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить\*\*\***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

**6. Надавач зобов'язується:**

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

**7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.**

**8. Інші умови**

**8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком**

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

*Підстави надання послуг:*

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря, або лікуючого лікаря;  
 доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;  
 направлення з іншого клінічного підрозділу та/або закладу;  
 самозвернення у невідкладному стані.

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам/пацієнткам.
2. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
3. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
4. 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 пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

**8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Надання закладом охорони здоров'я спеціалізованої (стаціонарної/амбулаторної) та/або паліативної медичної допомоги, та/або медичних послуг з медичної реабілітації дорослим та дітям до 16 років, та/або медичної допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами.

**8.3.** Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з \_\_\_\_\_ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

\* Заповнюється у разі потреби.

\*\* Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

\*\*\* Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.