



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 «Радіологічне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах» від 9 січня 2025 року;

2) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Неонатальний скринінг» від 9 січня 2025 року;

3) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом ««Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у стаціонарних умовах» від 9 січня 2025 року;

4) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у амбулаторних умовах» від 9 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 9 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
«Радіологічне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними захворюваннями
в стаціонарних та амбулаторних умовах» від 9 січня 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 16 січня 2025 року.**

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

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

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

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:

СЕД АСКОД Національна служба здоров'я України
ДОКУМЕНТ № 18 від 08.01.2025
Сертифікат 3FAA9288358EC00304000000786633003EEAD800
Підписувач Гусак Наталія Борисівна
Дійсний з 13.09.2024 0:00:00 по 12.09.2026 23:59:59



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 7¹ 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: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря, видане пацієнтам з клінічно та морфологічно встановленим діагнозом новоутворення;

переведення пацієнта з клінічно та морфологічно встановленим діагнозом злоякісного новоутворення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність відділення/палат інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення, за місцем надання медичних послуг.

2. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табеля оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичних.

3. Наявність лабораторії в закладі.

4. Наявність в штаті відділення інженера з клінічної дозиметрії та/або інженера-радіолога, та/або медичного фізика, та/або фізика (інженера-радіофізика).

5. Забезпечення проведення лабораторних та інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, у цілодобовому режимі за місцем надання медичних послуг.

6. Забезпечення проведення моніторингу вітальних функцій при проведенні радіологічного лікування в амбулаторних умовах та цілодобовий моніторинг – при проведенні радіологічного лікування в стаціонарних умовах.

7. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою при проведенні радіологічного лікування в стаціонарних умовах.

8. Забезпечення планування променевої терапії за допомогою рентгенівських симуляторів та/або комп'ютерних симуляторів та програмного забезпечення, ведення обліку доз іонізуючого опромінення, отриманих пацієнтами.

9. Забезпечення проведення процедур інтервенційної радіології з УЗ- та/або Rg (С-дуга), та/або КТ-, та/або МРТ-навігацією при плануванні брахітерапії.

10. Забезпечення дистанційної та/або контактної променевої терапії та/або ядерної медицини.

11. Забезпечення пацієнтів необхідною трансфузійною підтримкою у цілодобовому режимі.

12. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги (за потреби).

13. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів (з числа працівників надавача або за договором підряду) для надання такого виду допомоги пацієнтам у разі неможливості їх транспортування.

14. Забезпечення пацієнтів кисневою підтримкою.

15. Забезпечення проведення постійної поточної дозиметрії радіологічного обладнання, а також ведення обліку доз іонізуючого опромінення, отриманих персоналом радіологічного відділення.

16. 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.

17. Наявність протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

18. 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 чинними нормативно-правовими актами.

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

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

21. 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.

22. 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.

23. 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.

24. 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.

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

26. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

27. 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.

28. 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 з променевої терапії та/або лікар-радіолог – 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 цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-радіолог та/або лікар-рентгенолог, та/або лікар з радіонуклідної діагностики – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лікар-онколог та/або лікар-онколог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

с. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, з них щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост). У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

д. Лікар-хірург-онколог або лікар-нейрохірург або лікар-хірург дитячий, або лікар-нейрохірург дитячий – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

е. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог, та/або психотерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

ф. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини або лікар з лікувальної фізкультури, або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, або фізичний терапевт, або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

г. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом..

h. Рентгенолаборант – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

і. Лікар-лаборант та/або лікар-лаборант з клінічної біохімії та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

j. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. резервне джерело електропостачання;

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

с. обладнання, що забезпечує дистанційну та/або контактну променеву терапію (гамма-терапевтичний апарат, рентгенотерапевтичний апарат та/або інше обладнання для проведення контактної терапії) та/або обладнання і препарати, що забезпечують ядерну медицину, зокрема, діагностику (радіофармпрепарати та/або гамма-камера, та/або ОФЕКТ);

d. обладнання для планування дистанційної та/або контактної терапії (КТ-симулятор та/або рентгенівський симулятор, або інше обладнання) та відповідне програмне забезпечення;

e. обладнання для абсолютної та відносної дозиметрії;

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

g. система рентгенівська діагностична;

h. електрокардіограф багатоканальний.

2. У відділенні інтенсивної терапії/ палаті 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 20 л/хв;

c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;

d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 2;

e. електрокардіограф багатоканальний;

f. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

g. аспіратор(відсмоктувач);

h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

i. ларингоскоп з набором клинків.

3. За місцем надання медичних послуг:

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

b. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у відділенні (місці надання послуги);

c. волюметричний шприцевий насос (перфузор) або насос інфузійний загального призначення (інфузомат) – щонайменше 5;

d. аспіратор (відсмоктувач);

e. пульсоксиметр – щонайменше 2;

f. мішок ручної вентиляції легенів;

g. глюкометр;

h. термометр безконтактний – щонайменше 4;

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

4. У лабораторії:

a. гематологічний аналізатор;

b. біохімічний аналізатор.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. лінійний прискорювач та/або гамма-ніж, та/або кібер-ніж.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія; променева терапія; онкологія та/або дитяча онкологія, та/або онкогінекологія, та/або онкоотоларингологія, та/або онкохірургія; радіологія, та/або рентгенологія, та/або радіонуклідна діагностика.

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.

4. Забезпечення дотримання вимог державної системи реєстрації випадків раку відповідно до наказу МОЗ від 01.10.2013 № 845 «Про систему онкологічної допомоги населенню України».

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. Консультування, медична допомога пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення під час проведення сеансів радіологічного лікування.

2. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення, зокрема:

а. розгорнутий клінічний аналіз крові, включаючи диференційований підрахунок лейкоцитів (лейкоцитарна формула);

б. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

с. група крові і резус-фактор;

д. загальний аналіз сечі;

е. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лактатдегідрогеназа, лужна фосфатаза, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, хлориди, калій, кальцій, натрій, С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), прокальцитонін, кількісне визначення альбуміну в сироватці крові);

ф. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген);

3. Проведення інструментальних досліджень в амбулаторних та стаціонарних умовах пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим онкологічним діагнозом, зокрема:

а. рентгенологічні дослідження ,

б. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;

с. електрокардіографія (ЕКГ) (в цілодобовому режимі);

4. Моніторинг вітальних функцій при проведенні радіологічного лікування в амбулаторних умовах та цілодобовий моніторинг – при проведенні радіологічного лікування в стаціонарних умовах.

5. Планування променевої терапії за допомогою рентгенівських симуляторів та/або комп'ютерних симуляторів та програмного забезпечення, ведення обліку доз іонізуючого опромінення, отриманих пацієнтом/пацієнткою.

6. Проведення променевої терапії (дистанційної, контактної) та/або лікування методами ядерної медицини.

7. Надання променевої карти та плану дозиметричного навантаження на вимогу пацієнта/пацієнтки та/або його/її законного представника.

8. Проведення супровідної медикаментозної терапії.

9. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці під час проведення радіологічного лікування у разі потреби.

10. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

11. Надання медичної допомоги в умовах палати та/або відділення інтенсивної терапії при проведенні радіологічного лікування в стаціонарних умовах (у разі потреби).

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

13. Цілодобові лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

14. Консультування пацієнта/пацієнтки з підтвердженим онкологічним діагнозом лікарями інших спеціальностей.

15. Оцінка психологічного стану пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги.

16. Надання послуг з реабілітації під час отримання лікування та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги (за потреби).

17. 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 пацієнта/пацієнтки у разі неможливості його/її транспортування.

18. Забезпечення медичними виробами для проведення радіотерапії, витратними матеріалами та засобами для фіксації пацієнта/пацієнтки згідно з вимогами до обладнання для проведення променевої терапії.

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 пацієнта/пацієнтки харчуванням в умовах стаціонару.

21. Інформування пацієнта/пацієнтки перед початком лікування про можливе порушення репродуктивної функції та направлення за бажанням пацієнта/пацієнтки на консультацію репродуктолога у відповідний ЗОЗ.

22. Інформування пацієнта (та/або його законного представника) щодо його стану, всіх доступних варіантів подальшого лікування, їх переваги, асоційовані ризики та потенційно можливі ускладнення.

23. 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.

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

1. Проведення променевої терапії із застосуванням лінійного прискорювача та/або гамма-ножа, та/або кібер-ножа, використанням послуг 3D/IMRT/VMAT/SBRT/SRS.

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 «Радіологічне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах», 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 19² 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 39¹ 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	18	«Радіологічне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах»									

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 4¹ 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, видане пацієнтам з клінічно та морфологічно встановленим діагнозом новоутворення; переведення пацієнта з клінічно та морфологічно встановленим діагнозом злоякісного новоутворення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність відділення/палат інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення, за місцем надання медичних послуг.

2. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табеля оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичних.

3. Наявність лабораторії в закладі.

4. Наявність в штаті відділення інженера з клінічної дозиметрії та/або інженера-радіолога, та/або медичного фізика, та/або фізика (інженера-радіофізика).

5. Забезпечення проведення лабораторних та інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, у цілодобовому режимі за місцем надання медичних послуг.

6. Забезпечення проведення моніторингу вітальних функцій при проведенні радіологічного лікування в амбулаторних умовах та цілодобовий моніторинг – при проведенні радіологічного лікування в стаціонарних умовах.

7. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою при проведенні радіологічного лікування в стаціонарних умовах.

8. Забезпечення планування променевої терапії за допомогою рентгенівських симуляторів та/або комп'ютерних симуляторів та програмного забезпечення, ведення обліку доз іонізуючого опромінення, отриманих пацієнтами.

9. Забезпечення проведення процедур інтервенційної радіології з УЗ- та/або Rg (С-дуга), та/або КТ-, та/або МРТ-навігацією при плануванні брахітерапії.

10. Забезпечення дистанційної та/або контактної променевої терапії та/або ядерної медицини.

11. Забезпечення пацієнтів необхідною трансфузійною підтримкою у цілодобовому режимі.

12. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги (за потреби).

13. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів (з числа працівників надавача або за договором підряду) для надання такого виду допомоги пацієнтам у разі неможливості їх транспортування.

14. Забезпечення пацієнтів кисневою підтримкою.

15. Забезпечення проведення постійної поточної дозиметрії радіологічного обладнання, а також ведення обліку доз іонізуючого опромінення, отриманих персоналом радіологічного відділення.

16. 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.

17. Наявність протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

18. 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 чинними нормативно-правовими актами.

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

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

21. 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.

22. 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.

23. 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.

24. 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.

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

26. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

27. 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.

28. 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:

a. Лікар з променевої терапії та/або лікар-радіолог – щонайменше 3 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-радіолог та/або лікар-рентгенолог, та/або лікар з радіонуклідної діагностики – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Лікар-онколог та/або лікар-онколог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

c. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, з них щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост). У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

d. Лікар-хірург-онколог або лікар-нейрохірург або лікар-хірург дитячий, або лікар-нейрохірург дитячий – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

e. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог, та/або психотерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

f. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини або лікар з лікувальної фізкультури, або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, або фізичний терапевт, або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

g. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом..

h. Рентгенолаборант – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

i. Лікар-лаборант та/або лікар-лаборант з клінічної біохімії та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

ж. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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. обладнання, що забезпечує дистанційну та/або контактну променеву терапію (гамма-терапевтичний апарат, рентгенотерапевтичний апарат та/або інше обладнання для проведення контактної терапії) та/або обладнання і препарати, що забезпечують ядерну медицину, зокрема, діагностику (радіофармпрепарати та/або гамма-камера, та/або ОФЕКТ);
- d. обладнання для планування дистанційної та/або контактної терапії (КТ-симулятор та/або рентгенівський симулятор, або інше обладнання) та відповідне програмне забезпечення;
- e. обладнання для абсолютної та відносної дозиметрії;
- f. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
- g. система рентгенівська діагностична;
- h. електрокардіограф багатоканальний.

2. У відділенні інтенсивної терапії/ палаті 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 2;
- d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 2;
- e. електрокардіограф багатоканальний;
- f. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- g. аспіратор(відсмоктувач);
- h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- i. ларингоскоп з набором клинків.

3. За місцем надання медичних послуг:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у відділенні (місці надання послуги);
- c. волюметричний шприцевий насос (перфузор) або насос інфузійний загального призначення (інфузомат) – щонайменше 5;
- d. аспіратор (відсмоктувач);
- e. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- f. мішок ручної вентиляції легенів;
- g. глюкометр;
- h. термометр безконтактний – щонайменше 4;
- i. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку.

4. У лабораторії:

- a. гематологічний аналізатор;
- b. біохімічний аналізатор.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. лінійний прискорювач та/або гамма-ніж, та/або кібер-ніж.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія; променева терапія; онкологія та/або дитяча онкологія, та/або онкогінекологія, та/або онкоотоларингологія, та/або онкохірургія; радіологія, та/або рентгенологія, та/або радіонуклідна діагностика.

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.

4. Забезпечення дотримання вимог державної системи реєстрації випадків раку відповідно до наказу МОЗ від 01.10.2013 № 845 «Про систему онкологічної допомоги населенню України».

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. Консультування, медична допомога пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення під час проведення сеансів радіологічного лікування.
2. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові, включаючи диференційований підрахунок лейкоцитів (лейкоцитарна формула);
 - b. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - c. група крові і резус-фактор;
 - d. загальний аналіз сечі;
 - e. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лактатдегідрогеназа, лужна фосфатаза, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, хлориди, калій, кальцій, натрій, С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), прокальцитонін, кількісне визначення альбуміну в сироватці крові);
 - f. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген);
3. Проведення інструментальних досліджень в амбулаторних та стаціонарних умовах пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим онкологічним діагнозом, зокрема:
 - a. рентгенологічні дослідження ,
 - b. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
 - c. електрокардіографія (ЕКГ) (в цілодобовому режимі);
4. Моніторинг вітальних функцій при проведенні радіологічного лікування в амбулаторних умовах та цілодобовий моніторинг – при проведенні радіологічного лікування в стаціонарних умовах.
5. Планування променевої терапії за допомогою рентгенівських симуляторів та/або комп'ютерних симуляторів та програмного забезпечення, ведення обліку доз іонізуючого опромінення, отриманих пацієнтом/пацієнткою.
6. Проведення променевої терапії (дистанційної, контактної) та/або лікування методами ядерної медицини.
7. Надання променевої карти та плану дозиметричного навантаження на вимогу пацієнта/пацієнтки та/або його/її законного представника.
8. Проведення супровідної медикаментозної терапії.
9. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці під час проведення радіологічного лікування у разі потреби.

10. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.
11. Надання медичної допомоги в умовах палати та/або відділення інтенсивної терапії при проведенні радіологічного лікування в стаціонарних умовах (у разі потреби).
12. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та лікувальних процедур, які цього вимагають, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
13. Цілодобові лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою при проведенні хімотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.
14. Консультування пацієнта/пацієнтки з підтвердженим онкологічним діагнозом лікарями інших спеціальностей.
15. Оцінка психологічного стану пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги.
16. Надання послуг з реабілітації під час отримання лікування та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги (за потреби).
17. 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 пацієнта/пацієнтки у разі неможливості його/її транспортування.
18. Забезпечення медичними виробами для проведення радіотерапії, витратними матеріалами та засобами для фіксації пацієнта/пацієнтки згідно з вимогами до обладнання для проведення променевої терапії.
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 пацієнта/пацієнтки харчуванням в умовах стаціонару.
21. Інформування пацієнта/пацієнтки перед початком лікування про можливе порушення репродуктивної функції та направлення за бажанням пацієнта/пацієнтки на консультацію репродуктолога у відповідний ЗОЗ.
22. Інформування пацієнта (та/або його законного представника) щодо його стану, всіх доступних варіантів подальшого лікування, їх переваги, асоційовані ризики та потенційно можливі ускладнення.
23. 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.

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

1. Проведення променевої терапії із застосуванням лінійного прискорювача та/або гамма-ножа, та/або кібер-ножа, використанням послуг 3D/IMRT/VMAT/SBRT/SRS.

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
«Неонатальний скринінг» від 9 січня 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до пункту 143 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 та фізичними особами — підприємцями, які включені до переліку установ державної та/або комунальної форми власності, які виконують функцію експертного та регіонального центрів неонатального скринінгу для створення нової системи неонатального скринінгу в Україні, затвердженого Міністерством охорони здоров'я України (далі – МОЗ).

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 16 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*. 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

Підстави надання послуги: направлення на проведення лабораторного дослідження зразка крові новонародженого за програмою розширеного масового скринінгу новонароджених.

Додаткові підстави надання послуги: Експертна діагностика неонатального скринінгу направлення на проведення лабораторного дослідження отриманого біологічного матеріалу (кров, сеча, інший матеріал згідно потреби) новонародженого з позитивним результатом скринінгу, за наявності заповненої інформаційної форми, з будь якого регіону України, направлений регіональним медичним закладом, який є координатором неонатального скринінгу, дані про який внесено у медичну або лабораторну інформаційну систему, які підключена до електронної системи охорони здоров'я (ЕСОЗ).

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність лабораторних приміщень для виконання лабораторних досліджень, зокрема:
 - a. сектор імунофлюоресцентного аналізу, який включає приміщення пробопідготовки (вода, УФ-опромінення), апарату (вентиляція, клімат-контроль, інтернет);
 - b. молекулярно-генетичний сектор, який включає приміщення передбоксу пробопідготовки (вода, УФ-опромінення), пробопідготовки (припливно-витяжна вентиляція, УФ-опромінення), передбоксу апарату (вода, УФ-опромінення), апарату (припливно-витяжна вентиляція, інтернет, УФ-опромінення);
 - c. сектор хроматомаспектрометрії, який включає приміщення пробопідготовки (вода, УФ-опромінення, витяжна шафа) та апарату (вентиляція, клімат-контроль, інтернет);
 - d. загальні приміщення, які включають приміщення прийому біоматеріалу (вода, УФ-опромінення, інтернет), зберігання реагентів (вентиляція, клімат-контроль), аналізу результатів (вентиляція, клімат-контроль, інтернет), кімнату для персоналу (вентиляція, клімат-контроль).
2. Забезпечення наявності спеціального лабораторного обладнання, яке вимагає програма розширеного масового неонатального скринінгу, відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення.
3. Забезпечення наявності реагентів для проведення лабораторного дослідження за програмою розширеного масового неонатального скринінгу новонароджених:
 - a. тест-набір для визначення фенілаланіну в зразках крові, висушених на фільтрувальному папері для скринінгу новонароджених на фенілкетонурию;
 - b. тест-набір для визначення тиреотропіну в зразках крові, висушених на фільтрувальному папері для скринінгу новонароджених на вроджений гіпотиреоз;
 - c. тест-набір для визначення імунореактивного трипсиногену в зразках крові, висушених на фільтрувальному папері для скринінгу новонароджених на муковісцидоз;
 - d. тест-набір для визначення 17-гідроксипрогестерону в зразках крові, висушених на фільтрувальному папері для скринінгу новонароджених на адреногенітальний синдром;
 - e. тест-набір для визначення GALT в зразках крові, висушених на фільтрувальному папері для скринінгу новонароджених на галактоземію;
 - f. тест-набір для скринінгу спінальної м'язової атрофії при визначенні делецій SMN1 важкого комбінованого імунодефіциту при визначенні TREC і KREC в зразках крові новонароджених, висушених на фільтрувальному папері;
 - g. тест-набір для визначення амінокислот, вільного карнітину, ацилкарнітину та інших аналітів методом тандемної мас-спектрометрії в зразках крові, висушених на фільтрувальному папері для скринінгу новонароджених на вроджені метаболічні порушення;
 - h. інших витратних матеріалів, необхідних для проведення розширеного масового неонатального скринінгу.

4. Забезпечення проведення дослідження отриманих зразків крові новонароджених з підпорядкованих регіонів та надання лабораторно-діагностичних послуг, зокрема проведення лабораторних досліджень, зокрема, повторних у сухих плямах крові відповідно до Переліку захворювань за програмою розширеного масового неонатального скринінгу:

- a. адреногенітальний синдром;
- b. біотинідазна недостатність;
- c. вроджений гіпотиреоз;
- d. галактоземія I типу;
- e. глутарова ацидурія I типу;
- f. глутарова ацидурія II типу;
- g. дефіцит середньоланцюгової ацил-КоА-дегідрогенази (MCAD);
- h. дефіцит довголанцюгової гідроксіацил-КоА-дегідрогенази (LCHAD);
- i. дефіцит дуже довголанцюгової ацил-КоА-дегідрогенази (VLCAD);
- j. дефіцит трифункціонального білка;
- k. дефіцит HMG-ліази;
- l. ізовалеріанова ацидурія;
- m. лейциноз (хвороба "кленового сиропу");
- n. метілмалонова ацидурія;
- o. муковісцидоз;
- p. первинний карнітиновий дефіцит;
- q. пропіонова ацидурія;
- r. спінальна м'язова атрофія;
- s. тирозинемія I типу;
- t. тяжкий комбінований імунодефіцит (SCID);
- u. фенілкетонурія та інші гіперфенілаланінемії.

5. Здійснення контролю за дотриманням процедури взяття та термінів відправлення зразків крові надавачами медичних послуг у підпорядкованих регіонах відповідно до порядку проведення розширеного масового скринінгу новонароджених.

6. Наявність затверджених стандартно-операційних процедур зі скринінгу та лабораторної діагностики орфанних хвороб, які включені до програми розширеного масового неонатального скринінгу новонароджених.

7. Забезпечення взаємодії з надавачами медичних послуг у підпорядкованих регіонах, а також з експертним центром неонатального скринінгу.

8. Організація та забезпечення системи управління якістю лабораторних досліджень при виконанні розширеного масового неонатального скринінгу у підпорядкованих регіонах.

9. Забезпечення взаємодії між регіональними центрами неонатального скринінгу, визначеними МОЗ.

Додаткові вимоги до організації надання послуги: Експертна діагностика неонатального скринінгу

1. Наявність лабораторних приміщень, відповідних виконуваним необхідним методам та обсягам лабораторних досліджень, які вимагає експертна діагностика неонатального скринінгу та вимогам діючих нормативних документів та міжнародних стандартів, зокрема мінімального переліку приміщень:

a. сектор імунофлюоресцентного аналізу, який включає приміщення пробопідготовки (вода, УФ-опромінення), апаратну (вентиляція, клімат-контроль, інтернет, площа не менше 16 м²);

b. молекулярно-генетичний сектор, який включає приміщення передбокса приміщення для чистих сумішей (вода, УФ-опромінення), приміщення для чистих сумішей (припливно-витяжна вентиляція, УФ-опромінення), передбокса пробопідготовки (вода, УФ-опромінення), пробопідготовки (припливно-витяжна вентиляція, УФ-опромінення), передбоксу апаратної

(вода, УФ-опромінення), апаратну (припливно-витяжна вентиляція, інтернет, УФ-опромінення), приміщення для сиквенування (інтернет, вода, УФ-опромінення);

с. сектор хроматомаспектрометрії, який включає приміщення пробопідготовки (вода, УФ-опромінення, витяжна шафа) та апаратну (вентиляція, клімат-контроль, інтернет, площа не менше 24 м²);

d. сектор газової хроматографії-маспектрометрії, який включає приміщення пробопідготовки (вода, УФ-опромінення, витяжна шафа) та апаратну (вентиляція, клімат-контроль, інтернет, площа не менше 24 м²);

е. загальні приміщення, які включають приміщення прийому біоматеріалу (вода, УФ-опромінення, інтернет), зберігання реагентів (вентиляція, клімат-контроль, площа не менше 16 м²), аналізу результатів (вентиляція, клімат-контроль, інтернет), кімнату для персоналу (вентиляція, клімат-контроль).

2. Забезпечення наявності спеціального лабораторного обладнання в достатній кількості для виконання необхідних методів та обсягу лабораторних досліджень, які вимагає експертна діагностика захворювань, включених у програму неонатального скринінгу та відповідають сучасному рівню розвитку лабораторних технологій відповідно вимогам діючих нормативних документів та стандартів.

3. Забезпечення організації проведення експертного дослідження отриманих біологічних зразків дітей з усіх регіонів та надання лабораторно-діагностичних послуг, зокрема проведення лабораторних досліджень відповідно до вимог стандартів надання медичної допомоги для захворювань, включених у програму неонатального скринінгу.

4. Здійснення контролю за дотриманням процедури взяття та термінів відправлення біологічних зразків закладами охорони здоров'я, які виконують функцію координаторів неонатального скринінгу в усіх регіонах.

5. Наявність впроваджених клінічних стандартів та рекомендацій з лабораторної діагностики по орфанним хворобам, що включені до програми розширеного масового неонатального скринінгу новонароджених.

6. Забезпечення типу, кваліфікації та навичок співробітників експертного центру неонатального скринінгу, відповідних для виконання необхідних методів та обсягу лабораторних досліджень, використання яких для диференційної діагностики захворювань, що включені у програму масового неонатального скринінгу, регламентоване національними та міжнародними стандартами надання медичної допомоги.

7. Наявність системи забезпечення якості лабораторних досліджень та біологічної безпеки, плану управління якістю відповідно до діючих стандартів, нормативних документів (відповідно до вимог ДСТУ EN ISO 15189:2015), свідоцтва про метрологічну атестацію.

8. Забезпечення взаємодії та наявності договорів з медико-генетичними закладами (відповідальними координаторами скринінгу новонароджених) у регіонах.

9. Наявність та внесення даних про результати експертної діагностики до медичної або лабораторної інформаційної системи, підключеної до електронної системи охорони здоров'я (ЕСОЗ) та забезпечення управління, захисту та обміну медичними та лабораторними даними за допомогою лабораторної інформаційної систем.

10. Забезпечення передачі письмової інформації про результати експертної діагностики до медико-генетичного закладу, який є відповідальний координатором скринінгу новонароджених у регіоні, та до відповідного референтного орфанного центру.

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

а. Лікар-лаборант-генетик та/або лікар-лаборант з клінічної біохімії, та/або лікар-лаборант, та/або генетик, та/або біохімік, та/або біолог – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом та пройшли підготовку (тренінги або тематичне удосконалення) щонайменше за однією з лабораторних технологій, які використовуються для досліджень за програмою розширеного масового неонатального

скринінгу орфанних хвороб (імунофлюоресцентний аналіз та/або полімеразна ланцюгова реакція з детекцією у реальному часі, та/або рідинна хроматографія – маспектрометрія).

б. Фельдшер-лаборант – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах (додатково до основних вимог): Експертна діагностика неонатального скринінгу

а. Лікар-лаборант-генетик або біолог – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом та пройшли підготовку щонайменше за однією з лабораторних технологій, які використовуються для досліджень за програмою масового неонатального скринінгу орфанних хвороб (імунофлюоресцентний аналіз, полімеразна ланцюгова реакція з детекцією у реальному часі та рідинна хроматографія - маспектрометрія);

б. Фельдшер-лаборант – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. автоматизована система в комплекті з програмним забезпеченням для проведення скринінгу новонароджених із сухих плям крові – щонайменше 2;

б. автоматизований панчер у комплекті з програмним забезпеченням для вибивання дисків зі зразків крові новонароджених, висушених на фільтрувальному папері – щонайменше 2;

с. аналізатор порушень метаболізму на базі системи автоматичного екстрагування з сухих плям крові з прямим введенням у мас-селективний детектор у складі 1, 2 та 3;

д. система ПЛР у реальному часі в комплекті з ПК (ноутбук), принтером та блоком безперебійного живлення – щонайменше 2;

е. шафа лабораторна з ламінарним потоком (2 клас захисту), на підставці – щонайменше 2;

ф. набір дозаторів одноканальних змінного об'єму, які можуть автоклауватись (0,1 - 10 мкл, 10 - 100 мкл, 100 - 1000 мкл) зі штативом – щонайменше 6;

г. 8-канальний дозатор піпеточний 30 - 300 мкл, автоклауємий – щонайменше 6;

г. термошейкер для планшетів – щонайменше 6;

і. лабораторна центрифуга в комплекті з ротором для двох стандартних 96-лункових мікропланшетів – щонайменше 4;

ж. система очистки води, яка виробляє воду II класу;

к. холодильник, який забезпечує підтримання внутрішньої температури на рівні +4° С об'ємом 1400 л – щонайменше 4;

л. морозильна камера, яка забезпечує підтримання внутрішньої температури на рівні - 25°С об'ємом 400 л;

м. центрифуга лабораторна – щонайменше 2;

н. система автоматичної підготовки ПЛР суміші;

о. робот-дозатор для піпетування – щонайменше 2;

р. система для виконання потового тесту – щонайменше 2;

q. станція для автоматичної екстракції нуклеїнових кислот.

Додаткові вимоги до переліку обладнання: Експертна діагностика неонатального скринінгу

1. У закладі:

а. система для хромосомного мікроматричного аналізу – щонайменше 1;

- b. комплект обладнання для проведення аналізу методом ВЕРХ/МС/МС – щонайменше 1;
- c. комплект обладнання для проведення аналізу методом ВЕРХ/МС/МС експертного класу – щонайменше 1;
- d. газовий хроматограф з маспектрометричним детектором, одноквадрупольним мас-детектором – щонайменше 1;
- e. генетичний аналізатор/секвенатор 8 капілярів – щонайменше 1;
- f. високошвидкісний секвенатор наступного покоління з автоматичною роботизованою станцією пробопідготовки чіпів – щонайменше 1;
- g. система автоматичного виділення НК– щонайменше 1;
- h. термоблок (96-Well Block) для системи реал-тайм – щонайменше 2;
- i. система реал-тайм ПЛР– щонайменше 1;
- j. ампліфікатор з 3-ма блоками на 32 зразки – щонайменше 3;
- k. ампліфікатор на 96 зразків – щонайменше 5;
- l. багатоканальний спектрофотометр-флюориметр – щонайменше 1;
- m. спектрофотометр для вимірювання концентрації ДНК – щонайменше 1;
- n. флюориметр для мікрострипів – щонайменше 1;
- o. ультрафіолетові бокси для проведення ПЛР – щонайменше 9;
- p. ламінарно-потоква шафа II класу біологічної безпеки – щонайменше 1;
- q. флюоресцентний інвертований мікроскоп – щонайменше 1;
- r. мікроскоп з фазовим контрастом для морфологічного дослідження – щонайменше 1;
- s. мікроскоп морфологічний – щонайменше 2;
- t. автоматизована станція сканування на 8 скелець для пошуку метафаз – щонайменше 1;
- u. центрифуга з плащечним ротором – щонайменше 2;
- v. центрифуга з кутовим ротором на пробірки 1,5-2 мл та 10-15 мл – щонайменше 1;
- x. центрифуга з кошиковим ротором на пробірки 10-15 мл і запасним кошиковим ротором – щонайменше 2;
- y. центрифуга-вортекс – щонайменше 22;
- z. мульти-вортекс – щонайменше 9;
- aa. центрифуга – щонайменше 10;
- bb. рН-метр – щонайменше 3;
- cc. термошейкер плащечний на 2 плашки з підогрівом – щонайменше 3;
- dd. термошейкер з охолодженням для мікропробірок и ПЛР планшетів – щонайменше 2;
- ee. термошейкер для мікропробірок и ПЛР планшетів – щонайменше 1;
- ff. термостат твердотільний – щонайменше 7;
- gg. аспіратор з сосудом-пасткою – щонайменше 2;
- hh. вакуумний концентратор з різними насадками – щонайменше 3;
- ii. ваги електронні аналітичні лабораторні – щонайменше 1;
- jj. деіонізатор– щонайменше 1;
- kk. лабораторний холодильник/морозильник+1...+10°C/-18...-25°C– щонайменше 9;
- ll. морозильна камера лабораторна – щонайменше 3;
- mm. низькотемпературна морозильна камера – щонайменше 3;
- nn. комплект одно-канальних дозаторів змінного об'єму kit1 – щонайменше 3;
- oo. комплект одно-канальних дозаторів змінного об'єму kit2 – щонайменше 6;
- pp. комплект одно-канальних дозаторів змінного об'єму kit3 – щонайменше 1;
- qq. комплект одно-канальних дозаторів змінного об'єму kit4 – щонайменше 6;
- гг. дозатор автоматичний восьмиканальний змінного об'єму 1-10 мкл – щонайменше 4;
- ss. дозатор автоматичний восьмиканальний змінного об'єму 10-100 мкл – щонайменше 4;

tt. дозатор автоматичний восьмиканальний змінного об'єму 5-50 мкл – щонайменше 4;

uu. морозильна камера до -30 С на 400-500 л – щонайменше 2;

vv. гематологічний аналізатор 3-диф – щонайменше 1;

ww. устройство для електрофореза – щонайменше 1;

xx. високошвидкісний шейкер для планшетів і пробірок – щонайменше 3.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за лікарською спеціальністю генетика лабораторна.

Додаткові інші вимоги: Експертна діагностика неонатального скринінгу

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності господарської діяльності з медичної практики за лікарською спеціальністю клінічна лабораторна діагностика.

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. Отримання та реєстрація зразків крові новонароджених, зокрема, повторно взятих, з підпорядкованих регіональному центру неонатального скринінгу регіонів.
 - a. ацилкарнітини;
 - b. амінокислоти;
 - c. 17 α -гідроксипрогестерон (17-ОПГ);
 - d. імунореактивний трипсин (ІРТ);
 - e. тиреотропний гормон (ТТГ);
 - f. активність галактозо-1-фосфат уридилтрансферази (GALT);
 - g. активність біотинідази;
 - h. виявлення делеції екзона 7 у гені SMN1;
 - i. виявленні зміни кількості специфічних кільцевих ДНК, які утворюються при рекомбінації рецепторів Т- та В-лімфоцитів (TREC та KREC), для діагностики захворювань відповідно до Переліку захворювань, які включені до програми розширеного масового скринінгу новонароджених:
 - a. адреногенітальний синдром;
 - b. біотинідазна недостатність;
 - c. вроджений гіпотиреоз;
 - d. галактоземія I типу;
 - e. глютарова ацидурія I типу;
 - f. глютарова ацидурія II типу;
 - g. дефіцит середньоланцюгової ацил-КоА-дегідрогенази (MCAD);
 - h. дефіцит довголанцюгової гідроксіацил-КоА-дегідрогенази (LCHAD);
 - i. дефіцит дуже довголанцюгової ацил-КоА-дегідрогенази (VLCAD);
 - j. дефіцит трифункціонального білка;
 - k. дефіцит HMG-ліази;
 - l. ізовалеріанова ацидурія;
 - m. лейциноз (хвороба "кленового сиропу");
 - n. метілмалонова ацидурія;
 - o. муковісцидоз;
 - p. первинний карнітиновий дефіцит;
 - q. пропіонова ацидурія;
 - r. спінальна м'язова атрофія;

- s. тирозинемія I типу;
- t. тяжкий комбінований імунodefіцит (SCID);
- u. фенілкетонурія та інші гіперфенілаланінемії.

2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема, повторних, у сухих плямах крові, зокрема:

3. Проведення моніторингу логістики та якості взяття зразків крові новонароджених у ЗОЗ та надання інформації медико-генетичним закладам, які визначені МОЗ відповідальними координаторами скринінгу новонароджених у регіонах, про дефектуру.

4. Інформування експертного центру неонатального скринінгу та медико-генетичних закладів, які визначені МОЗ відповідальними координаторами скринінгу новонароджених у регіонах, про сумнівний/позитивний результат скринінгу відповідно до порядку проведення розширеного масового скринінгу новонароджених.

Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація): Експертна діагностика неонатального скринінгу

1. Отримання та реєстрація біологічних зразків (кров, сеча, інший матеріал згідно потреби) новонароджених, у яких виявлено позитивні результати неонатального скринінгу з регіональних медичних закладів, які є координаторами неонатального скринінгу.

2. Проведення лабораторних досліджень, які необхідні для диференціальної діагностики захворювань, включених у програму неонатального скринінгу, згідно з індивідуальною потребою.

3. Забезпечення своєчасного обстеження новонароджених з позитивними результатами з дотриманням принципу безперервності надання лабораторно-діагностичних послуг.

4. Моніторинг логістики та якості взяття біологічних зразків та надання інформації координаторам неонатального скринінгу в регіонах (регіональним медико-генетичним закладам) про дефектуру.

5. Внесення результатів досліджень, в тому числі повторних, до медичної або лабораторної інформаційної системи, підключеної до електронної системи охорони здоров'я (ЕСОЗ).

6. Інформування координаторів неонатального скринінгу про результат підтверджуючої діагностики.

7. Інформування регіонального референсного центру (відповідно до нозології) про позитивний результат скринінгу.

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 «Неонатальний скринінг», 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 19² 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 39¹ 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	48	«Неонатальний скринінг»									

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 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 4¹ 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

Підстави надання послуги: направлення на проведення лабораторного дослідження зразка крові новонародженого за програмою розширеного масового скринінгу новонароджених.

Додаткові підстави надання послуги: Експертна діагностика неонатального скринінгу

направлення на проведення лабораторного дослідження отриманого біологічного матеріалу (кров, сеча, інший матеріал згідно потреби) новонародженого з позитивним результатом скринінгу, за наявності заповненої інформаційної форми, з будь якого регіону України,

направлений регіональним медичним закладом, який є координатором неонатального скринінгу, дані про який внесено у медичну або лабораторну інформаційну систему, які підключена до електронної системи охорони здоров'я (ЕСОЗ).

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність лабораторних приміщень для виконання лабораторних досліджень, зокрема:

а. сектор імунофлюоресцентного аналізу, який включає приміщення пробопідготовки (вода, УФ-опромінення), апарату (вентиляція, клімат-контроль, інтернет);

б. молекулярно-генетичний сектор, який включає приміщення передбоксу пробопідготовки (вода, УФ-опромінення), пробопідготовки (припливно-витяжна вентиляція, УФ-опромінення), передбоксу апаратної (вода, УФ-опромінення), апарату (припливно-витяжна вентиляція, інтернет, УФ-опромінення);

с. сектор хроматомаспектрометрії, який включає приміщення пробопідготовки (вода, УФ-опромінення, витяжна шафа) та апарату (вентиляція, клімат-контроль, інтернет);

д. загальні приміщення, які включають приміщення прийому біоматеріалу (вода, УФ-опромінення, інтернет), зберігання реагентів (вентиляція, клімат-контроль), аналізу результатів (вентиляція, клімат-контроль, інтернет), кімнату для персоналу (вентиляція, клімат-контроль).

2. Забезпечення наявності спеціального лабораторного обладнання, яке вимагає програма розширеного масового неонатального скринінгу, відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення.

3. Забезпечення наявності реагентів для проведення лабораторного дослідження за програмою розширеного масового неонатального скринінгу новонароджених:

а. тест-набір для визначення фенілаланіну в зразках крові, висушених на фільтрувальному папері для скринінгу новонароджених на фенілкетонурію;

б. тест-набір для визначення тиреотропіну в зразках крові, висушених на фільтрувальному папері для скринінгу новонароджених на вроджений гіпотиреоз;

с. тест-набір для визначення імунореактивного трипсиногену в зразках крові, висушених на фільтрувальному папері для скринінгу новонароджених на муковісцидоз;

д. тест-набір для визначення 17-гідроксипрогестерону в зразках крові, висушених на фільтрувальному папері для скринінгу новонароджених на адреногенітальний синдром;

е. тест-набір для визначення GALT в зразках крові, висушених на фільтрувальному папері для скринінгу новонароджених на галактоземію;

ф. тест-набір для скринінгу спінальної м'язової атрофії при визначенні делецій SMN1 важкого комбінованого імунодефіциту при визначенні TREC і KREC в зразках крові новонароджених, висушених на фільтрувальному папері;

г. тест-набір для визначення амінокислот, вільного карнітину, ацилкарнітину та інших аналітів методом тандемної мас-спектрометрії в зразках крові, висушених на фільтрувальному папері для скринінгу новонароджених на вроджені метаболічні порушення;

h. інших витратних матеріалів, необхідних для проведення розширеного масового неонатального скринінгу.

4. Забезпечення проведення дослідження отриманих зразків крові новонароджених з підпорядкованих регіонів та надання лабораторно-діагностичних послуг, зокрема проведення лабораторних досліджень, зокрема, повторних у сухих плямах крові відповідно до Переліку захворювань за програмою розширеного масового неонатального скринінгу:

- a. адреногенітальний синдром;
- b. біотинідазна недостатність;
- c. вроджений гіпотиреоз;
- d. галактоземія I типу;
- e. глутарова ацидурія I типу;
- f. глутарова ацидурія II типу;
- g. дефіцит середньоланцюгової ацил-КоА-дегідрогенази (MCAD);
- h. дефіцит довголанцюгової гідроксиацил-КоА-дегідрогенази (LCHAD);
- i. дефіцит дуже довголанцюгової ацил-КоА-дегідрогенази (VLCAD);
- j. дефіцит трифункціонального білка;
- k. дефіцит HMG-ліази;
- l. ізовалеріанова ацидурія;
- m. лейциноз (хвороба "кленового сиропу");
- n. метілмалонова ацидурія;
- o. муковісцидоз;
- p. первинний карнітиновий дефіцит;
- q. пропіонова ацидурія;
- r. спінальна м'язова атрофія;
- s. тирозинемія I типу;
- t. тяжкий комбінований імунodefіцит (SCID);
- u. фенілкетонурія та інші гіперфенілаланінемії.

5. Здійснення контролю за дотриманням процедури взяття та термінів відправлення зразків крові надавачами медичних послуг у підпорядкованих регіонах відповідно до порядку проведення розширеного масового скринінгу новонароджених.

6. Наявність затверджених стандартно-операційних процедур зі скринінгу та лабораторної діагностики орфанних хвороб, які включені до програми розширеного масового неонатального скринінгу новонароджених.

7. Забезпечення взаємодії з надавачами медичних послуг у підпорядкованих регіонах, а також з експертним центром неонатального скринінгу.

8. Організація та забезпечення системи управління якістю лабораторних досліджень при виконанні розширеного масового неонатального скринінгу у підпорядкованих регіонах.

9. Забезпечення взаємодії між регіональними центрами неонатального скринінгу, визначеними МОЗ.

Додаткові вимоги до організації надання послуги: Експертна діагностика неонатального скринінгу

1. Наявність лабораторних приміщень, відповідних виконуваним необхідним методам та обсягам лабораторних досліджень, які вимагає експертна діагностика неонатального скринінгу та вимогам діючих нормативних документів та міжнародних стандартів, зокрема мінімального переліку приміщень:

а. сектор імунофлюоресцентного аналізу, який включає приміщення пробопідготовки (вода, УФ-опромінення), апаратну (вентиляція, клімат-контроль, інтернет, площа не менше 16 м²);

б. молекулярно-генетичний сектор, який включає приміщення передбокса приміщення для чистих сумішей (вода, УФ-опромінення), приміщення для чистих сумішей (припливно-витяжна вентиляція, УФ-опромінення), передбокса пробопідготовки (вода, УФ-опромінення), пробопідготовки (припливно-витяжна вентиляція, УФ-опромінення), передбоксу апаратної (вода, УФ-опромінення), апаратну (припливно-витяжна вентиляція, інтернет, УФ-опромінення), приміщення для сиквенування (інтернет, вода, УФ-опромінення);

с. сектор хроматомаспектрометрії, який включає приміщення пробопідготовки (вода, УФ-опромінення, витяжна шафа) та апаратну (вентиляція, клімат-контроль, інтернет, площа не менше 24 м²);

д. сектор газової хроматографії-маспектрометрії, який включає приміщення пробопідготовки (вода, УФ-опромінення, витяжна шафа) та апаратну (вентиляція, клімат-контроль, інтернет, площа не менше 24 м²);

е. загальні приміщення, які включають приміщення прийому біоматеріалу (вода, УФ-опромінення, інтернет), зберігання реагентів (вентиляція, клімат-контроль, площа не менше 16 м²), аналізу результатів (вентиляція, клімат-контроль, інтернет), кімнату для персоналу (вентиляція, клімат-контроль).

2. Забезпечення наявності спеціального лабораторного обладнання в достатній кількості для виконання необхідних методів та обсягу лабораторних досліджень, які вимагає експертна діагностика захворювань, включених у програму неонатального скринінгу та відповідають сучасному рівню розвитку лабораторних технологій відповідно вимогам діючих нормативних документів та стандартів.

3. Забезпечення організації проведення експертного дослідження отриманих біологічних зразків дітей з усіх регіонів та надання лабораторно-діагностичних послуг, зокрема проведення лабораторних досліджень відповідно до вимог стандартів надання медичної допомоги для захворювань, включених у програму неонатального скринінгу.

4. Здійснення контролю за дотриманням процедури взяття та термінів відправлення біологічних зразків закладами охорони здоров'я, які виконують функцію координаторів неонатального скринінгу в усіх регіонах.

5. Наявність впроваджених клінічних стандартів та рекомендацій з лабораторної діагностики по орфанним хворобам, що включені до програми розширеного масового неонатального скринінгу новонароджених.

6. Забезпечення типу, кваліфікації та навичок співробітників експертного центру неонатального скринінгу, відповідних для виконання необхідних методів та обсягу лабораторних досліджень, використання яких для диференційної діагностики захворювань, що включені у програму масового неонатального скринінгу, регламентоване національними та міжнародними стандартами надання медичної допомоги.

7. Наявність системи забезпечення якості лабораторних досліджень та біологічної безпеки, плану управління якістю відповідно до діючих стандартів, нормативних документів (відповідно до вимог ДСТУ EN ISO 15189:2015), свідоцтва про метрологічну атестацію.

8. Забезпечення взаємодії та наявності договорів з медико-генетичними закладами (відповідальними координаторами скринінгу новонароджених) у регіонах.

9. Наявність та внесення даних про результати експертної діагностики до медичної або лабораторної інформаційної системи, підключеної до електронної системи охорони здоров'я (ЕСОЗ) та забезпечення управління, захисту та обміну медичними та лабораторними даними за допомогою лабораторної інформаційної систем.

10. Забезпечення передачі письмової інформації про результати експертної діагностики до медико-генетичного закладу, який є відповідальний координатором скринінгу новонароджених у регіоні, та до відповідного референтного орфанного центру.

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

a. Лікар-лаборант-генетик та/або лікар-лаборант з клінічної біохімії, та/або лікар-лаборант, та/або генетик, та/або біохімік, та/або біолог – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом та пройшли підготовку (тренінги або тематичне удосконалення) щонайменше за однією з лабораторних технологій, які використовуються для досліджень за програмою розширеного масового неонатального скринінгу орфанних хвороб (імунофлюоресцентний аналіз та/або полімеразна ланцюгова реакція з детекцією у реальному часі, та/або рідинна хроматографія – масспектрометрія).

b. Фельдшер-лаборант – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах (додатково до основних вимог): Експертна діагностика неонатального скринінгу

a. Лікар-лаборант-генетик або біолог – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом та пройшли підготовку щонайменше за однією з лабораторних технологій, які використовуються для досліджень за програмою масового неонатального скринінгу орфанних хвороб (імунофлюоресцентний аналіз, полімеразна ланцюгова реакція з детекцією у реальному часі та рідинна хроматографія - масспектрометрія);

b. Фельдшер-лаборант – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

a. автоматизована система в комплекті з програмним забезпеченням для проведення скринінгу новонароджених із сухих плям крові – щонайменше 2;

b. автоматизований панчер у комплекті з програмним забезпеченням для вибивання дисків зі зразків крові новонароджених, висушених на фільтрувальному папері – щонайменше 2;

c. аналізатор порушень метаболізму на базі системи автоматичного екстрагування з сухих плям крові з прямим введенням у мас-селективний детектор у складі 1, 2 та 3;

d. система ПЛР у реальному часі в комплекті з ПК (ноутбук), принтером та блоком безперебійного живлення – щонайменше 2;

e. шафа лабораторна з ламінарним потоком (2 клас захисту), на підставці – щонайменше 2;

- f. набір дозаторів одноканальних змінного об'єму, які можуть автоклавуватись (0,1 - 10 мкл, 10 - 100 мкл, 100 - 1000 мкл) зі штативом – щонайменше 6;
- g. 8-канальний дозатор піпеточний 30 - 300 мкл, автоклавуємий – щонайменше 6;
- h. термошейкер для планшетів – щонайменше 6;
- i. лабораторна центрифуга в комплекті з ротором для двох стандартних 96-лункових мікропланшетів – щонайменше 4;
- j. система очистки води, яка виробляє воду II класу;
- k. холодильник, який забезпечує підтримання внутрішньої температури на рівні $+4^{\circ}\text{C}$ об'ємом 1400 л – щонайменше 4;
- l. морозильна камера, яка забезпечує підтримання внутрішньої температури на рівні -25°C об'ємом 400 л;
- m. центрифуга лабораторна – щонайменше 2;
- n. система автоматичної підготовки ПЛР суміші;
- o. робот-дозатор для піпетування – щонайменше 2;
- p. система для виконання потового тесту – щонайменше 2;
- q. станція для автоматичної екстракції нуклеїнових кислот.

Додаткові вимоги до переліку обладнання: Експертна діагностика неонатального скринінгу

- 1. У закладі:
 - a. система для хромосомного мікроматричного аналізу – щонайменше 1;
 - b. комплект обладнання для проведення аналізу методом ВЕРХ/МС/МС – щонайменше 1;
 - c. комплект обладнання для проведення аналізу методом ВЕРХ/МС/МС експертного класу – щонайменше 1;
 - d. газовий хроматограф з маспектрометричним детектором, одноквадрупольним мас-детектором – щонайменше 1;
 - e. генетичний аналізатор/секвенатор 8 капілярів – щонайменше 1;
 - f. високошвидкісний секвенатор наступного покоління з автоматичною роботизованою станцією пробоподготовки чіпів – щонайменше 1;
 - g. система автоматичного виділення НК – щонайменше 1;
 - h. термоблок (96-Well Block) для системи реал-тайм – щонайменше 2;
 - i. система реал-тайм ПЛР – щонайменше 1;
 - j. ампліфікатор з 3-ма блоками на 32 зразки – щонайменше 3;
 - k. ампліфікатор на 96 зразків – щонайменше 5;
 - l. багатоканальний спектрофотометр-флюориметр – щонайменше 1;
 - m. спектрофотометр для вимірювання концентрації ДНК – щонайменше 1;
 - n. флюориметр для мікрострипів – щонайменше 1;
 - o. ультрафіолетові бокси для проведення ПЛР – щонайменше 9;
 - p. ламінарно-потоква шафа II класу біологічної безпеки – щонайменше 1;
 - q. флюоресцентний інвертований мікроскоп – щонайменше 1;

- г. мікроскоп з фазовим контрастом для морфологічного дослідження – щонайменше 1;
- с. мікроскоп морфологічний – щонайменше 2;
- т. автоматизована станція сканування на 8 скелець для пошуку метафаз – щонайменше 1;
- у. центрифуга з плащечним ротором – щонайменше 2;
- в. центрифуга з кутовим ротором на пробірки 1,5-2 мл та 10-15 мл – щонайменше 1;
- х. центрифуга з кошиковим ротором на пробірки 10-15 мл і запасним кошиковим ротором – щонайменше 2;
- у. центрифуга-вортекс – щонайменше 22;
- з. мульти-вортекс – щонайменше 9;
- аа. центрифуга – щонайменше 10;
- bb. рН-метр – щонайменше 3;
- сс. термошейкер плащечний на 2 плашки з підогрівом – щонайменше 3;
- dd. термошейкер з охолодженням для мікропробірок и ПЛР планшетів – щонайменше 2;
- ее. термошейкер для мікропробірок и ПЛР планшетів – щонайменше 1;
- ff. термостат твердотільний – щонайменше 7;
- gg. аспіратор з сосудом-пасткою – щонайменше 2;
- hh. вакуумний концентратор з різними насадками – щонайменше 3;
- ii. ваги електронні аналітичні лабораторні – щонайменше 1;
- jj. деіонізатор – щонайменше 1;
- kk. лабораторний холодильник/морозильник+1...+10°C/-18...-25°C – щонайменше 9;
- ll. морозильна камера лабораторна – щонайменше 3;
- mm. низькотемпературна морозильна камера – щонайменше 3;
- nn. комплект одно-канальних дозаторів змінного об'єму kit1 – щонайменше 3;
- oo. комплект одно-канальних дозаторів змінного об'єму kit2 – щонайменше 6;
- pp. комплект одно-канальних дозаторів змінного об'єму kit3 – щонайменше 1;
- qq. комплект одно-канальних дозаторів змінного об'єму kit4 – щонайменше 6;
- rr. дозатор автоматичний восьмиканальний змінного об'єму 1-10 мкл – щонайменше 4;
- ss. дозатор автоматичний восьмиканальний змінного об'єму 10-100 мкл – щонайменше 4;
- tt. дозатор автоматичний восьмиканальний змінного об'єму 5-50 мкл – щонайменше 4;
- uu. морозильна камера до -30 С на 400-500 л – щонайменше 2;
- vv. гематологічний аналізатор 3-диф – щонайменше 1;
- ww. устрійство для електрофореза – щонайменше 1;
- xx. високошвидкісний шейкер для планшетів і пробірок – щонайменше 3.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за лікарською спеціальністю генетика лабораторна.

Додаткові інші вимоги: Експертна діагностика неонатального скринінгу

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності господарської діяльності з медичної практики за лікарською спеціальністю клінічна лабораторна діагностика.

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. Отримання та реєстрація зразків крові новонароджених, зокрема, повторно взятих, з підпорядкованих регіональному центру неонатального скринінгу регіонів.

- a. ацилкарнітини;
- b. амінокислоти;
- c. 17 α -гідроксипрогестерон (17-ОПГ);
- d. імунореактивний трипсин (ІРТ);
- e. тиреотропний гормон (ТТГ);
- f. активність галактозо-1-фосфат уридилтрансферази (GALT);
- g. активність біотинідази;
- h. виявлення делеції екзона 7 у гені SMN1;

i. виявленні зміни кількості специфічних кільцевих ДНК, які утворюються при рекомбінації рецепторів Т- та В-лімфоцитів (TREC та KREC), для діагностики захворювань відповідно до Переліку захворювань, які включені до програми розширеного масового скринінгу новонароджених:

- a. адреногенітальний синдром;
- b. біотинідазна недостатність;
- c. вроджений гіпотиреоз;
- d. галактоземія I типу;
- e. глютарова ацидурія I типу;
- f. глютарова ацидурія II типу;
- g. дефіцит середньоланцюгової ацил-КоА-дегідрогенази (MCAD);
- h. дефіцит довголанцюгової гідроксиацил-КоА-дегідрогенази (LCHAD);
- i. дефіцит дуже довголанцюгової ацил-КоА-дегідрогенази (VLCAD);
- j. дефіцит трифункціонального білка;
- k. дефіцит HMG-ліази;
- l. ізовалеріанова ацидурія;
- m. лейциноз (хвороба "кленового сиропу");
- n. метілмалонова ацидурія;
- o. муковісцидоз;
- r. первинний карнітиновий дефіцит;

- q. пропіонова ацидурия;
- г. спінальна м'язова атрофія;
- s. тирозинемія I типу;
- t. тяжкий комбінований імунodefіцит (SCID);
- u. фенілкетонурія та інші гіперфенілаланінемії.

2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема, повторних, у сухих плямах крові, зокрема:

3. Проведення моніторингу логістики та якості взяття зразків крові новонароджених у ЗОЗ та надання інформації медико-генетичним закладам, які визначені МОЗ відповідальними координаторами скринінгу новонароджених у регіонах, про дефектуру.

4. Інформування експертного центру неонатального скринінгу та медико-генетичних закладів, які визначені МОЗ відповідальними координаторами скринінгу новонароджених у регіонах, про сумнівний/позитивний результат скринінгу відповідно до порядку проведення розширеного масового скринінгу новонароджених.

Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація): Експертна діагностика неонатального скринінгу

1. Отримання та реєстрація біологічних зразків (кров, сеча, інший матеріал згідно потреби) новонароджених, у яких виявлено позитивні результати неонатального скринінгу з регіональних медичних закладів, які є координаторами неонатального скринінгу.

2. Проведення лабораторних досліджень, які необхідні для диференціальної діагностики захворювань, включених у програму неонатального скринінгу, згідно з індивідуальною потребою.

3. Забезпечення своєчасного обстеження новонароджених з позитивними результатами з дотриманням принципу безперервності надання лабораторно-діагностичних послуг.

4. Моніторинг логістики та якості взяття біологічних зразків та надання інформації координаторам неонатального скринінгу в регіонах (регіональним медико-генетичним закладам) про дефектуру.

5. Внесення результатів досліджень, в тому числі повторних, до медичної або лабораторної інформаційної системи, підключеної до електронної системи охорони здоров'я (ЕСОЗ).

6. Інформування координаторів неонатального скринінгу про результат підтверджуючої діагностики.

7. Інформування регіонального референсного центру (відповідно до нозології) про позитивний результат скринінгу.

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
«Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у стаціонарних умовах»
від 9 січня 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 16 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 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).

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*. 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 лікуючого лікаря, зокрема, лікаря фізичної та реабілітаційної медицини; переведення з іншого закладу/клінічного підрозділу ЗОЗ.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення проведення первинного, етапних, заключного реабілітаційних обстежень лікарем фізичної та реабілітаційної медицини, іншими спеціалістами (у разі потреби) та фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.

2. Забезпечення складання індивідуального реабілітаційного плану та програм терапій фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди та здійснення контролю за їх виконанням.

3. У разі потреби пацієнта в первинному протезуванні та ортезуванні до складу мультидисциплінарної реабілітаційної команди долучається протезист-ортезист, який працює в реабілітаційному закладі, реабілітаційному відділенні, підрозділі закладу охорони здоров'я, або надає реабілітаційну допомогу на підставі укладеного договору між реабілітаційним закладом, що має у своєму штаті таких фахівців, та закладом охорони здоров'я, в якому розміщується відповідне реабілітаційне відділення, підрозділ.

4. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених у специфікаціях, у закладі або на умовах договору підряду.

5. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених у специфікаціях, у закладі або на умовах договору підряду.

6. Забезпечення консультивання пацієнтів іншими спеціалістами та фахівцями у сфері охорони здоров'я.

7. Надання реабілітаційної допомоги високого обсягу (три та більше годин реабілітації на добу) пацієнтам, які потребують реабілітації в стаціонарних умовах, упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

8. Забезпечення підбору, налаштування та навчання користуванню допоміжними засобами реабілітації.

9. Забезпечення дотримання реабілітаційного маршруту пацієнтів, які потребують реабілітаційної допомоги, відповідно до галузевих стандартів, видача електронного направлення на подальший цикл реабілітації (у разі потреби) після завершення поточного циклу реабілітаційної допомоги, що надавався в стаціонарних умовах, та обов'язкове інформування пацієнтів про можливі маршрути.

10. Забезпечення переведення за потреби пацієнтів в інші заклади (підрозділи) для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.

11. Забезпечення цілодобового медсестринського догляду.

12. Оцінювання болю та своєчасне знеболення (ненаркотичними знеболювальними препаратами) пацієнтів за наявності показань на всіх етапах надання їм реабілітаційної допомоги.

13. Інформування пацієнтів та/або законного представника щодо можливостей профілактики, лікування та реабілітації, залучення пацієнтів до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження індивідуального реабілітаційного плану з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

14. Забезпечення проведення регулярних зборів (щонайменше щотижня) мультидисциплінарної реабілітаційної команди, на яких за результатами реабілітаційного обстеження пацієнтів фахівцями з реабілітації розробляється, затверджується або змінюється індивідуальний реабілітаційний план, оцінюється виконання плану і здійснюється його коригування.

15. Забезпечення роботи соціального працівника у складі мультидисциплінарної реабілітаційної команди.

16. Забезпечення взаємодії з нереабілітаційними відділеннями та підрозділами закладу, окремими медичними працівниками, які надають медичну допомогу в закладі, з метою надання консультативної та методологічної підтримки з питань обмежень повсякденного функціонування/життєдіяльності пацієнтів та з питань надання їм реабілітаційної допомоги.

17. Забезпечення консультативної та методологічної підтримки пацієнтів, які потребують реабілітації, членів їх сімей, інших осіб, які здійснюють догляд, з питань обмежень повсякденного функціонування/життєдіяльності та надання реабілітаційної допомоги.

18. Забезпечення взаємодії 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.

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

20. Забезпечення безперервного професійного розвитку спеціалістів та фахівців з реабілітації згідно із законодавством.

21. Здійснення постійного контролю ефективності наданої реабілітаційної допомоги та застосування допоміжних засобів реабілітації шляхом збору, обробки, аналізу, зберігання та передачі інформації, яку внесено до медичних записів індивідуального реабілітаційного плану особи, яка потребує реабілітації, та медичної інформаційної системи закладу.

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

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

24. 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 та реабілітаційної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

25. 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.

26. 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.

27. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

28. 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.

29. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами відповідно до вимог чинного законодавства.

30. 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.

Додаткові вимоги до організації надання реабілітаційної допомоги:

1. Забезпечення (за потреби) догляду та/або лікування за післяопераційними ранами, куксами в закладі.

2. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених у додаткових вимогах специфікації, у закладі або на умовах договору підряду.

3. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених у додаткових вимогах специфікації, у закладі або на умовах договору підряду.

4. Забезпечення надання реабілітаційної допомоги високого обсягу (три та більше годин) пацієнтам, які потребують реабілітації, протягом післягострого періоду відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

5. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду.

Вимоги до організації стаціонарного відділення для надання реабілітаційної допомоги:

1. Наявність стаціонарного реабілітаційного відділення для надання реабілітаційної допомоги (щонайменше 20 реабілітаційних ліжок).

2. Наявність кабінету асистивних технологій.

3. Наявність приміщень для проведення фізичної терапії – зал (зали) фізичної терапії та кабінет (кабінети) для надання індивідуальної реабілітаційної допомоги з фізичної терапії.

4. Наявність приміщень для проведення ерготерапії – зал ерготерапії та кабінет (кабінети) для надання індивідуальної реабілітаційної допомоги з ерготерапії.

5. Наявність кабінету для надання індивідуальної реабілітаційної допомоги з терапії мови та мовлення.

6. Наявність кабінету для надання психологічної допомоги.

7. Наявність приміщення для забезпечення організації загальної середньої освіти (у разі надання реабілітаційної допомоги особам віком до 18 років, які потребують реабілітації, та дітям з інвалідністю).

8. Наявність просторого туалету та душу, обладнаного для осіб, які користуються кріслами колісними, достатньо просторого для одночасного перебування пацієнта та фахівця з реабілітації, який надає реабілітаційну допомогу.

9. Наявність облаштованого робочого місця для соціального працівника.

Додаткові вимоги до організації стаціонарного відділення для надання реабілітаційної допомоги:

1. Забезпечення проведення ультразвукових та електрофізіологічних (електронеуромиографія) методів дослідження в реабілітації в закладі за місцем надання реабілітаційної допомоги.

1. Наявність приміщення, простору або території для навчання навичкам користування кріслом колісним.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців у сфері охорони здоров'я, які працюють на посадах:

1. За місцем надання послуг:

a. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Фізичний терапевт – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

d. Ерготерапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

e. Асистент фізичного терапевта – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, загальна кількість яких не може бути більшою кількості фізичних терапевтів.

f. Асистент ерготерапевта - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, загальна кількість яких не може бути більшою кількості ерготерапевтів.

Терапевт мови та мовлення (логопед) - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

g. Сестра медична (брат медичний) та/або сестра медична (брат медичний) з реабілітації – щонайменше 8 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ (ОДНА АДМІНІСТРАТИВНА ОДИНИЦЯ):

a. Лікар-ортопед-травматолог та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Лікар-невропатолог та/або лікар-невролог дитячий – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Лікар-педіатр – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які надають реабілітаційну допомогу дітям від трьох років).

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання послуг:

відповідність Вимогам до спеціалістів та кількості фахівців у сфері охорони здоров'я, які працюють на посадах за місцем надання послуг (основні вимоги).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Лікар-педіатр – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи (для ЗОЗ, які надають реабілітаційну допомогу дітям від трьох років).

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг відповідно до напрямку реабілітації:

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), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 10 л/хв – 2;

с. електрокардіограф багатоканальний;

д. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

е. протипролежневі матраци – щонайменше 6 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 4);

ф. функціональне ліжко – щонайменше 20 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 4);

г. пристрій для підняття пацієнтів у ліжку – щонайменше 1;

х. протипролежневі подушки – щонайменше 6 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 4);

і. аспіратор (відсмоктувач);

й. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 2;

к. крісло для душа – щонайменше 3 (у разі відсутності обладнаної душевої кімнати);

л. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 6;

м. пульсоксиметр – щонайменше 4;

н. термометр безконтактний;

о. глюкометр;

р. широка кушетка з регуляцією по висоті – щонайменше 3;

қ. допоміжні засоби реабілітації для забезпечення мобільності різного типу і розміру відповідно з розподілом для дорослих та дітей – крісла колісні, палиці, милиці, ходунки; засоби альтернативної комунікації (комунікативні дошки, книги, пристрої);

г. стандартизовані тести та нестандартизовані набори для проведення терапевтичного оцінювання;

с. стілець-туалет – щонайменше 6 (у разі відсутності обладнаної санітарної кімнати у кожній палаті);

т. ортези, бандажі, слінги (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

у. засоби для позиціонування різних форм та розмірів;

в. обладнання, матеріали та засоби для відновлення участі в активностях повсякденного життя, включаючи відновлення когнітивних функцій (зокрема, допоміжне обладнання) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

w. м'ячі (футболи) різного розміру і форми;

х. степ-платформи;

у. велотренажер;

z. обладнання для функціональної електростимуляції при наданні реабілітації дорослому населенню (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

aa. шведська стінка;

bb. механічний та/або автоматичний ротор для тренування верхніх та нижніх кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

dd. реабілітаційна бігова доріжка;

ee. багатофункціональний комплекс реабілітації (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

ff. модуль активної реабілітації (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

gg. комплект гумових джгутів, гантелі, обтяжувачі, терапевтичні еластичні стрічки, терапевтичний пластилін;

hh. реабілітаційні пояси для страхування пацієнтів під час ходьби – щонайменше 4;

ii. обладнання для оцінювання та відновлення сенсорних та рухових функцій верхньої кінцівки (зокрема, гоніометри, динамометри, пінчметри, комплекти обтяжувачів на руки різної ваги, комплекти кілець, конусів, прищіпок, терапевтичний пластилін, еспандери, еластичні стрічки тощо) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

jj. допоміжне обладнання для дотягування та хапання, одягання/роздягання та адаптивний одяг;

kk. матеріали та засоби для відновлення і розвитку ігрових, соціальних навичок та навичок самообслуговування (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

ll. вертикалізатори різних типів та розмірів (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

mm. адаптивні засоби та матеріали для розвитку навичок ковтання, годування та приготування їжі (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

nn. поручні реабілітаційні вздовж залу та/або бруси реабілітаційні у залі фізичної терапії;

oo. бруси реабілітаційні з перешкодами (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

pp. напівсфера балансувальна на платформі – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

qq. подушка балансир – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

rr. тренажер для збільшення сили та об'єму рухів у суглобах кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

ss. обладнання, іграшки та/або матеріали для сенсорної стимуляції та розвитку рухових навичок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

tt. настінне дзеркало та/або мобільне дзеркало на коліщатах (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

uu. меблі та матеріали у залі ерготерапії чи іншому доступному приміщенні, що симулюють облаштування житлового помешкання для відновлення участі в активностях повсякденного життя (шафи, стіл, стілець, комп'ютер, телефон, дошка для прасування, праска, великий настінний годинник, календар, книги, газети, журнали тощо) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейрореабілітації);

vv. кухня та кухонні матеріали для відновлення участі в інструментальній активності повсякденного життя (мийка, плита, мікрохвильова піч, холодильник, набір ерготерапевтичного посуду, чайник електричний) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейрореабілітації).

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг відповідно до напряму реабілітації:

a. пристрій для підняття пацієнтів у ліжку – щонайменше 1 додатково до основного переліку щонайменше 1 додатково до основного переліку на кожні 20 додаткових ліжок;

b. механічний та/або автоматичний ротор для тренування верхніх та нижніх кінцівок для лежачих хворих на кожні 10 додаткових ліжок;

c. механічний та/або автоматичний ротор для тренування гомілковостопних та колінних суглобів на кожні 10 додаткових ліжок;

d. механічний та/або автоматичний ротор для тренування променево-зап'ясткових та ліктьових суглобів на кожні 10 додаткових ліжок.

2. У ЗОЗ:

a. система ультразвукової візуалізації з можливістю проведення доплерографії;

b. електроміограф для електрофізіологічних методів дослідження в реабілітації.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина.

2. Будівля, що відповідає вимогам ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд».

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 первинного, етапних, заключного реабілітаційного обстеження лікарем фізичної та реабілітаційної медицини, іншими спеціалістами (у разі потреби) та фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.

2. Встановлення реабілітаційного діагнозу, складання індивідуального реабілітаційного плану та програм терапій фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.

3. Здійснення моніторингу клінічного стану пацієнта/пацієнтки, поточного контролю за виконанням індивідуального реабілітаційного плану та його коригування відповідно до отриманих змін за результатами реабілітаційного обстеження.

4. Визначення реабілітаційного прогнозу мультидисциплінарною реабілітаційною командою за результатами реабілітаційного обстеження для складання індивідуального реабілітаційного плану пацієнта/пацієнтки та планування подальшого реабілітаційного маршруту пацієнта/пацієнтки.

5. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:

а. розгорнутий клінічний аналіз крові;

б. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

с. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

6. Проведення необхідних інструментальних обстежень.

7. Консультування пацієнта/пацієнтки лікарями інших спеціальностей.

8. Надання реабілітаційної допомоги пацієнту/пацієнтці, який/яка потребує реабілітації в стаціонарних умовах, упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

9. Забезпечення цілодобового медсестринського догляду.

10. Своєчасне знеболення на всіх етапах реабілітації: цілодобовий доступ до знеболювальних засобів.

11. Переведення за потреби пацієнта/пацієнтки в інші заклади (підрозділи) для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.

12. Організація навчання пацієнта/пацієнтки/родини/доглядачів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах реабілітаційної допомоги.

13. Оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність, про необхідність забезпечення допоміжними засобами реабілітації та направлень на медико-соціальну експертну комісію та/або лікарсько-консультативну комісію.

14. Забезпечення харчуванням та (у разі потреби) харчовими продуктами для спеціальних медичних цілей.

15. Забезпечення надання реабілітаційної допомоги телемедичними засобами відповідно до вимог чинного законодавства.

16. 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.

Додаткові вимоги до обсягу реабілітаційної допомоги пацієнту/пацієнтці в післягострому періоді, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація):

1. Надання реабілітаційної допомоги високого обсягу (три та більше годин) пацієнту/пацієнтці, який/яка потребує реабілітації, упродовж післягострого періоду відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

2. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:

a. біохімічний аналіз крові (загальний білок, креатинін, сечовина, С-реактивний білок та ін.);

b. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення інструментальних обстежень у закладі, зокрема:

a. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;

b. електрофізіологічні дослідження (електронейроміографія);

c. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

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 «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у стаціонарних умовах», 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 19² 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 39¹ 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	53	«Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у стаціонарних умовах»									

1.2. Підприємства, 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 4¹ 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 лікуючого лікаря, зокрема, лікаря фізичної та реабілітаційної медицини;
переведення з іншого закладу/клінічного підрозділу ЗОЗ.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення проведення первинного, етапних, заключного реабілітаційних обстежень лікарем фізичної та реабілітаційної медицини, іншими спеціалістами (у разі потреби) та фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
2. Забезпечення складання індивідуального реабілітаційного плану та програм терапій фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди та здійснення контролю за їх виконанням.
3. У разі потреби пацієнта в первинному протезуванні та ортезуванні до складу мультидисциплінарної реабілітаційної команди долучається протезист-ортезист, який працює в реабілітаційному закладі, реабілітаційному відділенні, підрозділі закладу охорони здоров'я, або надає реабілітаційну допомогу на підставі укладеного договору між реабілітаційним закладом, що має у своєму штаті таких фахівців, та закладом охорони здоров'я, в якому розміщується відповідне реабілітаційне відділення, підрозділ.
4. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених у специфікаціях, у закладі або на умовах договору підряду.
5. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених у специфікаціях, у закладі або на умовах договору підряду.
6. Забезпечення консультування пацієнтів іншими спеціалістами та фахівцями у сфері охорони здоров'я.
7. Надання реабілітаційної допомоги високого обсягу (три та більше годин реабілітації на добу) пацієнтам, які потребують реабілітації в стаціонарних умовах, упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.
8. Забезпечення підбору, налаштування та навчання користуванню допоміжними засобами реабілітації.
9. Забезпечення дотримання реабілітаційного маршруту пацієнтів, які потребують реабілітаційної допомоги, відповідно до галузевих стандартів, видача електронного направлення на подальший цикл реабілітації (у разі потреби) після завершення поточного циклу реабілітаційної допомоги, що надавався в стаціонарних умовах, та обов'язкове інформування пацієнтів про можливі маршрути.
10. Забезпечення переведення за потреби пацієнтів в інші заклади (підрозділи) для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.
11. Забезпечення цілодобового медсестринського догляду.
12. Оцінювання болю та своєчасне знеболення (ненаркотичними знеболювальними препаратами) пацієнтів за наявності показань на всіх етапах надання їм реабілітаційної допомоги.
13. Інформування пацієнтів та/або законного представника щодо можливостей профілактики, лікування та реабілітації, залучення пацієнтів до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження індивідуального реабілітаційного плану з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
14. Забезпечення проведення регулярних зборів (щонайменше щотижня) мультидисциплінарної реабілітаційної команди, на яких за результатами реабілітаційного обстеження пацієнтів фахівцями з реабілітації розробляється, затверджується або змінюється індивідуальний реабілітаційний план, оцінюється виконання плану і здійснюється його коригування.

15. Забезпечення роботи соціального працівника у складі мультидисциплінарної реабілітаційної команди.

16. Забезпечення взаємодії з нереабілітаційними відділеннями та підрозділами закладу, окремими медичними працівниками, які надають медичну допомогу в закладі, з метою надання консультативної та методологічної підтримки з питань обмежень повсякденного функціонування/життєдіяльності пацієнтів та з питань надання їм реабілітаційної допомоги.

17. Забезпечення консультативної та методологічної підтримки пацієнтів, які потребують реабілітації, членів їх сімей, інших осіб, які здійснюють догляд, з питань обмежень повсякденного функціонування/життєдіяльності та надання реабілітаційної допомоги.

18. Забезпечення взаємодії 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.

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

20. Забезпечення безперервного професійного розвитку спеціалістів та фахівців з реабілітації згідно із законодавством.

21. Здійснення постійного контролю ефективності наданої реабілітаційної допомоги та застосування допоміжних засобів реабілітації шляхом збору, обробки, аналізу, зберігання та передачі інформації, яку внесено до медичних записів індивідуального реабілітаційного плану особи, яка потребує реабілітації, та медичної інформаційної системи закладу.

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

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

24. 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 та реабілітаційної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

25. 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.

26. 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.

27. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

28. 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.

29. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами відповідно до вимог чинного законодавства.

30. 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.

Додаткові вимоги до організації надання реабілітаційної допомоги:

1. Забезпечення (за потреби) догляду та/або лікування за післяопераційними ранами, куксами в закладі.

2. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених у додаткових вимогах специфікації, у закладі або на умовах договору підряду.

3. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених у додаткових вимогах специфікації, у закладі або на умовах договору підряду.

4. Забезпечення надання реабілітаційної допомоги високого обсягу (три та більше годин) пацієнтам, які потребують реабілітації, протягом післягострого періоду відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

5. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду.

Вимоги до організації стаціонарного відділення для надання реабілітаційної допомоги:

1. Наявність стаціонарного реабілітаційного відділення для надання реабілітаційної допомоги (щонайменше 20 реабілітаційних ліжок).

2. Наявність кабінету асистивних технологій.

3. Наявність приміщень для проведення фізичної терапії – зал (зали) фізичної терапії та кабінет (кабінети) для надання індивідуальної реабілітаційної допомоги з фізичної терапії.

4. Наявність приміщень для проведення ерготерапії – зал ерготерапії та кабінет (кабінети) для надання індивідуальної реабілітаційної допомоги з ерготерапії.

5. Наявність кабінету для надання індивідуальної реабілітаційної допомоги з терапії мови та мовлення.

6. Наявність кабінету для надання психологічної допомоги.

7. Наявність приміщення для забезпечення організації загальної середньої освіти (у разі надання реабілітаційної допомоги особам віком до 18 років, які потребують реабілітації, та дітям з інвалідністю).

8. Наявність просторого туалету та душу, обладнаного для осіб, які користуються кріслами колісними, достатньо просторого для одночасного перебування пацієнта та фахівця з реабілітації, який надає реабілітаційну допомогу.

9. Наявність облаштованого робочого місця для соціального працівника.

Додаткові вимоги до організації стаціонарного відділення для надання реабілітаційної допомоги:

1. Забезпечення проведення ультразвукових та електрофізіологічних (електронеуроміографія) методів дослідження в реабілітації в закладі за місцем надання реабілітаційної допомоги.

1. Наявність приміщення, простору або території для навчання навичкам користування кріслом колісним.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців у сфері охорони здоров'я, які працюють на посадах:

1. За місцем надання послуг:

a. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Фізичний терапевт – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

d. Ерготерапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

e. Асистент фізичного терапевта – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, загальна кількість яких не може бути більшою кількості фізичних терапевтів.

f. Асистент ерготерапевта - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, загальна кількість яких не може бути більшою кількості ерготерапевтів.

Терапевт мови та мовлення (логопед) - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

g. Сестра медична (брат медичний) та/або сестра медична (брат медичний) з реабілітації – щонайменше 8 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ (ОДНА АДМІНІСТРАТИВНА ОДИНИЦЯ):

а. Лікар-ортопед-травматолог та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Лікар-невропатолог та/або лікар-невролог дитячий – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Лікар-педіатр – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які надають реабілітаційну допомогу дітям від трьох років).

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання послуг:

відповідність Вимогам до спеціалістів та кількості фахівців у сфері охорони здоров'я, які працюють на посадах за місцем надання послуг (основні вимоги).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Лікар-педіатр – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи (для ЗОЗ, які надають реабілітаційну допомогу дітям від трьох років).

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг відповідно до напрямку реабілітації:

а. 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), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 10 л/хв – 2;
- c. електрокардіограф багатоканальний;
- d. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- e. протипролежневі матраци – щонайменше 6 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 4);
- f. функціональне ліжко – щонайменше 20 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 4);
- g. пристрій для підняття пацієнтів у ліжку – щонайменше 1;
- h. протипролежневі подушки – щонайменше 6 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 4);
- i. аспіратор (відсмоктувач);
- j. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t) – щонайменше 2;
- k. крісло для душа – щонайменше 3 (у разі відсутності обладнаної душової кімнати);
- l. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 6;
- m. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- n. термометр безконтактний;
- o. глюкометр;
- p. широка кушетка з регуляцією по висоті – щонайменше 3;
- q. допоміжні засоби реабілітації для забезпечення мобільності різного типу і розміру відповідно з розподілом для дорослих та дітей – крісла колісні, палиці, милиці, ходунки; засоби альтернативної комунікації (комунікативні дошки, книги, пристрої);
- r. стандартизовані тести та нестандартизовані набори для проведення терапевтичного оцінювання;
- s. стілець-туалет – щонайменше 6 (у разі відсутності обладнаної санітарної кімнати у кожній палаті);
- t. ортези, бандажі, слінги (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
- u. засоби для позиціонування різних форм та розмірів;
- v. обладнання, матеріали та засоби для відновлення участі в активностях повсякденного життя, включаючи відновлення когнітивних функцій (зокрема, допоміжне обладнання) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
- w. м'ячі (футболи) різного розміру і форми;
- x. степ-платформи;
- y. велотренажер;
- z. обладнання для функціональної електростимуляції при наданні реабілітації дорослому населенню (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);

- aa. шведська стінка;
- bb. механічний та/або автоматичний ротор для тренування верхніх та нижніх кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- dd. реабілітаційна бігова доріжка;
- ee. багатофункціональний комплекс реабілітації (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- ff. модуль активної реабілітації (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- gg. комплект гумових джгутів, гантелі, обтяжувачі, терапевтичні еластичні стрічки, терапевтичний пластилін;
- hh. реабілітаційні пояси для страхування пацієнтів під час ходьби – щонайменше 4;
- ii. обладнання для оцінювання та відновлення сенсорних та рухових функцій верхньої кінцівки (зокрема, гоніометри, динамометри, пінчметри, комплекти обтяжувачів на руки різної ваги, комплекти кілець, конусів, прищіпок, терапевтичний пластилін, еспандери, еластичні стрічки тощо) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- jj. допоміжне обладнання для дотягування та хапання, одягання/роздягання та адаптивний одяг;
- kk. матеріали та засоби для відновлення і розвитку ігрових, соціальних навичок та навичок самообслуговування (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- ll. вертикалізатори різних типів та розмірів (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- mm. адаптивні засоби та матеріали для розвитку навичок ковтання, годування та приготування їжі (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- nn. поручні реабілітаційні вздовж залу та/або бруси реабілітаційні у залі фізичної терапії;
- oo. бруси реабілітаційні з перешкодами (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- pp. напівсфера балансувальна на платформі – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- qq. подушка балансир – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- rr. тренажер для збільшення сили та об'єму рухів у суглобах кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- ss. обладнання, іграшки та/або матеріали для сенсорної стимуляції та розвитку рухових навичок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- tt. настінне дзеркало та/або мобільне дзеркало на коліщатках (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- uu. меблі та матеріали у залі ерготерапії чи іншому доступному приміщенні, що симулюють облаштування житлового помешкання для відновлення участі в активностях повсякденного життя (шафи, стіл, стілець, комп'ютер, телефон, дошка для прасування, праска, великий

настінний годинник, календар, книги, газети, журнали тощо) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейрореабілітації);

vv. кухня та кухонні матеріали для відновлення участі в інструментальній активності повсякденного життя (мийка, плита, мікрохвильова піч, холодильник, набір ерготерапевтичного посуду, чайник електричний) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейрореабілітації).

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг відповідно до напрямку реабілітації:

a. пристрій для підняття пацієнтів у ліжку – щонайменше 1 додатково до основного переліку щонайменше 1 додатково до основного переліку на кожні 20 додаткових ліжок;

b. механічний та/або автоматичний ротор для тренування верхніх та нижніх кінцівок для лежачих хворих на кожні 10 додаткових ліжок;

c. механічний та/або автоматичний ротор для тренування гомілковостопних та колінних суглобів на кожні 10 додаткових ліжок;

d. механічний та/або автоматичний ротор для тренування променево-зап'ясткових та ліктьових суглобів на кожні 10 додаткових ліжок.

2. У ЗОЗ:

a. система ультразвукової візуалізації з можливістю проведення доплерографії;

b. електроміограф для електрофізіологічних методів дослідження в реабілітації.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина.

2. Будівля, що відповідає вимогам ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд».

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 первинного, етапних, заключного реабілітаційного обстеження лікарем фізичної та реабілітаційної медицини, іншими спеціалістами (у разі потреби) та фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.

2. Встановлення реабілітаційного діагнозу, складання індивідуального реабілітаційного плану та програм терапій фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.

3. Здійснення моніторингу клінічного стану пацієнта/пацієнтки, поточного контролю за виконанням індивідуального реабілітаційного плану та його коригування відповідно до отриманих змін за результатами реабілітаційного обстеження.

4. Визначення реабілітаційного прогнозу мультидисциплінарною реабілітаційною командою за результатами реабілітаційного обстеження для складання індивідуального реабілітаційного плану пацієнта/пацієнтки та планування подальшого реабілітаційного маршруту пацієнта/пацієнтки.

5. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові;

b. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

c. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

6. Проведення необхідних інструментальних обстежень.

7. Консультування пацієнта/пацієнтки лікарями інших спеціальностей.

8. Надання реабілітаційної допомоги пацієнту/пацієнтці, який/яка потребує реабілітації в стаціонарних умовах, упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

9. Забезпечення цілодобового медсестринського догляду.

10. Своєчасне знеболення на всіх етапах реабілітації: цілодобовий доступ до знеболювальних засобів.

11. Переведення за потреби пацієнта/пацієнтки в інші заклади (підрозділи) для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.

12. Організація навчання пацієнта/пацієнтки/родини/доглядачів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах реабілітаційної допомоги.

13. Оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність, про необхідність забезпечення допоміжними засобами реабілітації та направлень на медико-соціальну експертну комісію та/або лікарсько-консультативну комісію.

14. Забезпечення харчуванням та (у разі потреби) харчовими продуктами для спеціальних медичних цілей.

15. Забезпечення надання реабілітаційної допомоги телемедичними засобами відповідно до вимог чинного законодавства.

16. 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.

Додаткові вимоги до обсягу реабілітаційної допомоги пацієнту/пацієнтці в післягострому періоді, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація):

1. Надання реабілітаційної допомоги високого обсягу (три та більше годин) пацієнту/пацієнтці, який/яка потребує реабілітації, упродовж післягострого періоду відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

2. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:

- a. біохімічний аналіз крові (загальний білок, креатинін, сечовина, С-реактивний білок та ін.);
- b. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення інструментальних обстежень у закладі, зокрема:

- a. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
- b. електрофізіологічні дослідження (електронеуроміографія);
- c. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

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
«Реабілітаційна допомога дорослим і дітям в амбулаторних умовах»
від 9 січня 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 16 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 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).

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*. 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:

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

направлення лікуючого лікаря, у тому числі лікаря фізичної та реабілітаційної медицини.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність приміщень для надання реабілітаційної допомоги відповідного напрямку.
2. Забезпечення проведення первинного, етапних, заключного реабілітаційних обстежень лікарем фізичної та реабілітаційної медицини та фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
3. Забезпечення складання індивідуального реабілітаційного плану та програм терапій фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди та здійснення контролю за їх виконанням пацієнтами.
4. Забезпечення надання реабілітаційної допомоги (зокрема із застосуванням телереабілітації) середнього обсягу (від однієї до двох годин реабілітації на добу) та/або низького обсягу (одна або менше годин реабілітації на добу) пацієнтам, які потребують реабілітації, упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.
5. Забезпечення підбору, налаштування та навчання користувачу допоміжними засобами реабілітації.
6. Забезпечення дотримання реабілітаційного маршруту пацієнтів, які потребують реабілітаційної допомоги, відповідно до галузевих стандартів та обов'язкове інформування пацієнтів про ці маршрути, що визначаються станом здоров'я пацієнтів.
7. Забезпечення направлення пацієнтів, за наявності показань, для проведення лабораторних та/або інструментальних обстежень у закладі або на умовах договору підряду.
8. Забезпечення консультування пацієнтів іншими спеціалістами та фахівцями у сфері охорони здоров'я.
9. Забезпечення направлення пацієнтів в інші заклади/підрозділи для надання їм спеціалізованої медичної допомоги (за потреби).
10. Інформування пацієнтів/родини/доглядачів щодо можливостей профілактики, лікування та реабілітації, залучення пацієнтів до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження індивідуального реабілітаційного плану з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
11. Забезпечення організації навчання пацієнтів/родини/доглядачів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах надання допомоги.
12. Забезпечення оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність, про необхідність забезпечення допоміжними засобами реабілітації та направлень на лікарсько-консультативну комісію та/або медико-соціально експертну комісію.
13. Забезпечення консультативної та методологічної підтримки пацієнтів, які потребують реабілітації, членів їх сімей, інших осіб, які здійснюють догляд, з питань обмежень повсякденного функціонування/життєдіяльності та надання реабілітаційної допомоги.
14. Забезпечення взаємодії 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.

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

16. Забезпечення безперервного професійного розвитку спеціалістів та фахівців з реабілітації згідно із законодавством.

17. Здійснення постійного контролю ефективності наданої реабілітаційної допомоги та застосування допоміжних засобів реабілітації шляхом збору, обробки, аналізу, зберігання та передачі інформації, яку внесено до медичних записів індивідуального реабілітаційного плану особи, яка потребує реабілітації, та медичної інформаційної системи закладу.

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 та реабілітаційної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

21. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

22. 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.

23. За необхідності забезпечення надання реабілітаційної допомоги телемедичними засобами відповідно до вимог чинного законодавства.

24. 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 у сфері охорони здоров'я, які працюють на посадах:

1. За місцем надання послуг:

a. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Фізичний терапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

d. Ерготерапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

е. Асистент фізичного терапевта – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, загальна кількість яких не може бути більшою кількості фізичних терапевтів.

ф. Асистент ерготерапевта - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, загальна кількість яких не може бути більшою кількості ерготерапевтів.

г. Терапевт мови та мовлення (логопед) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

h. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг відповідно до напрямку реабілітації:

a. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4;

b. пульсоксиметр – щонайменше 2;

c. термометр безконтактний;

d. глюкометр;

e. широка кушетка з регуляцією по висоті – щонайменше 2;

f. асистивне обладнання для забезпечення мобільності різного типу і розміру відповідно з розподілом для дорослих та дітей – крісла колісні, палиці, милиці, ходунки, вертикалізатори; засоби альтернативної комунікації (комунікативні дошки, книги, пристрої);

g. ортези, бандажі, слінги (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

h. поручні реабілітаційні вздовж залу та/або бруси реабілітаційні у залі фізичної терапії;

i. бруси реабілітаційні з перешкодами (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

j. тренажери сходи-бруси;

k. напівсфера балансувальна на платформі – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

l. тренажер для збільшення сили та об'єму рухів у суглобах кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

m. обладнання, іграшки та/або матеріали для сенсорної стимуляції та розвитку рухових навичок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

n. настінне дзеркало та/або мобільне дзеркало на коліщатах(для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

o. обладнання, матеріали та засоби для відновлення участі в активностях повсякденного життя, включаючи відновлення когнітивних функцій (у тому числі допоміжне обладнання);

p. м'ячі (футболи) різного розміру і форми;

q. різні типи балансирів (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

r. степ-платформи;

s. велотренажер;

t. шведська стінка;

- u. механічний та/або автоматичний ротор для тренування верхніх та нижніх кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
- v. механічний та/або автоматичний апарат для тренування суглобів пальців рук (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
- w. реабілітаційна бігова доріжка;
- x. комплект гумових джгутів, гантелі, терапевтичні резинки, терапевтичний пластилін;
- y. реабілітаційні пояси для страхування пацієнтів під час ходьби – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
- z. обладнання для оцінювання та відновлення сенсорних та рухових функцій верхньої кінцівки (зокрема, гоніометри, динамометри, комплекти обтяжувачів на руки різної ваги, комплекти кілець, конусів, прищіпок, еспандери, еластичні стрічки, ігрові матеріали тощо) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
- aa. допоміжне обладнання для дотягування та хапання, одягання/роздягання та адаптивний одяг;
- bb. стандартизовані тести та нестандартизовані набори для проведення терапевтичного оцінювання;
- cc. матеріали та засоби для відновлення та розвитку ігрових, соціальних навичок та навичок самообслуговування;
- dd. адаптивні засоби та матеріали для розвитку навичок ковтання, годування та приготування їжі.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина.
2. Будівля, що відповідає вимогам ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд».

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 первинного, етапних, заключного реабілітаційного обстеження лікарем фізичної та реабілітаційної медицини та фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
2. Встановлення реабілітаційного діагнозу, складання індивідуального реабілітаційного плану та програм терапій фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
3. Здійснення моніторингу клінічного стану пацієнта/пацієнтки, поточного контролю за виконанням індивідуального реабілітаційного плану та його коригування відповідно до отриманих змін за результатами реабілітаційного обстеження.
4. Визначення реабілітаційного прогнозу мультидисциплінарною реабілітаційною командою за результатами реабілітаційного обстеження для складання індивідуального реабілітаційного плану пацієнта/пацієнтки та планування подальшого реабілітаційного маршруту пацієнта/пацієнтки.
5. Консультування пацієнта/пацієнтки лікарями інших спеціальностей.

6. Надання реабілітаційної допомоги середнього обсягу (від однієї до двох годин реабілітації на добу) та/або низького обсягу (одна або менше годин реабілітації на добу) пацієнту/пацієнтці, який/яка потребує реабілітації упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

7. Проведення профілактики захворювань.

8. Надання невідкладної медичної допомоги, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці до її прибуття.

9. Направлення пацієнта/пацієнтки в інші ЗОЗ/підрозділи для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.

10. Направлення пацієнта/пацієнтки, за наявності показань, для проведення лабораторних та/або інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

11. Оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність, про необхідність забезпечення допоміжними засобами реабілітації та направлень на медико-соціальну експертну комісію та/або лікарсько-консультативну комісію.

12. Підбір, налаштування та навчання користуванню допоміжними засобами реабілітації під час надання реабілітаційної допомоги.

13. Організація навчання пацієнта/пацієнтки/родини/доглядачів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах надання допомоги.

14. За необхідності забезпечення надання реабілітаційної допомоги телемедичними засобами відповідно до вимог чинного законодавства.

15. 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.

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 «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям в амбулаторних умовах», 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 19² 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 39¹ 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	54	«Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у амбулаторних умовах»									

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 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 4¹ 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:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря, у тому числі лікаря фізичної та реабілітаційної медицини.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність приміщень для надання реабілітаційної допомоги відповідного напрямку.
2. Забезпечення проведення первинного, етапних, заключного реабілітаційних обстежень лікарем фізичної та реабілітаційної медицини та фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
3. Забезпечення складання індивідуального реабілітаційного плану та програм терапій фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди та здійснення контролю за їх виконанням пацієнтами.
4. Забезпечення надання реабілітаційної допомоги (зокрема із застосуванням телереабілітації) середнього обсягу (від однієї до двох годин реабілітації на добу) та/або низького обсягу (одна або менше годин реабілітації на добу) пацієнтам, які потребують реабілітації, упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.
5. Забезпечення підбору, налаштування та навчання користувачу допоміжними засобами реабілітації.
6. Забезпечення дотримання реабілітаційного маршруту пацієнтів, які потребують реабілітаційної допомоги, відповідно до галузевих стандартів та обов'язкове інформування пацієнтів про ці маршрути, що визначаються станом здоров'я пацієнтів.
7. Забезпечення направлення пацієнтів, за наявності показань, для проведення лабораторних та/або інструментальних обстежень у закладі або на умовах договору підряду.
8. Забезпечення консультування пацієнтів іншими спеціалістами та фахівцями у сфері охорони здоров'я.
9. Забезпечення направлення пацієнтів в інші заклади/підрозділи для надання їм спеціалізованої медичної допомоги (за потреби).
10. Інформування пацієнтів/родини/доглядачів щодо можливостей профілактики, лікування та реабілітації, залучення пацієнтів до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження індивідуального реабілітаційного плану з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
11. Забезпечення організації навчання пацієнтів/родини/доглядачів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах надання допомоги.
12. Забезпечення оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність, про необхідність забезпечення допоміжними засобами реабілітації та направлень на лікарсько-консультативну комісію та/або медико-соціально експертну комісію.
13. Забезпечення консультативної та методологічної підтримки пацієнтів, які потребують реабілітації, членів їх сімей, інших осіб, які здійснюють догляд, з питань обмежень повсякденного функціонування/життєдіяльності та надання реабілітаційної допомоги.
14. Забезпечення взаємодії 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.

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

16. Забезпечення безперервного професійного розвитку спеціалістів та фахівців з реабілітації згідно із законодавством.

17. Здійснення постійного контролю ефективності наданої реабілітаційної допомоги та застосування допоміжних засобів реабілітації шляхом збору, обробки, аналізу, зберігання та передачі інформації, яку внесено до медичних записів індивідуального реабілітаційного плану особи, яка потребує реабілітації, та медичної інформаційної системи закладу.

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 та реабілітаційної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

21. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

22. 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.

23. За необхідності забезпечення надання реабілітаційної допомоги телемедичними засобами відповідно до вимог чинного законодавства.

24. 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 у сфері охорони здоров'я, які працюють на посадах:

1. За місцем надання послуг:

а. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Фізичний терапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

d. Ерготерапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

е. Асистент фізичного терапевта – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, загальна кількість яких не може бути більшою кількості фізичних терапевтів.

f. Асистент ерготерапевта - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, загальна кількість яких не може бути більшою кількості ерготерапевтів.

g. Терапевт мови та мовлення (логопед) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

h. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг відповідно до напрямку реабілітації:

a. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4;

b. пульсоксиметр – щонайменше 2;

с. термометр безконтактний;

d. глюкометр;

е. широка кушетка з регуляцією по висоті – щонайменше 2;

f. асистивне обладнання для забезпечення мобільності різного типу і розміру відповідно з розподілом для дорослих та дітей – крісла колісні, палиці, милиці, ходунки, вертикалізатори; засоби альтернативної комунікації (комунікативні дошки, книги, пристрої);

g. ортези, бандажі, слінги (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

h. поручні реабілітаційні вздовж залу та/або бруси реабілітаційні у залі фізичної терапії;

i. бруси реабілітаційні з перешкодами (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

j. тренажери сходи-бруси;

k. напівсфера балансувальна на платформі – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

l. тренажер для збільшення сили та об'єму рухів у суглобах кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

m. обладнання, іграшки та/або матеріали для сенсорної стимуляції та розвитку рухових навичок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

n. настінне дзеркало та/або мобільне дзеркало на коліщатах(для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації);

o. обладнання, матеріали та засоби для відновлення участі в активностях повсякденного життя, включаючи відновлення когнітивних функцій (у тому числі допоміжне обладнання);

p. м'ячі (футболи) різного розміру і форми;

q. різні типи балансирів (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації);

r. степ-платформи;

s. велотренажер;

t. шведська стінка;

u. механічний та/або автоматичний ротор для тренування верхніх та нижніх кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації);

v. механічний та/або автоматичний апарат для тренування суглобів пальців рук (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації);

w. реабілітаційна бігова доріжка;

x. комплект гумових джгутів, гантелі, терапевтичні резинки, терапевтичний пластилін;

y. реабілітаційні пояси для страхування пацієнтів під час ходьби – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації);

z. обладнання для оцінювання та відновлення сенсорних та рухових функцій верхньої кінцівки (зокрема, гоніометри, динамометри, комплекти обтяжувачів на руки різної ваги, комплекти кілець, конусів, прищіпок, еспандери, еластичні стрічки, ігрові матеріали тощо) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації);

aa. допоміжне обладнання для дотягування та хапання, одягання/роздягання та адаптивний одяг;

bb. стандартизовані тести та нестандартні набори для проведення терапевтичного оцінювання;

cc. матеріали та засоби для відновлення та розвитку ігрових, соціальних навичок та навичок самообслуговування;

dd. адаптивні засоби та матеріали для розвитку навичок ковтання, годування та приготування їжі.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина.

2. Будівля, що відповідає вимогам ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд».

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 первинного, етапних, заключного реабілітаційного обстеження лікарем фізичної та реабілітаційної медицини та фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
2. Встановлення реабілітаційного діагнозу, складання індивідуального реабілітаційного плану та програм терапій фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
3. Здійснення моніторингу клінічного стану пацієнта/пацієнтки, поточного контролю за виконанням індивідуального реабілітаційного плану та його коригування відповідно до отриманих змін за результатами реабілітаційного обстеження.
4. Визначення реабілітаційного прогнозу мультидисциплінарною реабілітаційною командою за результатами реабілітаційного обстеження для складання індивідуального реабілітаційного плану пацієнта/пацієнтки та планування подальшого реабілітаційного маршруту пацієнта/пацієнтки.
5. Консультування пацієнта/пацієнтки лікарями інших спеціальностей.
6. Надання реабілітаційної допомоги середнього обсягу (від однієї до двох годин реабілітації на добу) та/або низького обсягу (одна або менше годин реабілітації на добу) пацієнту/пацієнтці, який/яка потребує реабілітації упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.
7. Проведення профілактики захворювань.
8. Надання невідкладної медичної допомоги, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці до її прибуття.
9. Направлення пацієнта/пацієнтки в інші ЗОЗ/підрозділи для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.
10. Направлення пацієнта/пацієнтки, за наявності показань, для проведення лабораторних та/або інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
11. Оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність, про необхідність забезпечення допоміжними засобами реабілітації та направлень на медико-соціальну експертну комісію та/або лікарсько-консультативну комісію.
12. Підбір, налаштування та навчання користувачу допоміжними засобами реабілітації під час надання реабілітаційної допомоги.
13. Організація навчання пацієнта/пацієнтки/родини/доглядачів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах надання допомоги.
14. За необхідності забезпечення надання реабілітаційної допомоги телемедичними засобами відповідно до вимог чинного законодавства.
15. 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.

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.