



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 «Медична допомога при гострому мозковому інсульті» від 13 січня 2025 року;

2) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Медична допомога при гострому інфаркті міокарда» від 13 січня 2025 року;

3) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Медична допомога при пологах» від 13 січня 2025 року;

4) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках» від 13 січня 2025 року;

5) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Діагностика та лікування дорослих і дітей, хворих на туберкульоз, у стаціонарних та амбулаторних умовах» від 13 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 13 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
«Медична допомога при гострому мозковому інсульті»
від 13 січня 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до:

пункту 46 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, які включені до переліку закладів охорони здоров'я, з якими можуть бути укладені договори за пакетом медичних послуг “Медична допомога при гострому мозковому інсульті” визначеного МОЗ, та за відповідності таким індикаторним показникам:

кількість пролікованих пацієнтів із діагнозами, визначеними в умовах закупівлі, за період з 1 квітня до 30 вересня 2024 р. складає 70 та більше;

частка проведення системної тромболітичної терапії складає не менше ніж 2% від усіх пролікованих пацієнтів із ішемічним інсультом за період з 1 квітня до 30 вересня 2024 року.

Індикаторні показники не застосовуються щодо таких закладів охорони здоров'я:

тих, що розташовані на території району, м. Київ, у межах якого кількість надавачів медичних послуг, заокруглена до цілого числа, менше ніж 1 на 150 тис. наявного населення на території відповідного району, м. Київ згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення станом на 1 січня 2022 р. та Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на відповідній території станом на 1 вересня 2024 р., за винятком населення, яке проживає на тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення тимчасової окупації;

тих, що розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких у період з 1 квітня до 31 грудня 2024 р. не було визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації;

закладів охорони здоров'я державної форми власності;

закладів охорони здоров'я, що відповідають додатковим умовам, визначеним в умовах закупівлі, та які здійснили 5 ендоваскулярних втручань у пацієнтів з гострим мозковим інсультом;

Під час подання пропозицій кількома закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами - підприємцями, що відповідають індикаторним показникам визначеним, договір укладається у наступній черговості:



кластерні та надкластерні заклади охорони здоров'я визначені відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 “Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я” (Офіційний вісник України, 2023 р., № 27, ст. 1515);

розташовані в районі відповідного регіону, в якому відсутні надавачі медичних послуг з надання медичної допомоги при гострому мозковому інсульті за договором;

пролікували більше випадків із тромболітичною терапією за період з 1 квітня до 30 вересня 2024 року.

1. Строк подання пропозиції спливає о 18 годині 00 хвилин за київським часом 17 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 Порядку.

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

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання);

- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

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

Перелік додатків до пропозиції:

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

Додаток 2. Сканована копія документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з

інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

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

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

Додаток 4. Сканована копія чинної ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання з додатками та/або сканована копія інших документів, отриманих відповідно до статті 7¹ Закону України «Про дозвільну діяльність у сфері використання ядерної енергії» на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та/або сканована копія акта введення в експлуатацію системи магнітно-резонансної томографії. (у разі підряду такого обладнання – відповідна ліцензія або інший документ підрядника).

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

* Додається у разі потреби

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

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

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

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

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

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

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

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
 переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;
 самозвернення у невідкладному стані пацієнтів з діагнозом:
 I60 Субарахноїдальний крововилив;
 I61 Внутрішньомозковий крововилив;
 I62 Інший нетравматичний внутрішньочерепний крововилив;
 I63 Інфаркт головного мозку;
 I67.6 Негнійний тромбоз внутрішньочерепного венозного синуса.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність приймального відділення або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, в якому є умови для проведення повноцінного первинного огляду пацієнтів за алгоритмом ABCD, безперервного моніторингу сатурації крові киснем (пульсоксиметрія), АТ (в автоматичному режимі), ЕКГ, а також є умови для забезпечення прохідності дихальних шляхів (відповідно до сучасних принципів), безперервної інгаляції кисню тощо.
2. Наявність спеціалізованого інсультного відділення (щонайменше 4 обладнаних ліжка для пацієнтів з гострим мозковим інсультом для постійного моніторингу).
3. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії або палати інтенсивної терапії (щонайменше 4 обладнаних ліжка інтенсивної терапії для постійного моніторингу).
4. Забезпечення проведення та документування оцінки тяжкості інсульту за шкалою інсульту Національних інститутів здоров'я (National Institutes of Health Stroke Scale – NIHSS).
5. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання за місцем надання послуг.
6. Забезпечення цілодобового доступу до нейровізуалізації СКТ головного мозку включно з СКТ-ангіографією та/або МРТ головного мозку включно з неконтрастною МР-ангіографією за місцем надання медичних послуг, в тому числі на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання.
7. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання за місцем надання послуг.
8. Забезпечення проведення оксигенотерапії пацієнтам з ГМІ під час внутрішньогоспітального транспортування та проведення процедур з нейровізуалізації.
9. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтами.
10. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами, лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
11. Забезпечення проведення консультації лікаря з фізичної та реабілітаційної медицини та/або фізичного терапевта, та/або ерготерапевта у перші 72 годин після госпіталізації та проведення заходів з реабілітації у сфері охорони здоров'я.
12. Забезпечення проведення консультації логопеда (терапевта мови та мовлення) у перші 72 годин після госпіталізації.
13. Забезпечення проведення консультації лікаря-психолога або лікаря-психотерапевта, або клінічного психолога, або психолога, або психотерапевта.
14. Наявність попереднього інформування ЗОЗ про транспортування бригадою екстреної медичної допомоги пацієнтів з гострим мозковим інсультом для активації ресурсів ЗОЗ з метою забезпечення можливості проведення ревазуляризаційної терапії в межах «терапевтичного вікна».
15. Забезпечення перенаправлення пацієнтів до іншого ЗОЗ для отримання необхідної медичної допомоги відповідно до маршруту пацієнтів з гострим інсультом, затвердженого в регіоні, в межах 24 годин від моменту розвитку клінічних проявів, із організацією транспортування бригадами екстреної медичної допомоги.

16. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.

17. Забезпечення оцінювання ризику щодо виникнення пролежнів у всіх пацієнтів у перші 48 годин після госпіталізації та в подальшому мінімум кожні 24 години для визначення плану профілактики пролежнів з документуванням у медичній карті.

18. Забезпечення оцінки пацієнтів за модифікованою шкалою Ренкіна (МШР) та документування тяжкості порушень життєдіяльності на момент виписки.

19. Забезпечення проведення та документування скринінгу щодо порушень ковтання (тест на дисфагію) у всіх пацієнтів при поступленні та перед початком годування чи прийому ліків через рот (не пізніше 24 годин після госпіталізації), а також забезпечення динамічного спостереження за функцією ковтання.

20. Дотримання порядку визначення діагностичних критеріїв смерті мозку людини та процедури констатації смерті мозку людини відповідно до чинних нормативно-правових актів.

21. Організація та проведення спеціального навчання всіх співробітників, які залучені до надання послуг з тромболітичної терапії, інтенсивної терапії, щодо скорочення терміну «від дверей до голки» на етапі проведення тромболітичної терапії, використання шкал (NIHSS, ASPECTS, ШКГ, Індекс Бартел, модифікована шкала Ренкіна), скринінгу щодо дисфагії, оцінювання потреби у реабілітації.

22. Забезпечення проведення навчання родини/доглядачів із питань особистої гігієни, стратегії спілкування, техніки переміщення, профілактики ускладнень та інших специфічних проблем, пов'язаних з гострим мозковим інсультом, контроль за безпечним ковтанням та відповідної зміни дієти, допомоги регулювання поведінки при психосоціальних проблемах.

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

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

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

26. 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.

27. Здійснення закупівлі лікарських засобів, зокрема, для тромболітичної терапії, 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.

28. 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.

29. Наявність затвердженого клінічного маршруту пацієнтів в ЗОЗ з лікування ішемічного та геморагічного інсульту в регіоні, який передбачає можливість переводу пацієнтів в інші ЗОЗ.

30. Ведення медичної карти стаціонарного хворого (форма № 003/о) з обов'язковим обґрунтуванням клінічного діагнозу та зазначенням усіх важливих діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнтам.

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

32. 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.

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

34. Обов'язкове інформування пацієнтів про можливість отримання необхідних медичних послуг безоплатно (коштом програми медичних гарантій).

35. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами (телеконсультування у режимі реального часу) .

36. 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 послуги:

1. Окремий підрозділ (інсультне відділення – інсультний блок/інсультний центр) для пацієнтів з гострим мозковим інсультом – щонайменше 4 додаткових ліжка до основного переліку пункту 2 вимог до організації надання послуги.

2. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії або відділення інтенсивної терапії з виділеними ліжками для лікування пацієнтів з інсультом (щонайменше 2 додаткових ліжка для інтенсивної терапії до основного переліку пункту 3 вимог до організації надання послуги).

3. Наявність нейрохірургічного відділення/ліжок з операційним блоком, де можуть проводитись відкриті нейрохірургічні втручання (трепанация черепа, декомпресійна краніотомія, забезпечення дренажування шлуночків мозку, видалення гематом), зокрема протягом 3 годин з моменту госпіталізації при встановленні показань.

4. Наявність кабінету/відділення ангиографії, оснащеного ангиографом з нейроінтервенційними функціями (із можливістю створення 3D- відображення, 3D- картування, пакету плоскопанельних КТ-опцій) в ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання з цілодобовим графіком роботи за місцем надання послуг.

5. Забезпечення проведення нейрохірургічних, зокрема, ендovasкулярних нейроінтервенційних втручань.

6. Проведення КТ-перфузіографії (за умови використання КТ при нативній нейровізуалізації) або МРТ з визначенням розміру ядра інсульту пацієнтам з ішемічним інсультом з тривалістю захворювання від 6 до 24 годин від початку клінічних симптомів.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-невропатолог та/або лікар-нейрохірург, який має відповідну підготовку з надання медичної допомоги при гострому мозковому інсульті – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

б. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, три з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та одна за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

с. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом, на 4 ліжка (цілодобовий пост за місцем надання медичних послуг).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

с. Логопед (терапевт мови та мовлення) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

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

г. Рентген-лаборант – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-нейрохірург та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний та/або лікар-рентгенолог, який має спеціальну підготовку з ендovasкулярного лікування (реваскуляризації) гострого ішемічного інсульту – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

с. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

д. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ (цілодобовий доступ):

- а. коагуляційний аналізатор;
- б. біохімічний аналізатор;
- с. аналізатор газів крові;
- д. енцефалограф портативний.

2. За місцем надання медичних послуг:

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

б. резервне джерело електропостачання;

- c. спіральний комп'ютерний томограф (СКТ) зі шприц-інжектором для проведення ангиографії та/або магнітно-резонансний томограф (МРТ) з режимами визначення геморагії (T2*/GRE/SWI) та безконтрастною ангиографією (ToF), які працюють в цілодобовому режимі;
- d. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний;
- e. система ультразвукової візуалізації, з можливістю проведення доплерографії;
- f. ваги для зважування пацієнтів для розрахунку доз лікарських засобів або функціональне ліжко-ваги.

2.1. У спеціалізованому інсультному відділенні:

- 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±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4 (одна на кожне ліжко);
- d. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- e. аспіратор (відсмоктувач);
- f. помпа для ентимального харчування – щонайменше 2;
- g. експрес-коагулометр портативний;
- h. електрокардіограф багатоканальний;
- i. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- j. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- k. функціональне ліжко – щонайменше 4;
- l. мішок ручної вентиляції легенів;
- m. протипролежневі матраци – щонайменше 4;
- n. глюкометр;
- o. термометр безконтактний.

2.2. У відділенні анестезіології та 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±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. апарат штучної вентиляції легенів;
- d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4 (одна на кожне ліжко);
- e. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- g. аспіратор (відсмоктувач);
- h. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- i. електрокардіограф багатоканальний;
- j. функціональне ліжко – щонайменше 4;
- k. протипролежневий матрац – щонайменше 4;
- l. ларингоскоп з набором клинків;
- m. мішок ручної вентиляції легенів.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

1.1. У кабінеті/відділенні ангиографії: ангиограф з нейроінтервенційними функціями (із можливістю створення 3D-відображення, 3D-картування, пакета плоскочасових КТ-опцій);

1.2. В інсультному відділенні – інсультному блоці/інсультному центрі додатково до п. 2.1. основного переліку:

a. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4 (одна на кожне ліжко);

b. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

c. функціональне ліжко – щонайменше 4;

d. протипролежневі матраци – щонайменше 4.

1.3. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії або відділенні інтенсивної терапії з виділеними ліжками для лікування пацієнтів з інсультом додатково до п. 2.2. основного переліку:

a. система ультразвукової візуалізації з можливістю проведення транскраніальної доплерографії;

b. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;

c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 2 (одна на кожне ліжко);

d. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;

e. функціональне ліжко – щонайменше 2;

f. протипролежневі матраци - щонайменше 2.

Інші вимоги:

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

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.

Індикатори, за відповідності яких, відбувається укладання договорів:

1. *Із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичні особи - підприємці, які за період з 1 квітня до 30 вересня 2024 р. пролікували не менше 70 пацієнтів із діагнозами, визначеними в умовах закупівлі.*

2. *Із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичні особи - підприємці, у яких частка проведення системної тромболітичної терапії (при ішемічному інсульті) - не менше ніж 2% від усіх пролікованих пацієнтів з ішемічним інсультом з 1 квітня до 30 вересня 2024 року.*

За винятком:

- закладів охорони здоров'я Національної академії медичних наук України та МОЗ України, що не мали договору за відповідним пакетом із НСЗУ та / або визначені в постанові 391;

- тих що розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких у період з 1 квітня до 31 грудня 2024 р. не було визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації;

- тих що розташовані на території району, м.Київ, у межах якого кількість надавачів медичних послуг, заокруглена до цілого числа, менше ніж 1 на 150 тис. наявного населення на території відповідного району, м. Київ згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення станом на 1 січня 2022 р. та Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на відповідній території станом на 1 жовтня 2024 р., за винятком населення, яке проживає на тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення тимчасової окупації.

Під час подання пропозицій кількома закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами - підприємцями, що не підпадають під критерії визначення в пункті 1 абзаців 2 та 3 договір укладається в наступній черговості:

- кластерні та надкластерні заклади охорону здоров'я згідно Постанові КМУ від 28 лютого 2023 р. № 174 Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я;
- пролікували більше випадків із тромболітичною терапією за період з 1 квітня до 30 вересня 2024 року.

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. Первинний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем-невропатологом та/або лікарем-нейрохірургом у кабінеті нейровізуалізації або в приймальному відділенні/відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги ЗОЗ.

2. Проведення нейровізуалізації всім пацієнтам/пацієнткам з підозрою на гострий мозковий інсульт, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я (не пізніше 60 хвилин з моменту звернення пацієнта/пацієнтки з підозрою на гострий мозковий інсульт в заклад охорони здоров'я (ЗОЗ) або доставлення його/її бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги). Забезпечення анестезіологічного супроводу пацієнта/пацієнтки для проведення нейровізуалізації.

3. Моніторинг клінічних, лабораторних, інструментальних показників відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4. Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі у ЗОЗ, зокрема:

- a. розгорнутий клінічний аналіз крові з підрахунком числа тромбоцитів;
- b. біохімічний аналіз крові (С-реактивний білок, загальний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), креатинін, сечовина, натрій, калій, тропонін);
- c. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
- d. коагуляційний гемостаз (протромбіновий час, активований частковий тромбoplastиновий час (АЧТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));
- e. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

5. Проведення інструментальних досліджень, зокрема:

- a. спіральна комп'ютерна томографія (СКТ) головного мозку включно з СКТ-ангіографією та/або МРТ головного мозку включно з неконтрастною МР-ангіографією у цілодобовому режимі;
- b. електрокардіографія (ЕКГ) ;

- с. ультразвукові дослідження з проведенням доплерографії;
- d. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
- 6. Проведення системної тромболітичної терапії (при ішемічному інсульті).
- 7. Лабораторний та нейровізуалізаційний контроль через 24 години після проведення системної тромболітичної терапії та механічної тромбектомії, відповідно до галузевих стандартів.
- 8. Обов'язкове направлення пацієнта/пацієнтки, який/яка є кандидатом для ендovasкулярного лікування, в інший ЗОЗ, який може проводити ендovasкулярні нейроінтервенційні втручання, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки із забезпеченням термінового транспортування пацієнтів екстреною медичною допомогою.
- 9. Обов'язкове направлення пацієнта/пацієнтки, який/яка є кандидатом для відкритого нейрохірургічного оперативного втручання, в інший ЗОЗ, який може проводити нейрохірургічні втручання, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки із забезпеченням термінового транспортування пацієнта/пацієнтки екстреною медичною допомогою.
- 10. Своєчасне проведення седації, анестезії та знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, цілодобове забезпечення внутрішньовенними анестетиками, ненаркотичними та наркотичними знеболювальними засобами, а також міорелаксантами.
- 11. Проведення та документування скринінгу щодо порушень ковтання (тест на дисфагію) у всіх пацієнтів/пацієнток при поступленні та перед початком годування чи прийому ліків через рот (не пізніше 24 годин після госпіталізації). Динамічне спостереження за функцією ковтання.
- 12. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей, зокрема, засобами телемедицини.
- 13. Проведення консультації логопеда або терапевта мови та мовлення у перші 72 годин після госпіталізації.
- 14. Проведення консультації лікаря-психолога або лікаря-психотерапевта, або клінічного психолога або психолога або психотерапевта.
- 15. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.
- 16. Цілодобове лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою в стаціонарних умовах.
- 17. Надання медичної допомоги в умовах палати та/або відділення інтенсивної терапії.
- 18. Проведення комплексу заходів із профілактики інсульту відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема консультування щодо відмови від куріння та/або надмірного споживання алкоголю, нормалізації маси тіла, збільшення фізичної активності, а також призначення медикаментів, що необхідні для контролю хронічних захворювань (артеріальна гіпертензія, гіперліпідемія, цукровий діабет тощо).
- 19. Направлення пацієнта/пацієнтки до іншого ЗОЗ для отримання іншої медичної допомоги відповідно до затвердженого наказом клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.
- 20. Надання реабілітаційної допомоги протягом гострого реабілітаційного періоду та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації у післягострому реабілітаційному періоді відповідно до реабілітаційного маршруту.
- 21. Оцінка та документування тяжкості порушень життєдіяльності на момент виписки за модифікованою шкалою Ренкіна (МШР).
- 22. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема, для тромболітичної терапії, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів та галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

23. Забезпечення пацієнта/пацієнтки з бульбарним синдромом та дисфагією лікарськими засобами для парентерального харчування та харчовими продуктами для спеціальних медичних цілей для ентерального харчування.

24. Навчання родини/доглядачів із питань особистої гігієни, стратегії спілкування, техніки переміщення, профілактики ускладнень та інших специфічних проблем, пов'язаних з гострим мозковим інсультом, контроль за безпечним ковтанням та відповідної зміни дієти, допомоги регулювання поведінки при психосоціальних проблемах.

25. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

26. Забезпечення надання медичної допомоги методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії).

27. 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.

28. Забезпечення виконання порядку визначення діагностичних критеріїв смерті мозку людини та процедури констатації смерті мозку людини відповідно до чинних нормативно-правових актів (проведенням двох послідовних клінічних неврологічних обстежень та одного тесту апное, за умови неможливості виконання хоча б одного з етапів клінічного обстеження - проведення допоміжних методів обстеження: дорослий пацієнт - транскраніальна доплеросонографія, електроенцефалографія, церебральна ангіографія, комп'ютерно-томографічна ангіографія головного мозку, комп'ютерно-томографічна перфузія головного мозку, перфузійна сцинтиграфія головного мозку, пацієнт у дитячому віці - електроенцефалографія та церебральна ангіографія).

Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки:

1. Проведення нейрохірургічних, зокрема ендovasкулярних нейроінтервенційних втручань, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.

2. Лабораторний та нейровізуалізаційний контроль після застосування ендovasкулярних методів лікування відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

3. Забезпечення надання нейрохірургічної допомоги, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.

4. Проведення інструментальних досліджень (у цілодобовому режимі):

a. селективна ангіографія;

b. КТ-перфузіографії та/або МРТ-перфузіографії.

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 «Медична допомога при гострому мозковому інсульті», 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 ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	5	«Медична допомога при гострому мозковому інсульті»									

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

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



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

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:

доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;

самозвернення у невідкладному стані пацієнтів з діагнозом:

I60 Субарахноїдальний крововилив;

I61 Внутрішньомозковий крововилив;

I62 Інший нетравматичний внутрішньочерепний крововилив;

I63 Інфаркт головного мозку;

I67.6 Негнійний тромбоз внутрішньочерепного венозного синуса.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність приймального відділення або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, в якому є умови для проведення повноцінного первинного огляду пацієнтів за алгоритмом ABCD, безперервного моніторингу сатурації крові киснем (пульсоксиметрія), АТ (в автоматичному режимі), ЕКГ, а також є умови для забезпечення прохідності дихальних шляхів (відповідно до сучасних принципів), безперервної інгаляції кисню тощо.

2. Наявність спеціалізованого інсультного відділення (щонайменше 4 обладнаних ліжка для пацієнтів з гострим мозковим інсультом для постійного моніторингу).

3. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії або палати інтенсивної терапії (щонайменше 4 обладнаних ліжка інтенсивної терапії для постійного моніторингу).

4. Забезпечення проведення та документування оцінки тяжкості інсульту за шкалою інсульту Національних інститутів здоров'я (National Institutes of Health Stroke Scale – NIHSS).

5. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання за місцем надання послуг.

6. Забезпечення цілодобового доступу до нейровізуалізації СКТ головного мозку включно з СКТ-ангіографією та/або МРТ головного мозку включно з неконтрастною МР-ангіографією за місцем надання медичних послуг, в тому числі на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання.

7. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання за місцем надання послуг.

8. Забезпечення проведення оксигенотерапії пацієнтам з ГМІ під час внутрішньогоспітального транспортування та проведення процедур з нейровізуалізації.

9. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтами.

10. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами, лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або на умовах договору підряду.

11. Забезпечення проведення консультації лікаря з фізичної та реабілітаційної медицини та/або фізичного терапевта, та/або ерготерапевта у перші 72 годин після госпіталізації та проведення заходів з реабілітації у сфері охорони здоров'я.

12. Забезпечення проведення консультації логопеда (терапевта мови та мовлення) у перші 72 годин після госпіталізації.

13. Забезпечення проведення консультації лікаря-психолога або лікаря-психотерапевта, або клінічного психолога, або психолога, або психотерапевта.

14. Наявність попереднього інформування ЗОЗ про транспортування бригадою екстреної медичної допомоги пацієнтів з гострим мозковим інсультом для активації ресурсів ЗОЗ з метою забезпечення можливості проведення реваскуляризаційної терапії в межах «терапевтичного вікна».

15. Забезпечення перенаправлення пацієнтів до іншого ЗОЗ для отримання необхідної медичної допомоги відповідно до маршруту пацієнтів з гострим інсультом, затвердженого в регіоні, в межах 24 годин від моменту розвитку клінічних проявів, із організацією транспортування бригадами екстреної медичної допомоги.

16. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.

17. Забезпечення оцінювання ризику щодо виникнення пролежнів у всіх пацієнтів у перші 48 годин після госпіталізації та в подальшому мінімум кожні 24 години для визначення плану профілактики пролежнів з документуванням у медичній карті.

18. Забезпечення оцінки пацієнтів за модифікованою шкалою Ренкіна (МШР) та документування тяжкості порушень життєдіяльності на момент виписки.

19. Забезпечення проведення та документування скринінгу щодо порушень ковтання (тест на дисфагію) у всіх пацієнтів при поступленні та перед початком годування чи прийому ліків через рот (не пізніше 24 годин після госпіталізації), а також забезпечення динамічного спостереження за функцією ковтання.

20. Дотримання порядку визначення діагностичних критеріїв смерті мозку людини та процедури констатації смерті мозку людини відповідно до чинних нормативно-правових актів.

21. Організація та проведення спеціального навчання всіх співробітників, які залучені до надання послуг з тромболітичної терапії, інтенсивної терапії, щодо скорочення терміну «від дверей до голки» на етапі проведення тромболітичної терапії, використання шкал (NIHSS, ASPECTS, ШКГ, Індекс Бартел, модифікована шкала Ренкіна), скринінгу щодо дисфагії, оцінювання потреби у реабілітації.

22. Забезпечення проведення навчання родини/доглядачів із питань особистої гігієни, стратегії спілкування, техніки переміщення, профілактики ускладнень та інших специфічних проблем, пов'язаних з гострим мозковим інсультом, контроль за безпечним ковтанням та відповідної зміни дієти, допомоги регулювання поведінки при психосоціальних проблемах.

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

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

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

26. 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.

27. Здійснення закупівлі лікарських засобів, зокрема, для тромболітичної терапії, 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.

28. 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.

29. Наявність затвердженого клінічного маршруту пацієнтів в ЗОЗ з лікування ішемічного та геморагічного інсульту в регіоні, який передбачає можливість переводу пацієнтів в інші ЗОЗ.

30. Ведення медичної карти стаціонарного хворого (форма № 003/о) з обов'язковим обґрунтуванням клінічного діагнозу та зазначенням усіх важливих діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнтам.

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

32. 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.

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

34. Обов'язкове інформування пацієнтів про можливість отримання необхідних медичних послуг безоплатно (коштом програми медичних гарантій).

35. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами (телеконсультування у режимі реального часу) .

36. 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 послуги:

1. Окремий підрозділ (інсультне відділення – інсультний блок/інсультний центр) для пацієнтів з гострим мозковим інсультом – щонайменше 4 додаткових ліжка до основного переліку пункту 2 вимог до організації надання послуги.

2. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії або відділення інтенсивної терапії з виділеними ліжками для лікування пацієнтів з інсультом (щонайменше 2 додаткових ліжка для інтенсивної терапії до основного переліку пункту 3 вимог до організації надання послуги).

3. Наявність нейрохірургічного відділення/ліжок з операційним блоком, де можуть проводитись відкриті нейрохірургічні втручання (трепанация черепа, декомпресійна краніотомія, забезпечення дренажу шлуночків мозку, видалення гематом), зокрема протягом 3 годин з моменту госпіталізації при встановленні показань.

4. Наявність кабінету/відділення ангиографії, оснащеного ангиографом з нейроінтервенційними функціями (із можливістю створення 3D- відображення, 3D- картування, пакету плоскопанельних КТ-опцій) в ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання з цілодобовим графіком роботи за місцем надання послуг.

5. Забезпечення проведення нейрохірургічних, зокрема, ендovasкулярних нейроінтервенційних втручань.

6. Проведення КТ-перфузіографії (за умови використання КТ при нативній нейровізуалізації) або МРТ з визначенням розміру ядра інсульту пацієнтам з ішемічним інсультом з тривалістю захворювання від 6 до 24 годин від початку клінічних симптомів.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-невропатолог та/або лікар-нейрохірург, який має відповідну підготовку з надання медичної допомоги при гострому мозковому інсульті – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

b. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, три з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та одна за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом, на 4 ліжка (цілодобовий пост за місцем надання медичних послуг).

2. У ЗОЗ:

a. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

c. Логопед (терапевт мови та мовлення) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

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

g. Рентген-лаборант – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-нейрохірург та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний та/або лікар-рентгенолог, який має спеціальну підготовку з ендоваскулярного лікування (реваскуляризації) гострого ішемічного інсульту – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

c. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

d. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ (цілодобовий доступ):

- a. коагуляційний аналізатор;
- b. біохімічний аналізатор;
- c. аналізатор газів крові;
- d. енцефалограф портативний.

2. За місцем надання медичних послуг:

- a. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
- b. резервне джерело електропостачання;
- c. спіральний комп'ютерний томограф (СКТ) зі шприц-інжектором для проведення ангіографії та/або магнітно-резонансний томограф (МРТ) з режимами визначення геморагії (T2*/GRE/SWI) та безконтрастною ангіографією (ToF), які працюють в цілодобовому режимі;
- d. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний;
- e. система ультразвукової візуалізації, з можливістю проведення доплерографії;
- f. ваги для зважування пацієнтів для розрахунку доз лікарських засобів або функціональне ліжко-ваги.

2.1. У спеціалізованому інсультному відділенні:

- 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. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4 (одна на кожне ліжко);
- d. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- e. аспіратор (відсмоктувач);
- f. помпа для ентерального харчування – щонайменше 2;

- g. експрес-коагулометр портативний;
- h. електрокардіограф багатоканальний;
- i. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- j. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- k. функціональне ліжко – щонайменше 4;
- l. мішок ручної вентиляції легенів;
- m. протипролежневі матраци – щонайменше 4;
- n. глюкометр;
- o. термометр безконтактний.

2.2. У відділенні анестезіології та 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;

d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4 (одна на кожне ліжко);

e. пульсоксиметр – щонайменше 4;

f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

g. аспіратор (відсмоктувач);

h. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

i. електрокардіограф багатоканальний;

j. функціональне ліжко – щонайменше 4;

k. протипролежневий матрац – щонайменше 4;

l. ларингоскоп з набором клинків;

m. мішок ручної вентиляції легенів.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

1.1. У кабінеті/відділенні ангиографії: ангиограф з нейроінтервенційними функціями (із можливістю створення 3D-відображення, 3D-картування, пакета плоскопанельних КТ-опцій);

1.2. В інсультному відділенні – інсультному блоці/інсультному центрі додатково до п. 2.1. основного переліку:

- a. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4 (одна на кожне ліжко);
- b. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- c. функціональне ліжко – щонайменше 4;
- d. протипролежневі матраци – щонайменше 4.

1.3. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії або відділенні інтенсивної терапії з виділеними ліжками для лікування пацієнтів з інсультом додатково до п. 2.2. основного переліку:

- a. система ультразвукової візуалізації з можливістю проведення транскраніальної доплерографії;
- b. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;
- c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 2 (одна на кожне ліжко);
- d. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
- e. функціональне ліжко – щонайменше 2;
- f. протипролежневі матраци - щонайменше 2.

Інші вимоги:

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

Індикатори, за відповідності яких, відбувається укладання договорів:

1. Із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичні особи - підприємці, які за період з 1 квітня до 30 вересня 2024 р. пролікували не менше 70 пацієнтів із діагнозами, визначеними в умовах закупівлі.

2. Із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичні особи - підприємці, у яких частка проведення системної тромболітичної терапії (при ішемічному інсульті) - не менше ніж 2% від усіх пролікованих пацієнтів з ішемічним інсультом з 1 квітня до 30 вересня 2024 року.

За винятком:

- закладів охорони здоров'я Національної академії медичних наук України та МОЗ України, що не мали договору за відповідним пакетом із НСЗУ та / або визначені в постанові 391;

- тих що розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких у період з 1 квітня до 31 грудня 2024 р. не було визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації;

- тих що розташовані на території району, м.Київ, у межах якого кількість надавачів медичних послуг, заокруглена до цілого числа, менше ніж 1 на 150 тис. наявного населення на території відповідного району, м. Київ згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення станом на 1 січня 2022 р. та Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на відповідній території станом на 1 жовтня 2024 р., за винятком населення, яке проживає на тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення тимчасової окупації.

Під час подання пропозицій кількома закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами - підприємцями, що не підпадають під критерії визначення в пункті 1 абзаців 2 та 3 договір укладається в наступній черговості:

- кластерні та надкластерні заклади охорону здоров'я згідно Постанові КМУ від 28 лютого 2023 р. № 174 Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я;

- пролікували більше випадків із тромболітичною терапією за період з 1 квітня до 30 вересня 2024 року.

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. Первинний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем-невропатологом та/або лікарем-нейрохірургом у кабінеті нейровізуалізації або в приймальному відділенні/відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги ЗОЗ.

2. Проведення нейровізуалізації всім пацієнтам/пацієнткам з підозрою на гострий мозковий інсульт, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я (не пізніше 60 хвилин з моменту звернення пацієнта/пацієнтки з підозрою на гострий мозковий інсульт в заклад охорони здоров'я (ЗОЗ) або доставлення його/її бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги). Забезпечення анестезіологічного супроводу пацієнта/пацієнтки для проведення нейровізуалізації.

3. Моніторинг клінічних, лабораторних, інструментальних показників відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4. Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі у ЗОЗ, зокрема:

- a. розгорнутий клінічний аналіз крові з підрахунком числа тромбоцитів;
- b. біохімічний аналіз крові (С-реактивний білок, загальний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), креатинін, сечовина, натрій, калій, тропонін);
- c. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

d. коагуляційний гемостаз (протромбіновий час, активований частковий тромбопластиновий час (АЧТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));

e. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

5. Проведення інструментальних досліджень, зокрема:

a. спіральна комп'ютерна томографія (СКТ) головного мозку включно з СКТ-ангіографією та/або МРТ головного мозку включно з неконтрастною МР-ангіографією у цілодобовому режимі;

b. електрокардіографія (ЕКГ) ;

c. ультразвукові дослідження з проведенням доплерографії;

d. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

6. Проведення системної тромболітичної терапії (при ішемічному інсульті).

7. Лабораторний та нейровізуалізаційний контроль через 24 години після проведення системної тромболітичної терапії та механічної тромбектомії, відповідно до галузевих стандартів.

8. Обов'язкове направлення пацієнта/пацієнтки, який/яка є кандидатом для ендovasкулярного лікування, в інший ЗОЗ, який може проводити ендovasкулярні нейроінтервенційні втручання, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки із забезпеченням термінового транспортування пацієнтів екстреною медичною допомогою.

9. Обов'язкове направлення пацієнта/пацієнтки, який/яка є кандидатом для відкритого нейрохірургічного оперативного втручання, в інший ЗОЗ, який може проводити нейрохірургічні втручання, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки із забезпеченням термінового транспортування пацієнта/пацієнтки екстреною медичною допомогою.

10. Своєчасне проведення седації, анестезії та знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, цілодобове забезпечення внутрішньовенними анестетиками, ненаркотичними та наркотичними знеболювальними засобами, а також міорелаксантами.

11. Проведення та документування скринінгу щодо порушень ковтання (тест на дисфагію) у всіх пацієнтів/пацієнток при поступленні та перед початком годування чи прийому ліків через рот (не пізніше 24 годин після госпіталізації). Динамічне спостереження за функцією ковтання.

12. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей, зокрема, засобами телемедицини.

13. Проведення консультації логопеда або терапевта мови та мовлення у перші 72 годин після госпіталізації.

14. Проведення консультації лікаря-психолога або лікаря-психотерапевта, або клінічного психолога або психолога або психотерапевта.

15. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

16. Цілодобове лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою в стаціонарних умовах.

17. Надання медичної допомоги в умовах палати та/або відділення інтенсивної терапії.

18. Проведення комплексу заходів із профілактики інсульту відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема консультування щодо відмови від куріння та/або надмірного споживання алкоголю, нормалізації маси тіла, збільшення фізичної активності, а також призначення медикаментів, що необхідні для контролю хронічних захворювань (артеріальна гіпертензія, гіперліпідемія, цукровий діабет тощо).

19. Направлення пацієнта/пацієнтки до іншого ЗОЗ для отримання іншої медичної допомоги відповідно до затвердженого наказом клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.

20. Надання реабілітаційної допомоги протягом гострого реабілітаційного періоду та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації у післягострому реабілітаційному періоді відповідно до реабілітаційного маршруту.

21. Оцінка та документування тяжкості порушень життєдіяльності на момент виписки за модифікованою шкалою Ренкіна (МШР).

22. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема, для тромболітичної терапії, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів та галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

23. Забезпечення пацієнта/пацієнтки з бульбарним синдромом та дисфагією лікарськими засобами для парентерального харчування та харчовими продуктами для спеціальних медичних цілей для ентерального харчування.

24. Навчання родини/доглядачів із питань особистої гігієни, стратегії спілкування, техніки переміщення, профілактики ускладнень та інших специфічних проблем, пов'язаних з гострим мозковим інсультом, контроль за безпечним ковтанням та відповідної зміни дієти, допомоги регулювання поведінки при психосоціальних проблемах.

25. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

26. Забезпечення надання медичної допомоги методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії).

27. 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.

28. Забезпечення виконання порядку визначення діагностичних критеріїв смерті мозку людини та процедури констатації смерті мозку людини відповідно до чинних нормативно-правових актів (проведенням двох послідовних клінічних неврологічних обстежень та одного тесту апное, за умови неможливості виконання хоча б одного з етапів клінічного обстеження - проведення допоміжних методів обстеження: дорослий пацієнт - транскраніальна доплеросонографія, електроенцефалографія, церебральна ангіографія, комп'ютерно-томографічна ангіографія головного мозку, комп'ютерно-томографічна перфузія головного мозку, перфузійна сцинтиграфія головного мозку, пацієнт у дитячому віці - електроенцефалографія та церебральна ангіографія).

Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки:

1. Проведення нейрохірургічних, зокрема ендovasкулярних нейроінтервенційних втручань, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.

2. Лабораторний та нейровізуалізаційний контроль після застосування ендovasкулярних методів лікування відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

3. Забезпечення надання нейрохірургічної допомоги, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.

4. Проведення інструментальних досліджень (у цілодобовому режимі):

a. селективна ангиографія;

b. КТ-перфузіографії та/або МРТ-перфузіографії.

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
«Медична допомога при гострому інфаркті міокарда»
від 13 січня 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до пункту 50 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 за період з 1 квітня до 30 вересня 2024 р. пролікували не менше 20 пацієнтів з діагнозами, визначеними в умовах закупівлі, крім:

тих, що розташовані на території регіону, в межах якого кількість надавачів медичних послуг, заокруглена до цілого числа, менше ніж один на 150 тис. наявного населення, яке проживає на території відповідного регіону згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення станом на 1 січня 2022 р. та Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на відповідній території станом на 1 вересня 2024 р., крім населення, яке проживає на тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого наказом Мінреінтеграції, для яких у період з 1 квітня до 31 грудня 2024 р. не визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації;

закладів охорони здоров'я державної форми власності, що не мали договору за відповідним пакетом із НСЗУ та/або визначені в постанові Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 р. № 391 “Про затвердження вимог до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення” (Офіційний вісник України, 2018 р., № 43, ст. 1528).

Під час подання пропозицій кількома закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності договір укладається з тими, що розташовані на території регіону, в межах якого кількість надавачів медичних послуг, заокруглена до цілого числа, менше ніж один на 150 тис. наявного населення, яке проживає на території відповідного регіону згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення станом на 1 січня 2022 р. та Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на відповідній території станом на 1 вересня 2024 р., крім населення, яке проживає на тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого наказом Мінреінтеграції, а також відповідають одному з таких критеріїв:

кластерні та надкластерні заклади охорони здоров'я, визначені відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р.



№ 174 “Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров’я” (Офіційний вісник України, 2023 р., № 27, ст. 1515);

розташовані в районі відповідного регіону, в якому відсутні надавачі медичних послуг з надання медичної допомоги при гострому інфаркті міокарда за договором;

мають більше пролікованих випадків з проведенням стентування за період з 1 квітня до 30 вересня 2024 року.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 17 січня 2025 року.**

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

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

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

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

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб’єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб’єкт господарювання);

- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

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

Перелік додатків до пропозиції:

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

Додаток 2. Сканована копія документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб’єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і

правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

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

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

Додаток 4. Сканована копія чинної ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання з додатками та/або сканована копія інших документів, отриманих відповідно до статті 7¹ Закону України «Про дозвільну діяльність у сфері використання ядерної енергії» на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі (у разі підряду такого обладнання – відповідна ліцензія або інший документ підрядника).

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

* Додається у разі потреби

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

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

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

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

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;
самозвернення у невідкладному стані пацієнтів із такими діагнозами:
I21 Гострий інфаркт міокарда;

I22 Повторний інфаркт міокарда.

Вимоги до організації надання послуг:

1. Наявність відділення або ліжок кардіологічного профілю – щонайменше 6 обладнаних ліжок для постійного моніторингу ЧСС, ЕКГ, АТ, SpO₂, температури тіла у пацієнтів та з можливістю цілодобової подачі кисню.
2. Наявність відділення інтервенційної кардіології та реперфузійної терапії, що включає катетеризаційну лабораторію, яка працює в цілодобовому режимі, або кардіологічного відділення з рентген-операційним блоком, який працює в цілодобовому режимі.
3. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії окремо від палат або відділень інтенсивної терапії інших профілів.
4. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання за місцем надання послуг.
5. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання за місцем надання послуг.
6. Забезпечення постійного моніторингу стану пацієнтів відповідно до галузевих стандартів.
7. Забезпечення повного спектру медичної допомоги для проведення екстрених катетеризацій коронарних артерій серця та відновлення максимально можливого кровотоку, як мінімум в інфаркт-залежній артерії.
8. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтами.
9. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.
10. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
11. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.
12. Забезпечення безперервності надання допомоги пацієнтам з гострим інфарктом міокарда (взаємодія з іншими ЗОЗ та службою екстреної медичної допомоги відповідно до клінічних маршрутів надання медичної допомоги при гострому інфаркті).
13. Направлення пацієнта/пацієнтки до іншого ЗОЗ/підрозділу для отримання іншої медичної допомоги відповідно до затвердженого наказом клінічного маршруту.
14. Надання реабілітаційної допомоги протягом гострого реабілітаційного періоду та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації у післягострому реабілітаційному періоді відповідно до реабілітаційного маршруту.
15. Наявність затвердженого клінічного маршруту пацієнтів з інфарктом міокарда, зокрема, для проведення ургентної інвазивної перкутанної процедури реперфузії (стентування).
16. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
17. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
18. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

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

20. 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.

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

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

23. Ведення медичної карти стаціонарного хворого (форма № 003/о) з обов'язковим обґрунтуванням клінічного діагнозу та зазначенням усіх важливих діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнтам.

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

25. 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.

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-кардіолог – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

б. Лікар-кардіолог інтервенційний та/або лікар-хірург серцево-судинний, який пройшов курси з тематичного удосконалення з інтервенційних втручань в кардіології, та/або лікар-кардіолог, який пройшов курси з тематичного удосконалення з інтервенційних втручань в кардіології та/або лікар-рентгенолог, який пройшов курси з тематичного удосконалення з інтервенційних втручань в кардіології – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку додатково до п. 1а за місцем надання медичних послуг, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

с. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

д. Сестра медична операційна (брат медичний операційний) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

е. Сестра медична (брат медичний) стаціонару – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

ф. Сестра медична-анестезист (брат медичний-анестезист) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

с. Лікар з ультразвукової діагностики, та/або лікар з функціональної діагностики – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

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

г. Рентгенолаборант – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи додатково до основного переліку у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. резервне джерело електропостачання;

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

1.1. У відділенні інтервенційної кардіології та реперфузійної терапії, що включає катетеризаційну лабораторію, або кардіологічного відділення з рентген-операційним блоком:

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

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

с. система рентгенівська ангиографічна (зокрема, С-дуга) з можливістю проведення коронарографій та екстрених ПКВ, яка працює в цілодобовому режимі у катетеризаційній лабораторії (у власності ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування);

д. система ЕКГ та АТ моніторингу, яка працює в цілодобовому режимі у катетеризаційній лабораторії;

е. апарат штучної вентиляції легенів;

ф. система ультразвукової візуалізації з можливістю проведення кольорового доплерівського картування і спектральної доплерографії та обов'язковою наявністю секторного фазованого датчика для дорослих;

г. апарат для проведення тимчасової ендокардіальної електрокардіостимуляції;

h. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації з функцією зовнішньої стимуляції;

і. електрокардіограф багатоканальний – щонайменше 2;

ж. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 6;

- k. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 6;
- l. аспіратор (відсмоктувач);
- m. мішок ручної вентиляції легенів;
- n. термометр безконтактний.

1.2. У палаті інтенсивної терапії або відділенні інтенсивної терапії:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93 \pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. апарат штучної вентиляції легенів;
- d. портативний дефібрилятор – не менше 2, з них мінімум 1 із функцією синхронізації та можливістю зовнішньої кардіостимуляції;
- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4;
- f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- g. аспіратор (відсмоктувач);
- h. апарат для проведення тимчасової ендокардіальної електрокардіостимуляції.
- i. мішок ручної вентиляції легенів;
- j. ларингоскоп з набором клинків – щонайменше 2;

2. У ЗОЗ:

- a. система рентгенівська діагностична.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю кардіологія, анестезіологія, інтервенційна кардіологія та/або хірургія серця і магістральних судин.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).
3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

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

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

1. Первинний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем, оцінка загального стану та життєво важливих функцій.
2. Екстрене визначення основних біохімічних показників і специфічних кардіологічних тестів крові для підтвердження пошкодження міокарда, диференціальної діагностики та динамічного спостереження за пацієнтом/пацієнткою.
3. Безперервний моніторинг стану пацієнта/пацієнтки відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ), зокрема:
 - a. клінічний аналіз крові;

- b. визначення групи крові і резус-фактора;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, калій, натрій);
 - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ або АПТЧ));
 - e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - f. кількісне визначення маркерів ушкодження міокарда: тропоніни І та/або Т, креатинкіназа ізоферменти (МВ) в сироватці крові;
 - g. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
5. Проведення інструментальних досліджень у цілодобовому режимі у ЗОЗ, зокрема:
- a. ангіографічне дослідження коронарних судин;
 - b. електрокардіографія (ЕКГ);
 - c. ехокардіографія (ЕХО-КГ);
 - d. рентгенологічне дослідження органів грудної клітки;
 - e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
6. Проведення екстрених катетеризацій коронарних артерій серця та відновлення максимально можливого кровотоку, як мінімум в інфаркт-залежній артерії.
7. Своєчасне знеболення та анестезіологічне забезпечення на всіх етапах діагностики та лікування: цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
8. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.
9. Проведення термінових консультацій лікарями інших спеціальностей, зокрема, телемедичних консультацій, відповідно до клінічної ситуації.
10. Цілодобове лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою в стаціонарних умовах
11. Надання медичної допомоги в умовах палати та/або відділення інтенсивної терапії.
12. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема, рентгенконтрастними засобами та медичними виробами для коронарографії, ангіопластики та стентування, 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.
13. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я в гострому реабілітаційному періоді.
14. 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.
15. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

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

Подати пропозицію за пакетом «Медична допомога при гострому інфаркті міокарда», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

Відповідно до пункту 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 ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	6	«Медична допомога при гострому інфаркті міокарда»									

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

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



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

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:

доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;

самозвернення у невідкладному стані пацієнтів із такими діагнозами:

I21 Гострий інфаркт міокарда;

I22 Повторний інфаркт міокарда.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність відділення або ліжок кардіологічного профілю – щонайменше 6 обладнаних ліжок для постійного моніторингу ЧСС, ЕКГ, АТ, SpO₂, температури тіла у пацієнтів та з можливістю цілодобової подачі кисню.
2. Наявність відділення інтервенційної кардіології та реперфузійної терапії, що включає катетеризаційну лабораторію, яка працює в цілодобовому режимі, або кардіологічного відділення з рентген-операційним блоком, який працює в цілодобовому режимі.
3. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії окремо від палат або відділень інтенсивної терапії інших профілів.
4. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання за місцем надання послуг.
5. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання за місцем надання послуг.
6. Забезпечення постійного моніторингу стану пацієнтів відповідно до галузевих стандартів.
7. Забезпечення повного спектру медичної допомоги для проведення екстрених катетеризацій коронарних артерій серця та відновлення максимально можливого кровотоку, як мінімум в інфаркт-залежній артерії.
8. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтами.
9. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.
10. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
11. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.
12. Забезпечення безперервності надання допомоги пацієнтам з гострим інфарктом міокарда (взаємодія з іншими ЗОЗ та службою екстреної медичної допомоги відповідно до клінічних маршрутів надання медичної допомоги при гострому інфаркті).
13. Направлення пацієнта/пацієнтки до іншого ЗОЗ/підрозділу для отримання іншої медичної допомоги відповідно до затвердженого наказом клінічного маршруту.
14. Надання реабілітаційної допомоги протягом гострого реабілітаційного періоду та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації у післягострому реабілітаційному періоді відповідно до реабілітаційного маршруту.
15. Наявність затвердженого клінічного маршруту пацієнтів з інфарктом міокарда, зокрема, для проведення ургентної інвазивної перкутанної процедури реперфузії (стендування).
16. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
17. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

18. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

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

20. 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.

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

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

23. Ведення медичної карти стаціонарного хворого (форма № 003/о) з обов'язковим обґрунтуванням клінічного діагнозу та зазначенням усіх важливих діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнтам.

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

25. 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.

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-кардіолог – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

б. Лікар-кардіолог інтервенційний та/або лікар-хірург серцево-судинний, який пройшов курси з тематичного удосконалення з інтервенційних втручань в кардіології, та/або лікар-кардіолог, який пройшов курси з тематичного удосконалення з інтервенційних втручань в кардіології та/або лікар-рентгенолог, який пройшов курси з тематичного удосконалення з інтервенційних втручань в кардіології – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку додатково до п. 1а за місцем надання медичних послуг, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

с. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

д. Сестра медична операційна (брат медичний операційний) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

е. Сестра медична (брат медичний) стаціонару – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

ф. Сестра медична-анестезист (брат медичний-анестезист) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

с. Лікар з ультразвукової діагностики, та/або лікар з функціональної діагностики – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

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

г. Рентгенолаборант – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи додатково до основного переліку у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. резервне джерело електропостачання;

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

1.1.У відділенні інтервенційної кардіології та реперфузійної терапії, що включає катетеризаційну лабораторію, або кардіологічного відділення з рентген-операційним блоком:

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), 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. система рентгенівська ангиографічна (зокрема, С-дуга) з можливістю проведення коронарографій та екстрених ПКВ, яка працює в цілодобовому режимі у катетеризаційній лабораторії (у власності ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування);

d. система ЕКГ та АТ моніторингу, яка працює в цілодобовому режимі у катетеризаційній лабораторії;

e. апарат штучної вентиляції легенів;

f. система ультразвукової візуалізації з можливістю проведення кольорового доплерівського картування і спектральної доплерографії та обов'язковою наявністю секторного фазованого датчика для дорослих;

g. апарат для проведення тимчасової ендокардіальної електрокардіостимуляції;

h. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації з функцією зовнішньої стимуляції;

i. електрокардіограф багатоканальний – щонайменше 2;

j. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 6;

k. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 6;

l. аспіратор (відсмоктувач);

m. мішок ручної вентиляції легенів;

n. термометр безконтактний.

1.2. У палаті інтенсивної терапії або відділенні інтенсивної терапії:

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

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

c. апарат штучної вентиляції легенів;

d. портативний дефібрилятор – не менше 2, з них мінімум 1 із функцією синхронізації та можливістю зовнішньої кардіостимуляції;

e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4;

f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

g. аспіратор (відсмоктувач);

h. апарат для проведення тимчасової ендокардіальної електрокардіостимуляції.

i. мішок ручної вентиляції легенів;

j. ларингоскоп з набором клинків – щонайменше 2;

2. У ЗОЗ:

a. система рентгенівська діагностична.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю кардіологія, анестезіологія, інтервенційна кардіологія та/або хірургія серця і магістральних судин.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).
3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

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

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

1. Первинний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем, оцінка загального стану та життєво важливих функцій.
2. Екстрене визначення основних біохімічних показників і специфічних кардіологічних тестів крові для підтвердження пошкодження міокарда, диференціальної діагностики та динамічного спостереження за пацієнтом/пацієнткою.
3. Безперервний моніторинг стану пацієнта/пацієнтки відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ), зокрема:
 - a. клінічний аналіз крові;
 - b. визначення групи крові і резус-фактора;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямиий, непрямиий), креатинін, калій, натрій);
 - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ або АПТЧ));
 - e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - f. кількісне визначення маркерів ушкодження міокарда: тропоніни I та/або T, креатинкіназа ізоферменти (МВ) в сироватці крові;
 - g. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
5. Проведення інструментальних досліджень у цілодобовому режимі у ЗОЗ, зокрема:
 - a. ангіографічне дослідження коронарних судин;
 - b. електрокардіографія (ЕКГ);
 - c. ехокардіографія (ЕХО-КГ);
 - d. рентгенологічне дослідження органів грудної клітки;
 - e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
6. Проведення екстрених катетеризацій коронарних артерій серця та відновлення максимально можливого кровотоку, як мінімум в інфаркт-залежній артерії.
7. Своєчасне знеболення та анестезіологічне забезпечення на всіх етапах діагностики та лікування: цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
8. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

9. Проведення термінових консультацій лікарями інших спеціальностей, зокрема, телемедичних консультацій, відповідно до клінічної ситуації.

10. Цілодобове лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою в стаціонарних умовах

11. Надання медичної допомоги в умовах палати та/або відділення інтенсивної терапії.

12. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема, рентгенконтрастними засобами та медичними виробами для коронарографії, ангіопластики та стентування, 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.

13. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я в гострому реабілітаційному періоді.

14. 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.

15. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

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
«Медична допомога при пологах» від 13 січня 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до пункту 54 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 за відповідності їх специфікаціям та індикаторним показникам, за винятком:

тих, що розташовані на території району, м. Києва, у межах якого кількість надавачів медичних послуг, заокруглена до цілого числа, менше ніж 1 на 150 тис. наявного населення на території відповідного району, м. Києва згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення станом на 1 січня 2022 р. та Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на відповідній території станом на 1 жовтня 2024 р., за винятком населення, яке проживає на тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення тимчасової окупації;

тих, що розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких у період з 1 квітня до 31 грудня 2024 р. не було визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації;

закладів охорони здоров'я, які мали договір за пакетом медичних послуг “Медична допомога при пологах” у 2024 році, та включені в клінічні маршрути пацієнтів обласними та Київською міською державними адміністраціями (військовим адміністраціями);

закладів охорони здоров'я Національної академії медичних наук України та МОЗ, що не мали договору за відповідним пакетом із НСЗУ та/або визначені в постанові Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 р. № 391 “Про затвердження вимог до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення” (Офіційний вісник України, 2018 р., № 43, ст. 1528).

Під час подання пропозицій кількома закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами - підприємцями договір укладається з тими, що розташовані на території району, м. Києва, у межах якого кількість надавачів медичних послуг, заокруглена до цілого числа, менше ніж 1 на 150 тис. наявного населення, яке проживає на території відповідного регіону згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення станом на 1 січня 2022 р. та Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на відповідній території станом на 1 жовтня 2024 р., за винятком населення, яке проживає на тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською

СЕД АСКОД Національна служба здоров'я України

ДОКУМЕНТ № 19 від 10.01.2025

Сертифікат 3FAA9288358EC00304000000786633003EEAD800

Підписувач Гусак Наталія Борисівна

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



Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення тимчасової окупації, а також відповідають одному з таких критеріїв (у порядку черговості):

кластерні та надкластерні заклади охорону здоров'я визначені відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 “Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я” (Офіційний вісник України, 2023 р., № 27, ст. 1515);

розташовані в районі відповідного регіону, в якому відсутні надавачі медичних послуг з надання медичної допомоги при пологах;

має більше пролікованих випадків за період з 1 квітня до 30 вересня 2024 року.

1. Строк подання пропозиції спливає о 18 годині 00 хвилин за київським часом 17 січня 2025 року.

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

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

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

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

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання);

- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

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

Перелік додатків до пропозиції:

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

Додаток 2. Сканована копія документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з

інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

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

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

Додаток 4. Сканована копія чинної ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання з додатками та/або сканована копія інших документів, отриманих відповідно до статті 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: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря;

доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;

самозвернення для розродження;

переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ пацієнок з діагнозом розродження (O80-O84).

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність операційного блоку з виділеною операційною кімнатою для проведення кесаревих розтинів та інших хірургічних втручань.
2. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії новонароджених, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.
3. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії для вагітної, роділлі, породіллі, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.
4. Наявність індивідуальних пологових залів – щонайменше 2.
5. Наявність післяпологових палат для спільного перебування матері та новонародженого.
6. Забезпечення дотримання галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я щодо регіоналізації надання перинатальної допомоги та госпіталізації вагітних та роділь з групи перинатального ризику у заклади вищого рівня надання перинатальної допомоги.
7. Забезпечення проведення планового кесаревого розтину у ЗОЗ II та III рівня перинатальної допомоги.
8. Проведення анестезіологічного забезпечення оперативних втручань та післяпологових акушерських процедур.
9. Забезпечення проведення партнерських пологів.
10. Забезпечення моніторингу стану роділлі і плода (включаючи зовнішній моніторинг та партограму), породіллі та новонародженого.
11. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями, надавачами медичних послуг.
12. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень, передбачених специфікаціями, надавачами медичних послуг.
13. Організація проведення дослідження зразка сухої краплі крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками.
14. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.
15. Забезпечення проведення аудіологічного скринінгу новонародженим.
16. Забезпечення проведення пульсоксиметричного скринінгу критичних вроджених вад серця у новонароджених.
17. Забезпечення проведення щеплень новонародженим згідно з чинним календарем профілактичних щеплень.
18. Забезпечення цілодобового лікарського та сестринського догляду за вагітною, плодом, породіллюю.
19. Забезпечення лікарського спостереження та цілодобового сестринського догляду за новонародженим.
20. Забезпечення цілодобового транспортування вагітної, породіллі високого перинатального ризику, а також хворого новонародженого в інші ЗОЗ самостійно направляючим ЗОЗ або бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги або неонатологічною бригадою невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії відповідно до стану пацієнтки.
21. Забір та проведення гістологічного дослідження біоматеріалу, зокрема, на умовах договору підряду.
22. Забезпечення проведення інструментального, лабораторного та серологічного обстеження новонароджених, які народились від трепонемно-серопозитивних матерів, відповідно до галузевих стандартів.
23. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.

24. Забір зразків крові у новонароджених для скринінгу фенілкетонурії (ФКУ), вродженого гіпотиреозу (ВГ), муковісцидозу (МВ), адреногенітального синдрому (АГС) та інших захворювань відповідно до чинного законодавства у період з 48 до 72 годин після народження (крім випадків, прописаних у НПА), та організація відправлення підготовлених зразків крові до лабораторії, яка здійснює дослідження за програмою розширеного скринінгу новонароджених згідно з територіальним розподілом, у термін не пізніше 24 годин після забору крові.

25. Забезпечення проведення опитування жінки за допомогою Единбурзької шкали післяпологової депресії та організація консультування та допомоги у разі потреби.

26. Забезпечення надання психологічної підтримки та допомоги жінкам і членам сімей у разі потреби (передчасні пологи, ускладнені пологи та ін.).

27. Забезпечення консультування жінок з питань грудного вигодовування та післяпологової контрацепції.

28. Інформування пацієток щодо можливостей профілактики та лікування, залучення пацієток до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієтками відповідно до їх очікувань та можливостей.

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

30. 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 вагітній, роділлі, породіллі, новонародженим.

31. Взаємодія з іншими закладами з питань надання медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ, а також особам з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та їх соціально-психологічного супроводу.

32. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю, зокрема стандартів операційних процедур із запобігання інфекціям, пов'язаних із наданням медичної допомоги (вентилятор-асоційованої пневмонії, катетер-асоційованої інфекції кровотоку, катетер-асоційованої інфекції сечових шляхів, інфекції шкіри та м'яких тканин поблизу ділянки оперативного втручання, захворювання, спричинене *Clostridium difficile*), а також з адміністрування призначення антибактеріальних та антифунгальних засобів з лікувальною або профілактичною метою відповідно до чинних наказів МОЗ.

33. Наявність локальних документів з інфекційного контролю за особливо небезпечними інфекційними хворобами (ОНІХ) та запобігання їх розповсюдженню з обов'язково відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у ЗОЗ та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ (зокрема, гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2).

34. 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 пацієток на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

35. 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.

36. 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 пацієнток, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.

37. Коректне ведення форми 096/о «Історія вагітності та пологів», зокрема вкладишів партограми, «Інформованої згоди на комплекс медичних втручань», медичної карти новонародженого (форма № 097/о) та/або медичної карти стаціонарного хворого (форма № 003/о) з обов'язковим обґрунтуванням клінічного діагнозу та вказанням усіх діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнткам, а також анкети опитування жінок за Единбурзькою шкалою.

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

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

40. 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.

41. Толерантне ставлення до пацієнток відповідно до затвердженої у надавача медичних послуг програми (політики) протидії дискримінації та стигматизації пацієнтів та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.

42. Інформування пацієнток щодо можливостей профілактики та лікування, залучення пацієнтів до прийняття рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтками відповідно до їх очікувань та можливостей.

43. Взаємодія з надавачами послуг з психологічної допомоги та супроводу в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги вагітній, роділлі, породіллі та членам сім'ї.

44. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги відповідно до нормативно-правових актів.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність у структурі ЗОЗ відділення патології вагітності та екстрагенітальної патології (з ліжками для невиношування).

2. Наявність відділення інтенсивної терапії для вагітної, роділлі, породіллі.

3. Наявність пологової зали для проведення розродження у разі передчасних пологів та стабілізації немовлят з масою до 1500 грамів, обладнаної відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.

4. Наявність пологової зали для розродження жінок з багатоплідною вагітністю, в якій є щонайменше 2 обладнаних місця, виділених для реанімації та стабілізації стану новонароджених.

5. Забезпечення транспортування хворих новонароджених у межах ЗОЗ в умовах транспортного кувету.

6. Забезпечення проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ, зокрема:

a. С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення);

b. лактатдегідрогеназа;

c. ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;

d. лактат;

e. магній;

f. імуноферментні дослідження (або на умовах договору підряду);

g. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження;

h. інші дослідження відповідно до потреб пацієнток.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-акушер-гінеколог – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

b. Лікар-педіатр-неонатолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

c. Акушерка – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

d. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

b. Лікар-епідеміолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

d. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

e. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-акушер-гінеколог – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Акушерка – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-анестезіолог – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Лікар-терапевт – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера, з можливістю проведення досліджень жінкам та новонародженим;
- b. система рентгенівська діагностична;
- c. електрокардіограф багатоканальний;
- d. аудіометр;
- e. резервне джерело електропостачання;
- f. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

2. За місцем надання медичних послуг:

2.1. У палаті або відділенні інтенсивної терапії для вагітної, роділлі, породіллі:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція 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;
- d. пульсоксиметр;
- e. аспіратор (відсмоктувач);
- f. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
- g. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- h. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t).

2.2. У палаті або відділенні інтенсивної терапії новонароджених:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція 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 для новонароджених;
- d. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂);
- e. джерело променистого тепла;
- f. аспіратор (відсмоктувач);
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
- h. інтубаційні трубки різних розмірів, повітроводи різних розмірів.

2.3. В операційному та пологовому блоці:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція 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 в усіх операційних;

- c. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 30% пологових зал;
- d. система анестезіологічна, загального призначення (наркозно-дихальний апарат/станція);
- e. монітор фетальний для використання під час пологів – щонайменше 2;
- f. вакуум-екстрактор плода - 2;
- g. акушерські щипці – 2;
- h. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- i. пульсоксиметр;
- j. пульсоксиметр з неонатальним датчиком;
- k. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- l. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;
- m. обладнання для обігріву пацієнтки на операційному столі;
- n. установка променевого тепла та/або інші джерела тепла – щонайменше 3;
- o. термометр безконтактний;
- p. ліжко-трансформер;
- q. ларингоскоп з набором клинків для дорослих;
- r. ларингоскоп з набором клинків для новонароджених;
- s. апарат для штучної вентиляції легенів, ручний, неонатальний (реанімаційний мішок для новонароджених) та/або реанімаційна Т-система для новонароджених;
- t. набір (укладка) для реанімації для дорослих – щонайменше 2;
- u. ваги електронні для новонароджених – щонайменше 3;
- v. набір для проведення первинної реанімації новонароджених – щонайменше 3;
- w. апарат для вимірювання артеріального тиску.

2.4. У палатах сумісного перебування матері та дитини:

- a. білірубінометр транскутантний;
- b. лампа фототерапії – щонайменше 2;
- c. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
- d. набір (укладка) для реанімації новонароджених;
- e. апарат для вимірювання артеріального тиску – щонайменше 2;
- f. термометр безконтактний для новонароджених;
- g. ваги електронні для новонароджених;
- h. глюкометр;
- i. молоковідсмоктувач.

2.5 У лабораторії:

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

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. апарат для визначення кислотно-лужної рівноваги та газового складу крові;
- b. коагуляційний аналізатор;
- c. система Холтерівського моніторування ЕКГ та артеріального тиску.

2. За місцем надання медичних послуг:

2.1. У відділенні патології вагітності та екстрагенітальної патології (з ліжками для невиншування):

- a. апарат ЕКГ;
- b. монітор фетальний, для одноплідної вагітності;
- c. монітор фетальний, для двоплідної вагітності; монітор фетальний з можливістю запису ЕКГ плода;
- d. монітор фетальний з автоматичним аналізом КТГ;
- e. візуалізаційне обладнання з використанням ехографії, ультразвуку чи доплерографії;
- f. крісло гінекологічне (для осіб з інвалідністю).

2.2. В операційному та пологовому блоці:

- a. система анестезіологічна, загального призначення (апарат для інгаляційного наркозу);
- b. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, EtCO₂, t);
- c. система моніторингу (неонатальна) фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- d. пульсоксиметр з неонатальним датчиком;
- e. апарат УЗД портативний для досліджень в акушерстві і гінекології;
- f. апарат високочастотної електрохірургії або аргоно-плазменного зварювання тканин;
- g. блендер для змішування киснево-повітряної суміші – щонайменше 3;
- h. ліжко-трансформер – щонайменше 2;
- i. система підігріву інфузійних середовищ;
- j. відкрита реанімаційна система з сервоконтролем температури тіла – щонайменше 3;
- k. обладнання для проведення СРАР-терапії (через маску, назальні канюлі, з використанням Т-конектора) – щонайменше 2;
- l. транспортний кувез..

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю акушерство і гінекологія, анестезіологія, неонатологія.
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.

Додаткові інші умови:

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

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

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

1. Надання медичної допомоги при пологах черговою акушерською бригадою із забезпеченням умов для проведення партнерських пологів.
2. Ведення неускладнених вагінальних пологів.

3. Ведення ускладнених вагінальних пологів із застосуванням акушерських інтервенцій (вакуум-екстракція, акушерські щипці, допомога при тазовому передлежанні тощо).
4. Проведення ургентного кесаревого розтину.
5. Проведення планового кесаревого розтину.
6. Моніторинг стану роділлі і плода (включаючи зовнішній моніторинг), породіллі та новонародженого.
7. Зниження відчуття болю у жінки під час пологів немедикаментозними та медикаментозними методами (анальгетики, газові анестетики, епідуральна аналгезія, спінальна аналгезія, тощо).
8. Анестезіологічне забезпечення оперативних втручань та акушерських процедур.
9. Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі відповідно до галузевих стандартів, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. визначення групи крові і резус-фактора;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, хлор, калій, натрій, кальцій), С-реактивний білок;
 - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген;
 - e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - f. загальний аналіз сечі;
 - g. тестування на ВІЛ та сифіліс.
10. Забір зразка пуповинної крові для визначення групової та Rh належності крові у дітей, народжених Rh-негативними жінками.
11. Забір матеріалу та забезпечення проведення гістологічного дослідження.
12. Проведення інструментальних обстежень у цілодобовому режимі, зокрема:
 - a. ультразвукові дослідження;
 - b. рентгенологічні дослідження;
 - c. кардіотокографія (КТГ);
 - d. електрокардіографія (ЕКГ);
 - e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
13. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей (за потреби).
14. Організація проведення дослідження зразка сухої краплі крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками.
15. Забір зразка крові для серологічного дослідження на ВІЛ та сифіліс у дитини.
16. Проведення інтенсивної терапії жінкам у випадку виникнення у них загрозливих для життя станів.
17. Проведення заходів з первинної реанімації та стабілізації стану новонароджених.
18. Проведення постконтактної антиретровірусної профілактики дітям, народженим від ВІЛ-позитивних матерів.
19. Проведення післяпологової специфічної профілактики резус-сенсibilізації.
20. Проведення щеплень новонародженим згідно з календарем профілактичних щеплень.
21. Забір зразків крові у новонароджених для скринінгу фенілкетонурії (ФКУ), вродженого гіпотиреозу (ВГ), муковісцидозу (МВ), адреногенітального синдрому (АГС) та інших захворювань відповідно до чинного законодавства у період з 48 до 72 годин після народження (крім випадків прописаних у НПА), та організація відправлення підготовлених зразків крові до лабораторії, яка здійснює дослідження за програмою розширеного скринінгу новонароджених згідно з територіальним розподілом, у термін не пізніше 24 годин після забору крові.
22. Проведення пульсоксиметричного скринінгу критичних вроджених вад серця у новонароджених.

23. Проведення оцінювання слуху в новонароджених.

24. Консультування жінок з питань грудного вигодовування та післяпологової контрацепції.

25. Надання психологічної підтримки та допомоги жінкам і членам сімей у разі потреби (передчасні пологи, ускладнені пологи та ін.).

26. Опитування жінки за допомогою Единбурзької шкали післяпологової депресії та організація консультування та допомоги у разі потреби.

27. Харчування жінок в умовах стаціонару.

28. Організація та забезпечення доступності медичної допомоги для жінок з додатковими потребами, такими як фізичні, сенсорні чи навчальні вади.

29. Забезпечення організації надання комплексної електронної послуги «Е-малятко».

30. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги відповідно до нормативно-правових актів.

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

1. Надання організаційно-методичної допомоги із застосуванням телемедичних технологій, організація цілодобової роботи виїзної бригади акушер-гінекологів та анестезіологів з можливістю виїзду в ЗОЗ нижчого рівня в разі виникнення ургентної ситуації.

2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема:

a. магній;

b. лактатдегідрогеназа в сироватці крові;

c. ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;

d. лактат;

e. імуноферментні дослідження;

f. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження;

інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря;

доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;

самозвернення для розродження;

переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ пацієнток з діагнозом розродження (O80-O84).

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність операційного блоку з визначеними операційними для проведення планових та екстрених оперативних втручань.

2. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії новонароджених, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.

3. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії для вагітної, роділлі, породіллі, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.

4. Наявність індивідуальних пологових залів – щонайменше 2.

5. Наявність післяпологових палат для спільного перебування матері та новонародженого.

6. Забезпечення дотримання галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я щодо регіоналізації надання перинатальної допомоги та госпіталізації вагітних та роділь з групи перинатального ризику зокрема, передчасні пологи у терміні гестації менше ніж 34 тижні - до визначених ЗОЗ, які надають перинатальну допомогу III рівня.

7. Забезпечення проведення планового кесаревого розтину у ЗОЗ II та III рівня перинатальної допомоги.

8. Проведення анестезіологічного забезпечення оперативних втручань та післяпологових акушерських процедур.

9. Забезпечення проведення партнерських пологів.

10. Забезпечення моніторингу стану роділлі і плода (включаючи зовнішній моніторинг та партограму), породіллі та новонародженого.

11. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями, надавачами медичних послуг.

12. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень, передбачених специфікаціями, надавачами медичних послуг.

13. Організація проведення дослідження зразка сухої краплі крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками.

14. Забезпечення забору зразків крові у новонароджених для скринінгу на 21 захворювання відповідно до чинного законодавства у період з 48 до 72 годин після народження (крім випадків прописаних у НПА), та організація відправлення підготовлених зразків крові до лабораторії, яка здійснює дослідження за програмою розширеного скринінгу новонароджених згідно з територіальним розподілом, у термін не пізніше 24 годин після забору крові.

15. Забезпечення проведення аудіологічного скринінгу новонародженим.

16. Забезпечення проведення пульсоксиметричного скринінгу критичних вроджених вад серця у новонароджених.

17. Забезпечення проведення щеплень новонародженим згідно з чинним календарем профілактичних щеплень.

18. Забезпечення цілодобового лікарського та сестринського догляду за вагітною, плодом, породіллею.

19. Забезпечення лікарського спостереження та цілодобового сестринського догляду за новонародженим.

20. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.

21. Забезпечення цілодобового транспортування вагітної, породіллі високого перинатального ризику, а також хворого новонародженого в інші ЗОЗ самостійно направляючим ЗОЗ або бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги або неонатологічною бригадою невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії відповідно до стану пацієнтки.

22. Забір та проведення гістологічного дослідження біоматеріалу, зокрема, на умовах договору підряду.

23. Забезпечення проведення інструментального, лабораторного та серологічного обстеження новонароджених, які народились від трепонемно-серопозитивних матерів, відповідно до галузевих стандартів.

24. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.

25. Забезпечення проведення опитування жінки за допомогою Единбурзької шкали післяпологової депресії та організація консультування та допомоги у разі потреби.

26. Забезпечення надання психологічної підтримки та допомоги жінкам і членам сімей у разі потреби (передчасні пологи, ускладнені пологи та ін.).

27. Забезпечення консультування жінок з питань грудного вигодовування та післяпологової контрацепції.

28. Інформування пацієнок щодо можливостей профілактики та лікування, залучення пацієнок до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтками відповідно до їх очікувань та можливостей.

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

30. 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 вагітній, роділлі, породіллі, новонародженим.

31. Взаємодія з іншими закладами з питань надання медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ, а також особам з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та їх соціально-психологічного супроводу.

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

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

34. 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 пацієнок на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

35. 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.

36. 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 пацієнок, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.

37. Коректне ведення форми 096/о «Історія вагітності та пологів», зокрема вкладишів партограми, «Інформованої згоди на комплекс медичних втручань», медичної карти новонародженого (форма № 097/о) та/або медичної карти стаціонарного хворого (форма № 003/о) з обов'язковим обґрунтуванням клінічного діагнозу та вказанням усіх діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнткам, а також анкети опитування жінок за Единбурзькою шкалою.

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

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

40. 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.

41. Толерантне ставлення до пацієнок відповідно до затвердженої у надавача медичних послуг програми (політики) протидії дискримінації та стигматизації пацієнтів та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.

42. Інформування пацієнок щодо можливостей профілактики та лікування, залучення пацієнтів до прийняття рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтками відповідно до їх очікувань та можливостей.

43. Взаємодія з надавачами послуг з психологічної допомоги та супроводу в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги вагітній, роділлі, породіллі та членам сім'ї.

44. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги відповідно до нормативно-правових актів.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність у структурі ЗОЗ відділення патології вагітності та екстрагенітальної патології (з ліжками для невиношування).

2. Наявність відділення інтенсивної терапії для вагітної, роділлі, породіллі.

3. Наявність пологової зали для проведення розродження у разі передчасних пологів та стабілізації немовлят з масою до 1500 грамів, обладнаної відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення.

4. Наявність пологової зали для розродження жінок з багатоплідною вагітністю, в якій є щонайменше 2 обладнаних місця, виділених для реанімації та стабілізації стану новонароджених.

5. Забезпечення транспортування хворих новонароджених у межах ЗОЗ в умовах транспортного кувету.

6. Забезпечення проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ, зокрема:

a. С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення);

b. лактатдегідрогеназа;

c. ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;

d. лактат;

e. магній;

f. імуноферментні дослідження (або на умовах договору підряду);

g. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження;

h. інші дослідження відповідно до потреб пацієнок.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-акушер-гінеколог – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

b. Лікар-педіатр-неонатолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

c. Акушерка – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

d. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

b. Лікар-епідеміолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

д. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

е. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-акушер-гінеколог – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, одна з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та одна за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Акушерка – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, одна з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та одна за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Лікар-терапевт – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера, з можливістю проведення досліджень жінкам та новонародженим;

б. система рентгенівська діагностична;

с. електрокардіограф багатоканальний;

д. аудіометр;

е. резервне джерело електропостачання;

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

2. За місцем надання медичних послуг:

2.1. У палаті або відділенні інтенсивної терапії для вагітної, роділлі, породіллі:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція 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;
- d. пульсоксиметр;
- e. аспіратор (відсмоктувач);
- f. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
- g. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- h. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t).

2.2. У палаті або відділенні інтенсивної терапії новонароджених:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція 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 для новонароджених;
- d. система моніторингу (неонатальна) фізіологічних показників однієї дитини (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- e. джерело променистого тепла;
- f. аспіратор (відсмоктувач);
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
- h. ларингоскоп з набором клинків для новонароджених та набором інтубаційних трубок різних розмірів.

2.3. В операційному та пологовому блоці:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція 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 в усіх операційних;
- c. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 30% пологових зал;
- d. система анестезіологічна, загального призначення (наркозно-дихальний апарат/станція);
- e. монітор фетальний для використання під час пологів – щонайменше 2;
- f. вакуум-екстрактор плода - 2;
- g. акушерські щипці – 2;
- h. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- i. пульсоксиметр;
- j. пульсоксиметр з неонатальним датчиком;
- k. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- l. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;

- m. обладнання для обігріву пацієнтки на операційному столі;
- n. установка променевого тепла – щонайменше 3;
- o. термометр безконтактний;
- p. ліжко-трансформер;
- q. ларингоскоп з набором клинків для дорослих;
- r. ларингоскоп з набором клинків для новонароджених;
- s. апарат для штучної вентиляції легенів, ручний, неонатальний (реанімаційний мішок для новонароджених) та/або реанімаційна Т-система для новонароджених;
- t. набір (укладка) для реанімації для дорослих – щонайменше 2;
- u. ваги електронні для новонароджених – щонайменше 3;
- v. набір для проведення первинної реанімації новонароджених – щонайменше 3;
- w. апарат для вимірювання артеріального тиску.

2.4. У палатах сумісного перебування матері та дитини:

- a. білірубінометр транскутантний;
- b. лампа фототерапії – щонайменше 2;
- c. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
- d. набір (укладка) для реанімації новонароджених;
- e. апарат для вимірювання артеріального тиску – щонайменше 2;
- f. термометр безконтактний для новонароджених;
- g. ваги електронні для новонароджених;
- h. глюкометр;
- i. молоковідсмоктувач.

2.5 У лабораторії:

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

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. апарат для визначення кислотно-лужної рівноваги та газового складу крові;
- b. коагуляційний аналізатор;
- c. система Холтерівського моніторингу ЕКГ та артеріального тиску.

2. За місцем надання медичних послуг:

2.1. У відділенні патології вагітності та екстрагенітальної патології (з ліжками для невиношування):

- a. апарат ЕКГ;
- b. монітор фетальний, для одноплідної вагітності;
- c. монітор фетальний, для двоплідної вагітності; монітор фетальний з можливістю запису ЕКГ плода;
- d. монітор фетальний з автоматичним аналізом КТГ;
- e. візуалізаційне обладнання з використанням ехографії, ультразвуку чи доплерографії;
- f. крісло гінекологічне (для осіб з інвалідністю).

2.2. В операційному та пологовому блоці:

- a. система анестезіологічна, загального призначення (апарат для інгаляційного наркозу);
- b. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, EtCO₂, t);
- c. система моніторингу (неонатальна) фізіологічних показників однієї дитини (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- d. пульсоксиметр з неонатальним датчиком;
- e. апарат УЗД портативний для досліджень в акушерстві і гінекології;
- f. апарат високочастотної електрохірургії або аргано-плазменного зварювання тканин;
- g. блендер для змішування киснево-повітряної суміші – щонайменше 3;
- h. ліжко-трансформер – щонайменше 2;
- i. система підігріву інфузійних середовищ;
- j. відкрита реанімаційна система з сервоконтролем температури тіла – щонайменше 3;
- k. обладнання для проведення СРАР-терапії (через маску, назальні канюлі, з використанням Т-конектора) – щонайменше 2;
- l. транспортний кувез..

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю акушерство і гінекологія, анестезіологія, неонатологія.
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.

Додаткові інші умови:

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

Індикатори, за відповідності яких, відбувається укладання договорів:

1. Кількість пологів більше ніж 100 за період з 1.04.24 по 30.09.24.
2. Питома вага КР становить не більше ніж 25% при кількості пологів у закладі охорони здоров'я менше ніж 200 за період з 01.04.24 по 30.09.24.
3. Для закладів, що не визначені закладами, що надають перинатальну допомогу III рівня, питома вага передчасних пологів у терміні 22-34 тижні у ЗОЗ не більше ніж 5% від загальної кількості пологів у цьому ЗОЗ.

Виконання індикаторів для укладання договорів не застосовується до:

- закладів охорони здоров'я національної академії медичних наук України та МОЗ України, що не мали договору за відповідним пакетом із НСЗУ та / або визначені в постанові 391,

- тих що розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких у період з 1 квітня до 31 грудня 2024 р. не було визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації;

- тих що розташовані на території району, м. Київ, у межах якого кількість надавачів медичних послуг, заокруглена до цілого числа, менше ніж 1 на 150 тис. наявного населення на території відповідного району, м. Київ згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення станом на 1 січня 2022 р. та Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на відповідній території станом на 1 жовтня 2024 р., за винятком населення, яке проживає на тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення тимчасової окупації.

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

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

1. Надання медичної допомоги при пологах черговою акушерською бригадою із забезпеченням умов для проведення партнерських пологів.
2. Ведення неускладнених вагінальних пологів.
3. Ведення ускладнених вагінальних пологів із застосуванням акушерських інтервенцій (вакуум-екстракція, акушерські щипці, допомога при тазовому передлежанні тощо).
4. Проведення ургентного кесаревого розтину.
5. Проведення планового кесаревого розтину.
6. Моніторинг стану роділлі і плода (включаючи зовнішній моніторинг), породіллі та новонародженого.
7. Зниження відчуття болю у жінки під час пологів немедикаментозними та медикаментозними методами (анальгетики, газові анестетики, епідуральна аналгезія, спінальна аналгезія, тощо).
8. Анестезіологічне забезпечення оперативних втручань та акушерських процедур.
9. Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі відповідно до галузевих стандартів, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. визначення групи крові і резус-фактора;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, хлор, калій, натрій, кальцій), С-реактивний білок;
 - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген;
 - e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - f. загальний аналіз сечі;
 - g. тестування на ВІЛ та сифіліс.
10. Забір зразка пуповинної крові для визначення групової та Rh належності крові у дітей, народжених Rh-негативними жінками.
11. Забір матеріалу та забезпечення проведення гістологічного дослідження.
12. Проведення інструментальних обстежень у цілодобовому режимі, зокрема:
 - a. ультразвукові дослідження;
 - b. рентгенологічні дослідження;
 - c. кардіотокографія (КТГ);
 - d. електрокардіографія (ЕКГ);
 - e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
13. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей (за потреби).
14. Організація проведення дослідження зразка сухої краплі крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками.

15. Забір зразка крові для серологічного дослідження на ВІЛ та сифіліс у дитини.
16. Проведення інтенсивної терапії жінкам у випадку виникнення у них загрозованих для життя станів.
17. Проведення заходів з первинної реанімації та стабілізації стану новонароджених.
18. Проведення постконтактної антиретровірусної профілактики дітям, народженим від ВІЛ-позитивних матерів.
19. Проведення післяпологової специфічної профілактики реуз-сенсibiliзації.
20. Проведення щеплень новонародженим згідно з календарем профілактичних щеплень.
21. Забір зразків крові у новонароджених для неонатального скринінгу захворювань відповідно до чинного законодавства у період з 48 до 72 годин після народження (крім випадків прописаних у НПА), та організація відправлення підготовлених зразків крові до лабораторії, яка здійснює дослідження за програмою розширеного скринінгу новонароджених згідно з територіальним розподілом, у термін не пізніше 24 годин після забору крові.
22. Проведення пульсоксиметричного скринінгу критичних вроджених вад серця у новонароджених.
23. Проведення оцінювання слуху в новонароджених.
24. Консультування жінок з питань грудного вигодовування та післяпологової контрацепції.
25. Надання психологічної підтримки та допомоги жінкам і членам сімей у разі потреби (передчасні пологи, ускладнені пологи та ін.).
26. Опитування жінки за допомогою Единбурзької шкали післяпологової депресії та організація консультування та допомоги у разі потреби.
27. Харчування жінок в умовах стаціонару.
28. Організація та забезпечення доступності медичної допомоги для жінок з додатковими потребами, такими як фізичні, сенсорні чи навчальні вади.
29. Забезпечення організації надання комплексної електронної послуги «Е-малятко».
30. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги відповідно до нормативно-правових актів.

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

1. Надання організаційно-методичної допомоги із застосуванням телемедичних технологій, організація цілодобового консультування акушерами-гінекологами та анестезіологами лікарів закладів охорони здоров'я перинатальної допомоги нижчого рівня, з організацією за потреби можливого виїзду в ЗОЗ нижчого рівня відповідно до маршруту в разі виникнення ургентної ситуації.
2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема:
 - a. магній;
 - b. лактатдегідрогеназа в сироватці крові;
 - c. ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;
 - d. лактат;
 - e. імуноферментні дослідження;
 - f. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження;
 - g. інші лабораторні 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 «Медична допомога при пологах», 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 ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	7	«Медична допомога при пологах»									

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

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



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

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;
- доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
- самозвернення для розродження;

переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ пацієток з діагнозом розродження (O80-O84).

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність операційного блоку з визначеними операційними для проведення планових та екстрених оперативних втручань.
2. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії новонароджених, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.
3. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії для вагітної, роділлі, породіллі, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.
4. Наявність індивідуальних пологових залів – щонайменше 2.
5. Наявність післяпологових палат для спільного перебування матері та новонародженого.
6. Забезпечення дотримання галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я щодо регіоналізації надання перинатальної допомоги та госпіталізації вагітних та роділь з групи перинатального ризику зокрема, передчасні пологи у терміні гестації менше ніж 34 тижні - до визначених ЗОЗ, які надають перинатальну допомогу III рівня.
7. Забезпечення проведення планового кесаревого розтину у ЗОЗ II та III рівня перинатальної допомоги.
8. Проведення анестезіологічного забезпечення оперативних втручань та післяпологових акушерських процедур.
9. Забезпечення проведення партнерських пологів.
10. Забезпечення моніторингу стану роділлі і плода (включаючи зовнішній моніторинг та партограму), породіллі та новонародженого.
11. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями, надавачами медичних послуг.
12. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень, передбачених специфікаціями, надавачами медичних послуг.
13. Організація проведення дослідження зразка сухої краплі крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками.
14. Забезпечення забору зразків крові у новонароджених для скринінгу на 21 захворювання відповідно до чинного законодавства у період з 48 до 72 годин після народження (крім випадків прописаних у НПА), та організація відправлення підготовлених зразків крові до лабораторії, яка здійснює дослідження за програмою розширеного скринінгу новонароджених згідно з територіальним розподілом, у термін не пізніше 24 годин після забору крові.
15. Забезпечення проведення аудіологічного скринінгу новонародженим.
16. Забезпечення проведення пульсоксиметричного скринінгу критичних вроджених вад серця у новонароджених.
17. Забезпечення проведення щеплень новонародженим згідно з чинним календарем профілактичних щеплень.
18. Забезпечення цілодобового лікарського та сестринського догляду за вагітною, плодом, породіллею.
19. Забезпечення лікарського спостереження та цілодобового сестринського догляду за новонародженим.
20. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.
21. Забезпечення цілодобового транспортування вагітної, породіллі високого перинатального ризику, а також хворого новонародженого в інші ЗОЗ самостійно направляючим ЗОЗ або бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги або неонатологічною бригадою невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії відповідно до стану пацієнтки.
22. Забір та проведення гістологічного дослідження біоматеріалу, зокрема, на умовах договору підряду.

23. Забезпечення проведення інструментального, лабораторного та серологічного обстеження новонароджених, які народились від трепонемно-серопозитивних матерів, відповідно до галузевих стандартів.

24. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.

25. Забезпечення проведення опитування жінки за допомогою Единбурзької шкали післяпологової депресії та організація консультування та допомоги у разі потреби.

26. Забезпечення надання психологічної підтримки та допомоги жінкам і членам сімей у разі потреби (передчасні пологи, ускладнені пологи та ін.).

27. Забезпечення консультування жінок з питань грудного вигодовування та післяпологової контрацепції.

28. Інформування пацієток щодо можливостей профілактики та лікування, залучення пацієток до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтками відповідно до їх очікувань та можливостей.

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

30. 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 вагітній, роділлі, породіллі, новонародженим.

31. Взаємодія з іншими закладами з питань надання медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ, а також особам з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та їх соціально-психологічного супроводу.

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

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

34. 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 пацієток на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

35. 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.

36. 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 пацієток, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.

37. Коректне ведення форми 096/о «Історія вагітності та пологів», зокрема вкладишів партограми, «Інформованої згоди на комплекс медичних втручань», медичної карти новонародженого (форма № 097/о) та/або медичної карти стаціонарного хворого (форма № 003/о) з

обов'язковим обґрунтуванням клінічного діагнозу та вказанням усіх діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнткам, а також анкети опитування жінок за Единбурзькою шкалою.

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

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

40. 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.

41. Толерантне ставлення до пацієнток відповідно до затвердженої у надавача медичних послуг програми (політики) протидії дискримінації та стигматизації пацієнтів та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.

42. Інформування пацієнток щодо можливостей профілактики та лікування, залучення пацієнтів до прийняття рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтками відповідно до їх очікувань та можливостей.

43. Взаємодія з надавачами послуг з психологічної допомоги та супроводу в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги вагітній, роділлі, породіллі та членам сім'ї.

44. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги відповідно до нормативно-правових актів.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність у структурі ЗОЗ відділення патології вагітності та екстрагенітальної патології (з ліжками для невиношування).
2. Наявність відділення інтенсивної терапії для вагітної, роділлі, породіллі.
3. Наявність пологової зали для проведення розродження у разі передчасних пологів та стабілізації немовлят з масою до 1500 грамів, обладнаної відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.
4. Наявність пологової зали для розродження жінок з багатоплідною вагітністю, в якій є щонайменше 2 обладнаних місця, виділених для реанімації та стабілізації стану новонароджених.
5. Забезпечення транспортування хворих новонароджених у межах ЗОЗ в умовах транспортного кувету.
6. Забезпечення проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ, зокрема:
 - a. С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення);
 - b. лактатдегідрогеназа;
 - c. ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;
 - d. лактат;
 - e. магній;
 - f. імуноферментні дослідження (або на умовах договору підряду);

- g. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження;
- h. інші дослідження відповідно до потреб пацієнток.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. Лікар-акушер-гінеколог – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).
- b. Лікар-педіатр-неонатолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- c. Акушерка – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).
- d. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

- a. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).
- b. Лікар-епідеміолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- c. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).
- d. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- e. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- f. Лікар-лаборант та/або бактеріолог, та/або біохімік - щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
- g. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- h. Рентгенолаборант – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-акушер-гінеколог – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, одна з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та одна за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Акушерка – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-анестезіолог – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, одна з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та одна за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Лікар-терапевт – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

a. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера, з можливістю проведення досліджень жінкам та новонародженим;

b. система рентгенівська діагностична;

c. електрокардіограф багатоканальний;

d. аудіометр;

e. резервне джерело електропостачання;

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

2. За місцем надання медичних послуг:

2.1. У палаті або відділенні інтенсивної терапії для вагітної, роділля, породілля:

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

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

c. апарат штучної вентиляції легенів;

- d. пульсоксиметр;
- e. аспіратор (відсмоктувач);
- f. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
- g. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- h. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t).

2.2. У палаті або відділенні інтенсивної терапії новонароджених:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. апарат штучної вентиляції легенів для новонароджених;
- d. система моніторингу (неонатальна) фізіологічних показників однієї дитини (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- e. джерело променистого тепла;
- f. аспіратор (відсмоктувач);
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
- h. ларингоскоп з набором клинків для новонароджених та набором інтубаційних трубок різних розмірів.

2.3. В операційному та пологовому блоці:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв в усіх операційних;
- c. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 30% пологових зал;
- d. система анестезіологічна, загального призначення (наркозно-дихальний апарат/станція);
- e. монітор фетальний для використання під час пологів – щонайменше 2;
- f. вакуум-екстрактор плода - 2;
- g. акушерські щипці – 2;
- h. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- i. пульсоксиметр;

- j. пульсоксиметр з неонатальним датчиком;
- k. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- l. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;
- m. обладнання для обігріву пацієнтки на операційному столі;
- n. установка променевого тепла – щонайменше 3;
- o. термометр безконтактний;
- p. ліжко-трансформер;
- q. ларингоскоп з набором клинків для дорослих;
- r. ларингоскоп з набором клинків для новонароджених;
- s. апарат для штучної вентиляції легенів, ручний, неонатальний (реанімаційний мішок для новонароджених) та/або реанімаційна Т-система для новонароджених;
- t. набір (укладка) для реанімації для дорослих – щонайменше 2;
- u. ваги електронні для новонароджених – щонайменше 3;
- v. набір для проведення первинної реанімації новонароджених – щонайменше 3;
- w. апарат для вимірювання артеріального тиску.

2.4. У палатах сумісного перебування матері та дитини:

- a. білірубінометр транскутантний;
- b. лампа фототерапії – щонайменше 2;
- c. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
- d. набір (укладка) для реанімації новонароджених;
- e. апарат для вимірювання артеріального тиску – щонайменше 2;
- f. термометр безконтактний для новонароджених;
- g. ваги електронні для новонароджених;
- h. глюкометр;
- i. молоковідсмоктувач.

2.5 У лабораторії:

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

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. апарат для визначення кислотно-лужної рівноваги та газового складу крові;
- b. коагуляційний аналізатор;
- c. система Холтерівського моніторингу ЕКГ та артеріального тиску.

2. За місцем надання медичних послуг:

2.1. У відділенні патології вагітності та екстрагенітальної патології (з ліжками для невиношування):

- a. апарат ЕКГ;
- b. монітор фетальний, для одноплідної вагітності;
- c. монітор фетальний, для двоплідної вагітності; монітор фетальний з можливістю запису ЕКГ плода;\
- d. монітор фетальний з автоматичним аналізом КТГ;
- e. візуалізаційне обладнання з використанням ехографії, ультразвуку чи доплерографії;
- f. крісло гінекологічне (для осіб з інвалідністю).

2.2. В операційному та пологовому блоці:

- a. система анестезіологічна, загального призначення (апарат для інгаляційного наркозу);
- b. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, EtCO₂, t);
- c. система моніторингу (неонатальна) фізіологічних показників однієї дитини (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- d. пульсоксиметр з неонатальним датчиком;
- e. апарат УЗД портативний для досліджень в акушерстві і гінекології;
- f. апарат високочастотної електрохірургії або аргано-плазменного зварювання тканин;
- g. блендер для змішування киснево-повітряної суміші – щонайменше 3;
- h. ліжко-трансформер – щонайменше 2;
- i. система підігріву інфузійних середовищ;
- j. відкрита реанімаційна система з сервоконтролем температури тіла – щонайменше 3;
- k. обладнання для проведення СРАР-терапії (через маску, назальні канюлі, з використанням Т-конектора) – щонайменше 2;
- l. транспортний кувез..

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю акушерство і гінекологія, анестезіологія, неонатологія.

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.

Додаткові інші умови:

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

Індикатори, за відповідності яких, відбувається укладання договорів:

1. Кількість пологів більше ніж 100 за період з 1.04.24 по 30.09.24.

2. Питома вага КР становить не більше ніж 25% при кількості пологів у закладі охорони здоров'я менше ніж 200 за період з 01.04.24 по 30.09.24.

3. Для закладів, що не визначені закладами, що надають перинатальну допомогу III рівня, питома вага передчасних пологів у терміні 22-34 тижні у ЗОЗ не більше ніж 5% від загальної кількості пологів у цьому ЗОЗ.

Виконання індикаторів для укладання договорів не застосовується до:

- закладів охорони здоров'я національної академії медичних наук України та МОЗ України, що не мали договору за відповідним пакетом із НСЗУ та / або визначені в постанові 391,

- тих що розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких у період з 1 квітня до 31 грудня 2024 р. не було визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації;

- тих що розташовані на території району, м.Київ, у межах якого кількість надавачів медичних послуг, заокруглена до цілого числа, менше ніж 1 на 150 тис. наявного населення на території відповідного району, м. Київ згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення станом на 1 січня 2022 р. та Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на відповідній території станом на 1 жовтня 2024 р., за винятком населення, яке проживає на тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення тимчасової окупації.

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

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

1. Надання медичної допомоги при пологах черговою акушерською бригадою із забезпеченням умов для проведення партнерських пологів.
2. Ведення неускладнених вагінальних пологів.
3. Ведення ускладнених вагінальних пологів із застосуванням акушерських інтервенцій (вакуум-екстракція, акушерські щипці, допомога при тазовому передлежанні тощо).
4. Проведення ургентного кесаревого розтину.
5. Проведення планового кесаревого розтину.
6. Моніторинг стану роділлі і плода (включаючи зовнішній моніторинг), породіллі та новонародженого.
7. Зниження відчуття болю у жінки під час пологів немедикаментозними та медикаментозними методами (анальгетики, газові анестетики, епідуральна аналгезія, спінальна аналгезія, тощо).
8. Анестезіологічне забезпечення оперативних втручань та акушерських процедур.
9. Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі відповідно до галузевих стандартів, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. визначення групи крові і резус-фактора;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, хлор, калій, натрій, кальцій), С-реактивний білок;
 - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген;
 - e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - f. загальний аналіз сечі;
 - g. тестування на ВІЛ та сифіліс.
10. Забір зразка пуповинної крові для визначення групової та Rh належності крові у дітей, народжених Rh-негативними жінками.
11. Забір матеріалу та забезпечення проведення гістологічного дослідження.
12. Проведення інструментальних обстежень у цілодобовому режимі, зокрема:
 - a. ультразвукові дослідження;
 - b. рентгенологічні дослідження;
 - c. кардіотокографія (КТГ);
 - d. електрокардіографія (ЕКГ);
 - e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
13. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей (за потреби).
14. Організація проведення дослідження зразка сухої краплі крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками.
15. Забір зразка крові для серологічного дослідження на ВІЛ та сифіліс у дитини.

16. Проведення інтенсивної терапії жінкам у випадку виникнення у них загрозливих для життя станів.
17. Проведення заходів з первинної реанімації та стабілізації стану новонароджених.
18. Проведення постконтактної антиретровірусної профілактики дітям, народженим від ВІЛ-позитивних матерів.
19. Проведення післяпологової специфічної профілактики реус-сенсibiliзації.
20. Проведення щеплень новонародженим згідно з календарем профілактичних щеплень.
21. Забір зразків крові у новонароджених для неонатального скринінгу захворювань відповідно до чинного законодавства у період з 48 до 72 годин після народження (крім випадків прописаних у НПА), та організація відправлення підготовлених зразків крові до лабораторії, яка здійснює дослідження за програмою розширеного скринінгу новонароджених згідно з територіальним розподілом, у термін не пізніше 24 годин після забору крові.
22. Проведення пульсоксиметричного скринінгу критичних вроджених вад серця у новонароджених.
23. Проведення оцінювання слуху в новонароджених.
24. Консультування жінок з питань грудного вигодовування та післяпологової контрацепції.
25. Надання психологічної підтримки та допомоги жінкам і членам сімей у разі потреби (передчасні пологи, ускладнені пологи та ін.).
26. Опитування жінки за допомогою Единбурзької шкали післяпологової депресії та організація консультування та допомоги у разі потреби.
27. Харчування жінок в умовах стаціонару.
28. Організація та забезпечення доступності медичної допомоги для жінок з додатковими потребами, такими як фізичні, сенсорні чи навчальні вади.
29. Забезпечення організації надання комплексної електронної послуги «Е-малятко».
30. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги відповідно до нормативно-правових актів.

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

1. Надання організаційно-методичної допомоги із застосуванням телемедичних технологій, організація цілодобового консультування акушерами-гінекологами та анестезіологами лікарів закладів охорони здоров'я перинатальної допомоги нижчого рівня, з організацією за потреби можливого виїзду в ЗОЗ нижчого рівня відповідно до маршруту в разі виникнення ургентної ситуації.
2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема:
 - a. магній;
 - b. лактатдегідрогеназа в сироватці крові;
 - c. ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;
 - d. лактат;
 - e. імуноферментні дослідження;
 - f. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження;

г. інші лабораторні 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
«Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках»
від 13 січня 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до пункту 59 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 мають відповідні медичні записи за період з 1 квітня до 30 вересня 2024 р. та в яких не більше ніж 15 відсотків пролікованих випадків немовлят закінчилися їх переведенням до інших надавачів медичних послуг, крім тих, що уклали з НСЗУ у 2024 році договір за відповідним пакетом медичних послуг та розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого наказом Мінреінтеграції, для яких не визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 17 січня 2025 року.**

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

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

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

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

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання);



- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

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

Перелік додатків до пропозиції:

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

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

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

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

Додаток 4. Сканована копія чинної ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання з додатками та/або сканована копія інших документів, отриманих відповідно до статті 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: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря;

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

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність відділення/блоку інтенсивної терапії новонароджених - щонайменше 3 ліжка, додатково щонайменше 3 ліжка (для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень).

2. Наявність відділення постінтенсивного виходжування для новонароджених та/або постнатального догляду.

3. Наявність катамнестичного кабінету.

4. Наявність кабінету підтримки грудного вигодовування, оснащеного просвітницькими матеріалами, відеоматеріалами та практичними засобами чи муляжами.

5. Забезпечення транспортування передчасно народжених дітей в межах ЗОЗ в умовах транспортного інкубатора, зокрема дітей з гестаційним віком до 34 тижнів та масою при народженні менш ніж 1500 г в межах ЗОЗ в умовах транспортного інкубатора.

6. Забезпечення можливості за потребою проведення інвазивної та неінвазивної респіраторної підтримки під час транспортування передчасно народжених дітей з гестаційним віком до 34 тижнів та масою при народженні менш ніж 1500 г в межах ЗОЗ (для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень).

7. Забезпечення проведення лабораторних обстежень, визначених специфікаціями у ЗОЗ.

8. Забезпечення проведення інструментальних обстежень, визначених специфікаціями у ЗОЗ.

9. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей, визначених специфікаціями, у ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.

10. Забезпечення проведення лікувальної гіпотермії, визначеної специфікаціями.

11. Забезпечення проведення парентерального харчування (часткового та повного).

12. Забезпечення сприятливого сенсорного оточення для дитини та сімейно-орієнтованого догляду, спрямованого на її розвиток.

13. Організація виходжування немовлят за методом Кенгуру, зокрема, у ВІТ.

14. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду.

15. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.

16. Направлення на послуги з катамнестичного спостереження передчасно народжених дітей та дітей з перинатальною патологією з моменту виписки з ЗОЗ до 3-х років.

17. Організація виклику виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії та підготовка новонародженої дитини до транспортування до інших ЗОЗ в межах області та до національних ЗОЗ.

18. Забезпечення взяття зразків крові у новонароджених для скринінгу фенілкетонурії (ФКУ), вродженого гіпотиреозу (ВГ), муковісцидозу (МВ), адреногенітального синдрому (АГС) та інших захворювань відповідно до чинного законодавства та організація відправлення підготовлених зразків крові до лабораторії, яка здійснює дослідження за програмою розширеного скринінгу новонароджених згідно з територіальним розподілом, у термін не пізніше 24 годин після забору крові.

19. 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.

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

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

22. 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.

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

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

25. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих для виконання програм та здійснення централізованих заходів з охорони здоров'я МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнток, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.

26. Наявність у ЗОЗ на момент підписання та дії договору з НСЗУ лікарських засобів для проведення сурфактант-замісної терапії та парентерального харчування - щонайменше 5 новонародженим для акушерських стаціонарів та щонайменше 3 новонародженим для дитячих лікарень.

27. Наявність локальних навчальних планів та програм для навчання медичного персоналу з питань підтримки грудного вигодовування.

28. Наявність у ЗОЗ затвердженого наказу з організації навчання щодо первинної реанімації новонароджених для медичного персоналу (лікарів, акушерок, медичних сестер) пологових зал, відділень інтенсивної терапії та відділень постінтенсивного виходжування для новонароджених та/або постнатального догляду, зокрема наявність відповідального за проведення такого навчання, графіку навчань, списку медичного персоналу, які пройшли навчання, та протоколів здачі заліку.

29. Ведення медичної карти стаціонарного хворого (форма № 003/о) та/або медичної карти новонародженого (форма № 097/о) з обов'язковим обґрунтуванням клінічного діагнозу та вказанням усіх діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнтам.

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

31. 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.

32. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії для батьків при наданні медичної допомоги їх дитині/дітям, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Для закладів, які здійснюють транспортування новонароджених відповідно до клінічних маршрутів пацієнтів, наданих ДОЗ:

а. наявність виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії;

б. забезпечення цілодобового транспортування хворих новонароджених із закладу, який скеровує, до інших закладів, як в межах області, так і поза її межами, згідно із затвердженим департаментом охорони здоров'я маршрутом пацієнта.

2. Для закладів, які надають хірургічну допомогу новонародженим:

а. наявність операційного блоку, обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.

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

1. За місцем надання медичних послуг (відділення/блок інтенсивної терапії новонароджених та відділення постінтенсивного виходжування для новонароджених та/або постнатального догляду):

а. Лікар-педіатр-неонатолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 7 осіб із зазначеного переліку, чотири з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та три за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (*додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень лікар-педіатр-неонатолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, одна з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та одна за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом*).

б. Сестра медична (брат медичний) для обслуговування новонароджених – щонайменше 7 осіб із зазначеного переліку, чотири з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та три за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (*додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше 5 осіб, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та три за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом*).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-психолог та/або психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог, – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (*додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом*).

b. Лікар-невролог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Лікар-офтальмолог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

d. Лікар-епідеміолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

g. Лікар-педіатр-неонатолог або лікар-педіатр - щонайменше одна особа, яка виконує функції консультанта з питань грудного вигодовування та працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

h. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

i. Рентгенолаборант – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

1. У ЗОЗ:

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

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост) та входять у склад виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії.

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах (для закладів, які надають хірургічну допомогу новонародженим) :

1. У ЗОЗ:

1. Лікар-нейрохірург дитячий, та/або та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, та/або лікар-хірург щелепно-лицевий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. Лікар-анестезіолог дитячий щонайменше 4 особи (з урахуванням кількості осіб анестезіологів дитячих в основних вимогах), дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом

3. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

4. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ (цілодобовий доступ):

- a. резервне джерело електропостачання;
- c. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.
- d. гематологічний аналізатор;
- e. аналізатор газів крові;
- f. коагуляційний аналізатор;
- g. біохімічний аналізатор;
- h. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера, з неонатальними датчиками, включаючи лінійний датчик.

2. За місцем надання медичних послуг:

- a. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
- b. резервне джерело електропостачання;
- c. система рентгенівська діагностична портативна.

2.1. У відділенні/блоці інтенсивної терапії новонароджених:

- 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. централізована система постачання стисненого повітря;
- d. апарат штучної вентиляції легенів для новонароджених – щонайменше 3 (додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше 3);
- e. апарат для неінвазивної ШВЛ (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) – щонайменше 2;
- f. апарат n-CPAP (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) та/або апарат високопоточної назальної оксигенації для новонароджених – щонайменше 2;
- g. апарат штучної вентиляції легенів високочастотний (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) (для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень);
- h. апарат штучної вентиляції легенів з опцією неінвазивної дихальної підтримки для транспортування новонароджених;
- i. інкубатори закриті – щонайменше 2 (додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги – щонайменше 1);
- j. інкубатори відкриті – щонайменше 2 (додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше 1);
- k. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 3 (додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше 1);
- l. електронний сфігмоманометр або опція в поліфункціональному моніторі – щонайменше 3;
- m. пульсоксиметр – щонайменше 4;

n. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 3 (додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше 2);

o. автоматичний дозатор лікувальних речовин та/або інфузійний насос (помповий інфузомат) – щонайменше 18 каналів для проведення інфузійної терапії;

p. ваги електронні для новонароджених – щонайменше 2;

q. амплітудно-інтегрований електроенцефалограф;

г. Обладнання для проведення лікувальної гіпотермії:

- електронний ректальний термометр;

- засоби охолодження (гелеві пакети, мішки з льодом, грілки, вентилятор тощо) або обладнання для проведення системної (охолодження всього тіла) або селективної (краніоцеребральної) гіпотермії (щонайменше одна опція з двох останніх для закладів III рівня надання перинатальної допомоги).

s. лампа фототерапії – щонайменше 2 (додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше 1);

t. електричні молоковідсмоктувачі – щонайменше 2;

u. реанімаційний мішок для новонароджених – щонайменше 6;

v. лікарняний кисневий/повітряний газовий змішувач – щонайменше 3;

w. ларингоскоп з клинками 00, 0, 1 – щонайменше 2;

2.2. У відділенні постінтенсивного виходжування для новонароджених та/або постнатального догляду:

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

b. централізована та/або змішана та/або децентралізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 40% ліжок відділення;

c. реанімаційний мішок для новонароджених – щонайменше 1 на ліжку;

d. ларингоскоп з клинками 00, 0, 1;

e. ваги електронні для новонароджених;

f. пульсоксиметр – щонайменше 2;

g. аудіометр;

h. глюкометр;

i. білірубінометр транскутантний;

j. термометр безконтактний;

k. крісло для кенгурування;

l. позиціонери для новонароджених;

m. електричні молоковідсмоктувачі – щонайменше 2.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ для забезпечення роботи виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії:

a. наявність автомобіля швидкої медичної допомоги типу С відповідно до стандартів ДСТУ 1789:2015 та/або ДСТУ 1789:2019, оснащеного відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я;

b. транспортний інкубатор із серво-контролем температури тіла дитини;

c. повітряний або гідроматрац з підігрівом;

d. сертифіковані та повірені балон(и) з киснем і редуктором (запас кисню – мінімум на 2 години);

e. сертифіковані та повірені балони з киснем об'ємом 2-10 л для транспортного інкубатора;

f. компресор або балон(и) з повітрям (запас повітря – мінімум на 2 години);

g. апарат для штучної вентиляції легенів, ручний, неонатальний (реанімаційний мішок для новонароджених);

- h. ларингоскоп з клинками 00, 0, 1, запасними батарейками і лампочками;
- i. апарат штучної вентиляції легенів для новонароджених з живленням від бортової електромережі автомобіля та від акумуляторів;
- j. аспіратор (відсмоктувач) портативний електричний;
- k. аспіратор (відсмоктувач) портативний з механічним приводом;
- l. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
- n. пульсоксиметр;
- o. портативний поліфункціональний монітор (частота дихання, SpO₂, ЧСС, ЕКГ, АТ) з візуальними і слуховими сигналами тривоги;
- p. термометр безконтактний;
- q. глюкометр.

Інші вимоги:

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

Додаткові інші вимоги (для закладів, які надають хірургічну допомогу):

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю/остями дитяча хірургія та/або дитяча урологія та/або дитяча отоларингологія та/або дитяча офтальмологія та/або дитяча ортопедія і травматологія та/або дитяча нейрохірургія та/або серцево-судинна хірургія, та/або торакальна хірургія.

Індикатори, за відповідності яких, відбувається укладання договорів:

1. Відсоткова кількість переведених до інших надавачів медичних послуг немовлят не більше ніж 15% від усіх пролікованих немовлят.

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

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

1. Забезпечення первинного та подальших оглядів пацієнта/пацієнтки в динаміці.
2. Проведення інтенсивної терапії новонародженим.
3. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за передчасно народженою та/або хворою новонародженою дитиною з залученням батьків, зокрема, у відділенні інтенсивної терапії.
4. Проведення лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема, з використанням мікрометодик, зокрема:
 1. розгорнутий загальний аналіз крові (у цілодобовому режимі);
 2. загальний аналіз сечі (у цілодобовому режимі);
 3. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (у цілодобовому режимі);

4. біохімічний аналіз крові (у цілодобовому режимі): креатинін, сечовина, загальний білок, С-реактивний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), кальцій, натрій, калій (додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень – іонізований кальцій, фосфор, магній; гамма-глутамілтрансфераза, лактатдегідрогеназа, лактат, тригліцериди, альбумін, лужна фосфатаза);

5. кислотно-лужний стан крові та парціальний тиск газів крові (у цілодобовому режимі)

6. коагуляційний гемостаз (протромбіновий час, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), активований частковий тромбoplastиновий час (АЧТЧ), тромбіновий час, фібриноген) (у цілодобовому режимі);

7. проба Кумбса (у цілодобовому режимі);

8. феритин, індекс насичення трансферину, вміст заліза у сироватці крові (додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень);

9. гормони щитоподібної залози, надниркових залоз (додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень);

10. обстеження на вертикальні інфекції (додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень);

11. бактеріологічні дослідження з визначенням чутливості висіяних збудників до антибіотиків;

12. загальний аналіз ліквору;

13. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

5. Взяття біосубстрату для бактеріологічного дослідження в цілодобовому режимі.

6. Забір зразків крові у новонародженої дитини для скринінгу фенілкетонурії (ФКУ), вродженого гіпотиреозу (ВГ), муковісцидозу (МВ), адреногенітального синдрому (АГС) та інших захворювань відповідно до чинного законодавства та організація відправлення підготовлених зразків крові до лабораторії, яка здійснює дослідження за програмою розширеного скринінгу новонароджених згідно з територіальним розподілом, у термін не пізніше 24 годин після забору крові.

7. Забір сухої краплі крові (СКК) у дитини, народженої ВІЛ-позитивною жінкою.

8. Проведення інструментальних досліджень у цілодобовому режимі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:

a. ультразвукового;

b. рентгенологічного;

c. електроенцефалографічного (додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень).

9. Оцінювання болю за шкалами оцінки болю у новонародженої дитини та своєчасне знеболення (за наявності показань) на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове знеболення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та лікувальних процедур, цілодобове забезпечення ненаркотичними та наркотичними знеболювальними засобами.

10. Проведення постконтактної антиретровірусної профілактики дитині, народженій від ВІЛ-позитивної матері.

11. Проведення дихальної підтримки:

a. СРАР або високопоточної назальної оксигенації;

b. неінвазивної та інвазивної штучної вентиляції легенів;

c. високочастотної осциляторної вентиляції легенів (ВЧО ВЛ) (додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень).

12. Проведення часткового та повного парентерального харчування.
13. Консультування лікарями інших спеціальностей, зокрема: лікарем-неврологом дитячим та/або лікарем-офтальмологом дитячим та/або лікарем-хірургом дитячим лікарем-нейрохірургом дитячим, та/або лікарем-кардіологом дитячим, та/або лікарем-генетиком, та/або лікарем-психологом, та/або лікарем-ортопедом-травматологом дитячим, та/або лікарем-ендокринологом дитячим, та/або лікарем-імунологом, та/або іншими лікарями, та/або психологом.
14. Проведення лікувальної гіпотермії, зокрема:
 - a. за допомогою методів пасивного охолодження та/або
 - b. неапаратного активного охолодження з ручним контролем та/або
 - c. апаратного активного охолодження з сервоконтролем *(додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги)*.
15. Проведення вакцинації згідно з календарем профілактичних щеплень.
16. Проведення аудіологічного скринінгу.
17. Виходжування за методом "Кенгуру", зокрема, у відділенні інтенсивної терапії.
18. Надання психологічної допомоги батькам, забезпечення сприятливого сенсорного оточення для дитини та сімейно-орієнтованого догляду, спрямованого на її розвиток.
19. Проведення офтальмологічного скринінгу передчасно народженій дитині з гестаційним віком до 32 тижнів (більше 32 тижнів – за показаннями) та/або масою при народженні менш ніж 1500 г *(додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень)*.
20. Підтримка/сприяння грудному вигодовуванню, зокрема із застосуванням комплексних збагачувачів для збагачення грудного молока під час вигодовування передчасно народжених дітей.
21. Забезпечення перебування матері під час лікування та виходжування її дитини у закладі, із наданням ліжка-місця.
22. Забезпечення новонародженої дитини з особливими потребами спеціальними продуктами харчування.
23. Забезпечення 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.
24. Забезпечення препаратами екзогенного легеневого сурфактанту, розчинами для парентерального харчування та кофеїном цитратом.
25. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії для батьків при наданні медичної допомоги їх дитині/дітям, відповідно до нормативно-правових актів.
26. Забезпечення надання медичної допомоги методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального часу, теледіагностики) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству *(додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень)*.

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

1. Перевезення

новонароджених у цілодобовому режимі виїзною неонатологічною бригадою невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії із ЗОЗ до інших закладів в межах області та/або до національних ЗОЗ для лікування і виходжування, згідно із затвердженим департаментом охорони здоров'я маршрутом пацієнта

та/або

2. Надання

хірургічної допомоги новонародженим у цілодобовому режимі (для закладів, які мають хірургічний пакет і проводять операції новонародженим), зокрема:

- a. проведення передопераційного огляду пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом дитячим;
- b. надання хірургічної допомоги новонародженим;
- c. своєчасне знеболення, анестезіологічне забезпечення, за необхідності – процедурна седація, на всіх етапах діагностики та лікування, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів. Забезпечення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення хірургічних операцій та обстежень;
- d. забезпечення післяопераційного моніторингу та подальшої медикаментозної терапії.

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 «Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках», 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 ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	8	«Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках»									

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;

доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги або виїзною неонатологічною бригадою невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії;

переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність відділення/блоку інтенсивної терапії новонароджених - щонайменше 3 ліжка, додатково щонайменше 3 ліжка (для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень).
2. Наявність відділення постінтенсивного виходжування для новонароджених та/або постнатального догляду.
3. Наявність катамнестичного кабінету.
4. Наявність кабінету підтримки грудного вигодовування, оснащеного просвітницькими матеріалами, відеоматеріалами та практичними засобами чи муляжами.
5. Забезпечення транспортування передчасно народжених дітей в межах ЗОЗ в умовах транспортного інкубатора, зокрема дітей з гестаційним віком до 34 тижнів та масою при народженні менш ніж 1500 г в межах ЗОЗ в умовах транспортного інкубатора.
6. Забезпечення можливості за потребою проведення інвазивної та неінвазивної респіраторної підтримки під час транспортування передчасно народжених дітей з гестаційним віком до 34 тижнів та масою при народженні менш ніж 1500 г в межах ЗОЗ (для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень).
7. Забезпечення проведення лабораторних обстежень, визначених специфікаціями у ЗОЗ.
8. Забезпечення проведення інструментальних обстежень, визначених специфікаціями у ЗОЗ.
9. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей, визначених специфікаціями, у ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.
10. Забезпечення проведення лікувальної гіпотермії, визначеної специфікаціями.
11. Забезпечення проведення парентерального харчування (часткового та повного).
12. Забезпечення сприятливого сенсорного оточення для дитини та сімейно-орієнтованого догляду, спрямованого на її розвиток.
13. Організація виходжування немовлят за методом Кенгуру, зокрема, у ВІТ.
14. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду.
15. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.
16. Направлення на послуги з катамнестичного спостереження передчасно народжених дітей та дітей з перинатальною патологією з моменту виписки з ЗОЗ до 3-х років.
17. Організація виклику виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії та підготовка новонародженої дитини до транспортування до інших ЗОЗ в межах області та до національних ЗОЗ.
18. Забезпечення взяття зразків крові у новонароджених для скринінгу фенілкетонурії (ФКУ), вродженого гіпотиреозу (ВГ), муковісцидозу (МВ), адреногенітального синдрому (АГС) та інших захворювань відповідно до чинного законодавства та організація відправлення підготовлених зразків крові до лабораторії, яка здійснює дослідження за програмою розширеного скринінгу новонароджених згідно з територіальним розподілом, у термін не пізніше 24 годин після забору крові.
19. 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.

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

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

22. 22. 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.

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

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

25. 25. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих для виконання програм та здійснення централізованих заходів з охорони здоров'я МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.

26. 26. Наявність у ЗОЗ на момент підписання та дії договору з НСЗУ лікарських засобів для проведення сурфактант-замісної терапії та парентерального харчування - щонайменше 5 новонародженим для акушерських стаціонарів та щонайменше 3 новонародженим для дитячих лікарень.

27. 27. Наявність локальних навчальних планів та програм для навчання медичного персоналу з питань підтримки грудного вигодовування.

28. 28. Наявність у ЗОЗ затвердженого наказу з організації навчання щодо первинної реанімації новонароджених для медичного персоналу (лікарів, акушерок, медичних сестер) пологових зал, відділень інтенсивної терапії та відділень постінтенсивного виходжування для новонароджених та/або постнатального догляду, зокрема наявність відповідального за проведення такого навчання, графіку навчань, списку медичного персоналу, які пройшли навчання, та протоколів здачі заліку.

29. 29. Ведення медичної карти стаціонарного хворого (форма № 003/о) та/або медичної карти новонародженого (форма № 097/о) з обов'язковим обґрунтуванням клінічного діагнозу та вказанням усіх діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнтам.

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

31. 31. 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.

32. 32. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії для батьків при наданні медичної допомоги їх дитині/дітям, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Для закладів, які здійснюють транспортування новонароджених відповідно до клінічних маршрутів пацієнтів, наданих ДОЗ:
 - a. наявність виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії;
 - b. забезпечення цілодобового транспортування хворих новонароджених із закладу, який скеровує, до інших закладів, як в межах області, так і поза її межами, згідно із затвердженим департаментом охорони здоров'я маршрутом пацієнта.
2. Для закладів, які надають хірургічну допомогу новонародженим:
 - a. наявність операційного блоку, обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.

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

1. За місцем надання медичних послуг (відділення/блок інтенсивної терапії новонароджених та відділення постінтенсивного виходжування для новонароджених та/або постнатального догляду):
 - a. Лікар-педіатр-неонатолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 7 осіб із зазначеного переліку, чотири з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та три за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (*додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень лікар-педіатр-неонатолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, одна з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та одна за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом*).
 - b. Сестра медична (брат медичний) для обслуговування новонароджених – щонайменше 7 осіб із зазначеного переліку, чотири з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та три за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (*додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше 5 осіб, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та три за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом*).

2. У ЗОЗ:

- a. Лікар-психолог та/або психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог, – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (*додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом*).
- b. Лікар-невролог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- c. Лікар-офтальмолог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- d. Лікар-епідеміолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- e. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

g. Лікар-педіатр-неонатолог або лікар-педіатр - щонайменше одна особа, яка виконує функції консультанта з питань грудного вигодовування та працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

h. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

i. Рентгенолаборант – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

1. У ЗОЗ:

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

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост) та входять у склад виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії.

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах (для закладів, які надають хірургічну допомогу новонародженим) :

1. У ЗОЗ:

1. Лікар-нейрохірург дитячий, та/або та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, та/або лікар-хірург щелепно-лицевий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. Лікар-анестезіолог дитячий щонайменше 4 особи (з урахуванням кількості осіб анестезіологів дитячих в основних вимогах), дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом

3. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

4. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ (цілодобовий доступ):

- a. резервне джерело електропостачання;
- c. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.
- d. гематологічний аналізатор;
- e. аналізатор газів крові;
- f. коагуляційний аналізатор;
- g. біохімічний аналізатор;
- h. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера, з неонатальними датчиками, включаючи лінійний датчик.

2. За місцем надання медичних послуг:

- a. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
- b. резервне джерело електропостачання;
- c. система рентгенівська діагностична портативна.

2.1. У відділенні/блоці інтенсивної терапії новонароджених:

- 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. централізована система постачання стисненого повітря;
- d. апарат штучної вентиляції легенів для новонароджених – щонайменше 3 (*додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше 3*);
- e. апарат для неінвазивної ШВЛ (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) – щонайменше 2;
- f. апарат n-CPAP (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) та/або апарат високопоточної назальної оксигенації для новонароджених – щонайменше 2;
- g. апарат штучної вентиляції легенів височастотний (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) (*для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень*);
- h. апарат штучної вентиляції легенів з опцією неінвазивної дихальної підтримки для транспортування новонароджених;
- i. інкубатори закриті – щонайменше 2 (*додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги – щонайменше 1*);

j. інкубатори відкриті – щонайменше 2 (додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше 1);

k. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 3 (додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше 1);

l. електронний сфігмоманометр або опція в поліфункціональному моніторі – щонайменше 3;

m. пульсоксиметр – щонайменше 4;

n. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 3 (додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше 2);

o. автоматичний дозатор лікувальних речовин та/або інфузійний насос (помповий інфузомат) – щонайменше 18 каналів для проведення інфузійної терапії;

p. ваги електронні для новонароджених – щонайменше 2;

q. амплітудно-інтегрований електроенцефалограф;

r. Обладнання для проведення лікувальної гіпотермії:

- електронний ректальний термометр;

- засоби охолодження (гелеві пакети, мішки з льодом, грілки, вентилятор тощо) або обладнання для проведення системної (охолодження всього тіла) або селективної (краніоцеребральної) гіпотермії (щонайменше одна опція з двох останніх для закладів III рівня надання перинатальної допомоги).

s. лампа фототерапії – щонайменше 2 (додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше 1);

t. електричні молоковідсмоктувачі – щонайменше 2;

u. реанімаційний мішок для новонароджених – щонайменше 6;

v. лікарняний кисневий/повітряний газовий змішувач – щонайменше 3;

w. ларингоскоп з клинками 00, 0, 1 – щонайменше 2;

2.2. У відділенні постінтенсивного виходжування для новонароджених та/або постнатального догляду:

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

b. централізована та/або змішана та/або децентралізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 40% ліжок відділення;

c. реанімаційний мішок для новонароджених – щонайменше 1 на ліжку;

d. ларингоскоп з клинками 00, 0, 1;

e. ваги електронні для новонароджених;

f. пульсоксиметр – щонайменше 2;

- g. аудіометр;
- h. глюкометр;
- i. білірубінометр транскутантний;
- j. термометр безконтактний;
- k. крісло для кенгурування;
- l. позиціонери для новонароджених;
- m. електричні молоковідсмоктувачі – щонайменше 2.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ для забезпечення роботи виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії:
 - a. наявність автомобіля швидкої медичної допомоги типу С відповідно до стандартів ДСТУ 1789:2015 та/або ДСТУ 1789:2019, оснащеного відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я;
 - b. транспортний інкубатор із серво-контролем температури тіла дитини;
 - c. повітряний або гідроматрац з підігрівом;
 - d. сертифіковані та повірені балон(и) з киснем і редуктором (запас кисню – мінімум на 2 години);
 - e. сертифіковані та повірені балони з киснем об'ємом 2-10 л для транспортного інкубатора;
 - f. компресор або балон(и) з повітрям (запас повітря – мінімум на 2 години);
 - g. апарат для штучної вентиляції легенів, ручний, неонатальний (реанімаційний мішок для новонароджених);
 - h. ларингоскоп з клинками 00, 0, 1, запасними батарейками і лампочками;
 - i. апарат штучної вентиляції легенів для новонароджених з живленням від бортової електромережі автомобіля та від акумуляторів;
 - j. аспіратор (відсмоктувач) портативний електричний;
 - k. аспіратор (відсмоктувач) портативний з механічним приводом;
 - l. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
 - n. пульсоксиметр;
 - o. портативний поліфункціональний монітор (частота дихання, SpO₂, ЧСС, ЕКГ, АТ) з візуальними і слуховими сигналами тривоги;
 - r. термометр безконтактний;
 - q. глюкометр.

Інші вимоги:

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

Додаткові інші вимоги (для закладів, які надають хірургічну допомогу):

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю/остями дитяча хірургія та/або дитяча урологія та/або дитяча отоларингологія та/або дитяча офтальмологія та/або дитяча ортопедія і травматологія та/або дитяча нейрохірургія та/або серцево-судинна хірургія, та/або торакальна хірургія.

Індикатори, за відповідності яких, відбувається укладання договорів:

1. Відсоткова кількість переведених до інших надавачів медичних послуг немовлят не більше ніж 15% від усіх пролікованих немовлят.

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

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

1. Забезпечення первинного та подальших оглядів пацієнта/пацієнтки в динаміці.
2. Проведення інтенсивної терапії новонародженим.
3. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за передчасно народженою та/або хворою новонародженою дитиною з залученням батьків, зокрема, у відділенні інтенсивної терапії.
4. Проведення лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема, з використанням мікрометодик, зокрема:
 1. розгорнутий загальний аналіз крові (у цілодобовому режимі);
 2. загальний аналіз сечі (у цілодобовому режимі);
 3. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (у цілодобовому режимі);
 4. біохімічний аналіз крові (у цілодобовому режимі): креатинін, сечовина, загальний білок, С-реактивний білок, аспаратамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), кальцій, натрій, калій (додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень – іонізований кальцій, фосфор, магній; гамма-глутамілтрансфераза, лактатдегідрогеназа, лактат, тригліцериди, альбумін, лужна фосфатаза);
 5. кислотно-лужний стан крові та парціальний тиск газів крові (у цілодобовому режимі)
 6. коагуляційний гемостаз (протромбіновий час, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), активований частковий тромбoplastиновий час (АЧТЧ), тромбіновий час, фібриноген) (у цілодобовому режимі);
 7. проба Кумбса (у цілодобовому режимі);
 8. феритин, індекс насичення трансферину, вміст заліза у сироватці крові (додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень);

9. гормони щитоподібної залози, надниркових залоз (*додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень*);
 10. обстеження на вертикальні інфекції (*додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень*);
 11. бактеріологічні дослідження з визначенням чутливості висіяних збудників до антибіотиків;
 12. загальний аналіз ліквору;
 13. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
5. Взяття біосубстрату для бактеріологічного дослідження в цілодобовому режимі.
6. Забір зразків крові у новонародженої дитини для скринінгу фенілкетонурії (ФКУ), вродженого гіпотиреозу (ВГ), муковісцидозу (МВ), адреногенітального синдрому (АГС) та інших захворювань відповідно до чинного законодавства та організація відправлення підготовлених зразків крові до лабораторії, яка здійснює дослідження за програмою розширеного скринінгу новонароджених згідно з територіальним розподілом, у термін не пізніше 24 годин після забору крові.
7. Забір сухої краплі крові (СКК) у дитини, народженої ВІЛ-позитивною жінкою.
8. Проведення інструментальних досліджень у цілодобовому режимі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:
- a. ультразвукового;
 - b. рентгенологічного;
 - c. електроенцефалографічного (*додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень*).
9. Оцінювання болю за шкалами оцінки болю у новонародженої дитини та своєчасне знеболення (за наявності показань) на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове знеболення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та лікувальних процедур, цілодобове забезпечення ненаркотичними та наркотичними знеболювальними засобами.
10. Проведення постконтактної антиретровірусної профілактики дитині, народженій від ВІЛ-позитивної матері.
11. Проведення дихальної підтримки:
- a. СРАР або високопоточної назальної оксигенації;
 - b. неінвазивної та інвазивної штучної вентиляції легенів;
 - c. високочастотної осциляторної вентиляції легенів (ВЧО ВЛ) (*додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень*).
12. Проведення часткового та повного парентерального харчування.
13. Консультування лікарями інших спеціальностей, зокрема: лікарем-неврологом дитячим та/або лікарем-офтальмологом дитячим та/або лікарем-хірургом дитячим лікарем-нейрохірургом дитячим, та/або лікарем-кардіологом дитячим, та/або лікарем-генетиком, та/або лікарем-психологом, та/або лікарем-ортопедом-травматологом дитячим, та/або лікарем-ендокринологом дитячим, та/або лікарем-імунологом, та/або іншими лікарями, та/або психологом.

14. Проведення лікувальної гіпотермії, зокрема:

a. за допомогою методів пасивного охолодження та/або

b. неапаратного активного охолодження з ручним контролем та/або

c. апаратного активного охолодження з сервоконтролем *(додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги)*.

15. Проведення вакцинації згідно з календарем профілактичних щеплень.

16. Проведення аудіологічного скринінгу.

17. Виходжування за методом "Кенгуру", зокрема, у відділенні інтенсивної терапії.

18. Надання психологічної допомоги батькам, забезпечення сприятливого сенсорного оточення для дитини та сімейно-орієнтованого догляду, спрямованого на її розвиток.

19. Проведення офтальмологічного скринінгу передчасно народженій дитині з гестаційним віком до 32 тижнів (більше 32 тижнів – за показаннями) та/або масою при народженні менш ніж 1500 г *(додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень)*.

20. Підтримка/сприяння грудному вигодовуванню, зокрема із застосуванням комплексних збагачувачів для збагачення грудного молока під час вигодовування передчасно народжених дітей.

21. Забезпечення перебування матері під час лікування та виходжування її дитини у закладі, із наданням ліжко-місця.

22. Забезпечення новонародженої дитини з особливими потребами спеціальними продуктами харчування.

23. Забезпечення 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.

24. Забезпечення препаратами екзогенного легеневого сурфактанту, розчинами для парентерального харчування та кофеїном цитратом.

25. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії для батьків при наданні медичної допомоги їх дитині/дітям, відповідно до нормативно-правових актів.

26. Забезпечення надання медичної допомоги методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального часу, теледіагностики) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству *(додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень)*.

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

1. Перевезення

новонароджених у цілодобовому режимі виїзною неонатологічною бригадою невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії із ЗОЗ до інших закладів в межах області та/або до національних ЗОЗ для лікування і виходжування, згідно із затвердженим департаментом охорони здоров'я маршрутом пацієнта

та/або

2. Надання

хірургічної допомоги новонародженим у цілодобовому режимі (для закладів, які мають хірургічний пакет і проводять операції новонародженим), зокрема:

- a. проведення передопераційного огляду пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом дитячим;
- b. надання хірургічної допомоги новонародженим;
- c. своєчасне знеболення, анестезіологічне забезпечення, за необхідності – процедурна седація, на всіх етапах діагностики та лікування, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів. Забезпечення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення хірургічних операцій та обстежень;
- d. забезпечення післяопераційного моніторингу та подальшої медикаментозної терапії.

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
«Діагностика та лікування дорослих і дітей, хворих на туберкульоз, у стаціонарних та
амбулаторних умовах» від 13 січня 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до пункту 114 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, з одним надавачем медичних послуг у регіоні, який визначений Радою міністрів Автономної Республіки Крим, обласними, Київською та Севастопольською міськими держадміністраціями (відповідними військовими адміністраціями), та надавачами медичних послуг державної форми власності, визначеними Міністерством охорони здоров'я України (далі – МОЗ).

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 17 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.

СЕД АСКОД Національна служба здоров'я України

ДОКУМЕНТ № 19 від 10.01.2025

Сертифікат 3FAA9288358EC00304000000786633003EEAD800

Підписувач Гусак Наталія Борисівна

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



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

Перелік додатків до пропозиції:

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

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

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

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

Додаток 4. Сканована копія чинної ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання з додатками та/або сканована копія інших документів, отриманих відповідно до статті 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 лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря;
переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ;
самозвернення пацієнтів з діагнозом туберкульоз (коди: A15-A19).

Вимоги до організації надання послуги:

1. Організація та проведення лікування пацієнтів з туберкульозом (ТБ) на амбулаторному та стаціонарному етапах надання медичної допомоги.

2. Наявність палати/відділення анестезіології та інтенсивної терапії.

3. Наявність палати/відділення для лікування дітей.

4. Наявність лабораторії та забезпечення проведення клінічних, біохімічних, бактеріологічних лабораторних досліджень в ЗОЗ на амбулаторному та стаціонарному етапі надання медичної допомоги.

5. Проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями надання послуг, зокрема, на умовах договору підряду.

6. Забезпечення лабораторного дослідження зразків біологічних матеріалів пацієнтів, які отримують амбулаторне лікування на рівні ПМД.

7. Забезпечення проведення інструментальних досліджень у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

8. Забезпечення проведення швидкої діагностики, зокрема, мультирезистентного туберкульозу (МЛС-ТБ), з використанням молекулярно-генетичних методів діагностики ТБ.

9. Оцінка наявності симптомів та ознак депресивних розладів та оцінку рівня споживання алкоголю.

10. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами у стаціонарних умовах.

11. Забезпечення мультидисциплінарного підходу у роботі з пацієнтами з діагнозом туберкульоз.

12. Організація контрольованого прийому протитуберкульозних засобів пацієнтам під час стаціонарного та/або амбулаторного етапів лікування, зокрема, шляхом використання цифрових технологій.

13. Організаційно - методична підтримка лікарів-фтизіатрів, лікарів з надання ПМД, що надають амбулаторну спеціалізовану допомогу та не є працівниками регіональних фтизіопульмонологічних медичних центрів.

14. Здійснення координації заходів з профілактики та виявлення ТБ регіональним фтизіопульмонологічним медичним центром на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці.

15. Організація виявлення та обстеження контактних щодо туберкульозу осіб, зокрема, із залученням лікарів-фтизіатрів, які надають амбулаторну спеціалізовану медичну допомогу на базі інших ЗОЗ, із залученням лікарів з надання ПМД та фахівців територіального закладу громадського здоров'я.

16. Інформування населення з питань профілактики, виявлення та лікування туберкульозу.

17. 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. Надання організаційно-методичної допомоги надавачам медичних послуг з питань діагностики та лікування пацієнтів.

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

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

20. Забезпечення проведення консультацій, зокрема методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування у режимі реального часу).

21. Організація навчання пацієнтів та членів їхніх родин заходам профілактики інфікування мікобактерією туберкульозу.

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 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. Планування, облік та управління запасами лікарських засобів для лікування туберкульозу, зокрема, організація та забезпечення логістики, зберігання та використання протитуберкульозних засобів відповідно до вимог нормативних документів.

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

29. 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.

30. Дотримання толерантного ставлення до пацієнтів відповідно до затвердженої у надавача медичних послуг програми протидії дискримінації та стигматизації хворих на туберкульоз та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.

31. Залучення щонайменше одного фахівця з соціальної роботи та/або соціального працівника, зокрема, за рахунок місцевих бюджетів, коштів інших програм центрального бюджету та інших джерел.

32. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам, які перебувають у невідкладних станах, зокрема при раптовому погіршенні фізичного або психічного здоров'я, яке становить пряму та невідворотну загрозу життю та здоров'ю людини або оточуючих її людей і виникає внаслідок хвороби, травми, отруєння або інших внутрішніх чи зовнішніх причин.

33. 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. У ЗОЗ:

a. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Лікар-лаборант та/або лікар-бактеріолог, та/або бактеріолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

2. За місцем надання стаціонарних медичних послуг:

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

b. Лікар-фтизіатр дитячий та/або лікар-пульмонолог дитячий - щонайменше 1 особа із зазначеного переліку за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2.1. У палаті/відділенні інтенсивної терапії:

a. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

3. За місцем надання амбулаторних медичних послуг:

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

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. резервне джерело електропостачання;
- b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
- c. система рентгенівська діагностична та/або спіральний комп'ютерний томограф (СКТ);
- d. генетично-молекулярна система «GeneXpert»;
- e. система ультразвукової візуалізації;
- f. електрокардіограф багатоканальний;
- g. гнучкий відеобронхоскоп;
- h. ваги для дорослих та ваги дитячі;
- i. ростомір;
- j. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

1.1. У лабораторії:

- a. гематологічний аналізатор;
- b. біохімічний аналізатор;
- c. обладнання для проведення мікробіологічної діагностики ТБ;
- d. коагуляційний аналізатор;
- e. аналізатор сечі.

2. За місцем надання амбулаторних медичних послуг:

- a. мішок ручної вентиляції легенів;
- b. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- c. глюкометр – щонайменше 2;
- d. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 2;
- e. таблиця для перевірки гостроти зору;
- f. термометр безконтактний – щонайменше 2.

3. За місцем надання стаціонарних медичних послуг:

3.1. У кожному відділенні хірургічного/терапевтичного профілю:

- a. мішок ручної вентиляції легенів;
- b. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- c. глюкометр – щонайменше 2;
- d. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 2;
- e. термометр безконтактний – щонайменше 2;
- f. аспіратор (відсмоктувач);
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2.

3.2. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії або 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. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- d. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- e. апарат для СРАР-терапії та/або неінвазивної ШВЛ, та/або апарат інвазивної ШВЛ.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю фтизіатрія.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).
3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

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

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

1. Консультування, амбулаторна та стаціонарна медична допомога пацієнту/пацієнтці з туберкульозом (ТБ).
2. Проведення лабораторних досліджень:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. визначення групи крові і резус-фактора;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лужна фосфатаза, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, молочна кислота/лактат електроліти (калій, натрій, кальцій, магній), С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення);
 - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ);
 - e. тиреотропний гормон (ТТГ);
 - f. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - g. дослідження спинномозкової рідини;
 - h. загальний аналіз сечі;
 - i. швидкі тести на вагітність, ВІЛ та вірусні гепатити;
 - j. швидкі тести на визначення антигена SARS-CoV-2;
 - k. бактеріоскопічне дослідження мокротиння та інших зразків біологічного матеріалу на наявність кислотостійких бактерій (КСБ);
 - l. культуральне дослідження мокротиння та інших зразків біологічного матеріалу на наявність мікобактерії туберкульозу (МБТ) з проведенням ідентифікації та тест на медикаментозну чутливість (ТМЧ);
 - m. бактеріологічні дослідження зразків біологічного матеріалу з визначенням мікроорганізмів та їх антибіотикорезистентності;
 - n. цитологічне, гістологічне дослідження біопсійного матеріалу уражених органів;
 - o. молекулярно-генетичні дослідження мокротиння та інших зразків біологічного матеріалу на наявність МБТ і наявності у них стійкості до протитуберкульозних засобів;
 - p. імуноферментні дослідження;
 - q. дослідження на сифіліс;
 - r. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Проведення необхідних інструментальних обстежень, зокрема:
 - a. рентгенологічні дослідження, зокрема, комп'ютерна томографія;
 - b. ультразвукові дослідження;
 - c. електрокардіографія (ЕКГ);

- d. ендоскопічні дослідження, зокрема, бронхоскопія;
- e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Визначення плану лікування та спостереження за пацієнтом/пацієнткою із ТБ, зокрема:

a. розробка індивідуального плану лікування пацієнта/пацієнтки на амбулаторному та/або стаціонарному етапі з урахуванням супутніх захворювань пацієнта/пацієнтки;

b. оцінка та формування прихильності пацієнта/пацієнтки до лікування, визначення чинників, які негативно впливають на її формування та відповідне коригування плану лікування, зокрема, із залученням психологів та соціальних працівників;

c. консультування пацієнта/пацієнтки психологами, лікарями-фтизіатрами та лікарями інших спеціальностей, зокрема, із застосуванням телемедичних технологій;

d. призначення протитуберкульозної терапії, корекція лікування з урахуванням чутливості/резистентності мікроорганізмів до медикаментів, побічних реакцій, наявності супутньої патології, індивідуальних особливостей пацієнта/пацієнтки тощо;

e. визначення показань до госпіталізації пацієнта/пацієнтки та його/її госпіталізація у разі їх наявності;

f. організація амбулаторного лікування туберкульозу, зокрема, із залученням лікарів ПМД.

5. Забезпечення проведення медикаментозної терапії лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів.

6. Виявлення, діагностика та лікування супутніх захворювань із залученням інших спеціалістів або направлення пацієнта/пацієнтки для отримання відповідних медичних послуг.

7. Моніторинг результатів ефективності та безпеки лікування пацієнта/пацієнтки та побічних реакцій на протитуберкульозні засоби:

a. контроль за дотриманням плану лікування пацієнта/пацієнтки;

b. контроль за результатами лабораторно-інструментальних обстежень, мікробіологічних та інших досліджень;

c. контроль за побічними реакціями на протитуберкульозні засоби та дотримання тактики дій при їх виявленні в межах чинного законодавства.

8. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур.

9. Надання необхідної допомоги пацієнту/пацієнтці із ТБ мультидисциплінарною командою з питань медико-психологічного та соціального супроводу з метою забезпечення доступу до необхідної послуги та подальшого досягнення ефективного результату лікування.

10. Направлення пацієнтів для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

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

12. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

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

14. Забезпечення надання медичної допомоги методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.

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 «Діагностика та лікування дорослих і дітей, хворих на туберкульоз, у 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	20	«Діагностика та лікування дорослих і дітей, хворих на туберкульоз, у 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 лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря;
переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ;
самозвернення пацієнтів з діагнозом туберкульоз (коди: A15-A19).

Вимоги до організації надання послуги:

1. Організація та проведення лікування пацієнтів з туберкульозом (ТБ) на амбулаторному та стаціонарному етапах надання медичної допомоги.
2. Наявність палати/відділення анестезіології та інтенсивної терапії.
3. Наявність палати/відділення для лікування дітей.
4. Наявність лабораторії та забезпечення проведення клінічних, біохімічних, бактеріологічних лабораторних досліджень в ЗОЗ на амбулаторному та стаціонарному етапі надання медичної допомоги.
5. Проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями надання послуг, зокрема, на умовах договору підряду.
6. Забезпечення лабораторного дослідження зразків біологічних матеріалів пацієнтів, які отримують амбулаторне лікування на рівні ПМД.
7. Забезпечення проведення інструментальних досліджень у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
8. Забезпечення проведення швидкої діагностики, зокрема, мультирезистентного туберкульозу (МЛС-ТБ), з використанням молекулярно-генетичних методів діагностики ТБ.
9. Оцінка наявності симптомів та ознак депресивних розладів та оцінку рівня споживання алкоголю.
10. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами у стаціонарних умовах.
11. Забезпечення мультидисциплінарного підходу у роботі з пацієнтами з діагнозом туберкульоз.
12. Організація контрольованого прийому протитуберкульозних засобів пацієнтам під час стаціонарного та/або амбулаторного етапів лікування, зокрема, шляхом використання цифрових технологій.
13. Організаційно - методична підтримка лікарів-фтизіатрів, лікарів з надання ПМД, що надають амбулаторну спеціалізовану допомогу та не є працівниками регіональних фтизіопульмонологічних медичних центрів.
14. Здійснення координації заходів з профілактики та виявлення ТБ регіональним фтизіопульмонологічним медичним центром на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці.
15. Організація виявлення та обстеження контактних щодо туберкульозу осіб, зокрема, із залученням лікарів-фтизіатрів, які надають амбулаторну спеціалізовану медичну допомогу на базі інших ЗОЗ, із залученням лікарів з надання ПМД та фахівців територіального закладу громадського здоров'я.
16. Інформування населення з питань профілактики, виявлення та лікування туберкульозу.

17. 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. Надання організаційно-методичної допомоги надавачам медичних послуг з питань діагностики та лікування пацієнтів.

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

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

20. Забезпечення проведення консультацій, зокрема методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування у режимі реального часу).

21. Організація навчання пацієнтів та членів їхніх родин заходам профілактики інфікування мікобактерією туберкульозу.

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 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. Планування, облік та управління запасами лікарських засобів для лікування туберкульозу, зокрема, організація та забезпечення логістики, зберігання та використання протитуберкульозних засобів відповідно до вимог нормативних документів.

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

29. 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.

30. Дотримання толерантного ставлення до пацієнтів відповідно до затвердженої у надавача медичних послуг програми протидії дискримінації та стигматизації хворих на туберкульоз та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.

31. Залучення щонайменше одного фахівця з соціальної роботи та/або соціального працівника, зокрема, за рахунок місцевих бюджетів, коштів інших програм центрального бюджету та інших джерел.

32. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам, які перебувають у невідкладних станах, зокрема при раптовому погіршенні фізичного або психічного здоров'я, яке становить пряму та невідворотну загрозу життю та здоров'ю людини або оточуючих її людей і виникає внаслідок хвороби, травми, отруєння або інших внутрішніх чи зовнішніх причин.

33. 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. У ЗОЗ:

а. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Лікар-лаборант та/або лікар-бактеріолог, та/або бактеріолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

2. За місцем надання стаціонарних медичних послуг:

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

б. Лікар-фтизіатр дитячий та/або лікар-пульмонолог дитячий - щонайменше 1 особа із зазначеного переліку за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2.1. У палаті/відділенні інтенсивної терапії:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

в. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

3. За місцем надання амбулаторних медичних послуг:

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

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

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. система рентгенівська діагностична та/або спіральний комп'ютерний томограф (СКТ);
- д. генетично-молекулярна система «GeneXpert»;
- е. система ультразвукової візуалізації;
- ф. електрокардіограф багатоканальний;
- г. гнучкий відеобронхоскоп;
- г. ваги для дорослих та ваги дитячі;
- і. ростомір;
- ж. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

1.1. У лабораторії:

- а. гематологічний аналізатор;
- б. біохімічний аналізатор;
- с. обладнання для проведення мікробіологічної діагностики ТБ;
- д. коагуляційний аналізатор;
- е. аналізатор сечі.

2. За місцем надання амбулаторних медичних послуг:

- а. мішок ручної вентиляції легенів;
- б. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- с. глюкометр – щонайменше 2;
- д. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 2;

- e. таблиця для перевірки гостроти зору;
- f. термометр безконтактний – щонайменше 2.

3. За місцем надання стаціонарних медичних послуг:

3.1. У кожному відділенні хірургічного/терапевтичного профілю:

- a. мішок ручної вентиляції легенів;
- b. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- c. глюкометр – щонайменше 2;
- d. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 2;
- e. термометр безконтактний – щонайменше 2;
- f. аспіратор (відсмоктувач);
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2.

3.2. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії або 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. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- d. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- e. апарат для CPAP-терапії та/або неінвазивної ШВЛ, та/або апарат інвазивної ШВЛ.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю фтизіатрія.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).
3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

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

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

1. Консультування, амбулаторна та стаціонарна медична допомога пацієнту/пацієнтці з туберкульозом (ТБ).
2. Проведення лабораторних досліджень:

- a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. визначення групи крові і резус-фактора;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лужна фосфатаза, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, молочна кислота/лактат електроліти (калій, натрій, кальцій, магній), С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення);
 - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ);
 - e. тиреотропний гормон (ТТГ);
 - f. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - g. дослідження спинномозкової рідини;
 - h. загальний аналіз сечі;
 - i. швидкі тести на вагітність, ВІЛ та вірусні гепатити;
 - j. швидкі тести на визначення антигена SARS-CoV-2;
 - k. бактеріоскопічне дослідження мокротиння та інших зразків біологічного матеріалу на наявність кислотостійких бактерій (КСБ);
 - l. культуральне дослідження мокротиння та інших зразків біологічного матеріалу на наявність мікобактерії туберкульозу (МБТ) з проведенням ідентифікації та тест на медикаментозну чутливість (ТМЧ);
 - m. бактеріологічні дослідження зразків біологічного матеріалу з визначенням мікроорганізмів та їх антибіотикорезистентності;
 - n. цитологічне, гістологічне дослідження біопсійного матеріалу уражених органів;
 - o. молекулярно-генетичні дослідження мокротиння та інших зразків біологічного матеріалу на наявність МБТ і наявності у них стійкості до протитуберкульозних засобів;
 - p. імуноферментні дослідження;
 - q. дослідження на сифіліс;
 - r. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Проведення необхідних інструментальних обстежень, зокрема:
- a. рентгенологічні дослідження, зокрема, комп'ютерна томографія;
 - b. ультразвукові дослідження;
 - c. електрокардіографія (ЕКГ);
 - d. ендоскопічні дослідження, зокрема, бронхоскопія;
 - e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
4. Визначення плану лікування та спостереження за пацієнтом/пацієнткою із ТБ, зокрема:
- a. розробка індивідуального плану лікування пацієнта/пацієнтки на амбулаторному та/або стаціонарному етапі з урахуванням супутніх захворювань пацієнта/пацієнтки;
 - b. оцінка та формування прихильності пацієнта/пацієнтки до лікування, визначення чинників, які негативно впливають на її формування та відповідне коригування плану лікування, зокрема, із залученням психологів та соціальних працівників;

с. консультування пацієнта/пацієнтки психологами, лікарями-фтизіатрами та лікарями інших спеціальностей, зокрема, із застосуванням телемедичних технологій;

d. призначення протитуберкульозної терапії, корекція лікування з урахуванням чутливості/резистентності мікроорганізмів до медикаментів, побічних реакцій, наявності супутньої патології, індивідуальних особливостей пацієнта/пацієнтки тощо;

e. визначення показань до госпіталізації пацієнта/пацієнтки та його/її госпіталізація у разі їх наявності;

f. організація амбулаторного лікування туберкульозу, зокрема, із залученням лікарів ПМД.

5. Забезпечення проведення медикаментозної терапії лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів.

6. Виявлення, діагностика та лікування супутніх захворювань із залученням інших спеціалістів або направлення пацієнта/пацієнтки для отримання відповідних медичних послуг.

7. Моніторинг результатів ефективності та безпеки лікування пацієнта/пацієнтки та побічних реакцій на протитуберкульозні засоби:

a. контроль за дотриманням плану лікування пацієнта/пацієнтки;

b. контроль за результатами лабораторно-інструментальних обстежень, мікробіологічних та інших досліджень;

c. контроль за побічними реакціями на протитуберкульозні засоби та дотримання тактики дій при їх виявленні в межах чинного законодавства.

8. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур.

9. Надання необхідної допомоги пацієнту/пацієнтці із ТБ мультидисциплінарною командою з питань медико-психологічного та соціального супроводу з метою забезпечення доступу до необхідної послуги та подальшого досягнення ефективного результату лікування.

10. Направлення пацієнтів для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

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

12. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

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

14. Забезпечення надання медичної допомоги методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.

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.