



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 2024 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 Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Медичний огляд осіб, який організовується територіальними центрами комплектування та соціальної підтримки» від 15 березня 2024 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 оголошення на офіційному вебсайті Національної служби здоров'я України не пізніше 15 березня 2024 року.

4. Департаменту договірної роботи забезпечити розгляд пропозицій про укладення договорів у встановлений оголошенням 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
«Медичний огляд осіб, який організовується
територіальними центрами комплектування та соціальної підтримки»
від 15 березня 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до:

пункту 13 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2024 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 22 грудня 2023 р. № 1394 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2024 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, місця провадження господарської діяльності яких на момент подачі пропозиції не розташовані на тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до Переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Міністерством з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України (далі – Мінреінтеграції), для яких не визначена дата завершення тимчасової окупації;

пункту 149 Порядку НСЗУ укладає договори за пакетом медичних послуг «Медичний огляд осіб, який організовується територіальними центрами комплектування та соціальної підтримки» із закладами охорони здоров'я комунальної форми власності, які визначені Радою міністрів Автономної Республіки Крим, обласними, Київською та Севастопольською міськими держадміністраціями (відповідними військовими адміністраціями).

1. Строк подання пропозиції спливає о 18 годині 00 хвилин за київським часом 21 жовтня 2024 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 провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

- ліцензія на бланку, якщо документ отримано до 1 січня 2017 року;
- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 1 січня 2017 року.

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

Додаток 5. Сканована копія затвердженого керівником ЗОЗ наказу щодо залучення медичного персоналу до складу мультидисциплінарної команди лікарів-спеціалістів військово-лікарської комісії (ВЛК), що створюється при Територіальному центрі комплектування та соціальної підтримки.

Додаток 6. 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 підяду такого обладнання – відповідна ліцензія або інший документ підрядника).

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 **31 жовтня 2024 року** **включно**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно.

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

Вимоги до організації надання послуги:

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

2. Наявність затвердженого керівником ЗОЗ наказу щодо залучення медичного персоналу до складу ВЛК, що створюється при Територіальному центрі комплектування та соціальної підтримки.

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

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

5. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, протягом не більше ніж 3 робочі дні, у ЗОЗ або на умовах оренди, підяду та інших умов користування відповідного обладнання.

6. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, протягом не більше ніж 3 робочі дні, у ЗОЗ, на умовах оренди, підяду та інших умов користування відповідного обладнання.

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

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

9. Забезпечення оформлення проєктів довідок та формування медичних висновків.

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

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

12. Наявність окремих необхідних приміщень для функціонування ВЛК.

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

1. За місцем надання послуги:

- a. лікар-терапевт - щонайменше 1 особа;
- b. лікар-хірург - щонайменше 1 особа;
- c. лікар-невропатолог - щонайменше 1 особа;
- d. лікар-офтальмолог - щонайменше 1 особа;
- e. лікар-стоматолог та/або лікар-стоматолог-терапевт, та/або лікар-стоматолог-хірург та/або лікар зубний, та/або лікар-хірург щелепно-лицьовий - щонайменше 1 особа;
- f. лікар-оториноларинголог - щонайменше 1 особа;
- g. лікар-психіатр - щонайменше 1 особа;
- h. лікар-дерматовенеролог - щонайменше 1 особа;
- i. сестра медична (брат медичний) - щонайменше 2 особи.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. система рентгенівська діагностична;
- b. система ультразвукової візуалізації;
- c. електрокардіограф багатоканальний;
- d. ваги медичні для дорослих;
- e. тонометр;
- f. ростомір;
- g. спірометр;
- h. таблиця для перевірки гостроти зору;
- i. офтальмоскоп;
- j. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

2. Наявність ЗОЗ в переліку, визначеному Радою міністрів Автономної Республіки Крим, обласними, Київською та Севастопольською міськими державними/військовими адміністраціями.

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

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

1. Проведення огляду мультидисциплінарною командою лікарів-спеціалістів військово-лікарської комісії (ВЛК) особи визначених категорій відповідно до нормативно-правових актів (НПА).

2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема:

- a. загальний аналіз крові;
- b. загальний аналіз сечі;
- c. група крові та резус-належність;
- d. серологічний аналіз: антитіла до вірусу імунодефіциту людини (ВІЛ), антитіла до вірусу гепатиту "С" (anti-HCV);
- e. антиген до вірусу гепатиту "В" (HBsAg);
- f. реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW);
- g. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (за показами).

3. Проведення інструментальних досліджень відповідно, зокрема:

- a. рентгенологічних;
- b. електрокардіографічних;
- c. ультразвукових досліджень (за показами);
- d. вимір внутрішньоочного тиску (за показами);
- e. рентгенографія біляносових пазух(за показами).

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

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

6. Оформлення проєктів довідок та формування медичних висновків про придатність (тимчасову непридатність або повну непридатність) до строкової військової служби.

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

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

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

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

Відповідно до пункту 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 першого числа місяця, наступного за датою місяця в якому подано пропозицію, по 31 грудня 2024 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.) - (032) 259 30 18.

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 бюджет, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
60		«Медичний огляд осіб, який організовується територіальним і центрами комплектування та соціальної підтримки»									

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



Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Вид 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* _____.

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 підтверджених 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

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 граничні 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 _____;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки _____.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

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

Вимоги до організації надання послуги:

1. Організація надання консультативно-діагностичної спеціалізованої медичної допомоги особам визначених категорій в амбулаторних умовах.
2. Наявність затвердженого керівником ЗОЗ наказу щодо залучення медичного персоналу до складу ВЛК, що створюється при Територіальному центрі комплектування та соціальної підтримки.
3. Залучення у разі потреби до складу ВЛК інших спеціалістів (лікаря-кардіолога, лікаря-травматолога, лікаря-акушер-гінеколога, лікаря-фтизіатра, лікаря-рентгенолога та ін.) для комплексного медичного огляду осіб визначених категорій.
4. Забезпечення проведення медичних оглядів, протягом не більше ніж 4 робочі дні, осіб щодо визначення їх придатності до військової служби згідно з НПА.
5. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, протягом не більше ніж 3 робочі дні, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
6. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, протягом не більше ніж 3 робочі дні, у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
7. Забезпечення направлення осіб за наявності показань в інші структурні підрозділи ЗОЗ або інші ЗОЗ для проведення необхідних консультувань та обстежень, а також для надання спеціалізованої медичної допомоги у разі потреби.
8. Забезпечення направлення особи у разі потреби на проведення профілактичних щеплень відповідно до календаря профілактичних щеплень.
9. Забезпечення оформлення проєктів довідок та формування медичних висновків.
10. Забезпечення взаємодії з іншими ЗОЗ/диспансерами для отримання інформації про стан здоров'я осіб, зокрема, що стосується чутливих даних.
11. Забезпечення взаємодії із центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг.
12. Наявність окремих необхідних приміщень для функціонування ВЛК.

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

1. За місцем надання послуги:
 - a. лікар-терапевт - щонайменше 1 особа;
 - b. лікар-хірург - щонайменше 1 особа;
 - c. лікар-невропатолог - щонайменше 1 особа;
 - d. лікар-офтальмолог - щонайменше 1 особа;
 - e. лікар-стоматолог та/або лікар-стоматолог-терапевт, та/або лікар-стоматолог-хірург та/або лікар зубний, та/або лікар-хірург щелепно-лицьовий - щонайменше 1 особа;

- f. лікар-оториноларинголог - щонайменше 1 особа;
- g. лікар-психіатр - щонайменше 1 особа;
- h. лікар-дерматовенеролог - щонайменше 1 особа;
- i. сестра медична (брат медичний) - щонайменше 2 особи.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:
 - a. система рентгенівська діагностична;
 - b. система ультразвукової візуалізації;
 - c. електрокардіограф багатоканальний;
 - d. ваги медичні для дорослих;
 - e. тонометр;
 - f. ростомір;
 - g. спірометр;
 - h. таблиця для перевірки гостроти зору;
 - i. офтальмоскоп;
 - j. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

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

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

1. Проведення огляду мультидисциплінарною командою лікарів-спеціалістів військово-лікарської комісії (ВЛК) особи визначених категорій відповідно до нормативно-правових актів (НПА).

2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема:

- a. загальний аналіз крові;
- b. загальний аналіз сечі;
- c. група крові та резус-належність;
- d. серологічний аналіз: антитіла до вірусу імунодефіциту людини (ВІЛ), антитіла до вірусу гепатиту "С" (anti-HCV);
- e. антиген до вірусу гепатиту "В" (HBsAg);

- f. реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW);
- g. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (за показами).

3. Проведення інструментальних досліджень відповідно, зокрема:

- a. рентгенологічних;
- b. електрокардіографічних;
- c. ультразвукових досліджень (за показами);
- d. вимір внутрішньоочного тиску (за показами);
- e. рентгенографія біляносових пазух(за показами).

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

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

6. Оформлення проєктів довідок та формування медичних висновків про придатність (тимчасову непридатність або повну непридатність) до строкової військової служби.

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

* Заповнюється у разі потреби.

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

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