



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 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 12 січня 2024 року;

2) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Медична допомога при пологах» від 12 січня 2024 року;

3) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках» від 12 січня 2024 року;

4) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій (запліднення in vitro)» від 12 січня 2024 року;

5) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Лікування дорослих та дітей методом трансплантації органів» від 12 січня 2024 року;

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



дітей методом трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин» від 12 січня 2024 року.

3. Департаменту комунікацій забезпечити розміщення оголошень на офіційному вебсайті Національної служби здоров'я України не пізніше 12 січня 2024 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 12 січня 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 37 Порядку НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг з надання медичної допомоги при гострому мозковому інсульті із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами — підприємцями, які за період з 1 квітня до 30 вересня 2023 р. пролікували не менше 60 пацієнтів із діагнозами, визначеними в умовах закупівлі, за винятком тих, що розташовані на території регіону, у межах якого кількість надавачів медичних послуг, заокруглена до цілого числа, менше ніж 1 на 150 тис. наявного населення на території відповідного регіону згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення станом на 1 січня 2022 р. та Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на відповідній території станом на 1 жовтня 2023 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, або 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 2023 р. не було визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації.

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 регіону, 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 2023 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, а також відповідають одному з таких критеріїв (у порядку черговості):

відповідають додатковим умовам, визначеним в умовах закупівлі, та мають більше пролікованих випадків з ендovasкулярними втручаннями за період з 1 квітня до 30 вересня 2023 р.;

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 2023 року.

1. Строк подання пропозиції спливає о 18 годині 00 хвилин за київським часом 17 січня 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 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 чинної ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

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 підряду такого обладнання – відповідна ліцензія або інший документ підрядника) та/або сканована копія акта введення в експлуатацію системи магнітно-резонансної томографії.

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 **25 січня 2024 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;

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 адекватної 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 системи попереднього інформування ЗОЗ про наближення пацієнтів з гострим мозковим інсультом для активації ресурсів ЗОЗ з метою забезпечення можливості проведення реваскуляризаційної терапії в межах «терапевтичного вікна».

15. Забезпечення направлення 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 для визначення плану профілактики пролежнів у гострому періоді 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 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 лікарських засобів з лікувальною або профілактичною метою відповідно до чинних наказів МОЗ.

24. 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.

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) з обов'язковим заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).

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 дренивання шлуночків мозку, видалення гематом), зокрема протягом 3 годин з моменту госпіталізації при встановленні показань.

4. Наявність кабінету/відділення ангіографії, оснащеного ангіографом 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 цілодобового проведення механічної тромбектомії.

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, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

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

c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, 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 бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

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.

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 ендovasкулярного лікування (реваскуляризації) гострого ішемічного інсульту – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

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

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

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;

с. 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;

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

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;

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;

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.

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. арозгорнутий клінічний аналіз крові з підрахунком числа тромбоцитів;

в. біохімічний аналіз крові (С-реактивний білок, загальний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), креатинін, сечовина, натрій, калій, тропонін);

с. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

д. коагуляційний гемостаз (протромбіновий час, активований частковий тромбoplastиновий час (АЧТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-димер);

е. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

5. Проведення інструментальних досліджень, зокрема:

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

б. електрокардіографія (ЕКГ) (у цілодобовому режимі);

с. ультразвукові дослідження з проведенням доплерографії;

д. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

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

7. Лабораторний та нейровізуалізаційний контроль після проведення системної тромболітичної терапії 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 оперативного лікування, 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 телемедичними засобами (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.

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

1. Проведення 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):

а. селективна ангіографія;

б. 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://smarrtender.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 2024 р. по 31 грудня 2024 р. - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 01 січня 2024 р.;

з першого числа місяця наступного за датою початку відповідності Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України по 31 грудня 2024 р. - у разі якщо суб'єкт господарювання станом на 01 січня 2024 р. не відповідав Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

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 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* _____.

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;
- Інший нетравматичний внутрішньочерепний крововилив;
- I63 Інфаркт головного мозку;
- I67.6 Негнійний тромбоз внутрішньочерепного венозного синуса.

Вимоги до організації надання послуг:

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 адекватної 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 системи попереднього інформування ЗОЗ про наближення пацієнтів з гострим мозковим інсультом для активації ресурсів ЗОЗ з метою забезпечення можливості проведення реваскуляризаційної терапії в межах «терапевтичного вікна».

15. Забезпечення направлення 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 для визначення плану профілактики пролежнів у гострому періоді 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 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 лікарських засобів з лікувальною або профілактичною метою відповідно до чинних наказів МОЗ.

24. 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.

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) з обов'язковим заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).

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 (трепанакція черепа, декомпресійна краніотомія, забезпечення дренажування шлуночків мозку, видалення гематом), зокрема протягом 3 годин з моменту госпіталізації при встановленні показань.

4. Наявність кабінету/відділення ангіографії, оснащеного ангіографом 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 цілодобового проведення механічної тромбектомії.

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, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

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

с. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, 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 бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

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.

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, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

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

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

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 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 (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) – щонайменше 4;
- 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;
- 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;
- 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;
- 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.

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. арозгорнутий 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), D-димер);
 - 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) (у цілодобовому режимі);
 - 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 після проведення системної тромболітичної терапії 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 оперативного лікування, 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 телемедичними засобами (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.

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

1. Проведення 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):

а. селективна ангиографія;

1. б. КТ-перфузіографії та/або МРТ-перфузіографії. відповідно до нормативно-правових актів.

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

* Заповнюється у разі потреби.

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

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

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Медична допомога при пологах» від 12 січня 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 45 Порядку НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг з надання медичної допомоги при пологах із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами — підприємцями, які за період з 1 квітня до 30 вересня 2023 р. надали допомогу щонайменше 85 породіллям, за винятком тих, що розташовані на території регіону, 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 2023 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, або 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 2023 р. не було визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації.

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 регіону, 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 2023 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, а також відповідають одному з таких критеріїв (у порядку черговості):

СЕД АСКОД Національна служба здоров'я України
ДОКУМЕНТ № 23 від 11.01.2024
Сертифікат 26B2648ADD3032E10400000078663300556FAE00
Підписувач Гусак Наталія Борисівна
Дійсний з 23.12.2022 0:00:00 по 22.12.2024 23:59:59



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 2023 року.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 17 січня 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 чинної ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

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 підряду 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 **25 січня 2024 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 пацієток 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. Збір 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 пацієнток щодо можливостей профілактики та лікування, залучення пацієнток до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтками відповідно до їх очікувань та можливостей.

29. Обов'язкове інформування пацієнток 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 пацієнток 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 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 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;

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 2024 р. по 31 грудня 2024 р. - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 01 січня 2024 р.;

з першого числа місяця наступного за датою початку відповідності Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України по 31 грудня 2024 р. - у разі якщо суб'єкт господарювання станом на 01 січня 2024 р. не відповідав Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

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 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* _____.

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 пацієнток з діагнозом розродження (O80-O84).

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність операційного блоку з виділеною операційною кімнатою для проведення кесаревих розтинів та інших хірургічних 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, породіллею.
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 пацієнток щодо можливостей профілактики та лікування, залучення пацієнток до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтками відповідно до їх очікувань та можливостей.

29. Обов'язкове інформування пацієнток 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 пацієнток 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 (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 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 (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 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 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 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 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.

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) тромбопластиновий 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-сенсibiliзації.
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;

g. 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 12 січня 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 50 Порядку НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг з надання медичної допомоги новонародженим у складних неонатальних випадках 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 2023 р. та в яких менше 20 відсотків пролікованих випадків немовлят закінчилися їх переведенням до інших надавачів медичних послуг, за винятком тих, що уклали договір з НСЗУ у 2023 році 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 Мінреінтеграції, для яких не було 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 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 чинної ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

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 **25 січня 2024 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;
самозвернення.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність відділення інтенсивної терапії новонароджених.
2. Наявність відділення постінтенсивного виходжування для новонароджених та/або постнатального догляду.
3. Наявність катамнестичного кабінету.
4. Забезпечення транспортування передчасно народжених дітей з гестаційним віком до 34 тижнів та масою при народженні менш ніж 1500 г в межах ЗОЗ в умовах транспортного інкубатора з можливістю проведення інвазивної та неінвазивної респіраторної підтримки за потребою.
5. Забезпечення цілодобового лабораторного обстеження у ЗОЗ, зокрема:
 - a. розгорнутий загальний аналіз крові;
 - b. загальний аналіз сечі;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, С-реактивний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), гамма-глутамілтрансфераза, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, лактатдегідрогеназа, лактат, тригліцериди, альбумін, лужна фосфатаза);
 - d. електроліти (іонізований кальцій, фосфор, магній, кальцій, натрій, калій);
 - e. кислотно-лужний стан крові та парціальний тиск газів у крові;
 - f. коагулограма (протромбіновий час, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), активований частковий тромбoplastиновий час (АЧТЧ), тромбіновий час, D-димер, фібриноген);

- g. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - h. група крові та резус-фактор;
 - i. загальний аналіз ліквору;
 - j. проба Кумбса;
 - k. взяття біосубстрату для бактеріологічного дослідження.
6. Забезпечення проведення лабораторного обстеження у ЗОЗ або на умовах договору підряду, зокрема:
- a. феритин, індекс насичення трансферину, вміст заліза у сироватці крові;
 - b. гормони щитоподібної залози, надниркових залоз;
 - c. бактеріологічні дослідження з визначенням чутливості висіяних збудників до антибіотиків;
 - d. обстеження на вертикальні інфекції;
 - e. дослідження зразка сухої краплі крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками;
 - f. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
7. Забезпечення проведення рентгенологічного, електроенцефалографічного, ультразвукового обстеження в ЗОЗ у цілодобовому режимі.
8. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.
9. Забезпечення проведення лікувальної гіпотермії.
10. Забезпечення (повного) парентерального харчування.
11. Забезпечення сприятливого сенсорного оточення для дитини та сімейно-орієнтованого догляду, спрямованого на її розвиток.
12. Організація виходжування немовлят за методом Кенгуру, зокрема, у ВІТ.
13. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду.
14. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.
15. Направлення на послуги з катамнестичного спостереження передчасно народжених дітей та дітей з перинатальною патологією з моменту виписки з ЗОЗ до 3-х років.
16. 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.
17. 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.
18. 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.
19. 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 препаратів з лікувальною або профілактичною метою відповідно до чинних наказів МОЗ.
20. 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.

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

22. Забезпечення 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.

23. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, зокрема, сурфактант-замісних препаратів, розчинами для парентерального харчування та кофеїном цитратом, а також медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

24. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих 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.

25. 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 лікарських засобів для проведення парентерального харчування щонайменше 3 новонародженим для дитячих лікарень.

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

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

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 послуг:

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

2. 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.

3. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами (телеконсультування у режимі реального часу) з обов'язковим заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).

Додаткові вимоги до організації надання послуги (для закладів які надають хірургічну допомогу (визначений перелік операцій) новонародженим):

1. 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:

a. Лікар-педіатр-неонатолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 9 осіб із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Сестра медична (брат медичний) для обслуговування новонароджених – щонайменше 12 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

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

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-психолог та/або психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог, – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють 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 бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

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.

h. 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:

а. 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 (цілодобовий пост) та входять у склад виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії.

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

1. У ЗОЗ:

а. 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, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ (цілодобовий доступ):

- а. гематологічний аналізатор;
- б. аналізатор газів крові;
- с. коагуляційний аналізатор;
- д. біохімічний аналізатор;
- е. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера, з неонатальними датчиками, включаючи лінійний датчик;
- ф. резервне джерело електропостачання;
- г. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

2. За місцем надання медичних послуг:

- а. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
- б. резервне джерело електропостачання;
- с. система рентгенівська діагностична портативна.

2.1. У відділенні інтенсивної терапії новонароджених:

- 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. централізована система постачання стисненого повітря;
- д. апарат штучної вентиляції легенів для новонароджених – щонайменше 6;
- е. апарат для неінвазивної ШВЛ (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) – щонайменше 2;
- ф. апарат n-CPAP (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) та/або апарат високопоточної назальної оксигенації – щонайменше 2;
- г. апарат штучної вентиляції легенів височастотний (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ);

- h. апарат штучної вентиляції легенів для транспортування пацієнтів з опцією неінвазивної дихальної підтримки;
- i. реанімаційний мішок для новонароджених – щонайменше 6;
- j. лікарняний кисневий/повітряний газовий змішувач – щонайменше 3;
- k. ларингоскоп з клинками 00, 0, 1 – щонайменше 2;
- l. інкубатори закриті – щонайменше 3;
- m. інкубатори відкриті – щонайменше 3;
- n. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 3;
- o. електронний сфігмоманометр або опція в поліфункціональному моніторі – щонайменше 3;
- p. пульсоксиметр з неонатальним датчиком – щонайменше 4;
- q. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 6;
- г. автоматичний дозатор лікувальних речовин та/або інфузійний насос (помповий інфузомат) – щонайменше 18;
- s. ваги електронні для новонароджених;
- t. амплітудно-інтегрований електроенцефалограф;
- u. аудіометр;
- v. електронний ректальний термометр та обладнання для проведення системної (охолодження всього тіла) або селективної (краніоцеребральної) гіпотермії або засоби охолодження (гелеві пакети, мішки з льодом, грілки, вентилятор тощо);
- w. лампа фототерапії – щонайменше 3
- x. електричні молоковідсмоктувачі– 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 з неонатальним датчиком – щонайменше 2;
- g. глюкометр;
- h. білірубінометр транскутантний;
- i. термометр безконтактний;
- j. крісло для кенгурування;
- k. позиціонери для новонароджених;
- l. 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 і системою аварійної сигналізації;
 - 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;
- m. пульсоксиметр;
- n. портативний поліфункціональний монітор (частота дихання, SpO₂, ЧСС, ЕКГ, АТ) з візуальними і слуховими сигналами тривоги;
- o. термометр безконтактний;
- p. 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.

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. Надання медичних послуг новонародженій дитині на всіх етапах лікування в закладі охорони здоров'я (ЗОЗ).
5. Проведення лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема, з використанням мікрометодик, зокрема:
 - a. розгорнутий загальний аналіз крові;
 - b. загальний аналіз сечі;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, С-реактивний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції

(загальний, прямий, непрямий), електроліти (іонізований кальцій, фосфор, магній, кальцій, натрій, калій), креатинін, сечовина, гамма-глутамілтрансфераза, лактатдегідрогеназа, лактат, тригліцериди, альбумін, лужна фосфатаза);

d. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

e. кислотно-лужний стан крові та парціальний тиск газів крові;

f. коагуляційний гемостаз (протромбіновий час, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), активований частковий тромбoplastиновий час (АЧТЧ), тромбіновий час, D-димер, фібриноген);

g. феритин, індекс насичення трансферину, вміст заліза у сироватці крові;

h. гормони щитоподібної залози, надниркових залоз;

i. загальний аналіз ліквору;

j. проба Кумбса;

k. обстеження на вертикальні інфекції;

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

m. група крові та резус-фактор;

n. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

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 відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема ультразвукового, рентгенологічного, електроенцефалографічного тощо.

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: СРАР та/або високопоточної назальної оксигенації, неінвазивної та інвазивної штучної вентиляції легенів, високочастотної осциляторної вентиляції легенів (ВЧО ВЛ).

12. Проведення лікувальної гіпотермії.

13. Проведення (повного) парентерального харчування.

14. Консультування лікарями інших спеціальностей, зокрема лікарем-неврологом дитячим та/або лікарем-нейрохірургом дитячим, та/або лікарем-офтальмологом дитячим, та/або лікарем-хірургом 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.

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

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

17. Проведення вакцинації згідно з календарем профілактичних щеплень.

18. 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.

19. Проведення аудіологічного скринінгу.

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, зокрема, препаратами екзогенного легеневого сурфактанту, розчинами для парентерального харчування та кофеїном цитратом, 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. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії для батьків при наданні медичної допомоги їх дитині/дітям, відповідно до нормативно-правових актів.

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

1. Перевезення новонароджених виїзною неонатологічною бригадою невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії із ЗОЗ до інших закладів в межах області та до національних ЗОЗ, згідно із затвердженим департаментом охорони здоров'я маршрутом пацієнта.

2. Надання хірургічної допомоги (визначений перелік операцій) новонародженим – для закладів, які мають хірургічний пакет і проводять операції новонародженим

3. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального часу, теледіагностики) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству, з обов'язковим заповненням облікової форми № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).

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 встановленого 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 2024 р. по 31 грудня 2024 р. - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 01 січня 2024 р.;

з першого числа місяця наступного за датою початку відповідності Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України по 31 грудня 2024 р. - у разі якщо суб'єкт господарювання станом на 01 січня 2024 р. не відповідав Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

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 тариф, 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. 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* _____.

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;
самозвернення.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність відділення інтенсивної терапії новонароджених.
2. Наявність відділення постінтенсивного виходжування для новонароджених та/або постнатального догляду.
3. Наявність катамнестичного кабінету.
4. Забезпечення транспортування передчасно народжених дітей з гестаційним віком до 34 тижнів та масою при народженні менш ніж 1500 г в межах ЗОЗ в умовах транспортного інкубатора з можливістю проведення інвазивної та неінвазивної респіраторної підтримки за потребою.
5. Забезпечення цілодобового лабораторного обстеження у ЗОЗ, зокрема:
 - a. розгорнутий загальний аналіз крові;
 - b. загальний аналіз сечі;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, С-реактивний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), гамма-глутамілтрансфераза, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, лактатдегідрогеназа, лактат, тригліцериди, альбумін, лужна фосфатаза);
 - d. електроліти (іонізований кальцій, фосфор, магній, кальцій, натрій, калій);
 - e. кислотно-лужний стан крові та парціальний тиск газів у крові;
 - f. коагулограма (протромбіновий час, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), активований частковий тромбoplastиновий час (АЧТЧ), тромбіновий час, D-димер, фібриноген);
 - g. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - h. група крові та резус-фактор;
 - i. загальний аналіз ліквору;
 - j. проба Кумбса;
 - k. взяття біосубстрату для бактеріологічного дослідження.
6. Забезпечення проведення лабораторного обстеження у ЗОЗ або на умовах договору підряду, зокрема:
 - a. феритин, індекс насичення трансферину, вміст заліза у сироватці крові;
 - b. гормони щитоподібної залози, надниркових залоз;
 - c. бактеріологічні дослідження з визначенням чутливості висіяних збудників до антибіотиків;
 - d. обстеження на вертикальні інфекції;
 - e. дослідження зразка сухої краплі крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками;
 - f. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
7. Забезпечення проведення рентгенологічного, електроенцефалографічного, ультразвукового обстеження в ЗОЗ у цілодобовому режимі.
8. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.
9. Забезпечення проведення лікувальної гіпотермії.

10. Забезпечення (повного) парентерального харчування.
11. Забезпечення сприятливого сенсорного оточення для дитини та сімейно-орієнтованого догляду, спрямованого на її розвиток.
12. Організація виходжування немовлят за методом Кенгуру, зокрема, у ВІТ.
13. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду.
14. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.
15. Направлення на послуги з катамнестичного спостереження передчасно народжених дітей та дітей з перинатальною патологією з моменту виписки з ЗОЗ до 3-х років.
16. 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.
17. 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.
18. 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.
19. 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 препаратів з лікувальною або профілактичною метою відповідно до чинних наказів МОЗ.
20. 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.
21. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
22. Забезпечення 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.

23. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, зокрема, сурфактант-замісних препаратів, розчинами для парентерального харчування та кофеїном цитратом, а також медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

24. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих 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.

25. 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 лікарських засобів для проведення парентерального харчування щонайменше 3 новонародженим для дитячих лікарень.

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

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

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

2. 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.

3. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами (телеконсультування у режимі реального часу) з обов'язковим заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).

Додаткові вимоги до організації надання послуги (для закладів які надають хірургічну допомогу (визначений перелік операцій) новонародженим):

1. 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:

a. Лікар-педіатр-неонатолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 9 осіб із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Сестра медична (брат медичний) для обслуговування новонароджених – щонайменше 12 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

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

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-психолог та/або психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог, – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють 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 бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

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.

h. 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 (цілодобовий пост) та входять у склад виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії.

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

1. У ЗОЗ:

а. 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, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ (цілодобовий доступ):

а. гематологічний аналізатор;

б. аналізатор газів крові;

с. коагуляційний аналізатор;

д. біохімічний аналізатор;

е. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера, з неонатальними датчиками, включаючи лінійний датчик;

ф. резервне джерело електропостачання;

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

2. За місцем надання медичних послуг:

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

б. резервне джерело електропостачання;

с. система рентгенівська діагностична портативна.

2.1. У відділенні інтенсивної терапії новонароджених:

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

б. 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;

с. централізована система постачання стисненого повітря;

д. апарат штучної вентиляції легенів для новонароджених – щонайменше 6;

е. апарат для неінвазивної ШВЛ (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) – щонайменше 2;

ф. апарат n-CPAP (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) та/або апарат високопоточної назальної оксигенації – щонайменше 2;

- g. апарат штучної вентиляції легенів високочастотний (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ);
- h. апарат штучної вентиляції легенів для транспортування пацієнтів з опцією неінвазивної дихальної підтримки;
- i. реанімаційний мішок для новонароджених – щонайменше 6;
- j. лікарняний кисневий/повітряний газовий змішувач – щонайменше 3;
- k. ларингоскоп з клинками 00, 0, 1 – щонайменше 2;
- l. інкубатори закриті – щонайменше 3;
- m. інкубатори відкриті – щонайменше 3;
- n. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 3;
- o. електронний сфігмоманометр або опція в поліфункціональному моніторі – щонайменше 3;
- p. пульсоксиметр з неонатальним датчиком – щонайменше 4;
- q. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 6;
- r. автоматичний дозатор лікувальних речовин та/або інфузійний насос (помповий інфузомат) – щонайменше 18;
- s. ваги електронні для новонароджених;
- t. амплітудно-інтегрований електроенцефалограф;
- u. аудіометр;
- v. електронний ректальний термометр та обладнання для проведення системної (охолодження всього тіла) або селективної (краніоцеребральної) гіпотермії або засоби охолодження (гелеві пакети, мішки з льодом, грілки, вентилятор тощо);
- w. лампа фототерапії – щонайменше 3
- x. електричні молоковідсмоктувачі– 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 з неонатальним датчиком – щонайменше 2;
- g. глюкометр;
- h. білірубінометр транскутантний;
- i. термометр безконтактний;
- j. крісло для кенгурування;
- k. позиціонери для новонароджених;
- l. 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 і системою аварійної сигналізації;
 - 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;
 - m. пульсоксиметр;
 - n. портативний поліфункціональний монітор (частота дихання, SpO₂, ЧСС, ЕКГ, АТ) з візуальними і слуховими сигналами тривоги;
 - o. термометр безконтактний;
 - p. 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.

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. Надання медичних послуг новонародженій дитині на всіх етапах лікування в закладі охорони здоров'я (ЗОЗ).
5. Проведення лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема, з використанням мікрометодик, зокрема:
 - a. розгорнутий загальний аналіз крові;
 - b. загальний аналіз сечі;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, С-реактивний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), електроліти (іонізований кальцій, фосфор, магній, кальцій, натрій, калій), креатинін, сечовина, гамма-глутамілтрансфераза, лактатдегідрогеназа, лактат, тригліцериди, альбумін, лужна фосфатаза);
 - d. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - e. кислотно-лужний стан крові та парціальний тиск газів крові;
 - f. коагуляційний гемостаз (протромбіновий час, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), активований частковий тромбoplastиновий час (АЧТЧ), тромбіновий час, D-димер, фібриноген);
 - g. феритин, індекс насичення трансферину, вміст заліза у сироватці крові;
 - h. гормони щитоподібної залози, надниркових залоз;
 - i. загальний аналіз ліквору;
 - j. проба Кумбса;
 - k. обстеження на вертикальні інфекції;
 - l. бактеріологічні дослідження з визначенням чутливості висіяних збудників до антибіотиків;
 - m. група крові та резус-фактор;
 - n. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
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 відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема ультразвукового, рентгенологічного, електроенцефалографічного тощо.
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: СРАР та/або високопоточної назальної оксигенації, неінвазивної та інвазивної штучної вентиляції легенів, високочастотної осциляторної вентиляції легенів (ВЧО ВЛ).
12. Проведення лікувальної гіпотермії.
13. Проведення (повного) парентерального харчування.
14. Консультування лікарями інших спеціальностей, зокрема лікарем-неврологом дитячим та/або лікарем-нейрохірургом дитячим, та/або лікарем-офтальмологом дитячим, та/або лікарем-хірургом 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.
15. Виходжування за методом "Кенгуру", зокрема, у відділенні інтенсивної терапії.
16. Надання психологічної допомоги батькам, забезпечення сприятливого сенсорного оточення для дитини та сімейно-орієнтованого догляду, спрямованого на її розвиток.
17. Проведення вакцинації згідно з календарем профілактичних щеплень.
18. 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.
19. Проведення аудіологічного скринінгу.
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, зокрема, препаратами екзогенного легеневого сурфактанту, розчинами для парентерального харчування та кофеїном цитратом, 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. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії для батьків при наданні медичної допомоги їх дитині/дітям, відповідно до нормативно-правових актів.

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

1. Перевезення новонароджених виїзною неонатологічною бригадою невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії із ЗОЗ до інших закладів в межах області та до національних ЗОЗ, згідно із затвердженим департаментом охорони здоров'я маршрутом пацієнта.
2. Надання хірургічної допомоги (визначений перелік операцій) новонародженим – для закладів, які мають хірургічний пакет і проводять операції новонародженим

3. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального часу, теледіагностики) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству, з обов'язковим заповненням облікової форми № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).

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

* Заповнюється у разі потреби.

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

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

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій
(запліднення in vitro)» від 12 січня 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 161 Порядку НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг з лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій (запліднення in vitro) із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 22 січня 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 акредитаційного сертифікату закладу охорони здоров'я.

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 **25 січня 2024 року включно**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно або стаціонарно, в умовах денного стаціонару

Підстави надання послуги:

направлення від лікаря акушера-гінеколога ЗОЗ, де створено мультидисциплінарний консилиум, який скеровує жінок на лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій за рахунок коштів програми медичних гарантій;

вік пацієнтки на момент початку циклу не більше 40 років;

Коди діагнозів:

N97.0 Жіноче безпліддя, пов'язане з відсутністю овуляції

N97.1 Жіноче безпліддя трубного походження

N97.2 Жіноче безпліддя маткового походження

N97.3 Жіноче безпліддя шийкового походження

N97.4 Жіноче безпліддя, пов'язане з чоловічими факторами

N97.8 Жіноче безпліддя іншого походження

N46.0 Чоловіче безпліддя

1. Кабінет обладнаний УЗД-апаратом для огляду жінок.

2. Наявність процедурної кімнати (спеціалізованої маніпуляційної) або малої операційної або операційної для проведення пункції фолікулів та ембріотрансферу ембріонів.

3. Наявність приміщення для контролю за станом та розвитком ембріонів, обладнаного припливно-витяжною вентиляцією відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4. Наявність хірургічного стаціонару у надавача або наявність договору з іншою установою, яка має договір з НСЗУ за пакетом медичних гарантій «Хірургічні операції дорослим і дітям у стаціонарних умовах».

5. Наявність затвердженого клінічного маршруту пацієнтів, у яких виникли ускладнення.

6. Наявність приміщення, що виконує функції кріосховища з примусовою вентиляцією.

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

8. Забезпечення огляду, консультування та оцінювання стану пацієнтів щодо підтвердження показань або визначення протипоказань для лікування безпліддя за допомогою ДРТ відповідно до галузевих стандартів у сфері ОЗ.

9. Забезпечення проведення контрольованої медикаментозної стимуляції яєчників у жінок, які підлягають лікуванню за допомогою ДРТ, здійснення моніторингу за фолікулогенезом та розвитком ендометрію.

10. Забезпечення проведення аспірації вмісту фолікулів яєчників та пошук ооцитів у фолікулярній рідині жінки жінок, які підлягають лікуванню за допомогою ДРТ.

11. Забезпечення отримання сперми від чоловіка жінки, яка має показання до лікування безпліддя за допомогою ДРТ, а також спеціальної обробки сперми та підготовки її до запліднення.

12. Забезпечення проведення запліднення яйцеклітин спермою чоловіка (інсемінація ооцитів та/або ін'єкція спермій в цитоплазму ооцитів) та культивування ембріонів.

13. Забезпечення проведення ембріотрансферу, у т.ч. кріоембріотрансферу кріоконсервованого ембріону, в порожнину матки (не більше двох ембріонів за один ембріотрансфер).

14. Забезпечення контролю за станом пацієнок після ембріотрансферу ембріону/ембріонів в порожнину матки до настання вагітності та підтримки лютеїнової фази стимульованого менструального циклу.

15. Забезпечення знеболення етапу трансвагінальної аспірації фолікулів яєчників.

16. Забезпечення проведення ультразвукового дослідження органів малого тазу.

17. Забезпечення надання медичної допомоги у разі виникнення ускладнень під час проведення циклу ДРТ, зокрема госпіталізація жінок у заклад охорони здоров'я (ЗОЗ), де проводився цикл ДРТ, або скеровування їх в інший заклад охорони здоров'я за потребою.

18. Забезпечення консультуваннями іншими спеціалістами (ендокринологом, терапевтом, генетиком тощо).

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

20. Забезпечення інформування пацієнтів про можливу неефективність спроб ДРТ (ненастання вагітності) та можливе виникнення ускладнень.

21. Забезпечення інформування пацієнтів про можливість кріоконсервації решти ембріонів для використання в подальших циклах, а також про можливість проведення преімплантаційної медико-генетичної діагностики моногенних і хромосомних дефектів в ооцитах та в ембріонах на етапі до ембріотрансферу, та визначення статі ембріона для запобігання спадковим захворюванням, пов'язаним зі статтю генетичного обстеження ембріонів.

22. Забезпечення лікарськими засобами для проведення усіх етапів циклу ДРТ.

23. Забезпечення дрібним лабораторним інвентарем, інструментарієм, витратними матеріалами та специфічними розчинами для проведення усіх етапів ДРТ.

24. Забезпечення сервісного контролю наявного обладнання, що використовується для надання послуг за методиками ДРТ, інженерами ЗОЗ або інших установ на умовах договору підряду.

25. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнткам.

26. Забезпечення надання медичної допомоги за методиками ДРТ в умовах дотримання конфіденційності.

27. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю, зокрема стандартів операційних процедур, та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

28. Забезпечення дотримання галузевих стандартів з інфекційного контролю під час роботи з біоматеріалом та чітку ідентифікацію пацієнта.

29. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства.

30. 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.

31. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнток.

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. Обов'язкове 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:

a. Лікар акушер-гінеколог – щонайменше дві особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

b. Біолог-ембріолог або генетик та/або лабораторний генетик – щонайменше дві особи, серед яких одна працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, а інша особа - у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше дві особи, серед яких одна працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, а інша особа – у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

a. Лікар - анестезіолог щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше дві особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом

d. Сестра медична- анестезист (брат медичний- анестезист) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем огляду пацієнтки лікарем:

a. крісло гінекологічне;

b. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера з вагінальним і абдомінальним датчиками з пункційними насадками.

2. За місцем проведення втручання (Процедурна (спеціалізована маніпуляційна) або мала операційна або операційна):

a. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 20 л/хв;

b. резервне джерело електропостачання та забезпечення безперервності електропостачання медичних кабінетів, процедурної кімнати та ембріологічного обладнання;

c. крісло гінекологічне або універсальний операційний стіл;

d. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний;

e. система моніторингу фізіологічних показників пацієнтів (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);

f. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;

g. опромінювач бактерицидний;

h. портативний дефібрилятор;

i. термостат;

j. обладнання для підігріву пробірок;

k. ларингоскоп з набором клинків;

1. мішок ручної вентиляції легень.

3. Приміщення для культивування ембріонів:

- a. біокулярна лупа;
- b. світловий мікроскоп;
- c. мікроскоп інвертований, медичний з підігрівною поверхнею;
- d. комплект мікроманіпуляторів та ін'єкторів;
- e. центрифуга;
- f. холодильник з морозильною камерою;
- g. камера Маклера або камера Горяєва;
- h. термостат повітряний;
- i. спеціалізоване обладнання для роботи з біологічним матеріалом пацієнтів з підігрівною поверхнею;
- j. антивібраційний стіл;
- k. лабораторний інкубатор – щонайменше 2.

4. Кріосховище

- a. Спеціалізоване обладнання для збереження кріоконсервованого біоматеріалу (посудина Дьюара) – щонайменше 3.

Інші вимоги:

- 1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю акушерство та гінекологія; анестезіологія.
- 2. Наявність акредитаційного сертифікату закладу охорони здоров'я.

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. Оцінювання результатів попередніх обстежень та медичних документів, проведення огляду та консультивання пацієнтів (повнолітніх жінки та чоловіка) щодо підтвердження показань або визначення протипоказань для лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій (ДРТ) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та за добровільною згодою жінки та чоловіка.
- 2. Проведення контрольованої медикаментозної стимуляції яєчників у жінки, яка підлягає лікуванню за допомогою ДРТ, здійснення моніторингу за фолікулогенезом (ростом фолікулів) та розвитком ендометрію.
- 3. Проведення аспірації вмісту фолікулів яєчників під контролем ультразвукового дослідження та пошук ооцитів у фолікулярній рідині жінки, яка підлягає лікуванню за допомогою ДРТ.
- 4. Знеболення етапу трансвагінальної аспірації фолікулів яєчників.
- 5. Отримання сперми від чоловіка жінки, яка має показання до лікування безпліддя за допомогою ДРТ, а також спеціальна обробка сперми та підготовка її до запліднення.
- 6. Здійснення етапу запліднення яйцеклітин спермою (інсемінація ооцитів та/або ін'єкція сперміїв в цитоплазму ооцитів) чоловіка, а також культивування отриманих ембріонів в лабораторії.
- 7. Здійснення ембріотранферу, у т.ч. кріоембріотранферу кріоконсервованого ембріону, в порожнину матки (не більше двох ембріонів за один ембріотрансфер).
- 8. Контроль за станом пацієнтки після ембріотранферу ембріону/ембріонів в порожнину матки до настання вагітності

9. Консультація лікаря-анестезіолога та забезпечення знеболення етапу трансвагінальної аспірації фолікулів яєчників.

10. Визначення рівня загального хоріонічного гонадотропіну людини (ХГЛ) в крові пацієнтки.

11. Проведення ультразвукового дослідження органів малого тазу.

12. Вибір схеми стимуляції, лікарських засобів, корекція їх доз з урахуванням індивідуальних особливостей пацієнтки, результатів клінічного, ультразвукового обстеження та моніторингу.

13. Забезпечення лікарськими засобами для проведення усіх етапів циклу ДРТ.

14. Інформування жінки та чоловіка про можливу неефективність спроб ДРТ (ненастання вагітності) та можливе виникнення ускладнень.

15. Інформування жінок про можливу необхідність кріоконсервації (вітріфікації) усіх наявних ембріонів та відкладення ембріотрансферу ембріонів за медичними показаннями.

16. Проведення преімплантаційної медико-генетичної діагностики ембріону за медичними показаннями.

17. Призначення жінці лікарських засобів для подальшого їх прийому під час вагітності відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

18. Надання медичної допомоги у разі виникнення ускладнень під час проведення циклу ДРТ, зокрема госпіталізація жінки до закладу охорони здоров'я, де проводився цикл ДРТ, або скеровування жінки в інший заклад охорони здоров'я за потребою.

19. Надання медичної допомоги подружній парі за методиками ДРТ в умовах дотримання конфіденційності.

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

Подати пропозицію за пакетом «Лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій (запліднення in vitro)», 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 договору відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 січня 2024 р. по 31 грудня 2024 р. - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 01 січня 2024 р.;

з першого числа місяця наступного за датою початку відповідності Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України по 31 грудня 2024 р. - у разі якщо суб'єкт господарювання станом на 01 січня 2024 р. не відповідав Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

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 тариф, грн | Тариф (ставка), грн | Коригувальні коефіцієнти | Значення коефіцієнтів | Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн | Запланована вартість медичних послуг, грн |
| 1 | 65 | «Лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій (запліднення in vitro)» | | | | | | | | | |

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* _____.

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 або стаціонарно, в умовах денного стаціонару

Підстави надання послуги:

направлення від лікаря акушера-гінеколога ЗОЗ, де створено мультидисциплінарний консиліум, який скеровує жінок на лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій за рахунок коштів програми медичних гарантій;

вік пацієнтки на момент початку циклу не більше 40 років;

Коди діагнозів:

N97.0 Жіноче безпліддя, пов'язане з відсутністю овуляції

N97.1 Жіноче безпліддя трубного походження

N97.2 Жіноче безпліддя маткового походження

N97.3 Жіноче безпліддя шийкового походження

N97.4 Жіноче безпліддя, пов'язане з чоловічими факторами

N97.8 Жіноче безпліддя іншого походження

N46.0 Чоловіче безпліддя

1. Кабінет обладнаний УЗД-апаратом для огляду жінок.
2. Наявність процедурної кімнати (спеціалізованої маніпуляційної) або малої операційної або операційної для проведення пункції фолікулів та ембріотранферу ембріонів.
3. Наявність приміщення для контролю за станом та розвитком ембріонів, обладнаного припливно-витяжною вентиляцією відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Наявність хірургічного стаціонару у надавача або наявність договору з іншою установою, яка має договір з НСЗУ за пакетом медичних гарантій «Хірургічні операції дорослим і дітям у стаціонарних умовах».
5. Наявність затвердженого клінічного маршруту пацієнтів, у яких виникли ускладнення.
6. Наявність приміщення, що виконує функції криосховища з примусовою вентиляцією.
7. Забезпечення проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ або на умовах договору оренди, підряду та інших умов користування.
8. Забезпечення огляду, консультування та оцінювання стану пацієнтів щодо підтвердження показань або визначення протипоказань для лікування безпліддя за допомогою ДРТ відповідно до галузевих стандартів у сфері ОЗ.
9. Забезпечення проведення контрольованої медикаментозної стимуляції яєчників у жінок, які підлягають лікуванню за допомогою ДРТ, здійснення моніторингу за фолікулогенезом та розвитком ендометрію.
10. Забезпечення проведення аспірації вмісту фолікулів яєчників та пошук ооцитів у фолікулярній рідині жінки жінок, які підлягають лікуванню за допомогою ДРТ.
11. Забезпечення отримання сперми від чоловіка жінки, яка має показання до лікування безпліддя за допомогою ДРТ, а також спеціальної обробки сперми та підготовки її до запліднення.
12. Забезпечення проведення запліднення яйцеклітин спермою чоловіка (інсемінація ооцитів та/або ін'єкція спермій в цитоплазму ооцитів) та культивування ембріонів.
13. Забезпечення проведення ембріотранферу, у т.ч. криоембріотранферу криоконсервованого ембріону, в порожнину матки (не більше двох ембріонів за один ембріотрансфер).

14. Забезпечення контролю за станом пацієнок після ембріотрансферу ембріону/ембріонів в порожнину матки до настання вагітності та підтримки лютеїнової фази стимульованого менструального циклу.
15. Забезпечення знеболення етапу трансвагінальної аспірації фолікулів яєчників.
16. Забезпечення проведення ультразвукового дослідження органів малого тазу.
17. Забезпечення надання медичної допомоги у разі виникнення ускладнень під час проведення циклу ДРТ, зокрема госпіталізація жінок у заклад охорони здоров'я (ЗОЗ), де проводився цикл ДРТ, або скеровування їх в інший заклад охорони здоров'я за потребою.
18. Забезпечення консультуваннями іншими спеціалістами (ендокринологом, терапевтом, генетиком тощо).
19. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.
20. Забезпечення інформування пацієнтів про можливу неефективність спроб ДРТ (ненастання вагітності) та можливе виникнення ускладнень.
21. Забезпечення інформування пацієнтів про можливість кріоконсервації решти ембріонів для використання в подальших циклах, а також про можливість проведення преімплантаційної медико-генетичної діагностики моногенних і хромосомних дефектів в ооцитах та в ембріонах на етапі до ембріотрансферу, та визначення статі ембріона для запобігання спадковим захворюванням, пов'язаним зі статтю генетичного обстеження ембріонів.
22. Забезпечення лікарськими засобами для проведення усіх етапів циклу ДРТ.
23. Забезпечення дрібним лабораторним інвентарем, інструментарієм, витратними матеріалами та специфічними розчинами для проведення усіх етапів ДРТ.
24. Забезпечення сервісного контролю наявного обладнання, що використовується для надання послуг за методиками ДРТ, інженерами ЗОЗ або інших установ на умовах договору підряду.
25. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнткам.
26. Забезпечення надання медичної допомоги за методиками ДРТ в умовах дотримання конфіденційності.
27. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю, зокрема стандартів операційних процедур, та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
28. Забезпечення дотримання галузевих стандартів з інфекційного контролю під час роботи з біоматеріалом та чітку ідентифікацію пацієнта.
29. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства.
30. 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 інфікуванням ОНІХ.
31. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнок.

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. Обов'язкове 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:

- a. Лікар акушер-гінеколог – щонайменше дві особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.
- b. Біолог-ембріолог або генетик та/або лабораторний генетик – щонайменше дві особи, серед яких одна працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, а інша особа - у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше дві особи, серед яких одна працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, а інша особа – у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

a. Лікар - анестезіолог щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше дві особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом

d. Сестра медична- анестезист (брат медичний- анестезист) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем огляду пацієнтки лікарем:

a. крісло гінекологічне;

b. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера з вагінальним і абдомінальним датчиками з пункційними насадками.

2. За місцем проведення втручання (Процедурна (спеціалізована маніпуляційна) або мала операційна або операційна):

a. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 20 л/хв;

b. резервне джерело електропостачання та забезпечення безперервності електропостачання медичних кабінетів, процедурної кімнати та ембріологічного обладнання;

c. крісло гінекологічне або універсальний операційний стіл;

d. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний;

e. система моніторингу фізіологічних показників пацієнтів (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);

- f. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;
- g. опромінювач бактерицидний;
- h. портативний дефібрилятор;
- i. термостат;
- j. обладнання для підігріву пробірок;
- k. ларингоскоп з набором клинків;
- l. мішок ручної вентиляції легень.

3. Приміщення для культивування ембріонів:

- a. біокулярна лупа;
- b. світловий мікроскоп;
- c. мікроскоп інвертований, медичний з підігрівною поверхнею;
- d. комплект мікроманіпуляторів та ін'єкторів;
- e. центрифуга;
- f. холодильник з морозильною камерою;
- g. камера Маклера або камера Горяєва;
- h. термостат повітряний;
- i. спеціалізоване обладнання для роботи з біологічним матеріалом пацієнтів з підігрівною поверхнею;
- j. антивібраційний стіл;
- k. лабораторний інкубатор – щонайменше 2.

4. Кріосховище

- a. Спеціалізоване обладнання для збереження кріоконсервованого біоматеріалу (посудина Дьюара) – щонайменше 3.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю акушерство та гінекологія; анестезіологія.

2. Наявність акредитаційного сертифікату закладу охорони здоров'я.

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. Оцінювання результатів попередніх обстежень та медичних документів, проведення огляду та консультування пацієнтів (повнолітніх жінки та чоловіка) щодо підтвердження показань або визначення протипоказань для лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій (ДРТ) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та за добровільною згодою жінки та чоловіка.

2. Проведення контрольованої медикаментозної стимуляції яєчників у жінки, яка підлягає лікуванню за допомогою ДРТ, здійснення моніторингу за фолікулогенезом (ростом фолікулів) та розвитком ендометрію.
 3. Проведення аспірації вмісту фолікулів яєчників під контролем ультразвукового дослідження та пошук ооцитів у фолікулярній рідині жінки, яка підлягає лікуванню за допомогою ДРТ.
 4. Знеболення етапу трансвагінальної аспірації фолікулів яєчників.
 5. Отримання сперми від чоловіка жінки, яка має показання до лікування безпліддя за допомогою ДРТ, а також спеціальна обробка сперми та підготовка її до запліднення.
 6. Здійснення етапу запліднення яйцеклітин спермою (інсемінація ооцитів та/або ін'єкція сперміїв в цитоплазму ооцитів) чоловіка, а також культивування отриманих ембріонів в лабораторії.
 7. Здійснення ембріотрансферу, у т.ч. кріоембріотрансферу кріоконсервованого ембріону, в порожнину матки (не більше двох ембріонів за один ембріотрансфер).
 8. Контроль за станом пацієнтки після ембріотрансферу ембріону/ембріонів в порожнину матки до настання вагітності
 9. Консультація лікаря-анестезіолога та забезпечення знеболення етапу трансвагінальної аспірації фолікулів яєчників.
 10. Визначення рівня загального хоріонічного гонадотропіну людини (ХГЛ) в крові пацієнтки.
 11. Проведення ультразвукового дослідження органів малого тазу.
 12. Вибір схеми стимуляції, лікарських засобів, корекція їх доз з урахуванням індивідуальних особливостей пацієнтки, результатів клінічного, ультразвукового обстеження та моніторингу.
 13. Забезпечення лікарськими засобами для проведення усіх етапів циклу ДРТ.
 14. Інформування жінки та чоловіка про можливу неефективність спроб ДРТ (ненастання вагітності) та можливе виникнення ускладнень.
 15. Інформування жінок про можливу необхідність кріоконсервації (вітріфікації) усіх наявних ембріонів та відкладення ембріотрансферу ембріонів за медичними показаннями.
 16. Проведення преімплантаційної медико-генетичної діагностики ембріону за медичними показаннями.
 17. Призначення жінці лікарських засобів для подальшого їх прийому під час вагітності відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
 18. Надання медичної допомоги у разі виникнення ускладнень під час проведення циклу ДРТ, зокрема госпіталізація жінки до закладу охорони здоров'я, де проводився цикл ДРТ, або скеровування жінки в інший заклад охорони здоров'я за потребою.
 19. Надання медичної допомоги подружній парі за методиками ДРТ в умовах дотримання конфіденційності.
- 8.3.** Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

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

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

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Лікування дорослих та дітей методом трансплантації органів»
від 12 січня 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 165 Порядку НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг дорослим та дітям методом трансплантації органів із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності, які визначені МОЗ;

пункту 11 Порядку НСЗУ укладає договори із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності, які надають медичні послуги, передбачені цим оголошенням, згідно з переліком таких закладів та на підставі інформації щодо кількості наданих МОЗ послуг з трансплантації.

1. Строк подання пропозиції спливає о 18 годині 00 хвилин за київським часом 22 січня 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 Міністерства інтеграції, 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 чинної ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

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 підряду такого обладнання – відповідна ліцензія або інший документ підрядника). Сканована копія акта введення в експлуатацію системи магнітно-резонансної томографії.

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 **25 січня 2024 року включно**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

I. Дотрансплантаційний період (до проведення оперативного втручання).

Послуга 1.

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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

направлення лікуючого лікаря для осіб з діагнозами Z52;

самозвернення пацієнтів кандидатів-донорів.

Вимоги до організації надання послуги:

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

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

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

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

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

6. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження визначених специфікаціями, а саме: комп'ютерної томографії, рентгенологічних, ендоскопічних

досліджень в центрі трансплантації, а магнітно-резонансної томографії, інших обстежень в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

7. Забезпечення проведення мультидисциплінарних консилиумів лікарів центру трансплантації.

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

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

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

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

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

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

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

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

16. Наявність плану реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб (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.

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

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

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

II. Трансплантаційний період. Послуга 2.

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

електронне направлення лікуючого лікаря/трансплант-координатора (за умови ідентифікації останнього в ЕСОЗ) центру трансплантації, видане пацієнту/пацієнтці, який/яка

знаходиться в листі очікування даного центру трансплантації і дані про якого/яку внесені до Єдиної державної інформаційної системи трансплантації (ЄДІСТ);

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

самозвернення пацієнта-реципієнта.

Вимоги до організації надання послуги:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

7. Забезпечення проведення операцій з трансплантації органу:

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

b. проведення хірургічних операцій;

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

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

9. Цілодобове забезпечення компонентами та препаратами крові пацієнтів.

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

11. Забезпечення парентерального (повного/часткового) харчування.

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

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

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

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

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

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

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

19. Наявність плану реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб (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.

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

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

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

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

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

III. Супровід пацієнта в посттрансплантаційному періоді.

Послуга 3.

Умови надання послуги: амбулаторно або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення динамічного спостереження за станом здоров'я пацієнтів у післятрансплантаційному періоді відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
2. Складання Плану лікування/спостереження за пацієнтами в післятрансплантаційному періоді.
3. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних та імунологічних лабораторних досліджень, визначених специфікаціями у центрі трансплантації.
4. Забезпечення проведення імуногенетичних, патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
5. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження визначених специфікаціями, а саме: рентгенологічних, ендоскопічних досліджень, комп'ютерної томографії в центрі трансплантації, а магнітно-резонансної томографії, ангиографічного дослідження судин та інших обстежень в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
6. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.
7. Забезпечення анестезіологічного супроводу пацієнтів під час проведення їм діагностичних досліджень.
8. Забезпечення оцінювання нутритивного статусу пацієнтів та його корекції в разі порушень.
9. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
10. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
11. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
12. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
13. Наявність плану реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб (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.
14. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв

доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

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

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

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

2. У ЗОЗ:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

a. резервне джерело електропостачання;

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

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

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

e. система рентгенівська діагностична;

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

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

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

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

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

2. У лабораторії:

a. аналізатор газів крові;

b. гематологічний аналізатор;

c. коагуляційний аналізатор;

d. біохімічний аналізатор;

e. імуноферментний аналізатор;

f. аналізатор сечі.

3. За місцем надання:

В операційній:

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

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

c. наркозно-дихальний апарат з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками і роботи в низькопоточковому режимі та з системами повного анестезіологічного моніторингу – щонайменше 3;

d. наркозно-дихальний апарат – щонайменше 2;

e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 3;

f. монітор пацієнта поліфункціональний з можливістю інвазивного вимірювання гемодинаміки (інвазивний та неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t, CO₂);

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

h. дозатор лікувальних речовин (інфузійна волюметрична помпа);

i. обладнання для зігрівання хворих під час операцій – щонайменше 2;

j. аспіратор хірургічний (відсмоктувач) – щонайменше 3;

k. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

l. апарат ультразвуковий пересувний багатофункціональний;

m. аспіратор (відсмоктувач) або функціональний блок для аспірації до приладів наркозної апаратури або система вакуумної аспірації в операційній;

n. апарат високочастотний електрохірургічний з набором інструментів (моно-, біполярний);

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

У відділенні інтенсивної терапії:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 40 л/хв;
- c. системний блок доставлення монооксиду азоту (NO) (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямом «Трансплантація легень»);
- d. апарат штучної вентиляції легенів середнього класу (можливість допоміжної і неінвазивної ШВЛ та встановлення параметрів дихання за тиском та за об'ємом) – щонайменше 6;
- e. апарат штучної вентиляції легенів високого класу (можливість інтелектуальних режимів вентиляції);
- f. апарат штучної вентиляції легенів портативний з автономним живленням;
- g. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t), у тому числі з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – 6;
- h. монітор пацієнта поліфункціональний з можливістю інвазивного вимірювання гемодинаміки (інвазивний та неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t, CO₂);
- i. пульсоксиметр портативний – щонайменше 2;
- j. електрокардіограф портативний;
- k. дозатор лікувальних речовин (шприцева помпа) – щонайменше 6;
- l. дозатор лікувальних речовин (інфузійна волюметрична помпа) – щонайменше 2;
- m. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 6 або централізована система вакуумної аспірації;
- n. універсальна система підігріву і зберігання у теплому вигляді інфузійних розчинів;
- o. апарат для плазмаферезу (при відсутності у закладі відділення екстракорпоральної детоксикації);
- p. система рентгенівська діагностична портативна;
- q. апарат УЗД цифровий з можливістю проведення кольорової доплерографії і набором датчиків, у тому числі для транскраніальної доплерографії;
- r. ларингоскоп з набором клинків;
- s. термометр безконтактний;
- t. глюкометр.

За місцем надання медичних послуг (відділення):

- a. централізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток);
- b. автоматичний дозатор лікувальних речовин - щонайменше 10;
- c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t), у тому числі з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – щонайменше 4;
- d. пульсоксиметр - щонайменше 4;
- e. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- f. термометр безконтактний – щонайменше 2;
- g. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень);
- h. мішок ручної вентиляції легенів;
- i. глюкометр.

У лікарняному банку крові:

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

Інші вимоги:

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

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

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

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

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

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

I. Дотрансплантаційний період (до проведення оперативного втручання). Послуга 1.

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

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

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

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

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

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

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

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

f. проведення обстежень на виявлення:

i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;

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

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

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

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

vi. сифілісу;

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

g. проведення імуногенетичного скринінгу:

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

ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту із лімфоцитами донора;

h. проведення досліджень на онкологічні маркери;

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

j. бактеріологічних досліджень;

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

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

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

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

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

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

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

e. визначення рівню антинуклеарних антитіл (ANA);

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

g. проведення обстежень на виявлення:

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

h. проведення імуногенетичного скринінгу:

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

ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту з сироваткою реципієнта;

i. проведення досліджень на онкологічні маркери;

j. патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних);

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

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

a. рентгенологічні дослідження;

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

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

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

e. ендоскопічні дослідження;

f. функціональні дослідження, зокрема:

i. електрокардіографія (ЕКГ);

ii. спірографія;

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

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

a. рентгенологічні дослідження;

b. комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
 c. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;
 d. ендоскопічні дослідження;
 e. функціональні дослідження, зокрема: електрокардіографія (ЕКГ);
 f. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

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

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

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

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

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

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

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

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

II. Трансплантаційний період. Послуга 2.

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

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

3. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові (цілодобово);

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

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

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

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

f. проведення імуногенетичного скринінгу:

- i. визначення генотипу HLA за локусами A, -B, -C, -DR, -DQ;
- ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту з лімфоцитами донора;
- iv. проведення дослідження на виявлення антитіл до HLA утворених de novo;
- v. виявлення антитіл до HLA з комплемент-фіксуючою активністю;

g. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові;

h. загальний аналіз сечі (цілодобово);

i. бактеріологічні дослідження;

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

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

4. Цілодобове проведення інструментальних обстежень, зокрема:

a. електрокардіографія (ЕКГ);

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

c. ендоскопічні дослідження;

d. рентгенологічні дослідження (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);

e. ангіографічне дослідження судин;

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

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

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

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

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

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

9. Анестезіологічне забезпечення та своєчасне знеболення на всіх етапах періопераційного періоду, а також під час проведення діагностичних та лікувальних процедур

пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнту/пацієнтці-живому донору.

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

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

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

13. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

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

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

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

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

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

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

20. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

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

III. Супровід пацієнта в посттрансплантаційному періоді. Послуга 3.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Протягом десяти календарних днів з дати підписання 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 2024 р. по 31 грудня 2024 р. - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 01 січня 2024 р.;

з першого числа місяця наступного за датою початку відповідності Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України по 31 грудня 2024 р. - у разі якщо суб'єкт господарювання станом на 01 січня 2024 р. не відповідав Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

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 тариф, грн | Тариф (ставка), грн | Коригувальні коефіцієнти | Значення коефіцієнтів | Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн | Запланована вартість медичних послуг, грн |
| 1 | 64 | «Лікування дорослих та дітей методом трансплантації органів» | | | | | | | | | |

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

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



| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

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

I. Дотрансплантаційний період (до проведення оперативного втручання).

Послуга 1.

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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

направлення лікуючого лікаря для осіб з діагнозами Z52;

самозвернення пацієнтів кандидатів-донорів.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення огляду, оцінювання та динамічного спостереження за станом пацієнтів, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів.
2. Забезпечення огляду, консультування та оцінювання стану пацієнтів, яких визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства).
3. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних та імунологічних лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації.
4. Забезпечення проведення імуногенетичних, патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
5. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.
6. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження визначених специфікаціями, а саме: комп'ютерної томографії, рентгенологічних, ендоскопічних досліджень в центрі трансплантації, а магнітно-резонансної томографії, інших обстежень в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
7. Забезпечення проведення мультидисциплінарних консилиумів лікарів центру трансплантації.
8. Забезпечення своєчасного внесення в ЄДІСТ усієї необхідної інформації, що стосується пацієнтів, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидатів-донорів, відповідно до чинних нормативно-правових актів та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
9. Забезпечення психологічної підтримки пацієнтів, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидатів-донорів.
10. Забезпечення видачі електронного направлення пацієнтам, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів, на стаціонарне лікування з приводу трансплантації та/або з приводу інших причин.
11. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до них відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.
12. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам.
13. Інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій, зокрема паліативної допомоги.
14. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
15. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
16. Наявність плану реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб (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.

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

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

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

II. Трансплантаційний період. Послуга 2.

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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

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

самозвернення пацієнта-реципієнта.

Вимоги до організації надання послуги:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

7. Забезпечення проведення операцій з трансплантації органу:

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

b. проведення хірургічних операцій;

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

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

9. Цілодобове забезпечення компонентами та препаратами крові пацієнтів.

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

11. Забезпечення парентерального (повного/часткового) харчування.

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

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

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

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

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

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

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

19. Наявність плану реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб (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.

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

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

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

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

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

III. Супровід пацієнта в посттрансплантаційному періоді.

Послуга 3.

Умови надання послуги: амбулаторно або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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

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

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення динамічного спостереження за станом здоров'я пацієнтів у післятрансплантаційному періоді відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
2. Складання Плану лікування/спостереження за пацієнтами в післятрансплантаційному періоді.
3. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних та імунологічних лабораторних досліджень, визначених специфікаціями у центрі трансплантації.
4. Забезпечення проведення імуногенетичних, патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
5. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження визначених специфікаціями, а саме: рентгенологічних, ендоскопічних досліджень, комп'ютерної томографії в центрі трансплантації, а магнітно-резонансної томографії, ангіографічного дослідження судин та інших обстежень в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
6. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.
7. Забезпечення анестезіологічного супроводу пацієнтів під час проведення їм діагностичних досліджень.
8. Забезпечення оцінювання нутритивного статусу пацієнтів та його корекції в разі порушень.
9. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
10. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
11. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
12. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
13. Наявність плану реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб (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.
14. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

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

2. У ЗОЗ:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

a. резервне джерело електропостачання;

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

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

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

e. система рентгенівська діагностична;

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

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

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

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

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

2. У лабораторії:

a. аналізатор газів крові;

b. гематологічний аналізатор;

c. коагуляційний аналізатор;

d. біохімічний аналізатор;

e. імуноферментний аналізатор;

f. аналізатор сечі.

3. За місцем надання:

В операційній:

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

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

c. наркозно-дихальний апарат з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками і роботи в низькопоточковому режимі та з системами повного анестезіологічного моніторингу – щонайменше 3;

d. наркозно-дихальний апарат – щонайменше 2;

e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 3;

f. монітор пацієнта поліфункціональний з можливістю інвазивного вимірювання гемодинаміки (інвазивний та неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t, CO₂);

- g. дозатор лікувальних речовин (шприцева помпа) – щонайменше 6;
- h. дозатор лікувальних речовин (інфузійна волюметрична помпа);
- і. обладнання для зігрівання хворих під час операцій – щонайменше 2;
- j. аспіратор хірургічний (відсмоктувач) – щонайменше 3;
- k. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- l. апарат ультразвуковий пересувний багатофункціональний;
- m. аспіратор (відсмоктувач) або функціональний блок для аспірації до приладів наркозної апаратури або система вакуумної аспірації в операційній;
- n. апарат височастотний електрохірургічний з набором інструментів (моно-, біполярний);
- o. електрокардіостимулятор зовнішній;
- p. апарат штучного кровообігу (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація легенів», «Трансплантація серця і легенів», «Трансплантація серця»);
- q. апарат для інтраопераційної реінфузії крові Cell Saver (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація легенів», «Трансплантація серця і легенів», «Трансплантація серця»);
- r. стійка лапароскопічна з набором інструментів (для закладів охорони здоров'я, що здійснюють операції з трансплантації нирки);
- s. апарат для проведення екстракорпоральної мембранної оксигенації (ЕКМО) (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямом «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів») у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування за умови постійного наявності в ЗОЗ;
- t. ларингоскоп з набором клинків;
- u. мішок ручної вентиляції легенів.

У відділенні інтенсивної терапії:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (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 40 л/хв;
- c. системний блок доставлення монооксиду азоту (NO) (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямом «Трансплантація легень»);
- d. апарат штучної вентиляції легенів середнього класу (можливість допоміжної і неінвазивної ШВЛ та встановлення параметрів дихання за тиском та за об'ємом) – щонайменше 6;
- e. апарат штучної вентиляції легенів високого класу (можливість інтелектуальних режимів вентиляції);
- f. апарат штучної вентиляції легенів портативний з автономним живленням;
- g. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t), у тому числі з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – 6;

- h. монітор пацієнта поліфункціональний з можливістю інвазивного вимірювання гемодинаміки (інвазивний та неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t, CO₂);
- i. пульсоксиметр портативний – щонайменше 2;
- j. електрокардіограф портативний;
- k. дозатор лікувальних речовин (шприцева помпа) – щонайменше 6;
- l. дозатор лікувальних речовин (інфузійна волюметрична помпа) – щонайменше 2;
- m. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 6 або централізована система вакуумної аспірації;
- n. універсальна система підігріву і зберігання у теплому вигляді інфузійних розчинів;
- o. апарат для плазмаферезу (при відсутності у закладі відділення екстракорпоральної детоксикації);
- p. система рентгенівська діагностична портативна;
- q. апарат УЗД цифровий з можливістю проведення кольорової доплерографії і набором датчиків, у тому числі для транскраніальної доплерографії;
- r. ларингоскоп з набором клинків;
- s. термометр безконтактний;
- t. глюкометр.

За місцем надання медичних послуг (відділення):

- a. централізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток);
- b. автоматичний дозатор лікувальних речовин - щонайменше 10;
- c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t), у тому числі з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – щонайменше 4;
- d. пульсоксиметр - щонайменше 4;
- e. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- f. термометр безконтактний – щонайменше 2;
- g. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень);
- h. мішок ручної вентиляції легенів;
- i. глюкометр.

У лікарняному банку крові:

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

f. мікроскоп.

Інші вимоги:

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

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

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

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

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

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

I. Дотрансплантаційний період (до проведення оперативного втручання). Послуга 1.

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

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

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

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

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

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

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

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

ф. проведення обстежень на виявлення:

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

г. проведення імуногенетичного скринінгу:

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

h. проведення досліджень на онкологічні маркери;

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

j. бактеріологічних досліджень;

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

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

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

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

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

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

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

e. визначення рівню антинуклеарних антитіл (ANA);

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

g. проведення обстежень на виявлення:

- i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;
 - ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);
 - iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);
 - iv. цитомегаловірусну інфекцію: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;
 - v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;
 - vi. сифілісу;
 - vii. вірус SARS-Cov2: РНК (методом ПЛР)) та/або визначення антигену SARS-CoV-2;
- h. проведення імуногенетичного скринінгу:
- i. визначення генотипу HLA за локусами А, -В, -С, -DR, -DQ;
 - ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту з сироваткою реципієнта;
- i. проведення досліджень на онкологічні маркери;
- j. патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних);
- k. інших лабораторних досліджень залежно від діагнозу та клінічного стану пацієнта відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
5. Проведення необхідних інструментальних досліджень *пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:*
- a. рентгенологічні дослідження;
 - b. комп'ютерна томографія (зокрема з внутрішньовенним контрастуванням, включно з волюметрією при потребі) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
 - c. ангіографічне дослідження судин у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;
 - d. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;
 - e. ендоскопічні дослідження;
 - f. функціональні дослідження, зокрема:
 - i. електрокардіографія (ЕКГ);
 - ii. спірографія;
 - g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
6. Проведення необхідних інструментальних досліджень *пацієнту/пацієнтці, якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства)* для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:
- a. рентгенологічні дослідження;
 - b. комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
 - c. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;
 - d. ендоскопічні дослідження;
 - e. функціональні дослідження, зокрема: електрокардіографія (ЕКГ);

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

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

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

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

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

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

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

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

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

II. Трансплантаційний період. Послуга 2.

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

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

3. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові (цілодобово);

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

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

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

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

f. проведення імуногенетичного скринінгу:

- i. визначення генотипу HLA за локусами А, -В, -С, -DR, -DQ;
- ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту з лімфоцитами донора;
- iv. проведення дослідження на виявлення антитіл до HLA утворених de novo;
- v. виявлення антитіл до HLA з комплемент-фіксуючою активністю;

g. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові;

h. загальний аналіз сечі (цілодобово);

i. бактеріологічні дослідження;

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

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

4. Цілодобове проведення інструментальних обстежень, зокрема:

a. електрокардіографія (ЕКГ);

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

c. ендоскопічні дослідження;

d. рентгенологічні дослідження (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);

e. ангіографічне дослідження судин;

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

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

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

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

7. Проведення пацієнту/пацієнтці хірургічної операції з трансплантації донорського органу.
8. Проведення пацієнту/пацієнтці-живому донору хірургічної операції з вилучення донорського органу.
9. Анестезіологічне забезпечення та своєчасне знеболення на всіх етапах периопераційного періоду, а також під час проведення діагностичних та лікувальних процедур пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнту/пацієнтці-живому донору.
10. Надання медичної допомоги в умовах відділення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнту/пацієнтці-живому донору.
11. Цілодобове лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнтом/пацієнткою-живим-донором.
12. Проведення медикаментозної терапії, зокрема, імуносупресивної (індукційної терапії) упродовж періоду госпіталізації пацієнта/пацієнтки.
13. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.
14. Проведення парентерального харчування (повного/часткового) пацієнту/пацієнтці.
15. Лікування ускладнень, зокрема пов'язаних з раннім відторгненням трансплантату.
16. Надання пацієнту/пацієнтці послуг з реабілітації в гострому періоді (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.
17. Надання психологічної підтримки пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також живому-донору.
18. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з цих закладів для надання такого виду допомоги пацієнту/пацієнтці у разі неможливості його/її транспортування.
19. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.
20. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.
21. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

III. Супровід пацієнта в посттрансплантаційному періоді. Послуга 3.

1. Динамічне спостереження за станом здоров'я пацієнта/пацієнтки у післятрансплантаційному періоді відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
2. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці, зокрема:
 - а. загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);

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

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

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

e. дослідження калу на приховану кров;

f. визначення антинуклеарних антитіл (ANA);

g. проведення інфекційного скринінгу:

i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;

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

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

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

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

vi. сифілісу;

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

h. проведення імуногенетичного скринінгу:

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

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

i. проведення досліджень на онкологічні маркери;

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

k. визначення рівня гормонів;

l. проведення бактеріологічних досліджень;

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

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

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

a. рентгенологічні дослідження;

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

c. ангіографічне дослідження судин;

- d. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;
 - e. ендоскопічні дослідження;
 - f. функціональні дослідження:
 - i. електрокардіографія (ЕКГ);
 - ii. спірографія.
 - g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Анестезіологічне забезпечення під час проведення діагностичних досліджень пацієнту/пацієнтці.
 5. Призначення та/або корекція медикаментозного лікування, зокрема терапевтичний лікарський моніторинг та корегування імуносупресивної терапії (підтримуюча терапія).
 6. Виписка електронних рецептів для отримання імуносупресивних лікарських засобів, які передбачені програмою реімбурсації відповідно до чинного законодавства.
 7. Забезпечення прихильності пацієнта/пацієнтки до лікування та запобігання віддалених наслідків імуносупресії – злоякісних пухлин, інфекції та передчасних серцево-судинних захворювань, зокрема, шляхом проведення відповідного скринінгу.
 8. Динамічне спостереження за перебігом вагітності у жінок в післятрансплантаційному періоді разом з акушером-гінекологом, включаючи контроль за станом здоров'я вагітних, повнотою обстежень, консультацій, виконанням лікувально-профілактичних заходів згідно з галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я.
 9. Надання психологічної підтримки пацієнту/пацієнтці.
 10. Проведення оцінювання нутритивного статусу пацієнта/пацієнтки та його корекції у разі порушень.
 11. Надання консультативної допомоги пацієнту/пацієнтці щодо здорового способу життя (необхідності відмови від куріння та вживання алкоголю, важливості здорового харчування, зниження ваги тощо), вакцинації, контрацепції для жінок протягом першого року після трансплантації, підтримки психічного здоров'я тощо.
 12. Навчання пацієнта/пацієнтки щодо ведення щоденника основних показників (температури, пульсу, артеріального тиску) та розпізнавання ранніх симптомів відторгнення.
 13. Направлення пацієнта/пацієнтки за наявності показань для надання спеціалізованої медичної допомоги та послуг реабілітації.
 14. Інформування пацієнта/пацієнтки щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
 15. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.
- 8.3.** Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

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

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

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Лікування дорослих та дітей методом трансплантації гемопоетичних стовбурових
клітин» від 12 січня 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 169 Порядку НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг дорослим та дітям методом трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності, які визначені МОЗ;

пункту 11 Порядку НСЗУ укладає договори із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності, які надають медичні послуги, передбачені цим оголошенням, згідно з переліком таких закладів та на підставі інформації щодо кількості наданих МОЗ послуг з трансплантації.

1. Строк подання пропозиції спливає о 18 годині 00 хвилин за київським часом 22 січня 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 чинної ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

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). Сканована копія акта введення в експлуатацію системи магнітно-резонансної томографії.

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 **25 січня 2024 року включно**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря пацієнта/пацієнтки-реципієнта;

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

самозвернення пацієнта/пацієнтки донора ГСК.

Вимоги до організації надання послуги:

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

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

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

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

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

6. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування пацієнтам-реципієнтам СГК та пацієнтам -донорам ГСК.

7. Забезпечення проведення імуногенетичного скринінгу в ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування пацієнтам реципієнтам ГСК та пацієнтам -донорам ГСК.

8. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування, пацієнтам реципієнтам ГСК.

9. Забезпечення підготовки пацієнтів-донорів до проведення забору ГСК, зокрема шляхом введення гранулоцитарного колонієстимулюючого фактору.

10. Забезпечення проведення забору ГСК у пацієнтів.

11. Забезпечення обробки, кріоконсервації та зберігання ГСК.

12. Забезпечення проведення процедури кондиціонування (мієло- та/або імуноаблятивної хіміотерапії та/або радіотерапії) пацієнтам-реципієнтам ГСК, окрім випадків, коли проведення ТГСК можливо і без кондиціонування (тяжкі комбіновані імунодефіцити).

13. Забезпечення проведення трансфузії (реінфузія – ауто ГСК) ГСК (трансплантації) пацієнтам - реципієнтам.

14. Забезпечення заходів, спрямованих на профілактику реакції трансплантат проти господаря, неспроможності трансплантата, запобігання опортуністичним інфекціям та лікування ускладнень, а також забезпечення профілактики рецидиву захворювання, в тому числі з використанням донорських лімфоцитів (для центрів, які виконують алогенну трансплантацію).

15. Забезпечення необхідною трансфузійною підтримкою в цілодобовому режимі. Всі препарати крові обов'язково повинні бути опромінені, з метою інактивації лімфоцитів, та лейкодеплетовані, окрім випадків використання гранулоцитів, відповідно нормативно-правових документів. Забезпечення цілодобового доступу до препаратів та компонентів крові. Забезпечення обов'язкової інактивації патогенів (опромінення компонентів крові, згідно з чинною нормативно-правовою документацією).

16. Забезпечення проведення екстракорпорального фотофорезу (Extracorporeal photopheresis (ECP)) (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

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

18. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами, через залучення середнього медичного персоналу.

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

20. Наявність протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

21. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.

22. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості безоплатного отримання інших необхідних медичних послуг, виписки рецептів для отримання імуносупресивних лікарських засобів, які передбачені програмою реімбурсації, в рамках програми медичних гарантій.

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

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

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

26. Наявність плану реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб (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.

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

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

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

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

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-гематолог та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий стаж роботи за спеціальністю має становити від 3-х років – щонайменше 3 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб, які працюють за основним місцем роботи в структурному підрозділі (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

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

с. Лікар-хірург та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

е. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі

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

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

h. Лікар-невропатолог та/або лікар-невролог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

і. Лікар-офтальмолог та/або лікар-офтальмолог дитячий– щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

j. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку та/або лікар-гінеколог-онколог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

к. Лікар-нефролог та/або лікар-нефролог дитячий– щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

l. Лікар- уролог та/або лікар- уролог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

m. Лікар- ендокринолог та/або лікар - ендокринолог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

n. Лікар-лаборант та/або спеціаліст з лабораторної діагностики з вищою освітою зі спеціальною підготовкою в діагностиці дитячих/дорослих онкогематологічних та гематологічних захворювань (зокрема аспіратів кісткового мозку) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

o. Лікар-лаборант-імунолог та/або імунолог - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

p. Лікар-психолог та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт та/або лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий, та/або психотерапевт та/або клінічний психолог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

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

r. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

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

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

Вимоги до структурних підрозділів закладу:

1. Наявність окремого спеціального структурного підрозділу (відділення/центру) або окремого блоку, який призначений для лікування пацієнтів шляхом ТГСК, обстеження та забору ГСК у пацієнтів донорів та має обмежений доступ пацієнтів іншого профілю або осіб, не пов'язаних із наданням такої медичної допомоги.

2. Наявність ізольованих чистих боксів, з НЕРА-фільтрацією з позитивним тиском або з ламінарним потоком повітря, окремим санвузлом та контролем якості повітря у приміщеннях.

3. Наявність відділення інтенсивної терапії для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу, обладнаних відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.

4. Наявність операційного блоку, обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення (для проведення забору кісткового мозку у пацієнтів донорів).

5. Наявність лікарняного банку крові.

6. Наявність спеціально відведеного приміщення в межах підрозділу або банку крові для обробки ГСК.

7. Наявність лабораторії для забезпечення проведення клінічних, біохімічних лабораторних досліджень у ЗОЗ, визначених у специфікаціях

8. Наявність окремих приміщень для огляду та проведення процедур пацієнтам - реципієнтам та огляду пацієнтів – донорів в амбулаторних умовах.

9. Наявність відділу з інфекційного контролю.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

a. резервне джерело електропостачання;

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

c. система рентгенівська діагностична;

d. система рентгенівської комп'ютерної томографії (в тому числі для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням);

e. система магнітно-резонансної томографії (в тому числі для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування);

f. відеоендоскопічна стійка з набором інструментів для ендоскопії;

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

h. цитоцентрифуга для виготовлення цитологічних препаратів біологічних рідин;

i. обладнання для кріопрезервації гемопоетичних клітин:

i. програмний заморозувач для автоматичного заморожування в рідкому азоті ГСК;

ii. сейф для збереження ГСК при температурі ≤ -140 °С.

2. За місцем надання медичних послуг:

a. резервне джерело електропостачання;

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

c. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93 \pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 10 л/хв;

d. система аферезу (клітинний сепаратор) щонайменше 2;

e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t), з комплектами відповідних манжеток та датчиків (для лікування дітей) щонайменше 1 на кожний бокс;

f. ліжка функціональне 1 на кожний бокс.

3. У відділенні інтенсивної терапії:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 6;
- d. апарат штучної вентиляції легенів – на кожне ліжко;
- e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t та інш.) – на кожне ліжко;
- g. дозатор лікувальних речовин (інфузійна волюметрична помпа) – щонайменше 2;
- h. універсальна система підігріву і зберігання у теплому вигляді інфузійних розчинів;
- i. апарат для гострого гемодіалізу «Штучна нирка» (при відсутності відділення екстракорпоральної детоксикації).
- j. мішок ручної вентиляції легенів;
- k. ларингоскоп з набором клинків;

4. У лікарняному банку крові:

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

5. У лабораторії:

- a. гематологічний аналізатор – 2;
- b. біохімічний аналізатор – 2;
- c. коагуляційний аналізатор;
- d. імуноферментний аналізатор;
- e. протічний цитометр у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;
- f. спектрофотометр у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;
- g. апліфікатор у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

Інші вимоги:

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

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

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

1. Динамічне спостереження за станом пацієнта/пацієнтки реципієнта впродовж лікування методом трансплантації стовбурових гемопоетичних клітин (ТГСК).

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці-реципієнту гемопоетичних стовбурових клітин (ГСК), зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові на автоматичному гематологічному аналізаторі; цитоморфологічне дослідження клітин крові, диференційований підрахунок лейкоцитів (лейкоцитарна формула); підрахунок кількості ретикулоцитів (у цілодобовому режимі), проведення імунофенотипування крові за системи C,D,E та Kell;

b. визначення групи крові і резус-фактора (в цілодобовому режимі);

c. біохімічний аналіз крові (електроліти: хлор, калій, натрій, кальцій, фосфор), глюкоза, загальний білок, С-реактивний білок (кількісне визначення), альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, рН крові (в цілодобовому режимі); гамма-глутамілтранспептидаза (ГГТП), лактатдегідрогеназа (ЛДГ), лужна фосфатаза (ЛФ), феритин, рівень сироваткового заліза, β 2-мікроглобулін; трансферин, залізо-зв'язуюча здатність сироватки, фолієва кислота, вітамін В12, гаптоглобін, прокальцитонін; альбумін;

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

e. коагуляційний гемостаз (фібриноген, тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-димер (у цілодобовому режимі), антитромбін III, тромбоеластометрія;

f. визначення білкових фракцій методом електрофорезу (кількість М-протеїну) та імунофіксація білків сироватки крові та сечі (виявлення важких ланцюгів імуноглобуліну IgG, IgA, IgM, легких вільних ланцюгів каппа та лямбда);

g. визначення рівня та типу нормальних імуноглобулінів IgG, IgA, IgM, IgE в сироватці крові;

h. цитоморфологічне дослідження спинномозкової рідини з використанням методу рідинної цитології, біохімічне дослідження спинномозкової рідини;

i. аналіз сечі: загальний, за Нечипоренко, за Зимницьким, на добову мікроальбумінурію, креатинінурію;

j. визначення рівня білка у добовій сечі та білку Бенс-Джонса;

k. проточна цитофлуориметрія аспіратів кісткового мозку та/або клітин периферичної крові, підрахунок субопуляцій лімфоцитів методом проточної цитофлуориметрії (імунограма);

l. цитохімічне та цитоморфологічне дослідження аспірату кісткового мозку з диференційованим підрахунком (мієлограма);

m. молекулярно-генетичні дослідження клітин кісткового мозку, клітин периферичної крові та іншого біологічного матеріалу, цитогенетичні дослідження (методом FISH, каріотипування);

n. патоморфологічні дослідження (гістологічне, імуногістохімічне дослідження біоптатів пухлини та трепанбіоптатів кісткового мозку);

o. цитологічні дослідження, в тому числі цитоцентрифугатів біологічних рідин;

p. проведення імуногенетичного скринінгу – для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК:

i. проведення high resolution HLA-типування методом SBT (метод RT-PCR) або методом NGS;

- ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту з лімфоцитами донора;
- iii. визначення наявності донорспецифічних HLA-антитіл (DSA).
- q. дослідження моноклональних антитіл у сироватці крові;
- г. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові, зокрема циклоспорину А та такролімусу;
- с. проведення обстежень на виявлення зокрема:
 - i. ВІЛ-інфекції: антиген, зокрема антиген р24 та сумарні антитіла до HIV 1 та 2 типів, РНК HIV (методом ПЛР, кількісний метод)
 - ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (ПЛР, кількісний метод);
 - iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;
 - iv. гепатиту Е: імуноглобулін G;
 - v. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;
 - vi. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;
 - vii. сифілісу;
 - viii. токсоплазмозу: IgM та IgG;
 - ix. Т-клітинного лімфотропного вірусу людини (HTLV 1/2): IgM та IgG;
 - x. вірус SARS-Cov2: РНК (методом ПЛР, кількісний метод);
 - xi. вірус простого герпесу (HSV) 1 та 2 типів, 3 типу (Varicella Zoster), герпесу 6 типу (HHV 6): ДНК (методом ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;
 - xii. хламідії: ДНК (методом ПЛР), IgM та IgG;
 - xiii. мікоплазми: ДНК (методом ПЛР), IgM та IgG;
 - xiv. Clostridium difficile (методом ПЛР), виявлення токсинів Clostridium difficile A/B у зразках випорожнень;
 - xv. визначення ВК - вірусу (BKV) у зразку сечі (ПЛР якісний та кількісний методи) – для ЗОЗ, які проводять аlogenну ТГСК.
- t. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження біологічних зразків з визначенням за потребою чутливості до антибактеріальних препаратів та/або протигрибкових препаратів;
- у. рівень бета-хоріонічного гонадотропіну людини (β -ХГЛ) у сироватці у пацієнток репродуктивного віку (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);
- v. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення інструментальних методів дослідження пацієнту/пацієнтці-реципієнту ГСК, зокрема:

- a. магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) у ЗОЗ або на умовах договору підряду;
- b. рентгенологічні дослідження, в тому числі комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
- c. ендоскопічні дослідження;
- d. ультразвукові дослідження, зокрема: УЗД із проведенням доплерографії, УЗД печінки з еластографією тощо;
- e. функціональні дослідження, зокрема:
 - i. електрокардіографія (ЕКГ);
 - ii. спірографія;
- г. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Огляд, консультування та оцінювання стану пацієнта/пацієнтки- донора ГСК (для ЗОЗ, які проводять аlogenну ТГСК).

5. Проведення необхідних лабораторних досліджень *пацієнту/пацієнтці-донору ГСК* (для ЗОЗ, які проводять аlogenну ТГСК), зокрема:

- a. визначення групи крові і резус-фактора;
- b. загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);
- c. біохімічних досліджень (загальний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, електроліти (натрій, калій, кальцій); глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
- d. визначення показників коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));
- e. проведення обстежень на виявлення:
 - i. ВІЛ-інфекції: антиген, зокрема антиген р24 та сумарні антитіла до НІV 1 та 2 типів, РНК НІV (методом ПЛР);
 - ii. гепатиту В: НВsAg, anti-НВcor, anti-НВs. ДНК НВV (методом ПЛР);
 - iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-НСV). РНК НСV (методом ПЛР);
 - iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР), та імуноглобуліни М та G;
 - v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;
 - vi. сифілісу;
 - vii. токсоплазмозу: імуноглобуліни М та G, ДНК вірусу (методом ПЛР);
 - viii. вірус простого герпесу (HSV) 1 та 2 типів, 3 типу (Varicella Zoster) герпесу 6 типу (HHV 6): ДНК (методом ПЛР) та імуноглобуліни М;
 - ix. парвовірус (Parvovirus B19) ДНК (методом ПЛР).
- f. проведення імуногенетичного скринінгу: визначення генотипу HLA за локусами А, - В, -С -DRB1, -DQB1, DPB1.

6. Підготовка пацієнта/пацієнтки-донора до проведення забору ГСК, зокрема шляхом введення гранулоцитарного колонієстимулюючого фактору.

7. Анестезіологічне забезпечення під час проведення забору ГСК кісткового мозку пацієнту/пацієнтці – донору.

8. Проведення забору ГСК у пацієнта/пацієнтки – донора або реципієнта (для аутологічної ТГСК).

9. Проведення обробки, криоконсервації та зберігання ГСК.

10. Проведення пацієнту/пацієнтці-реципієнту ГСК процедури кондиціонування: мієло-та/або імуноаблятивної хіміотерапії та/або радіотерапії.

11. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці– донору або реципієнту .

12. Проведення цілодобового моніторингу вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO₂, ЕКГ-моніторинг та ін.) пацієнту/пацієнтці-реципієнту.

13. Проведення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою реципієнтом.

14. Проведення пацієнту/пацієнтці-реципієнту трансфузії (реінфузії – ауто ГСК) ГСК (трансплантації).

15. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

16. Динамічне спостереження за станом пацієнта/пацієнтки-реципієнтом в посттрансплантаційному періоді.

17. Призначення та/або корекція медикаментозного лікування, зокрема терапевтичний лікарський моніторинг та корегування імуносупресивної терапії пацієнтам- реципієнтам ГСК.

18. Лікування ускладнень, зокрема пов'язаних з раннім відторгненням трансплантату (гострої та хронічної реакції трансплантат проти господаря).

19. Оцінка психоемоційного стану пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги на всіх етапах надання допомоги.

20. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей пацієнту/пацієнтці.

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

22. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я за медичними показами під час отримання лікування та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.

23. Інформування пацієнта/пацієнтки про можливе порушення репродуктивної функції перед початком лікування та направлення його/її (за бажанням) на консультацію репродуктолога у відповідний ЗОЗ.

24. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

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

26. Забезпечення необхідним лікувальним харчуванням в умовах стаціонару.

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

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

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

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

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

Відповідно до пункту 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 2024 р. по 31 грудня 2024 р. - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 01 січня 2024 р.;

з першого числа місяця наступного за датою початку відповідності Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України по 31 грудня 2024 р. - у разі якщо суб'єкт господарювання станом на 01 січня 2024 р. не відповідав Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

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 тариф, грн | Тариф (ставка), грн | Коригувальні коефіцієнти | Значення коефіцієнтів | Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн | Запланована вартість медичних послуг, грн |
| 1 | 65 | «Лікування дорослих та дітей методом трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин» | | | | | | | | | |

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



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

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

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

3. Інші істотні умови **:

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

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

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

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

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

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

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

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року.

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря пацієнта/пацієнтки-реципієнта;

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

самозвернення пацієнта/пацієнтки донора ГСК.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення огляду, оцінювання, визначення типу донора та джерела стовбурових гемопоетичних клітин для трансплантації пацієнтам-реципієнтам.
2. Внесення інформації про пацієнтів-реципієнтів, які підлягають лікуванню методом ТГСК до інформаційної системи ТГСК уповноваженим працівником закладу охорони здоров'я, якого визначено відповідним наказом керівника ЗОЗ (внесення інформації до Державної інформаційної системи трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин починаючи з визначеного Міністерством охорони здоров'я дня забезпечення відповідної технічної можливості).
3. Внесення інформації про донора до інформаційної системи ТГСК уповноваженим працівником закладу охорони здоров'я, якого визначено відповідним наказом керівника ЗОЗ (внесення інформації до Державної інформаційної системи трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин починаючи з визначеного Міністерством охорони здоров'я дня забезпечення відповідної технічної можливості).
4. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.
5. Забезпечення огляду, консультування та оцінювання стану пацієнтів- донорів ГСК.
6. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування пацієнтам- реципієнтам СГК та пацієнтам -донорам ГСК.
7. Забезпечення проведення імуногенетичного скринінгу в ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування пацієнтам реципієнтам ГСК та пацієнтам -донорам ГСК.
8. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування, пацієнтам реципієнтам ГСК.
9. Забезпечення підготовки пацієнтів-донорів до проведення забору ГСК, зокрема шляхом введення гранулоцитарного колонієстимулюючого фактору.
10. Забезпечення проведення забору ГСК у пацієнтів.
11. Забезпечення обробки, кріоконсервації та зберігання ГСК.
12. Забезпечення проведення процедури кондиціонування (мієло- та/або імуноаблятивної хіміотерапії та/або радіотерапії) пацієнтам-реципієнтам ГСК, окрім випадків, коли проведення ТГСК можливо і без кондиціонування (тяжкі комбіновані імунодефіцити).
13. Забезпечення проведення трансфузії (реінфузія – ауто ГСК) ГСК (трансплантації) пацієнтам - реципієнтам.
14. Забезпечення заходів, спрямованих на профілактику реакції трансплантат проти господаря, неспроможності трансплантата, запобігання опортуністичним інфекціям та лікування ускладнень, а також забезпечення профілактики рецидиву захворювання, в тому числі з використанням донорських лімфоцитів (для центрів, які виконують алогенну трансплантацію).
15. Забезпечення необхідною трансфузійною підтримкою в цілодобовому режимі. Всі препарати крові обов'язково повинні бути опромінені, з метою інактивації лімфоцитів, та лейкодеплетовані, окрім випадків використання гранулоцитів, відповідно нормативно-

правових документів. Забезпечення цілодобового доступу до препаратів та компонентів крові. Забезпечення обов'язкової інактивації патогенів (опромінення компонентів крові, згідно з чинною нормативно-правовою документацією).

16. Забезпечення проведення екстракорпорального фотофорезу (Extracorporeal photopheresis (ECP)) (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

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

18. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами, через залучення середнього медичного персоналу.

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

20. Наявність протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

21. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.

22. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості безоплатного отримання інших необхідних медичних послуг, виписки рецептів для отримання імуносупресивних лікарських засобів, які передбачені програмою реімбурсації, в рамках програми медичних гарантій.

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

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

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

26. Наявність плану реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб (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.

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

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

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

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

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-гематолог та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий стаж роботи за спеціальністю має становити від 3-х років – щонайменше 3 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

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

c. Лікар-хірург та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

e. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі

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

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

h. Лікар-невропатолог та/або лікар-невролог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

і. Лікар-офтальмолог та/або лікар-офтальмолог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять аlogenну ТГСК).

ї. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку та/або лікар-гінеколог-онколог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

к. Лікар-нефролог та/або лікар-нефролог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять аlogenну ТГСК).

л. Лікар- уролог та/або лікар- уролог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять аlogenну ТГСК).

м. Лікар- ендокринолог та/або лікар - ендокринолог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять аlogenну ТГСК).

н. Лікар-лаборант та/або спеціаліст з лабораторної діагностики з вищою освітою зі спеціальною підготовкою в діагностиці дитячих/дорослих онкогематологічних та гематологічних захворювань (зокрема аспіратів кісткового мозку) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

о. Лікар-лаборант-імунолог та/або імунолог - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

р. Лікар-психолог та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт та/або лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий, та/або психотерапевт та/або клінічний психолог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

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

г. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

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

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

Вимоги до структурних підрозділів закладу:

1. Наявність окремого спеціального структурного підрозділу (відділення/центру) або окремого блоку, який призначений для лікування пацієнтів шляхом ТГСК, обстеження та забору ГСК у пацієнтів донорів та має обмежений доступ пацієнтів іншого профілю або осіб, не пов'язаних із наданням такої медичної допомоги.

2. Наявність ізольованих чистих боксів, з НЕРА-фільтрацією з позитивним тиском або з ламінарним потоком повітря, окремим санвузлом та контролем якості повітря у приміщеннях.

3. Наявність відділення інтенсивної терапії для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу, обладнаних відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.
4. Наявність операційного блоку, обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення (для проведення забору кісткового мозку у пацієнтів донорів).
5. Наявність лікарняного банку крові.
6. Наявність спеціально відведеного приміщення в межах підрозділу або банку крові для обробки ГСК.
7. Наявність лабораторії для забезпечення проведення клінічних, біохімічних лабораторних досліджень у ЗОЗ, визначених у специфікаціях
8. Наявність окремих приміщень для огляду та проведення процедур пацієнтам - реципієнтам та огляду пацієнтів – донорів в амбулаторних умовах.
9. Наявність відділу з інфекційного контролю.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:
 - a. резервне джерело електропостачання;
 - b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
 - c. система рентгенівська діагностична;
 - d. система рентгенівської комп'ютерної томографії (в тому числі для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням);
 - e. система магнітно-резонансної томографії (в тому числі для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування);
 - f. відеоендоскопічна стійка з набором інструментів для ендоскопії;
 - g. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
 - h. цитоцентрифуга для виготовлення цитологічних препаратів біологічних рідин;
 - i. обладнання для кріопрезервації гемопоетичних клітин:
 - i. програмний заморозувач для автоматичного заморожування в рідкому азоті ГСК;
 - ii. сейф для збереження ГСК при температурі ≤ -140 °С.
2. За місцем надання медичних послуг:
 - a. резервне джерело електропостачання;
 - b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
 - c. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 10 л/хв;

- d. система аферезу (клітинний сепаратор) щонайменше 2;
- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t), з комплектами відповідних манжеток та датчиків (для лікування дітей) щонайменше 1 на кожний бокс;
- f. ліжко функціональне 1 на кожний бокс.

3. У відділенні інтенсивної терапії:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 6;
- d. апарат штучної вентиляції легенів – на кожне ліжко;
- e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t та інш.) – на кожне ліжко;
- g. дозатор лікувальних речовин (інфузійна волюметрична помпа) – щонайменше 2;
- h. універсальна система підігріву і зберігання у теплом вигляді інфузійних розчинів;
- i. апарат для гострого гемодіалізу «Штучна нирка» (при відсутності відділення екстракорпоральної детоксикації).
- j. мішок ручної вентиляції легенів;
- k. ларингоскоп з набором клинків;

4. У лікарняному банку крові:

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

5. У лабораторії:

- a. гематологічний аналізатор – 2;
- b. біохімічний аналізатор – 2;
- c. коагуляційний аналізатор;

- d. імуноферментний аналізатор;
- e. протічний цитометр у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;
- f. спектрофотометр у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;
- g. апплікатор у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

Інші вимоги:

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

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

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

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

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

1. Динамічне спостереження за станом пацієнта/пацієнтки реципієнта впродовж лікування методом трансплантації стовбурових гемопоетичних клітин (ТГСК).

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці-реципієнту гемопоетичних стовбурових клітин (ГСК), зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові на автоматичному гематологічному аналізаторі; цитоморфологічне дослідження клітин крові, диференційований підрахунок лейкоцитів (лейкоцитарна формула); підрахунок кількості ретикулоцитів (у цілодобовому режимі), проведення імунофенотипування крові за системи С, D, E та Kell;

b. визначення групи крові і резус-фактора (в цілодобовому режимі);

c. біохімічний аналіз крові (електроліти: хлор, калій, натрій, кальцій, фосфор), глюкоза, загальний білок, С-реактивний білок (кількісне визначення), альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, рН крові (в цілодобовому режимі); гамма-глутамілтранспептидаза (ГГТП), лактатдегідрогеназа (ЛДГ), лужна фосфатаза (ЛФ), феритин, рівень сироваткового заліза, β 2-мікроглобулін; трансферин, залізо-зв'язуюча здатність сироватки, фолієва кислота, вітамін В12, гаптоглобін, прокальцитонін; альбумін;

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

e. коагуляційний гемостаз (фібриноген, тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-димер (у цілодобовому режимі), антитромбін III, тромбоеластометрія;

f. визначення білкових фракцій методом електрофорезу (кількість М-протеїну) та імунофіксація білків сироватки крові та сечі (виявлення важких ланцюгів імуноглобуліну IgG, IgA, IgM, легких вільних ланцюгів каппа та лямбда);

- g. визначення рівня та типу нормальних імуноглобулінів IgG, IgA, IgM, IgE в сироватці крові;
- h. цитоморфологічне дослідження спинномозкової рідини з використанням методу рідинної цитології, біохімічне дослідження спинномозкової рідини;
 - і. аналіз сечі: загальний, за Нечипоренко, за Зимницьким, на добову мікроальбумінурію, креатинінурію;
 - j. визначення рівня білка у добовій сечі та білку Бенс-Джонса;
 - k. проточна цитофлуориметрія аспіратів кісткового мозку та/або клітин периферичної крові, підрахунок субпопуляцій лімфоцитів методом проточної цитофлуориметрії (імунограма);
 - l. цитохімічне та цитоморфологічне дослідження аспірату кісткового мозку з диференційованим підрахунком (мієлограма);
 - m. молекулярно-генетичні дослідження клітин кісткового мозку, клітин периферичної крові та іншого біологічного матеріалу, цитогенетичні дослідження (методом FISH, каріотипування);
 - n. патоморфологічні дослідження (гістологічне, імуногістохімічне дослідження біоптатів пухлини та трепанбіоптатів кісткового мозку);
 - o. цитологічні дослідження, в тому числі цитоцентрифугатів біологічних рідин;
 - p. проведення імуногенетичного скринінгу – для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК:
 - i. проведення high resolution HLA-типуювання методом SBT (метод RT-PCR) або методом NGS;
 - ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту з лімфоцитами донора;
 - iii. визначення наявності донорспецифічних HLA-антитіл (DSA).
 - q. дослідження моноклональних антитіл у сироватці крові;
 - г. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові, зокрема циклоспорину А та такролімусу;
 - s. проведення обстежень на виявлення зокрема:
 - i. ВІЛ-інфекції: антиген, зокрема антиген р24 та сумарні антитіла до HIV 1 та 2 типів, РНК HIV (методом ПЛР, кількісний метод)
 - ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (ПЛР, кількісний метод);
 - iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;
 - iv. гепатиту Е: імуноглобулін G;
 - v. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;
 - vi. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;
 - vii. сифілісу;
 - viii. токсоплазмозу: IgM та IgG;
 - ix. Т-клітинного лімфотропного вірусу людини (HTLV 1/2): IgM та IgG;
 - x. вірус SARS-Cov2: РНК (методом ПЛР, кількісний метод);
 - xi. вірус простого герпесу (HSV) 1 та 2 типів, 3 типу (Varicella Zoster), герпесу 6 типу (HHV 6): ДНК (методом ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;
 - xii. хламідії: ДНК (методом ПЛР), IgM та IgG;
 - xiii. мікоплазми: ДНК (методом ПЛР), IgM та IgG;

- xiv. Clostridium difficile (методом ПЛР), виявлення токсинів Clostridium difficile A/B у зразках випорожнень;
- xv. визначення ВК - вірусу (ВКV) у зразку сечі (ПЛР якісний та кількісний методи) – для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК.

t. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження біологічних зразків з визначенням за потребою чутливості до антибактеріальних препаратів та/або протигрибкових препаратів;

u. рівень бета-хоріонічного гонадотропіну людини (β -ХГЛ) у сироватці у пацієток репродуктивного віку(у ЗОЗ або на умовах договору підряду);

v. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення інструментальних методів дослідження пацієнту/пацієнтці-реципієнту ГСК, зокрема:

a. магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) у ЗОЗ або на умовах договору підряду;

b. рентгенологічні дослідження, в тому числі комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);

c. ендоскопічні дослідження;

d. ультразвукові дослідження, зокрема:УЗД із проведенням доплерографії, УЗД печінки з еластографією тощо;

e. функціональні дослідження, зокрема:

i. електрокардіографія (ЕКГ);

ii. спірографія;

g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Огляд, консультування та оцінювання стану пацієнта/пацієнтки- донора ГСК (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

5. Проведення необхідних лабораторних досліджень *пацієнту/пацієнтці-донору ГСК* (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК), зокрема:

a. визначення групи крові і резус-фактора;

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

c. біохімічних досліджень (загальний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, електроліти (натрій, калій, кальцій); глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

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

e. проведення обстежень на виявлення:

i. ВІЛ-інфекції: антиген, зокрема антиген р24 та сумарні антитіла до НІV 1 та 2 типів, РНК НІV (методом ПЛР);

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

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

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

- v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;
- vi. сифілісу;
- vii. токсоплазмозу: імуноглобуліни М та G, ДНК вірусу (методом ПЛР);
- viii. вірус простого герпесу (HSV) 1 та 2 типів, 3 типу (Varicella Zoster) герпесу 6 типу (HHV 6): ДНК (методом ПЛР) та імуноглобуліни М;
- ix. парвовірус (Parvovirus B19) ДНК (методом ПЛР).

f. проведення імуногенетичного скринінгу: визначення генотипу HLA за локусами A, - B, -C -DRB1, -DQB1, DPB1.

6. Підготовка пацієнта/пацієнтки-донора до проведення забору ГСК, зокрема шляхом введення гранулоцитарного колонієстимулюючого фактору.

7. Анестезіологічне забезпечення під час проведення забору ГСК кісткового мозку пацієнту/пацієнтці – донору.

8. Проведення забору ГСК у пацієнта/пацієнтки – донора або реципієнта (для аутологічної ТГСК).

9. Проведення обробки, кріоконсервації та зберігання ГСК.

10. Проведення пацієнту/пацієнтці-реципієнту ГСК процедури кондиціонування: мієло- та/або імуноаблятивної хіміотерапії та/або радіотерапії.

11. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці– донору або реципієнту .

12. Проведення цілодобового моніторингу вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO2, ЕКГ-моніторинг та ін.) пацієнту/пацієнтці-реципієнту.

13. Проведення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою реципієнтом.

14. Проведення пацієнту/пацієнтці-реципієнту трансфузії (реінфузії – ауто ГСК) ГСК (трансплантації).

15. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

16. Динамічне спостереження за станом пацієнта/пацієнтки-реципієнтом в посттрансплантаційному періоді.

17. Призначення та/або корекція медикаментозного лікування, зокрема терапевтичний лікарський моніторинг та корегування імуносупресивної терапії пацієнтам- реципієнтам ГСК.

18. Лікування ускладнень, зокрема пов'язаних з раннім відторгненням трансплантату (гострої та хронічної реакції трансплантат проти господаря).

19. Оцінка психоемоційного стану пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги на всіх етапах надання допомоги.

20. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей пацієнту/пацієнтці.

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

22. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я за медичними показами під час отримання лікування та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.

23. Інформування пацієнта/пацієнтки про можливе порушення репродуктивної функції перед початком лікування та направлення його/її (за бажанням) на консультацію репродуктолога у відповідний ЗОЗ.

24. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

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

26. Забезпечення необхідним лікувальним харчуванням в умовах стаціонару.

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

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

* Заповнюється у разі потреби.

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

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