



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», з урахуванням пункту 2 постанови Кабінету Міністрів України від 13 квітня 2024 р. № 428 «Про внесення змін до Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2024 році»,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити такі, що додаються:

1) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах» від 18 квітня 2024 року;

2) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій» від 18 квітня 2024 року;

3) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Профілактика, діагностика, спостереження та лікування в амбулаторних умовах» від 18 квітня 2024 року;

4) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Психіатрична допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах» від 18 квітня 2024 року;

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



лікування дорослих і дітей, хворих на туберкульоз, у стаціонарних та амбулаторних умовах» від 18 квітня 2024 року;

6) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у стаціонарних умовах» від 18 квітня 2024 року;

7) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям в амбулаторних умовах» від 18 квітня 2024 року;

8) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Психіатрична допомога дорослим та дітям, яка надається мобільними мультидисциплінарними командами» від 18 квітня 2024 року;

9) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня» від 18 квітня 2024 року;

10) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям в амбулаторних умовах» від 18 квітня 2024 року;

11) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Готовність та забезпечення надання медичної допомоги населенню, яке перебуває на території, де ведуться бойові дії» від 18 квітня 2024 року.

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

3. Департаменту комунікацій забезпечити розміщення оголошень на офіційному вебсайті Національної служби здоров'я України не пізніше 18 квітня 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
«Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах»
від 18 квітня 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:

за умови відсутності у надавача медичних послуг договору/ пропозиції про укладення договору щодо надання медичних послуг за пакетом «Готовність та забезпечення надання медичної допомоги населенню, яке перебуває на території, де ведуться бойові дії»;

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.

1. Строк подання пропозиції спливає о 18 годині 00 хвилин за київським часом 24 квітня 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). 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 **30 квітня 2024 року включно.**

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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

направлення лікуючого лікаря;

доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;

переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ;

самозвернення у невідкладному стані.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність приймального відділення з приймально-оглядовим боксом або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, обладнаних відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.

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

3. Наявність операційного блоку, обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.

4. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ або на умовах договору підряду.

5. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.

6. Забезпечення проведення медичної підготовки пацієнтів до діагностичного, лікувально-діагностичного втручання або оперативного лікування, яке не може бути проведеним в амбулаторних умовах.

7. Організація забезпечення компонентами та препаратами крові.

8. Наявність рішення мультидисциплінарної (онкологічної) групи спеціалістів (лікаря-радіолога, лікаря-онколога, лікаря-хірурга-онколога) (консиліуму) для проведення планових оперативних втручань через злоякісне новоутворення.

9. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду.

10. Внесення даних до регіонального Канцер-реєстру у випадку виявлення та проведення хірургічного втручання через новоутворення.

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

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

15. 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.

16. 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.

17. Забезпечення, з 1 червня 2024 року, кондиціонуванням не менше 30% від загальної кількості палат/приміщень перебування пацієнтів (окрім надавачів медичних послуг, які розташовані на територіях активних бойових дій, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженим наказом Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій від 22 грудня 2022 р. № 309, для яких не визначена дата завершення бойових дій).

18. 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.

19. 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.

20. 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.

21. 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.

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

23. 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.

24. 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).

25. 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 (для надання медичної допомоги дорослим):

1. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії загального профілю для дорослих (щонайменше 12 ліжок).

2. Наявність відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги із забезпеченням перебування пацієнтів у цьому відділенні до 24 годин.

3. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ.

4. Забезпечення проведення рентгенівської комп'ютерної томографії та/або магнітно-резонансної томографії та/або СКТ-ангіографії у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу.

5. Забезпечення проведення рентгенівських ангіографічних досліджень у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу.

6. Забезпечення проведення інтраопераційного нейрофізіологічного моніторингу під час надання нейрохірургічних втручань.

Додаткові вимоги до організації надання послуги (для надання медичної допомоги дітям):

1. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії для дітей (щонайменше 9 ліжок).

2. Наявність у ЗОЗ щонайменше 3-х ліжок за кожним з перелічених напрямів: неонатальної хірургії, нейрохірургії, ортопедії та травматології, урології, офтальмології, отоларингології.

3. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ.

4. Забезпечення проведення рентгенівської комп'ютерної томографії у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу.

5. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до таблиця 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.

6. Забезпечення проведення інтраопераційного нейрофізіологічного моніторингу під час надання нейрохірургічних втручань.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, лікар-стоматолог-хірург та/або лікар-хірург щелепно-лицевий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

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

2. У ЗОЗ:

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

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

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

д. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

2.1. У відділенні / палаті інтенсивної терапії:

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

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

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах (для надання медичної допомоги дорослим):

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-онколог, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, та/або лікар-стоматолог-хірург,

та/або лікар-хірург щелепно-лицевий – щонайменше 16 осіб із зазначеного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 32 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

c. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 12 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

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

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

c. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

d. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини або лікар з лікувальної фізкультури, або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, або лікар-фізіотерапевт, або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

e. Лікар-лаборант – щонайменше 2 особи, 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 із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

g. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2.1. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дорослих:

a. Лікар-анестезіолог – щонайменше 5 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

2.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги:

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

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

Додаткові вимоги до спеціалізації та кількості фахівців, які працюють на посадах (для надання медичної допомоги дітям):

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-хірург дитячий – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

c. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

- a. Лікар-ортопед-травматолог дитячий – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- b. Лікар-отоларинголог дитячий – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- c. Лікар-офтальмолог дитячий – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- d. Лікар-уролог дитячий – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- e. Лікар-ендоскопіст та або дитячий хірург, який пройшов підготовку з ендоскопії в педіатрії – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- f. Лікар з ультразвукової діагностики, який пройшов підготовку з ультразвукової діагностики в педіатрії (курс тематичного удосконалення) – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- g. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- h. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше одна особа із зазначеного переліку додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- i. Лікар-лаборант – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.
- j. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- k. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2.1. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дітей:

- a. Лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 5 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- b. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. резервне джерело електропостачання;
- b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
- c. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
- d. електрокардіограф багатоканальний;
- e. система рентгенівська діагностична;
- f. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

1.2. 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 20 л/хв;

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

d. ларингоскоп з набором клинків;

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

f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;

g. аспіратор (відсмоктувач);

h. коагулятор (моно-, біполярний);

i. мішок ручної вентиляції легенів;

j. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

1.3. У палаті/відділенні інтенсивної терапії:

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

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

c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;

d. неінвазивна система вентиляції легенів (ВІРАР/СРАР) та комплект масок для СРАР-терапії (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ);

e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t), зокрема, з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – щонайменше 2;

f. пульсоксиметр – щонайменше 2;

g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

h. аспіратор (відсмоктувач);

i. ларингоскоп з набором клинків;

j. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей віком від 3-х років і старше;

k. термометр безконтактний;

l. глюкометр.

1.4. За місцем надання медичних послуг (відділення):

a. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 20% ліжок відділення;

b. автоматичний дозатор лікувальних речовин - щонайменше 10;

c. мішок ручної вентиляції легенів;

d. глюкометр;

e. пульсоксиметр – щонайменше 4;

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

g. термометр безконтактний - щонайменше 2;

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

Додаткові вимоги до переліку обладнання (для надання медичної допомоги дорослим):

1. У ЗОЗ:

- a. система рентгенівської комп'ютерної томографії та/або система магнітно-резонансної томографії;
- b. система рентгенівська ангиографічна;
- c. мобільний рентгенапарат С-дуга для оперативних втручань під рентгенконтролем;
- d. гнучкий відеогастроскоп;
- e. гнучкий відеоколоноскоп;
- f. гнучкий відеобронхоскоп;
- g. цистоскоп (катетеризаційний, операційний);
- h. цисторезектоскоп (монополярний/біполярний).

1.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги:

- 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), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 20 л/хв;
- c. неінвазивна система вентиляції легенів (BIPAP/CPAP) та комплект масок для CPAP-терапії;
- d. система ультразвукової візуалізації портативна;
- e. глюкометр;
- f. електрокардіограф багатоканальний;
- g. ларингоскоп з набором клинків;
- h. набір (укладка) для реанімації;
- i. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- j. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- k. мішок ручної вентиляції легенів.

1.3. У лабораторії:

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

1.4. 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±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками і роботи в низько потоковому режимі та з системами повного анестезіологічного моніторингу – 1 на кожних 5 операційних столів;
- d. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками та з системами базового анестезіологічного моніторингу – 1 на кожних 5 операційні столи;

е. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю подання закисно-кисневої суміші – 3 на кожних 5 операційних столів;

ф. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – 4 на кожних 5 операційних столів;

г. пульсоксиметр – 1 на кожний операційний стіл;

h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – 2 на кожний операційний стіл;

і. аспіратор (відсмоктувач) – 1 на кожний операційний стіл;

j. ларингоскоп з набором клинків – 1 на кожний операційний стіл;

k. мішок ручної вентиляції легенів – 1 на кожний операційний стіл;

l. електронно-оптичний перетворювач;

m. операційний мікроскоп;

n. обладнання для обігріву пацієнтів на операційному столі.

1.5. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії (ІТ) загального профілю для дорослих:

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

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

c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 10;

d. апарат штучної вентиляції легенів для транспортування пацієнтів – щонайменше 2;

e. неінвазивна система вентиляції легенів (ВІРАР/СРАР) та комплект масок для СРАР-терапії (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ);

f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 10, щонайменше 2 з яких з можливістю вимірювання рівня CO₂;

g. пульсоксиметр – щонайменше 4;

h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 8;

і. електрокардіограф багатоканальний;

j. електрокардіостимулятор зовнішній;

k. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації – щонайменше 2;

l. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 11;

m. апарат для гострого гемодіалізу «Штучна нирка» (при відсутності відділення екстракорпоральної детоксикації);

n. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 4;

o. система рентгенівська діагностична портативна;

p. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;

q. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків:

i. конвексний (абдомінальний) з частотою 2-6 МГц;

ii. лінійний (для дослідження судин) з середньою частотою 7,5 МГц шириною 40-50 мм;

iii. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс) з частотою 2-4 МГц.

Додаткові вимоги до переліку обладнання (для надання медичної допомоги дітям):

1. У ЗОЗ:

a. система рентгенівської комп'ютерної томографії;

b. гнучкий відеогастроскоп;

c. гнучкий відеоколоноскоп;

d. гнучкий відеобронхоскоп;

- e. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків для дітей різного віку;
- f. резервне джерело електропостачання;
- g. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

1.2. У приймальному відділенні:

- 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), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 20 л/хв;
- c. глюкометр;
- d. електрокардіограф багатоканальний;
- e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям;
- f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- g. мішок ручної вентиляції легенів.

1.3. У лабораторії:

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

1.4. 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±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, для дітей усіх вікових груп з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками і роботи в низькопотоківому режимі та з системами повного анестезіологічного моніторингу – 1 на кожних 5 операційних столів;
- d. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, для дітей усіх вікових груп з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками та з системами базового анестезіологічного моніторингу – 2 на кожних 5 операційних столів;
- e. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, для дітей з можливістю подання закисно-кисневої суміші – 2 на кожних 5 операційних столів;
- f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) для дітей усіх вікових груп з комплектами відповідних манжеток та датчиків – 1 на кожен операційний стіл;
- g. пульсоксиметр для дітей усіх вікових груп з відповідними датчиками – 1 на кожний операційний стіл;
- h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – 2 на кожний операційний стіл;

- i. аспіратор (відсмоктувач) – 1 на кожний операційний стіл;
- ж. ларингоскоп з набором клинків – 1 на кожний операційний стіл;
- к. мішок ручної вентиляції легенів – 1 на кожний операційний стіл;
- л. обладнання для обігріву пацієнтів на операційному столі.

1.5. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії (ІТ) загального профілю для дітей:

- 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;
- в. апарат штучної вентиляції легенів для дітей усіх вікових груп – щонайменше 7;
- г. апарат штучної вентиляції легенів портативний транспортний з автономним живленням для дітей усіх вікових груп;
- д. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) для дітей усіх вікових груп з комплектами відповідних манжеток та датчиків – щонайменше 7, із яких щонайменше один із можливістю вимірювання рівня CO₂;
- е. пульсоксиметр для дітей усіх вікових груп – щонайменше 7;
- ж. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 14;
- з. електрокардіограф багатоканальний для дітей усіх вікових груп;
- и. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям;
- й. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 8;
- к. ларингоскоп з набором клинків – щонайменше 3;
- л. відкрита реанімаційна система для виходжування новонароджених – щонайменше 4;
- м. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;
- н. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 6;
- о. ваги електронні – щонайменше 4;
- п. система рентгенівська діагностична портативна;
- р. стійка пересувна для вертикальних рентгенівських знімків;
- с. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків:
- г. конвексний (абдомінальний);
- д. лінійний (для дослідження судин);
- е. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс).

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або 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 надання медичної допомоги дітям):

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю дитяча анестезіологія, клінічна лабораторна діагностика, ендоскопія, фізична

та реабілітаційна медицина, дитяча хірургія, дитяча урологія, дитяча отоларингологія, дитяча офтальмологія, дитяча ортопедія і травматологія.

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 з визначенням його/її маршрутизації.
2. Проведення лабораторних обстежень, 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, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, магній, кальцій, хлор));
 - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), Д-димер);
 - e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - f. С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення);
 - g. дослідження спинномозкової рідини;
 - h. тестування на гепатити, ВІЛ відповідно до галузевих стандартів;
 - i. загальний аналіз сечі;
 - j. бактеріологічні дослідження з визначенням якісного і кількісного складу мікроорганізмів та їх чутливість до антимікробних препаратів;
 - k. гістологічні дослідження;
 - l. цитологічні дослідження;
 - m. патоморфологічні дослідження;
 - n. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Проведення інструментальних обстежень, зокрема:
 - a. електрокардіографія (ЕКГ);
 - b. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії та ехокардіографії;
 - c. ендоскопічні дослідження;
 - d. рентгенологічні дослідження;
 - e. комп'ютерна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
 - f. магнітно-резонансна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
 - g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
4. Передопераційний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом або лікарем-анестезіологом дитячим (за умови надання допомоги дітям).
5. Проведення хірургічних операцій.
6. Своєчасне знеболення, анестезіологічне забезпечення, за необхідності – процедурна седація, на всіх етапах діагностики та лікування, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів. Забезпечення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення хірургічних операцій та обстежень.
7. Проведення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці у випадку виникнення у нього/неї загрозливих для життя станів.
8. Забезпечення післяопераційного моніторингу та подальшої медикаментозної терапії.
9. Наявність рішення мультидисциплінарної онкологічної групи спеціалістів (лікаря-радіолога або лікаря з променевої терапії, лікаря-онколога, лікаря-хірурга-онколога або лікаря-онкогінеколога або лікаря-уролога відповідно до локалізації захворювання)

(консиліуму) щодо планового оперативного втручання через злякисне новоутворення. У випадку виявлення новоутворення під час ургентного або планового оперативного втручання – проведення забору гістологічного матеріалу та гістологічного дослідження та направлення пацієнта/пацієнтки з підозрою на онкологічне захворювання з висновками гістологічного дослідження на мультидисциплінарний (онкологічний) консиліум (групу спеціалістів).

10. 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.

11. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою.

12. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.

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

14. Направлення пацієнта/пацієнтки при наявності показань в інші заклади охорони здоров'я (ЗОЗ)/підрозділи для надання їм спеціалізованої та паліативної медичної допомоги.

15. Проведення заходів із профілактики захворювань.

16. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

17. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії).

18. 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 (специфікація) (для надання медичної допомоги дорослим):

1. Проведення необхідних інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:
 - a. Цілодобове проведення комп'ютерної томографії та/або магнітно-резонансної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
 - b. Цілодобове проведення ангіографічних досліджень;
 - c. СКТ ангіографія.
2. Цілодобове проведення інструментальних ендоскопічних досліджень в умовах стаціонару.
3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) (для надання медичної допомоги дітям):

1. Проведення необхідних інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема комп'ютерної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) із забезпеченням цілодобового доступу.
2. Цілодобове проведення інструментальних ендоскопічних досліджень в умовах стаціонару.
3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.
4. Проведення хірургічних втручань новонародженим.

5. Надання медичної допомоги при опіках всіх ступенів тяжкості у дітей у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

6. Надання медичної допомоги при травмах всіх ступенів тяжкості та локалізації ушкоджень у дітей у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

7. Надання медичної допомоги дітям у випадку отруєнь та інтоксикацій усіх ступенів тяжкості у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

8. Надання медичної допомоги дітям у випадках виявлення сторонніх тіл в органах чуття, травної системи, системи органів дихання тощо у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

9. Проведення хірургічних втручань на очах відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

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 «Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком, договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 квітня 2024 року по 31 грудня 2024 року.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах

надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) – (066) 366 49 26.

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	3	«Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах»									

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



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

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

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

направлення лікуючого лікаря;
 доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
 переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ;
 самозвернення у невідкладному стані.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність приймального відділення з приймально-оглядовим боксом або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, обладнаних відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.
2. Наявність відділення/палати інтенсивної терапії для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу, обладнаних відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.
3. Наявність операційного блоку, обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.
4. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
5. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
6. Забезпечення проведення медичної підготовки пацієнтів до діагностичного, лікувально-діагностичного втручання або оперативного лікування, яке не може бути проведеним в амбулаторних умовах.
7. Організація забезпечення компонентами та препаратами крові.
8. Наявність рішення мультидисциплінарної (онкологічної) групи спеціалістів (лікаря-радіолога, лікаря-онколога, лікаря-хірурга-онколога) (консиліуму) для проведення планових оперативних втручань через злоякісне новоутворення.
9. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду.
10. Внесення даних до регіонального Канцер-реєстру у випадку виявлення та проведення хірургічного втручання через новоутворення.
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. Забезпечення надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.
14. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
15. 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.
16. 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.

17. Забезпечення, з 1 червня 2024 року, кондиціонуванням не менше 30% від загальної кількості палат/приміщень перебування пацієнтів (окрім надавачів медичних послуг, які розташовані на територіях активних бойових дій, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженим наказом Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій від 22 грудня 2022 р. № 309, для яких не визначена дата завершення бойових дій).

18. 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.

19. 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.

20. 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.

21. 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.

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

23. 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.

24. 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).

25. 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 (для надання медичної допомоги дорослим):

1. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії загального профілю для дорослих (щонайменше 12 ліжок).

2. Наявність відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги із забезпеченням перебування пацієнтів у цьому відділенні до 24 годин.
3. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ.
4. Забезпечення проведення рентгенівської комп'ютерної томографії та/або магнітно-резонансної томографії та/або СКТ-ангіографії у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу.
5. Забезпечення проведення рентгенівських ангіографічних досліджень у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу.
6. Забезпечення проведення інтраопераційного нейрофізіологічного моніторингу під час надання нейрохірургічних втручань.

Додаткові вимоги до організації надання послуги (для надання медичної допомоги дітям):

1. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії для дітей (щонайменше 9 ліжок).
2. Наявність у ЗОЗ щонайменше 3-х ліжок за кожним з перелічених напрямів: неонатальної хірургії, нейрохірургії, ортопедії та травматології, урології, офтальмології, отоларингології.
3. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ.
4. Забезпечення проведення рентгенівської комп'ютерної томографії у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу.
5. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табеля оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини, або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичних послуг та/або реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я.
6. Забезпечення проведення інтраопераційного нейрофізіологічного моніторингу під час надання нейрохірургічних втручань.

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

1. За місцем надання медичних послуг:
 - а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, лікар-стоматолог-хірург та/або лікар-хірург щелепно-лицевий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
 - б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
 - с. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

- а. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- б. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- с. Лікар-епідеміолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- д. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- е. Рентгенолаборант – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2.1. У відділенні / палаті інтенсивної терапії:

- а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- б. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах (для надання медичної допомоги дорослим):

1. За місцем надання медичних послуг:

- а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-онколог, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, та/або лікар-стоматолог-хірург, та/або лікар-хірург щелепно-лицевий – щонайменше 16 осіб із зазначеного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 32 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- с. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 12 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

- а. Лікар-ендоскопіст – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- б. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

д. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини або лікар з лікувальної фізкультури, або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, або лікар-фізіотерапевт, або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

е. Лікар-лаборант – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

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

г. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2.1. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дорослих:

а. Лікар-анестезіолог – щонайменше 5 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

2.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги:

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

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

Додаткові вимоги до спеціалізації та кількості фахівців, які працюють на посадах (для надання медичної допомоги дітям):

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-хірург дитячий – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

с. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-ортопед-травматолог дитячий – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

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

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

e. Лікар-ендоскопіст та або дитячий хірург, який пройшов підготовку з ендоскопії в педіатрії – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

f. Лікар з ультразвукової діагностики, який пройшов підготовку з ультразвукової діагностики в педіатрії (курс тематичного удосконалення) – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

g. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

h. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше одна особа із зазначеного переліку додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

i. Лікар-лаборант – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

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

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

2.1. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дітей:

a. Лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 5 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

a. резервне джерело електропостачання;

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

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

d. електрокардіограф багатоканальний;

e. система рентгенівська діагностична;

f. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

1.2. 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 20 л/хв;

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

d. ларингоскоп з набором клинків;

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

f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;

g. аспіратор (відсмоктувач);

h. коагулятор (моно-, біполярний);

i. мішок ручної вентиляції легенів;

j. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

1.3. У палаті/відділенні інтенсивної терапії:

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

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

c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;

d. неінвазивна система вентиляції легенів (VIPAP/CPAP) та комплект масок для CPAP-терапії (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ);

e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t), зокрема, з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – щонайменше 2;

f. пульсоксиметр – щонайменше 2;

g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

h. аспіратор (відсмоктувач);

i. ларингоскоп з набором клинків;

j. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей віком від 3-х років і старше;

k. термометр безконтактний;

1. глюкометр.

1.4. За місцем надання медичних послуг (відділення):

- а. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 20% ліжок відділення;
- б. автоматичний дозатор лікувальних речовин - щонайменше 10;
- в. мішок ручної вентиляції легенів;
- г. глюкометр;
- д. пульсоксиметр — щонайменше 4;
- е. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- ж. термометр безконтактний - щонайменше 2;
- з. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень) за потребою.

Додаткові вимоги до переліку обладнання (для надання медичної допомоги дорослим):

1. У ЗОЗ:

- а. система рентгенівської комп'ютерної томографії та/або система магнітно-резонансної томографії;
- б. система рентгенівська ангіографічна;
- в. мобільний рентгенапарат С-дуга для оперативних втручань під рентгенконтролем;
- г. гнучкий відеогастроскоп;
- д. гнучкий відеоколоноскоп;
- е. гнучкий відеобронхоскоп;
- ж. цистоскоп (катетеризаційний, операційний);
- з. цисторезектоскоп (монополярний/біполярний).

1.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги:

- 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), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 20 л/хв;
- в. неінвазивна система вентиляції легенів (BIPAP/CPAP) та комплект масок для CPAP-терапії;
- г. система ультразвукової візуалізації портативна;
- д. глюкометр;
- е. електрокардіограф багатоканальний;

- g. ларингоскоп з набором клинків;
- h. набір (укладка) для реанімації;
- i. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- j. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- k. мішок ручної вентиляції легенів.

1.3. У лабораторії:

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

1.4. 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±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;

c. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками і роботи в низько потоковому режимі та з системами повного анестезіологічного моніторингу – 1 на кожних 5 операційних столів;

d. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками та з системами базового анестезіологічного моніторингу – 1 на кожних 5 операційні столи;

e. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю подання закисло-кисневої суміші – 3 на кожних 5 операційних столів;

f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – 4 на кожних 5 операційних столів;

g. пульсоксиметр – 1 на кожний операційний стіл;

h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – 2 на кожний операційний стіл;

i. аспіратор (відсмоктувач) – 1 на кожний операційний стіл;

j. ларингоскоп з набором клинків – 1 на кожний операційний стіл;

k. мішок ручної вентиляції легенів – 1 на кожний операційний стіл;

l. електронно-оптичний перетворювач;

- m. операційний мікроскоп;
- n. обладнання для обігріву пацієнтів на операційному столі.

1.5. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії (ІТ) загального профілю для дорослих:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 10;
- d. апарат штучної вентиляції легенів для транспортування пацієнтів – щонайменше 2;
- e. неінвазивна система вентиляції легенів (VIPAP/CPAP) та комплект масок для CPAP-терапії (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ);
- f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 10, щонайменше 2 з яких з можливістю вимірювання рівня CO₂;
- g. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 8;
- i. електрокардіограф багатоканальний;
- j. електрокардіостимулятор зовнішній;
- k. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації – щонайменше 2;
- l. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 11;
- m. апарат для гострого гемодіалізу «Штучна нирка» (при відсутності відділення екстракорпоральної детоксикації);
- n. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 4;
- o. система рентгенівська діагностична портативна;
- p. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;
- q. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків:
 - i. конвексний (абдомінальний) з частотою 2-6 МГц;
 - ii. лінійний (для дослідження судин) з середньою частотою 7,5 МГц шириною 40-50 мм;
 - iii. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс) з частотою 2-4 МГц.

Додаткові вимоги до переліку обладнання (для надання медичної допомоги дітям):

- 1. У ЗОЗ:
 - a. система рентгенівської комп'ютерної томографії;
 - b. гнучкий відеогастроскоп;
 - c. гнучкий відеоколоноскоп;

- d. гнучкий відеобронхоскоп;
- e. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків для дітей різного віку;
- f. резервне джерело електропостачання;
- g. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

1.2. У приймальному відділенні:

- 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), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 20 л/хв;
- c. глюкометр;
- d. електрокардіограф багатоканальний;
- e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям;
- f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- g. мішок ручної вентиляції легенів.

1.3. У лабораторії:

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

1.4. 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±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, для дітей усіх вікових груп з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками і роботи в низькопоточковому режимі та з системами повного анестезіологічного моніторингу – 1 на кожних 5 операційних столів;

d. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, для дітей усіх вікових груп з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками та з системами базового анестезіологічного моніторингу – 2 на кожних 5 операційних столів;

e. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, для дітей з можливістю подання закисно-кисневої суміші – 2 на кожних 5 операційних столів;

f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) для дітей усіх вікових груп з комплектами відповідних манжеток та датчиків – 1 на кожен операційний стіл;

g. пульсоксиметр для дітей усіх вікових груп з відповідними датчиками – 1 на кожен операційний стіл;

h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – 2 на кожен операційний стіл;

i. аспіратор (відсмоктувач) – 1 на кожен операційний стіл;

j. ларингоскоп з набором клинків – 1 на кожен операційний стіл;

k. мішок ручної вентиляції легенів – 1 на кожен операційний стіл;

l. обладнання для обігріву пацієнтів на операційному столі.

1.5. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії (ІТ) загального профілю для дітей:

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

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

c. апарат штучної вентиляції легенів для дітей усіх вікових груп – щонайменше 7;

d. апарат штучної вентиляції легенів портативний транспортний з автономним живленням для дітей усіх вікових груп;

e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) для дітей усіх вікових груп з комплектами відповідних манжеток та датчиків – щонайменше 7, із яких щонайменше один із можливістю вимірювання рівня CO₂;

f. пульсоксиметр для дітей усіх вікових груп – щонайменше 7;

g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 14;

h. електрокардіограф багатоканальний для дітей усіх вікових груп;

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

j. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 8;

k. ларингоскоп з набором клинків – щонайменше 3;

l. відкрита реанімаційна система для виходжування новонароджених – щонайменше 4;

m. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;

n. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 6;

- о. ваги електронні – щонайменше 4;
- р. система рентгенівська діагностична портативна;
- q. стійка пересувна для вертикальних рентгенівських знімків;
- г. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків;
- h. конвексний (абдомінальний);
- ii. лінійний (для дослідження судин);
- iii. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс).

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або 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 надання медичної допомоги дітям):

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю дитяча анестезіологія, клінічна лабораторна діагностика, ендоскопія, фізична та реабілітаційна медицина, дитяча хірургія, дитяча урологія, дитяча отоларингологія, дитяча офтальмологія, дитяча ортопедія і травматологія.

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 з визначенням його/її маршрутизації.
2. Проведення лабораторних обстежень, 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, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, магній, кальцій, хлор));
 - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), Д-димер);
 - e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

- f. С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення);
 - g. дослідження спинномозкової рідини;
 - h. тестування на гепатити, ВІЛ відповідно до галузевих стандартів;
 - i. загальний аналіз сечі;
 - j. бактеріологічні дослідження з визначенням якісного і кількісного складу мікроорганізмів та їх чутливість до антимікробних препаратів;
 - k. гістологічні дослідження;
 - l. цитологічні дослідження;
 - m. патоморфологічні дослідження;
 - n. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Проведення інструментальних обстежень, зокрема:
- a. електрокардіографія (ЕКГ);
 - b. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії та ехокардіографії;
 - c. ендоскопічні дослідження;
 - d. рентгенологічні дослідження;
 - e. комп'ютерна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
 - f. магнітно-резонансна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
 - g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
4. Передопераційний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом або лікарем-анестезіологом дитячим (за умови надання допомоги дітям).
5. Проведення хірургічних операцій.
6. Своєчасне знеболення, анестезіологічне забезпечення, за необхідності – процедурна седація, на всіх етапах діагностики та лікування, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів. Забезпечення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення хірургічних операцій та обстежень.
7. Проведення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці у випадку виникнення у нього/неї загрозливих для життя станів.
8. Забезпечення післяопераційного моніторингу та подальшої медикаментозної терапії.
9. Наявність рішення мультидисциплінарної онкологічної групи спеціалістів (лікаря-радіолога або лікаря з променевої терапії, лікаря-онколога, лікаря-хірурга-онколога або лікаря-онкогінеколога або лікаря-уролога відповідно до локалізації захворювання) (консилиуму) щодо планового оперативного втручання через злоякісне новоутворення. У випадку виявлення новоутворення під час ургентного або планового оперативного втручання – проведення забору гістологічного матеріалу та гістологічного дослідження та направлення пацієнта/пацієнтки з підозрою на онкологічне захворювання з висновками гістологічного дослідження на мультидисциплінарний (онкологічний) консилиум (групу спеціалістів).

10. 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.

11. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою.

12. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.

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

14. Направлення пацієнта/пацієнтки при наявності показань в інші заклади охорони здоров'я (ЗОЗ)/підрозділи для надання їм спеціалізованої та паліативної медичної допомоги.

15. Проведення заходів із профілактики захворювань.

16. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

17. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії).

18. 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 (специфікація) (для надання медичної допомоги дорослим):

1. Проведення необхідних інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:
 - a. Цілодобове проведення комп'ютерної томографії та/або магнітно-резонансної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
 - b. Цілодобове проведення ангіографічних досліджень;
 - c. СКТ ангіографія.
2. Цілодобове проведення інструментальних ендоскопічних досліджень в умовах стаціонару.
3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) (для надання медичної допомоги дітям):

1. Проведення необхідних інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема комп'ютерної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) із забезпеченням цілодобового доступу.
2. Цілодобове проведення інструментальних ендоскопічних досліджень в умовах стаціонару.
3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.
4. Проведення хірургічних втручань новонародженим.

5. Надання медичної допомоги при опіках всіх ступенів тяжкості у дітей у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

6. Надання медичної допомоги при травмах всіх ступенів тяжкості та локалізації ушкоджень у дітей у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

7. Надання медичної допомоги дітям у випадку отруень та інтоксикацій усіх ступенів тяжкості у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

8. Надання медичної допомоги дітям у випадках виявлення сторонніх тіл в органах чуття, травної системи, системи органів дихання тощо у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

9. Проведення хірургічних втручань на очах відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

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
«Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій»
від 18 квітня 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;

за умови відсутності у надавача медичних послуг договору/ пропозиції про укладення договору щодо надання медичних послуг за пакетом «Готовність та забезпечення надання медичної допомоги населенню, яке перебуває на території, де ведуться бойові дії».

1. Строк подання пропозиції спливає о 18 годині 00 хвилин за київським часом 24 квітня 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 **30 квітня 2024 року включно**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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

направлення лікуючого лікаря;

доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;

переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;

самозвернення у невідкладному стані.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність приймального відділення з приймально-оглядовим приміщенням або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення для забезпечення первинного огляду пацієнтів з визначенням їх маршрутизації.

2. Наявність відділення/палати інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення.

3. Забезпечення 20% загальної кількості ліжок (без врахування ліжок інтенсивної терапії), кисневими точками для проведення кисневої терапії.

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

5. Забезпечення проведення інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та наявного обладнання у ЗОЗ, проведення комп'ютерної томографії та магнітно-резонансна томографія у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання.

6. Організація забезпечення компонентами та препаратами крові.

7. Надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах, складання індивідуального реабілітаційного плану та направлення пацієнтів в інший заклад/підрозділ для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

8. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, зокрема засобами телемедицини, для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам.

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

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. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні/палаті 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.

12. Наявність затверджених у ЗОЗ уніфікованих клінічних протоколів та/або нових клінічних протоколів та клінічних маршрутів пацієнтів надання медичної допомоги для певних нозологічних форм або патологічних станів пацієнтів.

13. 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.

14. Забезпечення, з 1 червня 2024 року, кондиціонуванням не менше 30% від загальної кількості палат/приміщень перебування пацієнтів (окрім надавачів медичних послуг, які розташовані на територіях активних бойових дій, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженим наказом Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій від 22 грудня 2022 р. № 309, для яких не визначена дата завершення бойових дій).

15. 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.

16. 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.

17. 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.

18. 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.

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

20. 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.

21. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами (телеконсультавання 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).

22. 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 (для надання медичної допомоги дітям):

1. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії для дітей (щонайменше 9 ліжок).

2. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ.

3. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табеля оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичної та/або реабілітаційної допомоги.

4. Наявність у ЗОЗ відділу з інфекційного контролю.

Додаткові вимоги до організації надання послуги (для надання медичної допомоги дорослим):

1. Наявність відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги.

2. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії (щонайменше 12 ліжок).

3. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ.

4. Наявність у ЗОЗ відділу з інфекційного контролю.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-терапевт, та/або лікар-терапевт підлітковий, та/або лікар-алерголог, та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-імунолог, та/або лікар-імунолог дитячий, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург судинний, 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 (цілодобовий пост).

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

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-ендоскопіст та/або лікар з ультразвукової діагностики, та/або лікар-рентгенолог, та/або лікар з функціональної діагностики – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

2.1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:

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

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

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах (для надання медичної допомоги дітям):

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-імунолог дитячий, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-комбустиолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар-фізіотерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Фізичний терапевт та/або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Лікар-ендоскопіст – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

д. Лікар з ультразвукової діагностики, який пройшов підготовку з ультразвукової діагностики в педіатрії (курс тематичного удосконалення) – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

е. Лікар-рентгенолог – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

ф. Лікар з функціональної діагностики – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

i. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2.1. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дітей:

a. Лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах (для надання медичної допомоги дорослим):

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-терапевт, та/або лікар-алерголог, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-імунолог, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний – щонайменше 6 осіб із зазначеного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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 лікар-фізіотерапевт, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Лікар-ендоскопіст – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

d. Лікар-рентгенолог – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

e. Лікар з функціональної діагностики – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, 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.

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 3 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2.1 У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дорослих:

a. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги:

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

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

a. резервне джерело електропостачання;

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

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

d. електрокардіограф багатоканальний;

e. система рентгенівська діагностична.

1.1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:

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

b. система забезпечення киснем: із концентрацією кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$ та тиском кисню на виході 0,4 МПа, що забезпечується шляхом системи централізованого постачання кисню та/або кисневих концентраторів на кожне ліжко інтенсивної терапії зі швидкістю потоку кисню щонайменше 20 л/хв, зокрема, для забезпечення необхідного потоку та тиску кисню в системі для роботи апарата/ів ШВЛ;

c. апарат штучної вентиляції легенів;

d. ларингоскоп з набором клинків;

e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t), зокрема, з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – щонайменше 2;

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

g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

h. аспіратор (відсмоктувач).

2. За місцем надання медичних послуг:

a. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 20% ліжок відділення;

b. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 10;

c. мішок ручної вентиляції легенів;

d. глюкометр;

e. пульсоксиметр – щонайменше 4;

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

g. термометр безконтактний – щонайменше 2;

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

Додаткові вимоги до переліку обладнання (для надання медичної допомоги дітям):

1. У ЗОЗ:

- a. система рентгенівської комп'ютерної томографії у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу;
- b. гнучкий відеогастроскоп;
- c. гнучкий відеоколоноскоп;
- d. гнучкий відеобронхоскоп;
- e. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків для дітей різного віку у випадку надання допомоги дітям замість системи ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера.

1.1. У приймальному відділенні:

- a. глюкометр;
- b. електрокардіограф багатоканальний;
- c. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям;
- d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- e. мішок ручної вентиляції легенів.

1.2. У лабораторії:

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

1.3. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дітей:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. апарат штучної вентиляції легенів для дітей усіх вікових груп – щонайменше 8;
- d. апарат штучної вентиляції легенів портативний транспортний з автономними живленням для дітей усіх вікових груп;
- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) для дітей усіх вікових груп з комплектами відповідних манжеток та датчиків – щонайменше 8, щонайменше 1 з яких із можливістю вимірювання рівня CO₂;
- f. пульсоксиметр для дітей усіх вікових груп – щонайменше 9;
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 14;
- h. пристрій для прискореної внутрішньовенної інфузії під тиском;
- i. електрокардіограф багатоканальний для дітей усіх вікових груп;
- j. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 8;
- k. ларингоскоп з набором клинків або відеоларингоскоп – щонайменше 4;
- l. відкрита реанімаційна система для виходжування новонароджених – щонайменше 4;
- m. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;
- n. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 6;
- o. ваги електронні – щонайменше 4;
- p. система рентгенівська діагностична портативна;

q. стійка пересувна для вертикальних рентгенівських знімків;
 г. система ультразвукової візуалізації цифрова з кольоровим доплером і набором датчиків:

- i. конвексний (абдомінальний);
- ii. лінійний (для дослідження судин);
- iii. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс).

Додаткові вимоги до переліку обладнання (для надання медичної допомоги дорослим):

1. У ЗОЗ:

a. система рентгенівської комп'ютерної томографії або система магнітно-резонансної томографії у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу;

- b. гнучкий відеогастроскоп;
- c. гнучкий відеокOLONоскоп;
- d. гнучкий відеобронхоскоп.

1.1. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги:

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. неінвазивна система вентиляції легенів (BIPAP/CPAP);

d. система ультразвукової візуалізації портативна;

e. глюкометр;

f. електрокардіограф багатоканальний;

g. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

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

i. мішок ручної вентиляції легенів.

1.2. У лабораторії:

a. аналізатор газів крові;

b. гематологічний аналізатор;

c. коагуляційний аналізатор;

d. біохімічний аналізатор;

e. аналізатор сечі.

1.3. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дорослих:

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

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

c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 11;

d. апарат штучної вентиляції легенів портативний транспортний з автономним живленням – щонайменше 2;

е. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 11, щонайменше 2 з яких із можливістю вимірювання рівня CO₂;

ф. пульсоксиметр – щонайменше 6;

г. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 14;

h. електрокардіограф багатоканальний;

і. електрокардіостимулятор зовнішній;

ј. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

к. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 11;

l. апарат для гострого гемодіалізу «Штучна нирка» (при відсутності відділення екстракорпоральної детоксикації);

m. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 4;

n. система рентгенівська діагностична портативна;

o. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;

p. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків:

i. лінійний (для дослідження судин) з середньою частотою 7,5 МГц шириною 40-50 мм;

ii. конвексний (абдомінальний) з частотою 2-6 МГц;

iii. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс) з частотою 2-4 МГц.

Інші вимоги:

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

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

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

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

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

2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові;

b. група крові і резус-фактора;

c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, глобулін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: калій, хлор, натрій, магній, кальцій; феритин; сироватковий прокальцитонін, тропонін I або T, високочутливий (hs-cTnI); гамма-глутамінтранспептидаза (ГГТП), лужна фосфатаза, показник антинуклеарних антитіл (ANA)) глікозильований гемоглобін, глюкоза;

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

e. ревматологічні та гострофазові показники (ревматоїдний фактор (кількісне визначення), сіалові кислоти, С-реактивний білок (кількісне визначення), антистрептолізин-О (кількісне визначення));

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

- g. глюкоза в цільній крові;
 - h. глюкозотолерантний тест;
 - i. дослідження спинномозкової рідини;
 - j. аналіз сечі загальний;
 - k. мікроальбумін у сечі;
 - l. кетони (ацетон) сечі;
 - m. копрограма;
 - n. тестування на сифіліс, гепатити, ВІЛ, SARS-CoV-2, грип;
 - o. бактеріологічні дослідження з визначенням патогенної флори, умовно патогенних та облігатних бактерій, а також мікропреципітації на сифіліс, визначення найпростіших та гельмінтів калу, серотипування та чутливість до антибактеріальної терапії;
 - p. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Проведення інструментальних обстежень, зокрема:
- a. електрокардіографія (ЕКГ);
 - b. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
 - c. ендоскопічні дослідження;
 - d. рентгенологічні дослідження, зокрема, комп'ютерна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
 - e. магнітно-резонансна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
 - f. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
4. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, які цього вимагають, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
5. Надання медичної допомоги, направленої на полегшення, зняття чи усунення симптомів і проявів захворювання чи іншого порушення життєдіяльності, нормалізація порушених процесів життєдіяльності і одужання, відновлення здоров'я пацієнта/пацієнтки без застосування хірургічних операцій.
6. Проведення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці у випадку виникнення у них загрозових для життя станів.
7. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
8. Надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.
9. Надання медичної допомоги вагітним з ускладненим перебігом вагітності та/або екстрагенітальною патологією.
10. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду.
11. Проведення заходів із профілактики захворювань.
12. Направлення пацієнта/пацієнтки (за потреби) в інші заклади охорони здоров'я (ЗОЗ)/підрозділи для надання їм спеціалізованої та паліативної медичної допомоги.
13. Інформування пацієнтів та /або опікунів чи родичів щодо отримання безкоштовних медичних послуг та лікарських засобів в умовах стаціонару.
14. 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.
15. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.
16. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультавання/телевідеоконсультавання у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії).

17. 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 (специфікація) (для надання медичної допомоги дітям):

1. Надання медичної допомоги дітям із гострими та хронічними захворюваннями, зокрема, у відділенні інтенсивної терапії, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Цілодобове проведення інструментальних досліджень в умовах стаціонару.

3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) (для надання медичної допомоги дорослим):

1. Цілодобове проведення інструментальних досліджень в умовах стаціонару.

2. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

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 «Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій», 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 квітня 2024 року по 31 грудня 2024 року.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за

програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п’яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) – (066) 366 49 26.

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	4	«Стационарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій»									

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

направлення лікуючого лікаря;
доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;
самозвернення у невідкладному стані.

Вимоги до організації надання послуг:

1. Наявність приймального відділення з приймально-оглядовим приміщенням або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення для забезпечення первинного огляду пацієнтів з визначенням їх маршрутизації.
2. Наявність відділення/палати інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення.
3. Забезпечення 20% загальної кількості ліжок (без врахування ліжок інтенсивної терапії), кисневими точками для проведення кисневої терапії.
4. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання.
5. Забезпечення проведення інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та наявного обладнання у ЗОЗ, проведення комп'ютерної томографії та магнітно-резонансна томографія у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання.
6. Організація забезпечення компонентами та препаратами крові.
7. Надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах, складання індивідуального реабілітаційного плану та направлення пацієнтів в інший заклад/підрозділ для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.
8. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, зокрема засобами телемедицини, для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам.
9. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
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. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні/палаті 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.
12. Наявність затверджених у ЗОЗ уніфікованих клінічних протоколів та/або нових клінічних протоколів та клінічних маршрутів пацієнтів надання медичної допомоги для певних нозологічних форм або патологічних станів пацієнтів.
13. 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.

14. Забезпечення, з 1 червня 2024 року, кондиціонуванням не менше 30% від загальної кількості палат/приміщень перебування пацієнтів (окрім надавачів медичних послуг, які розташовані на територіях активних бойових дій, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженим наказом Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій від 22 грудня 2022 р. № 309, для яких не визначена дата завершення бойових дій).

15. 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.

16. 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.

17. 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.

18. 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.

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

20. 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.

21. 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).

22. 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 (для надання медичної допомоги дітям):

1. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії для дітей (щонайменше 9 ліжок).
2. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ.

3. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табеля оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичної та/або реабілітаційної допомоги.

4. Наявність у ЗОЗ відділу з інфекційного контролю.

Додаткові вимоги до організації надання послуги (для надання медичної допомоги дорослим):

1. Наявність відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги.
2. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії (щонайменше 12 ліжок).
3. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ.
4. Наявність у ЗОЗ відділу з інфекційного контролю.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-терапевт, та/або лікар-терапевт підлітковий, та/або лікар-алерголог, та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-імунолог, та/або лікар-імунолог дитячий, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург судинний, 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 (цілодобовий пост).

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

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-ендоскопіст та/або лікар з ультразвукової діагностики, та/або лікар-рентгенолог, та/або лікар з функціональної діагностики – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

2.1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:

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

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

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах (для надання медичної допомоги дітям):

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-імунолог дитячий, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

1. 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 лікар-фізіотерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Фізичний терапевт та/або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Лікар-ендоскопіст – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

д. Лікар з ультразвукової діагностики, який пройшов підготовку з ультразвукової діагностики в педіатрії (курс тематичного удосконалення) – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

е. Лікар-рентгенолог – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

ф. Лікар з функціональної діагностики – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

i. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2.1. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дітей:

a. Лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах (для надання медичної допомоги дорослим):

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-терапевт, та/або лікар-алерголог, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-імунолог, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний – щонайменше 6 осіб із зазначеного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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 лікар-фізіотерапевт, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Лікар-ендоскопіст – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

d. Лікар-рентгенолог – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

e. Лікар з функціональної діагностики – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, 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.

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 3 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2.1 У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дорослих:

a. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги:

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

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

a. резервне джерело електропостачання;

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

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

d. електрокардіограф багатоканальний;

e. система рентгенівська діагностична.

1.1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:

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

b. система забезпечення киснем: із концентрацією кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$ та тиском кисню на виході 0,4 МПа, що забезпечується шляхом системи централізованого постачання кисню та/або кисневих концентраторів на кожне ліжко інтенсивної терапії зі

швидкістю потоку кисню щонайменше 20 л/хв, зокрема, для забезпечення необхідного потоку та тиску кисню в системі для роботи апарата/ів ШВЛ;

- c. апарат штучної вентиляції легенів;
- d. ларингоскоп з набором клинків;
- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t), зокрема, з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – щонайменше 2;
- f. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям;
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- h. аспіратор (відсмоктувач).

2. За місцем надання медичних послуг:

- a. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 20% ліжок відділення;
- b. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 10;
- c. мішок ручної вентиляції легенів;
- d. глюкометр;
- e. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- f. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- g. термометр безконтактний – щонайменше 2;
- h. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень) за потребою.

Додаткові вимоги до переліку обладнання (для надання медичної допомоги дітям):

1. У ЗОЗ:

- a. система рентгенівської комп'ютерної томографії у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу;
- b. гнучкий відеогастроскоп;
- c. гнучкий відеоколоноскоп;
- d. гнучкий відеобронхоскоп;
- e. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків для дітей різного віку у випадку надання допомоги дітям замість системи ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера.

1.1. У приймальному відділенні:

- a. глюкометр;
- b. електрокардіограф багатоканальний;

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

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

e. мішок ручної вентиляції легенів.

1.2. У лабораторії:

a. аналізатор газів крові;

b. гематологічний аналізатор;

c. коагуляційний аналізатор;

d. біохімічний аналізатор;

e. аналізатор сечі.

1.3. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дітей:

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 20 л/хв;

c. апарат штучної вентиляції легенів для дітей усіх вікових груп – щонайменше 8;

d. апарат штучної вентиляції легенів портативний транспортний з автономними живленням для дітей усіх вікових груп;

e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) для дітей усіх вікових груп з комплектами відповідних манжеток та датчиків – щонайменше 8, щонайменше 1 з яких із можливістю вимірювання рівня CO₂;

f. пульсоксиметр для дітей усіх вікових груп – щонайменше 9;

g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 14;

h. пристрій для прискореної внутрішньовенної інфузії під тиском;

i. електрокардіограф багатоканальний для дітей усіх вікових груп;

j. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 8;

k. ларингоскоп з набором клинків або відеоларингоскоп – щонайменше 4;

l. відкрита реанімаційна система для виходжування новонароджених – щонайменше 4;

m. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;

n. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 6;

o. ваги електронні – щонайменше 4;

p. система рентгенівська діагностична портативна;

q. стійка пересувна для вертикальних рентгенівських знімків;

r. система ультразвукової візуалізації цифрова з кольоровим доплером і набором датчиків;

- i. конвексний (абдомінальний);
- ii. лінійний (для дослідження судин);
- iii. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс).

Додаткові вимоги до переліку обладнання (для надання медичної допомоги дорослим):

1. У ЗОЗ:

- a. система рентгенівської комп'ютерної томографії або система магнітно-резонансної томографії у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу;
- b. гнучкий відеогастроскоп;
- c. гнучкий відеоколоноскоп;
- d. гнучкий відеобронхоскоп.

1.1. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги:

- 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. неінвазивна система вентиляції легенів (BIPAP/CPAP);
- d. система ультразвукової візуалізації портативна;
- e. глюкометр;
- f. електрокардіограф багатоканальний;
- g. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- h. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- i. мішок ручної вентиляції легенів.

1.2. У лабораторії:

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

1.3. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дорослих:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 11;
- d. апарат штучної вентиляції легенів портативний транспортний з автономним живленням – щонайменше 2;
- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 11, щонайменше 2 з яких із можливістю вимірювання рівня CO₂;
- f. пульсоксиметр – щонайменше 6;
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 14;
- h. електрокардіограф багатоканальний;
- i. електрокардіостимулятор зовнішній;
- j. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- k. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 11;
- l. апарат для гострого гемодіалізу «Штучна нирка» (при відсутності відділення екстракорпоральної детоксикації);
- m. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 4;
- n. система рентгенівська діагностична портативна;
- o. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;
- p. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків:
 - i. лінійний (для дослідження судин) з середньою частотою 7,5 МГц шириною 40-50 мм;
 - ii. конвексний (абдомінальний) з частотою 2-6 МГц;
 - iii. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс) з частотою 2-4 МГц.

Інші вимоги:

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

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

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

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

2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема:

- a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
- b. група крові і резус-фактора;
- c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, глобулін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: калій, хлор, натрій, магній, кальцій; феритин; сироватковий прокальцитонін, тропонін I або T, високочутливий (hs-cTnI); гамма-глутамінтранспептидаза (ГГТП), лужна фосфатаза, показник антинуклеарних антитіл (ANA)) глікозильований гемоглобін, глюкоза;
- d. ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;
- e. ревматологічні та гострофазові показники (ревматоїдний фактор (кількісне визначення), сіалові кислоти, С-реактивний білок (кількісне визначення), антистрептолізин-О (кількісне визначення));
- f. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), фібриноген, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));
- g. глюкоза в цільній крові;
- h. глюкозотолерантний тест;
- i. дослідження спинномозкової рідини;
- j. аналіз сечі загальний;
- k. мікроальбумін у сечі;
- l. кетони (ацетон) сечі;
- m. копрограма;
- n. тестування на сифіліс, гепатити, ВІЛ, SARS-CoV-2, грип;
- o. бактеріологічні дослідження з визначенням патогенної флори, умовно патогенних та облігатних бактерій, а також мікропреципітації на сифіліс, визначення найпростіших та гельмінтів калу, серотипування та чутливість до антибактеріальної терапії;
- p. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення інструментальних обстежень, зокрема:

- a. електрокардіографія (ЕКГ);
- b. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
- c. ендоскопічні дослідження;
- d. рентгенологічні дослідження, зокрема, комп'ютерна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
- e. магнітно-резонансна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
- f. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

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

5. Надання медичної допомоги, направленої на полегшення, зняття чи усунення симптомів і проявів захворювання чи іншого порушення життєдіяльності, нормалізація порушених процесів життєдіяльності і одужання, відновлення здоров'я пацієнта/пацієнтки без застосування хірургічних операцій.

6. Проведення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці у випадку виникнення у них загрозливих для життя станів.

7. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або на умовах договору підряду.

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

9. Надання медичної допомоги вагітним з ускладненим перебігом вагітності та/або екстрагенітальною патологією.

10. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду.

11. Проведення заходів із профілактики захворювань.

12. Направлення пацієнта/пацієнтки (за потреби) в інші заклади охорони здоров'я (ЗОЗ)/підрозділи для надання їм спеціалізованої та паліативної медичної допомоги.

13. Інформування пацієнтів та /або опікунів чи родичів щодо отримання безкоштовних медичних послуг та лікарських засобів в умовах стаціонару.

14. 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.

15. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

16. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії).

17. 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 (специфікація) (для надання медичної допомоги дітям):

1. Надання медичної допомоги дітям із гострими та хронічними захворюваннями, зокрема, у відділенні інтенсивної терапії, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Цілодобове проведення інструментальних досліджень в умовах стаціонару.

3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) (для надання медичної допомоги дорослим):

1. Цілодобове проведення інструментальних досліджень в умовах стаціонару.

2. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

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
«Профілактика, діагностика, спостереження та лікування в амбулаторних умовах»
від 18 квітня 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до:

пункту 54 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» (зі змінами)(далі – Порядок), НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг, передбачених цим оголошенням з 1 квітня 2024 р. з надавачами медичних послуг, які надавали відповідні послуги за таким пакетом у 2023 році або у I кварталі 2024 р., за винятком надавачів медичних послуг, які у 2024 році мали укладений договір щодо надання медичних послуг, які віднесені до пакета медичних послуг «Готовність та забезпечення надання медичної допомоги населенню, яке перебуває на території, де ведуться бойові дії»

пункту 13 Порядку НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг, передбачених цим оголошенням:

із закладами охорони здоров'я 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;

за умови відсутності у надавача медичних послуг договору/ пропозиції про укладення договору щодо надання медичних послуг за пакетом «Готовність та забезпечення надання медичної допомоги населенню, яке перебуває на території, де ведуться бойові дії»;

із надавачами медичних послуг, з якими у 2023 році було укладено договори не виключно за одним пакетом медичних послуг «Профілактика, діагностика, спостереження та лікування в амбулаторних умовах» та договорів за пакетом медичних послуг «Забезпечення кадрового потенціалу системи охорони здоров'я шляхом організації надання медичної допомоги із залученням лікарів-інтернів».

1. Строк подання пропозиції спливає о 18 годині 00 хвилин за київським часом 24 квітня 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.

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 **30 квітня 2024 року включно**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно (зокрема, в умовах приймального відділення), за місцем проживання (перебування) пацієнта/пацієнтки при наявності медичних показань (за рішенням лікуючого лікаря) або з використанням засобів телекомунікації.

Підстави надання послуги:

- направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря;
- самозвернення до лікаря-акушера-гінеколога, лікаря-гінеколога дитячого та підліткового віку, лікаря-педіатра, лікаря-психолога, лікаря-психіатра, лікаря-психіатра дитячого, лікаря-психіатра підліткового, лікаря-нарколога, лікаря-фтизіатра, лікаря-фтизіатра дитячого;
- самозвернення до лікаря, у якого пацієнт/пацієнтка із хронічними захворюваннями перебуває під медичним наглядом;
- самозвернення у невідкладному стані.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
2. Забезпечення проведення лабораторних досліджень відповідно до напрямку надання допомоги у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
3. Проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у закладі (за умови наявності необхідного обладнання) та/або організація забору матеріалу безпосередньо на місці надання медичних послуг та транспортування у лабораторний центр або інший ЗОЗ (за умови відсутності відповідних потужностей в ЗОЗ).

4. Проведення інструментальних методів дослідження відповідно до напрямку надання допомоги у ЗОЗ та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я (за умови наявності відповідного обладнання в ЗОЗ).

5. Наявність лікаря спеціаліста відповідно до наявного обладнання та профілю медичних послуг, які надаються у ЗОЗ.

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

7. 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.

8. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.

9. 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.

10. 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.

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

12. Постконтактна профілактика для інфекцій, що передаються статевим шляхом у разі насильства за ознакою статі.

13. 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.

14. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству, з обов'язковим заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).

15. Забезпечення 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. У ЗОЗ:

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-алерголог, та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-анестезіолог, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-генетик, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-

ендоскопіст, та/або лікар-імунолог, та/або лікар-імунолог дитячий, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нарколог, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар з променевої терапії, та/або лікар-профпатолог, та/або лікар-психіатр, та/або лікар-психіатр дитячий, та/або лікар-психіатр підлітковий, та/або клінічний психолог, та/або лікар-психолог, та/або лікар-психотерапевт, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-радіолог, та/або лікар з радіонуклідної діагностики, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-рентгенолог, та/або лікар-рефлексотерапевт, та/або лікар-сексопатолог, та/або лікар-сурдолог, та/або лікар-терапевт, та/або лікар-терапевт підлітковий, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар з ультразвукової діагностики, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або лікар з функціональної діагностики, та/або лікар-фтизіатр, та/або лікар-фтизіатр дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар-хірург щелепно-лицевий, та/або лікар-трансплантолог – щонайменше 8 осіб із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- а. електрокардіограф багатоканальний;
- б. ваги медичні з ростоміром (або ваги для новонароджених і дітей раннього віку);
- с. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- д. УЗД апарат.

2. За місцем надання медичних послуг:

- а. аптечка для надання невідкладної допомоги;
- б. мішок ручної вентиляції легенів;
- с. глюкометр;
- д. термометр безконтактний;
- е. пульсоксиметр;
- ф. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку.

Інші вимоги:

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

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 консультативно-діагностичної та лікувально-профілактичної спеціалізованої амбулаторної медичної допомоги.

2. Забезпечення та/або організація проведення необхідних лабораторних досліджень (відповідно до напряму надання медичної допомоги закладом охорони здоров'я (ЗОЗ) та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я), зокрема:

а. загально-клінічних та біохімічних лабораторних досліджень:

- i. розгорнутий клінічний аналіз крові;
- ii. морфологічне дослідження клітин крові;
- iii. визначення групи крові і резус-фактора;
- iv. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: калій, кальцій, хлор, натрій, магній; залізо, феритин, трансферин, загальна залізовв'язуюча здатність сироватки; лужна фосфатаза, лактатдегідрогеназа, прокальцитонін); аміак (крові); гама-глутамілтранспептидаза; креатинфосфокіназа загальна (КФК); креатинфосфокиназа-МВ; гомоцистеїн; тимолова проба;
- v. ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;
- vi. ревматологічні та гострофазові показники (ревматоїдний фактор (RF, кількісне визначення), С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), антистрептолізин-О (ASLO, кількісне визначення)), АНА-профіль чи спектр, антитіла до подвійної ДНК, до Sm; визначення концентрації комплементу 3 (С3); HLA В 27; антицитрулінові антитіла; антинейтрофільні цитоплазматичні антитіла;
- vii. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), фібриноген, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-димер);
- viii. тест на тропонін;
- ix. вітамін Д;
- x. вітамін А;
- xi. вітамін Е;
- xii. вітамін В6;
- xiii. вітамін В9;
- xiv. вітамін В12;
- xv. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
- xvi. глікозильований гемоглобін;
- xvii. загальний аналіз сечі;
- xviii. 17-КС сечі;
- xix. копрологічне дослідження, кал на приховану кров та кальпротектин;
- xx. кал на гельмінти;
- xxi. дослідження спинномозкової рідини (зокрема, загальний аналіз ліквору з дослідженням клітинного складу, глюкоза, хлориди ліквору);
- xxii. дослідження на онкологічні маркери;
- xxiii. вимірювання триптази крові, як діагностичний критерій анафілактичної реакції у пацієнта/пацієнтки;
- xxiv. тест на токсоплазмоз.

- b. бактеріологічних досліджень (бактеріоскопія та/або бактеріологічне (мікологічне) дослідження з визначенням чутливості виділених збудників):
- i. бактеріоскопія та/або бактеріологічне (мікологічне) дослідження з урогенітального тракту + антибіотикограма;
 - ii. бактеріоскопія та/або бактеріологічне (мікологічне) дослідження з вуха, носа, зіву, ока, сечі, рани, мокротиння, мокротиння та промивних вод за допомогою тесту GeneXpert, секрету простати (+ антибіотикограма);
 - iii. мікроскопія та/або мікологічне дослідження шкірних покривів (нігті, волосся, лусочки та ін.) на дерматофітії + антимікотики;
 - iv. бактеріоскопія та/або бактеріологічне (мікологічне) дослідження крові на стерильність (аероби);
 - v. бактеріоскопія та/або бактеріологічне дослідження калу на патогенну та умовно-патогенну флору; на стафілокок (*S.aureus*, *St.epidermidis* з гемол. активністю); на патогенні ентеробактерії (*Salmonella*, *Shigella*) (+ антибіотикограма);
 - vi. бактеріоскопія та/або бактеріологічне дослідження на β -гемолітичний стрептокок;
 - vii. бактеріоскопія та/або бактеріологічне дослідження на стафілокок + антибіотикограма;
 - viii. бактеріоскопія та/або бактеріологічне (мікологічне) дослідження на збудники дифтерії (мазок із зіву та носа);
 - ix. мікроскопія та/або мікологічне дослідження матеріалу на грибову флору (рід *Candida*) + антимікотики;
 - x. профілактичне дослідження на носійство золотистого стафілококу (мазок із носу);
 - xi. бактеріоскопія мазка мокротиння на виявлення КСП.
- c. молекулярно-генетичних досліджень для діагностики:
- i. вірусного гепатиту В (ДНК), вірусного гепатиту С (РНК);
 - ii. туберкульозу;
 - iii. SARS-CoV-2;
 - iv. новоутворень;
 - v. целіакії;
 - vi. орфанних захворювань (нервово-м'язових та інших).
- d. імунологічних досліджень для діагностики інфекційних захворювань та контролю за ними:
- i. HBsAg;
 - ii. антитіла до HCV;
 - iii. сифіліс РМП;
 - iv. антитіла до ВІЛ;
 - v. коронавірусної хвороби COVID-19;
 - vi. інфекцій, що передаються статевим шляхом (гонорея, хламідіоз, трихомоніаз, вірус простого герпесу 2 типу та інших);
 - vii. туберкульозу.
- e. імунологічних досліджень для виявлення та контролю за неінфекційними захворюваннями (імуноглобулін А, імуноглобулін Е, імуноглобулін М, імуноглобулін G, імунограма; алергокомпонентна діагностика та інші);
- f. цитологічних досліджень:
- i. зішкрібу з шийки матки та цервікального каналу;
 - ii. секрету простати;

- iii. аспірату з порожнини матки;
 - iv. зішкрібку з уретри;
 - v. пунктату (матеріал пункційної тонкогілкової біопсії);
 - vi. трансудату, ексудату, секрету, екскрету (молочна залоза, рана тощо).
- g. гістологічних досліджень матеріалу, отриманого після:
- i. біопсії ендометрію (аспіраційна біопсія, вишкрібання, поліпектомія);
 - ii. вишкрібання цервікального каналу;
 - iii. біопсії шийки матки (не ексцизійна);
 - iv. біопсії шкіри;
 - v. біопсії простати;
 - vi. біопсії за результатами ендоскопічних досліджень (езофагогастродуоденоскопії, колоноскопії, ректороманоскопії, бронхоскопії, гістероскопії, цистоскопії);
 - vii. біопсії м'язів.
- h. гормональних досліджень:
- i. тироксин (Т4 загальний, Т4 вільний), трийодтиронін (Т3 загальний, Т3 вільний), тиреотропний гормон (ТТГ), тиреоглобулін (ТГ), паратгормон (ПТГ), інсулін, кортизол (гідрокортизон), соматотропний гормон (соматотропін, СТГ);
 - ii. пролактин;
 - iii. вазопресин (АДГ);
 - iv. норадреналін;
 - v. хромогранін;
 - vi. тестостерон;
 - vii. естрадіол;
 - viii. інсуліноподібний фактор росту -1 (ІФР-1);
 - i. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові;
 - j. інших лабораторних досліджень відповідно до потреб пацієнта/пацієнтки.

3. Проведення необхідних інструментальних досліджень (за умови наявності відповідного обладнання в ЗОЗ та відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я), зокрема:

- a. рентгенологічні дослідження, зокрема, комп'ютерна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
- b. магнітно-резонансна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
- c. сцинтиграфія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
- d. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
- e. ендоскопічні дослідження:
 - i. гастроскопія;
 - ii. езофагодуоденоскопія;
 - iii. дуоденоскопія;
 - iv. ректороманоскопія;
 - v. колоноскопія;
 - vi. цистоскопія;
 - vii. артроскопія;
 - viii. гістероскопія;
 - ix. бронхоскопія;
 - x. кольпоскопія.
- f. функціональні дослідження:
 - i. електрокардіографія (ЕКГ);

- ii. електроенцефалографія (ЕЕГ);
 - iv. спірографія;
 - v. холтерівське моніторування;
- g. офтальмологічні дослідження:
- i. офтальмометрія (кератометрія);
 - ii. офтальмоскопія;
 - iii. рефрактометрія;
 - iv. діоптриметрія;
 - v. периметр поля зору.
- h. дослідження слуху (аудіологічні):
- i. аудіометрія;
 - ii. тимпанометрія (імпедансометрія);
 - iii. отоакустична емісія;
 - iv. слухові викликані потенціали.
- i. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Встановлення або зняття діагнозу, визначення способів і методів лікування, курсу процедур і рекомендацій, а також подальшого маршруту пацієнта/пацієнтки.

5. Призначення та/або корекція медикаментозного лікування.

6. Динамічне спостереження за пацієнтом/пацієнткою із хронічними захворюваннями.

7. Надання медичної допомоги в умовах денного стаціонару.

8. Надання медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при зверненні до травматологічних пунктів.

9. Надання медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при зверненні до приймального відділення без подальшої госпіталізації.

10. Проведення хірургічних операцій в амбулаторних умовах.

11. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур.

12. Ведення вагітності.

13. Проведення консультативного обстеження вагітних з груп середнього і високого ступеня (за сукупністю факторів) акушерського та перинатального ризиків із наданням рекомендацій до складання індивідуального плану спостереження вагітних для лікаря, який веде вагітність.

14. Проведення медико-генетичного консультування.

15. Проведення спеціалізованого лабораторного генетичного обстеження пацієнта/пацієнтки з підозрою на наявність спадкової та/або вродженої патології (відповідно до напряму надання медичної допомоги ЗОЗ та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я).

16. Здійснення діагностики і лікування латентної туберкульозної інфекції, а також виявлення та обстеження контактних щодо туберкульозу осіб за умови наявності відповідних умов у ЗОЗ.

17. Надання послуги з катамнестичного спостереження передчасно народжених дітей та дітей з перинатальною патологією за умови наявності відповідних умов у ЗОЗ.

18. Проведення обов'язкових медичних профілактичних оглядів учнів загальноосвітніх навчальних закладів, а також дітей до 6 років відповідно до чинного законодавства.

19. Проведення профілактики захворювань.

20. Оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та направлень на медико-соціально-експертну комісію.

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

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

23. Надання результатів рентгенологічного обстеження на електронному носії пацієнта (диску) в разі потреби.

24. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству, з обов'язковим заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).

25. 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 «Профілактика, діагностика, спостереження та лікування в амбулаторних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

З урахуванням пунктів 2 і 5 постанови Кабінету Міністрів України від 13 квітня 2024 р. № 428 «Про внесення змін до Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2024 році» договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 квітня 2024 року по 31 грудня 2024 року, якщо інше не передбачено Порядком.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п’яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) – (066) 366 49 26.

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	9	«Профілактика, діагностика, спостереження та лікування в амбулаторних умовах»									

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: амбулаторно (зокрема, в умовах приймального відділення), за місцем проживання (перебування) пацієнта/пацієнтки при наявності медичних показань (за рішенням лікуючого лікаря) або з використанням засобів телекомунікації.

Підстави надання послуги:

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

направлення лікуючого лікаря;

самозвернення до лікаря-акушера-гінеколога, лікаря-гінеколога дитячого та підліткового віку, лікаря-педіатра, лікаря-психолога, лікаря-психіатра, лікаря-психіатра дитячого, лікаря-психіатра підліткового, лікаря-нарколога, лікаря-фтизіатра, лікаря-фтизіатра дитячого;

самозвернення до лікаря, у якого пацієнт/пацієнтка із хронічними захворюваннями перебуває під медичним наглядом; самозвернення у невідкладному стані.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
2. Забезпечення проведення лабораторних досліджень відповідно до напряму надання допомоги у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
3. Проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у закладі (за умови наявності необхідного обладнання) та/або організація забору матеріалу безпосередньо на місці надання медичних послуг та транспортування у лабораторний центр або інший ЗОЗ (за умови відсутності відповідних потужностей в ЗОЗ).
4. Проведення інструментальних методів дослідження відповідно до напряму надання допомоги у ЗОЗ та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я (за умови наявності відповідного обладнання в ЗОЗ).
5. Наявність лікаря спеціаліста відповідно до наявного обладнання та профілю медичних послуг, які надаються у ЗОЗ.
6. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
7. 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.
8. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.
9. 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.
10. 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.
11. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.
12. Постконтактна профілактика для інфекцій, що передаються статевим шляхом у разі насильства за ознакою статі.
13. 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.
14. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із

застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству, з обов'язковим заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).

15. Забезпечення 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. У ЗОЗ:

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-алерголог, та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-анестезіолог, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-генетик, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-ендоскопіст, та/або лікар-імунолог, та/або лікар-імунолог дитячий, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нарколог, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар з променевої терапії, та/або лікар-профпатолог, та/або лікар-психіатр, та/або лікар-психіатр дитячий, та/або лікар-психіатр підлітковий, та/або клінічний психолог, та/або лікар-психолог, та/або лікар-психотерапевт, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-радіолог, та/або лікар з радіонуклідної діагностики, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-рентгенолог, та/або лікар-рефлексотерапевт, та/або лікар-сексопатолог, та/або лікар-сурдолог, та/або лікар-терапевт, та/або лікар-терапевт підлітковий, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар з ультразвукової діагностики, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або лікар з функціональної діагностики, та/або лікар-фтизіатр, та/або лікар-фтизіатр дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар-хірург щелепно-лицевий, та/або лікар-трансплантолог – щонайменше 8 осіб із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. електрокардіограф багатоканальний;
- b. ваги медичні з ростоміром (або ваги для новонароджених і дітей раннього віку);
- c. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- d. УЗД апарат.

2. За місцем надання медичних послуг:

- a. аптечка для надання невідкладної допомоги;
- b. мішок ручної вентиляції легенів;
- c. глюкометр;
- d. термометр безконтактний;
- e. пульсоксиметр;
- f. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку.

Інші вимоги:

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

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) відповідно до потреб пацієнта:

1. Надання консультативно-діагностичної та лікувально-профілактичної спеціалізованої амбулаторної медичної допомоги.
2. Забезпечення та/або організація проведення необхідних лабораторних досліджень (відповідно до напряму надання медичної допомоги закладом охорони здоров'я (ЗОЗ) та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я), зокрема:

- a. загально-клінічних та біохімічних лабораторних досліджень:
 - i. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - ii. морфологічне дослідження клітин крові;
 - iii. визначення групи крові і резус-фактора;
 - iv. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: калій, кальцій, хлор, натрій, магній; залізо, феритин, трансферин, загальна залізовв'язуюча здатність сироватки; лужна фосфатаза, лактатдегідрогеназа, прокальцитонін); аміак (крові); гама-глутамілтранспептидаза; креатинфосфокіназа загальна (КФК); креатинфосфокіназа-МВ; гомоцистеїн; тимолова проба;

- v. ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;
 - vi. ревматологічні та гострофазові показники (ревматоїдний фактор (RF, кількісне визначення), С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), антистрептолізин-О (ASLO, кількісне визначення), АНА-профіль чи спектр, антитіла до подвійної ДНК, до Sm; визначення концентрації комплексу 3 (С3); HLA В 27; антицитрулінові антитіла; антинейтрофільні цитоплазматичні антитіла;
 - vii. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), фібриноген, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-димер);
 - viii. тест на тропонін;
 - ix. вітамін Д;
 - x. вітамін А;
 - xi. вітамін Е;
 - xii. вітамін В6;
 - xiii. вітамін В9;
 - xiv. вітамін В12;
 - xv. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - xvi. глікозильований гемоглобін;
 - xvii. загальний аналіз сечі;
 - xviii. 17-КС сечі;
 - xix. копрологічне дослідження, кал на приховану кров та кальпротектин;
 - xx. кал на гельмінти;
 - xxi. дослідження спинномозкової рідини (зокрема, загальний аналіз ліквору з дослідженням клітинного складу, глюкоза, хлориди ліквору);
 - xxii. дослідження на онкологічні маркери;
 - xxiii. вимірювання триптази крові, як діагностичний критерій анафілактичної реакції у пацієнта/пацієнтки;
 - xxiv. тест на токсоплазмоз.
- b. бактеріологічних досліджень (бактеріоскопія та/або бактеріологічне (мікологічне) дослідження з визначенням чутливості виділених збудників):
- i. бактеріоскопія та/або бактеріологічне (мікологічне) дослідження з уrogenітального тракту + антибіотикограма;
 - ii. бактеріоскопія та/або бактеріологічне (мікологічне) дослідження з вуха, носа, зіву, ока, сечі, рани, мокротиння, мокротиння та промивних вод за допомогою тесту GeneXpert, секрету простати (+ антибіотикограма);
 - iii. мікроскопія та/або мікологічне дослідження шкірних покривів (нігті, волосся, лусочки та ін.) на дерматофітії + антимікотики;
 - iv. бактеріоскопія та/або бактеріологічне (мікологічне) дослідження крові на стерильність (аероби);

- v. бактеріоскопія та/або бактеріологічне дослідження калу на патогенну та умовно-патогенну флору; на стафілокок (*S.aureus*, *St.epidermidis* з гемол. активністю); на патогенні ентеробактерії (*Salmonella*, *Shigella*) (+ антибіотикограма);
- vi. бактеріоскопія та/або бактеріологічне дослідження на β -гемолітичний стрептокок;
- vii. бактеріоскопія та/або бактеріологічне дослідження на стафілокок + антибіотикограма;
- viii. бактеріоскопія та/або бактеріологічне (мікологічне) дослідження на збудники дифтерії (мазок із зіву та носа);
- ix. мікроскопія та/або мікологічне дослідження матеріалу на грибову флору (рід *Candida*) + антимікотики;
- x. профілактичне дослідження на носійство золотистого стафілококу (мазок із носу);
- xi. бактеріоскопія мазка мокротиння на виявлення КСП.
 - c. молекулярно-генетичних досліджень для діагностики:
 - i. вірусного гепатиту В (ДНК), вірусного гепатиту С (РНК);
 - ii. туберкульозу;
 - iii. SARS-CoV-2;
 - iv. новоутворень;
 - v. целиакії;
 - vi. орфанних захворювань (нервово-м'язових та інших).
 - d. імунологічних досліджень для діагностики інфекційних захворювань та контролю за ними:
 - i. HBsAg;
 - ii. антитіла до HCV;
 - iii. сифіліс РМП;
 - iv. антитіла до ВІЛ;
 - v. коронавірусної хвороби COVID-19;
 - vi. інфекцій, що передаються статевим шляхом (гонорея, хламідіоз, трихомоніаз, вірус простого герпесу 2 типу та інших);
 - vii. туберкульозу.
 - e. імунологічних досліджень для виявлення та контролю за неінфекційними захворюваннями (імуноглобулін А, імуноглобулін Е, імуноглобулін М, імуноглобулін G, імунограма; алергокомпонентна діагностика та інші);
 - f.цитологічних досліджень:
 - i. зішкрібу з шийки матки та цервікального каналу;
 - ii. секрету простати;
 - iii. аспірату з порожнини матки;
 - iv. зішкрібу з уретри;
 - v. пунктату (матеріал пункційної тонкогілкової біопсії);

vi. транссудату, ексудату, секрету, ексрету (молочна залоза, рана тощо).

g. гістологічних досліджень матеріалу, отриманого після:

- i. біопсії ендометрію (аспіраційна біопсія, вишкрібання, поліпектомія);
- ii. вишкрібання цервікального каналу;
- iii. біопсії шийки матки (не ексцизійна);
- iv. біопсії шкіри;
- v. біопсії простати;
- vi. біопсії за результатами ендоскопічних досліджень (езофагогастродуоденоскопії, колоноскопії, ректороманоскопії, бронхоскопії, гістероскопії, цистоскопії);
- vii. біопсії м'язів.

h. гормональних досліджень:

- i. тироксин (Т4 загальний, Т4 вільний), трийодтиронін (Т3 загальний, Т3 вільний), тиреотропний гормон (ТТГ), тиреоглобулін (ТГ), паратгормон (ПТГ), інсулін, кортизол (гідрокортизон), соматотропний гормон (соматотропін, СТГ);
- ii. пролактин;
- iii. вазопресин (АДГ);
- iv. норадреналін;
- v. хромогранін;
- vi. тестостерон;
- vii. естрадіол;
- viii. інсуліноподібний фактор росту -1 (ІФР-1);
- i. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові;
- j. інших лабораторних досліджень відповідно до потреб пацієнта/пацієнтки.

3. Проведення необхідних інструментальних досліджень (за умов наявності відповідного обладнання в ЗОЗ та відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я), зокрема:

- a. рентгенологічні дослідження, зокрема, комп'ютерна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
- b. магнітно-резонансна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
- c. сцинтиграфія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
- d. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
- e. ендоскопічні дослідження:
 - i. гастроскопія;
 - ii. езофагодуоденоскопія;

- iii. дуоденоскопія;
- iv. ректороманоскопія;
- v. колоноскопія;
- vi. цистоскопія;
- vii. артроскопія;
- viii. гістероскопія;
- ix. бронхоскопія;
- x. кольпоскопія.

f. функціональні дослідження:

- i. електрокардіографія (ЕКГ);
- ii. електроенцефалографія (ЕЕГ);
- iv. спірографія;
- v. холтерівське моніторування;

g. офтальмологічні дослідження:

- i. офтальмометрія (кератометрія);
- ii. офтальмоскопія;
- iii. рефрактометрія;
- iv. діоптриметрія;
- v. периметр поля зору.

h. дослідження слуху (аудіологічні):

- i. аудіометрія;
- ii. тимпанометрія (імпедансометрія);
- iii. отоакустична емісія;
- iv. слухові викликані потенціали.

i. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Встановлення або зняття діагнозу, визначення способів і методів лікування, курсу процедур і рекомендацій, а також подальшого маршруту пацієнта/пацієнтки.

5. Призначення та/або корекція медикаментозного лікування.

6. Динамічне спостереження за пацієнтом/пацієнткою із хронічними захворюваннями.
7. Надання медичної допомоги в умовах денного стаціонару.
8. Надання медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при зверненні до травматологічних пунктів.
9. Надання медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при зверненні до приймального відділення без подальшої госпіталізації.
10. Проведення хірургічних операцій в амбулаторних умовах.
11. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур.
12. Ведення вагітності.
13. Проведення консультативного обстеження вагітних з груп середнього і високого ступеня (за сукупністю факторів) акушерського та перинатального ризиків із наданням рекомендацій до складання індивідуального плану спостереження вагітних для лікаря, який веде вагітність.
14. Проведення медико-генетичного консультування.
15. Проведення спеціалізованого лабораторного генетичного обстеження пацієнта/пацієнтки з підозрою на наявність спадкової та/або вродженої патології (відповідно до напряму надання медичної допомоги ЗОЗ та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я).
16. Здійснення діагностики і лікування латентної туберкульозної інфекції, а також виявлення та обстеження контактних щодо туберкульозу осіб за умови наявності відповідних умов у ЗОЗ.
17. Надання послуги з катamnестичного спостереження передчасно народжених дітей та дітей з перинатальною патологією за умови наявності відповідних умов у ЗОЗ.
18. Проведення обов'язкових медичних профілактичних оглядів учнів загальноосвітніх навчальних закладів, а також дітей до 6 років відповідно до чинного законодавства.
19. Проведення профілактики захворювань.
20. Оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та направлень на медико-соціально-експертну комісію.
21. Надання невідкладної медичної допомоги, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці до її прибуття.
22. Направлення пацієнта/пацієнтки за наявності показань для надання спеціалізованої медичної допомоги та послуг реабілітації.
23. Надання результатів рентгенологічного обстеження на електронному носії пацієнта (диску) в разі потреби.
24. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству, з обов'язковим заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).
25. 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
«Психіатрична допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах»
від 18 квітня 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:

за умови відсутності у надавача медичних послуг договору/ пропозиції про укладення договору щодо надання медичних послуг за пакетом «Готовність та забезпечення надання медичної допомоги населенню, яке перебуває на території, де ведуться бойові дії»;

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.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 24 квітня 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).

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 **30 квітня 2024 року включно**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

- направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря;
- самозвернення;
- доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
- доставлення поліцейськими в межах положення про поліцейське піклування відповідно до статті 41 Закону України «Про Національну поліцію»;
- переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;
- за рішенням суду, у випадку, якщо пацієнт/пацієнтка не дає згоди на госпіталізацію відповідно до Закону України «Про психіатричну допомогу».

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення психіатричного огляду пацієнтів із визначенням потреби в їхній госпіталізації та забезпечення формування лікарем-психіатром (лікарем-психіатром дитячим за умови надання допомоги дітям) у співпраці з пацієнтами індивідуального плану лікування і реабілітації.
2. Наявність палат/и для ізоляції пацієнтів з розладами психіки та поведінки, які перебувають у стані психомоторного збудження і які становлять безпосередню небезпеку для них або інших осіб.
3. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених у специфікаціях, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
4. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених у специфікаціях, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
5. Забезпечення проведення необхідних психодіагностичних тестів у динаміці, відповідно до галузевих стандартів.
6. Забезпечення своєчасного знеболення всіх болісних діагностичних та лікувальних процедур. Цілодобове забезпечення ненаркотичними та наркотичними знеболювальними засобами.
7. Забезпечення фармакотерапії, психотерапії, методів психологічного впливу, а також реабілітаційної допомоги відповідно до галузевих стандартів
8. Забезпечення надання профільними фахівцями (з числа працівників надавача або за договором підряду) медичної допомоги пацієнтам при загостренні у них супутніх захворювань в умовах психіатричного стаціонару при відсутності показів для переведення пацієнтів в інший заклад/клінічний підрозділ закладу або у разі неможливості його транспортування.
9. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ.
10. 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).

11. Забезпечення дотримання прав людини при застосуванні фізичного обмеження (не більше 4 годин при разовому застосуванні) та/або ізоляції (не більше 8 годин при разовому застосуванні) пацієнтів з розладами психіки та поведінки, які перебувають у стані психомоторного збудження, у випадках, коли всіма іншими законними заходами неможливо запобігти їх діям, що становлять безпосередню небезпеку для них або інших осіб.

12. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів, згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами із дотриманням положень Закону України «Про психіатричну допомогу».

13. 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.

14. Залучення щонайменше одного фахівця з соціальної роботи та/або соціального працівника, зокрема, за рахунок місцевих бюджетів та коштів інших програм центрального бюджету.

15. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.

16. 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.

17. Наявність затвердженої 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. 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 для забезпечення комплексного спостереження, лікування та реабілітації пацієнтів з розладами психіки та поведінки.

19. 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.

20. 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.

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

Додаткові вимоги до організації надання послуг:

1. Наявність відділення/палати інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення.

2. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів, згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами із дотриманням положень Закону України «Про психіатричну допомогу».

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

1. У ЗОЗ:

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

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

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

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

1. У ЗОЗ:

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

б. 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:

а. електрокардіограф багатоканальний;

б. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

с. резервне джерело електропостачання;

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

2. За місцем надання медичних послуг:

а. пульсоксиметр;

б. глюкометр - щонайменше 2;

с. мішок ручної вентиляції легенів;

д. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку - щонайменше 2;

е. термометр безконтактний - щонайменше 2.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:

а. автономне резервне джерело електропостачання з приєднанням до нього внутрішніх мереж відділення/палати відповідно до нормативно-технічних документів;

б. 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. електроенцефалограф;
- e. ларингоскоп з набором клинків;
- f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t).

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю психіатрія та/або дитяча психіатрія.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

Додаткові вимоги до інших вимог:

Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або 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. Проведення психіатричного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням потреби у госпіталізації та формування у співпраці з пацієнтом/пацієнткою (чи іншим законним представником дитини до 14 років) індивідуального плану лікування та реабілітації.
2. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: натрій, калій, кальцій, хлор);
 - d. визначення концентрації літію;
 - e. загальний аналіз сечі;
 - f. визначення психоактивних речовин у біосубстратах людини сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок, наприклад, для дослідження сечі та інші);
 - g. визначення алкоголю в біосубстратах людини сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок на визначення алкоголю в слині, сечі, крові, а також за допомогою аналізаторів повітря, що видихає людина, тощо);
 - h. визначення вагітності сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок);
 - i. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Проведення необхідних інструментальних досліджень, зокрема:
 - a. електрокардіографія (ЕКГ);
 - b. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
 - c. рентгенографічні дослідження;
 - d. електроенцефалографія (ЕЕГ);
 - e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Проведення необхідних психодіагностичних тестів у динаміці, відповідно до галузевих стандартів.

5. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.

6. Застосування фармакотерапії, психотерапії, методів психологічного впливу, а також реабілітаційної допомоги відповідно до галузевих стандартів.

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

8. Забезпечення лікарськими засобами відповідно до Національного переліку основних лікарських засобів, медичними виробами та розхідними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

9. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з цих закладів для медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, зокрема, у випадку загострення супутніх захворювань, у разі неможливості його/її транспортування.

10. Цілодобовий супровід лікарем-психіатром та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою.

11. Формування разом з пацієнтом/пацієнткою та/або його/її законним представником і за їх згодою плану лікування, супроводу та реабілітації після завершення стаціонарного етапу лікування. Скерування пацієнта/пацієнтки в спеціалізований заклад для надання йому/їй подальшої психіатричної допомоги в амбулаторних умовах та/або за місцем перебування пацієнта/пацієнтки (спеціалістами та фахівцями мобільної мультидисциплінарної команди) та/або у заклад первинного рівня для супроводу і лікування пацієнта/пацієнтки сімейними лікарями.

12. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству, з обов'язковим заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).

13. Забезпечення харчування в умовах стаціонару.

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

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

1. Лікування пацієнта/пацієнтки із загрозливими для життя станами (гостра інтоксикація психоактивними речовинами важкого ступеня, алкогольний делірій, синдром відміни психоактивних речовин, злякисний нейролептичний/серотоніновий синдром, епілептичний статус, фебрильна шизофренія, суїцидальна поведінка, гостре психомоторне збудження та інші) в умовах палати/відділення інтенсивної терапії.

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

Подати пропозицію за пакетом «Психіатрична допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком, договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 квітня 2024 року по 31 грудня 2024 року.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.
 2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.
 3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
 4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) – (066) 366 49 26.
 5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) – (098) 041 13 45.
-

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт ів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	19	«Психіатричн а допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах»									

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



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

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

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

направлення лікуючого лікаря;
самозвернення;
доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
доставлення поліцейськими в межах положення про поліцейське піклування відповідно до статті 41 Закону України «Про Національну поліцію»;
переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;
за рішенням суду, у випадку, якщо пацієнт/пацієнтка не дає згоди на госпіталізацію відповідно до Закону України «Про психіатричну допомогу».

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення психіатричного огляду пацієнтів із визначенням потреби в їхній госпіталізації та забезпечення формування лікарем-психіатром (лікарем-психіатром дитячим за умови надання допомоги дітям) у співпраці з пацієнтами індивідуального плану лікування і реабілітації.
2. Наявність палат/и для ізоляції пацієнтів з розладами психіки та поведінки, які перебувають у стані психомоторного збудження і які становлять безпосередню небезпеку для них або інших осіб.
3. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених у специфікаціях, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
4. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених у специфікаціях, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
5. Забезпечення проведення необхідних психодіагностичних тестів у динаміці, відповідно до галузевих стандартів.
6. Забезпечення своєчасного знеболення всіх болісних діагностичних та лікувальних процедур. Цілодобове забезпечення ненаркотичними та наркотичними знеболювальними засобами.
7. Забезпечення фармакотерапії, психотерапії, методів психологічного впливу, а також реабілітаційної допомоги відповідно до галузевих стандартів
8. Забезпечення надання профільними фахівцями (з числа працівників надавача або за договором підряду) медичної допомоги пацієнтам при загостренні у них супутніх захворювань в умовах психіатричного стаціонару при відсутності показів для переведення пацієнтів в інший заклад/клінічний підрозділ закладу або у разі неможливості його транспортування.
9. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ.
10. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами (телеконсультавання 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).
11. Забезпечення дотримання прав людини при застосуванні фізичного обмеження (не більше 4 годин при разовому застосуванні) та/або ізоляції (не більше 8 годин при разовому застосуванні) пацієнтів з розладами психіки та поведінки, які перебувають у стані

психомоторного збудження, у випадках, коли всіма іншими законними заходами неможливо запобігти їх діям, що становлять безпосередню небезпеку для них або інших осіб.

12. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів, згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами із дотриманням положень Закону України «Про психіатричну допомогу».

13. 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.

14. Залучення щонайменше одного фахівця з соціальної роботи та/або соціального працівника, зокрема, за рахунок місцевих бюджетів та коштів інших програм центрального бюджету.

15. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.

16. 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.

17. Наявність затвердженої 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. 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 для забезпечення комплексного спостереження, лікування та реабілітації пацієнтів з розладами психіки та поведінки.

19. 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.

20. 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.

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

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність відділення/палати інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.
2. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів, згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами із дотриманням положень Закону України «Про психіатричну допомогу».

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

1. У ЗОЗ:

- a. Лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).
- b. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психолог, та/або клінічний психолог, та/або психотерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

1. У ЗОЗ:

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

- a. електрокардіограф багатоканальний;
- b. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- c. резервне джерело електропостачання;
- d. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

2. За місцем надання медичних послуг:

- a. пульсоксиметр;
- b. глюкометр - щонайменше 2;
- c. мішок ручної вентиляції легенів;
- d. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку - щонайменше 2;
- e. термометр безконтактний - щонайменше 2.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:

a. автономне резервне джерело електропостачання з присланням до нього внутрішніх мереж відділення/палати відповідно до нормативно-технічних документів;

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

c. апарат штучної вентиляції легенів;

d. електроенцефалограф;

e. ларингоскоп з набором клинків;

f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t).

Інші вимоги:

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

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

Додаткові вимоги до інших вимог:

Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або 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):

Проведення психіатричного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням потреби у госпіталізації та формування у співпраці з пацієнтом/пацієнткою (**чи іншим законним представником дитини до 14 років**) індивідуального плану лікування та реабілітації.

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові;

b. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: натрій, калій, кальцій, хлор);

d. визначення концентрації літію;

- e. загальний аналіз сечі;
 - f. визначення психоактивних речовин у біосубстратах людини сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок, наприклад, для дослідження сечі та інші);
 - g. визначення алкоголю в біосубстратах людини сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок на визначення алкоголю в слині, сечі, крові, а також за допомогою аналізаторів повітря, що видихає людина, тощо);
 - h. визначення вагітності сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок);
 - i. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Проведення необхідних інструментальних досліджень, зокрема:
- a. електрокардіографія (ЕКГ);
 - b. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
 - c. рентгенографічні дослідження;
 - d. електроенцефалографія (ЕЕГ);
 - e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
4. Проведення необхідних психодіагностичних тестів у динаміці, відповідно до галузевих стандартів.
5. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.
6. Застосування фармакотерапії, психотерапії, методів психологічного впливу, а також реабілітаційної допомоги відповідно до галузевих стандартів.
7. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, які цього вимагають, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
8. Забезпечення лікарськими засобами відповідно до Національного переліку основних лікарських засобів, медичними виробами та розхідними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
9. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з цих закладів для медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, зокрема, у випадку загострення супутніх захворювань, у разі неможливості його/її транспортування.
10. Цілодобовий супровід лікарем-психіатром та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою.
11. Формування разом з пацієнтом/пацієнткою та/або його/її законним представником і за їх згодою плану лікування, супроводу та реабілітації після завершення стаціонарного етапу лікування. Скерування пацієнта/пацієнтки в спеціалізований заклад для надання йому/їй подальшої психіатричної допомоги в амбулаторних умовах та/або за місцем перебування пацієнта/пацієнтки (спеціалістами та фахівцями мобільної мультидисциплінарної команди) та/або у заклад первинного рівня для супроводу і лікування пацієнта/пацієнтки сімейними лікарями.
12. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із

застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству, з обов'язковим заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).

13. Забезпечення харчування в умовах стаціонару.

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

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

1. Лікування пацієнта/пацієнтки із загрозливими для життя станами (гостра інтоксикація психоактивними речовинами важкого ступеня, алкогольний делірій, синдром відміни психоактивних речовин, злоякісний нейролептичний/серотоніновий синдром, епілептичний статус, фебрильна шизофренія, суїцидальна поведінка, гостре психомоторне збудження та інші) в умовах палати/відділення інтенсивної терапії.

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

* Заповнюється у разі потреби.

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

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

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Діагностика та лікування дорослих і дітей, хворих на туберкульоз, у стаціонарних та
амбулаторних умовах» від 18 квітня 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:

за умови відсутності у надавача медичних послуг договору/пропозиції про укладення договору щодо надання медичних послуг за пакетами «Супровід та лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги» та «Готовність та забезпечення надання медичної допомоги населенню, яке перебуває на території, де ведуться бойові дії»;

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 108 Порядку НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг з діагностики та лікування дорослих і дітей, хворих на туберкульоз, у стаціонарних та амбулаторних умовах з одним надавачем медичних послуг у регіоні, який визначений Радою міністрів Автономної Республіки Крим, обласними, Київською та Севастопольською міськими державними адміністраціями (відповідними військовими адміністраціями).

1. Строк подання пропозиції спливає о 18 годині 00 хвилин за київським часом 24 квітня 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.

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 **30 квітня 2024 року включно**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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

направлення лікуючого лікаря;

переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ;

самозвернення пацієнтів з діагнозом туберкульоз (коди: А15-А19).

Вимоги до організації надання послуги:

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

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

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

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

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

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

7. Оцінка наявності симптомів та ознак депресивних розладів та оцінку рівня споживання алкоголю.
8. Забезпечення отримання медичної допомоги у стаціонарних умовах.
9. Забезпечення мультидисциплінарного підходу, зокрема, реабілітації у роботі з пацієнтами з діагнозом туберкульоз.
10. Забезпечення цілодобового лікарського та сестринського догляду у стаціонарних умовах.
11. Наявність палати/відділення анестезіології та інтенсивної терапії.
12. Організація контрольованого прийому протитуберкульозних засобів пацієнтам під час стаціонарного та/або амбулаторного етапів лікування, зокрема, шляхом використання цифрових технологій.
13. Організаційно - методична підтримка лікарів-фтизіатрів, лікарів з надання ПМД, що надають амбулаторну спеціалізовану допомогу та не є працівниками регіональних фтизіопульмонологічних медичних центрів.
14. Здійснення координації заходів з профілактики та виявлення ТБ регіональним фтизіопульмонологічним медичним центром на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці.
15. Організація виявлення та обстеження контактних щодо туберкульозу осіб, зокрема, із залученням лікарів-фтизіатрів, які надають амбулаторну спеціалізовану медичну допомогу на базі інших ЗОЗ, із залученням лікарів з надання ПМД та фахівців територіального закладу громадського здоров'я.
16. Інформування населення з питань профілактики, виявлення та лікування туберкульозу.
17. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам. Надання організаційно-методичної допомоги надавачам медичних послуг з питань діагностики та лікування пацієнтів.
18. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
19. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
20. Забезпечення проведення консультацій, зокрема 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).
21. Організація навчання пацієнтів та членів їх родини заходам інфекційного контролю.
22. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.
23. 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.
24. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв

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

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

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

27. Планування, облік та управління запасами лікарських засобів для лікування туберкульозу, зокрема, організація та забезпечення логістики, зберігання та використання протитуберкульозних засобів відповідно до вимог нормативних документів.

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

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

30. Дотримання толерантного ставлення до пацієнтів відповідно до затвердженої у надавача медичних послуг програми протидії дискримінації та стигматизації хворих на туберкульоз та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.

31. Залучення щонайменше одного фахівця з соціальної роботи та/або соціального працівника, зокрема, за рахунок місцевих бюджетів, коштів інших програм центрального бюджету та інших джерел.

32. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам, які перебувають у невідкладних станах, зокрема при раптовому погіршенні фізичного або психічного здоров'я, яке становить пряму та невідворотну загрозу життю та здоров'ю людини або оточуючих її людей і виникає внаслідок хвороби, травми, отруєння або інших внутрішніх чи зовнішніх причин.

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

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

1. У ЗОЗ:

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

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

c. Лікар-лаборант та/або лікар-бактеріолог, та/або бактеріолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

f. Фізичний терапевт та/або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює 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.

2. За місцем надання стаціонарних медичних послуг:

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

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

2.1. У палаті/відділенні інтенсивної терапії:

a. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

3. За місцем надання амбулаторних медичних послуг:

a. Лікар-фтизіатр та/або лікар-фтизіатр дитячий, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. резервне джерело електропостачання;
- b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
- c. система рентгенівська діагностична та/або спіральний комп'ютерний томограф (СКТ);
- d. генетично-молекулярна система «GeneXpert»;
- e. система ультразвукової візуалізації;
- f. електрокардіограф багатоканальний;
- g. гнучкий відеобронхоскоп;
- h. ваги для дорослих та ваги дитячі;
- i. ростомір;
- j. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

1.1. У лабораторії:

- a. гематологічний аналізатор;
- b. біохімічний аналізатор;
- c. обладнання для проведення мікробіологічної діагностики ТБ;
- d. коагуляційний аналізатор;
- e. аналізатор сечі.

2. За місцем надання амбулаторних медичних послуг:

- a. мішок ручної вентиляції легенів;
- b. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- c. глюкометр – щонайменше 2;

d. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 2;

e. таблиця для перевірки гостроти зору;

f. термометр безконтактний – щонайменше 2.

3. За місцем надання стаціонарних медичних послуг:

3.1. У кожному відділенні хірургічного/терапевтичного профілю:

a. мішок ручної вентиляції легенів;

b. пульсоксиметр – щонайменше 2;

c. глюкометр – щонайменше 2;

d. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 2;

e. термометр безконтактний – щонайменше 2;

f. аспіратор (відсмоктувач);

g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2.

3.2. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії або палаті інтенсивної терапії:

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

b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (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);

d. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

e. апарат для СРАР-терапії та/або неінвазивної ШВЛ, та/або апарат інвазивної ШВЛ.

Інші вимоги:

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

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

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

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

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

1. Консультування, амбулаторна та стаціонарна медична допомога пацієнту/пацієнтці з туберкульозом (ТБ).

2. Проведення лабораторних досліджень:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові;

b. визначення групи крові і резус-фактора;

с. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лужна фосфатаза, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, молочна кислота/лактат електроліти (калій, натрій, кальцій, магній), С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення);

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

e. тиреотропний гормон (ТТГ);

f. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

g. дослідження спинномозкової рідини;

h. загальний аналіз сечі;

i. швидкі тести на вагітність, ВІЛ та вірусні гепатити;

j. швидкі тести на визначення антигена SARS-CoV-2;

k. бактеріоскопічне дослідження мокротиння та інших зразків біологічного матеріалу на наявність кислотостійких бактерій (КСБ);

l. культуральне дослідження мокротиння та інших зразків біологічного матеріалу на наявність мікобактерії туберкульозу (МБТ) з проведенням ідентифікації та тест на медикаментозну чутливість (ТМЧ);

m. бактеріологічні дослідження зразків біологічного матеріалу з визначенням мікроорганізмів та їх антибіотикорезистентності;

n. цитологічне, гістологічне дослідження біопсійного матеріалу уражених органів;

o. молекулярно-генетичні дослідження мокротиння та інших зразків біологічного матеріалу на наявність МБТ і наявності у них стійкості до протитуберкульозних засобів;

p. імуноферментні дослідження;

q. дослідження на сифіліс;

r. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення необхідних інструментальних обстежень, зокрема:

a. рентгенологічні дослідження, зокрема, комп'ютерна томографія;

b. ультразвукові дослідження;

c. електрокардіографія (ЕКГ);

d. ендоскопічні дослідження, зокрема, бронхоскопія;

e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Визначення плану лікування та спостереження за пацієнтом/пацієнткою із ТБ, зокрема:

a. розробка індивідуального плану лікування пацієнта/пацієнтки на амбулаторному та/або стаціонарному етапі з урахуванням супутніх захворювань пацієнта/пацієнтки;

b. оцінка та формування прихильності пацієнта/пацієнтки до лікування, визначення чинників, які негативно впливають на її формування та відповідне коригування плану лікування, зокрема, із залученням психологів та соціальних працівників;

c. консультування пацієнта/пацієнтки психологами, лікарями-фтизіатрами та лікарями інших спеціальностей, зокрема, із застосуванням телемедицини технологій;

d. призначення протитуберкульозної терапії, корекція лікування з урахуванням чутливості/резистентності мікроорганізмів до медикаментів, побічних реакцій, наявності супутньої патології, індивідуальних особливостей пацієнта/пацієнтки тощо;

e. визначення показань до госпіталізації пацієнта/пацієнтки та його/її госпіталізація у разі їх наявності;

f. організація амбулаторного лікування туберкульозу, зокрема, із залученням лікарів ПМД.

5. Забезпечення проведення медикаментозної терапії лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів.

6. Виявлення, діагностика та лікування супутніх захворювань із залученням інших спеціалістів або направлення пацієнта/пацієнтки для отримання відповідних медичних послуг.

7. Моніторинг результатів ефективності та безпеки лікування пацієнта/пацієнтки та побічних реакцій на протитуберкульозні засоби:

- a. контроль за дотриманням плану лікування пацієнта/пацієнтки;
- b. контроль за результатами лабораторно-інструментальних обстежень, мікробіологічних та інших досліджень;
- c. контроль за побічними реакціями на протитуберкульозні засоби та дотримання тактики дій при їх виявленні в межах чинного законодавства.

8. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур.

9. Надання необхідної допомоги пацієнту/пацієнтці із ТБ мультидисциплінарною командою з питань медико-психологічного та соціального супроводу з метою забезпечення доступу до необхідної послуги та подальшого досягнення ефективного результату лікування.

10. 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.

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

12. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

13. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству, з обов'язковим заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).

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

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

Подати пропозицію за пакетом «Діагностика та лікування дорослих і дітей, хворих на туберкульоз, у стаціонарних та амбулаторних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проєкт договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком, договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 квітня 2024 року по 31 грудня 2024 року.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) – (066) 366 49 26.

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	20	«Діагностика та лікування дорослих і дітей, хворих на туберкульоз, у стаціонарних та амбулаторних умовах»									

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



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

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

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

3. Інші істотні умови **:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.**8. Інші умови****8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком**

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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

направлення лікуючого лікаря;
 переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ;
 самозвернення пацієнтів з діагнозом туберкульоз (коди: A15-A19).

Вимоги до організації надання послуги:

1. Організація та проведення лікування пацієнтів з туберкульозом (ТБ) на амбулаторному та стаціонарному етапах надання медичної допомоги.
2. Наявність лабораторії та забезпечення проведення клінічних, біохімічних, бактеріологічних лабораторних досліджень в ЗОЗ на амбулаторному та стаціонарному етапі надання медичної допомоги.
3. Проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями надання послуг, зокрема, на умовах договору підряду.
4. Забезпечення лабораторного дослідження зразків біологічних матеріалів пацієнтів, які отримують амбулаторне лікування на рівні ПМД.
5. Забезпечення проведення інструментальних досліджень у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
6. Забезпечення проведення швидкої діагностики, зокрема, мультирезистентного туберкульозу (МЛС-ТБ), з використанням молекулярно-генетичних методів діагностики ТБ.
7. Оцінка наявності симптомів та ознак депресивних розладів та оцінку рівня споживання алкоголю.
8. Забезпечення отримання медичної допомоги у стаціонарних умовах.
9. Забезпечення мультидисциплінарного підходу, зокрема, реабілітації у роботі з пацієнтами з діагнозом туберкульоз.
10. Забезпечення цілодобового лікарського та сестринського догляду у стаціонарних умовах.
11. Наявність палати/відділення анестезіології та інтенсивної терапії.
12. Організація контрольованого прийому протитуберкульозних засобів пацієнтам під час стаціонарного та/або амбулаторного етапів лікування, зокрема, шляхом використання цифрових технологій.
13. Організаційно - методична підтримка лікарів-фтизіатрів, лікарів з надання ПМД, що надають амбулаторну спеціалізовану допомогу та не є працівниками регіональних фтизіопульмонологічних медичних центрів.
14. Здійснення координації заходів з профілактики та виявлення ТБ регіональним фтизіопульмонологічним медичним центром на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці.
15. Організація виявлення та обстеження контактних щодо туберкульозу осіб, зокрема, із залученням лікарів-фтизіатрів, які надають амбулаторну спеціалізовану медичну допомогу на базі інших ЗОЗ, із залученням лікарів з надання ПМД та фахівців територіального закладу громадського здоров'я.
16. Інформування населення з питань профілактики, виявлення та лікування туберкульозу.
17. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації,

органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам. Надання організаційно-методичної допомоги надавачам медичних послуг з питань діагностики та лікування пацієнтів.

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

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

20. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами (телеконсультавання 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).

21. Організація навчання пацієнтів та членів їх родини заходам інфекційного контролю.

22. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.

23. 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.

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

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

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

27. Планування, облік та управління запасами лікарських засобів для лікування туберкульозу, зокрема, організація та забезпечення логістики, зберігання та використання протитуберкульозних засобів відповідно до вимог нормативних документів.

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

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

30. Дотримання толерантного ставлення до пацієнтів відповідно до затвердженої у надавача медичних послуг програми протидії дискримінації та стигматизації хворих на туберкульоз та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.

31. Залучення щонайменше одного фахівця з соціальної роботи та/або соціального працівника, зокрема, за рахунок місцевих бюджетів, коштів інших програм центрального бюджету та інших джерел.

32. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам, які перебувають у невідкладних станах, зокрема при раптовому погіршенні фізичного або психічного здоров'я, яке становить пряму та невідворотну загрозу життю та здоров'ю людини або оточуючих її людей і виникає внаслідок хвороби, травми, отруєння або інших внутрішніх чи зовнішніх причин.

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

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

1. У ЗОЗ:

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

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

c. Лікар-лаборант та/або лікар-бактеріолог, та/або бактеріолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

f. Фізичний терапевт та/або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює 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.

2. За місцем надання стаціонарних медичних послуг:

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

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

2.1. У палаті/відділенні інтенсивної терапії:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ **або за сумісництвом**.

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

3. За місцем надання амбулаторних медичних послуг:

а. Лікар-фтизіатр та/або лікар-фтизіатр дитячий, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- а. резервне джерело електропостачання;
- б. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
- с. система рентгенівська діагностична та/або спіральний комп'ютерний томограф (СКТ);
- д. генетично-молекулярна система «GeneXpert»;
- е. система ультразвукової візуалізації;
- ф. електрокардіограф багатоканальний;
- г. гнучкий відеобронхоскоп;
- h. ваги для дорослих та ваги дитячі;
- і. ростомір;
- j. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

1.1. У лабораторії:

- а. гематологічний аналізатор;
- б. біохімічний аналізатор;
- с. обладнання для проведення мікробіологічної діагностики ТБ;
- д. коагуляційний аналізатор;
- е. аналізатор сечі.

2. За місцем надання амбулаторних медичних послуг:

- а. мішок ручної вентиляції легенів;
- б. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- с. глюкометр – щонайменше 2;
- д. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 2;
- е. таблиця для перевірки гостроти зору;

f. термометр безконтактний – щонайменше 2.

3. За місцем надання стаціонарних медичних послуг:

3.1. У кожному відділенні хірургічного/терапевтичного профілю:

- a. мішок ручної вентиляції легенів;
- b. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- c. глюкометр – щонайменше 2;
- d. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 2;
- e. термометр безконтактний – щонайменше 2;
- f. аспіратор (відсмоктувач);
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2.

3.2. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії або палаті інтенсивної терапії:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93 \pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- d. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- e. апарат для СРАР-терапії та/або неінвазивної ШВЛ, та/або апарат інвазивної ШВЛ.

Інші вимоги:

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

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

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

- 1. Консультування, амбулаторна та стаціонарна медична допомога пацієнту/пацієнтці з туберкульозом (ТБ).

2. Проведення лабораторних досліджень:

- a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
- b. визначення групи крові і резус-фактора;
- c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін альфа-амілаза, аспаратамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лужна фосфатаза, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, молочна кислота/лактат електроліти (калій, натрій, кальцій, магній), С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення);
- d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ);
- e. тиреотропний гормон (ТТГ);
- f. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
- g. дослідження спинномозкової рідини;
- h. загальний аналіз сечі;
- i. швидкі тести на вагітність, ВІЛ та вірусні гепатити;
- j. швидкі тести на визначення антигена SARS-CoV-2;
- k. бактеріоскопічне дослідження мокротиння та інших зразків біологічного матеріалу на наявність кислотостійких бактерій (КСБ);
- l. культуральне дослідження мокротиння та інших зразків біологічного матеріалу на наявність мікобактерії туберкульозу (МБТ) з проведенням ідентифікації та тест на медикаментозну чутливість (ТМЧ);
- m. бактеріологічні дослідження зразків біологічного матеріалу з визначенням мікроорганізмів та їх антибіотикорезистентності;
- n. цитологічне, гістологічне дослідження біопсійного матеріалу уражених органів;
- o. молекулярно-генетичні дослідження мокротиння та інших зразків біологічного матеріалу на наявність МБТ і наявності у них стійкості до протитуберкульозних засобів;
- p. імуноферментні дослідження;
- q. дослідження на сифіліс;
- r. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення необхідних інструментальних обстежень, зокрема:

- a. рентгенологічні дослідження, зокрема, комп'ютерна томографія;
- b. ультразвукові дослідження;
- c. електрокардіографія (ЕКГ);
- d. ендоскопічні дослідження, зокрема, бронхоскопія;
- e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Визначення плану лікування та спостереження за пацієнтом/пацієнткою із ТБ, зокрема:

- a. розробка індивідуального плану лікування пацієнта/пацієнтки на амбулаторному та/або стаціонарному етапі з урахуванням супутніх захворювань пацієнта/пацієнтки;
 - b. оцінка та формування прихильності пацієнта/пацієнтки до лікування, визначення чинників, які негативно впливають на її формування та відповідне коригування плану лікування, зокрема, із залученням психологів та соціальних працівників;
 - c. консультивання пацієнта/пацієнтки психологами, лікарями-фтизіатрами та лікарями інших спеціальностей, зокрема, із застосуванням телемедичних технологій;
 - d. призначення протитуберкульозної терапії, корекція лікування з урахуванням чутливості/резистентності мікроорганізмів до медикаментів, побічних реакцій, наявності супутньої патології, індивідуальних особливостей пацієнта/пацієнтки тощо;
 - e. визначення показань до госпіталізації пацієнта/пацієнтки та його/її госпіталізація у разі їх наявності;
 - f. організація амбулаторного лікування туберкульозу, зокрема, із залученням лікарів ПМД.
5. Забезпечення проведення медикаментозної терапії лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів.
6. Виявлення, діагностика та лікування супутніх захворювань із залученням інших спеціалістів або направлення пацієнта/пацієнтки для отримання відповідних медичних послуг.
7. Моніторинг результатів ефективності та безпеки лікування пацієнта/пацієнтки та побічних реакцій на протитуберкульозні засоби:
- a. контроль за дотриманням плану лікування пацієнта/пацієнтки;
 - b. контроль за результатами лабораторно-інструментальних обстежень, мікробіологічних та інших досліджень;
 - c. контроль за побічними реакціями на протитуберкульозні засоби та дотримання тактики дій при їх виявленні в межах чинного законодавства.
8. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур.
9. Надання необхідної допомоги пацієнту/пацієнтці із ТБ мультидисциплінарною командою з питань медико-психологічного та соціального супроводу з метою забезпечення доступу до необхідної послуги та подальшого досягнення ефективного результату лікування.
10. 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.
11. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.
12. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

13. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству, з обов'язковим заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).

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

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
«Стаціонарна паліативна медична допомога дорослим і дітям»
від 18 квітня 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.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 24 квітня 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(експлуатація) з додатками та/або сканована копія інших документів, отриманих відповідно до статті 7¹ Закону України «Про дозвільну діяльність у сфері використання ядерної енергії» на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі (у разі підряду такого обладнання – відповідна ліцензія або інший документ підрядника).

Додаток 7. Сканована копія документа про проходження відповідної підготовки за напрямом «Паліативна допомога» (сертифікований курс тематичного удосконалення, цикл стажування з паліативної допомоги).

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 **30 квітня 2024 року включно**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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

направлення лікуючого лікаря;

направлення лікаря мобільної паліативної служби;

переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ.

Вимоги до організації надання послуги:

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

2. Наявність у ЗОЗ окремої палати/палат або відділення для надання паліативної допомоги.

3. Наявність створеної за наказом керівника ЗОЗ мультидисциплінарної команди, для надання послуг паліативної допомоги.

4. Забезпечення проведення оцінки стану пацієнта/пацієнтки щодо відповідності критеріям визначення пацієнта/пацієнтки, який потребує паліативної допомоги відповідно до чинних нормативно-правових актів щодо паліативної допомоги з подальшим складанням плану спостереження пацієнта/пацієнтки, який/яка потребує паліативної допомоги.

5. Забезпечення координації, доступності, планування, безперервності та наступності відповідно до побажань пацієнтів щодо вибору місця лікування і місця смерті із забезпеченням можливості одночасного отримання куративного лікування (для дітей) та паліативної допомоги.

6. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ, на умовах договору оренди, підряду та інших умов користування.

7. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ, або на умовах договору оренди, підряду та інших умов користування обладнання, а саме:

a. електрокардіографія (ЕКГ) (за місцем надання медичних послуг);

b. ультразвукові дослідження;

c. рентгенологічні дослідження;

d. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

8. Забезпечення лікарського спостереження та цілодобового медсестринського догляду.

9. Забезпечення оцінки, запобігання та лікування хронічного больового синдрому (зокрема, з використанням наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів).

10. Забезпечення надання кисневої та/або респіраторної підтримки: СРАР терапії та/або неінвазивної вентиляції легенів, та/або інвазивної вентиляції легенів (за показаннями).

11. 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).

12. Проведення консультацій спеціалістами паліативної служби для лікарів-спеціалістів інших напрямів надання медичної допомоги, які працюють в інших відділеннях та/або ЗОЗ, де отримують лікування пацієнти, які потребують паліативної допомоги, зокрема, за допомогою засобів телекомунікації, з обов'язковою фіксацією наданих рекомендацій в Плані спостереження.

13. Забезпечення харчуванням.

14. 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.

15. Інформування пацієнтів, членів родини та/або законних представників, та/або осіб, які здійснюють догляд за пацієнтами, щодо можливостей профілактики та лікування, залучення їх до ухвалення рішень щодо здоров'я пацієнтів, узгодження плану лікування відповідно до їх очікувань та можливостей.

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

17. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають у відділенні/ЗОЗ паліативної допомоги, на допуск до них відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня за умови дотримання протиепідемічних та карантинних заходів у період епідемії інфекційних захворювань.

18. 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.

19. 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 надавача медичних послуг 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 затвердженої 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 надавача медичних послуг 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, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.

23. Забезпечення пацієнтів асистивними і технічними засобами для мобільності на весь період перебування в ЗОЗ за місцем надання послуги.

24. Забезпечення права пацієнтів на отримання духовної опіки (на їх прохання).

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

26. 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.

27. Забезпечення 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. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-анестезіолог, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-терапевт, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-психіатр, та/або лікар-фтизіатр, та/або лікар-фтизіатр дитячий, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар фізичної та реабілітаційної медицини, та/або лікар медицини невідкладних станів, які пройшли

відповідну підготовку (цикл тематичного удосконалення, цикл стажування) за напрямом «Паліативна допомога» – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

2. У ЗОЗ:

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

a. резервне джерело електропостачання;

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

c. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню від 10 л/хв – щонайменше 4;

d. апарат для СРАР-терапії та/або неінвазивної ШВЛ та/або апарат інвазивної ШВЛ;

e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

f. система ультразвукової візуалізації, яка розташована у ЗОЗ, на умовах оренди, підлягає та інших умов користування відповідного обладнання;

g. система рентгенівська діагностична, яка розташована у ЗОЗ, на умовах оренди, підлягає та інших умов користування відповідного обладнання;

2. За місцем надання медичних послуг (відділення паліативної допомоги):

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), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню від 10 л/хв – щонайменше 4;

c. електрокардіограф багатоканальний або електрокардіограф багатоканальний портативний;

d. пульсоксиметр – щонайменше 4;

e. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;

f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

g. ультразвуковий інгалятор;

h. пристосування для ентерального харчування;

i. ларингоскоп (з набором клинків різних розмірів та видів (прямий, зігнутий));

j. комплект масок для СРАР-терапії (дорослі/дитячі);

k. комплект назальних канюль (дорослі, дитячі);

l. мішок ручної вентиляції легенів;

m. функціональне/напівфункціональне ліжко – щонайменше 8;

n. протипролежневі матраци відповідно до кількості ліжок;

o. ноші;

p. ноші на колесах;

q. пристрій для підняття пацієнтів в ліжку;

r. крісло-каталка – щонайменше 2;

s. каталка багатоцільова мобільна з регулюванням висоти;

t. візок для миття пацієнтів;

- u. стілець-туалет;
- v. набір хірургічних інструментів для обробки ран та пролежнів;
- w. глюкометр – щонайменше 4;
- x. термометр безконтактний – щонайменше 4;
- y. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.
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. Проведення оцінки стану пацієнта/пацієнтки щодо відповідності його/її критеріям надання паліативної допомоги та складання плану спостереження пацієнта/пацієнтки, який/яка потребує паліативної допомоги.
2. Оцінка соматичного стану пацієнта/пацієнтки та моніторинг порушень функцій життєво важливих органів і систем із подальшим переглядом плану спостереження пацієнта/пацієнтки за потреби.
3. Оцінка психоемоційного стану пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги, зокрема із застосуванням психотерапевтичних інтервенцій.
4. Оцінка, запобігання та лікування хронічного больового синдрому (зокрема, з використанням наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів).
5. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, які цього вимагають, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
6. Оцінка, корекція та контроль нутриційного статусу.
7. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. визначення групи крові і резус-фактора;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспаратамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота; електроліти: калій, хлор, натрій, магній), С-реактивний білок;
 - d. коагуляційний гемостаз (фібриноген, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));
 - e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - f. загальний аналіз сечі;
 - g. бактеріологічні дослідження;
 - h. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
8. Проведення необхідних інструментальних обстежень, зокрема:
 - a. електрокардіографія (ЕКГ) (за місцем надання медичних послуг);

- b. ультразвукові дослідження (у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ), на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання);
 - c. рентгенологічні дослідження (у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання);
 - d. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
9. Лікарське спостереження та цілодобовий медсестринський догляд.
 10. Надання кисневої підтримки.
 11. Надання респіраторної підтримки: СРАР терапії та/або неінвазивної вентиляції легенів, та/або інвазивної вентиляції легенів (за показаннями).
 12. Забезпечення права пацієнта/пацієнтки на спільне перебування з членами його/її родини, незалежно від стану пацієнта/пацієнтки до завершення його/її життя.
 13. Забезпечення пацієнта/пацієнтки харчуванням в умовах стаціонару.
 14. Забезпечення пацієнта/пацієнтки асистивними і технічними засобами для мобільності на весь період перебування в ЗОЗ.
 15. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання стаціонарного лікування та діагностики у відділеннях/ЗОЗ відповідного профілю надання медичної допомоги, зокрема, в умовах інтенсивної терапії (за показаннями). Виклик спеціалістів у лікувальний заклад, в якому пацієнт/пацієнтка проходить паліативне лікування, у разі неможливості його/її транспортування.
 16. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству, з обов'язковим заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).
 17. Проведення трансфузії препаратами та компонентами крові або направлення пацієнта/пацієнтки до інших ЗОЗ для проведення трансфузії (за показаннями).
 18. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я (за показаннями).
 19. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема, для забезпечення симптоматичної терапії (фармакотерапевтичних, хірургічних та інших методів лікування за показаннями), 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. Навчання членів родин пацієнта/пацієнтки (законних представників та осіб, які здійснюють догляд) навичкам догляду за важкохворими.
 21. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

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

Подати пропозицію за пакетом «Стаціонарна паліативна медична допомога дорослим і дітям», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проєкт договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

З урахуванням пунктів 2 і 5 постанови Кабінету Міністрів України від 13 квітня 2024 р. № 428 «Про внесення змін до Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2024 році» договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 квітня 2024 року по 31 грудня 2024 року, якщо інше не передбачено Порядком.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) – (066) 366 49 26.

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	23	«Стационарна паліативна медична допомога дорослим і дітям»									

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

направлення лікаря мобільної паліативної служби;
переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табеля оснащення профільного відділення, для сумісного перебування членів родини пацієнтів або батьків, або інших законних представників разом з пацієнтами упродовж надання йому медичних послуг та/або реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я.
2. Наявність у ЗОЗ окремої палати/палат або відділення для надання паліативної допомоги.
3. Наявність створеної за наказом керівника ЗОЗ мультидисциплінарної команди, для надання послуг паліативної допомоги.
4. Забезпечення проведення оцінки стану пацієнта/пацієнтки щодо відповідності критеріям визначення пацієнта/пацієнтки, який потребує паліативної допомоги відповідно до чинних нормативно-правових актів щодо паліативної допомоги з подальшим складанням плану спостереження пацієнта/пацієнтки, який/яка потребує паліативної допомоги.
5. Забезпечення координації, доступності, планування, безперервності та наступності відповідно до побажань пацієнтів щодо вибору місця лікування і місця смерті із забезпеченням можливості одночасного отримання куративного лікування (для дітей) та паліативної допомоги.
6. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ, на умовах договору оренди, підряду та інших умов користування.
7. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ, або на умовах договору оренди, підряду та інших умов користування обладнання, а саме:
 - a. електрокардіографія (ЕКГ) (за місцем надання медичних послуг);
 - b. ультразвукові дослідження;
 - c. рентгенологічні дослідження;
 - d. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
8. Забезпечення лікарського спостереження та цілодобового медсестринського догляду.
9. Забезпечення оцінки, запобігання та лікування хронічного больового синдрому (зокрема, з використанням наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів).
10. Забезпечення надання кисневої та/або респіраторної підтримки: СРАР терапії та/або неінвазивної вентиляції легенів, та/або інвазивної вентиляції легенів (за показаннями).
11. 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).
12. Проведення консультацій спеціалістами паліативної служби для лікарів-спеціалістів інших напрямів надання медичної допомоги, які працюють в інших відділеннях та/або ЗОЗ, де отримують лікування пацієнти, які потребують паліативної допомоги, зокрема, за допомогою засобів телекомунікації, з обов'язковою фіксацією наданих рекомендацій в Плані спостереження.

13. Забезпечення харчуванням.

14. 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.

15. Інформування пацієнтів, членів родини та/або законних представників, та/або осіб, які здійснюють догляд за пацієнтами, щодо можливостей профілактики та лікування, залучення їх до ухвалення рішень щодо здоров'я пацієнтів, узгодження плану лікування відповідно до їх очікувань та можливостей.

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

17. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають у відділенні/ЗОЗ паліативної допомоги, на допуск до них відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня за умови дотримання протиепідемічних та карантинних заходів у період епідемії інфекційних захворювань.

18. 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.

19. 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 надавача медичних послуг 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 затвердженої 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 надавача медичних послуг 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, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.

23. Забезпечення пацієнтів асистивними і технічними засобами для мобільності на весь період перебування в ЗОЗ за місцем надання послуги.

24. Забезпечення права пацієнтів на отримання духовної опіки (на їх прохання).

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

26. 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.

27. Забезпечення 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. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-анестезіолог, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-терапевт, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-психіатр, та/або лікар-фтизіатр, та/або лікар-фтизіатр дитячий, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар фізичної та реабілітаційної медицини, та/або лікар медицини невідкладних станів, які пройшли відповідну підготовку (цикл тематичного удосконалення, цикл стажування) за напрямом «Паліативна допомога» – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

2. У ЗОЗ:

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. резервне джерело електропостачання;

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

с. централізована система киснезабезпечення 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 від 10 л/хв – щонайменше 4;

- d. апарат для СРАР-терапії та/або неінвазивної ШВЛ та/або апарат інвазивної ШВЛ;
- e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- f. система ультразвукової візуалізації, яка розташована у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання;
- g. система рентгенівська діагностична, яка розташована у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання;

2. За місцем надання медичних послуг (відділення паліативної допомоги):

- 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), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню від 10 л/хв – щонайменше 4;
- c. електрокардіограф багатоканальний або електрокардіограф багатоканальний портативний;
- d. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- e. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;
- f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- g. ультразвуковий інгалятор;
- h. пристосування для ентерального харчування;
- i. ларингоскоп (з набором клинків різних розмірів та видів (прямий, зігнутий));
- j. комплект масок для СРАР-терапії (дорослі/дитячі);
- k. комплект назальних канюль (дорослі, дитячі);
- l. мішок ручної вентиляції легенів;
- m. функціональне/напівфункціональне ліжко – щонайменше 8;
- n. протипролежневі матраци відповідно до кількості ліжок;
- o. ноші;
- p. ноші на колесах;
- q. пристрій для підняття пацієнтів в ліжку;
- r. крісло-каталка – щонайменше 2;
- s. каталка багатоцільова мобільна з регулюванням висоти;
- t. візок для миття пацієнтів;
- u. стілець-туалет;
- v. набір хірургічних інструментів для обробки ран та пролежнів;
- w. глюкометр – щонайменше 4;

- х. термометр безконтактний – щонайменше 4;
- у. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.
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 та подальше лікарське спостереження за станом життєво важливих функцій організму.
1. Контроль ефективності (адекватності) діалізного лікування методами перитонеального діалізу (ПД): постійного перитонеального діалізу (ПАПД) та/або автоматизованого перитонеального діалізу (АПД), включаючи оцінку та корекцію нутриційного статусу, своєчасну діагностику, профілактику та лікування інфекційних та неінфекційних ускладнень перитонеального діалізу, із направленням пацієнта/пацієнтки до лікарів-спеціалістів інших профілів.
2. Перевірка ПД-освіти пацієнта/пацієнтки та, за потреби, проведення повторного навчання. Навчання родичів пацієнта/пацієнтки методикам ПАПД/АПД, у випадку коли він/вона не може самостійно проводити процедуру.
3. Оцінка можливості організації процедур перитонеального діалізу пацієнтом/пацієнткою самостійно.
4. Призначення лікування методом перитонеального діалізу із зазначенням типу розчину, об'єму розчину, кратності проведення обмінів, виду ПД (ПАПД або АПД).
5. Організація проведення процедур перитонеального діалізу пацієнтом/пацієнткою самостійно:
 - а. у випадку можливості самостійного проведення процедури ПД – надання та доставка за місцем проживання пацієнта/пацієнтки виробів медичного призначення (включаючи циклери для АПД) та лікарських засобів; виконання процедури перитонеального діалізу в амбулаторних умовах; а також, організація тимчасового проведення процедур ПД (ПАПД/АПД) в амбулаторних умовах в ЗОЗ (у разі необхідності), контроль за використанням циклерів для АПД, витратних медичних матеріалів та лікарських засобів;
 - б. у випадку неможливості самостійного проведення процедури особою – навчання родичів пацієнта/пацієнтки виконанню процедури ПД (ПАПД/АПД) в амбулаторних умовах, а також, у разі необхідності, організація тимчасового проведення процедур ПД (ПАПД/АПД) в амбулаторних умовах в ЗОЗ; надання та доставка за місцем проживання пацієнта/пацієнтки виробів медичного призначення (включаючи циклери для АПД) та лікарських засобів; контроль за використанням циклерів для АПД, витратних медичних матеріалів та лікарських засобів;
 - с. у випадку госпіталізації пацієнта/пацієнтки до іншого ЗОЗ – забезпечення необхідними консультаціями лікарем-нефрологом і контроль наявності у пацієнта/пацієнтки достатньої кількості виробів медичного призначення та лікарських засобів для проведення

перитонеального діалізу, а у разі необхідності (за запитом пацієнта/пацієнтки) – доставка виробів медичного призначення (включаючи циклери для АПД) та лікарських засобів до місця безпосереднього перебування пацієнта/пацієнтки.

6. Консультування, зокрема телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу) з обов'язковим створенням медичного запису про медичний огляд, надання консультації або лікування відповідно до Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я, а також заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).

7. Проведення необхідних лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:

- a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
- b. аналіз сечі загальний;
- c. біохімічний аналіз крові (сечовина, креатинін, загальний білок, альбумін, електроліти: натрій, калій, кальцій, фосфор, хлор), сироваткове залізо, феритин;
- d. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
- e. ліпідний профіль (тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ));
- f. індекс еритроцитів, число ретикулоцитів, відсоток насичення трансферину залізом, сироватковий феритин;
- g. контроль залишкової функції нирок (ЗФН);
- h. Kt/Vurea;
- i. тест перитонеальної рівноваги (РЕТ).

8. Забезпечення менеджменту перитонеального катетера:

- a. направлення для хірургічної імплантації перитонеального катетера;
- b. профілактика інфекційних ускладнень, пов'язаних з тривалим перебуванням перитонеального катетера у черевній порожнині пацієнта/пацієнтки;
- c. направлення пацієнта/пацієнтки, за необхідності, до ЗОЗ при ускладненнях, пов'язаних з діалізічним перитонітом, інфекцією місця виходу катетера і тунельною інфекцією.

9. Забезпечення своєчасної діагностики анемії та проведення її медикаментозного лікування.

10. 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.

11. Надання своєчасної невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при виникненні у нього/неї станів, що загрожують життю, у разі проведення процедури у ЗОЗ.

12. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.

1. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів. Проведення оцінки стану пацієнта/пацієнтки щодо відповідності його/її критеріям надання паліативної допомоги та складання плану спостереження пацієнта/пацієнтки, який/яка потребує паліативної допомоги.

2. Оцінка соматичного стану пацієнта/пацієнтки та моніторинг порушень функцій життєво важливих органів і систем із подальшим переглядом плану спостереження пацієнта/пацієнтки за потреби.

3. Оцінка психоемоційного стану пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги, зокрема із застосуванням психотерапевтичних інтервенцій.

4. Оцінка, запобігання та лікування хронічного больового синдрому (зокрема, з використанням наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів).

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

6. Оцінка, корекція та контроль нутриційного статусу.

7. Проведення необхідних лабораторних досліджень, 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, сечова кислота; електроліти: калій, хлор, натрій, магній), С-реактивний білок;

d. коагуляційний гемостаз (фібриноген, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));

e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

f. загальний аналіз сечі;

g. бактеріологічні дослідження;

h. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

8. Проведення необхідних інструментальних обстежень, зокрема:

a. електрокардіографія (ЕКГ) (за місцем надання медичних послуг);

b. ультразвукові дослідження (у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ), на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання);

c. рентгенологічні дослідження (у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання);

d. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

9. Лікарське спостереження та цілодобовий медсестринський догляд.

10. Надання кисневої підтримки.

11. Надання респіраторної підтримки: СРАР терапії та/або неінвазивної вентиляції легенів, та/або інвазивної вентиляції легенів (за показаннями).

12. Забезпечення права пацієнта/пацієнтки на спільне перебування з членами його/її родини, незалежно від стану пацієнта/пацієнтки до завершення його/її життя.

13. Забезпечення пацієнта/пацієнтки харчуванням в умовах стаціонару.

14. Забезпечення пацієнта/пацієнтки асистивними і технічними засобами для мобільності на весь період перебування в ЗОЗ.

15. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання стаціонарного лікування та діагностики у відділеннях/ЗОЗ відповідного профілю надання медичної допомоги, зокрема, в умовах інтенсивної терапії (за показаннями). Виклик спеціалістів у лікувальний заклад, в якому пацієнт/пацієнтка проходить паліативне лікування, у разі неможливості його/її транспортування.

16. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству, з обов'язковим заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).

17. Проведення трансфузії препаратами та компонентами крові або направлення пацієнта/пацієнтки до інших ЗОЗ для проведення трансфузії (за показаннями).

18. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я (за показаннями).

19. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема, для забезпечення симптоматичної терапії (фармакотерапевтичних, хірургічних та інших методів лікування за показаннями), 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. Навчання членів родин пацієнта/пацієнтки (законних представників та осіб, які здійснюють догляд) навичкам догляду за важкохворими.

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

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

* Заповнюється у разі потреби.

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

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

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Мобільна паліативна медична допомога дорослим і дітям»
від 18 квітня 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.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 24 квітня 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 проєкті 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 документа про проходження відповідної підготовки за напрямом «Паліативна допомога» (сертифікований курс тематичного удосконалення, цикл стажування з паліативної допомоги).

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 **30 квітня 2024 року включно**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: за місцем перебування пацієнта/пацієнтки та з використанням засобів телекомунікації.

Підстави надання послуги:

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

переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ під нагляд спеціалістів паліативної служби.

Вимоги до організації надання послуги:

Умови надання послуги: за місцем перебування пацієнта/пацієнтки та з використанням засобів телекомунікації.

Підстави надання послуги:

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

переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ під нагляд спеціалістів паліативної служби.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність створеної за наказом керівника ЗОЗ мультидисциплінарної команди для надання послуг з паліативної допомоги.

2. Забезпечення координації, доступності, планування, безперервності та наступності відповідно до побажань пацієнтів щодо вибору місця лікування та місця смерті із забезпеченням за потребою можливості одночасного отримання куративного лікування та паліативної допомоги.

3. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ, на умовах договору оренди, підряду та інших умов користування.

4. Забезпечення проведення інструментальних обстежень за місцем перебування пацієнта/пацієнтки (за можливості) та/або у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання у ЗОЗ.

5. Наявність затвердженого маршруту пацієнтів щодо їх госпіталізації до відповідного відділення або іншого відділення ЗОЗ для надання паліативної та/або медичної допомоги за іншими напрямками (за потреби).

6. Забезпечення постійного контакту з пацієнтами:

а. мінімальна кількість взаємодій за допомогою засобів телекомунікації – не менше 1 разу на тиждень з обов'язковим створенням медичного запису про медичний огляд, надання консультації або лікування відповідно до Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я, а

також облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм);

b. мінімальна кількість відвідувань – не менше ніж 4 рази на місяць;

c. відвідування пацієнтів упродовж 72 годин після виписки зі стаціонарного лікування.

7. 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.

8. Наявність транспортного засобу для забезпечення доїзду до пацієнтів.

9. Обов'язкове інформування пацієнтів, або законного представника, щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

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

11. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.

12. 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 надавача медичних послуг та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ.

13. Наявність затвердженої 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 надавача медичних послуг для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

14. 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.

15. 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.

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-анестезіолог, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-терапевт, та/або лікар загальної практики – сімейний лікар, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-психіатр, та/або лікар-фтизіатр, та/або лікар-фтизіатр дитячий, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар фізичної та реабілітаційної медицини, та/або лікар медицини невідкладних станів, які пройшли відповідну підготовку (цикл тематичного удосконалення, цикл стажування) за напрямом «Паліативна допомога» – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Сестра медична / Брат медичний загальної практики – сімейної медицини та/або сестра медична, та/або фельдшер – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цього надавача медичних послуг.

2. У надавача медичних послуг:

а. Лікар-психолог та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт, та/або клінічний психолог – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цього надавача медичних послуг або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У надавача медичних послуг:

- a. наявність транспортного засобу для забезпечення доїзду до пацієнтів;
- b. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- c. апарат для СРАР-терапії;
- d. набір назо-, орофарингеальних повітроводів різних розмірів;
- e. комплект масок для СРАР-терапії (дорослі/дитячі);
- f. комплект назальних канюль (дорослі, дитячі);
- g. кисневий концентратор – щонайменше 4;
- h. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;
- i. електрокардіограф багатоканальний портативний;
- j. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
- k. штатив для інфузій (крапельниць) – щонайменше 2;
- l. сумка-органайзер лікарська – щонайменше 2;
- m. сумка-холодильник – щонайменше 2;
- n. набір хірургічних інструментів для обробки ран та пролежнів;

- o. глюкометр – щонайменше 4;
- p. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4;
- q. термометр безконтактний – щонайменше 4;
- r. мішок ручної вентиляції легенів;
- s. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.
2. Наявність у ЗОЗ рецептурних бланків форми № 1 та № 3.

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 паліативної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці (дорослим та дітям) за місцем його/її перебування, зокрема, зі створенням стаціонару вдома за потреби, та/або з використанням засобів телекомунікації.

2. Проведення оцінки стану пацієнта/пацієнтки щодо відповідності його/її критеріям надання паліативної допомоги та складання плану спостереження за пацієнтом/пацієнткою, який/яка потребує такої допомоги.

3. Оцінювання соматичного стану пацієнта/пацієнтки та виявлення порушень функцій життєво важливих органів і систем з подальшим переглядом плану спостереження пацієнта/пацієнтки за потреби.

4. Оцінювання психологічного статусу пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги, зокрема із застосуванням психотерапевтичних інтервенцій.

5. Оцінювання (за допомогою методів, що відповідають психосоматичним особливостям пацієнта/пацієнтки) хронічного больового синдрому та його запобігання, лікування і контроль (зокрема, призначення та виписки рецептів на наркотичні засоби, психотропні речовини та прекурсори, ненаркотичні знеболювальні засоби та проведення знеболення).

6. Оцінка та корекція нутриційного статусу.

7. Забір, транспортування біологічного матеріалу до лабораторії закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) або ЗОЗ, з яким укладено договір підряду, для проведення таких лабораторних досліджень, зокрема:

- a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
- b. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспаратамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота);
- c. міжнародне нормалізоване відношення (МНВ);
- d. глюкоза в цільній крові;
- e. загальний аналіз сечі;
- f. кал на приховану кров.

8. Видача направлення та/або забір, транспортування біологічних матеріалів для проведення інших лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів.

9. Проведення необхідних інструментальних обстежень за місцем перебування пацієнта/пацієнтки (за можливості) та/або у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.

10. Забезпечення, контроль симптоматичної терапії та догляду.

11. Визначення показань для кисневої підтримки та організація її забезпечення за місцем перебування пацієнта/пацієнтки.

12. Спостереження та контроль за пацієнтом/пацієнткою, який/яка перебуває вдома, зокрема, на кисневій терапії та/або респіраторній підтримці.

13. Оцінка та визначення потреб пацієнта/пацієнтки в асистивних засобах для мобільності (можливості пересування пацієнта/пацієнтки та здійснення туалету).

14. Забезпечення лікарськими засобами відповідно до Національного переліку основних лікарських засобів, зокрема, наркотичними засобами (через виписку рецептів), медичними виробами та розхідними матеріалами під час візиту команди до пацієнта/пацієнтки за місцем його/її перебування.

15. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за згодою пацієнта/пацієнтки та його/її законних представників за потреби.

16. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при виникненні станів, що загрожують життю, під час відвідування, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги (за потреби) та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.

17. Навчання членів родин пацієнта/пацієнтки (законних представників та осіб, які здійснюють догляд) навичкам догляду за паліативними пацієнтами/пацієнтками.

18. Введення лікарських засобів пацієнтам з рідкісними захворюваннями в домашніх умовах (Home infusion).

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 «Мобільна паліативна медична допомога дорослим і дітям», 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:

З урахуванням пунктів 2 і 5 постанови Кабінету Міністрів України від 13 квітня 2024 р. № 428 «Про внесення змін до Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2024 році» договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 квітня 2024 року по 31 грудня 2024 року, якщо інше не передбачено Порядком.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п’яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.
 2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.
 3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
 4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) – (066) 366 49 26.
 5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) – (098) 041 13 45.
-

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	24	«Мобільна паліативна медична допомога дорослим і дітям»									

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: за місцем перебування пацієнта/пацієнтки та з використанням засобів телекомунікації.

Підстави надання послуги:

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

переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ під нагляд спеціалістів паліативної служби.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність створеної за наказом керівника ЗОЗ мультидисциплінарної команди для надання послуг з паліативної допомоги.
2. Забезпечення координації, доступності, планування, безперервності та наступності відповідно до побажань пацієнтів щодо вибору місця лікування та місця смерті із забезпеченням за потребою можливості одночасного отримання куративного лікування та паліативної допомоги.
3. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ, на умовах договору оренди, підряду та інших умов користування.
4. Забезпечення проведення інструментальних обстежень за місцем перебування пацієнта/пацієнтки (за можливості) та/або у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання у ЗОЗ.
5. Наявність затвердженого маршруту пацієнтів щодо їх госпіталізації до відповідного відділення або іншого відділення ЗОЗ для надання паліативної та/або медичної допомоги за іншими напрямками (за потреби).
6. Забезпечення постійного контакту з пацієнтами:
 - a. мінімальна кількість взаємодій за допомогою засобів телекомунікації – не менше 1 разу на тиждень з обов'язковим створенням медичного запису про медичний огляд, надання консультації або лікування відповідно до Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я, а також облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм);
 - b. мінімальна кількість відвідувань – не менше ніж 4 рази на місяць;
 - c. відвідування пацієнтів упродовж 72 годин після виписки зі стаціонарного лікування.
7. 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.
8. Наявність транспортного засобу для забезпечення доїзду до пацієнтів.
9. Обов'язкове інформування пацієнтів, **або законного представника**, щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
10. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики ускладнень та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
11. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.
12. 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 надавача

медичних послуг та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ.

13. Наявність затверженої 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 надавача медичних послуг для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

14. 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.

15. 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.

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-анестезіолог, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-терапевт, та/або лікар загальної практики – сімейний лікар, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-психіатр, та/або лікар-фтизіатр, та/або лікар-фтизіатр дитячий, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар фізичної та реабілітаційної медицини, та/або лікар медицини невідкладних станів, які пройшли відповідну підготовку (цикл тематичного удосконалення, цикл стажування) за напрямом «Паліативна допомога» – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Сестра медична / Брат медичний загальної практики – сімейної медицини та/або сестра медична, та/або фельдшер – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цього надавача медичних послуг.

2. У надавача медичних послуг:

a. Лікар-психолог та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт, та/або клінічний психолог – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цього надавача медичних послуг або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У надавача медичних послуг:

- a. наявність транспортного засобу для забезпечення доїзду до пацієнтів;
- b. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- c. апарат для СРАР-терапії;
- d. набір назо-, орофарингеальних повітроводів різних розмірів;
- e. комплект масок для СРАР-терапії (дорослі/дитячі);
- f. комплект назальних канюль (дорослі, дитячі);
- g. кисневий концентратор – щонайменше 4;
- h. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;
- i. електрокардіограф багатоканальний портативний;
- j. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
- k. штатив для інфузій (крапельниць) – щонайменше 2;
- l. сумка-органайзер лікарська – щонайменше 2;
- m. сумка-холодильник – щонайменше 2;
- n. набір хірургічних інструментів для обробки ран та пролежнів;
- o. глюкометр – щонайменше 4;
- p. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4;
- q. термометр безконтактний – щонайменше 4;
- r. мішок ручної вентиляції легенів;
- s. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

- 1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.
- 2. Наявність у ЗОЗ рецептурних бланків форми № 1 та № 3.

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 паліативної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці (дорослим та дітям) за місцем його/її перебування, зокрема, зі створенням стаціонару вдома за потреби, та/або з використанням засобів телекомунікації.

Проведення оцінки стану пацієнта/пацієнтки щодо відповідності його/її критеріям надання паліативної допомоги та складання плану спостереження за пацієнтом/пацієнткою, який/яка потребує такої допомоги.

Оцінювання соматичного стану пацієнта/пацієнтки та виявлення порушень функцій життєво важливих органів і систем з подальшим переглядом плану спостереження пацієнта/пацієнтки за потреби.

Оцінювання психологічного статусу пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги, зокрема із застосуванням психотерапевтичних інтервенцій.

Оцінювання (за допомогою методів, що відповідають психосоматичним особливостям пацієнта/пацієнтки) хронічного больового синдрому та його запобігання, лікування і контроль (зокрема, призначення та виписки рецептів на наркотичні засоби, психотропні речовини та прекуртори, ненаркотичні знеболювальні засоби та проведення знеболень).

Оцінка та корекція нутриційного статусу.

Забір, транспортування біологічного матеріалу до лабораторії закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) або ЗОЗ, з яким укладено договір підряду, для проведення таких лабораторних досліджень, зокрема:

розгорнутий клінічний аналіз крові;

біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прями, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота);

міжнародне нормалізоване відношення (МНВ);

глюкоза в цільній крові;

загальний аналіз сечі;

кал на приховану кров.

Видача направлення та/або забір, транспортування біологічних матеріалів для проведення інших лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів.

Проведення необхідних інструментальних обстежень за місцем перебування пацієнта/пацієнтки (за можливості) та/або у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.

Забезпечення, контроль симптоматичної терапії та догляду.

Визначення показань для кисневої підтримки та організація її забезпечення за місцем перебування пацієнта/пацієнтки.

Спостереження та контроль за пацієнтом/пацієнткою, який/яка перебуває вдома, зокрема, на кисневій терапії та/або респіраторній підтримці.

Оцінка та визначення потреб пацієнта/пацієнтки в асистивних засобах для мобільності (можливості пересування пацієнта/пацієнтки та здійснення туалету).

Забезпечення лікарськими засобами відповідно до Національного переліку основних лікарських засобів, зокрема, наркотичними засобами (через виписку рецептів), медичними виробами та розхідними матеріалами під час візиту команди до пацієнта/пацієнтки за місцем його/її перебування.

Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за згодою пацієнта/пацієнтки та його/її законних представників за потреби.

Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при виникненні станів, що загрожують життю, під час відвідування, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги (за потреби) та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.

Навчання членів родин пацієнта/пацієнтки (законних представників та осіб, які здійснюють догляд) навичкам догляду за паліативними пацієнтами/пацієнтками.

Введення лікарських засобів пацієнтам з рідкісними захворюваннями в домашніх умовах (Home infusion).

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
«Психіатрична допомога дорослим та дітям, яка надається мобільними
мультидисциплінарними командами» від 18 квітня 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до:

абзацу третього пункту 11 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 на строк **до 30 червня** один раз протягом одного календарного року щодо надання медичних послуг, які віднесені до пакета медичних послуг «Психіатрична допомога дорослим та дітям, яка надається мобільними мультидисциплінарними командами», за виключенням договорів, які укладаються з 1 липня із надавачами медичних послуг, визначеними Міністерством охорони здоров'я України (далі – МОЗ);

пункту 13 Порядку 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 99 Порядку НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг з психіатричної допомоги дорослим та дітям, яка надається мобільними мультидисциплінарними командами, які діють у порядку, затвердженому МОЗ, із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами – підприємцями із розрахунку одна мультидисциплінарна команда, у кількості, яка заокруглена до цілого числа, на 200 тис. наявного населення, розташованого на території 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.

1. Строк подання пропозиції спливає о 18 годині 00 хвилин за київським часом 24 квітня 2024 року.

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



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

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

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 4. Сканована копія чинного наказу керівника закладу охорони здоров'я щодо створення мобільної мультидисциплінарної команди.

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 **30 квітня 2024 включно**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: за місцем перебування пацієнта/пацієнтки та/або за місцем базування команди.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря-психіатра або лікаря-психіатра дитячого або направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря; наявність встановленого діагнозу:

- F20 Шизофренія;
- F21 Шизотиповий розлад;
- F22 Хронічні маячні розлади;
- F23 Гострі та транзиторні психотичні розлади;
- F24 Індукований маячний розлад;
- F25 Шизоафективні розлади;
- F28 Інші неорганічні психотичні розлади;
- F29 Неуточнений неорганічний психоз;
- F30 Маніакальний епізод;
- F31 Біполярний афективний розлад;
- F32 Депресивний епізод;
- F33 Рекурентний депресивний розлад;
- F34 Стійкі розлади настрою [афективні];
- F38 Інші розлади настрою [афективні];
- F39 Неуточнений розлад настрою [афективний];

- F40 Фобічні тривожні розлади;
- F41 Інші тривожні розлади;
- F42 Обсесивно-компульсивний розлад;
- F43 Реакція на тяжкий стрес та розлади адаптації;
- F44 Дисоціативні [конверсійні] розлади;
- F45 Соматоформні розлади, крім F45.31 Соматоформна вегетативна дисфункція серця та серцево-судинної системи, F45.34 Соматоформна вегетативна дисфункція органів дихання
- F45.35 Соматоформна вегетативна дисфункція сечостатевої системи;
- F48 Інші невротичні розлади;
- F50 Розлади, пов'язані зі споживанням їжі;
- F53 – для вагітних та жінок у післяпологовому періоді (перше звертання впродовж 2 місяців після пологів, наступні – впродовж 10 місяців після пологів);
- F54 Психологічні та поведінкові фактори, пов'язані з розладами чи хворобами, класифікованими в інших рубриках;
- F59 Неуточнені поведінкові синдроми, пов'язані з фізіологічними розладами та фізичними факторами;
- F60 Специфічні розлади особистості;
- F61 Змішані та інші розлади особистості;
- F62 Стійкі зміни особистості, які не є ознакою ушкодження та захворювання головного мозку;
- F68 Інші розлади особистості та поведінки у зрілому віці;
- F69 Неуточнений розлад особистості та поведінки у зрілому віці;
- F84 Первазивні (універсально ситуаційні) вікові розлади розвитку загального характеру.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Створення за наказом керівника закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) мобільної мультидисциплінарної команди для надання медичної, зокрема, психіатричної та психосоціальної допомоги особам з розладами психіки та поведінки за місцем їхнього перебування та/або за місцем базування команди.
2. Наявність щонайменше одного кабінету за місцем базування мобільної мультидисциплінарної команди для прийому пацієнтів.
3. Забезпечення проведення огляду пацієнтів членами мультидисциплінарної команди та надання медичної, зокрема, психіатричної та психосоціальної допомоги особам із розладами психіки/поведінки та підвищеним ризиком загострень, за місцем їх перебування та/або за місцем базування команди (за узгодженням з пацієнтами).
4. Складання членами мобільної мультидисциплінарної команди у співпраці із пацієнтами та/або їх законним представником індивідуального плану лікування та реабілітації для досягнення стійкої ремісії та попередження рецидиву або відновлення або одужання.
5. Забезпечення контролю за дотриманням пацієнтами призначеного лікування, за побічною дією ліків та проведення корекції лікування й реабілітації у разі потреби.
6. Забезпечення надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам при виникненні у нього/неї станів, що загрожують життю, під час відвідування, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги (за потреби), зокрема, й для транспортування пацієнтів у спеціалізований заклад для стаціонарного психіатричного лікування.
7. Забезпечення оцінювання пацієнтів з розладами психіки та поведінки з метою визначення їх потреби у паліативній допомозі та видача у такому випадку електронного направлення на отримання стаціонарної паліативної допомоги або паліативної допомоги, що надається мобільною паліативною бригадою.
8. Визначення потреб пацієнтів з розладами психіки та поведінки у соціальних послугах та сприяння їх соціалізації.

9. Залучення щонайменше одного фахівця з соціальної роботи та/або соціального працівника, зокрема, за рахунок місцевих бюджетів та коштів інших програм центрального бюджету.

10. Забезпечення кількості візитів до пацієнта та/або візитів пацієнта за місцем базування команди відповідно до індивідуальних потреб, але не менше ніж 4 візити на місяць, з яких щонайменше 50% за місцем перебування пацієнта.

11. 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 для забезпечення комплексного спостереження, лікування та реабілітації пацієнтів з розладами психіки та поведінки.

12. Забезпечення консультування (разі потреби) пацієнта/пацієнтки телемедичними засобами у режимі реального з обов'язковим створенням медичного запису про медичний огляд, надання консультації або лікування відповідно до Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я, а також заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).

13. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.

14. 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.

15. Наявність затвердженої 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.

16. 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.

17. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, зокрема 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-психіатр (за умови надання допомоги тільки дорослим) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лікар-психіатр дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

с. Лікар-психолог або лікар-психотерапевт, або психолог, або клінічний психолог або психотерапевт – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:
 - a. наявність автотранспорту для виїзду членів мобільної мультидисциплінарної команди.
2. За місцем надання:
 - a. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
 - b. пульсоксиметр;
 - c. глюкометр;
 - d. термометр безконтактний;
 - e. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

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

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

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

1. Проведення огляду пацієнта/пацієнтки членами мультидисциплінарної команди та надання медичної, зокрема, психіатричної та психосоціальної допомоги особам із розладами психіки та поведінки, що асоційовані із вираженою психосоціальною дезадаптацією та/або підвищеним ризиком загострень, за місцем їх перебування та/або за місцем базування команди (за узгодженням з пацієнтом/пацієнткою).

2. Формування із залученням пацієнта/пацієнтки та/або його/її законного представника індивідуального плану лікування й реабілітації для досягнення стійкої ремісії та попередження рецидиву або відновлення або одужання.

3. Підтримка пацієнта/пацієнтки у дотриманні плану лікування й реабілітації, моніторинг за побічною дією ліків та корекція лікування й реабілітації у разі потреби.

4. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при виникненні у нього/неї станів, що загрожують життю, під час відвідування, а також виклик бригади екстреної медичної допомоги (за потреби), зокрема, й для транспортування пацієнта/пацієнтки у спеціалізований заклад для стаціонарного психіатричного лікування.

5. Оцінка соматичного стану пацієнта/пацієнтки та видача електронного направлення (при наявності показань) для надання спеціалізованої медичної допомоги.

6. Визначення потреби пацієнта/пацієнтки з розладами психіки та поведінки в паліативній допомозі та видача у такому випадку електронного направлення на отримання стаціонарної паліативної допомоги або паліативної допомоги, що надається мобільною паліативною бригадою.

7. Визначення потреб пацієнта/пацієнтки з розладами психіки та поведінки у соціальних послугах та сприяння його/її соціально-трудова соціалізації.

8. Психологічна підтримка членів родини пацієнта/пацієнтки (законних представників та осіб, які здійснюють догляд), зокрема навчання технікам самопомоги, інформування про наявні та ймовірні проблеми з психічним здоров'ям та їх вплив на оточуючих тощо.

9. Консультування (разі потреби) пацієнта/пацієнтки телемедичними засобами.

10. 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 «Психіатрична допомога дорослим та дітям, яка надається мобільними мультидисциплінарними командами», 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 квітня 2024 року по 30 червня 2024 року.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій», у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.
2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.
3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) – (066) 366 49 26.

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	39	«Психіатрична допомога дорослим та дітям, яка надається мобільними мультидисциплінарними командами»									

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: за місцем перебування пацієнта/пацієнтки та/або за місцем базування команди.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря-психіатра або лікаря-психіатра дитячого або

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

наявність встановленого діагнозу:

F20 Шизофренія;

F21 Шизотиповий розлад;

F22 Хронічні маячні розлади;

F23 Гострі та транзиторні психотичні розлади;

- F24 Індукований маячний розлад;
- F25 Шизоафективні розлади;
- F28 Інші неорганічні психотичні розлади;
- F29 Неуточнений неорганічний психоз;
- F30 Маніакальний епізод;
- F31 Біполярний афективний розлад;
- F32 Депресивний епізод;
- F33 Рекурентний депресивний розлад;
- F34 Стійкі розлади настрою [афективні];
- F38 Інші розлади настрою [афективні];
- F39 Неуточнений розлад настрою [афективний];
- F40 Фобічні тривожні розлади;
- F41 Інші тривожні розлади;
- F42 Обсесивно-компульсивний розлад;
- F43 Реакція на тяжкий стрес та розлади адаптації;
- F44 Дисоціативні [конверсійні] розлади;
- F45 Соматоформні розлади, крім F45.31 Соматоформна вегетативна дисфункція серця та серцево-судинної системи, F45.34 Соматоформна вегетативна дисфункція органів дихання F45.35 Соматоформна вегетативна дисфункція сечостатевої системи;
- F48 Інші невротичні розлади;
- F50 Розлади, пов'язані зі споживанням їжі;
- F53 – для вагітних та жінок у післяпологовому періоді (перше звертання впродовж 2 місяців після пологів, наступні – впродовж 10 місяців після пологів);
- F54 Психологічні та поведінкові фактори, пов'язані з розладами чи хворобами, класифікованими в інших рубриках;
- F59 Неуточнені поведінкові синдроми, пов'язані з фізіологічними розладами та фізичними факторами;
- F60 Специфічні розлади особистості;
- F61 Змішані та інші розлади особистості;
- F62 Стійкі зміни особистості, які не є ознакою ушкодження та захворювання головного мозку;
- F68 Інші розлади особистості та поведінки у зрілому віці;
- F69 Неуточнений розлад особистості та поведінки у зрілому віці;
- F84 Первазивні (універсально ситуаційні) вікові розлади розвитку загального характеру.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Створення за наказом керівника закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) мобільної мультидисциплінарної команди для надання медичної, зокрема, психіатричної та психосоціальної допомоги особам з розладами психіки та поведінки за місцем їхнього перебування та/або за місцем базування команди.

2. Наявність щонайменше одного кабінету за місцем базування мобільної мультидисциплінарної команди для прийому пацієнтів.
3. Забезпечення проведення огляду пацієнтів членами мультидисциплінарної команди та надання медичної, зокрема, психіатричної та психосоціальної допомоги особам із розладами психіки/поведінки та підвищеним ризиком загострень, за місцем їх перебування та/або за місцем базування команди (за узгодженням з пацієнтами).
4. Складання членами мобільної мультидисциплінарної команди у співпраці із пацієнтами та/або їх законним представником індивідуального плану лікування та реабілітації для досягнення стійкої ремісії та попередження рецидиву або відновлення або одужання.
5. Забезпечення контролю за дотриманням пацієнтами призначеного лікування, за побічною дією ліків та проведення корекції лікування й реабілітації у разі потреби.
6. Забезпечення надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам при виникненні у нього/неї станів, що загрожують життю, під час відвідування, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги (за потреби), зокрема, й для транспортування пацієнтів у спеціалізований заклад для стаціонарного психіатричного лікування.
7. Забезпечення оцінювання пацієнтів з розладами психіки та поведінки з метою визначення їх потреби у паліативній допомозі та видача у такому випадку електронного направлення на отримання стаціонарної паліативної допомоги або паліативної допомоги, що надається мобільною паліативною бригадою.
8. Визначення потреб пацієнтів з розладами психіки та поведінки у соціальних послугах та сприяння їх соціалізації.
9. Залучення щонайменше одного фахівця з соціальної роботи та/або соціального працівника, зокрема, за рахунок місцевих бюджетів та коштів інших програм центрального бюджету.
10. Забезпечення кількості візитів до пацієнта та/або візитів пацієнта за місцем базування команди відповідно до індивідуальних потреб, але не менше ніж 4 візити на місяць, з яких щонайменше 50% за місцем перебування пацієнта.
11. 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 для забезпечення комплексного спостереження, лікування та реабілітації пацієнтів з розладами психіки та поведінки.
12. Забезпечення консультування (разі потреби) пацієнта/пацієнтки телемедичними засобами у режимі реального з обов'язковим створенням медичного запису про медичний огляд, надання консультації або лікування відповідно до Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я, а також заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).
13. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.
14. 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.

15. Наявність затвердженої 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.

16. 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.

17. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, зокрема 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-психіатр (за умови надання допомоги тільки дорослим) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Лікар-психіатр дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

c. Лікар-психолог або лікар-психотерапевт, або психолог, або клінічний психолог або психотерапевт – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

a. наявність автотранспорту для виїзду членів мобільної мультидисциплінарної команди.

2. За місцем надання:

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

b. пульсоксиметр;

c. глюкометр;

d. термометр безконтактний;

e. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

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

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

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

1. Проведення огляду пацієнта/пацієнтки членами мультидисциплінарної команди та надання медичної, зокрема, психіатричної та психосоціальної допомоги особам із розладами психіки та поведінки, що асоційовані із вираженою психосоціальною дезадаптацією та/або підвищеним ризиком загострень, за місцем їх перебування та/або за місцем базування команди (за узгодженням з пацієнтом/пацієнткою).

2. Формування із залученням пацієнта/пацієнтки та/або його/її законного представника індивідуального плану лікування й реабілітації для досягнення стійкої ремісії та попередження рецидиву або відновлення або одужання.

3. Підтримка пацієнта/пацієнтки у дотриманні плану лікування й реабілітації, моніторинг за побічною дією ліків та корекція лікування й реабілітації у разі потреби.

4. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при виникненні у нього/неї станів, що загрожують життю, під час відвідування, а також виклик бригади екстреної медичної допомоги (за потреби), зокрема, й для транспортування пацієнта/пацієнтки у спеціалізований заклад для стаціонарного психіатричного лікування.

5. Оцінка соматичного стану пацієнта/пацієнтки та видача електронного направлення (при наявності показань) для надання спеціалізованої медичної допомоги.

6. Визначення потреби пацієнта/пацієнтки з розладами психіки та поведінки в паліативній допомозі та видача у такому випадку електронного направлення на отримання стаціонарної паліативної допомоги або паліативної допомоги, що надається мобільною паліативною бригадою.

7. Визначення потреб пацієнта/пацієнтки з розладами психіки та поведінки у соціальних послугах та сприяння його/її соціально-трудовій соціалізації.

8. Психологічна підтримка членів родини пацієнта/пацієнтки (законних представників та осіб, які здійснюють догляд), зокрема навчання технікам самодопомоги, інформування про наявні та ймовірні проблеми з психічним здоров'ям та їх вплив на оточуючих тощо.

9. Консультування (разі потреби) пацієнта/пацієнтки телемедичними засобами.

10. 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
«Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня»
від 18 квітня 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;

за умови надання відповідним надавачем медичних послуг, що включені до пакета медичних послуг «Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах»;

за умови відсутності у надавача медичних послуг договору/ пропозиції про укладення договору щодо надання медичних послуг за пакетом «Готовність та забезпечення надання медичної допомоги населенню, яке перебуває на території, де ведуться бойові дії».

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 24 квітня 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;

СЕД АСКОД Національна служба здоров'я України

ДОКУМЕНТ № 241 від 18.04.2024

Сертифікат 26B2648ADD3032E10400000078663300556FAE00

Підписувач Гусак Наталія Борисівна

Дійсний з 23.12.2022 0:00:00 по 22.12.2024 23:59:59



- 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 4. Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

Додаток 5. Сканована копія чинної ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання з додатками та/або сканована копія інших документів, отриманих відповідно до статті 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 **30 квітня 2024 року включно**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: стаціонарно тривалістю не більше 24 год.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря;
переведення з іншого закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) /клінічного підрозділу ЗОЗ.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність ліжок стаціонару одного дня в складі стаціонарного відділення відповідного профілю надання медичної допомоги або окремого відділення/підрозділу для надання послуг стаціонару одного дня.

2. Наявність у ЗОЗ приймального відділення або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги.

3. Наявність у ЗОЗ відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.

4. Забезпечення первинного огляду пацієнтів з оцінкою його/її загального стану, супутньої патології та відсутності протипоказань до надання медичної послуги пацієнтам в умовах стаціонару одного дня.

5. Забезпечення проведення діагностичних, лікувально-діагностичних або хірургічних втручань, які не можуть бути проведеними на амбулаторному рівні.

6. Забезпечення проведення анестезії під час хірургічних втручань та обстежень.

7. Організація забору матеріалу та проведення патоморфологічних (гістологічного, цитологічного дослідження та ін., експрес-біопсії) у ЗОЗ або на умовах договору підряду. У випадку виявлення новоутворення під час планового оперативного втручання направлення пацієнтів з підозрою на онкологічне захворювання з висновками гістологічного дослідження для отримання подальшої спеціалізованої медичної допомоги.

8. Наявність рішення мультидисциплінарної онкологічної групи спеціалістів (лікаря-радіолога або лікаря з променевої терапії, лікаря-онколога, лікаря-хірурга-онколога або лікаря-онкогінеколога або лікаря-уролога відповідно до локалізації захворювання) (консиліуму) при плановому оперативному втручанні з приводу злоякісного новоутворення.

9. Забезпечення можливості проведення інструментальних досліджень діагностичним обладнанням, наявним у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування за місцем надання послуг.

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

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

12. 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.

13. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.

14. 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.

15. 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.

16. 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.

17. 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.

18. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, 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.

20. Забезпечення 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. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-ендоскопіст, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог, лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-стоматолог-хірург, та/або лікар-хірург щелепно-лицевий, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний – щонайменше 2 особи однієї спеціальності із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (не стосується медичного чергування).

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

c. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

a. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

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

2.1. У відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії:

a. Лікар-анестезіолог або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (не стосується медичного чергування).

b. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

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

b. електрокардіограф багатоканальний;

c. система рентгенівська діагностична.

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

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

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

c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;

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

e. ларингоскоп з набором клинків;

f. пульсоксиметр – щонайменше 2;

g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

h. аспіратор (відсмоктувач);

i. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей віком від 3-х років і старше;

j. термометр безконтактний;

k. глюкометр.

2. За місцем надання послуг:

a. резервне джерело електропостачання;

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

2.1. 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 20 л/хв;

c. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками та з системами базового анестезіологічного моніторингу;

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

e. пульсоксиметр;

f. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

g. ларингоскоп з набором клинків;

h. мішок ручної вентиляції легенів;

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

j. автоматичний дозатор лікувальних речовин – за кількістю операційних столів;

k. аспіратор (відсмоктувач);

l. коагулятор.

2.2. У післяопераційній палаті:

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);

d. пульсоксиметр;

e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;

g. аспіратор (відсмоктувач);

h. глюкометр;

i. термометр безконтактний – щонайменше 2;

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

k. мішок ручної вентиляції легенів.

Інші вимоги:

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

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 планової госпіталізації пацієнта/пацієнтки при наявності в пацієнта/пацієнтки відповідного обсягу досліджень до запланованого хірургічного втручання, виконаних на амбулаторному етапі надання медичної допомоги, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Забезпечення огляду пацієнта/пацієнтки лікуючим лікарем перед наданням медичної послуги.

3. Передопераційний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом або лікарем-анестезіологом дитячим (за умови надання допомоги дітям).

4. Проведення лабораторних обстежень у разі виникнення ускладнень, зокрема:

a. загальний аналіз крові;

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

c. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

d. інших досліджень відповідно до потреб пацієнта/пацієнтки.

5. Проведення у разі виникнення ускладнень додаткових інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема, ЕКГ, рентгендослідження, УЗД тощо.

6. Проведення медичної підготовки пацієнта/пацієнтки до діагностичного, лікувально-діагностичного втручання або оперативного лікування, яке не може бути проведеним в амбулаторних умовах.

7. Проведення анестезіологічного забезпечення під час діагностичних, лікувально-діагностичних та хірургічних втручань/процедур.

8. Проведення діагностичних, лікувально-діагностичних та хірургічних втручань/процедур, здійснення яких неможливе в амбулаторних умовах і потребує спостереження протягом не більше 24 годин в умовах стаціонару.

9. Проведення при наявності показань гістологічного, цитологічного досліджень матеріалу, отриманого при проведенні втручань відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

10. Забезпечення медичного спостереження за пацієнтом/пацієнткою після оперативного лікування або іншого втручання профільним лікарем-спеціалістом, медсестринським персоналом, а також лікарем-анестезіологом у разі проведення анестезіологічного забезпечення.

11. Забезпечення післяопераційного знеболення при наявності показань відповідно до типу операційного втручання.

12. 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.

13. Надання пацієнту/пацієнтці рекомендацій щодо подальшого медикаментозного та відновлювального лікування в амбулаторних умовах та тактики дій при розвитку будь-яких ускладнень.

14. Навчання пацієнта/пацієнтки та/або осіб, які здійснюватимуть догляд за пацієнтом/пацієнткою після виписки зі стаціонару одного дня, основ післяопераційного догляду вдома.

15. Надання медичної допомоги у разі виникнення невідкладних станів у пацієнта/пацієнтки з дотриманням подальшої маршрутизації.

16. Забезпечення госпіталізації пацієнта/пацієнтки у профільне стаціонарне відділення при виникненні ускладнень під час перебування в стаціонарі одного дня та наявності показань до цілодобового спостереження та лікування.

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

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

Подати пропозицію за пакетом «Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проєкт договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком, договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 квітня 2024 року по 31 грудня 2024 року.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.
 2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.
 3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
 4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) – (066) 366 49 26.
 5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) – (098) 041 13 45.
-

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	47	«Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня»									

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 тривалістю не більше 24 год.

Підстави надання послуги:

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

направлення лікуючого лікаря;
переведення з іншого закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) /клінічного підрозділу ЗОЗ.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність ліжок стаціонару одного дня в складі стаціонарного відділення відповідного профілю надання медичної допомоги або окремого відділення/підрозділу для надання послуг стаціонару одного дня.
2. Наявність у ЗОЗ приймального відділення або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги.
3. Наявність у ЗОЗ відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.
4. Забезпечення первинного огляду пацієнтів з оцінкою його/її загального стану, супутньої патології та відсутності протипоказань до надання медичної послуги пацієнтам в умовах стаціонару одного дня.
5. Забезпечення проведення діагностичних, лікувально-діагностичних або хірургічних втручань, які не можуть бути проведеними на амбулаторному рівні.
6. Забезпечення проведення анестезії під час хірургічних втручань та обстежень.
7. Організація забору матеріалу та проведення патоморфологічних (гістологічного, цитологічного дослідження та ін., експрес-біопсії) у ЗОЗ або на умовах договору підряду. У випадку виявлення новоутворення під час планового оперативного втручання направлення пацієнтів з підозрою на онкологічне захворювання з висновками гістологічного дослідження для отримання подальшої спеціалізованої медичної допомоги.
8. Наявність рішення мультидисциплінарної онкологічної групи спеціалістів (лікаря-радіолога або лікаря з променевої терапії, лікаря-онколога, лікаря-хірурга-онколога або лікаря-онкогінеколога або лікаря-уролога відповідно до локалізації захворювання) (консиліуму) при плановому оперативному втручанні з приводу злоякісного новоутворення.
9. Забезпечення можливості проведення інструментальних досліджень діагностичним обладнанням, наявним у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування за місцем надання послуг.
10. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
11. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
12. 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.
13. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.
14. 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.

15. 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.

16. 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.

17. 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.

18. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, 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.

20. Забезпечення 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. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-ендоскопіст, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог, лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-стоматолог-хірург, та/або лікар-хірург щелепно-лицевий, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний – щонайменше 2 особи однієї спеціальності із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (не стосується медичного чергування).

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

с. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

а. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

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

2.1. У відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії:

a. Лікар-анестезіолог або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (не стосується медичного чергування).

b. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

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

b. електрокардіограф багатоканальний;

c. система рентгенівська діагностична.

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

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

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

c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;

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

e. ларингоскоп з набором клинків;

f. пульсоксиметр – щонайменше 2;

g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

h. аспіратор (відсмоктувач);

i. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей віком від 3-х років і старше;

j. термометр безконтактний;

k. глюкометр.

2. За місцем надання послуг:

a. резервне джерело електропостачання;

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

2.1. 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 20 л/хв;

c. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками та з системами базового анестезіологічного моніторингу;

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

e. пульсоксиметр;

f. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

g. ларингоскоп з набором клинків;

h. мішок ручної вентиляції легенів;

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

j. автоматичний дозатор лікувальних речовин – за кількістю операційних столів;

k. аспіратор (відсмоктувач);

l. коагулятор.

2.2. У післяопераційній палаті:

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

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

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

d. пульсоксиметр;

e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;

g. аспіратор (відсмоктувач);

h. глюкометр;

i. термометр безконтактний – щонайменше 2;

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

k. мішок ручної вентиляції легенів.

Інші вимоги:

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

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 планової госпіталізації пацієнта/пацієнтки при наявності в пацієнта/пацієнтки відповідного обсягу досліджень до запланованого хірургічного втручання, виконаних на амбулаторному етапі надання медичної допомоги, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Забезпечення огляду пацієнта/пацієнтки лікуючим лікарем перед наданням медичної послуги.

3. Передопераційний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом або лікарем-анестезіологом дитячим (за умови надання допомоги дітям).

4. Проведення лабораторних обстежень у разі виникнення ускладнень, зокрема:

a. загальний аналіз крові;

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

c. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

d. інших досліджень відповідно до потреб пацієнта/пацієнтки.

5. Проведення у разі виникнення ускладнень додаткових інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема, ЕКГ, рентгендослідження, УЗД тощо.

6. Проведення медичної підготовки пацієнта/пацієнтки до діагностичного, лікувально-діагностичного втручання або оперативного лікування, яке не може бути проведеним в амбулаторних умовах.

7. Проведення анестезіологічного забезпечення під час діагностичних, лікувально-діагностичних та хірургічних втручань/процедур.

8. Проведення діагностичних, лікувально-діагностичних та хірургічних втручань/процедур, здійснення яких неможливе в амбулаторних умовах і потребує спостереження протягом не більше 24 годин в умовах стаціонару.

9. Проведення при наявності показань гістологічного, цитологічного досліджень матеріалу, отриманого при проведенні втручань відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

10. Забезпечення медичного спостереження за пацієнтом/пацієнткою після оперативного лікування або іншого втручання профільним лікарем-спеціалістом, медсестринським персоналом, а також лікарем-анестезіологом у разі проведення анестезіологічного забезпечення.

11. Забезпечення післяопераційного знеболення при наявності показань відповідно до типу операційного втручання.

12. 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.

13. Надання пацієнту/пацієнтці рекомендацій щодо подальшого медикаментозного та відновлювального лікування в амбулаторних умовах та тактики дій при розвитку будь-яких ускладнень.

14. Навчання пацієнта/пацієнтки та/або осіб, які здійснюватимуть догляд за пацієнтом/пацієнткою після виписки зі стаціонару одного дня, основ післяопераційного догляду вдома.

15. Надання медичної допомоги у разі виникнення невідкладних станів у пацієнта/пацієнтки з дотриманням подальшої маршрутизації.

16. Забезпечення госпіталізації пацієнта/пацієнтки у профільне стаціонарне відділення при виникненні ускладнень під час перебування в стаціонарі одного дня та наявності показань до цілодобового спостереження та лікування.

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

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

* Заповнюється у разі потреби.

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

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

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Реабілітаційна допомога дорослим і дітям в амбулаторних умовах»
від 18 квітня 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.

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

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 **30 квітня 2024 року включно**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

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

Вимоги до організації надання послуги:

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

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

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

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

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

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

19. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекційним захворюванням, пов'язаним з наданням медичної та реабілітаційної допомоги, 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 та реабілітаційної 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 та реабілітаційної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

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

23. 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.

24. 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).

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

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

1. За місцем надання послуг:

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

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

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

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

e. Асистент фізичного терапевта та/або асистент ерготерапевта та/або фізичний терапевт – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

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

Вимоги до переліку обладнання:

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

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

b. пульсоксиметр – щонайменше 2;

c. термометр безконтактний;

d. глюкометр;

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

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

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

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

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

j. тренажери сходи-бруси;

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

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

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

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

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

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

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

r. степ-платформи;

s. велотренажер;

t. шведська стінка;

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

Інші вимоги:

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

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

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

1. Проведення первинного, етапних, заключного реабілітаційного обстеження лікарем фізичної та реабілітаційної медицини та фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
2. Встановлення реабілітаційного діагнозу, складання індивідуального реабілітаційного плану та програми реабілітаційної терапії членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
3. Здійснення моніторингу клінічного стану пацієнта/пацієнтки, поточного контролю за виконанням індивідуального реабілітаційного плану та його коригування відповідно до отриманих змін за результатами реабілітаційного обстеження.
4. Визначення реабілітаційного прогнозу мультидисциплінарною реабілітаційною командою за результатами реабілітаційного обстеження для планування подальшого реабілітаційного маршруту пацієнта/пацієнтки.
5. Консультування пацієнта/пацієнтки лікарями інших спеціальностей.
6. Надання реабілітаційної допомоги середнього обсягу (від однієї до двох годин реабілітації на добу) та/або низького обсягу (одна або менше годин реабілітації на добу) пацієнту/пацієнтці, який/яка потребує нейрореабілітації та/або ортопедичної реабілітації, та/або психологічної реабілітації, та/або кардіо-респіраторної реабілітації, та/або комплексної реабілітації та інших напрямів реабілітації, упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

7. Надання психологічної допомоги.
8. Проведення профілактики захворювань.
9. Надання невідкладної медичної допомоги, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці до її прибуття.
10. Направлення пацієнта/пацієнтки в інші ЗОЗ/підрозділи для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.
11. Направлення пацієнта/пацієнтки, за наявності показань, для проведення лабораторних та/або інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
12. Оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та направлень на медико-соціально-експертну комісію та/або лікарсько-консультативну комісію.
13. Підбір, налаштування та навчання користувачу допоміжними засобами реабілітації під час надання реабілітаційної допомоги.
14. Організація навчання пацієнта/пацієнтки/родини/доглядачів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах надання допомоги.
15. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству, з обов'язковим заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).
16. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

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

Подати пропозицію за пакетом «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям в амбулаторних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не

підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

З урахуванням пунктів 2 і 5 постанови Кабінету Міністрів України від 13 квітня 2024 р. № 428 «Про внесення змін до Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2024 році» договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 квітня 2024 року по 30 червня 2024 року, якщо інше не передбачено Порядком.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п’яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) – (066) 366 49 26.

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	54	«Реабілітаційна допомога дорослим і дітям в амбулаторних умовах»									

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



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

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

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

3. Інші істотні умови **:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.**8. Інші умови****8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком**

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

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

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

Вимоги до організації надання послуги:

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

інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.

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

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

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

19. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекційним захворюванням, пов'язаним з наданням медичної та реабілітаційної допомоги, 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 та реабілітаційної 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 та реабілітаційної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

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

23. 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.

24. 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).

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

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

1. За місцем надання послуг:

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

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

- с. Фізичний терапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- д. Ерготерапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- е. Асистент фізичного терапевта та/або асистент ерготерапевта та/або фізичний терапевт – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- ф. Логопед (терапевт мови та мовлення) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- г. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

- 1. За місцем надання медичних послуг відповідно до напрямку реабілітації:
 - а. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4;
 - б. пульсоксиметр – щонайменше 2;
 - с. термометр безконтактний;
 - д. глюкометр;
 - е. широка кушетка з регуляцією по висоті – щонайменше 2;
 - ф. асистивне обладнання для забезпечення мобільності різного типу і розміру відповідно з розподілом для дорослих та дітей – крісла колісні, палиці, милиці, ходунки, вертикалізатори; засоби альтернативної комунікації (комунікативні дошки, книги, пристрої);
 - г. ортези, бандажі, слінги (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
 - h. поручні реабілітаційні вздовж залу та/або бруси реабілітаційні у залі фізичної терапії;
 - і. бруси реабілітаційні з перешкодами (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
 - j. тренажери сходи-бруси;
 - к. напівсфера балансувальна на платформі – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
 - l. тренажер для збільшення сили та об'єму рухів у суглобах кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
 - m. обладнання, іграшки та/або матеріали для сенсорної стимуляції та розвитку рухових навичок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
 - п. настінне дзеркало та/або мобільне дзеркало на коліщатках(для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
 - о. обладнання, матеріали та засоби для відновлення участі в активностях повсякденного життя, включаючи відновлення когнітивних функцій (у тому числі допоміжне обладнання);
 - р. м'ячі (футболи) різного розміру і форми;
 - q. різні типи балансирів (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
 - г. степ-платформи;

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

Інші вимоги:

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

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

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

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

5. Консультування пацієнта/пацієнтки лікарями інших спеціальностей.
6. Надання реабілітаційної допомоги середнього обсягу (від однієї до двох годин реабілітації на добу) та/або низького обсягу (одна або менше годин реабілітації на добу) пацієнту/пацієнтці, який/яка потребують нейрореабілітації та/або ортопедичної реабілітації, та/або психологічної реабілітації, та/або кардіо-респіраторної реабілітації, та/або комплексної реабілітації та інших напрямів реабілітації, упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.
7. Надання психологічної допомоги.
8. Проведення профілактики захворювань.
9. Надання невідкладної медичної допомоги, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці до її прибуття.
10. Направлення пацієнта/пацієнтки в інші ЗОЗ/підрозділи для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.
11. Направлення пацієнта/пацієнтки, за наявності показань, для проведення лабораторних та/або інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
12. Оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та направлень на медико-соціально-експертну комісію та/або лікарсько-консультативну комісію.
13. Підбір, налаштування та навчання користувачу допоміжними засобами реабілітації під час надання реабілітаційної допомоги.
14. Організація навчання пацієнта/пацієнтки/родини/доглядачів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах надання допомоги.
15. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству, з обов'язковим заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).
16. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

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.

8.4.-

* Заповнюється у разі потреби.

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

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

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Готовність та забезпечення надання медичної допомоги населенню, яке перебуває на
території, де ведуться бойові дії» від 18 квітня 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» (зі змінами) (далі – Порядок) НСЗУ укладає договори про надання медичних послуг, передбачених цим оголошенням, із закладами охорони здоров'я:

в яких на дату подання пропозиції щонайменше одне місце надання послуг не розташовано на території, яка не включена до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції;

які за місцем надання послуги на дату подання пропозиції не розташовані на територіях, на яких велися бойові дії, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій);

які не змінили щонайменше одне місце надання послуг після 24 лютого 2022 р., яке було розташоване на тимчасово окупованій Російською Федерацією території України згідно з переліком територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції.

пункту 157 Порядку НСЗУ укладає договори за пакетом медичних послуг “Готовність та забезпечення надання медичної допомоги населенню, яке перебуває на території, де ведуться бойові дії” із надавачами медичних послуг комунальної форми власності (крім спеціалізованих стоматологічних закладів та центрів надання первинної медичної допомоги), які за місцем надання послуги на момент подання пропозиції розташовані на територіях, на яких ведуться бойові дії, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій).

1. Строк подання пропозиції спливає о 18 годині 00 хвилин за київським часом 24 квітня 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 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.

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 **30 квітня 2024 року включно**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: стаціонарно та/або амбулаторно.

Підстави надання послуги:

При наданні медичної допомоги в амбулаторних умовах:

- направлення лікаря з надання ПМД;
- направлення лікуючого лікаря;
- самозвернення до лікаря-акушера-гінеколога, лікаря-гінеколога дитячого та підліткового віку, лікаря-педіатра, лікаря-психіатра, лікаря-психіатра дитячого, лікаря-психіатра підліткового, лікаря-нарколога, лікаря-фтизіатра, лікаря-фтизіатра дитячого;
- самозвернення до лікаря, у якого пацієнт/пацієнтка із хронічними захворюваннями перебуває під медичним наглядом;
- самозвернення у невідкладному стані.

При наданні медичної допомоги в стаціонарних умовах:

- направлення лікаря з надання ПМД;
- направлення лікуючого лікаря;
- доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги або іншим видом доставлення постраждалих;
- переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ;
- самозвернення у невідкладному стані;
- самозвернення пацієнтів з розладами психічного здоров'я;
- доставлення пацієнтів з розладами психічного здоров'я поліцейськими в межах положення про поліцейське піклування відповідно до статті 41 Закону України «Про Національну поліцію»;
- за рішенням суду, у випадку, якщо пацієнт/пацієнтка з розладами психічного здоров'я не дає згоди на госпіталізацію відповідно до Закону України «Про психіатричну допомогу».

Вимоги до організації надання послуги:

1. Розташування ЗОЗ на території, на якій ведуться бойові дії, згідно з переліком, визначеним наказом Мінреінтеграції.
2. Наявність палати/відділення інтенсивної терапії.

3. Наявність договору з НСЗУ у 2022 році за пакетом/ами “Стационарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій” та/або “Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах”, та/або “Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня”, та/або “Стационарна психіатрична допомога”, та/або “Профілактика, діагностика, спостереження, лікування та реабілітація пацієнтів в амбулаторних умовах”, та/або “Діагностика та лікування дорослих і дітей із туберкульозом в амбулаторних та стаціонарних умовах”.

4. Забезпечення надання спеціалізованої медичної допомоги пацієнтам за напрямками «психіатрія», та/або «терапія», та/або «хірургія», та/або «туберкульоз», та/або «амбулаторна допомога».

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

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

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

8. Забезпечення надання пацієнтам психологічної допомоги.

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

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

11. 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.

12. 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.

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

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

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.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. резервне джерело електропостачання;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 20 л/хв;
- c. електрокардіограф;
- d. система рентгенівська діагностична;
- e. система ультразвукової візуалізації;
- f. апарат ШВЛ;

- g. портативний дефібрилятор;
- h. ларингоскоп з набором клинків;
- i. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- j. аспіратор (відсмоктувач);
- k. мішок ручної вентиляції легенів;
- l. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей віком від 3-х років і старше;
- m. термометр безконтактний;
- n. глюкометр;
- o. пульсоксиметр;
- p. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят за потребою.

Інші вимоги:

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

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

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

1. Надання спеціалізованої медичної допомоги пацієнту/пацієнтці за напрямами «психіатрія», та/або «терапія», та/або «хірургія» в стаціонарних умовах, та/або «туберкульоз», та/або «амбулаторна допомога».
2. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, який/яка перебуває у загрозовому для життя стані.
3. Надання медичної допомоги, направленої на полегшення, зняття чи усунення симптомів і проявів захворювання чи іншого порушення життєдіяльності.
4. Проведення лабораторних та інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів.
5. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або за допомогою телемедичних технологій.
6. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
7. Надання пацієнту/пацієнтці психологічної допомоги.
8. Лікарське спостереження та цілодобовий медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою в стаціонарних умовах.
9. Забезпечення лікарськими засобами, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.
10. Консультативна підтримка пацієнта/пацієнтки за місцем його/її перебування за допомогою телемедичних технологій.
11. Направлення пацієнта/пацієнтки при наявності показань в інші заклади охорони здоров'я (ЗОЗ)/підрозділи для надання йому/їй інших видів медичної допомоги.
12. Транспортування пацієнта/пацієнтки до іншого закладу та забезпечення його/її медичного супроводу.
13. Забезпечення харчування в умовах стаціонару.

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

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

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

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

Відповідно до пункту 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:

З урахуванням пунктів 2 і 5 постанови Кабінету Міністрів України від 13 квітня 2024 р. № 428 «Про внесення змін до Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2024 році» договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 квітня 2024 року по 31 грудня 2024 року, якщо інше не передбачено Порядком.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) – (066) 366 49 26.

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

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

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



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 та/або амбулаторно.

Підстави надання послуги:

При наданні медичної допомоги в амбулаторних умовах:

- направлення лікаря з надання ПМД;
- направлення лікуючого лікаря;

самозвернення до лікаря-акушера-гінеколога, лікаря-гінеколога дитячого та підліткового віку, лікаря-педіатра, лікаря-психіатра, лікаря-психіатра дитячого, лікаря-психіатра підліткового, лікаря-нарколога, лікаря-фтизіатра, лікаря-фтизіатра дитячого;
самозвернення до лікаря, у якого пацієнт/пацієнтка із хронічними захворюваннями перебуває під медичним наглядом;
самозвернення у невідкладному стані.

При наданні медичної допомоги в стаціонарних умовах:

направлення лікаря з надання ПМД;
направлення лікуючого лікаря;
доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги або іншим видом доставлення постраждалих;
переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ;
самозвернення у невідкладному стані;
самозвернення пацієнтів з розладами психічного здоров'я;
доставлення пацієнтів з розладами психічного здоров'я поліцейськими в межах положення про поліцейське піклування відповідно до статті 41 Закону України «Про Національну поліцію»;
за рішенням суду, у випадку, якщо пацієнт/пацієнтка з розладами психічного здоров'я не дає згоди на госпіталізацію відповідно до Закону України «Про психіатричну допомогу».

Вимоги до організації надання послуги:

1. Розташування ЗОЗ на території, на якій ведуться бойові дії, згідно з переліком, визначеним наказом Мінреінтеграції.
2. Наявність палати/відділення інтенсивної терапії.
3. Наявність договору з НСЗУ у 2022 році за пакетом/ами “Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій” та/або “Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах”, та/або “Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня”, та/або “Стаціонарна психіатрична допомога”, та/або “Профілактика, діагностика, спостереження, лікування та реабілітація пацієнтів в амбулаторних умовах”, та/або “Діагностика та лікування дорослих і дітей із туберкульозом в амбулаторних та стаціонарних умовах”.
4. Забезпечення надання спеціалізованої медичної допомоги пацієнтам за напрямками «психіатрія», та/або «терапія», та/або «хірургія», та/або «туберкульоз», та/або «амбулаторна допомога».
5. Забезпечення надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам, які перебувають у загрозливому для життя стані.
6. Забезпечення проведення лабораторних та інструментальних досліджень зазначених у специфікаціях відповідного пакету.
7. Забезпечення своєчасного знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
8. Забезпечення надання пацієнтам психологічної допомоги.

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

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

11. 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.

12. 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.

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

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

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.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

a. резервне джерело електропостачання;

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

c. електрокардіограф;

d. система рентгенівська діагностична;

e. система ультразвукової візуалізації;

f. апарат ШВЛ;

g. портативний дефібрилятор;

h. ларингоскоп з набором клинків;

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

j. аспіратор (відсмоктувач);

k. мішок ручної вентиляції легенів;

l. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей віком від 3-х років і старше;

m. термометр безконтактний;

n. глюкометр;

o. пульсоксиметр;

p. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят за потребою.

Інші вимоги:

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

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

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

1. Надання спеціалізованої медичної допомоги пацієнту/пацієнтці за напрямами «психіатрія», та/або «терапія», та/або «хірургія» в стаціонарних умовах, та/або «туберкульоз», та/або «амбулаторна допомога».
2. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, який/яка перебуває у загрозовому для життя стані.
3. Надання медичної допомоги, направленої на полегшення, зняття чи усунення симптомів і проявів захворювання чи іншого порушення життєдіяльності.
4. Проведення лабораторних та інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів.
5. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або за допомогою телемедичних технологій.
6. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
7. Надання пацієнту/пацієнтці психологічної допомоги.
8. Лікарське спостереження та цілодобовий медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою в стаціонарних умовах.
9. Забезпечення лікарськими засобами, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.
10. Консультативна підтримка пацієнта/пацієнтки за місцем його/її перебування за допомогою телемедичних технологій.
11. Направлення пацієнта/пацієнтки при наявності показань в інші заклади охорони здоров'я (ЗОЗ)/підрозділи для надання йому/їй інших видів медичної допомоги.
12. Транспортування пацієнта/пацієнтки до іншого закладу та забезпечення його/її медичного супроводу.
13. Забезпечення харчування в умовах стаціонару.

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

* Заповнюється у разі потреби.

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

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