



# НАЦІОНАЛЬНА СЛУЖБА ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

## НАКАЗ

від “\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

м. Київ

№ \_\_\_\_\_

### **Про вжиття заходів для забезпечення укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій на 2024 рік**

Відповідно до пункту 10 Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій»,

### **НАКАЗУЮ:**

1. Затвердити Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Медична допомога при пологах» від 16 травня 2024 року.

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

3. Департаменту комунікацій забезпечити розміщення оголошення на офіційному вебсайті Національної служби здоров'я України не пізніше 16 травня 2024 року.

4. Департаменту договірної роботи забезпечити розгляд пропозицій про укладення договорів у встановлений оголошенням строк.

5. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Голова

Наталія ГУСАК



**ОГОЛОШЕННЯ**  
**про укладення договорів про медичне обслуговування населення**  
**за програмою медичних гарантій за пакетом**  
**«Медична допомога при пологах» від 16 травня 2024 року**

**Подання пропозицій та їх розгляд**

Відповідно до:

пункту 13 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2024 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 22 грудня 2023 р. № 1394 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2024 році» (далі – Порядок), НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг, передбачених цим оголошенням, із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами – підприємцями, місця провадження господарської діяльності яких на момент подачі пропозиції не розташовані на тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до Переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Міністерством з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України (далі – Мінреінтеграції), для яких не визначена дата завершення тимчасової окупації;

пункту 45 Порядку НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг з надання медичної допомоги при пологах із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами — підприємцями, які за період з 1 квітня до 30 вересня 2023 р. надали допомогу щонайменше 85 породіллям, за винятком тих, що розташовані на території регіону, у межах якого кількість надавачів медичних послуг, заокруглена до цілого числа, менше ніж 1 на 150 тис. наявного населення, яке проживає на території відповідного регіону згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення станом на 1 січня 2022 р. та Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на відповідній території станом на 1 жовтня 2023 р., за винятком населення, яке проживає на тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення тимчасової окупації, або розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких у період з 1 квітня до 31 грудня 2023 р. не було визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації.

Під час подання пропозицій кількома закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами — підприємцями договір укладається з тими, що розташовані на території регіону, у межах якого кількість надавачів медичних послуг, заокруглена до цілого числа, менше ніж 1 на 150 тис. наявного населення, яке проживає на території відповідного регіону згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення станом на 1 січня 2022 р. та Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на відповідній території станом на 1 жовтня 2023 р., за винятком населення, яке проживає на тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення тимчасової окупації, а також відповідають одному з таких критеріїв (у порядку черговості):



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

має більше пролікованих випадків за період з 1 квітня до 30 вересня 2023 року.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 17 травня 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 7<sup>1</sup> 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 **20 травня 2024 року включно**.

#### **Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором**

*Умови надання послуги:* стаціонарно.

*Підстави надання послуги:*

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

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

*Вимоги до організації надання послуги:*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

36. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель

МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнток, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.

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

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

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

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

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

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

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

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

*Додаткові вимоги до організації надання послуги:*

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

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

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

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

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

6. Забезпечення проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ, зокрема:

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

b. лактатдегідрогеназа;

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

d. лактат;

e. магній;

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

g. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження;

h. інші дослідження відповідно до потреб пацієнток.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

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

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

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

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

2. У ЗОЗ:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

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

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

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

2. У ЗОЗ:

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

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

*Вимоги до переліку обладнання:*



## 1. У ЗОЗ:

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

## 2. За місцем надання медичних послуг:

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

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше  $93\pm 3\%$ , тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. апарат штучної вентиляції легенів;
- d. пульсоксиметр;
- e. аспіратор (відсмоктувач);
- f. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
- g. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- h. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t).

*2.2. У палаті або відділенні інтенсивної терапії новонароджених:*

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше  $93\pm 3\%$ , тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. апарат штучної вентиляції легенів для новонароджених;
- d. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>);
- e. джерело променистого тепла;
- f. аспіратор (відсмоктувач);
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
- h. інтубаційні трубки різних розмірів, повітроводи різних розмірів.

*2.3. В операційному та пологовому блоці:*

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше  $93\pm 3\%$ , тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв в усіх операційних;

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

#### *2.4. У палатах сумісного перебування матері та дитини:*

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

#### *2.5 У лабораторії:*

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

#### ***Додаткові вимоги до переліку обладнання:***

##### **1. У ЗОЗ:**

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

##### **2. За місцем надання медичних послуг:**

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

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

2.2. В операційному та пологовому блоці:

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

*Інші вимоги:*

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

*Додаткові інші умови:*

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

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

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

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

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

23. Проведення оцінювання слуху в новонароджених.

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

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

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

27. Харчування жінок в умовах стаціонару.

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

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

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

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

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

2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема:

a. магній;

b. лактатдегідрогеназа в сироватці крові;

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

d. лактат;

e. імуноферментні дослідження;

f. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження;

g. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

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

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

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

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

Відповідно до пункту 19<sup>2</sup> Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою

Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

**Важливо:**

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

- з першого числа місяця, наступного за датою в якому подано пропозицію, по 31 грудня 2024 року.

Відповідно до пункту 39<sup>1</sup> Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

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

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

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

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

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

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

---

## СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

#### 1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	7	«Медична допомога при пологах»									

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

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



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

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

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 4<sup>1</sup> виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року.*

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

Критерії, за якими встановлено суму оплати



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

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

#### **6. Надавач зобов'язується:**

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

#### **7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.**

#### **8. Інші умови**

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

*Умови надання послуги:* стаціонарно.

*Підстави надання послуги:*

- направлення лікуючого лікаря;
- доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
- самозвернення для розродження;
- переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ пацієток з діагнозом розродження (O80-O84).

*Вимоги до організації надання послуги:*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

*Додаткові вимоги до організації надання послуги:*

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

- e. магній;
- f. імуноферментні дослідження (або на умовах договору підряду);
- g. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження;
- h. інші дослідження відповідно до потреб пацієнток.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

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

2. У ЗОЗ:

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. Лікар-акушер-гінеколог – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- b. Акушерка – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

- a. Лікар-анестезіолог – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- b. Лікар-терапевт – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. У ЗОЗ:

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

2. За місцем надання медичних послуг:

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

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральною кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше  $93\pm 3\%$ , тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. апарат штучної вентиляції легенів;
- d. пульсоксиметр;
- e. аспіратор (відсмоктувач);

- f. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
- g. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- h. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t).

### *2.2. У палаті або відділенні інтенсивної терапії новонароджених:*

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. апарат штучної вентиляції легенів для новонароджених;
- d. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>);
- e. джерело променистого тепла;
- f. аспіратор (відсмоктувач);
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
- h. інтубаційні трубки різних розмірів, повітроводи різних розмірів.

### *2.3. В операційному та пологовому блоці:*

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

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

*2.4. У палатах сумісного перебування матері та дитини:*

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

*2.5 У лабораторії:*

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

***Додаткові вимоги до переліку обладнання:***

- 1. У ЗОЗ:



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

2. За місцем надання медичних послуг:

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

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

*2.2. В операційному та пологовому блоці:*

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

*Інші вимоги:*

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

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

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

*Додаткові інші умови:*

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

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

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

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

2. Ведення неускладнених вагінальних пологів.

3. Ведення ускладнених вагінальних пологів із застосуванням акушерських інтервенцій (вакуум-екстракція, акушерські щипці, допомога при тазовому передлежанні тощо).

4. Проведення ургентного кесаревого розтину.

5. Проведення планового кесаревого розтину.

6. Моніторинг стану роділлі і плода (включаючи зовнішній моніторинг), породіллі та новонародженого.

7. Зниження відчуття болю у жінки під час пологів немедикаментозними та медикаментозними методами (анальгетики, газові анестетики, епідуральна аналгезія, спінальна аналгезія, тощо).

8. Анестезіологічне забезпечення оперативних втручань та акушерських процедур.

9. Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі відповідно до галузевих стандартів, зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові;

b. визначення групи крові і резус-фактора;

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

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

e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

f. загальний аналіз сечі;

g. тестування на ВІЛ та сифіліс.

10. Забір зразка пуповинної крові для визначення групової та Rh належності крові у дітей, народжених Rh-негативними жінками.
11. Забір матеріалу та забезпечення проведення гістологічного дослідження.
12. Проведення інструментальних обстежень у цілодобовому режимі, зокрема:
  - a. ультразвукові дослідження;
  - b. рентгенологічні дослідження;
  - c. кардіотокографія (КТГ);
  - d. електрокардіографія (ЕКГ);
  - e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
13. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей (за потреби).
14. Організація проведення дослідження зразка сухої краплі крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками.
15. Забір зразка крові для серологічного дослідження на ВІЛ та сифіліс у дитини.
16. Проведення інтенсивної терапії жінкам у випадку виникнення у них загрозливих для життя станів.
17. Проведення заходів з первинної реанімації та стабілізації стану новонароджених.
18. Проведення постконтактної антиретровірусної профілактики дітям, народженим від ВІЛ-позитивних матерів.
19. Проведення післяпологової специфічної профілактики резус-сенсибілізації.
20. Проведення щеплень новонародженим згідно з календарем профілактичних щеплень.
21. Забір зразків крові у новонароджених для скринінгу фенілкетонурії (ФКУ), вродженого гіпотиреозу (ВГ), муковісцидозу (МВ), адреногенітального синдрому (АГС) та інших захворювань відповідно до чинного законодавства у період з 48 до 72 годин після народження (крім випадків прописаних у НПА), та організація відправлення підготовлених зразків крові до лабораторії, яка здійснює дослідження за програмою розширеного скринінгу новонароджених згідно з територіальним розподілом, у термін не пізніше 24 годин після забору крові.
22. Проведення пульсоксиметричного скринінгу критичних вроджених вад серця у новонароджених.
23. Проведення оцінювання слуху в новонароджених.
24. Консультування жінок з питань грудного вигодовування та післяпологової контрацепції.
25. Надання психологічної підтримки та допомоги жінкам і членам сімей у разі потреби (передчасні пологи, ускладнені пологи та ін.).
26. Опитування жінки за допомогою Единбурзької шкали післяпологової депресії та організація консультування та допомоги у разі потреби.
27. Харчування жінок в умовах стаціонару.
28. Організація та забезпечення доступності медичної допомоги для жінок з додатковими потребами, такими як фізичні, сенсорні чи навчальні вади.
29. Забезпечення організації надання комплексної електронної послуги «Е-малятко».
- 30. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги відповідно до нормативно-правових актів.**

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

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

2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема:

a. магній;

b. лактатдегідрогеназа в сироватці крові;

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

d. лактат;

e. імуноферментні дослідження;

f. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження;

g. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

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

\* Заповнюється у разі потреби.

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

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