



# НАЦІОНАЛЬНА СЛУЖБА ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

## НАКАЗ

від “\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

м. Київ

№ \_\_\_\_\_

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

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

### **НАКАЗУЮ:**

1. Затвердити такі, що додаються:

1) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Хіміотерапевтичне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними захворюваннями у стаціонарних та амбулаторних умовах» від 24 січня 2024 року;

2) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Лікування та супровід пацієнтів з гематологічними та онкогематологічними захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах» від 24 січня 2024 року;

3) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у стаціонарних умовах» від 24 січня 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 24 січня 2024 року.



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

5. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Голова

Наталія ГУСАК

**ОГОЛОШЕННЯ**  
**про укладення договорів про медичне обслуговування населення**  
**за програмою медичних гарантій за пакетом**  
**«Хіміотерапевтичне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними**  
**захворюваннями у стаціонарних та амбулаторних умовах»**  
**від 24 січня 2024 року**

**Подання пропозицій та їх розгляд**

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

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 29 січня 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 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 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 **31 січня 2024 року включно**.

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

*Умови надання послуги:* амбулаторно та/або стаціонарно.

*Підстави надання послуги:*

направлення лікуючого лікаря, видане пацієнтам з клінічно та морфологічно встановленим діагнозом злякисного новоутворення;  
переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ.

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Наявність стаціонарного відділення або денного стаціонару, обладнаного відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення, за місцем надання медичних послуг.
2. Наявність відділення/палат інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення, за місцем надання медичних послуг.
3. Наявність місця/ць для приготування розчинів хіміо- та таргетних препаратів, обладнаного/их відповідно до стандартів, за місцем надання медичних послуг.
4. Наявність лабораторії у ЗОЗ.
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, за місцем надання медичних послуг.
6. Наявність відділу інфекційного контролю у закладі.
7. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних та інших лабораторних досліджень, визначених у специфікаціях у ЗОЗ.
8. Забезпечення проведення патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, досліджень на онкологічні маркери в ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
9. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження (магнітно-резонансна томографія, комп'ютерна томографія, ендоскопічні дослідження, сцинтиграфія, інші обстеження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я) у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
10. Забезпечення проведення рентгенологічного дослідження в цілодобовому режимі в ЗОЗ.
11. Забезпечення проведення УЗД в цілодобовому режимі за місцем надання медичних послуг.
12. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами.

13. Забезпечення цілодобового моніторингу вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO<sub>2</sub>, ЕКГ-моніторинг та ін.).

14. Забезпечення пацієнтів кисневою підтримкою.

15. Забезпечення мультидисциплінарного підходу при виборі ефективної тактики лікування злоякісного новоутворення.

16. Наявність затвердженого персонального складу постійно діючої мультидисциплінарної групи спеціалістів (консиліуму), до складу якого входять: щонайменше один лікар-онколог, лікар-хірург-онколог та/або лікар-нейрохірург, лікар з променевої терапії та/або лікар-радіолог, лікар-патологоанатом (за необхідності), та залучення до консультації лікаря-уролога або лікаря-гінеколога-онколога у разі потреби надання інформації пацієнтам про збереження їх репродуктивного здоров'я. Залучення інших спеціалістів до консиліуму залежно від потреб пацієнтів. У випадку лікування дітей залучення до складу групи спеціалістів (консиліуму) відповідних спеціалістів дитячого профілю.

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

18. Забезпечення пацієнтів необхідною трансфузійною підтримкою у цілодобовому режимі.

19. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів (з числа працівників надавача або за договором підряду) для надання такого виду допомоги пацієнтам у разі неможливості їх транспортування.

20. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання послуг з паліативної медичної допомоги або реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

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

22. Наявність затвердженого протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

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

24. Наявність локальних документів з інфекційного контролю за особливо небезпечними інфекційними хворобами (ОНІХ) та запобігання їх розповсюдженню з обов'язково відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у ЗОЗ та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ .

25. 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.

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

27. 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.

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

29. Забезпечення інформування пацієнтів щодо можливостей лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження з пацієнтами плану лікування відповідно до їх очікувань та можливостей.

30. Забезпечення інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

31. Забезпечення розміщення та щотижневого оновлення на інформаційних стендах та персональному інформаційному web-сайті медичного закладу інформації щодо наявних залишків лікарських засобів, що закуповуються за бюджетні кошти чи кошти медичного закладу, а також отриманих як благодійна чи гуманітарна допомога.

32. 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.

33. Обов'язкове інформування ЗОЗ усіх форм власності регіонального канцер-реєстру (за місцем реєстрації хворого) про пацієнтів відповідно до форм первинної облікової документації № 090/о «Повідомлення про хворого з уперше в житті встановленим діагнозом раку або іншого злоякісного новоутворення» та № 027/о «Виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого» (після кожного етапу лікування).

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

35. 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.

36. 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-онколог – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. Для закладів, що надають медичну допомогу дітям: лікар-онколог дитячий та/або лікар гематолог-онколог дитячий, та/або лікар-гематолог дитячий – щонайменше 3 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

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

## 2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи, з них щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост). У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лікар-хірург-онколог та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-гінеколог-онколог – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. Для закладів, що надають медичну допомогу дітям: лікар-хірург дитячий та/або лікар-нейрохірург дитячий – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ .

с. Лікар з променевої терапії та/або лікар-радіолог, та/або лікар з радіонуклідної діагностики, та/або лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі.

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

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

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

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

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

*Вимоги до переліку обладнання:*

## 1. У ЗОЗ:

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

б. резервне джерело електропостачання;

с. система рентгенівської комп'ютерної томографії (зокрема, для проведення досліджень із внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах оренди, підляду та інших умов користування);

д. система магнітно-резонансної томографії (зокрема, для проведення досліджень з внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах, оренди, підляду та інших умов користування);

е. система рентгенівська діагностична;

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

г. електрокардіограф багатоканальний.

2. За місцем надання медичних послуг (відділення інтенсивної терапії/палата інтенсивної терапії):

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

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

с. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;

д. електрокардіограф багатоканальний;



- e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t та ін.) – щонайменше 2;
- g. аспіратор (відсмоктувач);
- h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 5.
- i. ларингоскоп з набором клинків.

3. За місцем надання медичних послуг (профільне відділення):

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована та/або змішана та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 20% ліжок відділення (місця надання послуги);
- c. витяжна шафа для розведення цитостатичних препаратів та/або ламінарна камера з каналом вентиляції із забезпеченням ефективного і безпечного видалення шкідливих випарів лікарських препаратів з виробничих приміщень.
- d. аспіратор (відсмоктувач);
- e. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- f. насос інфузійний роликівий – щонайменше 5;
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 15;
- h. глюкометр;
- i. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- j. мішок ручної вентиляції легенів;
- k. термометр безконтактний – щонайменше 4.

4. У лабораторії:

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

*Інші вимоги:*

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія, онкологія та/або дитяча онкологія, та/або онкогінекологія, та/або онкоотоларингологія, та/або онкохірургія.
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.
4. Забезпечення дотримання вимог державної системи реєстрації випадків раку відповідно до наказу МОЗ від 01.10.2013 № 845 «Про систему онкологічної допомоги населенню України».

**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, медична допомога пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення.

2. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення, зокрема:

- a. розгорнутий клінічний аналіз крові, включаючи диференційований підрахунок лейкоцитів (у цілодобовому режимі);
- b. цитоморфологічне дослідження клітин крові;
- c. визначення групи крові і резус-фактора (в цілодобовому режимі);
- d. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспаратамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лактатдегідрогеназа, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, хлориди, калій, натрій, кальцій, лужна фосфатаза, С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), прокальцитонін, альбумін в сироватці крові) (в цілодобовому режимі);
- e. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген) (в цілодобовому режимі);
- f. визначення метотрексату в сироватці крові (у випадку лікування дітей);
- g. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (в цілодобовому режимі);
- h. тести на тропонін (в цілодобовому режимі);
- i. дослідження спинномозкової рідини;
- j. загальний аналіз сечі;
- k. дослідження на онкологічні маркери;
- l. молекулярно-генетичні дослідження, крім методів секвенування наступного покоління;
- m. бактеріологічні дослідження;
- n. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення цитологічного дослідження матеріалу, отриманого під час опортуністичного скринінгу, у пацієнта/пацієнтки з підозрою на рецидив новоутворення.

4. Проведення інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення, зокрема:

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

5. Цілодобовий моніторинг вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO<sub>2</sub>, ЕКГ).

6. Цілодобові лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою в стаціонарних умовах.

7. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці.

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

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

10. Консультування, зокрема, телеконсультування/телевідеоконсультування, пацієнта/пацієнтки з підтвердженим онкологічним діагнозом лікарями інших спеціальностей.

11. Оцінка психологічного стану пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги.

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

13. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.

14. Проведення супровідної медикаментозної терапії.
15. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.
16. 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.
17. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.
18. Інформування пацієнта/пацієнтки про можливе порушення репродуктивної функції перед початком хіміотерапевтичного лікування та направлення його/її (за бажанням) на консультацію репродуктолога у відповідний ЗОЗ.
19. Інформування пацієнта/пацієнтку (та/або його/її законного представника) щодо його/її стану, всіх доступних варіантів подальшого лікування, їх переваги, асоційовані ризики та потенційно можливі ускладнення.
20. Обов'язкова видача пацієнту/пацієнтці форми первинної облікової документації № 027/о "Виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого", відповідно до вимог законодавства.
21. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

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 «Хіміотерапевтичне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними захворюваннями у стаціонарних та амбулаторних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>*

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

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

Відповідно до пункту 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 1 січня 2024 року по 31 грудня 2024 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 1 січня 2024 року;

з першого числа місяця наступного за датою початку відповідності Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України по 31 грудня 2024 року - у разі якщо суб'єкт господарювання станом на 1 січня 2024 року не відповідав Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

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.) - (032) 259 30 18.

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

---

## СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

#### 1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	17	«Хіміотерапевтичне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними захворюваннями 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 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:* амбулаторно та/або стаціонарно.

*Підстави надання послуги:*

направлення лікуючого лікаря, видане пацієнтам з клінічно та морфологічно встановленим діагнозом злоякісного новоутворення;

переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ.

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Наявність стаціонарного відділення або денного стаціонару, обладнаного відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення, за місцем надання медичних послуг.
2. Наявність відділення/палат інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення, за місцем надання медичних послуг.
3. Наявність місця/ць для приготування розчинів хіміо- та таргетних препаратів, обладнаного/их відповідно до стандартів, за місцем надання медичних послуг.
4. Наявність лабораторії у ЗОЗ.
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, за місцем надання медичних послуг.
6. Наявність відділу інфекційного контролю у закладі.
7. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних та інших лабораторних досліджень, визначених у специфікаціях у ЗОЗ.
8. Забезпечення проведення патоморфологічних досліджень (гістологічних/ цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, досліджень на онкологічні маркери в ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
9. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження (магнітно-резонансна томографія, комп'ютерна томографія, ендоскопічні дослідження, сцинтиграфія, інші обстеження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я) у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
10. Забезпечення проведення рентгенологічного дослідження в цілодобовому режимі в ЗОЗ.
11. Забезпечення проведення УЗД в цілодобовому режимі за місцем надання медичних послуг.
12. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами.
13. Забезпечення цілодобового моніторингу вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO<sub>2</sub>, ЕКГ-моніторинг та ін.).
14. Забезпечення пацієнтів кисневою підтримкою.
15. Забезпечення мультидисциплінарного підходу при виборі ефективної тактики лікування злоякісного новоутворення.
16. Наявність затвердженого персонального складу постійно діючої мультидисциплінарної групи спеціалістів (консиліуму), до складу якого входять: щонайменше один лікар-онколог, лікар-хірург-онколог та/або лікар-нейрохірург, лікар з променевої терапії та/або лікар-радіолог, лікар-патологоанатом (за необхідності), та залучення до консультації лікаря-уролога або лікаря-гінеколога-онколога у разі потреби надання інформації пацієнтам про збереження їх репродуктивного здоров'я. Залучення інших спеціалістів до консиліуму залежно від потреб пацієнтів. У випадку лікування дітей залучення до складу групи спеціалістів (консиліуму) відповідних спеціалістів дитячого профілю.
17. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу) 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).

18. Забезпечення пацієнтів необхідною трансфузійною підтримкою у цілодобовому режимі.

19. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямами в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів (з числа працівників надавача або за договором підряду) для надання такого виду допомоги пацієнтам у разі неможливості їх транспортування.

20. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання послуг з паліативної медичної допомоги або реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

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

22. Наявність затвердженого протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

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

24. Наявність локальних документів з інфекційного контролю за особливо небезпечними інфекційними хворобами (ОНІХ) та запобігання їх розповсюдженню з обов'язково відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у ЗОЗ та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ .

25. 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.

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

27. 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.

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

29. Забезпечення інформування пацієнтів щодо можливостей лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження з пацієнтами плану лікування відповідно до їх очікувань та можливостей.

30. Забезпечення інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

31. Забезпечення розміщення та щотижневого оновлення на інформаційних стендах та персональному інформаційному web-сайті медичного закладу інформації щодо наявних залишків лікарських засобів, що закупаються за бюджетні кошти чи кошти медичного закладу, а також отриманих як благодійна чи гуманітарна допомога.

32. 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.

33. Обов'язкове інформування ЗОЗ усіх форм власності регіонального канцер-реєстру (за місцем реєстрації хворого) про пацієнтів відповідно до форм первинної облікової документації № 090/о «Повідомлення про хворого з уперше в житті встановленим діагнозом раку або іншого злоякісного новоутворення» та № 027/о «Виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого» (після кожного етапу лікування).

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

35. 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.

36. 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-онколог – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. Для закладів, що надають медичну допомогу дітям: лікар-онколог дитячий та/або лікар гематолог-онколог дитячий, та/або лікар-гематолог дитячий – щонайменше 3 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

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

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи, з них щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост). У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Лікар-хірург-онколог та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-гінеколог-онколог – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. Для закладів, що надають медичну допомогу дітям: лікар-хірург дитячий та/або лікар-нейрохірург дитячий – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ .

c. Лікар з променевої терапії та/або лікар-радіолог, та/або лікар з радіонуклідної діагностики, та/або лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі.

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

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

f. Лікар-лаборант та/або лікар-лаборант з клінічної біохімії 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.

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

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. У ЗОЗ:

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

b. резервне джерело електропостачання;

c. система рентгенівської комп'ютерної томографії (зокрема, для проведення досліджень із внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування);

d. система магнітно-резонансної томографії (зокрема, для проведення досліджень з внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах, оренди, підряду та інших умов користування);

e. система рентгенівська діагностична;

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

g. електрокардіограф багатоканальний.

2. За місцем надання медичних послуг (відділення інтенсивної терапії/палата 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. електрокардіограф багатоканальний;

- e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t та ін.) – щонайменше 2;
- g. аспіратор (відсмоктувач);
- h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 5.
- i. ларингоскоп з набором клинків.

3. За місцем надання медичних послуг (профільне відділення):

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована та/або змішана та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 20% ліжок відділення (місця надання послуги);
- c. витяжна шафа для розведення цитостатичних препаратів та/або ламінарна камера з каналом вентиляції із забезпеченням ефективного і безпечного видалення шкідливих випарів лікарських препаратів з виробничих приміщень.
- d. аспіратор (відсмоктувач);
- e. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- f. насос інфузійний роликівий – щонайменше 5;
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 15;
- h. глюкометр;
- i. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- j. мішок ручної вентиляції легенів;
- k. термометр безконтактний – щонайменше 4.

4. У лабораторії:

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

*Інші вимоги:*

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

4. Забезпечення дотримання вимог державної системи реєстрації випадків раку відповідно до наказу МОЗ від 01.10.2013 № 845 «Про систему онкологічної допомоги населенню України».

### **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, медична допомога пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злякисного новоутворення.

2. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злякисного новоутворення, зокрема:

- a. розгорнутий клінічний аналіз крові, включаючи диференційований підрахунок лейкоцитів (у цілодобовому режимі);
- b. цитоморфологічне дослідження клітин крові;
- c. визначення групи крові і резус-фактора (в цілодобовому режимі);
- d. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лактатдегідрогеназа, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, хлориди, калій, натрій, кальцій, лужна фосфатаза, С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), прокальцитонін, альбумін в сироватці крові) (в цілодобовому режимі);
- e. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген) (в цілодобовому режимі);
- f. визначення метотрексату в сироватці крові (у випадку лікування дітей);
- g. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (в цілодобовому режимі);
- h. тести на тропонін (в цілодобовому режимі);
- i. дослідження спинномозкової рідини;
- j. загальний аналіз сечі;
- k. дослідження на онкологічні маркери;
- l. молекулярно-генетичні дослідження, крім методів секвенування наступного покоління;
- m. бактеріологічні дослідження;
- n. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення цитологічного дослідження матеріалу, отриманого під час опортуністичного скринінгу, у пацієнта/пацієнтки з підозрою на рецидив новоутворення.

4. Проведення інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злякисного новоутворення, зокрема:

- a. магнітно-резонансна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
- b. рентгенологічні дослідження, комп'ютерна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
- c. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
- d. сцинтиграфія;

е. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

5. Цілодобовий моніторинг вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO<sub>2</sub>, ЕКГ).

6. Цілодобові лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою в стаціонарних умовах.

7. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці.

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

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

10. Консультування, зокрема, телеконсультування/телевідеоконсультування, пацієнта/пацієнтки з підтвердженим онкологічним діагнозом лікарями інших спеціальностей.

11. Оцінка психологічного стану пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги.

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

13. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.

14. Проведення супровідної медикаментозної терапії.

15. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

16. 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.

17. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

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

19. Інформування пацієнта/пацієнтку (та/або його/її законного представника) щодо його/її стану, всіх доступних варіантів подальшого лікування, їх переваги, асоційовані ризики та потенційно можливі ускладнення.

20. Обов'язкова видача пацієнту/пацієнтці форми первинної облікової документації № 027/о "Виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого", відповідно до вимог законодавства.

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

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

\* Заповнюється у разі потреби.

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

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

**ОГОЛОШЕННЯ**  
**про укладення договорів про медичне обслуговування населення**  
**за програмою медичних гарантій за пакетом**  
**«Лікування та супровід пацієнтів з гематологічними та онкогематологічними**  
**захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах»**  
**від 24 січня 2024 року**

**Подання пропозицій та їх розгляд**

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

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 29 січня 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 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 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 **31 січня 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;  
доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги пацієнтів із встановленим діагнозом:

злоякісні новоутворення лімфоїдної та споріднених тканин (лімфоми) (C81-C88.9);  
множинна мієлома та злоякісні плазмоклітинні новоутворення (C90.0-C90.3);  
злоякісні новоутворення лімфоїдної, кровотворної та споріднених тканин (лейкемії) (C91-C95.9);  
інші та неуточнені злоякісні новоутворення лімфоїдної, кровотворної та споріднених тканин (гістіоцитози) (C96);  
істина поліцитемія (D45);  
мієлодиспластичні синдроми (D46);  
інші новоутворення невизначеного або невідомого характеру лімфоїдної, кровотворної та споріднених ім тканин (D47.1, D47.2, D47.3, D47.4, D47.5);  
вроджені важкі анемії, апластичні анемії та синдроми вродженої кісткомозкової недостатності (D56.0, D56.1, D57.0, D59.5, D60.0, D61.3, D64.0, D64.4);  
порушення згортання крові, пурпура та інші геморагічні стани (D69.3, D69.4);  
інші хвороби крові та кровотворних органів (D70, D76.1, D76.2);  
деякі порушення з залученням імунного механізму (D81.0, D81.1, D81.2, D81.3, D81.6, D81.7, D82.0, D82.1, D82.3).

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Наявність окремого структурного підрозділу (відділення/центру), який призначений для лікування онкогематологічних, гематологічних та онкологічних захворювань та має обмежений доступ пацієнтів іншого профілю або осіб, не пов'язаних із наданням медичної допомоги пацієнтам з онкогематологічними, гематологічними та онкологічними захворюваннями (контроль доступу до відділення).

2. Наявність палат інтенсивної терапії для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу у профільному (онкогематологічному) відділенні із забезпеченими 50% ліжко-місць у відділенні киснем.

3. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії загального профілю.

4. Наявність щонайменше 2 палат (блоків) з індивідуальним санвузлом та можливістю повної ізоляції пацієнтів.

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. Наявність в межах структурного підрозділу відповідного окремого приміщення для виконання інвазивних маніпуляцій, обладнаного системою централізованої подачі кисню та обладнанням для моніторингу вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO<sub>2</sub>, ЕКГ-моніторинг та ін.) пацієнта.

7. Наявність приміщення для приготування розчинів хіміо- та таргетних препаратів згідно зі стандартами щодо розмірів приміщення.

8. Наявність відділу з інфекційного контролю у ЗОЗ.

9. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних лабораторних досліджень у ЗОЗ, проточної цитофлуориметрії аспіратів кісткового мозку та/або клітин периферичної крові, цитоморфологічного, імуноцитологічного, імуногістохімічного (для трепанбіопатів), молекулярно-цитогенетичного дослідження біологічних матеріалів, взятих зокрема, під час аспіраційної та трепанобіопсії кісткового мозку (залежно від потреб пацієнтів), патоморфологічні дослідження (гістологічне, імуногістохімічне дослідження біопатів пухлини кісткового мозку), дослідження моноклональних антитіл у сироватці крові, бактеріологічного дослідження в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду, або направлення біологічного матеріалу до лабораторії, що розташовується у національному ЗОЗ.

10. Забезпечення доставки біологічних матеріалів до спеціалізованої лабораторії (організація логістики матеріалу) лікувальним закладом, відповідно до норм безпеки транспортування біологічного матеріалу.

11. Забезпечення проведення інструментальних досліджень: магнітно-резонансної томографії, комп'ютерної томографії, ендоскопічної та рентгенологічної діагностики у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

12. Забезпечення проведення досліджень із використанням однофотонного емісійного комп'ютерного томографа, поєданого з комп'ютерним томографом (ОФЕКТ/КТ) у ЗОЗ, які надають медичну допомогу дорослим або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

13. Забезпечення проведення УЗД у цілодобовому режимі за місцем надання медичних послуг.

14. Забезпечення виконання аспіраційної біопсії та трепанобіопсії кісткового мозку у ЗОЗ.

15. Забезпечення цілодобового моніторингу вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO<sub>2</sub>, ЕКГ-моніторинг та ін.).

16. Забезпечення належного догляду за центральними венозними катетерами відповідно до розроблених стандартів операційних процедур (СОП).

17. Забезпечення цілодобової трансфузійної підтримки, а також компонентами і препаратами крові, які заготовлені, обстежені та зберігаються відповідно до чинних НПА.

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

19. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами, через залучення середнього медичного персоналу, який працює за основним місцем роботи в структурному підрозділі з лікування онкогематологічних та гематологічних захворювань.

20. Наявність затвердженого персонального складу постійно діючої мультидисциплінарної групи спеціалістів (консиліуму), до складу якого входять: щонайменше 2 лікарі-гематологи та/або лікарі-онкологи, спеціаліст з клінічної лабораторної діагностики, лікар з променевої терапії та/або лікар-радіолог, та/або лікар з радіонуклідної діагностики та інші спеціалісти відповідно до потреби. У випадку лікування дітей залучення до складу групи спеціалістів (консиліуму) 2 лікарів-онкологів дитячих та/або лікарів-гематологів дитячих, та/або лікарів-гематологів-онкологів дитячих та відповідних спеціалістів дитячого профілю.

21. Наявність та дотримання протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

22. 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).

23. 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.

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

25. 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.

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

27. 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.

28. 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.

29. 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.

30. 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.

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

32. 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.

33. 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.

34. Обов'язкове інформування регіонального канцер-реєстру (за місцем реєстрації хворого) про проведений етап спеціального лікування, гістологічне підтвердження первинного вогнища та регіональних лімфатичних вузлів, вогнищ можливого метастазування, наявність ускладнень перенесеного лікування, відповідь на лікування.

35. 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.

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-гематолог та/або лікар-онколог – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. У випадку лікування дітей: лікар-онколог дитячий та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, з них принаймні 2 особи – лікар-гематолог дитячий та/або лікар-гематолог-онколог дитячий.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в структурному підрозділі з лікування онкогематологічних захворювань (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост). У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лікар-хірург та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

с. Лікар з променевої терапії та/або лікар-радіолог, та/або лікар з радіонуклідної діагностики, та/або лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.

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

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

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

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

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

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

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. У ЗОЗ:

a. система рентгенівська діагностична;

b. система рентгенівської комп'ютерної томографії (зокрема, для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах договору оренди, підряду та інших умов користування);

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

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

e. цитоцентрифуга для виготовлення цитологічних препаратів біологічних рідин;

f. шейкер-перемішувач тромбоконтрату;

g. інкубатор;

h. морозильна камера;

2. За місцем надання медичних послуг:

a. резервне джерело електропостачання;

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

2.1. В онкогематологічному відділенні:

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

b. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 50% ліжок відділення (місця надання послуги);

c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t) – щонайменше 4, з комплектами відповідних манжеток та датчиків (для лікування дітей);

пульсоксиметр – щонайменше 4

d. ліжко медичне функціональне – не менше ніж 50% від загальної кількості ліжок у відділенні;

- e. шафа лабораторна витяжна для розведення цитостатичних препаратів – щонайменше 2;
- f. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
- g. електрокардіограф багатоканальний;
- h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 15;
- i. аспіратор (відсмоктувач);
- j. глюкометр;
- k. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4;
- m. термометр безконтактний – щонайменше 4.

#### 2.2. У палаті інтенсивної терапії:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, 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, SpO<sub>2</sub>, t та інш.) – щонайменше 2;
- e. аспіратор (відсмоктувач);
- f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- g. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- h. мішок ручної вентиляції легенів;
- i. ларингоскоп з набором клинків.

#### 3. У лабораторії:

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

#### *Інші вимоги:*

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

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

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

4. Забезпечення дотримання вимог державної системи реєстрації випадків раку відповідно до наказу МОЗ від 01.10.2013 № 845 «Про систему онкологічної допомоги населенню України».

### **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. Діагностика та лікування пацієнта/пацієнтки з підтвердженим гематологічним або онкогематологічним захворюванням (визначеним у підставах надання послуг) та пацієнта/пацієнтки у клініко-лабораторній ремісії.

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці з підтвердженим гематологічним або онкогематологічним захворюванням, зокрема, пацієнту/пацієнтці у клініко-лабораторній ремісії:

а. розгорнутий клінічний аналіз крові на автоматичному гематологічному аналізаторі; цитоморфологічне дослідження клітин крові, диференційований підрахунок лейкоцитів (лейкоцитарна формула); підрахунок кількості ретикулоцитів (у цілодобовому режимі);

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

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

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

е. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (в цілодобовому режимі);

ф. визначення білкових фракцій методом електрофорезу (кількість М-протеїну) та імунофіксації білків сироватки крові та сечі (виявлення важких ланцюгів імуноглобуліну IgG, IgA, IgM, IgD, IgE, легких вільних ланцюгів каппа та лямбда) в ЗОЗ або на умовах договору підряду;

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

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

і. загальний аналіз сечі;

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

к. проточна цитофлуориметрія аспіратів кісткового мозку та/або клітин периферичної крові;

l. патоморфологічні дослідження (гістологічне, імуногістохімічне дослідження біоптатів пухлини та трепанбіоптатів кісткового мозку) у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду;

m. цитологічні дослідження, зокрема, цитоцентрифугатів біологічних рідин;

n. цитогенетичні та молекулярно-цитогенетичні дослідження (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);

o. дослідження моноклональних антитіл у сироватці крові;

p. визначення концентрацій цитостатиків (метотрексату) та імуносупресантів (циклоспорину) у сироватці крові (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);

q. молекулярно-генетичні дослідження клітин кісткового мозку, клітин периферичної крові та іншого біологічного матеріалу (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);

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

s. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження біологічних зразків з визначенням чутливості до антибактеріальних засобів;

t. визначення антитіл до ВІЛ-1/2, HBsAg, HCV;

u. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.



3. Проведення інструментальних методів дослідження пацієнту/пацієнтці з підтвердженим гематологічним або онкогематологічним захворюванням, зокрема пацієнту/пацієнтці у клініко-лабораторній ремісії:

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

4. Проведення спеціальної медикаментозної терапії захворювання із забезпеченням проведення терапії супроводу.

5. Проведення лікування методом еферентної терапії та/або із застосуванням аферезу клітин крові в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.

6. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці.

7. Забезпечення постановки всіх видів центрального венозного доступу (зокрема тунельованих ліній та порт-систем).

8. Цілодобовий моніторинг вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO<sub>2</sub>, ЕКГ тощо).

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

10. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних процедур (зокрема кістково-мозкові пункції, люмбальні пункції, трепанобіопсії, біопсії периферійних лімфатичних вузлів тощо), цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

11. Оцінка психологічного стану пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги.

12. 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 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. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей пацієнту/пацієнтці в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.

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

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

16. Інформування пацієнта/пацієнтки про можливе порушення репродуктивної функції перед початком лікування та направлення його/її (за бажанням) на консультацію до відповідного лікаря-спеціаліста.

17. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

18. 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.

19. 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.

20. Забезпечення необхідним дієтичним харчуванням в умовах стаціонару.

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

*Подати пропозицію за пакетом «Лікування та супровід пацієнтів з гематологічними та онкогематологічними захворюваннями в 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 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 проєкт договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

**Важливо:**

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

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

з першого числа місяця наступного за датою початку відповідності Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України по 31 грудня 2024 року - у разі якщо суб'єкт господарювання станом на 1 січня 2024 року не відповідав Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

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.) - (032) 259 30 18.

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

---

## СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	38	«Лікування та супровід пацієнтів з гематологічними та онкогематологічними захворюваннями в 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 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:* 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;  
 доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги пацієнтів із встановленим діагнозом:

злоякісні новоутворення лімфоїдної та споріднених тканин (лімфоми) (C81-C88.9);  
 множинна мієлома та злоякісні плазмоклітинні новоутворення (C90.0-C90.3);  
 злоякісні новоутворення лімфоїдної, кровотворної та споріднених тканин (лейкемії) (C91-C95.9);  
 інші та неуточнені злоякісні новоутворення лімфоїдної, кровотворної та споріднених тканин (гістіоцитози) (C96);  
 істина поліцитемія (D45);  
 мієлодиспластичні синдроми (D46);  
 інші новоутворення невизначеного або невідомого характеру лімфоїдної, кровотворної та споріднених їм тканин (D47.1, D47.2, D47.3, D47.4, D47.5);  
 вроджені важкі анемії, апластичні анемії та синдроми вродженої кістковомозкової недостатності (D56.0, D56.1, D57.0, D59.5, D60.0, D61.3, D64.0, D64.4);  
 порушення згортання крові, пурпура та інші геморагічні стани (D69.3, D69.4);  
 інші хвороби крові та кровотворних органів (D70, D76.1, D76.2);  
 деякі порушення з залученням імунного механізму (D81.0, D81.1, D81.2, D81.3, D81.6, D81.7, D82.0, D82.1, D82.3).

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Наявність окремого структурного підрозділу (відділення/центру), який призначений для лікування онкогематологічних, гематологічних та онкологічних захворювань та має обмежений доступ пацієнтів іншого профілю або осіб, не пов'язаних із наданням медичної допомоги пацієнтам з онкогематологічними, гематологічними та онкологічними захворюваннями (контроль доступу до відділення).

2. Наявність палат інтенсивної терапії для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу у профільному (онкогематологічному) відділенні із забезпеченими 50% ліжко-місць у відділенні киснем.

3. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії загального профілю.

4. Наявність щонайменше 2 палат (блоків) з індивідуальним санвузлом та можливістю повної ізоляції пацієнтів.

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. Наявність в межах структурного підрозділу відповідного окремого приміщення для виконання інвазивних маніпуляцій, обладнаного системою централізованої подачі кисню та обладнанням для моніторингу вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO<sub>2</sub>, ЕКГ-моніторинг та ін.) пацієнта.

7. Наявність приміщення для приготування розчинів хіміо- та таргетних препаратів згідно зі стандартами щодо розмірів приміщення.

8. Наявність відділу з інфекційного контролю у ЗОЗ.

9. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних лабораторних досліджень у ЗОЗ, проточної цитофлуориметрії аспіратів кісткового мозку та/або клітин периферичної крові, цитоморфологічного, імуноцитологічного, імуногістохімічного (для трепанбіоптатів), молекулярно-цитогенетичного дослідження біологічних матеріалів, взятих зокрема, під час аспіраційної та трепанобіопсії кісткового мозку (залежно від потреб пацієнтів), патоморфологічні дослідження (гістологічне, імуногістохімічне дослідження біоптатів пухлини кісткового мозку), дослідження моноклональних антитіл у сироватці крові, бактеріологічного дослідження в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду, або направлення біологічного матеріалу до лабораторії, що розташовується у національному ЗОЗ.

10. Забезпечення доставки біологічних матеріалів до спеціалізованої лабораторії (організація логістики матеріалу) лікувальним закладом, відповідно до норм безпеки транспортування біологічного матеріалу.

11. Забезпечення проведення інструментальних досліджень: магнітно-резонансної томографії, комп'ютерної томографії, ендоскопічної та рентгенологічної діагностики у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

12. Забезпечення проведення досліджень із використанням однофотонного емісійного комп'ютерного томографа, поєднаного з комп'ютерним томографом (ОФЕКТ/КТ) у ЗОЗ, які надають медичну допомогу дорослим або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

13. Забезпечення проведення УЗД у цілодобовому режимі за місцем надання медичних послуг.

14. Забезпечення виконання аспіраційної біопсії та трепанобіопсії кісткового мозку у ЗОЗ.

15. Забезпечення цілодобового моніторингу вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO<sub>2</sub>, ЕКГ-моніторинг та ін.).

16. Забезпечення належного догляду за центральними венозними катетерами відповідно до розроблених стандартів операційних процедур (СОП).

17. Забезпечення цілодобової трансфузійної підтримки, а також компонентами і препаратами крові, які заготовлені, обстежені та зберігаються відповідно до чинних НПА.

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

19. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами, через залучення середнього медичного персоналу, який працює за основним місцем роботи в структурному підрозділі з лікування онкогематологічних та гематологічних захворювань.

20. Наявність затвердженого персонального складу постійно діючої мультидисциплінарної групи спеціалістів (консиліуму), до складу якого входять: щонайменше 2 лікарі-гематологи та/або лікарі-онкологи, спеціаліст з клінічної лабораторної діагностики, лікар з променевої терапії та/або лікар-радіолог, та/або лікар з радіонуклідної діагностики та інші спеціалісти відповідно до потреби. У випадку лікування дітей залучення до складу групи спеціалістів (консиліуму) 2 лікарів-онкологів дитячих та/або лікарів-гематологів дитячих, та/або лікарів-гематологів-онкологів дитячих та відповідних спеціалістів дитячого профілю.

21. Наявність та дотримання протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

22. 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).

23. 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.

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

25. 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.

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

27. 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.

28. 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 .

29. 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.

30. 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.

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

32. 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.

33. 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.

34. Обов'язкове інформування регіонального канцер-реєстру (за місцем реєстрації хворого) про проведений етап спеціального лікування, гістологічне підтвердження первинного вогнища та регіональних лімфатичних вузлів, вогнищ можливого метастазування, наявність ускладнень перенесеного лікування, відповідь на лікування.

35. 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.

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-гематолог та/або лікар-онколог – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. У випадку лікування дітей: лікар-онколог дитячий та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, з них принаймні 2 особи – лікар-гематолог дитячий та/або лікар-гематолог-онколог дитячий.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в структурному підрозділі з лікування онкогематологічних захворювань (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост). У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лікар-хірург та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

с. Лікар з променевої терапії та/або лікар-радіолог, та/або лікар з радіонуклідної діагностики, та/або лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.

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

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

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

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

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

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

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. У ЗОЗ:

a. система рентгенівська діагностична;

b. система рентгенівської комп'ютерної томографії (зокрема, для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах договору оренди, підряду та інших умов користування);

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

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

e. цитоцентрифуга для виготовлення цитологічних препаратів біологічних рідин;

f. шейкер-перемішувач тромбоконтрату;

g. інкубатор;

h. морозильна камера;

2. За місцем надання медичних послуг:

a. резервне джерело електропостачання;

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

2.1. В онкогематологічному відділенні:

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

b. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 50% ліжок відділення (місця надання послуги);

c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t) – щонайменше 4, з комплектами відповідних манжеток та датчиків (для лікування дітей);

пульсоксиметр – щонайменше 4

d. ліжко медичне функціональне – не менше ніж 50% від загальної кількості ліжок у відділенні;

e. шафа лабораторна витяжна для розведення цитостатичних препаратів – щонайменше 2;

- f. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
- g. електрокардіограф багатоканальний;
- h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 15;
- i. аспіратор (відсмоктувач);
- j. глюкометр;
- k. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4;
- m. термометр безконтактний – щонайменше 4.

### 2.2. У палаті інтенсивної терапії:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, 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, SpO<sub>2</sub>, t та інш.) – щонайменше 2;
- e. аспіратор (відсмоктувач);
- f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- g. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- h. мішок ручної вентиляції легенів;
- i. ларингоскоп з набором клинків.

### 3. У лабораторії:

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

### *Інші вимоги:*

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

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

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

4. Забезпечення дотримання вимог державної системи реєстрації випадків раку відповідно до наказу МОЗ від 01.10.2013 № 845 «Про систему онкологічної допомоги населенню України».

## **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. Діагностика та лікування пацієнта/пацієнтки з підтвердженим гематологічним або онкогематологічним захворюванням (визначеним у підставах надання послуг) та пацієнта/пацієнтки у клініко-лабораторній ремісії.

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці з підтвердженим гематологічним або онкогематологічним захворюванням, зокрема, пацієнту/пацієнтці у клініко-лабораторній ремісії:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові на автоматичному гематологічному аналізаторі; цитоморфологічне дослідження клітин крові, диференційований підрахунок лейкоцитів (лейкоцитарна формула); підрахунок кількості ретикулоцитів (у цілодобовому режимі);

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

c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, С-реактивний білок (СРБ), кількісне визначення), альфа-амілаза, аспаратамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), гамма-глутамілтранспептидаза (ГГТП), лактатдегідрогеназа (ЛДГ), лужна фосфатаза (ЛФ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти (хлор, калій, натрій, кальцій, фосфор), феритин, прокальцитонін; альбумін, рівень сироваткового заліза,  $\beta$ 2-мікрोगлобулін; трансферин, залізо-зв'язуюча здатність сироватки, фолієва кислота, вітамін В12;

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

e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (в цілодобовому режимі);

f. визначення білкових фракцій методом електрофорезу (кількість М-протеїну) та імунофіксації білків сироватки крові та сечі (виявлення важких ланцюгів імуноглобуліну IgG, IgA, IgM, IgD, IgE, легких вільних ланцюгів каппа та лямбда) в ЗОЗ або на умовах договору підряду;

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

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

i. загальний аналіз сечі;

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

k. проточна цитофлуориметрія аспіратів кісткового мозку та/або клітин периферичної крові;

l. патоморфологічні дослідження (гістологічне, імуногістохімічне дослідження біоптатів пухлини та трепанбіоптатів кісткового мозку) у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду;

m. цитологічні дослідження, зокрема, цитоцентрифугатів біологічних рідин;

n. цитогенетичні та молекулярно-цитогенетичні дослідження (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);

o. дослідження моноклональних антитіл у сироватці крові;

р. визначення концентрацій цитостатиків (метотрексату) та імуносупресантів (циклоспорину) у сироватці крові (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);

q. молекулярно-генетичні дослідження клітин кісткового мозку, клітин периферичної крові та іншого біологічного матеріалу (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);

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

s. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження біологічних зразків з визначенням чутливості до антибактеріальних засобів;

t. визначення антитіл до ВІЛ-1/2, HBsAg, HCV;

u. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення інструментальних методів дослідження пацієнту/пацієнтці з підтвердженим гематологічним або онкогематологічним захворюванням, зокрема пацієнту/пацієнтці у клініко-лабораторній ремісії:

a. магнітно-резонансна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);

b. рентгенологічні дослідження, комп'ютерна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням, низькодозова комп'ютерна томографія всього тіла);

c. ендоскопічні дослідження;

d. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;

e. електрокардіографія (ЕКГ);

f. ехокардіографія (ЕХО-КГ);

g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Проведення спеціальної медикаментозної терапії захворювання із забезпеченням проведення терапії супроводу.

5. Проведення лікування методом еферентної терапії та/або із застосуванням аферезу клітин крові в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.

6. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці.

7. Забезпечення постановки всіх видів центрального венозного доступу (зокрема тунельованих ліній та порт-систем).

8. Цілодобовий моніторинг вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO<sub>2</sub>, ЕКГ тощо).

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

10. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних процедур (зокрема кістково-мозкові пункції, люмбальні пункції, трепанобіопсії, біопсії периферійних лімфатичних вузлів тощо), цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

11. Оцінка психологічного стану пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги.

12. 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 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. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей пацієнту/пацієнтці в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.

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

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

16. Інформування пацієнта/пацієнтки про можливе порушення репродуктивної функції перед початком лікування та направлення його/її (за бажанням) на консультацію до відповідного лікаря-спеціаліста.

17. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

18. 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.

19. 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.

20. Забезпечення необхідним дієтичним харчуванням в умовах стаціонару.

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

\* Заповнюється у разі потреби.

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

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

**ОГОЛОШЕННЯ**  
**про укладення договорів про медичне обслуговування населення**  
**за програмою медичних гарантій за пакетом**  
**«Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у стаціонарних умовах»**  
**від 24 січня 2024 року**

**Подання пропозицій та їх розгляд**

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

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 29 січня 2024 року.**

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

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

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

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

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

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





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

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

#### **Перелік додатків до пропозиції:**

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

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

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

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

**Додаток 4.** Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

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

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

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

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

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

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

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

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

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **31 січня 2024 року включно**.

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

*Умови надання послуги:* стаціонарно.

*Підстави надання послуги:*

направлення лікуючого лікаря, зокрема, лікаря фізичної та реабілітаційної медицини; переведення з іншого закладу/клінічного підрозділу ЗОЗ.

#### ***Вимоги до організації надання послуги:***

1. Забезпечення проведення первинного, етапних, заключного реабілітаційних обстежень лікарем фізичної та реабілітаційної медицини, іншими спеціалістами (у разі потреби) та фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.

2. Забезпечення складання індивідуального реабілітаційного плану та програми реабілітаційної терапії членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди та здійснення контролю за його виконанням.

3. У разі потреби пацієнта в первинному протезуванні та ортезуванні до складу мультидисциплінарної реабілітаційної команди долучається протезист-ортезист, який працює в реабілітаційному закладі, реабілітаційному відділенні, підрозділі закладу охорони здоров'я, або надає реабілітаційну допомогу на підставі укладеного договору між реабілітаційним закладом, що має у своєму штаті таких фахівців, та закладом охорони здоров'я, в якому розміщується відповідне реабілітаційне відділення, підрозділ.

4. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених у специфікаціях, у закладі або на умовах договору підряду.

5. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених у специфікаціях, у закладі або на умовах договору підряду.

6. Забезпечення консультування пацієнтів іншими спеціалістами та фахівцями у сфері охорони здоров'я.

7. Надання реабілітаційної допомоги високого обсягу (три та більше годин реабілітації на добу) пацієнтам, які потребують реабілітації (нейрореабілітація та/або ортопедична реабілітація, та/або кардіо-респіраторна реабілітація та інші) в стаціонарних умовах (у разі наявності помірних та значних за вираженістю обмежень повсякденного функціонування), упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

8. Забезпечення підбору, налаштування та навчання користуванню допоміжними засобами реабілітації.

9. Забезпечення дотримання реабілітаційного маршруту пацієнтів, які потребують реабілітаційної допомоги, відповідно до галузевих стандартів, видача електронного направлення на подальші курси реабілітації (у разі потреби) після завершення курсу реабілітаційної допомоги, що надавався в стаціонарних умовах, та обов'язкове інформування пацієнтів про можливі маршрути.

10. Забезпечення переведення за потреби пацієнтів в інші заклади (підрозділи) для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.

11. Забезпечення цілодобового медсестринського догляду.

12. Оцінювання болю та своєчасне знеболення (ненаркотичними знеболювальними препаратами) пацієнтів за наявності показань на всіх етапах надання їм реабілітаційної допомоги.

13. Інформування пацієнтів та/або законного представника 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.

14. Забезпечення проведення регулярних зборів (щонайменше щотижня) мультидисциплінарної реабілітаційної команди, на яких за результатами реабілітаційного обстеження пацієнтів фахівцями з реабілітації розробляється, затверджується або змінюється індивідуальний реабілітаційний план, оцінюється виконання плану і здійснюється його коригування.

15. Залучення до складу мультидисциплінарної реабілітаційної команди соціального працівника, який забезпечує взаємодію із службами соціального захисту з метою вчасної організації модифікації середовища, до якого особа, яка потребує реабілітації, повернеться після надання реабілітаційної допомоги, та організації забезпечення допоміжними засобами реабілітації після закінчення стаціонарної реабілітаційної допомоги.

16. Забезпечення взаємодії з нереабілітаційними відділеннями та підрозділами закладу, окремими медичними працівниками, які надають медичну допомогу в закладі, з метою надання консультативної та методологічної підтримки з питань обмежень повсякденного функціонування/життєдіяльності пацієнтів та з питань надання їм реабілітаційної допомоги.

17. 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.

18. 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.

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

20. Забезпечення безперервного професійного розвитку спеціалістів та фахівців з реабілітації згідно із законодавством.

21. 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.

22. 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.

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

28. 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.

29. 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).

30. 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 реабілітаційної допомоги:*

1. Забезпечення (за потреби) догляду та/або лікування за післяопераційними ранами, куксами в закладі.

2. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених у додаткових вимогах специфікації, у закладі або на умовах договору підряду.

3. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених у додаткових вимогах специфікації, у закладі або на умовах договору підряду.

4. Забезпечення надання реабілітаційної допомоги високого обсягу (три та більше годин) пацієнтам, які потребують комплексної (2 чи більше напрямів (нейрореабілітація та/або ортопедична реабілітація, та/або психологічна реабілітація, та/або кардіо-респіраторна реабілітація та інші)) реабілітації (у разі наявності помірних та значних за вираженістю обмежень повсякденного функціонування), протягом післягострого періоду відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

5. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду.

*Вимоги до організації стаціонарного відділення для надання реабілітаційної допомоги:*

1. Наявність стаціонарного реабілітаційного відділення для надання реабілітаційної допомоги (щонайменше 20 реабілітаційних ліжок).

2. Наявність кабінету асистивних технологій з 01 липня 2024 року.

3. Наявність приміщень для проведення фізичної терапії – зал (зали) фізичної терапії та кабінет (кабінети) для надання індивідуальної реабілітаційної допомоги з фізичної терапії.

4. Наявність приміщень для проведення ерготерапії – зал ерготерапії та кабінет (кабінети) для надання індивідуальної реабілітаційної допомоги з ерготерапії.

5. Наявність кабінету для надання індивідуальної реабілітаційної допомоги з терапії мови та мовлення.

6. Наявність кабінету для надання психологічної допомоги.

7. Наявність приміщення для забезпечення організації загальної середньої освіти (у разі надання реабілітаційної допомоги особам віком до 18 років, які потребують реабілітації, та дітям з інвалідністю).

8. Наявність просторого туалету та душу, обладнаного для осіб, які користуються кріслами колісними, достатньо просторого для одночасного перебування пацієнта та фахівця з реабілітації, який надає реабілітаційну допомогу.

*Із урахуванням пункту 16 Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410, у разі невідповідності вимогам, передбаченим пунктом 2 "Вимог до організації стаціонарного відділення для надання реабілітаційної допомоги" Умов закупівлі медичних послуг (наявність кабінету асистивних технологій), які будуть надаватись за договором, визначених в цьому оголошенні, суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, зобов'язується до 01 липня 2024 року забезпечити наявність та введення в експлуатацію кабінету асистивних технологій, про що ставить відмітку при заповненні заяви.*

*Додаткові вимоги до організації стаціонарного відділення для надання реабілітаційної допомоги:*

1. Наявність маніпуляційного кабінету, зокрема, для проведення інвазивних реабілітаційних втручань.

2. Наявність перев'язувального кабінету в закладі за місцем надання реабілітаційної допомоги.

3. Забезпечення проведення ультразвукових та електрофізіологічних (електронейроміографія) методів дослідження в реабілітації в закладі за місцем надання реабілітаційної допомоги.

4. Наявність приміщення або території для навчання навичкам користування кріслом колісним.

*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 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

d. Ерготерапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. (прийнято рішення, що потребує доопрацювання експертами РГ)

e. Асистент фізичного терапевта та/або асистент ерготерапевта та/або фізичний терапевт – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. (прийнято рішення, що потребує доопрацювання експертами РГ)

f. Сестра медична (брат медичний) та/або сестра медична (брат медичний) з реабілітації – щонайменше 7 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ (ОДНА АДМІНІСТРАТИВНА ОДИНИЦЯ):

a. Лікар-ортопед-травматолог та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за

сумісництвом (для ЗОЗ, які надають реабілітаційну допомогу відповідно дорослим або дітям від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату).

b. Лікар-невропатолог та/або лікар-невролог дитячий – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які надають реабілітаційну допомогу відповідно дорослим або дітям від трьох років з ураженням нервової системи).

c. Лікар-педіатр – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які надають реабілітаційну допомогу дітям від трьох років).

d. Логопед (терапевт мови та мовлення) – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

3. За місцем надання послуг відповідають Вимогам до спеціалістів та кількості фахівців у сфері охорони здоров'я, які працюють на посадах за місцем надання послуг.

У ЗОЗ:

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

b. Лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Лікар-педіатр – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи (для ЗОЗ, які надають реабілітаційну допомогу дітям від трьох років).

d. Лікар-терапевт та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

e. Рентген-лаборант – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. За місцем надання медичних послуг відповідно до напрямку реабілітації:

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 10 л/хв – 2;

c. електрокардіограф багатоканальний;

d. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

e. протипролежневі матраци – щонайменше 6 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 4);

f. функціональне ліжко – щонайменше 20 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 4);

g. пристрій для підняття пацієнтів у ліжку – щонайменше 1;

h. протипролежневі подушки – щонайменше 6 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 4);

i. аспіратор (відсмоктувач);

j. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t) – щонайменше 2;

- k. крісло для душа – щонайменше 3 (у разі відсутності обладнаної душової кімнати);
- l. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 6;
- m. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- n. термометр безконтактний;
- o. глюкометр;
- p. широка кушетка з регуляцією по висоті – щонайменше 3;
- q. допоміжні засоби реабілітації для забезпечення мобільності різного типу і розміру відповідно з розподілом для дорослих та дітей – крісла колісні, палиці, милиці, ходунки; засоби альтернативної комунікації (комунікативні дошки, книги, пристрої);
- r. стандартизовані тести та нестандартизовані набори для проведення терапевтичного оцінювання;
- s. стілець-туалет – щонайменше 6 (у разі відсутності обладнаної санітарної кімнати у кожній палаті);
- t. ортези, бандажі, слінги (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- u. засоби для позиціонування різних форм та розмірів;
- v. обладнання, матеріали та засоби для відновлення участі в активностях повсякденного життя, включаючи відновлення когнітивних функцій (зокрема, допоміжне обладнання) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- w. м'ячі (футболи) різного розміру і форми;
- x. степ-платформи;
- y. велотренажер;
- z. обладнання для функціональної електростимуляції при наданні реабілітації дорослому населенню (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- aa. шведська стінка;
- bb. механічний та/або автоматичний ротор для тренування верхніх та нижніх кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- dd. реабілітаційна бігова доріжка;
- ee. багатофункціональний комплекс реабілітації (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- ff. модуль активної реабілітації (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- gg. комплект гумових джгутів, гантелі, обтяжувачі, терапевтичні еластичні стрічки, терапевтичний пластилін;
- hh. реабілітаційні пояси для страхування пацієнтів під час ходьби – щонайменше 4;
- ii. обладнання для оцінювання та відновлення сенсорних та рухових функцій верхньої кінцівки (зокрема, гоніометри, динамометри, пінчметри, комплекти обтяжувачів на руки різної ваги, комплекти кілець, конусів, прищіпок, терапевтичний пластилін, еспандери, еластичні стрічки тощо) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- jj. допоміжне обладнання для дотягування та хапання, одягання/роздягання та адаптивний одяг;
- kk. матеріали та засоби для відновлення і розвитку ігрових, соціальних навичок та навичок самообслуговування (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- ll. вертикалізатори різних типів та розмірів (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

mm. адаптивні засоби та матеріали для розвитку навичок ковтання, годування та приготування їжі (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації);

nn. поручні реабілітаційні вздовж залу та/або бруси реабілітаційні у залі фізичної терапії;  
 oo. бруси реабілітаційні з перешкодами (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації);

pp. напівсфера балансувальна на платформі – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації);

qq. подушка балансир – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації);

rr. тренажер для збільшення сили та об'єму рухів у суглобах кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації);

ss. обладнання, іграшки та/або матеріали для сенсорної стимуляції та розвитку рухових навичок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації);

tt. настінне дзеркало та/або мобільне дзеркало на коліщатах (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації);

uu. меблі та матеріали у залі ерготерапії чи іншому доступному приміщенні, що симулюють облаштування житлового помешкання для відновлення участі в активностях повсякденного життя (шафи, стіл, стілець, комп'ютер, телефон, дошка для прасування, праска, великий настінний годинник, календар, книги, газети, журнали тощо) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації);

vv. кухня та кухонні матеріали для відновлення участі в інструментальній активності повсякденного життя (мийка, плита, мікрохвильова піч, холодильник, набір ерготерапевтичного посуду, чайник електричний) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації).

*Додаткові вимоги до переліку обладнання:*

1. За місцем надання медичних послуг відповідно до напрямку реабілітації:

a. пристрій для підняття пацієнтів у ліжку – щонайменше 1 додатково до основного переліку щонайменше 1 додатково до основного переліку на кожні 20 додаткових ліжок;

b. механічний та/або автоматичний ротор для тренування верхніх та нижніх кінцівок для лежачих хворих на кожні 10 додаткових ліжок;

c. механічний та/або автоматичний ротор для тренування гомілковостопних та колінних суглобів на кожні 10 додаткових ліжок;

d. механічний та/або автоматичний ротор для тренування променево-зап'ясткових та ліктьових суглобів на кожні 10 додаткових ліжок.

2. У ЗОЗ:

a. система ультразвукової візуалізації з можливістю проведення доплерографії;

b. електроміограф для електрофізіологічних методів дослідження в реабілітації.

*Інші вимоги:*

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина, ортопедія і травматологія та/або дитяча ортопедія і травматологія, неврологія, та/або дитяча неврологія.

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, іншими спеціалістами (у разі потреби) 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. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:

- a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
- b. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
- c. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

6. Проведення інструментальних обстежень, зокрема:

- a. електрокардіографія (ЕКГ);
- b. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

7. Консультування пацієнта/пацієнтки лікарями інших спеціальностей.

8. Надання реабілітаційної допомоги пацієнту/пацієнтці, який/яка потребує реабілітації (нейрореабілітація та/або ортопедична реабілітація, та/або кардіо-респіраторна реабілітація та інші) в стаціонарних умовах (у разі наявності помірних та значних за вираженістю обмежень повсякденного функціонування), упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

9. Забезпечення цілодобового медсестринського догляду.

10. Надання психологічної допомоги.

11. Своєчасне знеболення на всіх етапах реабілітації: цілодобовий доступ до знеболювальних засобів.

12. Переведення за потреби пацієнта/пацієнтки в інші заклади (підрозділи) для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.

13. Організація навчання пацієнта/пацієнтки/родини/доглядачів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах реабілітаційної допомоги.

14. Оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та направлень на лікарсько-консультативну комісію.

15. Забезпечення харчуванням та (у разі потреби) харчовими продуктами для спеціальних медичних цілей.

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. 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 реабілітаційної допомоги пацієнту/пацієнтці в післягострому періоді, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація):*

1. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:
  - a. біохімічний аналіз крові (загальний білок, креатинін, сечовина, С-реактивний білок та ін.);
  - b. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
2. Проведення інструментальних обстежень у закладі, зокрема:
  - a. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
  - b. електрофізіологічні дослідження (електронеуроміографія);
  - c. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Надання реабілітаційної допомоги високого обсягу (три та більше годин) пацієнту/пацієнтці, який/яка потребує комплексної (2 чи більше напрямів (нейрореабілітація та/або ортопедична реабілітація, та/або психологічна реабілітація, та/або кардіо-респіраторна реабілітація та інші)) реабілітації (у разі наявності помірних та значних за вираженістю обмежень повсякденного функціонування), упродовж післягострого періоду відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

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

з першого числа місяця наступного за датою початку відповідності Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України по 31 грудня 2024 року - у

разі якщо суб'єкт господарювання станом на 01 січня 2024 року не відповідав Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

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.) - (032) 259 30 18.

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

---

## СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

#### 1.1.

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	53	«Реабілітаційн а допомога дорослим і 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 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, зокрема, лікаря фізичної та реабілітаційної медицини; переведення з іншого закладу/клінічного підрозділу ЗОЗ.

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Забезпечення проведення первинного, етапних, заключного реабілітаційних обстежень лікарем фізичної та реабілітаційної медицини, іншими спеціалістами (у разі потреби) та фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
2. Забезпечення складання індивідуального реабілітаційного плану та програми реабілітаційної терапії членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди та здійснення контролю за його виконанням.
3. У разі потреби пацієнта в первинному протезуванні та ортезуванні до складу мультидисциплінарної реабілітаційної команди долучається протезист-ортезист, який працює в реабілітаційному закладі, реабілітаційному відділенні, підрозділі закладу охорони здоров'я, або надає реабілітаційну допомогу на підставі укладеного договору між реабілітаційним закладом, що має у своєму штаті таких фахівців, та закладом охорони здоров'я, в якому розміщується відповідне реабілітаційне відділення, підрозділ.
4. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених у специфікаціях, у закладі або на умовах договору підряду.
5. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених у специфікаціях, у закладі або на умовах договору підряду.
6. Забезпечення консультивання пацієнтів іншими спеціалістами та фахівцями у сфері охорони здоров'я.
7. Надання реабілітаційної допомоги високого обсягу (три та більше годин реабілітації на добу) пацієнтам, які потребують реабілітації (нейрореабілітація та/або ортопедична реабілітація, та/або кардіо-респіраторна реабілітація та інші) в стаціонарних умовах (у разі наявності помірних та значних за вираженістю обмежень повсякденного функціонування), упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.
8. Забезпечення підбору, налаштування та навчання користувачу допоміжними засобами реабілітації.
9. Забезпечення дотримання реабілітаційного маршруту пацієнтів, які потребують реабілітаційної допомоги, відповідно до галузевих стандартів, видача електронного направлення на подальші курси реабілітації (у разі потреби) після завершення курсу реабілітаційної допомоги, що надавався в стаціонарних умовах, та обов'язкове інформування пацієнтів про можливі маршрути.
10. Забезпечення переведення за потреби пацієнтів в інші заклади (підрозділи) для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.
11. Забезпечення цілодобового медсестринського догляду.
12. Оцінювання болю та своєчасне знеболення (ненаркотичними знеболювальними препаратами) пацієнтів за наявності показань на всіх етапах надання їм реабілітаційної допомоги.
13. Інформування пацієнтів та/або законного представника 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.
14. Забезпечення проведення регулярних зборів (щонайменше щотижня) мультидисциплінарної реабілітаційної команди, на яких за результатами реабілітаційного обстеження пацієнтів фахівцями з реабілітації розробляється, затверджується або змінюється індивідуальний реабілітаційний план, оцінюється виконання плану і здійснюється його коригування.
15. Залучення до складу мультидисциплінарної реабілітаційної команди соціального працівника, який забезпечує взаємодію із службами соціального захисту з метою вчасної організації модифікації середовища, до якого особа, яка потребує реабілітації, повернеться після надання реабілітаційної допомоги, та організації забезпечення допоміжними засобами реабілітації після закінчення стаціонарної реабілітаційної допомоги.

16. Забезпечення взаємодії з нереабілітаційними відділеннями та підрозділами закладу, окремими медичними працівниками, які надають медичну допомогу в закладі, з метою надання консультативної та методологічної підтримки з питань обмежень повсякденного функціонування/життєдіяльності пацієнтів та з питань надання їм реабілітаційної допомоги.

17. 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.

18. 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.

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

20. Забезпечення безперервного професійного розвитку спеціалістів та фахівців з реабілітації згідно із законодавством.

21. 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.

22. 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.

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



28. 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.

29. 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).

30. 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 реабілітаційної допомоги:*

1. Забезпечення (за потреби) догляду та/або лікування за післяопераційними ранами, куксами в закладі.
2. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених у додаткових вимогах специфікації, у закладі або на умовах договору підряду.
3. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених у додаткових вимогах специфікації, у закладі або на умовах договору підряду.
4. Забезпечення надання реабілітаційної допомоги високого обсягу (три та більше годин) пацієнтам, які потребують комплексної (2 чи більше напрямів (нейрореабілітація та/або ортопедична реабілітація, та/або психологічна реабілітація, та/або кардіо-респіраторна реабілітація та інші)) реабілітації (у разі наявності помірних та значних за вираженістю обмежень повсякденного функціонування), протягом післягострого періоду відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.
5. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду.

*Вимоги до організації стаціонарного відділення для надання реабілітаційної допомоги:*

1. Наявність стаціонарного реабілітаційного відділення для надання реабілітаційної допомоги (щонайменше 20 реабілітаційних ліжок).
2. Наявність кабінету асистивних технологій з 01 липня 2024 року.
3. Наявність приміщень для проведення фізичної терапії – зал (зали) фізичної терапії та кабінет (кабінети) для надання індивідуальної реабілітаційної допомоги з фізичної терапії.
4. Наявність приміщень для проведення ерготерапії – зал ерготерапії та кабінет (кабінети) для надання індивідуальної реабілітаційної допомоги з ерготерапії.
5. Наявність кабінету для надання індивідуальної реабілітаційної допомоги з терапії мови та мовлення.
6. Наявність кабінету для надання психологічної допомоги.
7. Наявність приміщення для забезпечення організації загальної середньої освіти (у разі надання реабілітаційної допомоги особам віком до 18 років, які потребують реабілітації, та дітям з інвалідністю).
8. Наявність просторого туалету та душу, обладнаного для осіб, які користуються кріслами колісними, достатньо просторого для одночасного перебування пацієнта та фахівця з реабілітації, який надає реабілітаційну допомогу.

*Додаткові вимоги до організації стаціонарного відділення для надання реабілітаційної допомоги:*

1. Наявність маніпуляційного кабінету, зокрема, для проведення інвазивних реабілітаційних втручань.
2. Наявність перев'язувального кабінету в закладі за місцем надання реабілітаційної допомоги.
3. Забезпечення проведення ультразвукових та електрофізіологічних (електронеуроміографія) методів дослідження в реабілітації в закладі за місцем надання реабілітаційної допомоги.
4. Наявність приміщення або території для навчання навичкам користування кріслом колісним.

*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 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
  - d. Ерготерапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. (прийнято рішення, що потребує доопрацювання експертами РГ)
  - e. Асистент фізичного терапевта та/або асистент ерготерапевта та/або фізичний терапевт – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. (прийнято рішення, що потребує доопрацювання експертами РГ)
  - f. Сестра медична (брат медичний) та/або сестра медична (брат медичний) з реабілітації – щонайменше 7 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ (ОДНА АДМІНІСТРАТИВНА ОДИНИЦЯ):

- a. Лікар-ортопед-травматолог та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які надають реабілітаційну допомогу відповідно дорослим або дітям від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату).
- b. Лікар-невропатолог та/або лікар-невролог дитячий – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які надають реабілітаційну допомогу відповідно дорослим або дітям від трьох років з ураженням нервової системи).
- c. Лікар-педіатр – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які надають реабілітаційну допомогу дітям від трьох років).
- d. Логопед (терапевт мови та мовлення) – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

3. За місцем надання послуг відповідають Вимогам до спеціалістів та кількості фахівців у сфері охорони здоров'я, які працюють на посадах за місцем надання послуг.

У ЗОЗ:

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

б. Лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

в. Лікар-педіатр – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи (для ЗОЗ, які надають реабілітаційну допомогу дітям від трьох років).

г. Лікар-терапевт та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

д. Рентген-лаборант – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. За місцем надання медичних послуг відповідно до напрямку реабілітації:

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 10 л/хв – 2;

в. електрокардіограф багатоканальний;

г. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

д. протипролежневі матраци – щонайменше 6 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 4);

е. функціональне ліжко – щонайменше 20 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 4);

ж. пристрій для підняття пацієнтів у ліжку – щонайменше 1;

з. протипролежневі подушки – щонайменше 6 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 4);

и. аспіратор (відсмоктувач);

й. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t) – щонайменше 2;

к. крісло для душа – щонайменше 3 (у разі відсутності обладнаної душової кімнати);

л. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 6;

м. пульсоксиметр – щонайменше 4;

- p. термометр безконтактний;
- o. глюкометр;
- p. широка кушетка з регуляцією по висоті – щонайменше 3;
- q. допоміжні засоби реабілітації для забезпечення мобільності різного типу і розміру відповідно з розподілом для дорослих та дітей – крісла колісні, палиці, милиці, ходунки; засоби альтернативної комунікації (комунікативні дошки, книги, пристрої);
- r. стандартизовані тести та нестандартизовані набори для проведення терапевтичного оцінювання;
- s. стілець-туалет – щонайменше 6 (у разі відсутності обладнаної санітарної кімнати у кожній палаті);
- t. ортези, бандажі, слінги (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
- u. засоби для позиціонування різних форм та розмірів;
- v. обладнання, матеріали та засоби для відновлення участі в активностях повсякденного життя, включаючи відновлення когнітивних функцій (зокрема, допоміжне обладнання) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
- w. м'ячі (футболи) різного розміру і форми;
- x. степ-платформи;
- y. велотренажер;
- z. обладнання для функціональної електростимуляції при наданні реабілітації дорослому населенню (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
  - aa. шведська стінка;
  - bb. механічний та/або автоматичний ротор для тренування верхніх та нижніх кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
  - dd. реабілітаційна бігова доріжка;
  - ee. багатофункціональний комплекс реабілітації (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
  - ff. модуль активної реабілітації (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
  - gg. комплект гумових джгутів, гантелі, обтяжувачі, терапевтичні еластичні стрічки, терапевтичний пластилін;
  - hh. реабілітаційні пояси для страхування пацієнтів під час ходьби – щонайменше 4;
  - ii. обладнання для оцінювання та відновлення сенсорних та рухових функцій верхньої кінцівки (зокрема, гоніометри, динамометри, пінчметри, комплекти обтяжувачів на руки різної ваги, комплекти кілець, конусів, прищіпок, терапевтичний пластилін, еспандери, еластичні стрічки тощо) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
  - jj. допоміжне обладнання для дотягування та хапання, одягання/роздягання та адаптивний одяг;
  - kk. матеріали та засоби для відновлення і розвитку ігрових, соціальних навичок та навичок самообслуговування (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
- ll. вертикалізатори різних типів та розмірів (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);

mm. адаптивні засоби та матеріали для розвитку навичок ковтання, годування та приготування їжі (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);

nn. поручні реабілітаційні вздовж залу та/або бруси реабілітаційні у залі фізичної терапії;

oo. бруси реабілітаційні з перешкодами (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);

pp. напівсфера балансувальна на платформі – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);

qq. подушка балансир – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);

rr. тренажер для збільшення сили та об'єму рухів у суглобах кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);

ss. обладнання, іграшки та/або матеріали для сенсорної стимуляції та розвитку рухових навичок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);

tt. настінне дзеркало та/або мобільне дзеркало на коліщатках (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);

uu. меблі та матеріали у залі ерготерапії чи іншому доступному приміщенні, що симулюють облаштування житлового помешкання для відновлення участі в активностях повсякденного життя (шафи, стіл, стілець, комп'ютер, телефон, дошка для прасування, праска, великий настінний годинник, календар, книги, газети, журнали тощо) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямком нейрореабілітації);

vv. кухня та кухонні матеріали для відновлення участі в інструментальній активності повсякденного життя (мийка, плита, мікрохвильова піч, холодильник, набір ерготерапевтичного посуду, чайник електричний) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямком нейрореабілітації).

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

1. За місцем надання медичних послуг відповідно до напрямку реабілітації:

a. пристрій для підняття пацієнтів у ліжку – щонайменше 1 додатково до основного переліку щонайменше 1 додатково до основного переліку на кожні 20 додаткових ліжок;

b. механічний та/або автоматичний ротор для тренування верхніх та нижніх кінцівок для лежачих хворих на кожні 10 додаткових ліжок;

c. механічний та/або автоматичний ротор для тренування гомілковостопних та колінних суглобів на кожні 10 додаткових ліжок;

d. механічний та/або автоматичний ротор для тренування променево-зап'ясткових та ліктьових суглобів на кожні 10 додаткових ліжок.

2. У ЗОЗ:

a. система ультразвукової візуалізації з можливістю проведення доплерографії;

b. електроміограф для електрофізіологічних методів дослідження в реабілітації.

*Інші вимоги:*

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина, ортопедія і травматологія та/або дитяча ортопедія і травматологія, неврологія, та/або дитяча неврологія.
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, іншими спеціалістами (у разі потреби) 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. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:
  - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
  - b. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
  - c. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
6. Проведення інструментальних обстежень, зокрема:
  - a. електрокардіографія (ЕКГ);
  - b. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
7. Консультування пацієнта/пацієнтки лікарями інших спеціальностей.
8. Надання реабілітаційної допомоги пацієнту/пацієнтці, який/яка потребує реабілітації (нейрореабілітація та/або ортопедична реабілітація, та/або кардіо-респіраторна реабілітація та інші) в стаціонарних умовах (у разі наявності помірних та значних за вираженістю обмежень повсякденного функціонування), упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.
9. Забезпечення цілодобового медсестринського догляду.
10. Надання психологічної допомоги.
11. Своєчасне знеболення на всіх етапах реабілітації: цілодобовий доступ до знеболювальних засобів.
12. Переведення за потреби пацієнта/пацієнтки в інші заклади (підрозділи) для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.

13. Організація навчання пацієнта/пацієнтки/родини/доглядачів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах реабілітаційної допомоги.

14. Оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та направлень на лікарсько-консультативну комісію.

15. Забезпечення харчуванням та (у разі потреби) харчовими продуктами для спеціальних медичних цілей.

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. 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 реабілітаційної допомоги пацієнту/пацієнтці в післягострому періоді, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація):*

1. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:

- a. біохімічний аналіз крові (загальний білок, креатинін, сечовина, С-реактивний білок та ін.);
- b. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

2. Проведення інструментальних обстежень у закладі, зокрема:

- a. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
- b. електрофізіологічні дослідження (електронеуроміографія);
- c. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Надання реабілітаційної допомоги високого обсягу (три та більше годин) пацієнту/пацієнтці, який/яка потребує комплексної (2 чи більше напрямів (нейрореабілітація та/або ортопедична реабілітація, та/або психологічна реабілітація, та/або кардіо-респіраторна реабілітація та інші)) реабілітації (у разі наявності помірних та значних за вираженістю обмежень повсякденного функціонування), упродовж післягострого періоду відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

**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.