



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 2023 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 щодо надання медичних послуг «Психіатрична допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах» від 9 січня 2023 року;

2) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо медичних послуг «Діагностика та лікування дорослих і дітей, хворих на туберкульоз, у стаціонарних та амбулаторних умовах» від 9 січня 2023 року;

3) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо медичних послуг «Супровід і лікування дорослих та дітей з психічними розладами на первинному рівні медичної допомоги» від 9 січня 2023 року;

4) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо медичних послуг «Медична допомога при гострому інфаркті міокарда» від 9 січня 2023 року;

5) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо медичних послуг «Медична



допомога новонародженим у складних неонатальних випадках» від 9 січня 2023 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 9 січня 2023 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
«Психіатрична допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах»
від 9 січня 2023 року

Подання пропозицій та їх розгляд

НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг, передбачених цим оголошенням, із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами – підприємцями, які розташовані на територіях, які на момент подання пропозиції не визначені наказом Мінреінтеграції тимчасово окупованими.

Відповідно до пункту 13 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2023 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.12.2022 № 1464 (далі – Порядок), НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг, передбачених пакетом медичних послуг «Психіатрична допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах» за умови відсутності у надавача медичних послуг договору/пропозиції про укладення договору щодо надання медичних послуг за пакетом «Готовність та забезпечення надання медичної допомоги населенню, яке перебуває на території, де ведуться бойові дії».

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 16 січня 2023 року.**

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

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

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

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

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

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



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

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

Перелік додатків до пропозиції:

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

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

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

Додаток 3. Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

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

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

Додаток 4. Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

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

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

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

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

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

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

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **20 січня 2023 року включно**.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ зі строком дії з 01.01.2023 по 31.12.2023, 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), умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 01.01.2023.

У разі якщо суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, станом на 01.01.2023 не відповідав Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України, датою початку строку дії договору є перше число місяця наступного за датою початку відповідності Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення психіатричного огляду пацієнтів із визначенням потреби в їхній госпіталізації та забезпечення формування лікарем-психіатром (лікарем-психіатром дитячим за умови надання допомоги дітям) у співпраці з пацієнтами індивідуального плану лікування і реабілітації.

2. Наявність палат/и для ізоляції пацієнтів з розладами психіки та поведінки, які перебувають у стані психомоторного збудження і які становлять безпосередню небезпеку для них або інших осіб.

3. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених у специфікаціях, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

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

5. Забезпечення проведення необхідних психодіагностичних тестів у динаміці, відповідно до галузевих стандартів.

6. Забезпечення своєчасного знеболення всіх болісних діагностичних та лікувальних процедур. Цілодобове забезпечення ненаркотичними та наркотичними знеболювальними засобами.

7. Забезпечення фармакотерапії, психотерапії, методів психологічного впливу, а також реабілітаційної допомоги відповідно до галузевих стандартів

8. Забезпечення надання профільними фахівцями (з числа працівників надавача або за договором підряду) медичної допомоги пацієнтам при загостренні у них супутніх захворювань в умовах психіатричного стаціонару при відсутності показів для переведення пацієнтів в інший заклад/клінічний підрозділ закладу або у разі неможливості його транспортування.

9. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ.

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

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

12. 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.

13. Залучення щонайменше одного фахівця з соціальної роботи та/або соціального працівника, та/або соціального робітника, в т.ч. за рахунок місцевих бюджетів та коштів інших програм центрального бюджету.

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

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

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

17. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, у тому числі неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування для забезпечення комплексного спостереження, лікування та реабілітації пацієнтів з розладами психіки та поведінки.

18. 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.

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

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

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

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

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

1. У ЗОЗ:

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

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

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

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

1. У ЗОЗ:

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

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. електрокардіограф багатоканальний;

б. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

с. резервне джерело електропостачання;

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

2. За місцем надання медичних послуг:

а. пульсоксиметр;

б. глюкометр - щонайменше 2;

с. мішок ручної вентиляції легенів;

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

е. термометр безконтактний - щонайменше 2.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:

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

б. 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.

с. апарат штучної вентиляції легенів;

д. електроенцефалограф;

е. ларингоскоп з набором клинків;

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

Інші вимоги:

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

Додаткові вимоги до інших вимог:

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

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

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

1. Проведення психіатричного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням потреби у госпіталізації та формування у співпраці з пацієнтом/пацієнткою індивідуального плану лікування та реабілітації.
2. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: натрій, калій, кальцій, хлор;
 - d. визначення концентрації літію;
 - e. загальний аналіз сечі;
 - f. визначення психоактивних речовин у біосубстратах людини сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок, наприклад, для дослідження сечі та інші);
 - g. визначення алкоголю в біосубстратах людини сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок на визначення алкоголю в слині, сечі, крові, а також за допомогою аналізаторів повітря, що видихає людина, тощо);
 - h. визначення вагітності сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок);
 - i. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Проведення необхідних інструментальних досліджень, зокрема:
 - a. електрокардіографія (ЕКГ);
 - b. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;
 - c. рентгенографічні дослідження;
 - d. електроенцефалографія (ЕЕГ);
 - e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
4. Проведення необхідних психодіагностичних тестів у динаміці, відповідно до галузевих стандартів.
5. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.
6. Застосування фармакотерапії, психотерапії, методів психологічного впливу, а також реабілітаційної допомоги відповідно до галузевих стандартів.
7. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, які цього вимагають, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

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

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

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

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

12. Забезпечення харчування в умовах стаціонару.

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

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

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

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

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

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

Важливо:

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

з 1 січня 2023 року по 31 грудня 2023 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 01.01.2023;

з першого числа місяця наступного за датою початку відповідності Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України по 31 грудня 2023 року - у разі якщо суб'єкт господарювання станом на 01.01.2023 не відповідав Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

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

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

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 86, (044) 299 04 97.

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

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

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (032) 259 30 18.

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний бюджет, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	19	«Психіатрична допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах»									

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



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

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

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

3. Інші істотні умови **:

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

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

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

Медичні послуги, надані протягом грудня після дати формування звіту за грудень, включаються до звіту про медичні послуги, надані протягом наступного бюджетного періоду відповідно до умов договору.

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

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

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

4¹. Надавач комунальної форми власності, який згідно з договором надає медичні послуги, пов'язані з наданням медичної допомоги пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, подає щомісяця до 20 числа замовнику в електронній формі звіт про доходи та витрати надавача за формою, наданою замовником.

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
Січень						
Лютий						
Березень						
Квітень						
Травень						

Червень						
Липень						
Серпень						
Вересень						
Жовтень						
Листопад						
Грудень						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому

визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

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

3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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

направлення лікуючого лікаря;

самозвернення;

доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;

доставлення поліцейськими в межах положення про поліцейське піклування відповідно до статті 41 Закону України «Про Національну поліцію»;

переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;

за рішенням суду, у випадку, якщо пацієнт/пацієнтка не дає згоди на госпіталізацію відповідно до Закону України «Про психіатричну допомогу».

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення психіатричного огляду пацієнтів із визначенням потреби в їхній госпіталізації та забезпечення формування лікарем-психіатром (лікарем-психіатром дитячим за умови надання допомоги дітям) у співпраці з пацієнтами індивідуального плану лікування і реабілітації.

2. Наявність палати для ізоляції пацієнтів з розладами психіки та поведінки, які перебувають у стані психомоторного збудження і які становлять безпосередню небезпеку для них або інших осіб.

3. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених у специфікаціях, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
4. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених у специфікаціях, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
5. Забезпечення проведення необхідних психодіагностичних тестів у динаміці, відповідно до галузевих стандартів.
6. Забезпечення своєчасного знеболення всіх болісних діагностичних та лікувальних процедур. Цілодобове забезпечення ненаркотичними та наркотичними знеболювальними засобами.
7. Забезпечення фармакотерапії, психотерапії, методів психологічного впливу, а також реабілітаційної допомоги відповідно до галузевих стандартів
8. Забезпечення надання профільними фахівцями (з числа працівників надавача або за договором підряду) медичної допомоги пацієнтам при загостренні у них супутніх захворювань в умовах психіатричного стаціонару при відсутності показів для переведення пацієнтів в інший заклад/клінічний підрозділ закладу або у разі неможливості його транспортування.
9. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ.
10. Забезпечення дотримання прав людини при застосуванні фізичного обмеження (не більше 4 годин при разовому застосуванні) та/або ізоляції (не більше 8 годин при разовому застосуванні) пацієнтів з розладами психіки та поведінки, які перебувають у стані психомоторного збудження, у випадках, коли всіма іншими законними заходами неможливо запобігти їх діям, що становлять безпосередню небезпеку для них або інших осіб.
11. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів, згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами із дотриманням положень Закону України «Про психіатричну допомогу».
12. 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.
13. Залучення щонайменше одного фахівця з соціальної роботи та/або соціального працівника, та/або соціального робітника, в т.ч. за рахунок місцевих бюджетів та коштів інших програм центрального бюджету.
14. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.
15. Наявність локальних документів з інфекційного контролю за особливо небезпечними інфекційними хворобами (ОНІХ) та запобігання їх розповсюдженню з обов'язково відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у ЗОЗ та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ (зокрема, гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2).
16. Наявність затвердженої внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв

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

17. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, у тому числі неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування для забезпечення комплексного спостереження, лікування та реабілітації пацієнтів з розладами психіки та поведінки.

18. 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.

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

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

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

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

1. У ЗОЗ:
 - а. Лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).
 - б. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психолог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
 - с. Сестра медична – щонайменше 8 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. електрокардіограф багатоканальний;
 - b. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
 - c. резервне джерело електропостачання;
 - d. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.
2. За місцем надання медичних послуг:
- a. пульсоксиметр;
 - b. глюкометр - щонайменше 2;
 - c. мішок ручної вентиляції легенів;
 - d. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку - щонайменше 2;
 - e. термометр безконтактний - щонайменше 2.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:
- a. автономне резервне джерело електропостачання з приєднанням до нього внутрішніх мереж відділення/палати відповідно до нормативно-технічних документів;
 - b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв.
 - c. апарат штучної вентиляції легенів;
 - d. електроенцефалограф;
 - e. ларингоскоп з набором клинків;
 - f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t).

Інші вимоги:

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

Додаткові вимоги до інших вимог:

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

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

1. Проведення психіатричного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням потреби у госпіталізації та формування у співпраці з пацієнтом/пацієнткою індивідуального плану лікування та реабілітації.
2. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: натрій, калій, кальцій, хлор;
 - d. визначення концентрації літію;
 - e. загальний аналіз сечі;
 - f. визначення психоактивних речовин у біосубстратах людини сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок, наприклад, для дослідження сечі та інші);
 - g. визначення алкоголю в біосубстратах людини сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок на визначення алкоголю в слині, сечі, крові, а також за допомогою аналізаторів повітря, що видихає людина, тощо);
 - h. визначення вагітності сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок);
 - i. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Проведення необхідних інструментальних досліджень, зокрема:
 - a. електрокардіографія (ЕКГ);
 - b. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;
 - c. рентгенографічні дослідження;
 - d. електроенцефалографія (ЕЕГ);
 - e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
4. Проведення необхідних психодіагностичних тестів у динаміці, відповідно до галузевих стандартів.
5. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.
6. Застосування фармакотерапії, психотерапії, методів психологічного впливу, а також реабілітаційної допомоги відповідно до галузевих стандартів.
7. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, які цього вимагають, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
8. Забезпечення лікарськими засобами відповідно до Національного переліку основних лікарських засобів, медичними виробами та розхідними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
9. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з цих закладів для медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, в тому числі у випадку загострення супутніх захворювань, у разі неможливості його/її транспортування.
10. Цілодобовий супровід лікарем-психіатром та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою.

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

12. Забезпечення харчування в умовах стаціонару.

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

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

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

* Заповнюється у разі потреби.

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

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

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Діагностика та лікування дорослих і дітей, хворих на туберкульоз, у
стаціонарних та амбулаторних умовах» від 9 січня 2023 року

Подання пропозицій та їх розгляд

НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг, передбачених цим оголошенням, із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами – підприємцями, які розташовані на територіях, які на момент подання пропозиції не визначені наказом Мініреінтеграції тимчасово окупованими.

Відповідно до пункту 13 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2023 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.12.2022 № 1464 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2023 році» (далі – Порядок) НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг, передбачених цим оголошенням, за умови відсутності у надавача медичних послуг договору/ пропозиції про укладення договору щодо надання медичних послуг за пакетами «Супровід та лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги» та «Готовність та забезпечення надання медичної допомоги населенню, яке перебуває на території, де ведуться бойові дії».

Відповідно до пункту 104 Порядку НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг з діагностики та лікування дорослих і дітей, хворих на туберкульоз, у стаціонарних та амбулаторних умовах з одним надавачем медичних послуг у регіоні, який визначений Радою міністрів Автономної Республіки Крим, обласними, Київською та Севастопольською міськими державними/військовими адміністраціями.

1. Строк подання пропозиції спливає о 18 годині 00 хвилин за київським часом 16 січня 2023 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 чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

- ліцензія на бланку, якщо документ отримано до 1 січня 2017 року;

- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 1 січня 2017 року.

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

Додаток 4. Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

Додаток 5. Сканована копія чинної ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання з додатками та/або сканована копія інших документів, отриманих відповідно до статті 7⁻¹ Закону України «Про дозвільну діяльність у сфері використання ядерної енергії» на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі.

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

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

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

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

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

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

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **20 січня 2023 року включно**.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ зі строком дії з 01.01.2023 по 31.12.2023, 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), умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 01.01.2023.

У разі якщо суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, станом на 01.01.2023 не відповідав Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України, датою початку строку дії договору є перше число місяця наступного за датою початку відповідності Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря;
переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ;
самозвернення пацієнтів з діагнозом туберкульоз (коди: A15-A19).

Вимоги до організації надання послуги:

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

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

3. Проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями надання послуг, в тому числі на умовах договору підряду. Забезпечення транспортування та лабораторного дослідження зразків біологічних матеріалів пацієнтів, які отримують амбулаторне лікування на рівні ПМД.

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

5. Забезпечення проведення швидкої діагностики, в тому числі мультирезистентного туберкульозу (МЛС-ТБ), з використанням молекулярно-генетичних методів діагностики ТБ.

6. Забезпечення отримання медичної допомоги у стаціонарних умовах.

7. Забезпечення мультидисциплінарного підходу, в тому числі реабілітації у роботі з пацієнтами з діагнозом туберкульоз.

8. Забезпечення цілодобового лікарського та сестринського догляду у стаціонарних умовах.

9. Наявність палати/відділення анестезіології та інтенсивної терапії або відділення інтенсивної терапії.

10. Організація контрольованого прийому протитуберкульозних препаратів пацієнтам під час стаціонарного та/або амбулаторного етапів лікування, включаючи вихідні та святкові дні, в тому числі шляхом використання цифрових технологій.

11. Організація, методична підтримка та забезпечення роботи лікарів-фтизіатрів, які надають медичну допомогу в ЗОЗ, що надають амбулаторну спеціалізовану допомогу, та є працівниками регіональних фтизіопульмонологічних медичних центрів, у кількості, що відповідає епідемічній ситуації для організації амбулаторного лікування пацієнтів з ТБ.

12. Здійснення координації заходів з профілактики та виявлення ТБ регіональним фтизіопульмонологічним медичним центром на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці.

13. Організація виявлення та обстеження контактних щодо туберкульозу осіб, в тому числі із залученням лікарів-фтизіатрів, які надають амбулаторну спеціалізовану медичну допомогу на базі інших закладів охорони здоров'я (міжрайонні фтизіатри), та лікарів ПМД.

14. Інформування населення з питань профілактики, виявлення та лікування туберкульозу.

15. 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, у тому числі неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам. Надання організаційно-методичної допомоги надавачам медичних послуг з питань діагностики та лікування пацієнтів.

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

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

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

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

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

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

22. 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.

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

24. Планування, облік та управління запасами лікарських засобів для лікування туберкульозу, в тому числі організація та забезпечення логістики, зберігання та використання протитуберкульозних препаратів відповідно до вимог нормативних документів.

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

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

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

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

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

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

1. У ЗОЗ:

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

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

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

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

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

f. Фізичний терапевт та/або ерготерапевт – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

2. За місцем надання стаціонарних медичних послуг:

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

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

2.1. У палаті/відділенні інтенсивної терапії:

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

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

3. За місцем надання амбулаторних медичних послуг:

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. резервне джерело електропостачання;

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

с. система рентгенівська діагностична та/або спіральний комп'ютерний томограф (СКТ);

д. генетично-молекулярна система «GeneXpert»;

е. система ультразвукової візуалізації;

ф. електрокардіограф багатоканальний;

г. гнучкий відеобронхоскоп;

h. ваги для дорослих та ваги дитячі;

і. ростомір;

j. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

1.1. У лабораторії:

а. гематологічний аналізатор;

б. біохімічний аналізатор;

с. обладнання для проведення мікробіологічної діагностики ТБ;

д. коагуляційний аналізатор;

е. аналізатор сечі.

2. За місцем надання амбулаторних медичних послуг:

а. мішок ручної вентиляції легенів;

б. пульсоксиметр – щонайменше 2;

с. глюкометр – щонайменше 2;

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

е. термометр безконтактний – щонайменше 2.

3. За місцем надання стаціонарних медичних послуг:

3.1. У кожному відділенні хірургічного/терапевтичного профілю:

а. мішок ручної вентиляції легенів;

б. пульсоксиметр – щонайменше 2;

с. глюкометр – щонайменше 2;

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

е. термометр безконтактний – щонайменше 2;

ф. аспіратор (відсмоктувач);

г. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2.

3.2. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії або палаті 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. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);

д. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

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

Інші вимоги:

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

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

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

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

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

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

2. Проведення лабораторних досліджень:

а. розгорнутий клінічний аналіз крові;

б. визначення групи крові і резус-фактора;

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

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

е. тиреотропний гормон (ТТГ);

ф. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

г. дослідження спинномозкової рідини;

h. загальний аналіз сечі;

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

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

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

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

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

- p. цитологічне, гістологічне дослідження біопсійного матеріалу уражених органів;
 - o. молекулярно-генетичні дослідження мокротиння та інших зразків біологічного матеріалу на наявність МБТ і наявності у них стійкості до протитуберкульозних препаратів;
 - r. імуноферментні дослідження;
 - q. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
4. Проведення необхідних інструментальних обстежень, зокрема:
- a. рентгенологічні дослідження, в тому числі комп'ютерна томографія;
 - b. ультразвукові дослідження;
 - c. електрокардіографія (ЕКГ);
 - d. ендоскопічні дослідження, в тому числі бронхоскопія;
 - e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
4. Визначення плану лікування та спостереження за пацієнтом/пацієнткою із ТБ, у тому числі:
- a. розробка індивідуального плану лікування пацієнта/пацієнтки на амбулаторному та/або стаціонарному етапі з урахуванням супутніх захворювань пацієнта/пацієнтки;
 - b. оцінка та формування прихильності пацієнта/пацієнтки до лікування, визначення чинників, які негативно впливають на її формування та відповідне коригування плану лікування, в тому числі із залученням соціальних працівників;
 - c. консультування пацієнта/пацієнтки лікарями-фтизіатрами та лікарями інших спеціальностей, у тому числі із застосуванням телемедичних технологій;
 - d. призначення протитуберкульозної терапії, корекція лікування з урахуванням чутливості/резистентності мікроорганізмів до медикаментів, побічних реакцій, наявності супутньої патології, індивідуальних особливостей пацієнта/пацієнтки тощо;
 - e. визначення показань до госпіталізації пацієнта/пацієнтки та його/її госпіталізація у разі їх наявності;
 - f. організація амбулаторного лікування туберкульозу, в тому числі із залученням лікарів ПМД та лікарів-фтизіатрів, які надають амбулаторну спеціалізовану медичну допомогу на базі інших закладів охорони здоров'я (ЗОЗ) (міжрайонні фтизіатри).
5. Забезпечення проведення медикаментозної терапії лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів.
6. Виявлення, діагностика та лікування супутніх захворювань із залученням інших спеціалістів або направлення пацієнта/пацієнтки для отримання відповідних медичних послуг.
7. Моніторинг результатів ефективності та безпеки лікування пацієнта/пацієнтки та побічних реакцій на протитуберкульозні препарати:
- a. контроль за дотриманням плану лікування пацієнта/пацієнтки;
 - b. контроль за результатами лабораторно-інструментальних обстежень, мікробіологічних та інших досліджень;
 - c. контроль за побічними реакціями на протитуберкульозні препарати та дотримання тактики дій при їх виявленні в межах чинного законодавства.
8. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур.
9. Надання необхідної допомоги пацієнту/пацієнтці із ТБ мультидисциплінарною командою з питань медико-психологічного та соціального супроводу з метою забезпечення доступу до необхідної послуги та подальшого досягнення ефективного результату лікування.
10. Надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнтів для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

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

12. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

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

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

Протягом десяти календарних днів з дати підписання 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 19⁻² 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 2023 року по 31 грудня 2023 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 01.01.2023;

з першого числа місяця наступного за датою початку відповідності Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України по 31 грудня 2023 року - у разі якщо суб'єкт господарювання станом на 01.01.2023 не відповідав Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Відповідно до пункту 39⁻¹ 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 86, (044) 299 04 97.

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

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

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (032) 259 30 18.

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

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

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



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

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

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

3. Інші істотні умови **:

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

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

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

Медичні послуги, надані протягом грудня після дати формування звіту за грудень, включаються до звіту про медичні послуги, надані протягом наступного бюджетного періоду відповідно до умов договору.

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.

4¹. Надавач комунальної форми власності, який згідно з договором надає медичні послуги, пов'язані з наданням медичної допомоги пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, подає щомісяця до 20 числа замовнику в електронній формі звіт про доходи та витрати надавача за формою, наданою замовником.

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
 направлення лікуючого лікаря;
 переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ;
 самозвернення пацієнтів з діагнозом туберкульоз (коди: A15-A19).

Вимоги до організації надання послуги:

1. Організація та проведення лікування пацієнтів з туберкульозом (ТБ) на амбулаторному та стаціонарному етапах надання медичної допомоги.
2. Наявність лабораторії та забезпечення проведення клінічних, біохімічних, бактеріологічних лабораторних досліджень в ЗОЗ на стаціонарному етапі надання медичної допомоги.
3. Проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями надання послуг, в тому числі на умовах договору підряду. Забезпечення транспортування та лабораторного дослідження зразків біологічних матеріалів пацієнтів, які отримують амбулаторне лікування на рівні ПМД.
4. Забезпечення проведення інструментальних досліджень у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
5. Забезпечення проведення швидкої діагностики, в тому числі мультирезистентного туберкульозу (МЛС-ТБ), з використанням молекулярно-генетичних методів діагностики ТБ.
6. Забезпечення отримання медичної допомоги у стаціонарних умовах.
7. Забезпечення мультидисциплінарного підходу, в тому числі реабілітації у роботі з пацієнтами з діагнозом туберкульоз.
8. Забезпечення цілодобового лікарського та сестринського догляду у стаціонарних умовах.
9. Наявність палати/відділення анестезіології та інтенсивної терапії або відділення інтенсивної терапії.
10. Організація контрольованого прийому протитуберкульозних препаратів пацієнтам під час стаціонарного та/або амбулаторного етапів лікування, включаючи вихідні та святкові дні, в тому числі шляхом використання цифрових технологій.
11. Організація, методична підтримка та забезпечення роботи лікарів-фтизіатрів, які надають медичну допомогу в ЗОЗ, що надають амбулаторну спеціалізовану допомогу, та є працівниками регіональних фтизіопульмонологічних медичних центрів, у кількості, що відповідає епідемічній ситуації для організації амбулаторного лікування пацієнтів з ТБ.
12. Здійснення координації заходів з профілактики та виявлення ТБ регіональним фтизіопульмонологічним медичним центром на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці.
13. Організація виявлення та обстеження контактних щодо туберкульозу осіб, в тому числі із залученням лікарів-фтизіатрів, які надають амбулаторну спеціалізовану медичну допомогу на базі інших закладів охорони здоров'я (міжрайонні фтизіатри), та лікарів ПМД.
14. Інформування населення з питань профілактики, виявлення та лікування туберкульозу.
15. 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, у тому числі неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації,

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

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

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

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

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

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

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

22. 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.

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

24. Планування, облік та управління запасами лікарських засобів для лікування туберкульозу, в тому числі організація та забезпечення логістики, зберігання та використання протитуберкульозних препаратів відповідно до вимог нормативних документів.

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

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

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

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

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

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

1. У ЗОЗ:

- a. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- b. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- c. Лікар-лаборант та/або лікар-бактеріолог, та/або бактеріолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- d. Лікар-психолог та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- e. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- f. Фізичний терапевт та/або ерготерапевт – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- g. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. За місцем надання стаціонарних медичних послуг:

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

2.1. У палаті/відділенні інтенсивної терапії:

- a. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- b. Сестра медична – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

3. За місцем надання амбулаторних медичних послуг:

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. резервне джерело електропостачання;
 - b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
 - c. система рентгенівська діагностична та/або спіральний комп'ютерний томограф (СКТ);
 - d. генетично-молекулярна система «GeneXpert»;
 - e. система ультразвукової візуалізації;
 - f. електрокардіограф багатоканальний;
 - g. гнучкий відеобронхоскоп;
 - h. ваги для дорослих та ваги дитячі;
 - i. ростомір;
 - j. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.
- 1.1. У лабораторії:
- a. гематологічний аналізатор;
 - b. біохімічний аналізатор;
 - c. обладнання для проведення мікробіологічної діагностики ТБ;
 - d. коагуляційний аналізатор;
 - e. аналізатор сечі.
2. За місцем надання амбулаторних медичних послуг:
- a. мішок ручної вентиляції легенів;
 - b. пульсоксиметр – щонайменше 2;
 - c. глюкометр – щонайменше 2;
 - d. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 2;
 - e. термометр безконтактний – щонайменше 2.
3. За місцем надання стаціонарних медичних послуг:
- 3.1. У кожному відділенні хірургічного/терапевтичного профілю:
- a. мішок ручної вентиляції легенів;
 - b. пульсоксиметр – щонайменше 2;
 - c. глюкометр – щонайменше 2;
 - d. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 2;
 - e. термометр безконтактний – щонайменше 2;
 - f. аспіратор (відсмоктувач);
 - g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2.
- 3.2. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії або палаті інтенсивної терапії:
- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;

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

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

d. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

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

Інші вимоги:

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

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

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

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

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

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

2. Проведення лабораторних досліджень:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові;

b. визначення групи крові і резус-фактора;

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

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

e. тиреотропний гормон (ТТГ);

f. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

g. дослідження спинномозкової рідини;

h. загальний аналіз сечі;

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

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

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

1. культуральне дослідження мокротиння та інших зразків біологічного матеріалу на наявність мікобактерії туберкульозу (МБТ) з проведенням ідентифікації та тест на медикаментозну чутливість (ТМЧ);
 - m. бактеріологічні дослідження зразків біологічного матеріалу з визначенням мікроорганізмів та їх антибіотикорезистентності;
 - n. цитологічне, гістологічне дослідження біопсійного матеріалу уражених органів;
 - o. молекулярно-генетичні дослідження мокротиння та інших зразків біологічного матеріалу на наявність МБТ і наявності у них стійкості до протитуберкульозних препаратів;
 - p. імуноферментні дослідження;
 - q. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
4. Проведення необхідних інструментальних обстежень, зокрема:
 - a. рентгенологічні дослідження, в тому числі комп'ютерна томографія;
 - b. ультразвукові дослідження;
 - c. електрокардіографія (ЕКГ);
 - d. ендоскопічні дослідження, в тому числі бронхоскопія;
 - e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
4. Визначення плану лікування та спостереження за пацієнтом/пацієнткою із ТБ, у тому числі:
 - a. розробка індивідуального плану лікування пацієнта/пацієнтки на амбулаторному та/або стаціонарному етапі з урахуванням супутніх захворювань пацієнта/пацієнтки;
 - b. оцінка та формування прихильності пацієнта/пацієнтки до лікування, визначення чинників, які негативно впливають на її формування та відповідне коригування плану лікування, в тому числі із залученням соціальних працівників;
 - c. консультування пацієнта/пацієнтки лікарями-фтизіатрами та лікарями інших спеціальностей, у тому числі із застосуванням телемедичних технологій;
 - d. призначення протитуберкульозної терапії, корекція лікування з урахуванням чутливості/резистентності мікроорганізмів до медикаментів, побічних реакцій, наявності супутньої патології, індивідуальних особливостей пацієнта/пацієнтки тощо;
 - e. визначення показань до госпіталізації пацієнта/пацієнтки та його/її госпіталізація у разі їх наявності;
 - f. організація амбулаторного лікування туберкульозу, в тому числі із залученням лікарів ПМД та лікарів-фтизіатрів, які надають амбулаторну спеціалізовану медичну допомогу на базі інших закладів охорони здоров'я (ЗОЗ) (міжрайонні фтизіатри).
5. Забезпечення проведення медикаментозної терапії лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів.
6. Виявлення, діагностика та лікування супутніх захворювань із залученням інших спеціалістів або направлення пацієнта/пацієнтки для отримання відповідних медичних послуг.
7. Моніторинг результатів ефективності та безпеки лікування пацієнта/пацієнтки та побічних реакцій на протитуберкульозні препарати:
 - a. контроль за дотриманням плану лікування пацієнта/пацієнтки;
 - b. контроль за результатами лабораторно-інструментальних обстежень, мікробіологічних та інших досліджень;

с. контроль за побічними реакціями на протитуберкульозні препарати та дотримання тактики дій при їх виявленні в межах чинного законодавства.

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

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

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

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

12. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

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
«Супровід і лікування дорослих та дітей з психічними розладами на первинному рівні
медичної допомоги» від 9 січня 2023 року

Подання пропозицій та їх розгляд

НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг, передбачених цим оголошенням, із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами – підприємцями, які розташовані на територіях, які на момент подання пропозиції не визначені наказом Мінреінтеграції тимчасово окупованими.

Відповідно до пункту 100 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2023 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.12.2022 № 1464 (далі – Порядок), НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг із супроводу і лікування дорослих та дітей з психічними розладами на первинному рівні медичної допомоги та включає зазначені медичні послуги до договорів з закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами — підприємцями, які мають договір з первинної медичної допомоги, відповідно до глави 1 розділу II Порядку.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 16 січня 2023 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).

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 підписанта.

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

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

Додаток 3. Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

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

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

Додаток 4. Сканована копія документа, що підтверджує спеціальне навчання лікарів з надання ПМД (лікар загальної практики – сімейний лікар, лікар-терапевт, лікар-педіатр), котрі залучені до надання послуг з лікування та супроводу дорослих та дітей із психічними і неврологічними розладами (ПНР) за сертифікованою програмою mhGAP.

Додаток 5. Сканована копія документа, що підтверджує спеціальне навчання сестер медичних, котрі працюють за основним місцем роботи в суб'єкта господарювання та пройшли курс навчання з ведення та лікування пацієнтів з ПНР за сертифікованою програмою mhGAP.

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

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

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **20 січня 2023 року включно**.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ зі строком дії з 01.01.2023 по 31.12.2023, 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), умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 01.01.2023.

У разі якщо суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, станом на 01.01.2023 не відповідав Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України, датою початку строку дії договору є перше число місяця наступного за датою початку відповідності Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно та/або за місцем перебування пацієнта/пацієнтки (за рішенням лікаря ПМД).

Підстави надання послуги:

самозвернення;
направлення від лікуючого лікаря для осіб із встановленим діагнозом F00-F99 «Психічні розлади».

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення спеціального навчання лікарів з надання ПМД, які залучені до надання послуг з лікування та супроводу дорослих та дітей із ПНР.

2. Забезпечення надання медичної та психологічної допомоги пацієнтам відповідно до клінічних протоколів по веденню пацієнтів із ПНР на рівні первинної медичної допомоги за згодою пацієнтів.

3. Забезпечення оцінки психічного статусу пацієнтів, спрямованої на виявлення тривожних станів, депресії та інших розладів психічного здоров'я.

4. Забезпечення оцінки психічного статусу дітей, спрямованої на виявлення емоційних, поведінкових розладів, насильства (фізичного, сексуального, емоційного, занедбаності та інших форм жорстокого поводження), а також оцінка домашнього та шкільного середовища, взаємодії батьків/піклувальників із дитиною/підлітком.

5. Забезпечення проведення психосоціальних, фармакологічних та поведінкових втручань у дорослих та дітей.

6. Перегляд прихильності пацієнтів до лікування та зміни плану ведення і лікування в межах компетенції сімейного лікаря відповідно до клінічної ситуації та проявів побічних реакцій при застосуванні ліків. Дотримання тактики дій при виявленні побічної реакції лікарського засобу, з повідомленням про кожний такий випадок лікаря-психіатра, яким призначено відповідне лікування, та реєстрацією побічної реакції відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

7. Забезпечення постійної взаємодії з лікарем-психіатром з метою оцінювання психічного стану пацієнтів, встановлення діагнозу психічного розладу, формування плану лікування й реабілітації та його корекції, а також постійної взаємодії з лікарем-психіатром дитячим, та/або лікарем-психологом, та/або лікарем-психотерапевтом, та/або лікарем-психофізіологом, та/або лікарем-наркологом, та/або лікарем-невропатологом або лікарем-неврологом дитячим щодо встановлення діагнозу та формування плану лікування та його корекції, з іншими лікарями-спеціалістами для лікування коморбідних станів.

8. Наявність маніпуляційного кабінету.

9. Забезпечення проведення психоосвіти з пацієнтами, доглядачами або членами родини.

10. Забезпечення дистанційних методів підтримки пацієнтів з ПНР при повторних спілкуваннях.

11. Забезпечення толерантного ставлення до пацієнтів під час надання медичних послуг відповідно до затвердженої у надавача медичних послуг програми протидії дискримінації та стигматизації пацієнтів та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.

12. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, службою працевлаштування, освітніми закладами, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, у тому числі неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування для забезпечення комплексного спостереження, лікування та реабілітації пацієнтів з розладами психіки та поведінки, за згодою та в інтересах пацієнтів.

13. Організація залучення за необхідності членів родини та/або законних представників, та/або осіб, які здійснюють догляд за пацієнтами, до догляду за ними (за їхньої згоди).

14. Призначення керівником закладу лікаря на заміну (за згодою пацієнтів), задля ефективного та своєчасного надання медичної допомоги пацієнтам з психічними розладами.

15. Взаємодія із закладами спеціалізованої медичної допомоги для своєчасної діагностики та лікування більшості інфекційних та неінфекційних хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів з урахуванням стану здоров'я пацієнтів.

16. Обов'язкове інформування пацієнтів, членів родини та/або законних представників, та/або осіб, які здійснюють догляд за пацієнтами, щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

17. Інформування пацієнтів, членів родини та/або законних представників, та/або осіб, які здійснюють догляд за пацієнтами, щодо можливостей профілактики та лікування, залучення їх до ухвалення рішень щодо здоров'я пацієнтів, узгодження плану лікування відповідно до їх очікувань та можливостей.

18. Проведення індивідуальної профілактичної роботи з пацієнтами із ПНР, спрямованої на відновлення та формування навичок самопомоги та самообслуговування та/або скерування у заклади соціальної сфери, громадські організації, які надають відповідні послуги.

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

20. Завчасне повідомлення пацієнтів про зміну адреси надання медичної допомоги та зміну контактних телефонних номерів.

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

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

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

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

25. Під час надання медичних послуг дотримання толерантного ставлення до пацієнтів відповідно до затвердженої у надавача медичних послуг програми протидії дискримінації та стигматизації хворих на психічні розлади та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.

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

1. У ЗОЗ:

a. Лікар з надання ПМД (лікар загальної практики – сімейний лікар, лікар-терапевт, лікар-педіатр) – щонайменше 20% лікарів, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та пройшли курс навчання з ведення та лікування пацієнтів з ПНР;

b. Сестра медична – щонайменше 10%, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та пройшли курс навчання з ведення та лікування пацієнтів з ПНР.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

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

b. термометр безконтактний;

c. аптечка для надання невідкладної допомоги;

d. мішок ручної вентиляції легенів.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю загальна практика – сімейна медицина та/або педіатрія, та/або терапія.

2. Наявність договору з НСЗУ за пакетом «Первинна медична допомога».

3. Використання міжнародної класифікації ІСРС-2-Е (P01-P29; P70-P82; P85; P86; P98; P99; Z01-Z16; Z18-Z25; Z27-Z29) для подання даних до електронної системи охорони здоров'я (далі – ЕСОЗ) з метою адвокації базових послуг.

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 клінічної оцінки стану пацієнта/пацієнтки з позитивним результатом проведеного скринінгу психічних розладів на первинному рівні надання медичної допомоги (за інформованої згоди пацієнта/пацієнтки):

a. оцінка стану фізичного здоров'я (фізикальне обстеження, диференціальна діагностика);

b. оцінка психічного статусу пацієнта/пацієнтки, спрямованої на виявлення психічних і неврологічних розладів (ПНР), а також оцінка психічного статусу дітей, спрямованих на виявлення емоційних, поведінкових розладів, насильства (фізичного, сексуального, емоційного, занедбаності та інших форм жорстокого поведіння).

2. Направлення на проведення лабораторних та інструментальних досліджень (крім, включених у специфікації пакета «Первинна медична допомога») з метою диференціальної діагностики та виключення ПНР, асоційованих із фізичним здоров'ям.

3. Скерування пацієнта/пацієнтки (за згодою) до лікаря-психіатра для діагностики, встановлення діагнозу та для надання рекомендацій з лікування у випадку наявності у пацієнта/пацієнтки ПНР за результатами оцінки його/її психічного статусу.

4. Оцінка соціального статусу, соціальних проблем, пов'язаних із виявленими психічними розладами у пацієнта/пацієнтки, та визначення його/її потреб у соціалізації та соціальній реабілітації.

5. Складання плану ведення та лікування пацієнта/пацієнтки з виявленими та встановленими раніше розладами в межах компетенції сімейного лікаря, який пройшов відповідну підготовку із ведення пацієнтів з ПНР.

6. Надання пацієнту/пацієнтці першої психологічної допомоги.

7. Застосування психосоціальних (психоосвіти, роботи з психосоціальними стресогенними чинниками, сприяння участі у повсякденній діяльності та інше), а також фармакологічних та поведінкових втручань.

8. Формування прихильності пацієнта/пацієнтки до лікування, першої психологічної допомоги, у тому числі із залученням соціальних служб у громадах, волонтерів, які надають допомогу щодо психічного здоров'я, та психосоціальної підтримки.

9. Моніторинг лікування та контроль за виконанням плану спостереження та лікування.

10. Забезпечення супроводу пацієнта/пацієнтки з ПНР.

11. Скерування пацієнта/пацієнтки, за відсутності позитивної динаміки у його/її стані після застосування психосоціальних, фармакологічних та поведінкових втручань до лікаря-психіатра або лікаря-психіатра дитячого, та/або лікаря-психолога, та/або лікаря-психотерапевта, та/або лікаря-нарколога, та/або лікаря-невролога, та/або лікаря-невролога дитячого та взаємодія з ними.

12. Направлення пацієнта/пацієнтки при наявності показань в інші заклади охорони здоров'я для надання їм спеціалізованої медичної допомоги та інших медичних послуг.

13. Надання своєчасної невідкладної медичної допомоги при виникненні станів, що загрожують життю і виникли під час надання медичних послуг пацієнту/пацієнтці, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги та надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці до її прибуття, в тому числі для транспортування пацієнту/пацієнтці для стаціонарного психіатричного лікування.

14. Психологічна підтримка членів родини та/або законних представників, та/або осіб, які здійснюють догляд за пацієнтом/пацієнткою, а також навчання його/її техніці самопомоги.

15. Інформування та роз'яснення членам родини та/або законним представникам, та/або особам, які здійснюють догляд за пацієнтом/пацієнткою, про проблеми з психічним здоров'ям пацієнта/пацієнтки та вплив близького оточення на одужання родича.

Подати пропозицію за пакетом «Супровід і лікування дорослих та дітей з психічними розладами на первинному рівні медичної допомоги», 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 із специфікацією.

Відповідно до пункту 19⁻² 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 2023 року по 31 грудня 2023 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 01.01.2023;

з першого числа місяця наступного за датою початку відповідності Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України по 31 грудня 2023 року - у разі якщо суб'єкт господарювання станом на 01.01.2023 не відповідав Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Відповідно до пункту 39⁻¹ 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 86, (044) 299 04 97.
 2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.
 3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
 4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (032) 259 30 18.
 5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний бюджет, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	51	«Супровід і лікування дорослих та дітей з психічними розладами на первинному рівні медичної допомоги»									

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

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

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

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

3. Інші істотні умови **:

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

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

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

Медичні послуги, надані протягом грудня після дати формування звіту за грудень, включаються до звіту про медичні послуги, надані протягом наступного бюджетного періоду відповідно до умов договору.

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.

4¹. Надавач комунальної форми власності, який згідно з договором надає медичні послуги, пов'язані з наданням медичної допомоги пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, подає щомісяця до 20 числа замовнику в електронній формі звіт про доходи та витрати надавача за формою, наданою замовником.

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 за місцем перебування пацієнта/пацієнтки (за рішенням лікаря ПМД).

Підстави надання послуги:

самозвернення;

направлення від лікуючого лікаря для осіб із встановленим діагнозом F00-F99 «Психічні розлади».

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення спеціального навчання лікарів з надання ПМД, які залучені до надання послуг з лікування та супроводу дорослих та дітей із ПНР.

2. Забезпечення надання медичної та психологічної допомоги пацієнтам відповідно до клінічних протоколів по веденню пацієнтів із ПНР на рівні первинної медичної допомоги за згодою пацієнтів.

3. Забезпечення оцінки психічного статусу пацієнтів, спрямованої на виявлення тривожних станів, депресії та інших розладів психічного здоров'я.

4. Забезпечення оцінки психічного статусу дітей, спрямованої на виявлення емоційних, поведінкових розладів, насильства (фізичного, сексуального, емоційного, занедбаності та інших форм жорстокого поводження), а також оцінка домашнього та шкільного середовища, взаємодії батьків/піклувальників із дитиною/підлітком.

5. Забезпечення проведення психосоціальних, фармакологічних та поведінкових втручань у дорослих та дітей.

6. Перегляд прихильності пацієнтів до лікування та зміни плану ведення і лікування в межах компетенції сімейного лікаря відповідно до клінічної ситуації та проявів побічних реакцій при застосуванні ліків. Дотримання тактики дій при виявленні побічної реакції лікарського засобу, з повідомленням про кожний такий випадок лікаря-психіатра, яким призначено відповідне лікування, та ресстрацією побічної реакції відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

7. Забезпечення постійної взаємодії з лікарем-психіатром з метою оцінювання психічного стану пацієнтів, встановлення діагнозу психічного розладу, формування плану лікування й реабілітації та його корекції, а також постійної взаємодії з лікарем-психіатром дитячим, та/або лікарем-психологом, та/або лікарем-психотерапевтом, та/або лікарем-психофізіологом, та/або лікарем-наркологом, та/або лікарем-невропатологом або лікарем-неврологом дитячим щодо встановлення діагнозу та формування плану лікування та його корекції, з іншими лікарями-спеціалістами для лікування коморбідних станів.

8. Наявність маніпуляційного кабінету.

9. Забезпечення проведення психоосвіти з пацієнтами, доглядачами або членами родини.

10. Забезпечення дистанційних методів підтримки пацієнтів з ПНР при повторних спілкуваннях.

11. Забезпечення толерантного ставлення до пацієнтів під час надання медичних послуг відповідно до затвердженої у надавача медичних послуг програми протидії дискримінації та стигматизації пацієнтів та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.

12. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, службою працевлаштування, освітніми закладами, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, у тому числі неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та

організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування для забезпечення комплексного спостереження, лікування та реабілітації пацієнтів з розладами психіки та поведінки, за згодою та в інтересах пацієнтів.

13. Організація залучення за необхідності членів родини та/або законних представників, та/або осіб, які здійснюють догляд за пацієнтами, до догляду за ними (за їхньої згоди).

14. Призначення керівником закладу лікаря на заміну (за згодою пацієнтів), задля ефективного та своєчасного надання медичної допомоги пацієнтам з психічними розладами.

15. Взаємодія із закладами спеціалізованої медичної допомоги для своєчасної діагностики та лікування більшості інфекційних та неінфекційних хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів з урахуванням стану здоров'я пацієнтів.

16. Обов'язкове інформування пацієнтів, членів родини та/або законних представників, та/або осіб, які здійснюють догляд за пацієнтами, щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

17. Інформування пацієнтів, членів родини та/або законних представників, та/або осіб, які здійснюють догляд за пацієнтами, щодо можливостей профілактики та лікування, залучення їх до ухвалення рішень щодо здоров'я пацієнтів, узгодження плану лікування відповідно до їх очікувань та можливостей.

18. Проведення індивідуальної профілактичної роботи з пацієнтами із ПНР, спрямованої на відновлення та формування навичок самопомоги та самообслуговування та/або скерування у заклади соціальної сфери, громадські організації, які надають відповідні послуги.

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

20. Завчасне повідомлення пацієнтів про зміну адреси надання медичної допомоги та зміну контактних телефонних номерів.

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

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

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

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

25. Під час надання медичних послуг дотримання толерантного ставлення до пацієнтів відповідно до затвердженої у надавача медичних послуг програми протидії дискримінації та стигматизації хворих на психічні розлади та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.

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

1. У ЗОЗ:

- a. Лікар з надання ПМД (лікар загальної практики – сімейний лікар, лікар-терапевт, лікар-педіатр) – щонайменше 20% лікарів, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та пройшли курс навчання з ведення та лікування пацієнтів з ПНР;
- b. Сестра медична – щонайменше 10%, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та пройшли курс навчання з ведення та лікування пацієнтів з ПНР.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

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

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю загальна практика – сімейна медицина та/або педіатрія, та/або терапія.
2. Наявність договору з НСЗУ за пакетом «Первинна медична допомога».
3. Використання міжнародної класифікації ІСРС-2-Е (P01-P29; P70-P82; P85; P86; P98; P99; Z01-Z16; Z18-Z25; Z27-Z29) для подання даних до електронної системи охорони здоров'я (далі – ЕСОЗ) з метою адвокації базових послуг.

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

1. Проведення клінічної оцінки стану пацієнта/пацієнтки з позитивним результатом проведеного скринінгу психічних розладів на первинному рівні надання медичної допомоги (за інформованої згоди пацієнта/пацієнтки):
 - a. оцінка стану фізичного здоров'я (фізикальне обстеження, диференціальна діагностика);
 - b. оцінка психічного статусу пацієнта/пацієнтки, спрямованої на виявлення психічних і неврологічних розладів (ПНР), а також оцінка психічного статусу дітей, спрямованих на виявлення емоційних, поведінкових розладів, насильства (фізичного, сексуального, емоційного, занедбаності та інших форм жорстокого поводження).
2. Направлення на проведення лабораторних та інструментальних досліджень (крім, включених у специфікації пакета «Первинна медична допомога») з метою диференціальної діагностики та виключення ПНР, асоційованих із фізичним здоров'ям.

3. Скерування пацієнта/пацієнтки (за згодою) до лікаря-психіатра для діагностики, встановлення діагнозу та для надання рекомендацій з лікування у випадку наявності у пацієнта/пацієнтки ПНР за результатами оцінки його/її психічного статусу.

4. Оцінка соціального статусу, соціальних проблем, пов'язаних із виявленими психічними розладами у пацієнта/пацієнтки, та визначення його/її потреб у соціалізації та соціальній реабілітації.

5. Складання плану ведення та лікування пацієнта/пацієнтки з виявленими та встановленими раніше розладами в межах компетенції сімейного лікаря, який пройшов відповідну підготовку із ведення пацієнтів з ПНР.

6. Надання пацієнту/пацієнтці першої психологічної допомоги.

7. Застосування психосоціальних (психоосвіти, роботи з психосоціальними стресогенними чинниками, сприяння участі у повсякденній діяльності та інше), а також фармакологічних та поведінкових втручань.

8. Формування прихильності пацієнта/пацієнтки до лікування, першої психологічної допомоги, у тому числі із залученням соціальних служб у громадах, волонтерів, які надають допомогу щодо психічного здоров'я, та психосоціальної підтримки.

9. Моніторинг лікування та контроль за виконанням плану спостереження та лікування.

10. Забезпечення супроводу пацієнта/пацієнтки з ПНР.

11. Скерування пацієнта/пацієнтки, за відсутності позитивної динаміки у його/її стані після застосування психосоціальних, фармакологічних та поведінкових втручань до лікаря-психіатра або лікаря-психіатра дитячого, та/або лікаря-психолога, та/або лікаря-психотерапевта, та/або лікаря-нарколога, та/або лікаря-невролога, та/або лікаря-невролога дитячого та взаємодія з ними.

12. Направлення пацієнта/пацієнтки при наявності показань в інші заклади охорони здоров'я для надання їм спеціалізованої медичної допомоги та інших медичних послуг.

13. Надання своєчасної невідкладної медичної допомоги при виникненні станів, що загрожують життю і виникли під час надання медичних послуг пацієнту/пацієнтці, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги та надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці до її прибуття, в тому числі для транспортування пацієнту/пацієнтці для стаціонарного психіатричного лікування.

14. Психологічна підтримка членів родини та/або законних представників, та/або осіб, які здійснюють догляд за пацієнтом/пацієнткою, а також навчання його/її техніці самопомоги.

15. Інформування та роз'яснення членам родини та/або законним представникам, та/або особам, які здійснюють догляд за пацієнтом/пацієнткою, про проблеми з психічним здоров'ям пацієнта/пацієнтки та вплив близького оточення на одужання родича.

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

8.4. Кількість пацієнтів, яким надавач медичних послуг готовий надати медичні послуги - @ КІЛЬКІСТЬ ПАЦІЄНТІВ@.

* Заповнюється у разі потреби.

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

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

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Медична допомога при гострому інфаркті міокарда»
від 9 січня 2023 року

Подання пропозицій та їх розгляд

НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг, передбачених цим оголошенням, із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами – підприємцями, які розташовані на територіях, які на момент подання пропозиції не визначені наказом Мініреінтеграції тимчасово окупованими.

Відповідно до пункту 38 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2023 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.12.2022 № 1464 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2023 році» (далі – Порядок), НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг з надання медичної допомоги при гострому інфаркті міокарда із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами – підприємцями, які за період з 1 липня до 30 вересня 2022 р. пролікували не менше 25 пацієнтів із діагнозами, визначеними в умовах закупівлі, за винятком тих, що:

розташовані на території регіону, у межах якого кількість надавачів медичних послуг менша, ніж 1 на 150 тис. населення, яке проживає на території відповідного регіону згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення та даними Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на цій території станом на 1 січня 2022 р.;

розташовані на територіях, на яких велися бойові дії, або тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях у період з 1 липня до 31 грудня 2022 р. згідно з переліком, визначеним наказом Мініреінтеграції.

Під час подання пропозицій кількома закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами — підприємцями договір укладається з тими, що розташовані на території регіону, у межах якого кількість надавачів медичних послуг менша, ніж 1 на 150 тис. населення, яке проживає на території відповідного регіону згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення та даними Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на цій території станом на 1 січня 2022 р., а також відповідають одному з таких критеріїв (у порядку черговості):

розташовані у районі відповідного регіону, в якому відсутні надавачі медичних послуг з надання медичної допомоги при гострому інфаркті міокарда за договором;

мають більше пролікованих випадків з проведенням стентування за період з 1 липня до 30 вересня 2022 року.

1. Строк подання пропозиції спливає о 18 годині 00 хвилин за київським часом 16 січня 2023 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 чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

- ліцензія на бланку, якщо документ отримано до 1 січня 2017 року;

- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 1 січня 2017 року.

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

Додаток 4. Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

Додаток 5. Сканована копія чинної ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання з додатками та/або сканована копія інших документів, отриманих відповідно до статті 7⁻¹ Закону України «Про дозвільну діяльність у сфері використання ядерної енергії» на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі (у разі підряду такого обладнання – відповідна ліцензія або інший документ підрядника). Сканована копія акта введення в експлуатацію системи магнітно-резонансної томографії.

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

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

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

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

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

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

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **20 січня 2023 року включно**.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ зі строком дії з 01.01.2023 по 31.12.2023, 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), умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 01.01.2023.

У разі якщо суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, станом на 01.01.2023 не відповідав Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України, датою початку строку дії договору є перше число місяця наступного за датою початку відповідності Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;

переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;

самозвернення у невідкладному стані пацієнтів із такими діагнозами:

I21 Гострий інфаркт міокарда;

I22 Повторний інфаркт міокарда.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність відділення або ліжок кардіологічного профілю – щонайменше 6 обладнаних ліжок для постійного моніторингу ЧСС, ЕКГ, АТ, SpO₂, температури тіла у пацієнтів та з можливістю цілодобової подачі кисню.

2. Наявність відділення інтервенційної кардіології та реперфузійної терапії, що включає катетеризаційну лабораторію, яка працює в цілодобовому режимі, або кардіологічного відділення з рентген-операційним блоком, який працює в цілодобовому режимі.

3. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії.

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

5. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання за місцем надання послуг.

6. Забезпечення постійного моніторингу стану пацієнтів відповідно до галузевих стандартів.

7. Забезпечення повного спектру медичної допомоги для проведення екстрених катетеризацій коронарних артерій серця та відновлення максимально можливого кровотоку, як мінімум за інфаркт-залежною артерією.

8. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтами.

9. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.

10. Забезпечення проведення консультацій, а також телемедичних консультацій, лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або на умовах договору підряду.

11. Забезпечення безперервності надання допомоги пацієнтам з гострим інфарктом міокарда (взаємодія з іншими ЗОЗ та службою екстреної медичної допомоги відповідно до клінічних маршрутів надання медичної допомоги при гострому інфаркті).

12. Направлення пацієнта/пацієнтки до іншого ЗОЗ/підрозділу для отримання іншої медичної допомоги відповідно до затвердженого наказом клінічного маршруту.

13. Надання реабілітаційної допомоги протягом гострого реабілітаційного періоду та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації у післягострому реабілітаційному періоді відповідно до реабілітаційного маршруту.

14. Наявність затвердженого клінічного маршруту пацієнтів з інфарктом міокарда, в тому числі для проведення ургентної інвазивної перкутанної процедури реперфузії (стентування).

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

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

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

18. 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.

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

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

21. Ведення медичної карти стаціонарного хворого (форма № 003/о) з обов'язковим обґрунтуванням клінічного діагнозу та зазначенням усіх важливих діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнтам.

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

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

24. 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.

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

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

b. Лікар-кардіолог інтервенційний та/або лікар-хірург серцево-судинний, який пройшов курси з тематичного удосконалення з інтервенційних втручань в кардіології, та/або лікар-кардіолог, який пройшов курси з тематичного удосконалення з інтервенційних втручань в кардіології та/або лікар-рентгенолог, який пройшов курси з тематичного удосконалення з інтервенційних втручань в кардіології – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку додатково до п. 1a за місцем надання медичних послуг, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

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

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

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

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

2. У ЗОЗ:

a. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психолог – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

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

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

g. Рентгенолаборант – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи додатково до основного переліку у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

a. резервне джерело електропостачання;

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

1.1. У відділенні інтервенційної кардіології та реперфузійної терапії, що включає катетеризаційну лабораторію, або кардіологічного відділення з рентген-операційним блоком:

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

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

c. система рентгенівська ангиографічна (в тому числі С-дуга) з можливістю проведення коронарографій та екстрених ПКВ, яка працює в цілодобовому режимі у катетеризаційній лабораторії (у власності ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування);

d. система ЕКГ та АТ моніторингу, яка працює в цілодобовому режимі у катетеризаційній лабораторії;

e. система ультразвукової візуалізації з можливістю проведення кольорового доплерівського картування і спектральної доплерографії та обов'язковою наявністю секторного фазованого датчика для дорослих;

f. апарат для проведення тимчасової ендокардіальної електрокардіостимуляції;

g. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації з функцією зовнішньої стимуляції;

h. електрокардіограф багатоканальний – щонайменше 2;

i. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 6;

j. мішок ручної вентиляції легенів;

k. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 6;

l. аспіратор (відсмоктувач);

m. термометр безконтактний.

1.2. У палаті інтенсивної терапії або відділенні інтенсивної терапії:

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

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

c. апарат штучної вентиляції легенів;

d. портативний дефібрилятор – не менше 2, з них мінімум 1 із функцією синхронізації та можливістю зовнішньої кардіостимуляції;

- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4;
 - f. мішок ручної вентиляції легенів;
 - g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
 - h. аспіратор (відсмоктувач);
 - i. ларингоскоп з набором клинків – щонайменше 2;
 - j. апарат для проведення тимчасової ендокардіальної електрокардіостимуляції.
2. У ЗОЗ:
- a. система рентгенівська діагностична.

Інші вимоги:

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

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

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

1. Первинний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем, оцінка загального стану та життєво важливих функцій.
2. Екстрене визначення основних біохімічних показників і специфічних кардіологічних тестів крові для підтвердження пошкодження міокарда, диференціальної діагностики та динамічного спостереження за пацієнтом/пацієнткою.
3. Безперервний моніторинг стану пацієнта/пацієнтки відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ), зокрема:
 - a. клінічний аналіз крові;
 - b. визначення групи крові і резус-фактора;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, хлор, калій, натрій);
 - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ));
 - e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - f. кількісне визначення маркерів ушкодження міокарда: тропоніни I та/або T, креатинкіназа ізоферменти (МВ) в сироватці крові;
 - g. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
5. Проведення інструментальних досліджень у цілодобовому режимі у ЗОЗ, зокрема:
 - a. ангіографічне дослідження коронарних судин;
 - b. електрокардіографія (ЕКГ);
 - c. ехокардіографія (ЕХО-КГ);
 - d. рентгенологічне дослідження органів грудної клітки;

- е. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
6. Проведення екстрених катетеризацій коронарних артерій серця та відновлення максимально можливого кровотоку, як мінімум за інфаркт-залежною артерією.
7. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх болісних інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
8. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.
9. Проведення термінових консультацій лікарями інших спеціальностей, у тому числі телемедичних консультацій, відповідно до клінічної ситуації.
10. Цілодобове лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою в стаціонарних умовах
11. Надання медичної допомоги в умовах палати та/або відділення інтенсивної терапії.
12. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема, рентгенконтрастними препаратами та медичними виробами для коронарографії, ангіопластики та стентування, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.
13. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я в гострому реабілітаційному періоді.
14. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

Подати пропозицію за пакетом «Медична допомога при гострому інфаркті міокарда», 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 19⁻² 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 2023 року по 31 грудня 2023 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 01.01.2023;

з першого числа місяця наступного за датою початку відповідності Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України по 31 грудня 2023 року - у

разі якщо суб'єкт господарювання станом на 01.01.2023 не відповідав Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

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

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

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 86, (044) 299 04 97.
 2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.
 3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
 4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (032) 259 30 18.
 5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний бюджет, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	6	«Медична допомога при гострому інфаркті міокарда»									

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



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

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

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

3. Інші істотні умови **:

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

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

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

Медичні послуги, надані протягом грудня після дати формування звіту за грудень, включаються до звіту про медичні послуги, надані протягом наступного бюджетного періоду відповідно до умов договору.

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.

4¹. Надавач комунальної форми власності, який згідно з договором надає медичні послуги, пов'язані з наданням медичної допомоги пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, подає щомісяця до 20 числа замовнику в електронній формі звіт про доходи та витрати надавача за формою, наданою замовником.

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;

переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;

самозвернення у невідкладному стані пацієнтів із такими діагнозами:

I21 Гострий інфаркт міокарда;

I22 Повторний інфаркт міокарда.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність відділення або ліжок кардіологічного профілю – щонайменше 6 обладнаних ліжок для постійного моніторингу ЧСС, ЕКГ, АТ, SpO₂, температури тіла у пацієнтів та з можливістю цілодобової подачі кисню.

2. Наявність відділення інтервенційної кардіології та реперфузійної терапії, що включає катетеризаційну лабораторію, яка працює в цілодобовому режимі, або кардіологічного відділення з рентген-операційним блоком, який працює в цілодобовому режимі.

3. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії.

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

5. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання за місцем надання послуг.

6. Забезпечення постійного моніторингу стану пацієнтів відповідно до галузевих стандартів.

7. Забезпечення повного спектру медичної допомоги для проведення екстрених катетеризацій коронарних артерій серця та відновлення максимально можливого кровотоку, як мінімум за інфаркт-залежною артерією.

8. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтами.

9. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.

10. Забезпечення проведення консультацій, а також телемедичних консультацій, лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або на умовах договору підряду.

11. Забезпечення безперервності надання допомоги пацієнтам з гострим інфарктом міокарда (взаємодія з іншими ЗОЗ та службою екстреної медичної допомоги відповідно до клінічних маршрутів надання медичної допомоги при гострому інфаркті).

12. Направлення пацієнта/пацієнтки до іншого ЗОЗ/підрозділу для отримання іншої медичної допомоги відповідно до затвердженого наказом клінічного маршруту.

13. Надання реабілітаційної допомоги протягом гострого реабілітаційного періоду та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації у післягострому реабілітаційному періоді відповідно до реабілітаційного маршруту.

14. Наявність затвердженого клінічного маршруту пацієнтів з інфарктом міокарда, в тому числі для проведення ургентної інвазивної перкутанної процедури реперфузії (стентування).

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

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

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

18. 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.

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

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

21. Ведення медичної карти стаціонарного хворого (форма № 003/о) з обов'язковим обґрунтуванням клінічного діагнозу та зазначенням усіх важливих діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнтам.

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

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

24. 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.

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

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

б. Лікар-кардіолог інтервенційний та/або лікар-хірург серцево-судинний, який пройшов курси з тематичного удосконалення з інтервенційних втручань в кардіології, та/або лікар-кардіолог, який пройшов курси з тематичного удосконалення з інтервенційних втручань в

кардіології та/або лікар-рентгенолог, який пройшов курси з тематичного удосконалення з інтервенційних втручань в кардіології – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку додатково до п. 1а за місцем надання медичних послуг, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

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

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

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

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

2. У ЗОЗ:

а. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

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

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

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

г. Рентгенолаборант – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи додатково до основного переліку у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. резервне джерело електропостачання;

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

1.1. У відділенні інтервенційної кардіології та реперфузійної терапії, що включає катетеризаційну лабораторію, або кардіологічного відділення з рентген-операційним блоком:

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

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

- c. система рентгенівська ангиографічна (в тому числі С-дуга) з можливістю проведення коронарографій та екстрених ПКВ, яка працює в цілодобовому режимі у катетеризаційній лабораторії (у власності ЗОЗ або на умовах оренди, підляду та інших умов користування);
- d. система ЕКГ та АТ моніторингу, яка працює в цілодобовому режимі у катетеризаційній лабораторії;
- e. система ультразвукової візуалізації з можливістю проведення кольорового доплерівського картування і спектральної доплерографії та обов'язковою наявністю секторного фазованого датчика для дорослих;
- f. апарат для проведення тимчасової ендокардіальної електрокардіостимуляції;
- g. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації з функцією зовнішньої стимуляції;
- h. електрокардіограф багатоканальний – щонайменше 2;
- i. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 6;
- j. мішок ручної вентиляції легенів;
- k. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 6;
- l. аспіратор (відсмоктувач);
- m. термометр безконтактний.

1.2. У палаті інтенсивної терапії або відділенні інтенсивної терапії:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. апарат штучної вентиляції легенів;
- d. портативний дефібрилятор – не менше 2, з них мінімум 1 із функцією синхронізації та можливістю зовнішньої кардіостимуляції;
- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4;
- f. мішок ручної вентиляції легенів;
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- h. аспіратор (відсмоктувач);
- i. ларингоскоп з набором клинків – щонайменше 2;
- j. апарат для проведення тимчасової ендокардіальної електрокардіостимуляції.

2. У ЗОЗ:

- a. система рентгенівська діагностична.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю кардіологія, анестезіологія, інтервенційна кардіологія та/або хірургія серця і магістральних судин.

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

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

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

1. Первинний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем, оцінка загального стану та життєво важливих функцій.
2. Екстрене визначення основних біохімічних показників і специфічних кардіологічних тестів крові для підтвердження пошкодження міокарда, диференціальної діагностики та динамічного спостереження за пацієнтом/пацієнткою.
3. Безперервний моніторинг стану пацієнта/пацієнтки відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ), зокрема:
 - a. клінічний аналіз крові;
 - b. визначення групи крові і резус-фактора;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, хлор, калій, натрій);
 - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ));
 - e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - f. кількісне визначення маркерів ушкодження міокарда: тропоніни I та/або T, креатинкіназа ізоферменти (МВ) в сироватці крові;
 - g. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
5. Проведення інструментальних досліджень у цілодобовому режимі у ЗОЗ, зокрема:
 - a. ангиографічне дослідження коронарних судин;
 - b. електрокардіографія (ЕКГ);
 - c. ехокардіографія (ЕХО-КГ);
 - d. рентгенологічне дослідження органів грудної клітки;
 - e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
6. Проведення екстрених катетеризацій коронарних артерій серця та відновлення максимально можливого кровотоку, як мінімум за інфаркт-залежною артерією.
7. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх болісних інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
8. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.
9. Проведення термінових консультацій лікарями інших спеціальностей, у тому числі телемедичних консультацій, відповідно до клінічної ситуації.

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

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

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

13. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я в гострому реабілітаційному періоді.

14. Забезпечення 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
«Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках»
від 9 січня 2023 року

Подання пропозицій та їх розгляд

НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг, передбачених цим оголошенням, із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами – підприємцями, які розташовані на територіях, які на момент подання пропозиції не визначені наказом Мінреінтеграції тимчасово окупованими.

Відповідно до пункту 46 Глави 7 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2023 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.12.2022 № 1464 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2023 році» (далі – Порядок), НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг з надання медичної допомоги новонародженим у складних неонатальних випадках із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами – підприємцями, які мають відповідні медичні записи за період з 1 липня до 30 вересня 2022 р. та в яких менше 30 відсотків пролікованих випадків немовлят закінчилися їх переведенням до інших надавачів медичних послуг, за винятком тих, що уклали договір з НСЗУ у 2022 році за відповідним пакетом медичних послуг та розташовані на територіях, на яких велися бойові дії, або тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях у період з 1 липня до 31 грудня 2022 р. згідно з переліком, визначеним наказом Мінреінтеграції.

1. Строк подання пропозиції спливає о 18 годині 00 хвилин за київським часом 16 січня 2023 року.

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

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

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

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

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;



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

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

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

Перелік додатків до пропозиції:

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

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

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

Додаток 3. Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

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

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

Додаток 4. Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

Додаток 5. Сканована копія чинної ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання з додатками та/або сканована копія інших документів, отриманих відповідно до статті 7⁻¹ Закону України «Про дозвільну діяльність у сфері використання ядерної енергії» на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі.

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

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

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

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

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

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

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **20 січня 2023 року включно**.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ зі строком дії з 01.01.2023 по 31.12.2023, 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), умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 01.01.2023.

У разі якщо суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, станом на 01.01.2023 не відповідав Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України, датою початку строку дії договору є перше число місяця наступного за датою початку відповідності Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря;
доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги або виїзною неонатологічною бригадою невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії;
переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;
самозвернення.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність відділення інтенсивної терапії новонароджених.
2. Наявність відділення постінтенсивного виходжування для новонароджених та/або постнатального догляду.
3. Наявність катамнестичного кабінету.
4. Забезпечення транспортування передчасно народжених дітей з гестаційним віком до 34 тижнів та масою при народженні менш ніж 1500 г в межах ЗОЗ в умовах транспортного інкубатора з можливістю проведення інвазивної та неінвазивної респіраторної підтримки за потребою.
5. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ, зокрема:
 - a. розгорнутий загальний аналіз крові;
 - b. загальний аналіз сечі;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, С-реактивний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), гамма-глутамілтрансфераза, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, лактатдегідрогеназа, лактат, тригліцериди, альбумін, лужна фосфатаза);

- d. електроліти (іонізований кальцій, фосфор, магній, кальцій, натрій, калій);
- e. кислотно-лужний стан крові та парціальний тиск газів у крові;
- f. коагулограма (протромбіновий час, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), активований частковий тромбoplastиновий час (АЧТЧ), тромбіновий час, D-димер, фібриноген);
- g. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
- h. група крові та резус-фактор;
- i. загальний аналіз ліквору;
- j. проба Кумбса;
- k. взяття біосубстрату для бактеріологічного дослідження.

6. Забезпечення проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ або на умовах договору підряду, зокрема:

- a. феритин, індекс насичення трансферину, вміст заліза у сироватці крові;
- b. гормони щитоподібної залози, надниркових залоз;
- c. бактеріологічні дослідження з визначенням чутливості висіяних збудників до антибіотиків;
- d. обстеження на вертикальні інфекції;
- e. дослідження зразка сухої краплі крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками;
- f. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

7. Забезпечення проведення рентгенологічного, електроенцефалографічного, ультразвукового дослідження в ЗОЗ у цілодобовому режимі.

8. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.

9. Забезпечення проведення лікувальної гіпотермії.

10. Забезпечення (повного) парентерального харчування.

11. Забезпечення сприятливого сенсорного оточення для дитини та сімейно-орієнтованого догляду, спрямованого на її розвиток.

12. Організація виходжування немовлят за методом Кенгуру, у т.ч. у ВІТ.

13. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду.

14. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.

15. Направлення на послуги з катamnестичного спостереження передчасно народжених дітей та дітей з перинатальною патологією з моменту виписки з ЗОЗ до 3-х років.

16. Організація виклику виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії та підготовка новонародженої дитини до транспортування до інших ЗОЗ в межах області та до національних ЗОЗ.

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

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

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

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

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

22. 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.

23. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, у тому числі сурфактант-замісних препаратів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

24. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих для виконання програм та здійснення централізованих заходів з охорони здоров'я МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, у тому числі після закінчення дії договору з НСЗУ.

25. Наявність у ЗОЗ на момент підписання та дії договору з НСЗУ лікарських засобів для проведення сурфактант-замісної терапії щонайменше 5 новонародженим.

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

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

28. Проведення щонайменше двічі на рік навчально-симуляційних тренінгів з первинної реанімації новонароджених для медичного персоналу (лікарів, акушерок, медичних сестер) пологових зал, відділень інтенсивної терапії та відділень постінтенсивного виходжування для новонароджених та/або постнатального догляду.

29. Ведення медичної карти стаціонарного хворого (форма № 003/о) та/або медичної карти новонародженого (форма № 097/о) з обов'язковим обґрунтуванням клінічного діагнозу та вказанням усіх важливих діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнтам.

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

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

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

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

2. Забезпечення цілодобового транспортування хворих новонароджених із закладу, який скеровує, до інших закладів, як в межах області, так і поза її межами, згідно із затвердженим департаментом охорони здоров'я маршрутом пацієнта.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

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

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

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

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

2. У ЗОЗ:

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

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

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

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

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

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

g. Лікар-педіатр-неонатолог або лікар-педіатр - щонайменше одна особа, яка виконує функції консультанта з питань грудного вигодовування та працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

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

1. У ЗОЗ:

a. Лікар-педіатр-неонатолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост) та входять у склад виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії.

b. Сестра медична – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост) та входять у склад виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ (цілодобовий доступ):

a. гематологічний аналізатор;

b. аналізатор газів крові;

c. коагуляційний аналізатор;

d. біохімічний аналізатор;

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

f. резервне джерело електропостачання;

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

2. За місцем надання медичних послуг:

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

b. резервне джерело електропостачання;

c. система рентгенівська діагностична портативна.

2.1. У відділенні інтенсивної терапії новонароджених:

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

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

c. централізована система постачання стисненого повітря;

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

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

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

g. апарат штучної вентиляції легенів високочастотний (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ);

h. апарат штучної вентиляції легенів для транспортування пацієнтів з опцією неінвазивної дихальної підтримки;

i. ларингоскоп з клинками 00, 0, 1;

j. інкубатори закриті – щонайменше 3;

k. інкубатори відкриті – щонайменше 3;

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

m. електронний сфігмоманометр або опція в поліфункціональному моніторі – щонайменше 3;

n. пульсоксиметр з неонатальним датчиком – щонайменше 4;

o. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 6;

p. автоматичний дозатор лікувальних речовин та/або інфузійний насос (помповий інфузомат) – щонайменше 18;

q. ваги електронні для новонароджених;

r. амплітудно-інтегрований електроенцефалограф;

s. аудіометр;

t. електронний ректальний термометр та обладнання для проведення системної (охолодження всього тіла) або селективної (краніоцеребральної) гіпотермії або засоби охолодження (гелеві пакети, мішки з льодом, грілки, вентилятор тощо);

u. лампа фототерапії – щонайменше 3.

2.2. У відділенні постінтенсивного виходжування для новонароджених та/або постнатального догляду:

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

b. централізована та/або змішана та/або децентралізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 40% ліжок відділення;

c. ваги електронні для новонароджених;

d. пульсоксиметр з неонатальним датчиком – щонайменше 2;

e. глюкометр;

f. білірубінометр транскутантний;

- g. термометр безконтактний;
- h. крісло для кенгурування;
- i. позиціонери для новонароджених.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ для забезпечення роботи виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії:
 - a. наявність автомобіля швидкої медичної допомоги типу С відповідно до стандартів ДСТУ 1789:2015 та/або ДСТУ 1789:2019, оснащеного відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я;
 - b. транспортний інкубатор із серво-контролем температури тіла дитини і системою аварійної сигналізації;
 - c. повітряний або гідроматрац з блоком підігріву;
 - d. сертифіковані та повірені балон(и) з киснем і редуктором (запас кисню – мінімум на 2 години);
 - e. сертифіковані та повірені балони з киснем об'ємом 2-10 л для транспортного інкубатора;
 - f. компресор або балон(и) з повітрям (запас повітря – мінімум на 2 години);
 - g. апарат для штучної вентиляції легенів, ручний, неонатальний (реанімаційний мішок для новонароджених);
 - h. ларингоскоп з клинками 00, 0, 1, запасними батарейками і лампочками;
 - i. апарат штучної вентиляції легенів для новонароджених з живленням від бортової електромережі автомобіля та від акумуляторів;
 - j. аспіратор (відсмоктувач) портативний електричний;
 - k. аспіратор (відсмоктувач) портативний з механічним приводом;
 - l. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
 - m. пульсоксиметр;
 - n. портативний поліфункціональний монітор (частота дихання, SpO₂, ЧСС, ЕКГ, АТ) з візуальними і слуховими сигналами тривоги;
 - o. термометр безконтактний;
 - p. глюкометр.

Інші вимоги:

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

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

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

1. Забезпечення первинного та подальших оглядів пацієнта/пацієнтки в динаміці.
2. Проведення інтенсивної терапії новонародженим.
3. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду.

4. Надання медичних послуг новонародженим на всіх етапах лікування в закладі охорони здоров'я (ЗОЗ).

5. Проведення лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, в тому числі з використанням мікрометодик, зокрема:

- a. розгорнутий загальний аналіз крові;
- b. загальний аналіз сечі;
- c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, С-реактивний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), електроліти (іонізований кальцій, фосфор, магній, кальцій, натрій, калій), креатинін, сечовина, гамма-глутамілтрансфераза, лактатдегідрогеназа, лактат, тригліцериди, альбумін, лужна фосфатаза);
- d. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
- e. кислотно-лужний стан крові та парціальний тиск газів крові;
- f. коагуляційний гемостаз (протромбіновий час, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), активований частковий тромбoplastиновий час (АЧТЧ), тромбіновий час, D-димер, фібриноген);
- g. феритин, індекс насичення трансферину, вміст заліза у сироватці крові;
- h. гормони щитоподібної залози, надниркових залоз;
- i. загальний аналіз ліквору;
- j. проба Кумбса;
- k. обстеження на вертикальні інфекції;
- l. бактеріологічні дослідження з визначенням чутливості висіяних збудників до антибіотиків;
- m. група крові та резус-фактор;
- n. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

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

7. Забір сухої краплі крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками.

8. Надання постконтактної антиретровірусної профілактики дітям, народженим від ВІЛ-позитивних матерів.

9. Проведення інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема ультразвукового, рентгенологічного, електроенцефалографічного та інших досліджень.

10. Оцінювання болю за шкалами оцінки болю у новонароджених та своєчасне знеболення (за наявності показань) на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних процедур, цілодобове забезпечення ненаркотичними та наркотичними знеболювальними засобами.

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

12. Проведення лікувальної гіпотермії.

13. Проведення (повного) парентерального харчування.

14. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей, зокрема лікарем-неврологом дитячим та/або лікарем-нейрохірургом дитячим, та/або лікарем-офтальмологом дитячим, та/або лікарем-хірургом дитячим, та/або лікарем-кардіологом дитячим, та/або лікарем-генетиком, та/або психологом, та/або лікарем-ортопедом-травматологом дитячим, та/або лікарем-ендокринологом дитячим, та/або лікарем-імунологом та іншими лікарями.

15. Догляд за передчасно народженими та/або хворими дітьми з залученням батьків, зокрема, у відділенні інтенсивної терапії.

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

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

18. Проведення вакцинації згідно з календарем профілактичних щеплень.

19. Проведення офтальмологічного скринінгу передчасно народжених дітей з гестаційним віком до 32 тижнів (більше 32 тижнів – за показаннями) та/або масою при народженні менш ніж 1500 г.

20. Проведення аудіологічного скринінгу.

21. Підтримка/сприяння грудному вигодовуванню, зокрема із застосуванням комплексних збагачувачів для збагачення грудного молока при вигодовуванні передчасно народжених.

22. Забезпечення спеціальними продуктами харчування пацієнта/пацієнтки з особливими потребами.

23. Забезпечення лікарськими засобами, у тому числі сурфактант-замісними препаратами, 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.

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

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

Подати пропозицію за пакетом «Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом 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 2023 року по 31 грудня 2023 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 01.01.2023;

з першого числа місяця наступного за датою початку відповідності Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України по 31 грудня 2023 року - у разі якщо суб'єкт господарювання станом на 01.01.2023 не відповідав Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

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

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

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 86, (044) 299 04 97.

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

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

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (032) 259 30 18.

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний бюджет, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	8	«Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках»									

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



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

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

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

3. Інші істотні умови **:

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

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

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

Медичні послуги, надані протягом грудня після дати формування звіту за грудень, включаються до звіту про медичні послуги, надані протягом наступного бюджетного періоду відповідно до умов договору.

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

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

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

4¹. Надавач комунальної форми власності, який згідно з договором надає медичні послуги, пов'язані з наданням медичної допомоги пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, подає щомісяця до 20 числа замовнику в електронній формі звіт про доходи та витрати надавача за формою, наданою замовником.

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря;
 доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги або виїзною неонатологічною бригадою невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії;
 переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;
 самозвернення.

Вимоги до організації надання послуги:

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

- e. дослідження зразка сухої краплі крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками;
- f. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

7. Забезпечення проведення рентгенологічного, електроенцефалографічного, ультразвукового дослідження в ЗОЗ у цілодобовому режимі.

8. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.

9. Забезпечення проведення лікувальної гіпотермії.

10. Забезпечення (повного) парентерального харчування.

11. Забезпечення сприятливого сенсорного оточення для дитини та сімейно-орієнтованого догляду, спрямованого на її розвиток.

12. Організація виходжування немовлят за методом Кенгуру, у т.ч. у ВІТ.

13. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду.

14. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.

15. Направлення на послуги з катамнестичного спостереження передчасно народжених дітей та дітей з перинатальною патологією з моменту виписки з ЗОЗ до 3-х років.

16. Організація виклику виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії та підготовка новонародженої дитини до транспортування до інших ЗОЗ в межах області та до національних ЗОЗ.

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

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

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

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

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

22. 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.

23. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, у тому числі сурфактант-замісних препаратів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

24. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих для виконання програм та здійснення централізованих заходів з охорони здоров'я МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнток, у тому числі після закінчення дії договору з НСЗУ.

25. Наявність у ЗОЗ на момент підписання та дії договору з НСЗУ лікарських засобів для проведення сурфактант-замісної терапії щонайменше 5 новонародженим.

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

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

28. Проведення щонайменше двічі на рік навчально-симуляційних тренінгів з первинної реанімації новонароджених для медичного персоналу (лікарів, акушерок, медичних сестер) пологових зал, відділень інтенсивної терапії та відділень постінтенсивного виходжування для новонароджених та/або постнатального догляду.

29. Ведення медичної карти стаціонарного хворого (форма № 003/о) та/або медичної карти новонародженого (форма № 097/о) з обов'язковим обґрунтуванням клінічного діагнозу та вказанням усіх важливих діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнтам.

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

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

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність та робота виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії.
2. Забезпечення цілодобового транспортування хворих новонароджених із закладу, який скеровує, до інших закладів, як в межах області, так і поза її межами, згідно із затвердженим департаментом охорони здоров'я маршрутом пацієнта.

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

1. За місцем надання медичних послуг:
 - а. Лікар-педіатр-неонатолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 9 осіб із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
 - б. Сестра медична для обслуговування новонароджених – щонайменше 12 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

2. У ЗОЗ:

- a. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психолог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- b. Лікар-невролог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- с. Лікар-офтальмолог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- d. Лікар-епідеміолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- e. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- f. Лікар-лаборант та/або бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.
- g. Лікар-педіатр-неонатолог або лікар-педіатр - щонайменше одна особа, яка виконує функції консультанта з питань грудного вигодовування та працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- h. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

1. У ЗОЗ:

- a. Лікар-педіатр-неонатолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост) та входять у склад виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії.
- b. Сестра медична – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост) та входять у склад виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ (цілодобовий доступ):

- a. гематологічний аналізатор;
- b. аналізатор газів крові;
- с. коагуляційний аналізатор;
- d. біохімічний аналізатор;
- e. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера, з неонатальними датчиками, включаючи лінійний датчик;
- f. резервне джерело електропостачання;
- g. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

2. За місцем надання медичних послуг:

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

- b. резервне джерело електропостачання;
- c. система рентгенівська діагностична портативна.

2.1. У відділенні інтенсивної терапії новонароджених:

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. централізована система постачання стисненого повітря;

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

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

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

g. апарат штучної вентиляції легенів високочастотний (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ);

h. апарат штучної вентиляції легенів для транспортування пацієнтів з опцією неінвазивної дихальної підтримки;

i. ларингоскоп з клинками 00, 0, 1;

j. інкубатори закриті – щонайменше 3;

k. інкубатори відкриті – щонайменше 3;

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

m. електронний сфігмоманометр або опція в поліфункціональному моніторі – щонайменше 3;

n. пульсоксиметр з неонатальним датчиком – щонайменше 4;

o. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 6;

p. автоматичний дозатор лікувальних речовин та/або інфузійний насос (помповий інфузомат) – щонайменше 18;

q. ваги електронні для новонароджених;

r. амплітудно-інтегрований електроенцефалограф;

s. аудіометр;

t. електронний ректальний термометр та обладнання для проведення системної (охолодження всього тіла) або селективної (краніоцеребральної) гіпотермії або засоби охолодження (гелеві пакети, мішки з льодом, грілки, вентилятор тощо);

u. лампа фототерапії – щонайменше 3.

2.2. У відділенні постінтенсивного виходжування для новонароджених та/або постнатального догляду:

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

b. централізована та/або змішана та/або децентралізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 40% ліжок відділення;

- с. ваги електронні для новонароджених;
- d. пульсоксиметр з неонатальним датчиком – щонайменше 2;
- е. глюкометр;
- f. білірубінометр транскутантний;
- g. термометр безконтактний;
- h. крісло для кенгурування;
- і. позиціонери для новонароджених.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ для забезпечення роботи виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії:
 - a. наявність автомобіля швидкої медичної допомоги типу С відповідно до стандартів ДСТУ 1789:2015 та/або ДСТУ 1789:2019, оснащеного відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я;
 - b. транспортний інкубатор із серво-контролем температури тіла дитини і системою аварійної сигналізації;
 - с. повітряний або гідроматрац з блоком підігріву;
 - d. сертифіковані та повірені балон(и) з киснем і редуктором (запас кисню – мінімум на 2 години);
 - е. сертифіковані та повірені балони з киснем об'ємом 2-10 л для транспортного інкубатора;
 - f. компресор або балон(и) з повітрям (запас повітря – мінімум на 2 години);
 - g. апарат для штучної вентиляції легенів, ручний, неонатальний (реанімаційний мішок для новонароджених);
 - h. ларингоскоп з клинками 00, 0, 1, запасними батарейками і лампочками;
 - і. апарат штучної вентиляції легенів для новонароджених з живленням від бортової електромережі автомобіля та від акумуляторів;
 - j. аспіратор (відсмоктувач) портативний електричний;
 - k. аспіратор (відсмоктувач) портативний з механічним приводом;
 - l. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
 - m. пульсоксиметр;
 - n. портативний поліфункціональний монітор (частота дихання, SpO₂, ЧСС, ЕКГ, АТ) з візуальними і слуховими сигналами тривоги;
 - o. термометр безконтактний;
 - p. глюкометр.

Інші вимоги:

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

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

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

1. Забезпечення первинного та подальших оглядів пацієнта/пацієнтки в динаміці.
2. Проведення інтенсивної терапії новонародженим.
3. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду.
4. Надання медичних послуг новонародженим на всіх етапах лікування в закладі охорони здоров'я (ЗОЗ).
5. Проведення лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, в тому числі з використанням мікрометодик, зокрема:
 - a. розгорнутий загальний аналіз крові;
 - b. загальний аналіз сечі;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, С-реактивний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), електроліти (іонізований кальцій, фосфор, магній, кальцій, натрій, калій), креатинін, сечовина, гамма-глутамілтрансфераза, лактатдегідрогеназа, лактат, тригліцериди, альбумін, лужна фосфатаза);
 - d. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - e. кислотно-лужний стан крові та парціальний тиск газів крові;
 - f. коагуляційний гемостаз (протромбіновий час, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), активований частковий тромбoplastиновий час (АЧТЧ), тромбіновий час, D-димер, фібриноген);
 - g. феритин, індекс насичення трансферину, вміст заліза у сироватці крові;
 - h. гормони щитоподібної залози, надниркових залоз;
 - i. загальний аналіз ліквору;
 - j. проба Кумбса;
 - k. обстеження на вертикальні інфекції;
 - l. бактеріологічні дослідження з визначенням чутливості висіяних збудників до антибіотиків;
 - m. група крові та резус-фактор;
 - n. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
6. Забір зразків крові у новонароджених для скринінгу фенілкетонурії (ФКУ), вродженого гіпотиреозу (ВГ), муковісцидозу (МВ), адреногенітального синдрому (АГС) та інших захворювань відповідно до чинного законодавства у період з 48 до 72 годин після народження (крім випадків, прописаних у НПА) та організація відправлення підготовлених зразків крові до лабораторії, яка здійснює дослідження за програмою скринінгу новонароджених згідно з територіальним розподілом, у термін не пізніше 24 годин після забору крові.
7. Забір сухої краплі крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками.
8. Надання постконтактної антиретровірусної профілактики дітям, народженим від ВІЛ-позитивних матерів.

9. Проведення інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема ультразвукового, рентгенологічного, електроенцефалографічного та інших досліджень.

10. Оцінювання болю за шкалами оцінки болю у новонароджених та своєчасне знеболення (за наявності показань) на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних процедур, цілодобове забезпечення ненаркотичними та наркотичними знеболювальними засобами.

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

12. Проведення лікувальної гіпотермії.

13. Проведення (повного) парентерального харчування.

14. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей, зокрема лікарем-неврологом дитячим та/або лікарем-нейрохірургом дитячим, та/або лікарем-офтальмологом дитячим, та/або лікарем-хірургом дитячим, та/або лікарем-кардіологом дитячим, та/або лікарем-генетиком, та/або психологом, та/або лікарем-ортопедом-травматологом дитячим, та/або лікарем-ендокринологом дитячим, та/або лікарем-імунологом та іншими лікарями.

15. Догляд за передчасно народженими та/або хворими дітьми з залученням батьків, зокрема, у відділенні інтенсивної терапії.

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

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

18. Проведення вакцинації згідно з календарем профілактичних щеплень.

19. Проведення офтальмологічного скринінгу передчасно народжених дітей з гестаційним віком до 32 тижнів (більше 32 тижнів – за показаннями) та/або масою при народженні менш ніж 1500 г.

20. Проведення аудіологічного скринінгу.

21. Підтримка/сприяння грудному вигодовуванню, зокрема із застосуванням комплексних збагачувачів для збагачення грудного молока при вигодовуванні передчасно народжених.

22. Забезпечення спеціальними продуктами харчування пацієнта/пацієнтки з особливими потребами.

23. Забезпечення лікарськими засобами, у тому числі сурфактант-замісними препаратами, 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.

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

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

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.