



# НАЦІОНАЛЬНА СЛУЖБА ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

## НАКАЗ

від “\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

м. Київ

№ \_\_\_\_\_

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

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

### **НАКАЗУЮ:**

1. Затвердити Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Психіатрична допомога дорослим та дітям, яка надається мобільними мультидисциплінарними командами» від 23 липня 2024 року, що додається.

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

3. Департаменту комунікацій забезпечити розміщення оголошення на офіційному вебсайті Національної служби здоров'я України не пізніше 23 липня 2024 року.

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

5. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Голова

Наталія ГУСАК



**ОГОЛОШЕННЯ**  
**про укладення договорів про медичне обслуговування населення**  
**за програмою медичних гарантій за пакетом**  
**«Психіатрична допомога дорослим та дітям, яка надається мобільними**  
**мультидисциплінарними командами» від 23 липня 2024 року**

**Подання пропозицій та їх розгляд**

Відповідно до:

абзацу третього пункту 11 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2024 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 22 грудня 2023 р. № 1394 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2024 році» (далі – Порядок), НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг, які віднесені до пакета медичних послуг «Психіатрична допомога дорослим та дітям, яка надається мобільними мультидисциплінарними командами», з **1 липня** із надавачами медичних послуг, визначеними Міністерством охорони здоров'я України (далі – МОЗ);

пункту 13 Порядку НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг, передбачених цим оголошенням, із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами – підприємцями, місця провадження господарської діяльності яких на момент подачі пропозиції не розташовані на тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до Переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Міністерством з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України (далі – Мінреінтеграції), для яких не визначена дата завершення тимчасової окупації;

пункту 99 Порядку НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг з психіатричної допомоги дорослим та дітям, яка надається мобільними мультидисциплінарними командами, які діють у порядку, затвердженому МОЗ, із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами – підприємцями із розрахунку одна мультидисциплінарна команда, у кількості, яка заокруглена до цілого числа, на 200 тис. наявного населення, розташованого на території регіону згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення станом на 1 січня 2022 р. та Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на відповідній території станом на 1 жовтня 2023 р., за винятком населення, яке проживає на тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення тимчасової окупації.

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

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



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

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

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

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Додаток 4.** Сканована копія чинного наказу керівника закладу охорони здоров'я щодо створення мобільної мультидисциплінарної команди.

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

- 1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;
- 2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);
- 3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);
- 4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

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

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

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

*Умови надання послуги:* за місцем перебування пацієнта/пацієнтки та/або за місцем базування команди.

*Підстави надання послуги:*

направлення лікаря-психіатра або лікаря-психіатра дитячого або направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря; наявність встановленого діагнозу:

- F20 Шизофренія;
- F21 Шизотиповий розлад;
- F22 Хронічні маячні розлади;
- F23 Гострі та транзиторні психотичні розлади;
- F24 Індукований маячний розлад;
- F25 Шизоафективні розлади;
- F28 Інші неорганічні психотичні розлади;
- F29 Неуточнений неорганічний психоз;
- F30 Маніакальний епізод;
- F31 Біполярний афективний розлад;
- F32 Депресивний епізод;
- F33 Рекурентний депресивний розлад;
- F34 Стійкі розлади настрою [афективні];
- F38 Інші розлади настрою [афективні];
- F39 Неуточнений розлад настрою [афективний];

- F40 Фобічні тривожні розлади;
- F41 Інші тривожні розлади;
- F42 Обсесивно-компульсивний розлад;
- F43 Реакція на тяжкий стрес та розлади адаптації;
- F44 Дисоціативні [конверсійні] розлади;
- F45 Соматоформні розлади, крім F45.31 Соматоформна вегетативна дисфункція серця та серцево-судинної системи, F45.34 Соматоформна вегетативна дисфункція органів дихання
- F45.35 Соматоформна вегетативна дисфункція сечостатевої системи;
- F48 Інші невротичні розлади;
- F50 Розлади, пов'язані зі споживанням їжі;
- F53 – для вагітних та жінок у післяпологовому періоді (перше звертання впродовж 2 місяців після пологів, наступні – впродовж 10 місяців після пологів);
- F54 Психологічні та поведінкові фактори, пов'язані з розладами чи хворобами, класифікованими в інших рубриках;
- F59 Неуточнені поведінкові синдроми, пов'язані з фізіологічними розладами та фізичними факторами;
- F60 Специфічні розлади особистості;
- F61 Змішані та інші розлади особистості;
- F62 Стійкі зміни особистості, які не є ознакою ушкодження та захворювання головного мозку;
- F68 Інші розлади особистості та поведінки у зрілому віці;
- F69 Неуточнений розлад особистості та поведінки у зрілому віці;
- F84 Первазивні (універсально ситуаційні) вікові розлади розвитку загального характеру.

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Створення за наказом керівника закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) мобільної мультидисциплінарної команди для надання медичної, зокрема, психіатричної та психосоціальної допомоги особам з розладами психіки та поведінки за місцем їхнього перебування та/або за місцем базування команди.
2. Наявність щонайменше одного кабінету за місцем базування мобільної мультидисциплінарної команди для прийому пацієнтів.
3. Забезпечення проведення огляду пацієнтів членами мультидисциплінарної команди та надання медичної, зокрема, психіатричної та психосоціальної допомоги особам із розладами психіки/поведінки та підвищеним ризиком загострень, за місцем їх перебування та/або за місцем базування команди (за узгодженням з пацієнтами).
4. Складання членами мобільної мультидисциплінарної команди у співпраці із пацієнтами та/або їх законним представником індивідуального плану лікування та реабілітації для досягнення стійкої ремісії та попередження рецидиву або відновлення або одужання.
5. Забезпечення контролю за дотриманням пацієнтами призначеного лікування, за побічною дією ліків та проведення корекції лікування й реабілітації у разі потреби.
6. Забезпечення надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам при виникненні у нього/неї станів, що загрожують життю, під час відвідування, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги (за потреби), зокрема, й для транспортування пацієнтів у спеціалізований заклад для стаціонарного психіатричного лікування.
7. Забезпечення оцінювання пацієнтів з розладами психіки та поведінки з метою визначення їх потреби у паліативній допомозі та видача у такому випадку електронного направлення на отримання стаціонарної паліативної допомоги або паліативної допомоги, що надається мобільною паліативною бригадою.
8. Визначення потреб пацієнтів з розладами психіки та поведінки у соціальних послугах та сприяння їх соціалізації.

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

10. Забезпечення кількості візитів до пацієнта та/або візитів пацієнта за місцем базування команди відповідно до індивідуальних потреб, але не менше ніж 4 візити на місяць, з яких щонайменше 50% за місцем перебування пацієнта.

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

12. Забезпечення консультування (разі потреби) пацієнта/пацієнтки телемедичними засобами у режимі реального з обов'язковим створенням медичного запису про медичний огляд, надання консультації або лікування відповідно до Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я, а також заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).

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

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

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

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-психіатр (за умови надання допомоги тільки дорослим) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лікар-психіатр дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

с. Лікар-психолог або лікар-психотерапевт, або психолог, або клінічний психолог або психотерапевт – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

д. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. У ЗОЗ:
  - a. наявність автотранспорту для виїзду членів мобільної мультидисциплінарної команди.
2. За місцем надання:
  - a. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
  - b. пульсоксиметр;
  - c. глюкометр;
  - d. термометр безконтактний;
  - e. аптечка для надання невідкладної допомоги.

*Інші вимоги:*

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

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

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

1. Проведення огляду пацієнта/пацієнтки членами мультидисциплінарної команди та надання медичної, зокрема, психіатричної та психосоціальної допомоги особам із розладами психіки та поведінки, що асоційовані із вираженою психосоціальною дезадаптацією та/або підвищеним ризиком загострень, за місцем їх перебування та/або за місцем базування команди (за узгодженням з пацієнтом/пацієнткою).

2. Формування із залученням пацієнта/пацієнтки та/або його/її законного представника індивідуального плану лікування й реабілітації для досягнення стійкої ремісії та попередження рецидиву або відновлення або одужання.

3. Підтримка пацієнта/пацієнтки у дотриманні плану лікування й реабілітації, моніторинг за побічною дією ліків та корекція лікування й реабілітації у разі потреби.

4. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при виникненні у нього/неї станів, що загрожують життю, під час відвідування, а також виклик бригади екстреної медичної допомоги (за потреби), зокрема, й для транспортування пацієнта/пацієнтки у спеціалізований заклад для стаціонарного психіатричного лікування.

5. Оцінка соматичного стану пацієнта/пацієнтки та видача електронного направлення (при наявності показань) для надання спеціалізованої медичної допомоги.

6. Визначення потреби пацієнта/пацієнтки з розладами психіки та поведінки в паліативній допомозі та видача у такому випадку електронного направлення на отримання стаціонарної паліативної допомоги або паліативної допомоги, що надається мобільною паліативною бригадою.

7. Визначення потреб пацієнта/пацієнтки з розладами психіки та поведінки у соціальних послугах та сприяння його/її соціально-трудова соціалізації.

8. Психологічна підтримка членів родини пацієнта/пацієнтки (законних представників та осіб, які здійснюють догляд), зокрема навчання технікам самопомоги, інформування про наявні та ймовірні проблеми з психічним здоров'ям та їх вплив на оточуючих тощо.

9. Консультування (разі потреби) пацієнта/пацієнтки телемедичними засобами.

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

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування

населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 (далі – Вимоги).

*Подати пропозицію за пакетом «Психіатрична допомога дорослим та дітям, яка надається мобільними мультидисциплінарними командами», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>*

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

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

Відповідно до пункту 19<sup>2</sup> Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

**Важливо:**

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

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

з 1 серпня 2024 року по 31 грудня 2024 року - у разі якщо суб'єкт господарювання станом на 1 липня 2024 року не відповідав Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

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

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



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

## СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

#### 1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	39	«Психіатрична допомога дорослим та дітям, яка надається мобільними мультидисциплінарними командами»									

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

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



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

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

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

**3. Інші істотні умови \*\*:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Критерії, за якими встановлено суму оплати

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

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

#### **6. Надавач зобов'язується:**

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

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

#### **8. Інші умови**

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

*Умови надання послуги:* за місцем перебування пацієнта/пацієнтки та/або за місцем базування команди.

*Підстави надання послуги:*

- направлення лікаря-психіатра або лікаря-психіатра дитячого або
- направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
- наявність встановленого діагнозу:
  - F20 Шизофренія;
  - F21 Шизотиповий розлад;
  - F22 Хронічні маячні розлади;
  - F23 Гострі та транзиторні психотичні розлади;

- F24 Індукований маячний розлад;
- F25 Шизоафективні розлади;
- F28 Інші неорганічні психотичні розлади;
- F29 Неуточнений неорганічний психоз;
- F30 Маніакальний епізод;
- F31 Біполярний афективний розлад;
- F32 Депресивний епізод;
- F33 Рекурентний депресивний розлад;
- F34 Стійкі розлади настрою [афективні];
- F38 Інші розлади настрою [афективні];
- F39 Неуточнений розлад настрою [афективний];
- F40 Фобічні тривожні розлади;
- F41 Інші тривожні розлади;
- F42 Обсесивно-компульсивний розлад;
- F43 Реакція на тяжкий стрес та розлади адаптації;
- F44 Дисоціативні [конверсійні] розлади;
- F45 Соматоформні розлади, крім F45.31 Соматоформна вегетативна дисфункція серця та серцево-судинної системи, F45.34 Соматоформна вегетативна дисфункція органів дихання F45.35 Соматоформна вегетативна дисфункція сечостатевої системи;
- F48 Інші невротичні розлади;
- F50 Розлади, пов'язані зі споживанням їжі;
- F53 – для вагітних та жінок у післяпологовому періоді (перше звертання впродовж 2 місяців після пологів, наступні – впродовж 10 місяців після пологів);
- F54 Психологічні та поведінкові фактори, пов'язані з розладами чи хворобами, класифікованими в інших рубриках;
- F59 Неуточнені поведінкові синдроми, пов'язані з фізіологічними розладами та фізичними факторами;
- F60 Специфічні розлади особистості;
- F61 Змішані та інші розлади особистості;
- F62 Стійкі зміни особистості, які не є ознакою ушкодження та захворювання головного мозку;
- F68 Інші розлади особистості та поведінки у зрілому віці;
- F69 Неуточнений розлад особистості та поведінки у зрілому віці;
- F84 Первазивні (універсально ситуаційні) вікові розлади розвитку загального характеру.

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Створення за наказом керівника закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) мобільної мультидисциплінарної команди для надання медичної, зокрема, психіатричної та психосоціальної допомоги особам з розладами психіки та поведінки за місцем їхнього перебування та/або за місцем базування команди.

2. Наявність щонайменше одного кабінету за місцем базування мобільної мультидисциплінарної команди для прийому пацієнтів.
3. Забезпечення проведення огляду пацієнтів членами мультидисциплінарної команди та надання медичної, зокрема, психіатричної та психосоціальної допомоги особам із розладами психіки/поведінки та підвищеним ризиком загострень, за місцем їх перебування та/або за місцем базування команди (за узгодженням з пацієнтами).
4. Складання членами мобільної мультидисциплінарної команди у співпраці із пацієнтами та/або їх законним представником індивідуального плану лікування та реабілітації для досягнення стійкої ремісії та попередження рецидиву або відновлення або одужання.
5. Забезпечення контролю за дотриманням пацієнтами призначеного лікування, за побічною дією ліків та проведення корекції лікування й реабілітації у разі потреби.
6. Забезпечення надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам при виникненні у нього/неї станів, що загрожують життю, під час відвідування, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги (за потреби), зокрема, й для транспортування пацієнтів у спеціалізований заклад для стаціонарного психіатричного лікування.
7. Забезпечення оцінювання пацієнтів з розладами психіки та поведінки з метою визначення їх потреби у паліативній допомозі та видача у такому випадку електронного направлення на отримання стаціонарної паліативної допомоги або паліативної допомоги, що надається мобільною паліативною бригадою.
8. Визначення потреб пацієнтів з розладами психіки та поведінки у соціальних послугах та сприяння їх соціалізації.
9. Залучення щонайменше одного фахівця з соціальної роботи та/або соціального працівника, зокрема, за рахунок місцевих бюджетів та коштів інших програм центрального бюджету.
10. Забезпечення кількості візитів до пацієнта та/або візитів пацієнта за місцем базування команди відповідно до індивідуальних потреб, але не менше ніж 4 візити на місяць, з яких щонайменше 50% за місцем перебування пацієнта.
11. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування для забезпечення комплексного спостереження, лікування та реабілітації пацієнтів з розладами психіки та поведінки.
12. Забезпечення консультування (разі потреби) пацієнта/пацієнтки телемедичними засобами у режимі реального з обов'язковим створенням медичного запису про медичний огляд, надання консультації або лікування відповідно до Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я, а також заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).
13. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.
14. Наявність локальних документів з інфекційного контролю за особливо небезпечними інфекційними хворобами (ОНІХ) та запобігання їх розповсюдженню з обов'язково відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у ЗОЗ та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ.

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

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-психіатр (за умови надання допомоги тільки дорослим) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Лікар-психіатр дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

c. Лікар-психолог або лікар-психотерапевт, або психолог, або клінічний психолог або психотерапевт – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

d. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. У ЗОЗ:

a. наявність автотранспорту для виїзду членів мобільної мультидисциплінарної команди.

2. За місцем надання:

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

b. пульсоксиметр;

c. глюкометр;

d. термометр безконтактний;

e. аптечка для надання невідкладної допомоги.

*Інші вимоги:*

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

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

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

1. Проведення огляду пацієнта/пацієнтки членами мультидисциплінарної команди та надання медичної, зокрема, психіатричної та психосоціальної допомоги особам із розладами психіки та поведінки, що асоційовані із вираженою психосоціальною дезадаптацією та/або підвищеним ризиком загострень, за місцем їх перебування та/або за місцем базування команди (за узгодженням з пацієнтом/пацієнткою).

2. Формування із залученням пацієнта/пацієнтки та/або його/її законного представника індивідуального плану лікування й реабілітації для досягнення стійкої ремісії та попередження рецидиву або відновлення або одужання.

3. Підтримка пацієнта/пацієнтки у дотриманні плану лікування й реабілітації, моніторинг за побічною дією ліків та корекція лікування й реабілітації у разі потреби.

4. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при виникненні у нього/неї станів, що загрожують життю, під час відвідування, а також виклик бригади екстреної медичної допомоги (за потреби), зокрема, й для транспортування пацієнта/пацієнтки у спеціалізований заклад для стаціонарного психіатричного лікування.

5. Оцінка соматичного стану пацієнта/пацієнтки та видача електронного направлення (при наявності показань) для надання спеціалізованої медичної допомоги.

6. Визначення потреби пацієнта/пацієнтки з розладами психіки та поведінки в паліативній допомозі та видача у такому випадку електронного направлення на отримання стаціонарної паліативної допомоги або паліативної допомоги, що надається мобільною паліативною бригадою.

7. Визначення потреб пацієнта/пацієнтки з розладами психіки та поведінки у соціальних послугах та сприяння його/її соціально-трудовій соціалізації.

8. Психологічна підтримка членів родини пацієнта/пацієнтки (законних представників та осіб, які здійснюють догляд), зокрема навчання технікам самопомоги, інформування про наявні та ймовірні проблеми з психічним здоров'ям та їх вплив на оточуючих тощо.

9. Консультування (разі потреби) пацієнта/пацієнтки телемедичними засобами.

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

**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.