



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 «Лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій (запліднення in vitro)» від 18 вересня 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 18 вересня 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.

В.о. Голови

Олександр РЯБЕЦЬ



ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій
(запліднення in vitro)» від 18 вересня 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до:

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

пункту 161 Порядку НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг з лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій (запліднення in vitro) із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності.

1. Строк подання пропозиції спливає о 18 годині 00 хвилин за київським часом 20 вересня 2024 року.

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

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

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

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

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за

СЕД АСКОД Національна служба здоров'я України

ДОКУМЕНТ № 539 від 17.09.2024

Сертифікат 26B2648ADD3032E104000000A3AD2900E667AD00

Підписувач Рябець Олександр Володимирович

Дійсний з 07.12.2022 11:21:47 по 07.12.2024 11:21:47



правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання);

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

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

Перелік додатків до пропозиції:

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

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

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

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

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

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

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

Додаток 5. Сканована копія акредитаційного сертифікату закладу охорони здоров'я.

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 **23 вересня 2024 року включно**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно або стаціонарно, в умовах денного стаціонару

Підстави надання послуги:

направлення від лікаря акушера-гінеколога ЗОЗ, де створено мультидисциплінарний консилиум, який скеровує жінок на лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій за рахунок коштів програми медичних гарантій;

вік пацієнтки на момент початку циклу не більше 40 років;

Коди діагнозів:

N97.0 Жіноче безпліддя, пов'язане з відсутністю овуляції

N97.1 Жіноче безпліддя трубного походження

N97.2 Жіноче безпліддя маткового походження

N97.3 Жіноче безпліддя шийкового походження

N97.4 Жіноче безпліддя, пов'язане з чоловічими факторами

N97.8 Жіноче безпліддя іншого походження

N46.0 Чоловіче безпліддя

1. Кабінет обладнаний УЗД-апаратом для огляду жінок.

2. Наявність процедурної кімнати (спеціалізованої маніпуляційної) або малої операційної або операційної для проведення пункції фолікулів та ембріотрансферу ембріонів.

3. Наявність приміщення для контролю за станом та розвитком ембріонів, обладнаного припливно-витяжною вентиляцією відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4. Наявність хірургічного стаціонару у надавача або наявність договору з іншою установою, яка має договір з НСЗУ за пакетом медичних гарантій «Хірургічні операції дорослим і дітям у стаціонарних умовах».

5. Наявність затвердженого клінічного маршруту пацієнтів, у яких виникли ускладнення.

6. Наявність приміщення, що виконує функції кріосховища з примусовою вентиляцією.

7. Забезпечення проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ або на умовах договору оренди, підряду та інших умов користування.

8. Забезпечення огляду, консультування та оцінювання стану пацієнтів щодо підтвердження показань або визначення протипоказань для лікування безпліддя за допомогою ДРТ відповідно до галузевих стандартів у сфері ОЗ.

9. Забезпечення проведення контрольованої медикаментозної стимуляції яєчників у жінок, які підлягають лікуванню за допомогою ДРТ, здійснення моніторингу за фолікулогенезом та розвитком ендометрію.

10. Забезпечення проведення аспірації вмісту фолікулів яєчників та пошук ооцитів у фолікулярній рідині жінки жінок, які підлягають лікуванню за допомогою ДРТ.

11. Забезпечення отримання сперми від чоловіка жінки, яка має показання до лікування безпліддя за допомогою ДРТ, а також спеціальної обробки сперми та підготовки її до запліднення.

12. Забезпечення проведення запліднення яйцеклітин спермою чоловіка (інсемінація ооцитів та/або ін'єкція спермій в цитоплазму ооцитів) та культивування ембріонів.

13. Забезпечення проведення ембріотрансферу, у т.ч. кріоембріотрансферу кріоконсервованого ембріону, в порожнину матки (не більше двох ембріонів за один ембріотрансфер).

14. Забезпечення контролю за станом пацієнок після ембріотрансферу ембріону/ембріонів в порожнину матки до настання вагітності та підтримки лютеїнової фази стимульованого менструального циклу.

15. Забезпечення знеболення етапу трансвагінальної аспірації фолікулів яєчників.

16. Забезпечення проведення ультразвукового дослідження органів малого тазу.

17. Забезпечення надання медичної допомоги у разі виникнення ускладнень під час проведення циклу ДРТ, зокрема госпіталізація жінок у заклад охорони здоров'я (ЗОЗ), де проводився цикл ДРТ, або скеровування їх в інший заклад охорони здоров'я за потребою.

18. Забезпечення консультаваннями іншими спеціалістами (ендокринологом, терапевтом, генетиком тощо).

19. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.

20. Забезпечення інформування пацієнтів про можливу неефективність спроб ДРТ (ненастання вагітності) та можливе виникнення ускладнень.

21. Забезпечення інформування пацієнтів про можливість кріоконсервації решти ембріонів для використання в подальших циклах, а також про можливість проведення преімплантаційної медико-генетичної діагностики моногенних і хромосомних дефектів в ооцитах та в ембріонах на етапі до ембріотрансферу, та визначення статі ембріона для запобігання спадковим захворюванням, пов'язаним зі статтю генетичного обстеження ембріонів.

22. Забезпечення лікарськими засобами для проведення усіх етапів циклу ДРТ.

23. Забезпечення дрібним лабораторним інвентарем, інструментарієм, витратними матеріалами та специфічними розчинами для проведення усіх етапів ДРТ.

24. Забезпечення сервісного контролю наявного обладнання, що використовується для надання послуг за методиками ДРТ, інженерами ЗОЗ або інших установ на умовах договору підряду.

25. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнткам.

26. Забезпечення надання медичної допомоги за методиками ДРТ в умовах дотримання конфіденційності.

27. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю, зокрема стандартів операційних процедур, та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

28. Забезпечення дотримання галузевих стандартів з інфекційного контролю під час роботи з біоматеріалом та чітку ідентифікацію пацієнта.

29. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства.

30. 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.

31. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнток.

32. 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.

33. Обов'язкове 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 акушер-гінеколог – щонайменше дві особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

b. Біолог-ембріолог або генетик та/або лабораторний генетик – щонайменше дві особи, серед яких одна працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, а інша особа - у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше дві особи, серед яких одна працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, а інша особа – у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

a. Лікар - анестезіолог щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше дві особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом

d. Сестра медична- анестезист (брат медичний- анестезист) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем огляду пацієнтки лікарем:

a. крісло гінекологічне;

b. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера з вагінальним і абдомінальним датчиками з пункційними насадками.

2. За місцем проведення втручання (Процедурна (спеціалізована маніпуляційна) або мала операційна або операційна):

a. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 20 л/хв;

b. резервне джерело електропостачання та забезпечення безперервності електропостачання медичних кабінетів, процедурної кімнати та ембріологічного обладнання;

c. крісло гінекологічне або універсальний операційний стіл;

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

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

f. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;

g. опромінювач бактерицидний;

h. портативний дефібрилятор;

i. термостат;

j. обладнання для підігріву пробірок;

k. ларингоскоп з набором клинків;

1. мішок ручної вентиляції легень.

3. Приміщення для культивування ембріонів:

- a. бінокулярна лупа;
- b. світловий мікроскоп;
- c. мікроскоп інвертований, медичний з підігрівною поверхнею;
- d. комплект мікроманіпуляторів та ін'єкторів;
- e. центрифуга;
- f. холодильник з морозильною камерою;
- g. камера Маклера або камера Горяєва;
- h. термостат повітряний;
- i. спеціалізоване обладнання для роботи з біологічним матеріалом пацієнтів з підігрівною поверхнею;
- j. антивібраційний стіл;
- k. лабораторний інкубатор – щонайменше 2.

4. Кріосховище

- a. Спеціалізоване обладнання для збереження кріоконсервованого біоматеріалу (посудина Дьюара) – щонайменше 3.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю акушерство та гінекологія; анестезіологія.
2. Наявність акредитаційного сертифікату закладу охорони здоров'я.

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. Оцінювання результатів попередніх обстежень та медичних документів, проведення огляду та консультивання пацієнтів (повнолітніх жінки та чоловіка) щодо підтвердження показань або визначення протипоказань для лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій (ДРТ) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та за добровільною згодою жінки та чоловіка.

2. Проведення контрольованої медикаментозної стимуляції яєчників у жінки, яка підлягає лікуванню за допомогою ДРТ, здійснення моніторингу за фолікулогенезом (ростом фолікулів) та розвитком ендометрію.

3. Проведення аспірації вмісту фолікулів яєчників під контролем ультразвукового дослідження та пошук ооцитів у фолікулярній рідині жінки, яка підлягає лікуванню за допомогою ДРТ.

4. Знеболення етапу трансвагінальної аспірації фолікулів яєчників.

5. Отримання сперми від чоловіка жінки, яка має показання до лікування безпліддя за допомогою ДРТ, а також спеціальна обробка сперми та підготовка її до запліднення.

6. Здійснення етапу запліднення яйцеклітин спермою (інсемінація ооцитів та/або ін'єкція сперміїв в цитоплазму ооцитів) чоловіка, а також культивування отриманих ембріонів в лабораторії.

7. Здійснення ембріотрансферу, у т.ч. кріоембріотрансферу кріоконсервованого ембріону, в порожнину матки (не більше двох ембріонів за один ембріотрансфер).

8. Контроль за станом пацієнтки після ембріотрансферу ембріону/ембріонів в порожнину матки до настання вагітності

9. Консультація лікаря-анестезіолога та забезпечення знеболення етапу трансвагінальної аспірації фолікулів яєчників.

10. Визначення рівня загального хоріонічного гонадотропіну людини (ХГЛ) в крові пацієнтки.

11. Проведення ультразвукового дослідження органів малого тазу.

12. Вибір схеми стимуляції, лікарських засобів, корекція їх доз з урахуванням індивідуальних особливостей пацієнтки, результатів клінічного, ультразвукового обстеження та моніторингу.

13. Забезпечення лікарськими засобами для проведення усіх етапів циклу ДРТ.

14. Інформування жінки та чоловіка про можливу неефективність спроб ДРТ (ненастання вагітності) та можливе виникнення ускладнень.

15. Інформування жінок про можливу необхідність кріоконсервації (вітріфікації) усіх наявних ембріонів та відкладення ембріотрансферу ембріонів за медичними показаннями.

16. Проведення преімплантаційної медико-генетичної діагностики ембріону за медичними показаннями.

17. Призначення жінці лікарських засобів для подальшого їх прийому під час вагітності відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

18. Надання медичної допомоги у разі виникнення ускладнень під час проведення циклу ДРТ, зокрема госпіталізація жінки до закладу охорони здоров'я, де проводився цикл ДРТ, або скеровування жінки в інший заклад охорони здоров'я за потребою.

19. Надання медичної допомоги подружній парі за методиками ДРТ в умовах дотримання конфіденційності.

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

Подати пропозицію за пакетом «Лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій (запліднення in vitro)», 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 договору відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

-з дати підтвердження поданої пропозиції умовам, зазначеним в оголошенні, по 31 грудня 2024 року.

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	63	«Лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій (запліднення in vitro)»									

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



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

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

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

3. Інші істотні умови **:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно або стаціонарно, в умовах денного стаціонару

Підстави надання послуги:

направлення від лікаря акушера-гінеколога ЗОЗ, де створено мультидисциплінарний консиліум, який скеровує жінок на лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій за рахунок коштів програми медичних гарантій;

вік пацієнтки на момент початку циклу не більше 40 років;

Коди діагнозів:

N97.0 Жіноче безпліддя, пов'язане з відсутністю овуляції

N97.1 Жіноче безпліддя трубного походження

N97.2 Жіноче безпліддя маткового походження

N97.3 Жіноче безпліддя шийкового походження

N97.4 Жіноче безпліддя, пов'язане з чоловічими факторами

N97.8 Жіноче безпліддя іншого походження

N46.0 Чоловіче безпліддя

1. Кабінет обладнаний УЗД-апаратом для огляду жінок.
2. Наявність процедурної кімнати (спеціалізованої маніпуляційної) або малої операційної або операційної для проведення пункції фолікулів та ембріотранферу ембріонів.
3. Наявність приміщення для контролю за станом та розвитком ембріонів, обладнаного припливно-витяжною вентиляцією відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Наявність хірургічного стаціонару у надавача або наявність договору з іншою установою, яка має договір з НСЗУ за пакетом медичних гарантій «Хірургічні операції дорослим і дітям у стаціонарних умовах».
5. Наявність затвердженого клінічного маршруту пацієнтів, у яких виникли ускладнення.
6. Наявність приміщення, що виконує функції криосховища з примусовою вентиляцією.
7. Забезпечення проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ або на умовах договору оренди, підряду та інших умов користування.
8. Забезпечення огляду, консультування та оцінювання стану пацієнтів щодо підтвердження показань або визначення протипоказань для лікування безпліддя за допомогою ДРТ відповідно до галузевих стандартів у сфері ОЗ.
9. Забезпечення проведення контрольованої медикаментозної стимуляції яєчників у жінок, які підлягають лікуванню за допомогою ДРТ, здійснення моніторингу за фолікулогенезом та розвитком ендометрію.
10. Забезпечення проведення аспірації вмісту фолікулів яєчників та пошук ооцитів у фолікулярній рідині жінки жінок, які підлягають лікуванню за допомогою ДРТ.
11. Забезпечення отримання сперми від чоловіка жінки, яка має показання до лікування безпліддя за допомогою ДРТ, а також спеціальної обробки сперми та підготовки її до запліднення.
12. Забезпечення проведення запліднення яйцеклітин спермою чоловіка (інсемінація ооцитів та/або ін'єкція спермій в цитоплазму ооцитів) та культивування ембріонів.
13. Забезпечення проведення ембріотранферу, у т.ч. криоембріотранферу криоконсервованого ембріону, в порожнину матки (не більше двох ембріонів за один ембріотранфер).

14. Забезпечення контролю за станом пацієнок після ембріотрансферу ембріону/ембріонів в порожнину матки до настання вагітності та підтримки лютеїнової фази стимульованого менструального циклу.
15. Забезпечення знеболення етапу трансвагінальної аспірації фолікулів яєчників.
16. Забезпечення проведення ультразвукового дослідження органів малого тазу.
17. Забезпечення надання медичної допомоги у разі виникнення ускладнень під час проведення циклу ДРТ, зокрема госпіталізація жінок у заклад охорони здоров'я (ЗОЗ), де проводився цикл ДРТ, або скеровування їх в інший заклад охорони здоров'я за потребою.
18. Забезпечення консультуваннями іншими спеціалістами (ендокринологом, терапевтом, генетиком тощо).
19. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.
20. Забезпечення інформування пацієнтів про можливу неефективність спроб ДРТ (ненастання вагітності) та можливе виникнення ускладнень.
21. Забезпечення інформування пацієнтів про можливість кріоконсервації решти ембріонів для використання в подальших циклах, а також про можливість проведення преімплантаційної медико-генетичної діагностики моногенних і хромосомних дефектів в ооцитах та в ембріонах на етапі до ембріотрансферу, та визначення статі ембріона для запобігання спадковим захворюванням, пов'язаним зі статтю генетичного обстеження ембріонів.
22. Забезпечення лікарськими засобами для проведення усіх етапів циклу ДРТ.
23. Забезпечення дрібним лабораторним інвентарем, інструментарієм, витратними матеріалами та специфічними розчинами для проведення усіх етапів ДРТ.
24. Забезпечення сервісного контролю наявного обладнання, що використовується для надання послуг за методиками ДРТ, інженерами ЗОЗ або інших установ на умовах договору підряду.
25. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнткам.
26. Забезпечення надання медичної допомоги за методиками ДРТ в умовах дотримання конфіденційності.
27. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю, зокрема стандартів операційних процедур, та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
28. Забезпечення дотримання галузевих стандартів з інфекційного контролю під час роботи з біоматеріалом та чітку ідентифікацію пацієнта.
29. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства.
30. 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.
31. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнок.

32. 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.

33. Обов'язкове 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 акушер-гінеколог – щонайменше дві особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.
- b. Біолог-ембріолог або генетик та/або лабораторний генетик – щонайменше дві особи, серед яких одна працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, а інша особа - у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше дві особи, серед яких одна працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, а інша особа – у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

a. Лікар - анестезіолог щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше дві особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом

d. Сестра медична- анестезист (брат медичний- анестезист) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем огляду пацієнтки лікарем:

a. крісло гінекологічне;

b. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера з вагінальним і абдомінальним датчиками з пункційними насадками.

2. За місцем проведення втручання (Процедурна (спеціалізована маніпуляційна) або мала операційна або операційна):

a. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 20 л/хв;

b. резервне джерело електропостачання та забезпечення безперервності електропостачання медичних кабінетів, процедурної кімнати та ембріологічного обладнання;

c. крісло гінекологічне або універсальний операційний стіл;

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

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

- f. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;
- g. опромінювач бактерицидний;
- h. портативний дефібрилятор;
- i. термостат;
- j. обладнання для підігріву пробірок;
- k. ларингоскоп з набором клинків;
- l. мішок ручної вентиляції легень.

3. Приміщення для культивування ембріонів:

- a. біокулярна лупа;
- b. світловий мікроскоп;
- c. мікроскоп інвертований, медичний з підігрівною поверхнею;
- d. комплект мікроманіпуляторів та ін'єкторів;
- e. центрифуга;
- f. холодильник з морозильною камерою;
- g. камера Маклера або камера Горяєва;
- h. термостат повітряний;
- i. спеціалізоване обладнання для роботи з біологічним матеріалом пацієнтів з підігрівною поверхнею;
- j. антивібраційний стіл;
- k. лабораторний інкубатор – щонайменше 2.

4. Кріосховище

- a. Спеціалізоване обладнання для збереження кріоконсервованого біоматеріалу (посудина Дьюара) – щонайменше 3.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю акушерство та гінекологія; анестезіологія.

2. Наявність акредитаційного сертифікату закладу охорони здоров'я.

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. Оцінювання результатів попередніх обстежень та медичних документів, проведення огляду та консультування пацієнтів (повнолітніх жінки та чоловіка) щодо підтвердження показань або визначення протипоказань для лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій (ДРТ) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та за добровільною згодою жінки та чоловіка.

2. Проведення контрольованої медикаментозної стимуляції яєчників у жінки, яка підлягає лікуванню за допомогою ДРТ, здійснення моніторингу за фолікулогенезом (ростом фолікулів) та розвитком ендометрію.
 3. Проведення аспірації вмісту фолікулів яєчників під контролем ультразвукового дослідження та пошук ооцитів у фолікулярній рідині жінки, яка підлягає лікуванню за допомогою ДРТ.
 4. Знеболення етапу трансвагінальної аспірації фолікулів яєчників.
 5. Отримання сперми від чоловіка жінки, яка має показання до лікування безпліддя за допомогою ДРТ, а також спеціальна обробка сперми та підготовка її до запліднення.
 6. Здійснення етапу запліднення яйцеклітин спермою (інсемінація ооцитів та/або ін'єкція сперміїв в цитоплазму ооцитів) чоловіка, а також культивування отриманих ембріонів в лабораторії.
 7. Здійснення ембріотрансферу, у т.ч. кріоембріотрансферу кріоконсервованого ембріону, в порожнину матки (не більше двох ембріонів за один ембріотрансфер).
 8. Контроль за станом пацієнтки після ембріотрансферу ембріону/ембріонів в порожнину матки до настання вагітності
 9. Консультація лікаря-анестезіолога та забезпечення знеболення етапу трансвагінальної аспірації фолікулів яєчників.
 10. Визначення рівня загального хоріонічного гонадотропіну людини (ХГЛ) в крові пацієнтки.
 11. Проведення ультразвукового дослідження органів малого тазу.
 12. Вибір схеми стимуляції, лікарських засобів, корекція їх доз з урахуванням індивідуальних особливостей пацієнтки, результатів клінічного, ультразвукового обстеження та моніторингу.
 13. Забезпечення лікарськими засобами для проведення усіх етапів циклу ДРТ.
 14. Інформування жінки та чоловіка про можливу неефективність спроб ДРТ (ненастання вагітності) та можливе виникнення ускладнень.
 15. Інформування жінок про можливу необхідність кріоконсервації (вітріфікації) усіх наявних ембріонів та відкладення ембріотрансферу ембріонів за медичними показаннями.
 16. Проведення преімплантаційної медико-генетичної діагностики ембріону за медичними показаннями.
 17. Призначення жінці лікарських засобів для подальшого їх прийому під час вагітності відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
 18. Надання медичної допомоги у разі виникнення ускладнень під час проведення циклу ДРТ, зокрема госпіталізація жінки до закладу охорони здоров'я, де проводився цикл ДРТ, або скеровування жінки в інший заклад охорони здоров'я за потребою.
 19. Надання медичної допомоги подружній парі за методиками ДРТ в умовах дотримання конфіденційності.
- 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.