



# 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 2022 рік**

Відповідно до пунктів 4<sup>1</sup> та 4<sup>2</sup> Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 (зі змінами), з метою проведення аналізу наявного у суб'єктів господарювання медичного обладнання, персоналу, ліцензій, дозвільних документів, необхідних для надання медичних послуг, а також можливості залучення до надання медичних послуг підрядників, та використання отриманих інформації та документів, поданих у зверненні, під час укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій,

### **НАКАЗУЮ:**

1. Затвердити повідомлення про приймання звернень від суб'єктів господарювання щодо проведення аналізу наявного у суб'єктів господарювання медичного обладнання, персоналу, ліцензій, дозвільних документів, необхідних для надання медичних послуг, а також можливості залучення до надання медичних послуг підрядників, щодо надання:

медичних послуг «Готовність до надання медичної допомоги в умовах поширення інфекційних захворювань, епідемій та в інших надзвичайних ситуаціях», що додається;

медичних послуг «Стационарна медична допомога пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-COV-2», що додається.

2. Департаменту інформаційних технологій забезпечити функціонування відповідного програмного забезпечення для подання та розгляду звернень суб'єктів господарювання не пізніше 16 грудня 2021 року.

3. Департаменту комунікацій забезпечити розміщення повідомлення на офіційному вебсайті Національної служби здоров'я України не пізніше 16 грудня 2021 року.



ДОКУМЕНТ СЕД АСКОД  
Сертифікат 58E2D9E7F900307B0400000078663300EFDC9B00  
Підписувач Гусак Наталія Борисівна  
Дійсний з 24.11.2021 0:00:00 по 23.11.2023 23:59:59

Національна служба здоров'я України



№ 623 від 16.12.2021

4. Департаменту договірної роботи забезпечити розгляд звернень від суб'єктів господарювання щодо проведення аналізу наявного у суб'єктів господарювання медичного обладнання, персоналу, ліцензій, дозвільних документів, необхідних для надання медичних послуг, а також можливості залучення до надання медичних послуг підрядників, для використання інформації та документів, поданих у зверненні, під час укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій у вставлений повідомленням строк.

5. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Голова

Наталія ГУСАК

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Національної служби здоров'я  
України

№ \_\_\_\_\_

## ПОВІДОМЛЕННЯ

**про приймання звернень від суб'єктів господарювання щодо проведення аналізу наявного у суб'єктів господарювання медичного обладнання, персоналу, ліцензій, дозвільних документів, необхідних для надання медичних послуг, а також можливості залучення до надання медичних послуг підрядників, щодо надання медичних послуг за напрямом «Стаціонарна медична допомога пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-COV-2» від 16 грудня 2021 року**

### Подання звернень та їх розгляд

1. Строк подання звернення спливає о **18 годині 00 хвилин за київським часом 21 грудня 2021 року**.

Звернення на проведення відповідного аналізу, 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 зверненні після граничної дати подання звернення, суб'єкт господарювання має право подати оновлене звернення протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

2. Заявник подає до НСЗУ звернення за формою, що додається, та додатки до нього в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

3. Суб'єкт господарювання, який бажає надіслати звернення на визначених в повідомленні умовах, до подання звернення 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 повідомленні;

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'єкти 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 звернення зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає звернення про проведення відповідного аналізу до **24 грудня 2021 року включно**.

**Умови закупівлі медичних послуг на відповідність яких буде проводитись аналіз**

*Умови надання послуги:* стаціонарно.



ДОКУМЕНТ СЕД АСКОД  
Сертифікат 58E2D9E7F900307B0400000078663300EFDC9B00  
Підписувач Гусак Наталія Борисівна  
Дійсний з 24.11.2021 0:00:00 по 23.11.2023 23:59:59

Національна служба здоров'я України



№ 623 від 16.12.2021

*Підстави надання послуги:* підтверджене захворювання на коронавірусну хворобу (COVID-19) (відповідно до галузевих стандартів та медико-технологічних документів у сфері охорони здоров'я):

- направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря;
- доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
- переведення з іншого закладу та/або клінічного підрозділу закладу;
- самозвернення у невідкладному стані.

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Наявність приймального відділення з приймально-оглядовим приміщенням або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, обладнаного відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення для забезпечення первинного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням його/її маршрутизації.

2. Проведення сортування пацієнтів у спеціальній зоні із визначенням потреби у госпіталізації із проведенням додаткового обстеження (пульсоксиметрія, рентгенографія у разі потреби, тощо).

3. Забезпечення розділення потоків пацієнтів із підозрою або встановленим інфекційним захворюванням та пацієнтів з іншими захворюваннями.

4. Забезпечення ізоляції пацієнтів з підозрою або встановленим інфекційним захворюванням, які перебувають на стаціонарному лікуванні в закладі охорони здоров'я.

5. Наявність відділення/палати інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.

6. Наявність функціональних ліжок з протипролежневими матрацами для проведення інтенсивної терапії з можливістю переміщувати пацієнта/пацієнтку, забезпечених доступом до кисню через кисневі розетки із центрального джерела кисню та/або за допомогою концентраторів, та/або з кисневих балонів.

7. Забезпечення проведення лабораторних досліджень у закладі або на умовах договору підряду.

8. Забезпечення можливості проведення інструментальних досліджень із використанням власного обладнання та/або на умовах договору оренди чи іншого права користування обладнанням та/або підряду.

9. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.

10. Наявність в закладі охорони здоров'я внутрішнього наказу щодо переліку медичних та інших працівників, які безпосередньо працюють з пацієнтам з підозрою або діагнозом COVID-19.

11. Здійснення обліку всіх осіб, які контактували з пацієнтом/пацієнткою з підозрою або підтвердженою коронавірусною хворобою (COVID-19) під час лікування в стаціонарі, включаючи медичних працівників.

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

13. Забезпечення кожного медичного працівника засобами індивідуального захисту у кількості, необхідній для одноразового їх використання при візиті до пацієнта/пацієнтки з

урахуванням необхідності заміни елементів ЗІЗ у разі їх пошкодження або значного забруднення.

14. Забезпечення необхідною кількістю засобів дезінфекції, які можуть бути використані для обробки медичного обладнання багаторазового використання (дезінфектанти, які зареєстровані в МОЗ України).

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.

16. 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 пацієнта/пацієнтки на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

17. Здійснення закупівлі лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених закладом 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, в тому числі після закінчення дії договору.

18. Забезпечення оцінки стану здоров'я пацієнта/пацієнтки, в тому числі виявлення ознак насильства та дотримання вимог законодавства в сфері протидії насильству.

19. Дотримання прав людини у ЗОЗ 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.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-терапевт та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий – щонайменше 4 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

б. Лікар будь-якої спеціальності – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

с. Сестра медична – щонайменше 24 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

1.1. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дітей:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

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

2. У закладі:

а. Лікар з ультразвукової діагностики та/або лікар-рентгенолог – щонайменше 2 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. За місцем надання медичних послуг:

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

б. електрокардіограф багатоканальний;

с. система рентгенівська діагностична та/або система рентгенівська діагностична портативна, та/або система рентгенівської комп'ютерної томографії, та/або система ультразвукової візуалізації з доплером;

д. забезпечення киснем із концентрацією кисню на рівні не менше  $93\pm 3\%$  та тиском кисню на виході 0,4 МПа, що забезпечується шляхом системи централізованого постачання кисню та/або кисневих концентраторів зі швидкістю потоку кисню щонайменше 20 л/хв;

е. неінвазивна система вентиляції легенів (ВІРАР/СРАР);

ф. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

г. мішок ручної вентиляції легенів;

h. глюкометр;

і. пульсоксиметр – щонайменше 4;

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

к. термометр безконтактний – щонайменше 2;

l. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень) за потребою.

1.1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:

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

б. забезпечення киснем: із концентрацією кисню на рівні не менше  $93\pm 3\%$  та тиском кисню на виході 0,4 МПа, що забезпечується шляхом системи централізованого постачання кисню та/або кисневих концентраторів на кожне ліжко інтенсивної терапії зі швидкістю потоку кисню щонайменше 20 л/хв, в тому числі для забезпечення необхідного потоку та тиску кисню в системі для роботи апарата/ів ШВЛ;

с. апарати ШВЛ, які визначені для лікування пацієнтів з інфекційними захворюваннями, в тому числі гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, не нижче середнього класу в робочому стані – щонайменше 4;

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

е. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше один на кожне ліжко;

ф. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше один на кожен апарат ШВЛ;

г. ларингоскоп з набором клинків;

h. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, у тому числі з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям.

2. У закладі:

a. резервне джерело електропостачання;

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

*Інші вимоги:*

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

2. 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.

### **Обсяг медичних послуг, (специфікація) щодо можливості надання яких проводиться аналіз**

1. Забезпечення первинного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням його/її маршрутизації.

2. Проведення тестування на SARS-CoV-2 методом полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР) у пацієнта/пацієнтки з підозрою або встановленим захворюванням на коронавірусну хворобу (COVID-19) відповідно до наказів МОЗ України у закладі або на умовах договору підряду.

3. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:

b. розгорнутий клінічний аналіз крові;

c. визначення групи крові і резус фактору;

d. біохімічний аналіз крові (загальний білок, С-реактивний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, альбумін, лактат, електроліти, тропонін, феритин);

e. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-дімер);

f. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

g. аналіз сечі загальний;

h. бактеріологічні дослідження;

i. інші лабораторні дослідження відповідно до потреб пацієнта/пацієнтки.

4. Проведення необхідних інструментальних досліджень, зокрема електрокардіографії (ЕКГ), рентгенографії, ультразвукової діагностики тощо.

5. Надання медичної допомоги для лікування коронавірусної хвороби (COVID-19) відповідно до галузевих стандартів та медико-технологічних документів у сфері охорони здоров'я.

6. Забезпечення моніторингу показників життєдіяльності (в тому числі пульсоксиметрії) для раннього виявлення ускладнень інфекційних захворювань та проведення своєчасного лікування/корекції лікувальних заходів залежно від патологічних станів, супутніх захворювань відповідно до галузевих стандартів та медико-технологічних документів у сфері охорони здоров'я.

7. Забезпечення медикаментозної терапії та знеболення.

8. Забезпечення кисневої терапії, респіраторної (неінвазивної та інвазивної) підтримки та/або ЕКМО.

9. Забезпечення моніторингу розвитку септичного шоку (синдром системної запальної відповіді).

10. Проведення заходів із профілактики загальних ускладнень.

11. Проведення заходів із вторинної профілактики супутніх захворювань.

12. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.

13. Надання допомоги пацієнтам в умовах відділення інтенсивної терапії.

14. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами.

15. Забезпечення реабілітації у сфері охорони здоров'я в гострому періоді, складання індивідуального реабілітаційного плану та планування подальшого реабілітаційного маршруту пацієнта.

Суб'єкт господарювання, який надсилає звернення відповідно до цього повідомлення, 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.

*Подати звернення за напрямом «Стационарна медична допомога пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-COV-2», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>*

Форма звернення, яке подається відповідно до цього повідомлення, додається

Разом із звернення також необхідно подати додатки до нього, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах

### **Перелік додатків до звернення**

**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 01 січня 2017 року;
- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 01 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).

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час подання/заповнення звернення 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.

---

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Національної служби здоров'я  
України

№ \_\_\_\_\_

## ПОВІДОМЛЕННЯ

**про приймання звернень від суб'єктів господарювання щодо проведення аналізу наявного у суб'єктів господарювання медичного обладнання, персоналу, ліцензій, дозвільних документів, необхідних для надання медичних послуг, а також можливості залучення до надання медичних послуг підрядників, щодо надання медичних послуг за напрямом «Готовність до надання медичної допомоги в умовах поширення інфекційних захворювань, епідемій та в інших надзвичайних ситуаціях» від 16 грудня 2021 року**

### Подання звернень та їх розгляд

1. Строк подання звернення спливає о **18 годині 00 хвилин за київським часом 21 грудня 2021 року**.

Звернення на проведення відповідного аналізу, 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 зверненні після граничної дати подання звернення, суб'єкт господарювання має право подати оновлене звернення протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

2. Заявник подає до НСЗУ звернення за формою, що додається, та додатки до нього в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

3. Суб'єкт господарювання, який бажає надіслати звернення на визначених в повідомленні умовах, до подання звернення 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 повідомленні;

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'єкти господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

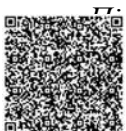
4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

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

4. НСЗУ розглядає звернення про проведення відповідного аналізу до **24 грудня 2021 року включно**.

**Умови закупівлі медичних послуг на відповідність яких буде проводитись аналіз**

*Умови надання послуги:* стаціонарно.



ДОКУМЕНТ СЕД АСКОД  
Сертифікат 58E2D9E7F900307B0400000078663300EFDC9B00  
Підписувач Гусак Наталія Борисівна  
Дійсний з 24.11.2021 0:00:00 по 23.11.2023 23:59:59

Національна служба здоров'я України



№ 623 від 16.12.2021

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;  
направлення лікуючого лікаря;  
доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;  
переведення з іншого закладу та/або клінічного підрозділу закладу;  
самозвернення у невідкладному стані.

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Наявність приймального відділення з приймально-оглядовим приміщенням або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, обладнаного відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення для забезпечення первинного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням його/її маршрутизації.

2. Проведення сортування пацієнтів у спеціальній зоні із визначенням потреби у госпіталізації із проведенням додаткового обстеження (пульсоксиметрія, рентгенографія у разі потреби тощо).

3. Забезпечення розділення потоків пацієнтів із підозрою або встановленим інфекційним захворюванням та пацієнтів з іншими захворюваннями.

4. Забезпечення ізоляції пацієнтів з підозрою або встановленим інфекційним захворюванням, які перебувають на стаціонарному лікуванні в закладі охорони здоров'я.

5. Забезпечення можливості розгорнути щонайменше 120 ліжок для надання допомоги пацієнтам з інфекційними захворюваннями у відокремленому приміщенні.

6. Забезпечення 80% ліжок, визначених для надання допомоги пацієнтам з інфекційними захворюваннями, киснем шляхом централізованої подачі кисню чи кисневих концентраторів зі швидкістю потоку кисню щонайменше 20 л/хв.

7. Наявність відділення інтенсивної терапії, обладнаного відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення. Кількість ліжок у відділенні інтенсивної терапії має бути не менше 10% від ліжок, визначених для надання допомоги пацієнтам з інфекційними захворюваннями.

8. Забезпечення проведення високопоточної оксигенотерапії за допомогою джерела кисню високого тиску (2-5 атм) і високої потужності (щонайменше 60-100 л/хв) із підключенням до нього всіх ліжок інтенсивної терапії, визначених для лікування пацієнтів з інфекційними захворюваннями.

9. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень у закладі.

10. Наявність функціональних ліжок з протипролежневими матрацами для проведення інтенсивної терапії з можливістю переміщувати пацієнта/пацієнтку, забезпечених доступом до кисню через кисневі розетки із центрального джерела кисню та/або за допомогою концентраторів, та/або з кисневих балонів.

11. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.

12. Здійснення обліку всіх осіб, які контактували з пацієнтами з підозрою або підтвердженим інфекційним захворюванням під час лікування в стаціонарі, включаючи медичних працівників.

13. Обов'язкове інформування пацієнта/пацієнтки щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

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

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

16. Забезпечення кожного медичного працівника засобами індивідуального захисту у кількості, необхідній для одноразового їх використання при візиті до пацієнта з урахуванням необхідності заміни елементів ЗІЗ у разі пошкодження або значного забруднення.

17. Забезпечення необхідною кількістю засобів дезінфекції, які можуть бути використані для обробки медичного обладнання багаторазового використання (дезінфектанти, які зареєстровані МОЗ України).

18. 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.

19. 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 пацієнта/пацієнтки на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

20. Здійснення закупівлі лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених закладом 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, в тому числі після закінчення дії договору.

21. Забезпечення оцінки стану здоров'я пацієнта/пацієнтки, в тому числі виявлення ознак насильства та дотримання вимог законодавства в сфері протидії насильству.

22. Дотримання прав людини у ЗОЗ 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.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-терапевт та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий – щонайменше 4 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі та можуть забезпечити надання цілодобової допомоги виключно пацієнтам з інфекційними захворюваннями і при цьому не бути залученими до надання інших медичних послуг.

b. Лікар будь-якої спеціальності – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі та можуть забезпечити надання цілодобової допомоги виключно пацієнтам з інфекційними захворюваннями і при цьому не бути залученими до надання інших медичних послуг.

c. Сестра медична – щонайменше 24 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі та можуть забезпечити надання цілодобової допомоги виключно пацієнтам з інфекційними захворюваннями і при цьому не бути залученими до надання інших медичних послуг.

1.1. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дітей:

a. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі та можуть забезпечити надання цілодобової допомоги виключно пацієнтам з інфекційними захворюваннями і при цьому не бути залученими до надання інших медичних послуг.

b. Сестра медична – щонайменше 12 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі та можуть забезпечити надання цілодобової допомоги виключно пацієнтам з інфекційними захворюваннями і при цьому не бути залученими до надання інших медичних послуг.

2. У закладі:

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

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

c. Лікар-лаборант та/або бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому закладі.

d. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. За місцем надання медичних послуг:

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

b. електрокардіограф багатоканальний;

c. система рентгенівська діагностична та/або система рентгенівська діагностична портативна, та/або система рентгенівської комп'ютерної томографії;

d. система ультразвукової візуалізації з доплером;

e. забезпечення киснем щонайменше 80% ліжок: із концентрацією кисню на рівні не менше  $93\pm 3\%$  та тиском кисню на виході 0,4 МПа, що забезпечується шляхом системи централізованого постачання кисню та/або кисневих концентраторів зі швидкістю потоку кисню щонайменше 20 л/хв;

f. неінвазивна система вентиляції легенів (BIPAP/CPAP) – щонайменше 4;

g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 20;

h. мішок ручної вентиляції легенів;

- i. глюкометр;
- j. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- k. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- l. термометр безконтактний – щонайменше 2;
- m. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень) за потребою.

#### 1.1. У відділенні інтенсивної терапії:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. забезпечення киснем: із концентрацією кисню на рівні не менше  $93\pm 3\%$  та тиском кисню на виході 0,4 МПа, що забезпечується шляхом системи централізованого постачання кисню;
- c. апарат штучної вентиляції легенів, який визначений для лікування пацієнтів з інфекційними захворюваннями в робочому стані – щонайменше 6;
- d. ларингоскоп з набором клинків;
- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t) – щонайменше одна на кожне ліжко;
- f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше один на кожне ліжко;
- g. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше один на кожен апарат ШВЛ;
- h. 100% ліжок функціональні з протипролежневими матрацами;
- i. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, у тому числі з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям.

#### 2. У закладі:

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

#### *Інші вимоги:*

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

### **Обсяг медичних послуг, (специфікація) щодо можливості надання яких проводиться аналіз**

1. Забезпечення первинного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням його/її маршрутизації.
2. Проведення тестування на SARS-CoV-2 методом полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР) у пацієнта/пацієнтки з підозрою або встановленим захворюванням на коронавірусну

хворобу (COVID-19) відповідно до наказів МОЗ України у закладі або на умовах договору підряду.

3. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові;

b. визначення групи крові і резус фактору;

c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, С-реактивний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, альбумін, лактат, електроліти, тропонін, феритин);

d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-дімер);

e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

f. аналіз сечі загальний;

g. бактеріологічні дослідження;

h. інші лабораторні дослідження відповідно до потреб пацієнта/пацієнтки.

4. Проведення необхідних інструментальних досліджень, зокрема електрокардіографії (ЕКГ), рентгенографії, ультразвукової діагностики тощо.

5. Надання медичної допомоги для лікування інфекційних захворювань відповідно до галузевих стандартів та медико-технологічних документів у сфері охорони здоров'я.

6. Забезпечення моніторингу показників життєдіяльності (в тому числі пульсоксиметрії) для раннього виявлення ускладнень інфекційних захворювань та проведення своєчасного лікування/корекції лікувальних заходів залежно від патологічних станів, супутніх захворювань відповідно до галузевих стандартів та медико-технологічних документів у сфері охорони здоров'я.

7. Забезпечення медикаментозної терапії та знеболення.

8. Забезпечення кисневої терапії, респіраторної (неінвазивної та інвазивної) підтримки та/або ЕКМО.

9. Забезпечення моніторингу розвитку септичного шоку (синдром системної запальної відповіді).

10. Проведення заходів із профілактики загальних ускладнень.

11. Проведення заходів із вторинної профілактики супутніх захворювань.

12. Надання допомоги пацієнтам в умовах відділення інтенсивної терапії.

13. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами.

14. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.

15. Забезпечення реабілітації у сфері охорони здоров'я в гострому періоді, складання індивідуального реабілітаційного плану та планування подальшого реабілітаційного маршруту пацієнта.

16. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.

Суб'єкт господарювання, який надсилає звернення відповідно до цього повідомлення, 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.

Подати звернення за напрямом «Готовність до надання медичної допомоги в умовах поширення інфекційних захворювань, епідемій та в інших надзвичайних ситуаціях», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

Форма звернення, яке подається відповідно до цього повідомлення, додається

Разом із звернення також необхідно подати додатки до нього, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах

### **Перелік додатків до звернення**

**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 01 січня 2017 року;
- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 01 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).

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час подання/заповнення звернення 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.

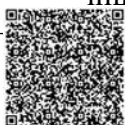
5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

---

**ФОРМА****звернення суб'єкта господарювання щодо можливості надання медичних послуг за напрямом «Стаціонарна медична допомога пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-COV-2»**

З метою проведення аналізу наявного медичного обладнання, персоналу, ліцензій, дозвільних документів, необхідних для надання медичних послуг, а також підрядників, які будуть залучені до надання медичних послуг, надсилаємо наступну інформацію:

Назва поля для заповнення	Інформація, зазначена суб'єктом господарювання
1. КОД ЄДРПОУ	
2. Повна назва закладу	
3. Організаційно правова форма	
4. Керівник закладу	
5. Підстава, відповідно до якої діє підписант договору, ФОП вказує № та дату виписки з ЄДР (вводиться за шаблоном: № від )	
6. Ліцензія на медичну практику	
7. Ліцензія на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання)	
8. IBAN	
9. Строк дії договору	
<b>Перелік залучених осіб</b>	
10. Коди ЄДРПОУ підрядників.	
<b>Вимоги до організації надання послуги</b>	
11. Наявність приймального відділення з приймально-оглядовим приміщенням або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, обладнаного відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення для забезпечення первинного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням його/її маршрутизації.	
12. Проведення сортування пацієнтів у спеціальній зоні із визначенням потреби у госпіталізації із проведенням додаткового обстеження (пульсоксиметрія, рентгенографія у разі потреби, тощо).	
13. Забезпечення розділення потоків пацієнтів із підозрою або встановленим інфекційним захворюванням та пацієнтів з іншими захворюваннями.	



ДОКУМЕНТ СЕД АСКОД  
Сертифікат 58E2D9E7F900307B0400000078663300EFDC9B00  
Підписувач Гусак Наталія Борисівна  
Дійсний з 24.11.2021 0:00:00 по 23.11.2023 23:59:59

Національна служба здоров'я України



№ 623 від 16.12.2021

14. Забезпечення ізоляції пацієнтів з підозрою або встановленим інфекційним захворюванням, які перебувають на стаціонарному лікуванні в закладі охорони здоров'я.	
15. Наявність відділення/палати інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.	
16. Наявність функціональних ліжок з протипролежневими матрацами для проведення інтенсивної терапії з можливістю переміщувати пацієнта/пацієнтку, забезпечених доступом до кисню через кисневі розетки із центрального джерела кисню та/або за допомогою концентраторів, та/або з кисневих балонів.	
17. Забезпечення проведення лабораторних досліджень у закладі або на умовах договору підряду.	
18. Забезпечення можливості проведення інструментальних досліджень із використанням власного обладнання та/або на умовах договору оренди чи іншого права користування обладнання та/або підряду.	
19. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.	
20. Наявність в закладі охорони здоров'я внутрішнього наказу щодо переліку медичних та інших працівників, які безпосередньо працюють з пацієнтам з підозрою або діагнозом COVID-19.	
21. Здійснення обліку всіх осіб, які контактували з пацієнтом/пацієнткою з підозрою або підтвердженою коронавірусною хворобою (COVID-19) під час лікування в стаціонарі, включаючи медичних працівників.	
22. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ України.	
23. Забезпечення кожного медичного працівника засобами індивідуального захисту у кількості, необхідній для одноразового їх використання при візиті до пацієнта/пацієнтки з урахуванням необхідності заміни елементів ЗІЗ у разі їх пошкодження або значного забруднення.	
24. Забезпечення необхідною кількістю засобів дезінфекції, які можуть бути використані для обробки медичного обладнання багаторазового використання (дезінфектанти, які зареєстровані в МОЗ України).	
25. 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.	
26. 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 пацієнта/пацієнтки на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.	
27. Здійснення закупівлі лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених закладом 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, в тому числі після закінчення дії договору.	
28. Забезпечення оцінки стану здоров'я пацієнта/пацієнтки, в тому числі виявлення ознак насильства та дотримання вимог законодавства в сфері протидії насильству.	
29. Дотримання прав людини у ЗОЗ 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.	
<b>Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців: у закладі</b>	
30. Лікар з ультразвукової діагностики та/або лікар-рентгенолог – щонайменше 2 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.	
<b>Вимоги до переліку обладнання: у закладі</b>	
31. резервне джерело електропостачання	
32. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.	
<b>Інші вимоги</b>	
33. 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.	
<b>Загальна інформація</b>	
34. Підтвердження, що на момент подання цього звернення заклад має чинну ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та відповідає ліцензійним умовам з медичної практики.	
35. Підтвердження, що заклад, уповноважені особи та медичні працівники, які будуть залучені до виконання Договору, зареєстровані в електронній системі охорони здоров'я (далі - Система).	
36. Підтвердження, що установчими або іншими документами не обмежено право керівника Заявника підписувати договори від імені Заявника без попереднього погодження власника. Якщо таке право обмежене, у тому числі щодо укладання договорів, ціна встановлену суму, Заявник повідомить про це Національну службу здоров'я України (далі - НСЗУ) та отримає необхідні погодження від власника до моменту підписання договору зі сторони заявника.	
37. Підтвердження, що ознайомились з умовами закупівлі та специфікацією, визначеними в Повідомленні, і погоджуєтесь на них.	
38. Підтвердження, що інформація, зазначена у цьому Зверненні та доданих до нього документах, а також інформація, внесена до Системи, є повною та достовірною.	
39. Підтвердження, що у разі зміни інформації, зазначеної у цьому зверненні та (або) доданих до нього документах, Заявник зобов'язаний повідомити про такі зміни НСЗУ протягом трьох робочих днів з дня настання таких змін шляхом надсилання інформації про такі зміни на електронну пошту <a href="mailto:dohovir@nszy.gov.ua">dohovir@nszy.gov.ua</a> з одночасним внесенням таких змін у Систему.	
40. Підтвердження усвідомлення, що законодавством України передбачена відповідальність за подання недостовірної інформації органам державної влади.	
<b>ІНФОРМАЦІЯ ПРО МІСЦЯ НАДАННЯ ПОСЛУГ</b>	
41. Місце надання послуг:	
<b>Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців: за місцем надання медичних послуг</b>	
42. Лікар-терапевт та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий – щонайменше 4 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.	

43. Лікар будь-якої спеціальності – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.	
44. Сестра медична – щонайменше 24 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.	
<b>Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців: у відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для ДІТЕЙ</b>	
45. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.	
46. Вкажіть кількість лікарів-анестезіологів та/або лікарів-анестезіологів дитячих, що зареєстровані в ЕСОЗ в обраному місці надання послуг	
47. Сестра медична – щонайменше 8 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.	
<b>Вимоги до переліку обладнання: за місцем надання медичних послуг</b>	
48. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;	
49. електрокардіограф багатоканальний;	
50. система рентгенівська діагностична та/або система рентгенівська діагностична портативна, та/або система рентгенівської комп'ютерної томографії, та/або система ультразвукової візуалізації з доплером;	
51. забезпечення киснем із концентрацією кисню на рівні не менше $93 \pm 3\%$ та тиском кисню на виході 0,4 МПа, що забезпечується шляхом системи централізованого постачання кисню та/або кисневих концентраторів зі швидкістю потоку кисню щонайменше 20 л/хв;	
52. неінвазивна система вентиляції легенів (ВІРАР/СРАР);	
53. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;	
54. мішок ручної вентиляції легенів;	
55. глюкометр;	
56. пульсоксиметр – щонайменше 4;	
57. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;	
58. термометр безконтактний – щонайменше 2;	
59. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень) за потребою.	
<b>Вимоги до переліку обладнання: у відділенні інтенсивної терапії</b>	

60. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;	
61. забезпечення киснем: із концентрацією кисню на рівні не менше 93±3% та тиском кисню на виході 0,4 МПа, що забезпечується шляхом системи централізованого постачання кисню та/або кисневих концентраторів на кожне ліжко інтенсивної терапії зі швидкістю потоку кисню щонайменше 20 л/хв, в тому числі для забезпечення необхідного потоку та тиску кисню в системі для роботи апарата/ів ШВЛ;	
62. апарати ШВЛ, які визначені для лікування пацієнтів з інфекційними захворюваннями, в тому числі гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, не нижче середнього класу в робочому стані – щонайменше 4;	
63. Вкажіть кількість ліжок у відділенні інтенсивної терапії.	
64. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO <sub>2</sub> , t) – щонайменше одна на кожне ліжко;	
65. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше один на кожне ліжко;	
66. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше один на кожен апарат ШВЛ;	
67. ларингоскоп з набором клинків;	
68. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, у тому числі з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям.	
69. Чи включене обране місце надання послуг в ліцензію на медичну практику?	
70. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).	
71. Чи має обране місце надання послуг станом на сьогодні експертний висновок щодо доступності осіб з інвалідністю до будівлі та приміщення відповідно до ДБН В.2.2-40:2018?	
Разом із звернення також необхідно подати додатки до нього, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах (загальний розмір файлів не повинен перевищувати 49Мб)	

Подаючи це звернення підтверджую достовірність наданої інформації, відповідність умовам закупівлі, та можливість надавати медичні послуги згідно із специфікацією.

**ФОРМА****звернення суб'єкта господарювання щодо можливості надання медичних послуг за напрямом «Готовність до надання медичної допомоги в умовах поширення інфекційних захворювань, епідемій та в інших надзвичайних ситуаціях»**

З метою проведення аналізу наявного медичного обладнання, персоналу, ліцензій, дозвільних документів, необхідних для надання медичних послуг, а також підрядників, які будуть залучені до надання медичних послуг, надсилаємо наступну інформацію:

Назва поля для заповнення	Інформація, зазначена суб'єктом господарювання
1. КОД ЄДРПОУ	
2. Повна назва закладу	
3. Організаційно правова форма	
4. Керівник закладу	
5. Підстава, відповідно до якої діє підписант договору, ФОП вказує № та дату виписки з ЄДР (вводиться за шаблоном: № від )	
6. Ліцензія на медичну практику	
7. Ліцензія на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання)	
8. IBAN	
9. Строк дії договору	
<b>Перелік залучених осіб</b>	
10. Коди ЄДРПОУ підрядників.	
<b>Вимоги до організації надання послуги</b>	
11. Наявність приймального відділення з приймально-оглядовим приміщенням або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, обладнаного відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення для забезпечення первинного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням його/її маршрутизації.	
12. Проведення сортування пацієнтів у спеціальній зоні із визначенням потреби у госпіталізації із проведенням додаткового обстеження (пульсоксиметрія, рентгенографія у разі потреби тощо).	
13. Забезпечення розділення потоків пацієнтів із підозрою або встановленим інфекційним захворюванням та пацієнтів з іншими захворюваннями.	
14. Забезпечення ізоляції пацієнтів з підозрою або	



ДОКУМЕНТ СЕД АСКОД  
Сертифікат 58E2D9E7F900307B0400000078663300EFDC9B00  
Підписувач Гусак Наталія Борисівна  
Дійсний з 24.11.2021 0:00:00 по 23.11.2023 23:59:59

Національна служба здоров'я України



№ 623 від 16.12.2021



перебувають на стаціонарному лікуванні в закладі охорони здоров'я.	
15. Забезпечення можливості розгорнути щонайменше 120 ліжок для надання допомоги пацієнтам з інфекційними захворюваннями у відокремленому приміщенні.	
16. Забезпечення 80% ліжок, визначених для надання допомоги пацієнтам з інфекційними захворюваннями, киснем шляхом централізованої подачі кисню чи кисневих концентраторів зі швидкістю потоку кисню щонайменше 20 л/хв.	
17. Наявність відділення інтенсивної терапії, обладнаного відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення. Кількість ліжок у відділенні інтенсивної терапії має бути не менше 10% від ліжок, визначених для надання допомоги пацієнтам з інфекційними захворюваннями.	
18. Забезпечення проведення високопоточної оксигенотерапії за допомогою джерела кисню високого тиску (2-5 атм) і високої потужності (щонайменше 60-100 л/хв) із підключенням до нього всіх ліжок інтенсивної терапії, визначених для лікування пацієнтів з інфекційними захворюваннями.	
19. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень у закладі.	
20. Наявність функціональних ліжок з протипролежневими матрацами для проведення інтенсивної терапії з можливістю переміщувати пацієнта/пацієнтку, забезпечених доступом до кисню через кисневі розетки із центрального джерела кисню та/або за допомогою концентраторів, та/або з кисневих балонів.	
21. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.	
22. Здійснення обліку всіх осіб, які контактували з пацієнтами з підозрою або підтвердженим інфекційним захворюванням під час лікування в стаціонарі, включаючи медичних працівників.	
23. Обов'язкове інформування пацієнта/пацієнтки щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.	
24. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення пацієнтів до прийняття рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.	
25. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ України.	
26. Забезпечення кожного медичного працівника засобами індивідуального захисту у кількості, необхідній для одноразового їх використання при візиті до пацієнта з	

урахуванням необхідності заміни елементів ЗІЗ у разі пошкодження або значного забруднення.	
27. Забезпечення необхідною кількістю засобів дезінфекції, які можуть бути використані для обробки медичного обладнання багаторазового використання (дезінфектанти, які зареєстровані МОЗ України).	
28. Наявність локальних документів з інфекційного контролю за особливо небезпечними інфекційними хворобами (ОНІХ) та запобігання їх розповсюдженню з обов'язково відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у ЗОЗ та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ.	
29. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнта/пацієнтки на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.	
30. Здійснення закупівлі лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених закладом 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, в тому числі після закінчення дії договору.	
31. Забезпечення оцінки стану здоров'я пацієнта/пацієнтки, в тому числі виявлення ознак насильства та дотримання вимог законодавства в сфері протидії насильству.	
32. Дотримання прав людини у ЗОЗ 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.	
<b>Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців: у закладі</b>	
33. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.	
34. Лікар-рентгенолог – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.	

35. Вкажіть загальну кількість лікарів-лаборантів, які працюють за основним місцем роботи у закладі в цілому або за сумісництвом.	
36. Вкажіть загальну кількість бактеріологів та/або біохіміків, які працюють за основним місцем роботи у цьому закладі в цілому або за сумісництвом.	
37. Загальна кількість лікарів-лаборантів та біохіміків, що працюють у закладі в цілому. (Лікар-лаборант та/або бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому закладі).	
38. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.	
<b>Вимоги до переліку обладнання: у закладі</b>	
39. резервне джерело електропостачання	
40. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.	
<b>Інші вимоги</b>	
41. 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.	
<b>Загальна інформація</b>	
42. Підтвердження, що на момент подання цього звернення заклад має чинну ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та відповідає ліцензійним умовам з медичної практики.	
43. Підтвердження, що заклад, уповноважені особи та медичні працівники, які будуть залучені до виконання Договору, зареєстровані в електронній системі охорони здоров'я (далі - Система).	
44. Підтвердження, що установчими або іншими документами не обмежено право керівника Заявника підписувати договори від імені Заявника без попереднього погодження власника. Якщо таке право обмежене, у тому числі щодо укладання договорів, ціна встановлену суму, Заявник повідомить про це Національну службу здоров'я України (далі - НСЗУ) та отримає необхідні погодження від власника до моменту підписання договору зі сторони заявника.	

45. Підтвердження, що ознайомились з умовами закупівлі та специфікацією, визначеними в Повідомленні, і погоджуєтесь на них.	
46. Підтвердження, що інформація, зазначена у цьому Зверненні та доданих до нього документах, а також інформація, внесена до Системи, є повною та достовірною.	
47. Підтвердження, що у разі зміни інформації, зазначеної у цьому зверненні та (або) доданих до нього документах, Заявник зобов'язаний повідомити про такі зміни НСЗУ протягом трьох робочих днів з дня настання таких змін шляхом надсилання інформації про такі зміни на електронну пошту dohovir@nszy.gov.ua з одночасним внесенням таких змін у Систему.	
48. Підтвердження усвідомлення, що законодавством України передбачена відповідальність за подання недостовірної інформації органам державної влади.	
<b>ІНФОРМАЦІЯ ПРО МІСЦЯ НАДАННЯ ПОСЛУГ</b>	
49. Місце надання послуг:	
<b>Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців: за місцем надання медичних послуг</b>	
50. Лікар-терапевт та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий – щонайменше 4 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі та можуть забезпечити надання цілодобової допомоги виключно пацієнтам з інфекційними захворюваннями і при цьому не бути залученими до надання інших медичних послуг.	
51. Лікар будь-якої спеціальності – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі та можуть забезпечити надання цілодобової допомоги виключно пацієнтам з інфекційними захворюваннями і при цьому не бути залученими до надання інших медичних послуг.	
52. Сестра медична – щонайменше 24 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі та можуть забезпечити надання цілодобової допомоги виключно пацієнтам з інфекційними захворюваннями і при цьому не бути залученими до надання інших медичних послуг.	
<b>Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців: у відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дітей</b>	
53. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі та можуть забезпечити надання цілодобової допомоги виключно пацієнтам з інфекційними захворюваннями і при цьому не бути залученими до надання інших медичних послуг.	

54. Вкажіть кількість лікарів-анестезіологів та/або лікарів-анестезіологів дитячих, що зареєстровані в ЕСОЗ в обраному місці надання послуг	
55. Сестра медична – щонайменше 12 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі та можуть забезпечити надання цілодобової допомоги виключно пацієнтам з інфекційними захворюваннями і при цьому не бути залученими до надання інших медичних послуг.	
<b>Вимоги до переліку обладнання: за місцем надання медичних послуг</b>	
56. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;	
57. електрокардіограф багатоканальний;	
58. система рентгенівська діагностична та/або система рентгенівська діагностична портативна, та/або система рентгенівської комп'ютерної томографії;	
59. система ультразвукової візуалізації з доплером;	
60. забезпечення киснем щонайменше 80% ліжок: із концентрацією кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$ та тиском кисню на виході 0,4 МПа, що забезпечується шляхом системи централізованого постачання кисню та/або кисневих концентраторів зі швидкістю потоку кисню щонайменше 20 л/хв;	
61. неінвазивна система вентиляції легенів (ВІРАР/СРАР) – щонайменше 4;	
62. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 20;	
63. мішок ручної вентиляції легенів;	
64. глюкометр;	
65. пульсоксиметр – щонайменше 4;	
66. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;	
67. термометр безконтактний – щонайменше 2;	
68. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень) за потребою.	
<b>Вимоги до переліку обладнання: у відділенні інтенсивної терапії</b>	
69. Чи приєднано внутрішні мережі відділення інтенсивної терапії до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів?	
70. Чи забезпечено відділення інтенсивної терапії киснем: із концентрацією кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$ та тиском кисню на виході 0,4 МПа, що забезпечується шляхом системи централізованого постачання кисню?	

71. Вкажіть кількість апаратів штучної вентиляції легенів, які визначені для лікування пацієнтів з інфекційними захворюваннями в робочому стані, що наявні у відділенні інтенсивної терапії – щонайменше 6;	
72. Вкажіть кількість ларингоскопів з набором клинків, що наявні у відділенні інтенсивної терапії.	
73. Вкажіть кількість ліжок у відділенні інтенсивної терапії.	
74. Вкажіть кількість систем моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t), що наявні у відділенні інтенсивної терапії щонайменше одна на кожне ліжко.	
75. Вкажіть кількість автоматичних дозаторів лікувальних речовин, що наявні у відділенні інтенсивної терапії щонайменше один на кожне ліжко..	
76. Перевірка кількості: автоматичний дозатор лікувальних речовин	
77. Вкажіть кількість аспіраторів (відсмоктувачів), що наявні у відділенні інтенсивної терапії	
78. Перевірка кількості: аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше один на кожний апарат ШВЛ	
79. 100% ліжок, функціональні з протипролежневими матрацами;	
80. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, у тому числі з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям.	
81. Чи включене обране місце надання послуг в ліцензію на медичну практику?	
82. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).	
83. Чи має обране місце надання послуг станом на сьогодні експертний висновок щодо доступності осіб з інвалідністю до будівлі та приміщення відповідно до ДБН В.2.2-40:2018?	
Разом із звернення також необхідно подати додатки до нього, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах (загальний розмір файлів не повинен перевищувати 49Мб)	

Подаючи це звернення підтверджую достовірність наданої інформації, відповідність умовам закупівлі, та можливість надавати медичні послуги згідно із специфікацією.