



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 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 (зі змінами),

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо надання медичних послуг «Комплексна реабілітаційна допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах» від 24 листопада 2022 року, що додається.

2. Департаменту інформаційних технологій забезпечити налаштування не пізніше 24 листопада 2022 року 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 24 листопада 2022 року.

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

5. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Голова

Наталія ГУСАК



ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Комплексна реабілітаційна допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах»
від 24 листопада 2022 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до пункту 139⁻¹⁰ Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2022 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 29.12.2021 № 1440, НСЗУ укладає договори за пакетом «Комплексна реабілітаційна допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах» протягом періоду з 1 листопада до 31 грудня 2022 року.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 2 грудня 2022 року.**

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

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

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

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

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

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

- заплановану середньомісячну кількість медичних послуг, які надавач медичних послуг готовий забезпечити за відповідним пакетом медичних послуг протягом місяця.

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



Перелік додатків до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження підписанта.

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

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

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

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

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

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

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

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

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **9 грудня 2022 року включно**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

- направлення лікуючого лікаря;
- переведення з іншого закладу/клінічного підрозділу закладу.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність стаціонарного реабілітаційного відділення для проведення реабілітації в післягострому реабілітаційному періодах (щонайменше 30 реабілітаційних ліжок).

2. Забезпечення можливості проведення лабораторних досліджень у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування..
3. Забезпечення можливості проведення інструментальних досліджень у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
4. Наявність кабінету асистивних технологій.
5. Наявність приміщення для проведення фізичної терапії – зал (зали) фізичної терапії та кабінет (кабінети) для надання індивідуальної реабілітаційної допомоги з фізичної терапії.
6. Наявність приміщення для проведення ерготерапії – зал ерготерапії та кабінет (кабінети) для надання індивідуальної реабілітаційної допомоги з ерготерапії.
7. Наявність кабінету для надання індивідуальної реабілітаційної допомоги з терапії мови та мовлення.
8. Наявність кабінету для надання індивідуальної психологічної допомоги.
9. Наявність приміщення для підбору та налаштування допоміжних засобів реабілітації.
10. Наявність маніпуляційного кабінету, в тому числі для проведення інвазивних медичних втручань.
11. Наявність перев'язувального кабінету в закладі за місцем надання реабілітаційної допомоги.
12. Наявність просторового туалету, обладнаного для осіб, які користуються кріслами-колісними, достатньо просторого для одночасного перебування пацієнта/пацієнтки та фахівця з реабілітації, який надає реабілітаційну допомогу.
13. Забезпечення підбору, налаштування та навчання користуванню допоміжними засобами реабілітації.
14. Забезпечення дотримання реабілітаційного маршруту пацієнта, який потребує реабілітаційної допомоги, відповідно до галузевих стандартів та обов'язкове інформування пацієнта про ці маршрути, що залежать від стану здоров'я.
15. 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.
16. Забезпечення (за потреби) догляду та/або лікування за післяопераційними ранами, куксами.
17. Забезпечення переведення за потреби пацієнтів в інші заклади (підрозділи) для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.
18. Визначення реабілітаційного прогнозу мультидисциплінарною командою на основі індивідуального категоріального профілю МКФ.
19. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду.
20. Оцінювання болю та своєчасне знеболення (ненаркотичними та/або наркотичними знеболювальними препаратами) на всіх етапах надання допомоги пацієнту/пацієнтці.
21. Забезпечення щоденно кожної відповідної терапії згідно з індивідуальним реабілітаційним планом фізичної та реабілітаційної медицини, фізичної терапії, ерготерапії, логопедії, психології/психотерапії, консультування, в тому числі пов'язаного з протезуванням, ортезуванням (за потреби) її обсяг повинен бути високим.
22. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, в тому числі неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та

організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам/пацієнткам.

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

24. Складання клопотання ЗОЗ щодо необхідності направлення захисників України на лікування та/або реабілітацію за кордон.

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

26. 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.

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

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 та реабілітаційної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ (зокрема, гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2).

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 на отримання медичної допомоги та реабілітаційної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

30. Забезпечення оцінки стану здоров'я пацієнтів, в тому числі виявлення ознак насильства та дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству.

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

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

1. За місцем надання послуг (з розрахунку на 30 стаціонарних реабілітаційних ліжок, не враховуючи фахівців, які залучені до надання реабілітаційної допомоги в гострому реабілітаційному періоді. При збільшенні кількості стаціонарних реабілітаційних ліжок кількість фахівців збільшується пропорційно до додаткових ліжок):

a. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини - щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

b. Фізичний терапевт – щонайменше 5 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

c. Ерготерапевт – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

d. Асистент фізичного терапевта та/або асистент ерготерапевта - щонайменше 4 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

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

2. У закладі:

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

b. Лікар-невропатолог та/або лікар-невролог дитячий – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

d. Лікар-терапевт та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-кардіолог дитячий – щонайменше 2 особи, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (для ЗОЗ, які надають реабілітаційну допомогу відповідно дорослим та дітям від трьох років).

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

f. Психолог та/або психотерапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом

g. Лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які надають реабілітаційну допомогу дорослим та дітям від трьох років).

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

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

Вимоги до переліку обладнання:

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

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

b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 10 л/хв – 2;

- c. електрокардіограф багатоканальний;
- d. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- e. протипролежневі матраци – щонайменше 20 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 5) ;
- f. функціональне ліжко – щонайменше 20 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 5);
- g. пристрій для підняття пацієнта в ліжку;
- h. протипролежневі подушки – щонайменше 20 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 5);
- i. аспіратор (відсмоктувач);
- j. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t) - 2;
- k. крісло для душа – щонайменше 3;
- l. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 6;
- m. пульсоксиметр – щонайменше 10;
- n. термометр безконтактний;
- o. глюкометр;
- p. широка кушетка з регуляцією по висоті – щонайменше 4
- q. асистивні технології для забезпечення мобільності різного типу і розміру – крісла колісні, палиці, милиці, ходунки, засоби альтернативної комунікації (комунікативні дошки, книги, пристрої);
- r. стандартизовані тести та нестандартизовані набори для проведення терапевтичного оцінювання;
- s. стілець-туалет – щонайменше 6;
- t. ортези, бандажі, слінги;
- u. засоби для позиціонування різних форм та розмірів;
- v. обладнання, матеріали та засоби для відновлення участі в активностях повсякденного життя, включаючи відновлення когнітивних функцій (у тому числі допоміжне обладнання);
- w. м'ячі (футболи) різного розміру і форми;
- x. різні типи балансирів;
- y. степ платформи;
- z. велотренажер;
- aa. обладнання для функціональної електростимуляції;
- bb. шведська стінка;
- cc. механічний та/або автоматичний ротор для тренування верхніх та нижніх кінцівок;
- dd. механічний та/або автоматичний ротор для тренування верхніх та нижніх кінцівок для лежачих хворих;
- ee. механічний та/або автоматичний ротор для тренування гомілковостопних та колінних суглобів;
- ff. механічний та/або автоматичний ротор для тренування променево-зап'ясткових та ліктьових суглобів;
- gg. механічні та/або автоматичні апарат для тренування суглобів пальців рук;
- hh. реабілітаційні бігові доріжки;
- ii. багатофункціональний комплекс реабілітації;

jj. модуль активної реабілітації;

kk. комплект гумових джгутів, гантелі, обтяжувачі, терапевтичні резинки, терапевтичний пластилін;

ll. реабілітаційні пояси для страхування пацієнтів під час ходьби – щонайменше 8.

mm. обладнання для відновлення сенсорних та рухових функцій верхньої кінцівки (у тому числі гоніометри, динамометри, пінчметри, комплекти обтяжувачів на руки різної ваги, комплекти кілець, конусів, прищіпок, терапевтичний пластилін, еспандери, еластичні стрічки, панелі з дрібними деталями, крючками, замками та ключам, ігрові матеріали тощо);

nn. допоміжне обладнання для дотягування та хапання, одягання/роздягання та адаптивний одяг;

oo. матеріали та засоби для відновлення та розвитку ігрових, соціальних навичок та навичок самообслуговування;

pp. вертикалізатор різних типів та розмірів;

qq. адаптивні засоби та матеріали для розвитку навичок ковтання, годування та приготування їжі;

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

ss. бруси реабілітаційні з перешкодами;

tt. динамічні тренажери сходи-бруси;

uu. напівсфера балансувальна на платформі;

vv. подушка балансир;

ww. тренажер для збільшення сили та об'єму рухів в суглобах кінцівок;

xx. обладнання, іграшки та/або матеріали для сенсорної стимуляції та розвитку рухових навичок;

yy. настінне дзеркало та/або мобільне дзеркало на коліщатках;

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

aaa. допоміжне обладнання для дотягування та хапання, одягання/роздягання та адаптивний одяг;

bbb. кухня та кухонні матеріали для відновлення участі у інструментальній активності повсякденного життя (мийка, плита, мікрохвильова піч, холодильник, набір ерготерапевтичного посуду, чайник електричний).

Інші вимоги:

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

2. Розміщуються в будівлях та приміщеннях, що відповідають вимогам державних будівельних норм В.2.2-40:2018 "Інклюзивність будівель і споруд".

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

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

1. Проведення первинного реабілітаційного обстеження пацієнта/пацієнтки членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди з використанням специфічних, для конкретного клінічного та/або реабілітаційного діагнозу, міжнародних стандартизованих інструментів обстеження та оцінки (шкали/тести/опитувальники).

2. Постановка реабілітаційного діагнозу та складання індивідуального реабілітаційного плану на основі офіційних форм документування МКФ з використанням специфічних для конкретної нозології стандартизованих інструментів оцінювання (шкали/тести/опитувальники).

3. Оцінювання стану функціонування, показань та протипоказань до реабілітаційної допомоги в стаціонарних умовах.

4. Надання реабілітаційної допомоги високого обсягу (три та більше годин реабілітації на добу) пацієнту/пацієнтці, який/яка потребують комплексної (за двома та більше напрямками реабілітації одночасно (реабілітація при ураженнях нервової системи та/або реабілітація при ураженнях опорно-рухового апарату, та/або психологічна реабілітація, та/або кардіо-респіраторна реабілітація та інші) у разі наявності помірних та значних за вираженістю обмежень повсякденного функціонування), протягом післягострого реабілітаційного періоду відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

5. Здійснення моніторингу клінічного стану пацієнта/пацієнтки, поточного контролю за виконанням та коригування індивідуального реабілітаційного плану з оцінюванням прогресу в досягненні намічених мети та завдань.

6. Визначення реабілітаційного прогнозу мультидисциплінарною реабілітаційною командою за результатами реабілітаційного обстеження для планування подальшого реабілітаційного маршруту пацієнта/пацієнтки.

7. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:

- a. розгорнутого клінічний аналіз крові;
- b. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, креатинін, сечовина, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), С-реактивний білок (кількісне визначення) в сироватці крові, коагуляційний гемостаз (час згортання);
- c. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
- d. загальний аналіз сечі;
- e. бактеріологічні дослідження з урахуванням визначення патогенної флори;
- f. інші лабораторні дослідження відповідно до потреб пацієнтів.

8. Проведення інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я:

- a. електрокардіографія (ЕКГ);
- b. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;
- c. рентгенологічні дослідження;
- d. інші інструментальні дослідження відповідно до потреб пацієнтів.

9. Консультування пацієнта/пацієнтки лікарями інших спеціальностей відповідно до їх стану та нозології.

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

11. Надання медичної допомоги, направленої на полегшення, зняття чи усунення симптомів і проявів захворювання чи іншого порушення життєдіяльності, нормалізація порушених процесів життєдіяльності і одужання. Врахування призначень, наданих лікарем-спеціалістом для подальшого їх виконання протягом післягострого реабілітаційного періоду.

12. Надання індивідуальної психологічної підтримки.

13. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду.

14. Проведення заходів із профілактики ускладнень та/або загострень супутніх захворювань.

15. Забезпечення лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, зокрема необхідними для надання доказової реабілітаційної допомоги (ненаркотичними знеболюючими препаратами, препаратами для коригування м'язового тону, кальцієвого обміну, психотропними препаратами медичними виробами), а також допоміжними засобами реабілітації, витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

16. Надання екстреної (невідкладної) медичної допомоги у разі виникнення невідкладного стану людини в осіб, які потребують реабілітації, під час надання реабілітаційної допомоги або під час перебування на території відділення. Виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.

17. Організація навчання пацієнтів/родини/доглядачів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах надання допомоги.

18. Надання послуг з підготовки та/або навчання пацієнта/пацієнтки, після ампутації та/або реампутації, до протезування та/або ортезування.

19. Скерування (у разі потреби) пацієнта/пацієнтки в інше відділення закладу або відділення іншого закладу для діагностики та/або лікування супутніх захворювань, що загострилися під час надання реабілітаційних послуг.

20. Забезпечення харчуванням.

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.

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

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

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання

відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно із 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 проєкт договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо: умови договору, який буде укладений відповідно до цього оголошення, застосовуються з 1 листопада 2022 року за умови встановлення відповідності поданої пропозиції умовам, зазначеним в оголошенні, на 1 листопада 2022 року.

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний бюджет, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
		«Комплексна реабілітаційна допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах»					33607				

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

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

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

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

3. Інші істотні умови **:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря;
переведення з іншого закладу/клінічного підрозділу закладу.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність стаціонарного реабілітаційного відділення для проведення реабілітації в післягострому реабілітаційному періодах (щонайменше 30 реабілітаційних ліжок).
2. Забезпечення можливості проведення лабораторних досліджень у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування..
3. Забезпечення можливості проведення інструментальних досліджень у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
4. Наявність кабінету асистивних технологій.
5. Наявність приміщення для проведення фізичної терапії – зал (зали) фізичної терапії та кабінет (кабінети) для надання індивідуальної реабілітаційної допомоги з фізичної терапії.
6. Наявність приміщення для проведення ерготерапії – зал ерготерапії та кабінет (кабінети) для надання індивідуальної реабілітаційної допомоги з ерготерапії.
7. Наявність кабінету для надання індивідуальної реабілітаційної допомоги з терапії мови та мовлення.
8. Наявність кабінету для надання індивідуальної психологічної допомоги.
9. Наявність приміщення для підбору та налаштування допоміжних засобів реабілітації.
10. Наявність маніпуляційного кабінету, в тому числі для проведення інвазивних медичних втручань.
11. Наявність перев'язувального кабінету в закладі за місцем надання реабілітаційної допомоги.
12. Наявність просторового туалету, обладнаного для осіб, які користуються кріслами-колісними, достатньо просторого для одночасного перебування пацієнта/пацієнтки та фахівця з реабілітації, який надає реабілітаційну допомогу.
13. Забезпечення підбору, налаштування та навчання користуванню допоміжними засобами реабілітації.
14. Забезпечення дотримання реабілітаційного маршруту пацієнта, який потребує реабілітаційної допомоги, відповідно до галузевих стандартів та обов'язкове інформування пацієнта про ці маршрути, що залежать від стану здоров'я.
15. 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.
16. Забезпечення (за потреби) догляду та/або лікування за післяопераційними ранами, куксами.
17. Забезпечення переведення за потреби пацієнтів в інші заклади (підрозділи) для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.

18. Визначення реабілітаційного прогнозу мультидисциплінарною командою на основі індивідуального категоріального профілю МКФ.

19. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду.

20. Оцінювання болю та своєчасне знеболення (ненаркотичними та/або наркотичними знеболювальними препаратами) на всіх етапах надання допомоги пацієнту/пацієнтці.

21. Забезпечення щоденно кожної відповідної терапії згідно з індивідуальним реабілітаційним планом фізичної та реабілітаційної медицини, фізичної терапії, ерготерапії, логопедії, психології/психотерапії, консультування, в тому числі пов'язаного з протезуванням, ортезуванням (за потреби) її обсяг повинен бути високим.

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

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

24. Складання клопотання ЗОЗ щодо необхідності направлення захисників України на лікування та/або реабілітацію за кордон.

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

26. 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.

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

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 та реабілітаційної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ (зокрема, гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2).

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 на отримання медичної допомоги та реабілітаційної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

30. Забезпечення оцінки стану здоров'я пацієнтів, в тому числі виявлення ознак насильства та дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству.

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

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

1. За місцем надання послуг (з розрахунку на 30 стаціонарних реабілітаційних ліжок, не враховуючи фахівців, які залучені до надання реабілітаційної допомоги в гострому реабілітаційному періоді. При збільшенні кількості стаціонарних реабілітаційних ліжок кількість фахівців збільшується пропорційно до додаткових ліжок):

- a. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини - щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.
- b. Фізичний терапевт – щонайменше 5 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.
- c. Ерготерапевт – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.
- d. Асистент фізичного терапевта та/або асистент ерготерапевта - щонайменше 4 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

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

2. У закладі:

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

b. Лікар-невропатолог та/або лікар-невролог дитячий – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

d. Лікар-терапевт та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-кардіолог дитячий – щонайменше 2 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (для ЗОЗ, які надають реабілітаційну допомогу відповідно дорослим та дітям від трьох років).

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

f. Психолог та/або психотерапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом

g. Лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які надають реабілітаційну допомогу дорослим та дітям від трьох років).

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

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

Вимоги до переліку обладнання:

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

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

b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 10 л/хв – 2;

c. електрокардіограф багатоканальний;

d. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

e. протипролежневі матраци – щонайменше 20 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 5) ;

f. функціональне ліжко – щонайменше 20 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 5);

g. пристрій для підняття пацієнта в ліжку;

h. протипролежневі подушки – щонайменше 20 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 5);

i. аспіратор (відсмоктувач);

j. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) - 2;

k. крісло для душа – щонайменше 3;

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

m. пульсоксиметр – щонайменше 10;

n. термометр безконтактний;

o. глюкометр;

p. широка кушетка з регуляцією по висоті – щонайменше 4

q. асистивні технології для забезпечення мобільності різного типу і розміру – крісла колісні, палиці, милиці, ходунки, засоби альтернативної комунікації (комунікативні дошки, книги, пристрої);

r. стандартизовані тести та нестандартизовані набори для проведення терапевтичного оцінювання;

s. стілець-туалет – щонайменше 6;

- t. ортези, бандажі, слінги;
- u. засоби для позиціонування різних форм та розмірів;
- v. обладнання, матеріали та засоби для відновлення участі в активностях повсякденного життя, включаючи відновлення когнітивних функцій (у тому числі допоміжне обладнання);
- w. м'ячі (футболи) різного розміру і форми;
- x. різні типи балансірів;
- y. степ платформи;
- z. велотренажер;
- aa. обладнання для функціональної електростимуляції;
- bb. шведська стінка;
- cc. механічний та/або автоматичний ротор для тренування верхніх та нижніх кінцівок;
- dd. механічний та/або автоматичний ротор для тренування верхніх та нижніх кінцівок для лежачих хворих;
- ee. механічний та/або автоматичний ротор для тренування гомілковостопних та колінних суглобів;
- ff. механічний та/або автоматичний ротор для тренування променево-зап'ясткових та ліктьових суглобів;
- gg. механічні та/або автоматичні апарати для тренування суглобів пальців рук;
- hh. реабілітаційні бігові доріжки;
- ii. багатофункціональний комплекс реабілітації;
- jj. модуль активної реабілітації;
- kk. комплект гумових джгутів, гантелі, обтяжувачі, терапевтичні резинки, терапевтичний пластилін;
- ll. реабілітаційні пояси для страхування пацієнтів під час ходьби – щонайменше 8.
- mm. обладнання для відновлення сенсорних та рухових функцій верхньої кінцівки (у тому числі гоніометри, динамометри, пінчметри, комплекти обтяжувачів на руки різної ваги, комплекти кілець, конусів, прищіпок, терапевтичний пластилін, еспандери, еластичні стрічки, панелі з дрібними деталями, крючками, замками та ключами, ігрові матеріали тощо);
- nn. допоміжне обладнання для дотягування та хапання, одягання/роздягання та адаптивний одяг;
- oo. матеріали та засоби для відновлення та розвитку ігрових, соціальних навичок та навичок самообслуговування;
- pp. вертикалізатор різних типів та розмірів;
- qq. адаптивні засоби та матеріали для розвитку навичок ковтання, годування та приготування їжі;
- rr. поручні реабілітаційні вздовж залу та/або бруси реабілітаційні у залі фізичної терапії;
- ss. бруси реабілітаційні з перешкодами;
- tt. динамічні тренажери сходи-бруси;

uu. напівсфера балансувальна на платформі;

vv. подушка балансир;

ww. тренажер для збільшення сили та об'єму рухів в суглобах кінцівок;

xx. обладнання, іграшки та/або матеріали для сенсорної стимуляції та розвитку рухових навичок;

уу. настінне дзеркало та/або мобільне дзеркало на коліщатках;

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

aaa. допоміжне обладнання для дотягування та хапання, одягання/роздягання та адаптивний одяг;

bbb. кухня та кухонні матеріали для відновлення участі у інструментальній активності повсякденного життя (мийка, плита, мікрохвильова піч, холодильник, набір ерготерапевтичного посуду, чайник електричний).

Інші вимоги:

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

2. Розміщуються в будівлях та приміщеннях, що відповідають вимогам державних будівельних норм В.2.2-40:2018 “Інклюзивність будівель і споруд”.

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

1. Проведення первинного реабілітаційного обстеження пацієнта/пацієнтки членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди з використанням специфічних, для конкретного клінічного та/або реабілітаційного діагнозу, міжнародних стандартизованих інструментів обстеження та оцінки (шкали/тести/опитувальники).

2. Постановка реабілітаційного діагнозу та складання індивідуального реабілітаційного плану на основі офіційних форм документування МКФ з використанням специфічних для конкретної нозології стандартизованих інструментів оцінювання (шкали/тести/опитувальники).

3. Оцінювання стану функціонування, показань та протипоказань до реабілітаційної допомоги в стаціонарних умовах.

4. Надання реабілітаційної допомоги високого обсягу (три та більше годин реабілітації на добу) пацієнту/пацієнтці, який/яка потребують комплексної (за двома та більше напрямками реабілітації одночасно (реабілітація при ураженнях нервової системи та/або реабілітація при ураженнях опорно-рухового апарату, та/або психологічна реабілітація, та/або кардіо-респіраторна реабілітація та інші) у разі наявності

помірних та значних за вираженістю обмежень повсякденного функціонування), протягом післягострого реабілітаційного періоду відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

5. Здійснення моніторингу клінічного стану пацієнта/пацієнтки, поточного контролю за виконанням та коригування індивідуального реабілітаційного плану з оцінюванням прогресу в досягненні намічених мети та завдань.

6. Визначення реабілітаційного прогнозу мультидисциплінарною реабілітаційною командою за результатами реабілітаційного обстеження для планування подальшого реабілітаційного маршруту пацієнта/пацієнтки.

7. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:

a. розгорнутого клінічний аналіз крові;

b. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, креатинін, сечовина, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), С-реактивний білок (кількісне визначення) в сироватці крові, коагуляційний гемостаз (час згортання);

c. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

d. загальний аналіз сечі;

e. бактеріологічні дослідження з урахуванням визначення патогенної флори;

f. інші лабораторні дослідження відповідно до потреб пацієнтів.

8. Проведення інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я:

a. електрокардіографія (ЕКГ);

b. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;

c. рентгенологічні дослідження;

d. інші інструментальні дослідження відповідно до потреб пацієнтів.

9. Консультування пацієнта/пацієнтки лікарями інших спеціальностей відповідно до їх стану та нозології.

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

11. Надання медичної допомоги, направленої на полегшення, зняття чи усунення симптомів і проявів захворювання чи іншого порушення життєдіяльності, нормалізація порушених процесів життєдіяльності і одужання. Врахування призначень, наданих лікарем-спеціалістом для подальшого їх виконання протягом післягострого реабілітаційного періоду.

12. Надання індивідуальної психологічної підтримки.

13. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду.

14. Проведення заходів із профілактики ускладнень та/або загострень супутніх захворювань.

15. Забезпечення лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, зокрема необхідними для надання доказової реабілітаційної допомоги (ненаркотичними знеболюючими препаратами, препаратами для коригування м'язового тону, кальцієвого обміну, психотропними препаратами медичними виробами), а також допоміжними засобами реабілітації, витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

16. Надання екстреної (невідкладної) медичної допомоги у разі виникнення невідкладного стану людини в осіб, які потребують реабілітації, під час надання реабілітаційної допомоги або під час перебування на території відділення. Виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.

17. Організація навчання пацієнтів/родини/доглядачів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах надання допомоги.

18. Надання послуг з підготовки та/або навчання пацієнта/пацієнтки, після ампутації та/або реампутації, до протезування та/або ортезування.

19. Скерування (у разі потреби) пацієнта/пацієнтки в інше відділення закладу або відділення іншого закладу для діагностики та/або лікування супутніх захворювань, що загострились під час надання реабілітаційних послуг.

Забезпечення харчуванням.

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.